

Nouveau Plan d'intégration des services de santé : 2010-2013

Priorités stratégiques et stratégies clés *révisées*
Août 2009

Priorités stratégiques et stratégies clés : 2010 - 2013

- Améliorer l'accès, la qualité et la durabilité du système de santé
- Assurer la prévention et la gestion des maladies chroniques
- Intégrer les services pour la santé mentale et les toxicomanies
- Améliorer la santé, le bien-être et la qualité de vie des personnes âgées
- Renforcer le système de soins de santé primaires

Stratégies clés :

- Partenariats pour la collaboration
- Cybersanté
- Transports
- Efficacité et coût abordable du système de soins de santé
- Ressources humaines en santé

Améliorer l'accès, la qualité et la durabilité du système de santé

Buts :

- 1) Réduire le temps d'attente dans les salles d'urgence et améliorer la satisfaction des patients.
- 2) Améliorer l'utilisation judicieuse des lits d'hôpitaux.
- 3) Améliorer l'accès aux services spécialisés dans l'ensemble du RLISS.
- 4) Améliorer la gestion des patients et clients dans le système.

Objectifs :

- 1) Diminuer les temps d'attente aux urgences en modifiant la capacité dans la collectivité.
- 2) Diminuer le temps que les patients passent à l'hôpital en leur donnant plus de soutien « à la maison » et dans la collectivité.
- 3) Création d'approches généralisées dans le RLISS pour ce qui est des services clés.

Résultats :

- 1) Respecter tous les objectifs de performance y compris diminuer les temps d'attente aux urgences et le nombre de jours pour les autres niveaux de soins (ALC) (tel qu'expliqué dans l'entente de responsabilisation entre le RLISS et le ministère de la Santé et des Soins de longue durée).
- 2) Améliorer la satisfaction des patients et la qualité des soins.

Assurer la prévention et la gestion des maladies chroniques

Buts :

- 1) Améliorer l'accès aux services intégrés pour les personnes diabétiques.
- 2) Améliorer l'accès aux divers services pour les maladies chroniques des reins dans le RLISS.
- 3) Améliorer le soutien des personnes ayant des maladies chroniques pour qu'ils gèrent eux-mêmes leur maladie.

Objectifs :

- 1) Mettre en place la Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète.
- 2) Développer et mettre en place un modèle intégré régional pour les maladies chroniques des reins.
- 3) Faire mieux connaître et promouvoir l'application des principes de gestion autonome auprès des professionnels de la santé et des personnes ayant des maladies chroniques.

Résultats :

- 1) Augmenter le nombre de patients atteints de diabète qui ont accès aux soins intégrés pour le diabète.
- 2) Augmenter le pourcentage de thérapie par dialyse au foyer.
- 3) Augmenter le nombre de foyers de soins de longue durée offrant des services de dialyse péritonéale.
- 4) Augmenter le nombre de patients et de professionnels de la santé qui utilisent les techniques de gestion autonome ou qui ont suivi des séances d'information à ce sujet.

Intégrer les services pour la santé mentale et les toxicomanies

Buts :

- 1) Améliorer l'accès à des services de santé mentale et de toxicomanie coordonnés et intégrés.
- 2) Améliorer le soutien concernant la santé mentale dans la collectivité ainsi que la capacité pour favoriser l'utilisation appropriée des services d'urgence et diminuer les visites répétées à l'hôpital dans un court délai.
- 3) Améliorer l'accès à des programmes et services d'intervention précoces et d'identification.

Objectifs :

- 1) Créer et mettre en œuvre des centres multiservices pour favoriser l'intégration dans tout le RLISS.
- 2) Mettre en place un outil commun d'admission et d'évaluation pour le RLISS financé par les services de santé mentale et de toxicomanie.
- 3) Transformer les services de santé mentale et de toxicomanie à l'échelle de la collectivité pour réduire l'utilisation des salles d'urgence.
- 4) Établir des partenariats et collaborer avec d'autres ministères et régions afin d'élaborer des modèles d'éducation et de soutien.

Résultats :

- 1) Élargir l'accès à des services de santé mentale et de toxicomanie multiples et à plusieurs endroits. Rehausser la visibilité dans la collectivité et l'intégration volontaire.
- 2) Diminuer les visites répétées à l'urgence pour les patients de santé mentale et de toxicomanie.
- 3) Augmenter l'accessibilité aux services de soutien dans les collectivités.
- 4) Améliorer l'identification précoce des patients souffrant de problèmes de santé mentale et de toxicomanie.

Améliorer la santé, le bien-être et la qualité de vie des personnes âgées

Buts :

- 1) Avoir les services optimums pour les personnes âgées « à risque » dans leurs foyers et la collectivité.
- 2) Améliorer l'accès et la coordination des services offerts aux personnes âgées.
- 3) Aider les personnes âgées à s'occuper de leur santé, de leur bien-être et de leur qualité de vie.

Objectifs :

- 1) Modifier la capacité dans la collectivité et les programmes afin d'aider les personnes âgées « à risque » à vivre à la maison le plus longtemps possible.
- 2) Déterminer les besoins futurs pour les lits et services de soins de longue durée.
- 3) Mettre en œuvre des services gériatriques spécialisés.
- 4) Collaborer avec les organismes de santé, les associations et le secteur des services communautaires qui offrent des services de prévention et de bien-être.

Résultats :

- 1) Diminuer les visites à l'urgence par les personnes âgées « à risque ».
- 2) Améliorer le soutien et les services pour les personnes âgées « à risque » dans leurs maisons/collectivité.
- 3) Améliorer l'accès au bon moment à des services d'évaluation et de consultation gériatriques spécialisés.
- 4) Diminuer le pourcentage de personnes âgées de 75 ans et plus qui vivent dans des institutions.
- 5) Augmenter le pourcentage de personnes âgées bénéficiant de soutien dans le milieu le mieux approprié (au bon endroit, au bon moment).
- 6) Avoir assez de lits de soins de longue durée et de services offerts aux patients.

Renforcer le système de soins de santé primaires

Buts :

- 1) Améliorer l'accès aux services de soins familiaux.
- 2) Améliorer les systèmes de soutien pour l'adoption de dossiers de santé électroniques par les médecins.

Objectifs :

- 1) Améliorer la capacité des soins de santé familiaux dans le RLISS Mississauga Halton.
- 2) En partenariat avec Professions santé Ontario, augmenter le nombre de médecins dans le RLISS de Mississauga Halton.
- 3) Aider les médecins de famille à choisir et adopter rapidement et efficacement les dossiers de santé électroniques.

Résultats :

- 1) Augmenter le nombre de praticiens qui donnent des soins de santé familiaux.
- 2) Augmenter le nombre de praticiens qui consultent et soutiennent les praticiens des soins de santé familiaux.
- 3) Augmenter le nombre de patients ayant des maladies complexes et vulnérables qui peuvent consulter des fournisseurs offrant des soins de santé pour la famille.
- 4) Augmenter le nombre de médecins utilisant les dossiers de santé électroniques au sein du RLISS de Mississauga Halton.

Communauté francophone

Le RLISS de Mississauga Halton compte environ 16 580 résidents dont la langue maternelle est le français (ceci représente 1,7 % de toute la population du RLISS). Plus de la moitié de ces résidents vivent dans la ville de Mississauga.

Nous sommes chanceux de pouvoir travailler en partenariat avec le *Centre de Services de Santé – Peel et Halton* et le coordonnateur des services de langue française du ministère de la Santé et des Soins de longue durée, pour planifier les besoins en services de la communauté francophone dans la région de Mississauga Halton.

Nous savons que l'accès aux soins en français doit être amélioré et nous allons continuer à travailler avec la communauté francophone, les fournisseurs de services de santé et dans l'ensemble du RLISS afin de respecter notre mandat, soit de coordonner et d'intégrer les services de santé.

Communauté autochtone

On compte 4 400 autochtones dans le RLISS de Mississauga Halton et la plus forte concentration est à Halton Hills (ce qui représente 0,4 % de la population du RLISS). Il n'y a pas de réserves des Premières Nations dans le RLISS.

En général, les autochtones ont de nombreux problèmes de santé, y compris une plus forte incidence de diabète et de problèmes mentaux. Les gens des Premières Nations, les Inuits et les Métis voient la santé de façon holistique – spirituelle, mentale, physique, émotive et sociale.

Nous allons continuer de travailler avec les leaders en santé et la communauté autochtone ainsi que dans l'ensemble du RLISS pour mieux comprendre les besoins et services requis pour cette population.

Stratégies clés

- Afin de relever les défis dans notre région et de réussir à mettre en œuvre nos priorités stratégiques, nous avons identifié plusieurs éléments clés. Ce sont les cinq piliers qui vont assurer notre succès et qui nécessiteront des efforts au cours des trois prochaines années. Les piliers en question sont les suivants :
 - Partenariats pour la collaboration
 - Cybersanté
 - Transports
 - Efficacité et coût abordable du système de soins de santé
 - Ressources humaines en santé

Partenariats pour la collaboration

Chacune de nos initiatives stratégiques nécessite un volet sur le partenariat. Notre objectif est de mettre en place des partenariats et un dialogue afin de favoriser une approche holistique au système de santé (promotion, prévention et traitement). Ceci est particulièrement important lorsque d'autres organismes sont responsables d'offrir des services de santé clés.

Voici certains exemples sur lesquels portent nos efforts de collaboration :

- Mise en place de notre stratégie de lutte contre le diabète que nous ne pourrions pas réussir sans la participation efficace des services de santé publique, des médecins et des fournisseurs de services de santé.
- Renforcement des services de santé primaires, ce qui nécessite des partenariats avec les praticiens en santé et les organismes fournissant des services de santé.

Nous voudrions aussi faciliter les partenariats et la collaboration en dehors du secteur des services de santé avec des fournisseurs non traditionnels afin de soutenir les objectifs de nos priorités stratégiques. Par exemple, développer des partenariats avec les gouvernements municipaux et régionaux et les villes qui travaillent sur les projets de santé misant sur l'activité physique, le bien-être et la promotion.

Cybersanté

La cybersanté est un des éléments clés de nos priorités stratégiques. Il est possible d'améliorer la capacité et l'intégration de l'information dans tout le RLISS et au sein de la collectivité.

Nous allons continuer d'aligner nos initiatives de cybersanté avec la stratégie ontarienne de cybersanté. Plus particulièrement, nous allons soutenir la mise en place :

- de la gestion du diabète
- de la gestion des médicaments
- du temps d'attente

Au cours des prochaines années, le RLISS va mettre en place l'infrastructure pour permettre la gestion de l'information dans le RLISS en collaboration avec d'autres RLISS. Nous allons profiter de nos systèmes d'information existants pour mettre en œuvre un système commun pour la technologie et l'information.

Transports

Les transports sont un point essentiel pour réussir nos priorités stratégiques. Nous voulons faire des investissements pour aider à mieux servir nos collectivités sur le plan des transports pour que les gens puissent avoir accès aux services médicaux dont ils ont besoin.

Nous allons mettre en place des partenariats avec les fournisseurs de services et les bénévoles dans la collectivité offrant divers services de transports.

Nous allons demander aux services municipaux et autres associations de participer à cette initiative.

Nous allons évaluer les investissements actuels fait en transports et essayer de trouver des façons d'améliorer l'accès aux programmes médicaux et services de santé dans tout le RLISS (surtout pour les gens qui doivent utiliser les transports publics pour aller à leurs rendez-vous et utiliser les services ambulatoires).

Efficacité et coût abordable du système de soins de santé

Notre objectif est de s'assurer, par le biais de l'intégration, que les fournisseurs de services de santé continuent d'améliorer la durabilité et l'efficacité du système de soins.

Nous allons continuer de mettre l'accent sur l'efficacité et l'efficience des ressources financières, physiques et humaines pour avoir un système durable.

Nous allons insister sur les initiatives axées sur l'efficacité qui permettent d'améliorer les services en première ligne avec les ressources existantes.

Ressources humaines en santé

Le succès de la mise en place de nos priorités stratégiques nécessitera une main-d'œuvre capable de répondre aux besoins en matière de soins de santé dans la collectivité. Nous savons que notre personnel s'engage envers la population et sans lui, des services de soins de santé sécuritaires ne seraient pas possibles.

Nous allons continuer de travailler avec le comité consultatif professionnel sur la santé (HPAC) afin de bien comprendre les problèmes touchant les ressources humaines dans le secteur de la santé.

Nous allons collaborer avec Professions santé Ontario, organisme responsable de la mise au point des outils de planification des ressources humaines en santé, pour qu'il nous aide dans notre planification. Nous allons aussi travailler avec cet organisme sur les initiatives d'embauche afin d'attirer un nombre suffisant de personnes qualifiées à travailler dans notre RLISS.