



Stratégie intégrée du Médecin général en matière de santé – 2017
L'INTÉGRATION POUR UNE MEILLEURE SANTÉ

.. - . - . - - . - . - - .. - - - - .



Défense nationale
National Defence

Canada

Le Groupe des Services de santé des Forces canadiennes (Gp Svc S FC) se compose d'un groupe de professionnels incroyablement talentueux qui travaillent d'arrache-pied pour offrir des soins de qualité de façon sécuritaire. Cette stratégie vise à bâtir sur l'excellent travail que nous accomplissons individuellement et en petites équipes, et nous intègre davantage avec nos intervenants clés au niveau organisationnel pour permettre une communication et coordination plus efficace afin de bien réaliser l'Objectif Quadruple.

L'Intégration pour une meilleure santé est notre feuille de route pour déterminer comment l'équipe du Gp Svc S FC travaillera de façon solidaire et efficace tout en mobilisant nos partenaires pour atteindre l'excellente et créer un avenir où la santé prime.

La stratégie nous positionne bien pour bâtir sur nos forces actuelles, tout en nous attaquant aux défis actuels et futurs du système de santé, notamment la prestation de soins de grande qualité

Rebecca L. Patterson
Capitaine de vaisseau
Commandant adjoint

Marc J.G. Bilodeau
Colonel
Commandant, 1^{er} Gp des Svcs de santé

Jim G. Kile
Colonel
Directeur, Politiques médicales

Scott F. Malcolm
Colonel
Directeur, Protection de la santé des Forces

A. G. Halley
Commander
Médecin chef, Marine royale canadienne

à des patients-partenaires par la mise en œuvre de l'Objectif Quadruple et le renforcement de notre processus décisionnel/gouvernance, ainsi que par le recours aux mesures de rendement, à la recherche et à la technologie dans le but d'améliorer la santé des patients.

Tandis que des plans d'action spécifiques seront conçus et mis en œuvre pour appuyer l'atteinte de nos objectifs, cette stratégie nous servira à tous de fondement et de guide pour continuer d'offrir et d'améliorer les soins et services à tous les militaires des Forces Armées Canadiennes (FAC), et à nos collègues, dans le cadre de nos tâches quotidiennes. Nous surveillerons et évaluerons notre succès et nous vous tiendrons régulièrement informés de nos progrès.

Vous êtes tous liés à notre mission à trois volets qui est de fournir des services de santé, fournir des capacités de soins déployables et fournir des conseils sur la santé – et vous jouez un rôle inestimable dans la mise en œuvre de la Stratégie intégrée en santé. Il est important que

Gisèle M.H. Fontaine
Colonel
Chef d'État-major

Stephan M. Plourde
Colonel
Commandant, 4^e Gp des Svcs de santé

Peter J. Clifford
Colonel
Directeur, Opérations des Svcs de santé

Daniel A. Farris
Colonel
Directeur, Personnel des Svcs de santé

Annie M.C. Bouchard
Colonel
Médecin chef, Armée canadienne

chacun de nous soit mobilisé et inspiré, que nous comprenions ce que signifient les priorités et les objectifs et que nous sachions comment chaque personne peut contribuer à certains ou à l'ensemble d'entre eux. Nous savons bien que les meilleures idées viennent de nos gens – et nous voulons continuer d'entendre vos idées et de les voir donner vie à cette Stratégie intégrée en santé afin de façonner, ensemble, notre avenir collectif.



H.C. MacKay
Brigadier-général
Médecin général

Scott A. McLeod
Colonel
Médecin général adjoint

Dwayne M. Lemon
Colonel
Dentiste en chef / Directeur, Service dentaire

Andrew M.T. Downes
Colonel
Directeur, Santé mentale

Gary P. O'Neil
Colonel
Directeur, Prestation des Svcs de santé

Roger L. Scott
Colonel
Directeur, Réserve des Svcs de santé

Pierre J. Morissette
Colonel
Médecin chef, Aviation royale canadienne



Introduction

But commun

Établir un système de santé patients-partenaires qui offre des programmes et des services en santé bien intégrés qui maximisent l'état de préparation opérationnelle et la santé tout au long de la vie.

La santé, surtout dans un contexte militaire, est un concept complexe unique à chaque personne, difficile à définir et à opérationnaliser. Nous savons que la santé n'est pas seulement l'absence de maladies et qu'il existe de nombreux

déterminants, tel que l'éducation, le soutien social et l'emploi. L'Association Médicale Canadienne indique que l'accès à des services de santé et un système de prestation de soins de santé comptent pour seulement 25% des déterminants de la santé. (Figure 1) Nous savons également que les membres des FAC en bonne santé sont plus résilients aux difficultés physiques et psychologiques attendues au cours d'une carrière militaire.

La plupart des systèmes de santé ont historiquement été conçus pour traiter les maladies et les blessures lorsqu'elles se produisent et étaient donc considérés comme des systèmes *réactifs*. Les soins de santé modernes favorisent un système de santé *proactif* qui a recours activement à des programmes pour prévenir les maladies, protéger les personnes

contre les blessures et les maladies, promouvoir des modes de vie sains, et offrir des soins de santé sûrs et de grande qualité. Un système de santé qui fonctionne correctement au sein des FAC doit donc continuer d'évoluer afin d'assurer tous ces domaines.

S'occuper de la santé et des soins de santé du personnel des FAC est une tâche complexe : non seulement nous devons bien nous intégrer à l'interne pour optimiser le fonctionnement de notre système de santé, mais nous devons également nous synchroniser avec les partenaires externes, autant au sein de la Défense nationale que dans le secteur civil. La Stratégie intégrée du Médecin général sur la santé vise à atteindre ces deux objectifs.

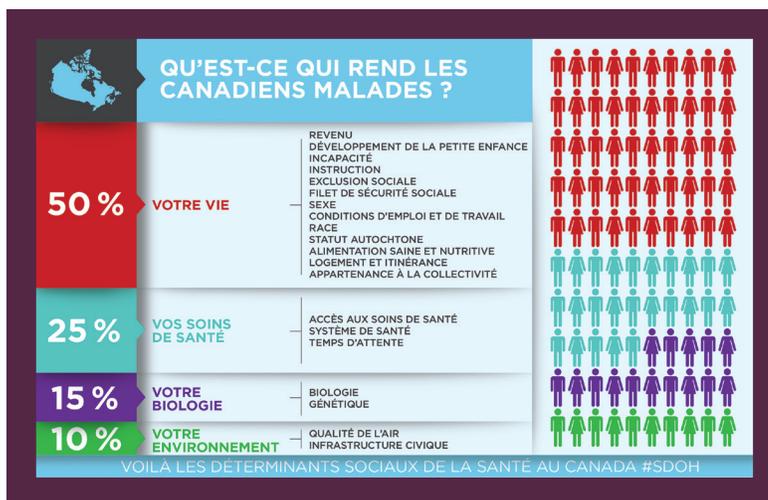
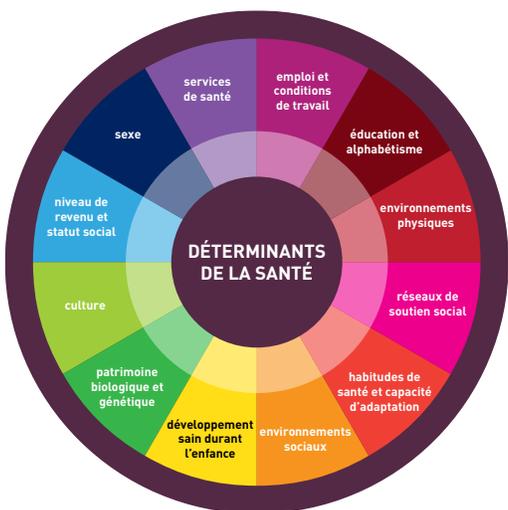


Figure 1 – Les déterminants de la santé – données de l'Association Médicale Canadienne, 2015

Les gens, la capacité humaine de la défense, représentent notre ressource la plus précieuse. La capacité opérationnelle, l'efficacité et la réputation des FAC reposent sur les membres de notre personnel militaire et, à ce titre, nous devons investir dans leur santé et leur bien-être.

La santé du personnel des FAC

L'universalité du service, ou le principe du « soldat d'abord », exige que les militaires soient en bonne condition physique et mentale, aptes au travail et déployables en tout temps.

La santé globale de l'ensemble des membres du personnel est une importante priorité pour les FAC. La résilience physique et mentale de tout le personnel des FAC est reconnue comme un déterminant clé de la réussite ou de l'échec dans le cadre d'opérations militaires.

Les FAC ont possiblement une meilleure compréhension de la santé globale des membres de leur personnel que toute autre organisation du Canada, grâce aux multiples Sondages sur la santé et le style de vie (SSSV) du personnel réalisés au cours des 15 dernières années, aux Enquêtes de 2002 et de 2013 de Statistique Canada sur la santé mentale dans les FAC (ESMFC), et à l'Étude du cancer et de la mortalité chez les membres des Forces canadiennes (ECMFC). De plus, le Directeur Général - Recherche et analyse (personnel militaire) (DGRAPM) réalise des sondages semestriels qui saisissent le niveau de satisfaction dans le milieu de travail, une importante composante de la santé. Ces études représentent les sources d'information les plus complètes pour comprendre la santé des membres des FAC et nous ont permis de mieux comprendre les secteurs où nous pouvions davantage

concentrer nos efforts. Les problèmes musculosquelettiques et les problèmes associés à la santé mentale, y compris les dépendances, sont mis bien en évidence dans les conclusions et ont été reconnus comme ayant un impact important sur la santé des membres et sont des causes fondamentales de l'attrition pour raisons médicales chaque année. *(Figure 2)*

Le coût d'une mauvaise santé souligne l'importance de promouvoir et de protéger la santé et de prévenir les maladies en se concentrant sur des interventions visant à éviter les maladies ou les blessures en premier lieu. Par exemple, l'obésité est un facteur connu contribuant à de nombreux problèmes médicaux tels que l'hypertension, le diabète, le cholestérol élevé, les troubles cardiaques, l'apnée du sommeil, les accidents cérébrovasculaires et l'ostéoarthrite, pour en nommer

quelques-uns. Considérant les coûts associés aux consultations diététiques, les médicaments et chirurgies bariatriques, ainsi que les couts reliés au traitement des problèmes médicaux associés avec l'obésité, il y a un impact financier important sur notre système de santé – dans les millions de dollars chaque année.

La prévention des maladies et des blessures, ainsi que tous les coûts connexes, n'est pas une tâche que le système de soins de santé des FAC peut accomplir seul. Une approche entièrement intégrée pour une bonne santé à vie comprend le soutien d'autres programmes des FAC qui sont axés sur l'optimisation de la santé et la pleine participation de la Chaîne de commandement (CdC), des militaires et de leur famille.

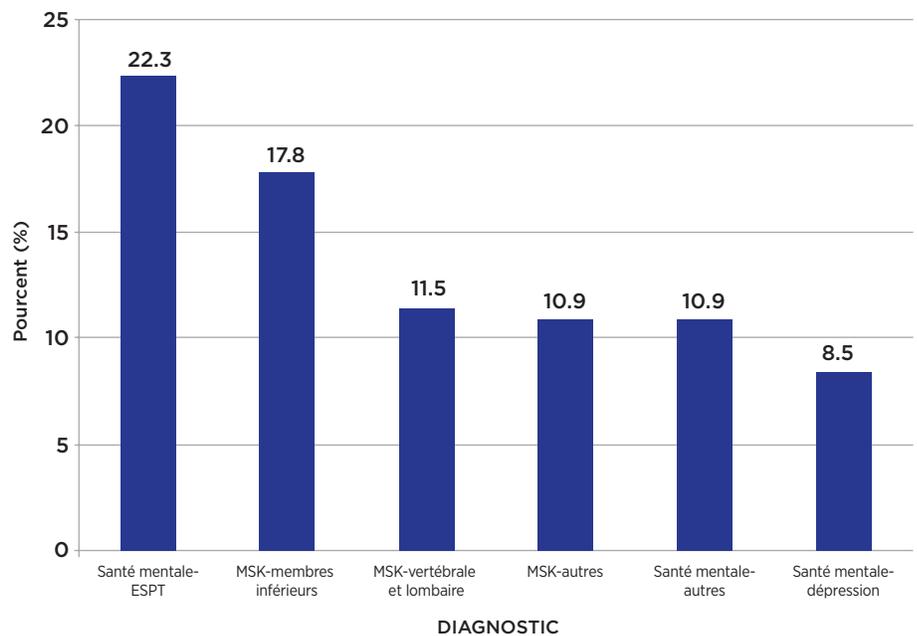


Figure 2 – Causes fondamentales de l'attrition pour raisons médicales (2016)

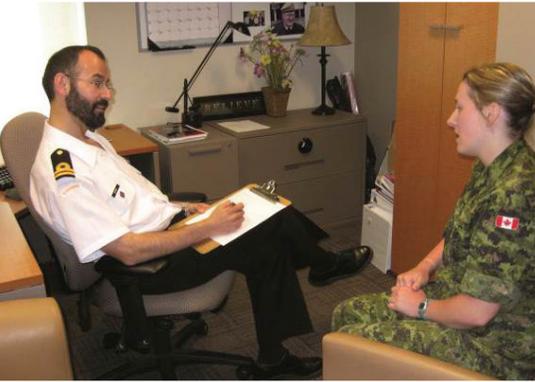


Une approche plus intégrée de la prestation des soins de santé

Les FAC nécessitent un système de santé bien intégré, efficace et efficient en tout temps. Bien que nous offrions des soins de santé fondés sur le travail d'équipe dans nos cliniques, nous n'avons pas encore établi un système de soins de santé intégré en garnison et dans l'ensemble du spectre opérationnel. Notre réussite dépend d'améliorations comme une collaboration accrue entre nos équipes médicales et dentaires et de meilleurs liens entre nos services spécialisés en santé mentale et nos

cliniques de soins primaires. Pour favoriser une prise de décisions éclairées, nos programmes de médecine préventive et nos équipes de prestation des soins doivent également bénéficier de meilleurs liens. Nous devons nous assurer que les soins fournis pendant les opérations de déploiement sont bien coordonnés avec les soins reçus en garnison, et que notre Force de réserve et notre Force régulière travaillent de façon homogène comme une seule équipe de santé.

Le Gp Svc S FC ne fonctionne pas isolément, et il doit donc aussi être bien intégré à la CdC; aux systèmes de soins de santé fédéraux, provinciaux et territoriaux; à nos familles; et aux autres programmes et services au sein des FAC. Nous sommes tous liés à une priorité globale, soit les besoins en santé des soldats, des marins et des aviateurs qui servent le Canada comme membres des FAC.



Priorités stratégiques intégrées en matière de santé

L'exploitation des possibilités de renforcement de l'intégration est le thème évoqué dans l'ensemble de la Stratégie intégrée du Médecin général en matière de santé. L'accent accru mis sur l'intégration parmi les divers programmes et services qui portent sur l'optimisation de la santé permettra d'éliminer les silos organisationnels en favorisant l'interaction et l'échange de renseignements fréquents et ciblés pour offrir des soins de la plus grande qualité. Ceci signifie que les programmes de promotion de la santé seront liés à la prestation des soins, que nous minimiserons le chevauchement du travail, et que les leçons retenues seront saisies de façon centralisée, partagées et appliquées dans l'ensemble du système. Il faut trouver des façons d'établir un système de soins de santé au sein des FAC qui offre une approche des soins dans laquelle les familles et les patients sont des partenaires et qui répond aux besoins physiques, psychologiques, sociaux, familiaux et spirituels uniques des personnes. Dans le cadre de notre système, les patients doivent être des partenaires de leurs soins de santé, et pas seulement des participants.

Pour ce faire, la Stratégie intégrée du Médecin général en matière de santé sera axée sur sept secteurs prioritaires, chacun ayant ses propres objectifs précis. (Figure 3) On s'attend à ce que tous les membres du Gp Svc S FC adopte la philosophie de cette Stratégie intégrée, sachant qu'il y aura des ressources allouées au sein du Gp afin d'élaborer des plans

d'action stratégiques et des feuilles de route pour la mise en œuvre. Ces plans seront coordonnés et surveillés de façon centralisée pour assurer un effort constant et cohérent sur l'amélioration des résultats en matière de santé au sein des FAC par le biais de la prestation intégrée des programmes et des services de santé.



Figure 3 – Les priorités stratégiques intégrées en matière de santé



Investir dans nos gens

Les hommes et les femmes qui composent le Gp Svc S FC sont fondamentalement la partie la plus importante de notre organisation et nous devons continuer d'investir en eux.

Nous devons nous assurer que chaque personne se sent respectée et en sécurité dans son environnement de travail et qu'elle n'est pas victime de harcèlement, d'abus ou d'agression.

Les fournisseurs de soins de santé sont assujettis à de nombreux facteurs de stress dans leur travail quotidien de réaliser la mission en soins de santé. Les personnes qui font partie du Gp Svc S FC peuvent souffrir de blessures et de maladies mentales et physiques qui nécessitent les meilleurs soins possibles – tout comme ceux à qui ils fournissent des soins. Toutefois, certains obstacles uniques aux soins doivent être éliminés et nous devons trouver de meilleures façons de nous occuper de la santé de nos équipes de soins de santé et de les protéger. Une équipe en santé produira sans aucun doute une capacité améliorée pour fournir les meilleurs soins possible, générant ainsi de meilleurs résultats pour nos patients.

- *Traiter chaque personne avec respect et dignité.*
- *Comprendre où il existe des obstacles aux soins pour les membres de l'équipe des soins de santé et les éliminer, dans la mesure du possible.*
- *Établir et maintenir un système solide de renforcement de la résilience et de soutien pour tous les membres de l'équipe des soins de santé.*
- *Créer une culture et un environnement dans le milieu de travail qui sont favorables à un recrutement accru et au maintien en poste, à la gestion des talents à l'appui des activités de planification de la relève et à l'emploi de nos gens.*
- *Offrir le perfectionnement professionnel approprié, lequel comprend une formation militaire, une formation clinique précise et une formation en développement du leadership.*

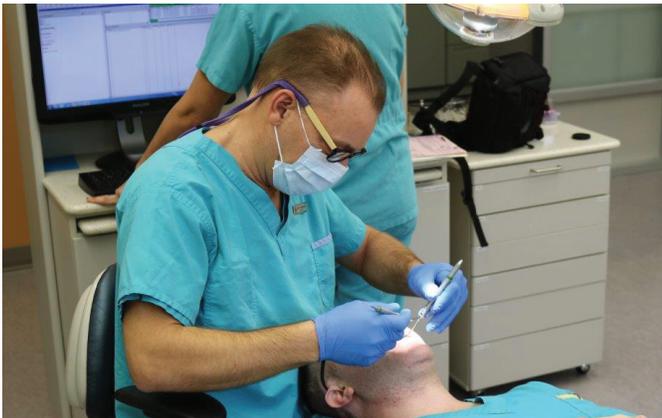


Améliorer l'intégration du Gp Svc S FC

L'INTÉGRATION INTERNE

Le Gp Svc S FC, en tant que système de santé au Canada, doit s'assurer que l'éventail complet des programmes et des services est disponible, tel que la santé publique, la santé au travail, les soins primaires, la santé mentale, les soins dentaires, et les services spécialisés qui incluent des services hospitaliers complets lors des opérations de déploiement. De plus, le Gp Svc S FC doit gérer des services corporatifs tel que la formation et l'éducation du personnel, le recrutement et le maintien en poste, le perfectionnement professionnel, la planification de la relève, la recherche propre à la santé des militaires et les affaires réglementaires en santé. Fondamentalement, tous les membres du Gp Svc S FC sont liés par le rôle que nous jouons dans la prestation des soins de santé auprès de ceux qui servent le Canada en tant que membres des FAC, mais nous pouvons certainement améliorer le niveau d'intégration interne.

- Améliorer la collaboration entre les soins dentaires et médicaux, les soins primaires, spécialisés et en santé mentale, et les équipes de promotion de la santé afin d'améliorer la prestation de programmes intégrés du Gp Svc S FC.
- Examiner notre Réserve des services de santé et améliorer son intégration à toutes les composantes du Gp Svc S FC.



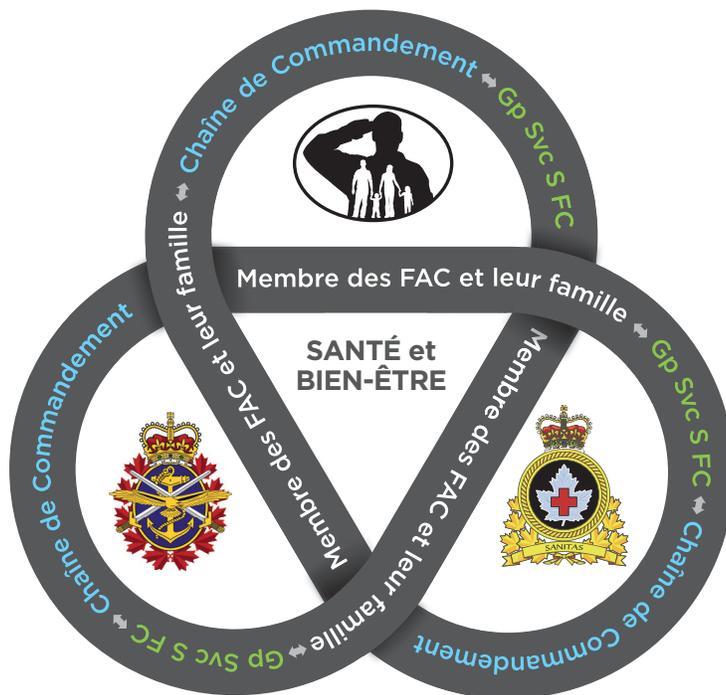
Exemple de prestation de soins intégrée

L'apnée obstructive du sommeil (AOS) est un problème commun des voies respiratoires dont les causes sont nombreuses et qui se caractérise par des arrêts fréquents de la respiration pendant le sommeil. Pour le membre des FAC, ce problème a un important impact sur la déployabilité et l'employabilité opérationnelle. L'AOS peut être coûteuse à traiter si l'approche n'est pas appropriée et peut avoir des impacts à long terme sur la santé. Un diagnostic approprié et opportun et une gestion à long terme de l'AOS nécessitent une approche multidisciplinaire, collaborative et intégrée, y compris des médecins,

des dentistes et des spécialistes du sommeil. À l'échelle clinique, les équipes de soins de santé doivent collaborer à la gestion des soins aux patients souffrant d'AOS et à l'échelle nationale, le Gp Svc S doit établir des lignes directrices de pratique clinique (LDPC) partagées sur l'AOS en matière de soins médicaux et dentaires. Ces LDPC partagées sont conçues pour aider les cliniciens à déterminer le plan de traitement le plus approprié pour ce problème complexe afin que les résultats pour les militaires se fondent sur des données probantes, prévisibles et, surtout, efficaces pour la cause particulière de leur problème.

L'INTÉGRATION DU Gp SVC S FC AVEC LA CHAÎNE DE COMMANDEMENT ET LES MEMBRES ET LEUR FAMILLE - LA TRIADE DE RESPONSABILITÉ

L'une des plus importantes composantes de l'intégration est ce que l'on appelle la « triade de responsabilité » (Figure 4) entre le Gp Svc S FC, la chaîne de commandement de la personne, ainsi que les membres des FAC et leur famille. Incontestablement, les membres des FAC doivent être entièrement engagés comme partenaires de leur santé, prévenant les maladies et les blessures et participant activement à leur traitement et à leur rétablissement lorsqu'ils ne se sentent pas bien, afin qu'ils puissent améliorer leur qualité de vie, leur bien-être et leur résilience à long terme, ainsi que leur état de préparation opérationnelle.



Un partenariat signifie qu'il existe une responsabilité partagée en matière de santé entre le patient et sa famille, la chaîne de commandement et l'équipe ou le fournisseur de soins.

Figure 4 - La triade de responsabilité

De plus, les dirigeants de tous les échelons de la chaîne de commandement sont finalement responsables de la santé des membres sous leur commandement et ont un important impact sur leur santé et leur bien-être. Les FAC sont favorisées puisque ceux qui choisissent de servir le Canada veulent se rétablir rapidement, et la chaîne de commandement sait que plus les militaires retournent rapidement en devoir, mieux s'en portent la cohésion et l'efficacité de l'équipe et de l'unité. Il est donc essentiel que les membres des FAC et leur famille, la chaîne de commandement et le Gp Svc S FC travaillent en tant que partenaires pour maintenir et améliorer la santé et le bien-être du personnel des FAC tout en partageant cette responsabilité et imputabilité, y compris le retour-au-travail et, si requis, l'optimisation de la transition à la vie civile en santé.

- Améliorer l'engagement du Gp Svc S FC auprès de nos patients, de leur famille et de la chaîne de commandement tout en respectant et en protégeant les droits à la vie privée ainsi que les besoins et les désirs de nos patients.

L'INTÉGRATION AVEC D'AUTRES INTERVENANTS, PROGRAMMES ET SERVICES DES FAC

De nombreux programmes fournis au sein des FAC ont un impact sur la santé des membres des FAC et il est impératif que le Gp Svc S FC comprenne et apprécie le rôle clé que joue chaque programme dans le maintien et l'amélioration de la santé. L'amélioration de la synchronisation de ces programmes mènera sans doute à une amélioration de la santé et du bien-être du personnel des FAC. Voici quelques exemples d'organisations et de programmes qui ont un important impact sur la santé du personnel des FAC. La liste suivante est loin d'être complète et représente seulement un petit échantillon :

- Chaînes de commandement opérationnelles et environnementales
- Directeur général – Services de bien-être et moral
- Service de l'aumônerie
- Direction de la gestion du soutien aux blessés
- Stratégie de rendement intégré de l'Armée canadienne
- Unités interarmées de soutien au personnel
- Centres de ressources pour les familles des militaires
- Anciens Combattants Canada
- Directeur général de la rémunération et des avantages sociaux
- Services d'alimentation

Chercher et trouver de meilleures façons de collaborer avec les programmes de base des FAC qui ont un impact sur la santé et les soins du personnel des FAC.

Assurer une meilleure intégration avec Anciens Combattants Canada pour « combler les écarts » pour nos militaires en transition et faciliter le transfert de renseignements entre les deux ministères.

L'INTÉGRATION AVEC NOS PARTENAIRES DES SOINS DE SANTÉ CIVILS

Le Gp Svc S FC obtient une quantité importante de soins de santé de la part de fournisseurs externes. Il est donc essentiel d'avoir une solide relation de travail avec ces administrations, installations et fournisseurs de soins provinciaux afin de nous assurer que la gamme complète de soins est offerte à tous les membres des FAC.

Continuer d'établir une solide relation de travail avec le secteur civil de la santé à l'échelle locale, provinciale et fédérale.

Maintenir une solide relation de travail avec les organisations de professionnels de la santé au Canada.



L'INTÉGRATION AVEC NOS ALLIÉS

L'expérience a démontré que les FAC se déploieront rarement seuls, sans l'appui d'autres forces militaires. Nous avons travaillé étroitement avec de nombreux autres pays du monde et l'avons fait avec grand succès. Nous devons continuer une bonne intégration avec nos alliés afin que nous puissions compter les uns sur les autres avec confiance, et travailler ensemble pour améliorer notre disponibilité et préparation opérationnelle et réduire nos besoins en ressources.

- ◆ *Maintenir notre solide relation de travail avec nos alliés et trouver des occasions d'élaborer une doctrine, des normes et des pratiques communes.*
- ◆ *Continuer de cerner des occasions de formation interarmées et améliorer l'interopérabilité avec nos alliés clés.*





Adopter l'Objectif Quadruple

L'Objectif Quadruple (*Figure 5*) a été adapté de l'Objectif Triple qui a été initialement élaboré par l'Institute for Healthcare Improvement. Le Gp Svc S FC adoptera l'Objectif Quadruple de deux différentes façons : d'abord, il sera utilisé comme un « hublot » grâce auquel la pertinence et la valeur des décisions et des programmes pourront être évaluées et, ensuite, il sera utilisé comme un ensemble de résultats que le Gp Svc S FC devra s'efforcer d'obtenir. Définies par l'acronyme HERO, les composantes de l'Objectif Quadruple sont les suivantes :

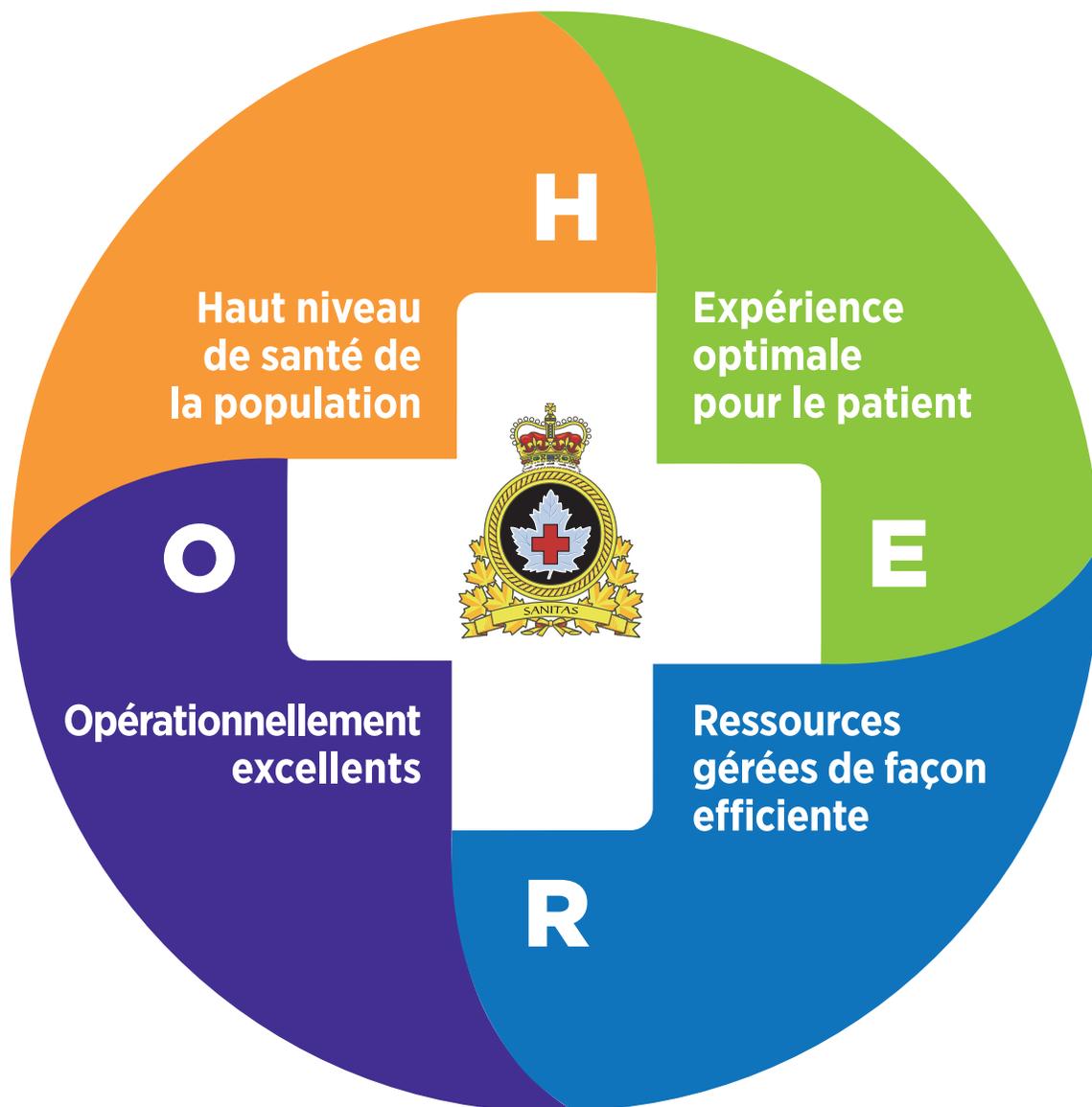


Figure 5 - L'Objectif Quadruple

HAUT NIVEAU DE SANTÉ DE LA POPULATION

Le SSSV 2013-2014 et l'ESMFC 2013 ont cerné des problèmes clés ayant un impact sur la santé des membres des FAC, notamment une hausse continue de l'obésité, du temps passé à faire des activités sédentaires et des blessures évitables, ainsi qu'un fort pourcentage des membres des FAC qui continuent à adopter des pratiques de consommation d'alcool non sécuritaires. Les préoccupations en matière de santé mentale comme l'état de stress post-traumatique (ESPT) et la dépression demeurent plus grandes au sein des FAC que dans la population civile. L'amélioration de la santé de la population signifie la promotion de la santé, la prévention des maladies, ainsi que la protection contre les expositions professionnelles et environnementales. Cette amélioration est réalisée en encourageant des comportements positifs à long terme en matière de santé et en traitant des causes fondamentales d'une mauvaise santé par des actions qui mobilisent la personne, la CdC et la population. Le Gp Svc S FC continuera leur mission primaire d'améliorer la santé des membres des FAC et se concentrera particulièrement sur les buts suivants :

- Réduire l'obésité.
- Réduire le tabagisme.
- Réduire les blessures évitables.
- Améliorer la santé mentale.
- Améliorer le programme des FAC de traitement des dépendances.
- Améliorer la santé buccodentaire, y compris réduire l'incidence, la gravité et la réapparition des caries et des maladies parodontales.

SSSV 2013-2014

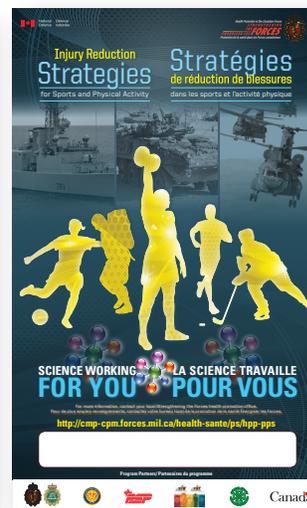
25.0%
L'OBÉSITÉ
20.2% en 2004

23.5%
DÉPASSENT LES LIGNES
DIRECTRICES DE LA
CONSUMMATION
D'ALCOOL À FAIBLE
RISQUE

32.3%
MICROTRAUMATISMES
RÉPÉTÉS
22.6% en 2004

ESMFC 2013

TAUX DE DÉPRESSION
2x
ce de la population
civile comparable



EXPÉRIENCE OPTIMALE POUR LE PATIENT

L'expérience du patient commence dès qu'une personne communique avec le système de soins de santé. Une expérience initiale et soutenue positive augmentera les chances d'un résultat positif. L'amélioration de l'expérience du patient signifie que nous devons fournir des services cohérents de grande qualité qui reposent sur des soins de santé accessibles fondés sur des données probantes. Nous cherchons constamment à atteindre l'excellence, à améliorer les résultats cliniques et à améliorer l'expérience du patient. La phase initiale comportera six objectifs :

- *Examiner le modèle de prestation actuel de soins primaires, de soins en santé mentale et de soins dentaires et le revitaliser pour répondre à nos besoins en matière de prestation de soins aujourd'hui et à l'avenir.*
- *S'assurer que les patients sont au cœur de nos politiques, programmes et services et qu'ils deviennent des partenaires de leur expérience des soins de santé, et non simplement des participants.*
- *Faire de la qualité des soins et de la sécurité des patients un secteur d'activité essentiel dans tous les milieux de soins, et institutionnaliser une culture de responsabilité partagée.*
- *Chercher à atteindre l'excellence dans le cadre du service à la clientèle.*
- *Élaborer une évaluation efficace, efficiente et appropriée de la santé pour appuyer l'employabilité et la déployabilité des FAC, autant lors d'opérations nationales qu'internationales.*
- *Réduire la variance dans le traitement pour améliorer les résultats.*

RESSOURCES GÉRÉES DE FACON EFFICIENTE

La gestion efficiente des ressources en soins de santé signifie planifier et gérer de manière éthique et responsable les ressources humaines, matérielles et financières, ainsi que les sources d'information et de connaissances qui équilibrent les influences non cliniques concurrentielles et les demandes cliniques afin d'assurer des services de santé efficaces et efficientes. Ceci ne signifie pas que nous tentons de trouver des façons d'économiser de l'argent. Il existe de nombreuses preuves pour appuyer la notion que la prestation de *plus* de soins de santé ne signifie pas nécessairement que de *meilleurs* soins de santé sont offerts. Les preuves démontrent également que la prestation de soins de santé sûrs et de grande qualité peut être rentable à long terme. Le résultat naturel de l'excellence des soins de santé devrait entraîner simultanément une utilisation plus efficace de nos ressources.

- *Examiner les données d'utilisation/de consommation pour des modalités liées au diagnostic et au traitement de conditions précises et les comparer aux pratiques exemplaires et aux résultats pour les patients afin de déterminer les cas de surutilisation.*
- *Intégrer et rationaliser les processus opérationnels liés à la prestation des soins.*

OPÉRATIONNELLEMENT EXCELLENTS

L'excellence opérationnelle signifie que nous disposons d'une force en santé capable d'offrir un rendement maximal et des services de santé prêts à répondre aux demandes opérationnelles, autant sur le plan clinique que militaire. Ceci saisit la dualité de notre système de soins de santé militaire et aide l'ensemble des FAC à reconnaître que le Gp Svc S FC est responsable de fournir des soins quotidiennement, mais aussi d'être prêts à mener des opérations partout dans le monde. Nous devons être adéquatement formés, autant sur le plan clinique que militaire.

- ◆ *Améliorer notre capacité de faire le suivi et le rapport de l'état de préparation et disponibilité opérationnelle de notre force pour inclure des éléments comme de l'équipement, des politiques et une doctrine en soins de santé.*
- ◆ *Mieux définir les compétences cliniques et les besoins en matière de disponibilité opérationnelle pour tous les cliniciens.*
- ◆ *Déterminer et valider notre disponibilité opérationnelle clinique pour répondre aux besoins opérationnels, dont le Programme de maintien de préparation clinique, ainsi que la formation et les évaluations de notre disponibilité dans l'ensemble.*
- ◆ *Améliorer notre capacité de faire le suivi et le rapport de l'état de préparation en matière de santé des FAC.*





Élargir les connaissances pour protéger et améliorer la santé des patients

En cherchant à atteindre l'excellence dans le cadre de la prestation des services de soins de santé, il faut établir des bases solides non seulement pour comprendre la santé de la population à qui nous offrons des services, mais aussi pour mieux comprendre comment les soins que nous fournissons ont un impact sur les résultats en santé que nous tentons d'obtenir. Ceci signifie que nous devons élargir nos connaissances et déterminer des mesures de suivi qui peuvent être mises en œuvre.

- *Permettre une meilleure harmonisation de la recherche avec les besoins opérationnels.*
- *Améliorer la coordination des efforts de recherche avec nos alliés, le milieu universitaire et les systèmes de santé civils.*
- *Identifier des approches novatrices pour comprendre la santé de la population de façon la plus efficace et efficiente possible.*
- *Améliorer la façon dont nous élaborons, surveillons et communiquons nos pratiques exemplaires et les leçons retenues.*



Optimiser la technologie et favoriser l'innovation

La technologie est une partie essentielle de la vie canadienne d'aujourd'hui et continuera de l'être à l'avenir. Nous devons adopter la technologie et trouver des solutions novatrices non seulement pour améliorer la façon dont nous travaillons et communiquons, mais aussi pour changer les comportements néfastes pour la santé, fournir de meilleurs conseils à la CdC, et améliorer finalement la santé de tout le personnel des FAC.

- *Chercher à employer la technologie pour améliorer l'accès aux soins.*
- *Chercher à employer la technologie pour améliorer l'engagement des patients dans leurs propres soins de santé.*
- *Optimiser la technologie pour améliorer les communications au sein du Gp Svc S FC et avec les partenaires civils.*
- *Optimiser la technologie pour améliorer la surveillance de la santé.*
- *Optimiser la technologie pour être à l'affût dans tous les secteurs des soins de santé cliniques.*
- *Faire progresser l'utilisation de soins de santé personnalisés et précis.*



Renforcer la gouvernance

Le Gp Svc S FC opère dans le contexte unique de trois besoins distincts en matière de gouvernance. Comme pour tout autre système militaire, il y a un besoin en matière de commandement et de contrôle. Comme pour tout ministère fédéral, il existe un besoin de gouvernance organisationnelle pour la gestion et l'imputabilité liées aux dépenses des ressources. Aussi, il est nécessaire d'établir un cadre de gouvernance clinique qui vise à s'assurer que des soins sécuritaires de grande qualité sont fournis à la largeur de notre système de santé.

- *Élaborer le cadre d'autorité, de responsabilité et d'imputabilité pour une gouvernance efficace, tout en mettant l'accent sur l'élaboration d'un système solide de gouvernance clinique.*
- *S'assurer qu'il existe un cadre décisionnel clair.*
- *Optimiser la structure organisationnelle pour répondre aux trois besoins en matière de gouvernance.*
- *Fournir du soutien et des conseils sur l'élaboration d'un cadre juridique ainsi qu'un cadre de politiques appropriés au sein des FAC pour gérer un système de santé.*



Maximiser l'analyse des mesures de rendement

Il est important de déterminer les secteurs d'efforts prioritaires et les buts à atteindre, mais sans la mesure du rendement, nous ne pouvons pas faire le suivi des progrès ou cerner les secteurs à améliorer. Pour cette raison, nous devons établir un cadre solide de mesures de rendement qui non seulement évalue dans quelle mesure notre programme fonctionne, mais qui fournit aussi des renseignements utiles que nous pouvons partager avec le personnel des FAC et la CdC afin que nous trouvions tous des façons d'améliorer la santé et le bien-être des FAC.

- *Élaborer, valider et assurer la mise en œuvre d'un cadre de mesure du rendement qui s'harmonise avec l'Objectif Quadruple et fournit des outils de prise de décisions qui sont utiles à tous les échelons du Gp Svc S FC, de la CdC et du personnel des FAC.*



Conclusion

Les membres des FAC qui servent le Canada le font avec 'responsabilité illimitée' et volontairement risquent leur vie pour leur pays. C'est notre rôle d'aider à prévenir les maladies et les blessures et à promouvoir des modes de vie sains. Si une blessure survient ou qu'une maladie se développe, qu'elle soit physique ou psychologique, les membres des FAC doivent avoir accès à des soins de santé sécuritaires de grande qualité et dans lesquels les patients sont des partenaires, peu importe où ils se trouvent.

Le Gp Svc S FC s'efforce d'offrir les meilleurs soins au Canada. En continuant d'investir dans un système de soins de santé bien intégré et professionnel, nous pouvons le faire. Une équipe bien formée, bien outillée, bien organisée et efficace est nécessaire pour atteindre cet objectif.

Cette Stratégie fournit un aperçu à tous ceux qui fournissent des services de santé au personnel des FAC de nos sept secteurs prioritaires, leurs buts connexes et

de nos partenaires externes. Elle permettra l'élaboration de plans d'action stratégiques précis à mettre en œuvre. Chaque membre du Gp Svc S FC doit comprendre son rôle dans l'atteinte de ces objectifs et aussi comment il peut contribuer à une collaboration et à une intégration améliorée au cours des cinq prochaines années. La décomposition des silos organisationnels et une collaboration plus efficace sont des façons de penser que nous devons tous adopter. La triade de responsabilité,



laquelle nécessite une intégration entre les militaires et leur famille, la chaîne de commandement et le Gp Svc S FC, est un domaine d'intérêt essentiel. Pour améliorer la façon dont nous fournissons des soins de santé, l'engagement de tous les membres de l'équipe est nécessaire, et tout commence avec vous, maintenant!

Ensemble, nous pourrions assurer
l'intégration pour une meilleure santé.



