Santé Canada Health Canada

Votre santé et votre sécurité… notre priorité. *Your health and safety… our priority.*

Programme de contributions pour les politiques en matière de soins de santé

Rapport annuel 2010–2011

Canada

Santé Canada est le ministère fédéral qui aide les Canadiennes et les Canadiens à maintenir et à améliorer leur état de santé. *Nous évaluons l'innocuité des médicaments et de nombreux produits de consommation, aidons à améliorer la salubrité des aliments et offrons de l'information aux Canadiennes et aux Canadiens afin de les aider à prendre de saines décisions. Nous offrons des services de santé aux peuples des Premières nations et aux communautés inuites. Nous travaillons de pair avec les provinces pour nous assurer que notre système de santé répond aux besoins de la population canadienne.*

Publication autorisée par la ministre de la Santé.

Rapport annuel 2010–2011 du Programme de contributions pour les politiques en matière de soins de santé peut être consulté sur Internet à l'adresse suivante : www.hc-sc.gc.ca/hcs-sss/pubs/hhrhs/2011-ar-ra/index-fra.php

Also available in English under the title: *Health Care Policy Contribution Program Annual Report: 2010–2011*

La présente publication est disponible sur demande dans d'autres formats.

Pour obtenir de plus amples renseignements ou des exemplaires supplémentaires, veuillez communiquer avec :
Publications
Santé Canada
Ottawa (Ontario) K1A 0K9
Tél. : 613-954-5995
Téléc. : 613-941-5366
Courriel : info@hc-sc.gc.ca

© Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par la ministre de la Santé, 2012

La présente publication peut être reproduite sans autorisation pour usage personnel ou interne seulement, dans la mesure où la source est indiquée en entier. Toutefois, la reproduction en multiples exemplaires de cette publication, en tout ou en partie, à des fins commerciales ou de redistribution est interdite sans l'autorisation écrite préalable du ministre de Travaux publics et Services gouvernementaux Canada, Ottawa (Ontario) K1A 0S5 ou copyright.droitdauteur@pwgsc.gc.ca

Cat. : H22-1/2-2011F-PDF

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION 4

STRATÉGIE RELATIVE AUX RESSOURCES HUMAINES EN SANTÉ 4

INITIATIVE RELATIVE AUX PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ FORMÉS À L'ÉTRANGER (IPSFE) . . . 6

FONDS D'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS) 6

PROJETS FINANCÉS DANS LE CADRE DE LA STRATÉGIE RELATIVE AUX RESSOURCES HUMAINES EN SANTÉ 7

Accès à une pharmacothérapie de qualité : Utilisation des connaissances des pharmaciens dans le système de soins primaires (ADAPTS) 8

Agrément de la formation interprofessionnelle en sciences de la santé : Pour une mise en œuvre durable 9

Pratiques exemplaires pour le déploiement des ressources humaines en santé dans le domaine de la santé des os et des articulations 10

Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé (CPIS) 11

Système informatisé sur les stagiaires post-M.D. en formation clinique (CaPER) 12

Canadiens étudiant la médecine à l'étranger : Enquête et groupes de discussion 13

Centre d'excellence de la région de Champlain sur la pratique interprofessionnelle en collaboration 14

Planification des ressources humaines en santé fondée sur les compétences pour les Canadiens âgés recevant des soins de longue durée 15

Contrôle de la demande en imagerie diagnostique : Cibler les interventions pour améliorer le respect par les médecins des lignes directrices sur les pratiques exemplaires 16

Mettre en place des environnements de pratique et d'apprentissage basés sur la collaboration interprofessionnelle au sein du continuum des soins dans l'Ouest et le Nord du Canada 17

Élargissement du programme de médecins diplômés à l'étranger et répartition des postes dans les collectivités mal desservies de la Colombie-Britannique 18

Expansion du programme de résidence en médecine familiale dans les régions du Nord et les communautés éloignées 19

L'avenir de l'éducation médicale au Canada – projet postdoctoral 20

L'avenir de l'éducation médicale au Canada – projet prédoctoral 21

Amélioration de la qualité des soins de santé grâce à l'enseignement à distance pour les fournisseurs de soins 22

Planification et utilisation des ressources humaines en santé : renforcement des capacités et échange de connaissances entre le Canada et le Brésil 23

Aides de maintien à domicile : Stratégies en matière de ressources humaines pour répondre aux besoins futurs des personnes âgées atteintes de maladies chroniques au Canada 24

Mise en œuvre des compétences canadiennes en travail social pour l'éducation en soins palliatifs dans les programmes d'études professionnels 25

Accroître la sensibilisation et les ressources en vue d'améliorer la productivité des travailleurs de la santé dans l'Ouest et dans le Nord du Canada . . . 26

Intégrer les besoins liés au bien-être mental à la planification des ressources humaines . . . 27

Intégration des compétences en soins palliatifs et soins de fin de vie dans les programmes de premier cycle en sciences infirmières au Canada . . . 28

Outil interprofessionnel de gestion du nombre de cas en ergothérapie, en physiothérapie et en orthophonie au Canada . . . 29

Apprentissage et lieux d'apprentissage : étude pilote sur les lieux de formation et de pratique des médecins . . . 30

NurseONE/INF-Fusion : Portail des infirmières et infirmiers du Canada . . . 31

Trousse pancanadienne de planification des ressources humaines en santé . . . 32

La Planification et le développement des ressources humaines francophones dans le domaine de la santé pour les communautés francophones en situation minoritaire 2007–2013 . . . 33

PRIDoC 2010, Sharing our Stories: Building Strength through the Circle of Knowledge Translation (Partageons notre expérience : rassemblons nos forces grâce au cercle de l'application des connaissances) . . . 34

Promouvoir la mobilité et la reconnaissance : normes de formation nationales pour les travailleurs de la santé non réglementés qui offrent des soins de longue durée . . . 35

Qualité et sécurité dans les maisons de soins infirmiers . . . 36

Coalition pour la qualité de vie au travail et des soins de santé de qualité . . . 37

De la recherche à l'action : Des solutions appliquées dans un milieu de travail infirmier . . . 38

Renforcement des compétences pour une pratique fondée sur la collaboration interprofessionnelle dans les milieux de la santé communautaire . . . 39

Améliorer le cheminement des patients des soins de première ligne vers les soins spécialisés . . . 40

Maintenir les effectifs dans les services paramédicaux . . . 41

PROJETS FINANCÉS DANS LE CADRE DE L'INITIATIVE RELATIVE AUX PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ FORMÉS À L'ÉTRANGER . . . 42

Centre d'accès pour les professionnels de la santé formés à l'étranger et Centre d'évaluation des professionnels de la santé formés à l'étranger . . . 43

Cadre d'intégration des initiatives relatives aux professionnels de la santé formés à l'étranger dans les régions de l'Atlantique . . . 44

Élaboration et mise en œuvre des éléments essentiels des programmes de transition pour le personnel infirmier formé à l'étranger . . . 45

Intégration efficace des professionnels de la santé formés à l'étranger au système de soins de santé du Yukon . . . 46

Formation des professionnels francophones de la santé formés à l'étranger . . . 47

Initiative relative aux professionnels de la santé formés à l'étranger – Projets de la Colombie-Britannique . . . 48

Professionnels de la santé formés à l'étranger – Élaboration concertée de produits et de services de soutien destinés aux professionnels de la santé formés à l'étranger travaillant dans les provinces et les territoires de l'Ouest. 49

Initiative relative aux professionnels de la santé formésà l'étranger – Projets du Manitoba 50

Initiative relative aux professionnels de la santé formés à l'étranger – Projets de Terre-Neuve-et-Labrador . . . 51

Initiative relative aux professionnels de la santé formés à l'étranger – Projets de la Nouvelle-Écosse 52

Initiative relative aux professionnels de la santé formés à l'étranger – Projets de la Saskatchewan. 53

Élaboration de l'examen clinique objectif structuré de la Collaboration nationale en matière d'évaluation (ECOS de la CNE) 54

Perfectionnement du corps professoral du secteur de la santé – Programme pancanadien de mentorat 55

Chemin vers la certification au Canada des professionnels de la santé formés à l'étranger – Nunavut. 56

Pour une meilleure intégration des diplômés internationaux en médecine au Québec et élargissement du bassin de recrutement pour le personnel infirmier et les autres professions 57

PROJETS FINANCÉS DANS LE CADRE DU FONDS D'INNOVATION DANS LE SYSTÈME DE SOINS DE SANTÉ. 58

Congrès canadien de soins palliatifs 2010 59

Coordination, communication et élaboration des concepts de transfert des connaissances du Système canadien de déclaration et de prévention des incidents médicamenteux (SCDPIM) 60

Projet canadien de réduction des temps d'attente en chirurgie pédiatrique – Stade II : Temps d'attente en chirurgie pour les enfants et les jeunes du Canada (Addressing Surgical Wait Times for Canada's Children and Youth). 61

Sommet sur le développement professionnel continu : Appuyer les changements dans la pratique de la pharmacie et favoriser la compétence continue. 62

Examiner les principaux enjeux du renouvellement des soins de santé 63

Conférences sur la politique des soins de santé : Favoriser la collaboration pour mettre en œuvre des approches viables quant aux enjeux actuels en matière de ressources humaines en santé (ACTIVATE) et établir des priorités en matière de recherche et de connaissances (PR-SPARK) 64

Répercussions des enjeux en santé et des dépenses en soins de santé sur la faillite au Canada 65

Initiative nationale de sensibilisation aux soins palliatifs 66

Initiative pancanadienne de partage et de diffusion des connaissances en matière de sécurité des patients. . 67

Soins axés sur le patient : orientations futures des politiques et des pratiques en matière de soins à domicile et en milieu communautaire 68

Presser le pas : Conférence pancanadienne sur l'innovation dans les soins de santé primaires 69

Maîtriser les files d'attente 2011. 70

Quelles portes mènent où? Comment améliorer l'accès au service de santé mentale : facteurs favorables et défavorables et occasions concernant la santé mentale des Canadiens 71

INTRODUCTION

Bien que les gouvernements provinciaux et territoriaux soient responsables de la plupart des aspects liés aux soins de santé au Canada, le gouvernement fédéral s'efforce de maintenir un système de santé solide en fonction des principes d'accessibilité, de qualité, de viabilité et de responsabilisation. Il a pris d'importants engagements stratégiques en vue du renouvellement du système de santé à l'échelle fédérale, offre des services de santé aux groupes sous sa responsabilité, fait preuve de leadership dans des secteurs pertinents au rôle du gouvernement fédéral en santé, y compris la recherche et le développement, et aide à déterminer et à faire connaître les pratiques exemplaires et les stratégies novatrices susceptibles d'améliorer le système de santé.

La Stratégie relative aux ressources humaines en santé (SRHS), l'Initiative relative aux professionnels de la santé formés à l'étranger (IPSFE) et le Fonds d'innovation du système de santé (FISS) constituent les trois composantes du Programme de contributions pour les politiques en matière de soins de santé (PCPSS). Par le biais de ce programme, le gouvernement fédéral répond aux nouvelles priorités relatives à la politique de la santé, établit des accords de collaboration avec les gouvernements provinciaux et territoriaux pour apporter des changements à l'échelle pancanadienne et soutient les organismes dont l'expertise pertinente aide à atteindre les objectifs liés à la politique de la santé.

Compte tenu de l'engagement du gouvernement fédéral à l'égard de la santé et de son intérêt à collaborer avec les gouvernements provinciaux et territoriaux et d'autres intervenants, le PCPSS joue un rôle important dans la mobilisation des intervenants pour répondre aux questions de santé prioritaires. Il confirme et améliore le rôle d'innovateur et de partenaire du gouvernement fédéral dans le défi collectif de s'assurer que le système de santé canadien répond aux besoins des Canadiens en matière de santé, qui évoluent constamment.

Santé Canada a financé les projets résumés dans le présent rapport par l'entremise d'accords de contribution avec les bénéficiaires, parmi lesquels figurent des organisations sans but lucratif, des organisations non gouvernementales, des associations professionnelles, des établissements d'enseignement, des gouvernements provinciaux et territoriaux et des administrations locales, afin d'élaborer, d'appliquer et de diffuser des connaissances, des pratiques exemplaires et des stratégies pour la prestation novatrice des soins de santé.

STRATÉGIE RELATIVE AUX RESSOURCES HUMAINES EN SANTÉ

Mise en place pour appuyer les engagements pris dans le cadre des Accords des premiers ministres sur le renouvellement des soins de santé de 2003 et 2004, la Stratégie relative aux ressources humaines en santé (SRHS) vise à faciliter et à soutenir la coordination des efforts provinciaux et territoriaux en vue d'assurer une réserve et une répartition appropriées de professionnels de la santé, de même qu'une stabilité et une efficacité plus grande des effectifs du secteur de la santé, de manière à ce que l'ensemble de la population canadienne ait accès aux soins de santé dont elle a besoin.

Les quatre grandes priorités de la SRHS sont les suivantes :

1. Augmentation du nombre de fournisseurs de soins de santé

Comprend les projets visant à :

- améliorer le taux de rétention des étudiants et des apprenants en santé grâce à la modernisation des programmes de formation en santé et des modèles de pratique clinique;
- intégrer les professionnels de la santé formés à l'étranger (PSFE) aux effectifs canadiens du secteur de la santé.

2. Utilisation efficace des compétences des ressources humaines

Les projets visant à exploiter pleinement les compétences des effectifs et à améliorer l'accès aux services de santé pour tous les Canadiens, en particulier dans les régions mal desservies, en remédiant à la mauvaise répartition des ressources humaines en santé. Voici quelques exemples :

- former les dirigeants du système de santé;
- améliorer l'utilisation des effectifs, de façon à ce que tous les fournisseurs soient en mesure d'exercer pleinement leurs fonctions et d'utiliser l'ensemble de leurs compétences;
- améliorer le recrutement et le maintien en poste dans les régions où les besoins sont importants, y compris les régions rurales et éloignées.

3. Création de milieux de travail sains, favorables et propices à l'apprentissage

Les projets visant à améliorer les conditions de travail et d'apprentissage des fournisseurs de soins de santé. Voici quelques exemples :

- améliorer les justifications et soutenir la collaboration interprofessionnelle et les milieux de travail sains;
- surveiller la collaboration interprofessionnelle et la qualité de vie au travail grâce à la mise au point d'indicateurs, de normes, d'analyses comparatives et de rapports sur le rendement à l'échelle nationale;
- faire la promotion de stratégies novatrices pour la formation et le perfectionnement continus des travailleurs de la santé réglementés et non réglementés dans les établissements et dans la communauté;
- mettre au point des programmes de formation continue et d'apprentissage qui cadrent avec les besoins en santé de la population (p. ex. soins complexes) et les changements du système de santé (p. ex. technologies de pointe).

4. Planification et prévisions plus efficaces

Les projets visant à renforcer la capacité de planification et de prévision en matière de ressources humaines en santé (RHS). Voici quelques exemples :

- élaborer, évaluer et mettre à jour des modèles et des outils pour les RHS;
- créer une capacité de planification à l'échelle du Canada qui est viable et qui respecte les besoins des provinces et des territoires et ceux de la population, et augmenter la capacité ainsi créée, tout en réagissant aux pressions émergentes exercées sur le système de santé;
- examiner les problèmes émergents en matière de RHS à l'étranger et leurs répercussions potentielles sur les travailleurs de la santé du Canada.

Les projets financés dans le cadre de la Stratégie relative aux ressources humaines en santé en 2010–2011 sont décrits aux pages 7 à 41.

INITIATIVE RELATIVE AUX PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ FORMÉS À L'ÉTRANGER (IPSFE)

Dans le cadre de l'IPSFE, le gouvernement travaille avec les provinces et les territoires, les organismes de réglementation du secteur de la santé, les établissements postsecondaires et les associations professionnelles afin d'accroître l'accès aux programmes d'évaluation et de formation et de faciliter l'intégration des professionnels de la santé formés à l'étranger aux effectifs canadiens du secteur de la santé.

Les premiers ministres, reconnaissant qu'une main-d'œuvre qualifiée et souple est la clé de la prospérité du Canada, ont convenu de prendre des mesures concertées pour l'évaluation et la reconnaissance des qualifications professionnelles acquises à l'étranger. En novembre 2009, le Forum des ministres du marché du travail a annoncé la création du *Cadre pancanadien pour l'évaluation et la reconnaissance des qualifications professionnelles acquises à l'étranger*. Le Cadre énonce une vision commune, des principes directeurs et les résultats escomptés pour améliorer l'évaluation et la reconnaissance des qualifications acquises à l'étranger dans les professions et métiers réglementés au Canada.

Afin de mieux harmoniser l'IPSFE avec le Cadre, Santé Canada a décidé de prolonger pour une année supplémentaire (d'avril 2010 à mars 2011) les accords de contribution conclus avec les provinces et les territoires. Les provinces et les territoires ont été consultés en février 2010 au sujet des priorités pour le prochain appel de propositions, qui a été lancé à l'été 2010.

Les projets financés dans le cadre de l'IPSFE en 2010–2011 sont décrits aux pages 42 à 57.

FONDS D'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

Le FISS vise à stimuler l'innovation en favorisant l'élaboration et l'analyse de politiques en matière de soins de santé, en prônant la réflexion stratégique et les possibilités d'action et en facilitant les initiatives FPT conjointes au profit du système de santé financé par l'État.

En 2010–2011, les trois grands thèmes suivants étaient appuyés dans le cadre du FISS :

- **Conférences et activités sur les politiques en matière de soins de santé** qui favorisent l'application et la diffusion des connaissances et un dialogue sur les politiques au sein d'un vaste public.
- Projets axés sur la **réceptivité du système de santé au vieillissement de la population** qui examinent les problèmes et les effets du vieillissement de la population pour le système de santé et encouragent l'adoption de solutions qui contribueront à des changements soutenus au niveau du système à l'échelle du Canada.
- Le **Système canadien de déclaration et de prévention des incidents médicamenteux,** qui appuie la collecte, l'analyse et la déclaration de données concernant les incidents médicamenteux, facilite l'élaboration et la diffusion d'information dans le but de réduire le risque d'incidents de ce genre et fait la promotion de pratiques exemplaires applicables aux systèmes d'utilisation sans risque des médicaments.

Les projets financés dans le cadre du FISS en 2010–2011 sont décrits aux pages 58 à 71.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur le Programme de contributions pour les politiques en matière de soins de santé, consultez le site suivant : **www.ressources-humaines-en-sante.ca**

Projets financés dans le cadre de la Stratégie relative aux ressources humaines en santé

Accès à une pharmacothérapie de qualité : Utilisation des connaissances des pharmaciens dans le système de soins primaires (ADAPTS)

Montant et durée

800 000 $ de 2009–2010 à 2010–2011

Bénéficiaire

Association des pharmaciens du Canada

Description du projet

ADAPTS est un programme d'éducation permanente en ligne à l'intention des pharmaciens conçu pour les aider à assurer une gestion efficace de la pharmacothérapie au moyen de la prestation en collaboration de soins axés sur le patient. Ce programme permet aux pharmaciens de perfectionner leurs compétences et de prendre confiance dans les domaines suivants :

- évaluation rigoureuse des médicaments prescrits;
- collaboration efficace avec d'autres fournisseurs de soins de santé;
- entretien avec les patients et mobilisation de ceux-ci;
- prise de décisions cliniques fondées sur des données probantes;
- recours à des pratiques documentaires validées pour appuyer les soins aux patients;
- élaboration et mise en œuvre de plans de soins aux patients.

Résultats clés

Élaboration du programme d'éducation permanente en ligne ADAPTS, d'une durée de 19 à 20 semaines. Le cours comporte sept modules en ligne :

1. Initiation
2. Évaluation de la médication
3. Collaboration avec les médecins et d'autres fournisseurs de soins de santé primaires
4. Entretien avec les patients et évaluation
5. Prise de décisions concernant les médicaments en se fondant sur la pratique factuelle et compréhension des difficultés de la prise de décisions cliniques
6. Documentation de la pharmacothérapie
7. Regroupement des connaissances acquises au cours des six modules précédents

Création d'un guide du programme pour les présentations dans le cadre d'ateliers.

Présentation des travaux de recherche et des résultats obtenus à l'occasion de conférences telles que la conférence sur la pratique professionnelle de la Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux (janvier 2011), la conférence annuelle de l'Association des pharmaciens du Canada (mai 2011) et la conférence du North American Primary Care Research Group (novembre 2011).

Extrants

Confirmation, au moyen d'une évaluation et de commentaires ponctuels, que le programme est pertinent, utile, novateur et intéressant, et qu'il aide les pharmaciens à modifier leur façon de procéder.

Établissement d'un partenariat avec l'école de pharmacie de l'Université de Waterloo qui permettra d'assurer la viabilité et la croissance du programme.

La qualité et les processus d'évaluation du projet pilote ont contribué à faire de ce programme le premier programme d'éducation permanente en pharmacie menant à un diplôme au Canada.

Coordonnées

Association des pharmaciens du Canada •
1785, promenade Alta Vista • Ottawa (Ontario) • K1G 3Y6 •
Téléphone : 613-244-7837 • Site Web : www.pharmacists.ca

Agrément de la formation interprofessionnelle en sciences de la santé : Pour une mise en œuvre durable

Montant et durée	237 995 $ en 2010–2011
Bénéficiaire	Association des facultés de médecine du Canada
Description du projet	Cette initiative est un partenariat régional regroupant huit organismes d'agrément de la formation préalable à l'autorisation d'exercer dans six professions de la santé au Canada : physiothérapie, ergothérapie, pharmacie, travail social, soins infirmiers et médecine. Puisque l'agrément peut avoir une influence directe sur la matière enseignée dans les programmes de formation en santé, les objectifs du projet étaient les suivants : • intégrer les normes de formation interprofessionnelle dans les programmes d'agrément des six professions de la santé et des services sociaux concernées afin de favoriser la prestation en collaboration de soins de santé et de services sociaux centrés sur le patient/client; • dialoguer et partager à plus grande échelle les ressources élaborées dans le cadre du projet.
Résultats clés	Élaboration d'une plateforme Web pour les outils d'agrément relatifs à la formation interprofessionnelle et les discussions connexes. Communication des normes générales d'agrément de la formation interprofessionnelle et d'autres outils d'agrément. Meilleure connaissance de la façon d'utiliser l'agrément pour incorporer la formation interprofessionnelle dans les programmes de formation.
Extrants	Probabilité accrue d'intégration efficace de la formation interprofessionnelle dans les processus d'agrément.

Coordonnées

Association des facultés de médecine du Canada •
265, avenue Carling, bureau 800 • Ottawa (Ontario) • K1S 2E1 •
Téléphone : 613-730-0687 • Site Web : www.aiphe.ca

Pratiques exemplaires pour le déploiement des ressources humaines en santé dans le domaine de la santé des os et des articulations

Montant et durée

744 809 $ de 2009–2010 à 2010–2011

Bénéficiaire

Fondation canadienne d'orthopédie / Bone and Joint Canada

Description du projet

Ce projet avait pour but de promouvoir un modèle national de soins pour les arthroplasties de la hanche et du genou ainsi que l'utilisation d'une trousse d'outils conçue pour appuyer la mise en œuvre de ce modèle à l'échelle nationale.

Bone and Joint Canada a collaboré avec le National Hip and Knee Knowledge Translation Network (un réseau favorisant l'échange de connaissances pour améliorer la santé des os et des articulations) et d'autres réseaux provinciaux et territoriaux semblables à l'organisation d'activités visant à promouvoir l'apprentissage, la collaboration et la résolution de problèmes. Les activités suivantes ont été réalisées :

- présentation de la trousse d'outils dans les établissements chirurgicaux canadiens, première étape de la mise en œuvre de la trousse dans certaines provinces;
- élargissement de la trousse d'outils à la suite de consultations et de discussions sur les leçons retenues.

Résultats clés

Détermination des obstacles à la mise en œuvre du modèle national de soins pour les arthroplasties de la hanche et du genou.

Utilisation facilitée de la trousse d'outils dans les établissements canadiens grâce aux conseils et au soutien de Bone and Joint Canada.

Mise en œuvre de la stratégie de communication de Bone and Joint Canada pour mieux faire connaître la trousse.

Extrants

Meilleure connaissance de la trousse d'outils au Canada, qui peut être utilisée auprès des patients nécessitant une arthroplastie de la hanche ou du genou.

Mise en œuvre du modèle national de soins pour les arthroplasties de la hanche et du genou dans certains établissements canadiens : le concept d'admission centralisée pour ce type de chirurgies est maintenant établi dans huit provinces et aide à réduire les temps d'attente.

Coordonnées

Fondation canadienne d'orthopédie •
C.P. 7029 • Innisfil (Ontario) • L9S 1A8 •
Téléphone : 416-410-2341 • Site Web : www.canorth.org

Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé (CPIS)

Montant et durée

602 125 $ de 2009–2010 à 2011–2012

Bénéficiaire

Université de la Colombie-Britannique

Objectifs

Les objectifs de l'initiative sont les suivants :

- repérer les éléments susceptibles de faciliter ou d'empêcher la prestation en équipe des soins aux patients;
- encourager les partenariats qui contribueront à faire progresser les connaissances et la compréhension dans les domaines de la formation interprofessionnelle et de la pratique en collaboration, et améliorer les résultats dans le système de santé;
- faire progresser la collaboration interprofessionnelle dans l'enseignement, la pratique et la recherche;
- fournir aux professionnels et aux organismes œuvrant dans le domaine de la santé les ressources et les outils nécessaires pour adopter une approche des soins de santé misant sur la pratique interprofessionnelle en collaboration centrée sur le patient.

Activités

Déterminer des pratiques exemplaires dans les secteurs susmentionnés.

Mettre au point un programme de recherche national, des outils fondés sur des données probantes, des cadres et des modèles pour appuyer le perfectionnement des compétences.

Élaborer une stratégie de diffusion nationale et un cadre d'échange des connaissances pour répondre aux besoins des fournisseurs de soins de santé en matière d'information.

Établir des lignes directrices de programme et un cadre de diffusion des pratiques exemplaires.

Évaluer les programmes d'enseignement et de formation pour les professionnels de la santé afin d'accroître la capacité des professionnels de participer à la prestation en équipe de services de santé.

Créer un réseau de champions de la collaboration et de la formation interprofessionnelles au pays.

Créer un site Web exhaustif et une bibliothèque électronique.

Résultats prévus

Notoriété accrue de la formation et de la collaboration interprofessionnelles au sein des systèmes de santé et d'éducation canadiens.

Amélioration du recrutement et du maintien en poste des professionnels de la santé, de la prestation des services de santé et de la qualité des soins.

Consolidation des réseaux et du leadership pour accroître la viabilité.

Collaboration dans la formation et la pratique.

Coordonnées

Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé •
Université de la Colombie-Britannique •
400–2194, Health Sciences Mall • Vancouver (Colombie-Britannique) • V6T 1Z3 •
Téléphone : 604-562-1492 • Site Web : www.cihc.ca

Système informatisé sur les stagiaires post-M.D. en formation clinique (CaPER)

Montant et durée

451 277 $ de 2008–2009 à 2012–2013

Bénéficiaire

Association des facultés de médecine du Canada

Objectif

L'objectif du projet est le suivant :

- mettre au point une base de données permettant de mesurer le nombre, la distribution et la répartition des médecins au Canada.

Activités

Recueillir des données auprès de toutes les facultés de médecine afin d'évaluer le nombre et le flux des étudiants au moyen du système de formation post-M.D. au Canada.

Créer une base de données permettant de faire le suivi des citoyens canadiens et des résidents permanents qui font des études médicales postdoctorales aux États-Unis.

Résultats prévus

Création d'une base de données pour communiquer de l'information sur les médecins en formation (leur nombre, leur distribution, leur répartition, etc.). Ces données porteront sur l'ensemble de la pratique clinique au cours de la formation médicale postdoctorale, jusqu'à l'obtention du permis d'exercice, et s'avéreront un outil important pour la planification.

Amélioration de la planification des ressources humaines en santé en raison de l'accès des chercheurs du domaine de la santé et des planificateurs des ressources humaines en santé des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux aux renseignements sur les médecins en formation contenus dans la base de données et de l'utilisation de ces renseignements par ceux-ci.

Coordonnées

Système informatisé sur les stagiaires post-M.D. en formation clinique •
265, avenue Carling, bureau 800 • Ottawa (Ontario) • K1S 2E1 •
Téléphone : 613-730-1204 • Site Web : www.caper.ca

Canadiens étudiant la médecine à l'étranger : Enquête et groupes de discussion

Montant et durée

86 477 $ de 2009–2010 à 2010–2011

Bénéficiaire

Canadian Resident Matching Service (Service canadien de jumelage des résidents)

Description du projet

Ce projet avait pour but de recueillir de l'information sur les Canadiens qui étudient la médecine à l'étranger :

- profil démographique des étudiants canadiens dans les écoles de médecine à l'étranger;
- meilleure connaissance des programmes de formation médicale à l'étranger pour faciliter le processus de reconnaissance des titres de compétences étrangers;
- étude des systèmes d'agrément de la formation médicale à l'étranger;
- comparaison de la cohorte des étudiants canadiens à l'étranger avec celle des étudiants en médecine au Canada.

Le Service canadien de jumelage des résidents a recueilli et compilé ces données dans le cadre d'enquêtes et de groupes de discussion. Des écoles de médecine de l'Australie, du Royaume-Uni, des Caraïbes, du Moyen-Orient et de l'Europe ont participé au projet.

Résultats clés

Collecte des renseignements qui suivent au sujet des Canadiens étudiant la médecine à l'étranger.

- Depuis dix ans, le nombre de Canadiens qui choisissent d'étudier la médecine à l'étranger augmente constamment. Selon les données d'admission transmises par les écoles et les organisations d'étudiants canadiens à l'étranger, quelque 3 500 étudiants canadiens sont inscrits dans des écoles de médecine à l'extérieur du pays.
- La plupart des étudiants canadiens à l'étranger sont originaires de la Colombie-Britannique et de l'Ontario. Le motif le plus souvent invoqué pour effectuer des études à l'étranger est l'impression de ne pas pouvoir obtenir une place dans une école canadienne.
- Les personnes interrogées de l'Australie et de l'Irlande avaient plus de facilité que celles des Caraïbes à obtenir un stage clinique au Canada.
- Les principaux obstacles à un retour au Canada pour suivre une formation postdoctorale en médecine sont les suivants : la nécessité d'une promesse de service post-formation, la difficulté à pouvoir étudier dans la discipline de son choix et l'impression qu'il sera difficile de répondre aux exigences des programmes canadiens.
- Au total, 1 082 étudiants ont répondu à l'enquête en ligne; 32 écoles sur 55 ont accepté de distribuer l'enquête aux étudiants; 20 écoles ont répondu à l'enquête auprès des établissements; 16 écoles ont convenu de visites sur place.

Extrants

Combler une lacune importante dans les connaissances en fournissant des données pertinentes sur la démographie, le niveau d'endettement, le contexte socioéconomique, les sources de financement et les plans des Canadiens qui étudient la médecine à l'étranger pour l'avenir.

Selon l'information recueillie, 90 % des étudiants interrogés espèrent effectuer au moins une partie de leur formation postdoctorale au Canada.

Élaboration de stratégies durables afin d'améliorer l'intégration des professionnels de la santé formés à l'étranger et d'appuyer les plans visant à optimiser la main-d'œuvre en santé.

Coordonnées

Canadian Resident Matching Service •
171, rue Nepean • Ottawa (Ontario) • K2P 0B4 •
Téléphone : 613-237-0075 • Site Web : www.carms.ca

Centre d'excellence de la région de Champlain sur la pratique interprofessionnelle en collaboration

Montant et durée	600 000 $ de 2010–2011 à 2011–2012
Bénéficiaire	Université d'Ottawa
Objectif	Cette initiative permettra de mettre en place un modèle interprofessionnel de soins aux patients, qui comprend un volet d'éducation dans cinq centres universitaires de soins et quatre établissements universitaires partenaires, au moyen de l'élaboration et de la diffusion d'outils de formation postérieure à l'obtention du permis d'exercice.
Activités	Créer un référentiel dynamique des programmes existants de collaboration interprofessionnelle avant et après l'obtention du permis d'exercice. Examiner et évaluer les programmes de formation offerts afin de les harmoniser avec les nouveaux énoncés sur les compétences interprofessionnelles et de les adapter à différents milieux dans la région : soins actifs, soins continus et soins de longue durée, pédiatrie, culture francophone et santé mentale. Concevoir des modules de formation en français, les examiner, les évaluer et les adapter au contexte francophone. Créer un plan d'action pour améliorer, coordonner et exécuter tous les programmes d'éducation axés sur la collaboration interprofessionnelle et toutes les possibilités connexes dans la région.
Résultats prévus	Élaboration de six cours de formation bilingues sur la collaboration interprofessionnelle destinés aux professionnels de la santé de tous les milieux qui sont autorisés à exercer leur profession. Création d'un répertoire des programmes de collaboration interprofessionnelle dans la région de Champlain. Élaboration de deux cours de formation bilingues sur la collaboration interprofessionnelle adaptés aux cinq types de milieux de soins. Consignation des leçons tirées et formulation de recommandations pour que d'autres administrations puissent mener des projets semblables. Élaboration d'une stratégie de transfert des connaissances dans le but de renforcer la capacité d'autres administrations de mettre en œuvre les réussites du projet.

Coordonnées

Conseil académique en santé – région de Champlain •
1, rue Stewart, salle 124 • Ottawa (Ontario) • K1N 6N5 •
Téléphone : 613-562-5800, poste 8920 • Site Web : www.ahc-cas.ca

Planification des ressources humaines en santé fondée sur les compétences pour les Canadiens âgés recevant des soins de longue durée

Montant et durée	267 784 $ de 2009–2010 à 2011–2012
Bénéficiaire	Université Dalhousie : Centre de collaboration de l'Organisation mondiale de la Santé et de l'Organisation panaméricaine de la santé
Objectifs	Mettre au point un outil pratique de planification des ressources humaines en santé fondée sur les besoins des Canadiens âgés en matière de santé. Déterminer les compétences requises de la part des fournisseurs de soins de santé pour mieux répondre à ces besoins. Mettre l'accent sur les besoins particuliers de la population ainsi que sur les connaissances, les compétences et le jugement des fournisseurs plutôt que sur leur profession, à l'aide d'une méthodologie misant sur la collaboration interprofessionnelle et intergouvernementale.
Activités	Déterminer les besoins en matière de santé de la population cible : personnes âgées dans des établissements de soins prolongés de la Nouvelle-Écosse et du Nunavut. Déterminer la meilleure composition d'équipe ou combinaison de compétences de travailleurs de la santé pour bien répondre à ces besoins et faire le meilleur usage possible de l'éventail des compétences professionnelles. Faire participer les intervenants, notamment les fournisseurs directs de soins de santé, à tous les niveaux à l'aide d'outils comme des entrevues auprès d'intervenants clés, des questionnaires d'auto-évaluation et des enquêtes.
Résultats prévus	Élaboration d'une nouvelle stratégie pour la planification des ressources humaines en santé comprenant la détermination des besoins des aînés en matière de soins de santé et la planification à cet égard. Estimation du nombre et du type de services offerts par les travailleurs de la santé dans le domaine des soins de longue durée et des soins à domicile. Comparaison de ces estimations avec celles requises en fonction des besoins en matière de soins de santé des aînés et de la distribution de ces besoins dans les deux administrations.

Coordonnées

Université Dalhousie •
5869, avenue University • Halifax (Nouvelle-Écosse) • B3H 4H7 •
Téléphone : 902-494-2228 • Site Web : whocentre.dal.ca

Contrôle de la demande en imagerie diagnostique : Cibler les interventions pour améliorer le respect par les médecins des lignes directrices sur les pratiques exemplaires

Montant et durée

574 121 $ de 2009–2010 à 2012–2013

Bénéficiaire

Association canadienne des radiologistes

Objectifs

Ce projet vise à améliorer l'adhésion des cliniciens aux lignes directrices en imagerie diagnostique au moyen de l'application d'un outil d'aide à la décision dans deux environnements de soins différents : milieux hospitaliers et centres de soins communautaires. L'outil d'aide à la décision vise à :

- déterminer les profils d'utilisation chez les différents groupes de médecins;
- donner un aperçu de requêtes d'imagerie diagnostique appropriées et inappropriées;
- déterminer les secteurs où la qualité pourrait être améliorée.

Activités

Déterminer le degré actuel de conformité aux lignes directrices, en se basant sur les lignes directrices informatisées concernant les pratiques exemplaires en imagerie diagnostique élaborées par l'Association canadienne des radiologistes en 2005 et en 2010.

Relever au moins trois types courants de requêtes d'imagerie diagnostique inappropriées (en fonction des lignes directrices sur les pratiques exemplaires) afin d'axer les interventions sur la réduction de ce type de requêtes.

Mettre en œuvre une série d'interventions ciblées pour remédier au problème.

Transmettre les résultats dans le cadre des échanges continus avec les responsables administratifs et médicaux sur les sites du projet, ainsi que dans les provinces et les territoires.

Résultats prévus

Diminution du nombre de requêtes d'imagerie diagnostique inappropriées ou inutiles, ce qui donnera lieu à une réduction de l'arriéré et à de meilleurs soins de santé pour les Canadiens.

Connaissance accrue de la façon de renforcer l'adhésion des médecins aux lignes directrices sur les pratiques exemplaires, qui peuvent être appliquées dans les établissements de soins de santé de partout au pays.

Coordonnées

Association canadienne des radiologistes •
377, rue Dalhousie, bureau 310 • Ottawa (Ontario) • K1N 9N8 •
Téléphone : 613-860-3111 • Site Web : www.car.ca

Mettre en place des environnements de pratique et d'apprentissage basés sur la collaboration interprofessionnelle au sein du continuum des soins dans l'Ouest et le Nord du Canada

Montant et durée

1 597 539 $ de 2009–2010 à 2011–2012

Bénéficiaire

Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique

Objectifs

Les objectifs du projet sont les suivants :

- mettre en place des environnements de pratique et d'apprentissage axés sur la collaboration dans les régions de l'Ouest et du Nord du Canada capables de garantir une utilisation optimale de la main-d'œuvre grâce à la collaboration interprofessionnelle;
- élaborer, mettre en œuvre et évaluer des stratégies novatrices en matière d'apprentissage et de gestion du changement afin de renforcer les capacités et de mettre en pratique les compétences dans le cadre de modèles de collaboration interprofessionnelle pour la prestation des services.

L'environnement de pratique – soins à domicile, soins de longue durée, santé mentale et santé des femmes – varie en fonction des lieux. Les équipes multidisciplinaires se composent d'infirmières, de médecins, de physiothérapeutes, de kinésiologues, d'assistants en réadaptation, d'orthophonistes, de nutritionnistes, de pharmaciens, de psychologues, de psychiatres et d'infirmières en santé mentale.

Activités

Mettre au point au moins un modèle novateur de collaboration interprofessionnelle dans sept administrations participantes.

Établir un cadre d'évaluation et des indicateurs de résultats pour mesurer les retombées de la pratique en collaboration pour les patients et les ressources humaines en santé.

Consigner le processus de mise en œuvre, y compris les leçons apprises, les difficultés et les réussites, les obstacles, les outils d'aide et les recommandations.

Mettre en place un réseau de collaboration pour la recherche et la planification dans le domaine des ressources humaines en santé en utilisant une plateforme électronique.

Rédiger un plan d'application des connaissances.

Résultats prévus

Mise en place d'environnements de pratique et d'apprentissage axés sur la collaboration dans les régions de l'Ouest et du Nord qui permettront de renforcer la capacité des travailleurs de la santé à collaborer pour offrir les services de santé.

Élaboration de mécanismes permettant de mesurer les retombées de la pratique et de l'apprentissage en collaboration pour les patients, les fournisseurs de soins de santé et le système de santé.

Coordonnées

Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique •
1515, rue Blanshard • Victoria (Colombie-Britannique) • V8W 3C8 •
Téléphone : 250-952-3145 • Site Web : www.gov.bc.ca/health

Élargissement du programme de médecins diplômés à l'étranger et répartition des postes dans les collectivités mal desservies de la Colombie-Britannique

Montant et durée

5 980 824 de 2010–2011 à 2014–2015

Bénéficiaire

Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique

Objectifs

Ce projet vise à accroître le nombre de résidents en médecine familiale offrant des soins aux patients dans les collectivités rurales et mal desservies de la Colombie-Britannique. Les objectifs suivants sont également visés :

- favoriser l'enseignement et la formation en médecine dans six autorités sanitaires de la Colombie-Britannique;
- mieux adapter la prestation des services de santé primaires et des soins de santé en milieu universitaire;
- demander au médecin de signer une promesse de service post-formation de deux ans avec la région sanitaire où il a suivi sa formation;
- élaborer des stratégies d'évaluation afin que les postes de résidence en médecine familiale soient occupés par les bonnes personnes dans la région sanitaire qui convient;
- restructurer le programme d'études supérieures en médecine familiale afin d'appuyer plus efficacement la formation clinique et d'optimiser les ressources pour l'enseignement clinique de la médecine.

Activités

Créer de nouveaux postes de résidence en médecine familiale dans les collectivités rurales et mal desservies dans le cadre du Service canadien de jumelage des résidents.

Revoir les politiques et les pratiques dans le cadre du programme en vue de décentraliser la formation médicale pour les médecins de famille diplômés à l'étranger.

Créer un répertoire des stages cliniques dans les ministères et les programmes.

Résultats prévus

Élargissement du programme et répartition des postes de résidence en médecine familiale dans les collectivités rurales et mal desservies.

Amélioration de l'accès aux soins de santé primaires dans ces collectivités grâce à l'établissement de cinq nouveaux centres de formation.

Restructuration du programme d'études supérieures en médecine familiale afin de favoriser la participation des facultés et d'optimiser les ressources pour l'enseignement clinique de la médecine.

Création de vingt nouveaux postes de résidence sur une période de cinq ans.

Coordonnées

Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique •
1515, rue Blanshard • Victoria (Colombie-Britannique) • V8W 3C8 •
Téléphone : 250-952-1742 • Site Web : www.gov.bc.ca/health

Expansion du programme de résidence en médecine familiale dans les régions du Nord et les communautés éloignées

Montant et durée

6 628 879 $ de 2009–2010 à 2012–2013

Bénéficiaire

Université du Manitoba

Objectifs

Les objectifs du projet sont les suivants :

- augmenter le nombre de résidents en médecine familiale offrant des soins aux patients dans les régions éloignées et du Nord du Manitoba et du Nunavut;
- apporter un soutien vital en matière de technologies de l'information dans les régions rurales et éloignées afin d'encourager la formation et le maintien en poste des médecins dans le Nord du Manitoba, au Nunavut et dans certaines régions des Territoires du Nord-Ouest.

Activités

Offrir une formation médicale complète et ciblée à des résidents pour la prestation de soins de santé dans les régions nordiques et éloignées.

Bâtir les infrastructures nécessaires pour offrir une formation efficace – nombre accru de membres du corps enseignant dans les régions du centre et les régions éloignées, vidéoconférences, soutien Internet.

Résultats prévus

Quinze nouveaux médecins de famille qualifiés pour travailler dans les régions nordiques et éloignées du Canada.

Services de soutien en matière de technologie de l'information visant à appuyer la télésanté et l'enseignement à distance pour les résidents et les médecins des régions nordiques et éloignées.

Amélioration de l'accès aux médecins, de la prestation des soins de santé et des services dans les collectivités nordiques et éloignées.

Plus grande attention accordée aux questions de santé touchant les Autochtones et les populations du Nord afin de fournir aux patients des soins de santé de grande qualité.

Hausse du maintien en poste des médecins de famille dans les régions nordiques et éloignées.

Coordonnées

Université du Manitoba •
Centre Brodie, 727, avenue McDermot • Winnipeg (Manitoba) • R3E 3P5 •
Téléphone : 204-789-3485 • Site Web : www.umanitoba.ca/faculties/medicine

L'avenir de l'éducation médicale au Canada – projet postdoctoral

Montant et durée	1 850 664 $ de 2009–2010 à 2011–2012
Bénéficiaire	Association des facultés de médecine du Canada
Objectifs	Cette initiative est réalisée par quatre organisations : l'Association des facultés de médecine du Canada, le Collège des médecins de famille du Canada, le Collège des médecins du Québec et le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Un examen approfondi de la formation médicale postdoctorale au Canada sera effectué dans les buts suivants : • déterminer si la structure et les processus du système actuel sont conçus pour répondre au mieux aux besoins actuels et futurs de la société; • recommander des changements à apporter au système de formation médicale postdoctorale en fonction des résultats de l'examen.
Activités	Effectuer une analyse de l'environnement, ce qui comprend une analyse documentaire exhaustive et des entrevues avec les principaux intervenants à l'échelle nationale et internationale, dans le but de déterminer les enjeux actuels, les pratiques exemplaires, les innovations et les options relatives à l'avenir de la formation médicale postdoctorale au Canada. Consulter le milieu de l'enseignement médical et entamer un dialogue avec celui-ci au sujet de la vision et des recommandations relatives à l'avenir de la formation médicale postdoctorale. Recommander des changements à apporter au système de formation médicale postdoctorale et diffuser les résultats du projet.
Résultats prévus	Lancement d'un rapport final contenant des recommandations. Application des connaissances et diffusion des changements recommandés au milieu général de l'enseignement médical. Mise en œuvre des activités de planification.

Coordonnées

Association des facultés de médecine du Canada •
265, avenue Carling, bureau 800 • Ottawa (Ontario) • K1S 2E1 •
Téléphone : 613-730-0687 • Site Web : www.afmc.ca

L'avenir de l'éducation médicale au Canada – projet prédoctoral

Montant et durée

1 158 881 $ de 2007–2008 à 2010–2011

Bénéficiaire

Association des facultés de médecine du Canada

Description du projet

Ce projet visait à effectuer un examen approfondi de l'enseignement médical universitaire au Canada afin de promouvoir l'excellence dans les soins aux patients et de répondre aux besoins changeants de la société. Les activités suivantes ont été réalisées :

- analyse documentaire et entrevues avec les principaux intervenants dans le but de cerner les grandes priorités et les aspects qui pourraient être modifiés dans l'enseignement médical universitaire;
- processus de consultation stratégique à l'échelon régional, national et international mené auprès de facultés de médecine canadiennes, de professionnels de la santé, de membres de la population, d'étudiants, d'administrateurs de système de santé, de représentants gouvernementaux et d'organismes d'agrément dans le but de définir une vision collective du système d'enseignement médical et de discuter des objectifs pour concrétiser cette vision.

Résultats clés

Lancement du rapport *L'avenir de l'éducation médicale au Canada : Une vision collective pour les études médicales prédoctorales*, lequel présente une série de recommandations visant à promouvoir l'excellence dans les soins aux patients et à répondre aux besoins changeants de la société.

Ce rapport présente les défis liés à l'enseignement médical qui sont généralement acceptés et qui sont particuliers au Canada, et offre une vision transformatrice pour aller de l'avant. Il réalise un juste équilibre entre les changements nécessaires, les mesures prises et celles à prendre. Les dix-sept facultés de médecine du Canada ont contribué à l'élaboration de cette vision collective de l'avenir de l'enseignement médical prédoctoral au Canada.

Extrants

Mise en œuvre des recommandations dans les écoles de médecine du Canada.

L'application de ces réalisations permettra d'améliorer la qualité de l'enseignement dans les écoles de médecine au pays et de fournir aux médecins et aux systèmes de santé canadiens les outils dont ils ont besoin pour répondre aux besoins de santé en constante évolution de la société et s'adapter en conséquence.

Coordonnées

Association des facultés de médecine du Canada •
265, avenue Carling, bureau 800 • Ottawa (Ontario) • K1S 2E1 •
Téléphone : 613-730-0687 • Site Web : www.afmc.ca

Amélioration de la qualité des soins de santé grâce à l'enseignement à distance pour les fournisseurs de soins

Montant et durée	411 615 $ de 2009–2010 à 2010–2011
Bénéficiaire	Association médicale canadienne
Description du projet	Le projet avait pour but de mettre en place, d'alimenter et de promouvoir une plateforme centralisée (ou système de gestion de l'apprentissage) sur le site Web de l'Association médicale canadienne, mise à la disposition de tous les médecins et professionnels de la santé canadiens ayant des besoins d'apprentissage communs. Cette initiative d'apprentissage en ligne cadrait avec le désir de Santé Canada de moderniser la formation en santé et de s'assurer que les effectifs sont en mesure de répondre aux besoins changeants de la population canadienne en matière de santé.
Résultats clés	Le principal résultat de ce projet est la création d'un portail Web entièrement fonctionnel pour répondre aux besoins d'apprentissage des médecins canadiens. Même si certaines activités ont dû être reportées en raison de difficultés techniques liées à l'intégration du système de gestion de l'apprentissage SABA (SABA LMS) au site Web de l'Association, cette dernière a tenu compte des leçons tirées dans ses efforts continus pour atteindre les résultats prévus du projet.
Extrants	Le SABA LMS est en place et fonctionnel depuis décembre 2010. L'Association médicale canadienne participe maintenant aux activités suivantes afin d'assurer l'efficacité à long terme du projet : • régler les problèmes de liens logiciels; • inclure dans le système un nombre toujours croissant de modules de formation médicale continue; • prendre part à différentes études, à des groupes de discussion et à des enquêtes nationales afin d'assurer la réussite du projet.

Coordonnées

Association médicale canadienne •
1867, promenade Alta Vista • Ottawa (Ontario) • K1G 5W8 •
Téléphone : 613-731-8610 • Site Web : www.cma.ca

Planification et utilisation des ressources humaines en santé : renforcement des capacités et échange de connaissances entre le Canada et le Brésil

Montant et durée

484 907 $ de 2008–2009 à 2012–2013

Bénéficiaire

Centre de collaboration de l'Organisation mondiale de la Santé et de l'Organisation panaméricaine de la santé pour la planification et la recherche sur les effectifs de la santé, Université Dalhousie

Objectifs

Ce projet visait à améliorer les systèmes de soins de santé primaires au Canada et au Brésil par l'échange de connaissances et le renforcement des capacités en matière de planification des ressources humaines en santé (RHS), en se fondant sur les besoins en soins de santé primaires des populations de ces pays. Il permettra d'accroître les connaissances et de mettre en commun l'expertise dans les domaines suivants :

- production de données fondée sur les besoins en santé de la population pour assurer un nombre adéquat de postes de résidence en médecine familiale;
- planification d'une main-d'œuvre pour répondre aux besoins des populations vulnérables;
- création de méthodes visant à accroître le nombre de fournisseurs de soins de santé autochtones;
- promotion de la formation interprofessionnelle et de la pratique en collaboration;
- élaboration de programmes de recrutement et de maintien en poste pour la pratique en milieu rural ou éloigné.

Activités

Élaborer une série de séminaires et de vidéoconférences au sujet des initiatives de planification fondées sur les besoins :

- leadership et planification des RHS en fonction des besoins;
- programmes d'études supérieures en planification et en recherche en matière de RHS;
- activités d'appui à la planification des RHS;
- renforcement des capacités et transmission des connaissances;
- évaluation du renforcement des capacités et de la transmission des connaissances.

Élaborer une série de séminaires et de vidéoconférences au sujet des initiatives d'utilisation des RHS :

- détermination des pratiques exemplaires et stimulation de l'échange des connaissances;
- réalisation d'analyses de la situation afin d'établir les priorités et les besoins cruciaux liés aux RHS autochtones, ce qui correspond aux activités relevant de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits;
- formation interprofessionnelle et pratique en collaboration en matière de soins de santé primaires.

Résultats prévus

Production de documents de politique et de communication à l'intention des décideurs ou des RHS au Canada et au Brésil.

Renforcement des partenariats entre les professionnels, les chercheurs et les décideurs gouvernementaux du domaine des soins de santé primaires au Canada et au Brésil.

Amélioration des connaissances et des partenariats entre les intervenants reflétant une meilleure capacité de planification des RHS fondée sur les besoins et de promotion de la pratique interprofessionnelle en collaboration.

Coordonnées

Université Dalhousie •
5869, avenue University • Halifax (Nouvelle-Écosse) • B3H 4H7 •
Téléphone : 902-494-2228 • Site Web : whocentre.dal.ca

Aides de maintien à domicile : Stratégies en matière de ressources humaines pour répondre aux besoins futurs des personnes âgées atteintes de maladies chroniques au Canada

Montant et durée

237 980 $ de 2008–2009 à 2010–2011

Bénéficiaire

Université Mount Saint Vincent

Description du projet

Ce projet avait pour but d'améliorer la capacité du Canada à répondre à la demande prévue pour des services de soins à domicile pour personnes âgées, grâce aux mesures suivantes :

- améliorer les connaissances des intervenants sur les questions de ressources humaines qui touchent les aides de maintien à domicile au Canada;
- déterminer des stratégies novatrices pour le recrutement et le maintien en poste des ressources humaines dans certaines régions du pays ou à l'étranger en vue de répondre à la demande future projetée;
- évaluer et analyser les écarts entre la demande prévue d'aides de maintien à domicile et les stratégies visant à répondre à cette demande.

Résultats clés

Réalisation d'une analyse de la documentation sur les questions prioritaires touchant les aides de maintien à domicile au Canada.

Réalisation d'une analyse de la documentation et des sites Web afin de déterminer des stratégies de recrutement et de maintien en poste des effectifs au Canada, en Australie, aux États-Unis et dans certains pays européens.

Analyse des ensembles de données existants pour mieux comprendre les conditions de travail et la satisfaction professionnelle des aides de maintien à domicile.

Consultation des principaux intervenants en Nouvelle-Écosse, au Québec, en Ontario et en Saskatchewan.

Extrants

Amélioration des connaissances des intervenants sur les questions de ressources humaines qui touchent les aides de maintien à domicile au Canada.

Détermination de stratégies pour le recrutement et le maintien en poste des ressources humaines dans certaines régions du Canada et à l'étranger en vue de répondre à la demande future projetée.

Évaluation et analyse des écarts entre la demande prévue d'aides de maintien à domicile et les stratégies visant à répondre à cette demande.

Coordonnées

Université Mount Saint Vincent •
166, Bedford Highway • Halifax (Nouvelle-Écosse) • B3M 2J6 •
Téléphone : 902-457-6466 • Site Web : www.msvu.ca

Mise en œuvre des compétences canadiennes en travail social pour l'éducation en soins palliatifs dans les programmes d'études professionnels

Montant et durée

330 000 $ de 2009–2010 à 2010–2011

Bénéficiaire

Association canadienne de soins palliatifs

Description du projet

L'objectif primordial de ce projet consistait à intégrer les compétences essentielles à la pratique du travail social en soins palliatifs dans les programmes de premier cycle, des cycles supérieurs et de formation continue en travail social. Les activités qui suivent ont été réalisées pour mener à bien les différents aspects du projet.

- Création de partenariats de travail entre les organisations suivantes :
  - l'Association canadienne de soins palliatifs et l'équipe des compétences en travail social pour l'éducation en soins palliatifs (SCOPE), afin de réaliser le projet;
  - l'équipe SCOPE et l'Association canadienne pour la formation en travail social, afin de constituer des groupes de travail, d'élaborer des programmes et de mettre à l'essai le modèle de formation en soins de fin de vie.
- Élaboration de programmes d'études fondés sur les compétences en travail social liées aux soins de fin de vie qui conviennent aux programmes de formation continue, d'études collégiales, de premier cycle et des cycles supérieurs.
- Conception d'un plan pour la communication du modèle aux partenaires, y compris aux enseignants, qui l'intégreront aux programmes de base en travail social.

Résultats clés

Présentation d'une série de cinq modules d'enseignement sur les soins palliatifs qui peuvent servir à améliorer les compétences des travailleurs sociaux œuvrant auprès de personnes en fin de vie. L'initiative se base sur le principe selon lequel tous les travailleurs sociaux, à un certain moment dans leur carrière, sont confrontés à des cas de maladies limitant l'espérance de vie et à des cas de décès et de deuil.

Transmission de renseignements et de documents sur les soins de fin de vie fondés sur les compétences aux responsables des programmes de formation en travail social au Canada afin qu'ils puissent être incorporés dans les programmes d'études actuels, sans nécessiter l'ajout de nouveaux cours.

Amélioration de la capacité des praticiens et des enseignants au Québec à envisager la mise sur pied d'un programme francophone de formation en travail social portant sur les compétences en matière de soins de fin de vie, qui est adapté à la réalité culturelle et convient aux établissements d'enseignement.

Extrants

Diffusion de cinq modules d'enseignement sur les soins palliatifs qui peuvent servir à améliorer les compétences des travailleurs sociaux qui sont confrontés à des cas de maladies limitant l'espérance de vie et à des cas de décès et de deuil.

Coordonnées

Association canadienne de soins palliatifs •
Hôpital Saint-Vincent, annexe D, 60, rue Cambridge Nord • Ottawa (Ontario) • K1R 7A5 •
Téléphone : 613-241-3663 • Site Web : www.chpca.net

Accroître la sensibilisation et les ressources en vue d'améliorer la productivité des travailleurs de la santé dans l'Ouest et dans le Nord du Canada

Montant et durée

558 558 $ en 2010–2011

Bénéficiaire

Ministère des Services de santé de la Colombie-Britannique

Description du projet

Les objectifs du projet étaient les suivants :

- mettre en place des environnements de pratique et d'apprentissage axés sur la collaboration dans les régions de l'Ouest et du Nord afin d'accroître la capacité des travailleurs de la santé à offrir les services de santé;
- élaborer des mécanismes permettant de mesurer les retombées de l'apprentissage et de la pratique en collaboration pour les patients, les fournisseurs de soins et le système de santé.

Résultats clés

En raison d'imprévus, l'évaluation s'est limitée à la réalisation d'entrevues avec les personnes directement liées au projet plutôt qu'avec une multitude d'utilisateurs des régions de l'Ouest et du Nord, comme il était prévu au départ. Malgré ce changement d'orientation, les résultats de l'enquête ont contribué à l'élaboration du document intitulé *Definitions and Framework for Effective Productivity* (définitions et cadre pour une productivité optimale). Les participants ont convenu qu'il fallait déterminer des indicateurs précis pour assurer la gestion efficace de la productivité.

Extrants

Le document *Definitions and Framework for Effective Productivity* peut servir de guide pour l'élaboration de mécanismes visant à évaluer la gestion de la productivité et les conséquences de l'apprentissage et de la pratique en collaboration pour les patients, les fournisseurs de services et le système de santé.

Coordonnées

Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique •
1515, rue Blanshard • Victoria (Colombie-Britannique) • V8W 3C8 •
Téléphone : 250-952-3145 • Site Web : www.gov.bc.ca/health

Intégrer les besoins liés au bien-être mental à la planification des ressources humaines

Montant et durée

250 020 $ de 2009–2010 à 2010–2011

Bénéficiaire

Association canadienne pour la santé mentale

Description du projet

Le projet IN4M (intégrer les besoins liés au bien-être mental) est une initiative de recherche-action mettant à profit les pratiques exemplaires relatives à la mise en œuvre de services de santé mentale. Le projet comporte deux objectifs particuliers :

- évaluer les éléments communs des modèles axés sur les besoins dans le domaine de la planification des ressources humaines;
- transmettre aux planificateurs et aux décideurs les connaissances relatives à la planification axée sur les besoins et les données sur les besoins et les services disponibles.

Le projet comportait trois phases :

1. une analyse des éléments communs nécessaires pour intégrer la planification axée sur les besoins liés au bien-être mental;
2. un modèle pour la planification des ressources humaines;
3. la diffusion et la promotion du modèle afin d'encourager son utilisation.

Résultats clés

Réalisation d'un examen détaillé des techniques de modélisation et des sources de données existantes. Les résultats ont été vérifiés par plusieurs intervenants, dont l'Association médicale canadienne, l'Association des infirmières et infirmiers du Canada, l'Association canadienne de physiothérapie et l'Association des pharmaciens du Canada.

Réalisation de quatre études de cas sur des stratégies adoptées au Canada et à l'étranger pour la planification des ressources humaines en santé en fonction des besoins liés au bien-être mental.

Préparation d'un rapport et d'une note d'information avec des intervenants sur l'analyse documentaire et l'analyse de l'environnement pour la planification des ressources humaines en santé en fonction des besoins liés au bien-être mental.

Le processus de demande de propositions (DP) lancé pour l'élaboration d'un modèle au Canada a donné lieu à la proposition combinée de créer des modèles de planification axés sur les besoins et a permis de réunir les trois groupes d'expérience au Canada.

Extrants

Compréhension commune de l'importance de planifier les ressources humaines en santé en fonction des besoins liés au bien-être mental.

Mise au point d'un outil de modélisation pouvant être appliqué à d'autres enjeux liés aux ressources humaines en santé.

Sensibilisation aux problèmes de santé mentale et augmentation du nombre de champions du changement parmi les intervenants en santé mentale.

Possibilité d'obtenir un soutien politique au pays pour l'investissement dans la planification des ressources humaines en santé axée sur les besoins liés au bien-être mental au moyen du processus de DP.

Coordonnées

Association canadienne pour la santé mentale •
Phoenix Professional Building, 595, chemin Montreal, bureau 303 • Ottawa (Ontario) • K1K 4L2 •
Téléphone : 613-745-7750 • Site Web : www.cmha.ca

Intégration des compétences en soins palliatifs et soins de fin de vie dans les programmes de premier cycle en sciences infirmières au Canada

Montant et durée

329 314 $ de 2010–2011 à 2011–2012

Bénéficiaire

Association canadienne des écoles de sciences infirmières

Objectifs

Ce projet vise à faire en sorte que toutes les infirmières titulaires d'un baccalauréat au Canada possèdent les connaissances, les attitudes et les compétences nécessaires pour offrir des soins palliatifs et de fin de vie.

Activités

Collaborer avec des intervenants clés et des spécialistes du domaine pour mettre en place une structure complète de soutien à l'enseignement comprenant des outils d'apprentissage, des ressources et des plateformes de discussion.

Tirer parti de l'élaboration des programmes d'études par les écoles membres de l'Association canadienne des écoles de sciences infirmières.

Définir des indicateurs d'admission à la pratique pour les compétences qui peuvent être intégrées aux descripteurs des normes d'agrément appliquées par l'Association.

Faciliter l'intégration des compétences essentielles dans la formation en soins infirmiers à l'échelle nationale en mettant l'accent sur trois secteurs clés :

1. les ressources d'enseignement et d'apprentissage;
2. l'élaboration des programmes d'études;
3. l'agrément par l'Association.

Résultats prévus

Mieux connaître et comprendre les outils, les produits, les stratégies, les modèles et les innovations en matière de connaissances ainsi que les questions liées à la réforme du système de santé.

Développemet ou amélioration des pratiques ou modèles existants en matière de soins palliatifs et de soins de fin de vie, notamment grâce à l'intégration d'indicateurs de compétence pertinents dans les documents relatifs à l'agrément.

Adoption et utilisation accrues des outils d'apprentissage qui facilitent l'intégration de compétences dans les programmes d'études grâce à la mise à l'essai et à l'adoption à plus grande échelle des connaissances ou des innovations.

Coordonnées

Association canadienne des écoles de sciences infirmières •
99, 5e avenue, bureau 15 • Ottawa (Ontario) • K1S 5K4 •
Téléphone : 613-235-3150 • www.casn.ca

Outil interprofessionnel de gestion du nombre de cas en ergothérapie, en physiothérapie et en orthophonie au Canada

Montant et durée

250 000 $ de 2008–2009 à 2010–2011

Bénéficiaire

Association canadienne des ergothérapeutes

Description du projet

Ce projet avait pour but de créer un outil de gestion du nombre de cas fondé sur un ensemble structuré de facteurs et de considérations ayant pour but d'aider les professionnels, les organismes, les administrateurs et les décideurs à déterminer le nombre adéquat d'ergothérapeutes, de physiothérapeutes et d'orthophonistes nécessaires pour gérer efficacement les besoins en services des patients dans divers contextes liés à la santé au Canada. Plus important encore, ce projet a permis de fournir des directives pour promouvoir l'utilisation efficace et rentable du peu de ressources humaines dans ces professions.

Les objectifs du projet étaient les suivants :

- déterminer les éléments, les problèmes et les facteurs cruciaux liés à la gestion du nombre de cas pour différents modèles de prestation de services;
- créer un outil pour les services en ergothérapie, en physiothérapie et en orthophonie au Canada, en utilisant des pratiques exemplaires fondées sur des données probantes et des profils de compétences, pour aider les professionnels, les administrateurs et les décideurs à planifier les ressources humaines en santé et à gérer le nombre de cas de façon efficace;
- valider les éléments de l'outil pour chacune des trois professions;
- mettre en œuvre l'outil dans le cadre de projets pilotes dans chacune des trois professions afin d'en déterminer les forces, les lacunes et l'utilité.

Résultats clés

Élaboration d'un processus normalisé pour déterminer le nombre de clients que chaque thérapeute peut prendre en charge efficacement.

Contribution à la détermination du nombre de thérapeutes requis pour gérer les besoins des clients relativement à un service en particulier.

Extrants

Le projet d'outil interprofessionnel de gestion du nombre de cas constitue une première tentative afin de normaliser un processus d'établissement de modèles efficaces pour la gestion du nombre de cas et l'affectation des ressources humaines. Ce projet, une première dans le domaine de la gestion du nombre de cas en ergothérapie, en physiothérapie et en orthophonie, incorpore un système de classification internationale normalisé et une approche interprofessionnelle.

Il constitue un point de départ pour élaborer des lignes directrices sur la gestion du nombre de cas et situer les temps d'intervention des cliniciens par rapport aux résultats pour les patients. L'outil aura une grande incidence sur l'affection des ressources humaines en santé pour répondre aux besoins des Canadiens.

Coordonnées

Association canadienne des ergothérapeutes •
Édifice CTTC, 1125, promenade Colonel By, bureau 3400 • Ottawa (Ontario) • K1S 5R1
Téléphone : 613-523-2268 • Site Web : www.caot.ca

Apprentissage et lieux d'apprentissage : étude pilote sur les lieux de formation et de pratique des médecins

Montant et durée

242 719 $ de 2008–2009 à 2010–2011

Bénéficiaire

Université Memorial de Terre-Neuve

Description du projet

Cette étude pilote visait la création d'une base de données analysable comprenant des informations d'ordre géographique sur les médecins à tous les stades de leur formation et de leur pratique à Terre-Neuve-et-Labrador. La base de données permet aux chercheurs d'examiner les relations entre le lieu d'origine des étudiants en médecine, le lieu de leur formation médicale et l'endroit où ils choisissent de pratiquer la médecine une fois leur formation terminée. Les activités suivantes ont été entreprises :

- mener un sondage auprès des étudiants et résidents de la Faculté de médecine de l'Université Memorial (lieu de naissance, lieu des études secondaires et lieu des études universitaires);
- créer une base de données administratives afin de recueillir de l'information sur les lieux de formation des étudiants avant les stages cliniques, pendant ceux-ci et après la résidence;
- créer une base de données de validation de principe en utilisant un système d'information géographique (SIG) pour démontrer visuellement les lieux de formation médicale, de stage clinique et de résidence.

Résultats clés

Création d'une base de données administratives longitudinales permettant d'effectuer le suivi du lieu d'origine et d'études secondaires d'un étudiant jusqu'au lieu de sa formation médicale (avant et pendant les stages cliniques) et de sa pratique (stages de résidence).

Examen et établissement de la faisabilité d'établir un lien entre les données relatives à l'emplacement et le Système informatisé sur les stagiaires post-M.D. en formation clinique.

Création d'une base de données de validation de principe permettant de montrer visuellement les lieux de formation, de stage clinique et de résidence des étudiants de premier cycle et des cycles supérieurs.

Présentation du projet à la réunion de l'Association des facultés de médecine du Canada qui a eu lieu en mai 2011 et aux administrateurs de différentes écoles de médecine du Canada atlantique.

Extrants

Lorsque des données géographiques auront été recueillies pendant plusieurs années et saisies dans la base de données administratives, un ensemble complet de données sera disponible concernant un grand nombre de médecins ayant suivi leur formation à l'Université Memorial. Pour la première fois, le Canada disposera de données longitudinales sur l'origine géographique des médecins, le lieu de leur formation et celui de leur pratique. Les données administratives devraient pouvoir faire l'objet d'une première analyse en 2013. Le produit final servira à démontrer l'utilité d'une telle base de données pour les intervenants et les décideurs et en facilitera le développement et l'utilisation dans un contexte national.

Coordonnées

Université Memorial de Terre-Neuve •
300, promenade Prince Philip • St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador) • A1B 3V6 •
Téléphone : 709-737-3213 • Site Web : www.mun.ca

NurseONE/INF-Fusion : Portail des infirmières et infirmiers du Canada

Montant et durée

1 410 343 $ de 2009–2010 à 2011–2012

Bénéficiaire

Association des infirmières et infirmiers du Canada

Objectif

Le portail INF-Fusion est une ressource personnalisée et interactive sur le Web conçue pour soutenir la pratique des soins infirmiers en donnant aux infirmières et infirmiers des renseignements fiables pour les aider à :

- prendre des décisions éclairées;
- gérer leur carrière;
- établir des liens avec des collègues et des experts du domaine des soins de santé.

Le portail permet d'accéder à des bibliothèques virtuelles et à un recueil électronique sur les produits pharmaceutiques et les spécialités, à de l'information sur l'exercice professionnel et le maintien des compétences pour la recherche émergente ainsi qu'à des renseignements à l'intention des infirmières et infirmiers de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits.

Ce projet vise à améliorer le contenu du portail et à augmenter le nombre d'utilisateurs inscrits et actifs.

Activités

Élaborer Nurse Connect et constituer des groupes d'étude virtuels ainsi que des sites de réseautage pour les communautés de pratique.

Publier des modules de formation en ligne, offrir des cours en ligne et évaluer les connaissances des infirmières et infirmiers par l'entremise de l'Université de la Saskatchewan.

Mettre au point des outils généraux d'auto-évaluation et des plans d'apprentissage personnalisés.

Évaluer, améliorer et présenter stratégiquement le portail afin d'accroître le nombre d'utilisateurs inscrits et actifs.

Résultats prévus

Accès, grâce au portail INF-Fusion, à de la recherche fondée sur des données probantes par l'entremise des bibliothèques virtuelles; ressources d'éducation permanente et cours de perfectionnement des compétences; lexique électronique; communautés de pratique et groupes d'étude virtuels; renseignements spécialisés sur la santé des Premières nations et des Inuits.

Lorsqu'il était financé par la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits de Santé Canada en 2006, le portail INF-Fusion comptait 1 339 utilisateurs inscrits. En décembre 2011, ce nombre se chiffrait à 31 000, soit environ 15 % de tous les membres de l'Association.

Coordonnées

Association des infirmières et infirmiers du Canada •
50, Driveway • Ottawa (Ontario) • K2P 1E2 •
Téléphone : 613-237-2133 • Site Web : www.nurseone.ca, www.cna-nurses.ca

Trousse pancanadienne de planification des ressources humaines en santé

Montant et durée

250 000 $ de 2010–2011 à 2011–2012

Bénéficiaire

Fondation pour la recherche en santé de la Nouvelle-Écosse

Objectifs

Ce projet a pour but d'établir le cadre décisionnel et les critères nécessaires pour évaluer, examiner, choisir et utiliser des modèles de prévision liés à la planification des ressources humaines en santé. L'objectif général de la trousse d'outils interactifs en ligne consiste à établir un réseau électronique pour guider la pensée critique, l'échange de connaissances, la planification généralisée et la prise de décisions sur les questions liées aux ressources humaines en santé au Canada.

Le projet a également pour objectifs les suivants :

- arriver à une compréhension commune des éléments clés de la modélisation des ressources humaines en santé, comme les définitions, les méthodologies et les sources de données;
- créer des possibilités d'améliorer constamment l'élaboration des modèles et les liens entre les politiques et les programmes liés aux ressources humaines en santé;
- déterminer les possibilités d'élaborer des modèles en collaboration et stimuler la collaboration à cet égard;
- repérer les pratiques exemplaires et les pratiques les plus prometteuses ainsi que les modèles en matière de ressources humaines en santé dans d'autres administrations, et tirer des leçons de ces pratiques et modèles;
- recommander les modèles à privilégier qui pourraient être utilisés ou adaptés dans les administrations.

Activités

Tenir des consultations avec des experts en matière de ressources humaines en santé afin de recueillir de l'information sur les modèles provinciaux existants, les définitions, les méthodes, les sources de données et les critères potentiels qui pourraient être utiles aux éventuels utilisateurs des modèles.

Définir des critères pour aider les nouveaux utilisateurs à choisir des modèles de prévision.

Créer un site Web et une trousse d'outils complémentaire pour la planification des ressources humaines en santé à l'échelle du Canada.

Promouvoir l'utilisation du site Web dans le cadre d'une série d'ateliers interactifs dans chaque province canadienne.

Résultats prévus

Compréhension commune et connaissance systématique des politiques et des programmes liés aux ressources humaines en santé.

Recommandation de stratégies afin d'aider à surmonter les difficultés associées à la modélisation et au choix des modèles.

Création d'une trousse d'outils sur le Web à l'intention des planificateurs, des décideurs, des modélisateurs et d'autres intervenants qui s'intéressent à la modélisation des ressources humaines en santé.

Amélioration de la planification des ressources humaines en santé fondée sur des données probantes et, par le fait même, déploiement plus efficace des fournisseurs de soins de santé.

Élaboration éclairée de nouveaux modèles de dotation et de pratique; amélioration de la capacité de modélisation dans les administrations; amélioration de la capacité des employeurs et d'autres intervenants de faire des prévisions raisonnables, reposant sur des méthodes efficaces, en ce qui concerne l'offre et la demande de ressources humaines en santé.

Coordonnées

Fondation pour la recherche en santé de la Nouvelle-Écosse •
1660, rue Hollis • Halifax (Nouvelle-Écosse) • B3J 1V7 •
Téléphone : 902-424-4043 • www.nshrf.ca

La Planification et le développement des ressources humaines francophones dans le domaine de la santé pour les communautés francophones en situation minoritaire 2007–2013

Montant et durée	1 450 000 $ de 2007–2008 à 2012–2013
Bénéficiaire	Consortium national de formation en santé
Objectifs	Promouvoir le perfectionnement et la planification des ressources humaines en santé pour répondre aux besoins actuels et futurs des communautés francophones en situation minoritaire au Canada. Mieux connaître les besoins actuels et futurs des communautés francophones en situation minoritaire au Canada. Soutenir et améliorer les programmes de formation pratique et théorique existants et favoriser l'établissement d'autres programmes de perfectionnement des ressources humaines francophones du domaine de la santé. Contribuer au recrutement et au maintien des ressources humaines francophones du domaine de la santé.
Activités	Accroître les ensembles régionaux et provinciaux de données sur la santé ainsi que les mécanismes de mise en commun de l'information afin de favoriser l'établissement et la planification des besoins en matière de ressources humaines en santé. Promouvoir la sensibilisation et la collaboration à l'échelle nationale concernant la collecte de données sur les besoins actuels et nouveaux. Donner un aperçu de la capacité actuelle et future du système d'éducation. Organiser un forum national sur la planification et le perfectionnement des ressources humaines francophones dans le domaine de la santé. Appuyer les initiatives et les stratégies de recrutement et de maintien en poste afin de mieux répondre aux besoins en santé des populations francophones dans les collectivités rurales et éloignées. Communiquer les conclusions et les résultats grâce aux outils de communication du Consortium national de formation en santé : rapport annuel, bulletin, rapport d'évaluation du projet et site Web. L'information sera aussi transmise aux organisations nationales et provinciales qui s'intéressent à la question.
Résultats prévus	Amélioration de la planification des ressources humaines en santé dans les communautés francophones en situation minoritaire du Canada grâce à de meilleures données et à une capacité accrue à harmoniser la planification des ressources humaines avec les besoins actuels et futurs en matière de santé. Plus grande coopération entre le système de santé, le système d'éducation et le milieu de la recherche. Meilleure compréhension par les gouvernements fédéral et provinciaux de la capacité du système d'éducation francophone. Aperçu de la façon dont les nouveaux programmes de formation en français seront ajustés en fonction des besoins émergents et des nouvelles politiques en matière de santé. Plus grande efficacité dans le recrutement et l'utilisation des ressources humaines francophones dans le domaine de la santé grâce à une meilleure connaissance des besoins des communautés francophones en situation minoritaire au Canada.

Coordonnées

Consortium national de formation en santé •
400, rue Dalhousie, bureau 260 • Ottawa (Ontario) • K1N 7E4 •
Téléphone : 613-244-7837 • Site Web : www.cnfs.net

PRIDoC 2010, Sharing our Stories: Building Strength through the Circle of Knowledge Translation (Partageons notre expérience : rassemblons nos forces grâce au cercle de l'application des connaissances)

Montant et durée	50 000 $ en 2010–2011
Bénéficiaire	Association des médecins indigènes du Canada
Description du projet	L'Association des médecins indigènes du Canada (AMIC), une organisation vouée à l'amélioration des soins prodigués aux membres des Premières Nations, aux Inuits et aux Métis, a tenu son cinquième congrès des médecins autochtones de la région du Pacifique (PRIDoC 2010) du 26 au 29 août 2010, en Colombie-Britannique. Le congrès, qui avait pour thème « partageons notre expérience », visait à offrir des ressources et du soutien aux médecins autochtones du Canada et à ceux de la région du Pacifique. Depuis son lancement en 2002, le PRIDoC aide à rapprocher les intervenants autochtones du domaine de la santé au moyen d'activités comme des discussions en petits groupes, des présentations, des activités à l'extérieur et des visites dans des communautés autochtones.
Résultats clés	Mise en commun d'éléments traditionnels sur la santé des Autochtones et de renseignements médicaux dans le cadre de séances plénières, de discours liminaires, d'ateliers, de présentations et d'affiches. Partage de connaissances sur la santé des Autochtones et de renseignements médicaux dans le domaine des politiques et de la recherche sur la pratique clinique. Animation de discussions tant formelles qu'informelles avec les participants. Création de possibilités de réseautage et de partenariat entre les professionnels et les systèmes de soutien en santé (pharmacies, gouvernements, collectivités) dans la région du Pacifique. Promotion et transmission de pratiques culturelles globales. Mobilisation des participants afin qu'ils prennent part à des activités favorisant un mode de vie sain (nutrition et activité physique).
Extrants	Approfondissement des connaissances des participants afin de favoriser et d'améliorer la qualité des soins de santé dans leur collectivité, leur territoire et leur pays, grâce à la communication d'éléments traditionnels, de renseignements médicaux et des résultats d'études sur les politiques et la pratique clinique liées à la santé des Autochtones.

Coordonnées

Association des médecins indigènes du Canada •
323, avenue Portage, bureau 305 • Winnipeg (Manitoba) • R3B 2C1 •
Téléphone : 204-219-0099 • Site Web : www.ipac-amic.org

Promouvoir la mobilité et la reconnaissance : normes de formation nationales pour les travailleurs de la santé non réglementés qui offrent des soins de longue durée

Montant et durée

569 526 $ de 2010–2011 à 2011–2012

Bénéficiaire

Association des collèges communautaires du Canada

Objectifs

L'objectif principal du projet est de constituer un ensemble de normes de formation pour les travailleurs de la santé non réglementés offrant des soins à domicile, dans la collectivité et dans des établissements de soins de longue durée. Le projet s'inspire d'exemples de programmes particuliers au Canada et tire profit des commentaires et de l'expertise d'un comité consultatif (composé de représentants d'associations de travailleurs de la santé non réglementés). Il a pour but :

- de créer un répertoire des programmes d'études au Canada;
- de formuler et de diffuser des recommandations en matière de normes de formation dans les domaines suivants : conditions d'admission, compétences enseignées, expérience pratique et clinique, enseignement et résultats d'apprentissage.

Activités

Organiser une réunion nationale avec les représentants provinciaux et territoriaux des secteurs de la santé et de l'éducation afin de discuter avec eux et de les informer des travaux réalisés jusqu'à présent sur les normes de formation.

Dresser un répertoire des programmes d'études au Canada en vue de la création d'un document précisant les résultats d'apprentissage communs, les compétences essentielles et les normes d'éducation recommandées à l'intention des personnes chargées de former les travailleurs de la santé non réglementés.

Communiquer les compétences essentielles et les résultats d'apprentissage communs et en prendre note pour les ministres responsables de la santé et de l'enseignement postsecondaire de chacune des provinces, les établissements membres de l'Association des collèges communautaires du Canada, les employeurs et le secteur privé.

Présenter un rapport sommaire en ligne faisant état des similitudes et différences dans les programmes collégiaux au pays et comprenant des données sur le nombre de diplômés dans ces programmes chaque année.

Évaluer le projet, en particulier les leçons apprises.

Résultats prévus

Développement des compétences essentielles communes des travailleurs de la santé non réglementés au Canada.

Établissement de normes de programme communes (résultats d'apprentissage) pour ces travailleurs en vue d'assurer la prestation de soins de qualité au pays.

Établissement d'un cadre officiel et uniforme en ce qui concerne les compétences transférables et les crédits de formation dans les établissements d'enseignement au Canada.

Coordonnées

Association des collèges communautaires du Canada •
1, rue Rideau, bureau 701 • Ottawa (Ontario) • K1N 8S7 •
Téléphone : 613-746-2222 • Site Web : www.accc.ca

Qualité et sécurité dans les maisons de soins infirmiers

Montant et durée

750 000 $ de 2009–2010 à 2011–2012

Bénéficiaire

Université de l'Alberta

Objectifs

Ce projet favorise l'utilisation d'un modèle de soins actifs pour les aides-soignants à domicile afin d'améliorer la qualité et la sécurité des soins au chevet des patients en s'appuyant sur le modèle du programme *Soins de santé plus sécuritaires maintenant!* (SSPSM). Il permet aux équipes de première ligne du secteur des soins de santé actifs d'utiliser des méthodes d'amélioration de la qualité afin d'intégrer les données probantes et les pratiques exemplaires aux soins directs aux patients. Les résultats suivants sont escomptés :

- améliorer la qualité de vie au travail des aides-soignants qui travaillent dans des maisons de soins infirmiers;
- favoriser le maintien en poste des aides-soignants;
- améliorer la qualité et la sécurité des soins prodigués à plus de 700 résidents âgés.

Activités

Former les fournisseurs de soins de santé de huit maisons de soins infirmiers afin qu'ils soient en mesure d'utiliser le modèle SSPSM.

Entreprendre une évaluation du modèle afin de cerner les obstacles et les agents de changement.

Évaluer les progrès réalisés par chaque équipe dans l'amélioration des soins aux patients.

Résultats prévus

Formation des fournisseurs de soins de santé de huit maisons de soins infirmiers de l'Alberta et de la Colombie-Britannique afin qu'ils soient en mesure d'utiliser le modèle SSPSM, ce qui permettrait d'améliorer la qualité des soins prodigués par les aides-soignants au chevet des patients et la qualité de vie au travail de ces employés.

Préparation d'un rapport d'évaluation du modèle afin de cerner les obstacles et les agents de changement.

Coordonnées

Université de l'Alberta •
5–112 Clinical Sciences Building • Edmonton (Alberta) • T6G 2G3 •
Téléphone : 780-492-6187 • Site Web : www.uofaweb.ualberta.ca/kusp

Coalition pour la qualité de vie au travail et des soins de santé de qualité

Montant et durée

500 000 $ de 2009–2010 à 2011–2012

Bénéficiaire

Agrément Canada

Objectifs

Les objectifs généraux de cette initiative sont les suivants :

- rehausser la capacité des organismes de santé à mettre en œuvre des pratiques de qualité de vie au travail fondées sur l'expérience concrète;
- accroître la prise de conscience et l'engagement chez les dirigeants d'organismes de santé publics à l'égard d'une meilleure qualité de vie dans les milieux de travail;
- favoriser une démarche d'action collaborative continue afin d'améliorer la qualité de vie dans les établissements de soins de santé.

Ce projet a été mis sur pied pour répondre au besoin d'une approche intégrée capable d'articuler la qualité de vie au travail, les pratiques en matière de ressources humaines et les résultats au sein du système de santé, y compris la qualité des soins aux patients et des services aux clients. La Coalition pour la qualité de vie au travail et des soins de santé de qualité regroupe douze organismes nationaux de soins de santé qui représentent divers intervenants, des niveaux de gouvernance jusqu'aux fournisseurs de soins de santé aux clients.

Activités

Élaborer une stratégie d'action nationale (« À notre portée ») pour améliorer la qualité de vie au travail des fournisseurs de soins de santé et la qualité des soins qu'ils dispensent aux patients, notamment par la mise en place de sept indicateurs de qualité de vie au travail.

Mettre au point une Charte de leadership en matière de soins de santé de qualité et fournir aux quelque 50 signataires des ressources pour améliorer la qualité de vie au travail dans leur environnement.

Renforcer les critères de qualité de vie au travail du Programme d'agrément Qmentum mis en place par Agrément Canada avec l'engagement d'apporter d'autres améliorations.

Lancer un site Web décrivant les principales ressources et les meilleures pratiques pour un milieu de travail sain et un réseau de connaissances pour un dialogue permanent.

Organiser un sommet annuel d'autofinancement pour favoriser l'échange des connaissances sur les initiatives de qualité de vie au travail entre les professionnels de la santé, les employés et les employeurs du secteur de la santé et les gouvernements.

Résultats prévus

Fournir aux organismes les connaissances et les idées nécessaires pour mettre en œuvre les pratiques exemplaires en matière de qualité de vie au travail dans leur milieu de travail respectif.

Rehausser les mesures de rendement prises par les organismes de santé et les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux afin d'appuyer des soins de santé de qualité.

Accroître l'harmonisation des stratégies de qualité de vie au travail dans tout le système de santé et dynamiser l'adoption de stratégies fondées sur des données concrètes.

Faire la promotion de la qualité de vie au travail auprès de publics cibles en insistant sur l'amélioration des soins de santé.

Voir à l'engagement et au soutien continu des collaborateurs pour la défense des améliorations à la qualité de la vie au travail dans le secteur des soins de la santé.

Coordonnées

Agrément Canada •
1150, chemin Cyrville • Ottawa (Ontario) • K1J 7S9 •
Téléphone : 613-738-3800 • Site Web : www.qwqhc.ca

De la recherche à l'action : Des solutions appliquées dans un milieu de travail infirmier

Montant et durée

4 774 743 $ de 2008–2009 à 2010–2011

Bénéficiaire

Fédération canadienne des syndicats d'infirmières et d'infirmiers

Description

Cette initiative a permis de mettre en œuvre dix projets pilotes conçus pour augmenter le maintien en poste et le recrutement d'infirmières dans l'ensemble du pays. Ces projets pilotes soulignaient des stratégies novatrices pour améliorer la qualité de vie au travail du personnel infirmier, notamment des programmes qui abordent le problème de dotation en personnel afin d'améliorer la qualité des soins aux patients, des systèmes fournissant un soutien aux nouvelles infirmières diplômées, et des occasions de formation et de perfectionnement professionnel. Voici quelques exemples de projets pilotes provinciaux et territoriaux :

- mise en œuvre d'un modèle de dotation 80:20 pour les infirmières qui travaillent dans les établissements de soins de courte durée et de soins de longue durée;
- mise en œuvre d'un programme d'orientation amélioré pour les nouvelles infirmières dans les soins de longue durée à trois établissements de soins de longue durée à Winnipeg;
- évaluation de l'effet de plusieurs initiatives de maintien en poste et de recrutement mises en œuvre en Alberta;
- occasions de perfectionnement professionnel et de mentorat pour les infirmières travaillant dans des établissements de soins actifs au Nunavut.

Résultats clés

Établir des relations de travail entre plus de 60 partenaires à l'échelle nationale, provinciale et locale.

Élaborer de nouveaux outils et guides pour appuyer les programmes.

Favoriser l'apprentissage collaboratif entre les professions et les administrations grâce à plus de 140 activités de transfert des connaissances.

Mettre de nouvelles ressources et infrastructures et de nouveaux outils en place.

Extrants

Création de nouvelles ressources et compétences.

Meilleure capacité du milieu de travail en raison de ces nouvelles ressources et compétences.

Favoriser les partenariats de collaboration.

Transfert de connaissances accru au sein des administrations et entre celles-ci, ainsi qu'entre les professions.

Diminution du taux de roulement, de l'absentéisme et des heures supplémentaires.

Coordonnées

Fédération canadienne des syndicats d'infirmières et d'infirmiers •
2841, promenade Riverside • Ottawa (Ontario) • K1V 8X7 •
Téléphone : 613-526-4661 • Site Web : www.nursesunions.ca

Renforcement des compétences pour une pratique fondée sur la collaboration interprofessionnelle dans les milieux de la santé communautaire

Montant et durée

1 790 097 $ de 2009–2010 à 2011–2012

Bénéficiaire

Health Care Human Resource Sector Council

Objectifs

Cette initiative vise à :

- établir des pratiques exemplaires au Canada atlantique qui permettront de démontrer les pratiques de pointe dans l'optimisation de la main-d'œuvre grâce à l'apprentissage et à la pratique fondés sur la collaboration interprofessionnelle;
- utiliser des méthodes de gestion du changement éprouvées, créer de nouveaux outils, des ressources, des processus et des possibilités d'apprentissage afin de favoriser les compétences en collaboration interprofessionnelle des professionnels de la santé (personnel infirmier, sages-femmes, obstétriciens, médecins de famille, consultantes en allaitement, travailleurs sociaux, personnel infirmier en santé publique, diététiciens et éducateurs);
- faciliter à l'avenir l'adoption et la reproduction de ces pratiques par d'autres sites.

Activités

Mettre en place des sites d'apprentissage et de pratique collaboratifs dans les provinces de l'Atlantique.

Mettre au point des modules d'apprentissage afin de faciliter l'acquisition des compétences requises pour travailler dans des équipes interprofessionnelles.

Définir un cadre d'évaluation et des indicateurs de résultats pour mesurer les retombées de la pratique collaborative pour les patients et les ressources humaines en santé.

Documenter les processus de mise en œuvre, les leçons apprises, les défis et les réussites, les obstacles, les outils d'aide et les recommandations pertinentes à l'échelle locale, provinciale et nationale pour faciliter la duplication dans d'autres régions.

Décrire le processus de gestion du changement requis pour appuyer la collaboration interprofessionnelle sur chaque site et les retombées subséquentes sur les ressources.

Élaborer une stratégie de transfert des connaissances qui facilitera une sensibilisation à grande échelle et renforcera la capacité à reproduire les réalisations du projet dans d'autres régions.

Résultats prévus

Capacité accrue des professionnels de la santé à collaborer dans la prestation des services de santé.

Amélioration des résultats pour les patients et de l'efficacité du système de santé.

Coordonnées

Health Care Human Resource Sector Council •
380, Bedford Highway • Halifax (Nouvelle-Écosse) • B3M 2L4 •
Téléphone : 902-461-0871 • Site Web : www.hcsc.ca

Améliorer le cheminement des patients des soins de première ligne vers les soins spécialisés

Montant et durée

257 000 $ de 2010–2011 à 2012–2013

Bénéficiaire

Association médicale canadienne

Objectifs

Ce projet vise à :

- créer un cadre d'établissement d'un système plus efficace de références vers les soins spécialisés qui pourrait être utilisé partout au Canada;
- faire mieux connaître et accepter les pratiques efficaces de référence afin d'améliorer le soin des patients;
- explorer le rôle que les technologies de l'information peuvent jouer pour rendre ces pratiques plus efficaces.

Une trousse d'outils fondée sur des données probantes sera créée afin d'appuyer l'élaboration de ces systèmes et, en fin de compte, aider les médecins de famille à orienter plus rapidement et plus adéquatement les patients.

Activités

Créer un cadre d'élaboration de mécanismes de référence facile à adapter pour toutes les régions du pays.

Faire l'essai du cadre en créant deux nouveaux mécanismes prioritaires.

Créer un guide de production de répertoires de spécialistes décrivant les services offerts.

Faire mieux connaître l'utilité des répertoires des services de spécialistes et faciliter et promouvoir leur création et leur utilisation en décrivant les leçons apprises jusqu'à maintenant.

Explorer et analyser la façon dont les systèmes actuels de technologie de l'information, y compris le dossier médical électronique, peuvent servir à améliorer l'efficacité du processus de référence et de consultation.

Faciliter l'adoption pancanadienne du guide de référence et de consultation créer par le Collège des médecins de famille du Canada et le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada par l'entremise de leur Comité d'action sur la collaboration interprofessionnelle.

Résultats prévus

Meilleure connaissance de la manière dont un mécanisme de référence créé au Canada peut aider les médecins de famille à orienter plus rapidement et de façon plus efficace les patients vers les spécialistes.

Meilleure connaissance des stratégies efficace de mise en œuvre et de diffusion des nouveaux processus de référence. Plus grand soutien et adoption du processus de référence grâce à la participation active de tous les intervenants du système de soins de santé.

Utilisation active des outils proposés dans la trousse d'outils.

Sensibilisation accrue aux questions liées au processus de référence et approches fondées sur des données probantes pour régler ces problèmes grâce aux outils proposés dans la trousse d'outils.

Coordonnées

Association médicale canadienne •
1867, promenade Alta Vista • Ottawa (Ontario) • K1G 5W8 •
Téléphone : 613-731-8610 • Site Web : www.cma.ca

Maintenir les effectifs dans les services paramédicaux

Montant et durée	897 470 $ de 2009–2010 à 2011–2012
Bénéficiaire	Association des collèges communautaires du Canada
Objectifs	Améliorer la rétention des étudiants et appuyer l'augmentation de la réserve de diplômés paramédicaux, par l'entremise d'une stratégie collective soutenue par une sensibilisation accrue aux pratiques prometteuses, aux ressources et aux outils, ainsi qu'une utilisation plus répandue de ceux-ci.
Activités	Mettre au point et promouvoir une approche pancanadienne pour accroître le nombre de diplômés dans les services paramédicaux, qui appuient d'autres professionnels de la santé en fournissant une gamme de services de diagnostic, de services techniques et thérapeutiques et de soins et de services directs aux patients. Les diplômés dans les services paramédicaux comprennent notamment les diététiciens, les techniciens de laboratoire médical, les ergothérapeutes et les techniciens en échographie. Recenser et promouvoir les pratiques, les ressources et les outils novateurs conçus pour favoriser le maintien aux études et l'obtention de diplôme en soins paramédicaux. Il s'agit dans un premier temps de privilégier les domaines de l'imagerie, de l'inhalothérapie et des sciences de laboratoire.
Résultats prévus	Élaboration d'un plan directeur visant à accroître le nombre de diplômés dans les professions paramédicales. Élaboration d'un guide des innovations qui présente les pratiques, les ressources et les outils novateurs permettant d'appuyer le maintien aux études postsecondaires et l'obtention de diplôme dans les professions paramédicales. Production de ressources et d'outils visant à améliorer le maintien aux études et les taux d'obtention de diplôme. Élaboration de stratégies favorisant l'adoption et l'utilisation des éléments présentés dans le guide.

Coordonnées

Association des collèges communautaires du Canada •
200–1223, rue Michael Nord • Ottawa (Ontario) • K1J 7T2 •
Téléphone : 613-746-2222, poste 3148 • Site Web : www.accc.ca

Projets financés dans le cadre de l'Initiative relative aux professionnels de la santé formés à l'étranger

Centre d'accès pour les professionnels de la santé formés à l'étranger et Centre d'évaluation des professionnels de la santé formés à l'étranger

Montant et durée	20 788 908 $ de 2006–2007 à 2010–2011
Bénéficiaire	Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario
Description	Appui de la création d'un centre qui offre un guichet unique fournissant aux professionnels de la santé formés à l'étranger de l'information, des ressources et des conseils. Augmentation des services d'évaluation des médecins diplômés à l'étranger et des infirmières formées à l'étranger au Centre d'évaluation des professionnels de la santé formés à l'étranger.
Résultats clés	Fournir des conseils, des ressources documentaires, des groupes d'études et des ateliers par l'entremise du Centre d'accès aux professionnels de la santé formés à l'étranger dans plus de 20 domaines. Plus de 3 635 nouveaux professionnels de la santé formés à l'étranger ont fait appel à ces services en 2010–2011. Environ 1 900 médecins diplômés à l'étranger ont utilisé les services personnalisés de préparation de dossiers de demande et de simulation d'entrevues. En 2010–2011, plus de 200 de ces clients ont trouvé un poste de résidence. Remaniement de la page Web du Centre d'accès sur le site www.professionssanteontario.ca afin d'inclure des ressources en ligne comme des informations sur les étapes à suivre pour avoir le droit d'exercer, des vidéos éducatives et l'inscription en ligne.
Extrants	Meilleur accès à de l'information, à des ressources de préparation et à des possibilités de mise à niveau des compétences pour les professionnels de la santé formés à l'étranger de l'Ontario, ce qui a mené à une meilleure utilisation de leurs compétences avancées dans un emploi plus pertinent.

Coordonnées

Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario •
12–56, rue Wellesley Ouest • Toronto (Ontario) • M5S 2S3 •
Téléphone : 416-314-5518 • Site Web : www.health.gov.on.ca, www.professionssanteontario.ca

Cadre d'intégration des initiatives relatives aux professionnels de la santé formés à l'étranger dans les régions de l'Atlantique

Montant et durée

2 488 264 $ de 2007–2008 à 2010–2011

Bénéficiaire

Ministère de la Santé de la Nouvelle-Écosse, au nom de Liaison atlantique pour les professionnels de la santé formés à l'étranger, dont le mandat est d'attirer, d'intégrer et de maintenir en poste au Nouveau-Brunswick, en Nouvelle-Écosse, à l'Île-du-Prince-Édouard et à Terre-Neuve-et-Labrador des professionnels de la santé formés à l'étranger.

Description

Établir une gamme complète de services intégrés à l'échelle des provinces de l'Atlantique afin d'attirer, d'intégrer et de maintenir en poste des professionnels de la santé formés à l'étranger et de renforcer les capacités de ces derniers dans cette région du pays.

Extrants

Mise sur pied d'un réseau régional qui relève du Comité consultatif sur les ressources humaines en santé dans les Provinces atlantiques. Un cadre sur l'attraction, l'intégration et le maintien en poste des professionnels de la santé formés à l'étranger guide les travaux de ce réseau.

Création d'un portail Web pour fournir aux professionnels de la santé formés à l'étranger des renseignements sur les étapes à suivre pour obtenir le droit d'exercer, des témoignages d'autres professionnels comme eux et de leurs employeurs et des liens vers d'autres ressources. Le fait de fournir de l'information aux infirmières formées à l'étranger a fait plus que quadrupler le nombre de demandes d'autorisation d'exercer.

Établissement d'outils d'auto-évaluation de l'état de préparation en ligne à l'intention des sages-femmes, ergothérapeutes, infirmières auxiliaires autorisées, physiothérapeutes et techniciens en radiation médicale formés à l'étranger. Ces outils fournissent aux professionnels de la santé formés à l'étranger un aperçu des compétences requises et leur font découvrir ce que signifie travailler dans leur profession au Canada. Ces outils sont disponibles sur le site www.atlanticcanadahealthcare.com

Préparation d'une évaluation de la préparation à l'exercice des sages-femmes formées à l'étranger. Quatre des six sages-femmes formées à l'étranger évaluées en 2009 ont obtenu le permis d'exercer délivré par le Midwifery Regulatory Council of Nova Scotia, nouvellement créé. Le processus d'évaluation a aussi été adopté au Nouveau-Brunswick.

Création d'une série de cours de langue, en collaboration avec le Registered Nurses Professional Development Centre, afin d'aider les professionnels de la santé formés à l'étranger à rehausser leurs compétences et à trouver un emploi. Les cours offerts portent notamment sur les sujets suivants : présentation du système de santé canadien aux professionnels de la santé formés à l'étranger; terminologie spécialisée; habiletés en communication; interventions humaines sur le plan de la santé et des maladies.

Réalisation d'une étude en vue d'examiner la faisabilité de modèles de microcrédit qui conviendraient au Canada atlantique. Le rapport recommande que toute aide financière aux nouveaux immigrants qui vise à les aider à acquérir les compétences pour occuper un poste dans leur domaine doit être offerte par les fournisseurs institutionnels existants.

Résultats

Établissement d'un réseau régional qui facilite l'intégration socioculturelle et professionnelle de professionnels de la santé formés à l'étranger et de leur famille au secteur de la santé de la région Atlantique en :

- améliorant l'infrastructure et en offrant davantage de possibilités d'auto-évaluation;
- disposant de processus rapides d'évaluation des compétences et des connaissances;
- établissant des cheminements pédagogiques et cliniques structurés pour combler les lacunes.

Coordonnées

Ministère de la Santé de la Nouvelle-Écosse •
1690, rue Hollis • Halifax (Nouvelle-Écosse) • B3L 4H9 •
Téléphone : 902-424-2900 • Site Web : www.iehpatlanticconnection.com

Élaboration et mise en œuvre des éléments essentiels des programmes de transition pour le personnel infirmier formé à l'étranger

Montant et durée	340 510 $ de 2010–2011 à 2011–2012
Bénéficiaire	Association canadienne des écoles de sciences infirmières
Objectifs	Amélioration de l'intégration rapide des infirmières et des infirmiers formés à l'étranger à la main-d'œuvre grâce à l'élaboration et à la mise en œuvre d'un cadre pancanadien de principes directeurs et d'éléments essentiels pour les programmes de transition pertinents.
Activités	Faire participer les principaux intervenants à la conception et l'élaboration d'un cadre pancanadien fondé sur le consensus qui répertorie les principes directeurs et les éléments essentiels des programmes de transition du personnel infirmier formé à l'étranger. Favoriser l'application et la mise en œuvre de principes directeurs et de l'intégration des éléments essentiels des programmes de transition grâce à la création d'un guide d'auto-évaluation.
Résultats prévus	Harmonisation accrue des programmes de transition au pays pour les infirmières et les infirmiers formés à l'étranger, ce qui permet à ces professionnels d'être mieux préparés et intégrés lorsqu'ils entrent sur le marché du travail en soins infirmiers au Canada.

Coordonnées

Association canadienne des écoles de sciences infirmières •
99, Fifth Avenue, bureau 15 • Ottawa (Ontario) • K1S 5K4 •
Téléphone : 613-235-3150 • Site Web : www.casn.ca

Intégration efficace des professionnels de la santé formés à l'étranger au système de soins de santé du Yukon

Montant et durée	999 720 $ de 2007–2008 à 2011–2012
Bénéficiaire	Ministère de la Santé et des Affaires sociales du Yukon
Objectif	Élaboration de méthodes efficaces pour intégrer de nouveaux professionnels au sein du système de soins de santé du Yukon par les moyens suivants : • communiquer des connaissances sur le contexte professionnel au Yukon pour aider les professionnels de la santé formés à l'étranger à prendre des décisions éclairées quant à la possibilité de vivre et de travailler dans ce territoire; • faciliter le processus d'évaluation pour préparer les professionnels de la santé formés à l'étranger à l'obtention de l'autorisation d'exercer puis d'un emploi au sein du système de soins de santé du Yukon.
Activités	Production et diffusion de plus de 500 DVD et autres supports promotionnels pour le recrutement au Yukon de professionnels de la santé formés à l'étranger. Recherche et détermination de la meilleure méthode permettant au Ministère d'évaluer les titres de compétence de ces professionnels pour l'emploi dans ce territoire. Réalisation de diverses activités d'intégration, y compris des programmes de préparation à l'emploi et des cours de mise à jour, pour s'assurer que les professionnels de la santé formés à l'étranger sont bien préparés à pratiquer au sein du système de soins de santé du Yukon.
Résultats prévus	Capacité accrue du Yukon d'attirer des professionnels de la santé formés à l'étranger, de les former et de les maintenir en poste.

Coordonnées

Ministère de la Santé et des Affaires sociales du Yukon
Case postale 2703 • Whitehorse (Yukon) • Y1A 2N1 •
Téléphone : 867-667-3673 • Site Web : www.hss.gov.yk.ca

Formation des professionnels francophones de la santé formés à l'étranger

Montant et durée	1 640 000 $ de 2006–2007 à 2011–2012
Bénéficiaire	Consortium national de formation en santé
Objectif	Augmenter la présence et la contribution des professionnels francophones de la santé formés à l'étranger et promouvoir la recherche dans des domaines liés à la santé en les aidant à intégrer la main-d'œuvre et à satisfaire aux besoins des communautés francophones minoritaires à l'extérieur du Québec.
Activités	Mise à jour et prestation d'un programme de formation interculturelle, en collaboration avec le Collège universitaire de Saint-Boniface et La Cité collégiale, destiné aux enseignants et au personnel qui travaille avec des professionnels de la santé formés à l'étranger. Mise en œuvre d'un programme de formation d'appoint, par le biais de La Cité collégiale et du Collège universitaire de Saint-Boniface, afin d'augmenter le taux de réussite des infirmières francophones formées à l'étranger à l'examen d'agrément en sciences infirmières. Élaboration d'un portail Web qui offre aux professionnels francophones de la santé formés à l'étranger une vaste gamme de ressources et de services. Organisation d'une série de séances de consultation pour orienter l'élaboration et la mise en œuvre d'un plan d'action visant à promouvoir l'accessibilité des programmes de formation, d'évaluation et d'intégration dans les communautés francophones en situation minoritaire.
Résultats prévus	Nombre accru de professionnels de la santé pouvant fournir des services de santé dans les communautés francophones en situation minoritaire à l'extérieur du Québec.

Coordonnées

Consortium national de formation en santé •
400, rue Dalhousie, bureau 260 • Ottawa (Ontario) • K1N 7E4 •
Téléphone : 613-244-7837 • Site Web : www.cnfs.net

Initiative relative aux professionnels de la santé formés à l'étranger – Projets de la Colombie-Britannique

Montant et durée	7 373 751 $ de 2005–2006 à 2010–2011
Bénéficiaire	Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique
Description	Trouver les professionnels de la santé formés à l'étranger et les aider à obtenir des services en matière d'évaluation, d'études, d'inscription et de formation d'appoint pour qu'ils obtiennent un emploi en fonction des compétences et des qualités qu'ils possédaient avant leur arrivée au Canada, ainsi qu'améliorer les activités de coordination et de planification à l'appui d'une approche stratégique durable axée sur l'intégration de ces professionnels dans la population active de la Colombie-Britannique.
Résultats clés	Aider les professionnels de la santé formés à l'étranger à déterminer la voie qu'ils vont suivre pour obtenir l'autorisation d'exercer grâce à des services de consultation, de l'information et des ressources pour la préparation de plus de 1 500 de ces professionnels qui ont accédé à des services par l'intermédiaire du programme Skills-Connect de la Colombie-Britannique. Élaborer des ressources de préparation propres à chaque profession, comme du soutien à l'évaluation, des services d'orientation, de la formation d'appoint et du soutien à l'emploi (tel le mentorat), pour les professionnels de la santé cherchant à obtenir l'autorisation d'exercer dans les domaines de la physiothérapie, l'ergothérapie, la technologie de laboratoire médicale, la médecine et les soins infirmiers en Colombie-Britannique. En 2010–2011, environ 675 professionnels de la santé formés à l'étranger œuvrant dans les domaines susmentionnés ont eu recours à ces ressources.
Extrants	Accroître le nombre de professionnels de la santé formés à l'étranger occupant des emplois dans le secteur de la santé en Colombie-Britannique qui leur permettent de mettre pleinement à profit leurs compétences, surtout parce qu'ils ont eu davantage accès à des possibilités d'évaluation et de perfectionnement des compétences.

Coordonnées

Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique •
1515, rue Blanshard • Victoria (Colombie-Britannique) • V8W 3C8 •
Téléphone : 250-952-1286 • Site Web : www.gov.bc.ca/health

Professionnels de la santé formés à l'étranger – Élaboration concertée de produits et de services de soutien destinés aux professionnels de la santé formés à l'étranger travaillant dans les provinces et les territoires de l'Ouest

Montant et durée	4 679 882 $ de 2005–2006 à 2010–2011
Bénéficiaire	Le ministère de la Santé de la Colombie-Britannique, au nom du Forum de planification des ressources humaines de la santé des régions de l'Ouest et du Nord, un forum régional visant à favoriser l'intégration des professionnels de la santé formés à l'étranger dans les régions de l'Ouest et du Nord de la Colombie-Britannique, de l'Alberta, de la Saskatchewan, du Manitoba, du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut.
Description	Favoriser l'élaboration d'une gamme complète d'outils, de produits et de services essentiels conçus pour les professionnels de la santé formés à l'étranger, dont des infirmières et infirmiers, des pharmaciens et des sages-femmes.
Résultats clés	Création d'un processus harmonisé d'évaluation des compétences fondé sur les pratiques exemplaires à l'intention des infirmières et infirmiers formés à l'étranger. Les pratiques ont été communiquées aux centres d'évaluation des quatre provinces de l'Ouest qui s'en serviront pour évaluer les infirmières et infirmiers formés à l'étranger qui veulent obtenir l'autorisation d'exercer dans l'une des administrations de l'Ouest ou du Nord. Les pratiques d'évaluation ont également été transmises au Registered Nurses Professional Development Centre, à Halifax, en Nouvelle-Écosse. Élaboration d'un guide d'étude pour aider les pharmaciens formés à l'étranger à se préparer à l'examen d'évaluation. Création et mise à l'essai d'un processus normalisé d'évaluation et de formation d'appoint des infirmières et infirmiers et des sages-femmes. Établissement de liens entre les services d'évaluation et les programmes de formation d'appoint pour optimiser l'intégration réussie des infirmières, infirmiers et sages-femmes formés à l'étranger au sein de la population active canadienne.
Extrants	Connaissance accrue des pratiques exemplaires en matière d'évaluation et de formation d'appoint pour les professionnels de la santé formés à l'étranger, contribuant ainsi à l'amélioration de l'intégration des infirmières et infirmiers à l'effectif en santé des administrations de l'Ouest et du Nord du Canada.

Coordonnées

Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique •
1515, rue Blanshard • Victoria (Colombie-Britannique) • V8W 3C8 •
Téléphone : 250-952-1286 • Site Web : www.gov.bc.ca/health

Initiative relative aux professionnels de la santé formésà l'étranger – Projets du Manitoba

Montant et durée

2 702 705 $ de 2006–2007 à 2010–2011

Bénéficiaire

Santé Manitoba

Description

Augmentation du nombre de professionnels de la santé formés à l'étranger qui commencent à exercer au Manitoba en améliorant la capacité d'évaluer les titres de compétences et l'expérience de ces derniers et en leur fournissant un accès à des services d'orientation et de renseignements complets au sujet du système médical canadien, des processus d'évaluation propres aux professions, des exigences d'inscription et des occasions d'embauche.

Résultats clés

Élaboration de ressources pour aider les médecins diplômés à l'étranger à passer l'examen d'aptitude, partie I du Conseil médical du Canada.

Mise au point et distribution d'un guide de ressources propres au Manitoba pour les médecins diplômés à l'étranger et les infirmières et infirmiers formés à l'étranger (y compris les infirmières et infirmiers autorisés et les infirmières et infirmiers auxiliaires autorisés) afin de fournir des renseignements sur le système d'agrément (organismes provinciaux et nationaux), la préparation à l'obtention du permis d'exercice, les programmes disponibles, le rôle des intervenants (éducateurs, employeurs, organismes de réglementation) et les autres services d'orientation et d'aide.

Embauche et formation des éducateurs en soins infirmiers afin de procéder aux évaluations des compétences des infirmières et infirmiers diplômés à l'étranger.

Réalisation de l'évaluation des compétences et des programmes de formation d'appoint pour répondre aux besoins en formation des infirmières et infirmiers diplômés à l'étranger qui sollicitent un permis à titre d'infirmière ou d'infirmier autorisé.

Analyse des résultats de la formation linguistique, de l'évaluation des compétences et des formations d'appoint des infirmières et infirmiers diplômés à l'étranger afin d'établir une pratique exemplaire.

Mise en œuvre d'un programme de formation d'appoint visant à mettre à niveau les techniciens de laboratoire médical formés à l'étranger qui sont sans emploi ou sous employés afin qu'ils puissent être agréés et travailler en tant que technologues de laboratoire médical.

Examen de la viabilité d'un centre d'intégration pancanadien pour les infirmières et infirmiers diplômés à l'étranger qui serait chargé d'évaluer leurs compétences et de leur fournir une aide à la transition avant leur arrivée au Manitoba.

Formation de formateurs et de précepteurs et évaluation des sages-femmes formées à l'étranger en vue de l'examen national des sages-femmes.

Extrants

Augmentation du nombre de professionnels de la santé formés à l'étranger qui commencent à exercer au Manitoba en augmentant la capacité des intervenants à évaluer leurs titres de compétences et leur expérience et en offrant davantage d'occasions de formation clinique.

Coordonnées

Santé Manitoba •
1043–300, rue Carlton • Winnipeg (Manitoba) • R3B 3M9 •
Téléphone : 780-427-7164 • Site Web : www.gov.mb.ca/health

Initiative relative aux professionnels de la santé formés à l'étranger – Projets de Terre-Neuve-et-Labrador

Montant et durée

3 206 368 $ de 2005–2006 à 2010–2011

Bénéficiaire

Ministère de la Santé et des Services communautaires de Terre-Neuve-et-Labrador

Description

Combler les lacunes relativement aux services de recrutement, d'évaluation, d'orientation et de maintien en poste offerts aux médecins, infirmières et infirmiers diplômés à l'étranger qui s'installent à Terre-Neuve-et-Labrador.

Résultats clés

Création d'un portail en ligne fondé sur la pratique à l'intention des précepteurs contenant huit modules d'apprentissage destinés aux personnes qui enseignent à des médecins diplômés à l'étranger ou qui les supervisent. Depuis l'automne 2008, plus de 160 personnes se sont inscrites aux modules, et le portail en ligne a été visité plus de 2 700 fois.

Création d'un poste de recruteur de médecins dans chacune des autorités sanitaires régionales et élaboration de ressources destinées à tous les nouveaux médecins. Des ressources ont également été élaborées pour aider les autorités sanitaires régionales à compléter leur matériel d'orientation général ou en soins infirmiers.

Établissement d'un portail en ligne sur la pratique de Terre-Neuve-et-Labrador (www.practicenl.ca) pour fournir aux professionnels de la santé formés à l'étranger des renseignements sur les modes de vie et le monde du travail dans cette province.

Création d'une boîte à outils sur le maintien en poste pour aider les collectivités à maintenir en poste les professionnels de la santé qui intègrent leur système de santé local. Cinq régions disposent maintenant de comités de maintien en poste dans la communauté.

Réalisation d'une étude visant à examiner le rendement des médecins diplômés à l'étranger aux évaluations standardisées par rapport à celui des cohortes d'étudiants en médecine de quatrième année et de résidents de deuxième année en médecine familiale.

Mise en œuvre d'un programme d'observation bénévole pour les médecins diplômés à l'étranger qui ont besoin d'une mise à niveau avant de passer l'examen en vue de l'obtention du permis d'exercice. Cinq des huit participants en 2008 et 2009 ont depuis réussi l'examen requis.

Mise au point d'une suite de modules en ligne pour l'intégration et le maintien en poste des infirmières et infirmiers diplômés à l'étranger dans le système de soins de santé de Terre-Neuve-et-Labrador.

Extrants

Augmentation du nombre de professionnels de la santé formés à l'étranger occupant des emplois dans le secteur de la santé qui permettent à ces derniers de mettre pleinement à profit leurs compétences en leur fournissant un meilleur accès aux possibilités d'orientation, d'évaluation, de perfectionnement des compétences et de maintien en poste et en encourageant le perfectionnement des éducateurs.

Coordonnées

Ministère de la Santé et des Services communautaires • Gouvernement de Terre-Neuve-et-Labrador •
57, Margaret's Place • Case postale 8700 • St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador) • A1B 4J6 •
Téléphone : 709-729-3208 • Site Web : www.health.gov.nl.ca/health

Initiative relative aux professionnels de la santé formés à l'étranger – Projets de la Nouvelle-Écosse

Montant et durée

5 473 807 $ de 2005–2006 à 2010–2011

Bénéficiaire

Ministère de la Santé et du Mieux-être de la Nouvelle-Écosse

Description

Offrir du soutien aux professionnels de la santé formés à l'étranger afin de les évaluer, de les embaucher et d'assurer leur maintien en poste au sein des effectifs de la santé en Nouvelle-Écosse et à l'Île-du-Prince-Édouard.

Résultats clés

Mise en œuvre d'un programme durable de transition en se servant des postes libérés par attrition dans le programme du Collège communautaire de la Nouvelle-Écosse en vue de l'obtention d'un diplôme d'infirmière ou d'infirmier auxiliaire autorisé.

Évaluation des médecins diplômés à l'étranger pour un accès direct à la pratique en médecine familiale par l'intermédiaire du programme d'évaluation clinique pour la pratique. Plus de la moitié des 21 médecins qui ont participé à ce programme exercent leur profession en Nouvelle-Écosse.

Réalisation de recherches visant à examiner les raisons pour lesquelles les professionnels de la santé formés à l'étranger viennent au Canada atlantique, les facteurs qui font en sorte qu'ils y restent ou qu'ils partent ainsi que les enjeux auxquels ils font face.

Mise sur pied d'un centre d'évaluation des infirmières et infirmiers formés à l'étranger en collaboration avec le Registered Nurses Professional Development Centre. Plus de 60 infirmières et infirmiers formés à l'étranger ont passé l'évaluation axée sur les compétences : 26 ont été dirigés vers une formation d'appoint en fonction de leurs besoins et 31 ont ensuite réussi l'examen national ou ont obtenu leur autorisation d'exercer.

Prestation de services d'orientation professionnelle, par l'intermédiaire de l'Association pour nouveaux arrivants au Canada de l'Île-du-Prince-Édouard, à plus de 120 professionnels de la santé formés à l'étranger, et ce, au moyen d'une gestion de cas individualisée. Toute une gamme d'ateliers et de cours leur ont été offerts pour répondre à leurs besoins, notamment de la formation linguistique, des groupes d'étude préparatoire à l'examen, des cours présentant le système de santé canadien et des services d'orientation professionnelle. Les Services d'établissement et d'intégration des immigrants de la Nouvelle-Écosse ont offert du soutien semblable.

Extrants

Promotion de l'intégration des professionnels de la santé formés à l'étranger dans les effectifs de la santé de la Nouvelle-Écosse et de l'Île-du-Prince-Édouard en améliorant leur accès à des renseignements et à de la formation qui les aident à obtenir leur autorisation d'exercer et appuient leur intégration au milieu de travail.

Coordonnées

Gouvernement de la Nouvelle-Écosse • Ministère de la Santé et du Mieux-être •
1690, rue Hollis • Case postale 488 • Halifax (Nouvelle-Écosse) • B3L 4H9 •
Téléphone : 902-424-2900 • Site Web : www.gov.ns.ca/DHW/

Initiative relative aux professionnels de la santé formés à l'étranger – Projets de la Saskatchewan

Montant et durée

2 748 128 $ de 2005–2006 à 2010–2011

Bénéficiaire

Ministère de la Santé de la Saskatchewan

Description

Favoriser l'intégration des professionnels de la santé formés à l'étranger à l'emploi dans les services de santé de la Saskatchewan en favorisant l'élaboration d'une gamme complète d'outils, de produits et de services essentiels conçus pour établir des partenariats, améliorer l'évaluation des titres de compétences et accroître l'accessibilité de l'information.

Résultats clés

Accroître la capacité d'évaluer la préparation des médecins diplômés à l'étranger à la pratique et à la formation en résidence, notamment par l'élaboration d'un programme de mentorat. Douze médecins diplômés à l'étranger ont obtenu des postes de résidence.

Créer un portail et des ressources en ligne pour aider les professionnels de la santé formés à l'étranger à intégrer le marché du travail.

Élaborer et mettre en œuvre des programmes de formation des enseignants et de cheminement de carrière, en partenariats notamment avec la région sanitaire de Saskatoon, l'Université de Regina, le Saskatchewan Institute of Applied Sciences and Technologies et l'Association des organismes de santé de la Saskatchewan : 224 professionnels de la santé formés à l'étranger ont participé à ce projet sur le cheminement professionnel.

Appuyer le renforcement des capacités des intervenants, y compris produire un guide pour les responsables de la réglementation intitulé *Improving Qualification Recognition Processes: Credential Assessment Tool* (Améliorer les processus de reconnaissance des qualifications : outil d'évaluation des titres de compétence).

Accroître l'accessibilité de l'information sur la formation et l'évaluation linguistiques et favoriser les partenariats entre les fournisseurs de formation linguistique, les employeurs et les autres intervenants.

Extrants

Améliorer la qualité de l'information et favoriser l'échange de celle-ci entre les intervenants grâce à de meilleurs outils de communication.

Améliorer l'état de préparation et l'intégration des professionnels de la santé formés à l'étranger, en leur offrant notamment un portail en ligne qui leur permet d'obtenir des renseignements sur leur profession au www.saskimmigrationcanada.ca/iehp-information

Coordonnées

Santé Saskatchewan •
Édifice TC Douglas • 3475, rue Albert • Regina (Saskatchewan) • S4S 6X6 •
Téléphone : 306-787-3070 • Site Web : www.health.gov.sk.ca

Élaboration de l'examen clinique objectif structuré de la Collaboration nationale en matière d'évaluation (ECOS de la CNE)

Montant et durée	387 500 $ de 2010–2011 à 2011–2012
Bénéficiaire	Conseil médical du Canada
Objectif	Élaboration d'un processus normalisé d'évaluation des compétences afin de favoriser l'acceptation en programme de résidence des médecins diplômés à l'étranger et de mieux leur faire connaître les processus d'obtention des autorisations d'exercer au Canada.
Activités	Établissement de lignes directrices, de politiques, de procédures, de matériel d'évaluation et de ressources d'instruction pancanadiens concernant l'ECOS de la CNE. Examen, modification et approbation du contenu de l'ECOS de la CNE pour les séances d'évaluation prévues. Élaboration et mise au point d'ententes avec les sept programmes régionaux d'évaluation des médecins formés à l'étranger pour l'administration de l'ECOS de la CNE en 2011 ainsi que d'un modèle financier durable.
Résultats prévus	Élaboration et mise en œuvre d'un processus normalisé pour l'évaluation du rendement et des compétences des médecins diplômés à l'étranger, notamment des critères et des outils communs concernant l'évaluation des candidats. Création d'un mécanisme relatif à cette évaluation qui peut être mis en œuvre à l'échelle locale ou régionale.

Coordonnées

Conseil médical du Canada •
2283, boulevard St-Laurent • Ottawa (Ontario) • K1G 5A2 •
Téléphone : 613-521-6012 • Site Web : www.mcc.ca

Perfectionnement du corps professoral du secteur de la santé – Programme pancanadien de mentorat

Montant et durée	193 500 $ de 2009–2010 à 2010–2011
Bénéficiaire	Faculté de pharmacie de l'Université de Toronto
Description	Élaboration et exécution d'un programme de formation qui aidera les mentors et les précepteurs à acquérir les connaissances, les compétences et la confiance nécessaires pour superviser efficacement les pharmaciens diplômés à l'étranger au cours de leur formation clinique.
Résultats clés	Création et exécution d'un programme pancanadien de formation en ligne en quatre volets qui a été mis en place pour appuyer les mentors des pharmaciens diplômés à l'étranger. Les éléments du programme sont les suivants : diversité et sensibilisation culturelle, types d'enseignement et d'apprentissage, communication et conflits, et éthique des soins centrés sur le patient. Offre de programmes de mentorat et de préceptorat à 146 pharmaciens, dont 78 % ont indiqué qu'ils étaient prêts à prendre en charge des étudiants en pharmacie diplômés à l'étranger. Aide à la création d'une capacité pour environ 114 étudiants en pharmacie diplômés à l'étranger qui autrement n'auraient peut-être pas pu acquérir l'expérience clinique requise pour obtenir l'autorisation d'exercer.
Extrants	Capacité accrue des pharmaciens qui pratiquent leur profession de prendre en charge des étudiants grâce au mentorat et au préceptorat. Amélioration de l'intégration des pharmaciens diplômés à l'étranger au marché du travail. Capacité accrue pour les pharmaciens d'agir à titre de précepteurs d'étudiants en pharmacie au cours des prochaines années.

Coordonnées

Faculté de pharmacie de l'Université de Toronto •
144, rue College • Toronto (Ontario) • M5S 3M2 •
Téléphone : 416-978-2889 • Site Web : www.pharmacy.utoronto.ca

Chemin vers la certification au Canada des professionnels de la santé formés à l'étranger – Nunavut

Montant et durée	476 180 $ de 2009–2010 à 2010–2011
Bénéficiaire	Ministère de la Santé et des Services sociaux du Nunavut
Description	Accroître la main-d'œuvre qualifiée étrangère au Nunavut pour combler les pénuries dans les domaines des services paramédicaux et de la médecine familiale.
Résultats clés	Détermination des postes vacants de fournisseurs de soins de santé dans les domaines où la demande est forte. Mise en place de critères de sélection et sélection des participants à partir des demandes reçues. Établissement de plans d'apprentissage graduels individuels des participants qualifiés afin de favoriser la création et le respect des plans d'apprentissage individuels.
Extrants	Accroissement de la détermination des cours de perfectionnement des compétences et de l'accès à ceux-ci pour améliorer l'intégration des professionnels de la santé formés à l'étranger à la pratique au Nunavut.

Coordonnées

Gouvernement du Nunavut • Ministère de la Santé et des Services sociaux •
Boîte postale 1000, Station 1000 • Iqaluit (Nunavut) • X0A 0H0 •
Téléphone : 867-957-5704 • Site Web : www.gov.nu.ca/health

Pour une meilleure intégration des diplômés internationaux en médecine au Québec et élargissement du bassin de recrutement pour le personnel infirmier et les autres professions

Montant et durée	6 481 467 $ de 2008–2009 à 2010–2011
Bénéficiaire	Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec
Description	Amélioration des services, notamment les programmes d'orientation et l'accès aux évaluations, destinés aux médecins diplômés à l'étranger arrivant au Québec. Élargissement du bassin d'infirmières et infirmiers diplômés à l'étranger recrutés et d'autres professionnels recherchés.
Résultats clés	Expansion de la prestation de services afin d'y inclure les services d'orientation de carrière personnalisés, comme des renseignements sur le cheminement professionnel menant à l'obtention de l'autorisation d'exercer, des programmes de formation d'appoint et des ressources d'intégration à l'emploi et au milieu de travail. Mise en œuvre de programmes d'évaluation et de perfectionnement des compétences pour aider les médecins diplômés à l'étranger à accéder à un poste de résidence. En 2010, sur les 36 professionnels ayant passé une évaluation, 16 ont terminé un programme de mise à niveau et ont ensuite fait une demande auprès du Service canadien de jumelage des résidents, puis passé une entrevue pour un poste de résidence, qui commencera en juillet 2012. Expansion d'un programme d'orientation pour les médecins diplômés à l'étranger qui occupent des postes de résidence, et offre, par l'Association des médecins gradués de l'étranger au Québec, d'ateliers de préparation à l'examen à environ 150 participants. Création d'un guichet unique pour le recrutement de personnel infirmier et autres professionnels de la santé en offrant sur place des services de reconnaissance des titres de compétence et des entretiens. En 2010–2011, 315 professionnels ont été embauchés grâce à ces efforts de recrutement.
Extrants	Amélioration des services offerts par Recrutement Santé Québec, notamment des services personnalisés d'orientation de carrière, un soutien financier pour l'évaluation des médecins diplômés à l'étranger, des cours de préparation à l'examen et des séances d'orientation élargies pour ces diplômés par le biais du Collège des médecins du Québec.

Coordonnées

Québec • Ministère de la Santé et des Services sociaux •
1005, chemin Sainte-Foy, 7e étage • Québec (Québec) • G1S 4N4 •
Téléphone : 418-266-8740 • Site Web : www.msss.gouv.qc.ca

Projets financés dans le cadre du Fonds d'innovation dans le système de soins de santé

Congrès canadien de soins palliatifs 2010

Montant et durée	40 000 $ en 2010–2011
Bénéficiaire	Association canadienne de soins palliatifs
Description	Le Congrès visait à offrir aux professionnels en soins palliatifs, aux bénévoles, aux familles et aux aidants naturels la possibilité d'obtenir des renseignements et de faire part de leur expertise lors d'une tribune nationale. Il avait pour objectif de promouvoir le transfert des connaissances et le réseautage dans le but de renforcer la capacité en matière de recherche sur les soins palliatifs et de pratique fondée sur des données probantes.
Résultats clés	Plus de 500 délégués ont assisté au Congrès, lequel comportait 45 ateliers prévus, 25 exposés, 9 tables rondes, 45 présentations d'affiche et 2 symposiums commandités portant sur les 6 volets du Congrès, soit : Défense des intérêts et leadership; Éducation; Innovations et partenariats en prestation de services; Soins interdisciplinaires axés sur les patients et la famille; Questions internationales; Recherche. Par ailleurs, il y a eu 11 réunions des groupes d'intérêt portant sur un sujet précis et 2 réunions satellitaires axées sur l'aspect clinique, ainsi qu'un forum national sur les politiques intitulé « Affronter la mort et relever le défi que représente la prestation de soins palliatifs et de soins de fin de vie de qualité au Canada ».
Extrants	Sensibilisation et compréhension accrues en ce qui concerne les outils, les produits, les modèles et les innovations en matière de connaissances ainsi que les questions liées à la réforme du système de santé. Amélioration de la collaboration et de la coordination et réduction des obstacles qui empêchent d'en apprendre davantage sur les initiatives de recherche en cours et de rencontrer des collègues de recherche. Accroissement du nombre de facteurs favorables à l'acquisition, à l'application et à l'utilisation des connaissances. Utilisation accrue des connaissances ou des innovations donnant lieu à des changements apportés aux politiques, aux pratiques ou à la structure organisationnelle.

Coordonnées

Association canadienne de soins palliatifs •
Hôpital Saint Vincent, annexe D, 60, rue Cambridge Nord • Ottawa (Ontario) • K1R 7A5 •
Téléphone : 613-241-3663 • Site Web : www.chpca.net

Coordination, communication et élaboration des concepts de transfert des connaissances du Système canadien de déclaration et de prévention des incidents médicamenteux (SCDPIM)

Montant et durée

493 533 $ de 2008–2009 à 2010–2011

Bénéficiaire

Institut canadien pour la sécurité des patients

Description

Le Système canadien de déclaration et de prévention des incidents médicamenteux (SCDPIM) vise à renforcer la capacité du système de santé canadien de saisir, d'analyser et de gérer des données sur les incidents médicamenteux tout en mettant sur pied des programmes exhaustifs de prévention et de sensibilisation destinés aux professionnels de la santé. Misant sur les travaux de l'Institut canadien pour la sécurité des patients (ICSP), un organisme national comptant un vaste réseau d'intervenants qui axent leurs efforts sur la sécurité des patients, ce projet a aidé à ce que le SCDPIM passe de l'étape de l'élaboration à celle de la mise en œuvre complète en réalisant les activités suivantes :

- établir un mécanisme, dirigé par l'ICSP, visant à coordonner les travaux effectués par les organismes collaborateurs du SCDPIM (l'Institut pour l'utilisation sécuritaire des médicaments du Canada, l'Institut canadien d'information sur la santé, Santé Canada et l'ICSP lui-même);
- offrir une tribune aux organismes collaborateurs du SCDPIM dans le but d'orienter l'intégration, l'élaboration, la mise à l'essai et la mise en œuvre des volets de production de rapports et d'apprentissage actuels et futurs du SCDPIM et de se pencher sur les nouvelles questions liées aux activités et à la coordination du SCDPIM;
- appuyer l'intégration du SCDPIM dans les activités courantes des intervenants du système de santé canadien par l'élaboration d'un plan de marketing et de communication.

Résultats clés

Établissement d'un groupe de coordination du SCDPIM et appui offert à ce groupe.

Élaboration d'un plan de marketing et de communication pour le SCDPIM et d'un plan de mise en œuvre ultérieur.

Atteinte d'un consensus sur la valeur et le contenu d'un document sur le cheminement vers le transfert des connaissances et préparation subséquente d'un document conceptuel.

Mise au point d'un plan à long terme pour assurer la continuité de la coordination du SCDPIM.

Extrants

Création d'une tribune pour faciliter le dialogue et la collaboration quant à certaines questions d'intérêt commun concernant le programme du SCDPIM.

Détermination d'objectifs et de stratégies précises pour le transfert de connaissances et l'apprentissage dans le cadre du programme du SCDPIM.

Connaissance accrue du programme du SCDPIM de la part des intervenants du système de santé par la mise en œuvre d'un plan de marketing et de communication.

Coordonnées

Institut canadien pour la sécurité des patients •
Bureau 1414, 10235-101 Street • Edmonton (Alberta) • T5J 3G1 •
Téléphone : 780-409-8090 • Site Web : www.patientsafetyinstitute.ca

Projet canadien de réduction des temps d'attente en chirurgie pédiatrique – Stade II : Temps d'attente en chirurgie pour les enfants et les jeunes du Canada (Addressing Surgical Wait Times for Canada's Children and Youth)

Montant et durée

10 053 585 $ de 2008–2009 à 2010–2011

Bénéficiaire

Hôpital pour enfants malades, Toronto

Description

Cette initiative misait sur les travaux entrepris dans le cadre du projet pilote national de réduction des temps d'attente en chirurgie pédiatrique, le premier projet pancanadien visant à recueillir et à analyser des données normalisées sur les temps d'attente en utilisant des objectifs communs en matière d'accès. Ceux-ci ont ensuite été acceptés par les Paediatric Surgical Chiefs of Canada.

Les objectifs du stade II du Projet canadien de réduction des temps d'attente en chirurgie pédiatrique étaient les suivants :

- préciser les objectifs d'accès et les définitions de données;
- accroître la collecte, l'analyse et l'application des données sur les temps d'attente en chirurgie pédiatrique en incluant dans sa collecte des données toutes les sous-spécialités de la chirurgie pédiatrique et en ajoutant certains hôpitaux communautaires à son réseau actuel de participants de partout au pays (qui comprenait déjà les centres universitaires de sciences de la santé pédiatriques);
- étendre la mise en œuvre du guide de cheminement clinique élaboré pendant le projet pilote afin d'y inclure un autre domaine clinique;
- effectuer des recherches sur d'autres facteurs qui ont une incidence sur les temps d'attente pour les chirurgies pédiatriques, comme la pertinence des interventions chirurgicales, l'analyse de la capacité des ressources des salles d'opération et le recensement des meilleures pratiques en ce qui a trait au rendement des salles d'opération.

Résultats clés

Élaborer et mettre en œuvre une méthodologie commune pour mesurer, contrôler et gérer les temps d'attente en chirurgie pour les enfants et les jeunes.

Créer une base de données centrale contenant des données sur les temps d'attente et les tendances dans ce secteur pour quelque 200 000 interventions chirurgicales pédiatriques dans les principaux hôpitaux pour enfants du Canada.

Fournir de l'information exploitable en matière de gestion pour aider les hôpitaux participants à améliorer l'accès des patients à une chirurgie.

Extrants

Accroître la compréhension des sources de problèmes dans toutes les sous-spécialités de la chirurgie pédiatrique, au moyen de données comparables à l'échelle nationale sur les temps d'attente, facilitant ainsi la planification éclairée et la prise de décisions sur l'affectation des ressources.

Renforcer la capacité des hôpitaux participants à réduire le pourcentage d'enfants dont l'attente pour une chirurgie est inacceptable en gérant leurs listes d'attente et leurs ressources au moyen de données découlant du projet.

Favoriser l'enrichissement des connaissances et leur diffusion aux hôpitaux participants par la mise en commun des pratiques exemplaires en matière de gestion des temps d'attente.

Coordonnées

Hospital for Sick Children •
555, avenue University • Toronto (Ontario) • M5G 1X8 •
Téléphone : 416-813-1500 • Site Web : www.sickkids.ca

Sommet sur le développement professionnel continu : Appuyer les changements dans la pratique de la pharmacie et favoriser la compétence continue

Montant et durée	50 000 $ de 2009–2010 à 2010–2011
Bénéficiaire	Conseil canadien de l'éducation permanente en pharmacie
Description	Des changements récents touchant la technologie en éducation, la pratique et l'éducation interprofessionnelles, l'apprentissage expérientiel et l'auto-apprentissage professionnel continu ont aussi donné lieu à divers changements dans les soins de santé. Les objectifs du projet étaient les suivants : • élaborer le cadre d'action requis pour favoriser le perfectionnement professionnel continu des pharmaciens; • mettre au point des systèmes de soutien, comme des programmes de mentorat et d'encadrement, pour permettre le perfectionnement professionnel continu et le développement des compétences des pharmaciens.
Résultats clés	Tenue de deux sommets (un dans l'Est du Canada et l'autre dans l'Ouest) pour faciliter la représentation pancanadienne et faire participer les intervenants à l'élaboration du cadre d'action. Établissement d'une nouvelle politique relative à la formation continue et au perfectionnement professionnel jugés essentiels pour les professionnels du domaine de la pharmacie, qui doivent suivre les changements dans la pratique et conserver leurs compétences dans le contexte du système de santé en évolution. Détermination des systèmes de soutien qui permettraient aux professionnels du domaine de la pharmacie de surmonter les obstacles et de profiter des possibilités que présente l'apparition d'une nouvelle profession de pharmacien.
Extrants	Revoir la politique pancanadienne relative aux nouvelles tendances de la formation et de la pratique en pharmacie et aider les pharmaciens à offrir les services requis pour répondre aux besoins des Canadiens et pour tenir compte d'un système de santé en évolution.

Coordonnées

Conseil canadien de l'éducation permanente en pharmacie •
102–4010 Pasqua Street • Regina (Saskatchewan) • S4S 7B9 •
Téléphone : 613-244-7837 • Site Web : www.pharmacists.ca

Examiner les principaux enjeux du renouvellement des soins de santé

Montant et durée

50 000 $ de 2009–2010 à 2010–2011

Bénéficiaire

Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé

Description

Cette initiative venait appuyer les efforts de renouvellement des soins de santé déployés en prévision de l'arrivée à échéance du Plan décennal de 2004 pour consolider les soins de santé (Accord de 2004) et du Transfert canadien en matière de santé en 2014.

Les objectifs du projet étaient les suivants :

- faire participer les chercheurs et les décideurs à la consolidation des données probantes requises pour appuyer l'élaboration d'options stratégiques éclairées sur les principaux enjeux liés au renouvellement des soins de santé;
- examiner trois aspects interreliés : éléments de coûts, modèles de financement et transformation du système de santé.

Le projet visait à guider les travaux de Santé Canada sur le meilleur moyen de favoriser un système de santé durable et de grande qualité pour les Canadiens.

Résultats clés

Entrer en contact avec des experts du système de santé, des chercheurs et des universitaires de partout au pays pour rédiger un total de 20 documents dans ces secteurs clés, documents qui mettent en évidence de nombreuses constatations, notamment les suivantes :

- les éléments de coûts et l'efficience indiquent que les systèmes mixtes de paiement des médecins et des hôpitaux seraient les plus efficaces;
- les modèles de financement donnent à penser que, bien que l'assurance sociale puisse être utilisée en tant que mécanisme pour élargir l'ensemble des services de santé assurés par le secteur public, elle ne peut à elle seule améliorer la viabilité financière;
- en ce qui a trait à la transformation du système de santé, l'amélioration de la promotion de la santé et de la prévention ainsi que l'accroissement de la capacité locale par la formation et le leadership permettraient d'améliorer les résultats de la transformation.

Extrants

Fournir aux décideurs des recherches approfondies dans le but de les aider à prendre des décisions éclairées et fondées sur des données probantes.

Coordonnées

Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé •
1565, avenue Carling, bureau 700 • Ottawa (Ontario) • K1Z 8R1 •
Téléphone : 613-728-2238 • www.chsrf.ca

Conférences sur la politique des soins de santé : Favoriser la collaboration pour mettre en œuvre des approches viables quant aux enjeux actuels en matière de ressources humaines en santé (ACTIVATE) et établir des priorités en matière de recherche et de connaissances (PR-SPARK)

Montant et durée

150 000 $ de 2009–2010 à 2010–2011

Bénéficiaire

Association des pharmaciens du Canada

Description

Le projet avait pour objectif d'accroître la connaissance et l'application des données probantes et des pratiques exemplaires de façon à améliorer la planification et le rendement du système de soins de santé. Trois conférences ont eu lieu dans le cadre de ce projet dans le but d'appuyer le Plan directeur pour la pharmacie, qui détermine les mesures, les priorités, les échéances et les affectations de leadership nécessaires pour procurer aux Canadiens une pharmacothérapie aux résultats optimaux. L'Association des pharmaciens du Canada a travaillé de pair avec d'autres intervenants, dont des organismes de pharmacie nationaux, des associations et des organismes de réglementation provinciaux et territoriaux, des détaillants de pharmacies en chaîne, des facultés de pharmacie et des associations d'étudiants, à l'élaboration du Plan directeur.

Résultats clés

Direction et coordination, pendant la première phase du projet, des collaborations requises, parmi les représentants de tous les organismes participant à l'élaboration du Plan directeur, pour la mise en application du Plan directeur pour la pharmacie.

Détermination, pendant la deuxième phase du projet, des nouvelles priorités de recherche liées aux rôles et aux responsabilités de la main-d'œuvre en pharmacie dans le contexte des modèles de pratique interprofessionnels et axés sur le patient.

Extrants

Élaboration d'une démarche stratégique pour les travaux énoncés dans le Plan directeur.

Renforcement de l'engagement des organismes de pharmacie et les décideurs du domaine de la santé, et partenariats entre ceux-ci, pour éliminer les obstacles au progrès.

Établissement d'une liste hiérarchisée des secteurs de la pratique de la pharmacie qui requièrent des recherches supplémentaires.

Création d'une approche stratégique pour le transfert des connaissances et la diffusion des résultats de la recherche sur les pratiques en pharmacie.

Coordonnées

Association des pharmaciens du Canada •
1785, promenade Alta Vista • Ottawa (Ontario) • K1G 3Y6 •
Téléphone : 613-244-7837 • Site Web : www.pharmacists.ca

Répercussions des enjeux en santé et des dépenses en soins de santé sur la faillite au Canada

Montant et durée

47 338 $ de 2010–2011 à 2012–2013

Bénéficiaire

McMaster University Health Science Centre

Objectif

Ce projet de recherche mettra en évidence les éléments suivants :

- les secteurs où le soutien actuel protège les personnes vulnérables;
- les lacunes de la couverture des soins de santé et des médicaments;
- les faiblesses du soutien au revenu des personnes malades ou des aidants naturels.

Il informera également les décideurs des points forts du filet de sécurité en matière de santé et de soutien social, de même que des lacunes importantes qui mènent les familles à la ruine financière en raison de la maladie.

Activités

Créer un questionnaire écrit et le faire parvenir à un échantillon aléatoire de Canadiens qui déclarent faillite, lequel a été obtenu auprès du Bureau du surintendant des faillites.

Saisir toutes les données dans une base de données Access spécialement conçue et effectuer une analyse à partir d'un ensemble statistique SAS.

Rédiger un rapport sur les constatations et soumettre le manuscrit aux fins de publication.

Rencontrer les chercheurs et les principaux décideurs œuvrant dans le domaine de la faillite pour des raisons médicales afin de discuter des constatations.

Résultats prévus

Détermination d'une gamme de constatations qui mettent en évidence les répercussions de la faillite sur les coûts des soins de santé des Canadiens touchés et l'incidence stratégique sur le système de santé. Par exemple, des résultats pourraient indiquer un fardeau minimal des coûts des soins de santé chez les Canadiens qui déclarent faillite; ils pourraient tout aussi bien indiquer que d'importantes dépenses en soins de santé sont assumées par les personnes touchées. Le rapport pourrait conclure que le fardeau des coûts de soins de santé incombe de manière égale aux hommes et aux femmes dans cette situation ou, à l'inverse, que le fardeau est porté par les femmes de manière disproportionnée. Au bout du compte, ces constatations et ces répercussions viendront guider les décideurs.

Coordonnées

Université McMaster • Health Science Centre •
1200, rue Main Ouest • Hamilton (Ontario) • L8N 3Z5 •
Téléphone : 905-525-9140 • Télécopieur : 905-523-6061

Initiative nationale de sensibilisation aux soins palliatifs

Montant et durée

60 000 $ de 2009–2010 à 2010–2011

Bénéficiaire

Association canadienne de soins palliatifs

Description

Le projet avait pour objectif d'accroître la sensibilisation de la population canadienne vieillissante, en particulier les aînés, au sujet des soins palliatifs et de fin de vie. Les objectifs étaient les suivants :

- éliminer les obstacles entourant le deuil et la mort;
- donner aux Canadiens les connaissances, l'information et les ressources nécessaires en matière de soins palliatifs et de fin de vie de qualité.

Résultats clés

Appliquer une approche coordonnée des activités d'information et de sensibilisation du public, dont les suivantes :

- Activités de la Semaine nationale des soins palliatifs (du 1er au 7 mai 2011) :
  - Offrir des trousses d'information et des ressources à 585 programmes et services de soins palliatifs au Canada;
  - Promouvoir et organiser la Marche pour les soins palliatifs dans les collectivités de partout au Canada afin d'accroître la sensibilisation et de recueillir des fonds;
  - Créer une page Web (au www.chpca.net) pour inciter les gens à faire part de leur expérience par rapport aux soins palliatifs.
- Journée mondiale des soins palliatifs (le 9 octobre 2010).
- Journée des soignants.
- Conférence nationale de l'Association canadienne de soins palliatifs (du 28 au 31 octobre 2010, à Ottawa).
- Activités liées à la planification préalable des soins.

Extrants

Évaluation et promotion de nouveaux modèles, approches et pratiques exemplaires qui répondent à la nécessité d'améliorer l'information et les services pour la fin de vie.

Accroissement de la connaissance et application des données probantes et des pratiques exemplaires de façon à améliorer la planification et le rendement du système de soins de santé.

Mise en commun de renseignements et de stratégies visant à améliorer l'accessibilité, l'adaptabilité et la responsabilité du système de santé en ce qui concerne les besoins et les préoccupations des Canadiens liés à la fin de vie.

Coordonnées

Association canadienne de soins palliatifs •
Hôpital Saint Vincent, annexe D, 60, rue Cambridge Nord • Ottawa (Ontario) • K1R 7A5 •
Téléphone : 613-241-3663 • Site Web : www.chpca.net

Initiative pancanadienne de partage et de diffusion des connaissances en matière de sécurité des patients

Montant et durée

70 000 $ de 2009–2010 à 2010–2011

Bénéficiaire

Institut canadien pour la sécurité des patients

Description

Le projet consistait à soutenir la tenue de quatre événements complémentaires sur la sécurité des patients, chacun s'adressant à un vaste ensemble d'intervenants et mettant l'accent sur différents aspects de la sécurité des patients, notamment :

- la chirurgie sécuritaire;
- les pratiques exemplaires, les outils et les stratégies à l'intention des professionnels de la santé de première ligne;
- la promotion des initiatives courantes en matière de sécurité des patients au Canada;
- les enjeux d'ordres stratégiques, organisationnels et politiques touchant la sécurité des patients, considérés d'un point de vue théorique.

Résultats clés

Dans le cadre du « Forum canadien sur la sécurité des patients et l'amélioration de la qualité » de 2010, auquel 170 délégués ont participé, dont cinq conférenciers d'honneur, soixante exposés mettant en évidence les questions de sécurité à l'échelle du système et les améliorations en ce qui a trait à la qualité pratique et à la sécurité ont été présentés.

Halifax 10 : Le Symposium sur la sécurité des soins de santé au Canada présentait un programme complet sur la sécurité des patients à 391 participants du Canada et de l'étranger.

L'atelier « Les chirurgies sécuritaires sauvent des vies » de 2010 visait à transmettre à 150 participants des connaissances à jour sur la mise en œuvre de la liste de contrôle de chirurgie.

L'atelier « Les chirurgies sécuritaires sauvent des vies » de 2011 comportait un atelier bilingue sur place et une diffusion à l'échelle pancanadienne, auxquels ont participé plus de 200 personnes, soit 80 personnes sur place et 140 qui se sont jointes à l'atelier à partir de 22 autres sites.

Extrants

Échange et diffusion accrus des connaissances sur les plus récentes questions, politiques et pratiques en matière de sécurité des patients.

Collaboration et communication accrues entre les intervenants du domaine de la sécurité des patients partout au Canada.

Compréhension et adoption accrues des meilleurs modèles, outils et pratiques efficaces en matière de sécurité des patients à l'échelle nationale et internationale.

Coordonnées

Institut canadien pour la sécurité des patients •
Bureau 1414, 10235–101 Street • Edmonton (Alberta) • T5J 3G1 •
Téléphone : 780-409-8090 • Site Web : www.patientsafetyinstitute.ca

Soins axés sur le patient : orientations futures des politiques et des pratiques en matière de soins à domicile et en milieu communautaire

Montant et durée

140 264 $ de 2010–2011 à 2011–2012

Bénéficiaire

Saint Elizabeth Health Care

Objectif

Les objectifs du projet sont les suivants :

- répondre à la demande croissante des consommateurs pour des soins axés sur le patient;
- accroître la collaboration entre les organisations par la mise en commun des connaissances, l'échange et la consultation;
- créer un répertoire collectif pour assurer l'accès à des renseignements gratuits et fondés sur des données probantes relativement aux soins axés sur le patient;
- accroître les connaissances des fournisseurs et des décideurs pour qu'ils contribuent à la qualité, à l'efficacité et à la souplesse des soins axés sur le patient.

Activités

Réalisation d'une analyse documentaire sur les soins axés sur le client dans le secteur des soins à domicile et en milieu communautaire.

Rédaction de huit feuillets de renseignements présentant les définitions pertinentes et portant sur des sujets comme la technologie et les soins axés sur le client, la mise en œuvre de stratégies et les obstacles, ainsi que la mesure des soins axés sur le client.

Élaboration de trois études de cas sur les pratiques prometteuses.

Mise en ligne d'une base de données consultable de ressources, de programmes, de services et de publications portant sur les soins axés sur le client dans le secteur des soins à domicile et en milieu communautaire.

Diffusion des résultats.

Résultats prévus

Accroître l'accès des médecins, des décideurs, des patients, des familles et des chercheurs à des connaissances fondées sur des données probantes.

Améliorer la collaboration et accroître l'adoption des approches établies et nouvelles en matière de soins axés sur le patient.

Renforcer le système de santé grâce à des soins aux patients plus adéquats et à de meilleurs résultats pour la santé.

Coordonnées

Saint Elizabeth Health Care Centre •
90, Allstate Parkway, bureau 300 • Markham (Ontario) • L3R 6H3 •
Téléphone : 905-940-9655 • Site Web : www.saintelizabeth.com

Presser le pas : Conférence pancanadienne sur l'innovation dans les soins de santé primaires

Montant et durée

50 000 $ en 2010–2011

Bénéficiaire

Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé

Description

Des fonds fédéraux ont servi à appuyer une conférence nationale s'échelonnant sur deux jours qui a eu lieu à Montréal dans le but de créer une dynamique pour les améliorations significatives aux soins de santé primaires et à l'état de santé des Canadiens en réunissant des décideurs, des gestionnaires de système de santé ainsi que des dirigeants cliniques et professionnels aux fins suivantes :

- échanger et discuter des innovations et des pratiques prometteuses dans le domaine des soins de santé primaires;
- discuter des enjeux rencontrés dans la mise en œuvre réussie des pratiques de soins de santé primaires novatrices au Canada, et ce, dans le but de déterminer les outils essentiels à la réforme;
- élaborer des stratégies pour diffuser l'innovation et les leçons retenues dans l'ensemble des administrations canadiennes;
- mobiliser les principaux intervenants et les champions des soins de santé primaires au Canada autour des prochaines étapes menant à des améliorations au niveau de la pratique, au niveau opérationnel et au niveau du système de santé.

Résultats clés

Recueillir de l'information sur plus de 120 innovations efficaces dans le secteur des soins de santé primaires. Parmi ces 120 innovations, 47 ont été résumées dans un recueil de cas et présentées à la conférence. Quatre innovations ont fait l'objet d'une vidéo. Par ailleurs, plus de 50 exposés ont été publiés sur le site Web de *Presser le pas* de la Fondation.

Publier un rapport de conférence définitif sur ce site.

Extrants

Le succès de la conférence est attribuable au consensus atteint sur les principaux thèmes pour aller de l'avant ainsi qu'à la possibilité de mettre en commun les innovations qui ont porté des fruits. Les résultats des entrevues suivant la conférence révèlent que 84 % des participants assisteraient à nouveau à la conférence et plus de 50 % s'efforceraient d'adapter une des innovations à leur région.

Coordonnées

Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé •
1565, avenue Carling, bureau 700 • Ottawa (Ontario) • K1Z 8R1 •
Téléphone : 613-728-2238 • Site Web : www.chsrf.ca

Maîtriser les files d'attente 2011

Montant et durée

50 000 $ en 2010–2011

Bénéficiaire

Association médicale canadienne

Description

Ce projet visait à appuyer la huitième conférence de la série *Maîtriser les files d'attente*. L'événement, organisé par un comité directeur formé de représentants des principales organisations nationales de soins de santé, constitue une tribune unique pour réunir des spécialistes, des chercheurs, des fournisseurs de soins de santé, des décideurs, des administrateurs, des représentants de patients, des chefs de file et des étudiants (lesquels ont participé pour la première fois à l'événement), et a pour objectif de :

- favoriser le réseautage et discuter des questions clés en ce qui a trait à la réduction des temps d'attente et à l'amélioration de l'accès à des services de santé de qualité;
- mettre l'accent sur les pratiques exemplaires et les réussites dans la gestion des temps d'attente, conformément au thème de la conférence de 2011, qui était *Transformer les idées en action*;
- discuter des modèles de soins qui ont été conçus pour mobiliser les patients et les fournisseurs et qui ont permis de réaliser des gains d'efficacité;
- faire part des réussites quant à l'amélioration de l'accès en temps opportun aux soins continus et aux soins dans les régions rurales et du Nord.

Résultats clés

Au total, 153 personnes ont assisté à la conférence *Maîtriser les files d'attente* de 2011.

Les exposés et les discussions qui ont eu lieu pendant la conférence portaient sur deux domaines :

1. la prestation de services de santé à des personnes vivant dans des régions non urbaines;
2. le volet soins continus du système de santé. Un rapport complet sur la conférence et les exposés qui y ont été présentés sont accessibles à partir du site Web de la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé, au www.chsrf.ca

Extrants

Exposés, discussions en petits groupes et affiches montrant comment la réorganisation des processus pour les rendre plus axés sur le patient peut améliorer l'accessibilité et la qualité des soins.

Les participants ont signalé qu'ils en savaient davantage sur les initiatives et les outils visant à améliorer les temps d'attente.

Coordonnées

Association médicale canadienne •
1867, promenade Alta Vista • Ottawa (Ontario) • K1G 5W8 •
Téléphone : 613-731-8610 • Site Web : www.cma.ca

Quelles portes mènent où? Comment améliorer l'accès au service de santé mentale : facteurs favorables et défavorables et occasions concernant la santé mentale des Canadiens

Montant et durée	50 000 $ en 2010–2011
Bénéficiaire	Société canadienne de psychologie
Description	Ce projet appuyait la tenue d'un forum des intervenants d'une demi-journée dont les objectifs étaient les suivants : • favoriser l'application et la diffusion des connaissances; • faciliter un dialogue pertinent du point de vue stratégique axé sur les façons de favoriser l'accès aux divers moyens d'intervention biologique, psychologique et sociale appropriés pour les personnes atteintes de troubles mentaux, le tout dans le contexte des besoins en santé et de la prestation de services.
Résultats clés	Organiser un forum auquel ont participé 80 délégués, dont des fournisseurs de soins de santé, des représentants des gouvernements, des bénéficiaires de soins de santé mentale, des représentants des organisations non gouvernementales ainsi que des organismes représentant des bénéficiaires et des fournisseurs de soins. Traiter des points de vue des clients par rapport aux soins, des signalements de problèmes et d'initiatives dans d'autres pays offrant des soins ainsi que des enjeux et de l'état des soins fondés sur des données probantes. Rédiger, faire traduire et diffuser le rapport final du forum contenant de nombreuses recommandations formulées par les délégués sur d'autres mesures à prendre.
Extrants	Meilleure compréhension des pratiques exemplaires novatrices dans le domaine des soins de santé mentale axés sur la collaboration, surtout en ce qui a trait au leadership national. Atteinte d'un consensus sur les facteurs favorables et défavorables aux services et aux systèmes pour le soutien de la santé mentale au Canada, et sur les possibilités en la matière. Formulation de recommandations et mise en évidence des prochaines étapes pour améliorer les services de santé mentale.

Coordonnées

Société canadienne de psychologie •
141, avenue Laurier Ouest, bureau 702 • Ottawa (Ontario) • K1P 5J3 •
Téléphone : 613-237-2144 • Site Web : www.cpa.ca