

Ministry of Health

Forum provincial de l'équipe Santé Ontario sur l'apprentissage et l'amélioration

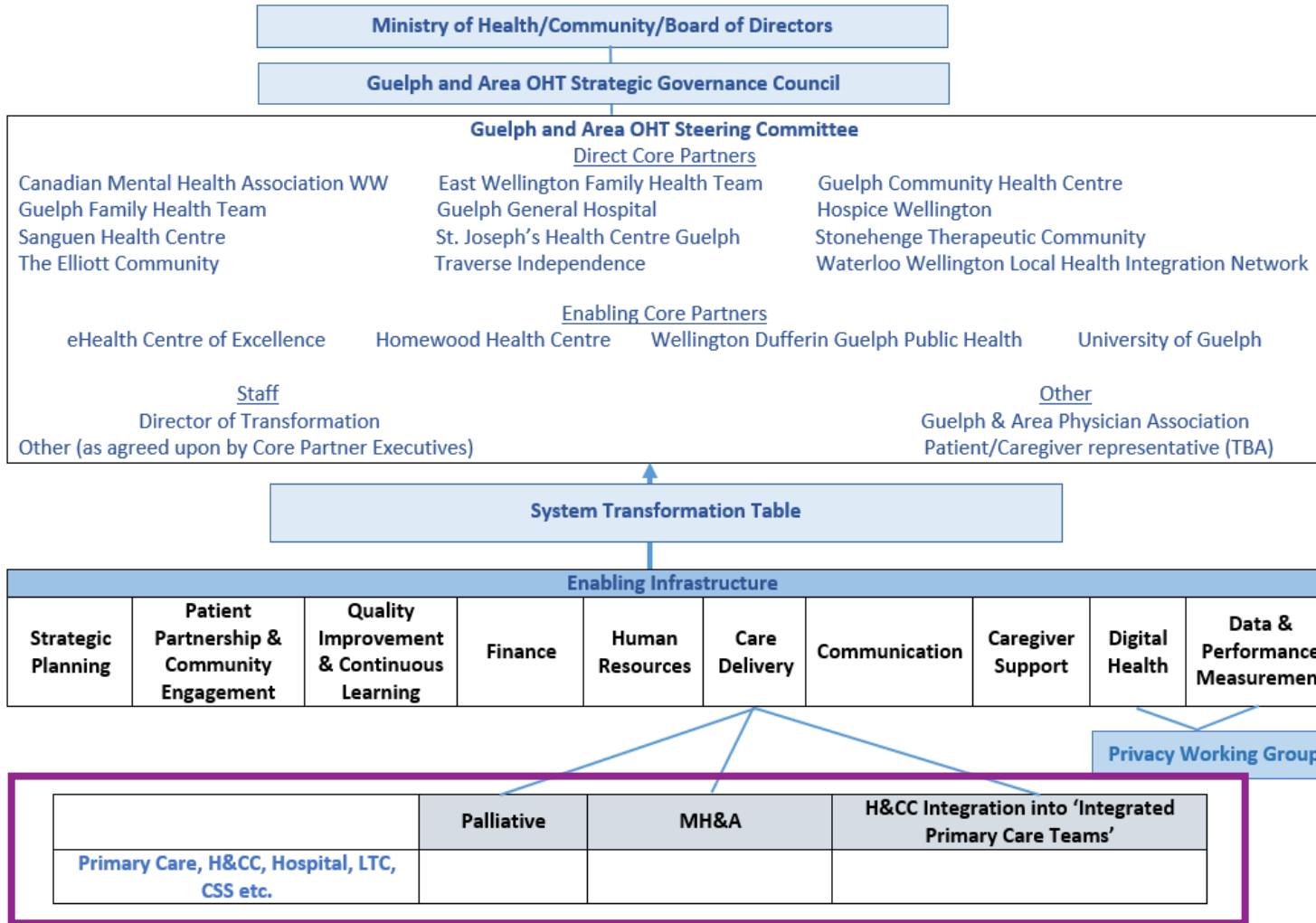
ESO de Guelph et sa région

19-20 février 2019

n et sa région -



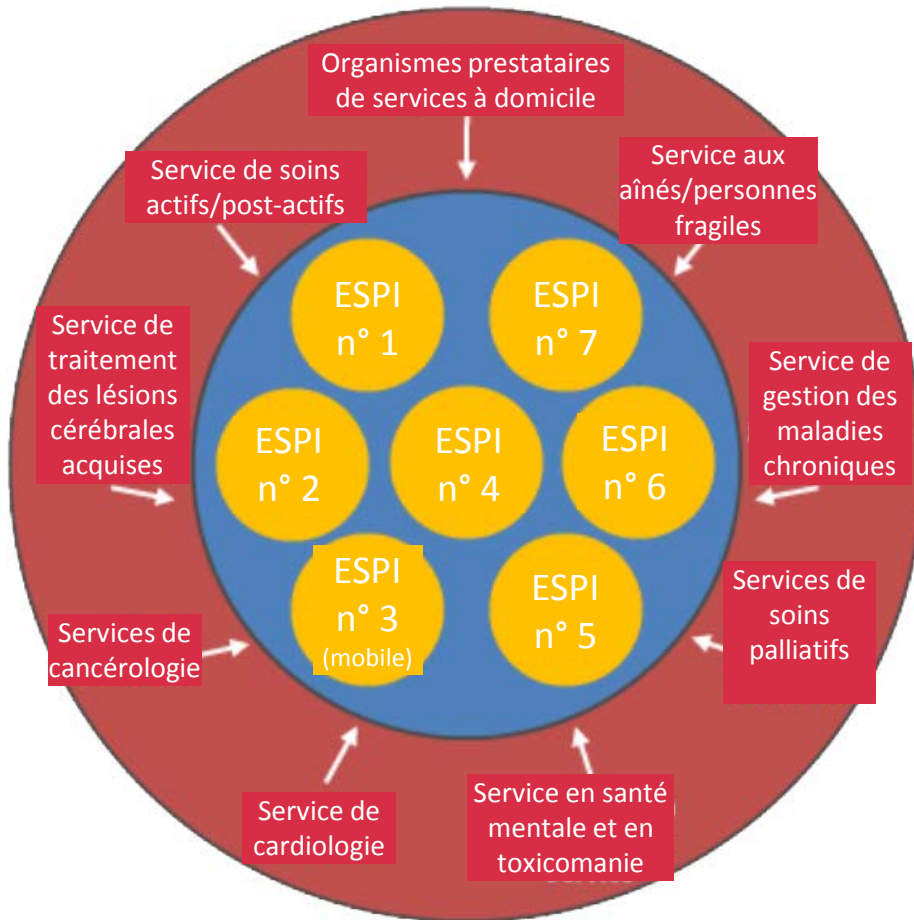
Jeter les bases



Jeter les bases

1. Détermination des **FONCTIONS** d'une équipe de soins primaires intégrée, notamment les **FONCTIONS** de coordination des soins et de prestation des soins à domicile;
2. Identification des équipes de soins primaires existantes (chacune comptant entre 8 000 et 10 000 patients inscrits environ) qui recevront un appui afin de devenir des ESPI;
3. Réalisation d'un sondage/examen de la situation des **FONCTIONS** actuelles de chaque équipe par rapport aux fonctions envisagées d'une ESPI expérimentée;
4. Collecte des données pour comprendre les résultats en matière de santé et le recours à chaque équipe de soins primaires/ESPI;
5. Collaboration avec les partenaires de l'ESO pour quantifier les **FONCTIONS** de l'ESPI qui sont actuellement exécutées en dehors des soins primaires (en s'axant sur les populations cibles de la première année, à savoir, santé mentale et toxicomanie, soins palliatifs, soins à domicile et communautaires);
6. Une fois toutes les données/informations sur la situation recueillies, les partenaires de l'ESO définiront conjointement les occasions d'intégrer les services afin de permettre à chaque ESPI d'exécuter un éventail complet de **FONCTIONS** qui lui sont rattachées.

Jeter les bases



Les fonctions considérées comme les plus adaptées au niveau de l'ESO (car les connaissances spécialisées ou la masse critique ne sont raisonnablement pas disponibles à l'échelle de l'ESPI) seront invitées à rejoindre l'équipe de soins des patients lorsque leurs besoins nécessitent ce type ou niveau de soins.

Obstacles et solutions

- Absence de cheminement ou de mécanisme visant à élaborer ou mettre en place des plans de transition des fonctions ou des ressources de soins à domicile et communautaires à l'ESO ou ses partenaires, dans le cadre de la prestation de soins cliniques ou du développement de l'ESO;
- Doubles rôles (ESO et Santé Ontario/RLISS) en matière de planification et de conception, sans précision ou attente sur la manière dont ces rôles doivent s'apporter un soutien mutuel ou se compléter;
- Capacité à transformer le système sans ressource pour appuyer la direction, la coordination et la gestion du changement.

Engagement à rationaliser et à simplifier :

- **Consultation et aiguillage électroniques.** Le concept de l'ESPI porte sur l'incitation à prendre en charge les patients plutôt qu'à les aiguiller. L'aiguillage électronique intégré aux DME et qui comprend une fonction de messagerie bidirectionnelle permet d'établir cette relation. Les services de soins à domicile et de soins communautaires, y compris les organismes prestataires, disposent déjà des fonctions de consultation électronique à Guelph et sa région. Son utilisation sera perfectionnée de manière continue dans le cadre de la vision de la fonction de l'ESPI.
- **Soins virtuels.** Les cliniciens de Guelph et sa région étaient impliqués dans le programme pilote « Améliorer l'accès aux soins primaires » visant les soins virtuels. Nous renforcerons l'utilisation de ces technologies et l'ensemble de services d'OTN pour améliorer les fonctions de soins de l'ESPI.
- **Partage des plans de soins.** Au moyen de l'automatisation de processus robotiques (APR), nous intégrons des renseignements provenant de DME existants, du système CHRIS et du SIH local afin d'obtenir des plans de soins actualisés et réalisables.
- **Évaluation des besoins à maturité.** Nous évaluons et sollicitons un investissement dans :
 - la réservation en ligne (soins primaires et à l'échelle du système);
 - l'accès mobile aux dossiers et le partage;
 - le portail de santé numérique à l'intention des consommateurs;
 - le partage optimal des données (un dépositaire de renseignements sur la santé; un fournisseur d'un réseau d'information sur la santé).