



Équipe Santé Ontario du bien-être Nipissing [ÉSOBEN]

Rapport annuel 2025-2026





Équipe Santé Ontario Health Team
Ontario Bimaadzwin Niigaanwiwaad

« L'équité d'un système de santé universel dépend de l'accès qu'il offre à ceux qui en ont le plus besoin – et pour de nombreux Canadiens, en particulier dans les communautés rurales et éloignées, cet accès peut dépendre de l'endroit où ils habitent. »

Nous sommes là pour vous aider à vous y retrouver.

NIPISSINGWELLNESS.CA



BIEN-ÊTRE DU NIPISSING WELLNESS NBISIING MINWAY'YAAWIN
Équipe Santé Ontario Health Team | Ontario Bimaadzwin Niigaanwiwaad

RAPPORT DU DIRECTEUR GÉNÉRAL



L'exercice 2025-2026 a été marqué par d'importants progrès pour l'équipe Santé Ontario du bien-être Nipissing [ÉSOBEN] et ses partenaires. Je me suis joint à l'équipe en cours d'exercice et j'ai été honoré de pouvoir m'appuyer sur les bases solides posées par ceux qui ont façonné ce partenariat.

Les partenaires ont collaboré pour améliorer la santé et le bien-être des communautés, tout en maintenant la priorité absolue accordée à l'accès aux soins primaires. Les efforts se sont poursuivis pour assurer la coordination entre les soins primaires, les hôpitaux, les services communautaires, les soins à domicile et les soins de longue durée, les services de santé mentale et de traitement des dépendances, ainsi que la santé publique. Nous avons également renforcé nos liens avec les groupes méritant l'équité, les communautés autochtones et les fournisseurs de services en français, ce qui nous a permis de progresser vers un système de santé plus inclusif et plus équitable.

Nous avons également renforcé le Réseau de soins primaires grâce à un nouveau modèle de représentation qui reflète mieux la diversité des soins primaires dans l'ensemble de la région de Nipissing et qui donne davantage la parole aux populations méritant l'équité dans les processus de planification et de prise de décisions. Grâce à ces réalisations et aux efforts que nous déployons pour que tous aient un fournisseur de soins primaires ainsi qu'un accès rapide aux soins, les gens pourront recevoir les bons soins, au bon endroit et au bon moment.

La publication de notre Plan stratégique 2026-2029 marque le début d'un nouveau chapitre passionnant pour l'ÉSOBEN. Élaboré en collaboration avec nos partenaires, ce plan stratégique offre une feuille de route commune visant à améliorer l'accès aux soins primaires, à renforcer la coordination des soins, à promouvoir l'équité en santé, à nouer des partenariats et à améliorer la santé et le bien-être de nos communautés.

Les réalisations présentées dans ce rapport sont le fruit du travail de tous les partenaires et de toutes les personnes qui y ont contribué. Nous tenons à remercier nos fournisseurs de soins de santé, les organismes communautaires, les dirigeants de la gouvernance, les patients, les familles, les proches aidants, les bénévoles et le personnel de l'ÉSOBEN pour leur leadership, leur collaboration et leur engagement à bâtir un avenir plus sain.

Frank O'Driscoll
fodriscoll@nipissingwellness.ca
Directeur général
Équipe Santé Ontario du bien-être Nipissing





BIEN-ÊTRE DU NIPISSING WELLNESS NBISIING MINWAY'YAAWIN

Équipe Santé Ontario Health Team | Ontario Bimaadzwin Niigaanwiwaad



Notre objectif commun ou notre vision

Ensemble, mettre en œuvre un continuum de soins et de santé équitable, accessible et interconnecté pour les résidents et les communautés de Nipissing.



Notre rôle ou notre mission

Faciliter la collaboration et mettre en place une approche intégrée de la santé et des soins dans tout le continuum afin d'améliorer la santé et le bien-être de l'ensemble de la population de Nipissing.



Les valeurs suivantes guident nos décisions, nos partenariats et nos initiatives :

- **Équité, sécurité culturelle et confiance** — Nous fondons chacune de nos mesures sur les principes d'équité, de sécurité culturelle et de confiance, notamment selon la perspective des communautés autochtones, francophones et rurales, ainsi que des autres communautés méritant l'équité.
- **Soins centrés sur la personne et conception conjointe** — Nous veillons à ce que les patients, les familles et les proches aidants participent activement à la conception et à la prise de décisions, plutôt que de simplement bénéficier des résultats.
- **Approche axée sur la communauté et socialement responsable** — Nous respectons les forces, les besoins et les réalités quotidiennes des communautés que nous servons, et nous reconnaissons que la santé est influencée par les conditions sociales, économiques, culturelles et environnementales.
- **Collaboration** — Nous travaillons au-delà des frontières professionnelles, sectorielles et géographiques pour faire avancer nos priorités communes, et nous préférons faire équipe et créer des liens plutôt que d'agir seuls.
- **Responsabilité** — Nous évaluons ce qui compte et produisons des rapports de manière transparente, y compris lorsque nous n'atteignons pas nos objectifs.
- **Innovation et apprentissage** — Nous établissons un système d'apprentissage numérique, fondé sur les données, capable de s'adapter et de s'améliorer.





La collaboration en action

Coprésidence du Réseau de soins primaires [RSP] 6

Conseil des patients, des familles et des proches aidants 8

Réseau de soins primaires [RSP] de l'ÉSOBEN



L'exercice 2025-2026 a été marqué par la transformation et la collaboration au sein du RSP de l'ÉSOBEN. Alors que les soins primaires ne cessent d'évoluer dans tout l'Ontario, notre RSP poursuit ses efforts pour renforcer le leadership et favoriser des partenariats profitables. Nous créons également des occasions permettant aux fournisseurs de collaborer pour promouvoir une vision commune : des soins accessibles, de haute qualité et centrés sur le patient pour notre communauté!

Le recrutement d'un nouveau directeur général a constitué une étape importante cette année. Le RSP a participé activement à ce changement de direction en assurant la continuité, en renforçant les relations et en mettant l'organisation sur la voie d'une réussite durable.

Conscients de l'importance d'un leadership clinique rigoureux, nous avons également fait évoluer le modèle de gouvernance du RSP. Nous avons adopté un modèle de leadership qui prévoit une plus grande représentation des dirigeants et des organismes du milieu des soins primaires au sein des communautés que nous servons. Ce modèle collaboratif renforce le processus décisionnel, garantit la représentation de points de vue diversifiés et consolide le rôle essentiel des soins primaires dans la définition des priorités du système de santé régional.

Afin de faire participer les fournisseurs à la définition de l'avenir des soins primaires, le RSP a organisé son premier Sommet sur les soins primaires. Les médecins et les membres du personnel infirmier praticien de nos communautés ont été invités à ce forum collaboratif afin de discuter des défis actuels, de recenser les possibilités et d'envisager ensemble un système de soins primaires plus solide et mieux intégré pour le district de Nipissing.

Tout au long de l'année, le RSP a rassemblé les fournisseurs et les partenaires. Il a cerné des approches novatrices qui améliorent l'accès aux soins, tout en tirant le meilleur parti possible des ressources existantes. Grâce à une planification collaborative et à un leadership partagé, le RSP a fait avancer les discussions axées sur l'amélioration des taux de dépistage du cancer dans la région et l'attribution d'un fournisseur de soins primaires aux patients qui n'en ont pas. Le réseau a notamment collaboré avec notre clinique de gestion des maladies chroniques et notre clinique de soins communautaires GAP [Accès et prévention]. Le réseau a également mis en place des suivis réguliers afin de mieux cerner les tendances au chapitre de l'attribution d'un fournisseur de soins primaires et les obstacles à l'accès aux soins, en plus de favoriser la stabilité de nos ressources humaines en santé [RHS].

Tandis que s'amorce l'exercice 2026-2027, le RSP de l'ÉSOBEN reste déterminé à renforcer ses partenariats, à soutenir les dirigeants du milieu des soins primaires et à œuvrer en faveur de la stabilisation des RHS, de l'équité et de l'amélioration des résultats pour les patients. Ensemble, nous mettrons en place un système de soins primaires durable et capable de répondre aux besoins de nos communautés, aujourd'hui comme demain!

Jaymie-Lynn Blanchard, B. Sc. Inf., M. Sc. Inf. profil IPSPL
Directrice de la clinique et infirmière praticienne
Clinique dirigée par du personnel infirmier praticien de North Bay

Coprésidente du Réseau de soins primaires
Équipe Santé Ontario du bien-être Nipissing

Réseau de soins primaires [RSP] de l'ÉSOBEN



Au cours de la dernière année, nous nous sommes attachés à renforcer les partenariats dans le secteur de la santé afin d'améliorer l'accès aux soins primaires dans l'ensemble de la région de Nipissing. En collaborant étroitement avec les médecins, les membres du personnel infirmier praticien, les organismes de santé et nos partenaires provinciaux, nous bâtissons un système de soins primaires plus fort et plus connecté.

L'un des moments forts a été d'aider l'équipe de santé familiale Blue Sky, l'équipe de santé familiale de Powassan et de la région, ainsi que le North Bay Indigenous Hub à obtenir un financement pour les équipes de soins primaires intégrés. Nous avons également appris avec grand plaisir que North Bay avait désigné un centre de formation en soins primaires — une étape importante pour attirer et former les futurs fournisseurs de soins primaires dans notre communauté.

Cette année encore, l'innovation est restée une priorité pour notre Réseau de soins primaires. Nous avons établi des partenariats avec plusieurs entreprises spécialisées dans les technologies de santé afin de tester des outils permettant de réduire la charge administrative et de donner aux professionnels de la santé davantage de temps à consacrer aux soins des patients, notamment des outils destinés à la documentation clinique, à l'automatisation de la facturation et à l'optimisation du déroulement des opérations cliniques. Ces travaux ont été mis à l'honneur dans une présentation soumise à la conférence OntarioMD Educates Digital Health 2026.

Au-delà de son action locale, le RSP a fait valoir les intérêts de Nipissing au niveau provincial. J'ai pris part à des discussions régionales et provinciales avec des médecins dirigeants, Santé Ontario, le ministère de la Santé et l'Ontario Medical Association; ces discussions étaient axées sur des priorités clés, telles que l'amélioration de l'accès aux soins primaires pour les patients n'ayant pas de fournisseur de soins primaires et la résolution des difficultés liées aux soins à domicile dans les communautés du Nord et les zones rurales.

En renforçant nos partenariats, en misant sur l'innovation et en défendant les besoins propres à notre région, nous mettons en place un système de soins primaires plus accessible, plus durable et davantage centré sur le patient dans la région de Nipissing.

Dr Daniel Garcia
MB BCh BAO, CCMF, M. Sc., B. Sc. en kinésiologie [spécialisé]
Médecin généraliste et de famille

Coprésident du Réseau de soins primaires
Équipe Santé Ontario du bien-être Nipissing

Conseil des patients, des familles et des proches aidants

Le Conseil des patients, des familles et des proches aidants veille à ce que les points de vue des patients, des familles et des proches aidants soient pris en compte dans la planification et l'amélioration des services de santé locaux.

Au cours de la dernière année, les membres du Conseil ont offert des conseils précieux et parlé de leurs expériences vécues, ce qui a permis de façonner les initiatives de l'ÉSOBEN et de renforcer les soins centrés sur le patient.

Voici quelques-uns des faits saillants de la dernière année :

- Amélioration de la direction du Conseil grâce à l'arrivée de Blanche-Hélène Tremblay à titre de deuxième coprésidente du Conseil.
- Mise à jour et validation du mandat du Conseil, afin que le tout corresponde à l'évolution du rôle du Conseil au sein de l'ÉSOBEN.
- Tenue d'un kiosque au salon d'information pour les personnes âgées Vieillir en confiance qui a eu lieu à The Village.
- Élaboration du plan de travail annuel du Conseil, lequel établit quatre priorités stratégiques :
 - Soins de santé intégrés
 - Attribution d'un fournisseur de soins primaires aux patients qui n'en ont pas
 - Mobilisation communautaire
 - Formation et perfectionnement continus des membres du Conseil
- Poursuite des réunions mensuelles du Conseil afin de présenter des avis et des recommandations

Les membres du Conseil ont également eu l'occasion d'entendre des conférenciers et ont fait part de leurs commentaires sur les initiatives de l'ÉSOBEN, notamment les mesures de sensibilisation prises dans le cadre d'Accès

Soins et la planification régionale. Ces discussions ont permis de maintenir les expériences des patients et des proches aidants au cœur de la planification et de la prise de décisions.

Le Conseil a poursuivi son travail pour promouvoir un accès équitable aux soins. Il a offert des perspectives tirées d'expériences vécues sur les efforts visant à améliorer le dépistage préventif du cancer chez les personnes n'ayant pas de fournisseur de soins primaires et les autres populations vulnérables.

Grâce à la collaboration avec le personnel de l'ÉSOBEN, les partenaires communautaires et les réseaux provinciaux, le Conseil améliore l'engagement des patients et soutient un système de santé plus intégré, plus accessible et centré sur la personne.



Améliorer l'accès aux soins primaires

Accès Soins	10
Clinique de soins communautaires GAP	11
Clinique de Mattawa pour les patients sans fournisseur de soins primaires	12
Clinique de gestion des maladies chroniques	13
Cancer et dépistages connexes	14

Accès Soins

L'amélioration de l'accès aux soins primaires demeure une priorité pour le RSP de l'ÉSOBEN. Au cours de la dernière année, 1 950 personnes ont été orientées vers un fournisseur de soins primaires au moyen d'Accès Soins, ce qui a permis à davantage de personnes et de familles d'obtenir un fournisseur de soins primaires de façon durable.

À l'heure où la capacité d'offrir des soins primaires est soumise à une pression considérable dans l'ensemble de l'Ontario, cette réussite témoigne de l'engagement remarquable des médecins, du personnel infirmier praticien et des équipes de soins primaires de toute la région de Nipissing. Malgré la demande en hausse et la complexité croissante des soins de santé, les fournisseurs locaux ont accepté de nouveaux patients et amélioré l'accès à des soins cohérents et coordonnés à proximité de leur domicile.

Une étape importante a également été franchie cette année. En effet, les cliniques médicales de Mattawa, de Sturgeon Falls, de Bonfield, d'Astorville et de Corbeil ont traité toutes les demandes des patients inscrits sur les listes d'attente d'Accès Soins avant janvier 2025.

Voilà une belle illustration de la solide collaboration dont font preuve les fournisseurs de soins primaires, Accès Soins et l'ÉSOBEN pour permettre à un plus grand nombre de patients d'obtenir un fournisseur de soins primaires dans nos communautés.

Ces réussites n'auraient pas été possibles sans les partenaires suivants :

- Médecins locaux
- Personnel infirmier praticien
- Équipes de soins primaires
- Personnes-ressources pour les soins d'Accès Soins
- Santé Ontario
- Partenaires communautaires

Ensemble, ces partenaires améliorent l'accès aux soins primaires pour les résidents de la région de Nipissing.

Vous n'avez pas de fournisseur de soins primaires? Vous pouvez vous inscrire auprès d'Accès Soins en vous rendant sur la page [Trouver un médecin de famille ou une infirmière praticienne ontario.ca/fr](https://ontario.ca/fr) ou en appelant le 811.

Ontario

English

Rechercher

Menu

Accueil > Santé et bien-être

Trouver un médecin de famille ou une infirmière praticienne

Accès Soins vous trouve, dans votre collectivité, un médecin de famille, une infirmière praticienne ou une équipe de renouvellement des soins primaires qui accepte de nouveaux patients.

Inscrivez-vous en ligne à Accès Soins

[Apprenez comment vous inscrire à Accès Soins par téléphone.](#)

Dans cette page

1. Comment fonctionne Accès Soins

2. S'inscrire à Accès Soins

3. Modifier votre inscription ou vous désinscrire

4. Pour les cliniciens de soins de santé primaire

5. Liens connexes

Comment fonctionne Accès Soins

Une personne-ressource pour les soins cherchera pour vous un clinicien de soins de santé primaires qui accepte de nouveaux patients dans votre collectivité.

Un clinicien de soins de santé primaire pourrait être :

- un médecin de famille
- une infirmière praticienne
- une équipe de renouvellement des soins primaires

Vous pouvez vous inscrire et inscrire toute votre famille à [Accès Soins](#).

Votre personne-ressource pour les soins fera de son mieux pour vous jumeler rapidement à un clinicien en soins de santé primaire qui convient à vos besoins. Les personnes ayant besoin de soins urgents seront jumelées en premier.

Vous pouvez vous inscrire en français ou en anglais.

Clinique de soins communautaires GAP

Grâce au soutien de la Clinique dirigée par du personnel infirmier praticien de North Bay et à la collaboration permanente avec celle-ci, notre clinique de soins communautaires GAP [Accès et prévention] maintient son rôle essentiel dans la prise en charge des personnes enceintes et des enfants n'ayant pas de fournisseur de soins primaires et qui ont besoin d'un accès rapide aux soins. **La clinique de soins communautaires GAP a effectué 317 consultations cette année.**



524, promenade Lakeshore,
North Bay [Ontario] P1A 2E4

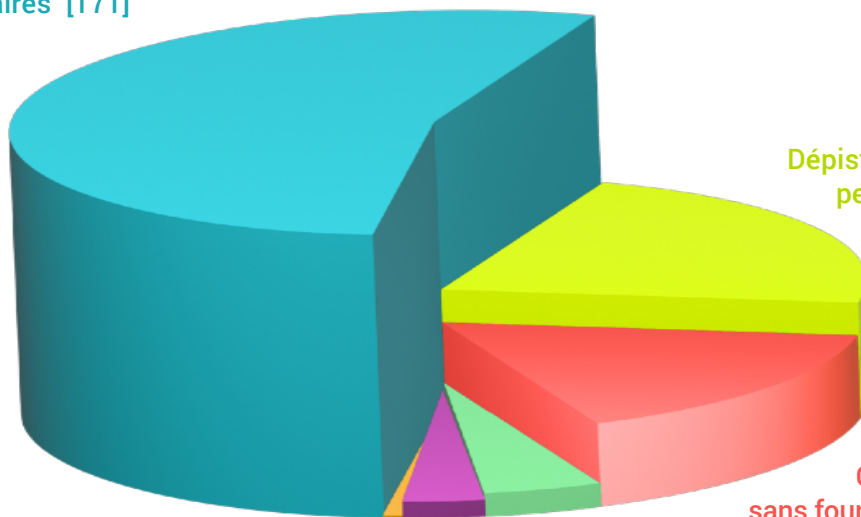
89 %



89 % des personnes ayant répondu au sondage ont indiqué que la clinique de soins communautaires GAP leur a permis d'éviter de se rendre aux urgences.

La clinique de soins communautaires GAP – 317 consultations –
exercice 2025-2026

Consultations prénatales pour des personnes sans fournisseur
de soins primaires [171]



Dépistages du cancer chez des
personnes sans fournisseur
de soins primaires [70]

Consultations pour des enfants
sans fournisseur de soins primaires [50]

Rendez-vous d'admission [2]

Dépistages du cancer [10]

Consultations pour des nouveau-nés
sans fournisseur de soins primaires [14]

Clinique de Mattawa pour les patients sans fournisseur de soins primaires

La clinique de Mattawa a permis aux membres de la communauté n'ayant pas de médecin de famille, d'infirmier praticien ni d'infirmière praticienne d'accéder à des soins primaires rapidement en attendant d'obtenir un fournisseur de soins primaires de manière permanente.

Ces services comprenaient des soins de santé préventifs, le dépistage du cancer, l'évaluation et le traitement de problèmes de santé ponctuels, du counseling et de l'aide pour des besoins de santé qui nécessitent un suivi régulier.

En donnant accès à ces services essentiels, la clinique a réduit les obstacles à l'accès aux soins et a favorisé le dépistage et la prise en charge précoces de problèmes de santé.

Entre septembre 2025 et mars 2026, la clinique a réalisé **63 consultations**, permettant ainsi à des personnes sans fournisseur de soins primaires d'accéder à des soins plus près de leur domicile.

**63
consultations**



La clinique de Mattawa – 63 consultations – de septembre 2025 à mars 2026

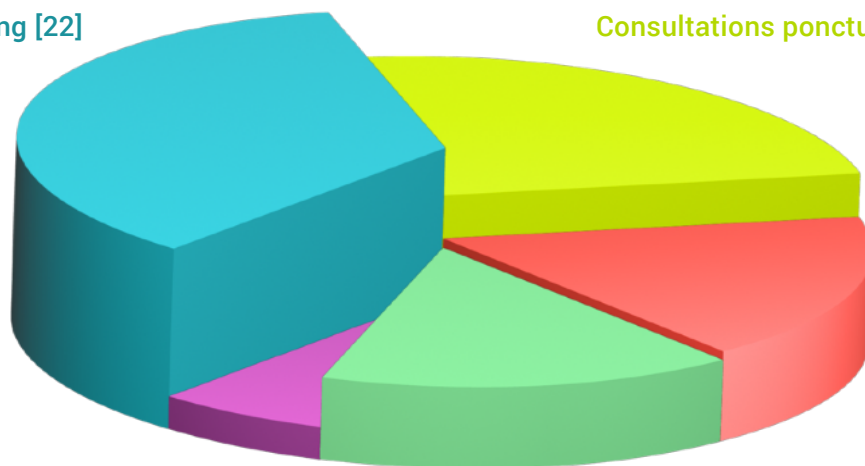
Séances de counseling [22]

Consultations ponctuelles [16]

Consultations pour
le dépistage du
cancer [11]

Autres consultations [4]

Consultations préventives [10]



Clinique de gestion des maladies chroniques

En partenariat avec l'ÉSOBEN, le Centre régional de santé de North Bay exploite la clinique de gestion des maladies chroniques afin d'offrir des soins primaires aux personnes sans fournisseur de soins primaires qui ont des problèmes de santé chroniques ou complexes. Ces patients vulnérables peuvent ainsi bénéficier d'une évaluation, d'un traitement, d'un suivi et de soins coordonnés en temps opportun et, dans certains cas, obtenir un fournisseur de soins primaires à long terme.

La clinique accepte seulement les patients qui y ont été adressés par un fournisseur de soins de santé; elle n'accepte aucun patient sans rendez-vous. La clinique, qui travaille en étroite collaboration avec les fournisseurs de soins de santé de la région de Nipissing, accepte les demandes de consultation des hôpitaux, des cliniques spécialisées, du Centre régional de cancérologie, du Programme communautaire de services paramédicaux, de Santé à domicile Ontario, d'Accès Soins et d'autres partenaires communautaires.

Au quatrième trimestre de l'exercice 2025-2026, la clinique a réalisé 493 consultations. Cette donnée révèle que les personnes atteintes de maladies chroniques et sans fournisseur de soins primaires ont de plus en plus besoin de soins primaires accessibles.



**493
consultations**

En offrant cet accès, la clinique facilite la prestation de services de santé essentiels et vient compléter les efforts déjà déployés pour que les patients obtiennent un médecin de famille, un infirmier praticien ou une infirmière praticienne de façon permanente.



North Bay Regional
Health Centre



Centre régional
de santé de North Bay

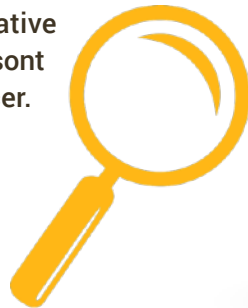
Cancer et dépistages connexes

Le Centre régional de santé de North Bay a lancé une nouvelle initiative en partenariat avec l'ÉSOBEN afin d'aider les personnes n'ayant pas de fournisseur de soins primaires à accéder à d'importants services de dépistage du cancer. Ce programme identifie les personnes dont le dépistage est en retard et les oriente vers le dépistage approprié. Cette initiative soutient le dépistage des maladies suivantes :

- Cancer du sein
- Cancer du col de l'utérus
- Cancer colorectal
- Cancer du poumon
- Anévrisme de l'aorte abdominale

Depuis le lancement de cette initiative en février 2026, 386 personnes se sont vu proposer un dépistage du cancer.

386
personnes



Le dépistage régulier du cancer est l'un des moyens les plus efficaces de détecter le cancer à un stade précoce, souvent avant même l'apparition des premiers symptômes. Un dépistage précoce peut améliorer les possibilités de traitement, améliorer les résultats thérapeutiques et, dans certains cas, empêcher le cancer d'atteindre un stade plus avancé.

Pour en savoir plus sur les programmes organisés de dépistage du cancer en Ontario et vérifier si vous y êtes admissible, rendez-vous sur cancercareontario.ca/fr





Coordination des soins à l'échelle du système

Communauté de pratique sur la navigation	16
Caredove et Connexion Santé Nord	17
Programme De l'hôpital à la maison	18
Programme de transition de la maison aux soins de longue durée	19
Programme SMILE [Seniors Managing Independent Living Easily]	20
Programme Best Care	21

Communauté de pratique sur la navigation

La communauté de pratique sur la navigation est un réseau collaboratif regroupant des fournisseurs de soins de santé, des intervenants-pivots et des organismes communautaires, qui œuvrent ensemble pour mieux faire connaître les services de santé et les services sociaux offerts dans la région de Nipissing.

En échangeant des renseignements, en apprenant les uns des autres et en tissant des liens entre les organismes, le groupe améliore la coordination des services et aide les patients à accéder aux bons soins, au bon endroit et au bon moment.

Tout au long de l'année, les membres ont participé à des séances de formation en ligne proposant des présentations d'organismes locaux, ce qui leur a permis d'approfondir leur connaissance des processus de demande de consultation, des ressources communautaires et des programmes offerts.

Ces séances ont permis de mieux faire connaître les services locaux et de renforcer les liens entre les organismes; ainsi, les fournisseurs locaux ont pu orienter plus facilement les patients vers les services les plus appropriés.



Caredove et Connexion Santé Nord

Caredove est une plateforme numérique qui aide les résidents de la région de Nipissing à accéder aux services de santé et aux services communautaires. Grâce au répertoire « Trouver un service » de l'ÉSOBEN, les résidents, les fournisseurs de soins de santé et les organismes communautaires peuvent chercher des programmes et des services locaux en fonction de leur emplacement, du type de service et des besoins individuels, ce qui leur permet de déterminer plus aisément les services de soutien les plus appropriés.

Le site Web de l'ÉSOBEN est largement consulté comme source d'information sur la santé et les services offerts dans le système de santé. Au cours des troisième et quatrième trimestres, le site Web a enregistré en moyenne 1 134 visites par mois et a accueilli 3 609 nouveaux utilisateurs, ce qui montre que le public connaît mieux les programmes, les services et les ressources que propose l'ÉSOBEN.

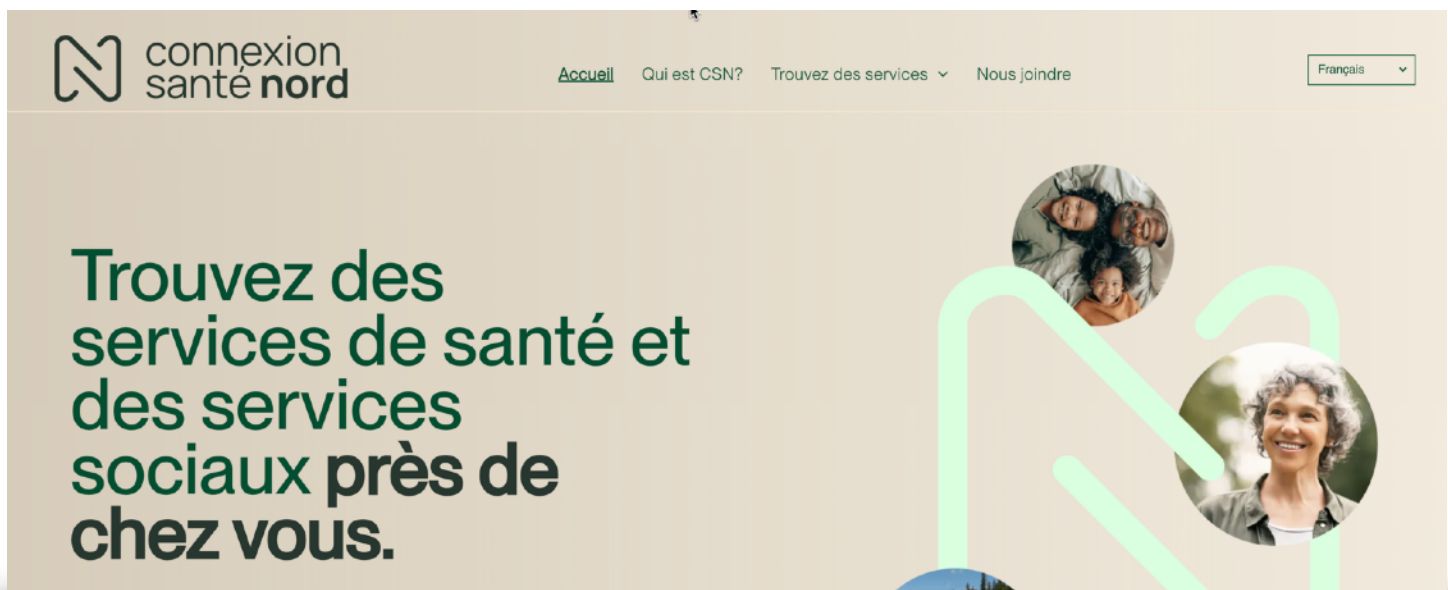
Grâce à la plateforme Caredove, **Connexion Santé Nord** aide les résidents du Nord-Est de l'Ontario à trouver les services de santé et les services communautaires dont ils ont besoin.

Cette initiative a été mise en place dans le cadre d'un partenariat entre sept équipes Santé Ontario, dans le but de permettre aux gens d'accéder plus facilement aux services de soutien locaux et de s'orienter plus efficacement dans le système de santé.

Grâce aux renseignements fournis par plus de 50 organismes partenaires, Connexion Santé Nord facilite l'accès à divers services, notamment des services de soins primaires, de santé mentale et de traitement des dépendances, des services à l'enfance, des services de santé et de mieux-être autochtones, des soins à domicile et communautaires, ainsi que des services sociaux.

En travaillant ensemble, les équipes Santé Ontario renforcent l'accès à des renseignements fiables et améliorent l'accès aux soins pour les personnes vivant dans le Nord-Est de l'Ontario.

northernconnect.ca/fr-ca



Programme De l'hôpital à la maison

Dans le cadre du programme De l'hôpital à la maison de l'initiative Chez soi avant tout, les patients obtiennent du soutien pour leur retour à leur domicile en toute sécurité grâce à une approche axée sur les soins de rétablissement. Ce programme vise à optimiser les capacités fonctionnelles, à favoriser l'autonomie et à aider les patients à atteindre leurs objectifs de rétablissement, tout en réduisant les hospitalisations inutiles.

Une équipe interdisciplinaire [physiothérapeutes, ergothérapeutes, personnel infirmier et préposés] coordonne les soins prodigués aux patients et leur apporte un accompagnement personnalisé afin qu'ils puissent se rétablir en toute sécurité à domicile.

Faits saillants de l'exercice 2025-2026 :

- 145 patients ont reçu des soins de rétablissement à domicile
- 124 patients ont terminé le programme avec succès
 - 64 % des patients qui ont quitté l'hôpital avaient retrouvé leur autonomie et n'avaient pas besoin d'autres soins
 - 18 % des patients ont bénéficié de services communautaires de soutien continu [Santé à domicile Ontario et réadaptation en consultation externe]
 - 4 % des patients ont été réadmis à l'hôpital
 - 14 % ont reçu leur congé pour d'autres raisons [déménagement ou choix du patient]
- 92 % des patients et de leurs proches se sont déclarés satisfaits des soins reçus
- Âge moyen des patients : 77 ans
- Durée moyenne du séjour : 7 semaines

Ce programme affiche d'excellents résultats en aidant les patients à retrouver leur autonomie, en prévenant le déclin fonctionnel et en facilitant un retour à domicile en toute sécurité.



64 %

64 % des patients qui ont quitté l'hôpital ont retrouvé leur autonomie et n'avaient pas besoin d'autres soins.

92 %
des patients sont
satisfaits des
soins reçus



Transition de la maison aux soins de longue durée [SLD]

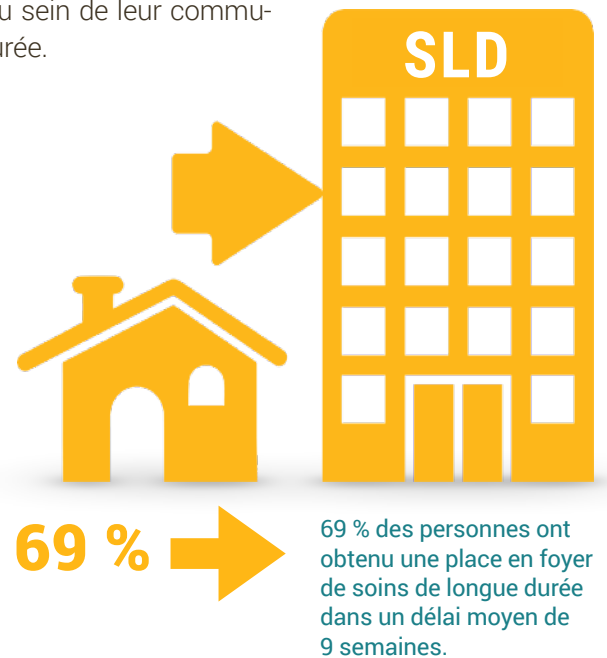
Le programme de transition de la maison aux soins de longue durée aide les personnes âgées présentant des besoins complexes à rester en toute sécurité au sein de leur communauté en attendant leur admission dans un foyer de soins de longue durée.

Ce programme prévoit un soutien coordonné visant à éviter les hospitalisations inutiles, ce qui réduit la pression sur les services de soins actifs, tout en offrant aux patients le niveau de soins approprié pendant leur attente d'une place en foyer de soins de longue durée.

Faits saillants de l'exercice 2025-2026

- 55 personnes ont reçu des soins à domicile en attendant une place en foyer de soins de longue durée
- 31 patients ont reçu leur congé de l'hôpital
 - 67,7 % ont été transférés dans un foyer de soins de longue durée
 - 9,7 % ont été admis aux soins palliatifs
 - 3,1 % ont été admis dans un centre pour autre niveau de soins [c.-à-d. des soins de longue durée en milieu hospitalier]
 - 9,7 % ont obtenu des services de Santé à domicile Ontario
 - 9,7 % n'avaient plus besoin de soutien en cas de crise
- Plus de 90 % des patients se sont déclarés satisfaits ou très satisfaits des soins reçus
- Âge moyen des patients : 82 ans
- Durée moyenne du séjour : 9 semaines

S'inscrivant dans la philosophie de **Chez soi avant tout**, le programme de transition de la maison aux soins de longue durée offre du soutien à domicile aux personnes en attente de soins de longue durée afin qu'elles conservent autant que possible leur autonomie, leur liberté d'action et leur qualité de vie.



**90 %
sont satisfaits des
soins reçus**



Programme SMILE

Le programme SMILE [Seniors Managing Independent Living Easily] aide les personnes âgées à vivre en toute sécurité et de manière autonome chez elles en leur proposant des mesures et des services de soutien communautaires adaptés à leurs besoins.

Mis en œuvre par VON Nipissing, en collaboration avec l'ÉSOBEN et des partenaires locaux, ce programme aide les clients à conserver leur autonomie tout en améliorant leur santé et leur bien-être général.

Au cours de l'exercice 2025-2026, le programme SMILE a aidé 275 personnes dans la région de Nipissing. Grâce à une approche coordonnée des soins, ces personnes ont pu bénéficier d'un large éventail de services, notamment la Popote roulante, le transport, l'entretien ménager, la gestion du ménage, les soins des pieds, les courses, les soins de relève, les mesures de sécurité au domicile et d'autres services essentiels leur permettant de rester à leur domicile en toute sécurité.

Ce programme a une incidence importante sur la vie de ses participants :

- 98 % se sont dits satisfaits ou extrêmement satisfaits du programme SMILE
- 93 % ont déclaré que ce programme les aidait à rester à leur domicile
- 81 % ont déclaré que leur état de santé général s'était amélioré depuis leur adhésion au programme
- 87 % ont mentionné une amélioration de leur bien-être mental
- 77 % n'ont pas été hospitalisés au cours des 6 derniers mois
- 57 % ne se sont pas rendus aux urgences au cours des 6 derniers mois

Tout au long de l'année, le programme SMILE a renforcé ses partenariats et amélioré les mesures de soutien offertes à ses clients en élargissant les possibilités de prescription sociale, en collaborant avec l'Organisme de soutien aux aidants naturels de l'Ontario pour mieux soutenir ces personnes et en adressant les participants à des programmes favorisant l'engagement social, l'autonomie et le vieillissement en bonne santé.

von.ca/fr/soins-von/programme-smile

**« Sans cette aide, je ne sais pas où j'en serais aujourd'hui.
Merci de m'avoir permis de rester chez moi. »**

~ Client du programme SMILE ~



Programme Best Care

Le programme Best Care offre des services aux malades chroniques dans 10 cliniques de soins primaires pour améliorer leur accès à des soins fondés sur des données probantes.

Au cours de l'exercice 2025-2026, 1 100 patients ont bénéficié d'une évaluation complète, d'information, d'une prise en charge et d'un soutien pour l'auto-gestion de leur maladie dans le cadre du programme Best Care [maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC), asthme et insuffisance cardiaque].

Ces patients ont bénéficié de plans d'action personnalisés, qui leur ont fourni les connaissances et les outils nécessaires pour détecter rapidement toute aggravation de leurs symptômes et gérer efficacement leur maladie chronique.

Depuis la mise en œuvre du programme, on a constaté une baisse importante du recours aux soins de santé :

- Le nombre d'hospitalisations est passé de 60 à 25 **[diminution de 58 %]**
- Le nombre de visites aux urgences est passé de 110 à 43 **[diminution de 61 %]**
- Le nombre de visites de soins primaires non planifiées ou urgentes est passé de 507 à 251 **[diminution de 50 %]**

Ces résultats révèlent toute la pertinence d'intégrer la gestion spécialisée des maladies chroniques dans les soins primaires et montrent à quel point Best Care améliore la qualité des soins et leur accès, et favorise l'autonomie des patients.



61 %



61 % des malades chroniques ont évité de se rendre aux urgences en suivant les plans de soins du programme Best Care.





Innovation numérique

Santé numérique et accès

Prise de rendez-vous en ligne

L'ÉSOBEN élargit l'utilisation de la prise de rendez-vous en ligne, en permettant aux patients de prendre rendez-vous en ligne avec leur fournisseur de soins primaires, tout en allégeant la charge de travail administrative du personnel des cliniques.

- Cinq cliniques de soins primaires du district de Nipissing offrent maintenant la prise de rendez-vous en ligne.
- Le bureau de santé publique offre maintenant la prise de rendez-vous en ligne pour ses cliniques de vaccination.
- Les patients peuvent prendre rendez-vous à tout moment, ce qui réduit les temps d'attente au téléphone et améliore l'accès aux soins

Rappels de rendez-vous automatisés

Les rappels automatisés aident les patients à savoir quand auront lieu leurs prochains rendez-vous et à réduire le nombre de rendez-vous manqués, tout en permettant aux cliniques de combler plus efficacement les annulations de dernière minute.

- Le nombre de rendez-vous manqués a diminué de 70 %.
- Les rappels réduisent le nombre de rendez-vous manqués et permettent de libérer plus rapidement des plages horaires pour d'autres patients.

Clinique de soins virtuels de la région du Nord-Est

La Clinique de soins virtuels de la région du Nord-Est facilite l'accès rapide à des soins de santé en proposant des consultations par téléphone ou par vidéoconférence pour les problèmes non urgents, offrant ainsi aux patients une solution pratique lorsqu'ils ne parviennent pas à joindre leur fournisseur de soins primaires habituel.

- 597 consultations virtuelles offertes aux résidents de Nipissing cette année
- Communiquez avec la clinique au 1 888 684-1999 ou en ligne à nevirtualcare.ca





Amener les soins dans la communauté

Services de santé mobiles	25
Stratégie sur les drogues et l'alcool	26
Groupe de soutien aux personnes en deuil	27

Services de santé mobiles

Partenariat mobile d'accès clinique [P.M.A.C.]

Le Partenariat mobile d'accès clinique [P.M.A.C.] améliore l'accès aux soins de santé en proposant des services directement aux communautés locales.

Depuis son lancement le 1er mai 2025, la clinique mobile a permis aux résidents des zones rurales, éloignées et mal servies d'accéder à des services de soins de santé plus près de leur domicile. Mis en œuvre en collaboration avec le Conseil d'administration des services sociaux du district de Nipissing [CASSDN], le P.M.A.C. appuie toute une série d'initiatives de sensibilisation pour répondre aux besoins changeants de la communauté.

Au cours de sa première année d'activité, le P.M.A.C. a organisé 95 cliniques mobiles offrant des services, tels que la vaccination et les soins des plaies, tout en améliorant l'accès aux soins de santé pour les résidents qui auraient autrement eu de la difficulté à en recevoir. Grâce à sa formule flexible, la clinique mobile peut appuyer une gamme d'initiatives en santé et répondre aux priorités de la communauté.

Lors d'une panne de courant à Mattawa, on a eu recours au P.M.A.C. pour assurer le soutien des communications à l'Hôpital de Mattawa. On a alors constaté la polyvalence du programme et la capacité de la clinique mobile à soutenir à la fois la prestation de soins de santé et les interventions d'urgence dans la communauté en cas de besoin.

Trousses santé

Tout au long de l'exercice 2025-2026, l'ÉSOBEN s'est associée au North Bay Indigenous Hub, au Bureau de santé du district de North Bay-Parry Sound et au CASSDN afin de distribuer des trousseaux santé aux populations méritant l'équité dans l'ensemble du district.



Ces trousseaux comprenaient des accessoires d'hiver, des produits d'hygiène féminine, des produits pour le soin des plaies et d'autres articles essentiels qui favorisent la santé, contribuent à la prévention des maladies chroniques et améliorent le bien-être général.

En collaborant pour fournir des services de santé et des ressources essentielles directement aux communautés, l'ÉSOBEN et ses partenaires réduisent les obstacles aux soins et améliorent l'accès aux services pour les résidents de la région de Nipissing.



Stratégie sur les drogues et l'alcool

Au cours de la dernière année, l'ÉSOBEN a collaboré avec le Bureau de santé du district de North Bay-Parry Sound et des partenaires communautaires afin de soutenir l'élaboration de la stratégie sur les drogues et l'alcool du district de Nipissing.

Dans le cadre de ce projet, des fournisseurs de soins de santé, des organismes communautaires, des dirigeants du système et des personnes ayant une expérience passée ou présente se sont réunis au cours de trois séances pour mieux comprendre l'état des services liés à la consommation de substances dans l'ensemble de la région de Nipissing.

Ces séances ont permis de trouver des moyens de renforcer les partenariats, d'améliorer la coordination entre les organismes, de réduire la stigmatisation et de faciliter l'accès des personnes à des services de soutien. Ce travail a également mis en évidence l'importance d'une approche coordonnée et centrée sur la personne pour la prévention, la réduction des méfaits, les traitements et la sécurité communautaire.

Les conclusions tirées de ces séances serviront à orienter la prochaine phase de la stratégie, dont l'objectif restera d'améliorer la navigation dans le système, d'appuyer les initiatives de prévention destinées aux jeunes, de renforcer la collaboration intersectorielle et de mieux intégrer la continuité des soins pour les personnes et les familles touchées par la consommation de substances.



Groupe de soutien aux personnes en deuil

Cette année, l'ÉSOBEN s'est associée au Centre de santé communautaire de Nipissing Ouest, à la Maison Sérénité du Nipissing et à Connective Care: Counselling, Grief and Mental Health Support pour mettre en place un groupe mensuel de soutien aux personnes en deuil destiné aux résidents de Nipissing Ouest.

Ce programme offre un espace sûr et accueillant où les personnes en deuil peuvent rencontrer des personnes dans la même situation, parler de leurs expériences et obtenir de la documentation utile pour favoriser leur guérison et leur bien-être général. Grâce à ce partenariat, les participants ont également accès à :

- des services de soutien supplémentaires aux personnes en deuil
- du counseling individuel
- du soutien par les pairs
- de l'aide spécialisée pour les enfants et les familles
- des initiatives de sensibilisation communautaires



NIPISSING SERENITY HOSPICE
LA MAISON SÉRÉNITÉ DU NIPISSING



CENTRE DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE DE NIPISSING OUEST
WEST NIPISSING COMMUNITY HEALTH CENTRE





Regard sur l'avenir

Regard sur l'avenir

L'ÉSOBEN reste déterminée à renforcer un système de santé plus intégré, équitable et centré sur la personne au service des résidents et des communautés de Nipissing.

Nous travaillerons aux côtés des patients, des familles, des proches aidants, des fournisseurs de soins de santé, des partenaires autochtones, des organismes communautaires et des partenaires du système de santé en nous appuyant sur les progrès réalisés tout au long de l'exercice 2025-2026.

Ensemble, nous améliorerons l'accès aux soins primaires, renforcerons la coordination des soins, promouvoir l'équité en santé et favoriserons de meilleurs résultats pour les patients. Grâce à des partenariats solides et à la réalisation d'objectifs communs, nous mettrons en place un système de santé plus intégré et plus adapté, dans lequel il est plus facile de s'orienter et qui répond aux besoins en constante évolution de nos communautés. Ensemble, nous préparons un avenir plus sain pour les résidents et les communautés de Nipissing.

Aperçu du plan stratégique





Équipe Santé Ontario Health Team
Ontario Bimaadzwin Niigaanwiwaad

L'équipe Santé Ontario du bien-être Nipissing [ÉSOBEN] reçoit un financement du gouvernement de l'Ontario.

Les opinions exprimées dans cette publication sont celles du bénéficiaire du financement [ÉSOBEN] et ne reflètent pas nécessairement celles du gouvernement de l'Ontario ou de Santé Ontario.

Pour obtenir davantage de renseignements sur les équipes Santé Ontario, rendez-vous sur www.ontario.ca/fr/page/equipes-sante-ontario ou écrivez à ontariohealthteams@ontario.ca

