Table d'intégration de la sous-région de London Middlesex
Points saillants de la réunion du 7 mars 2019

La Table d'intégration de la sous-région de London Middlesex a tenu sa réunion mensuelle le jeudi 7 mars 2019, dans l'immeuble de soins de santé mentale de l'Institut Parkwood.

Points saillants

- Sue McCutcheon et Gord Schacter ont présidé la réunion.
- Les points à l'ordre du jour de la réunion ont porté sur les priorités que sont les transitions entre les soins et les milieux de soins appropriés.
- Les représentants du Réseau des soins palliatifs n'ont pas été en mesure d'assister à la réunion et de présenter leur mise à jour. Ce point sera reporté à une autre réunion.
- Nasser Khalil, conseiller principal en soins intégrés, région et responsable de programme, London Health Sciences Centre, a présenté le programme « Connecting Care to Home – CC2H ». Les membres ont discuté de la façon dont la Table d'intégration de la sous-région de London Middlesex peut appuyer la discussion en cours et la mise en œuvre de l'élargissement.
- Une brève discussion a eu lieu au sujet de l'annonce récente de Santé Ontario, et des questions et réponses fournies par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée ont été présentées.
- Sandra Smith, directrice, Rendement et évaluation, Réseau local d'intégration des services de santé du Sud-Ouest, et Sarah Maaten, épidémiologiste, Bureau de santé de Middlesex-London, ont donné un aperçu du travail sur la santé de la population accompli dans la région de London Middlesex. Les membres ont donné leur soutien au concept et à l'approche qui ont été décrits.
- La réunion d'avril portera principalement sur la révision des priorités de la sous-région de London Middlesex.

Prochaine réunion de la Table d'intégration de la sous-région de London Middlesex :
Le 4 avril 2019, de 13 h à 16 h, dans l'immeuble de soins de santé mentale de l'Institut Parkwood, à London

Rapport d'évolution de la Table d'intégration de la sous-région de London Middlesex	**Situation globale : Sur la bonne voie**

Notre « pourquoi » : *Nous nous attachons à améliorer la santé, le mieux-être, l'expérience et les résultats des patients ainsi que l'expérience des fournisseurs, tout en optimisant les ressources, dans la région de London Middlesex.*

Notre «quoi» : Définir et surveiller les mesures visant à faire avancer quatre priorités :

1. Objectif : les fournisseurs de **soins primaires** de la région de London Middlesex sont reliés aux autres secteurs du système de santé de façon efficace et utile. Cible : faire connaître les programmes et les ressources offerts, ainsi que les projets en cours pour aider les fournisseurs à accéder aux soins dont leurs patients ont besoin.
2. Objectif : la culture des soins dans tous les milieux a évolué et privilégie désormais la prestation de soins sécuritaires sur le plan culturel. Cible : mettre à profit les outils et les pratiques dont on dispose pour que les patients puissent recevoir des **soins sécuritaires sur le plan culturel**, quel que soit le milieu de soins.
3. Objectif : Les populations prioritaires identifiées dans le Plan de services de santé intégrés reçoivent les bons services de soutien au **bon endroi**t et au bon moment. Cible : les personnes ayant des besoins élevés en matière de soins reçoivent les bons services de soutien au bon endroit et au bon moment.
4. Objectif : Les personnes connaissent des **transitions** harmonieuses et opportunes d'un secteur du système de santé à l'autre. Cible : Améliorer les transitions pour les patients évoluant dans le système de santé grâce à des partenariats et à la collaboration.

Légende des codes d'état

- Sur la bonne voie : le projet se déroule comme prévu
- À risque : jalons manqués mais date maintenue
- Risque élevé : à risque, avec risque élevé de retard
- En retard : date compromise si aucune mesure n'est prise

Priorité : soins primaires	● Le MSSLD a élaboré un cadre d'évaluation de la capacité des soins primaires qui a été mis à l'essai par six RLISS. Ce cadre de travail est en cours d'amélioration avant d'être déployé dans les autres RLISS. ● De l'information et des présentations sur les sujets suivants ont été offertes : ✓ Favoriser l'accès aux soins offerts en équipe (nov. 2018) ✓ Orientation des fournisseurs de soins primaires du RLISS du Sud-Ouest (nov. 2018) ✓ SCOPE (soins intégrés pour optimiser l'expérience des patients) (nov. 2018) ● La réunion de mai 2019 portera sur la priorité que constituent les soins primaires.
Priorité : soins sécuritaires sur le plan culturel	● Deux cents places dans le Programme de formation sur la sécurité culturelle autochtone ont été désignées pour les fournisseurs de la région de London Middlesex. ● Les travaux liés au projet « Our Health Counts » (sondage inclusif sur la santé piloté par la communauté pour les populations autochtones de London) sont terminés. ● De l'information et des présentations sur les sujets suivants ont été offertes : ✓ examen des données relatives à la formation sur la sécurité culturelle autochtone (juin 2018); ✓ aperçu de la formation sur la sécurité culturelle autochtone et de l'élaboration de plans de réconciliation organisationnels (févr. 2019). ● Un exemplaire du plan de réconciliation du Bureau de santé de Middlesex-London, qui peut servir de modèle aux organismes qui souhaitent créer leur propre plan de réconciliation, a été présenté.
Priorité : transitions entre les soins et milieux appropriés	● Une mesure prévue pour la Table d'intégration de la sous-région de London Middlesex est l'élaboration ou la révision de tous les projets actuellement en cours et visant à améliorer les transitions entre les types de soins et à faire en sorte que les personnes soient traitées dans le milieu approprié. ● De l'information et des présentations sur les sujets suivants ont été offertes : ✓ soins à domicile gérés par les familles (sept. 2018); ✓ planification de soins coordonnés pilotés par la personne (juin 2018); ✓ révision des soins à domicile et en milieu communautaire (oct. 2018); ✓ évolution du modèle de coordination des soins (oct. 2018); ✓ approche de la planification de soins coordonnés des maillons santé (nov. 2018); ✓ initiatives de logement dans la région de London Middlesex (janv. 2019). ✓ programme « Connecting Care 2 Home – CC2H » (mars 2019)

	✓ projet sur la santé de la population (mars 2019)
Problèmes :	● Aucun
Soutien requis de nos partenaires :	● Veuillez communiquer avec votre représentant de secteur si vous pensez que votre travail correspond à nos priorités et que nous devrions inclure un lien vers votre travail dans notre plan d'action ou que vous avez besoin de l'aide de la Table d'intégration de la sous-région.
Ce que vous pouvez faire pour appuyer nos travaux/priorités :	● Partagez le plan de réconciliation du Bureau de santé de Middlesex-London afin qu'il serve de modèle aux organismes qui souhaitent créer leur propre plan de réconciliation (lien figurant à la partie « Autres renseignements » ci-dessous) ● Communiquez avec Laura Deyell (Laura.Deyell@lhins.on.ca) pour vous inscrire, vous-même, comme dirigeant de votre organisme, et les personnes avec qui vous travaillez, à la formation sur la sécurité culturelle autochtone. Les dirigeants sont invités à s'inscrire à la formation de base approfondie sur la sécurité culturelle autochtone – santé de l'Ontario. D'autres précisions sont fournies ci-dessous à la partie « Autres renseignements ». ● La ville de London procède actuellement à la révision et à l'élaboration de son plan de prévention de l'itinérance et d'hébergement. Les consultations devraient avoir lieu entre la fin de février et le début de mai. Elles consisteront en une consultation publique, des discussions dirigées et des sondages en ligne et sur papier. Les membres sont invités à participer à la consultation publique.
Prochaines étapes :	● Lors de la réunion d'avril, on révisera les priorités de la Table d'intégration de la sous-région de London Middlesex.

Autres renseignements :

Le procès-verbal et les points saillants de notre réunion sont publiés ici :
http://www.southwestlhin.on.ca/primarycare/committees/LondonMiddlesexIntegrationTable.aspx?sc_Lang=fr-CA

Taking Action for Reconciliation: An Organizational Plan for Middlesex-London Health Unit

Sécurité culturelle autochtone – Précisions sur la formation de base

Toute la formation se fait en ligne, à la cadence que vous choisissez en fonction de votre rythme de travail et de votre emploi du temps.

Formation de base sur la sécurité culturelle autochtone – santé

Ce cours est conçu pour toutes les personnes qui travaillent dans le système de santé de l'Ontario, y compris les dirigeants, le personnel administratif et les professionnels paramédicaux. Il cible les questions qui permettent particulièrement de fournir des services de santé aux Autochtones en Ontario. Le cours s'étale sur huit semaines et chacun le suit à son propre rythme. Pour terminer la formation, il faut en général compter de 8 à 16 heures, selon son style d'apprentissage. À compter du 19 février : formation de base – santé : places disponibles du 25 février au 25 mars.

Formation de base sur la sécurité culturelle autochtone – santé mentale

Ce cours est conçu pour les professionnels qui travaillent dans les secteurs des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances ou des services sociaux. Il cible les questions qui permettent particulièrement de fournir des services de santé mentale aux Autochtones en Ontario. Le cours s'étale sur huit semaines et chacun le suit à son propre rythme. Pour terminer la formation, il faut en général compter de 9 à 17 heures, selon son style d'apprentissage. À compter du 19 février : formation – santé mentale : places disponibles le 25 mars.

Formation de base approfondie sur la sécurité culturelle autochtone – santé

Cette version offre un nouveau contenu afin de favoriser un apprentissage plus approfondi de la sécurité culturelle autochtone à l'échelle organisationnelle. Le nouveau contenu a également été ajouté pour aider les participants qui auraient pu observer une partialité, des stéréotypes et de la discrimination dans leurs milieux de travail et leur apprendre comment y réagir et y mettre fin. ***Puisqu'il s'agit d'une formation plus poussée, les participants disposeront de dix semaines pour terminer la formation*** *(huit semaines étant le nombre standard). La formation approfondie commncera le deuxième lundi de chaque mois. Formation de base approfondie – santé : complet jusqu'au nouvel exercice financier.*