

Great
RIVER
ONTARIO
HEALTH TEAM



ÉQUIPE SANTÉ
ONTARIO DU
Grand
FLEUVE

Kaniatarowanéhne Kaniatarí:io Ata'karitéhtshera Raotinèn:ra

Rapport annuel

Là où la santé et le
bien-être de chaque
personne comptent!



www.esogf.ca
[@GreatRiverOHT](https://www.instagram.com/GreatRiverOHT)



Message des coprésidentes du comité directeur

L'Équipe Santé Ontario du Grand Fleuve (ESO GF) poursuit la mise en œuvre de sa vision collective d'un système de santé plus connecté, équitable et centré sur les personnes.

Au cours de la dernière année, les partenaires de la région ont travaillé ensemble afin d'améliorer l'accès aux soins primaires, d'élargir les modèles de soins en équipe et de faciliter la navigation des personnes à travers les hôpitaux, les soins primaires, la santé communautaire, les services de santé mentale et de traitement des dépendances, ainsi que les soutiens sociaux. Ce travail repose sur une collaboration soutenue visant à améliorer la santé et le bien-être d'environ :

125 000 PERSONNES

(dans l'ensemble de notre région, y compris les communautés urbaines, rurales et autochtones).

Nous sommes fières non seulement des progrès réalisés, mais aussi de la façon dont ils ont été accomplis — grâce à la confiance, au partenariat et à un engagement collectif envers l'amélioration de l'expérience des patients, des familles, des proches aidants et des fournisseurs de soins. Les partenaires ont fait progresser de nombreuses initiatives visant à améliorer l'accès aux soins, la coordination des services, la transformation numérique, la gestion des maladies chroniques, l'inclusion des proches aidants, l'équité en santé et le recrutement de la main-d'œuvre.

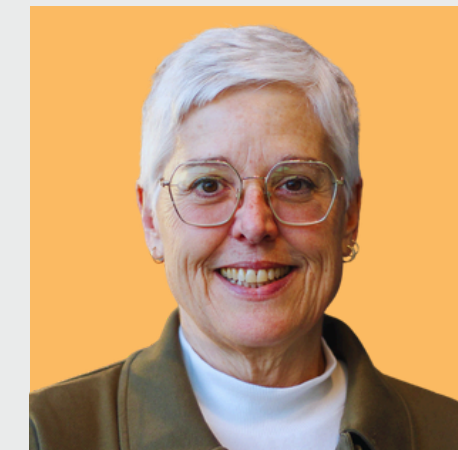
Ces progrès témoignent de la solidité de nos partenariats et du dévouement des organisations, des fournisseurs de soins, du personnel et des partenaires d'expérience vécue à travers la région.

Ensemble, nous bâtissons un avenir là où la santé et le bien-être de chaque personne comptent, guidés par les priorités suivantes :

- Élargir l'accès aux soins primaires, l'attachement et le soutien aux patients, notamment en renforçant les services d'attachement soutenu et les soins en équipe
- Soutenir les priorités cliniques intégrées
- Renforcer les capacités de l'ESO et consolider les partenariats
- Favoriser la pérennité de la main-d'œuvre en santé grâce à un plan robuste de recrutement des ressources humaines en santé



Joanne Ledoux-Moshonas



Ann Zeran

Structure de collaboration

L'ESO GF regroupe plus de :

50 PARTENAIRES EN SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX

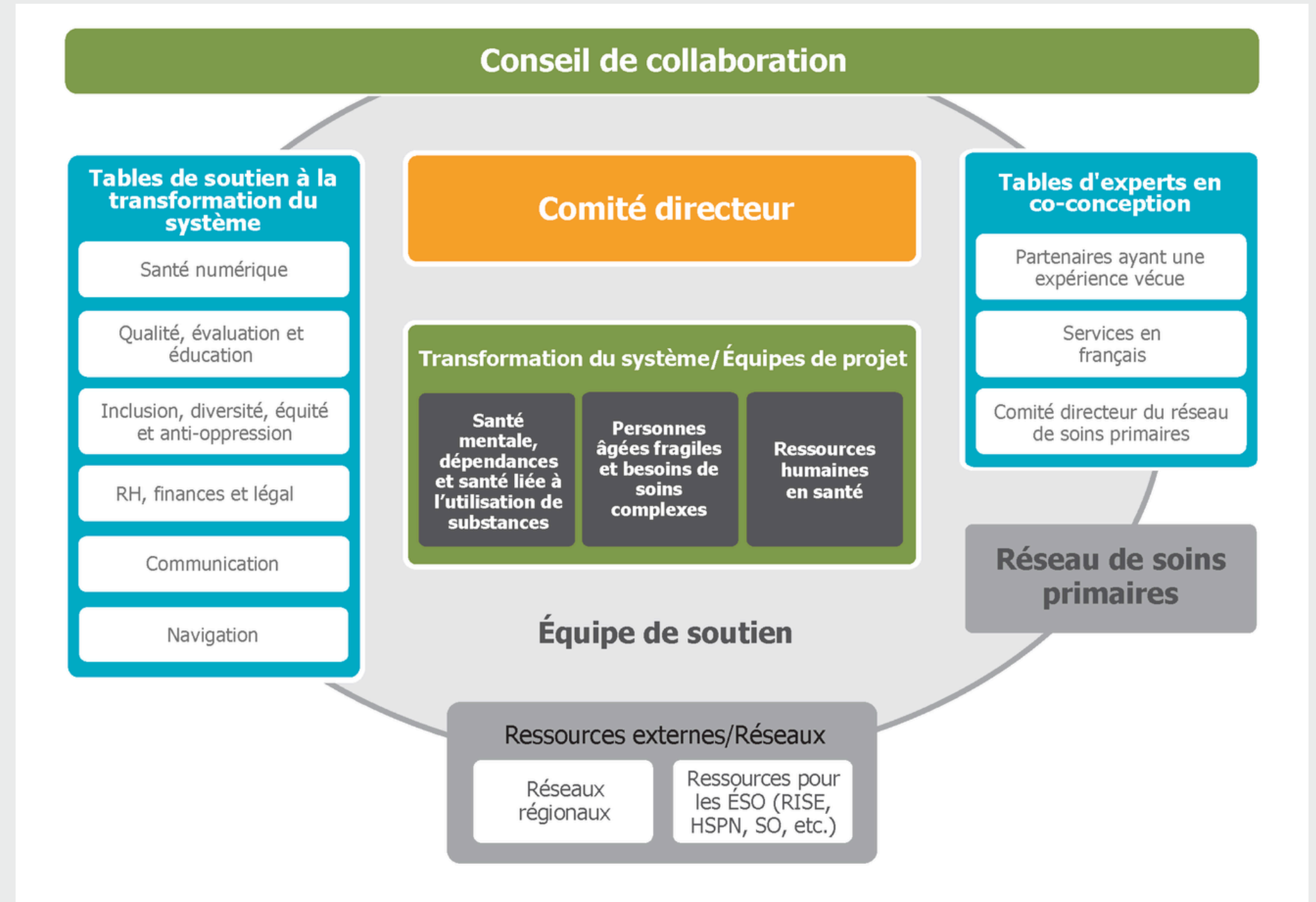
(dans les hôpitaux, les soins primaires, les centres de santé communautaire, les services de santé mentale et de traitement des dépendances, les soins à domicile, les partenaires en santé autochtone et les organismes communautaires).

Ensemble, ces partenaires desservent un territoire d'environ :

4 046 KILOMÈTRES CARRÉS

(à travers la Ville de Cornwall, Stormont, Dundas et Glengarry, Akwesasne, ainsi que certaines parties du sud-est d'Ottawa et du canton de Russell).

La structure de collaboration de l'ESO GF permet aux organisations de planifier conjointement les services, d'identifier les lacunes, d'améliorer les transitions de soins et de répondre plus efficacement aux besoins de santé de la population locale, tout en veillant à offrir aux patients des soins plus intégrés et mieux coordonnés à travers le système.



Équipe de soutien

L'équipe de soutien continue de jouer un rôle essentiel dans la coordination de la collaboration au sein de l'ESO GF, ainsi que dans le soutien à l'avancement des priorités stratégiques, des projets, des communications, de l'engagement et des activités d'intégration du système de santé.

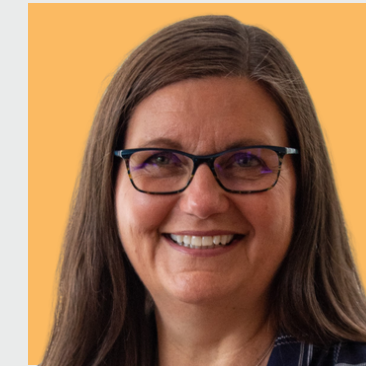
Tout au long de l'année, l'équipe de soutien a appuyé le travail de nos deux comités directeurs (ESO et RSP), des tables, des équipes de projet, des groupes de travail et des organisations partenaires en facilitant la collaboration, en faisant progresser les communications, en coordonnant les activités d'engagement et en contribuant à la mise en œuvre des initiatives clés à l'échelle de la région.

Cette année financière a également marqué l'introduction de l'**initiative des ambassadeurs de l'Équipe Santé Ontario**, créée afin de reconnaître et de célébrer l'excellence de la collaboration ainsi que l'impact collectif significatif qui en découle. L'ESO GF compte désormais deux ambassadeurs, *Amik* et *Tsianì:to*, qui peuvent être attribués aux partenaires afin de souligner des efforts de collaboration exceptionnels et des projets innovants démontrant la valeur du partenariat pour améliorer les soins et les résultats dans l'ensemble de nos communautés.

À mesure que la portée et la complexité des initiatives de l'ESO continuent de croître, l'**équipe de soutien** demeure au cœur de la coordination, de la communication et de la collaboration.



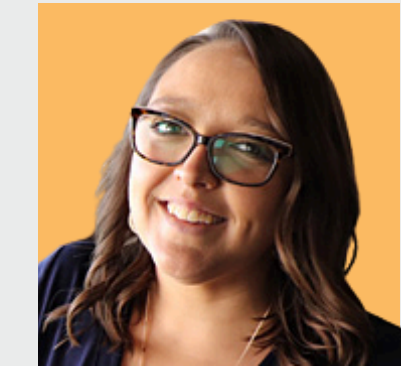
Diane Plourde
Directrice de la transformation



Marilyn Crabtree
Directrice clinique



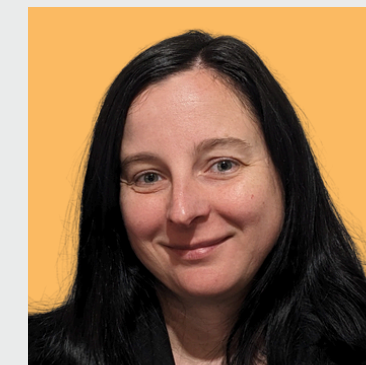
Munro Ross
Directeur de la santé numérique



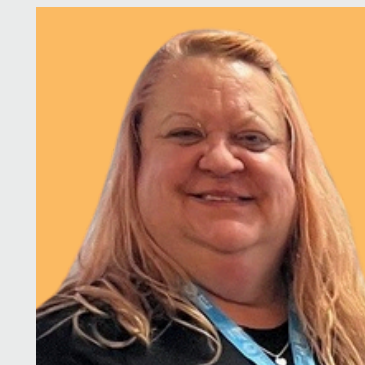
Carilyne Hébert
Spécialiste de l'engagement et de la navigation



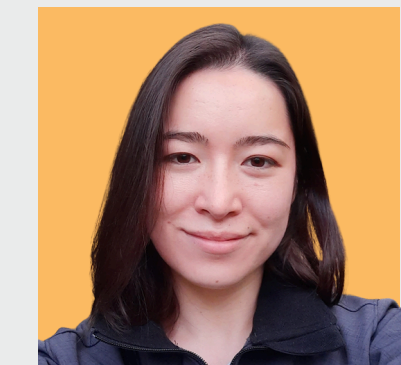
Tracy Crowder
Gestionnaire de projet



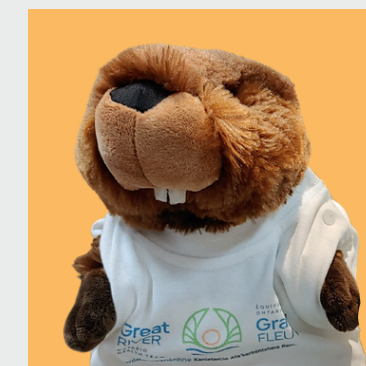
Sophie Cadorette
Agente de communication et d'administration



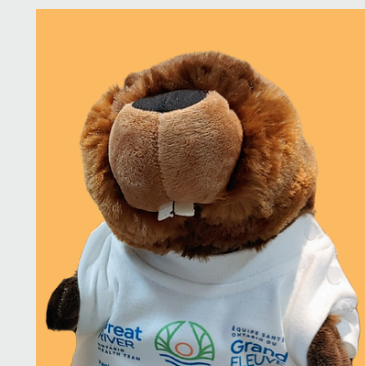
Angela Martin
Gestionnaire des soins intégrés



Josephine Pham
Spécialiste de la qualité et du soutien à la prise de décision



Amik
Ambassadeur d'impact collectif



Tsianì:to
Ambassadeur d'impact collectif

Priorités en évolution :

Attachement aux soins primaires, Accès Soins et accompagnement

L'amélioration de l'accès aux soins primaires demeure une priorité majeure à l'échelle de la région. En 2025-2026, Santé Ontario et le ministère de la Santé ont renforcé les attentes à l'égard des ESO et des Réseaux de soins primaires (RSP) afin de consolider les parcours d'attachement et de réduire le nombre de personnes sans fournisseur de soins primaires.

En réponse, les partenaires de l'ESO GF ont accru les efforts de coordination visant à connecter plus rapidement et efficacement les personnes inscrites sur la liste d'attente d'Accès Soins à un fournisseur de soins primaires. Un élément clé de soutien a été la mise en œuvre, au cours du Q4, d'un financement pour l'attachement soutenu, réparti entre **deux centres de santé communautaire, une clinique dirigée par des infirmières praticiennes et un organisme de santé familiale**. Ces ressources ont permis d'accroître la capacité administrative et clinique, facilitant ainsi l'attachement d'un plus grand nombre de patients de manière plus efficace.

Au 31 mars 2026 :

25 FOURNISSEURS DE SOINS PRIMAIRES

4 ÉQUIPES DE SOINS PRIMAIRES

utilisaient activement les processus d'attachement soutenu.



Impact :

902 PATIENTS D'ACCÈS SOINS CONNECTÉS À DES FOURNISSEURS DE SOINS PRIMAIRES (janvier à mars 2026)

+990 patients ayant continué d'être référés et pris en charge par les soins primaires entre avril et juin.

Objectif :

1 900 PATIENTS CONNECTÉS (en date du 20 juin 2026)

Ces efforts contribuent à l'atteinte de l'objectif provincial visant à connecter chaque Ontarien à des soins primaires, tout en améliorant la continuité et l'accès aux soins à l'échelle de la région.

De plus :

- Tous les patients francophones identifiés sur la liste d'attente d'Accès Soins ont été connectés avec succès à des soins primaires par l'entremise de services francophones
- Les partenaires ont élargi les parcours d'attachement grâce aux transitions depuis les services d'urgence, aux services de santé mentale et de traitement des dépendances, aux parcours d'attachement des nouveau-nés ainsi qu'à des mécanismes de jumelage spécifiques aux populations francophones
- La collaboration se poursuit afin de renforcer les parcours de référence numériques, notamment Ocean eReferral, pour soutenir un attachement plus efficace et équitable

Équipe interprofessionnelle de soins primaires (EISP)

L'équipe interprofessionnelle de soins primaires (EISP) continue de jouer un rôle clé dans l'élargissement de l'accès aux soins primaires en équipe à travers le territoire de l'Équipe Santé Ontario du Grand Fleuve. À ce jour :

4 PARTENAIRES DE SOINS PRIMAIRES EN ÉQUIPE IMPLIQUÉS

+13 000 PATIENTS CONNECTÉS ET/OU ACCÉDANT À DES SERVICES

Lors de la dernière année, les quatre partenaires — Seaway Valley Community Health Centre, l'Équipe Santé familiale Rideau St. Lawrence, la Clinique dirigée par du personnel infirmier praticien de Glengarry et le Centre de santé communautaire de l'Estrie — ont continué de renforcer leur impact collectif en améliorant l'accès à des soins coordonnés et multidisciplinaires.

Faits saillants :

- Prix *Bright Lights* de l'Association des équipes santé familiale de l'Ontario pour l'innovation en soins en équipe
- Désignation de « pratique exemplaire » par Santé Ontario pour l'amélioration de l'accès et de l'équité
- Participation à une recherche en soins primaires de l'Université de Toronto
- Réalisation d'une évaluation de l'impact sur l'équité en santé afin d'orienter la planification
- Expansion des services en équipe à travers les modèles de soins primaires

Ensemble, les partenaires de l'EISP continuent de renforcer les modèles de soins en équipe et d'élargir l'accès aux services pour les patients, particulièrement pour ceux qui pourraient autrement éprouver des difficultés à accéder à des soins primaires continus.



Comité directeur du Réseau de soins primaires (RSP)

Le comité directeur du RSP continue de servir de tribune centrale pour faire progresser la transformation des soins primaires à l'échelle de la région. Ce travail vise à renforcer la collaboration entre les fournisseurs de soins primaires et à améliorer l'accès à des soins coordonnés et en équipe.

Événements et transformation numérique

Deux grands événements d'engagement ont été tenus cette année, réunissant des médecins de famille, des infirmières praticiennes et des partenaires interdisciplinaires de l'ensemble de la région.

En avril 2025 :

45 MÉDECINS DE FAMILLE, INFIRMIÈRES PRATICIENNES ET PERSONNEL CLINIQUE

Une séance de co-conception régionale a réuni des partenaires afin de renforcer les **parcours de soins en diabète et en insuffisance cardiaque**, en identifiant des occasions d'améliorer l'accès centralisé, de renforcer la communication entre les programmes et d'élargir les soutiens aux pratiques de soins primaires. L'événement s'est conclu par des activités de réseautage et une conférence du Dr Dominik Nowak sur l'optimisme et le leadership en médecine.

En octobre 2025 :

45 CLINIENS, FOURNISSEURS DE SOINS ET SPÉCIALISTES EN SANTÉ NUMÉRIQUE

Le RSP a tenu un **événement sur la transformation numérique en santé** axé sur l'intelligence artificielle, l'automatisation et l'optimisation des flux de travail, réunissant des équipes de soins primaires afin d'explorer des moyens concrets par lesquels la technologie peut réduire la charge administrative, améliorer l'efficacité et renforcer l'utilisation des outils numériques tels que les DME, les systèmes d'eReferral, les plateformes Ocean et la prise de rendez-vous en ligne.



Tableau de bord : Données de l'ESO

La mesure de la performance demeure un élément essentiel pour comprendre l'impact du système et identifier les possibilités d'amélioration.

Le tableau de bord de cette année met en évidence les progrès réalisés dans des domaines clés de la gestion des maladies chroniques et de l'utilisation évitable des services hospitaliers, incluant **l'insuffisance cardiaque, la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) et les affections sensibles aux soins ambulatoires (ASSA)**, pour les Q1 (avril à juin 2025), Q2 (juin à septembre 2025) et Q3 (octobre à décembre 2025).

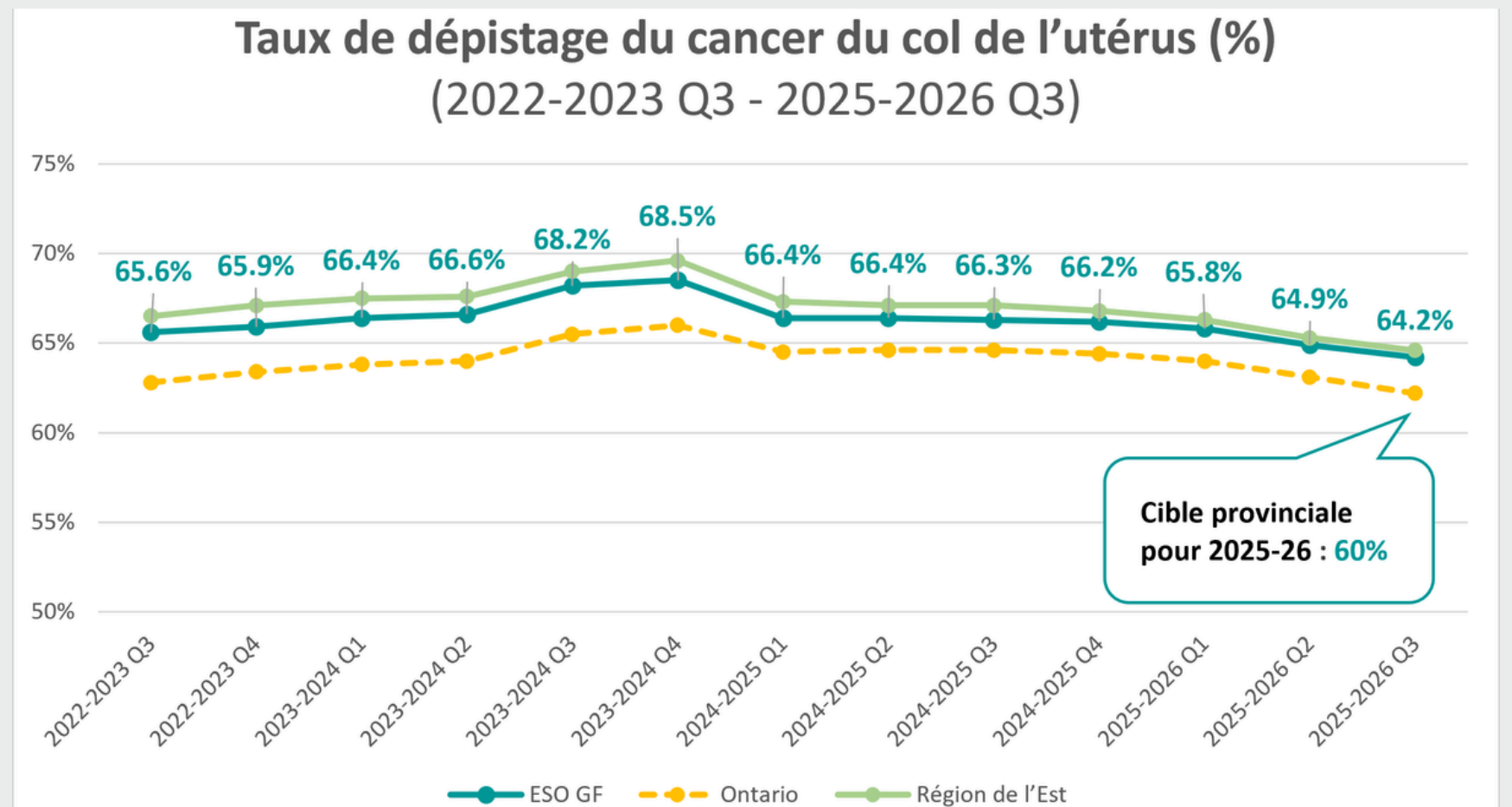
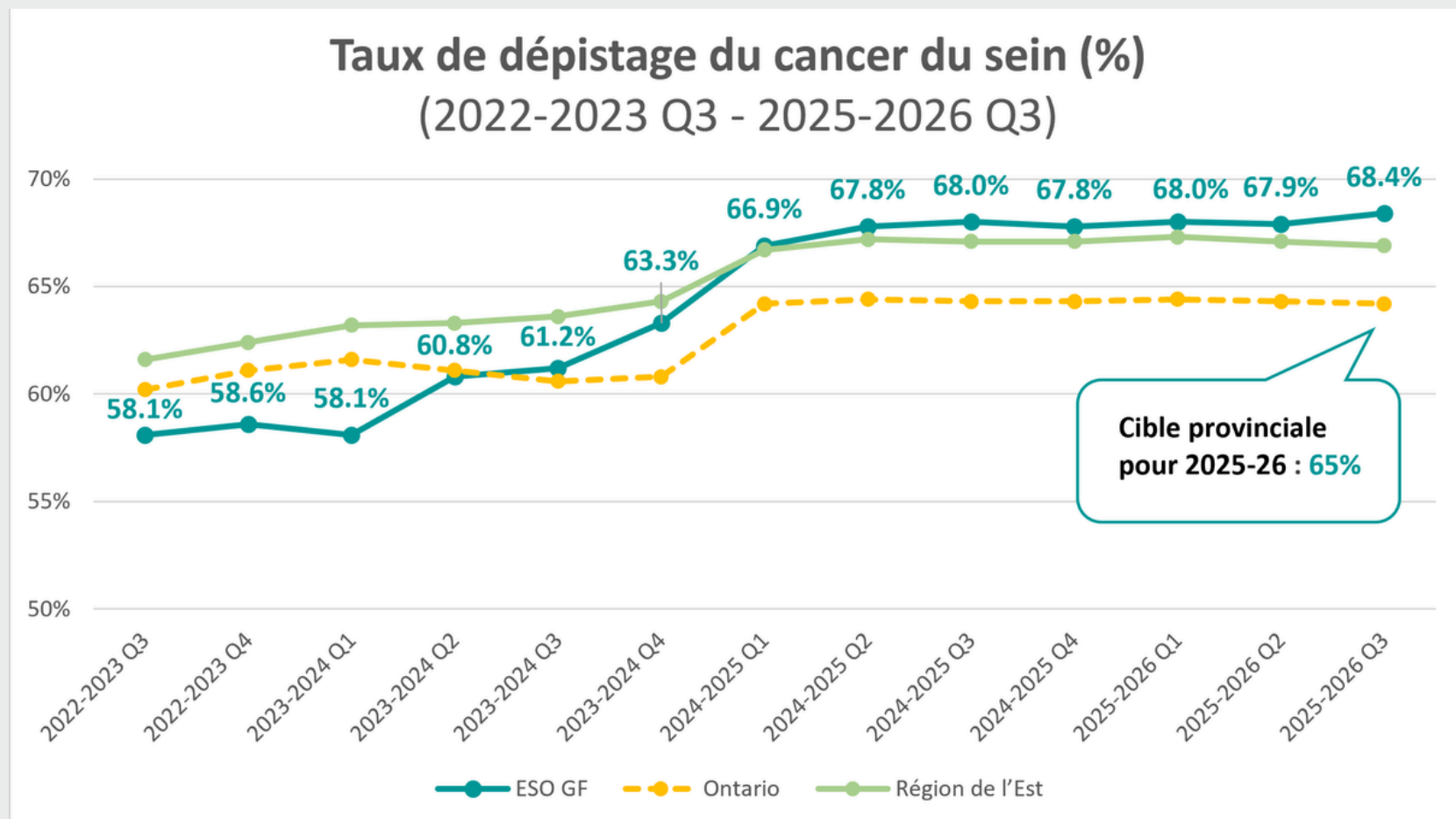
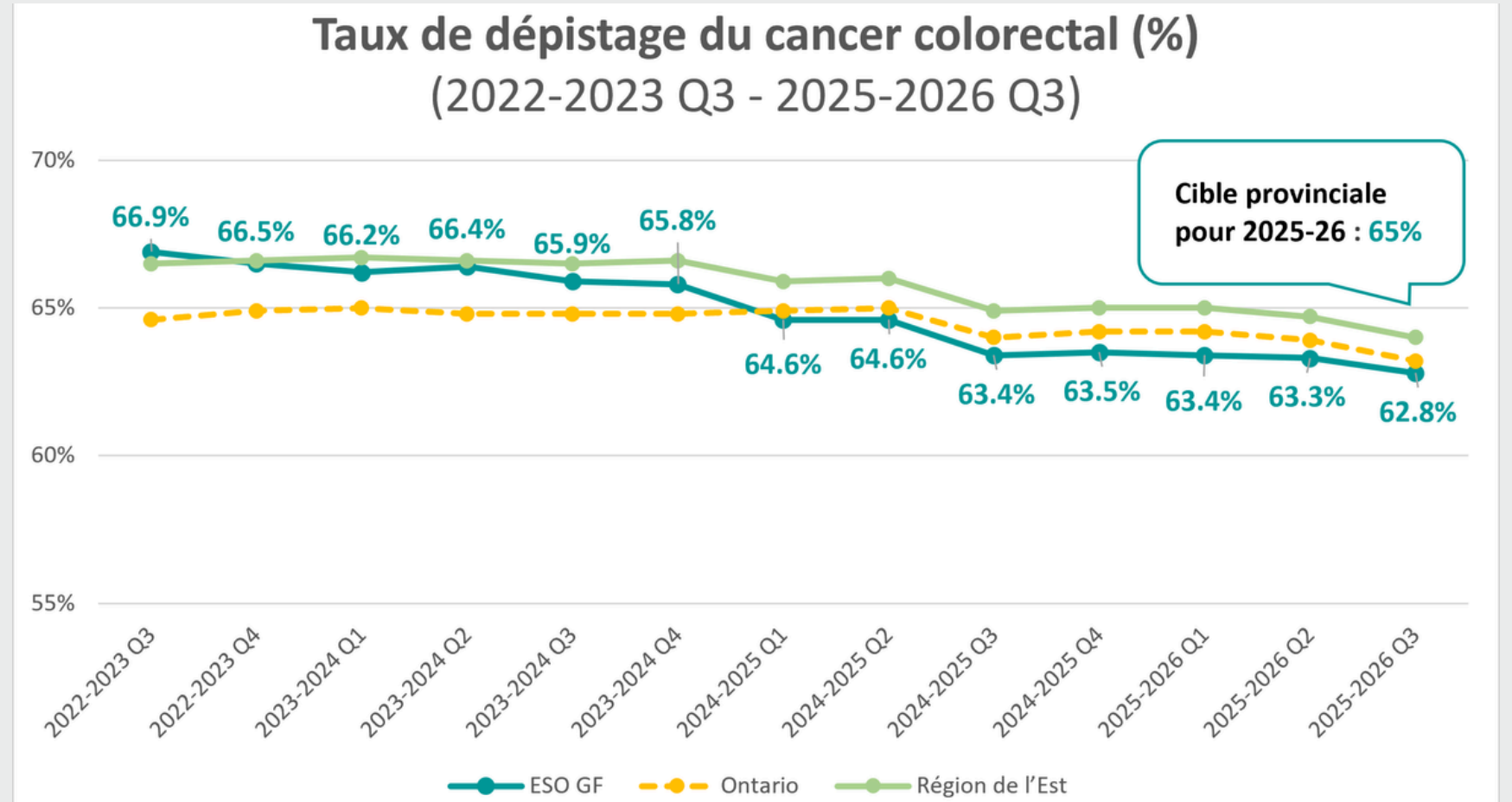
À travers ces indicateurs, les partenaires continuent de travailler en collaboration afin de renforcer l'intervention précoce, d'améliorer la gestion des maladies chroniques, d'augmenter les taux de participation au **dépistage du cancer du sein, du col de l'utérus et colorectal** dans la communauté, et de réduire les visites évitables aux services d'urgence.

Bien que les résultats varient selon les indicateurs par rapport aux données des Q1 à Q3 de l'année précédente, la tendance générale continue de soutenir des soins plus proactifs, axés sur la communauté, ainsi qu'une meilleure coordination entre les soins primaires et les services hospitaliers.

Des collaborations avec les partenaires des ESO de l'Est (ESO Archipel, ESO d'Ottawa, ESO Ottawa Ouest Quatre Rivières, ESO de Lanark, Leeds et Grenville, ainsi que d'autres) explorent actuellement la façon d'utiliser les données de façon régionale afin d'éclairer la participation au dépistage du cancer et les programmes de promotion de la santé auprès des patients attachés et non attachés à un fournisseur de soins primaires.



DONNÉES SUR LE DÉPISTAGE DU CANCER



Dépistage du cancer

Le Programme régional de cancérologie de Champlain a réuni un groupe de travail multi-ESO afin de cerner les priorités en matière de dépistage du cancer et de renforcer la participation ainsi que l'accès au dépistage à l'échelle de la région.



Refonte numérique des flux de travail cliniques

Un succès clé de cet exercice financier a été la refonte numérique des flux de travail cliniques afin de soutenir une meilleure efficacité et un meilleur accès des patients au dépistage du cancer, notamment grâce à l'utilisation d'outils de dépistage sur Ocean dans les cliniques de soins primaires. Les recherches faites dans les DME ont permis aux cliniques d'identifier de manière proactive les patients en retard pour le dépistage du cancer et de réaliser des activités de sensibilisation ciblées au moyen de rappels directs et de la prise de rendez-vous en ligne intégrée.

Tout en réduisant de façon importante la charge administrative liée au suivi manuel et aux démarches de relance téléphonique, cette approche a permis de soutenir environ :

25 CLINIENS

+32 000 PATIENTS EN SOINS
PRIMAIRES

En intégrant les processus de dépistage du cancer aux systèmes numériques existants, les cliniques ont pu optimiser leurs opérations, améliorer la participation au dépistage et instaurer une approche plus proactive et durable de la gestion de la santé des populations.

Partenariat pour un meilleur accès au dépistage

Une autre initiative innovante cette année financière a été un partenariat entre le **Bureau de santé de l'est de l'Ontario** et le **Programme régional de cancérologie de Champlain**.

Ensemble, ils ont tenu :

11 CLINIQUES DE DÉPISTAGE DU
CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

et ont supporté :

88 PATIENTES NON
ATTACHÉES

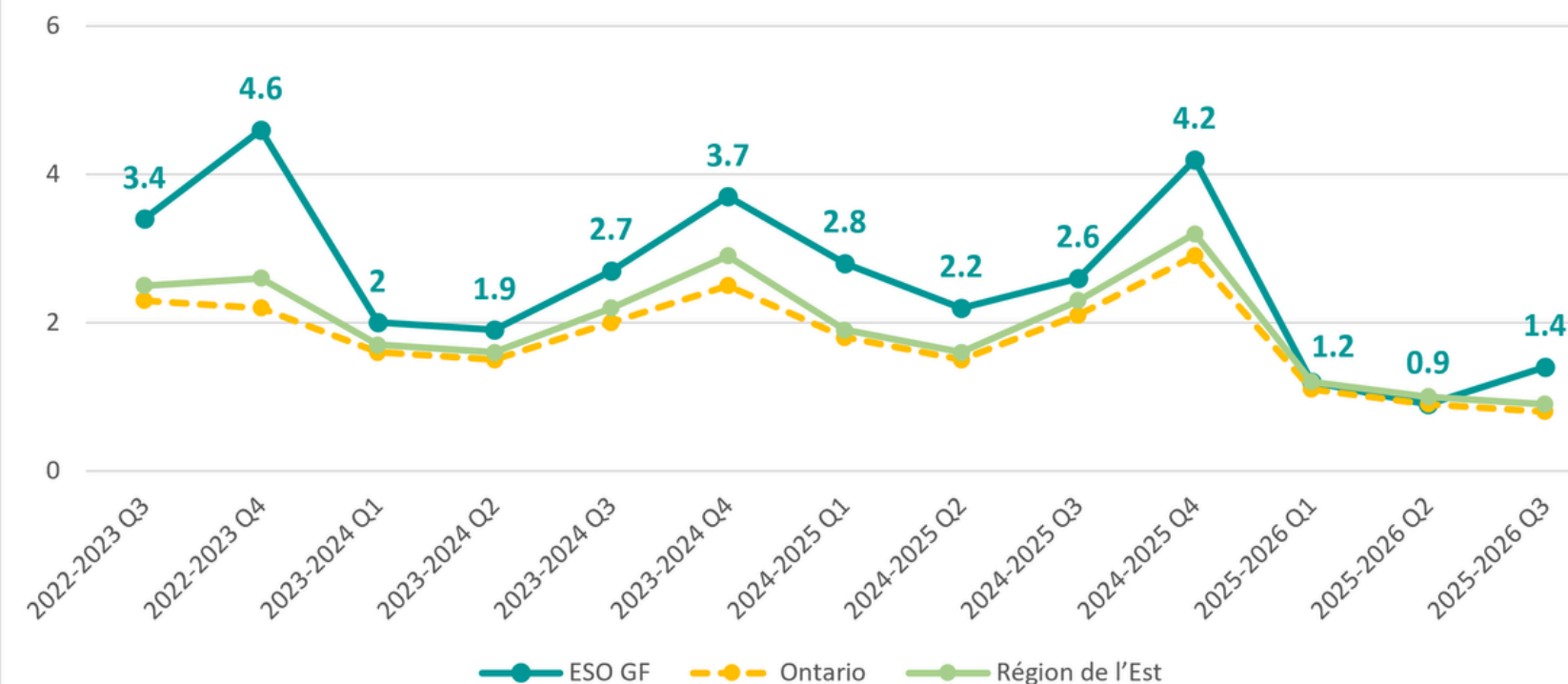
DONNÉES SUR LES MALADIES CHRONIQUES

MPOC : maladie pulmonaire obstructive chronique

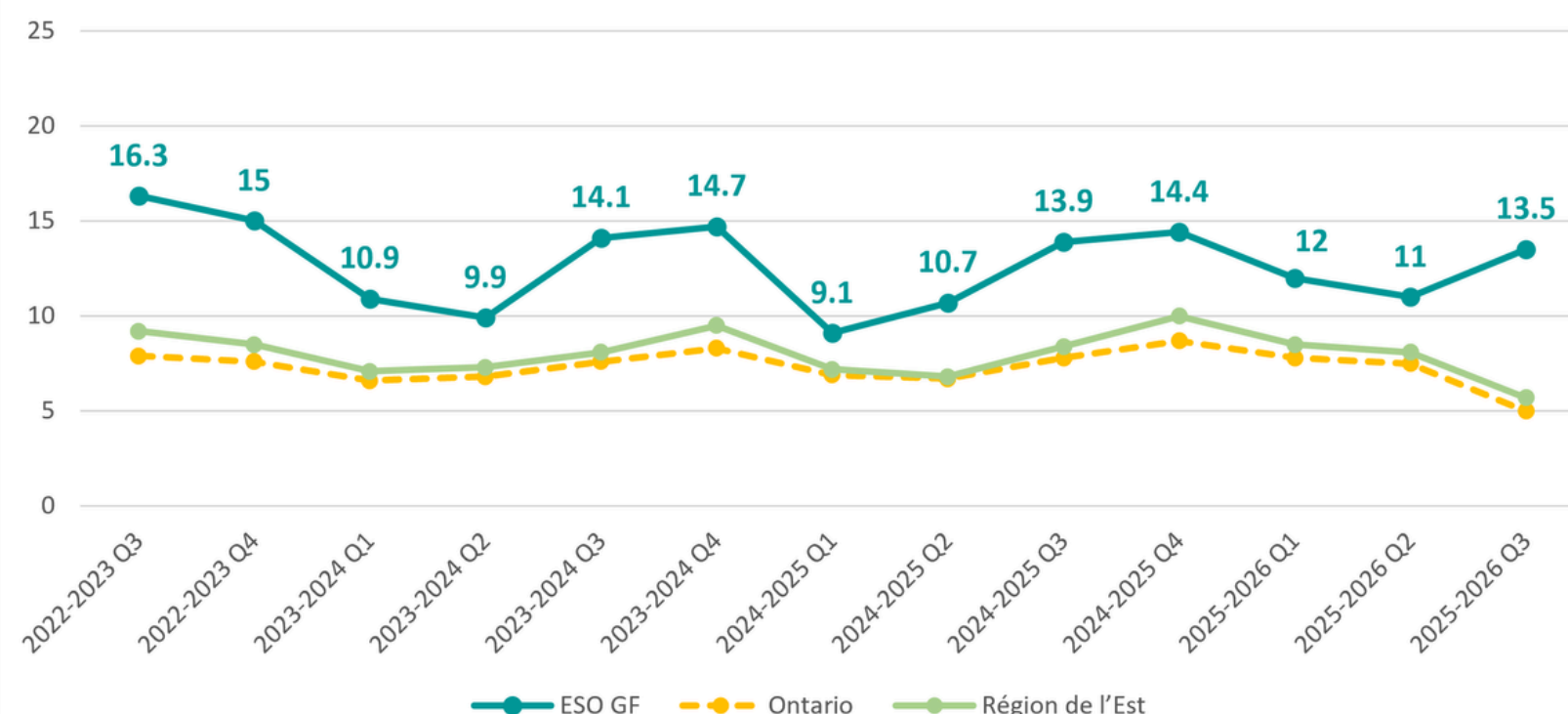
ASSA : affections sensibles aux soins ambulatoires

ICC : insuffisance cardiaque congestive

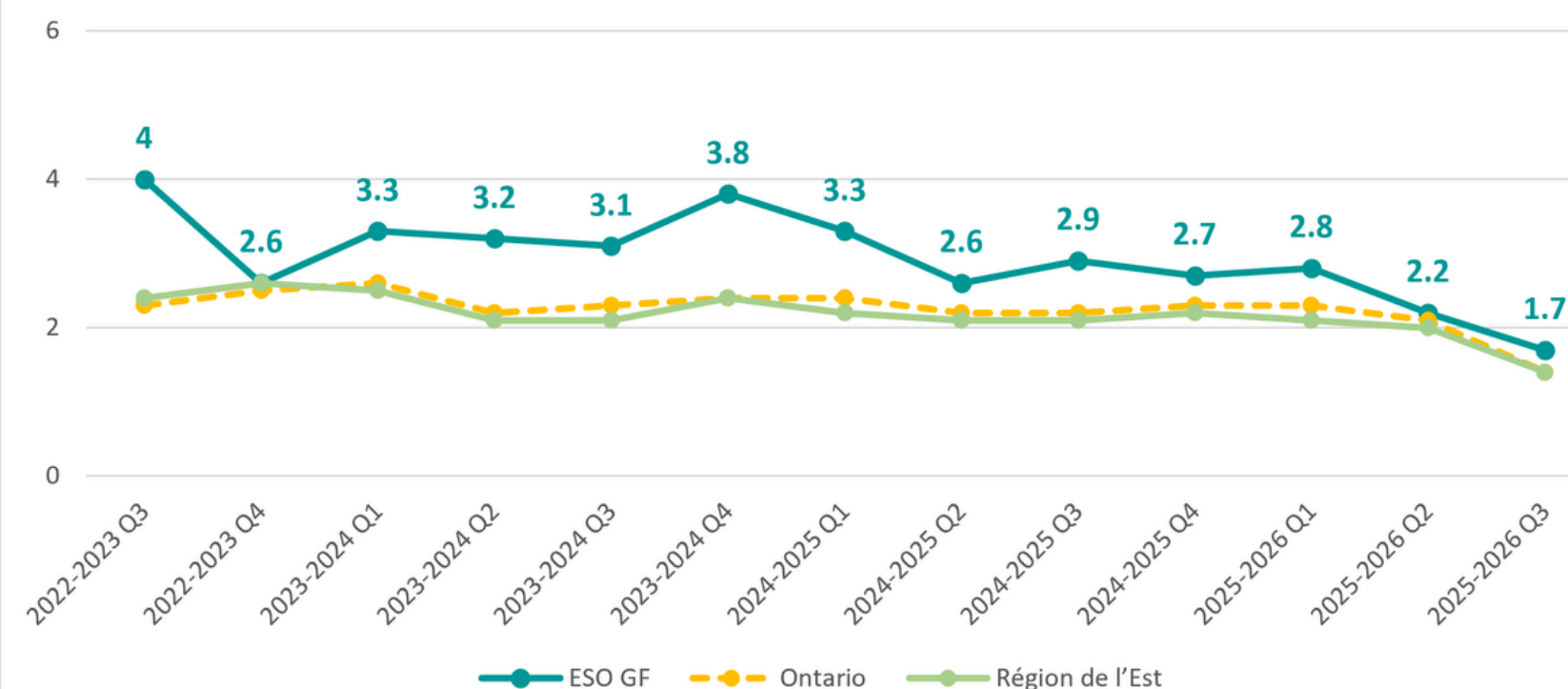
MPOC admissions par 100 patients (2022-2023 Q3 - 2025-2026 Q3)



ASSA admissions par 10,000 population (2022-2023 Q3 - 2025-2026 Q3)



ICC admissions par 100 patients (2022-2023 Q3 - 2025-2026 Q3)



Gestion des maladies chroniques

12

Infirmière du RSP

43 JOURNÉES
CLINIQUES

574 PATIENTS

5 FOURNISSEURS
DE SOINS PRIMAIRES

Le programme de l'infirmière du RSP a soutenu les cliniques ne disposant pas de ressources de soins en équipe, améliorant ainsi l'accès des patients atteints de diabète et allégeant la charge de travail des cliniciens. Les patients ont bénéficié d'éducation, de soins préventifs, de soins des pieds, de vaccinations, d'orientations et d'un soutien à l'autogestion, le tout consigné dans les DME.

Journée diabète

Les Journées diabète ont amélioré la coordination entre les soins primaires et les programmes d'éducation sur le diabète en renforçant la communication et en introduisant des feuilles de suivi normalisées partagées afin de soutenir la continuité des soins.

Best Care

Le programme Best Care a élargi le soutien aux patients atteints d'insuffisance cardiaque, de MPOC et d'asthme en intégrant un soutien clinique directement dans les milieux de soins primaires.

29 PATIENTS UNIQUES SOUTENUS CETTE ANNÉE

(soit 19 patients atteints d'insuffisance cardiaque lors de 25 visites, 9 patients atteints de MPOC, 1 patient asthmatique et 8 évaluations de spirométrie)



INTERCONNECTOME
COEUR-CERVEAU
BRAIN-HEART
INTERCONNECTOME

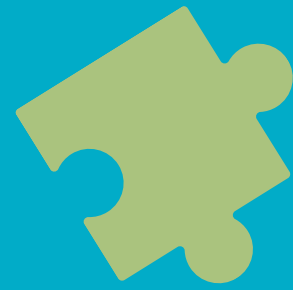
Le projet Interconnectome Coeur-Cerveau (ICC) en est à sa deuxième année et examine la relation entre l'insuffisance cardiaque et les enjeux de santé mentale. En collaboration avec plusieurs partenaires de l'ESO et de groupes de patients, il vise à mieux comprendre les besoins combinés et à améliorer la façon dont les systèmes de soins y répondent. À ce jour, environ :

130 QUESTIONNAIRES ONT ÉTÉ
COMPLÉTÉS PAR DES PATIENTS

Avec un objectif de 300 questionnaires complétés, cette initiative permettra d'établir une solide base de données afin d'orienter les améliorations futures en matière de prestation de soins intégrés.

Le projet réunit des partenaires du Centre de santé communautaire de l'Estrie, du Seaway Valley CHC et du Winchester District Memorial Hospital.

Facilitation de pratique



La facilitatrice de pratique en soins primaires continue de jouer un rôle essentiel dans le soutien à la transformation numérique et à l'optimisation des flux de travail au sein des cliniques de soins primaires.

12 CLINIQUES DE SOINS PRIMAIRES

70 CLINIENS À TRAVERS LA RÉGION

Au cours de la dernière année, les cliniques de soins primaires ont été soutenues dans la mise en œuvre et l'optimisation d'outils numériques, notamment la prise de rendez-vous en ligne, eReferral, les formulaires Ocean, la messagerie sécurisée et des améliorations des flux de travail visant à accroître l'efficacité des pratiques et l'accès des patients. Les principales initiatives ont inclus l'amélioration des flux de travail liés au dépistage du cancer ainsi que l'utilisation accrue de la barre d'outils DME d'Evidence2Practice (E2P) afin de soutenir une documentation normalisée et conforme aux lignes directrices.

Ensemble, ces efforts ont permis de réduire la charge administrative, d'améliorer la qualité des soins et l'efficacité des cliniques, et de mieux arrimer les outils de santé numérique aux réalités de la pratique en soins primaires.

Intégration des soins primaires

13

Cette année, les partenaires de l'ESO et les membres ayant une expérience vécue se sont réunis afin d'explorer des occasions d'améliorer la coordination entre les soins primaires et les services communautaires, notamment :

- **Surveillance des soins à distance (SSD)** – Centre de soins prolongés St-Joseph et Santé à domicile Ontario
- **Sensibilisation aux soins primaires (SSP)** – CSC du sud-est d'Ottawa (avec le Seaway Valley CHC)
- **Soins régionaux intégrés (SRI)** – CSC du sud-est d'Ottawa
- **Programme de paramédecine communautaire (PPC)** – Services paramédicaux de Cornwall SDG



Faits saillants :

- Planification d'un modèle d'admission coordonnée afin d'améliorer l'attachement des patients et de réduire la fragmentation du système
- Défis identifiés liés à l'incohérence des parcours de référence (fax, eReferral, Caredove) et à une connaissance limitée des programmes
- Engagement vers une approche d'« une seule porte d'entrée » via eReferral (Ocean) afin de simplifier l'accès et d'améliorer l'expérience des patients et des prestataires
- Réalisation d'analyses de l'environnement des services existants et des volumes de références pour soutenir la planification de la mise en œuvre

Tables et équipes

Table des partenaires ayant une expérience vécue (TPAEV)

12 MEMBRES
ACTIFS

12 ÉQUIPES, TABLES ET GROUPES DE TRAVAIL DE L'ESO
BÉNÉFICIAIRES DE LEURS PERSPECTIVES

La TPAEV continue de jouer un rôle essentiel dans l'intégration des voix des patients, des familles et des proches aidants au sein de l'ESO GF, en veillant à ce que les perspectives issues de l'expérience vécue éclairent la planification et la prise de décision. Cette année, le groupe s'est concentré sur le **renforcement de l'engagement** et a mis de l'avant un processus d'accueil amélioré, du mentorat et une participation accrue des membres dans les initiatives de l'ESO. Une réalisation clé a été l'élaboration de la trousse **Partager son histoire pour transformer le système**, qui encourage un partage de récits sûr, significatif et respectueux. La table a également fait progresser les efforts de recrutement et de rayonnement, appuyés par des activités d'engagement communautaire qui ont contribué à façonner l'idée de développer le **Collectif des voix de notre communauté** afin d'élargir la représentativité.



Table de navigation

La Table de navigation continue d'améliorer l'accès à l'information et aux services à travers le système.

Une **ressource sur les parcours des services de navigation** a été élaborée et largement diffusée par l'entremise des organismes partenaires, dans des lieux publics et sur le site Web de l'ESO afin d'aider les personnes et les proches aidants à trouver plus facilement les services de santé et les services sociaux dont ils ont besoin.

Le **groupe de travail sur l'intelligence artificielle (IA)** a exploré la possibilité de mettre en place un assistant de navigation IA sur le site Web de l'ESO GF. À la suite des essais réalisés et des préoccupations soulevées quant à la qualité des résultats, la table de a mis fin au projet pilote et a réorienté ses efforts vers l'amélioration de la page **Explorer les soutiens**, afin d'offrir une liste de ressources plus conviviale et plus complète.

La table a également élaboré une **série de webinaires mensuels** visant à mettre en valeur les services de navigation et à accroître la connaissance des ressources disponibles dans la région, dont le lancement est prévu en 2026–2027.

Tables et équipes

Table sur l'inclusion, la diversité, l'équité et l'anti-oppression

La table a poursuivi ses travaux visant à faire progresser l'équité au sein du système de santé. L'année a débuté par une activité d'engagement auprès des membres du Conseil de collaboration afin d'explorer les pratiques efficaces déjà en place dans les organisations et de cerner les défis liés à la mise en œuvre des principes d'inclusion, de diversité, d'équité et d'anti-oppression (IDEA).

S'appuyant sur ces discussions, un **sondage de base sur l'IDEA** a été complété par :

32 ORGANISATIONS MEMBRES

Ce sondage a été réalisé afin de mieux comprendre les forces actuelles, les lacunes et les domaines prioritaires en matière d'inclusion, de diversité, d'équité et d'anti-oppression. Les résultats du sondage, combinés aux commentaires recueillis lors des activités d'engagement, ont orienté l'élaboration d'un plan de travail IDEA et mis en évidence le besoin d'outils communs et de ressources pratiques à partager entre les partenaires.

En réponse à ce besoin, la table a entrepris l'élaboration d'un **répertoire régional de ressources IDEA** comprenant :

+100 RESSOURCES SÉLECTIONNÉES
(cadres de référence, trousse d'outils, formations, rapports, politiques, etc.)

Ce travail contribue à renforcer une base commune solide pour les pratiques d'équité à l'échelle de l'ESO et à soutenir la prestation de soins plus inclusifs, équitables et culturellement adaptés.

Table sur les services en français (SEF)

Cette année, les organisations partenaires ont réalisé un **sondage sur l'identification des clients francophones**. Les résultats ont révélé que

74% DES ORGANISATIONS MEMBRES

recueillent actuellement des informations liées à la langue préférée des patients, le plus souvent lors de l'admission ou de l'inscription.

La Table sur les services en français a également poursuivi la promotion de l'initiative régionale des **Stratégies gagnantes** auprès des organisations partenaires, ce qui a permis de réaliser les progrès suivants à ce jour :

40% ONT COMPLÉTÉ L'ÉVALUATION ORGANISATIONNELLE

48% ONT IDENTIFIÉ UN CHAMPION

43% ONT COMPLÉTÉ LA FORMATION POUR LES CHAMPIONS

Collaboration avec les partenaires autochtones

L'ESO GF continue de renforcer ses relations avec les partenaires autochtones, notamment avec le Département de la santé du Conseil mohawk d'Akwesasne.

Cette année a été marquée par plusieurs occasions d'apprentissage culturel axées sur les perspectives autochtones, la réconciliation et les soins culturellement sécuritaires.

En octobre 2025 :

15 PARTICIPANTS DE L'ESO GF ET DE L'ÉQUIPE DE SOUTIEN

Le groupe a participé à une visite guidée et à une conversation culturelle au **Native North American Travelling College**, ce qui a permis d'approfondir la compréhension de la culture, de l'histoire et des visions du monde haudensaunées.

En novembre 2025 :

25 PARTICIPANTS DE L'ESO GF

L'ESO GF a également offert une série d'ateliers en deux volets sur **les perspectives autochtones en matière de vérité et de réconciliation dans les soins de santé**, animée par Nova Cook. Les participants ont exploré des thèmes tels que les pensionnats autochtones, la colonisation, les traumatismes intergénérationnels, les médecines traditionnelles et les soins culturellement sécuritaires.

Ces initiatives continuent de renforcer les relations, de soutenir les efforts de réconciliation et d'approfondir la compréhension des histoires et des expériences des communautés autochtones au sein des systèmes de santé.



Équipes de projet

Personnes âgées fragiles et besoins de soins complexes

Au cours de la dernière année, l'ESO GF a réalisé des progrès importants dans le développement du **Programme de partenaires de soins essentiels**, reconnaissant les proches aidants comme des membres clés de l'équipe de soins.

En 2025–2026, le programme s'est élargi dans le cadre de la Phase 2, mettant l'accent sur la croissance, l'uniformisation et la durabilité. Parmi les principales réalisations figurent l'élaboration de matériel de formation bilingue et standardisé ainsi que l'intégration de nouveaux partenaires référents.

136 PROCHES AIDANTS ONT COMPLÉTÉ LA FORMATION DU PROGRAMME DE PARTENAIRES DE SOINS ESSENTIELS

La forte collaboration intersectorielle a été un facteur clé de succès, favorisant l'alignement entre les organisations et démontrant la valeur d'approches intégrées et systémiques pour soutenir les proches aidants.

Le programme a été reconnu à l'échelle provinciale comme un exemple de collaboration intersectorielle, et des outils tels que des listes de vérification ont permis de positionner le programme de manière favorable pour assurer une croissance continue et un succès à long terme.

Santé mentale, dépendances et santé liée à l'utilisation de substances

Un fait saillant important a été la poursuite de la mise en œuvre de la **thérapie axée sur les solutions** au sein des organisations offrant des services de thérapie. À ce jour, **sept organisations** ont adopté ce modèle. Les partenaires ont tenu une séance de formation supplémentaire pour le personnel afin d'assurer la pérennité de l'offre thérapeutique, et ont mis en place une **communauté de pratique** qui se réunit régulièrement afin de favoriser l'apprentissage mutuel, le partage de connaissances et l'amélioration des pratiques.

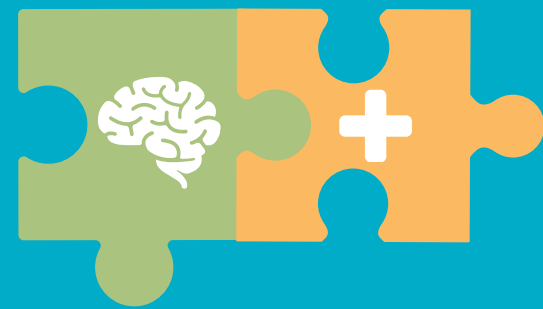
Les premiers résultats de sondage ont révélé une rétroaction très positive :

94,9% DES CLIENTS RECOMMANDERAIENT L'APPROCHE À D'AUTRES PERSONNES

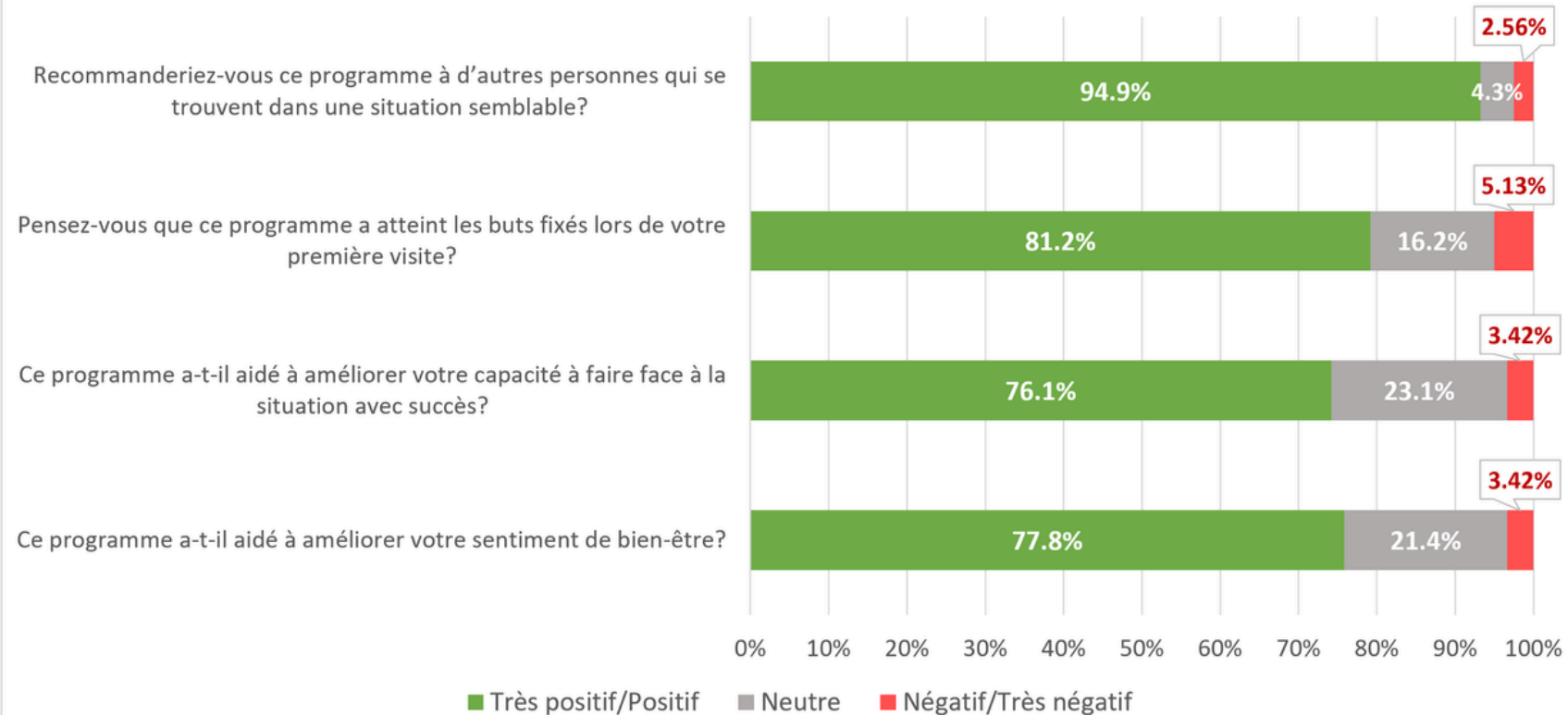
22% DE RÉDUCTION DES TEMPS D'ATTENTE OBSERVÉE LORS DE LA PHASE INITIALE

Le **groupe de travail sur la santé liée à l'utilisation de substances** a également fait progresser les efforts visant à réduire la stigmatisation grâce à l'initiative « **Langage plus sûr : compatissant et non-stigmatisant** », qui promeut des pratiques de communication centrées sur la personne et exemptes de stigmatisation au sein des organisations membres. Une trousse complète de soutien à l'intention des organisations a été élaborée.

DONNÉES SUR LA THÉRAPIE AXÉE SUR LES SOLUTIONS

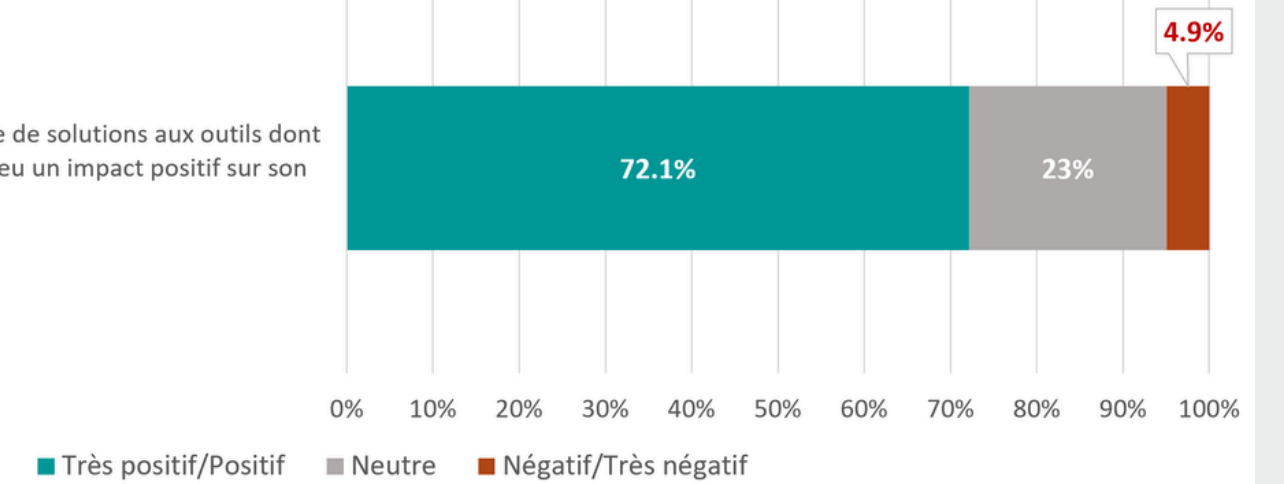


Thérapie axée sur la recherche de solutions — Sondage de la clientèle
(février 2025 à mai 2026)



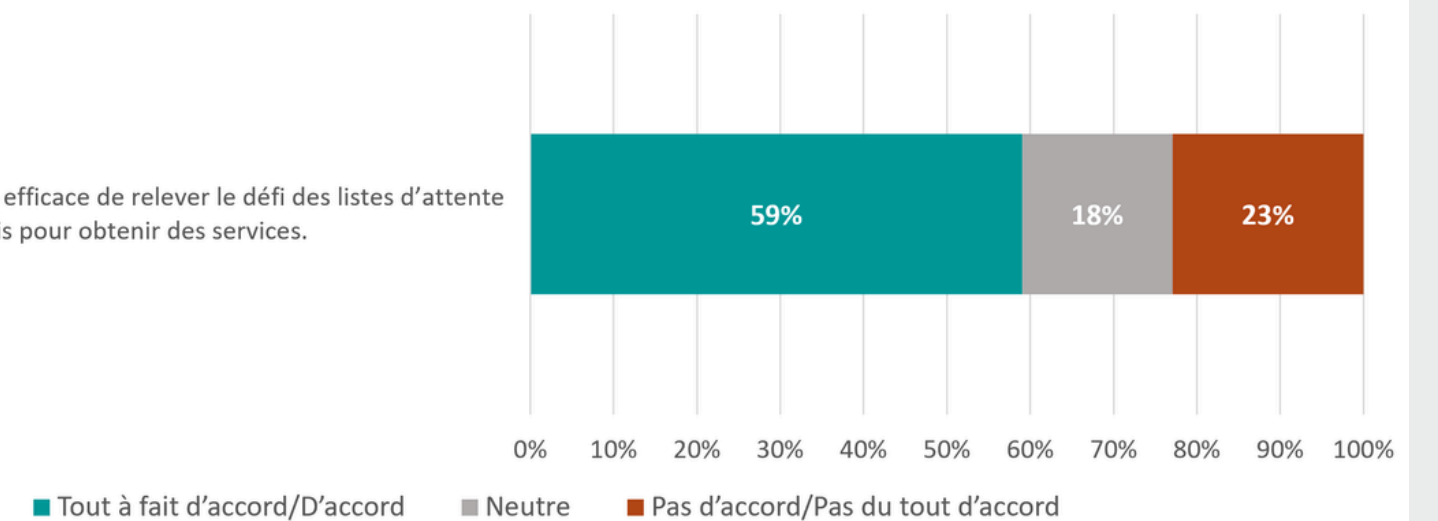
1. Thérapie axée sur la recherche de solutions — Sondage du personnel
(février 2025 à mai 2026)

L'ajout de la thérapie axée sur la recherche de solutions aux outils dont dispose la clinicienne ou le clinicien a-t-il eu un impact positif sur son expérience?



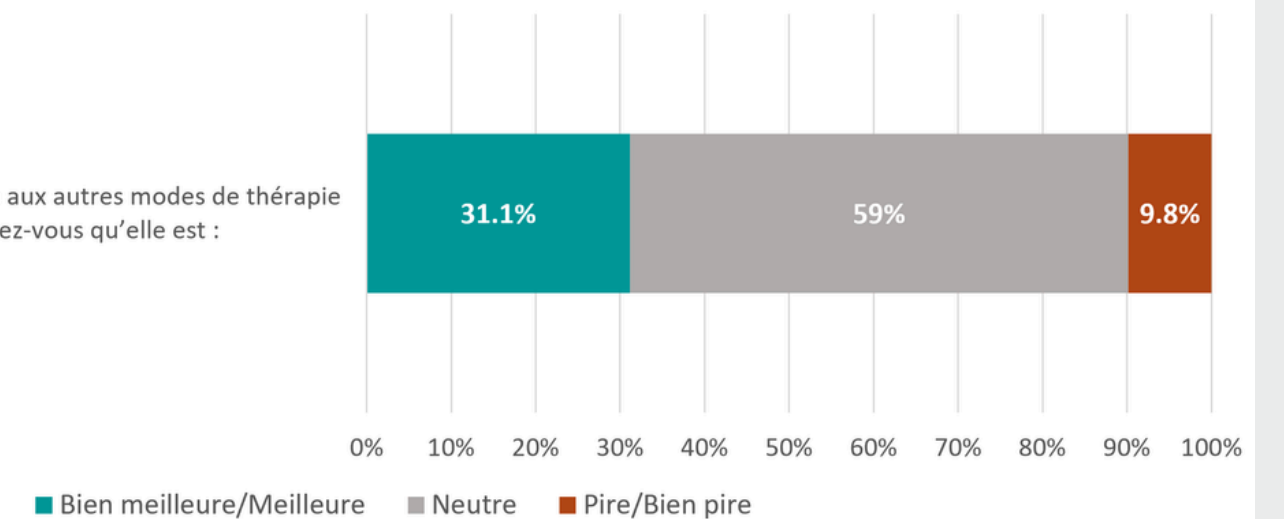
2. Thérapie axée sur la recherche de solutions — Sondage du personnel
(février 2025 à mai 2026)

Cette thérapie est un moyen efficace de relever le défi des listes d'attente et des délais pour obtenir des services.



3. Thérapie axée sur la recherche de solutions — Sondage du personnel
(février 2025 à mai 2026)

Comment cette thérapie se compare-t-elle aux autres modes de thérapie que vous avez déjà utilisés? Diriez-vous qu'elle est :



Équipes de projet

Ressources humaines en santé (RHS)

Par l'entremise de l'équipe de projet des RHS et des groupes de travail connexes, les organisations partenaires continuent de démontrer un engagement régional fort à relever collectivement les défis liés à la main-d'œuvre en santé.



GRAND FLEUVE
BEL AVENIR

Travailler. Vivre. Être chez soi.
Au cœur de l'Est ontarien.

+23

**PARTENAIRES
IMPLIQUÉS**

Une étape importante cette année a été le lancement de la campagne de recrutement « **Grand Fleuve, Bel Avenir** », qui met de l'avant une image de marque commune, du matériel promotionnel et une vidéo de recrutement soulignant les forces de la région.

L'équipe RHS a également fait progresser des efforts de recrutement collaboratifs avec les municipalités, les organisations de santé et les partenaires communautaires, tout en explorant des occasions d'attirer des professionnels de la santé du Québec, des États-Unis et de l'étranger. Des discussions ont aussi été amorcées avec le Département de la santé du Conseil mohawk d'Akwesasne, afin d'explorer des possibilités de collaboration en matière de planification de la main-d'œuvre et de recrutement.

Opportunités d'apprentissage

19

Cette année, l'ESO GF a poursuivi ses investissements dans l'apprentissage partagé et le renforcement des capacités à l'échelle du système.

Parmi les principales initiatives figuraient une formation sur la sensibilité aux traumatismes dans les milieux des soins, des occasions d'apprentissage en lien avec les perspectives culturelles autochtones, ainsi que la promotion de la série d'apprentissage sur l'engagement des Équipes Santé Ontario, axée sur l'empathie, la co-conception, l'équité et l'engagement sensible aux traumatismes.

L'ESO du Grand Fleuve a également participé au sommet « **Integrated Care Action** », tenu à Toronto en novembre 2025, aux côtés de représentants des Équipes Santé Ontario et des réseaux de soins primaires de partout dans la province, afin de partager les apprentissages et d'explorer des occasions liées aux soins intégrés et centrés sur la personne.



Prochaines étapes

Pour l'année 2026–2027, l'ESO du Grand Fleuve continuera de se concentrer sur les priorités suivantes :

- Renforcer l'engagement et les communications du Réseau de soins primaires (RSP)
- Élargir l'accès aux soins primaires, l'attachement et le renforcement des capacités, notamment en améliorant les services d'attachement soutenu et les soins en équipe, afin de progresser vers l'objectif d'un attachement de 100% d'ici 2029
- Soutenir les priorités cliniques intégrées (dépistage du cancer, gestion des maladies chroniques)
- Faire progresser les priorités numériques provinciales
- Renforcer le développement des capacités de l'ESO et les partenariats, notamment notre collaboration avec Akwesasne
- Soutenir une main-d'œuvre en santé durable grâce à un plan robuste de recrutement en ressources humaines en santé

Les initiatives émergentes continueront d'évoluer dans des domaines tels que le soutien à domicile pour les maladies chroniques, les outils de navigation numérique, la coordination intégrée des aiguillages et la planification en matière d'équité en santé.

Ces priorités reflètent à la fois les orientations provinciales et les besoins des communautés locales, et continueront de guider la collaboration entre les partenaires alors que l'ESO du Grand Fleuve travaille à la mise en place d'un système de santé plus connecté, accessible et équitable pour tous.



Kaniatarowanéhne Kaniatarí:io Ata'karitéhtshera Raotinèn:ra



www.esogf.ca
[@GreatRiverOHT](https://www.facebook.com/GreatRiverOHT)

Merci à tous — partenaires, patients, proches aidants et communautés — pour cette belle année. Nous apprécions sincèrement votre temps et votre engagement, et nous sommes impatients de voir ce que nous pourrions accomplir au cours de la prochaine année.

L'Équipe Santé Ontario du Grand Fleuve est financée par le Gouvernement de l'Ontario.