

Health
Workforce
Canada

Effectif
de la santé
Canada



***Organisations pancanadiennes de la
santé : la main-d'œuvre en santé en action***

Mai 2025



Introduction au diaporama

Les organisations pancanadiennes de la santé (OPS) se réunissent régulièrement pour mieux collaborer et s'entendre sur les priorités communes du système de santé. Organismes indépendants à but non lucratif financés par le gouvernement fédéral, les OPS soutiennent les systèmes de santé du Canada au moyen de données et d'indications, ainsi que par l'innovation et la coordination, en travaillant avec les provinces, les territoires et d'autres partenaires pour répondre aux priorités pancanadiennes.

La mise en place d'une main-d'œuvre en santé forte et résiliente au Canada est une priorité clé du système de santé aux niveaux fédéral, provincial/territorial et local. La main-d'œuvre en santé constitue l'épine dorsale du système de santé canadien. Une base solide de données et de modélisation pour soutenir la planification et la politique en matière de main-d'œuvre en santé au Canada est donc essentielle pour l'avenir.

Les OPS ont coordonné la création d'une vue d'ensemble des multiples activités et projets en cours dans le domaine de la main-d'œuvre en santé pour que les personnes qui s'en servent puissent tirer parti du travail considérable effectué dans l'ensemble du pays.

Les activités des OPS reposent sur les quatre piliers du plan stratégique d'Effectif de la santé Canada : *Mobiliser les réseaux, améliorer les données et y accéder, modéliser et prévoir*, et *communiquer ce qui fonctionne* – chacun étant lui-même fondé sur l'équité, la diversité et l'inclusion, ainsi que sur un engagement en faveur de la vérité et de la réconciliation.

Remerciements

Nous tenons à remercier les organisations pancanadiennes de la santé (OPS) suivantes pour le soutien qu'elles ont apporté à la création de ce document d'activités clés :

- [Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances \(CCDUS\)](#)
- [L'Agence des médicaments du Canada \(AMC\)](#)
- [Institut canadien d'information sur la santé \(ICIS\)](#)
- [Partenariat canadien contre le cancer \(PCCC\)](#)
- [Inforoute Santé du Canada](#)
- [Excellence en santé Canada \(ESC\)](#)
- [Commission de la santé mentale du Canada \(CSMC\)](#)

Vue d'ensemble du Plan stratégique d'Effectif de la santé Canada

Pratiques de gouvernance solides

Collaboration
efficace

Mobiliser les
réseaux

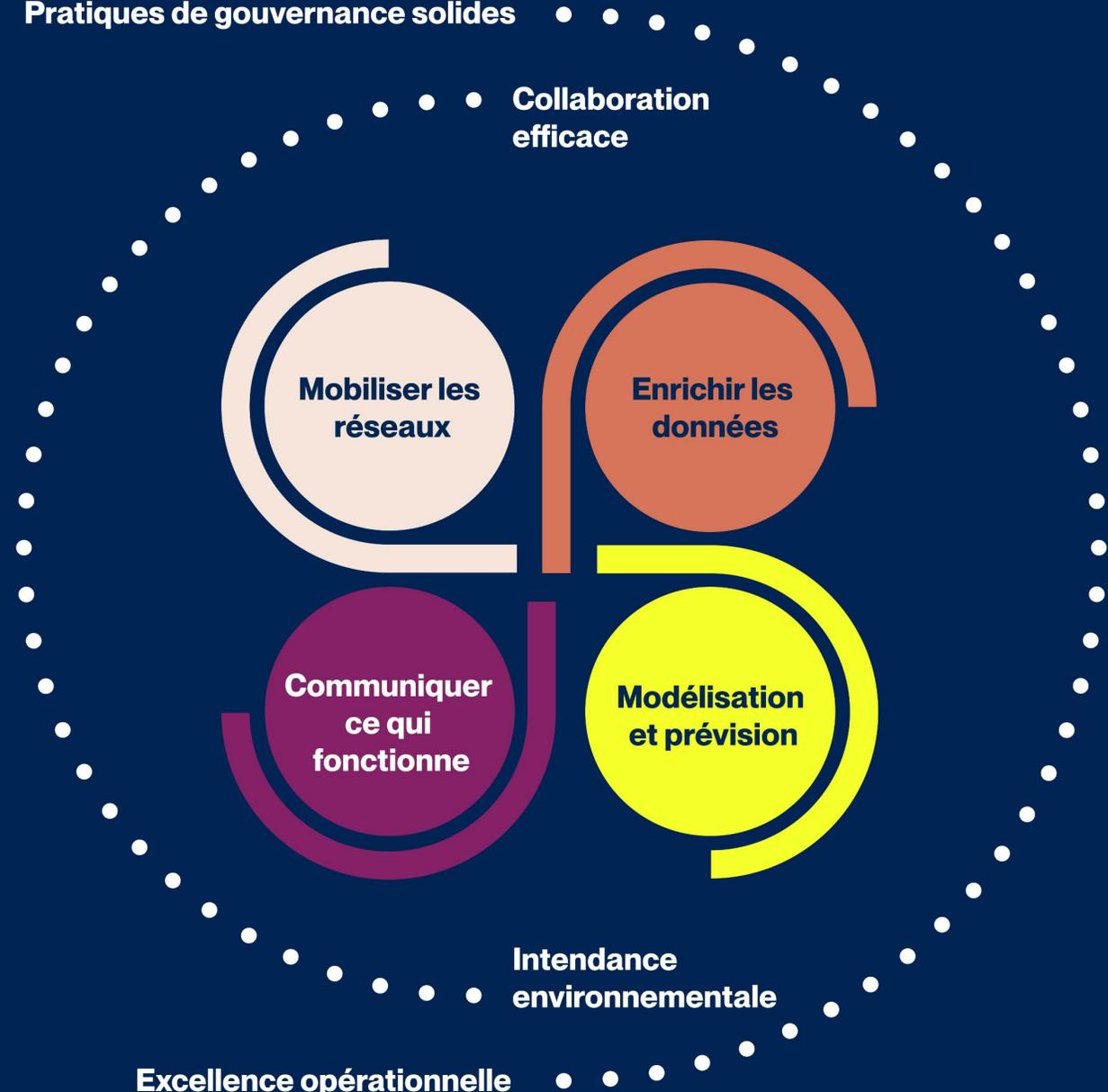
Enrichir les
données

Communiquer
ce qui
fonctionne

Modélisation
et prévision

Intendance
environnementale

Excellence opérationnelle



1. Mobiliser les réseaux

OPS	Activités de soutien à la planification de la main-d'œuvre en santé
Effectif de la santé Canada	<ul style="list-style-type: none">• Colloques annuels <i>Effectif de la santé Canada Ensemble pour la santé</i> axés sur l'avancement des solutions en matière de données, de modélisation, de planification et de politiques relatives à la main-d'œuvre en santé. * Le prochain colloque est prévu pour les 15 et 16 octobre 2025*.• Groupes consultatifs permanents composés de spécialistes canadiens clés en modélisation, en stratégie de données et en tableaux de bord destinés à guider et à soutenir nos objectifs organisationnels stratégiques.• Collaboration internationale permanente sur les données et la planification de la main-d'œuvre en santé, notamment avec l'Australie, la Nouvelle-Zélande, les États-Unis, le Royaume-Uni, les Pays-Bas, la Norvège.
ESC	<ul style="list-style-type: none">• Direction de groupes de travail sur la main-d'œuvre en collaboration avec Thunderbird Partnership Foundation et First Peoples Wellness Circle.• Partenariat avec First Nations Health Managers Association (FNHMA) pour soutenir les gestionnaires de la santé.• Soutien aux chefs et gouvernements métis pour l'amélioration des stratégies relatives au personnel de santé métis.• Collaboration avec l'ICIS à l'organisation conjointe de réunions annuelles pour le Réseau canadien de santé des régions nordiques et éloignées et d'autres réseaux.• Laboratoire de politiques avec Santé Nouvelle-Écosse sur les stratégies de maintien en poste des travailleuses et travailleurs de la santé formés à l'étranger.
AMC	<ul style="list-style-type: none">• Mobilisation de groupes multipartites composés de décideurs et de décideuses de haut niveau de toutes les administrations sur des sujets précis afin d'inclure diverses perspectives (p. ex. atelier sur la Liste de surveillance).• Collaboration étroite dans le cadre de la campagne Choisir avec soin en vue de réduire les tests, interventions et traitements inutiles, afin de permettre au personnel clinicien de se concentrer sur des soins plus appropriés.

1. Mobiliser les réseaux

OPS	Activités de soutien à la planification de la main-d'œuvre en santé
PCCC	<ul style="list-style-type: none">• Mobilisation de partenaires de tout le Canada et collaboration avec eux par l'entremise de plus de 10 réseaux (p. ex. réseaux pancanadiens de dépistage, Réseau national des soins palliatifs et des soins de fin de vie) et d'autres forums (p. ex. réunions de transfert et d'échange de connaissances entre les Premières Nations, les Inuits et les Métis) afin de mettre en commun les pratiques exemplaires en matière de prévention et de traitement du cancer, de réduire les chevauchements d'activités et de déterminer les possibilités d'action collective.
ICIS	<ul style="list-style-type: none">• Engagement permanent avec les fournisseurs de données par l'intermédiaire du groupe consultatif des médecins et des groupes consultatifs des fournisseurs de données, afin de déterminer les priorités en matière de données et d'évaluer la faisabilité.
CCDUS	<ul style="list-style-type: none">• Consultation avec des représentantes et représentants des services de réduction des méfaits à l'échelle des administrations et des communautés pour confirmer les indicateurs de bien-être dans ce secteur et pour déterminer les possibilités de changement du système afin de répondre à leurs besoins.• Animation des réunions d'un groupe national de spécialistes en pédiatrie qui s'occupent de la santé liée à l'usage de substances chez les jeunes.• Avec des partenaires, organisation d'un colloque au printemps 2025 visant à élaborer un programme national pour les soins fondés sur des mesures, afin d'aider les praticiennes et praticiens à fournir des soins efficaces.
CSMC	<ul style="list-style-type: none">• Co-direction du Réseau de soins de santé mentale de qualité avec SoinsSantéCAN pour rassembler les chefs de file du secteur des soins de santé de partout au pays en vue d'éliminer les obstacles à l'accès à des services de soins de santé mentale de qualité. Le Cadre pour des soins de santé mentale de qualité constitue une des initiatives clés.

2. Enrichir les données et améliorer l'accès

OPS	Activités de soutien à la planification de la main-d'œuvre en santé
Effectif de la santé Canada	<ul style="list-style-type: none">• Données et tableaux de bord sur la main-d'œuvre en santé proposant des vues visuellement interactives et consolidées des statistiques pancanadiennes sur le personnel de santé au Canada.• Création d'une couche d'analyse et d'interprétation pour ajouter des renseignements contextuels aux résultats clés des données du tableau de bord existant.• Élaboration d'une <i>stratégie pancanadienne de données sur la main-d'œuvre en santé</i> en accord avec les priorités des systèmes de santé et les mesures prises au niveau national pour améliorer les données relatives à la main-d'œuvre en santé à l'avenir.
CSMC	<ul style="list-style-type: none">• Élaboration de <i>bibliothèques d'applications</i> vérifiées pour permettre aux provinces et aux territoires de fournir des points d'accès supplémentaires et de réduire la charge des services en personne.
PCCC	<ul style="list-style-type: none">• Co-direction, avec des partenaires, de la mise en œuvre de la <i>Stratégie pancanadienne de données sur le cancer</i> afin d'obtenir des données plus actuelles, accessibles et intégrées sur le système de soins contre le cancer, permettant ainsi une planification et une prestation efficaces des services de soins de santé.• Surveillance du système de soins contre le cancer et production de rapports en la matière (p. ex. par l'élaboration d'outils et de rapports, la mobilisation de tables et de groupes de travail pancanadiens), en tant qu'élément clé de la planification des ressources humaines en santé.• Contribution à l'avancement des priorités autodéterminées en matière de données et de gouvernance des données propres aux Premières Nations, aux Inuits et aux Métis, grâce au financement de partenaires, à l'organisation d'événements pour le transfert de connaissances et à l'élaboration conjointe de produits de connaissance.• Repérage d'occasions de collaboration avec des partenaires pour faire progresser la gouvernance des données communautaires (p. ex. données probantes en matière de gouvernance et de politiques) afin que les données fondées sur la race puissent être utilisées pour faire progresser l'équité en matière de santé.

2. Enrichir les données et améliorer l'accès

OPS	Activités de soutien à la planification de la main-d'œuvre en santé
Inforoute	<ul style="list-style-type: none">• Les sondages nationaux sur la santé numérique menée auprès des médecins, des pharmaciennes et pharmaciens et du personnel de soins infirmiers portent notamment sur la charge de travail, l'épuisement professionnel et les possibilités d'amélioration.• Prévention de l'épuisement professionnel systématique du personnel clinicien en encourageant les progrès en matière d'interopérabilité qui donnent la priorité aux solutions de santé numérique (p. ex. simplifier les processus d'orientation et de consultation en ligne).• Inforoute lance un programme de transcription par IA, destiné à réduire la charge administrative et à accélérer l'interopérabilité dans les soins primaires.
CCDUS	<ul style="list-style-type: none">• Un sondage national a quantifié l'ampleur de la charge émotionnelle imposée aux prestataires de services de réduction des méfaits lors des doubles urgences de santé publique au Canada.
ICIS	<ul style="list-style-type: none">• Initiatives de découverte et d'élaboration de données visant à combler les principales lacunes en matière de données sur la main-d'œuvre en santé, y compris le personnel préposé aux services de soutien à la personne et l'utilisation d'autres sources de données (p. ex. données sur les salaires et les ressources humaines).• Accès élargi à l'outil de planification de l'effectif des médecins pour soutenir la planification.• Les rapports de l'ICIS, y compris l'élaboration de nouvelles mesures (p. ex. postes vacants, méthodologie des équivalents temps plein et heures supplémentaires) soutiendront la capacité du système à suivre les tendances et les répercussions des nouveaux programmes.

3. Modélisation et prévision

OPS	Activités de soutien à la planification de la main-d'œuvre en santé
Effectif de la santé Canada	<ul style="list-style-type: none">• <i>Laboratoire international d'innovation en matière de modélisation</i> (juin 2025) avec six pays, axé sur le partage des méthodologies et des applications de modélisation et de prévision de la main-d'œuvre en santé pour la planification à l'échelle mondiale.• Modélisation des communautés de pratique pour faire progresser 1) les méthodologies de demande fondée sur les besoins de la population et 2) la création d'une matrice permanente des professions de la santé modélisée par les administrations canadiennes.• Modèle interactif, accessible au public, de microsimulation de l'offre et de la demande de personnel préposé aux services de soutien à la personne.• Étude spéciale sur les trajectoires des étudiantes et étudiants des professions de santé au niveau postsecondaire, y compris les modes d'inscription, les progrès scolaires et les résultats.
PCCC	<ul style="list-style-type: none">• Réalisation d'analyses de prévision et de modélisation (fondées sur l'outil d'analyse coûts/bénéfices <u>OncoSim</u> du PCCC) permettant aux décideuses et décideurs provinciaux, territoriaux et fédéraux de prévoir l'incidence des changements de politique reliée au cancer sur la santé et l'économie.
ICIS	<ul style="list-style-type: none">• Début de la planification et de l'élaboration de l'extension du modèle à d'autres professions de santé et aux soins dispensés par des équipes, en collaboration avec Effectif de la santé Canada.• Évaluation de la possibilité de combler les principales lacunes en matière de données nécessaires à la planification et à la modélisation de la main-d'œuvre en santé, y compris l'élargissement des données sur l'éducation et la formation, l'établissement d'identifiants nationaux uniques, les domaines de pratique régis par la loi, l'élargissement de l'ensemble des données pour la collecte de données agrégées, etc.
Inforoute	<ul style="list-style-type: none">• La Feuille de route commune de l'interopérabilité pancanadienne contribue à un écosystème de données de santé plus cohérent, accessible et interrelié, qui permet une analyse en temps utile de la main-d'œuvre et une planification proactive du système fondée sur les données de santé.
AMC	<ul style="list-style-type: none">• Examen des données probantes et des enjeux liés aux solutions d'IA pour améliorer le flux de patients, y compris les prévisions de volume, pour soutenir le déploiement approprié de la main-d'œuvre en santé.

4. Communiquer ce qui fonctionne

OPS	Activités de soutien à la planification de la main-d'œuvre en santé
Effectif de la santé Canada	<ul style="list-style-type: none">• <i>Plateforme numérique de premier accès d'Effectif de la santé Canada</i> – un outil de recherche intelligent génératif, alimenté par l'IA, conçu pour devenir un guichet unique permettant d'accéder à l'information relative au personnel de santé dans tout le Canada.• Des webinaires d'apprentissage virtuel permanents pour soutenir le renforcement des capacités et le transfert de connaissances.
ESC	<ul style="list-style-type: none">• Lancement de Repenser la sécurité des patients (un guide de discussion) à l'automne 2023.• Initiative Défi Innovation : Personnel de santé• Collaboration avec l'ICIS pour mettre en commun les pratiques en matière de maintien en poste des professionnelles et professionnels de la santé dans les communautés nordiques, rurales et éloignées.• Collaboration avec l'Association médicale canadienne pour soutenir l'amélioration de la qualité dans le cadre du programme de Subventions pour l'allègement administratif.• Considérations stratégiques : optimiser le recours aux agences de placement dans le système de santé, rapport publié le 13 mars 2025.
CSMC	<ul style="list-style-type: none">• La trousse de santé et sécurité psychologiques pour les programmes de formation et les équipes de soins primaires et les programmes de formation offrent des ressources pour améliorer l'apprentissage et le rendement des équipes et promouvoir l'amélioration continue de la qualité.• Le programme Esprit au travail du secteur de la santé propose aux professionnels de la santé des outils pour promouvoir la santé mentale sur le lieu de travail.• Travailler à l'élargissement et à la diffusion du Modèle de soins par paliers 2.0 afin de réduire les listes d'attente et d'utiliser les ressources de manière plus efficace.• En partenariat avec CHA Learning, offrir la formation gratuite en ligne Stigmatisation structurelle dans les milieux de soins de santé conçue pour aider les responsables des systèmes de santé à prendre conscience de la stigmatisation structurelle et à recenser les possibilités d'amélioration dans leur propre organisation.
PCCC	<ul style="list-style-type: none">• Recueillir et diffuser des données probantes afin d'encourager l'innovation dans le domaine des soins du cancer, y compris des stratégies visant à renforcer la capacité du système de soins du cancer (p. ex. la Boîte à outils sur les modèles de soins; le rapport La voie du rétablissement : le cancer à l'ère de la COVID-19).• Collaborer avec les administrations pour mettre en œuvre des approches innovantes en matière de prévention et de traitement du cancer (p. ex. autodépistage du papillomavirus et modèles de diagnostic et de traitement innovants) afin d'améliorer l'accès aux soins et de réduire les pressions sur le système de santé à long terme.• Soutenir la recherche sur les services de santé en évaluant les modèles de soins pertinents (télémédecine, IA, etc.)

4. Communiquer ce qui fonctionne

OPS	Activités de soutien à la planification de la main-d'œuvre en santé
Inforoute	<ul style="list-style-type: none"> Le Centre d'innovation clinique en santé numérique (CICSN) mise sur le transfert de connaissances et sur l'interopérabilité des solutions de santé numérique dans le but de réduire l'épuisement professionnel du personnel clinicien et d'améliorer la collaboration et la communication sur le lieu des soins.
AMC	<ul style="list-style-type: none"> Évaluation des technologies de la santé afin d'en comprendre l'efficacité et de soutenir la prise de décision concernant l'utilisation appropriée des ressources de soins de santé (p. ex. évaluation de l'incidence de la technologie sur les ressources humaines en santé). La liste de surveillance de l'AMC 2025 se concentre sur l'IA et comprendra des perspectives liées aux questions de main-d'œuvre, telles que l'automatisation des tâches administratives, entre autres.
ICIS	<ul style="list-style-type: none"> Élaboration et mise à jour de l'analyse des interventions stratégiques, un exercice trimestriel de suivi et de production d'un rapport annuel sur l'état de la main-d'œuvre de la santé et les rapports annuels Analyse éclair communiquant les tendances actuelles et émergentes et les modèles de pratique dans le domaine du personnel de santé.
CCDUS	<ul style="list-style-type: none"> Les compétences pour les intervenants (prescriptrices et prescripteurs) dans le domaine de la santé mentale et de la santé liée à l'usage de substances aident les prestataires de soins à jouer efficacement leur rôle grâce à un langage commun, des attentes professionnelles claires et l'uniformité des valeurs dans l'ensemble de l'organisation. Les compétences précisément destinées aux prescriptrices et prescripteurs non professionnels pour soutenir la santé liée à l'usage de substances augmentent la base de prestataires qui considèrent l'usage de substances comme faisant partie de leur champ de soins et qui sont compétents pour répondre aux préoccupations d'une manière humanisante, décolonisée et antiraciste. Des lignes directrices nationales visant à soutenir les problèmes de santé liés à l'usage de substances par les jeunes dans les hôpitaux pédiatriques sont en cours d'élaboration et devraient être publiées à l'automne 2025. Développer et fournir des données probantes, des soutiens, des ressources et des formations propres au secteur afin de réduire les risques liés à l'usage de substances sur le lieu de travail et d'améliorer les facteurs de protection pour les personnes travaillant au Canada.