

Les réseaux locaux d'intégration des services de santé : pour un véritable système de santé

Bulletin n° 22 – le 26 avril 2006

Le 6 octobre 2004, l'Équipe des résultats dans le domaine de la santé, Intégration du réseau, a lancé un premier bulletin pour vous tenir au courant des projets du gouvernement visant à intégrer et à coordonner les services de santé à l'échelle locale. Bien des événements se sont produits depuis. Le travail d'élaboration des politiques fondamentales a été parachevé. Quatorze réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) ont été mis en place l'été dernier. Les présidents, les membres fondateurs de conseils et les directeurs généraux sont en poste. Les bureaux sont maintenant ouverts et les premiers membres du personnel ont été embauchés. La Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local a été adoptée en mars et les RLISS mobilisent leurs collectivités et commencent à se pencher sur 14 plans de services de santé intégrés.

Maintenant qu'elle a terminé son mandat qui consistait à mettre en place des réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS), l'Équipe des résultats dans le domaine de la santé a été dissoute et les travaux de développement à venir seront entrepris par les RLISS et d'autres secteurs ministériels. Par conséquent, le présent bulletin est le dernier bulletin des RLISS. L'équipe de projet des RLISS désire profiter de l'occasion pour remercier les nombreux experts-conseils, fournisseurs de soins de santé, fonctionnaires du ministère et membres du public qui ont pris part à ce projet d'envergure.

Retour sur le passé : L'évolution des RLISS

Le 9 septembre 2004, le ministre George Smitherman a mis sur pied l'Équipe des résultats dans le domaine de la santé,

dont le mandat de trois ans était de produire un plan reposant sur des résultats et des éléments probants afin d'améliorer l'accès à des services de santé intégrés axés sur les patients. Il s'agissait d'une entreprise monumentale. Contrairement aux améliorations apportées au système par le passé, l'objectif du ministre ne pouvait être atteint cette fois par une succession de changements mineurs. Ce qu'il fallait, c'était une transformation massive, touchant non seulement les systèmes et les processus, mais également les idées et la culture.

L'une des pierres angulaires du projet de l'Équipe des résultats dans le domaine de la santé était l'intégration du système de soins de santé et sa transformation qui allait en faire un véritable système plutôt qu'un ensemble de services. Gail Paech, responsable du dossier de l'intégration des systèmes (RLISS) de l'Équipe des résultats dans le domaine de la santé, a été désignée pour élaborer le cadre stratégique visant à étayer la décision du gouvernement de fonder des RLISS. Ce travail d'élaboration de politiques a façonné les principes fondateurs et la base des mesures législatives qui constitueraient la structure des RLISS. Une fois le modèle d'intégration choisi, l'équipe de projet des RLISS a été désignée pour créer les RLISS depuis la base et les mettre en place.

Élaboration du modèle ontarien d'intégration

Pour commencer, l'équipe a travaillé avec tous les intervenants du milieu des soins de santé — c'est-à-dire les conseils d'administration des collectivités, les hauts fonctionnaires gouvernementaux, les fonctionnaires élus, les universitaires, les travailleurs de première ligne, les clients recevant des soins de santé et les citoyens. Elle a

fixé les limites initiales des RLISS en collaboration avec l'Institut de recherche en services de santé (IRSS) et les a divulguées en octobre 2004. Plus tard pendant l'automne, 4 000 parties intéressées du domaine des soins de santé ont participé à 14 ateliers communautaires tenus partout en province afin de cerner les possibilités d'intégration prioritaires pour chacun des RLISS.

L'équipe du RLISS a travaillé avec un groupe d'action provincial composé de représentants d'associations de santé et de groupes de travail provinciaux afin de prodiguer des conseils sur des questions précises relatives à la mise en œuvre des RLISS, comme les enjeux touchant les collectivités francophones et les populations autochtones, ainsi qu'un cadre politique provincial pour définir la relation entre les centres hospitaliers universitaires de l'Ontario et les RLISS.

Des experts-conseils du Canada et de l'étranger ont participé à des groupes de réflexion et de discussion afin d'orienter l'élaboration rapide de politiques en ce qui concerne la planification du système de santé, l'intégration, le financement, la gouvernance et l'éthique, de même qu'un cadre commun pour la prise de décisions.

Mise en place des RLISS

Lorsque le cadre politique fut créé, il était temps de mettre en place les RLISS constitués en 14 sociétés.

À cette fin, le Secrétariat des nominations a recruté 14 présidents fondateurs des conseils des RLISS et 28 membres, qui ont été nommés par le Conseil des ministres. En juin 2005, 14 conférences de presse ont eu lieu dans la province afin d'annoncer publiquement la mise en place des 14 RLISS et la nomination des 42 membres fondateurs des conseils et des 14 directeurs généraux.

Les règlements internes de chaque RLISS ont été promulgués, des ententes de rendement ont été signées, des protocoles d'entente ont été conclus par chaque RLISS et le ministère et des politiques de gouvernance exhaustives ont été élaborées et mises en application dans l'ensemble des RLISS.

Les directeurs généraux ont entrepris leur mandat en août 2005, et même s'ils exerçaient leurs activités dans des bureaux temporaires, ils ont travaillé auprès des présidents des conseils afin d'apprendre à connaître les collectivités qu'ils devaient desservir. Cet été-là, les dirigeants des RLISS ont tenu 37 séances d'accueil partout dans la province à l'intention des 1 500 dirigeants de divers organismes de soins de santé.

À l'automne 2005, dans le cadre du processus communautaire de mise en candidature conçu par les

présidents de conseils pour recruter leurs membres, les RLISS ont tenu 59 assemblées publiques dans 46 villes, ce qui leur a permis de rencontrer 1 100 membres du public.

Quatorze bureaux ont été aménagés dans la province, avec tout ce que cela comporte — les baux, les meubles, les systèmes de technologie de l'information, les systèmes de paie et de finances, l'élaboration de politiques et de procédures et des séances d'orientation. Au départ, ces services étaient offerts par l'équipe de projet des RLISS; toutefois, un arrière-guichet a désormais été mis sur pied afin de gérer les tâches relatives à la paie, aux finances et aux ressources humaines au nom des RLISS.

À l'automne 2005, tous les bureaux des RLISS étaient ouverts et prêts à fonctionner. Quatre employés par RLISS ont été recrutés et en janvier 2006, chaque réseau comptait également deux directeurs principaux, un directeur adjoint et un directeur de bureau. D'autres membres du personnel seront embauchés sous peu.

Des ententes de responsabilisation ont été élaborées et conclues entre chaque RLISS et le ministère pour les exercices 2005-2006 et 2006-2007. Ces ententes définissent les principales activités sous la responsabilité des RLISS.

La *Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local* a été adoptée le 28 mars 2006. Elle a pour objet d'habiliter les RLISS à former un partenariat avec le ministère afin d'améliorer la santé des Ontariennes et des Ontariens en offrant un meilleur accès aux services de santé, des soins mieux coordonnés et une gestion efficace et en temps opportun à l'échelle locale.

Le 10 avril 2006, d'autres membres du conseil ont été désignés pour chaque RLISS, un effectif complet étant attendu pour les conseils plus tard au cours du printemps.

En ce qui concerne la planification, les RLISS sont en train d'élaborer des plans de services de santé intégrés qui doivent être prêts d'ici l'automne 2006. L'une des principales composantes du processus de planification est la mobilisation communautaire. Les dirigeants des RLISS apprennent à connaître leurs collectivités grâce à des activités d'information et à des conversations continues avec les personnes qui forment leur réseau.

Nous avons accompli beaucoup de progrès à ce jour et il reste encore beaucoup à faire, tous ensemble, pour transformer les soins de santé en Ontario.

Au nom de l'équipe de projet des RLISS, nous vous remercions de votre appui constant et vous souhaitons le meilleur des succès dans vos projets à venir.

Santé
Résultats
Équipe