



Participation communautaire

2017-2018



Ontario

Local Health Integration
Network
Réseau local d'intégration
des services de santé

Participation communautaire

Conformément aux lignes directrices sur la participation communautaire du RLIS (juin 2016) et à nos obligations en vertu de la *Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local*, tous les RLIS doivent élaborer et publier un plan annuel de participation communautaire qui s'harmonise avec les priorités de notre Plan d'activités annuel (PAA) et avec le Plan de services de santé intégrés (PSSI) du RLIS. La participation communautaire nous aide à évaluer les besoins locaux et à planifier les services locaux de soins de santé pour améliorer le système de soins de santé grâce à l'interaction, au partage et à la cueillette de renseignements avec nos communautés d'intervenants.

Ce résumé met en lumière le cadre de participation communautaire et les principales activités prévues par le RLIS du Centre pour faire participer nos intervenants à nos projets et activités de planification énoncés dans notre Plan d'activités annuel 2017-2018. La participation est un processus dynamique et ce plan évoluera à mesure que de nouvelles occasions ou de nouvelles priorités apparaîtront au cours de l'année.

Stratégie et principales pratiques exemplaires en matière de participation

Le RLIS du Centre utilise différentes stratégies exemplaires pour atteindre les résultats désirés et définir les niveaux appropriés de participations à appliquer. Les objectifs de la participation communautaire seront déterminés à l'avance pour les initiatives et projets prioritaires et s'étendront au continuum de stratégies de participation suivantes.

Informier et éduquer : Offrir des renseignements exacts, opportuns, pertinents et simples à comprendre à la communauté. Ce niveau de participation fournit des renseignements sur le RLIS tout en donnant l'occasion aux membres de la communauté de comprendre les problèmes, les solutions de rechange ou les solutions. Ce niveau de participation ne permet pas d'influencer le résultat final, puisqu'il s'agit d'une communication à sens unique.

Recueillir des points de vue : Obtenir de la rétroaction sur l'analyse et les changements proposés. Ce niveau de participation donne l'occasion aux communautés d'exprimer leurs points de vue, de faire part de leurs préoccupations et de définir des domaines susceptibles de vivre des changements et des modifications. Ce niveau de participation peut permettre d'influencer le résultat final.

Consulter : Solliciter activement et recevoir le point de vue des intervenants de la collectivité sur des politiques, programmes ou services qui les touchent directement ou pour lesquels ils ont un intérêt important. Ce niveau de participation permet un dialogue entre la communauté et le RLIS. Il peut se traduire par des changements au résultat final.

Mobiliser : Collaborer directement avec les intervenants de la communauté pour faire en sorte que leurs enjeux et préoccupations sont continuellement compris et pris en compte, permettant ainsi aux résidents et aux communautés de donner leurs propres points de vue et de faire part de leurs propres enjeux. À ce niveau, les intervenants de la collectivité peuvent donner un avis direct, puisqu'il s'agit d'un processus de communication bidirectionnel. Ce niveau influencera le résultat final.

Collaborer : Collaborer avec les intervenants de la communauté et les habiliter à travailler grâce à l'analyse des options et à des solutions possibles afin de trouver un terrain d'entente.

Habiller : Déléguer la prise de décision des intervenants lorsque l'on attribue le pouvoir décisionnel final, qui mène à des mesures, à un comité ou à un autre organisme structuré.

Partenaires et intervenants prioritaires en matière de planification

Le RLISS du Centre continuera de tirer profit de l'expertise, des connaissances et de l'expérience du système qui existe actuellement au sein du groupe d'intervenants du RLISS du Centre pour atteindre ses objectifs.

La clé du succès des stratégies de participation du RLISS du Centre réside dans la participation active de nos intervenants. Nos intervenants sont des organismes ou des personnes ayant un réel intérêt dans les résultats et dans les décisions prises par le RLISS du Centre; ces intervenants comprennent nos fournisseurs de services de santé et d'autres partenaires en matière de services, de même que les patients, les personnes soignantes membres de la famille des patients et nos communautés du RLISS du Centre. Nos intervenants sont touchés par nos décisions et constituent des partenaires essentiels pour que nous puissions, ensemble, prendre de meilleures décisions.

Les intervenants du RLISS du Centre incluent les suivants :

- **Les résidents du RLISS du Centre** à titre de consommateurs des services de soins de santé et de soutien;
- **Les personnes ayant une expérience vécue** de problèmes de santé mentale et de dépendance, de soins palliatifs et de services de soins aux personnes âgées;
- **Les bureaux de santé** (Service de santé de la région de York, Bureau de santé de Toronto, Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka);
- **Les municipalités**, incluant la région de York, la ville de Toronto et le comté de Simcoe (par exemple, participation par l'entremise des réunions du conseil de partenariat communautaire de la région de York pour leur initiative pour les nouveaux arrivants);
- **Les fournisseurs de soins primaires** (médecins, personnel infirmier praticien, centres de santé communautaire, tous les types de cabinets de médecins exerçant en groupe);
- **Les organismes de services communautaires de soutien et de services de santé mentale et de lutte contre les dépendances;**
- **Les fournisseurs de soins à domicile et en milieu communautaire;**
- **Les foyers de soins de longue durée et les maisons de retraite;**
- **Les hôpitaux;**
- **Les Autochtones qui résident en milieu urbain, en milieu rural ou dans des réserves;**
- **Les communautés francophones par l'entremise du partenariat avec Entité 4;**
- **Les autres réseaux locaux d'intégration des services de santé;**
- **Établissements universitaires;**
- **Ministère de la Santé et des Soins de longue durée;**

- **Ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse;**
- **Ministère des Services sociaux et communautaires.**

Groupes de travail, comités et conseils

Nombre de nos intervenants sont invités à participer aux comités du RLISS du Centre afin qu'ils puissent recueillir des commentaires et prendre part aux consultations ainsi qu'aux activités et aux décisions de planification. Les comités du RLISS du Centre en activité en 2017-2018 sont les suivants :

- **Le Conseil consultatif des patients et des familles du RLISS du Centre**, créé en 2013 sous le nom de conseil consultatif des citoyens sur la santé, donne la parole à la communauté relativement aux initiatives de planification du système du RLISS du Centre. Ce conseil sert de forum pour engager un dialogue avec les membres de la communauté qui peuvent ainsi conseiller le RLISS sur la façon de concevoir, dans le contexte du système de santé local, des programmes offrant des soins centrés sur la personne.
- **Le conseil consultatif des soins intégrés (CCSI)** a été créé en janvier 2017 pour prodiguer des conseils sur l'élaboration d'une approche uniforme pour la participation et la planification à l'échelle sous-régionale. Les membres sont des représentants des équipes de direction des secteurs et intervenants.
- **Le Comité de planification du système des maillons santé** a été formé en 2013 et s'occupe de superviser et coordonner la mise en œuvre des cinq maillons santé sur le territoire du RLISS du Centre ainsi que de surveiller le rendement se rapportant aux résultats pour les patients et le système.
- **Le Groupe de travail sur les services des urgences** est un groupe de travail mandaté par le réseau des urgences du ministère de la Santé et des Soins de longue durée. Parmi les membres de ce groupe, notons les directeurs des services des urgences et les médecins-chefs de tous les hôpitaux du RLISS du Centre et les services des urgences. Le groupe se réunit aux deux mois, et son mandat consiste à planifier, à mettre en œuvre et à évaluer des mesures du rendement pour améliorer la prestation de services d'urgences dans les hôpitaux du RLISS du Centre et à collaborer et à échanger des pratiques exemplaires.
- **Le Réseau des soins intensifs** est un groupe de travail qui comprend des dirigeants administratifs et cliniques de chaque hôpital du RLISS du Centre, de CritiCall Ontario et des employés du RLISS du Centre. Il est coprésidé par le médecin responsable des soins critiques du RLISS du Centre et le directeur des initiatives stratégiques du RLISS du Centre. Le groupe se réunit tous les deux mois et tient d'autres réunions au besoin pour des fins de planification, de mise en œuvre et d'évaluation de mesures du rendement pour améliorer l'offre de services de soins intensifs dans les hôpitaux du RLISS du Centre.
- **Réseau régional de soins palliatifs** – Le RLISS du Centre a établi le Réseau régional de soins palliatifs du RLISS du Centre pour conseiller le RLISS et offrir une direction et une structure visant à faciliter l'élaboration d'un système complet, intégré et coordonné de soins palliatifs. Ce réseau supervise également la mise en œuvre du Plan d'action en matière de soins palliatifs du RLISS du Centre au moyen d'une approche régionale pour répondre aux priorités et aux besoins dans la région du RLISS du Centre.

- **Conseil consultatif des solutions numériques pour la santé** – Le Plan de services de santé intégrés 2016-2019 du RLISS du Centre définit les solutions numériques pour la santé comme un élément clé pour réaliser les priorités du ministère et celles du RLISS et de ses partenaires. Le conseil se compose de directions des technologies de l'information de différents secteurs du continuum des soins. Il a pour principaux objectifs de favoriser l'élaboration et la mise en œuvre du plan stratégique du RLISS du Centre en matière de solutions numériques pour la santé pour chaque année, comme l'indique l'entente de rendement MSSLD-RLISS, et d'offrir une orientation et des conseils sur les déploiements de solutions numériques pour la santé.
- **Le conseil de coordination des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances** – L'Association canadienne pour la santé mentale - région de York s'occupe de la mise en œuvre du plan d'action du RLISS du Centre en matière de services de soutien en santé mentale et lutte contre les dépendances dans le cadre du logement pour la région de York, en étroite collaboration avec le RLISS du Centre. Pour orienter la mise en œuvre, l'Association canadienne pour la santé mentale - région de York doit établir et soutenir le conseil de coordination des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances. Le mandat du conseil est de collaborer et d'offrir une orientation sur la façon de continuer à aller de l'avant avec les services coordonnés de santé mentale et de lutte contre les dépendances au RLISS du Centre.
- **Le comité du carrefour de santé mentale** a été créé en 2016 dans le but d'améliorer le temps d'accès à des services de qualité au bon endroit en situation de crise, tout en allégeant les pressions exercées sur les services des urgences des hôpitaux et les premiers répondants. Le comité compte parmi ses membres des députés fédéraux et provinciaux, des membres du service de police régional et des services médicaux d'urgence ainsi que des fournisseurs de services du secteur de la santé.
- **Le comité de coordination des services de prévention et de gestion des maladies chroniques (CCSPGMC)** a été créé en 2016 et est formé de représentants du Service de santé de la région de York, de personnes ayant des expériences vécues, de fournisseurs de services de santé et de représentants du secteur des soins primaires. Ce groupe a pour objet de conseiller le RLISS du Centre sur la coordination et l'intégration de la prestation des services à l'échelle locale et de permettre un accès équitable à des programmes de prévention et de gestion des maladies chroniques dans les zones de planification du RLISS. Le comité adoptera une approche fondée sur la population, y compris un accent mis sur les populations aux besoins élevés et à risque. Ce comité conseillera le RLISS en faisant participer les intervenants locaux concernant les besoins du système de santé local.
- **Groupe de travail du secteur communautaire (GTSC)** – Le mandat du GTSC consiste notamment à appuyer les priorités du PSSI du RLISS du Centre ainsi qu'à améliorer le rendement de l'ERMR du RLISS du Centre. Son mandat consiste également à donner des conseils sur la façon de faire progresser le système de santé local afin d'atteindre les résultats désirés et à offrir une meilleure compréhension et des points de vue concernant des enjeux propres au secteur au sein du RLISS du Centre. Le procès-verbal des réunions et un communiqué sont publiés à l'intention de l'ensemble du secteur communautaire afin que tous les FSS communautaires soient informés des discussions ayant eu lieu durant les réunions.
- **Regroupement concernant les autres niveaux de soins (ANS)** – Le regroupement concernant les ANS est une équipe dédiée composée de membres du personnel d'hôpitaux et du RLISS du Centre, dont le mandat est de fournir des ressources collectives ciblées en vue d'améliorer le cheminement, l'efficacité, l'efficacités et la capacité du système dans l'ensemble du continuum, au profit des patients

du RLISS du Centre. Le regroupement concernant les ANS continuera de faire participer activement les hôpitaux, la communauté et d'autres partenaires du système le cas échéant tout au long de sa période de financement de deux ans (de décembre 2015 à décembre 2017).

- **Comité des soins ophtalmologiques (CSO) du RLISS du Centre** – Le CSO du RLISS du Centre est un organisme consultatif composé d'employés du RLISS du Centre et de dirigeants administratifs et médicaux de chaque hôpital du RLISS du Centre. Le comité se réunit de façon trimestrielle pour donner son avis sur les pratiques exemplaires pour l'offre générale de services, la coordination, la prestation, l'évaluation et l'évolution des modèles de services de soins ophtalmologiques dans les hôpitaux du RLISS du Centre. Le comité donne également des conseils sur la mise en œuvre de la stratégie du RLISS du Centre en matière de soins ophtalmologiques, de planification des ressources humaines, d'utilisation clinique et de gestion de la qualité des soins se rapportant aux services de soins ophtalmologiques à l'échelle du RLISS du Centre.
- **Comité directeur sur les actes médicaux fondés sur la qualité (AMFQ)** – La mise en œuvre d'AMFQ fait partie intégrante de la Réforme du financement du système de santé (RFSS) visant à encourager les fournisseurs de soins de santé à adopter des pratiques exemplaires qui se traduisent par de meilleurs résultats pour les patients réalisés de façon économique. Avec des représentants du RLISS du Centre et de tous les hôpitaux du RLISS du Centre, le Comité directeur sur les AMFQ offre une orientation, définit les besoins en soutien et surveille la mise en œuvre d'AMFQ à l'échelle du RLISS du Centre.
- **Conseil pour la planification et les soins de l'AVC (CPSAVC)** – Le CPSAVC du RLISS du Centre est un forum visant à réunir les intervenants pour une planification collaborative, la communication de points de vue et de conseils sur les occasions d'intégration des services et les lacunes en rendement et qui soutient l'atteinte de paramètres de rendement ciblés. En travaillant de concert avec la vision et la mission du Réseau ontarien de l'AVC, le CPSAVC offre une orientation au RLISS du Centre et aux autres intervenants des soins de l'AVC, et les aide à recourir aux pratiques exemplaires pour les soins de l'AVC.
- **Groupe de planification de la vice-présidence des services cliniques** – Le groupe de planification de la vice-présidence des services cliniques se compose de hauts dirigeants axés sur l'aspect clinique provenant des hôpitaux du RLISS du Centre qui fournissent un soutien particulier pour maintenir d'importants programmes cliniques et plans de services pour assurer aux patients un accès à de nouvelles innovations et expertises. Ce groupe formule des recommandations en se servant d'une approche de planification à l'échelle du système et étudie des occasions d'améliorer et d'élargir les pratiques exemplaires pouvant être appuyées par des données probantes et des données.
- **Groupe de travail du secteur des soins de longue durée (GTSLD)** – Le mandat du GTSLD consiste notamment à soutenir les priorités du PSSI du RLISS du Centre et à améliorer le rendement de l'ERMR du RLISS du Centre. Il donne également des conseils sur la façon de faire progresser le système de santé local afin d'atteindre les résultats désirés et offre une meilleure compréhension et des points de vue concernant des enjeux propres au secteur des soins de longue durée, et soutient l'acquisition et l'échange de connaissances.

Participation des sous-régions et transformation du système

Avec l'adoption de la *Loi de 2016 donnant la priorité aux patients* et l'approbation par le ministère des six sous-régions du RLISS du Centre en décembre 2016, les employés du RLISS du Centre font progresser les

consultations sur notre stratégie de planification des sous-régions, qui comprend une collaboration avec nos FSS pour concevoir conjointement un modèle de prestation des soins plus intégré pour renforcer l'expérience des patients.

En janvier 2017, le RLISS du Centre a formé un conseil consultatif des soins intégrés (CCSI) pour entamer le processus d'élaboration d'une démarche de collaboration pour mettre en œuvre la planification sous-régionale. Le RLISS du Centre se concentre sur le renforcement des soins pour les patients grâce à l'atteinte de résultats uniformes et fondés sur la qualité. Le CCSI est un groupe consultatif formé de chefs de file du système informés et extrêmement engagés ayant pour tâche de remettre en question notre façon de planifier et de concevoir le système afin d'adopter davantage le point de vue des soins aux patients et de l'expérience de ces derniers.

Le RLISS du Centre s'engage à adopter un programme commun au moyen d'une approche de conception en collaboration afin d'obtenir des résultats uniformes, fondés sur la qualité, qui améliorent et renforcent les soins aux patients. La mise en œuvre s'harmonisera avec les orientations et les priorités établies dans la lettre de mandat du ministre.

La stratégie des sous-régions au RLISS du Centre est ancrée dans la méthodologie d'impact collectif, qui fournit une plateforme permettant aux intervenants de travailler ensemble à l'atteinte d'un objectif commun précis pour résoudre des problèmes difficiles.

L'approche d'impact collectif soutiendra les intervenants pour :

- Transformer l'expérience des patients;
- Stimuler l'innovation et une prestation durable des services;
- Bâtir et favoriser des réseaux de soins interdépendants;
- S'attaquer aux iniquités en santé en se concentrant sur la santé de la population.

En reconnaissant que l'élaboration des sous-régions concerne tous les partenaires du RLISS du Centre dans le continuum des soins, la participation commencera avec le lancement de discussions communautaires qui jetteront les bases pour élaborer une approche uniforme à laquelle participent les six sous-régions et pour permettre une personnalisation à l'échelle locale. Les discussions communautaires éclaireront l'élaboration d'une stratégie de participation pour soutenir la conception en collaboration à l'échelle sous-régionale, y compris l'élaboration élargie d'une approche à l'échelle du RLISS concernant la mise en œuvre sous-régionale.

Au moyen d'une participation continue, le RLISS du Centre renforcera la capacité des partenaires du système de santé pour générer des idées innovantes, bâtir des plans de mise en œuvre grâce à des partenariats nouveaux et existants et évaluer la réussite en fonction d'indicateurs de rendement à l'échelle du système. La collaboration avec les partenaires du système constitue la clé de la réussite de la transformation de notre système. Une participation dans tout le continuum donnera également la chance d'habiliter la gestion technologique et des renseignements, qui sont la clé pour faire entendre la voix des patients, relier différents secteurs du système de soins de santé et permettre aux patients d'avoir accès aux services grâce à une plus grande utilisation de la technologie.

Activités de participation 2017-2018

Groupe d'intervenants	Objet	Objectifs de la participation	Format	Fréquence
Communauté autochtone en milieu urbain : NinOskKomTin	Concevoir conjointement des services et mesures de soutien nécessaires pour les communautés autochtones	Créer conjointement un plan harmonisé avec les besoins de la communauté et améliorer l'accès à des services adaptés au plan culturel	Réunions en personne auxquelles participent les aînés et les membres de la communauté	Pendant toute l'année
Chippewas de l'île Georgina	Concevoir conjointement des services et mesures de soutien nécessaires pour les communautés autochtones	Créer conjointement un plan harmonisé avec les besoins de la communauté et améliorer l'accès à des services adaptés au plan culturel	Réunions en personne auxquelles participe le bureau des services de santé de l'île Georgina	Pendant toute l'année
Tables de planification des sous-régions	Participer et créer conjointement des solutions viables pour corriger les lacunes dans les transitions entre les soins des patients à l'échelle des sous-régions	Définir 2 à 3 solutions à l'échelle du RLISS pour améliorer les transitions entre les soins pour les patients, les familles et les soignants	Multiple. Peut inclure des réunions en personne; des webinaires interactifs; RTO; des sondages	Pendant toute l'année
Soins primaires – médecins de famille	Intégrer le point de vue judicieux des médecins dans les décisions pertinentes liées au système, et travailler à l'élaboration de solutions viables localement afin d'offrir des services de soins primaires de qualité.	Aider à harmoniser les activités et objectifs des médecins de soins primaires avec les priorités du RLISS	En personne; groupe de travail; forums interactifs	Pendant toute l'année
Soins primaires – spécialistes	Engager un dialogue avec les spécialistes pour mieux soutenir et mettre en œuvre des initiatives d'aiguillage, y compris les consultations électroniques	Améliorer l'accès opportun à des soins spécialisés et soutenir les transitions des patients dans le continuum des soins	En personne; groupe de travail; forums interactifs	Pendant toute l'année

Soins primaires – Personnel infirmier praticien	Faire participer le personnel infirmier praticien des soins primaires à la conception pertinente du système et à l'intégration subséquente afin d'offrir des services de soins primaires de qualité	Mieux harmoniser et renforcer les soins primaires à l'échelle des sous-régions	En personne; forums interactifs	Pendant toute l'année
Conseil de coordination des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances	Améliorer l'intégration, la coordination et la répartition des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances pour les jeunes en transition et les adultes de la région de York	Faciliter et soutenir la mise en œuvre du plan d'action du RLISS du Centre en matière de services de soutien en santé mentale et lutte contre les dépendances dans le cadre du logement pour la région de York,	Réunions en personne	Aux deux mois (6 fois par année)
Fournisseurs de services de santé mentale et de lutte contre les dépendances et personnes ayant des expériences vécues	Réunir les fournisseurs et les personnes ayant des expériences vécues pour élaborer une stratégie de lutte contre les dépendances pour le RLISS du Centre	L'élaboration d'une stratégie triennale de lutte contre les dépendances pour le RLISS du Centre qui s'harmonisera avec la Stratégie ontarienne relative aux opioïdes pour améliorer les mesures de soutien contre les dépendances et réduire les préjudices	Atelier de groupe; entretiens avec les principaux informateurs	Aux deux mois, printemps-été 2017
Réseau régional des soins palliatifs	Offrir un leadership et une structure pour faciliter l'élaboration d'un système complet, intégré et coordonné de soins palliatifs	Élaborer une stratégie complète en matière de soins palliatifs harmonisée avec la planification des sous-régions et un accès rapide aux soins	Réunions en personne; webinaires; téléconférence; forums d'apprentissage	Chaque trimestre

Groupe de travail sur les services des urgences	Réunir les six services des urgences du RLISS du Centre pour planifier, mettre en œuvre et échanger des pratiques exemplaires	Faire progresser la stratégie en matière de SU et d'ANS et organiser des consultations sur la planification des transitions à l'échelle sous-régionale	Réunions en personne avec accès à des webinaires et à des téléconférences	Aux deux mois
Table de partenariat des maillons santé	Réunir les responsables des maillons santé, le secteur des soins à domicile et en milieu communautaire, le secteur des solutions numériques pour la santé, les organismes hôtes et d'autres intervenants pour revoir l'analyse de la chaîne de valeur (ACV) 2015	Mettre à jour l'analyse de la chaîne de valeur pour les maillons santé afin de définir une approche uniforme dans tous les emplacements	Événement d'envergure et animé pour revoir l'ACV Réunions subséquentes pour faire rapport afin de valider et de peaufiner l'approche	Révision de l'ACV prévue à la fin du printemps ou au début de l'été Validation et peaufinement du modèle final jusqu'à la fin de l'année
Forum d'apprentissage des sous-régions	Réunir les six tables de planification des sous-régions qui participeront ensemble à un forum d'apprentissage en préparation à la mise en œuvre	Donner l'occasion aux responsables des sous-régions d'échanger sur ce qui fonctionne ou non	Événement d'envergure et animé	Automne 2017
Regroupement concernant les ANS	Soutenir l'élaboration et la mise en œuvre de stratégies à l'échelle du RLISS pour améliorer le cheminement des patients des soins actifs vers des milieux communautaires	Mettre en œuvre et évaluer des stratégies durables qui améliorent la capacité du système et le cheminement des patients dans le continuum des soins	Réunions régulières en personne pouvant inclure d'autres intervenants des hôpitaux et du milieu communautaire	En cours
Services communautaires de soutien – Programmes, services pour personnes âgées	En se basant sur le plan de capacité en matière de soins de longue durée, élaborer et mettre en œuvre des solutions de rechange pour offrir aux personnes âgées des soins dans la communauté plutôt que dans des établissements de soins de longue durée.	Recommandations pour l'élargissement et l'amélioration des programmes de jour pour adultes destinés aux personnes âgées	Réunions en personne avec accès à des webinaires et à des téléconférences	Chaque mois

Services communautaires de soutien – Services aux victimes de LCA et services d'auxiliaires à domicile	Examiner la stratégie triennale visant à réduire les listes d'attente et les pressions exercées sur les services aux victimes de lésions cérébrales acquises (LCA) et les services d'auxiliaires à domicile	Recommandations pour la mise en œuvre de la stratégie triennale	Réunions en personne avec accès à des webinaires et à des téléconférences	Chaque mois
Services communautaires de soutien – Services aux personnes âgées	Élaborer et officialiser la stratégie du RLISS du Centre en matière de soutien aux personnes atteintes de démence et à leurs soignants	Recommandations pour des investissements futurs dans des services de relève et autres mesures de soutien pour les soignants	Réunions en personne avec accès à des webinaires et à des téléconférences	Chaque mois
Services communautaires de soutien – Erin Oak Kids	Explorer les options de services de relève pour les familles ayant de jeunes adultes aux besoins médicaux et développementaux complexes	Recommandations pour de futurs investissements dans des services de relève	Réunions en personne avec accès à des webinaires et à des téléconférences	Aux deux mois
Groupe de planification de la vice-présidence des services cliniques	Faire participer tous les hôpitaux du RLISS du Centre pour guider l'élaboration de stratégies cliniques pour faire progresser les soins	Consulter et offrir une orientation pour faire progresser la stratégie en matière d'ANS et planifier à l'échelle sous-régionale pour améliorer les transitions entre les soins pour les patients, les familles et les soignants	Réunions en personne avec accès à des webinaires et à des téléconférences	Aux deux mois
Comité directeur sur les AMFQ – Actes médicaux fondés sur la qualité	Réunir les hôpitaux du RLISS du Centre pour soutenir et offrir une orientation concernant la mise en œuvre des AMFQ	Consulter et offrir une orientation sur les plans de transition à l'échelle sous-régionale, en particulier ceux se rapportant aux AMFQ pertinents	Réunions en personne avec accès à des webinaires et à des téléconférences	Chaque trimestre

Conseil sur les soins et la planification des soins aux victimes d'AVC	Réunir les intervenants des soins aux victimes d'AVC afin qu'ils planifient et appuient de façon collaborative la diffusion de pratiques exemplaires pour les soins aux victimes d'AVC	Donner l'occasion aux intervenants du secteur des soins aux victimes d'AVC de donner leur avis sur les plans de transition à l'échelle sous-régionale	Réunions en personne avec accès à des webinaires et à des téléconférences	Chaque trimestre
Comité consultatif sur les services en français de North York Ouest	Réunir les fournisseurs de soins de santé et les intervenants de la communauté pour discuter des besoins de la communauté francophone de la sous-région de North York Ouest	Faire la promotion des services de santé en français (c.-à-d., soins primaires, maladies chroniques, soins aux personnes âgées et santé mentale) pour améliorer la prestation des services et les résultats pour la santé	Réunions en personne avec accès à des téléconférences	Chaque trimestre
Planification des services de santé en français - Entité 4	Planifier, coordonner et intégrer des services de soins de santé de qualité pour les francophones des communautés du RLISS du Centre	Améliorer l'accès équitable à des services de santé pour la population francophone locale	Réunions en personne avec accès à des téléconférences	Pendant toute l'année

