



Participation communautaire

2018-2019

Participation communautaire

Conformément aux Lignes directrices de la participation communautaire des RLIS (juin 2016), tous les RLIS doivent élaborer et publier un plan annuel de participation communautaire qui s'harmonise avec les priorités de leur Plan d'activités annuel (PAA) et avec leur Plan de services de santé intégrés (PSSI). 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.

Le plan de participation communautaire du RLIS du Centre présente un aperçu des activités prioritaires, groupes cibles, objectifs et méthodologies associés aux stratégies de participation communautaire qui visent à appuyer la réalisation des projets et initiatives décrits dans le présent Plan d'activités annuel pour 2018-2019.

Nous reconnaissons que la participation est un processus dynamique, et ce plan évoluera à mesure que de nouvelles occasions ou de nouvelles priorités apparaîtront. En outre, étant donné que la participation communautaire et les partenariats avec les patients et les intervenants sont un domaine en pleine évolution, nous respecterons les changements de pratiques et évaluerons régulièrement nos stratégies de participation pour les améliorer sans cesse.

Pour 2018-2019, nous tiendrons notre engagement à l'égard de la participation communautaire à l'aide des principes directeurs et mécanismes suivants :

Stratégies et principales pratiques exemplaires en matière de participation

Le RLIS du Centre utilise différentes stratégies liées à des pratiques exemplaires pour définir les niveaux appropriés de participation et pour atteindre les résultats centrés sur le patient. 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 recenser les domaines susceptibles d'être changés ou modifiés. 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 RLISS. 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 et encouragera les participants à assumer activement la responsabilité des solutions.

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.

Habiliter : 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 (groupe de travail lié à un projet donné).

Partenaires et intervenants prioritaires en matière de planification

Le RLISS du Centre s'engage à tirer profit de l'expertise, des connaissances et de l'expérience du système qui existent actuellement au sein de nos communautés et sous-régions pour atteindre les objectifs de Priorité aux patients. La clé du succès des stratégies de participation du RLISS du Centre réside dans la participation active de nos intervenants. Nos intervenants sont des personnes ou des organismes ayant un réel intérêt dans les résultats et dans les décisions prises par le RLISS du Centre; ce sont, notamment, les patients, les familles et les soignants, de même que les fournisseurs de services de santé, les organismes fournisseurs de services retenus par contrat et d'autres partenaires, entités et communautés. Nos intervenants sont touchés par nos décisions et constituent des partenaires en planification essentiels pour que nous puissions, ensemble, prendre de meilleures décisions.

Le RLISS du Centre continue d'apprendre ce à quoi les patients, les familles et les soignants accordent le plus de valeur dans notre système de soins de santé. Nous sommes déterminés à nous associer aux patients et aux familles et à les écouter, afin de favoriser des changements positifs au sein du système de santé pour qu'il reflète les besoins et les points de vue de ceux qu'il sert.

Par l'entremise du comité consultatif des patients et des familles récemment mis sur pied, le RLISS du Centre bâtira un système de santé plus solide et améliorera l'expérience des patients pour les résidents de notre région. Grâce au travail du comité, les membres de la collectivité appliqueront leurs connaissances collectives et leur expérience afin de favoriser une participation efficace de la part des patients dans le RLISS.

Nos intervenants incluent les suivants :

- **Les résidents du RLISS du Centre** à titre de patients et de soignants
- **Les personnes ayant une expérience vécue notamment** de problèmes de santé mentale et de dépendance, de soins palliatifs et de soins aux personnes âgées
- **Les communautés francophones** par l'entremise de notre partenariat avec l'Entité 4
- **Les Autochtones** qui résident dans des réserves ou hors réserve en milieu urbain et en milieu rural
- **Les fournisseurs de services de santé financés par le RLISS** : hôpitaux, foyers de soins de longue durée, services de soutien communautaire, fournisseurs de services de santé mentale et de lutte contre les dépendances
- **Les organismes fournisseurs de services retenus par contrat par le RLISS** pour offrir des services de soins à domicile et en milieu communautaire
- **D'autres organismes de soins de santé et de services communautaires**
- **Les fournisseurs de soins primaires** : médecins (tous les types de cabinets), personnel infirmier praticien, centres de santé communautaire
- **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)
- **Coordination et collaboration interministérielles** : ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse et ministère des Services sociaux et communautaires
- **Les dirigeants et les personnes influentes de la communauté** : sous réserve de la géographie et de l'enjeu, les représentants des instances et des services municipaux, régionaux, provinciaux et fédéraux actifs dans la ville de Toronto, le comté de Simcoe et la région de York (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)
- **Qualité des services de santé Ontario**
- **Les autres réseaux locaux d'intégration des services de santé** de l'Ontario
- **Les établissements universitaires et instituts de recherche**

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 2018-2019 sont les suivants :

- **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'efficacéité 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 son mandat (de décembre 2015 à mars 2018) et de tirer parti des groupes de travail, notamment le groupe de travail sur les ANS et le groupe de travail sur les ANS pour la réadaptation.

- **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 trimestriellement 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 consultatif des patients et des familles du RLISS du Centre** – Le comité consultatif des patients et des familles du RLISS du Centre est composé de 16 membres qui représentent chacune des six sous-régions du RLISS. Ils fournissent des conseils sur les enjeux et les programmes de santé locaux dans l'optique des patients, des familles et des soignants et sur les stratégies de participation et de communication avec les patients, leurs familles et amis, afin de favoriser de meilleurs résultats pour les patients et le système de santé.
- **Groupe de travail sur les services paramédicaux communautaires** – Ce groupe de travail a dirigé l'élaboration et la mise en œuvre de la stratégie de services paramédicaux communautaires du RLISS du Centre. Il est composé d'employés du RLISS du Centre, des services paramédicaux et aux personnes âgées de la région de York, des services paramédicaux de la ville de Toronto et des services paramédicaux du comté de Simcoe.
- **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 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.
- **Réseau des soins intensifs** – Coprésidé par le médecin responsable des soins intensifs du RLISS du Centre et le directeur de la planification et de la conception du système de santé du RLISS du Centre, ce groupe de travail comprend des dirigeants administratifs et cliniques de chaque hôpital du RLISS du Centre, de CritiCall Ontario et d'autres employés du RLISS du Centre. Le groupe se réunit tous les

deux mois et tient d'autres réunions au besoin à 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.

- **Comité consultatif de la stratégie en matière de démence** – Ce comité consultatif dirige la mise en œuvre de la stratégie en matière de démence du RLISS du Centre, formulant notamment des recommandations et des conseils concernant les services, les programmes et l'affectation des ressources pour réaliser les priorités au cours des trois prochaines années.
- **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 directeurs 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.
- **Groupe de travail sur les services des urgences** – Ce groupe de travail est 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 des 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'urgence dans les hôpitaux du RLISS du Centre et à collaborer et à échanger des pratiques exemplaires.
- **Comité de planification du système des maillons santé** – Les maillons santé représentent un modèle pour la coordination des soins aux patients ayant des besoins complexes en matière de santé et de services sociaux. Ce groupe de travail opérationnel collabore en vue de normaliser les outils, ressources et procédures pour accroître l'adoption de l'approche des maillons santé à l'égard des soins dans le RLISS du Centre.
- **Groupe de travail sur les soins palliatifs dans les foyers de soins de longue durée** – Ce groupe de travail élabore et met en œuvre la stratégie sur les soins palliatifs dans les foyers de soins de longue durée du RLISS du Centre, conformément au plan d'action sur les soins palliatifs approuvé par le conseil du RLISS du Centre.
- **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.

- **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.
- **Comité du carrefour de santé mentale** – Ce comité s'attache à améliorer le temps d'accès à des services de qualité en situation de crise dans la région de York afin de fournir de meilleurs soins aux clients et d'alléger 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.
- **Comité directeur de la prise en charge et de l'évaluation des troubles musculosquelettiques** – Ce comité regroupe des intervenants du RLISS du Centre pour guider la mise en œuvre d'un modèle centralisé de prise en charge et d'évaluation et des processus d'aiguillage pour les arthroplasties totales, les interventions spinales et autres affections musculosquelettiques. Parmi les membres, notons un conseiller des patients ainsi que des représentants cliniques et administratifs des hôpitaux du RLISS du Centre qui pratiquent actuellement des arthroplasties de la hanche et du genou.
- **Réseau régional de soins palliatifs** – Le RLISS du Centre a établi un réseau régional de soins palliatifs pour offrir une direction et une structure visant à faciliter l'élaboration d'un système complet, intégré et coordonné de soins palliatifs.
- **Groupe de travail sur la mise en œuvre d'équipes régionales de soins palliatifs** – Ce groupe de travail dirige la mise en œuvre du modèle sous-régional d'équipes de soins palliatifs en milieu communautaire.
- **Conseil pour la planification et les soins de l'AVC (CPSAVC)** – Ce conseil soutient le travail du Réseau ontarien de l'AVC en réunissant les intervenants pour conseiller, collaborer et planifier des services intégrés de soins de l'AVC dans le RLISS du Centre.
- **Tables de collaboration des sous-régions** – Ces six tables de collaboration des sous-régions travaillent ensemble pour repérer, planifier, mettre en œuvre et évaluer des occasions de changement qui abordent des enjeux propres aux sous-régions identifiés grâce à un système d'analyse de données et à la participation.
- **Regroupement concernant les enfants, les jeunes et les familles de la région de York** – Ce groupe de travail collaboratif coprésidé par le RLISS du Centre et Kinark Child and Family Services planifie, offre et améliore un système de services accessible, adapté et intégré pour les enfants et les jeunes ayant des besoins complexes, y compris des problèmes de santé mentale.

Activités de participation 2018-2019

Groupe d'intervenants	Objet	Objectifs de la participation	Format	Fréquence
Comité consultatif des patients et des familles (anciennement le conseil consultatif des citoyens sur la santé)	Donner des conseils concernant les enjeux et programmes de santé locaux dans l'optique des patients, des familles et des soignants.	Inclure la voix du patient à tous les niveaux de conception et de planification du système de soins de santé pour favoriser de meilleurs résultats pour les patients et le système de santé.	Réunions en personne, groupes de travail, sondages	Pendant toute l'année (de 4 à 6 réunions formelles)
Tables de collaboration 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
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	2018
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; groupes 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; groupes de travail; forums interactifs	Pendant toute l'année

Groupe d'intervenants	Objet	Objectifs de la participation	Format	Fréquence
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
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
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
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

Groupe d'intervenants	Objet	Objectifs de la participation	Format	Fréquence
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
Groupe de travail sur les services paramédicaux communautaires	Élaborer une stratégie concernant les services paramédicaux communautaires pour le RLISS du Centre et déterminer la meilleure façon de répartir l'enveloppe de financement des services paramédicaux communautaires	Examiner les évaluations du programme EPIC (expansion paramédicale dans la communauté) et d'autres initiatives paramédicales afin d'élaborer une stratégie pour le RLISS du Centre	En personne; groupes de travail; forums interactifs	Pendant toute l'année
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

Groupe d'intervenants	Objet	Objectifs de la participation	Format	Fréquence
Services de soutien communautaire – Erin Oak Kids	Explorer les options de services de relève pour les familles de jeunes adultes ayant des 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 consultatif de la stratégie en matière de démence	Réunir des personnes atteintes de démence, les soignants familiaux, les cliniciens et les fournisseurs de services communautaires pour élaborer conjointement une stratégie officielle en matière de démence conçue de manière à répondre aux besoins des personnes vivant avec une démence dans le RLISS du Centre	Élaborer une stratégie locale triennale pour le RLISS du Centre qui est conforme à la Stratégie ontarienne en matière de démence	En personne; groupes de travail; forums interactifs	Pendant toute l'année
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

Groupe d'intervenants	Objet	Objectifs de la participation	Format	Fréquence
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 normaliser les ressources, les outils et harmoniser les approches dans l'ensemble du RLISS du Centre	Répandre et élargir l'approche des maillons santé et l'intégration des maillons santé dans la planification des sous-régions	Réunions en personne; webinaires; téléconférence	Chaque mois. Réunions opérationnelles chaque mois. Participation des partenaires au besoin pendant l'année.
Groupe de travail sur les soins palliatifs dans les foyers de soins de longue durée (FSLD)	Réunir les fournisseurs pour élaborer et mettre en œuvre une stratégie sur les soins palliatifs dans les FSLD pour le RLISS du Centre, conformément au plan d'action sur les soins palliatifs approuvé par le conseil du RLISS du Centre	Accroître la capacité en soins palliatifs dans les FSLD au moyen d'une formation et d'un soutien	Réunions en personne; webinaires; téléconférence; forums d'apprentissage	Chaque mois
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 an)

Groupe d'intervenants	Objet	Objectifs de la participation	Format	Fréquence
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	Élaborer 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 méfaits	Atelier de groupe; entretiens avec les principaux informateurs	Aux deux mois, printemps-été 2017
Comité directeur de la prise en charge et de l'évaluation des troubles musculosquelettiques	Réunir des intervenants des hôpitaux du RLISS du Centre pour diriger l'élaboration et la mise en œuvre d'un modèle centralisé de prise en charge et d'évaluation des arthroplasties de la hanche et du genou et autres interventions pour troubles musculosquelettiques	Offrir un accès rapide, approprié et transparent à un continuum intégré et de grande qualité de soins pour troubles musculosquelettiques	Réunions en personne et accès à téléconférence	Chaque trimestre
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
Reactivation Care Centre (RCC) : Forum des dirigeants de la transition	Procurer un leadership d'entreprise, une communication et une direction aux hôpitaux partenaires, aux équipes de planification et aux participants	Instaurer un environnement de collaboration pour accélérer la définition des orientations, la gestion du changement, la communication et la surveillance rapides des éléments du projet de RCC	Réunions en personne	Aux deux semaines pendant la mise en œuvre du projet

Groupe d'intervenants	Objet	Objectifs de la participation	Format	Fréquence
Reactivation Care Centre (RCC) : Intégration clinique, normalisation, orientation et équipes de formation	Fournir la planification du soutien pour les interdépendances opérationnelles des hôpitaux partenaires et autres participants du projet de RCC	Donner l'occasion de présenter des commentaires sur la normalisation des processus et des procédures et formuler des plans de formation et d'orientation	Réunions en personne	Aux deux semaines pendant la mise en œuvre du projet
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	Fournir un leadership concerté pour faire progresser la normalisation, l'éducation, la coordination et l'amélioration continue de la qualité dans tous les secteurs dans la région	Réunions en personne; webinaires; téléconférence; forums d'apprentissage	Chaque trimestre
Groupe de travail sur la mise en œuvre d'équipes régionales de soins palliatifs	Réunir les fournisseurs pour présenter des conseils stratégiques et des recommandations concernant la mise en œuvre du modèle de centre de soins palliatifs, en concordance avec les sous-régions du RLISS du Centre	Faire avancer la mise en œuvre du modèle de centre de soins palliatifs	Réunions en personne; webinaires; téléconférence; forums d'apprentissage	Aux six semaines
Comité directeur du réseau des soins aux personnes âgées	Offrir une direction et une structure pour faciliter la mise en œuvre d'un réseau régional de soins aux personnes âgées dans le RLISS du Centre	Donner l'occasion de présenter des commentaires, des conseils et des recommandations concernant un réseau intégré et coordonné de services de soins aux personnes âgées	Réunions en personne avec accès 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 téléconférences	Chaque trimestre

11 Allstate Parkway, bureau 500
Markham, ON L3R 9T8
Téléphone: 905 948 1872
Sans frais: 1 866 392 5446
Télécopieur: 905 948 8011
www.centrollhin.on.ca