



Un plan quinquennal pour

# Atteindre notre meilleure santé

*en tant qu'individus, en tant que prestataires, en tant que système*

*Ka gashkitoonaa mino bimaadiziwin*

<< Nous travaillons ensemble dans un partenariat avec les professionnels de la santé et les membres de la communauté afin que notre expérience commune et nos perspectives puissent servir à créer un système de soins de santé robuste et réactif. >>

Kerry Stewart, co-présidente sortante,  
Conseil communautaire de l'ÉSO FLA



<< Nous collaborons pour remanier fondamentalement le système de soins de santé; aider les gens à rester en bonne santé et bénéficier de services de qualité, facilement accessibles. >>

Dr Kim Morrison, la directrice générale  
de l'ÉSO FLA

# Structurer l'avenir des soins de santé, ensemble



**Améliorer la santé et le bien-être de tous les citoyens dans notre région.** Nous souhaitons que chaque personne trouve dans son quartier des soins de santé, des services sociaux et des services de bien-être solidaires et bien reliés.



**Ce n'est pas la situation dans le système de soins de santé actuel.** Les mécanismes actuels de financement et de gestion des soins de santé compliquent la collaboration et la communication.



**C'est la raison pour laquelle nous œuvrons pour remanier radicalement le système de soins de santé.** Grâce à des partenariats innovants, l'ÉSO FLA transforme la coordination des soins dans les services de santé, les services sociaux et les services de bien-être dans nos localités.



**Transformer notre vision en réalité** Nous avons créé un plan préliminaire en nous fondant sur tout ce qui a importé pour notre communauté en matière de soins de santé et en consultant les acteurs locaux et les partenaires pour nous assurer d'être sur la bonne voie.



# Structurer l'avenir des soins de santé, ensemble



## Planifier et comprendre (nov. 2021)

- Mener des recherches communautaires pour mieux comprendre la population que nous servons



## Façonner le processus (déc. 2021)

- Travailler avec le conseil communautaire pour concevoir la démarche de mobilisation
- Assurer un examen par la direction



## Découvrir et explorer (jan. - apr. 2022)

- Habilitier les partenaires, les écouter et tirer des leçons de leurs avis en ce qui concerne les points forts, les occasions et les défis du système de santé régional



# Structurer l'avenir des soins de santé, ensemble



## Échanger avec le public (mai – juillet 2022)

- Consulter les citoyens et recueillir leurs points de vue et leurs idées afin d'orienter la transformation du système de soins de santé

**50 heures**

de discussions de groupe



## Créer le plan (août - déc. 2022)

- Récolter les idées, mettre la dernière main à la stratégie

Plus de **1 000**

personnes mobilisées



## Mettre en œuvre et évaluer (2023-2028)

- Définir des plans d'action annuels
- Revoir les progrès par rapport aux objectifs en matière de rendement
- Poursuivre le travail avec les acteurs locaux pour repenser notre système de santé

Plus de **1 800**

réflexions en ligne

# Notre Équipe

Les équipes Santé Ontario sont en cours de développement partout dans la province. Il s'agit d'équipes de fournisseurs de services de santé, de services communautaires et de services sociaux qui font corps en vue de s'assurer, tant sur le plan professionnel que financier, que les gens reçoivent les soins dont ils ont besoin, au bon moment et au bon endroit.

L'Équipe Santé Ontario de Frontenac, Lennox et Addington (ÉSO FLA) est composée de

# 300

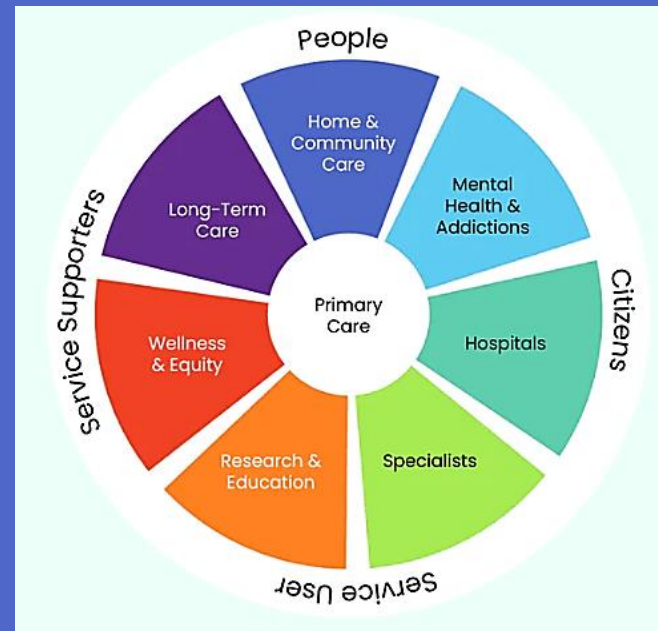
fournisseurs de soins de santé et acteurs locaux

# 160

médecins de famille

# 3

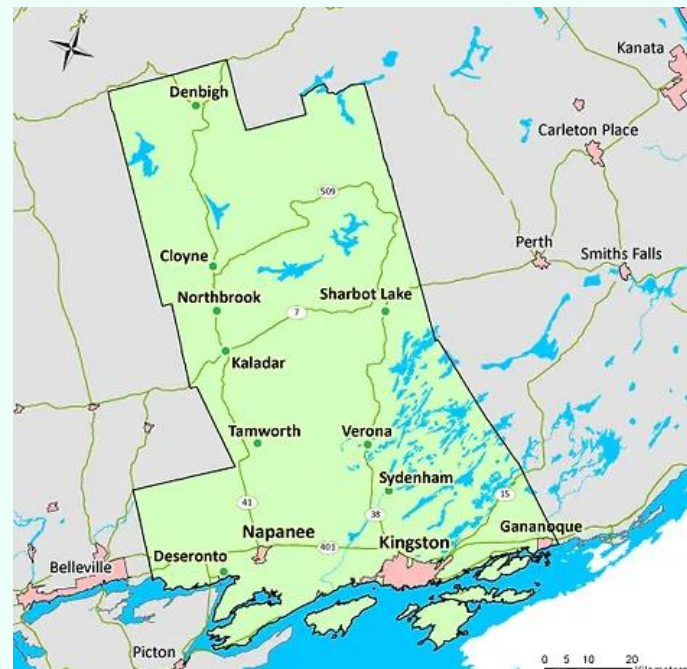
hôpitaux



# Notre région

ÉSO FLA est qui collaborent pour répondre aux besoins de santé et de bien-être d'environ 220 000 personnes dans la région qui s'étend de Deseronto, Napanee, Kingston et Gananoque au sud à Denbigh, Sharbot Lake et Cloyne au nord, en passant par les localités environnantes.

Cette région est composée de villes urbaines dynamiques, de nombreuses petites villes, de villages pittoresques le long du lac Ontario et de nombreuses régions rurales et éloignées – et pourtant, la région fait face à de nombreux points d'achoppement en matière de santé et de bien-être .



## Qui nous servons



- Notre population est plus âgée que le reste de la province. Une personne sur quatre a plus de 53 ans.
- Notre population totale s'élève à environ 220 000 personnes, dont une sur huit, soit plus de 20 000 personnes, n'a pas de médecin de premier recours, ce qui accroît la pression sur les urgences et les hôpitaux.
- Les hôpitaux de la région connaissent de graves pénuries de travailleurs des soins de santé et les délais d'attente plus longs sont devenus la norme.
- Les besoins en services de santé mentale et de lutte contre les dépendances dans cette région sont plus aigus que la moyenne provinciale.
- La population autochtone de la région est plus présente (3,7 %) que dans le reste de la province (2,8 %).
- Le nombre de personnes dont le français est la langue maternelle est plus élevé (3,1 %) que la moyenne provinciale (0,03 %), et nous sommes une région désignée en vertu de la *Loi sur les services en français*.



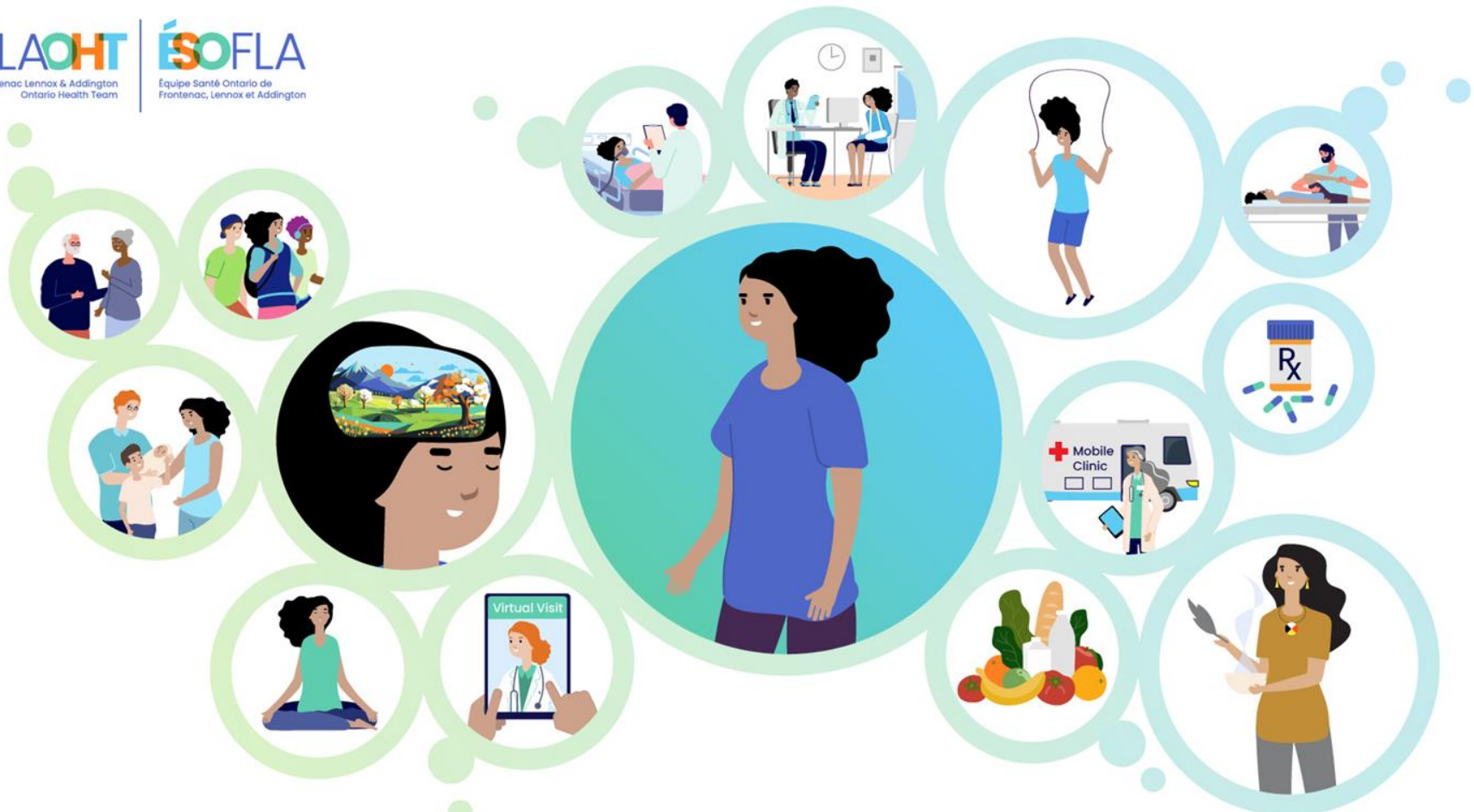
## Notre mission

Un pôle de santé centré sur la personne pour tous les habitants des comtés de Frontenac, Lennox et Addington

## Notre vision

Une population plus saine où nous avons tous un accès équitable aux soins, services et soutiens de qualité pour nous permettre de **vivre en bonne santé**





Pôle de Santé Centré sur la Personne

## Pôle de Santé Centré sur la Personne

Le pôle de santé est notre point d'attache pour un accès facile à tous les soins de santé et services de bien-être dont nous avons besoin pour vivre en bonne santé.

Le pôle de santé est notre point d'accès au système de soins de santé. Il comprend une équipe qui se consacre à la promotion de notre santé et de notre bien-être à chaque étape de la vie. Il peut s'agir d'un cabinet de soins primaires, d'un service virtuel ou d'une équipe mobile de soins de santé qui vient à notre rencontre – selon l'option qui convient à chacun et chacune.

## L'équipe du pôle de santé comprend :

- Des **patients** habilités à participer à leurs propres soins, dotés des connaissances, des ressources et des outils nécessaires pour raffermir leur santé et leur bien-être.
- Des **médecins de premier recours, des infirmiers-praticiens et/ou des guérisseurs traditionnels** qui répondent aux besoins en matière de soins de santé et renvoient les patients vers d'autres fournisseurs de soins de santé et de bien-être, le cas échéant
- Des **infirmiers et professionnels paramédicaux** qui assurent des soins préventifs et la prise en charge des maladies chroniques
- Des **travailleurs en santé mentale** qui soutiennent la santé mentale, émotionnelle et spirituelle des patients
- Des **coordonnateurs de soins à domicile et communautaires** qui facilitent l'accès des gens aux services sociaux et aux services de santé communautaires à partir du domicile
- Des **travailleurs sociaux communautaires** qui mettent les gens en contact avec les ressources dont elles ont besoin dans la localité, notamment le logement, les programmes de partage de nourriture et d'autres soutiens communautaires
- Des **liens** avec la communauté plus large des fournisseurs de services et des soutiens sociaux dont les gens peuvent avoir besoin pour garantir vivre en santé



## Nos principes directeurs

Définir l'expérience du pôle de santé centré sur la personne.

Pour prodiguer des soins de santé de qualité et créer la meilleure expérience et les meilleures issues cliniques possibles, les pôles de santé s'engagent à respecter les principes directeurs suivants pour optimiser la qualité des soins de santé, l'expérience et les issues cliniques pour tous.



## Nos sept principes directeurs

**Équitable** – promouvoir l’accessibilité des soins de santé à tous en s’efforçant de répondre aux besoins et préférences culturelles et linguistiques des gens, tout en éliminant les obstacles aux soins

**Accessible** – assurer un accès facile aux soins, aux services et aux soutiens dont les gens ont besoin, au bon moment, au bon endroit et de la bonne manière

**Holistique** – prendre soin des besoins physiques, émotionnels, mentaux, sociaux et spirituels – ne pas s’attarder uniquement sur les problèmes de santé précis

**Connecté** – offrir des renvois fluides à tous les services et soutiens nécessaires pour garantir des soins de qualité

**Continu** – favoriser la continuité des soins au sein de l’équipe de santé et de bien-être tout au long de la vie

**Collaboratif** – inviter les fournisseurs de soins de santé à travailler en équipe et avec les personnes qu’ils servent, en vue de prodiguer des soins convenables et de répondre aux besoins holistiques en matière de santé et de bien-être

**Responsable** – veiller à ce que nous assumions tous la responsabilité de créer des soins de santé, des expériences et des issues cliniques, fondées sur des données probantes et de qualité optimale

# Notre cadre

La nouvelle vision des soins de santé en Ontario est bien harmonisée sur la finalité quintuple, un cadre de soins de santé articulé autour de cinq objectifs :

1. Améliorer l'expérience du patient et de l'aidant naturel
2. Améliorer la santé de la population
3. Améliorer la conciliation vie personnelle-vie professionnelle des fournisseurs de soins de santé
4. Améliorer la valeur des soins et réduire le coût des soins de santé
5. Améliorer l'équité en matière de santé en comprenant les déterminants sociaux de la santé



# Nos orientations stratégiques

1	2	3	4	5
Promouvoir l'équité en santé et en bien-être	Améliorer la qualité des soins de santé	Habiliter les gens à optimiser leur état de santé et de bien-être	Favoriser le bien-être des fournisseurs	Fournir des soins axés sur la valeur
				



# 1

## Promouvoir l'équité en santé et en bien-être



### 1.1 Prodiguer des soins accessibles, adaptés sur les plans culturel et linguistique, et tenant compte des traumatismes. pour toute la population servie par notre ÉSO FLA

- Être à l'écoute des populations en quête d'équité et tirer des leçons de leurs expériences afin de saisir les occasions et d'aplanir les obstacles
- Créer une feuille de route en matière d'équité en santé, et mettre en place des normes et des outils qui permettent aux fournisseurs d'offrir la même qualité de soins à toutes les populations
- Mettre en place un contrôle en matière de revenus pour cerner les personnes à faibles revenus et les mettre en relation avec les aides convenables

### 1.2 Optimiser les ressources pour répondre aux besoins sanitaires et sociaux des communautés autochtones et francophones

- S'assurer que tous les fournisseurs ont suivi une formation à la sécurité culturelle autochtone et créent des espaces sûrs sur le plan culturel
- Proposer des services d'interprétation linguistique dans tous les établissements de soins de santé
- Créer des liens entre les pôles de santé et le coordonnateur communautaire de guérison traditionnelle
- Créer des voies d'orientation pour les services, les fournisseurs et les ressources de santé francophones et autochtones

### 1.3 Aplanir les obstacles à la santé et au bien-être des populations vulnérables et marginalisées

- Collaborer avec les partenaires communautaires qui se chargent des questions d'équité en matière de santé (par exemple, Integrated Care Hub, Homelessness Collective Impact Committee, pôle de santé mobile du CSSK, Oasis Seniors Supportive Living, Rural Health Innovation Program, Compassionate Communities Kingston, services d'immigration du CSSK, entre autres) afin d'améliorer et d'enchaîner les services, tout en concevant conjointement un système de santé équitable, dépourvu d'obstacles et accessible 24 heures sur 24, 7 jours sur 7

# 2

## Améliorer la qualité des soins de santé



### **2.1 S'assurer que chaque personne a accès à des soins de qualité, prodigués en équipe et provenant d'un pôle de santé centré sur la personne, tout au long de la vie**

- Mettre en place un cadre de qualité pour les pôles de santé, fondé sur les meilleures pratiques
- Créer un nouveau modèle de clinique de soins en équipe avec différentes antennes pour servir les personnes qui n'ont pas de médecin de premier recours
- Adopter les rapports My Practice dans tous les pôles de santé afin de soutenir l'amélioration de la qualité

### **2.2 Coordonner les soins dans les domaines prioritaires : bien vieillir chez soi, soins palliatifs, services intégrés de lutte contre les dépendances et de santé mentale, coordination des congés de l'hôpital, accès aux soins primaires**

- Créer de nouveaux rôles afin de mettre les gens en relation avec les soins dont ils ont besoin (par exemple, coordonnateurs de soins intégrés, pivot des soins, intégrateurs de soins de santé et de services sociaux, défenseurs de bien vieillir chez soi, bénévoles de soutien communautaire, praticiens œuvrant à la prévention)
- Mettre en place le programme « AccèsSMT » 24 heures sur 24, 7 jours sur 7
- Ouvrir les tournées de soins de santé mentale à tous les âges

### **2.3 Aider les gens à préserver leur santé et à éprouver le bien-être chez eux et ailleurs**

- Intégrer des services de soins à domicile et de soutien communautaire dans les pôles de santé
- Repérer assez tôt et de manière proactive les personnes qui nécessitent des soins à domicile et des soutiens communautaires dans leur parcours de santé

# 3

## Habiller les gens à optimiser leur état de santé et de bien-être



### 3.1 Promouvoir la santé, prévenir les maladies et s'attaquer aux déterminants sociaux de la santé

- Encourager la participation aux programmes de dépistage du cancer et d'autres maladies
- Formuler une stratégie en matière de promotion de la santé et de transport pour favoriser l'accès des personnes vulnérables et marginalisées aux services de prévention, de santé, de bien-être et de soutien ainsi qu'aux services sociaux
- Promouvoir les vaccinations pour prévenir les maladies graves

### 3.2 Mettre des moyens à la disposition des gens afin qu'ils prennent eux-mêmes en main leurs soins préventifs, leur santé, leur bien-être et leurs maladies chroniques

- Promouvoir une vie active, une alimentation saine, un vieillissement sain et d'autres comportements d'optimisation de la santé
- Intégrer dans tous les pôles de santé des programmes d'autogestion
- Améliorer l'accès numérique aux renseignements personnels sur la santé et aux ressources éducatives

### 3.3 Soutenir la réponse à la pandémie et la reprise

- Mettre en place des cliniques et des voies d'accès qui améliorent l'accès et les temps d'attente en ce qui concerne les soins spécialisés
- Mettre en place des soins spécialisés à l'extérieur de l'hôpital et dans les pôles de santé, les domiciles et les localités
- Mettre en œuvre des stratégies qui améliorent l'accès à la prévention, au bien-être et aux services sociaux
- Coordonner les campagnes de vaccination contre la COVID-19

# 4

## Favoriser le bien-être des fournisseurs



### **4.1 Préparer le terrain pour que les fournisseurs de soins de santé et de services sociaux puissent fournir des soins de la plus haute qualité**

- Élargir le cadre de prestation des soins en équipe afin que tous les fournisseurs disposent des soutiens et des contacts nécessaires pour prodiguer les meilleurs soins possibles, tout en favorisant leur propre bien-être
- Mettre en place des modèles de soutien communautaire bénévole qui améliorent les ressources des fournisseurs

### **4.2 Connecter tous les fournisseurs de services sociaux et de santé de FLA à un dossier médical commun**

- Lancer un projet pilote portant sur le système d'information sur la santé Lumeo auprès des médecins de premier recours afin d'optimiser la qualité, l'efficacité et le service
- Intégrer les systèmes numériques d'information sur la santé des différents fournisseurs
- Intégrer les meilleures pratiques en soins intégrés dans les systèmes et outils de santé numériques
- Promouvoir l'utilisation de dispositifs portatifs en vue de soutenir la documentation au point de service pour tous les fournisseurs de soins

### **4.3 Relever les défis régionaux en matière de ressources humaines en santé**

- Élaborer un plan régional de collaboration en matière de ressources humaines en santé
- Collaborer avec les partenaires pour le recrutement et le maintien en poste des professionnels de la santé, notamment des professionnels francophones et autochtones
- Collaborer avec les partenaires dans le domaine de l'éducation afin d'augmenter le nombre de places disponibles dans les formations à l'intention des professionnels de la santé, dans toutes les disciplines
- Créer des centres régionaux de soutien pour le bien-être mental, physique, social, émotionnel et spirituel des fournisseurs de soins afin de favoriser la force, la résilience et la compétence des professionnels



# 5

## Fournir des soins axés sur la valeur



### **5.1. Créer un espace, des mécanismes et des modèles favorisant la collaboration des fournisseurs et l'intégration des services pour préserver la santé des gens**

- Collaborer avec Santé Ontario à l'adoption de directives de gouvernance pour les ÉSO
- Mener une évaluation formelle de nos modèles de soins intégrés et de gouvernance afin de tirer parti de nos réussites, de déterminer les prochaines étapes de notre parcours en matière de soins intégrés et d'orienter les plans opérationnels annuels
- Collaborer avec les partenaires à la mise en œuvre d'une structure de gouvernance mature et inclusive qui donne vie au modèle de pôle de santé en tant que fondement du système de santé

### **5.2 Collaborer avec les partenaires pour mettre en place un budget durable et inclusif ainsi qu'un modèle de ressources pour l'ÉSO FLA**

- Assurer la durabilité du soutien à l'ÉSO FLA en matière de direction et d'administration
- Réorienter les affectations de fonds actuelles en vue de soutenir les soins, services et soutiens intégrés, axés sur l'équipe, pour les populations que nous servons

### **5.3 Donner aux réseaux de soins de l'ÉSO FLA les moyens de participer activement et entièrement à la conception du système de soins de santé futur**

- Consolider le mandat de chaque réseau de soins
- Mettre au point des plans d'action de réseau relatifs à la stratégie et aux projets prioritaires de l'ÉSO FLA
- Élargir les possibilités d'inclure plus de partenaires dans l'ÉSO FLA
- Mettre au point des plans d'action afin d'améliorer l'offre de services de santé en langue française, de services de santé autochtones et de services destinés à d'autres populations particulières

## Fondements de la réussite

1

Mettre en place des pôles de santé centrés sur la personne

2

Bâtir un système d'apprentissage en soins de santé

3

Promouvoir la santé numérique

4

Échanger, mobiliser et concevoir en manière collaborative



# Mettre en place des pôles de santé centrés sur la personne

## 1.1 Aider tous les regroupements de soins primaires à devenir des pôles de santé centrés sur la personne et axés sur le travail d'équipe.

- Concevoir de manière collaborative des normes, ainsi que les outils, les formations et la feuille de route, pour la mise en œuvre pour les pôles de santé
- Promouvoir, pour les pôles de santé, les possibilités de formation à l'offre active de services en français, à la sécurité culturelle des communautés autochtones et aux soins tenant compte des traumatismes

## 2.1 Veiller à ce que tous les pôles de santé centrés sur la personne offrent des services intégrés de base et des liens vers les services de soins de santé communautaires, sociaux et spécialisés

- Collaborer avec les partenaires de l'ÉSO FLA afin de déterminer leur rôle au sein de chaque pôle de santé ou comme lien vers celui-ci
- Soutenir tous les pôles de santé pour qu'ils puissent fournir des services et des soutiens tout au long de la vie des personnes
- Mettre en place des mécanismes de mise en relation avec les pôles de santé, y compris un dossier médical unique, des voies d'accès aux services de santé, de bien-être et sociaux, des tournées multidisciplinaires, des systèmes de renvoi et des modèles de soins axés sur l'équité

## 3.1 Créer des modèles de soins de santé et de gestion de la santé de la population axés sur l'équité afin de répondre aux besoins uniques des populations autochtones, des populations francophones et des populations en quête d'équité

- Proposer des formations et des outils aux pôles de santé portant sur les soins axés sur l'équité, les traumatismes et la violence, la sécurité linguistique et culturelle et la réduction des méfaits

## Bâtir un système d'apprentissage en soins de santé

### **2.1. Bâtir un système d'apprentissage en soins de santé qui assure l'amélioration continue de la qualité, de l'éducation et du perfectionnement professionnel et qui renforce les capacités des ressources humaines en santé.**

- Créer un plan d'apprentissage et de perfectionnement professionnel pour l'ÉSO FLA
- Soutenir toutes les initiatives de l'ÉSO FLA en recourant à des méthodes et des outils qui visent l'amélioration de la qualité
- Collaborer avec les autres équipes de santé de l'Ontario et tirer des leçons de leurs expériences

### **2.2. Collaborer avec les partenaires de recherche et d'évaluation de l'ÉSO en vue de développer et de mettre en œuvre un cadre d'évaluation de l'ÉSO et de soutenir les initiatives en matière de recherche.**

- Créer des modèles logiques pour tous les groupes de travail de l'ÉSO FLA
- Développer un cadre d'évaluation et de rendement de la stratégie de l'ÉSO FLA
- Participer aux initiatives de recherche qui contribuent à l'avancement de nos orientations et objectifs stratégiques

### **2.3. Appliquer à toutes les initiatives une approche axée sur la gestion de la santé de la population.**

- Mettre en place un modèle de données et d'aide décisionnelle pour les groupes de travail et les pôles de santé
- Appliquer à chaque groupe de travail les données relatives à la segmentation de la population, à l'état de santé et à l'utilisation du système

## Promouvoir la santé numérique

### **3.1 Créer un dossier de santé unique à toutes les personnes et à tous les fournisseurs de l'ÉSO FLA, et accessible de n'importe où.**

- Lancer un projet pilote auprès des médecins de premier recours sur le système de dossiers médicaux électroniques Cerner (projet Lumeo), accompagné de modèles de gouvernance et de soutien
- S'assurer que les préférences linguistiques sont respectées dans tous les outils de santé numériques
- Explorer la possibilité de connecter le dossier numérique à tous les services de soutien à domicile et communautaire

### **3.2 Créer une stratégie d'orientation dans les services sociaux et de santé, qui favorise un accès facile aux renseignements et aux soutiens nécessaires aux citoyens et aux fournisseurs.**

- Mobiliser les citoyens et les fournisseurs pour déterminer les besoins et explorer les modèles d'orientation
- Numériser les mécanismes d'orientation dans le continuum des services, les renvois électroniques, la prise de rendez-vous et l'accès aux renseignements sur santé
- Contribuer au travail mené par la province pour créer un portail permettant aux patients d'accéder et de contribuer aux renseignements sur leur propre santé

### **3.3 Créer un cadre de protection de la vie privée et d'échange des données afin d'éclairer la planification du système et la gestion de la santé de la population.**

- Participer à la collaboration régionale en matière d'échange des renseignements
- Participer aux consultations sur la modernisation de la LPRPS
- Soutenir la promotion des meilleures politiques en matière de protection de la vie privée chez tous les fournisseurs

## Échanger, mobiliser et concevoir en manière collaborative

### 4.1 Échanger avec les patients, les familles et les acteurs locaux en vue de concevoir conjointement des soins de santé et des services sociaux qui répondent à leurs besoins.

- Évaluer et améliorer continuellement notre cadre de communication et de mobilisation communautaires
- Concevoir de manière collaborative les plans stratégiques et annuels, ainsi que les initiatives des groupes de travail avec les acteurs locaux
- Participer au Conseil de santé des Autochtones, au Comité de citoyens et à d'autres groupes locaux
- Collaborer avec les ÉSO voisines

### 4.2 Collaborer avec les comités qui se penchent sur les problèmes sociaux se répercutant sur la santé dans notre région.

- Assurer une représentation de l'ÉSO auprès des principaux groupes communautaires qui se penchent sur les problèmes sociaux (par exemple, Homelessness Collective Impact Committee, comité consultatif du système de santé mentale, entre autres), dans le but de promouvoir une planification et une action conjointes pour s'attaquer aux problèmes de santé et aux problèmes sociaux connexes
- Favoriser les connexions intersectorielles entre les comités communautaires et les projets de l'ÉSO FLA

### 4.3 Maintenir un échange continu entre l'ÉSO FLA et les localités que nous servons.

- Continuer à augmenter le nombre de canaux de communication et de médias sociaux de l'ÉSO FLA
- Collaborer avec les partenaires communautaires pour tirer parti des canaux de communication, ainsi qu'informer nos localités sur notre travail
- Faire pédagogie auprès du public pour permettre aux citoyens de faire le meilleur usage des ressources du système
- Concevoir un site Web robuste pour l'ÉSO FLA qui crée un centre intégré pour les renseignements et l'accès aux outils de collaboration et de santé numérique





## Résultats quinquennaux

Nos résultats quinquennaux renvoient aux objectifs que nous souhaitons atteindre au cours des cinq prochaines années après avoir poursuivi nos orientations stratégiques et nos points de départ pour l'action. Ils sont précis et peuvent être mesurés au moyen de processus, de résultats ou d'autres types d'indicateurs particuliers en matière de qualité et d'intégration du système. Les résultats suivants serviront de base à la création d'un tableau de bord détaillé en matière de rendement de la stratégie, accompagné d'un ensemble d'indicateurs qui nous permettront de suivre et de partager nos progrès tout au long de notre parcours pour **garantir la bonne santé de chacun**.

À la fin des cinq ans, nous serons en mesure de dire que :



1

2

3

4

5

Chaque personne dans la région de FLA a accès à un pôle de santé centré sur la personne, qui propose des soins en équipe, des solutions de santé numériques, des soutiens intégrés en matière de santé mentale, des soins à domicile et des soutiens communautaires, ainsi que des services de coordination et d'orientation, accessibles jour et nuit, et reflètent les préférences culturelles et linguistiques des citoyens.

Les citoyens et les fournisseurs de soins se déclarent très satisfaits et obtiennent de meilleures issues cliniques grâce aux pôles de santé centrés sur les soins en équipe.

Les partenaires de l'ÉSO FLA ont mis en place une structure de gouvernance qui valorise la collaboration et la participation de la population et favorise la responsabilité partagée afin d'obtenir de bons résultats pour les personnes que nous servons et les fournisseurs qui les servent.

Les habitants de nos localités sont en meilleure santé et nous disposons des données, des systèmes et des structures nécessaires pour apporter des améliorations continues.

Notre ÉSO est un fleuron en matière d'intégration des systèmes.





**Atteindre notre meilleure santé**  
*en tant qu'individus, en tant que prestataires, en tant que système*

**FLAOHT** | **ÉSOFLA**



# Merci!

Nous vous remercions de vous joindre à nous dans ce parcours passionnant pour **garantir la bonne santé de tous**. Pour en apprendre davantage sur l'ÉSO FLA et la façon dont vous pouvez vous impliquer dans notre travail de transformation du système de soins de santé et de bien-être dans les comtés de Frontenac, Lennox et Addington, consultez

[www.FLAOHT.ca](http://www.FLAOHT.ca)

Suivez-nous sur

