Équipe Santé Ontario de bien-être du Nipissing (ESOBEN)

Plan stratégique 2026 – 2029

Notre objectif commun (vision)

Ensemble, nous créons un continuum de santé et de soins équitable, accessible et interconnecté pour les personnes et les collectivités du Nipissing.

Notre rôle (mission)

Faciliter la collaboration et favoriser l'intégration des services de santé et de soins tout au long du continuum afin d'améliorer la santé et le bien-être pour tous à Nipissing.

Nos valeurs

Ces valeurs guident nos décisions, partenariats et initiatives :

- **Équité, sécurité culturelle et confiance** – Nous fondons chacune de nos actions sur l'équité, la sécurité culturelle et la confiance, notamment en tenant compte des perspectives des communautés autochtones, francophones, rurales et de toutes les autres communautés méritant une attention particulière en matière d'équité.
- **Soins centrés sur la personne et co-conception**– Nous veillons à ce que les personnes, les familles et les aidants participent à la conception et à la prise de décision, et pas seulement en recevoir les résultats.
- **Orientation communautaire et responsabilité sociale** – Nous respectons les forces, les besoins et les réalités vécues des communautés que nous servons, en reconnaissant que la santé est façonnée par les conditions sociales, économiques, culturelles et environnementales.
- **Collaboration** – Nous travaillons au-delà des silos professionnels, sectoriels et géographiques pour faire avancer nos priorités communes, en favorisant le rassemblement et les liens plutôt qu'en agissant seuls.
- **Responsabilité** – Nous mesurons ce qui compte et rendons compte de manière transparente, y compris lorsque nous n'atteignons pas nos objectifs.
- **Innovation et apprentissage** – Nous mettons en place un système d'apprentissage évolutif, fondé sur le numérique et les données, qui s'adapte et s'améliore en continu.

TRADUCTION

Nos principes directeurs

Communiquer – pour approfondir la compréhension

- Établir des liens, collaborer et interagir avec nos partenaires de l'ESOBEN pour informer, partager les progrès, recueillir des commentaires et veiller à ce que la communication soit ouverte et transparente.

Progresser – en nous appuyant sur nos réussites

- Améliorer, exploiter et développer continuellement les compétences, l'expertise et les ressources fondées sur des données probantes au sein de nos communautés dans les domaines des soins de santé et des services sociaux.

Établir des relations – grâce à des processus significatifs, ciblés et axés sur les solutions

- Créer une culture de collaboration qui favorise une réflexion flexible et innovante et qui respecte la diversité culturelle et linguistique de nos partenaires et de notre communauté.
- Veiller à ce que tous les partenaires restent engagés, travaillent ensemble et se soutiennent mutuellement pour atteindre des objectifs communs.
- Mesurer le succès par rapport aux résultats convenus et rendre compte régulièrement des résultats.

Créer des soins centrés sur la personne

- Impliquer les personnes, les familles et les aidants naturels dans la planification et la co-conception des plans de soins afin d'offrir une expérience de soins de santé holistique et sans heurts.

Travailler en équipe – pour éliminer les obstacles aux soins

- Travailler en équipe soudée afin d'offrir un accès efficace et rapide aux soins de santé et aux services sociaux dans l'ensemble de nos collectivités.

TRADUCTION

Notre cadre stratégique

Notre cadre stratégique décrit ce que nous comptons réaliser au cours des trois prochaines années afin de créer un continuum de soins de santé et de services sociaux bienveillant, équitable, accessible et interconnecté pour les personnes et les collectivités du Nipissing.

Ce cadre stratégique s'articule autour des deux sections suivantes :

- **Nos fondements** – il s'agit de priorités transversales qui guideront toutes nos orientations stratégiques.
- **Nos orientations stratégiques** – il s'agit de priorités co-conçues qui orienteront les activités visant à atteindre notre objectif commun.

Nos fondements

A. Soins centrés sur la personne et co-conception
B. Équité en santé, sécurité culturelle et confiance
C. Main-d'œuvre épanouie et soutenue

Nos orientations stratégiques

1. Améliorer l'accès et l'attachement aux soins primaires
2. Promouvoir des soins intégrés et continus tout au long du continuum
3. Bâtir un système de santé apprenant, interconnecté et hautement performant

TRADUCTION

Nos fondements

Fondement A : Soins centrés sur la personne et co-conception

À QUOI RESSEMBLERA LE SUCCÈS EN 2029

- **Conception axée sur les personnes et les aidants :** Les personnes, les familles et les aidants déclarent bénéficier d'un système façonné par leurs besoins, leurs préférences et leurs réalités vécues, avec des soins qui s'adaptent à eux.

- **Expériences sécurisantes sur le plan culturel et empreintes de confiance :** Les personnes, les familles et les aidants déclarent se sentir respectés, en sécurité sur le plan culturel et soutenus tout au long de leur parcours de soins, leur voix contribuant à façonner les décisions, la conception des services et les améliorations du système grâce à des relations de confiance.

COMMENT L'ESOBEN Y PARVIENDRA

A.1 Faire participer les personnes, les familles et les aidants à toutes les initiatives et à la prise de décision

- **Prise de décision responsable envers la collectivité** en veillant à ce que toutes les décisions, initiatives et programmes soient conçus en collaboration avec les diverses collectivités du Nipissing et qu'ils en rendent compte.

- **Intégrer la voix des personnes ayant une expérience vécue et actuelle (y compris les personnes, les familles et les aidants naturels)** grâce à une participation active à la gouvernance, à la planification, à l'évaluation et à l'amélioration de la qualité au sein de l'ESOBEN.

- **Des mesures de soutien claires en matière de communication et d'orientation** qui aident les gens à mieux comprendre où s'adresser et comment accéder aux soins.

TRADUCTION

Fondement B : Équité en santé, sécurité culturelle et confiance

À QUOI RESSEMBLERA LE SUCCÈS EN 2029

- **Prise de décision axée sur l'équité :** L'équité en santé transparaît dans la manière dont chaque décision est prise, dans la composition des instances décisionnelles et dans la conception de chaque initiative, notamment à travers le prisme des communautés autochtones, francophones, rurales et d'autres communautés méritant une attention particulière en matière d'équité, qui façonnent la conception du système et la prestation des soins.

- **Soins respectueux des différences culturelles, tenant compte des traumatismes et équitables :** Les gens déclarent bénéficier, à l'échelle du système, de soins plus respectueux des différences culturelles, tenant compte des traumatismes et adaptés sur le plan linguistique.

- **Confiance de la collectivité envers le système** : Les collectivités du Nipissing perçoivent l'ESOBEN comme un partenaire de confiance, respectueux de l'équité et fiable – un partenaire stratégique, réactif et qui fait preuve de responsabilité par des actions transparentes et des améliorations mesurables.

COMMENT L'ESOBEN Y PARVIENDRA-T-IL?

B.1 Renforcer la co-conception et les partenariats axés sur l'équité

- **Co-conception axée sur l'équité** avec les communautés méritant l'équité, notamment les populations autochtones, francophones, rurales, éloignées, 2ELGBTQ+, racialisées, à faible revenu, en situation d'invalidité et en situation de logement précaire, afin de définir les priorités, les parcours et les améliorations, en reconnaissant que celles et ceux qui sont les plus proches des obstacles sont les mieux placés pour concevoir les solutions.

- **« La santé des Autochtones entre les mains des Autochtones »** comme principe fondamental de notre collaboration avec les organisations et les communautés autochtones, notamment en soutenant les modes de savoir et d'être autochtones, les modèles de santé dirigés par les Autochtones et les parcours de soins adaptés à la culture.

- **Prise de décision éclairée par l'équité** dans toutes les structures de l'ESOBEN (y compris les décisions de financement) et garantie que les personnes et les processus qui façonnent le système reflètent les communautés que nous servons.

B.2 Favoriser le partage des données, la planification fondée sur les déterminants de la santé et la reddition de comptes.

- **Une gestion des données** pertinentes en matière d'équité qui favorise une utilisation responsable de ces données, tels que fondée sur les principes OCAP® (propriété, contrôle, accès et possession) et sur une gouvernance des données définie par la communauté, afin de garantir que les disparités puissent être identifiées grâce à la segmentation des données lorsque cela est possible et que des mesures collectives puissent être prises en conséquence.

TRADUCTION

- **Faire progresser les mesures relatives aux déterminants sociaux de la santé** en adoptant une perspective axée sur les déterminants pour établir les priorités et concevoir les initiatives, en reconnaissant que la santé est influencée par le logement, le revenu, la sécurité alimentaire, le transport et d'autres conditions qui dépassent le cadre du système de santé.

B.3 Éliminer les obstacles pour les populations qui ont droit à l'équité

- **Identifier et favoriser l'élimination des obstacles** auxquels font face les populations vulnérables et celles qui méritent un traitement équitable, grâce à des partenariats communautaires.

TRADUCTION

Fondement C : Main-d'œuvre épanouie et soutenue

À QUOI RESSEMBLERA LE SUCCÈS EN 2029

- **Une approche régionale coordonnée en matière de main-d'œuvre :** Le recrutement et la rétention dans l'ensemble du Nipissing sont abordés comme un effort régional commun qui soutient les organisations membres. *L'ESOBEN rassemble ses partenaires afin de créer une vision intégrée de la main-d'œuvre*, permettant ainsi au système d'identifier ses propres tendances et expériences collectives en matière de main-d'œuvre et d'agir collectivement en conséquence.

- **Conditions propices à une main-d'œuvre épanouie :** Les membres et partenaires de l'ESOBEN travaillent ensemble sur des défis concrets et identifiés conjointement (notamment la charge administrative, l'intégration des nouveaux employés, les modèles de travail en équipe), ainsi que sur des possibilités (apprentissage partagé, harmonisation des politiques). *La contribution de l'ESOBEN réside dans l'infrastructure de liaison — tables rondes organisées, initiatives coordonnées et soutien à la mesure de l'expérience de la main-d'œuvre et des prestataires — qui rend ces améliorations possibles.*

COMMENT L'ESOBEN Y PARVIENDRA

C.1 Bâtir une main-d'œuvre durable grâce au recrutement, à la rétention et aux parcours de carrière

- **Stratégie commune de main-d'œuvre** : réunir les partenaires afin d'élaborer une approche de recrutement et de maintien en poste à l'échelle du district et coordonnée à l'échelle régionale, de sorte que les organisations membres travaillent dans le cadre d'un effort commun plutôt que de se faire concurrence pour les mêmes prestataires.

- **Une vision intégrée** de **la main-d'œuvre** permettant une compréhension à l'échelle du district de la main-d'œuvre à laquelle les partenaires contribuent et qu'ils examinent ensemble, afin que le système puisse identifier ses propres tendances collectives et ses expériences pour agir en conséquence.

- **Tirer parti des ressources existantes** en mettant les partenaires en lien avec les mesures de soutien et les programmes provinciaux en matière de main-d'œuvre, ce qui réduira les chevauchements et aidera les organismes membres à exploiter pleinement les ressources déjà disponibles.

- **Réduire le fardeau administratif pour permettre aux prestataires de se concentrer sur les soins** en préconisant et en explorant les possibilités de réduire ce fardeau — harmonisation des flux de travail, automatisation des processus, réduction des chevauchements — et en soutenant la participation des partenaires à des initiatives régionales telles que l'admission centralisée.

C.2 Promouvoir le bien-être des prestataires, l'apprentissage partagé et des pratiques respectueuses des différences culturelles

- Favoriser **le bien-être et l'épanouissement professionnel des prestataires** grâce à des communautés de pratique et au perfectionnement professionnel collaboratif et apprentissage

TRADUCTION

partager au sein de l'écosystème de l'ESOBEN.

- **Développement de la main-d'œuvre respectueux des différences culturelles et antiraciste,** qui fait de la sécurité culturelle autochtone, de l'antiracisme, des pratiques tenant compte des traumatismes et des services en français les fondements du développement de la main-d'œuvre et de la culture organisationnelle.

Nos orientations stratégiques

Orientation stratégique 1 : Améliorer l'accès et l'attachement aux soins primaires

À QUOI RESSEMBLERA LE SUCCÈS EN 2029

- **Parcours d'attachement aux soins primaires** : Chaque personne du Nipissing dispose soit d'un prestataire de soins primaires et/ou d'une équipe de soins primaires attitrés, soit, pour celles et ceux qui ne sont pas rattachés à un prestataire ou qui font face à des obstacles à l'accès aux soins, d'un parcours clair pour accéder à des services appropriés.
- **Soins dispensés par des équipes interprofessionnelles :** Les soins dispensés par des équipes interprofessionnelles constituent la norme dans l'ensemble du district, et un nombre croissant de personnes bénéficient de soins prodigués par des équipes coordonnées qui exercent leur profession dans toute l'étendue de leurs compétences.
- **Un réseau de soins primaires solide et unifié :** Le réseau de soins primaires (PCN) est renforcé et fonctionne comme une structure unifiée à l'échelle du district qui favorise la coordination, la communication et la planification conjointe entre tous les modèles de soins primaires.
- **Prévention et gestion des maladies chroniques à grande échelle** : La prévention et la gestion des maladies chroniques à l'échelle du système sont prioritaires et mises en œuvre, les partenaires collaborant pour améliorer le dépistage précoce, le dépistage systématique et la prise en charge continue – ce qui permet de préserver la santé des gens et de les aider à rester en bonne santé au sein de leur communauté.

COMMENT L'ESOBEN Y PARVIENDRA

1.1 **Œuvrer en faveur de l'attachement aux soins primaires et de l'accès à ceux-ci pour chaque résident du Nipissing**

- Mettre en place **des parcours d'attachement pour chaque résident** en s'appuyant sur le réseau de soins primaires et le modèle d'attachement soutenu afin de faciliter la mise en relation des personnes admissibles non affiliées du Nipissing avec un fournisseur de soins ou une équipe constante. Cela inclut, sans s'y limiter, une attention particulière aux personnes (patients) non affiliées vivant dans les régions rurales et éloignées.
- **Assurer un accès fiable aux soins provisoires**, en aidant les partenaires à maintenir et à élargir l'accès aux options de soins provisoires pour les personnes qui n'ont pas accès à un fournisseur de soins primaires et qui attendent d'être rattachées à un réseau.

- **Plaider en faveur de parcours clairs pour les personnes confrontées à des obstacles d'accès.**

1.2 Renforcer les soins interprofessionnels en équipe et la collaboration au sein du réseau de soins primaires

- **Promouvoir les soins interprofessionnels en équipe comme modèle** en appuyant la mise en place et l'expansion des équipes interprofessionnelles de soins primaires (EISP), et en préconisant l'optimisation du champ d'exercice des infirmières praticiennes, des pharmaciens, des travailleurs sociaux, des professionnels paramédicaux et des intervenants en santé communautaire.
- **Renforcer le réseau de soins primaires** en soutenant une gouvernance inclusive du réseau, englobant tous les types de prestataires et de pratiques dans toutes les régions du district. Assurer une communication bidirectionnelle entre le réseau de soins primaires et tous les partenaires de la santé et des soins. Coordonner la planification afin que les soins primaires soient véritablement reliés au reste du système.

1.3 Mettre l'accent sur la prévention, la gestion des maladies chroniques et les soins palliatifs

- **Permettre la mise en place, à l'échelle du système, de mesures de prévention et de gestion des maladies chroniques** là où des lacunes existent, en appuyant les partenaires dans la coordination du dépistage du cancer, de la couverture vaccinale et de la détection précoce des risques de maladies chroniques dans l'ensemble du district.
- **Favoriser une prévention proactive et en amont** en réunissant les partenaires, au besoin, pour coordonner le dépistage du cancer, la vaccination et la détection précoce des risques de maladies chroniques dans l'ensemble du district – en reconnaissant que la prévention proactive et un ancrage solide dans les soins primaires constituent en eux-mêmes des stratégies qui réduisent les visites d'urgence évitables, les hospitalisations et la durée des séjours à l'hôpital au-delà des besoins cliniques.
- **Permettre une gestion coordonnée des maladies chroniques** en mettant en relation les partenaires des soins primaires avec les programmes et les parcours de soins liés aux maladies chroniques, en tirant parti du financement provincial du Programme de gestion des maladies chroniques (PGMC) lorsqu'il est disponible pour soutenir le renforcement des capacités et le leadership par les pairs.
- **Élargir l'accès aux soins palliatifs** en collaborant avec le Réseau de soins palliatifs de l'ESOBEN et les réseaux de soins primaires afin que les personnes en fin de vie puissent bénéficier d'un soutien palliatif de haute qualité et adapté à leur culture.

TRADUCTION

Orientation stratégique 2 : Promouvoir des soins intégrés et continus tout au long du continuum

À QUOI RESSEMBLERA LE SUCCÈS EN 2029

- **Expérience de soins intégrés** : Les personnes du Nipissing ont le sentiment que leurs soins sont intégrés et que leur dossier les suit tout au long du continuum de santé et de soins.
- **Transitions coordonnées** : Les transitions entre l'hôpital, le domicile, les soins primaires, la santé mentale, les soins palliatifs et les soins de longue durée sont coordonnées, et les décisions sont prises en concertation avec les personnes concernées, leurs familles et leurs aidants.
- **Les bons soins, au bon endroit** : Un plus grand nombre de personnes reçoivent des soins dans le milieu le plus approprié, le principe « Chez soi avant tout » étant intégré comme philosophie de travail dans tous les secteurs.

COMMENT L'ESOBEN Y PARVIENDRA

2.1 Mettre l'accent sur le principe « Chez soi avant tout » et la prestation de soins dans le milieu le plus approprié

- **Promouvoir le principe « Chez soi avant tout » et favoriser la prestation de soins dans le milieu le plus approprié** comme fondement des décisions de l'ESOBEN, afin que les personnes passent moins de temps à l'hôpital au-delà de leurs besoins cliniques. Soutenir les partenaires afin que, à l'échelle régionale, les soins hospitaliers ne soient utilisés qu'en cas de nécessité réelle et que les organismes communautaires soient en mesure d'offrir des services dans les milieux les plus appropriés.

2.2 Favoriser des transitions harmonieuses, des parcours intégrés et une orientation sans obstacle

- **Renforcer les transitions tout au long du continuum** de soins en réunissant les partenaires afin de réduire les lacunes et les chevauchements lors des transferts entre les soins aigus, les soins primaires, les soins à domicile et communautaires, la santé mentale et les dépendances, les soins de fin de vie et palliatifs, les soins de longue durée et les services sociaux. Œuvrer à la mise en place d'un système où les renseignements sur les personnes les suivent tout au long du continuum de soins; où les prestataires savent ce que fait l'autre équipe; et où personne n'est laissé pour compte lors d'une transition.
- **Élaborer conjointement et maintenir des parcours cliniques intégrés** pour les populations prioritaires, notamment les aînés fragiles, les personnes atteintes de maladies chroniques, celles qui ont des besoins complexes en matière de santé mentale et de toxicomanie, ainsi que celles qui ont besoin de soins palliatifs et de fin de vie. Veiller à ce que ces parcours soient co-conçus avec les communautés concernées et les fournisseurs de services, et qu'ils reflètent les réalités des milieux ruraux, autochtones, francophones et d'autres contextes de services nécessitant des mesures d'équité.
- **Promouvoir et mettre en œuvre le principe d'orientation sans obstacle pour les personnes, les familles et les aidants naturels**, notamment grâce à des coordonnateurs de soins intégrés au système, à des outils numériques et téléphoniques accessibles, à un point de contact unique lorsque cela est possible, ainsi qu'à des services de navigation offerts dans les deux langues officielles. Les

TRADUCTION

résidents du Nipissing savent où s'adresser et qui appeler pendant que nous mettons en place un système plus harmonisé.

2.3 Favoriser la collaboration intersectorielle pour s'attaquer aux déterminants sociaux de la santé

- **Favoriser la collaboration intersectorielle au-delà du domaine de la santé** en réunissant des partenaires des secteurs de la santé, des services sociaux, de la santé publique et des communautés (y compris les fournisseurs de services autochtones et francophones) autour de priorités communes, et en établissant les fondements relationnels permettant de s'attaquer aux déterminants sociaux grâce à des approches collaboratives et en amont.

Orientation stratégique 3 : Bâtir un système de santé apprenant, interconnecté et hautement performant

À QUOI RESSEMBLERA LE SUCCÈS EN 2029

- **Les outils numériques comme catalyseurs du système** : Les outils numériques agissent comme des catalyseurs pour toutes les priorités stratégiques, favorisant des transitions plus fluides, une communication plus claire et une réduction du fardeau administratif pour les prestataires de soins.
- **Flux d'information continu :** Les prestataires de tout l'ESOBEN partagent de l'information, orientent les patients et coordonnent les soins sans avoir recours au télécopieur ni à la saisie redondante de données.
- **Un portail numérique clair** : Les usagers disposent d'un portail numérique clair et cohérent où ils peuvent accéder à leurs propres renseignements sur la santé et naviguer dans le système en toute confiance.
- **Des résultats transparents et partagés** : L'ESOBEN publie un tableau de bord de rendement partagé, avec des données segmentées lorsque cela est possible, et rend compte de manière transparente des progrès, des lacunes et des changements qui en découlent.
- **Une gouvernance adaptée à l'objectif visé** : La gouvernance et les groupes de travail de l'ESOBEN sont adaptés à l'objectif visé, ce qui permet de prendre des décisions en temps opportun, de définir clairement les rôles et d'établir des relations efficaces entre les partenaires ainsi qu'une responsabilisation adéquate.

COMMENT L'ESOBEN Y PARVIENDRA-T-IL?

3.1 Favoriser des soins connectés, interopérables et numériques

- **Faire progresser la connectivité en santé numérique parmi les partenaires de l'ESOBEN** en favorisant l'adoption, l'intégration et l'interopérabilité des plateformes numériques au sein des organisations membres de l'ESOBEN. Œuvrer à la mise en place d'une expérience centrée sur le prestataire, où l'information circule sans saisie manuelle, et d'une expérience centrée sur la personne, où l'accès numérique aux soins et à l'information sur la santé est une réalité.
- **Soutenir les partenaires dans leur harmonisation** en les réunissant, en repérant les chevauchements et en aidant à coordonner les efforts d'adoption.

- **Tirer parti des outils et des soutiens numériques provinciaux** en favorisant l'utilisation et l'intégration d'outils virtuels d'orientation dans le système de santé, tels que santé811 et les soins d'urgence virtuels, pour tous les résidents du Nipissing. Promouvoir l'adoption de l'orientation électronique (eReferral) et d'admission centralisée auprès de tous les partenaires de l'ESOBEN, le cas échéant. Participer aux initiatives de renforcement des capacités en santé numérique de Santé Ontario.

3.2 Renforcer la mesure partagée, la gestion des données et la performance du système

- **Instaurer une culture commune en matière de données et de mesure** en élaborant le Plan collaboratif d'amélioration de la qualité (cQIP); en mettant en place un tableau de bord de rendement commun; et en aidant les partenaires à recueillir des données sociodémographiques et liées à l'origine ethnique afin que les engagements en matière d'équité puissent être suivis parallèlement aux engagements relatifs au rendement du système.
- **Renforcer la responsabilisation partagée à l'égard des résultats** en établissant des structures de responsabilisation claires et prises en charge par les partenaires. Faire rapport régulièrement sur les progrès réalisés au Conseil collaboratif – plus fréquemment qu'une fois par trimestre. Publier un rapport public annuel. Reconnaître lorsque les objectifs ne sont pas atteints et expliquer ce que nous faisons différemment.

TRADUCTION