

# Rapport annuel 2022 de SoinsSantéCAN







# Dans le rapport

<b>1. Message du président du Conseil d'administration et du président et chef de la direction de SoinsSantéCAN</b>	<b>01</b>
<b>2. Notre Conseil d'administration de 2022</b>	<b>02</b>
<b>3. Nos comités de membres</b>	<b>04</b>
<b>4. La représentation en action</b>	<b>08</b>
<b>5. Un leadership éclairé pour faire avancer les soins de santé et la recherche en santé au Canada</b>	<b>14</b>
<b>6. Améliorer les politiques, améliorer les résultats en santé</b>	<b>16</b>
<b>7. CHA Learning : un chef de file dans la conception et la prestation de programmes d'apprentissage en ligne</b>	<b>18</b>
<b>8. SoinsSantéCAN : le porte-parole du système de santé du Canada auprès des médias</b>	<b>20</b>
<b>9. Le Grand dialogue sur les politiques en santé du Canada de 2022</b>	<b>22</b>
<b>10. Le Prix héritage du leadership en santé 2022</b>	<b>23</b>
<b>11. Nos membres</b>	<b>24</b>
<b>12. Faits saillants financiers</b>	<b>26</b>



Sur la photo figurent (de gauche à droite) : Paul-Émile Cloutier, Dr Michael Gardam

# Message du président du Conseil d'administration et du président et chef de la direction de SoinsSantéCAN



**SoinsSantéCAN soutient que le Canada peut bâtir un système de santé de classe mondiale – un système à la hauteur de la fierté qu'éprouvent les Canadiens à son égard. Toutefois, pour effectuer un tel virage, il faut voir plus grand, remettre en question les hypothèses de longue date et prendre des mesures stratégiques.**

**Dr Michael Gardam**  
**Président du Conseil**  
**d'administration**

**Paul-Émile Cloutier**  
**Président et chef de**  
**la direction**

Tout au long de 2022, l'expression « crise dans les soins de santé » a été de toutes les discussions politiques et médiatiques, à la grandeur du pays. La pandémie de COVID-19 n'a certainement pas aidé, mais la vérité est que le système de santé du Canada est en difficulté depuis des décennies. Les personnes qui comptent sur lui ou qui y travaillent le savent d'ailleurs depuis un certain temps.

Pourtant, même dans la tourmente, SoinsSantéCAN soutient que le Canada peut bâtir un système de santé de classe mondiale – un système à la hauteur de la fierté qu'éprouvent les Canadiens à son égard. Toutefois, pour effectuer un tel virage, il faut voir plus grand, remettre en question les hypothèses de longue date et prendre des mesures stratégiques.

Au cours de la dernière année, SoinsSantéCAN s'est efforcée de plaider au nom de ses institutions membres et des membres de leurs équipes dévouées. Nous avons plaidé fermement en faveur d'un investissement fédéral qui s'impose désespérément pour consolider la recherche en santé et faire face à la hausse des coûts et au vieillissement de la population et remédier à des décennies de sous-financement. Nous avons également insisté sur la nécessité d'une nouvelle vision pour les soins de santé au Canada, une vision qui puisse réellement transformer le mode de prestation des soins de santé dans ce pays, de manière à mieux répondre aux besoins de la population canadienne.

Au Canada, les soins de santé reposent sur des fondements établis il y a 65 ans et qui prévoient une couverture publique des services hospitaliers et médicaux. Cette approche a bien servi le pays lorsque sa population était jeune et en bonne santé, mais la population est aujourd'hui beaucoup plus âgée, et le nombre de personnes âgées de 65 ans et plus devrait représenter 23 pour cent de la population du Canada en 2031.

Le Canada est également confronté à de multiples crises sanitaires. Citons notamment les ravages causés par la COVID-19 et d'autres virus respiratoires à notre système de santé et à la santé des personnes, les crises persistantes dans les domaines de la santé mentale et des opioïdes, ainsi que la pénurie mondiale de travailleurs de la santé.

Pour véritablement relever les défis de notre système de santé, les gouvernements doivent accroître les investissements dans les soins de santé et la recherche en santé, mais ils doivent aussi dépenser différemment les fonds destinés à la santé. Le système canadien des soins de santé coûte très cher si on le compare à celui de la quasi-totalité des autres pays et pourtant, nous n'obtenons pas les résultats escomptés. Il faut donc changer notre façon de penser et nous orienter vers une plus grande collaboration pour offrir de meilleurs soins à la population de tout le pays.

SoinsSantéCAN est déterminée à contribuer au décloisonnement du système de santé du Canada, au rajustement de nos modèles de prestation, à la modernisation des infrastructures physiques et numériques et au soutien d'un meilleur flux de données, d'information et de ressources entre les institutions et les juridictions.

Nous sommes heureux de présenter le rapport annuel 2022 de SoinsSantéCAN, qui met en valeur les initiatives entreprises pour soutenir nos institutions membres tout au long de la dernière année. Rien de tout cela n'aurait pu être réalisé sans le soutien indéfectible de nos membres.

SoinsSantéCAN entend maintenant redoubler d'efforts pour faire entendre plus fort la voix collective de ses membres afin d'obtenir des investissements soutenus et stratégiques qui favorisent le travail des institutions de recherche en santé du Canada et qui contribuent à bâtir un système de santé solide, durable et équitable pour la population du Canada.



# Notre Conseil d'administration de 2022



**Dr Michael Gardam**  
PRÉSIDENT, CONSEIL D'ADMINISTRATION  
**Directeur général Santé Î.-P.-É.**  
*Île-du-Prince-Édouard*



**Nicole Aminot**  
**Présidente-directrice générale**  
**Hôpital Saint-Boniface**  
*Manitoba*



**Jason Bilsky**  
PRÉSIDENT, COMITÉ DES FINANCES, DE VÉRIFICATION ET DE GESTION DES RISQUES  
**Président-directeur général**  
**Hôpitaux du Yukon**  
*Yukon*



**Dr<sup>e</sup> France Desrosiers**  
**Présidente-directrice générale**  
**Réseau de santé Vitalité**  
*Nouveau-Brunswick*



**Patrick Dumelie**  
**Directeur général Covenant Health**  
*Alberta*



**David Diamond**  
**Directeur général Newfoundland and Labrador Health Services**  
*Terre-Neuve-et-Labrador*



**Dr Pierre Gfeller**  
**Président-directeur général**  
**Centre universitaire de santé McGill**  
*Québec*



**Dr David Hill**  
CO-PRÉSIDENT, COMITÉ DES VICE PRÉSIDENTS DE LA RECHERCHE EN SANTÉ  
**Vice-président, recherche intégrée et directeur scientifique, Lawson Health Research Institute**  
**Centre des sciences de la santé au London et St. Joseph's health care**  
*Ontario*



**Rob MacIsaac**  
ANCIEN PRÉSIDENT,  
CONSEIL  
D'ADMINISTRATION  
**Président et chef de la  
direction**  
**Hamilton Health  
Sciences Centre**  
*Ontario*



**Dr Rob McMaster**  
**Vice doyen, recherche**  
**University of BC**  
*Colombie-Britannique*



**Karen Oldfield**  
**Présidente-directrice  
générale par intérim**  
**Santé Nouvelle-Écosse**  
*Nouvelle-Écosse*



**Dr Andrew Smith**  
**Président-directeur  
général**  
**Sunnybrook Health  
Sciences Centre**  
*Ontario*



**Cathy Ulrich**  
PRÉSIDENTE, COMITÉ DE  
LA GOUVERNANCE ET DES  
RESSOURCES HUMAINES  
**Présidente-directrice  
générale**  
**Northern Health**  
*Colombie-Britannique*



**Andrew Will**  
**Directeur général**  
**Saskatchewan Health  
Authority**  
*Saskatchewan*



**D' Alika Lafontaine**  
**Président, L'Alliance en  
santé des Autochtone**  
*Directeur à titre personnel*



**John Yip**  
**Président-directeur  
général**  
**SE Health**  
*Directeur à titre personnel*



# Nos comités de membres

## Vice-présidents de la recherche en santé

Les chercheurs en santé du Canada ne ménagent aucun effort pour faire mieux comprendre et appliquer les nouvelles connaissances et SoinsSantéCAN tire grandement parti de la contribution de son Comité des vice-présidents à la recherche. Ce groupe dévoué, formé de représentants des principales institutions de santé au pays, fournit un point de vue critique de première ligne sur des questions de politiques stratégiques reliées à la recherche en santé, à l'innovation et à l'entreprise de commercialisation.

Ellen Chesney (co-présidente)  
Directrice générale de la recherche  
Provincial Health Services Authority

D<sup>r</sup> David Hill (co-président)  
Vice-président, recherche intégrée et  
directeur scientifique, Lawson Health  
Research Institute  
Centre des sciences de la santé au  
London et St. Joseph's health care

D<sup>re</sup> Evdokia Anagnostou  
Directrice de l'Institut  
de recherche  
Holland Bloorview Kids Rehabilitation  
Hospital

D<sup>r</sup> Paul Beaudin  
Directeur de la recherche et de  
l'innovation  
Soins communs Manitoba

Fraser Bell  
Vice-président, planification, qualité  
et la gestion de l'information  
Northern Health

D<sup>r</sup> Jason Berman  
PDG et directeur scientifique de  
l'Institut de recherche  
Hôpital pour enfants de l'est de  
l'Ontario

D<sup>r</sup> Michael Czubryt  
Directeur général, Recherche  
Hôpital Saint-Boniface

D<sup>re</sup> Florence Dzierszinski  
Présidente, Institut de recherche en  
santé mentale et vice-présidente de la  
recherche  
Centre de santé mentale Royal Ottawa

D<sup>r</sup> David Granville  
Vice-président de la recherche et  
Directeur général, Institut  
de recherche  
Vancouver Coastal Health Authority

D<sup>r</sup> Paul Holyoke  
Directeur général, Institut  
de recherche  
SE Health

D<sup>r</sup> Kullervo Hynynen  
Vice-président de la recherche et de  
l'innovation  
Sunnybrook Health Sciences Centre

D<sup>r</sup> Marc Jeschke  
Vice-président de la recherche  
Hamilton Health Sciences

D<sup>re</sup> Sharon Johnston  
Directrice scientifique et Vice-  
présidente associée de la recherche,  
l'Institut du Savoir  
Hôpital Montfort

Kate Keetch  
Directrice, Département de  
l'évaluation et des services de la  
recherche  
Fraser Health

Marc Leduc  
Directeur principal provincial,  
Données probantes sur la santé et  
innovation  
Alberta Health Services

D<sup>r</sup> Bernard Le Foll  
Vice-président, Recherches et  
de l'enseignement et conseiller  
scientifique en chef  
Waypoint Centre de soins de santé  
mentale

D<sup>r</sup> Stephen Lye  
Directeur de la recherche, l'Institut  
de recherche Lunenfeld-Tanenbaum  
Sinai Health System

D<sup>r</sup> Frank MacMaster  
Vice-président de la recherche et de  
l'innovation  
IWK Health Centre

D<sup>r</sup> Christopher Mushquash  
Vice-président exécutif par intérim  
de la recherche et scientifique en chef,  
Institut de recherche  
Centre régional des sciences de la  
santé de Thunder Bay



D<sup>r</sup> Robert Ohle  
Vice-président, Impact académique  
et recherche  
Horizon Santé-Nord

Judy O'Keefe  
Vice-présidente de la recherche  
Eastern Health

D<sup>re</sup> Rulan S. Parekh  
Vice-présidente des études  
Women's College Hospital

Tim Pauley  
Directeur, la recherche et les études  
Centre des sciences de la santé  
mentale Ontario Shores

D<sup>r</sup> Serge Rivest  
Directeur, Institut de recherche  
CHU de Québec-Université Laval

D<sup>r</sup> Stephen Robbins  
Directeur, Institut Lady Davis  
Hôpital général juif

D<sup>r</sup> Ori Rotstein  
Vice-président de la recherche et  
de l'innovation  
Unity Health Toronto

Rosa Rudelich  
Vice-présidente et chef de  
l'exploitation  
Covenant Health

D<sup>r</sup> Stephen Scherer  
Chef de la recherche, Institut de  
recherche  
The Hospital for Sick Children

D<sup>re</sup> Allison Sekuler  
Vice-présidente, recherche et  
directrice de l'Institut de recherche  
Rotman  
Baycrest

Dr Steven Smith  
Vice-président, Recherche en  
sciences de la santé et directeur  
général de l'Institut de recherche  
Kingston Health Sciences Centre

Brigitte Sonier-Ferguson  
Vice-présidente principale –  
Performance, Mission universitaire  
et Stratégies  
Réseau de santé Vitalité

D<sup>r</sup> Duncan Stewart  
PDG de l'Institut de recherche et  
VP exécutif, Recherche  
L'Hôpital d'Ottawa

D<sup>r</sup> Lehana Thabane  
Vice-président, Recherche  
St. Joseph's Healthcare Hamilton

D<sup>re</sup> Gail Tomblin Murphy  
Vice-président de la recherche et  
de l'innovation  
Santé Nouvelle-Écosse

D<sup>re</sup> Rhian Touyz  
Directrice exécutive et scientifique en  
chef de l'Institut de recherche  
Centre universitaire de santé McGill

Cindy Trytten  
Directrice de la recherche et du  
renforcement des capacités  
Island Health

D<sup>r</sup> Aristotle Voineskos  
Vice-président de la recherche  
Centre de toxicomanie et de santé  
mentale

D<sup>r</sup> Kumanan Wilson  
Vice-président de la recherche et des  
affaires universitaires, et président-  
directeur général et conseiller  
scientifique en chef de l'Institut de  
recherche Bruyère  
Soins continus Bruyère

D<sup>re</sup> Brandy Winquist  
Directrice exécutive, Études et  
l'apprentissage  
Saskatchewan Health Authority

D<sup>r</sup> Bradly Wouters  
Vice-président exécutif, les sciences  
et la recherche  
University Health Network



## Le saviez-vous...?

Le 1<sup>er</sup> octobre 2022, Paul-Émile Cloutier, président et chef de la direction de SoinsSantéCAN, en compagnie du D<sup>r</sup> David Hill, vice-président intégré de la recherche au Centre de soins de santé Saint-Joseph et au Centre des sciences de la santé de London, directeur scientifique à l'Institut de recherche en santé Lawson et coprésident du comité des vice-présidents à la recherche en santé de SoinsSantéCAN, ainsi que du D<sup>r</sup> Michael Czubyrt, directeur général de la recherche, à l'Hôpital Saint-Boniface, ont été invités à rencontrer le Comité consultatif sur le système fédéral de soutien à la recherche pour discuter d'idées visant à moderniser le système fédéral de soutien à la recherche. [LIRE PLUS](#)

# Comité consultatif sur les ressources humaines en santé

La plus grande ressource du système de soins de santé du Canada est son personnel. Le Comité consultatif sur les ressources humaines en santé (CCRHS) de SoinsSantéCAN réunit des leaders des ressources humaines et de la culture des soins de santé de tout le Canada dans un réseau national qui fournit un plaidoyer essentiel et une orientation et des conseils stratégiques sur des questions de politique en se basant sur les besoins du secteur de la santé. Ce Comité fournit aussi des conseils sur les futurs programmes de leadership et de développement qui seront offerts par la division du développement professionnel de SoinsSantéCAN, CHA Learning.

Steve Ashton (co-président)  
Vice-président, Développement du capital humain et de l'organisation  
IWK Health Centre

Kristen Winter (co-présidente)  
Vice-présidente executive, Ressources humaines et développement organisationnel  
Sunnybrook Health Sciences Centre

Cameron Brine  
Vice-président, Ressources humaines et développement organisationnel  
Fraser Health

Leah-Anne Brown  
Chef des talents, des ressources humaines, des relations de travail, de la santé au travail, et du bien-être, le développement organisationnel et l'apprentissage  
Hôpital pour enfants de l'est de l'Ontario

Sandra Carlton  
Vice-présidente conjointe et dirigeante principale des ressources humaines  
Kingston Health Sciences Centre et Providence Care

Frédéric Finn  
Vice-président – Expérience employé  
Réseau de santé Vitalité

Sarah Gilchrist  
Directrice, Apprentissage et développement  
Centre de santé mentale Royal Ottawa

Demetrios Kalantzis  
Vice-président, personnes et chef des ressources humaines  
Waypoint Centre de soins de santé mentale

Joni Kent  
Vice-présidente executive, Services d'entreprise et dirigeante principale des ressources humaines  
Baycrest Health Sciences

Beverly Kravitz  
Directrice des Ressources humaines, Communications, Affaires juridiques et Sécurité globale  
Hôpital général juif

Susan Madore  
Chef des opérations et des soins infirmiers  
L'Hôpital d'Ottawa

Julia Marchesan  
Vice-présidente par interim des ressources humaines  
London Health Sciences Centre

Mike Northcott  
Dirigeant principal des ressources humaines  
Saskatchewan Health Authority

Caroline Roy-Egner  
Vice-présidente, Plannification stratégique et la transformation, et dirigeante principale des ressources humaines  
Hôpital Montfort

Donnie Sampson  
Vice-président, personnes et le développement, et dirigeant principal des soins infirmiers  
Labrador-Grenfell Health

Collette Smith  
vice-présidente des Services cliniques et des ressources humaines, et dirigeante principale des soins infirmiers  
Eastern Health

Matthew Snyder  
Vice-président, talents et expérience employé, et dirigeant principal des ressources humaines  
SE Health

Tanya Solberg  
Directrice générale, Programmes médicaux connexes  
Yukon Hospitals

Maria Tassone  
Directrice executive, École de la formation continue  
University Health Network & Michener Institute

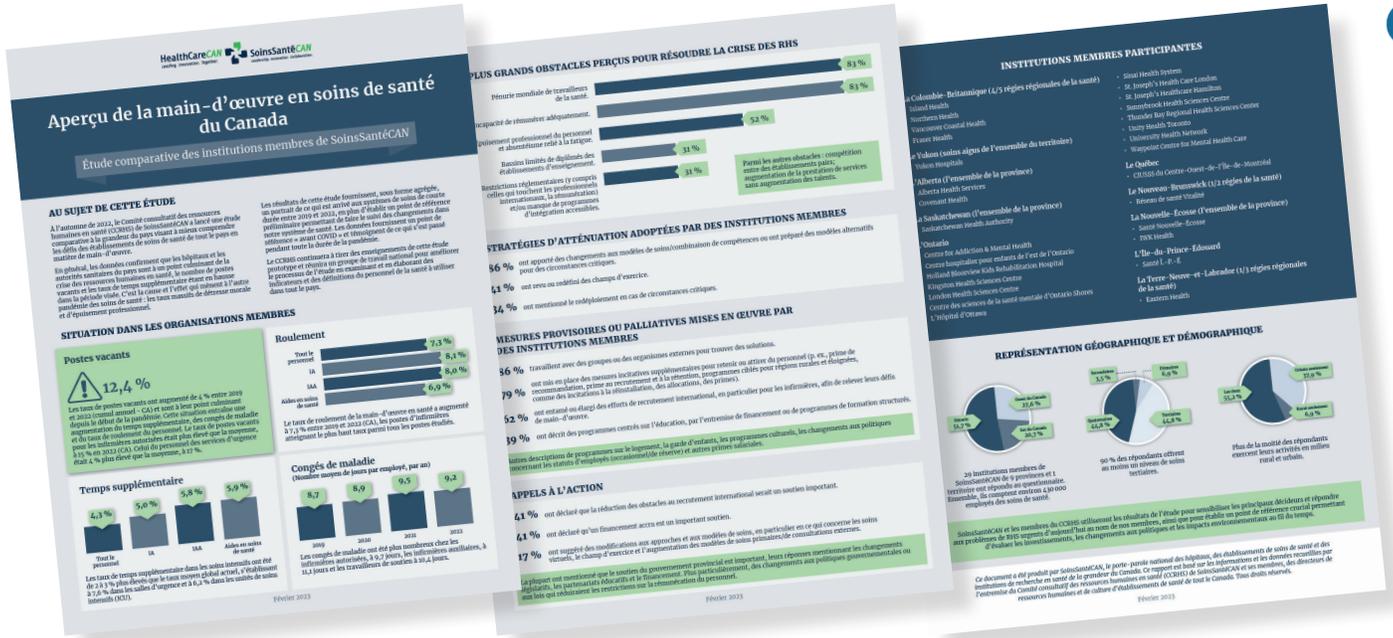
Sharon Torgerson  
Vice-présidente, Personnel  
Island Health

Jeannine Verdenik  
Vice-présidente, Personnel et la culture  
Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay

Elaine Watson  
Directrice executive, Stratégies du personnel de santé  
Alberta Health Services

David Williams  
Vice-présidente, Ressources humaines  
Northern Health

Tracy Wolbaum  
Directrice executive, Ressources humaines  
Santé Î.-P.-É.



# Aperçu de la main-d'œuvre des soins de santé du Canada

## Étude comparative des institutions membres de SoinsSantéCAN

À l'automne de 2022, le Comité consultatif des ressources humaines en santé (CCRHS) de SoinsSantéCAN a lancé une étude comparative à la grandeur du pays visant à mieux comprendre les défis des établissements de soins de santé de tout le pays en matière de main-d'œuvre.

En général, les données confirment que les hôpitaux et les autorités sanitaires du pays sont à un point culminant de la crise des ressources humaines en santé, le nombre de postes vacants et les taux d'heures supplémentaires étant en hausse dans la période visée. C'est la cause et l'effet qui mènent à l'autre pandémie des soins de santé : les taux massifs de détresse morale et d'épuisement professionnel.

SoinsSantéCAN et les membres du CCRHS utiliseront les résultats de l'étude pour sensibiliser les principaux décideurs et répondre aux problèmes de RHS urgents d'aujourd'hui au nom de nos membres, ainsi que pour établir un point de référence crucial permettant d'évaluer les investissements, les changements aux politiques et les impacts environnementaux au fil du temps.

Vingt-neuf institutions membres de SoinsSantéCAN de neuf provinces et un territoire ont répondu au questionnaire. Ensemble, ils emploient environ 430 000 travailleurs des soins de santé. Vous trouverez de l'information additionnelle et leur représentation démographique à la page 3 de l'étude, [ici](#).



### Le saviez-vous...?

Le 16 février 2022, le président et chef de la direction de SoinsSantéCAN, Paul-Émile Cloutier, et la directrice générale des stratégies de ressources humaines en santé d'Alberta Health Services, Elaine Watson (alors présidente du comité consultatif des ressources humaines en santé de SoinsSantéCAN) ont été invités à présenter des idées pour soutenir la main-d'œuvre des soins de santé du Canada devant les membres du Comité permanent de la santé de la Chambre des communes. **LIRE PLUS**



# La représentation en action

**Le dévouement indéfectible de SoinsSantéCAN pour faire progresser l'action fédérale dans des domaines tels que la recherche en santé, les ressources humaines en santé et plus encore a conduit à de nombreuses réalisations en 2022.**

## Influencer les actions pour renforcer les soins de santé et la recherche en santé au Canada

Plusieurs recommandations formulées par SoinsSantéCAN lors de comparutions et de présentation de mémoires ont été approuvées dans les rapports de Comités permanents de la Chambre des communes, notamment :



Le Comité permanent de la science et de la recherche de la Chambre des communes a **approuvé trois recommandations de SoinsSantéCAN** dans son rapport intitulé Réussites, défis et opportunités pour la science au Canada. Plus précisément, le rapport inclut nos recommandations de créer un répertoire pancanadien des données de recherche en santé pour centraliser les données provenant de tout le Canada et faciliter la recherche et l'innovation en santé dans l'ensemble des établissements et des administrations; d'examiner les programmes de financement fédéraux et ceux des trois conseils dans le but de les rendre moins restrictifs et plus souples et de faciliter les partenariats; et de réinvestir dans la recherche fondamentale par l'entremise des trois conseils subventionnaires. [LIRE PLUS.](#)



Le Comité permanent des ressources humaines, du développement des compétences, du développement social et de la condition des personnes handicapées de la Chambre des communes, a quant à lui **appuyé huit des recommandations de SoinsSantéCAN** dans son rapport intitulé Les répercussions de la COVID-19 sur le bien-être des aînés. Parmi ces huit recommandations, mentionnons le développement et la mise en œuvre d'une stratégie d'immigration globale pour attirer les professionnels des soins de santé, notamment par une meilleure reconnaissance des titres de compétences étrangers, des incitatifs à la formation et d'autres possibilités de perfectionnement professionnel, ainsi qu'une voie vers la résidence permanente pour les travailleurs immigrants et leurs familles. [LIRE PLUS.](#)



## Renforcer le système de soins de santé du Canada

Sans relâche, SoinsSantéCAN et ses organisations partenaires ont fait valoir l'urgence d'un soutien pour faire face à la demande accrue et pour consolider le système afin qu'il puisse relever les défis émergents et futurs. Leur action de défense des intérêts a mené à l'annonce du gouvernement fédéral d'un financement de 2 milliards de dollars pour réduire les importants retards dans les procédures médicales et soutenir un plus grand nombre d'interventions chirurgicales, en mars 2022. [LIRE PLUS.](#)



## Représenter les membres à des tables fédérales



Dans la foulée de ses efforts incessants pour faire valoir la nécessité d'une stratégie pancanadienne relative à la main-d'œuvre en santé, **SoinsSantéCAN a été invitée à se joindre à la Coalition d'action pour les travailleurs en la santé**, afin de conseiller le gouvernement fédéral sur les mesures nécessaires pour renforcer la main-d'œuvre en santé. SoinsSantéCAN contribue à orienter l'approche du gouvernement fédéral, notamment en ce qui concerne la création d'un centre d'excellence sur les données relatives aux travailleurs de la santé annoncée dans l'entente sur la santé de février 2023. [LIRE PLUS.](#)



À la suite de ses appels répétés en faveur d'une rationalisation des processus d'immigration, d'octroi des permis d'exercice et de reconnaissances des titres, **SoinsSantéCAN a été invitée, en septembre 2022, à contribuer au Plan de travail relativement aux professionnels de la santé formés à l'étranger des sous-ministres fédéral, provinciaux et territoriaux de la Santé**. Pour en savoir davantage sur la participation de SoinsSantéCAN et la portée de ce travail, veuillez nous contacter à [govtrelationsgouv@healthcarecan.ca](mailto:govtrelationsgouv@healthcarecan.ca).

## Mettre les défis des membres au premier plan des discussions fédérales



Sur la base des informations fournies par son Comité consultatif sur les ressources humaines en santé (CCRHS), SoinsSantéCAN a exhorté le ministre de la Santé, le sous-ministre de la Santé, le ministre de l'Immigration, des Réfugiés et de la Citoyenneté et la ministre de l'Emploi, du Développement de la main-d'œuvre et de l'Inclusion des personnes en situation de handicap à rationaliser le processus d'immigration pour les travailleurs de la santé. **Ces efforts ont donné lieu à des modifications à la Classification nationale des professions (CNP) pour qu'un plus grand nombre de travailleurs de la santé**, comme les aides-infirmiers et aides-infirmières, les aides à la prestation des soins de longue durée et les préposés d'hôpital, soient admissibles à la résidence permanente dans le cadre d'Entrée express.

D'autres modifications au processus d'immigration seront mises en œuvre en 2023 et permettront au ministre de l'Immigration de procéder à des tirages au sort ciblés pour pourvoir des postes de soins de santé en phase avec les besoins du système de santé – une autre solution avancée par SoinsSantéCAN.



Par ailleurs, SoinsSantéCAN a **été invitée à présenter son point de vue** au Comité consultatif sur le système fédéral de soutien à la recherche à qui elle a également soumis un **mémoire** rédigé avec la contribution de son Comité des vice-présidents à la recherche en santé. Par la suite, bon nombre de nos recommandations ont été incluses dans le rapport final de ce Comité, notamment en ce qui concerne la nécessité d'adopter une vision audacieuse pour la recherche et l'innovation au Canada; la rationalisation de l'écosystème de la recherche; le financement plus durable et à long terme de la science fondamentale; et de meilleurs soutiens pour les stagiaires. [LIRE PLUS.](#)



## Établir des liens entre les membres et les principaux champions et décideurs fédéraux

Tout au long de l'année, SoinsSantéCAN et ses comités ont rencontré d'innombrables décideurs fédéraux clés pour les sensibiliser aux défis rencontrés par les leaders des soins de santé et de la recherche en santé et aux répercussions à long terme de leur travail. Ces rencontres visaient à créer un réseau de champions du système de santé au sein du gouvernement fédéral afin de promouvoir l'action sur des questions importantes pour nos membres.





**HealthCareCAN**  
@HealthCareCAN

Excellent discussion this morning with [@mflalonde](#) on key [#healthcare](#) issues — funding and support for health [#research](#) and innovation, rethinking older adult care and addressing health workforce concerns to provide high-quality [#patient](#) care

Peggy Taillon and 7 others

11:42 AM · Mar 2, 2022

**HealthCareCAN**  
@HealthCareCAN

Thank you to Federal Minister of Health [@jyduclos](#) for joining HealthCareCAN Board today to discuss actions needed to support [#healthcare](#) and health [#research](#) in Canada

Rob MacIsaac and 2 others

2:54 PM · Mar 7, 2022

**HealthCareCAN**  
@HealthCareCAN

Merci [@gerarddeltell](#) pour une discussion intéressante sur la recherche en santé et le secteur de la santé et des biosciences au [Translate Tweet](#)

The Touyz Lab and 2 others

5:26 PM · Mar 10, 2022

**HealthCareCAN**  
@HealthCareCAN

Merci à [@BlanchetteMax](#) de nous avoir rencontré aujourd'hui pour discuter d'un plus grand soutien du fédéral pour renforcer la [#Recherche](#) et l'innovation. [Translate Tweet](#)

Centre de recherche du CHU de Qc-Université Laval and RI-MUHC

4:10 PM · Mar 23, 2022

**HealthCareCAN**  
@HealthCareCAN

Thank you [@MikeLakeMP](#) for today's roundtable discussion with HealthCareCAN members on setting clear objectives, breaking down silos and achieving improved outcomes in mental health and addictions care. [#MentalHealthMatters](#)

Dr Allison Sekuler and 6 others

2:42 PM · Apr 6, 2022

**HealthCareCAN**  
@HealthCareCAN

Thank you to [@drsdelliscc](#) for the time today to discuss [#health](#) research and innovation, supporting 's health workforce and strengthening virtual care for CDNs. Looking forward to collaborating to improve outcomes!

Dr. Louise Pilote and 4 others

3:40 PM · Apr 20, 2022



Thank you @seancaseyLPC for joining today's @CanadaHEAL roundtable discussion on healthcare issues affecting CDNs – #health workforce, mental health, children's health, and long COVID.



12:43 PM · May 31, 2022



TY to @jyduclus for the opportunity to lay out actions needed to improve #healthsystem's #climate resiliency as part of the National Adaptation Strategy Roundtable on Health and Wellbeing. More on this issue: [bit.ly/3NIIOMD](https://bit.ly/3NIIOMD)

#infrastructure #cdnhealth #cdnpoli



1:45 PM · Jul 4, 2022



Thank you to @GordJohns for discussion today on need for gov't action on the promised \$4.5B federal #mentalhealth transfer; mental health parity legislation; supportive and affordable housing; better data; and #research to ID and implement innovative solutions in mental health



Jodi Younger and 5 others

3:35 PM · Sep 20, 2022



Pleased to welcome Eric Costen and Nipun Vats of @ISED\_CA today at a HealthCareCAN meeting of VPs Health Research from across #Canada to discuss supports for #healthresearch and Biomanufacturing and Life Sciences Strategy



Dr Allison Sekuler and 3 others

6:07 PM · Jun 2, 2022



Thank you @Steve\_B\_Lucas for important discussion today on work underway at @GovCanHealth to address #healthcare workforce shortages, supporting healthcare workers and ensuring access to quality care for all CDNs.



Kristen Winter and Steve Ashton

4:51 PM · Sep 15, 2022



HealthCareCAN and @ResearchCda were pleased today to meet with members of the new panel advising the federal gov't on modernizing the federal system supporting research. Looking forward to further collaboration and to support your work! #research #healthcare



Frédéric Bouchard and 4 others

2:48 PM · Oct 21, 2022



**HealthCareCAN**  
@HealthCareCAN

Thank you so much to [@KirstyDuncanMP](#) for meeting today with our VPs of [#Research](#) Committee to discuss strategies and action to advance [#Health](#) research in Canada!

Kullervo Hynynen and 2 others

1:23 PM · Oct 28, 2022

**HealthCareCAN**  
@HealthCareCAN

Thank you to MP [@jwaldag](#) for discussion today on the importance of increased [#health](#) funding that leads to better health outcomes, more home and community care and enhancing mental health and substance use care across [#Canada](#)

3:48 PM · Nov 21, 2022

**HealthCareCAN**  
@HealthCareCAN

Thank you [@mflalonde](#) for excellent discussion on federal funding for [#healthcare](#) / health [#research](#) and ways streamlining immigration and credentialing processes to help IEHPs fill vacancies and address [#HCW](#) shortages.

Bernard Leduc and 3 others

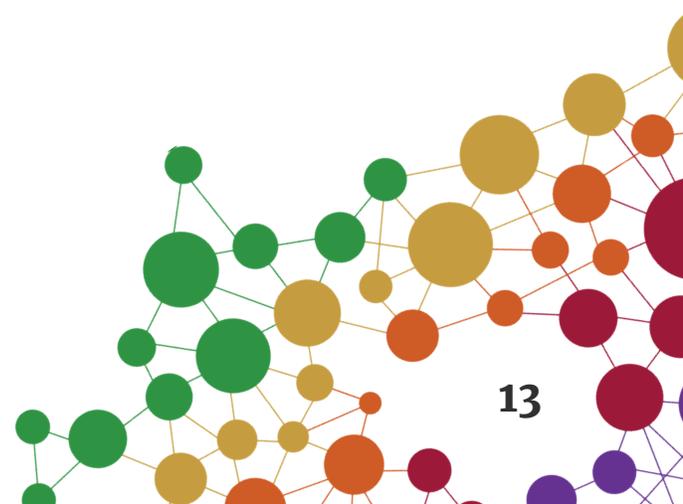
5:54 PM · Dec 5, 2022

**HealthCareCAN**  
@HealthCareCAN

Thank you MP [@BonitaZarrillo](#) for discussion today on funding for [#healthcare](#), health [#research](#) [#mentalhealth](#) and supporting [#hcs](#). Look forward to collaborating further to elevate the care economy in Canada and advance gender and equity issues in healthcare.

Steve Ashton and 3 others

1:44 PM · Nov 24, 2022





# Un leadership éclairé pour faire avancer les soins de santé et la recherche en santé au Canada

**Nous restons concentrés sur notre objectif de faire entendre la voix du système de soins de santé du Canada et de promouvoir le rôle de la recherche en santé pour améliorer l'accès à des soins de grande qualité et obtenir de meilleurs résultats pour la population du Canada.**

## **L'obligation urgente de stabiliser le système de soins de santé du Canada.**

*Publié dans Policy Magazine*

Il y a toujours une tentation, dans l'élaboration d'une politique publique, d'attendre la fin de la phase de gestion de crise pour apporter des changements systémiques; ou, sur le plan des soins de santé, d'attendre que le patient soit stabilisé avant d'effectuer un examen exhaustif des symptômes et de poser un diagnostic éclairé. Le système de soins de santé du Canada est maintenant le patient dans ce scénario et nos dirigeants politiques n'ont plus seulement intérêt à mettre au point une intervention efficace pour stabiliser le système, ils ont l'obligation de le faire pour ne pas en faire la victime la plus importante et la plus coûteuse de cette pandémie. [LIRE PLUS.](#)

## **SoinsSantéCAN et HealthPRO: La pandémie accentue l'urgence de réformer le programme de Transferts en santé du Canada.**

*Publié dans The Hill Times*

Au cours des deux dernières années, tous les ordres de gouvernement ont démontré qu'en temps de crise, ils sont prêts à prendre des mesures extraordinaires et à augmenter les dépenses pour protéger la santé des Canadiens. Mais qu'en est-il alors que nous tentons de revenir à des situations plus normales et que nous émergeons de cette pandémie qui perdure? Chaque année, nous assistons à un tour de passe-passe politique pour savoir si le gouvernement fédéral devrait augmenter les dépenses provinciales en matière de soins de santé. Le temps est maintenant venu d'examiner comment nous pouvons améliorer le cadre du CST. [LIRE PLUS.](#)

## **Mental health is health: it's time we act like it.** (Article disponible uniquement en anglais)

*Publié dans The Hill Times*

The availability and accessibility of mental health and substance use services across Canada was severely limited before COVID, but the pandemic has been the equivalent of pouring gasoline on a fire. Mental health needs have exploded during the pandemic, a situation that requires urgent action by the federal government. No more rhetoric. We need urgent action from the federal government now to ensure no one who needs mental health and substance use care and support is left out or left behind. [LIRE PLUS.](#)

## **Pour un système de santé de classe mondiale, le Canada doit voir plus grand.**

*Publié dans The Hill Times*

Pour relever les défis auxquels notre système de santé est confronté, les gouvernements doivent augmenter les investissements dans les soins de santé et la recherche en santé, mais ils doivent repenser la manière dont ils financent le système de santé. Cela nécessite un changement de mentalité et une évolution vers une collaboration accrue pour offrir de meilleurs soins de santé à toute la population canadienne. Le Canada doit éliminer les cloisonnements de notre système de santé, ajuster nos modèles de prestation, moderniser l'infrastructure physique et numérique et favoriser une meilleure circulation des données, de l'information et des ressources entre les établissements et les administrations. [LIRE PLUS.](#)



### L'inertie politique contribue aux défis de notre système de santé. Il est temps que ça change.

L'accès difficile aux soins de santé et les pénuries de personnel de santé qui sévissent à travers le pays sont le résultat direct des divisions politiques et juridictionnelles qui empêchent notre système de santé archaïque d'évoluer et de donner la priorité aux patients. Le système de santé canadien doit aborder le 21e siècle avec audace. Il doit sortir des silos, réhabiliter les infrastructures désuètes qui entravent la circulation de l'information et des ressources et s'attaquer aux modèles de financement de la recherche en santé inefficaces qui entravent l'innovation et la découverte. [LIRE PLUS.](#)

### Le message de SoinsSantéCAN aux premiers ministres : Mettez la politique de côté, nous avons besoin de mesures concrètes, maintenant.

Il est plus que temps que nos dirigeants politiques à tous les niveaux se réunissent en collaboration avec les dirigeants du secteur de la santé et qu'ils tiennent une conversation adulte qui mènera à des solutions concrètes, réalistes et réalisables permettant de relever les défis auxquels notre système de santé est confronté et notamment de mettre fin aux pénuries de main-d'œuvre en santé et aux retards dans les procédures médicales. C'est la santé de la population canadienne qui est en jeu. Pour relever ces défis, l'argent ne suffit pas; il faut dès maintenant prendre des mesures pour soulager la pression sur le système. [LIRE PLUS.](#)



**HIROC**



### Comment SoinsSantéCAN contribue à relever les défis cruciaux du système

Catherine Gaulton, cheffe de la direction de Health Insurance Reciprocal of Canada (HIROC), et Paul-Émile Cloutier, président et chef de la direction de SoinsSantéCAN, présentent leurs points de vue sur les questions les plus pressantes du secteur de la santé et sur ce que font des organisations comme SoinsSantéCAN pour relever les défis. [LIRE PLUS.](#)

# Améliorer les politiques, améliorer les résultats en santé

Nos documents de politiques offrent aux membres des évaluations d'impact et des recommandations d'actions relatives aux questions émergentes et aux politiques fédérales en matière de soins de santé, de recherche en santé et d'innovation au Canada.



## Favoriser l'inclusion des prestataires de soins de santé en situation de handicap

Les prestataires de soins de santé en situation de handicap sont des membres appréciés des établissements de soins au Canada. Malheureusement, certains obstacles systémiques et institutionnels nuisent à leur pleine inclusion. Dans le présent document, nous examinons quelques études qui portent sur l'importance de promouvoir l'égalité des chances pour les prestataires de soins de santé handicapés dans les hôpitaux et les centres universitaires des sciences de la santé. [LIRE PLUS.](#)



## La Société canadienne du sang : un partenaire dans la recherche en santé

La recherche menée par la SCS, effectuée en collaboration avec elle ou soutenue par elle, est en danger. La pandémie de COVID-19 a entraîné une diminution importante des dons de sang, de plasma, de plaquettes et de cellules souches. Le nombre de donneurs réguliers du Canada est inférieur de 31 000 à ce qu'il était avant la pandémie, de sorte que la base de donneurs n'a jamais été aussi faible depuis dix ans. La diminution du nombre de donneurs a pour effet de réduire l'approvisionnement en produits de recherche et de mettre en péril les progrès dans la médecine transfusionnelle, les thérapies cellulaires et la transplantation. [LIRE PLUS.](#)

## Bâtir une norme nationale pour la cyberrésilience dans les soins de santé

Bien que SoinsSantéCAN continue de plaider en faveur d'une attention et d'un investissement accrus dans la cybersécurité dans le domaine des soins de santé, l'absence de normes claires est reconnue comme un obstacle à la cyberrésilience dans les établissements du Canada. Pour remédier à cette situation, SoinsSantéCAN collabore avec le Conseil de gouvernance numérique (auparavant le Conseil stratégique des DPI) pour développer une Norme nationale pour la cyberrésilience dans les soins de santé. L'Ébauche de la Norme est maintenant disponible pour examen public, et d'autres consultations avec les membres de SoinsSantéCAN sont prévues pour l'été 2023, avant la publication de la norme, prévue pour l'automne 2023. [LIRE PLUS.](#)



## Accès des nouveaux arrivants aux services d'interprétation professionnelle dans le domaine de la santé

Une communication claire entre le patient et le prestataire de soins est indispensable pour garantir des soins médicaux sûrs et efficaces et lorsque les barrières linguistiques entravent cette communication, la qualité des soins peut être compromise. Même si les services d'interprétation linguistique aident à surmonter cet obstacle, les barrières systémiques en place empêchent ces services d'être utilisés de façon élargie dans les systèmes de santé. Le Réseau national de navigation pour les nouveaux arrivants étudie cette question et a récemment publié un nouvel article sur l'accès aux services d'interprétation dans le domaine des soins de santé pour les nouveaux arrivants au Canada. [LIRE PLUS.](#)



## Un cadre fédéral sur le diabète au Canada

Le Cadre sur le diabète au Canada du gouvernement fédéral fournit une orientation au gouvernement et aux partenaires en les soins de santé et la recherche, afin d'assurer de meilleurs résultats de santé pour les personnes qui vivent avec le diabète au Canada. Mais pour stimuler l'innovation dans la recherche sur le diabète, le gouvernement fédéral doit s'engager à renforcer le système fédéral de soutien à la recherche. [LIRE PLUS.](#)



## Renforcer la résilience climatique du système de soins de santé : l'importance de l'adaptation et des infrastructures sanitaires

L'impact du changement climatique sur notre société et sur notre système de soins de santé plus particulièrement n'est plus un problème à venir, mais plutôt un problème contre lequel les leaders des soins de santé doivent lutter dès maintenant, même en cette période de bouleversements sans précédent exacerbés par la COVID-19. La santé et le bien-être sont intrinsèquement liés aux effets des changements climatiques. Si les gouvernements sont sérieux dans les mesures à prendre pour lutter contre la crise climatique, ils doivent de toute urgence investir dans les infrastructures nécessaires pour renforcer la résilience des systèmes de santé face aux changements climatiques. [LIRE PLUS.](#)





# CHA Learning : un chef de file dans la conception et la prestation de programmes d'apprentissage en ligne

Depuis 1951, CHA Learning a le mandat et le privilège de soutenir les organisations de soins de santé et les professionnels de la santé de tout le pays dans des domaines essentiels du développement professionnel.

CHA Learning a été créée pour combler des lacunes identifiées par nos membres dans la formation et le développement professionnel au sein du système de santé canadien, mais aussi pour préparer des chefs de file transformateurs en mesure de bâtir les organisations et les systèmes de soins de santé inspirés par nos décideurs politiques et nos défenseurs. Au fil des ans, nous nous sommes enorgueillis de ne pas être « une simple école » dispensant un enseignement dans le domaine des soins de santé, mais plutôt de faire partie du système de soins de santé : une organisation de soins de santé au service des professionnels de la santé, qui offre une formation pertinente, de qualité et de premier plan, de manière à ce que notre système de santé soit mieux à même de remplir sa propre mission.

CHA Learning est unique en son genre du fait qu'elle a comme seul objectif d'améliorer les soins de santé en formant des personnes visionnaires et tournées vers l'avenir. Notre objectif est de créer des programmes de développement professionnel accessibles et de pointe qui sont pertinents aujourd'hui et qui feront la différence demain. Depuis ses débuts, CHA Learning s'est engagée à être un leader de la formation à distance et, avec l'essor

de la technologie et de l'internet, de la formation en ligne qui offre une grande flexibilité. Au cours de la dernière décennie, nous avons adopté de nouvelles technologies pédagogiques et évolué pour devenir un leader de l'apprentissage en ligne ... bien avant que la COVID ne fasse de l'apprentissage virtuel et de Zoom une nécessité.

Nous évoluons sans cesse, que ce soit par l'ajout de nouveaux cours innovants; la réponse aux besoins changeants de nos étudiants et des soins de santé en général; ou l'adaptation aux pressions et aux besoins de nos membres, du secteur de la santé au sens large et du contexte politique de la santé. C'est d'ailleurs la raison pour laquelle nous avons créé la série de balados The HQ : pour engager toutes les personnes qui considèrent la prestation des soins de santé comme leur profession dans les conversations qui comptent le plus pour les personnes qui en sont l'âme.

Les priorités de CHA Learning sont orientées par nos membres et en lien avec nos membres, les principales organisations de soins de santé du Canada, qui gouvernent notre organisation et nous fournissent une direction et des idées. Nous trouvons de nombreuses occasions de solliciter leurs contributions, individuellement et collectivement, notamment par la formation de comités consultatifs et le maintien des comités existants pour tous nos domaines de leadership éclairé.



Notre groupe consultatif le plus récent et le plus important auprès du conseil d'administration – le Comité consultatif des ressources humaines en santé (CCRHS) – est composé de vice-présidents, Personnes et culture, et de responsables des ressources humaines de tout le pays. Ces personnes sont collectivement responsables du développement professionnel continu de près d'un million de travailleurs de la santé au Canada. Ces dirigeants passionnés et dévoués nous tiennent au courant de ce qui se passe dans le secteur des soins de santé et des connaissances, des compétences et des relations nécessaires pour diriger l'amélioration du système de santé.

Alors que SoinsSantéCAN se tourne vers l'avenir, CHA Learning est un soutien essentiel et fondamental dans nos efforts de collaboration avec les leaders et les experts du secteur de la santé qui contribuent à la mise en œuvre de nos programmes d'études. Cette approche « par la santé, pour la santé » à l'égard de l'apprentissage et du développement du leadership sera un facteur déterminant dans nos efforts visant à résoudre la crise actuelle de la main-d'œuvre en santé au Canada et pour bâtir un système de santé sûr, durable, diversifié et inclusif qui favorise la réconciliation et l'équité et qui sert efficacement la population du Canada.



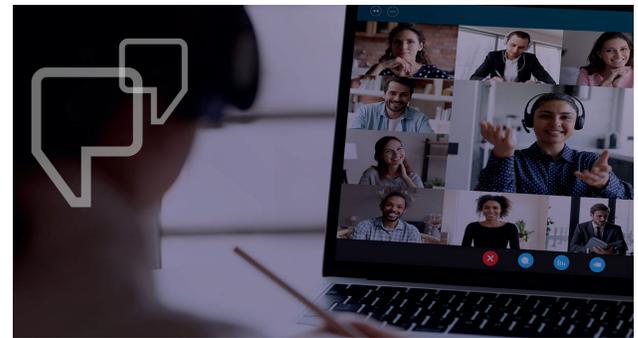
## NOUVEAU – La série de balados « The HQ »

La série de balados « The HQ » de CHA Learning porte sur les gens qui composent et qui dirigent notre système de soins de santé complexe et adaptatif. La série invite des leaders et des experts éclairés d'organisations membres de SoinsSantéCAN et du système de santé dans son ensemble à explorer une grande diversité de sujets pertinents pour les soins de santé d'aujourd'hui. Parmi les nombreux épisodes remarquables jusqu'à maintenant, mentionnons :



- [Band-aids or a new healthcare system: The necessary conditions for transforming healthcare in Canada](#), avec le Dr Michael Gardam, président du conseil d'administration de SoinsSantéCAN et président-directeur général de Santé Î.-P.-É.

- [The psychological wellness of leadership](#), avec Kristen Winter, vice-présidente des ressources humaines, de l'optimisation de la main-d'œuvre et du leadership au Centre des sciences de la santé Sunnybrook.
- [Workforce planning and Canada's HHR crisis](#), avec Andrée Robichaud, présidente-directrice générale de Central Health à Terre-Neuve-et-Labrador.



## NOUVEAU – Coaching et services professionnels

CHA Learning a lancé une série de services à l'intention des personnes, des groupes et des équipes visant à renforcer le potentiel de leadership, l'efficacité, les compétences et les connaissances des équipes, ainsi que la culture. En travaillant avec les membres et leurs équipes, CHA Learning peut offrir de la formation et des solutions de croissance de grande qualité, personnalisées et efficaces, basées sur des décennies d'expérience dans le domaine de la formation en soins de santé. Parmi les nouveaux services, mentionnons :

- [Individual Coaching](#)
- [Team & Group Coaching](#)
- [Customized Learning Solutions](#)



# SoinsSantéCAN : le porte-parole du système de santé du Canada auprès des médias



Solutions for Canada's healthcare crisis. (Anglais)

Le 14 décembre, 2022

[VISIONNER MAINTENANT](#)



Doctors, nurses, health care advocates provide 'prescription for hope' to governments. (Anglais)

Le 4 novembre, 2022

[LIRE MAINTENANT](#)



Pressures on Canada's health-care system continue to mount. (Anglais)

Le 18 septembre, 2022

[VISIONNER MAINTENANT](#)



Health-care advocates, premiers calling for urgent first ministers' meeting to address challenges facing system's sustainability. (Anglais)

Le 18 juillet, 2022

[LIRE MAINTENANT](#)



Avec chaque nouvelle vague de COVID-19, le système de santé « s'effondre autour de nous. »

Le 16 juillet, 2022

[LIRE MAINTENANT](#)



What's happening inside emergency rooms across Canada right now? (Anglais)

Le 26 juillet, 2022

[LIRE MAINTENANT](#)



**Francopresse**

Nouveaux arrivants : combler la pénurie de main-d'œuvre dans un système « décourageant »

Le 10 juin, 2022

[LIRE MAINTENANT](#)

**TORONTO STAR**

Pandemic ups and downs likely still compounding surgical backlogs. (Anglais)

Le 11 mai, 2022

[LIRE MAINTENANT](#)

**THE HILL TIMES**  
Canada's Premier and Government Newsweek

'A first step': \$2B health-care top up welcomed, but better collaboration needed to tackle challenges, say experts. (Anglais)

Le 11 mai, 2022

[LIRE MAINTENANT](#)

**CTV NEWS**

National standards would help track young Canadians' mental health, experts say. (Anglais)

Le 30 janvier, 2022

[LIRE MAINTENANT](#)

**CTV NEWS**

Expanding the health-care safety net: Innovative resources for hospitals and their staff. (Anglais)

Le 28 janvier, 2022

[LIRE MAINTENANT](#)

**CTV NEWS**

Critics stress health system capacity constraints as Trudeau speaks with premiers.

Le 10 janvier, 2022

[LIRE MAINTENANT](#)



# Le Grand dialogue sur les politiques en santé du Canada de 2022

*Exploiter le plein potentiel de notre leadership et de nos effectifs pour améliorer la santé*

La séance phare de la Conférence nationale sur le leadership en santé (CNLS), le Grand dialogue sur les politiques en santé du Canada, coordonnée par SoinsSantéCAN, a eu lieu dans l'après-midi du 7 juin. Ce dialogue, animé par Rosemary Barton, correspondante politique en chef de la CBC, a porté sur la conception commune de solutions politiques aux causes profondes de la crise de la main-d'œuvre en santé.

Le Grand dialogue de 2022 a lancé un appel à l'action. Les hôpitaux, les organisations de la santé, les professionnels de la santé et les patients ont uni leurs voix pour demander au gouvernement fédéral de mettre en œuvre cinq solutions durables à long terme qui s'attaquent aux causes profondes de la crise de la main-d'œuvre en santé :

**Modèles de soins :** Nous demandons au gouvernement fédéral de collaborer avec les principaux acteurs du système de santé, notamment les gouvernements provinciaux et territoriaux, les associations professionnelles et les organismes de réglementation pour mettre en œuvre et reproduire sur une grande échelle des modèles de prestation de soins basés sur l'équipe. Ces modèles devraient être soutenus par des normes relatives aux champs d'exercice et par de la formation interprofessionnelle.

**Recrutement et rétention :** Nous demandons aux gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux de prendre le leadership dans l'élaboration et la coordination d'une stratégie nationale de ressources humaines en santé. Dans le cadre de cette stratégie nationale, il faudra investir pour rendre certaines disciplines plus attrayantes, améliorer les conditions de travail et clarifier les cheminements de carrière, en particulier pour les préposés aux bénéficiaires, les aides-soignants, les médecins et les infirmières.

**Données et planification de la main-d'œuvre :** Nous invitons le gouvernement fédéral à subventionner et à habiliter un organisme, avec la participation des provinces et territoires, pour bâtir un ensemble de données pancanadiennes minimales en matière de ressources humaines en santé afin que des données de meilleure qualité et plus cohérentes soient utilisées pour une planification proactive et une prise de décisions concernant l'éducation, la formation et les modèles de soins.

**Équité, diversité et inclusion (EDI) :** Nous demandons au gouvernement fédéral de fournir un soutien financier pour l'intégration fondamentale des notions d'EDI dans le programme d'études des établissements d'enseignement dans le but de mieux doter nos travailleurs de la santé des compétences et des connaissances nécessaires pour servir les différentes populations de patients du Canada.

**Bien-être :** Nous invitons le gouvernement fédéral à prendre le leadership et à subventionner des stratégies dans l'ensemble des provinces et territoires pour s'attaquer au fardeau de la charge de travail et améliorer l'équilibre travail-vie personnelle pour nos travailleurs de la santé. Ces stratégies devraient porter sur la redéfinition des tâches administratives, des champs d'exercice et des modèles de soins susceptibles d'optimiser la charge de travail et de réduire l'épuisement professionnel.

L'appel à l'action a également exhorté les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux à coordonner une première conférence des premiers ministres sur la santé avec les parties prenantes des soins de santé afin d'entamer des discussions sérieuses sur la manière de mettre en œuvre ces actions. Cet appel a été diffusé sur les médias sociaux et sur les sites web de la CNLS, de SoinsSantéCAN et du Collège canadien des leaders en santé.

# Le prix HÉRITAGE du LEADERSHIP en SANTÉ

SoinsSantéCAN a le plaisir de décerner son Prix héritage du leadership en santé 2022 à l'une des dirigeantes les plus dévouées du domaine des soins de santé au Canada, Shirlee Sharkey, ancienne présidente et chef de la direction de SE Health.

Shirlee compte parmi les plus grands experts du Canada en matière de soins à domicile. Elle poursuit sa vision audacieuse du vieillissement en santé et des soins de vie depuis plus de quarante ans en tant qu'infirmière autorisée, leader de la santé, leader communautaire, auteure, mentor et défenseuse des intérêts. Sous sa direction, SE Health a facilité la mise en place de solutions transformatrices dans des domaines tels que la santé des Autochtones, les soins en fin de vie et le vieillissement en santé. Au cours de la dernière décennie, l'organisation a investi plus de 15 millions \$ dans la recherche, le soutien aux aidants naturels et l'innovation pour l'avenir.

Shirlee a mené une carrière impressionnante. Elle a su responsabiliser les gens, elle a prôné la compassion et elle a renforcé l'innovation sociale pour améliorer les conditions de vie des Canadiens âgés et les aider à vieillir à domicile.

Les idées de Shirlee et sa croyance dans la libération du potentiel et de la créativité des personnes ont donné lieu à des réalisations qui lui ont valu des distinctions et des louanges de la grandeur du Canada et d'ailleurs dans le monde. En

« En tant que l'une des plus grands experts du Canada en matière de soins à domicile, Shirlee a consacré sa carrière à responsabiliser les personnes, à la promotion de la compassion et à l'avancement de l'innovation sociale, pour avoir un impact à jamais sur la façon dont les gens vivent et vieillissent chez eux. »



Sur la photo : Shirlee Sharkey

2018, elle a été reconnue comme l'une des dix femmes chefs de file de la santé numérique et en 2012 elle a reçu la Médaille du jubilé de diamant de la reine Elizabeth II et le Prix Canada pour l'excellence, l'innovation, la qualité et le mieux-être organisationnels d'Excellence Canada. De plus, en 2010, elle a reçu le Prix de l'innovation pour le leadership en soins de santé du Collège canadien des leaders en santé.

Elle a également reçu le Graduate Leadership Award 2008 de l'Université de Toronto, département des politiques, de la gestion et de l'évaluation de la santé; elle a été nommée parmi les 100 femmes les plus puissantes du Canada par le Women's Executive Network en 2007, et elle a reçu le Prix d'excellence en soins infirmiers de l'Association des hôpitaux de l'Ontario en 2005.

Présenté dans le cadre de la Conférence nationale sur le leadership en santé de 2022, ce prix reconnaît des personnes exceptionnelles qui ont apporté des contributions durables et marquantes à l'avancement du système de santé du Canada et qui ont fait preuve d'un engagement important et soutenu envers l'amélioration de la santé des Canadiens.

Nancy Lefebvre, Vice-présidente principale et  
Dr Paul Holyoke, Directeur exécutif, Centre de recherche SE  
SE Health





# Nos membres

SoinsSantéCAN s’efforce continuellement de comprendre, de s’adapter et d’élaborer ses offres aux membres et ses communications en étant sensible à leurs besoins et dans une volonté de leur offrir de la valeur. Nous avons le plaisir de vous informer qu’en 2022, quatre institutions ont décidé de rejoindre nos rangs. Accueillons ensemble Alberta Health Services; Shared Services Manitoba; le CIUSSS du Centre-Ouest de Montréal et l’Hôpital général juif; et Agrément Canada/HSO. L’engagement de nos membres et la création d’un sentiment d’appartenance sont essentiels à nos réussites.





## Membres affiliés



## Membres associés

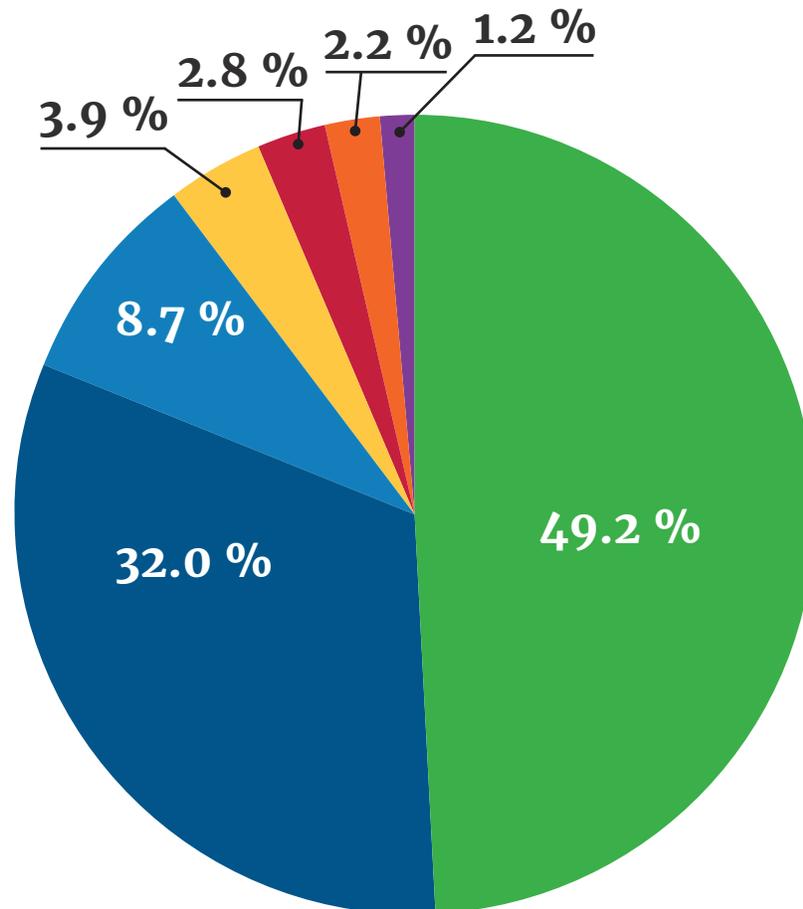




# Faits saillants financiers

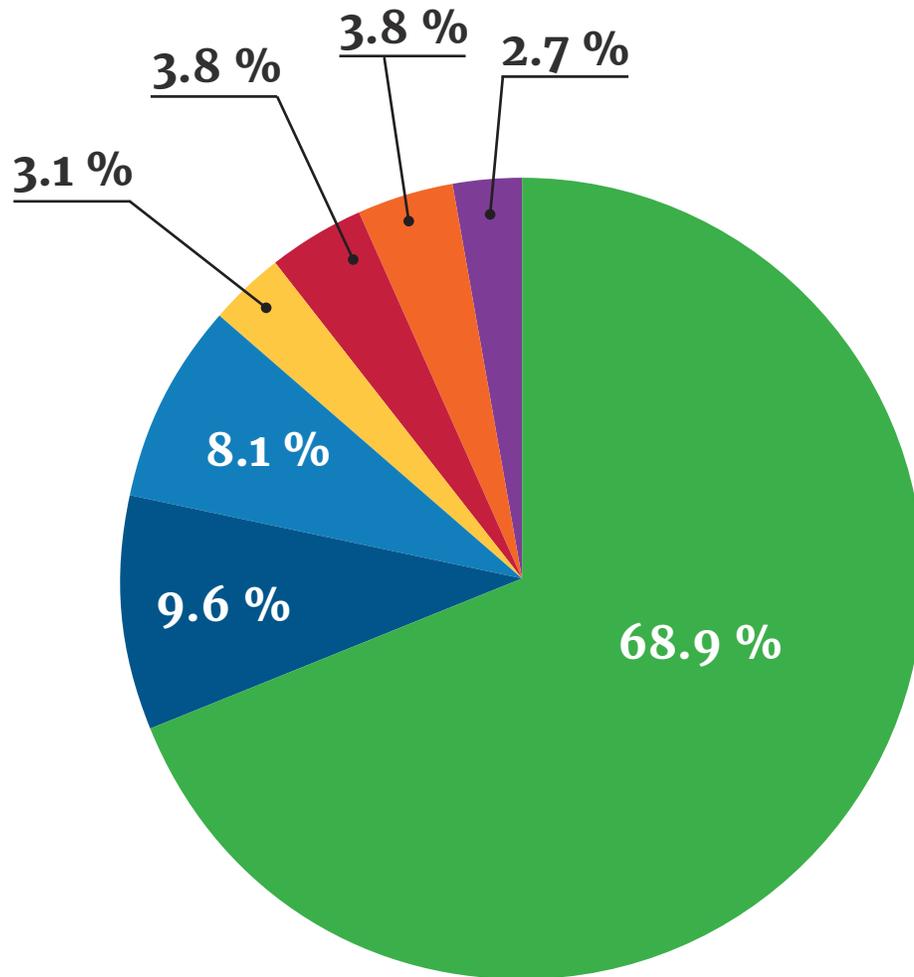
(POUR L'EXERCICE TERMINÉ LE 31 DÉCEMBRE, 2022)

Les renseignements ci-dessous proviennent des états financiers vérifiés de 2022



## Revenus

■ Perfectionnement professionnel	1,803,937
■ Cotisation des membres	1,174,817
■ Revenus de location	318,002
■ Contributions et commandites	143,500
■ Autres revenus	100,941
■ Conférences	82,422
■ Bureau des services	42,925
<b>Revenus totales</b>	<b>3,666,544 \$</b>



## Dépenses

■ Ressources humaines	2,462,207
■ Perfectionnement professionnel	341,765
■ Gestion de la propriété	287,860
■ Administration	112,299
■ Affaires générales	135,059
■ Recherche, politiques et communications	134,014
■ Technologie de l'information et autre	95,336
<b>Dépenses totales</b>	<b>3,568,540 \$</b>

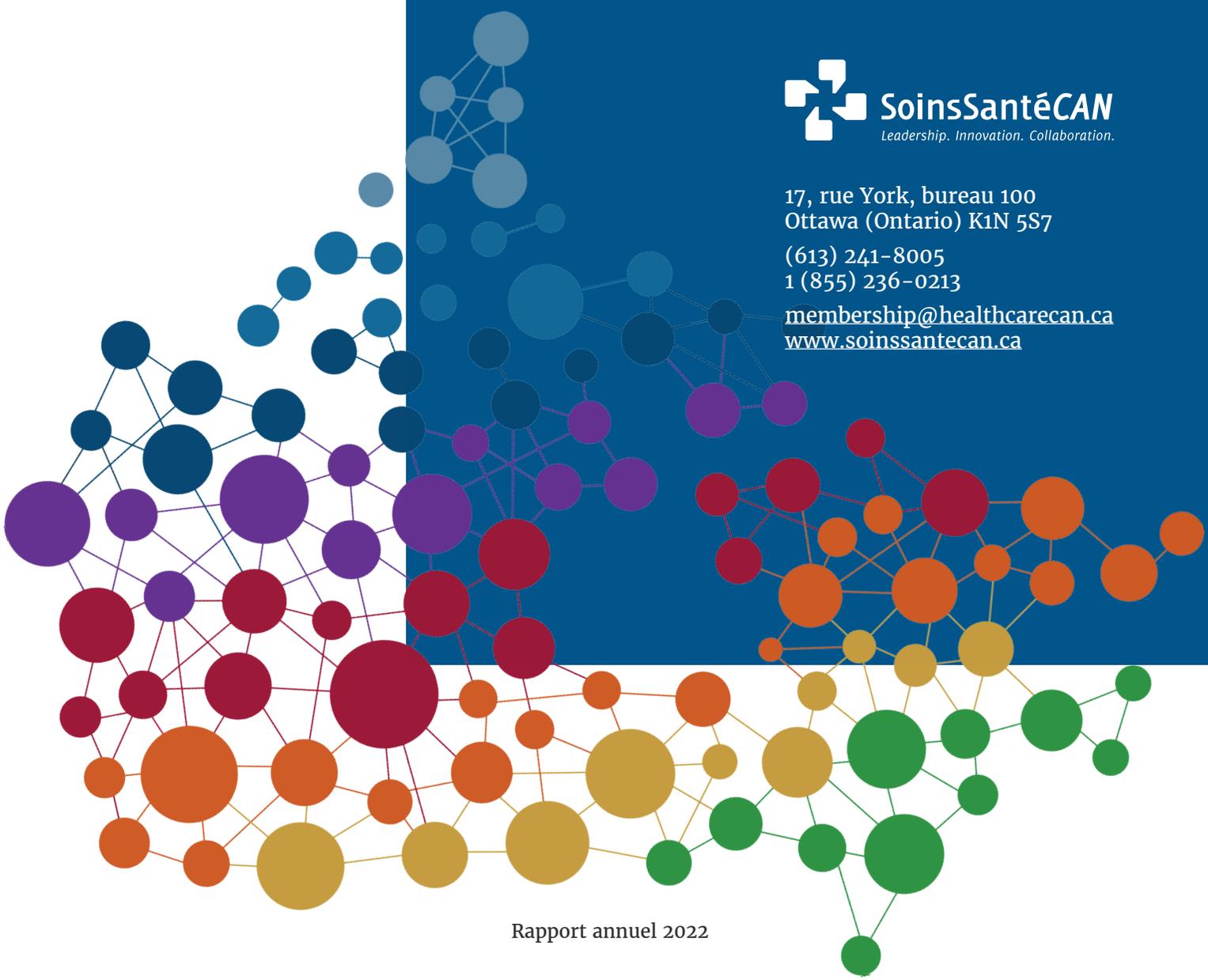


**SoinsSantéCAN**  
*Leadership. Innovation. Collaboration.*

17, rue York, bureau 100  
Ottawa (Ontario) K1N 5S7

(613) 241-8005  
1 (855) 236-0213

[membership@healthcarecan.ca](mailto:membership@healthcarecan.ca)  
[www.soinsantecan.ca](http://www.soinsantecan.ca)



Rapport annuel 2022