

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### Introduction

Je vous remercie de l'intérêt que vous avez manifesté et des efforts que vous avez déployés jusqu'à présent pour devenir une équipe Santé Ontario.

Les équipes Santé Ontario aideront à transformer le paysage des soins de santé à la grandeur de la province. En créant des systèmes de prestation des soins intégrés et hautement performants qui assurent des soins aux patients uniformes et entièrement coordonnés dans toute la province, les équipes Santé Ontario aideront à obtenir de meilleurs résultats pour les patients, à améliorer la santé de la population et à optimiser les ressources de la province.

Sur la base de l'évaluation des formulaires d'autoévaluation reçus, nous avons invité votre équipe à soumettre une candidature complète, qui est la prochaine étape du processus d'évaluation du degré de préparation des équipes Santé Ontario.

À l'étape de l'autoévaluation, votre équipe a évalué collectivement sa capacité à satisfaire le critère relatif au degré de préparation minimal requis pour devenir une équipe Santé Ontario, selon ce qui est indiqué dans le [Document d'orientation sur les équipes Santé Ontario à l'intention des fournisseurs et des organismes de soins de santé](#) (document d'orientation). Cette demande complète fait fond sur l'autoévaluation. À cette étape, nous demandons à votre équipe de proposer des plans et de fournir une **preuve** détaillée de l'évaluation que vous avez déjà faite de vos capacités.

Ce formulaire de demande est composé de sept sections et de deux annexes :

1. À propos de votre population
2. À propos de votre équipe
3. Comment transformerez-vous les soins?
4. Comment votre équipe travaillera-t-elle ensemble?
5. Comment votre équipe apprendra et s'améliorera-t-elle?
6. Plan de mise en œuvre et analyse des risques
7. Approbation des membres

Annexe A : Soins à domicile et services communautaires

Annexe B : Santé numérique

Le formulaire est conçu pour permettre aux examinateurs d'acquérir une compréhension complète et approfondie des compétences et des capacités de votre équipe. **Les questions figurant dans ce formulaire sont alignées sur les huit composantes du modèle d'une équipe Santé Ontario et sur les critères de préparation minimale correspondants précisés dans le document d'orientation.**

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

Pour tout critère relatif au degré de préparation mentionné dans le document d'orientation qui fait référence à :

- votre aptitude à proposer un plan, nous vous demandons maintenant de **fournir ce plan**;
- un engagement, nous vous demandons de **fournir une preuve** de mesures prises dans le passé qui démontrent cet engagement; et
- des antécédents ou une capacité avérée, nous vous demandons de **fournir une preuve** de cette capacité.

Veillez lire les questions attentivement et y répondre de façon approfondie. Des réponses claires et précises et l'utilisation d'exemples vérifiables et de preuves sont encouragées.

Prenez note qu'une composante clé du modèle de l'équipe Santé Ontario est l'harmonisation avec la [Déclaration des valeurs des patients pour l'Ontario](#), ainsi que la participation générale de la collectivité. Le formulaire renferme des questions discrètes ayant trait à la collaboration avec les patients et la mobilisation communautaire, mais nous encourageons aussi votre équipe à tenir compte des points de vue des patients, des familles et des personnes soignantes et des occasions de collaboration avec les patients et de mobilisation communautaire dans l'ensemble de votre présentation.

Le processus d'évaluation du degré de préparation sera répété jusqu'à ce que la couverture entière de la province soit atteinte. Les premiers candidats au titre d'équipe Santé Ontario aideront à établir la marche à suivre pour la mise en œuvre du modèle dans le reste de la province. Même si les composantes clés du modèle ne changeront pas au fil du temps, les leçons apprises par ces équipes initiales aideront à parfaire le modèle et l'approche de mise en œuvre et fourniront des renseignements précieux sur la meilleure façon de soutenir les équipes subséquentes. Les premiers candidats au titre d'équipe Santé Ontario seront choisis non seulement sur la base de leur degré de préparation et de leur capacité à mettre en œuvre le modèle avec succès, selon ce qui est indiqué dans le document d'orientation, mais aussi sur leur volonté à promouvoir le modèle auprès du reste de la province.

Les candidatures seront évaluées par des examinateurs externes et le ministère de la Santé (le ministère ou MS) en fonction de critères standard qui reflètent le degré de préparation et la capacité des équipes à mettre en œuvre le modèle avec succès et à répondre aux attentes de la première année à l'égard des équipes Santé Ontario, telles qu'elles sont décrites dans le document d'orientation.

À la suite de l'évaluation de la demande complète, deux résultats sont possibles. Les équipes seront : 1) soit invitées à passer à la dernière étape du processus d'évaluation; 2) soit invitées à poursuivre leur travail pour atteindre le degré de participation requis en

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

tant qu'équipe « en cours de développement ». Les équipes qui sont considérées être les plus prêtes à passer à la dernière étape peuvent aussi être invitées à participer à des visites communautaires en personne, ce qui éclairera davantage le choix définitif de la première cohorte de candidats au titre d'équipe Santé Ontario.

### **Renseignements pour vous aider à remplir la demande**

Le renforcement du système de soins de santé par une initiative transformatrice de cette envergure prendra du temps, mais une fois la maturité atteinte, les équipes Santé Ontario seront responsables d'offrir un continuum de soins complet et coordonné à une population déterminée de résidents de l'Ontario, et elles seront redevables des résultats en matière de santé et des coûts des soins de santé pour cette population. Afin d'établir la population pour laquelle une équipe Santé Ontario est responsable, il faut que les résidents soient **affectés** à des fournisseurs de soins, et la façon de le faire est basée sur des analyses effectuées par l'ICES. L'ICES a repéré des réseaux naturels de résidents et de fournisseurs en Ontario en se basant sur une analyse des tendances actuelles de déplacement des patients. Ces réseaux reflètent et respectent le comportement de recherche de soins de santé des résidents et décrivent les liens entre les résidents, les médecins et les hôpitaux. Une équipe Santé Ontario n'a rien à faire pour que les résidents soient affectés à son équipe. Selon la méthodologie de l'ICES : <sup>1</sup>

- chaque résident de l'Ontario est relié à son fournisseur de soins primaires habituel;
- chaque médecin de soins primaires est relié à l'hôpital où la plupart de ses patients sont admis pour des soins médicaux non maternels; et
- chaque spécialiste est relié à l'hôpital où il offre le plus de services à des patients hospitalisés.

Les résidents de l'Ontario ne sont pas affectés en fonction de leur lieu de résidence, mais plutôt en fonction de la manière dont ils accèdent normalement aux soins afin de s'assurer que les partenariats patient-fournisseur de soins actuels sont maintenus. Toutefois, des cartes ont été créées pour illustrer les tendances de déplacement des patients et les liens naturels entre les fournisseurs de soins, ce qui aidera à alimenter les discussions concernant les partenariats idéaux avec les fournisseurs. Alors que les équipes Santé Ontario seront responsables des résultats en matière de santé et des coûts des soins de santé pour l'ensemble de la population faisant partie d'un ou de plusieurs réseaux de patients, il n'y aura aucune restriction quant à l'endroit où les résidents peuvent recevoir des soins. Le profil des résidents affectés à une équipe Santé Ontario est dynamique et peut évoluer au fil du temps puisque les résidents déménagent et accèdent possiblement à des soins ailleurs.

---

<sup>1</sup> Stukel TA, Glazier RH, Schultz SE, Guan J, Zagorski BM, Gozdyra P, Henry DA. Multispecialty physician networks in Ontario. Open Med. 2013 mai 14;7(2):e40-55.

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

Pour vous aider à remplir ce formulaire, nous fournirons à votre équipe des renseignements supplémentaires concernant la population qui vous est attribuée.

Selon les profils d'accès des résidents et l'objectif ultime de couvrir toute la province avec un minimum de chevauchements entre les équipes Santé Ontario, le Ministère collaborera avec les équipes afin d'établir définitivement leurs populations cibles pour la première année et leurs populations à maturité.

### **Participation à une évaluation du programme central**

Afin d'éclairer l'apprentissage par cycle rapide, le raffinement du modèle et la mise en œuvre continue, un évaluateur indépendant fera une **évaluation du programme central** des équipes Santé Ontario pour le compte du Ministère. Cette évaluation sera axée sur les activités de développement et de mise en œuvre et les résultats obtenus par les candidats au titre d'équipe Santé Ontario et certaines équipes en cours de développement. Les équipes sont priées de désigner une personne-ressource aux fins de l'évaluation.

### **Notes additionnelles**

- Le Ministère vous fournira d'autres détails sur la manière de soumettre votre candidature.
- Le nombre maximal de mots est indiqué pour chaque section ou question.
- Jusqu'à 20 pages de documents supplémentaires sont permises; toutefois, les documents supplémentaires serviront uniquement à titre d'information, et il n'en sera pas tenu compte dans l'évaluation des candidatures.
- Pour accéder à un programme central de mesures de soutien coordonné par le Ministère, veuillez aller à <http://health.gov.on.ca/fr/pro/programs/connectedcare/oht/default.aspx> ou communiquez avec la personne-ressource au Ministère.
- Le ou les candidats (c.-à-d. les membres proposés de l'équipe Santé Ontario qui sont les signataires de ce document) sont entièrement responsables des coûts engendrés pour préparer et présenter une autoévaluation et une candidature complète ou pour participer autrement à ce processus d'évaluation de l'état de préparation des équipes Santé Ontario (le processus de candidature).
- Le Ministère ne sera pas responsable des dépenses ou obligations liées au processus de candidature.
- Ce processus de candidature ne vise pas à imposer une obligation contractuelle ou une autre obligation exécutoire en vertu de la loi au Ministère (y compris au

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

ministre ainsi qu'à tout autre agent, employé ou organisme du gouvernement de l'Ontario), au candidat ou à qui que ce soit.

- Le Ministère est lié par la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP), et les renseignements fournis dans les candidatures soumises au Ministère peuvent faire l'objet de divulgation en vertu de cette loi. Si vous estimez que des informations que vous avez transmises au Ministère contiennent des renseignements visés par le paragraphe 17(1) de la LAIPVP, vous devez indiquer clairement que ces renseignements sont « confidentiels » et pourquoi ils le sont conformément à l'article 17 de la LAIPVP. Le Ministère ne divulguerait pas des renseignements marqués comme « confidentiels », sauf si la loi l'exige.

En outre, le Ministère peut divulguer les noms de tous candidats aux fins de communication au public ou de sensibilisation du secteur quant aux équipes éventuelles.

- Le Ministère n'accepte les candidatures que si l'auteur de la demande accepte toutes les conditions susmentionnées et accepte que les renseignements fournis puissent être communiqués à tout organisme de l'Ontario.

### Coordonnées des personnes-ressources clés

<b>Personne-ressource principale pour cette candidature</b> <i>Veillez désigner une personne avec qui le Ministère peut communiquer en cas de questions au sujet de cette candidature et des prochaines étapes.</i>	Nom :
	Titre :
	Organisme :
	Courriel :
	Téléphone :
<b>Personne-ressource pour l'évaluation du programme central</b> <i>Veillez désigner une personne avec qui l'équipe chargée de l'évaluation du programme central peut communiquer pour faire un suivi.</i>	Nom :
	Titre :
	Organisme :
	Courriel :
	Téléphone :

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### 1. À propos de votre population

Dans cette section, nous vous demandons de fournir une justification et de démontrer que vous comprenez les populations que votre équipe a l'intention de couvrir lors de la première année<sup>2</sup> et arrivée à maturité.

Remarque : Selon les profils d'accès des patients et l'objectif ultime de couvrir toute la province avec un minimum de chevauchements entre les équipes Santé Ontario, le Ministère collaborera avec les équipes afin d'établir définitivement leurs populations cibles pour la première année et leurs populations à maturité.

#### 1.1. Pour qui serez-vous responsables une fois la maturité atteinte?

Rappelez-vous qu'à maturité chaque équipe Santé Ontario sera responsable d'offrir un continuum de soins complet et coordonné à une population déterminée de résidents de l'Ontario, et sera redevable des résultats en matière de santé et des coûts des soins de santé pour cette population.

De l'information vous sera fournie à propos de la population qui est confiée à votre équipe en fonction des données les plus récentes sur les profils d'accès des patients aux soins. Ces données comprendront la taille de la population, les données démographiques, le taux de mortalité, la prévalence des problèmes de santé, l'utilisation des services de santé par secteur, les données sur les dépenses en matière de soins de santé, etc.

Rappelez-vous aussi que, dans votre autoévaluation, votre équipe a proposé une population à desservir à maturité.

Évaluez ci-dessous le degré d'alignement entre la population et la zone géographique que votre équipe a initialement proposée dans son autoévaluation et la population qui a été confiée à votre équipe (élevé, moyen, faible). Si l'alignement est moyen ou faible, veuillez expliquer pourquoi la population proposée initialement peut avoir été différente.

Compte tenu de l'information fournie au sujet de la population qui vous est confiée et de toutes autres sources de données, quelles possibilités et quels défis (tant dans la première année qu'à plus long terme) votre équipe prévoit-elle en servant et en étant responsable de la population qui lui est confiée à mesure qu'elle évolue vers la maturité? Dans votre réponse, demandez-vous si votre équipe possède l'expérience nécessaire pour mettre en œuvre cette approche axée sur la santé de la population ou

---

<sup>2</sup> La « première année » est unique pour chaque équipe Santé Ontario et désigne les douze premiers mois d'activité d'une équipe, à partir du moment où une équipe est choisie comme candidate au titre d'équipe Santé Ontario.

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

si c'est une compétence qui devra être acquise. Remarque : S'il y a des écarts entre l'information fournie à propos de la population qui vous est confiée et les données que possède votre équipe, veuillez commenter les écarts ci-dessous.

*Nombre maximal de mots : 1 000*

### **1.2. Sur qui vous concentrerez-vous la première année?**

Au fil du temps, les équipes Santé Ontario s'efforceront de fournir des soins à l'ensemble de la population qui leur est confiée; cependant, pour optimiser la mise en œuvre initiale, il est recommandé que les équipes désignent un groupe de patients sur lesquels concentrer leurs efforts de restructuration et d'amélioration des soins pendant la première année. La population de la première année doit être un sous-groupe de la population qui est confiée à l'équipe.

Pour vous aider à déterminer sur quels segments de la population concentrer vos efforts la première année, de l'information vous sera fournie à propos de la population qui vous est attribuée, notamment l'état de santé et des données sur les dépenses en matière de soins de santé.

Décrivez la population cible proposée sur laquelle votre équipe se concentrera la première année et expliquez pourquoi vous avez choisi ce segment de la population. Veuillez inclure toutes les données connues ou les estimations sur les caractéristiques de cette population, comme la taille et les données démographiques, les coûts et les facteurs de coûts, les besoins particuliers en matière de soins de santé, l'état de santé (p. ex. la prévalence des maladies, la morbidité, la mortalité) ainsi que les déterminants sociaux de la santé qui contribuent à l'état de santé de la population.

Si la population cible de la première année diffère de celle que vous avez proposée dans votre autoévaluation, expliquez pourquoi.

*Nombre maximal de mots : 1 000*

### **1.3. Y a-t-il des considérations particulières relatives à l'équité dans votre population?**

Certains segments de la population peuvent connaître de moins bons résultats en matière de santé en raison de facteurs sociodémographiques (p. ex. les peuples autochtones, les francophones, les nouveaux arrivants, les ménages à faible revenu, autres populations marginalisées ou vulnérables, etc.) Veuillez décrire s'il y a des sous-groupes particuliers dans la population cible de la première année et dans la population

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

entière confiée à votre équipe dont l'état de santé relatif mériterait une attention particulière.

*Nombre maximal de mots : 1 000*

*Si elle est connue, fournissez l'information (p. ex. données démographiques, état de santé) à propos des populations suivantes dans votre population cible de la première année et dans l'ensemble de la population confiée à votre équipe. Veuillez noter que cette information ne se trouve pas dans votre trousse d'appui documentaire. Les données des sous-régions des RLISS constituent des données de substitution acceptables.<sup>3</sup> D'autres sources d'information peuvent aussi être utilisées si elles sont citées.*

- Populations autochtones
- Populations francophones
- Le cas échéant, autres populations ayant des besoins/état de santé particuliers en raison de facteurs sociodémographiques

---

<sup>3</sup> Le MS a fourni les données relatives aux sous-régions aux RLISS à l'automne de 2018 dans le cadre de son analyse environnementale en vue d'appuyer les plans d'intégration des services de santé. Ces données sont disponibles sur demande auprès de votre RLISS ou du MS.



# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### 2. À propos de votre équipe

Dans cette section, nous vous demandons de décrire la composition de votre équipe, les services que vous êtes en mesure d'offrir, la nature de vos relations de travail et l'approche que vous utiliserez pour élaborer cette présentation.

#### 2.1. Qui sont les membres de votre équipe Santé Ontario proposée?

Veillez remplir les tableaux ci-dessous en nommant les médecins proposés, les organismes de soins de santé et autres organismes (services sociaux par exemple) qui feraient partie de l'équipe Santé Ontario proposée.

Remarques :

- Lors de la première année, une entente aura été convenue entre le Ministère et les candidats au titre d'équipe Santé Ontario décrivant leurs responsabilités en tant qu'équipe, incluant la prestation des services et les obligations en matière de rendement. Les organismes et les personnes identifiés dans les tableaux 2.1.1 et 2.1.2 comme étant des **membres** de l'équipe Santé Ontario seraient parties à cette entente et sont censés offrir les services en tant que membres de l'équipe. S'il y a des organismes qui ont l'intention de collaborer ou d'être associés avec l'équipe Santé Ontario d'une manière quelconque, mais qui ne seraient pas parties à l'entente convenue avec le Ministère (p. ex. ils donnent leur aval ou prodiguent des conseils), **ils doivent être répertoriés à la section 2.5.** Il convient de noter qu'une entente relative à la première année entre un candidat au titre d'équipe Santé Ontario et le Ministère est distincte de toute entente de responsabilisation existante ou de tout contrat actuel qui pourrait avoir été conclu avec les membres individuels.
- *En règle générale*, les organismes de soins de santé et autres organismes ne devraient être **membres que d'une seule équipe Santé Ontario**, sauf si des circonstances particulières s'appliquent (p. ex. organismes provinciaux ayant des branches de prestation locales, centres provinciaux et régionaux, médecins spécialistes qui pratiquent dans de multiples régions, etc.)

#### 2.1.1. Indiquez le médecin de soins primaires ou les membres d'un groupe de médecins.

Remarque : **Si** votre équipe comprend des spécialistes (c.-à-d. un médecin de soins secondaires ou un omnipraticien exerçant dans un domaine ciblé) comme **membres**, veuillez les nommer et indiquer leur domaine de spécialité dans ce tableau. Les renseignements fournis dans ce tableau serviront à évaluer la représentation de soins primaires ainsi que la capacité ou la couverture.

## Équipes Santé Ontario Formulaire de demande complet

Nom du médecin ou du groupe de médecins	Modèles de pratique <sup>4</sup>	Nombre de médecins	Nombre d'ETP médecins	Taille de la pratique	Autre
<p><i>Indiquez le nom du médecin ou du groupe de médecins participant, tel qu'ils sont inscrits auprès du Ministère.</i></p> <p><i>Les équipes de santé familiale mixtes ou dirigées par des fournisseurs de soins et leur(s) pratique(s) connexe(s) devraient figurer séparément. Lorsqu'une équipe Santé familiale est membre, mais que sa(ses) pratique(s) connexe(s) ne l'est/le sont pas, ou vice versa, veuillez le noter dans le tableau.</i></p>	<p><i>Veuillez indiquer selon quel modèle de pratique le médecin fonctionne (voir la note en bas de page pour la liste des modèles).</i></p>	<p><i>Pour les groupes de médecins participants, indiquez le nombre de médecins faisant partie du groupe.</i></p>	<p><i>Pour les groupes de médecins participants, indiquez le nombre d'ETP médecins.</i></p>	<p><i>Pour les médecins participants, indiquez la taille de la pratique actuelle (c.-à-d. nombre de patients en cours de traitement); dans le cas des groupes de médecins participants, il faut indiquer la taille de la pratique pour le groupe au complet.</i></p>	<p><i>Si le médecin ou le groupe de médecins répertorié travaille selon un modèle de pratique qui n'est pas indiqué ci-dessous, veuillez préciser le type de modèle ici.</i></p> <p><i>L'indiquer ici si une équipe Santé familiale est membre, mais que sa pratique connexe ne l'est pas. Indiquez aussi à cet</i></p>

<sup>4</sup> Les modèles de pratique des médecins comprennent les suivants : Paiement à l'acte pour les médecins exerçant seuls (PA), Modèle de soins complets (MSC), Groupe de santé familiale (GSF), Réseau de santé familiale (RSF), Organisme de santé familiale (OSF), Modèle fondé sur les salaires pondérés, Groupe de médecins en milieu rural et dans le Nord (EGMMRN), régimes de rémunération approuvés. Les équipes de santé familiale peuvent aussi être répertoriées dans le tableau 2.1.1. Les centres de santé communautaire (CSC), les centres d'accès aux services de santé pour les Autochtones, les cliniques dirigées par du personnel infirmier praticien et les postes de soins infirmiers devraient figurer dans le tableau 2.1.2. Si vous n'êtes pas sûr dans quel tableau inscrire un organisme, veuillez contacter le MS.

## Équipes Santé Ontario Formulaire de demande complet

<p><i>Les groupes de médecins ne doivent paraître dans cette colonne que si le groupe au complet est membre. Là où un seul ou quelques médecins sont membres, mais que la pratique du groupe au complet ne l'est pas, indiquez le nom du ou des médecins participants (et le nom d'incorporation de la pratique connexe).</i></p>					<p><i>endroit si la pratique d'un médecin est membre, mais que l'équipe Santé familiale associée ne l'est pas (s'il y a lieu).</i></p>

### 2.1.2. Indiquez le nom des organismes membres (à l'exclusion des médecins ou groupes de médecins)

Nom de l'organisme	Type d'organisme <sup>5</sup>	Relation financière entre le RLISS et le Ministère	Personne-ressource principale
<p><i>Indiquez le nom légal de l'organisme membre</i></p>		<p><i>L'organisme membre a-t-il un contrat ou une entente de responsabilisation avec un RLISS, le MS ou un autre ministère? Si oui, indiquez avec qui.</i></p>	<p><i>Indiquez le nom de la personne-ressource principale de l'organisme (nom, titre, courriel, téléphone).</i></p>

<sup>5</sup>Indiquez si l'organisme est un fournisseur de services de santé selon la définition apparaissant dans la *Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local* (et si oui, quel genre – hôpital, foyer de soins de longue durée, etc.), un organisme de services de soutien communautaires, un organisme de prestation de services, un bureau de santé local, un établissement de santé indépendant, une municipalité, un fournisseur de services de soins de santé privés, ou autre : veuillez préciser.

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### 2.2. Comment avez-vous déterminé et décidé qui seraient les membres de votre équipe?

Veillez décrire le processus ou les stratégies que vous avez suivis pour constituer votre équipe. Manque-t-il certains membres clés dans votre équipe en ce moment? Existe-t-il des obstacles concernant la composition de votre équipe?

Dans votre réponse, réfléchissez à la question de savoir si votre équipe est bien placée pour fournir des soins à la population cible de la première année et à la population à maturité. Énumérez tout avantage stratégique dont bénéficie votre équipe en ce qui a trait à la santé et aux besoins en matière de soins de santé de la population cible lors de votre première année d'activité et de la population une fois la maturité atteinte.

*Nombre maximal de mots : 500*

### 2.3. Y a-t-il des membres de votre équipe qui se sont aussi engagés à travailler avec d'autres équipes qui ont soumis une autoévaluation?

<b>Membre de l'équipe</b>	<b>Autres équipes affiliées</b> <i>Dressez la liste des autres équipes avec lesquelles le membre s'est engagé à travailler.</i>	<b>Type d'affiliation</b> <i>Indiquez si le membre est un membre signataire d'une autre équipe ou s'il s'agit d'une autre forme d'affiliation.</i>	<b>Raison de l'affiliation</b> <i>Expliquez pourquoi le membre a choisi de s'affilier à d'autres équipes (p. ex. le membre fournit des services dans de multiples régions)</i>

### 2.4. Comment les membres de votre équipe ont-ils travaillé ensemble auparavant?

Veillez décrire une situation où les membres de votre équipe ont déjà travaillé **ensemble** officiellement en vue de faire progresser les soins intégrés, le partage des responsabilités, les soins de santé fondés sur la valeur ou la santé de la population (p. ex. élaboration de soins de santé partagés ou de parcours cliniques partagés, participation à des maillons santé, à des soins groupés, activités d'approvisionnement conjointes, initiatives ciblées visant à améliorer la santé à l'échelle d'une population ou à réduire les disparités en matière de santé).

Dans votre réponse, mentionnez des initiatives ou des projets spécifiques qui illustrent le **succès** de votre travail d'équipe. Incluez des détails quant à l'envergure et la portée du projet (p. ex. nombre de patients atteints), les objectifs visés et les résultats atteints

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

(y compris les mesures), **quels** membres de l'équipe y ont participé et la durée du partenariat. Remarque : les renseignements fournis doivent être vérifiables au moyen de documents fournis sur demande.

Indiquez quels membres de votre équipe entretiennent des relations de travail de longue date et quelles relations de travail sont plus récentes. Mentionnez aussi si d'autres membres de l'équipe, en précisant lesquels, n'ont jamais travaillé auparavant avec aucun autre membre de l'équipe sur des initiatives liées aux soins intégrés, au partage des responsabilités, aux soins de santé fondés sur la valeur ou à l'amélioration de la santé de la population.

*Nombre maximal de mots : 2 000*

### **2.5. Jusqu'à quel point la composition de votre équipe est-elle alignée sur les réseaux d'aiguillage patient/fournisseur de soins?**

En se fondant sur l'analyse des profils d'accès des patients et sur les liens évidents entre les fournisseurs de soins et les patients que cette analyse a révélés, de l'information a été fournie à votre équipe concernant les réseaux d'aiguillage patient/fournisseur de soins dont font partie les médecins et les hôpitaux qui sont membres de votre équipe.

Comment évalueriez-vous le degré d'alignement entre la composition actuelle de votre équipe et les réseaux de fournisseurs que l'analyse des profils d'accès et des déplacements des patients a révélés (élevé, moyen, faible)? Là où l'alignement est moyen ou faible, expliquez pourquoi la composition de votre équipe peut avoir été différente. Compte tenu des données fournies, avez-vous mis à jour la composition de votre équipe depuis l'autoévaluation?

*Nombre maximal de mots : 500*

### **2.6. Avec qui d'autre collaborerez-vous?**

Indiquez avec qui d'autre votre équipe a l'intention de collaborer ou de s'affilier. Décrivez la nature de votre collaboration et présentez les détails de tout plan que vous envisagez pour coordonner les services avec ces fournisseurs ou organismes. Si votre équipe a reçu l'aval de médecins spécialisés ou de dirigeants des soins cliniques/structures de leadership (p. ex. chefs de service, directeurs médicaux, comités consultatifs médicaux), veuillez en dresser la liste au tableau 2.6.1.

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### 2.6.1. Médecins collaborateurs

Nom du médecin ou du groupe de médecins	Modèle de pratique	Nombre de médecins	Objectifs et statut de la collaboration
			<i>Décrivez l'objectif de collaboration de votre équipe (p.ex., partenariat éventuel en tant qu'équipe et statut (p. ex. en discussion)</i>

### 2.6.2. Autres organismes collaborateurs

Nom de(s) organisme(s) non membre(s)	Type d'organisme	Objectifs et statut de la collaboration
<i>Indiquez le nom légal de l'organisme collaborateur</i>	<i>Décrivez les services qu'il offre</i>	<i>Décrivez l'objectif de collaboration de votre équipe (p.ex., partenariat éventuel en tant qu'équipe et statut (p. ex. en discussion)</i>

### 2.7. Quelle est la capacité de prestation de soins intégrés de votre équipe pendant la première année?

Indiquez quelle est la proportion de votre population cible de la première année qui peut s'attendre à recevoir des **soins intégrés (c.-à-d. des soins complets et bien coordonnés entre tous les services offerts par votre équipe)** pendant la première année. Veuillez fournir une justification de cette estimation et décrire les mesures que vous prendrez pour vous assurer que les patients qui ont besoin de soins intégrés les recevront au cours de la première année.

*Nombre maximal de mots : 500*

### 2.8. Quels services votre équipe a-t-elle l'intention de fournir la première année?

Décrivez chaque service, indiquez si le service sera offert à la population entière de la première année ou à un sous-groupe seulement (avec justification), et précisez quel membre de votre équipe offrira le service.

## Équipes Santé Ontario

### Formulaire de demande complet

Service	Proposé pour la première année (Oui/Non)	Capacité pendant la première année (combien de patients votre équipe peut-elle servir à l'heure actuelle?)	Demande prévue pendant la première année (parmi la population cible de la première année, combien de patients auront vraisemblablement besoin de ce service)	Description (Indiquez quel est le membre de votre équipe qui fournirait le service. Si l'offre de service proposée diffère de la portée actuelle de votre équipe, expliquez quelles mesures vous prendrez pour obtenir les ressources nécessaires pour offrir le nouveau service. S'il y a un écart entre la capacité et la demande prévue, précisez si vous avez un plan pour combler l'écart.)
Soins primaires interprofessionnels prodigués en équipes				
Soins primaires prodigués par un médecin				
Soins actifs – en hospitalisation				
Soins actifs – ambulatoires				
Soins à domicile				<i>Veillez remplir l'Annexe A.</i>
Services de soutien communautaires				
Services en santé mentale et en toxicomanie				
Foyers de soins de longue durée				
Autres soins en établissement				
Réadaptation à l'hôpital et soins complexes				
Réadaptation en milieu communautaire				
Soins transitoires de courte durée				
Soins palliatifs (y compris en foyer de soins palliatifs)				
Services de soins d'urgence (y compris paramédicaux)				

## Équipes Santé Ontario Formulaire de demande complet

Services de diagnostic et de laboratoire				
Services de sage-femme				
Promotion de la santé et prévention des maladies				
Autres services sociaux et communautaires (y compris les services municipaux)				
Autres services de santé (dressez la liste)				

### 2.9. De quelle manière proposez-vous élargir l'effectif et les services offerts au fil du temps?

À la maturité, les équipes Santé Ontario doivent offrir un continuum complet et coordonné de soins. Nous nous attendons à ce que les équipes servent une population de plus en plus grande chaque année, jusqu'à ce qu'elles fournissent des soins à la population entière qui leur est attribuée.

Décrivez votre plan en vue de la mise en œuvre de façon progressive du reste du continuum de soins offerts à votre population, incluant les échéanciers proposés. Votre plan devrait identifier explicitement les autres membres, collaborateurs et services à inclure la deuxième année. Ajoutez des commentaires dans votre réponse pour indiquer si votre équipe anticipe des problèmes dans l'expansion des types de services qu'elle offre ou pour satisfaire à la demande de services au-delà de la deuxième année, compte tenu de la population qui lui est attribuée.

*Nombre maximal de mots : 500*

Si tous les fournisseurs de soins primaires dans votre réseau ne participent pas à ce stade-ci, décrivez les efforts que vous déploieriez pour mobiliser ces fournisseurs de soins et le plan que vous adopterez pour étendre les partenariats de soins primaires de façon à répondre aux besoins de la population une fois la maturité atteinte.

*Nombre maximal de mots : 500*



# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### 2.10. Comment avez-vous élaboré votre candidature complète?

Décrivez le processus que vous avez suivi pour élaborer votre candidature. Indiquez s'il s'agissait d'un processus impliquant la participation de tous les membres et si votre présentation reflète un consensus par l'ensemble des membres. Dans l'affirmative, décrivez comment le consensus a été obtenu. Indiquez si des tiers externes à l'équipe ont aidé à remplir ce formulaire (p. ex. rédacteurs de demande de subvention, consultants).

Veillez aussi tenir compte dans votre réponse des éléments suivants :

- Si des patients, des familles et des personnes soignantes ont participé en tant que partenaires, se sont engagés ou ont été consultés lors de la conception et de la planification de cette présentation, veuillez décrire toutes les activités de collaboration, de participation ou de consultation qui ont eu lieu, de même que si et comment la rétroaction reçue a été incorporée.
- Si votre équipe a collaboré avec la collectivité locale en vue de la conception et de la planification de cette présentation, veuillez décrire toute activité de participation qui a eu lieu, de même que si et comment la rétroaction reçue a été incorporée. Plus précisément, indiquez si votre équipe a collaboré avec les collectivités francophones locales (p. ex. les entités locales de planification des services en français) ou les collectivités autochtones. Décrivez la nature de toute activité de participation avec ces collectivités, de même que si et comment la rétroaction reçue a été incorporée.
- Si vous avez le soutien de la collectivité relativement à cette candidature (p. ex. soutien d'une municipalité), veuillez fournir une description et une preuve de ce soutien. Si la carte de la population confiée à votre équipe ou de votre réseau chevauche une ou plusieurs collectivités des Premières Nations [<https://www.ontario.ca/fr/page/cartes-des-premieres-nations-de-lontario>], le soutien de ces collectivités est requis pour la candidature de votre équipe. Le cas échéant, veuillez indiquer si vous avez le soutien des collectivités des Premières Nations. Précisez la nature du soutien (p. ex. lettre de soutien, résolution du conseil de bande, etc.). Si vous n'avez pas leur soutien en ce moment, décrivez en détail les mesures que prendra votre équipe pour travailler avec les collectivités des Premières Nations en vue d'un objectif commun.

*Nombre maximal de mots : 1 000*

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### 3. Comment transformerez-vous les soins?

Dans cette section, nous vous demandons de proposer ce que votre équipe ferait différemment.

En restructurant les soins pour leurs patients, les équipes Santé Ontario sont censées améliorer les résultats en matière de santé des patients et de la population, l'expérience vécue par les patients, les familles et les soignants, l'expérience vécue par les fournisseurs et la valeur. En travaillant ensemble en tant qu'équipe intégrée, les équipes Santé Ontario devraient aussi améliorer le rendement par rapport à un certain nombre de mesures importantes du système de santé, notamment :

- a) Nombre de personnes dans des lits d'hôpitaux dans le couloir
- b) Pourcentage d'Ontariennes et d'Ontariens ayant eu une rencontre virtuelle concernant les soins de santé au cours des douze derniers mois
- c) Pourcentage d'Ontariennes et d'Ontariens qui ont accédé par voie numérique aux renseignements sur la santé au cours des douze derniers mois
- d) Taux de réadmission des patients hospitalisés dans les 30 jours
- e) Taux d'hospitalisation lié à des conditions propices au traitement ambulatoire
- f) Autre niveau de soins (taux ANS)
- g) Visites évitables aux urgences (taux de visites évitables aux urgences pour des conditions qui seraient mieux gérées ailleurs)
- h) Total des dépenses en matière de soins de santé
- i) *Des mesures de l'expérience déclarée par les patients, de l'expérience déclarée par les fournisseurs et des résultats déclarés par les patients sont aussi en voie de développement.*
- j) Accès en temps opportun aux soins primaires
- k) Temps d'attente pour les premiers services de soins à domicile dans la collectivité
- l) Visites fréquentes aux urgences (plus de 4 par année) liées à des problèmes de santé mentale et de toxicomanie
- m) Temps attente jusqu'à l'hospitalisation
- n) Évaluation initiale du médecin en salle d'urgence
- o) Temps d'attente moyen pour le placement dans un foyer de soins de longue durée
- p) Visite de suivi du médecin 7 jours après la mise en congé
- q) Séjour à l'hôpital prolongé parce que les services de soins à domicile appropriés ne sont pas prêts
- r) Personnes soignantes en détresse

Il s'agit d'une liste non exhaustive des mesures qui reflètent les systèmes de prestation des soins intégrés.

#### **3.1. Quelles sont les possibilités pour votre équipe d'améliorer les soins à votre population et le rendement du système de santé pendant la première année et une fois la maturité atteinte?**

En tenant compte des mesures répertoriées ci-dessus et de l'état de santé de la

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

population cible de la première année et de la population à maturité, cernez – en fournissant une justification – ce que votre équipe considère être vos **plus importantes possibilités d'amélioration du rendement (trois à cinq, par exemple)** tant pendant la première année qu'à plus long terme. Dans votre réponse, tenez compte des atouts de votre équipe, des services que vous entendez fournir et des caractéristiques de la population de la première année et de la population entière qui vous est confiée. Expliquez comment vous avez établi ces possibilités d'amélioration prioritaires et les données de rendement de base pertinentes pour la population cible de la première année et pour la population entière.

*Nombre maximal de mots : 1 000*

### **3.2. Comment prévoyez-vous restructurer et modifier la pratique?**

Nous prévoyons que les membres des équipes Santé Ontario **collaboreront activement** à l'amélioration des soins à leurs patients. Veuillez décrire comment vous travaillerez ensemble pour restructurer les soins et modifier les pratiques courantes pendant les douze premiers mois de fonctionnement en tenant compte des possibilités d'amélioration du rendement cernées à la section 3.1.

Dans votre réponse, nous vous demandons de tenir compte des résultats que vous désirez atteindre, selon les mesures définies par un ou plusieurs des indicateurs répertoriés ci-dessus (ou d'autres indicateurs le cas échéant), et d'indiquer les cibles que vous avez définies, le cas échéant, à partir de la base de référence.

Notez que nous vous demandons de définir de manière détaillée comment vous comptez fournir des services de coordination des soins et des services de navigation dans le système, des soins virtuels et l'autogestion du patient dans les prochaines sections.

*Nombre maximal de mots : 2 000*

### **3.3. Comment comptez-vous fournir les services de coordination des soins et de la navigation dans le système?**

Des transitions transparentes et efficaces, un accès permanent (24/7) à la coordination des soins et des services de navigation dans le système sont des éléments clés du modèle de l'équipe Santé Ontario. La coordination des soins et la navigation dans le système sont des notions apparentées. De manière générale, la coordination des soins désigne « l'organisation réfléchie des activités liées aux soins des patients et l'échange de renseignements entre tous les participants concernés par ces soins, afin qu'ils soient plus efficaces et plus sûrs. Cela signifie que les préférences et les besoins du patient

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

sont connus à l'avance et communiqués au moment opportun aux bonnes personnes, et que cette information est utilisée pour fournir des soins sûrs, appropriés et efficaces au patient » [traduction] (Care Coordination. Agency for Health care Research and Quality, 2018). Les activités de navigation dans le système peuvent inclure l'aide donnée aux personnes pour qu'elles sachent à qui s'adresser pour obtenir certains soins de santé, et la facilitation de l'accès aux services de santé et aux services sociaux. On s'attend à ce que les équipes déterminent le meilleur moyen de mettre en place un accès permanent (24/7) à la coordination des soins et aux services de navigation dans le système en fonction des besoins de leurs patients, et qu'elles définissent quels sont les membres de l'équipe les mieux à même de jouer ce rôle.

### **3.3.1. Comment comptez-vous coordonner les soins?**

La coordination des soins est un élément essentiel pour la prestation de soins intégrés et hautement performants, plus particulièrement pour les patients dont la condition exige des soins encore plus intensifs. En tenant compte des besoins de la population ciblée lors de votre première année, veuillez indiquer comment votre équipe coordonnera les soins de ces patients. Dans votre proposition, décrivez si l'un des membres de votre équipe possède une expérience de la coordination des soins entre plusieurs fournisseurs et plusieurs environnements de soins.

Décrivez quelles seront les activités de votre service de coordination des soins qui seront comprises pendant la première année d'activités et celles qui seront exclues. Décrivez quels patients auront accès aux services de coordination des soins et comment ils pourront accéder au service. Indiquez si vous comptez organiser la coordination des ressources de soins différemment de l'organisation actuelle afin de mieux servir la population. Indiquez si votre équipe coordonnera des soins qui vont au-delà de la portée des services fournis par votre équipe immédiate.

Décrivez qui assurera la coordination des soins (le type de personnel ou quelle organisation par exemple), combien d'ETP déjà en place seraient affectés à ce service. Décrivez les capacités que possède votre équipe et si elles sont suffisantes pour répondre aux besoins de coordination des soins qui sont anticipés pour la population ciblée lors de votre première année. Veuillez préciser si votre plan compte sur l'utilisation des ressources de coordination des soins du RLSS.

Décrivez comment vous déterminerez le succès de votre coordination des soins.

*Nombre maximal de mots : 1 000*

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### **3.3.2. Comment aiderez-vous les patients à naviguer dans le système de santé?**

Les patients ne doivent jamais se sentir perdus dans l'environnement du système de santé. Ils doivent être en mesure de comprendre facilement quelles sont leurs options pour accéder aux soins et savoir où aller pour obtenir les services dont ils ont besoin. En tenant compte des besoins de la population ciblée lors de votre première année, nous vous demandons d'expliquer comment votre équipe pourra fournir des services de navigation dans le système pour cette population. Décrivez quelles activités seront couvertes par le service de navigation dans le système au cours de la première année et quelles activités ne seront pas couvertes. Décrivez quels patients auront accès au service de navigation dans le système et comment ils pourront y accéder. Indiquez si la navigation du système sera personnalisée (par exemple, le navigateur du système aura-t-il accès aux renseignements de santé d'un patient).

Décrivez comment le service de navigation dans le système sera déployé et quelles ressources devront y être affectées pour répondre aux besoins de navigation de la population ciblée lors de votre première année. Indiquez si votre équipe actuelle dispose des capacités nécessaires pour cet aspect.

Décrivez comment vous déterminerez le succès de votre service de navigation dans le système.

*Nombre maximal de mots : 1 000*

### **3.3.3. Comment allez-vous améliorer les transitions pour les soins?**

Les patients doivent vivre une transition transparente lorsqu'ils se déplacent entre les installations de soins ou d'un fournisseur de services à un autre. Au-delà de la coordination des soins et de la navigation dans le système, nous vous demandons d'indiquer quelles sont les mesures que votre équipe entend prendre pour améliorer la transition et la continuité des soins pour la population ciblée lors de votre première année. Décrivez les initiatives ou les activités que votre équipe peut déjà utiliser pour améliorer les transitions et indiquez si vous comptez réaliser ce travail au cours de votre première année de mise en œuvre, et comment vous y arriverez le cas échéant.

Décrivez comment vous comptez évaluer si vous avez amélioré la transition des soins.

*Nombre maximal de mots : 1 000*

### **3.4. Comment votre équipe entend-elle fournir des soins virtuels?**

La prestation d'un ou plusieurs services de soins virtuels aux patients est l'un des principaux produits livrables des équipes Santé Ontario lors de la première année

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

d'activités. Les soins virtuels permettent aux patients d'avoir accès à un plus grand nombre d'options pour interagir avec le système de santé – elles offrent des solutions de rechange aux interactions en personne. Ces soins comprennent les éléments suivants : les visites virtuelles permettant une interaction entre le patient et le fournisseur de soins de santé par téléphone, par communication vidéo ou par messagerie électronique; des sites Web et des applis offrant aux patients un accès facile à leur dossier médical; des programmes novateurs et des applis innovantes qui aident les patients à gérer leur état de santé à partir de leur foyer; des outils permettant aux patients de prendre leurs rendez-vous en ligne et de se connecter avec les services de soins dont ils ont besoin. L'approche de soins virtuels de l'Ontario permet de rendre les soins offerts aux patients plus pratiques. Elle offre en outre aux patients un choix quant à la manière dont ils reçoivent et gèrent les soins, et elle garantit que les soins virtuels sont utilisés uniquement s'ils sont appropriés sur le plan clinique et s'il s'agit du choix des patients. À maturité, on s'attend à ce que les équipes proposent aux patients un éventail complet de choix numériques.

Veillez vous reporter à l'*Annexe B – Santé numérique* pour proposer le plan d'options de soins virtuels offert à vos patients.

### **3.5. Comment allez-vous aider les patients (et les soignants) à participer activement à la gestion de leur propre santé et des soins de santé?**

#### **3.5.1. Comment allez-vous améliorer l'autogestion des patients et leur littératie en matière de santé?**

Les données probantes provenant de systèmes intégrés très performants démontrent que les nouvelles approches en matière de soins doivent être flexibles et qu'elles doivent s'adapter aux objectifs individuels des patients. Décrivez le plan que vous proposez pour aider les patients à gérer leur propre santé. Décrivez quels sont les patients de votre première année (quels problèmes de santé par exemple) qui profiteront d'un soutien pour l'autogestion et/ou la littératie en matière de santé; décrivez aussi quelle sera la nature des soutiens proposés. Intégrez une description des outils, processus et programmes d'autogestion et de littératie en matière de santé que possède déjà votre équipe, et décrivez comment vous allez exploiter cette infrastructure et adapter ses fonctions pour la population ciblée de votre première année.

*Nombre maximal de mots : 500*

#### **3.5.2. Comment soutiendrez-vous les soignants?**

Indiquez si votre équipe a l'intention de soutenir les soignants et, le cas échéant, comment elle y arrivera. Dans votre réponse, intégrez toute information connue au sujet de la détresse des soignants au sein de votre communauté ou de la population qui vous

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

a été attribuée – décrivez comment votre plan permettrait de s’attaquer à cet enjeu.

*Nombre maximal de mots : 500*

### **3.5.3. Comment allez-vous fournir aux patients des accès numériques à leurs renseignements de santé personnels?**

La provision d’un accès numérique aux patients pour consulter leurs renseignements de santé représente un élément important du modèle de l’équipe Santé Ontario dès la première année et jusqu’à la maturité.

Veillez vous reporter à l’*Annexe B – Santé numérique* pour énoncer le plan que vous proposez pour fournir aux patients un accès numérique à leurs renseignements de santé.

### **3.6. Comment allez-vous identifier les patients et les accompagner dans leur cheminement de soins?**

La possibilité d’identifier les patients, de faire un suivi et de développer des relations de soins prolongées avec eux est importante pour cimenter les relations et la confiance entre les patients et les fournisseurs de soins, pour intégrer des interventions ciblées et pour soutenir le suivi clinique ainsi que l’évaluation des résultats pour les patients.

Décrivez les mécanismes, processus ou outils que votre équipe se propose d’utiliser pour recenser **collectivement** les patients et faire un suivi lors de la première année.

*Nombre maximal de mots : 500*

### **3.7. Comment comptez-vous vous occuper des différents besoins de la population?**

Les équipes Santé Ontario ont été créées pour repenser la prestation des soins de manière à mieux répondre aux besoins des différentes populations qu’elles servent, notamment par la création d’un environnement permettant d’améliorer les soins fournis aux populations autochtones et francophones, ainsi qu’aux autres groupes de l’Ontario qui pourraient avoir des besoins distincts en matière de services de santé. Les équipes Santé Ontario doivent plus particulièrement démontrer qu’elles intègrent les populations autochtones et les francophones dans la planification, la conception, la prestation et l’évaluation des services destinés à ces communautés.

Compte tenu de votre réponse donnée à la rubrique 1.3, et en fonction des besoins de la population qui vous a été attribuée en matière de santé et de soins de santé, nous vous demandons de décrire ci-dessous comment vous comptez traiter équitablement les populations autochtones, les francophones et d’autres groupes de la population qui

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

pourraient présenter des résultats différents en matière de santé en raison de facteurs sociodémographiques; décrivez en outre comment vous comptez améliorer leur santé.

### **3.7.1. Comment comptez-vous travailler avec les populations autochtones?**

Indiquez si les membres de votre équipe s'investissent **actuellement** avec les peuples autochtones ou traitent de problèmes particuliers aux patients autochtones qui touchent la planification, la conception, la prestation ou l'évaluation des services. En tenant compte des besoins et des caractéristiques démographiques des populations ciblées dès la première année, et jusqu'à la maturité de l'équipe, indiquez si vous avez l'intention d'étendre ou de modifier vos activités avec le temps, ou si vous cherchez à combler les besoins de santé et de soins des Autochtones de manière différente pendant la première année et sur le long terme.

Comment les membres de votre équipe fourniront-ils des soins « culturellement sécuritaires »? Votre équipe comprend-elle des organismes dirigés par des Autochtones comme membres ou comme collaborateurs? Indiquez pourquoi elle comprend ou non ces membres ou collaborateurs.

*Nombre maximal de mots : 500*

### **3.7.2. Comment comptez-vous travailler avec les populations francophones?**

Votre équipe offre-t-elle des services dans une zone désignée par la *Loi sur les services en français* ou des membres de votre équipe sont-ils désignés ou identifiés en vertu de cette loi?

Indiquez si les membres de votre équipe s'investissent **actuellement** avec des populations francophones ou traitent de problèmes particuliers aux patients francophones qui touchent la planification, la conception, la prestation ou l'évaluation des services. (Cela comprend le travail pour la mise en œuvre du principe de « l'offre active ».) En tenant compte des besoins et des caractéristiques démographiques des populations ciblées dès la première année, et jusqu'à la maturité de l'équipe, indiquez si vous avez l'intention d'étendre ou de modifier vos activités avec le temps, ou si vous cherchez à combler les besoins de santé et de soins des francophones de manière différente pendant la première année et sur le long terme.

*Nombre maximal de mots : 500*



# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### **3.7.3. Avez-vous l'intention de travailler ou de soutenir d'autres groupes de population?**

Indiquez si des membres de votre équipe mènent actuellement des activités visant à inclure les problèmes touchant la santé ou les soins de santé d'autres sous-groupes de la population (des populations marginalisées ou vulnérables par exemple) qui peuvent éprouver des problèmes spécifiques ou être aux prises avec une condition particulière en raison de facteurs sociodémographiques. En tenant compte des besoins et des caractéristiques démographiques des populations ciblées dès la première année, et jusqu'à la maturité de l'équipe, indiquez si vous avez l'intention d'étendre ou de modifier vos activités avec le temps, ou si vous chercherez à combler les besoins de santé et de soins de manière différente pendant la première année et sur le long terme.

*Nombre maximal de mots : 500*

### **3.8. Comment allez-vous collaborer, communiquer, consulter ou autrement vous investir avec les patients, les familles et les soignants pour réaliser la refonte des soins de santé?**

Décrivez les approches et les activités que votre équipe prévoit entreprendre pour faire participer les patients, les familles et les soignants à vos efforts de refonte des soins lors de votre première année. Décrivez comment vous déterminerez le succès de ces activités.

*Nombre maximal de mots : 1 000*

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### 4. Comment votre équipe parviendra-t-elle à collaborer?

#### 4.1. Les membres de votre équipe partagent-ils des objectifs communs et partagent-ils des valeurs et des pratiques communes?

Le développement d'un plan stratégique ou d'une orientation stratégique qui est conforme à la vision et aux objectifs du modèle de l'équipe Santé Ontario (notamment le quadruple objectif et les principes de soins intégrés, le partage de la responsabilisation, les soins fondés sur la valeur et la gestion de la santé de la population) constitue, dès la première année, une attente pour les candidats au statut d'équipe Santé Ontario. Décrivez dans quelle mesure les membres de votre équipe partagent déjà les mêmes objectifs organisationnels, ou possèdent les mêmes valeurs et pratiques opérationnelles – décrivez comment ces objectifs, valeurs et pratiques sont en harmonie avec le modèle de l'équipe Santé Ontario. S'il y a des différences, veuillez indiquer si ces écarts doivent être comblés alors que votre partenariat ira de l'avant.

*Nombre maximal de mots : 500*

#### 4.2. Quelles sont les structures de gouvernance et de leadership pour votre équipe?

Les équipes Santé Ontario sont libres de déterminer la structure de gouvernance qui fonctionne le mieux pour eux, pour leurs patients et pour leurs communautés. Sans tenir compte de la conception de la gouvernance, chaque équipe Santé Ontario devra, lorsqu'elle sera arrivée à maturité, fonctionner sous un seul cadre de responsabilisation.

Nous vous demandons de décrire ci-dessous les structures de gouvernance et de direction opérationnelle de votre équipe pour la première année – si elles sont connues, décrivez ces structures à plus long terme. Dans votre réponse, veuillez tenir compte des facteurs suivants :

- **Comment votre équipe sera-t-elle gouvernée ou comment prendra-t-elle des décisions qui sont partagées?** Veuillez décrire les structures de gouvernance qui sont prévues pour la première année de l'équipe Santé Ontario que vous proposez et indiquer si ces structures sont transitoires. Si votre équipe n'a pas encore précisé sa structure de gouvernance, veuillez décrire comment vous envisagez établir les relations de travail entre ses membres, y compris, mais sans s'y limiter, les prises de décision partagées, la résolution des conflits, la gestion du rendement, le partage des informations et l'attribution des ressources. Dans quelle mesure vos arrangements de gouvernance ou vos relations de travail pourront-ils s'adapter à de nouveaux membres dans votre équipe?
- **Comment votre équipe sera-t-elle gérée?** Nous vous demandons de décrire la structure de direction et de gestion opérationnelle prévue pour l'équipe Santé

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

Ontario que vous proposez. Intégrez une description des rôles et des responsabilités, des liens hiérarchiques et des ETP, le cas échéant. Si votre équipe n'a pas encore choisi sa structure de direction et de gestion opérationnelle, décrivez votre plan de mise en place des structures et indiquez les délais prévus.

- **Quels sont vos plans pour intégrer les patients, les familles et les soignants dans le modèle des structures de direction et/ou de gouvernance qui sont proposés?**
- **Quel est votre plan pour intégrer des médecins et des cliniciens/responsables cliniques comme membres de votre équipe, et pour vous assurer que des médecins et des fournisseurs fassent partie des structures de direction et/ou de gouvernance proposées?** Comment comptez-vous faciliter une participation significative des médecins et cliniciens qui ne sont pas salariés? Quelles seront les approches de votre équipe pour susciter la participation des médecins qui œuvrent dans les communautés et ceux qui sont associés à un hôpital?

Nombre maximal de mots : 1 500

### **4.3. Comment partagerez-vous les renseignements des patients au sein de votre équipe?**

Arrivée à maturité, l'équipe Santé Ontario devra pouvoir communiquer de façon efficiente et efficace et échanger des renseignements en utilisant un système numérique de manière sécuritaire dans l'ensemble du réseau. Elle pourra notamment partager les dossiers de patients qui peuvent être consultés par tous les fournisseurs de soins du système ou du réseau.

#### **4.3.1. Quel est votre plan pour transmettre des informations à l'ensemble des membres de votre équipe?**

Décrivez comment vous allez transmettre les renseignements sur les patients au sein de votre équipe. Indiquez toutes les lacunes connues dans la transmission des renseignements entre les organisations membres et les fournisseurs, ainsi que les mesures qui sont prévues pour atténuer ces lacunes. (Par exemple, des accords de partage de données ou un accord avec un fournisseur de réseau d'informations sur la santé seront-ils nécessaires?) Indiquez si tous les fournisseurs et organismes qui ont des activités au sein de l'équipe auront l'autorité légale de collecter, d'utiliser et de divulguer des renseignements personnels de santé dans le cadre de la prestation de soins de santé et pour des raisons administratives ou d'utilisation secondaire. Décrivez les mesures qui seront mises en place pour assurer la protection des renseignements personnels de santé. Ajouter un diagramme de la transmission des données. Déterminez si des obstacles ou des défis sont présents dans le plan de partage des renseignements que vous proposez.

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

*Nombre maximal de mots : 1 500*

### ***4.3.2. Comment allez-vous rendre possible la transmission numérique d'informations à l'ensemble des membres de votre équipe?***

Veillez vous reporter à l'Annexe B – Santé numérique pour proposer votre plan de partage des renseignements de santé par l'entremise de moyens numériques.

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### 5. Comment votre équipe parviendra-t-elle à faire des apprentissages et à s'améliorer?

#### 5.1. Comment la participation à une équipe de Santé Ontario aidera-t-elle ses membres à améliorer leur rendement individuel ou à régler des problèmes de conformité qu'ils pourraient éprouver, si ces problèmes existent?

Indiquez si l'un des membres de votre équipe a déjà eu des problèmes de gouvernance, de gestion financière, de respect des obligations contractuelles, de rendement ou de conformité avec les lois ou règlements en vigueur.

Si ce type de problème s'est déjà présenté, indiquez si un plan est en place pour y remédier. Indiquez si la participation à l'équipe pourrait constituer une solution et décrivez pourquoi. Indiquez si vous comptez mettre en place des structures officielles de responsabilisation entre les membres de l'équipe et l'équipe dans son ensemble afin de veiller à ce que les problèmes de rendement ou de conformité individuels soient résolus.

*Nombre maximal de mots : 500*

#### 5.2. Quelle est l'approche de votre équipe pour favoriser l'amélioration de la qualité et du rendement, ainsi que l'apprentissage continu?

Les équipes Santé Ontario doivent mener des initiatives qui visent l'amélioration de la qualité pour soutenir l'amélioration des soins intégrés aux patients et le rendement du système.

##### 5.2.1. Quelles expériences préalables votre équipe possède-t-elle en matière d'amélioration de la qualité et du rendement, et de l'apprentissage continu?

Décrivez l'expérience que possède chacun des membres de votre équipe pour l'amélioration de la qualité et du rendement, y compris l'expérience acquise par l'intermédiaire d'activités ou de collaborations portant sur l'amélioration; décrivez comment chacun de ces membres collecte et utilise des données pour gérer les soins et améliorer le rendement. Fournissez des exemples de succès récents pour l'amélioration de la qualité et du rendement liés aux soins intégrés (par exemple, une amélioration année après année des indicateurs évaluant un plan d'amélioration de la qualité).

Mettez en relief les expériences des membres de votre équipe qui auraient déjà dirigé, avec succès, des initiatives d'amélioration intersectorielles ou multiorganisationnelles.

Décrivez les approches utilisées par vos membres pour l'apprentissage continu et

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

l'amélioration à tous les niveaux. Indiquez si des membres de votre équipe possèdent une expérience du mentorat ou de l'encadrement à l'échelle organisationnelle pour l'amélioration de la qualité, l'amélioration du rendement ou l'intégration des soins.

Identifiez les membres de l'équipe dont l'expérience avec les pratiques d'amélioration de la qualité et du rendement est la plus importante; identifiez les membres dont l'expérience est la plus faible pour cet aspect. Indiquez si vous prévoyez intégrer des stratégies permettant d'améliorer la qualité pour tous les organismes ou fournisseurs qui sont membres de l'équipe. De même, identifiez et décrivez les membres de l'équipe qui possèdent les plus fortes capacités pour l'analyse de données; identifiez et décrivez les membres dont les capacités sont les plus faibles à ce point de vue. Indiquez si vous prévoyez intégrer des stratégies permettant d'améliorer les capacités d'analyse de tous les organismes ou fournisseurs qui sont membres de l'équipe.

*Nombre maximal de mots : 1 000*

### **5.2.2. Comment votre équipe utilise-t-elle actuellement les outils de santé et les informations numériques pour favoriser l'amélioration de la qualité et du rendement?**

Veillez vous reporter à l'Annexe B – Santé numérique pour fournir des informations sur l'utilisation que fera votre équipe des outils numériques pour amener une amélioration.

### **5.3. Comment votre équipe utilise-t-elle la contribution des patients pour modifier ses pratiques?**

Les équipes Santé Ontario doivent afficher des antécédents probants de partenariats et d'engagements significatifs avec les patients, les familles et les soignants. Décrivez les approches utilisées actuellement par les membres de votre équipe pour collaborer avec les patients, les familles et les soignants; expliquez comment la contribution de ces partenaires est intégrée aux aspects stratégiques, politiques ou opérationnels de vos soins – donnez des exemples.

Des membres de votre équipe possèdent-ils une expérience de la collaboration avec les patients pour faire une refonte du parcours des soins de santé?

Recensez les membres de votre équipe qui ont mis en place des processus de relations avec les patients; donnez des exemples d'utilisation des commentaires reçus à partir de ces processus pour modifier les pratiques et en améliorer la qualité. Indiquez si des membres de l'équipe évaluent « l'expérience patient » et si les données récupérées sont utilisées pour améliorer les pratiques.

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

*Nombre maximal de mots : 500*

### **5.4. Comment votre équipe utilise-t-elle la contribution communautaire pour modifier ses pratiques?**

Indiquez si les membres de votre équipe s'engagent de manière officielle ou informelle avec l'ensemble de la communauté (notamment avec les municipalités) et si le résultat de ces activités d'engagement influence les aspects stratégiques, politiques ou opérationnels de vos soins.

*Nombre maximal de mots : 500*

### **5.5. Quelles sont les capacités de votre équipe pour la gestion du financement entre les fournisseurs et quelle compréhension des dépenses des soins de santé possède-t-elle?**

Indiquez si votre équipe possède une expérience de la gestion du financement entre différents fournisseurs pour l'intégration des soins (le regroupement des soins par exemple). Des membres de votre équipe ont-ils déjà mis en commun leurs ressources financières pour faire progresser l'intégration des soins (en effectuant un regroupement des ressources ETP pour soutenir la coordination des soins par exemple)? Votre équipe possède-t-elle une certaine expérience du suivi des coûts générés par les patients ou des dépenses de santé dans différents secteurs?

*Nombre maximal de mots : 500*

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### 6. Intégration de la planification et de l'analyse des risques

#### 6.1. Quel est votre plan d'intégration?

Comment allez-vous opérationnaliser les priorités de refonte des soins répertoriées à la Section 3? Décrivez les plans que vous proposez sur 30, 60, 90 jours et sur 6 mois. Indiquez les jalons que vous utiliserez pour évaluer si votre démarche est sur la bonne voie.

*Nombre maximal de mots : 1 500*

#### 6.2. Quel est votre plan de gestion du changement?

Décrivez la stratégie que vous utiliserez pour la gestion du changement. Quels processus et activités de gestion du changement allez-vous mettre en place avant et pendant l'intégration des changements? Décrivez les approches de gestion du changement qui seront utilisées avec les fournisseurs de soins primaires; expliquez comment vous pourrez tirer parti des responsables cliniques pour amener leurs pairs à adopter les changements et à les intégrer.

*Nombre maximal de mots : 1 000*

#### 6.3. Comment allez-vous maintenir les niveaux de soins pour les patients qui ne font pas partie de la population ciblée lors de votre première année?

Indiquez comment vous comptez assurer la continuité des soins et maintenir l'accès et des soins de haute qualité à la fois pour les patients qui font partie de la population ciblée lors de votre première année et pour ceux qui recherchent ou reçoivent des soins de membres de votre équipe, mais qui pourraient ne pas faire partie de cette cohorte.

*Nombre maximal de mots : 500*

#### 6.4. Avez-vous déterminé quels sont les obstacles systémiques qui se dressent devant le changement et quels sont les facilitateurs?

Indiquez les obstacles structurels ou systémiques (lois, règlements, politiques, financement, etc.) susceptibles d'empêcher votre équipe de réaliser une mise en œuvre réussie de vos plans de restructuration des soins ou d'intégrer plus avant le modèle de l'équipe Santé Ontario. *Cette réponse servira de point d'information pour le ministère; elle ne sera pas évaluée.*

*Nombre maximal de mots : 1 000*

#### 6.5. Outre les ressources financières, quelles ressources ou mesures de soutien votre équipe trouverait-elle les plus utiles?

Veuillez indiquer quelles ressources ou mesures de soutien centralisées aideraient le plus votre équipe à réaliser son plan de mise en œuvre de la première année, et à



# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

répondre aux attentes de cette première année comme elles sont définies dans le document d'orientation. *Cette réponse servira de point d'information pour le ministère; elle ne sera pas évaluée.*

*Nombre maximal de mots : 1 000*

### 6.6. Analyse des risques

Décrivez les risques et les situations incertaines que vous avez repérés dans le cadre du développement et de la mise en œuvre de l'équipe Santé Ontario que vous proposez. Indiquez si vous prévoyez que des problèmes pourraient interférer dans vos priorités de refonte des soins ou votre plan de mise en œuvre, ou vous empêcher de répondre aux attentes des équipes candidates au titre d'équipe Santé Ontario lors de la première année, comme elles sont énoncées dans le document d'orientation. Décrivez les stratégies d'atténuation que vous comptez utiliser pour vous attaquer à ces risques.

Dans votre réponse, nous vous demandons de classer les risques que vous avez repérés par catégorie en fonction du modèle de catégories et de sous-catégories de risques qui vous est présenté ci-dessous :

<p><b>Risques liés aux soins des patients</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Domaine d'exercice / réglementation professionnelle</li> <li>• Qualité / sécurité du patient</li> <li>• Autre</li> </ul>	<p><b>Risques liés aux ressources</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ressources humaines</li> <li>• Finances</li> <li>• Informations et technologie</li> <li>• Autre</li> </ul>
<p><b>Risques liés à la conformité</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lois (notamment la protection de la vie privée)</li> <li>• Règlements</li> <li>• Autre</li> </ul>	<p><b>Risques liés aux partenariats</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gouvernance</li> <li>• Soutien communautaire</li> <li>• Engagement des patients</li> <li>• Autre</li> </ul>

Catégorie de risques	Sous-catégorie de risques	Description du risque	Plan d'atténuation du risque
<i>Ajoutez des rangées au besoin</i>			

### 6.7. Commentaires supplémentaires

Avez-vous d'autres informations pertinentes à ajouter dans le cadre de cette demande?

*Nombre maximal de mots : 500*

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### 7. Approbation des membres

Nous vous demandons de faire signer cette demande par **tous les membres** de votre équipe. Pour les organismes, la signature du président du conseil est exigée.

En signant cette section, vous confirmez avoir réalisé les étapes nécessaires pour vous assurer que le contenu de cette demande est exact et complet.

Membre de l'équipe	
<b>Nom</b>	
<b>Poste</b>	
<b>Organisme</b> (le cas échéant)	
<b>Signature</b>	
<b>Date</b>	
<i>Veillez répéter les lignes de signature au besoin</i>	

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### ANNEXE A : Soins à domicile et services communautaires

Les équipes Santé Ontario contribueront à la modernisation des services de soins à domicile et en milieu communautaire afin que les patients puissent vivre chez eux plus longtemps, revenir plus rapidement à la maison après un séjour à l'hôpital, ou retarder, voire éviter, le besoin d'être admis dans un hôpital ou un foyer de soins de longue durée.

Dans cette section, nous vous demandons de décrire votre vision à long terme pour la refonte du modèle de soins à domicile et en milieu communautaire, et de définir votre plan d'action à court terme en énonçant vos priorités immédiates. Nous encourageons votre équipe à réfléchir aux moyens qui permettront d'améliorer l'expérience du patient et du fournisseur, de mieux intégrer les soins à domicile et en milieu communautaire avec d'autres volets du système de soins de santé et d'améliorer l'efficacité de la prestation des soins à domicile et en milieu communautaire. Pour la première année, vous devez proposer un plan de transition des responsabilités relatives aux soins à domicile et en milieu communautaire vers votre équipe Santé Ontario.

Votre proposition doit démontrer comment vous comptez redéfinir la prestation des soins à domicile et en milieu communautaire en faisant preuve d'innovation, tout en garantissant une utilisation efficace des ressources. La proposition de votre équipe aidera le ministère à mieux comprendre comment il doit soutenir les approches novatrices en matière de soins à domicile. Le ministère étudie de possibles modifications législatives, réglementaires et politiques afin de moderniser le secteur des soins à domicile; les modèles novateurs de prestation de soins axés sur la qualité pourront ainsi se disperser dans l'ensemble de la province.

Les réponses données dans cette section seront évaluées en fonction de la compréhension que votre équipe détient des besoins en soins à domicile pour les populations ciblées pour la première année et lorsqu'elles seront arrivées à maturité et des possibilités d'amélioration. Ces réponses doivent en outre expliquer comment le plan que vous proposez s'harmonise avec le quadruple objectif et les principes de soins intégrés, de partage de la responsabilisation, de soins fondés sur la valeur et de gestion de la santé de la population.

#### **A.1. Quelle est la vision à long terme de votre équipe pour la conception et la prestation des soins à domicile et dans le milieu communautaire?**

Décrivez votre vision à long terme pour la modernisation et l'amélioration de l'intégration des soins à domicile et en milieu communautaire – vous devez tenir compte des besoins de la population locale et des défis locaux à surmonter pour les soins à

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

domicile et en milieu communautaire.

Soulignez particulièrement les propositions permettant de renforcer la prestation de services novateurs, d'augmenter la responsabilisation liée au rendement et de soutenir une prestation de services efficace et intégrée.

*Nombre maximal de mots : 1 500*

### A.2. Quel est le plan d'action à court terme de votre équipe pour améliorer les soins à domicile et en milieu communautaire lors de la première année?

Indiquez quelles sont vos principales priorités en matière de soins à domicile et en milieu communautaire au cours de vos 12 premiers mois d'activité.

- Quelle proportion de la population ciblée pour votre première année devrait avoir besoin de soins à domicile? Pour ces patients, décrivez les caractéristiques de patients, leurs besoins et le degré de complexité en cause.
- Décrivez comment vous ferez preuve d'innovation dans la prestation des soins afin d'améliorer la prestation des soins à domicile et en milieu communautaire, et ainsi concrétiser le quadruple objectif de votre équipe Santé Ontario.
- Décrivez l'approche proposée pour la gestion de l'accueil du patient, l'évaluation de ses besoins et la prestation des services dans le cadre d'un modèle de soins intégrés. Au besoin, utilisez le tableau **optionnel** ci-dessous pour décrire le modèle de prestation.

*Nombre maximal de mots : 1 000*

Rôle/Fonction	Organisme	Modèle de prestation (Quel type de fournisseur de soins à domicile [coordinateur dédié aux soins à domicile, professionnel lié à une ESF, infirmière fournissant des services contractuels, etc.] fournira les services et comment ces services seront offerts [en personne, à l'hôpital, de manière virtuelle, à la maison, etc.]?)

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

Gestion de l'accueil		
Développement du traitement clinique/des plans de soins		
Prestation des services aux patients		
<i>Ajouter des fonctions qui vous paraissent pertinentes</i>		

### **A.3. Comment comptez-vous réaliser la transition de la responsabilité des soins à domicile et en milieu communautaire?**

Décrivez le plan que vous proposez pour la transition des ressources de soins à domicile et en soins communautaires vers votre équipe Santé Ontario au cours de la première année, notamment les ressources de coordination des soins, les ressources numériques, les programmes, ainsi que les connaissances et l'expertise locales.

*Nombre maximal de mots : 1 000*

### **A.4. Avez-vous déterminé quels sont les obstacles qui se dressent devant la modernisation des soins à domicile et en milieu communautaire?**

Indiquez les obstacles légaux, réglementaires et politiques susceptibles d'empêcher votre équipe de concrétiser sa vision d'une modernisation des soins à domicile et en milieu communautaire afin d'améliorer les résultats de santé, d'améliorer l'expérience du patient et du fournisseur, et d'assurer la pérennité du système. *Cette réponse servira de point d'information pour le ministère; elle ne sera pas évaluée.*

*Nombre maximal de mots : 1 000*

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### ANNEXE B : Santé numérique

Les expériences menées ailleurs suggèrent que la santé numérique est un outil puissant pour faire progresser les soins intégrés, le partage de la responsabilisation, les soins de santé fondés sur la valeur et les approches de gestion de la santé de la population.

Dans cette section, nous demandons à votre équipe d'évaluer ses capacités numériques en matière de santé et de proposer des plans permettant d'exploiter ces capacités afin qu'elles puissent répondre aux attentes concernant les exigences minimales de préparation pour la première année, comme elles sont définies dans le document d'orientation des équipes Santé Ontario. Les réponses données dans cette section seront évaluées en fonction du degré d'intégration de l'infrastructure actuelle que votre équipe compte réaliser et de la réduction des écarts entre les capacités numériques présentes dans l'ensemble des membres de votre équipe. Les réponses aideront également le ministère à comprendre ce dont les équipes de soutien peuvent avoir besoin dans le domaine de la santé numérique.

En remplissant cette section, les membres de votre équipe consentent à ce que des organismes de prestation pertinents (Action Cancer Ontario, les Services communs pour la santé Ontario, Réseau de télémédecine de l'Ontario, Ontario MD et/ou Cybersanté Ontario) puissent soutenir le ministère de la Santé dans sa validation des prétentions formulées par l'équipe en transmettant au ministère certaines données de validation (par exemple, le nombre d'instances de DME, y compris le nom et la version de tous les DME utilisés par les candidats).

#### **B.1 Évaluation des capacités actuelles**

Veillez remplir le tableau suivant qui permet de fournir une évaluation des capacités actuelles en santé numérique pour chaque membre de l'équipe.

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

Membre	Instances du système d'information hospitalier <i>Indiquez le fournisseur et la version, et la présence d'une mise en grappe de serveurs</i>	Instances de dossiers médicaux électroniques <i>Indiquez le fournisseur et la version</i>	Accès aux autres systèmes d'information cliniques <i>Ex. : Autres systèmes provinciaux comme CHRIS, ou d'autres systèmes qui permettent de stocker des renseignements de patients</i>	Accès aux afficheurs cliniques provinciaux <i>ClinicalConnect ou ConnectingOntario</i>	Fournissez-vous un service de prise de rendez-vous en ligne?	Utilisation de soins virtuels <i>Indiquez le type de soins virtuels et le taux d'utilisation par les patients, si vous le connaissez</i>	Canaux d'accès pour les patients <i>Indiquez si vous avez un canal d'accès pour les patients et s'il est accessible pour la population ciblée de votre première année</i>

### B.2 Plans de santé numérique

Lorsque des lacunes sont présentes lors de l'évaluation des capacités en place, les plans énoncés ci-dessous doivent inclure une approche permettant de les combler. Lorsque vous décrivez vos plans, déterminez le soutien et les services non financiers dont vous aurez besoin de la part du ministère ou des organismes de prestation.

#### 2.1 Soins virtuels

Décrivez le plan qui vous permettra d'exploiter les capacités numériques de votre équipe qui sont déjà en place afin d'étendre les offres de soins virtuels au cours de la première année. Si certains membres de votre équipe (ou tous les membres) ne disposent pas des capacités nécessaires pour fournir des soins virtuels, quelles mesures prendrez-vous pour vous assurer que votre équipe puisse proposer un ou plusieurs services virtuels avant la fin de la première année d'activités? Fournissez une évaluation du degré de difficulté qu'éprouvera votre équipe pour atteindre l'objectif suivant : entre 2 % et 5 % des patients de la première année qui ont reçu des soins de votre équipe auront eu une rencontre virtuelle au cours de cette première année. Décrivez comment vous allez déterminer si votre prestation de soins virtuels est efficace ou non (par des mesures d'efficacité ou d'efficience, par exemple).

# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

*Nombre maximal de mots : 1 000*

### **2.2 Accès numérique aux renseignements de santé**

Décrivez le plan qui vous permettra d'exploiter les capacités numériques de votre équipe déjà en place pour fournir aux patients au moins un accès numérique à leurs renseignements de santé. Fournissez une évaluation du degré de difficulté qu'éprouvera votre équipe pour atteindre l'objectif suivant : entre 10 % et 15 % des patients de la première année qui ont reçu des soins de votre équipe auront accédé à leurs renseignements de santé par des moyens numériques au cours de cette première année.

*Nombre maximal de mots : 1 000*

### **2.3 Partage des renseignements par des moyens numériques**

Décrivez votre plan pour vous assurer que les renseignements des patients sont partagés par des moyens numériques et de manière sécurisée entre les fournisseurs de votre équipe pour répondre à des besoins d'intégration pour la prestation des soins et de planification (par exemple, la mise en commun de renseignements pour mieux comprendre les besoins de santé de la population, les coûts générés, la segmentation de la population et la conception du parcours des soins intégrés).

*Nombre maximal de mots : 1 000*

### **2.4 Amélioration de la qualité par des moyens numériques**

Décrivez comment les membres de votre équipe utilisent actuellement des outils et des renseignements de santé numériques afin d'améliorer la qualité et le rendement. Comment votre équipe exploitera-t-elle cette expérience et ces capacités afin qu'elles soient intégrées dans l'ensemble de l'équipe?

*Nombre maximal de mots : 500*



# Équipes Santé Ontario

## Formulaire de demande complet

### **2.5 Autres plans touchant la santé numérique**

Veillez décrire toute information supplémentaire portant sur la santé numérique qui n'a pas été traitée dans les sections précédentes.

*Nombre maximal de mots : 500*

### **B.3 Qui, dans votre équipe, joue le rôle de point de contact unique pour la « santé numérique »?**

Veillez identifier le « point de contact » qui sera l'unique responsable de la mise en œuvre des activités de santé numérique pour votre équipe.

<b>Nom :</b>	
<b>Titre et organisme :</b>	
<b>Courriel :</b>	
<b>Téléphone :</b>	