

Ministère de la Santé

Équipes Santé Ontario Série de participation virtuelle

Leçons tirées de la COVID-19 par les équipes Santé Ontario

Juin 2021

Reconnaissance des terres



Sujet du jour

ORDRE DU JOUR

1

Mot de bienvenue

- Message de l'honorable Christine Elliott

2

Mises à jour de Santé Ontario

- Tracer la voie à suivre, ensemble.

3

Leçons tirées de la COVID-19

- Mise à profit des soins intégrés pendant la COVID-19 (RISE).
- Expériences des ESO :
 - ESO d'East Toronto Health Partners;
 - Équipe Santé Ottawa;
 - ESO de Brampton, Etobicoke et de leurs environs;
 - ESO d'Algoma.

4

Débat d'experts dirigé des ESO

- Réflexions et regard vers l'avenir.

5

Mot de la fin

- Principaux points du jour à retenir.
- Activités de soutien à venir.

L'honorable Christine Elliott

Vice-première ministre et ministre de la Santé de l'Ontario

Série de participation virtuelle des ESO – Instructions à l'attention des participants au webinaire

La *Série de participation virtuelle des ESO* est une occasion pour les équipes d'apprendre et de poser des questions sur des domaines d'intérêt commun. Nous encourageons la participation active tout au long du webinaire.

Ministry of Health
**Ontario Health Teams
Virtual Engagement Series**

OHT Learnings Through COVID-19

June 2021

Ontario 

Boîte de discussion

From Me to **All panelists and attendees**

Great representation from all regions here today!

I would be very interested to hear how other OHTs have managed during Covid-19; any lessons learned from others would be valuable

From Me to All panelists:

I am having trouble hearing the current presenter.

Is there a number I can use to dial in?

Commandes du webinaire

Ordinateur de bureau

- Cliquez sur les commandes de réunion en haut/bas de votre écran.

Appareil mobile

- Touchez votre écran pour que les commandes s'affichent.



2. Mises à jour de Santé Ontario

- Réflexions sur le rétablissement d'un système de santé équitable et axé sur le patient et sur le rôle des ESO pour favoriser ce rétablissement.
 - *Santé Ontario*
 - *Jodeme Goldhar, conseillère stratégique, Soutien aux équipes de Santé Ontario*
 - *Dr Sacha Bhatia, directeur, Santé de la population et système de santé axé sur la valeur*
 - *Anna Greenberg, chef, Stratégie et planification*
 - *Dr Chris Simpson, vice-président directeur, services médicaux*

Santé Ontario

**Ensemble,
tracer la voie à suivre**

Qui nous sommes



Qualité des services
de santé Ontario

Améliorons notre système de santé

cyberSanté Ontario



*Loi pour les soins
connectés*

ProfessionsSantéOntario

SERVICES DE SOUTIEN À DOMICILE
ET EN MILIEU COMMUNAUTAIRE



Équipes de santé
de l'Ontario



Services communs
pour la santé Ontario

Nous sommes ancrés dans Objectifs quadruples



Amélioration de la santé de la population



Expérience client améliorée



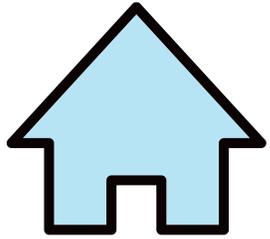
Amélioration de l'expérience de première ligne et des fournisseurs



Valeur améliorée



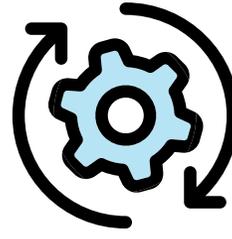
Nos priorités immédiates à moyen terme



Récupération
du système



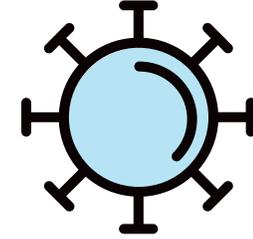
Santé
mentale et
lutte contre
les
dépendances



Flux et
coordination
(transitions)



Soins virtuels



Reponse à la
pandémie

Notre approche du changement de système



Changement transformateur – relie et renforce le système

Changement de système et répercussions ensemble – en tant que partenaires de confiance

Qualité et données probantes – fondées sur des données

Approche axée sur l'équité

Régions comme porte d'entrée – approche habilitante

La structure habilitante de l'ESO – Tous ensemble



Ministère de la Santé
Ministère des Soins de longue durée

Programme
central de
soutien

Partenaires du
système de santé
en général



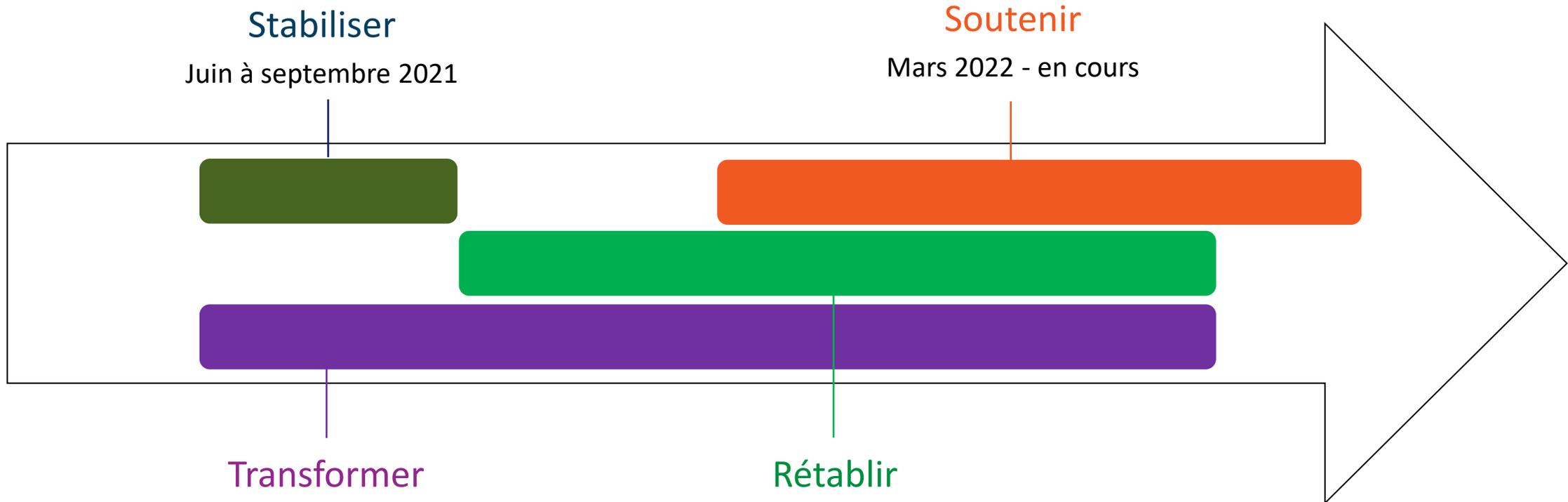
**Santé
Ontario**

Région de Toronto
Région du Centre
Région de l'Est
Région de l'Ouest
Région du Nord

Une approche progressive du rétablissement du système de santé

Stabiliser le système de santé et la main-d'œuvre afin d'assurer la capacité disponible de se remettre de la COVID-19. Lever les mesures temporaires et d'urgence en place pour gérer les besoins urgents en capacité.

Soutenir des changements positifs qui ont été efficaces, y compris les changements qui ont résulté de la pandémie et de la transformation.



Transformer

Juin 2021 à mars 2023

Transformer le système pour adopter de nouveaux processus, de nouvelles voies de soins et structures dans les domaines où des changements fondamentaux s'imposent.

Rétablir

Octobre 2021 à mars 2023

Rétablir la fonctionnalité dans les régions où la pandémie a nui aux soins et aux services (tout en s'attaquant aux inégalités préexistantes en matière de santé, en accordant la priorité aux populations et aux collectivités touchées de façon disproportionnée par la COVID-19).

Vision et objectifs de rétablissement du système de santé

Vision : Optimiser l'accès aux soins de santé, saisir nos meilleures occasions de travailler mieux et différemment pour parvenir à un système de santé plus juste, plus intégré, plus adapté et plus durable.

Objectifs :

1. **Accroître l'accès global aux soins préventifs et aux soins primaires**, en mettant l'accent sur la réduction des iniquités pour les populations prioritaires, y compris les communautés autochtones et racialisées.
2. **Accroître l'accès global aux services communautaires de santé mentale et de lutte contre les dépendances**, en mettant l'accent sur les personnes atteintes de troubles de consommation d'alcool ou d'autres drogues pour faire face à la crise urgente des surdoses d'opioïdes. Cela comprend la réduction des iniquités pour les populations prioritaires, y compris les communautés autochtones et racialisées.
3. **Améliorer l'accès global aux soins dans le milieu le plus adapté** (y compris faciliter les transitions de la maison ou de l'hôpital aux soins en phase post-aiguë, aux soins de longue durée ou à tout autre milieu d'hébergement). Cela comprend la réduction des iniquités au sein des populations prioritaires, y compris les communautés autochtones et racialisées.
4. **Accroître l'accès global aux chirurgies, aux procédures et aux services d'imagerie diagnostique appropriés**, en mettant l'accent sur les régions, les collectivités et les populations où les services sont les plus réduits en raison de la pandémie. Cela comprend la réduction des iniquités pour les populations prioritaires, y compris les communautés autochtones et racialisées.

Rétablissement du système de santé : principes de fonctionnement

Nous travaillerons tous ensemble au rétablissement, tous nos partenaires du système de santé travaillant à l'atteinte d'objectifs communs. Ce faisant, nous nous appuyerons sur les collaborations, les partenariats et les relations que nous avons établis pendant la pandémie.

Notre approche du rétablissement **examinera l'ensemble du continuum de soins**, qui comprend tous les secteurs du système de santé. Nous devons tenir compte de l'interdépendance des différents secteurs du système de santé et de soins sociaux au fur et à mesure que les patients et les soignants les traversent.

Nous nous **attaquerons activement aux iniquités** au fur et à mesure que nous rétablirons et transformerons les soins, afin de nous assurer de bâtir un système qui fonctionne pour tout le monde en Ontario.

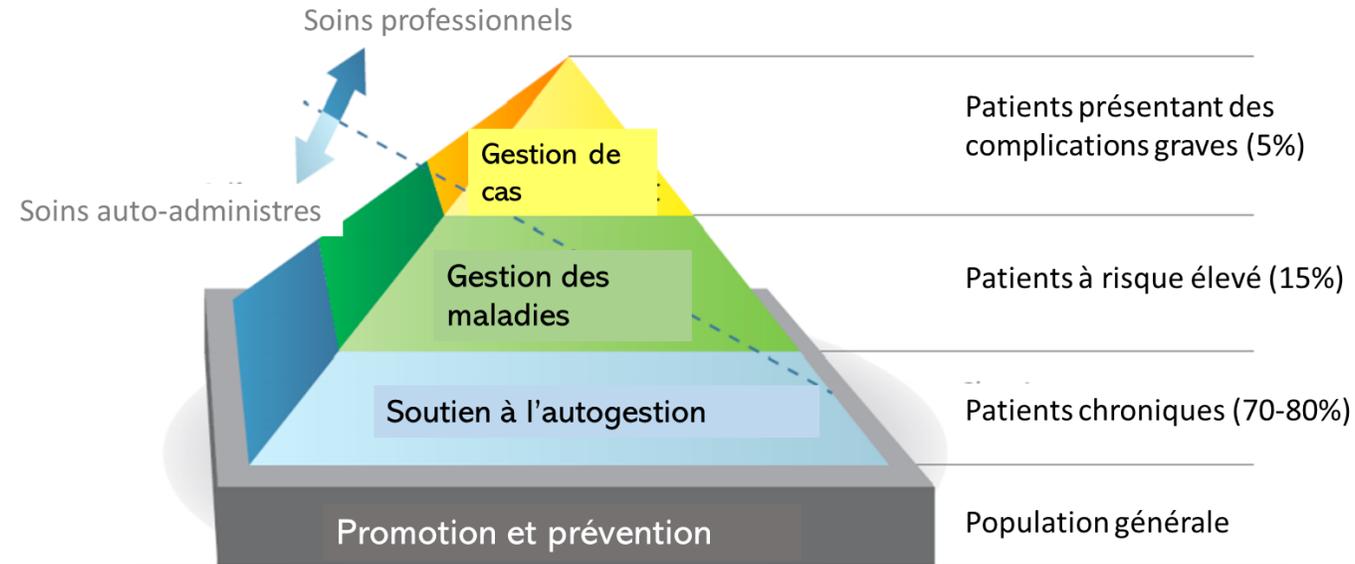
Nous reconnâtrons que nos travailleurs de la santé ont besoin de temps pour guérir et nous sortirons du mode crise pour adopter une façon plus durable de travailler.

Les équipes de santé de l'Ontario nous ont parlé de l'importance cruciale du rétablissement et de nombreuses équipes ont commencé à y réfléchir et à intervenir localement. Nous savons que les équipes de santé de l'Ontario et les fournisseurs de services de santé seront essentiels à la mise en valeur des objectifs de rétablissement. **Nous savons également que nous avons besoin d'une approche habilitante et coordonnée, et que Santé Ontario assurera une coordination régionale solide.**

Approche axée sur la santé de la population



Kaiser Permanente, modèle de stratification des risques de population



De nombreuses ESO se concentrent d'abord sur les populations où les risques, les coûts et la complexité sont plus élevés, ou des segments de population pour lesquels il existe des modèles de soins collaboratifs existants;

À terme, on s'attend à ce que les ESO adoptent une approche de gestion de la santé de la population afin d'optimiser les expériences et les résultats en matière de soins pour leurs populations entières attribuées.

En réponse à la COVID-19, les ESO ont mis à profit le leadership collaboratif pour obtenir ensemble les effets au niveau de la population.

Les ESO auront besoin d'une gamme de soutiens pour atteindre ce niveau

21/22 La santé de la population axée sur les résultats qui comptent pour les gens



Les mesures fondées sur le rétablissement, alignées sur les objectifs de rétablissement de notre système de santé, peuvent mobiliser les ESO et les fournisseurs pour créer des capacités de base pour la gestion de la santé de la population.

Améliorer l'accès aux soins dans le milieu le plus adapté (p. ex., autre niveau de soins), y compris faciliter les transitions de la maison ou de l'hôpital aux soins en phase post-aiguë, aux soins de longue durée ou à d'autres milieux d'hébergement.

Accroître l'accès aux services communautaires de santé mentale et de lutte contre les dépendances (p. ex., inscriptions au programme de psychothérapie structurée de l'Ontario (PCO) et inscriptions au programme de lutte contre la consommation d'alcool et d'autres drogues et le jeu).

Accroître l'accès aux chirurgies, procédures et services d'imagerie diagnostique appropriés (p. ex., % des patients traités dans les délais prévus), en mettant l'accent sur les régions, les collectivités et les populations où les services sont les plus réduits en raison de la pandémie.

Accroître l'accès aux soins préventifs et aux soins primaires (p. ex., nombre de tests fécaux, nombre de mammographies de dépistage, nombre de tests Pap).

Le tout dans le but de réduire les iniquités pour les populations prioritaires, y compris les communautés autochtones et racialisées.

Soins professionnels



Gestion de cas

Gestion des maladies

Soutien à l'autogestion

Promotion et prévention

Soins auto-administrés



Des questions?

3. Leçons tirées de la COVID-19

- Mise à profit des soins intégrés pendant la COVID-19
 - *John Lavis, M.D., Ph.D., co-responsable, Rapid Improvement Support & Exchange (RISE)*
- Expériences des ESO :
 - *Anne Babcock et D^{re} Tia Pham, East Toronto Health Partners*
 - *Kelli Tonner et Leslie Wells, Ottawa Health Team-Équipe Santé Ottawa*
 - *Dr Brian Klar et Neil Shah, ESO de Brampton, Etobicoke et de leurs environs*
 - *Stephanie Parniak et Erik Landriault, Équipe Santé Algoma, Équipe Santé Ontario*



Leçons tirées par les ESO

Intervention face à la première vague de COVID-19

John N. Lavis, M.D., Ph. D., [co-responsable, RISE](#)

Co-responsable, réseau de preuves COVID-19 pour soutenir la prise de décision (COVID-END)

Chaire de recherche du Canada de niveau 1 sur les systèmes de santé fondés sur des données probantes

Directeur, Forum sur la santé McMaster

Directeur, Centre de collaboration de l'OMS pour des politiques fondées sur des données probantes

Professeur, Département des méthodes de recherche en santé, Preuve et Répercussion, Université McMaster

Professeur associé invité, Africa Centre for Evidence



HEALTH FORUM



The Ottawa
Hospital
RESEARCH
INSTITUTE

L'Hôpital
d'Ottawa
INSTITUT DE
RECHERCHE



Trillium
Health Partners

INSTITUTE FOR
BETTER HEALTH

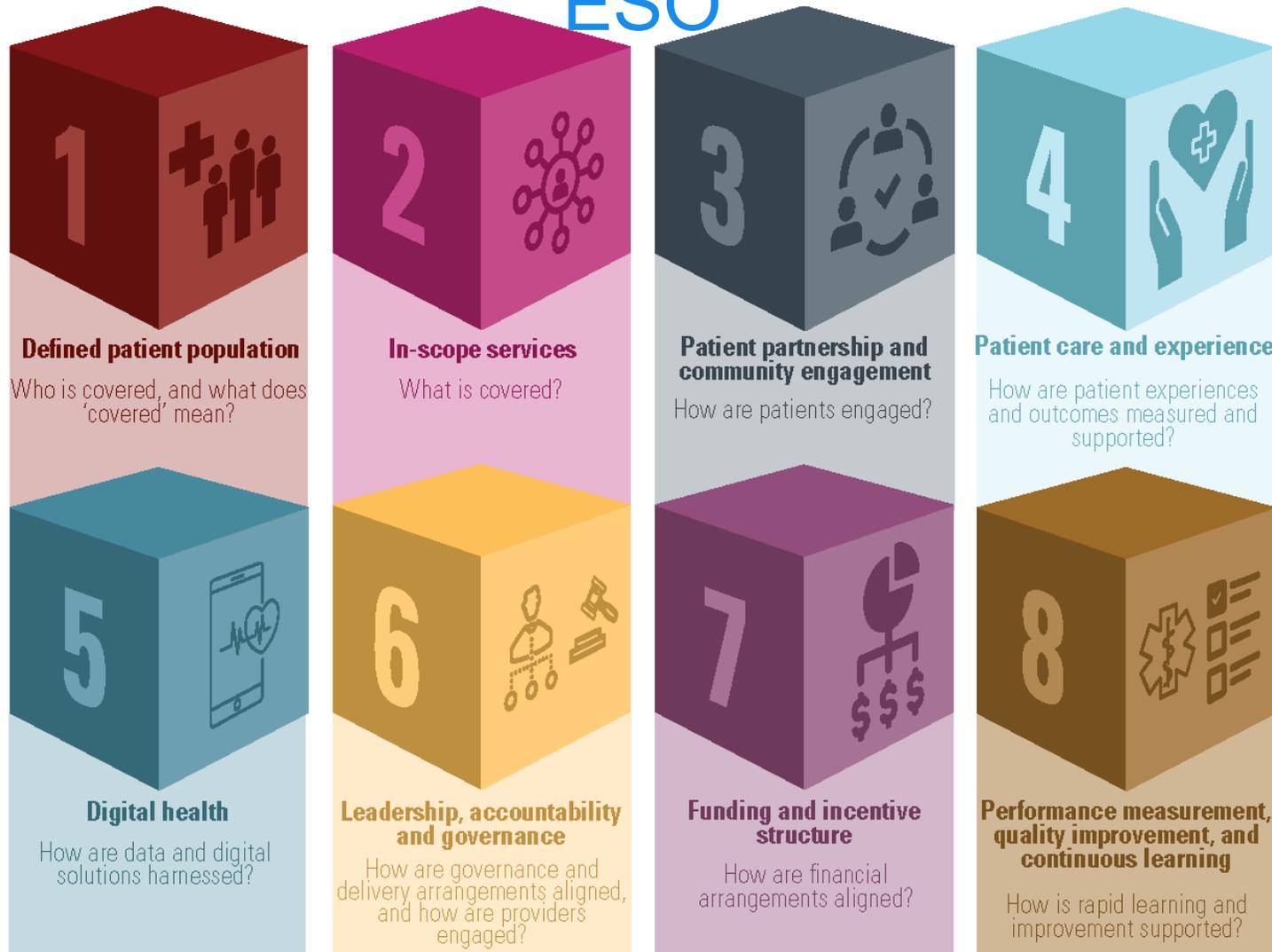
Approche

- 26 entretiens.
 - 21 avec des responsables des politiques, des dirigeants des ESO, des associations et organisations de soins de santé, et des défenseurs des patients et des soignants.
 - Cinq avec des informateurs clés d'autres provinces et pays.
- 23 documents.
 - Trois examens rapides.
 - 16 publications dans des revues (principalement des descriptions de cas et des commentaires).
 - Quatre rapports de « documentation grise ».

Rapport disponible sur le site [RISE](#) : Evans C, Waddell K, Dion A, Bullock HL, Lavis JN. Leçons tirées de la COVID-19 : mise à profit des soins intégrés lors de la réponse de l'Ontario à la COVID-19. Hamilton : McMaster Health Forum, 26 mars 2021.

D'autres profils de preuves vivantes sur les leçons tirées des interventions de lutte contre la COVID au Canada et à l'étranger sont disponibles sur le site Web [COVID-END](#) (le tout sera de nouveau mis à jour à la mi-juillet et à la mi-août).

Langage commun des éléments essentiels des ESO



Constataions

- Question 1 : comment les efforts en faveur de l'intégration des soins dans les ESO ont-ils rejoint avec les efforts de lutte contre la pandémie?
 - Les organisations ont pu s'appuyer sur les structures et les processus des ESO en place, le cas échéant, et ont abandonné les approches intégrées dans le cas contraire.
 - Les relations précédemment établies ont été un facteur clé de la poursuite de la gouvernance collaborative pendant la pandémie (élément essentiel 6).
 - La sensibilisation proactive des patients (et des communautés) à risque a été à l'origine d'expériences et de résultats positifs dans certaines ESO et a représenté une occasion manquée dans d'autres ESO (élément essentiel 4).
 - Les services pertinents ont été élargis afin de répondre aux besoins émergents liés à la COVID, mais le secteur des soins à domicile (et communautaires) n'a pas été pleinement utilisé ni soutenu (élément essentiel 2)

Résultats (2)

- Question 2 : quelles leçons tirées pourront servir à soutenir les interventions en cas de pandémie et les soins intégrés en Ontario à l'avenir?
 - Pour commencer, du point de vue de la **protection des personnes vulnérables** (par opposition à la gestion d'une poussée), il faudra se concentrer sur le soutien des soins à domicile, des soins en milieu communautaire et des soins de longue durée, sur la réponse aux besoins en matière de santé mentale, ainsi que sur les partenariats et les ressources portant sur les déterminants sociaux de la santé (**éléments essentiels 1 et 2**).
 - Pour faciliter l'intégration des soins pendant la COVID-19, un **leadership collaboratif** est nécessaire à plusieurs niveaux (par exemple, aux échelles provinciale, régionale et **locale**) pour s'assurer que les bonnes ressources et les bons acteurs sont impliqués (**élément essentiel 6**).
 - Les patients et les familles (et les dirigeants communautaires) doivent être consultés et impliqués dans l'élaboration d'une vision plus large pour les ESO (**élément essentiel 3**).

Quelques thèmes connexes à venir des ESO découlant des trois vagues

- Se concentrer sur la façon de faire bouger les choses **de manière équitable** (actuellement, en matière d'évaluation, de dépistage et de vaccination, et à l'avenir concernant les mesures du quadruple objectif dans le cadre de la sortie de la COVID).
- S'appuyer sur des **fondations solides de gouvernance collaborative** et de leadership, ainsi que sur des relations de confiance (élément essentiel 6).
- Mener une **sensibilisation** proactive auprès des personnes aux besoins les plus importants par le biais de partenaires comptant sur les bonnes relations et les capacités adéquates. Il s'agit du type d'activités que nous espérons maintenant systématiser dans le cadre d'une **approche globale de gestion de la santé de la population en vue de la sortie de la COVID** (élément essentiel 4), idéalement grâce à :
 - davantage de partenaires, notamment du secteur des soins à domicile et de la santé publique (élément essentiel 2);
 - une mobilisation accrue des patients, des familles et des soignants (élément essentiel 3);
 - l'utilisation accrue de l'analyse des données et des outils numériques (élément essentiel 5);
 - de plus grandes synergies avec les aides provinciales et régionales (élément essentiel 6).

Les mesures de santé publique comme cadre pour les ESO pour la sortie de la COVID

- Quatre étapes essentielles pour améliorer les expériences de soins et les résultats en matière de santé pour l'ensemble de la population attribuée, et pas seulement pour ceux qui se présentent (élément essentiel 4).
 - Segmentation de la population en groupes ayant des besoins sanitaires et sociaux communs et des obstacles communs à l'accès aux soins (par exemple, la pyramide des risques de Kaiser).
 - Il faudra désormais inclure les personnes souffrant d'une forme longue de la COVID, celles dont les soins ont pris du retard, etc.
 - Co-conception de modèles de soins, de services de proximité (« pendant que vous êtes là, pouvons-nous offrir ces services supplémentaires gratuits et fondés sur des données probantes? ») et de prévention (« nous n'avons pas eu de nouvelles de vous depuis un certain temps, pouvons-nous vous aider? ») pour chaque segment de population.
 - Avec les fournisseurs de soins primaires au premier plan.
 - Avec de nombreux autres partenaires fournissant des services de santé et humains plus larges de manière intégrée (et relevant des défis liés aux ressources humaines avec eux).
 - Mise en œuvre des modèles et services de manière à atteindre tous ceux qui en ont besoin et de leur en faire bénéficier (personnalisation de masse).
 - Suivi de la portée et d'autres mesures de processus, et évaluation des mesures du quadruple objectif.
 - Apprentissage et amélioration rapides
- Les encadrants, les collaborations et les webinaires du RISE peuvent vous aider (ainsi que de nombreux autres partenaires du programme central de mesures de soutien de l'équipe Santé Ontario).

Expériences des ESO : leçons tirées de la COVID-19

Les experts des ESO ont été invités à réfléchir aux questions suivantes :



Comment votre ESO a fait front pour lutter contre la COVID-19 dans votre communauté?



Qu'est-ce que votre équipe a appris de cette expérience?

Les présentations des experts seront suivies d'une discussion animée, puis le public aura la possibilité de poser des questions.



Comment votre équipe appliquera-t-elle ces leçons tirées à son travail futur, notamment à la réponse à la COVID-19 et à la prestation de soins équitables et axés sur la santé de la population?



Jusqu'à
aujourd'hui :
Environ
270 000
dépistages
de la COVID



Plus de 250 000
doses



Une réponse intégrée à la COVID-19 dans notre communauté locale – Soins, dépistages, vaccination :

- Réponse intégrée de proximité et à l'échelle de la population grâce à plus de 50 partenaires de soins de santé/sociaux.
- Soins primaires coordonnés dirigés par East Toronto Family Practice Network (EasT-FPN).
- 21 quartiers, 5 zones d'amélioration de proximité désignées touchées par la COVID-19.
- Stratégie de dépistage et de vaccination à plusieurs niveaux : par exemple, équipes mobiles ciblées et sites éphémères pour les populations à haut risque et les codes postaux prioritaires, site de vaccination de masse, cliniques pour populations spécialisées.



Leçons tirées :

- Approche fondée sur l'équité – Partenariats de confiance – Leadership distribué – Agile et adaptatif – Soins primaires intégrés.
- Efforts massifs de sensibilisation à l'échelle locale [écoles, habitations, communautés religieuses, refuges, entreprises] – Instauration de la confiance et permettre l'accès aux dépistages et aux vaccins.
- Modèles innovants – Soins virtuels, gestion des cas COVID, réseau en étoile de PCI, centres de proximité COVID à guichet unique.



Implications pour les travaux futurs sur la gestion de la santé de la population, les soins équitables et la sortie de la COVID-19 :

- Accélérer l'intégration des soins en appliquant les partenariats/structures de la COVID à d'autres problèmes de santé de la population (santé mentale, dépendances, maladies chroniques, soins de longue durée et vieillissement, logement, etc.).
- Stratégie intégrée de rétablissement post-COVID – Accent mis sur les questions d'équité en matière de santé et les besoins sanitaires post-pandémiques, système de ressources humaines en santé.
- Créer un mandat de santé publique au sein d'un ESO – Développer notre approche de la santé de la population.
- Leadership de proximité et communautaire – Soutiens, bénévoles et partenariats hyperlocaux.





Comment notre ESO a fait front pour lutter contre la COVID-19 dans notre communauté locale :

- Les partenaires de l'OHT-ESO se sont réunis à l'automne 2020 pour mener une stratégie de soutien aux populations touchées de manière disproportionnée à Ottawa. La stratégie prévoyait la fourniture d'un accès ciblé, sans obstacle ou avec peu d'obstacles au dépistage, à un soutien global aux personnes positives à la COVID, à des stratégies de proximité, et aux vaccins.



Leçons que nous avons tirées de notre expérience :

- Le leadership communautaire, la sensibilisation et la mobilisation de la communauté ont été essentiels à la réussite. Les relations de confiance sont à la base de l'adhésion.
- Il s'agissait d'un effort de collaboration qui a nécessité des fondations solides en matière de coordination et une volonté des individus et des organismes d'être plus flexibles dans leur façon de travailler ensemble. Les services communautaires sont essentiels pour répondre aux besoins des membres de la communauté.
- Travailler avec des communautés qui sont confrontées à une oppression et à des obstacles importants demande beaucoup de ressources.



Comment nous appliquerons ces leçons tirées à nos futurs travaux sur la gestion de la santé de la population, les soins équitables et la réponse à la COVID-19 :

- Les ESO doivent être conçues dans une optique d'équité. La collecte et l'utilisation de données sociodémographiques sont une composante essentielle de ce travail.
- Élargir le champ des personnes que nous considérons comme des partenaires de travail des ESO. Nous devons inclure des partenariats non traditionnels (c'est-à-dire des partenaires non liés aux soins de santé, des dirigeants locaux, des réseaux informels).
- Des investissements dans les soins équitables sont essentiels pour garantir que nous uniformisons les règles du jeu au sein du système de soins de santé et de services sociaux; des ressources adéquates permettent de réaliser des progrès exponentiels.

Comment nous avons fait front pour lutter contre la COVID-19 :

- Conscients de l'importance de l'équité, nous avons établi un partenariat avec les patients et les prestataires locaux pour comprendre comment répondre au mieux aux besoins des différents quartiers dont s'occupe l'ESO BE.
- Soutien de l'ensemble de la gamme de soins liés à la COVID-19 dans notre communauté : évaluation, dépistage, soutiens communautaires globaux et maintenant, vaccination, en créant des cliniques éphémères, mobiles et fixes.
- Soutien en matière de ressources humaines en santé pour les soins intensifs, les soins de longue durée, les centres de dépistage et les cliniques de vaccination.
- Collaboration avec des organisations pour l'achat et la distribution d'équipements de protection individuelle aux prestataires de soins primaires et aux organismes à des prix réduits.
- Participation à la stratégie ciblée pour les collectivités prioritaires.
- Création du modèle SCOPE (soins intégrés pour optimiser l'expérience des patients) pour répondre aux besoins urgents des patients. À ce jour, 50 prestataires de soins primaires peuvent accéder à ce service. Obtention d'un taux d'évitement des salles d'urgence de 54 % et à une satisfaction de 94 % parmi les prestataires participants.
- Création du Programme de soins spéciaux à domicile Plus, qui a permis de soutenir 20 clients bénéficiant d'un autre niveau de soins à domicile (15 participent actuellement).

Équipe mobile de soutien à l'amélioration

23 Foyers de soins de longue durée

22 maisons de retraite

25 centres d'hébergement collectifs prioritaires



Fourniture au 31 mars 2021 :

7 sites de dépistage communautaire et centres d'évaluation



Soutien aux patients COVID-19 de l'ESO BE remplissant le mandat de Santé Ontario du centre.

154 890
personnes dépistées



3 482
soutiens globaux

(Alimentation + sécurité des revenus + options d'auto-isollement)

- D^r Brian Klar, co-Président du conseil de collaboration de l'ESO BE
- Neil Shah, directeur général, Queen Square Family Health Team

Leçons tirées de notre expérience :

- Utilisation de la structure de l'ESO pour soutenir la gestion de crise, qui a rassemblé un ensemble de prestataires plus diversifié que les structures précédentes.
- La communication est essentielle. La confiance favorise l'innovation.
- Équilibre entre le perfectionnement des modèles et la mise en œuvre rapide en période de crise.
- Importance des partenariats pour créer une réponse efficace et coordonnée.
- L'engagement de la communauté est essentiel : élaboration d'un modèle qui répond aux divers besoins des personnes de notre communauté.
- Il est nécessaire de soutenir les prestataires de soins.

Travaux futurs sur la gestion de la santé de la population, les soins équitables et la sortie de la COVID-19 :

- Les nouveaux modèles et investissements ont permis de combler les lacunes en matière d'équité et ont constitué des validations de principe qui doivent maintenant être intégrées pour soutenir nos différentes communautés (soutien aux aînés, sensibilisation de la communauté, santé mentale, télésurveillance).
- Population prioritaire : prendre le temps de comprendre la population et ses besoins avant de co-concevoir un modèle.
- Continuer à renforcer les partenariats avec les patients/les clients et les fournisseurs.
- Faire appel à de nouveaux partenaires qui n'étaient pas traditionnellement présents lors des discussions de planification sanitaire.
- S'engager à renforcer continuellement la confiance et la collaboration entre les partenaires.



Comment notre ESO a fait front pour lutter contre la COVID-19 dans notre communauté locale :

- *Travail accéléré sur les personnes les plus touchées par la pandémie, y compris :*
 - *Les personnes âgées et leurs soignants.*
 - *Les mal-logés et les personnes affectées par des maladies mentales et des dépendances.*
- *Planification conjointe des vaccins des centres communautaires de vaccination (cliniques de vaccination de masse), sensibilisation et vaccinations sur place afin de communiquer des renseignements et de segmenter les rôles/responsabilités.*
- *Les centres communautaires de vaccination ont programmé et administré plus de 50 000 vaccins (la population compte 75 000 personnes) en partenariat avec 17 organisations.*



Leçons que nous avons tirées de notre expérience :

- *Malgré des ressources humaines limitées dans le domaine de la santé, nous avons fait preuve d'un avantage en matière de collaboration dans l'extension de nouveaux programmes et initiatives.*
- *L'engagement des prestataires communautaires et des acteurs de première ligne a été la clé de la réussite (principalement sous la direction du personnel des soins primaires et grâce à sa mobilisation); les hôpitaux et la santé publique ont apporté leur soutien en arrière-plan.*
- *Tendance à privilégier les priorités organisationnelles par rapport aux priorités collectives.*



Comment nous appliquerons ces leçons tirées à nos futurs travaux sur la gestion de la santé de la population, les soins équitables et la réponse à la COVID-19 :

- *Créer un mécanisme pour mobiliser les ressources (financières et humaines) et travailler à la promotion d'une culture commune entre les ESO.*
- *Trouver de nouveaux moyens de soutenir les fournisseurs communautaires, qui peuvent manquer de ressources, mais qui sont peut-être les mieux placés pour répondre aux besoins de la communauté.*
- *Réexaminer notre gouvernance de projet pour renforcer la responsabilité conjointe.*

4. Débat d'experts dirigé des ESO et questions-réponses



Comment votre équipe appliquera-t-elle ces leçons tirées à son travail futur, notamment à la réponse à la COVID-19 et à la prestation de soins équitables et axés sur la santé de la population?



Veillez soumettre vos questions dans la boîte de discussion.

5. Mot de la fin

- Résumé des principaux points à retenir et des points saillants des activités du Programme central de mesures de soutien à venir.
 - *Jodeme Goldhar, conseillère stratégique, Santé Ontario*
 - *Amy Olmstead, directrice générale, équipes Santé Ontario, ministère de la Santé*

Principaux points à retenir



Les ESO sont un élément essentiel d'un système de soins de santé transformé et axé sur les patients. La réponse continue des ESO à la COVID-19 démontre que les équipes peuvent fournir des soins équitables, axés sur la santé de la population et sur de meilleurs résultats et expériences.



Ensemble, le ministère et Santé Ontario s'engagent à soutenir les équipes pour qu'elles fassent progresser le modèle des ESO et atteignent le succès, maintenant et à l'avenir.



Les fondations et les partenariats que les équipes Santé Ontario établissent maintenant seront importants à mesure que le système évoluera vers une sortie de crise. Le ministère et les efforts de rétablissement de Santé Ontario permettront aux équipes Santé Ontario d'être un véhicule de changement reconnu.

Décrire l'expérience actuelle





8 juillet (de 12 h à 14 h) : webinaire de la Série de participation virtuelle sur les plans harmonisés de gestion de l'information, session axée sur des conseils supplémentaires et l'échange de connaissances pour aider les ESO à élaborer leurs plans individuels. *Accessible aux équipes à tous les stades de la mise en œuvre.*

Autres événements à venir/prévus :

- **Session d'information sur la trousse de données 2.0**
- **Plans collaboratifs d'amélioration de la qualité**
- **Déclaration des valeurs du patient des ESO**
- **Soins à domicile et communautaires**

Événements collaboratifs en cours sur la gestion de la santé de la population par le Health System Performance Network et le Rapid Improvement Support and Exchange

Communautés de pratique : les ESO sont encouragées à se joindre et à participer activement à l'espace partagé des ESO hébergé par Rapid Improvement Support and Exchange (RISE) et Santé Ontario. Les communautés actuelles sont axées sur les partenaires des patients, des familles et des soignants, l'évaluation et l'amélioration du rendement des ESO, la santé numérique, ainsi que sur les équipes en développement.

(<https://quorum.hqontario.ca/oht-collaboratives/fr-ca/>)

Synthèse et prochaines étapes

Sondage

Veillez prendre quelques instants pour répondre au sondage suivant. Vos commentaires nous aideront à déterminer comment le ministère et ses partenaires peuvent vous soutenir au mieux dans votre travail en tant qu'ESO.

Merci de vous être joint à nous aujourd'hui!