



DIX ANNÉES

**de réussite dans un environnement
des soins de santé en pleine évolution**

Agence de promotion et de recrutement
de ProfessionsSantéOntario

« *Nous inspirons, élaborons et mettons en oeuvre des solutions en matière de ressources humaines en santé.* »

🕒 *La mission de HFO*

Lettre du président et de la directrice générale

Septembre 2017

C'est difficile de croire que l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario (APR PSO) célèbre déjà son 10^e anniversaire. Le temps file lorsqu'on fait preuve de passion, d'engagement et d'ardeur dans le cadre de son travail.

Pour célébrer l'occasion, nous avons rédigé ce rapport sur dix années d'activités pour illustrer notre parcours : notre patrimoine et nos travaux actuels.

Une caractéristique marquante de l'APR PSO consiste en son agilité au sein d'un environnement de soins de santé en pleine évolution. À titre de petite organisation souple, l'APR PSO a répondu de façon constante et preste à l'évolution des besoins du système de la santé et des priorités du gouvernement.

Le rapport met en relief cinq secteurs dans lesquels nous cumulons les réussites : le recrutement de médecins, les programmes de suppléance, le soutien d'un éventail de professionnels de la santé, l'accompagnement des professionnels de la santé formés à l'étranger et la mesure du rendement.

Nos programmes et services se intègrent pour fournir des solutions exhaustives à nos clients et aux collectivités.

Sous-jacente à nos réalisations, notons l'infrastructure robuste que nous avons créée et qui soutient le fonctionnement efficace de nos programmes et services.

Nous souhaitons remercier nos partenaires avec qui nous collaborons afin de mettre les patients au coeur de nos priorités. De plus, nous souhaitons reconnaître les contributions de notre personnel, des membres de notre conseil et du ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD).

Nous vous remercions d'avoir rendu les 10 dernières années si mémorables.



Peter Wells, M.D., CCMF, FCFP, FRRMS
Président



Roz Smith, M.Sc.S., CAE
Directrice générale

1

Recrutement de médecins pour augmenter l'accès aux soins

« Nous constatons les départs à la retraite de plusieurs médecins, ce qui signifie qu'il y aura un accroissement de la charge de travail, mais nous avons encore de la difficulté à recruter pour notre collectivité rurale et isolée. »

🕒 Collectivité rurale, 2017



ÉTAT INITIAL

Besoin du système : Augmentation du nombre de médecins

En 2005-2006, le MSSLD et le ministère de la Formation, des Collèges et Universités (MFCU) ont développé conjointement la Stratégie PSO afin de traiter les préoccupations au sujet des pénuries de médecins et d'infirmières en Ontario ainsi que les longs délais d'attente. Une priorité initiale de l'Agence consistait à augmenter le nombre de médecins dans la province.

Contribution de PSO :

- Le département du marketing et du recrutement a ciblé le rapatriement de médecins qualifiés depuis les États-Unis vers l'Ontario.
- Le programme d'aide au recrutement des médecins (ARM) a fourni des conseils en matière d'immigration et d'obtention de permis d'exercice aux médecins prêts à travailler souhaitant se réinstaller en Ontario.
- Le programme de partenariat communautaire (PPC) a ciblé le maintien en poste de résidents en médecine des cycles supérieurs de l'Ontario en mettant à l'avant-plan les possibilités de pratique dans les collectivités de l'Ontario et en fournissant des conseils sur la transition dans la pratique par l'entremise de Pratique Ontario (PO).
- Le Centre d'accès a fourni du soutien sur le plan de l'obtention de permis d'exercice par les professionnels de la santé formés à l'étranger (PSFE).



ÉTAT ACTUEL

Besoin du système : Distribution des médecins

À compter de 2012, le nombre de médecins se stabilisait et la distribution des médecins est ainsi devenue le principal objectif. En 2015, le ministère a lancé Priorité aux patients : Plan d'action en matière de soins de santé afin de transformer le système des soins de la santé de l'Ontario et d'augmenter l'accès équitable aux soins. Les réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) commencent de plus en plus à jouer un rôle de système élargi.

Contribution de PSO :

- Les conseillers régionaux relient les collectivités dans le besoin avec des résidents en médecine des cycles supérieurs par l'entremise de PO et de PSOEmplois, le portail d'emploi gratuit de l'agence.
- Les populations prioritaires, comme les autochtones et les Franco-ontariens, constituent une cible principale sur le plan du recrutement.
- L'agence analyse les données de PSOEmplois afin de relever les collectivités à besoin élevé chronique et de fournir des ressources et un soutien ciblés.
- L'Agence soutient les initiatives de planification des effectifs de santé des RLISS, plus particulièrement dans le domaine des soins primaires.

2

Maintien des soins cliniques par l'entremise de programmes de suppléance

« *Mes jours de suppléance dans le cadre du Programme de suppléance pour les médecins de famille en milieu rural (PSMFMR) sont les éléments les plus précieux qui m'ont permis de maintenir ma pratique rurale exhaustive. Merci beaucoup!* »

 Médecin soutenu par le PSMFMR dans le nord de l'Ontario, 2017



ÉTAT INITIAL

Besoin du système : Maintien des soins cliniques

Au milieu des années 2000, les départements d'urgence devaient réduire l'accès ou fermer leurs portes en raison d'un manque de disponibilité de médecins. De plus, les pénuries de médecins ont entraîné une réduction de l'accès aux soins primaires et spécialisés. Des programmes de suppléance étaient nécessaires pour fournir une couverture pour les postes vacants et le besoin de répit en vue de maintenir les soins cliniques.

Contribution de PSO :

- Les Programmes ontariens de suppléance pour les médecins (POSM) ont offert une couverture sur le plan des urgences, des spécialistes et de la médecine de famille dans les collectivités admissibles de l'Ontario.
- Programme de suppléance dans les services des urgences, Programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord, Programme de suppléance pour les médecins de famille en milieu rural, Programme de suppléance des médecins généralistes

L'objectif des collectivités consistait maintenant à maintenir les urgences ouvertes et à offrir une continuité sur le plan des soins primaires et spécialisés.



ÉTAT ACTUEL

Besoin du système : Dotation autosuffisante en médecins

Même si de nombreuses collectivités auront toujours besoin d'avoir accès à la suppléance pour la couverture de répit, on met de plus en plus l'accent sur le soutien aux collectivités dans le besoin afin qu'elles deviennent « aptes au recrutement et à la rétention », qu'elles élaborent des plans de recrutement et qu'elles créent des solutions innovantes sur le plan des effectifs locaux de santé pour réduire la dépendance sur la suppléance prioritaire.

Contribution de PSO :

- Les hôpitaux faisant grand usage de la suppléance obtiennent des conseils et du soutien sur la façon d'atteindre l'autosuffisance sur le plan de la dotation en médecins.
- Les programmes de suppléance collaborent avec certaines collectivités dans le besoin afin de développer des solutions locales et durables sur le plan de la dotation en médecins.
- Les programmes de suppléance collaborent avec les chefs de file locaux et les partenaires de système afin de relever les défis sous-jacents aux pénuries chroniques de médecins et d'élaborer des solutions innovantes en matière d'effectifs de santé.
- Les POSM continuent de permettre aux collectivités de maintenir les soins cliniques.

3

Comblé le besoin pour une gamme de professionnels de la santé

« Dans une région rurale, les compétences disponibles pour servir la collectivité deviennent de plus en plus difficiles à recruter. À titre d'hôpital qui se spécialise dans le domaine de la santé mentale, nous cherchons des professionnels en soins infirmiers et des professionnels alliés en soins de santé. »

 Hôpital rural, 2017



ÉTAT INITIAL

Priorité du système : Soins collaboratifs

En 2007, *Interprofessional Care: A Blueprint for Action in Ontario* (Soins interprofessionnels : un plan d'action pour l'Ontario) a permis de relever que la pratique collaborative constitue la meilleure façon d'améliorer les résultats pour les patients. Ainsi, les soins collaboratifs sont devenus une idée à la mode. PSO a soutenu des initiatives du gouvernement dans le domaine des soins interprofessionnels et des adjoints au médecin (AM), qui sont inclus dans les équipes de santé collaborative.

Contribution de PSO :

- PSO a géré trois projets de financement; le Comité de mise en oeuvre stratégique de la collaboration interprofessionnelle en soins de santé a produit un rapport sur la mise en oeuvre des soins interprofessionnels en Ontario.
- L'agence a appuyé le recrutement des AM dans le cadre de projets de démonstration.
- PSO a assumé la responsabilité organisationnelle pour les conseils transitoires de cinq nouveaux organismes de réglementation.



ÉTAT ACTUEL

Priorité du système : Recrutement dans le domaine des soins collaboratifs

Les collectivités dans le besoin sont mieux en mesure de fournir des soins collaboratifs et exhaustifs grâce au recrutement d'une gamme de professionnels de la santé. Pendant ce temps, de nouveaux diplômés dans plusieurs catégories de professions des soins de la santé profitent de programmes qui les aident à trouver un emploi.

Contribution de PSO :

- Le Programme de lancement de carrière pour les adjoints au médecin soutient l'embauche d'AM diplômés dans des secteurs cliniques et géographiques visés en priorité.
- On offre des services de soutien pour les diplômés en soins infirmiers et les employeurs potentiels par l'entremise du programme Garantie d'emploi des diplômés en soins infirmiers, qui connecte de nouveaux diplômés en Ontario avec des employeurs.
- PSO Emplois permet aux collectivités d'afficher des possibilités pour six professions alliées en soins de santé.

4

Prestation d'appui aux PSFE pour faire carrière en soins de la santé en Ontario

« *Nous sommes très reconnaissants envers les services que le Centre d'accès offre à nos demandeurs. Nous croyons au soutien fourni.* »

🕒 *Établissement d'enseignement, 2017*



ÉTAT INITIAL

Besoin du système : Obtention de permis d'exercice

Les PSFE en Ontario se mesuraient à des défis d'envergure au moment d'obtenir le permis d'exercice dans leur profession. Les consultations dirigées par le ministère auprès des organismes de réglementation et des agences servant les immigrants ont permis de conclure qu'un point d'accès centralisé pour les PSFE était nécessaire. Grâce au financement de Santé Canada et du gouvernement de l'Ontario, le Centre d'accès a été établi en décembre 2006 afin d'aider les PSFE en Ontario à naviguer le processus d'obtention de permis d'exercice.

Contribution de PSO :

- Le Centre d'accès a fourni de l'information et des conseils aux PSFE sur leur cheminement vers la pratique. Les conseillers ont emprunté une approche de gestion de cas, fournissant un soutien individuel, donnant des ateliers et menant des entrevues simulées.
- Environ 75 % des clients étaient des diplômés internationaux en médecine (DIM), ce qui est dû à la nature complexe du processus d'obtention de permis d'exercice pour les médecins et au manque de services connexes.



ÉTAT ACTUEL

Besoin du système : Obtention de permis d'exercice et carrières dans des domaines connexes

Avec un nombre limité de postes de formation disponibles pour les DIM, le besoin d'une programmation de carrière dans un domaine connexe est rapidement devenu apparent. En plus de fournir du soutien au moment de naviguer le processus d'obtention de permis d'exercice, le Centre d'accès a commencé à offrir des programmes dans un domaine connexe en 2009 et a reçu du financement de Santé Canada afin de mener le projet Intégration, recherche et formation des professionnels de la santé formés à l'étranger de 2012 à 2017.

Contribution de PSO :

- La programmation du Centre d'accès se diversifie; on remarque donc une augmentation du nombre de diplômés internationaux en soins infirmiers et des autres clients qui composent maintenant 40 % des clients.
- Intégration, recherche et formation des professionnels de la santé formés à l'étranger : PSO s'est associé avec l'Université de Toronto pour élaborer des programmes et des ressources d'apprentissage autodirigées (<https://hireihps.com/#fr/>) pour aider les PSFE à relever les obstacles à l'intégration dans le milieu de travail.
- Le Centre d'accès collabore avec les établissements postsecondaires et d'autres partenaires afin d'élaborer des programmes accélérés de préparation à l'emploi. De plus, le Centre d'accès travaille avec les employeurs et d'autres organismes afin de mieux comprendre les besoins du marché de l'emploi et les possibilités de carrières dans des domaines connexes pour les PSFE.

5

Mesure et évaluation des progrès de l'Agence

« *Continuez votre bon travail; nous avons besoin de tous les programmes que vous offrez dans nos collectivités, plus particulièrement dans les collectivités rurales du Nord.* »

 *Collectivité du Nord, 2017*



ÉTAT INITIAL

Besoin du système : Mesure du rendement

Les programmes individuels faisaient le suivi et la mesure de la réussite, principalement en utilisant comme indicateur la satisfaction des clients et des intervenants. Au fil du temps, APR PSO a élaboré des indicateurs de mesure du rendement de programme et d'agence qui ciblaient les résultats ainsi que la satisfaction. Chaque année, l'Agence a raffiné ses indicateurs de mesure du rendement afin de refléter l'évolution des priorités gouvernementales et des besoins des collectivités.

Rapports de PSO :

- Indicateurs de mesure du rendement
- Évaluations propres au programme
- Plans d'affaires
- Rapports annuels
- Modèles logiques
- Rapports sur les accords de paiement de transfert (APT)



ÉTAT ACTUEL

Besoin du système : Plan stratégique et amélioration de la production de rapport

En 2014, l'Agence a élaboré son premier plan stratégique afin d'établir des directives stratégiques et de déterminer une trajectoire claire pour les trois à cinq prochaines années. De plus, PSO considère la façon dont ses programmes se complètent afin de soutenir un accès accru aux soins. Pour satisfaire les besoins accrus sur le plan de la production de rapports, l'Agence produit maintenant une gamme de documents.

Planification et rapports de PSO :

- Plan stratégique
- Plans d'affaires
- Rapports annuels
- Modèles logiques
- Rapports sur les APT
- Tableaux de bord
- Rapports – infographiques
- Évaluations propres au programme
- Évaluation des risques
- Certification d'attestation

6

Réalisations de l'Agence

« *Donner corps aux
ressources humaines
en santé.* »

 La vision de HFO



DEPUIS LE LANCEMENT DU PROGRAMME JUSQU'EN 2016

- **184,507** heures de suppléance prioritaire dans les urgences.
- **0** fermeture non prévue d'urgences en raison de la non-disponibilité des médecins.
- **1 251** fermetures évitées d'urgences.
- **60 462** jours de suppléance assurés dans 21 hôpitaux du nord de l'Ontario.
- **41 917** jours de couverture clinique en médecine familiale assurés dans 122 collectivités rurales et du nord de l'Ontario.
- Prestation d'aide afin de doter **3 730** emplois de médecins; 74 % dans des spécialités où le besoin est élevé.
- **694** médecins ayant conclu une entente de retour de service ayant trouvé un poste à temps plein dans une collectivité admissible.
- Prestation d'aide à **190** adjoints au médecin diplômés afin de trouver un emploi en l'espace de trois mois de l'obtention du diplôme.
- Plus de **4 500** clients PSFE soutenus dans l'atteinte de leurs objectifs de carrière (p. ex., résidence en médecine, obtention du permis d'exercice dans leur profession ou emploi valorisant dans leur domaine).
- **35 000** PSFE ont reçu des renseignements ou des conseils de la part du Centre d'accès.
- Plus de **1 600** étudiants en médecine financés afin de poursuivre des stages cliniques rotatifs partout dans la province
- Élaboration d'un portail d'emploi dans le domaine des soins de la santé de premier plan; plus de **6 000** emplois affichés annuellement.
- **5** conseils transitoires soutenus jusqu'à la proclamation à titre d'organismes de réglementation.



www.HealthForceOntario.ca
info@healthforceontario.ca
416 862-2200

Ce document est offert en format accessible sur demande : www.healthforceontario.ca/asc