

# LHINfocus

Printemps 2012



## Une période de changement

**Mimi Lowi-Young, chef de la direction du RLISS du Centre-Ouest**

Le RLISS du Centre-Ouest traverse une période de changement. Depuis le début de 2012, il y a eu des progrès considérables et de bonnes nouvelles dans un certain nombre de domaines.

En janvier, le ministre de la Santé et des Soins de longue durée a publié un plan d'action qui avalisait la prise de décisions à l'échelle locale en matière de soins de santé illustrée par les RLISS. Sa reconnaissance du travail accompli par les RLISS au cours des six dernières années comprend aussi une annonce de l'inclusion par l'Ontario de la planification des soins de santé familiaux dans la sphère des compétences des RLISS.

Cette annonce ouvre la voie à l'embauche de 14 nouveaux responsables des soins primaires dans le cadre d'une priorité clé établie par le ministre de la Santé et des Soins de longue durée pour renforcer le système des soins primaires. Au RLISS

du Centre-Ouest, le Dr Frank Martino, un médecin local de Brampton, a été nommé pour faire participer les médecins à l'élaboration d'un système de santé plus rationalisé pour les résidents des collectivités desservies par le RLISS.

En février, le rapport Drummond a été publié. Il s'agit d'un rapport commandé par le premier ministre de l'Ontario et qui doit formuler des recommandations concernant le budget provincial. Le rapport exprimait l'approbation du Ministre et indiquait qu'il faudrait donner aux RLISS plus de



**Ontario**

Central West Local Health  
Integration Network  
Réseau local d'intégration

« **Le seul moyen d'assurer l'accès à des soins de santé de qualité consiste à poser des questions et à écouter.** »



Mimi Lowi-Young est le chef de la direction du RLISS du Centre-Ouest.

responsabilités dans le secteur des soins de santé.

À l'échelle locale, la réalisation du projet de réaménagement du site de l'hôpital Memorial de Peel a fait des progrès importants avec la démolition du site le 10 février. La démolition du vieux site de l'hôpital Memorial de Peel qui doit faire place à un nouveau bâtiment a été assurément un moment historique. Lorsque le nouveau Centre Memorial de Peel pour les services intégrés de santé et de mieux-être ouvrira ses portes, il offrira des soins urgents et des soins aux patients non hospitalisés axés sur les femmes, les enfants, les personnes âgées et les services de santé mentale.

À l'hôpital général d'Etobicoke, les rénovations

commenceront bientôt. Les améliorations du site comprendront le réaménagement du service des urgences. C'est une modernisation importante car l'hôpital général d'Etobicoke a l'une des salles d'urgence les plus affairées de la province.

Parmi les autres améliorations, mentionnons l'ajout d'une nouvelle unité de soins intensifs, d'une nouvelle unité de la santé maternelle et des nouveau-nés, une nouvelle unité des interventions ambulatoires, une unité des affections cardiorespiratoires et de l'électrodiagnostic, une nouvelle unité de soins ambulatoires pour les fractures, un centre médical de jour et une unité de la dialyse rénalisée et agrandie.

De nouveaux services ont également été ajoutés par l'entremise du financement des NSA (niveaux de soins alternatifs). Les NSA sont des services offerts dans la collectivité ou à domicile plutôt qu'à l'hôpital. Ceci libère des lits d'hôpital qui pourraient être occupés par des personnes dont on pourrait mieux prendre soin dans la collectivité.

Les services comprennent :

- 16 lits au Centre de soins de santé de Headwaters qui offrira des programmes complets d'évaluation et de rétablissement pour améliorer l'aptitude fonctionnelle du patient;
- de nouveaux lits à l'Hôpital

civique de Brampton qui offrira des services d'évaluation et de rétablissement à court terme pour permettre aux personnes âgées fragiles de rentrer à leur domicile.

- Deux programmes d'aide à la vie autonome situés à Brampton et à Etobicoke qui fourniront des services d'aide à la vie autonome en logement supervisé à des personnes âgées ayant de très grands besoins.

La participation de la collectivité a été l'une de nos priorités cette année et nous avons établi des partenariats avec des organisations locales pour tenir des séances de discussion sur la santé des femmes et des enfants. En février, le RLISS a tenu un Forum sur l'équité en matière de santé qui a attiré des participants des fournisseurs de services de santé, des organisations locales et des autres RLISS qui se sont réunis pour discuter de l'accès aux services de santé et apprendre comment l'améliorer pour toutes les personnes de nos collectivités.

Notre seul moyen d'assurer un accès à des soins de santé de qualité consiste à poser des questions et à écouter. En continuant à consulter les fournisseurs de services de santé, les fonctionnaires locaux et les membres du public sur une base continue, nous pouvons apprendre à

connaître les priorités locales.

Tandis que le RLISS du Centre-Ouest entre dans sa septième année, nous continuerons à nous acquitter de notre mandat qui consiste à intégrer et à élaborer un système de santé local permettant de satisfaire aux besoins divers et particuliers des collectivités que nous desservons ■

## Une porte d'entrée du système de santé

En tant que nouveau responsable des soins primaires au RLISS du Centre-Ouest, le D<sup>r</sup> Frank Martino a une vision pour améliorer l'accès des résidents aux soins primaires. Il sait que ceci peut se faire en établissant de meilleurs liens entre les praticiens des soins primaires et le reste du système de santé.

Le D<sup>r</sup> Martino, qui est médecin de ville à Brampton depuis 21 ans, connaît sa collectivité. Il sait aussi que les soins primaires sont la porte d'entrée du système de santé que les résidents empruntent par le contact avec un médecin de famille, une infirmière, une infirmière, une infirmière praticienne ou d'autres professionnels de la santé qui travaillent dans un cadre de soins primaires.

Parce qu'il comprend cette réalité, le D<sup>r</sup> Martino a l'intention de se concentrer sur l'amélioration du système de soins primaires



D<sup>r</sup> Frank Martino

par la collaboration, l'intégration et la mise à contribution des avantages de la technologie.

« J'ai hâte de mobiliser les médecins pour les amener à travailler en plus étroite collaboration avec les hôpitaux et les fournisseurs de soins de santé pour assurer la rationalisation des services aux patients », dit le D<sup>r</sup> Martino. « L'amélioration de l'accès aux soins primaires et le comblement des lacunes dans les transitions pour les patients sont des priorités essentiels. Je suis sûr que dans la collectivité du RLISS du Centre-Ouest, nous pouvons atteindre ces objectifs. »

Dans son rôle, le D<sup>r</sup> Martino travaillera à l'amélioration des soins aux patients ainsi qu'à l'optimisation du financement des soins de santé dollars en se concentrant sur les priorités suivantes :

- travailler à améliorer l'accès aux soins pour les résidents;
- combler les lacunes dans les transitions d'un fournisseur de soins de santé à un autre;
- assurer une utilisation efficace du service des urgences en travaillant à fournir plus de services de santé dans la collectivité;
- mobiliser les médecins pour les amener à travailler en plus étroite collaboration avec le RLISS et les fournisseurs de soins de santé;
- faciliter l'adoption d'initiatives de soins de qualité et de pratiques exemplaires dans les soins primaires;
- appuyer la formation de plus d'équipe de santé familiale;
- travailler à la réduction du doublement au moyen des dossiers médicaux électroniques.

Le D<sup>r</sup> Martino croit qu'il y a un fort potentiel d'amélioration des

services de soins primaires et sait que des progrès importants ont été accomplis depuis la création des RLISS.

« Plus de 48 % de nos fournisseurs de soins primaires utilisent maintenant des dossiers de santé électroniques », dit-il. Il y a six ans, ils étaient moins de 5 %.

Il y a longtemps que sa clinique familiale du centre Queens Square Doctors à Brampton a adopté un système de dossiers électroniques et elle offre aussi un service d'urgence sans rendez-vous en dehors des heures habituelles à ses patients actuels.

## « Frank est un leader des soins primaires reconnu à l'échelle locale et provinciale. »

La clinique fait preuve de l'expérience que le Dr Martino apporte au RLISS.

« Frank est un leader des soins primaires reconnu à l'échelle locale et provinciale. Il jouera un rôle essentiel en nous aidant à continuer à bâtir des relations avec les fournisseurs de soins primaires locaux afin que nous puissions offrir de meilleurs soins à nos collectivités. Rapprocher les médecins de la collectivité et

une priorité essentielle au RLISS. », dit Mimi Lowi-Young, chef de la direction du RLISS du Centre-Ouest.

Le Dr Martino est aussi directeur de la médecine familiale au Système de santé William Osler et président actuel de l'Ontario College of Family Physicians.

L'introduction d'un responsable des soins primaires dans chacun des 14 RLISS de la province est appuyée par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et par l'Ontario Medical Association ■



Dr Sanjeev Goel

## Ouvrir la voie dans le traitement du diabète

En tant que responsable du Centre de coordination régional de lutte contre le diabète du Centre-Ouest, le Dr Sanjeev Goel joue un rôle important. Son mandat consiste à améliorer l'intégration du système de santé pour les résidents des collectivités desservies par le RLISS du Centre-Ouest qui vivent avec le diabète.

Le Centre est situé à l'hôpital civique de Brampton. Les personnes qui vivent avec le diabète y ont accès à des programmes, des services, des stratégies d'autogestion et des informations supplémentaires sur le diabète

qui peuvent les aider à prendre en charge leur maladie.

Le RLISS du Centre-Ouest travaille en partenariat avec le Centre pour soutenir l'amélioration continue des services aux résidents. Ces services, dit le Dr Goel, sont très nécessaires car le diabète est une épidémie qui prend de l'ampleur dans tout le Canada.

« Plus de 10 % de la population est atteinte de diabète », dit-il. « Sa prévalence augmente chez les adultes âgés et nous voyons aussi plus de cas qu'auparavant chez des personnes encore jeunes. »

Le Dr Goel dit que le diabète est non seulement un problème en soi mais qu'il est aussi lié aux maladies de cœur, à l'insuffisance rénale, aux

atteintes nerveuses et aux maladies des yeux. Dans son rôle au sein du Centre de lutte contre le diabète, le D<sup>r</sup> Goel travaille donc à réaliser des améliorations en vue de la création d'un système intégré des soins aux diabétiques de la collectivité.

Un système intégré idéal permettrait aux patients de traverser le processus des soins de santé de telle manière que les fournisseurs auraient déjà accès aux renseignements contenus dans leur dossier. Par exemple, si un patient se rendait aux urgences à cause de son hyperglycémie, le personnel de la salle d'urgence pourrait accéder à ses antécédents et ainsi savoir quels médicaments il prend et éviter de doubler le traitement.

En retour, cette visite serait rapportée au médecin de famille du patient qui serait en mesure d'effectuer le suivi de ses progrès.

En sus de son rôle au sein du Centre de lutte contre le diabète, le D<sup>r</sup> Goel est aussi un médecin de l'équipe de santé■

## Améliorer l'accès aux services de santé

Le 27 janvier 2012, le RLISS du Centre-Ouest a tenu un Forum sur la diversité et l'équité en matière de santé pour discuter



De gauche à droite : Matt Anderson, chef de la direction du Système de santé William Osler, Kwame McKenzie, chercheur scientifique principal, équité sociale et recherche en santé, CTSM, Mimi Lowi Young, chef de la direction du RLISS du Centre-Ouest, Notisha Massaquoi, directrice exécutive, CSC Women's Health Women's Hands, Kay Blair, présidente du conseil, Système de santé William Osler, Yvonne Sinniah, directrice de l'intégration du système de santé, RLISS du Centre-Ouest.

des possibilités d'accroître l'accès aux services de santé pour toutes les collectivités desservies par le RLISS.

Plus de 116 participants comprenant des fournisseurs de services de santé de Brampton, Caledon, Dufferin County, Malton, Rexdale et Woodbridge ainsi que des représentants d'autres organisations et d'autres RLISS ont assisté à l'événement.

L'événement a été organisé par le RLISS du Centre-Ouest et le Groupe d'action de base sur la diversité et l'équité.

### Faits saillants intéressants des présentations

Il y avait un groupe d'experts composé d'orateurs des organisations de la santé de toute

la RGT.

Kay Blair, présidente du conseil d'administration du Système de santé William Osler et Matt Anderson, chef de la direction du Système de santé William Osler, ont présenté la vision d'Osler en matière de diversité et d'équité en matière de santé et ont décrit les plans visant à remédier aux problèmes d'équité en santé. Communiquer avec sa collectivité diversifiée et comprendre ses besoins est un élément essentiel de la vision d'ensemble d'Osler, ont-ils dit, et un plan d'action a été élaboré pour atteindre ce but.

Le D<sup>r</sup> Kwame McKenzie, chercheur scientifique principal en recherche sur l'équité sociale et la santé au Centre de toxicomanie et de santé mentale

(CAMH), a présenté le point de vue des universitaires et des chercheurs sur les disparités en matière de santé et les déterminants sociaux de la santé.

Notisha Massaquoi, directrice exécutive du Centre de santé communautaire Women's Health in Women's Hands, a fait une présentation instructive sur les disparités en matière de santé auxquelles sont confrontées les femmes dans les collectivités desservies par l'organisation. Le Centre de santé communautaire Women's Health in Women's Hands fournit des services de santé à des femmes originaires d'Afrique, d'Amérique latine, d'Asie du Sud et des Caraïbes.

Le Dr Arlene Bierman, chercheuse principale de « Réduire les inégalités en matière de santé et de soins de santé, Conclusions de l'étude POWER (Projet de rapport fondé sur les données probantes sur la santé des femmes de l'Ontario) », a présenté un aperçu du projet. L'étude POWER fournit des données utilisables pour aider les responsables des politiques et les fournisseurs à améliorer la santé des femmes de l'Ontario et à réduire les inégalités entre elles.

La journée s'est terminée sur des commentaires positifs de l'auditoire ■

## Vieillir plus en santé et plus heureux

Sushila participe au programme de jour pour adultes du centre India Rainbow depuis 2008. Cette ancienne enseignante de 79 ans de l'État du Gujarat en Inde a trouvé la santé et le bonheur grâce aux visites qu'elle fait au centre trois jours par semaine.

Sushila dit qu'elle était très isolée chez elle avant de se joindre au programme de jour pour adultes. Elle vit avec son fils qui travaille au cours de la journée. Elle était donc seule la plupart du temps. Elle a eu deux accidents vasculaires cérébraux qui, ont été, croit-elle, la conséquence de sa « solitude ».

Mais depuis qu'elle fréquente

le centre, sa santé s'est améliorée. Sa mémoire s'est améliorée grâce aux activités de stimulation mentale qu'offre le centre. Elle est également plus forte parce qu'elle participe aux exercices physiques du centre.

Sushila aime le temps qu'elle passe au centre. Elle s'est fait des amis et dit qu'elle ne se sent plus seule. Même les jours où elle est seule à la maison, elle sait qu'elle retournera au centre et reverra ses amis et le personnel attentionné qui s'occupe d'elle.

Le programme de jour pour adultes est financé dans le cadre de la stratégie Vieillir chez soi du RLISS du Centre-Ouest ■



Programme de jour pour adultes du centre India Rainbow

## Besoins des femmes et des enfants en matière de santé

Février et mars sont les mois de la santé des femmes et des enfants. Dix séances de mobilisation communautaire ont été organisées avec des femmes de Brampton, Caledon, Dufferin County, Malton, Rexdale et Woodbridge dans le but de mieux comprendre les besoins de soins de santé des femmes et des enfants de la région.

Lors des séances, les questions suivantes ont été posées :

Qu'est-ce qui fonctionne bien? Quels sont les besoins prioritaires des femmes qui habitent dans la région? Qu'est-ce qui peut être amélioré?

Les groupes consultés par le RLISS comprenaient :

- Les groupes d'Asiatiques du Sud de tous âges d'India Rainbow;
- Le club de cuisine et le Groupe des écoles secondaires du CSC de Rexdale;
- Le programme pour aînés du Centre de santé communautaire (CSC) de Rexdale;
- Le programme de soins pré et postnataux offert par le CSC de Rexdale (deux séances);
- Séance des femmes franco-phones planifiée avec l'entité des Services de langue française (FLS);



- Séance avec les femmes d'Orangeville et des régions avoisinantes planifiée avec le Centre de soins de santé de Headwaters;
- Séance avec la collectivité autochtone planifiée avec le réseau autochtone de Peel;
- Séance avec les femmes de Shelburne planifiée avec le centre de la petite enfance de

l'Ontario local.

Les résultats des séances seront utilisés pour informer le Groupe d'action sur les soins de santé des femmes et des enfants sur la façon dont les femmes perçoivent les besoins en soins de santé et l'accès aux soins dans les régions desservies par le RLISS■



## Place au Centre Memorial de Peel pour les services intégrés de santé et de mieux-être

Maria Britto, présidente du conseil d'administration du RLISS du Centre-Ouest, donne un coup de masse dans le mur de briques de l'hôpital Memorial

de Peel pour marquer la démolition du site qui doit faire place au Centre Memorial de Peel pour les services intégrés de santé et de mieux-être.

Plus de 200 personnes, y compris des dignitaires de tout Brampton, ont assisté à l'événement le 10 février pour raconter leurs histoires et célébrer ce nouveau jalon dans l'histoire du Peel Memorial.

« Ceci a été une priorité pour le RLISS du Centre-Ouest depuis que le groupe de travail de l'hôpital Memorial de Peel a recommandé le développement du Centre pour les services intégrés de santé et de mieux-être », dit Maria Britto, présidente du conseil d'administration du RLISS du Centre-Ouest. « Nous avons hâte de continuer à travailler avec le Système de santé William Osler tandis que nous marquons le renouvellement de l'avenir de l'hôpital Memorial de Peel. »■

### LHINfocus printemps 2012

*LHINfocus* est produit par le RLISS du Centre-Ouest.

Envoyez-nous vos commentaires à l'adresse [centralwest@lhins.on.ca](mailto:centralwest@lhins.on.ca)

#### Conseil d'administration du RLISS du Centre-Ouest

**Conseil d'administration :** Maria Britto, présidente; Lorraine Gandolfo, membre; Suzan Hall, membre; Winston Isaac, membre; John McDermid, membre; Gerry Merkley, membre; PardeepSingh-Nagra, membre; Emily Tan, membre; Ken Topping, membre.

Pour de plus amples informations, visitez notre site Web à l'adresse [www.centralwestlhins.on.ca](http://www.centralwestlhins.on.ca) ou envoyez un courriel au RLISS du Centre-Ouest à l'adresse [centralwestlhins@lhins.on.ca](mailto:centralwestlhins@lhins.on.ca).

Vous pouvez aussi communiquer avec nous aux coordonnées suivantes :  
8, rue Nelson ouest  
Bureau 300  
Brampton (Ontario) L6X 4J2  
Tél. : 905-455-1281  
Sans frais : 1-866-370-5446  
Télec. : 905-455-0427