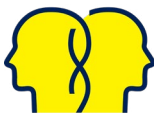


Transformer la planification de la main-d'œuvre en santé



Health
Workforce
Canada

Effectif
de la santé
Canada

Rapport annuel 2025-2026

Une main-d'œuvre en bonne santé.
Pour des gens en bonne santé.



Œuvre autochtone – « Cycle de la vie »
par Miranda Lane

Reconnaissance des terres et remerciements

Nous reconnaissons que nous vivons et travaillons sur les territoires ancestraux d'une grande diversité de peuples des Premières Nations, inuits et métis. Nous sommes reconnaissants aux personnes qui ont pris soin de la terre pendant des siècles et à celles qui en prennent soin aujourd'hui.

Nous reconnaissons et célébrons les forces, le savoir et la résilience des travailleuses et travailleurs autochtones de la santé ainsi que des communautés. Nous sommes heureux de soutenir la promotion de la sécurité culturelle pour toutes les personnes qui fournissent des soins et celles qui les reçoivent. Nous nous engageons à poursuivre notre apprentissage et à renforcer notre rôle dans le soutien à la planification de la main-d'œuvre en santé fondée sur les distinctions et dirigée par des Autochtones.

Remerciements

Nous tenons à remercier Santé Canada et ses nombreux partenaires, dont l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) et Statistique Canada, pour leur soutien continu. Leurs contributions soutiennent nos efforts communs visant à renforcer la planification de la main-d'œuvre en santé à l'échelle du pays en nous appuyant sur des données de grande qualité.

Nous tenons également à exprimer nos sincères remerciements à nos partenaires partout au Canada et à l'échelle internationale, notamment les gouvernements, les professions de la santé, les organismes de réglementation, les employeuses et employeurs, les chercheuses et chercheurs, les organismes et communautés autochtones, les travailleuses et travailleurs de la santé de première ligne, les patientes et patients, et les proches aidantes et les proches aidants. Vos idées, votre passion, votre collaboration et votre engagement contribuent à transformer la façon dont le Canada planifie sa main-d'œuvre en santé.

Message de la présidente du conseil d'administration

L'année écoulée a marqué une période importante de croissance et de dynamisme pour Effectif de la santé Canada. Au fur et à mesure que nous avons dépassé la phase de mise sur pied initiale, le conseil d'administration a continué de soutenir une approche de planification de la main-d'œuvre en santé plus coordonnée et fondée sur des données probantes à l'échelle du Canada. Nous sommes encouragés par l'engouement et l'engagement croissants partout au pays.

Cette année a été marquée par un changement à la tête de l'organisation. À la suite du départ de Deb Gordon, le conseil d'administration a procédé à un recrutement à l'échelle nationale pour trouver la prochaine présidente-directrice générale ou le prochain président-directeur général d'Effectif de la santé Canada. C'est avec plaisir que le conseil a annoncé la nomination de Sean Chilton, qui est entré en poste le 1^{er} décembre 2025. Sean apporte à l'organisme une expérience de première ligne et une vaste expérience en matière de direction au sein du système de santé.

Au nom du conseil d'administration, je tiens à remercier Deb pour son rôle de premier plan dans la création d'Effectif de la santé Canada et dans l'orientation de ses débuts. Nous sommes convaincus qu'avec Sean à la barre, l'organisme est bien placé pour aborder son prochain chapitre.



Glenda Yeates,
présidente
du conseil
d'administration

Message du président-directeur général

L'un des événements marquants de cette année a été la publication de la stratégie pancanadienne de données sur la main-d'œuvre en santé. Élaborée en collaboration avec des partenaires de différentes provinces, de différents territoires et de différents secteurs, cette stratégie de données définit une orientation commune visant à améliorer la collecte et l'utilisation des données sur la main-d'œuvre ainsi que la façon dont elles sont reliées. Cela confirme que les données constituent un levier permettant d'améliorer la planification, les choix politiques et les solutions favorisant la pérennité de la main-d'œuvre.

Tout au long de l'année, nous avons développé des réseaux, renforcé les capacités et amélioré la manière dont les données probantes sont prises en compte dans la prise de décision. Qu'il s'agisse du colloque Effectif de la santé Canada Ensemble pour la santé 2025, de la plateforme numérique de premier accès alimentée par l'intelligence artificielle, de tableaux de bord améliorés ou de nouveaux modèles de microsimulation; notre travail aide les dirigeantes et dirigeants à passer des connaissances à l'action en mettant à leur disposition des outils de planification fiables.

Ce travail ne serait pas possible sans la gouvernance avisée de notre conseil d'administration ni sans la collaboration entre notre équipe, nos groupes consultatifs et nos partenaires, qui nous permettent de façonner et de renforcer nos activités. Je me réjouis à l'idée de poursuivre sur cette lancée au cours de l'année à venir.



Sean Chilton,
président-
directeur
général

Notre vision

Travailler en collaboration à la planification, à la mise en place et au soutien d'une main-d'œuvre forte en santé afin d'améliorer les résultats en matière de santé pour l'ensemble de la population canadienne.

Notre mission

Faire en sorte que le personnel de la santé, les patients et la population canadienne disposent de données et d'une planification à plus grande échelle, de meilleure qualité et plus facilement accessibles.



Transformer la planification de la main-d'œuvre en santé

➤ Relier les données, les personnes et la planification

Confrontée à une population croissante et vieillissante qui requiert des soins de plus en plus complexes, la main-d'œuvre canadienne en santé est soumise à une forte pression. Les dirigeantes et dirigeants s'adaptent afin de concilier les pénuries de main-d'œuvre immédiates et la pérennité de celle-ci, en prenant des décisions dans un contexte marqué par de nombreux facteurs interdépendants et des éléments en constante évolution. Bien que le contexte ne cesse d'évoluer, le besoin de soins et d'une main-d'œuvre en santé bien soutenue demeure constant.

Parallèlement, on observe un réel élan et un consensus quant à la nécessité d'une planification plus coordonnée fondée sur des données de qualité, des modèles prévisionnels et le partage des connaissances si l'on veut pérenniser notre système de santé et améliorer le bien-être de la main-d'œuvre en santé au Canada.

Effectif de la santé Canada aide le système à faire face à ces pressions. En tant que maillon rassembleur, collaborateur et partenaire, nous avons pour mandat d'améliorer la planification de la main-d'œuvre en santé d'aujourd'hui et de demain afin que les

travailleuses et travailleurs de la santé soient en mesure de fournir en temps opportun les soins dont les gens ont besoin, au moment et à l'endroit où ils en ont besoin.

Notre premier plan stratégique 2025-2028 énonce des priorités stratégiques ambitieuses, conçues dans le but de renforcer la main-d'œuvre canadienne en santé grâce à une planification améliorée, élargie et concertée. Nous continuons à œuvrer dans ce sens en :

- mobilisant les réseaux qui influencent les décisions en matière de main-d'œuvre;
- faisant la promotion de données mieux reliées, plus récentes et plus accessibles;
- renforçant les capacités de modélisation et de prévision;
- communiquant ce qui fonctionne dans l'ensemble des provinces, des territoires et des secteurs.

Le présent rapport fait le point sur les progrès que nous avons réalisés au cours de l'exercice 2025-2026, alors que nous avons poursuivi notre collaboration avec les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux, ainsi qu'avec les partenaires du système de santé (notamment les professions de la santé, les patientes et patients, et les proches aidantes et proches aidants), afin de jeter les bases d'une planification de la main-d'œuvre en santé plus coordonnée et fondée sur des données probantes partout au Canada.

Qui nous sommes

Effectif de la santé Canada est un organisme sans but lucratif établi en novembre 2023. Nous sommes dirigés par un conseil d'administration indépendant qui réunit un vaste éventail de spécialistes du système de santé, notamment des gouvernements, des professions de la santé et du milieu universitaire, de la recherche et de l'élaboration des politiques. Sous la gouvernance et la supervision stratégique du conseil d'administration, nous continuons de mettre l'accent sur les résultats et de nous aligner sur les priorités pancanadiennes qui contribuent à transformer la manière dont nous soutenons notre main-d'œuvre en santé.

..... Conseil d'administration d'Effectif de la santé Canada



**Glenda
Yeates**



**Dr Zubin
Austin**



**Marion
Crowe**



**Dr Carl-Ardy
Dubois**



**Jeannine
Herriott**



**Dr Alike
Lafontaine**



**Dr Linda
McGillis Hall***



**Norman
Rees**



**Greg
Orencsak****



**Dr Karima
Velji**



**Kristen
Winter**



**Dr Verna
Yiu**



Notre équipe

Au 31 mars 2026, nous comptons 37 employés et employées qui, à l'instar des membres de notre conseil d'administration, vivent et travaillent dans différentes régions du Canada. Ensemble, ils apportent une expertise approfondie, des points de vue variés et des expériences professionnelles qui font progresser notre mission.

« Ce qui rend ce travail transformateur, ce ne sont pas seulement les outils, mais aussi les personnes qui les utilisent et qui s'investissent chaque jour pour apprendre, innover et changer les choses. Tous les membres de l'équipe d'Effectif de la santé Canada sont d'avis qu'une meilleure planification et de meilleures données peuvent rehausser la santé et le bien-être des prestataires de soins de santé et de l'ensemble de la population canadienne. C'est cet objectif commun qui nous pousse à apporter notre contribution. »

Amanda Tardif, responsable de programme, Données et planification, Effectif de la santé Canada

Mobiliser les réseaux

➤ Faire progresser la transformation grâce à la collaboration

Les défis auxquels est confrontée la main-d'œuvre canadienne en santé sont interconnectés et complexes. Pour améliorer la planification de la main-d'œuvre en santé, nous devons réunir les responsables de l'élaboration des politiques ainsi que les éducatrices et éducateurs, les organismes de réglementation et les professionnelles et professionnels de la prestation de services afin d'aborder collectivement les enjeux concernés. Cette année, Effectif de la santé Canada a réuni des partenaires nationaux et internationaux afin de commencer à faire avancer les travaux sur ces défis communs.

Effectif de la santé Canada Ensemble pour la santé 2025

En octobre 2025, nous avons tenu le colloque **Effectif de la santé Canada Ensemble pour la santé 2025 : S'attaquer à la complexité des systèmes**, en réunissant des dirigeantes et dirigeants de tout le pays et de l'étranger, notamment des représentantes et représentants des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux, des employeuses et employeurs, des prestataires de soins de santé, des éducatrices et éducateurs, des organismes de réglementation, des chercheuses et chercheurs, et des organismes autochtones, afin d'examiner les véritables défis liés à la main-d'œuvre et d'y trouver des solutions.

➤ **Au cours de ce colloque, nous avons abordé la complexité des systèmes, ainsi que l'idée selon laquelle les défis liés à la main-d'œuvre ne peuvent être résolus en vase clos. Nous avons également expliqué comment :**

- la complexité des systèmes peut influencer la planification de la main-d'œuvre en santé et la prise de mesures;
- l'harmonisation de la reconnaissance des titres de compétence peut faciliter la mobilité interrégionale de la main-d'œuvre et le renforcement des capacités;
- les soins primaires en équipe et les solutions en matière de main-d'œuvre dans les régions rurales et éloignées peuvent accroître l'efficacité;
- l'établissement de liens entre les systèmes de santé et d'éducation ainsi que l'exploration des outils d'IA et des innovations numériques peuvent transformer la planification de la main-d'œuvre.

Les personnes participantes ont acquis une vision commune des interdépendances qui influencent les décisions relatives à la main-d'œuvre, ainsi que des possibilités de collaboration future.

Laboratoire d'innovation international sur la main-d'œuvre en santé

En partenariat avec le gouvernement australien et l'ICIS, nous avons organisé le **Laboratoire d'innovation international sur la main-d'œuvre en santé 2025**. Au cours de cet événement virtuel constitué de plusieurs séances qui a eu lieu en juin 2025, nous avons exploré des approches novatrices et fondées sur les données pour modéliser et prévoir l'offre et la demande de main-d'œuvre grâce à des études de cas internationales partagées. Tout au long de ces séances, nous avons souligné l'importance d'une action concertée pour relever les défis liés à la main-d'œuvre, tant à l'échelle mondiale que locale.

Effectif de la santé Canada comme rassembleur

Afin de maintenir l'engagement au-delà des réunions et entre celles-ci, Effectif de la santé Canada a organisé des groupes de spécialistes, des dialogues et des forums pour façonner notre **stratégie de données, nos tableaux de bord** et nos travaux de **modélisation**. Notre infolettre, **Le pouls**, a renforcé nos efforts de mobilisation des connaissances, en mettant des renseignements pratiques et des outils utiles à la disposition des responsables de la planification.

Quelques chiffres



Plus de 300 personnes ont participé à Effectif de la santé Canada Ensemble pour la santé 2025 et plus de **90 %** d'entre elles y ont acquis de nouvelles connaissances



Plus de 190 réunions, conférences et webinaires ont été organisés au sein de la communauté de la main-d'œuvre en santé



Plus de 100 spécialistes de **11** pays et organismes internationaux ont collaboré au sein du Laboratoire d'innovation et **100 %** d'entre eux ont déclaré avoir acquis de nouvelles connaissances qui s'appliquent à leur travail



Plus de 100 personnes et plus de **40** organismes de partout au Canada participent aux groupes consultatifs



Plus de 100 organismes ont été mobilisés dans l'écosystème de la main-d'œuvre en santé, notamment des partenaires fédéraux, des provinces et des territoires

Les défis liés à la main-d'œuvre en santé dans les régions rurales doivent, aujourd'hui plus que jamais, faire l'objet d'une attention claire et directe. Le colloque Effectif de la santé Canada Ensemble pour la santé a mis en lumière ces besoins et a permis de diffuser des exemples d'innovations fructueuses. Nous appuyons ces efforts et nous nous réjouissons à l'idée de collaborer dans l'avenir.

Sarah Newbery, M.D., FCFP, FRRMS, CCPE, Société de la médecine rurale du Canada et coprésidente du comité pour les régions rurales et éloignées d'Effectif de la santé Canada Ensemble pour la santé

Enrichir les données

➤ Jeter les bases d'une meilleure planification

Une bonne planification de la main-d'œuvre en santé repose sur des données reliées entre elles. Au Canada, les données sur la main-d'œuvre en santé ont souvent été fragmentées, compilées dans des ensembles de données hétérogènes répartis entre plusieurs organismes, provinces et territoires. Il n'a pas toujours été facile d'y accéder de façon cohérente, ce qui a rendu difficile l'obtention d'un portrait clair de la main-d'œuvre en santé du Canada et le soutien d'une planification coordonnée.

Au cours de l'exercice 2025-2026, Effectif de la santé Canada s'est employé à renforcer les fondements de données, en améliorant la façon dont les renseignements sont consultés, reliés et utilisés pour éclairer la prise de décision. Nous avons continué d'investir dans nos [tableaux de bord de données et de renseignements](#), de mettre à jour notre outil de [suivi des politiques](#) et notre [catalogue de données](#) et, surtout, de lancer la [stratégie pancanadienne de données sur la main-d'œuvre en santé](#).

Ce travail contribue à renforcer l'utilisation des données en les faisant passer d'un simple rôle de collecte et de diffusion de l'information à un rôle actif de soutien à la planification, à la collaboration et à une prise de décision plus éclairée.



Stratégie pancanadienne de données sur la main-d'œuvre en santé

En mars 2026, Effectif de la santé Canada a publié la [stratégie pancanadienne de données sur la main-d'œuvre en santé](#), une étape importante vers le renforcement des mécanismes de collecte, de connexion et d'utilisation des données sur la main-d'œuvre en santé à l'échelle du pays.

Cette stratégie de données témoigne de notre collaboration étroite avec les provinces et territoires, les responsables des données, les partenaires du système de santé et les spécialistes. Elle définit une vision commune visant à transformer l'écosystème des données sur la main-d'œuvre en santé au Canada afin de le rendre plus coordonné, mieux relié et plus réactif aux besoins en matière de planification. Elle présente les principales mesures pour :

- améliorer la cohérence, la qualité et l'actualité des données;
- soutenir les principes de souveraineté des données des peuples autochtones grâce à une collaboration avec les organismes des Premières Nations, inuits et métis;
- améliorer l'interopérabilité entre les systèmes de données;
- mieux faire correspondre les données avec les besoins en matière de planification de la main-d'œuvre afin de favoriser une prise de décision mieux coordonnée et fondée sur des données probantes dans l'ensemble des provinces et territoires.

Aucun organisme ne peut à lui seul mener cette entreprise à bien. La stratégie de données met l'accent sur la collaboration et offre aux partenaires fédéraux, provinciaux et territoriaux une véritable occasion de s'unir pour faire avancer leurs priorités communes. La stratégie de données devient ainsi bien plus qu'un simple cadre de référence; elle devient un plan concret, réalisable et utile.

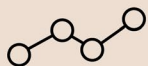
- **En tant que patiente de 21 ans de la Nouvelle-Écosse, atteinte de fibromyalgie, d'arthrite et de troubles de santé mentale, ayant survécu à un choc septique, je sais que la qualité des soins dépend de la santé des prestataires de soins de santé. Des données fiables sur la main-d'œuvre, telles que le suivi des charges de travail réelles, de la complexité des cas et du travail invisible effectué après les heures normales, aident les dirigeantes et dirigeants à prévenir l'épuisement professionnel, à mettre en place des systèmes plus efficaces et à garantir que les patientes et patients reçoivent des soins compatissants de grande qualité.**
- **La stratégie pancanadienne de données sur la main-d'œuvre en santé peut y contribuer en regroupant ces données mieux coordonnées et reliées.**
- Jenna Kedy, membre du groupe Voix des patients à l'AMC, Nouvelle-Écosse

Faire évoluer les tableaux de bord sur la main-d'œuvre en santé

Les tableaux de bord d'Effectif de la santé Canada continuent d'évoluer pour devenir un point d'accès centralisé aux données sur la main-d'œuvre en santé. Cette année, nous avons élargi les fonctionnalités des tableaux de bord en y ajoutant les modules suivants : [Bien-être des fournisseurs](#) et [Professionnels de la santé formés à l'étranger](#).

Ces tableaux de bord regroupent diverses sources de données, notamment des ensembles de données provinciaux, territoriaux, nationaux et internationaux, ainsi que des renseignements sur les professions et les hôpitaux, afin de créer des plateformes accessibles et interactives qui répondent à des besoins concrets en matière de planification. Grâce à un engagement continu, nous avons perfectionné ces outils en tenant compte des commentaires des utilisatrices et utilisateurs et de l'évolution des priorités afin de favoriser une planification de la main-d'œuvre en santé fondée sur des données probantes partout au Canada.

Quelques chiffres



Plus de **90** responsables et partenaires du secteur ont contribué à la stratégie pancanadienne de données sur la main-d'œuvre en santé



Plus de **9 990** utilisatrices et utilisateurs ont consulté des tableaux de bord présentant des données compilées par 9 responsables de données différents



Plus de **800** interventions politiques relatives à la main-d'œuvre en santé au Canada ont été répertoriées dans les tableaux de bord



Plus de **30** ensembles de données provenant de 5 responsables des données ont été indexés dans le Catalogue de données.

Rendre les données plus exploitables

Pour une planification efficace, il est essentiel de veiller à ce que les données soient à jour et accessibles. Au cours de l'exercice 2025-2026, Effectif de la santé Canada a mis en place des mises à jour trimestrielles de ses principaux outils, notamment : [Suivi des politiques](#), [Catalogue de données](#) et [Coup d'œil sur l'effectif](#). Nous avons également ajouté de nouveaux éléments pour aider les utilisatrices et utilisateurs à interpréter et à appliquer rapidement des renseignements complexes.

Les tableaux de bord d'Effectif de la santé Canada fournissent des données cohérentes et comparables sur la main-d'œuvre d'une province et d'un territoire à l'autre, ce qui permet une analyse comparative pertinente et une meilleure interprétation des tendances provinciales et territoriales. L'intégration de plusieurs sources de données nationales, combinée à l'outil de suivi des politiques, offre un aperçu précieux des stratégies relatives à la main-d'œuvre à l'échelle du Canada et favorise une planification et des discussions sur les politiques plus éclairées tant au niveau provincial qu'au niveau des établissements de soins.

Modélisation et prévision

➤ Renforcer la planification de la main-d'œuvre en santé pour l'avenir

Une planification efficace de la main-d'œuvre en santé nécessite d'anticiper les besoins, d'examiner différents scénarios et de comprendre comment les changements apportés aux politiques et aux systèmes peuvent influencer, au fil du temps, sur l'offre et la demande de main-d'œuvre en santé.

Au cours de l'exercice 2025-2026, Effectif de la santé Canada s'est employé à renforcer les capacités de modélisation et de prévision à l'échelle du pays. Nous avons proposé de nouveaux modèles, réuni des spécialistes de la modélisation de différentes provinces et de différents territoires afin qu'ils échangent sur leurs approches et apprennent les uns des autres, et participé au dialogue international sur la modélisation et la prévision de la main-d'œuvre.

Notre travail contribue à faire passer la planification de la main-d'œuvre en santé d'une vision statique, centrée sur un moment donné, à une approche dynamique et prospective, permettant aux décideuses et décideurs de tester différents scénarios afin d'éclairer la planification future de la main-d'œuvre en santé.

Relier les données, la modélisation et la planification

Des données fiables, une modélisation fondée sur des données probantes et des décisions basées sur les besoins concrets constituent des éléments essentiels de la planification de la main d'œuvre en santé. En mettant en œuvre les priorités de notre plan stratégique, nous améliorons l'accès aux données, perfectionnons les approches de modélisation et favorisons la collaboration entre partenaires dans l'ensemble des disciplines, des provinces et des territoires afin de soutenir une planification plus prospective.

Faire progresser la modélisation de la main-d'œuvre

Au cours de l'exercice 2025-2026, Effectif de la santé Canada a poursuivi le développement du **modèle de microsimulation des préposés aux services de soutien à la personne (PSSP)**, conçu pour faciliter la planification à long terme de l'un des groupes professionnels les plus sollicités au Canada. Les PSSP jouent un rôle essentiel dans les soins à domicile et en milieu communautaire, dans les établissements de soins de longue durée et en milieu hospitalier, en apportant un soutien aux patientes et patients et en allégeant la pression qui pèse sur l'ensemble du système de santé. Grâce à cette simulation, nous avons permis aux utilisatrices et utilisateurs d'analyser l'incidence potentielle de différents facteurs, tels que la croissance démographique et les modèles de prestation de soins, sur l'offre et la demande futures en matière de PSSP. Cet outil favorise une prise de décision plus éclairée et plus proactive en permettant aux planificatrices et planificateurs de tester différents scénarios stratégiques et d'examiner les résultats possibles.

En février 2026, nous avons lancé notre prototype **De la formation à l'emploi**, qui illustre le parcours des technologues en radiologie médicale, de leurs études à leur intégration au marché du travail, et qui offre un aperçu du parcours de formation, de l'entrée sur le marché du travail et de la répartition géographique. Ces efforts nous aideront à mieux comprendre les liens entre l'éducation et l'offre de main-d'œuvre. Ces travaux apportent également un éclairage supplémentaire sur la manière dont l'offre de main-d'œuvre en santé répond aux besoins de la population dans l'ensemble des provinces, des territoires et des milieux de soins.



Les activités de modélisation ont apporté une valeur ajoutée considérable en fournissant des résultats de grande qualité qui ont guidé notre travail à l'interne. Au-delà des données, nous avons acquis une compréhension approfondie des méthodes de prévision de pointe utilisées au Canada et avons tiré profit de l'expérience du groupe de travail dans la gestion des défis complexes liés au projet et des exigences techniques.

Mengzhe Wang, gestionnaire, Analyse de l'information sur la santé, Direction de l'analyse des données sur la santé, ministère des Services de santé primaires et préventifs et des Services hospitaliers et chirurgicaux de l'Alberta

Quelques chiffres



Plus de **1 800** personnes ont utilisé des outils de modélisation et de prévision



Plus de **30** contributrices et contributeurs de **19** provinces, territoires et organisations ont été mobilisés dans le cadre du groupe de projet sur la modélisation



Le Groupe consultatif de modélisation a constitué un espace d'échange très apprécié qui m'a permis d'entrer en contact avec mes homologues d'autres provinces et territoires afin de discuter de nos défis communs et de tirer des enseignements des efforts déployés par chacun pour les relever. Il est encourageant de constater les progrès réalisés dans notre domaine partout au pays.

Adrian MacKenzie, directeur de projet pour la planification des ressources humaines en santé, Bureau du recrutement des professionnels de la santé, ministère de la Santé et du Mieux-être de la Nouvelle-Écosse

Communiquer ce qui fonctionne

➤ Transposer les connaissances en mesures concrètes

Pour renforcer la planification de la main-d'œuvre en santé, nous devons disposer de données et de modèles plus fiables et être en mesure de repérer, de partager et d'appliquer ce qui fonctionne dans l'ensemble des provinces, des territoires et des professions.

Au cours de l'exercice 2025-2026, Effectif de la santé Canada a continué d'élargir son rôle de catalyseur stratégique, en réunissant des personnes, des données probantes, des outils et des analyses pratiques afin d'appuyer les

décisionnaires, les planificatrices et planificateurs et les partenaires.

Nous avons notamment amélioré les outils et les plateformes de partage des connaissances, multiplié les webinaires et les publications, et continué d'établir des partenariats pour disposer d'un accès plus large à des renseignements fiables sur la main-d'œuvre en santé. Ensemble, nous contribuons à améliorer l'accès aux connaissances et leur mise en application, ce qui permet à nos partenaires d'apprendre plus facilement les uns des autres et de tirer avantage des solutions existantes.

Plateforme numérique de premier accès

La plateforme numérique de premier accès d'Effectif de la santé Canada continue d'évoluer pour devenir un point d'accès centralisé, alimenté par l'intelligence artificielle, aux renseignements sur la main-d'œuvre en santé. Les utilisatrices et utilisateurs peuvent accéder à du contenu sur la main-d'œuvre en santé en posant simplement une question sur la plateforme numérique de premier accès.

Notre plateforme met les utilisatrices et utilisateurs en lien avec les ressources d'organismes partenaires de confiance, tels que l'ICIS, la Commission de la santé mentale du Canada, SoinsSantéCAN et Excellence en santé Canada. En regroupant ces renseignements en un seul endroit, notre plateforme numérique de premier accès a contribué à consolider les connaissances sur les nombreuses innovations mises en œuvre partout au pays, ce qui permet aux planificatrices et planificateurs de trouver plus facilement des renseignements pertinents et fiables sur lesquels fonder leur travail.

En 2025-2026, nous avons continué à développer la plateforme, qui compte désormais un total de 10 contributrices et contributeurs, tout en améliorant ses fonctionnalités et en intégrant de nouvelles sources de données. Nous avons notamment ajouté des données quantitatives sélectionnées et amélioré l'expérience utilisateur en fonction des commentaires reçus. La vaste gamme de ressources sur la main-d'œuvre en santé aidera les utilisatrices et utilisateurs à trouver, interpréter et contextualiser l'information sur la main d'œuvre en santé.



Notre plateforme numérique de premier accès permet d'instaurer une nouvelle approche pour accéder aux connaissances sur la main-d'œuvre en santé, une approche caractérisée par la connectivité, la réactivité et l'harmonisation avec les besoins en planification.

- La plateforme numérique de premier accès s'est révélée un outil précieux pour synthétiser rapidement des données complexes concernant les professionnelles et professionnels de la santé formés à l'étranger, ce qui a permis à notre équipe de cerner efficacement les principaux obstacles et de contribuer à une analyse des politiques plus éclairée et fondée sur des données probantes.
- Jacob Schultz, directeur adjoint, Politique stratégique et horizontale, Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada

Partager des connaissances grâce à des webinaires et à des publications

Effectif de la santé Canada a continué de favoriser le partage des connaissances au moyen de webinaires et de publications ciblés.

Des séances telles que **Lumières sur les professionnelles et professionnels de la santé formés à l'étranger** : Surmonter les obstacles à l'intégration au Canada et **Des données aux constats** : planification de la main-d'œuvre en santé en régions rurales et éloignées ont réuni des partenaires qui ont examiné les principaux défis et partagé des approches pratiques; ces séances

contribueront à une coordination accrue des efforts visant à faire face aux pressions exercées sur la main-d'œuvre en santé.

Notre infolettre, **Le pouls**, ainsi que nos articles sur le leadership, **Perspectives sur l'effectif**, ont continué à proposer régulièrement des mises à jour, des réflexions et des analyses sur les enjeux émergents liés à la main-d'œuvre. Ces ressources permettent aux partenaires d'accéder à des renseignements et à des points de vue pertinents.

Quelques chiffres



Plus de **4 500** personnes ont consulté plus de **1 400** documents provenant de 10 partenaires par l'intermédiaire de la plateforme numérique de premier accès



Plus de **240** personnes ont participé à des webinaires



Plus de **900** personnes sont abonnées à l'infolettre Le pouls, ce qui représente une hausse de **38 %** par rapport à 2024-2025

Le webinaire Mettre les données en application : la planification de la main-d'œuvre en santé dans les régions rurales et éloignées a offert un point de vue précieux sur les ressources analytiques locales fournies par l'ICIS, sur l'importance d'une planification axée sur les besoins, comme l'illustre l'exemple du Nunavut, ainsi que sur l'utilité pratique des tableaux de bord d'Effectif de la santé Canada. La planification de la main-d'œuvre en santé est un processus continu et itératif qui exige collaboration et créativité. Cela nous rappelle que le partage des pratiques exemplaires est un élément essentiel pour maximiser les chances de réussite

Daria Parsons, conseillère principale, Société de la médecine rurale du Canada

Premières Nations, Inuits et Métis

Effectif de la santé Canada s'engage à établir des relations empreintes de respect et de confiance avec les organismes des Premières Nations, inuits et métis, au moyen d'une approche fondée sur les distinctions qui respecte les droits des Autochtones, notamment en matière de souveraineté des données.

Au cours de l'exercice 2025-2026, nous avons poursuivi notre collaboration avec les organismes des Premières Nations, inuits et métis, notamment l'Assemblée des Premières Nations, l'Inuit Tapiriit Kanatami, le Ralliement national des Métis et le Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations (CGIPN), afin de mieux

comprendre les priorités des Autochtones en matière de données et de planification de la main-d'œuvre en santé, et de cerner les occasions de contribuer de manière appropriée et cohérente. Nous avons notamment participé à des forums tels que la table du centre d'échange de données du CGIPN, qui rassemble des organismes autochtones et non autochtones pour que ceux-ci puissent partager leurs activités liées aux données et explorer les possibilités de collaboration.

À mesure qu'elle sera mise en œuvre partout au Canada, la [stratégie pancanadienne de données sur la main-d'œuvre en santé](#) devrait permettre d'obtenir des données plus cohérentes, plus facilement comparables et plus accessibles. Nous nous réjouissons à l'idée de poursuivre ces efforts en collaboration avec nos partenaires des Premières Nations, inuits et métis.



Dans l'ensemble de nos activités, nous avons veillé à ce que les points de vue des Premières Nations, des Inuits et des Métis soient pris en compte et respectés. Cela a notamment été le cas lors du colloque [Effectif de la santé Canada Ensemble pour la santé 2025](#), au cours duquel des intervenantes et intervenants ainsi que des participantes et participants autochtones ont apporté leur point de vue sur des sujets importants pour leurs communautés, notamment les défis liés à la main-d'œuvre en santé dans les régions rurales et éloignées.

Au cours de la dernière année, nous avons progressé dans le renforcement de notre capacité à comprendre notre rôle et à cerner les occasions de contribuer de manière significative et appropriée. Cela comprenait un perfectionnement ciblé des compétences culturelles à l'échelle de l'organisme afin de renforcer notre capacité à établir des relations respectueuses et efficaces avec les organisations des Premières Nations, des Inuits et des Métis, et à mieux répondre à leurs priorités en matière de planification de la main-d'œuvre en santé.

Suivant nos engagements pour 2024-2025, nous continuerons à renforcer nos capacités et à tirer parti des occasions qui se présentent tout en tenant compte des contraintes liées au soutien de la planification de la main-d'œuvre en santé propre aux Autochtones et dirigée par ceux-ci. Ce travail continue d'être guidé par les [appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation](#) et par les priorités définies par nos partenaires des Premières Nations, inuits et métis.



: C'est avec enthousiasme que le Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations a collaboré avec Effectif de la santé Canada à l'élaboration de la stratégie pancanadienne de données sur la main-d'œuvre en santé, notamment en ce qui concerne la souveraineté des données des Premières Nations et la gouvernance de l'information. Cette collaboration témoigne de l'importance de travailler en partenariat avec les Premières Nations afin de soutenir la souveraineté en matière de données et de veiller à ce que les stratégies de données utilisées pour la planification de la main-d'œuvre en santé tiennent compte des priorités définies par les Premières Nations. Nous nous réjouissons de poursuivre ce travail ensemble.

: Jonathan Dewar, président-directeur général, Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations

Préparer l'avenir



Les défis liés à la main-d'œuvre en santé au Canada demeurent complexes, interdépendants et en constante évolution. Pour les surmonter, il faudra adopter une approche coordonnée à l'échelle du système, qui relie les données, la modélisation, les connaissances et les personnes qui travaillent au sein de ce système.

Grâce à nos quatre priorités stratégiques, nous réunissons les personnes qui influencent la prise de décision en matière de main-d'œuvre, nous améliorons l'accès à l'information et son utilisation, nous approfondissons notre compréhension des besoins futurs en main-d'œuvre grâce à la modélisation et aux prévisions, et nous élargissons l'accès aux outils et aux analyses qui facilitent la planification en temps réel.

Bien qu'elles soient présentées comme des priorités distinctes, ces activités sont étroitement liées. Les données facilitent la planification et permettent une modélisation plus pointue, tandis que le partage des connaissances et la mobilisation rassemblent les gens pour traduire les données probantes en mesures concrètes. Dans l'avenir, nous nous emploierons à renforcer la collaboration entre les réseaux et les partenaires, tout en nous concentrant sur des défis précis afin de favoriser la mise en œuvre de mesures concrètes. L'engagement des groupes dignes d'équité ainsi que l'établissement de relations empreintes de respect et fondées sur les distinctions avec les organismes des Premières Nations, inuits et métis continueront de constituer un volet important de ce travail.

Nous travaillerons en collaboration pour faire progresser la **stratégie pancanadienne de données sur la main-d'œuvre en santé** et continuerons d'améliorer les outils et les plateformes qui facilitent la planification, notamment nos tableaux de bord et nos outils de modélisation. En collaboration avec les hautes dirigeantes et hauts dirigeants des gouvernements provinciaux et territoriaux, nous ferons également progresser les travaux dans des domaines prioritaires, tels que la planification de la main-d'œuvre dans les régions rurales et éloignées et les parcours de la formation à l'emploi, en adoptant des approches fondées sur la participation et l'élaboration conjointe.

• **La planification de la main-d'œuvre en santé est une tâche extrêmement complexe et difficile.**
• **Notre collaboration avec Effectif de la santé Canada, aux côtés de toutes les provinces et de tous les territoires, nous permet de planifier l'avenir et d'apprendre les uns des autres. Cela constitue une base solide pour mettre en place une approche pancanadienne plus cohérente en matière de main-d'œuvre en santé, une approche qui soutient davantage tant les personnes qui fournissent des soins que celles qui en bénéficient.**

• Sean Brygidryr, directeur général, Direction des ressources humaines, ministère de la Santé, des Aînés et des Soins de longue durée du Manitoba

La transformation de la planification de la main-d'œuvre en santé au Canada prendra du temps. Grâce à des bases solides et à un engagement croissant partout au pays, nous sommes bien placés pour poursuivre ce travail au cours de l'année à venir, en réunissant nos partenaires afin de favoriser des changements concrets.



**Une main-
d'œuvre en
bonne santé.**

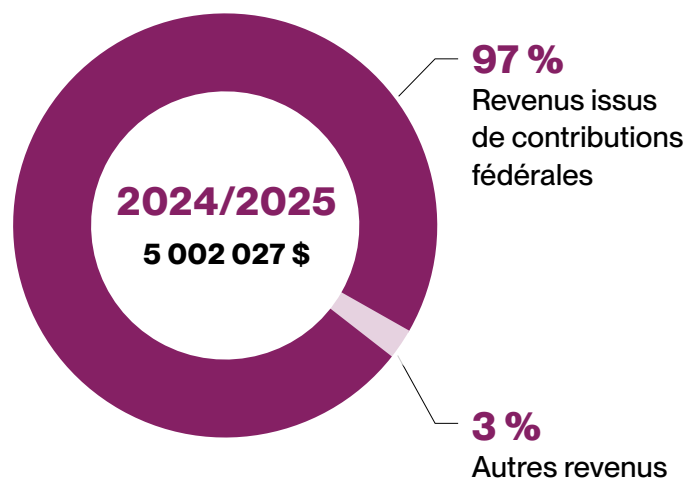
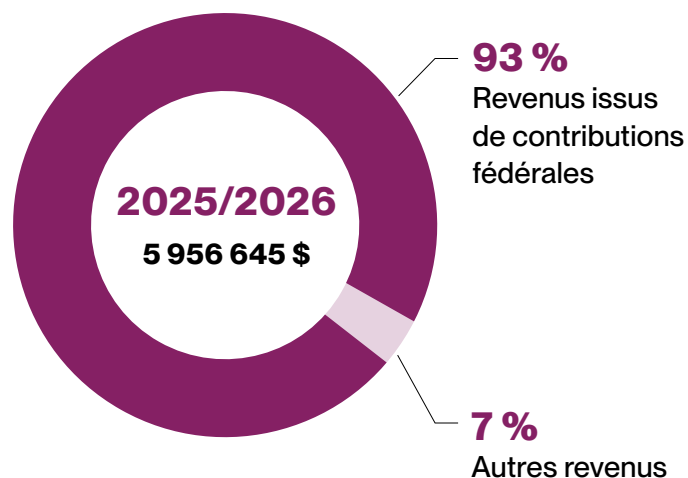
**Pour des gens
en bonne santé.**

Résumé financier

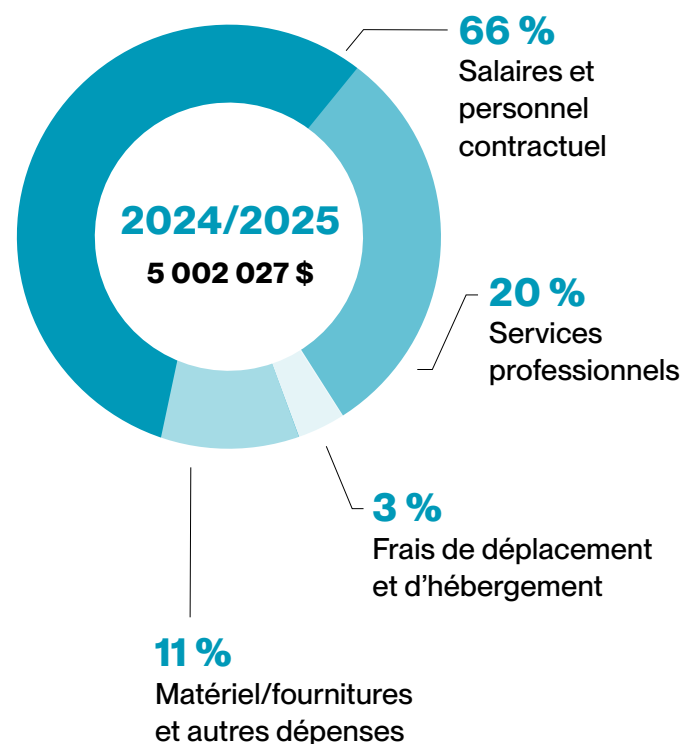
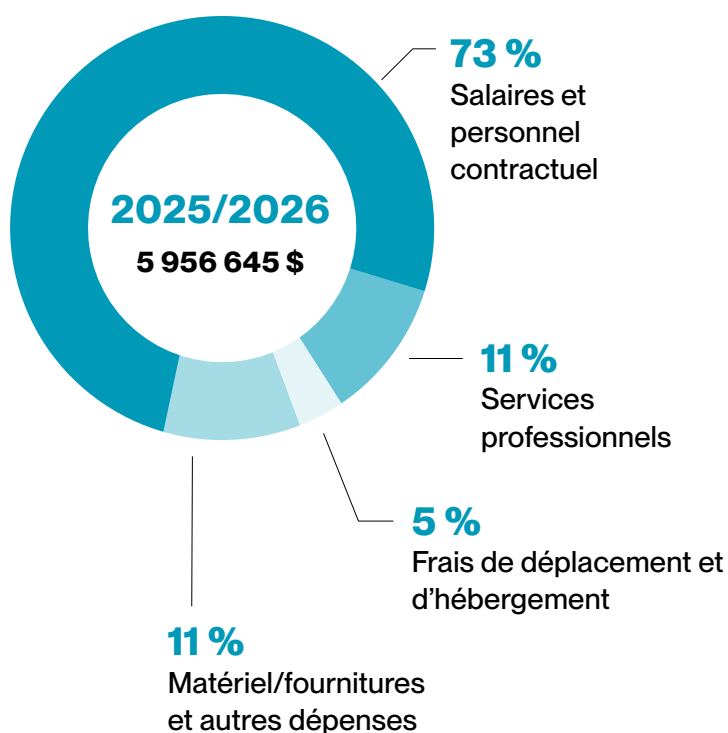
État des résultats

avril 2025 - mars 2026

Revenus



Dépenses



État de la situation financière

Au 31 mars 2026

Actif

Liquidités
Placement à court terme
Comptes clients
Immobilisations

Total de l'actif

Passif et actif nets

Comptes fournisseurs et charges à payer
Dette au titre des versements gouvernementaux
Contributions reportées
Apport en capital différé

Total du passif

Actif net

Total du passif et de l'actif nets

Au 31 mars 2026	2024/2025
91 175 \$	416 071 \$
380 000	330 000
167 092	31 093
638 267 \$	777 163 \$
21 907	32 861
660 174 \$	810 024 \$
413 598 \$	501 429 \$
-	6 822
224 668	268 912
21 907	32 861
660 174 \$	810 024 \$
-	-
660 174 \$	810 024 \$

La production du présent document est rendue possible grâce à un apport financier de Santé Canada et des gouvernements provinciaux et territoriaux.

Les opinions exprimées dans ce rapport ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada ou celles des gouvernements provinciaux et territoriaux.

Sauf indication contraire, ce produit utilise des données fournies par les provinces et les territoires du Canada.

Tous droits réservés.

Le contenu de cette publication peut être reproduit tel quel, en tout ou en partie et par quelque moyen que ce soit, uniquement à des fins non commerciales pourvu qu'Effectif de la santé Canada soit clairement identifié comme le titulaire du droit d'auteur.

Toute reproduction ou utilisation de cette publication et de son contenu à des fins commerciales requiert l'autorisation écrite préalable d'Effectif de la santé Canada.

La reproduction ou l'utilisation de cette publication ou de son contenu qui sous-entend le consentement de d'Effectif de la santé Canada, ou toute affiliation avec celui-ci, est interdite.

Pour obtenir une autorisation ou des renseignements, veuillez contacter Effectif de la santé Canada :

Effectif de la santé Canada

350, rue Albert, bureau 1400

Ottawa, (ON) K1R 1A4

Courriel: info@healthworkforce.ca

<https://healthworkforce.ca/fr/>

© 2026 Effectif de la santé Canada

Comment citer ce document:

Effectif de la santé Canada Rapport annuel 2025-26 : Transformer la planification de la main-d'œuvre en santé. Consulté au [LIEN VERS LE RAPPORT] le [DATE].

This publication is also available in English under the title: [EN Report title].



[HealthWorkforce.ca](https://healthworkforce.ca) • [Effectifdelasante.ca](https://effectifdelasante.ca)