

Ministère de la Santé

Équipe Santé Ontario Série sur l'engagement virtuel

11 février 2021

Reconnaissance du territoire

Aujourd'hui, nous nous rassemblons virtuellement à partir de plusieurs régions d'un territoire que nous appelons maintenant l'Ontario.

Je reconnais que je me suis joint à cette réunion à partir de la région visée par le Traité n° 13, aussi appelé Achat de Toronto.

Traditionnellement, Toronto était un lieu de rassemblement pour de nombreuses Nations, dont les Anichinabés, les Haudenosaunee et les Wendats.

Nous sommes reconnaissants d'avoir l'occasion de vivre, de faire des rencontres et de travailler sur ce territoire et de rendre hommage aux Mississaugas de la Credit.



Directives pour les participants au webinaire

Ministry of Health

Ontario Health Team Virtual Engagement Series

February 11th, 2021

Recording...

Participants 1 Q&A Chat

Commandes du webinaire

Appareil de bureau

- Cliquez sur les commandes de réunion dans la partie supérieure/inférieure de votre écran

Appareil mobile

- Touchez votre écran pour afficher les commandes

1 Boîte de clavardage

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?

3 FAQ

Please input your question

Send Anonymously

Send

2 Sondage

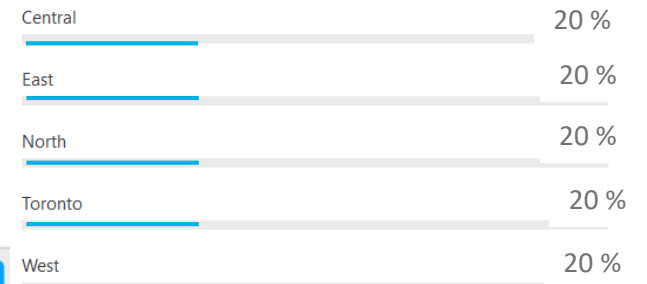
Polling 1: Edit

1. In Which Region are you located?

- Central
- East
- North
- Toronto
- West

Sharing Poll Results

1. In Which Region are you located?



Contexte et objectifs

La mise en œuvre à l'échelle de la province des équipes Santé Ontario (ESO) demeure une priorité pour le ministère de la Santé (« ministère »). À chaque étape de la mise en œuvre, les équipes ont indiqué un engagement continu envers le modèle des ESO. Alors que la pandémie de COVID-19 cause encore des problèmes sans précédent en matière de capacité du système de santé, le ministère continue à rechercher une certaine souplesse dans les activités et les échéanciers de mise en œuvre des ESO.

- Nous avons entendu des équipes mentionner que des **occasions d'engagement plus régulières avec le ministère, des experts et d'autres équipes** appuieraient davantage l'atteinte **des principaux jalons et l'avancement du modèle des ESO**.
- La *Série sur l'engagement virtuel des ESO* propose **une approche de communications renouvelée** aux équipes. En collaboration avec Santé Ontario et les partenaires du Programme central de mesures de soutien, cette nouvelle approche accroît le nombre d'occasions permettant aux équipes d'apprendre, de poser des questions et de faire part des réussites ou des problèmes relatifs à des domaines d'intérêts communs.
- La *Série sur l'engagement virtuel des ESO* comprendra ce qui suit :

1 Une communication de style bulletin :

- ✓ Elle est envoyée depuis la boîte aux lettres des ESO (ontariohealthteams@ontario.ca);
- ✓ Elle fournit un aperçu de haut niveau des mises à jour sur l'état d'avancement des ESO et des activités de soutien à venir;
- ✓ Elle partage un lien pour la prochaine séance interactive.

2 Une séance interactive qui :

- ✓ Elle est organisée en collaboration entre le ministère et Santé Ontario;
- ✓ Elle fournit des détails sur les renseignements partagés dans la communication de style « bulletin »;
- ✓ Elle permet de poser des questions;
- ✓ Les événements à venir souligneront le travail de chaque ESO et permettront de partager les expériences, les réussites et les défis.

Exposé du jour

ORDRE DU JOUR

00

Principaux faits saillants :

- Message à l'intention des équipes de la part de l'honorable Christine Elliott
- Principaux points du jour à retenir

01

ESO et intervention contre la COVID-19 et reprise :

- Souplesse dans la mise en œuvre des ESO pendant la COVID-19

02

Mise en œuvre des ESO et mises à jour des politiques :

- Obtention d'une couverture provinciale
- Mesures de soutien des ESO pour les collectivités mal desservies
- Modernisation des soins à domicile et en milieu communautaire
- Mesures de soutien de Santé Ontario pour les ESO

03

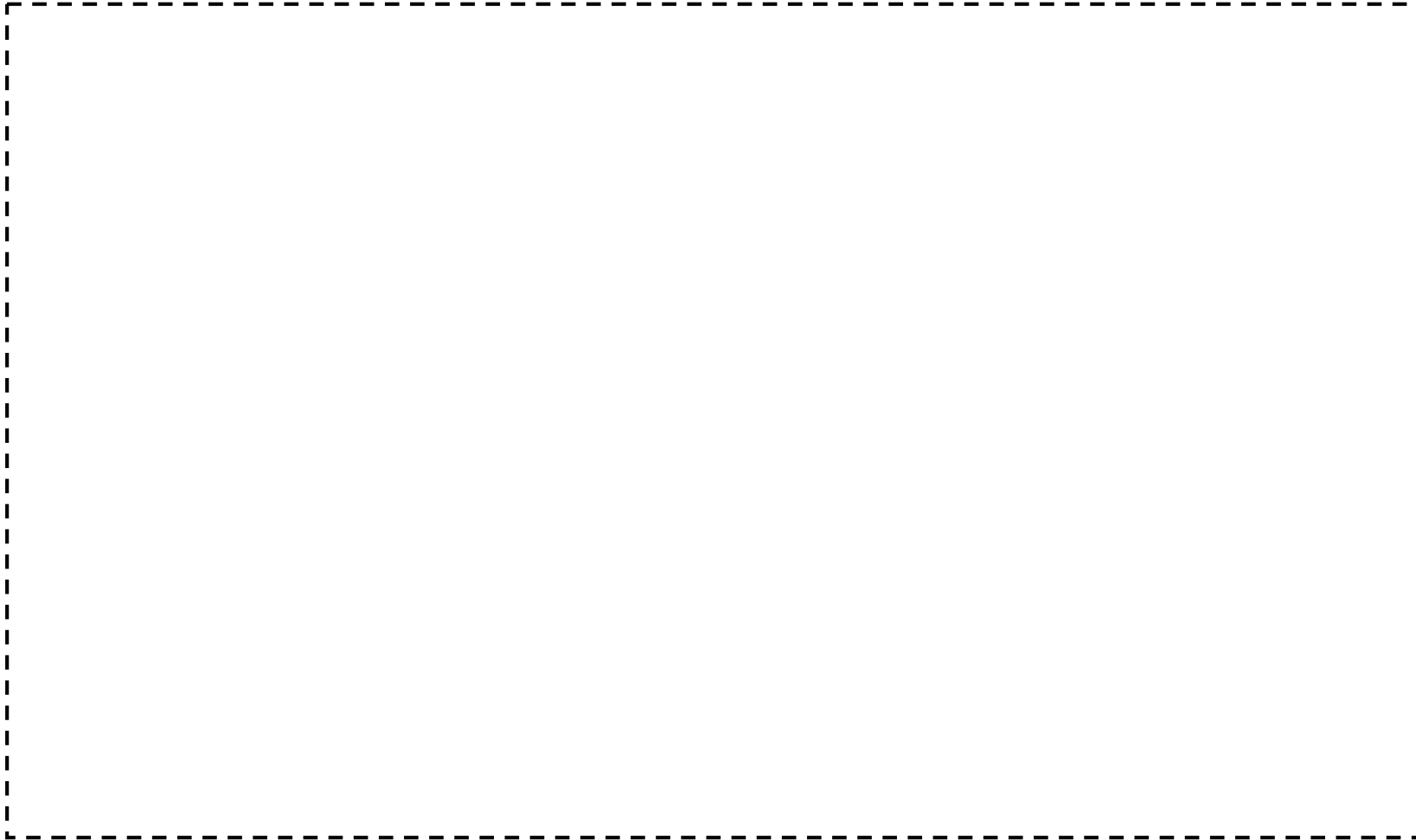
Accent mis sur la composante fondamentale qu'est la participation des patients :

- Soutien de la participation des patients au sein des ESO

04

Période de questions et conclusion :

- Période de questions
- Conclusion



L'honorable Christine Elliott
*Vice-première ministre et
ministre de la Santé*

Principaux points à retenir



La mise en œuvre des ESO, y compris la progression de la couverture provinciale, continuera de **progresser avec souplesse** alors que le système de santé lutte contre la COVID-19.



Afin de respecter leur engagement envers la souplesse, **les équipes approuvées seront soutenues dans la progression** de leurs modèles par deux moyens :

- ❖ Report des dates limites pour certains des livrables indiqués dans l'entente de paiement de transfert (EPT) pour les ESO approuvées de la cohorte 1.
 - ❖ Réception de directives provinciales pour appuyer l'achèvement des livrables de l'EPT.
-



Le ministère reconnaît le travail de nombreuses équipes qui **contrent les répercussions de la COVID-19 sur les collectivités mal desservies** et il explore des occasions de contribuer à la progression de ce travail.



La modernisation des soins à domicile et en milieu communautaire demeure une priorité de la transformation du gouvernement.



Le ministère et les partenaires travaillent ensemble pour **offrir du soutien aux équipes à chaque étape de la mise en œuvre**, notamment :

- ❖ travailler en collaboration avec Santé Ontario pour soutenir la formation des ESO;
- ❖ faire progresser les mesures de soutien autour des composantes fondamentales du modèle des ESO par l'intermédiaire du Programme central de mesures de soutien.

1. ESO et intervention contre la COVID-19 et reprise

Points abordés :

- Une approche souple pour la mise en œuvre des ESO : Échéanciers et directives de l'EPT
– *Allison Costello, directrice, Équipes Santé Ontario*

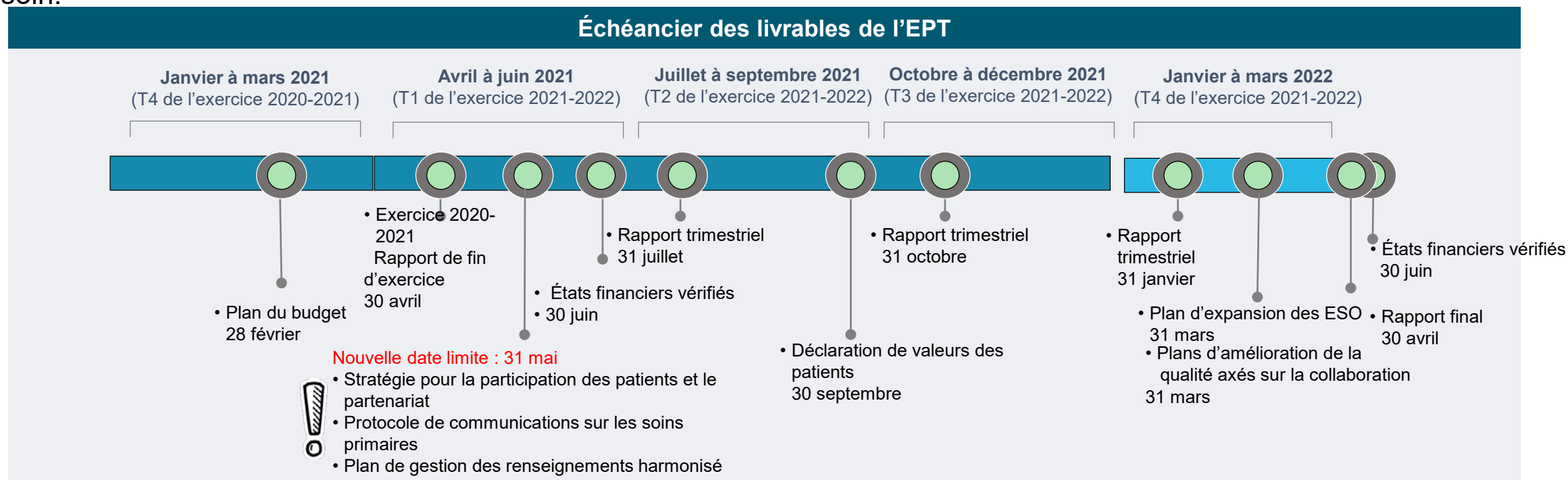
Une approche souple pour la mise en œuvre des ESO : révision des échéances de l'EPT

Compte tenu des pressions qu'exerce la COVID-19 sur la capacité du système, le ministère prend des mesures pour s'assurer que la production de rapports des ESO est bien éclairée et utile, réduit au minimum le fardeau lié à la production de rapports et reporte les dates d'échéance de trois livrables pour les ESO approuvées de la cohorte 1. La nouvelle date d'échéance des activités suivantes est le **31 mai 2021** :




- Stratégie pour la participation des patients et le partenariat; Protocole de communications sur les soins primaires; Plan de gestion des renseignements harmonisé

Ce report a pour but de fournir plus de temps pour permettre une participation et une collaboration significatives entre les partenaires des ESO.

La date limite de soumission du plan du budget restera le **28 février 2021** pour les ESO approuvées de la cohorte 1. Cependant, puisque les équipes n'ont peut-être pas eu le temps de planification nécessaire pour confirmer une approche envers les dépenses de l'exercice ultérieur, des processus simplifiés leur permettront de mettre à jour leurs plans au besoin.

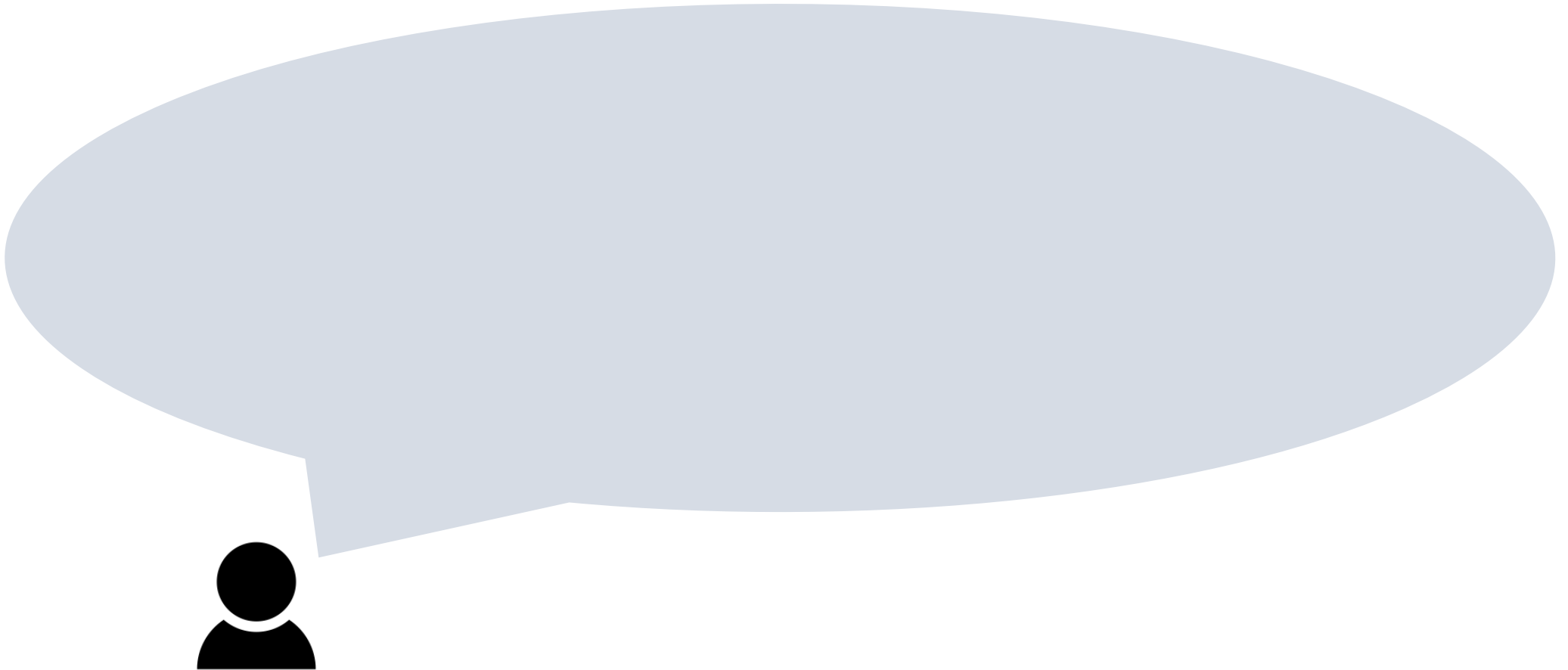


Soutien des livrables de l'EPT par l'élaboration de directives

- La **Stratégie pour la participation des patients et le partenariat** et le **Protocole de communications sur les soins primaires** sont les fondements des partenariats et des principes qui sous-tendent le modèle des ESO. Le **Plan de gestion des renseignements harmonisé** est un catalyseur important du modèle des ESO. Ces livrables développent également un certain nombre d'initiatives clés, telles que les ententes décisionnelles collaboratives.
- Une fois réalisés par les ESO, ces livrables serviront de plan pendant que les équipes déploient leurs efforts vers un système de santé basé sur le partenariat, la confiance et la collaboration.
- Pour appuyer ces efforts, le ministère de la Santé offrira des directives de haut niveau aux équipes en vue de soutenir une approche commune dans leur élaboration. **Ces directives seront affichées avant le 31 mars 2021.**
- En plus de décrire l'objectif de chaque livrable, **ces directives** :
 -  décriront les **exigences** que les équipes devront inclure pour atteindre leurs livrables de l'EPT;
 -  définiront les **principes directeurs** et donneront des **exemples phares** et des **ressources utiles**;
 -  fourniront aux équipes des **directives** à suivre une fois que leurs livrables sont atteints (signature, affichage, soumission, etc.).

Les directives prendront principalement la forme d'un document de haut niveau et seront accompagnées, lorsqu'elles seront publiées, de webinaires qui comprendront des partenaires de soutien, des ESO et des experts reconnus.

Question : Intervention contre la COVID-19 et reprise



2. Mise en œuvre des ESO et mises à jour des politiques

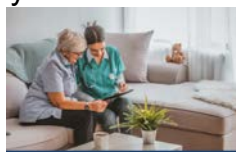
Points abordés :

- Maintien de l'admission et de l'évaluation aux fins d'obtention d'une couverture provinciale
 - *Allison Costello, directrice, Équipes Santé Ontario*
- Tirer parti du modèle des ESO pour remédier à l'accès inéquitable et promouvoir la santé de la population
 - *Jillian Paul, directrice, Équipes Santé Ontario*
- Chemin vers la modernisation des soins à domicile et en milieu communautaire
 - *Ann Schrager, directrice, Soins à domicile et en milieu communautaire*
- Rôle de Santé Ontario dans le soutien des ESO
 - *Jodeme Goldhar, Santé Ontario*

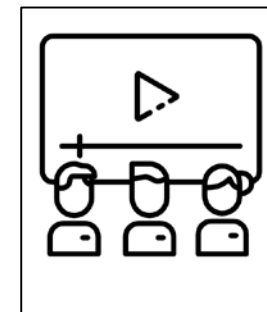
Maintien de l'admission et de l'évaluation aux fins d'obtention d'une couverture provinciale

- L'obtention d'une couverture provinciale des ESO demeure une priorité provinciale afin que chaque personne en Ontario puisse bénéficier de soins mieux coordonnés et plus intégrés.
- À ce jour, l'Ontario compte 42 ESO approuvées. D'autres équipes « en cours de formation » et fournisseurs continuent de faire progresser leur travail pour devenir des ESO approuvées. Le ministère s'engage à soutenir l'avancement de ces équipes tout en faisant preuve de souplesse, compte tenu des défis en matière de capacité imposés par la COVID-19.
- En travaillant directement avec ces équipes, le ministère est passé à un processus d'admission et d'évaluation ciblé qui permettra d'évaluer un plus grand nombre d'équipes au printemps 2021 et d'en inviter d'autres à faire une demande au-delà de cette date.

18 avril 2019 – Le projet de loi 74 est adopté et reçoit la sanction royale



Mars 2020 – La pandémie de COVID-19 frappe l'Ontario



26 février 2019
Le gouvernement de l'Ontario dépose le projet de loi 74 : *Loi de 2019 sur les soins de santé pour la population*

15 mai 2019
Premier appel de candidatures pour devenir une ESO; Réception de plus de 150 candidatures de partout dans la province

25 novembre au 9 décembre 2019
Annonce de 24 ESO approuvées

Décembre 2019 à février 2020
Réception de nouvelles candidatures et de rapports d'étape

Juillet 2020
17 équipes sont invitées à soumettre une demande complète; approbation de 5 ESO supplémentaires, mise en œuvre, financement annoncé

5 août 2020
Webinaire du ministre pour réaffirmer son engagement à obtenir une couverture provinciale

18 novembre 2020
Annonce de 13 ESO nouvellement approuvées

Annonce de 24 ESO approuvées

Annonce de 29 ESO approuvées

Annonce de 42 ESO approuvées

Tirer parti du modèle des ESO pour assurer l'équité en santé

Grâce à des approches collaboratives plus intégrées à la prestation des soins, les ESO favoriseront l'équité en santé, notamment l'égalité en matière de résultats de santé, en réduisant ou éliminant les disparités dans les services de santé, en reconnaissant les répercussions des déterminants sociaux de la santé et en respectant la diversité des collectivités.

Inclusion et participation significatives des Autochtones

De nombreux groupes autochtones, y compris certaines Premières Nations, et organismes choisissent de ne pas participer aux ESO ou ont exprimé des incertitudes quant à leur niveau de participation ou d'engagement dans le cadre de partenariats.

Services de santé en français

Des fournisseurs et des intervenants francophones ont exprimé le besoin d'une plus grande clarté en ce qui concerne les services de santé en français dans les ESO ainsi que d'autres ressources et outils pour appuyer l'inclusion des francophones dans le modèle des ESO.

Promotion de l'équité en santé et mesures de soutien

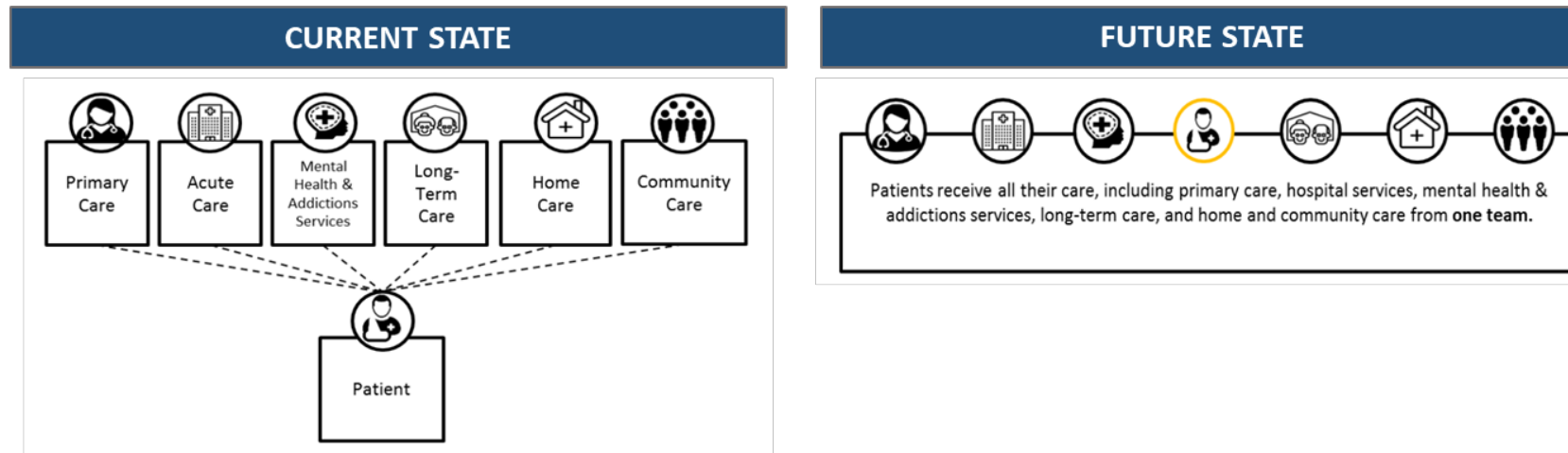
Il est essentiel de reconnaître les déterminants sociaux de la santé pour atteindre l'équité en santé. Les preuves démontrent que la COVID-19 a exacerbé les disparités socioéconomiques et a touché de façon disproportionnée les communautés marginalisées et racialisées.

Prochaines étapes :

- Le ministère s'engage à collaborer de façon continue avec les partenaires concernés dans l'ensemble du système afin d'explorer des possibilités de trouver des soutiens et des ressources qui contribueraient à promouvoir l'équité en santé au sein des ESO.
- Un futur webinaire virtuel sur l'engagement sera axé sur les initiatives clés liées à la détermination des besoins des populations mal desservies au sein des ESO et à la satisfaction de ces besoins.

Intégration des soins à domicile et en milieu communautaire aux équipes Santé Ontario

- L'intégration des soins à domicile et en milieu communautaire aux équipes Santé Ontario (ESO) demeure une priorité.
- Au cours de la dernière année, nous avons plus que jamais constaté à quel point les services de soins à domicile et en milieu communautaire sont importants pour les clients, les familles et le système de santé, et à quel point il est essentiel que les professionnels de soins de santé travaillent en équipe.
- Cela appuie la vision des ESO voulant que les soins à domicile et en milieu communautaire doivent faire partie d'un système de soins de santé intégré, et non constituer un service indépendant.



- Les ESO ont appuyé la lutte contre la pandémie en Ontario de façon remarquable en simplifiant la distribution de l'ÉPI, en soutenant les foyers de soins de longue durée, notamment par la réponse à la pénurie de personnel et par la mise en œuvre de mesures de contrôle des infections et de protection, en mettant sur pied des centres d'évaluation, en lançant des programmes de traitement virtuels et en augmentant la surveillance à distance des patients pour soutenir les personnes ayant la COVID-19. Les ESO sont essentiels à la création d'un système de soins de santé connecté qui est axé sur les besoins des patients.
- Depuis le début de la pandémie, les soins à domicile et en milieu communautaire ont assuré la sécurité des patients chez eux, en enregistrant les taux d'infection les plus bas, ont soutenu les patients transférés de l'hôpital à leur domicile et ont permis aux patients qui étaient destinés à un hébergement dans un foyer de soins de longue durée de rester dans la collectivité. Dans certains cas, les activités d'intervention ont réussi à tirer parti des relations établies au sein des ESO. Le Programme de soins spéciaux à domicile mis en œuvre dans le cadre de la lutte contre la COVID-19 est un exemple clé.
- Au cours des prochains mois, la stabilité du secteur restera prioritaire pendant que nous continuons de lutter contre la COVID-19.

Priorités en matière de prestation et de transformation des services pour les soins à domicile et en milieu communautaire

Le ministère accorde la priorité à la prestation des services dans son intervention contre la pandémie et fait progresser cinq composantes fondamentales des soins à domicile et en milieu communautaire qui jetteront les bases permettant aux équipes Santé Ontario (ESO) de fournir ces types de soins.



Renforcer la capacité à soutenir la lutte contre la COVID-19

Financer et mettre en œuvre des initiatives ciblées en matière de soins à domicile et en milieu communautaire dans le cadre du vaste plan d'intervention contre la COVID-19 du gouvernement.



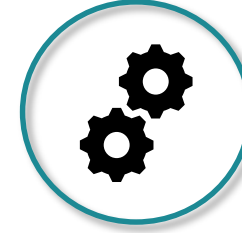
Moderniser la législation et la réglementation

Créer un nouveau cadre législatif modernisé pour les soins à domicile et en milieu communautaire afin de permettre aux ESO et aux fournisseurs de services de santé de prendre en charge la prestation des soins à domicile et en milieu communautaire selon un modèle de service intégré et axé sur les patients.



Améliorer la responsabilisation en matière de prestation

Passer en revue et mettre à jour le modèle d'approvisionnement et de passation de contrats des organismes de fournisseurs de services de soins à domicile.



Élaborer un cadre de transition des soins à domicile et en milieu

Fixer des paramètres pour la transition progressive des soins à domicile et en milieu communautaire vers les ESO et établir des rôles et responsabilités clairs pour le ministère, Santé Ontario et les ESO pendant la transition. Évaluer les mises à l'essai des changements en préparation à la couverture à l'échelle provinciale.



Établir une gouvernance transitoire et permanente pour la prestation des soins à domicile

Réorienter les RLISS en tant qu'organismes provisoires responsables du maintien-de-la prestation des soins à domicile et des fonctions de placement en foyers de soins de longue durée. À l'état final, Santé Ontario assume la responsabilité des soins à domicile et en milieu communautaire, et les services sont offerts par les ESO.

Vision de la modernisation des soins à domicile et en milieu communautaire

ÉTAT ACTUEL

- L'accès et la prestation sont cloisonnés dans 14 RLISS.
- Une approche universelle de la planification et de la prestation des soins est adoptée.
- Le régime législatif fait obstacle aux soins intégrés.
- L'évaluation et la planification des soins se chevauchent entre le personnel des fournisseurs sous contrat et le personnel de coordination des soins des RLISS.
- Il manque de normes provinciales créant un équilibre entre innovation et uniformité.
- La possibilité de transférer le financement des modèles à coûts plus élevés (p. ex., hôpitaux, foyers de soins de longue durée) vers la collectivité est limitée.

ÉTAT TRANSITOIRE

- On continue de soutenir la prestation des soins à domicile et en milieu communautaire pour appuyer la lutte contre la pandémie.
- La priorité est accordée à la prestation de soins à domicile de qualité et à la stabilité de la main-d'œuvre.
- Un modèle de gouvernance provisoire par l'intermédiaire des Services de soutien à domicile et en milieu communautaire est en place pour assurer la stabilité et la responsabilisation des services de soins à domicile.
- L'emploi du personnel de coordination des soins des RLISS se poursuit par l'intermédiaire des Services de soutien à domicile et en milieu communautaire.
- Le ministère promeut le cadre du changement par l'entremise de lois et de politiques d'approvisionnement modernisées ainsi que par l'établissement de paramètres de transition vers les ESO.
- Santé Ontario prend en charge le financement et la responsabilisation des fournisseurs de services communautaires.
- Le ministère, Santé Ontario et les partenaires collaborent pour mettre à l'essai et évaluer de nouveaux modèles de soins intégrés.

ÉTAT AVANCÉ

- Le modèle des ESO offre des soins intégrés à la population, y compris des soins à domicile et en milieu communautaire. Les services sont intégrés aux hôpitaux et aux soins primaires afin d'assurer une transition harmonieuse des patients.
- Les modèles de soins permettent aux fournisseurs de soins à domicile et en milieu communautaire d'offrir des soins numériques de haute qualité qui sont soutenus par un partage efficace des renseignements entre les fournisseurs
- Il existe des incitatifs pour que les ESO transfèrent les soins à la collectivité, à l'endroit où les gens préfèrent les recevoir.
- Il y a une coordination, une navigation et une gestion des cas efficaces entre les secteurs pour les patients ayant des besoins complexes, ce qui permet un meilleur usage des ressources existantes.
- Santé Ontario est responsable de l'établissement des normes, de la responsabilisation et du financement.

Points à prendre en considération

Renforcer la capacité à soutenir la lutte contre la COVID-19

- La prévention des hospitalisations et du placement en foyers de soins de longue durée des clients ayant des besoins élevés ou complexes en matière de soins en offrant des services de soins à domicile et en milieu communautaire ainsi qu'en facilitant les congés de l'hôpital.
- La mise en œuvre d'une augmentation salariale temporaire pour les préposés aux services de soutien à la personne.
- Le soutien de la prestation sécuritaire des soins.
- Le soutien de l'identification et de la priorisation des préposés aux soins à domicile et en milieu communautaire ainsi que des clients aux fins de vaccination et d'options de distribution de vaccins.

Moderniser la législation et la réglementation

- L'importance de la transition de la prestation actuelle vers un nouveau cadre législatif et réglementaire, tout en fournissant une plateforme de prestation modernisée par les ESO.
- Le ministère et Santé Ontario, en tant que futurs bailleurs de fonds, élaboreront des processus et des protocoles pour les décisions et les conditions de financement.
- Dans le cadre de la transition, le ministère continuera de financer les soins à domicile et en milieu communautaire prodigués par les RLIS et les Services de soutien à domicile et en milieu communautaire.

Améliorer la responsabilisation en matière de prestation

- Le ministère commence un examen visant à moderniser la sélection des fournisseurs et le modèle de partenariat afin d'harmoniser et de soutenir la prestation des soins à domicile par les ESO.
- La planification de la transition vers tout nouveau modèle comprendrait l'évaluation des mises à l'essai du changement et des points à considérer quant au rythme du changement, ainsi que le fait d'assurer la continuité des soins et la stabilité de la main-d'œuvre.

Élaborer un cadre de transition des soins à domicile et en milieu communautaire

- L'objectif est d'effectuer des transitions progressives en fonction de l'état de préparation des ESO.
- Le ministère et Santé Ontario doivent élaborer des paramètres pour transférer les responsabilités en matière de soins à domicile des RLIS aux ESO en tenant compte des éléments suivants :
 - Continuité des soins prodigués aux patients;
 - Stabilité de la main-d'œuvre;
 - Occasions de création de nouveaux modèles de soins.

Établir une gouvernance transitoire et permanente pour la prestation des soins à domicile

- Dans le cadre du transfert des fonctions de soins non prodigués à domicile des RLIS à Santé Ontario, les RLIS commenceront à fonctionner sous le nom Services de soutien à domicile et en milieu communautaire.
- Les RLIS demeureront des sociétés en vertu de la *Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local* qui se concentreront sur la prestation de soins à domicile et le placement en foyers de soins à long terme.
- Un élément important à prendre à compte est le soutien de la coordination continue des services de soins à domicile et en milieu communautaire entre les partenaires de Santé Ontario, des Services de soutien à domicile et en milieu communautaire et des ESO.

Principaux jalons et occasions de participation

Janvier à mars 2021

- Les RLISS, les fournisseurs de soins à domicile et les ESO sont axés sur la prestation des soins et la lutte contre la COVID-19.
- Les initiatives de soins à domicile et en milieu communautaire liées à la COVID-19 sont classées par ordre de priorité, comme les fournisseurs de services de santé qui sont approuvés en tant qu'organismes de prestation de soins à domicile et en milieu communautaire dans le cadre des initiatives de lutte contre la COVID-19.

Avril à juin 2021

- Renouvellement de l'engagement à l'égard de la réglementation proposée en matière de soins à domicile et en milieu communautaire.
- Engagement à l'égard de la modernisation et de la transition des soins à domicile et en milieu communautaire.
- Apprentissage continu grâce aux nouveaux modèles de prestation de soins à domicile et en milieu communautaire durant la lutte contre la pandémie.

Juillet à septembre 2021

- La proclamation prévue du nouveau cadre législatif appuie la transition et la modernisation.
- La collaboration avec Santé Ontario et le ministère à l'égard des paramètres de transition et de la modernisation se poursuit.

Octobre à décembre 2021

- Consultations sur les nouvelles politiques en matière de soins à domicile et en milieu communautaire.

Lutte contre la COVID-19

Mise en œuvre des composantes fondamentales aux fins de transition et d'innovation

Maintien de la stabilité

Santé Ontario collabore avec le ministère pour soutenir les ESO

- Santé Ontario : portefeuille *Santé de la population et système de santé axé sur la valeur*
- Notre objectif est de créer une expérience de soutien et d'habilitation pour les ESO.
- Nous nous efforçons de vous soutenir en tirant parti des ressources incroyables déjà accessibles, en comprenant les lacunes et en créant de nouvelles ressources.
- Nous mettons également l'accent sur l'excellent travail que vous accomplissez déjà en le mettant en valeur et en tirant parti de vos connaissances, de votre expérience et de votre expertise afin que nous puissions, ensemble, accroître nos aptitudes, notre capacité et notre compréhension de ce qu'il est possible d'accomplir en Ontario.

Nos six coordonnateurs de soutien locaux sont vos points de contact au sein de Santé Ontario.

Région	Nom	Personne-ressource
Nord	Terry Tilleczek (Nord-Est) David Newman (Nord-Ouest)	Terry.tilleczek@lhins.on.ca David.newman@lhins.on.ca
Ouest	Nicole Robinson	Nicolel.robinson@lhins.on.ca
Est	Darryl Tooley	Darryl.tooley@lhins.on.ca
Centre	Barbara Bell	Barbara.bell@lhins.on.ca
Toronto	Wilfred Cheung	Wilfred.cheung@tc.lhins.on.ca

3. Composante fondamentale abordée : Participation des patients

Points abordés :

- Pleins feux sur les partenaires : participation des patients par l'entremise du Conseil consultatif ministériel des patients et des familles
 - *Betty-Lou Kristy, présidente, Conseil consultatif ministériel des patients et des familles*

Soutien de la participation des patients et du partenariat par l'entremise du Conseil consultatif ministériel des patients et des familles



Le partenariat entre le patient, la famille et l'aidant continue d'être un pilier clé du modèle des ESO qui témoigne de l'engagement à créer un système de soins de santé réellement axé sur les patients.



Dans le cadre du processus d'examen complet des demandes, les visites virtuelles ont donné l'occasion unique d'entendre directement où en sont les équipes dans leurs efforts d'engagement et comment ce travail évolue.



Bien que certaines équipes établissent depuis longtemps des partenariats solides et significatifs avec les patients, d'autres ne font qu'apprendre comment s'engager à l'échelle du système dans son ensemble.



Ce travail est un domaine prioritaire important que le Conseil consultatif ministériel des patients et des familles aidera à faire progresser afin d'assurer la pertinence et l'harmonisation des activités de participation des patients dans l'ensemble des ESO, dans le but de maximiser leur qualité et leur incidence.



Il existe une excellente occasion d'apprendre des réussites des équipes qui ont trouvé un moyen de vraiment inciter les patients, la famille et les aidants à participer au travail fondamental de leur ESO ainsi que de partager ces connaissances à l'ensemble des équipes.

4. Période de questions et conclusion

Points abordés :

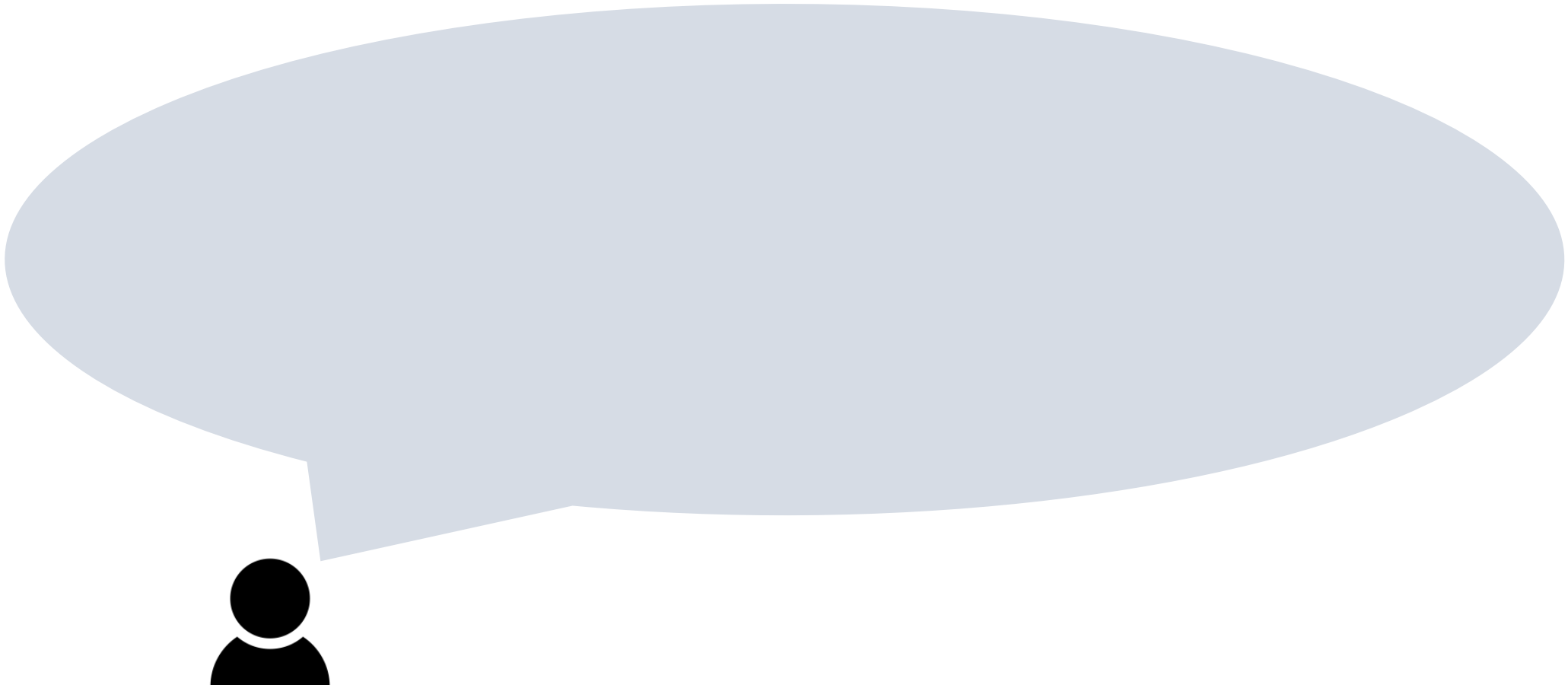
- Prochaines étapes, FAQ et période de questions
 - *Allison Costello, directrice, Direction de la mise en œuvre et du soutien des ESO*
 - *Animatrice : Stephanie Soo, directrice, Équipes Santé Ontario*
- Conclusion et activités à venir
 - *Amy Olmstead, directrice générale, Équipes Santé Ontario*



Prochaines étapes

- Dans le but d'offrir aux équipes des communications plus fréquentes, actuelles et simplifiées, le ministère vise à fournir un aperçu de trois à quatre mois de **tous les événements et activités de soutien à venir**.
- Ces activités visent à :
 - **décrire et documenter de façon exhaustive les activités à venir dans un emplacement central**, ce qui facilite l'accès des équipes aux mesures de soutien offertes;
 - assurer que les activités sont **harmonisées avec les éléments clés et les composantes fondamentales** du modèle des ESO;
 - déterminer les secteurs de besoin pour aider les équipes à réaliser les principaux jalons et à faire progresser le modèle des ESO.
- Les prochains webinaires de la Série sur l'engagement virtuel des ESO souligneront les principales ESO et initiatives dans l'ensemble des éléments clés et des composantes fondamentales du modèle des ESO, ainsi que l'identification et la satisfaction des besoins des populations mal desservies au sein des ESO.
- **Veillez communiquer avec votre point de contact du ministère si vous souhaitez que les activités de votre ESO soient soulignées dans une section « Pleins feux sur les ESO » lors d'un futur webinaire.**

Question : L'ESO soutient les besoins et l'engagement futur





Foire aux questions

Date de début de l'année 1

QUESTION : À quel moment commence l'année 1?

RÉPONSE : Les responsabilités minimales, notamment les jalons, les résultats et les rapports requis, sont définies dans les EPT du financement de la mise en œuvre des ESO. Le cas échéant, l'échéancier des livrables est indiqué. Afin de soutenir la réalisation des livrables spécifiques des EPT et l'avancement du modèle des ESO, les équipes travaillent à exécuter leurs plans de mise en œuvre de l'année 1 pour leurs populations cibles de départ. Comme point de référence en matière de gestion de projet, les équipes peuvent considérer que la date de commencement de leur EPT est le début de l'« année 1 ». Toutefois, le ministère s'attend à ce que les équipes soient immédiatement opérationnelles après leur approbation en tant qu'ESO.

Financement de la mise en œuvre

QUESTION : Si le plan du budget est soumis avant le [date précisée], sera-t-il approuvé plus rapidement?

RÉPONSE : Les ESO peuvent commencer à dépenser les fonds selon les catégories de dépenses admissibles, sous réserve des modalités énoncées dans l'entente de paiement de transfert, avant que le plan du budget soit soumis. Le ministère n'accordera aucune approbation officielle.

QUESTION : Pouvez-vous fournir de plus amples renseignements sur l'exclusion de « services de consultation » en tant qu'activité admissible en vertu de l'entente de paiement de transfert?

RÉPONSE : L'exclusion des services de consultation vise à assurer que les ESO développent et perfectionnement de manière durable des capacités à *l'interne* pendant qu'elles continuent de progresser vers l'état avancé.



Foire aux questions

Financement de la mise en œuvre (suite)

QUESTION : La prestation de services cliniques (ou de services directs) est-elle une activité admissible en vertu de l'entente de paiement de transfert?

RÉPONSE : Non. La prestation de services cliniques n'est pas une dépense admissible.

QUESTION : Le financement de la mise en œuvre des ESO peut-il être utilisé pour l'achat de solutions numériques ou d'autres équipements?

RÉPONSE : Oui. Sous réserve des modalités énoncées dans une EPT signée, les dépenses admissibles permettent d'investir dans des solutions numériques et d'autres équipements. Les ESO détermineront la meilleure façon d'accorder le financement de la mise en œuvre pour soutenir l'établissement à long terme de leur capacité de planification et de mise en œuvre d'une prestation de services mieux coordonnée et intégrée.

Veillez noter que les responsables régionaux de la santé numérique et les ressources locales existantes sont accessibles pour soutenir les activités locales de planification et de mise en œuvre de programmes de santé numérique nécessaires à l'intégration locale, par l'adoption de solutions financées par les provinces.

Participation des patients, de la famille et des aidants

QUESTION : Le ministère peut-il fournir des directives sur les dépenses admissibles dans la catégorie des activités des patients, de la famille et des aidants?

RÉPONSE : Cette catégorie de financement vise à soutenir les activités des patients, de la famille et des aidants. Les ESO détermineront le montant qu'elles affecteront au financement de la mise en œuvre, à condition qu'il soit dépensé aux fins pour lesquelles le financement a été fourni et selon les critères d'admissibilité. Certaines équipes ont demandé si la rémunération est permise dans cette catégorie. Puisque les équipes peuvent déterminer leur approche en matière d'allocation, la rémunération est permise, mais non obligatoire. Pour le moment, il n'existe pas de directives ou de cadre provincial pour les niveaux de rémunération des patients, de la famille et des aidants si les équipes décident d'en offrir une.



Période de questions



Conclusion : Prochain programme central d'activités de soutien



Encadrement et mesures de soutien

Séances de collaboration et d'encadrement sur la gestion de la santé de la population de RISE

Équipes : ESO approuvées de la cohorte 1 (janvier à mars 2021) et ESO approuvées de la cohorte 2 (avril à juin 2021)

Description de l'activité : Des mesures de soutien sur le terrain pour aider les équipes à **redéfinir les soins prodigués aux populations prioritaires de leur ESO**. Grâce à ce soutien :

- Les équipes auront l'occasion **de recevoir des séances d'encadrement, de partager des expériences et d'apprendre les uns des autres**.
- Les équipes participeront à des collaborations en ligne pour chaque population prioritaire au moyen de réunions mensuelles et de discussions en ligne.
- De plus amples renseignements ont été communiqués aux ESO approuvées par l'intermédiaire de la communication sur les mesures de soutien en matière de gestion de la santé de la population que le ministère a diffusée le 14 janvier 2021.

Séances de formation en leadership AVANCÉ

Équipes : ESO approuvées de la cohorte 1 (à partir de l'été 2020) et ESO approuvées de la cohorte 2 (mars à juin 2021)

Description de l'activité : Une série d'ateliers conçus pour soutenir la **gouvernance collaborative** au sein des ESO. Au cours de ces séances :

- les dirigeants des ESO discutent des **stratégies de prise de décision conjointes** et y réfléchissent, en plus de **partager les défis et les réussites** avec les autres ESO;
- une **école d'encadrement** est intégrée à ce programme pour aider les équipes de direction des ESO à élaborer des approches durables en matière de collaboration;
- de plus amples renseignements seront communiqués aux équipes concernées par l'entremise d'une communication provenant des séances de formation en leadership AVANCÉ.

Communautés de pratique

Équipes : ouvertes aux équipes à toutes les étapes de la mise en œuvre

Description de l'activité : Les communautés actuelles se concentrent sur le partenariat avec les patients, sur la mesure et l'amélioration du rendement, ainsi que sur une activité pour les équipes en cours de formation. Les communautés de pratique combinent un espace de discussion en ligne et une réunion mensuelle pour partager des leçons entre les ESO. (<https://quorum.hqontario.ca/oht-collaboratives/fr-ca/>)

Merci