

Un appel à l'action pour créer un changement significatif et durable pour le personnel des soins de santé du Canada.

Le 7 juin 2022 – Au cours des deux dernières années, le système de soins de santé du Canada a subi une pression sans précédent sur sa main-d'œuvre. La pandémie de COVID-19 a exacerbé les problèmes existants et a aggravé l'épuisement professionnel chez les travailleurs de la santé en plus d'accroître les problèmes de rétention du personnel. L'allongement des heures de travail, les contraintes en matière de ressources et les risques personnels ont considérablement détérioré la situation et ont eu des répercussions dévastatrices sur le bien-être du personnel. Certaines études ont révélé que plus de 60 % des médecins, infirmières et autres professionnels de la santé du Canada avaient signalé un épuisement professionnel grave au printemps de 2021¹.

Alors que nous émergeons de la pandémie, les employeurs et les dirigeants du système de santé, les organismes de réglementation, les établissements d'enseignement, les associations professionnelles, les patients et les gouvernements doivent unir leurs efforts pour transformer le système de santé en un système qui répond aux besoins des travailleurs de la santé, des patients et de leurs familles et aidants naturels. Une composante essentielle de ce travail sera d'évaluer et de redéfinir les structures de longue date du système de santé qui ont créé la crise de main-d'œuvre que nous subissons aujourd'hui.

Les 6 et 7 juin 2022, SoinsSantéCAN et le Collège canadien des leaders en santé ont tenu conjointement la Conférence nationale sur le leadership en santé, le plus grand rassemblement national des leaders du système de santé au Canada. Cette conférence annuelle offre un forum pour le débat et le partage de stratégies et de solutions sur les défis les plus pressants du système de santé. Le thème de cette année était essentiellement centré sur les ressources humaines en santé de l'avenir et la séance signature de la CNLS, le Grand dialogue sur les politiques en santé du Canada a porté sur des mesures visant à résoudre la crise de la main-d'œuvre.

Comme suite à la séance de cette année, nous, les hôpitaux, les organisations, les professions et les patients, demandons ensemble au gouvernement fédéral de mettre en œuvre les cinq solutions durables à long terme identifiées ci-après pour s'attaquer aux causes profondes de la crise de la main-d'œuvre en santé :

- 1. 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.
- 2. 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.

3. **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.
4. **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.
5. **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.

Le temps est maintenant venu de modifier fondamentalement les structures systémiques qui ont favorisé la crise de la main-d'œuvre. Il est essentiel que nous commencions à travailler à la création d'une main-d'œuvre durable et prospère au Canada et à offrir des milieux de travail sécuritaires et inclusifs, ce qui se traduira par une meilleure qualité de la prestation des soins aux patients et de meilleurs résultats en santé.

Nous invitons les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux à coordonner une conférence des premiers ministres sur la santé avec les prestataires de soins de santé, les leaders du système de santé, les organisations de soins de santé et les établissements d'enseignement, les organismes de réglementation et les patients pour entamer des discussions significatives sur la façon de mettre ces mesures en œuvre. Nous sommes conscients que nous avons un rôle à jouer pour faire avancer les choses et soutenir les solutions imposées par le gouvernement. Nous sommes unis et déterminés à soutenir le présent appel à l'action pour transformer nos façons de recruter, de retenir, de soutenir et de planifier le personnel des soins de santé du Canada.

¹ Maunder R.G., Heeney N.D., Strudwick G., et al. (2021). Burnout in hospital-based healthcare workers during COVID-19. *Science Briefs of the Ontario COVID-19 Science Advisory Table*. 2021;2(46). <https://doi.org/10.47326/ocsat.2021.02.46.1.0>