

**Agence de promotion et de recrutement
de ProfessionsSantéOntario**

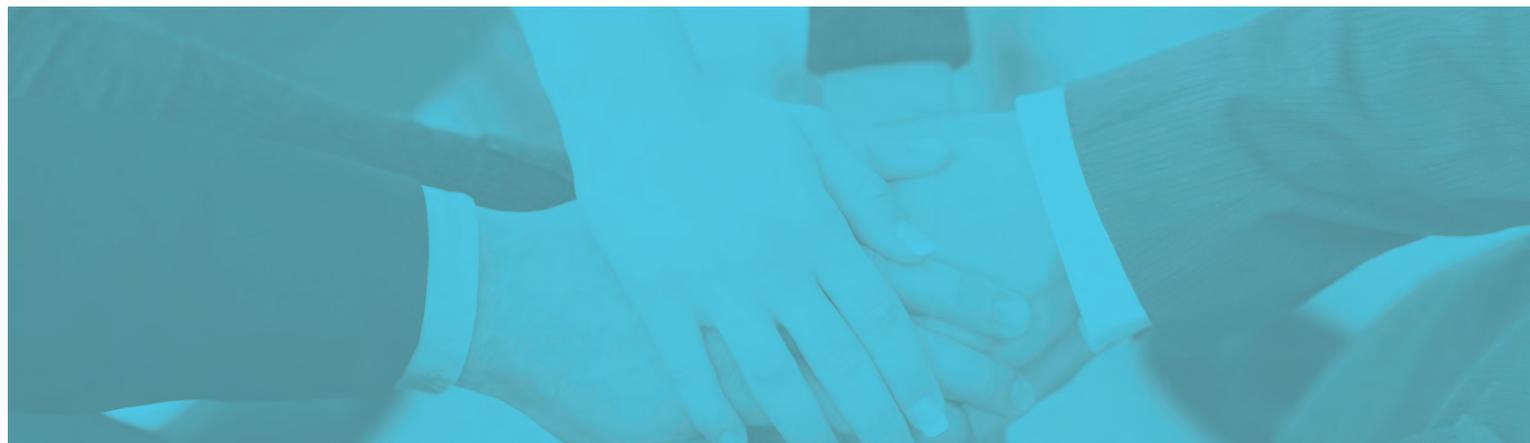
Rapport annuel 2012/13

*Garantir aux Ontariennes et Ontariens,
dans le présent comme dans le futur,
un accès au bon nombre et au bon type
de fournisseurs de soins de santé qualifiés.*



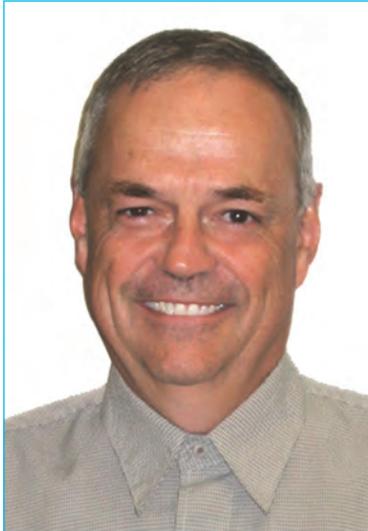
Ontario

Agence de promotion
et de recrutement
de ProfessionsSantéOntario



Lettre du président et de la directrice générale	1	Collectivités	22
Lettre de la sous-ministre adjointe	2	<i>Service fourni aux collectivités</i>	22
Comment l'agence ajoute-t-elle de la valeur?	3	<i>Profil Chatham</i>	31
Partenaires APR PSO	5	<i>Profil Kitchener-Waterloo</i>	33
Vision	6	<i>Profil Thunder Bay</i>	35
Valeurs sociales	7	Résultats des performances de l'APR PSO 2012/13	38
Programmes et services actuels	8	Analyse de la performance opérationnelle	41
Programmes et services futurs	12	Gouvernance de l'entreprise	42
Cinq groupes de clients servis par l'APR PSO	13	Directives gouvernementales	43
Médecins résidents/ Étudiants en médecine/ Étudiants en sciences paramédicales	14	États financiers vérifiés 2012/13	44
<i>Témoignage de résident</i>	14	Analyse de la situation financière	63
<i>Réalisations de l'agence</i>	14	Annexe A : Biographies des membres du conseil d'administration ...	64
Professionnels de la santé exerçant en Ontario	16		
<i>Cas de réussite de professionnels de la santé</i>	16		
<i>Réalisations de l'agence</i>	17		
Médecins externes	18		
<i>Cas de réussite d'un médecin externe</i>	18		
<i>Réalisations de l'agence</i>	18		
Professionnels de la santé formés à l'étranger (PSFE)	20		
<i>Cas de réussite de PSFE</i>	20		
<i>Réalisations de l'agence</i>	20		

Rapport annuel 2012/13



Pour l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario, 2012/13 a été synonyme de changement et d'expériences nouvelles. Après avoir passé plus de six ans au sein de l'agence, Brad Sinclair, le premier directeur général, a accepté un poste dans un autre organisme. Sous la direction de M. Sinclair, l'agence a connu une forte croissance due à la volonté du gouvernement de la voir prendre davantage de responsabilités et nous lui sommes très reconnaissants de la manière dont il l'a dirigée. Après avoir été président du conseil et directrice générale intérimaires pendant plusieurs mois, nous sommes enchantés d'avoir été confirmés dans nos fonctions de façon permanente.

En milieu d'année, nous avons été avisés que le Bureau du vérificateur général de l'Ontario allait procéder à une vérification de l'optimisation de ProfessionsSantéOntario, la stratégie dont s'est dotée la province en matière de ressources humaines en santé. L'un des critères que le vérificateur a utilisé pour déterminer quel programme de l'agence il examinerait a été l'intérêt que le programme présentait pour le public. Il n'est donc pas surprenant que la stratégie ProfessionsSantéOntario ait été choisie et que notre agence, en tant qu'organisme chargé de la mise en œuvre de cette stratégie, ait fait l'objet d'une vérification. Du reste, toute occasion d'amélioration est la bienvenue, si bien que nous sommes impatients de connaître les recommandations que le vérificateur nous transmettra en fin d'année.

En tant que membres d'un organisme public, nous sommes enchantés d'avoir la possibilité de réaffirmer notre attachement profond aux principes de responsabilité, de transparence et d'optimisation des ressources.

Nous avons accompli beaucoup de choses en 2012/13 et nous sommes fiers de pouvoir les mettre en lumière dans ce rapport. Nous tenons à remercier nos partenaires pour leur soutien qui nous a aidés à réussir, en particulier nos collègues des réseaux locaux d'intégration des services de santé, et de la division de la stratégie des ressources humaines dans le domaine de la santé du ministère de la Santé et des Soins de longue durée.

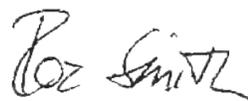
Rien de ce que nous avons accompli n'aurait pu être possible sans le personnel de l'agence, leur engagement et la qualité manifeste de leur travail. Leurs contributions individuelles et collectives sont grandement appréciées.

Nous désirons également remercier les membres du Conseil, qui apportent chacun des compétences et une lucidité considérables à nos délibérations stratégiques et politiques.

Nous espérons que vous prendrez plaisir à lire sur les progrès que nous avons accomplis au cours de la dernière année, et nous nous réjouissons à la perspective de continuer à contribuer à l'amélioration des ressources humaines dans le domaine de la santé en Ontario.



Peter Wells, MD, CCFP, FCFP, FRRMS
Président



Roz Smith, MHS, CAE
Directrice générale

HealthForceOntario

Ministry of Health
and Long-Term Care

Ministère de la Santé
et des Soins de longue durée



Health Human Resources
Strategy Division

Division de la stratégie des ressources
humaines dans le domaine de la santé

2nd Floor, Macdonald Block
900 Bay Street, Suite M2-61
Toronto ON M7A 1R3
Tel.: 416 212-7685
Fax: 416 314-3751

Édifice Macdonald, 2^e étage
900, rue Bay, bureau M2-61
Toronto ON M7A 1R3
Tél. : 416 212-7685
Télééc. : 416 314-3751

www.healthforceontario.ca

www.professionssanteontario.ca

JUL 12 2013

HLTC2968IT-2013-185

D^r Peter Wells
Président du conseil d'administration
Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario
163, rue Queen Est
Toronto ON M5A 1S1

Objet : Rapport annuel 2012-2013 à l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario (APR PSO)

Monsieur,

Je suis ravie de vous écrire au moment où vous vous penchez sur l'exercice 2012-2013. L'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario (APR PSO) constitue un volet important de la stratégie ontarienne des ressources humaines dans le domaine de la santé «ProfessionsSantéOntario». L'APR PSO offre des services très utiles aux fournisseurs de soins de santé et aux collectivités souhaitant recruter en leur sein de nouveaux professionnels de la santé par l'entremise de ses nombreux programmes et services. Notre collaboration nous a permis d'améliorer l'accès à un grand nombre de fournisseurs de soins de santé au cours des dix dernières années.

Il est très intéressant de constater que le travail accompli par votre agence évolue face au paysage sans cesse changeant des ressources humaines dans le domaine de la santé. De plus en plus, l'accent est mis sur les activités de recrutement et de maintien en poste du personnel de l'APR PSO dans le but d'aider à établir une relation entre les collectivités locales et les professionnels de la santé en Ontario, et de faire en sorte que les professionnels de la santé se rendent là où ils sont les plus demandés.

Je constate avec plaisir que l'APR PSO continue de tirer parti de ses points forts et de ses acquis des années précédentes, notamment des réalisations suivantes en 2012-2013 :

- 100 % des auxiliaires médicaux diplômés en 2012 en Ontario y travaillent.
- Plus de 3 000 employeurs et 30 organismes ontariens ont recours à EmploisPSO pour l'affichage des offres d'emploi.
- Continuation de l'aide apportée aux collectivités et aux hôpitaux locaux en matière de dotation en personnel des services d'urgence afin de prévenir des interruptions de service.
- Aide fournie à plus de 400 professionnels de la santé formés à l'étranger pour qu'ils puissent se recycler ou commencer une carrière parallèle.
- Accès immédiat à des soins de santé proposé aux collectivités en aidant des médecins à s'installer en Ontario.
- Information et données de terrain fournies afin d'aider le ministère de la Santé et des Soins de longue durée en matière de planification des ressources humaines dans le domaine de la santé.
- Sous l'égide de service Médecins Ontario, collaboration avec des écoles de médecine pour contribuer à garder les réserves de médecins en Ontario.

Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée est bien conscient de l'importante contribution de tous ceux et celles associés à l'APR PSO, parmi lesquels l'équipe du personnel, la direction générale et le conseil d'administration. Je me réjouis à la perspective de poursuivre notre collaboration avec l'APR PSO l'année prochaine.

Veuillez agréer, Monsieur, mes salutations distinguées.

La sous-ministre adjointe,

Suzanne McGurn

c. c. Rosalind Smith, directrice générale, APR PSO

L'APR PSO met l'accent sur l'établissement et le maintien des capacités en ressources humaines dans le domaine de la santé de la province.

L'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario (APR PSO/l'agence) est née de la stratégie des ressources humaines en santé du gouvernement de l'Ontario. En tant qu'organisme opérationnel de services, l'APR PSO met l'accent sur l'établissement et le maintien des capacités en ressources humaines dans le domaine de la santé de la province, ceci menant à deux catégories d'activité :

- Le maintien en poste et la répartition des professionnels de santé en Ontario
- Le recrutement et la sensibilisation
 - *De professionnels de la santé formés à l'étranger établis en Ontario*
 - *La collectivité de recrutement de l'Ontario*
 - *Des médecins prêts à exercer qui vivent en dehors de l'Ontario et qui exercent des spécialités très recherchées.*

En travaillant avec ses partenaires, notamment les collectivités, les réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS), le gouvernement de l'Ontario, les recruteurs, les professionnels de la santé et de nombreuses autres personnes, l'APR PSO compte concrétiser sa vision de faire en sorte que les Ontariennes et les Ontariens aient accès au bon nombre et à la diversité appropriée de professionnels de la santé, au moment et à l'endroit où ils sont nécessaires.

Les collectivités confrontées à une pénurie de médecins doivent souvent faire face au défi de maintenir un service clinique. Avec l'aide des programmes de suppléance de l'agence, de nombreuses collectivités sont en mesure de garder leur service des urgences ouvert, et d'assurer des services de médecine familiale ininterrompus. De plus, les collectivités du Nord ont accès à des médecins spécialistes suppléants qui fournissent des services dans leurs hôpitaux et d'autres organismes. Par la couverture des postes de médecin vacants et leur relève, les programmes de suppléance de l'agence jouent un rôle important dans l'assistance au recrutement et au maintien en poste des médecins locaux.

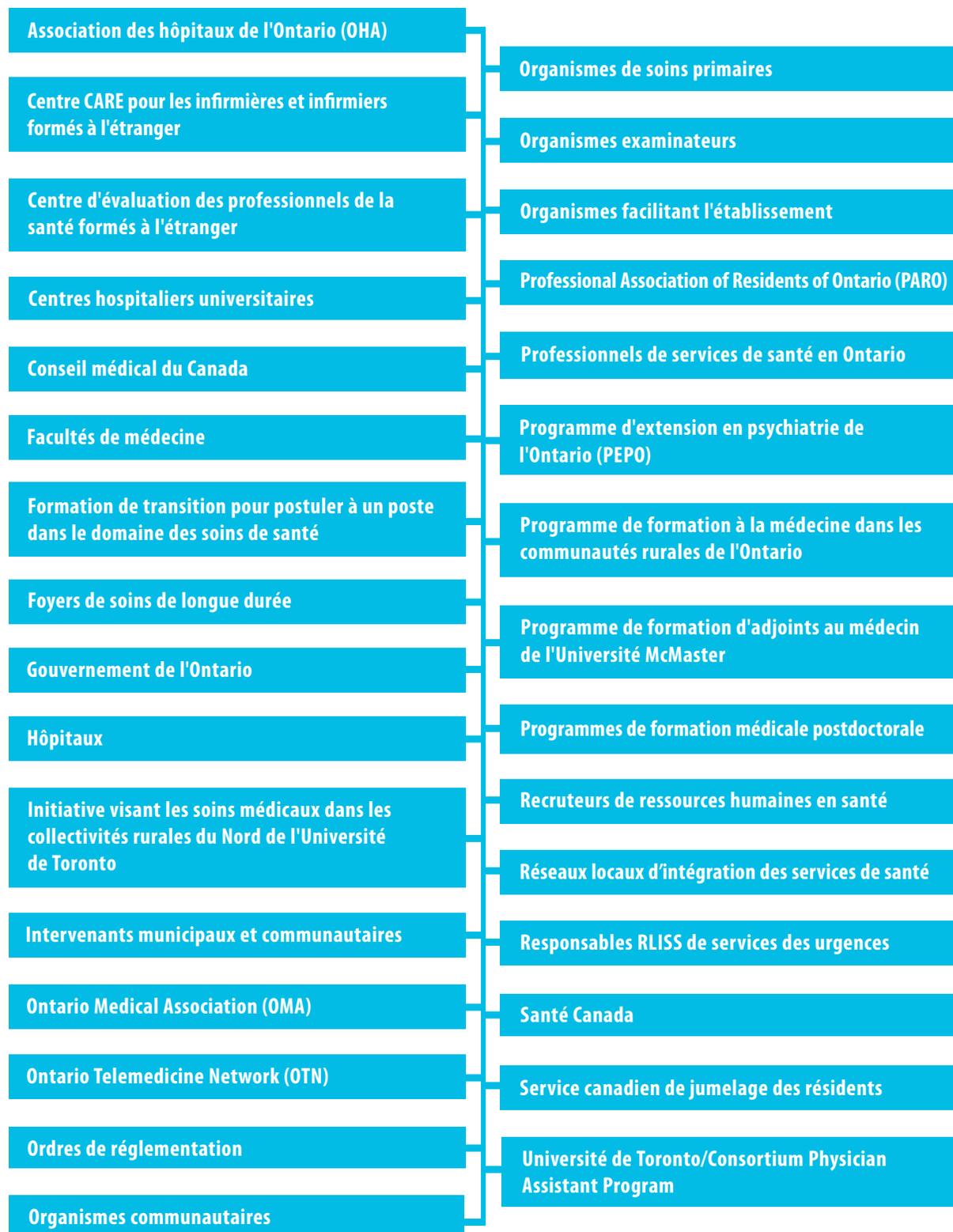
Le gouvernement de l'Ontario a investi des ressources dans l'éducation des professionnels de la santé, et souhaite que ceux-ci restent en Ontario pour exercer. L'agence a fourni un support client pour le module de gestion de la garantie d'emploi des diplômés en soins infirmiers sur EmploisPSO, aidant plus de 15 000 nouveaux diplômés en soins infirmiers à obtenir un emploi auprès des employeurs participants du secteur de la santé de toute la province en 2012/13. De plus, le service Médecins Ontario offre aux étudiants en médecine qui font leur stage postdoctoral en Ontario des conseils pour être prêt à exercer et une aide à la recherche d'emploi, qui a un effet positif sur le maintien en poste des médecins formés dans la province. L'agence gère également le programme de recrutement d'adjoints au médecin afin d'aider les membres de cette nouvelle profession en Ontario à trouver leur premier emploi.

En plus du maintien en poste, le gouvernement, l'agence et les **recruteurs communautaires** œuvrent pour une répartition équilibrée des professionnels de soins de santé dans toute la province. La Tournée de recrutement des professionnels de la santé, un salon de l'emploi régional, met en relation les collectivités ontariennes ayant de nombreux postes vacants avec des médecins résidents, des étudiants en médecine et d'autres professionnels de la santé qui commencent leur carrière. En outre, l'agence aide les médecins résidents en possession d'un contrat d'obligations de service à trouver un lieu en fort besoin de praticiens.

Les efforts de campagne et de recrutement de l'agence permettent d'orienter les **professionnels de santé** vers les collectivités qui en ont le plus besoin. L'APR PSO propose des médecins prêts à exercer dans des spécialités très recherchées, qui n'exercent pas actuellement en Ontario, prend en charge les questions d'inscription, d'agrément, d'immigration et d'autres aspects de l'installation. Les professionnels de la santé formés à l'étranger (PSFE) établis en Ontario reçoivent un soutien pour poursuivre leur carrière dans leur profession de santé réglementée au sein du système de soins de santé ontarien.

Le travail de l'agence aide à fournir aux Ontariennes et aux Ontariens un accès aux services de soins de santé requis.

La liste suivante répertorie les partenaires avec lesquels l'agence a collaboré en 2012/13. Ces partenaires aident l'agence à réaliser ses programmes et à fournir ses services :



L'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario a adopté la vision de la stratégie des ressources humaines dans le domaine de la santé du gouvernement comme la sienne : garantir aux Ontariennes et Ontariens, dans le présent comme dans le futur, un accès au bon nombre et au bon type de fournisseurs de soins de santé qualifiés.

Pour faciliter la cohésion de l'organisation, l'APR PSO a adopté les valeurs sociales destinées à guider toutes les activités de l'agence :

Orientée vers le client.

La division, le programme ou le service de l'agence est-il réellement axé sur le client?

Résultats de haute qualité.

Le travail est-il exécuté de manière à obtenir les meilleurs résultats possibles?

Rentabilisation optimale du capital public investi.

Les ressources de l'agence sont-elles investies dans la division, le programme ou le service de la manière la plus efficace, compte tenu des aspects comptables?

L'agence propose un éventail de programmes et de services pour répondre aux besoins des divers groupes de clients. De nombreux programmes et services s'adressent à plusieurs groupes de clients. (Se reporter au tableau.)

<p>MÉDECINS RÉSIDENTS/ ÉTUDIANTS EN MÉDECINE/ ÉTUDIANTS EN SCIENCES PARAMÉDICALES</p>	<p>Programme de remboursement des frais de stage clinique Collectivités de l'Ontario en vedette Tournée de recrutement des professionnels de la santé Service Médecins Ontario Cabinet-Conseils Conseillers régionaux Obligation de service</p>
<p>PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ EXERÇANT EN ONTARIO</p>	<p>Collectivités de l'Ontario en vedette Projet pilote de permanence des soins dans les services des urgences Programme de suppléance des médecins généralistes (General Practitioner Vacancy Locum Coverage Arrangements) Tournée de recrutement des professionnels de la santé EmploisPSO</p> <p>Programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord Initiative de recrutement d'adjoints au médecin Cabinet-Conseils Espace recrutement Conseillers régionaux Programme de suppléance pour les médecins de famille en milieu rural</p>
<p>PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ FORMÉS À L'ÉTRANGER (PSFE)</p>	<p>Services de conseils aux PSFE Cours : Introduction au système de santé du Canada, la culture et les communications en médecine Ateliers de préparation aux examens Séminaires d'orientation à la pratique Webinaires préalables à l'arrivée</p>
<p>MÉDECINS EXTERNES</p>	<p>Collectivités de l'Ontario en vedette Sensibilisation des médecins externes EmploisPSO Services-conseils de recrutement des médecins Conseillers régionaux</p>

Programme de remboursement des frais de stage clinique

Le Programme de remboursement des frais de stage clinique couvre les frais de voyage et d'hébergement. Les étudiants en médecine dans l'une des deux dernières années de leur programme qui sont acceptés pour un stage clinique dans un centre universitaire des sciences de la santé, situé à plus de 100 kilomètres de leur faculté de médecine sont admissibles au programme. Le programme aide à améliorer la répartition des médecins en Ontario en exposant les étudiants en médecine du premier cycle à d'autres milieux cliniques.

Collectivités de l'Ontario en vedette

Grâce à Collectivités de l'Ontario en vedette, les médecins intéressés des spécialités ciblées sont mis au courant des offres d'emploi dans les collectivités ontariennes ayant un nombre élevé de postes de médecins vacants. Les collectivités sont identifiées et les possibilités sont présentées aux médecins à travers des webinaires, par des communications électroniques et d'autres moyens.

Projet pilote de permanence des soins dans les services des urgences

Le Projet pilote de permanence des soins dans les services des urgences (Projet pilote PSSU) aide les hôpitaux à éviter la fermeture d'un service des urgences du fait de la non-disponibilité de médecins. Le projet pilote PSSU fournit des services de suppléance d'urgence à titre de mesure temporaire de dernier recours aux hôpitaux désignés qui rencontrent des difficultés à combler les quarts de travail dans leur service des urgences. Dans le cadre du Projet pilote PSSU, des urgentologues de l'Ontario acceptent, tout en respectant leurs obligations envers l'établissement qui les emploie, de prêter assistance à des hôpitaux du projet pilote PSSU de la province qui ne parviennent pas à assurer la permanence dans leur service des urgences. À tout moment, approximativement 20 hôpitaux, ceux qui ont été estimés avoir le plus besoin d'un renfort de personnel, ont accès au projet pilote PSSU. En outre, plus des deux tiers des hôpitaux ontariens ont bénéficié de conseils du Projet pilote PSSU relatifs au recrutement et au maintien en poste du personnel des services des urgences et au partage de pratiques exemplaires.

Sensibilisation des médecins externes

La sensibilisation des médecins externes soutient les médecins expérimentés exerçant des spécialités très recherchées, qui ne pratiquent pas en Ontario, mais qui ont exprimé leur désir de s'installer dans la province. Actuellement, le programme de sensibilisation externe cible les médecins installés aux États-Unis ayant l'une des spécialités suivantes : médecine familiale, médecine d'urgence, psychiatrie ou d'autres spécialités très demandées. La campagne de sensibilisation est réalisée à l'aide de webinaires, de campagnes de courriels et du site Web en vue de stimuler l'intérêt des médecins les plus aptes à répondre aux besoins de l'Ontario.

Programme de suppléance des médecins généralistes (General Practitioner Vacancy Locum Coverage Arrangements)

Le Programme de suppléance des médecins généralistes (GPVLC, General Practitioner Vacancy Locum Coverage Arrangements) pourvoit les postes vacants des collectivités en fort besoin du Nord de l'Ontario, tout en recrutant des médecins de famille supplémentaires. Treize collectivités reçoivent divers niveaux d'aide de la part du GPVLC pour les postes vacants en médecine familiale, médecine d'urgence et MG anesthésie.

Tournée de recrutement des professionnels de la santé

L'APR PSO est responsable de la Tournée de recrutement des professionnels de la santé (TRPS), un salon de l'emploi régional, grâce auquel les collectivités ontariennes où les services de santé sont insuffisants rencontrent des médecins résidents, des étudiantes et étudiants en médecine et d'autres professionnels de la santé qui commencent leurs carrières. Tous les ans, depuis plus de 30 ans, des centaines de recruteurs et de professionnels de la santé assistent à un ou plusieurs des sept événements régionaux. L'APR PSO a réalisé une consultation complète de la communauté des soins de santé de l'Ontario afin d'élaborer un consensus en vue d'améliorer la valeur de la tournée dans le contexte d'autres initiatives de recrutement offertes par l'APR PSO. Tout en étant sensible au besoin des collectivités en médecins, l'APR PSO encourage également une plus grande participation des recruteurs et des professionnels paramédicaux en 2013.

EmploisPSO

EmploisPSO est un portail Web complet qui met en relation les organismes de soins de santé, les collectivités et les employeurs pouvant offrir des postes de médecins, d'infirmières/infirmiers et de nouveaux diplômés en soins infirmiers à des candidats recherchant un emploi. Le personnel d'EmploisPSO travaille avec les recruteurs des employeurs et des collectivités de toute la province afin de les aider à créer et à gérer des offres d'emploi, ainsi qu'à entretenir les profils des organismes et des collectivités sur le site.

Services de conseils destinés aux professionnels de la santé formés à l'étranger

Les services de conseils destinés aux professionnels de la santé formés à l'étranger existent pour venir en aide aux professionnels de la santé formés à l'étranger (PSFE) établis en Ontario désirant poursuivre une carrière dans le système de soins de santé ontarien et pour permettre à l'Ontario d'utiliser au mieux les PSFE en répondant aux besoins de la province en ressources humaines dans le domaine de la santé. L'agence offre des services de conseils aux 22 professions de la santé réglementées de l'Ontario et près de 75 % des clients PSFE sont des médecins. Le personnel travaille avec les clients sur une base individuelle à l'aide d'une approche de gestion des cas pour évaluer l'expérience professionnelle et le statut actuel du client, et élaborer un plan d'action individualisé.

Programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord

Les Programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord se composent de deux volets qui consistent à assurer l'accès continu des patients aux services de spécialistes dans le Nord de l'Ontario. Les collectivités du Nord de l'Ontario ayant des postes vacants de médecins spécialistes accèdent au Programme de suppléance prioritaire pour les spécialistes afin d'obtenir le remplacement temporaire des spécialistes tandis qu'elles cherchent à recruter un médecin permanent. Pour les collectivités du Nord de l'Ontario dont les postes de spécialistes sont pourvus, le Programme de suppléance prioritaire pour les spécialistes offre un remplacement temporaire des spécialistes pendant que les médecins locaux sont en vacances, en formation continue ou en congés.

Programme des adjoints au médecin

Le Programme des adjoints au médecin (AM) gère le programme de lancement de carrière des AM pour les diplômés des deux programmes de formation des adjoints au médecin en Ontario, et depuis le 1er avril 2013, le Programme AM gère le soutien aux emplois du projet pilote AMEM. Il facilite l'emploi des diplômés dans les régions prioritaires, à la fois sur le plan clinique et sur le plan géographique par des soutiens à l'emploi à financement public.

Services-conseils de recrutement des médecins

Les services-conseils de recrutement des médecins aident les médecins externes prêts à exercer à s'installer en Ontario et les collectivités pour les questions de recrutement externe. Les conseillers en recrutement de médecins prodiguent des conseils pour l'inscription, l'agrément et l'immigration; assurent la coordination avec les intervenants clés (par exemple, l'Ordre des médecins et chirurgiens de l'Ontario, le Collège des médecins de famille du Canada, le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, le Registre de compétences des médecins du Canada); ainsi que des renseignements sur de nombreux sujets pratiques. Les conseillers en recrutement de médecins travaillent également avec les Canadiens en transition entre la faculté de médecine et la résidence aux États-Unis, parmi lesquels un grand nombre revient en Ontario pour exercer la médecine après la résidence.

Service Médecins Ontario

Médecins Ontario est un service qui aide les étudiants en médecine en stage postdoctoral en Ontario dans leur transition vers la pratique à travers toute la province. Grâce aux conseillers régionaux, et en association avec les six facultés de médecine, les médecins résidents ontariens bénéficient individuellement ou en groupes de conseils de carrière, d'une assistance permettant d'identifier les offres d'emploi dans toute la province, et de renseignements relatifs aux ressources, soutiens et incitatifs. Médecins Ontario rejoint l'objectif plus large de garder dans la province les médecins résidents qui suivent les cours d'une faculté de médecine ontarienne.

Cabinet-Conseils

Conçue en collaboration avec des experts du secteur des soins de santé de l'Ontario, cette trousse en ligne aide les médecins à se préparer à l'exercice professionnel en Ontario. Les modules du cabinet-conseils incluent : l'aspect Commercial de la Médecine, le Bien-être des Médecins, Rémunération et Incitatifs, Trouver le Modèle d'exercice qui vous Convient, Ressources pour les médecins, Déménager en Ontario et le Compte à Rebours à Commencé.

Espace recrutement

Espace recrutement est une trousse en ligne qui regroupe des outils et des conseils pour le recrutement et le maintien en poste des personnels de soins de santé, et des sujets créés par des recruteurs pour les recruteurs. Les rubriques de ce campus virtuel sont les suivantes : Gestion des relations avec la clientèle, Marketing, Module sur les médias sociaux, Traiter avec les médias, Recrutement et maintien en poste des médecins, Directives pour la suppléance et questions pour les recruteurs, et Module de permis et de la supervision.

Conseillers régionaux

Les conseillers régionaux sont répartis dans toute la province et ont deux rôles importants :

- Aider les hôpitaux, les employeurs et les intervenants dans leurs initiatives de recrutement et de maintien en poste dans leur collectivité. Les conseillers travaillent de manière individualisée pour mettre en relation les fournisseurs, les organismes et les ressources de soins de santé afin de partager des pratiques exemplaires et aider la planification des ressources humaines dans le domaine de la santé basée sur les collectivités et les RLISS.
- Aider les résidents, les médecins et leurs partenaires à trouver des possibilités d'exercice adaptées en Ontario grâce à Médecins Ontario, EmploisPSO et d'autres moyens.

Obligation de service

Grâce au Programme d'obligation de service postdoctoral de ProfessionsSantéOntario, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée finance la formation postdoctorale et explore les possibilités d'exercer des diplômés internationaux en médecine en échange d'un engagement de service à temps plein de cinq ans dans une collectivité ontarienne admissible. Toutes les collectivités sont admissibles, excepté la Cité d'Ottawa et la Région de Toronto (définie comme la ville de Toronto et les municipalités avoisinantes de Mississauga, Brampton, Vaughan, Markham et Pickering).

Programme de suppléance pour les médecins de famille en milieu rural

Le Programme de suppléance pour les médecins de famille en milieu rural assure la permanence des soins médicaux primaires dans les localités admissibles grâce au remplacement temporaire à court terme des médecins de famille en milieu rural.

« C'est fascinant de voir les progrès remarquables réalisés par l'agence en matière d'intégration au cours de l'année passée. Nos clients nous considèrent comme ceux qui résolvent les problèmes, ce qui je crois, est le plus beau compliment que l'agence peut recevoir. L'APR PSO participe à la conversation et contribue à la solution. »

- Directeur des programmes de recrutement et de maintien en poste

IREP PSFE (Intégration, recherche et éducation dans ProfessionsSanté pour les professionnels de la santé formés à l'étranger)

Le ministère a conclu un partenariat avec l'Université de Toronto et l'APR PSO pour délivrer l'IREP PSFE. Ce projet s'attache à trouver des moyens par lesquels des interventions pratiques sur site (par ex. des programmes préparatoires en ligne, d'autres options d'orientation professionnelle) peuvent être appliquées pour soutenir l'intégration des PSFE aux ressources humaines ontariennes dans le domaine de la santé.

Ce projet comporte deux phases :

- 2012/13 : Phase 1 : Conception et élaboration - Inclut une évaluation complète des besoins d'interventions potentielles et considère la réaffectation des interventions existantes ou précédemment utilisées.
- 2013/14 : Phase 2 : Mise en œuvre des interventions pratiques sur site et de l'analyse, l'évaluation et la diffusion.

La Phase 1 a été financée par Santé Canada et est à présent terminée. Une proposition pour le travail de la Phase 2 a été soumise à Santé Canada et est en cours d'examen.

Cinq groupes de clients servis par l'APR PSO :

Médecins résidents/ Étudiants en
médecine/ Étudiants en sciences
paramédicales

Professionnels de la santé
exerçant en Ontario

Médecins externes

Professionnels de la santé formés
à l'étranger (PSFE)

Collectivités

« L'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario (APR PSO) fournit d'excellents services aux professionnels de la santé en Ontario. Dès le début de ma carrière au Canada, j'ai été dirigée sur le bon chemin, et l'APR PSO m'a guidée tout au long des étapes pour devenir un médecin inscrit en Ontario. Je me sentais soutenue. Une fois ma résidence achevée, l'APR PSO m'a aidée à m'y retrouver dans la procédure pour ouvrir un cabinet et à me décider quant au lieu où je souhaitais travailler. À présent, chaque fois que je parle à des professionnels de la santé qui ont besoin d'aide pour comprendre le système, je leur conseille de prendre contact avec l'APR PSO. »

- *D^{re} Deema Abdulhadi*

Médecin de famille et chargée de cours au département de médecine familiale et communautaire de l'Université de Toronto

Réalisations de l'agence – Médecins résidents/Étudiants en médecine/Étudiants en sciences paramédicales

- Les conseillers régionaux et les conseillers en recrutement de médecins ont aidé à pourvoir 468 postes de médecin, dont 66 % se trouvaient dans des localités admissibles aux incitatifs de recrutement et 76 % dans des spécialités très recherchées (par ex. médecine familiale, médecine d'urgence et psychiatrie).
- 223 externes ont perçu le remboursement des frais de déplacement et d'hébergement engagés pour avoir passé au moins deux semaines dans un Centre universitaire des sciences de la santé situé à plus de 100 km de leur faculté de médecine d'attache. L'exposition à différentes communautés pendant les études à la faculté de médecine augmente l'éventualité que les médecins exercent un jour dans ces communautés.
- La province a investi dans l'éducation de 35 adjoints au médecin diplômés en 2012. Trente ont accepté des postes, dont certains sont situés dans les zones rurales et du Nord, dans le cadre de l'initiative de subvention du gouvernement.
- En 2012, l'APR PSO a géré sa première Tournée de recrutement des professionnels de la santé. La tournée a visité les sept centres hospitaliers universitaires ontariens, dans lesquels près de 1 000 étudiants, médecins résidents et professionnels de la santé en exercice furent mis en contact avec plus de 100 collectivités insuffisamment desservies et organismes de recrutement. Les commentaires des apprenants et des recruteurs ont été très positifs.

« Service Médecins Ontario est désormais entièrement intégré à toutes les facultés de médecine de l'Ontario. Je suis certain que les forts partenariats qui existent actuellement avec chaque faculté de médecine de la province continueront à se renforcer et favoriseront le maintien des diplômés formés localement. »

- Conseiller régional des programmes de recrutement et de maintien en poste

Professionnels de la santé exerçant en Ontario

Cas de réussite de professionnels de la santé



D^r Jennifer Barthel et D^r William Doelman : Effectuer des remplacements à travers l'Ontario permet d'acquérir une vaste expérience

En 2010, les D^{rs} Jennifer Barthel et William Doelman étaient médecins résidents en médecine familiale à l'Université Queen et commençaient à envisager leur avenir. Alors que le couple marié effectuait une résidence facultative dans le secteur d'Hamilton, ils décidèrent d'assister à la Tournée de recrutement des professionnels de la santé (TRPS) à Hamilton. Ils y collectèrent des renseignements sur le Programme de suppléance pour les médecins de famille en milieu rural (PSMFMR) et rencontrèrent également un certain nombre de recruteurs communautaires.

Lorsqu'ils terminèrent leur résidence en 2011, les D^{rs} Barthel et Doelman décidèrent qu'ils préféreraient effectuer des remplacements plutôt que de s'établir comme médecins de famille directement. « Nous voulions nous rendre dans divers endroits et être exposés à des styles d'exercice différents », déclare le D^r Doelman. Ils voulaient également des horaires flexibles. La famille du D^r Barthel vit en Colombie-Britannique et la suppléance leur donnerait la liberté de travailler pendant un certain temps, puis de s'absenter pour rendre visite à la famille.

Grâce aux contacts établis lors de la TRPS, les D^{rs} Barthel et Doelman s'adressèrent à plusieurs collectivités et commencèrent à effectuer des

remplacements grâce au PSMFMR et à d'autres programmes. À ce jour, ils ont effectué des remplacements à Kirkland Lake, Sioux Lookout, Southampton, Port Elgin et Chatham. Le couple effectue généralement les remplacements ensemble, offrant à la fois des consultations et une permanence des soins au service des urgences pendant un mois ou deux. Leur expérience avec les coordonnateurs de la gestion du PSMFMR et les administrateurs communautaires a été très positive. « Il y a de nombreux papiers à remplir pour l'organisation d'un remplacement, et nous les avons toujours obtenus rapidement », indique le D^r Barthel.

Les D^{rs} Barthel et Doelman envisagent de continuer à postuler pour des postes de suppléants pendant quelques années. Ils se sont également inscrits pour exercer en Colombie-Britannique et envisagent d'y effectuer quelques remplacements. À l'avenir, toutefois, ils aimeraient choisir une collectivité et s'établir pour exercer la médecine familiale. Leur exposition aux différentes communautés et divers milieux cliniques les aidera à choisir où ils souhaitent travailler par la suite.

Les D^{rs} Barthel et Doelman encouragent d'autres médecins exerçant la médecine familiale à envisager la suppléance. Elle permet d'acquérir une grande expérience et des idées que les nouveaux médecins peuvent mettre à profit lorsqu'ils ouvrent leur propre cabinet. Elle bénéficie également aux collectivités qui manquent de médecins. « Les collectivités et les médecins locaux nous apprécient toujours beaucoup », déclare le D^r Doelman.

Professionnels de la santé exerçant en Ontario

Réalisations de l'agence

Réalisations de l'agence – Professionnels de la santé exerçant en Ontario

- Grâce à EmploisPSO, 3 371 employeurs et organismes de 332 collectivités ont publié des offres d'emploi pour 709 spécialistes, 2 856 médecins exerçant la médecine familiale, 2 187 infirmières et infirmiers et 1 433 postes créés en vertu de la garantie d'emploi des nouveaux diplômés. 1 543 médecins, 2 797 infirmières et infirmiers et 5 129 nouveaux diplômés en soins infirmiers ont vu ces postes.
- Pendant que 235 de leurs médecins locaux étaient en formation continue, en vacances ou autres congés, 74 collectivités rurales ont eu accès à 221 médecins suppléants en médecine familiale pour assurer 4 965 jours d'exercice dans le cadre du Programme de suppléance pour les médecins de famille en milieu rural (PSMFMR).
- Grâce au GPVLC, 13 collectivités du Nord ont bénéficié de services de médecine familiale, d'anesthésie et de médecine d'urgence pendant 2 609 jours, assurés par 131 médecins de famille suppléants.
- Grâce aux Programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord (PSSN), 370 spécialistes se sont déplacés dans 15 hôpitaux du Nord afin d'assurer 8 340 jours de remplacement dans 28 spécialités différentes.
- En assurant plus de 26 000 heures de suppléance d'urgentologues dans 21 hôpitaux, le Projet pilote de permanence des soins dans les services des urgences (Projet pilote PSSU) a contribué de manière significative à éviter la fermeture de 84 services des urgences en Ontario. Éviter la fermeture est défini comme le fait d'assurer la permanence pour un quart du service des urgences ouvert en quatre jours ou moins avant le quart de travail.
- En répartissant la consultation stratégique sur 39 services des urgences de la province, le Projet pilote PSSU a considérablement réduit ou supprimé le besoin d'avoir recours aux médecins urgentologues suppléants.
- Des 21 hôpitaux ayant reçu un soutien du Projet pilote PSSU pour assurer la permanence des soins en 2012/13, quatre ont depuis recruté et retrouvé leur autonomie pour la permanence du service des urgences et ont cessé de dépendre du Projet pilote PSSU.

Médecins externes

Cas de réussite d'un médecin externe, Réalisations de l'agence



D^r Brian McPherson – Médecin australien débutant l'exercice de la médecine familiale à Kirkland Lake

Le D^r Brian McPherson exerçait dans une collectivité rurale en Australie lorsqu'il a été contacté par courriel en mai 2011 par l'APR PSO. Il avait appris que le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) reconnaissait les programmes de formation de médecine générale australiens et avait exprimé son désir de s'installer en Ontario. Le D^r McPherson a été mis en relation avec un conseiller qui lui a fourni des renseignements et l'a guidé dans les procédures d'inscription au Registre de compétences des médecins du Canada (RCMC), au Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) et à l'Ordre des médecins et chirurgiens de l'Ontario (OMCO). De plus, son conseiller lui a transmis des offres d'emploi en rapport avec ses préférences personnelles et professionnelles.

Deux des conseillers régionaux de l'agence ont joué un rôle clé dans la coordination lors des visites du D^r McPherson en janvier dans plusieurs collectivités du Nord de l'Ontario. De l'organisation de dîners de bienvenue avec les médecins de la ville à des promenades en motoneige, les collectivités se sont montrées extrêmement accueillantes.

Dès que le D^r McPherson a choisi la collectivité de Kirkland Lake, le recruteur local s'est renseigné sur les exigences communautaires (hébergement, écoles, etc.) pour que le recrutement aboutisse. Le conseiller du D^r McPherson a travaillé avec le recruteur de Kirkland Lake pour confirmer qu'une proposition des superviseurs était en cours d'élaboration pour l'inscription à l'OMCO et pour répondre aux questions sur le parcours à l'inscription du D^r McPherson. Le recruteur communautaire a également travaillé avec le spécialiste à l'immigration de l'agence sur les avis relatifs au marché du travail qui ont aidé le D^r McPherson à demander un permis de travail. En outre, le spécialiste à l'immigration a aidé le D^r McPherson à remplir sa demande de permis de travail.

Le D^r McPherson a commencé à exercer à Kirkland Lake en juillet 2012. Kirkland Lake est une collectivité insuffisamment desservie qui recrute activement des médecins de famille depuis quelque temps. La communauté est très heureuse d'avoir recruté le D^r McPherson.

Réalisation de l'agence – Médecins externes

- En 2012, le service-conseil de recrutement des médecins et les conseillers régionaux ont aidé un nombre annuel record de 162 médecins à s'établir dans la province. La majorité de ces clients avaient des spécialités prioritaires (médecine familiale, psychiatrie et médecine d'urgence) et exercent dans des collectivités où ces spécialités sont en manque.

« L'assistance prodiguée aux médecins externes représente réellement un effort de collaboration entre les conseillers en recrutement de médecins, les conseillers régionaux, les recruteurs communautaires et des organismes, et les intervenants tel que l'Ordre des médecins et chirurgiens de l'Ontario et le Collège des médecins de famille du Canada. »

- L'équipe de conseillers en recrutement de médecins

Professionnels de la santé formés à l'étranger (PSFE)

Cas de réussite de PSFE, Réalisations de l'agence



Ming Li – Diplômée internationale en médecine venant de Chine et exerçant comme adjointe au médecin à Timmins

Ming Li a pris contact pour la première fois avec le Centre d'accès en 2008. À ce moment-là, elle s'est renseignée sur la procédure d'inscription en Ontario et sur le support pour la préparation aux examens. Elle examinait également les possibilités de bénévolat et d'exercice clinique. Son conseiller PSFE de l'agence l'a aidée à élaborer un plan d'action pour réussir ses examens de médecine et postuler auprès du Service canadien de jumelage des résidents pour suivre des études médicales postdoctorales.

Bien que la demande de résidence de Li ait échoué en 2010, elle était déterminée à poursuivre une carrière dans les soins de santé. Elle commença à explorer d'autres options et présélectionna deux options : Technologie de laboratoire médical au Laboratory Technology du Michener Institute et Programme des adjoints au médecin (AM) de l'Université McMaster.

Li s'est employée activement à monter un dossier important pour les deux programmes. Une fois ses demandes déposées, elle s'est préparée aux multiples mini entretiens avec son conseiller. Son travail acharné finit par payer et Li se vit offrir des postes dans les deux programmes et choisit de poursuivre sa carrière en tant qu'adjointe au médecin. C'est avec succès qu'elle a achevé le programme AM en novembre 2011.

Avec une autre aide de l'APR PSO, elle a amélioré les documents relatifs à son expérience professionnelle et a travaillé en étroite collaboration avec le chef de projet du programme AM pour assurer son premier poste à plein temps grâce à la subvention de soutien pour l'emploi des AM.

Au bout de sept mois à son nouveau poste, Li est rapidement devenue un membre à part entière de l'équipe soignante de l'Hôpital de Timmins et du district. « J'adore. J'ai tant de choses à faire. Lorsque j'ai commencé, je me suis occupée des patients recevant des soins de longue durée. À présent, je fais de nouvelles admissions et m'occupe d'une dizaine de patients », indique Li.

Li a récemment acheté une maison dans la région de Timmins et apprécie le style de vie paisible du Nord de l'Ontario. Elle est heureuse de fournir des services de soins de santé à une collectivité du Nord de l'Ontario.

Réalisation de l'agence – Professionnels de la santé formés à l'étranger

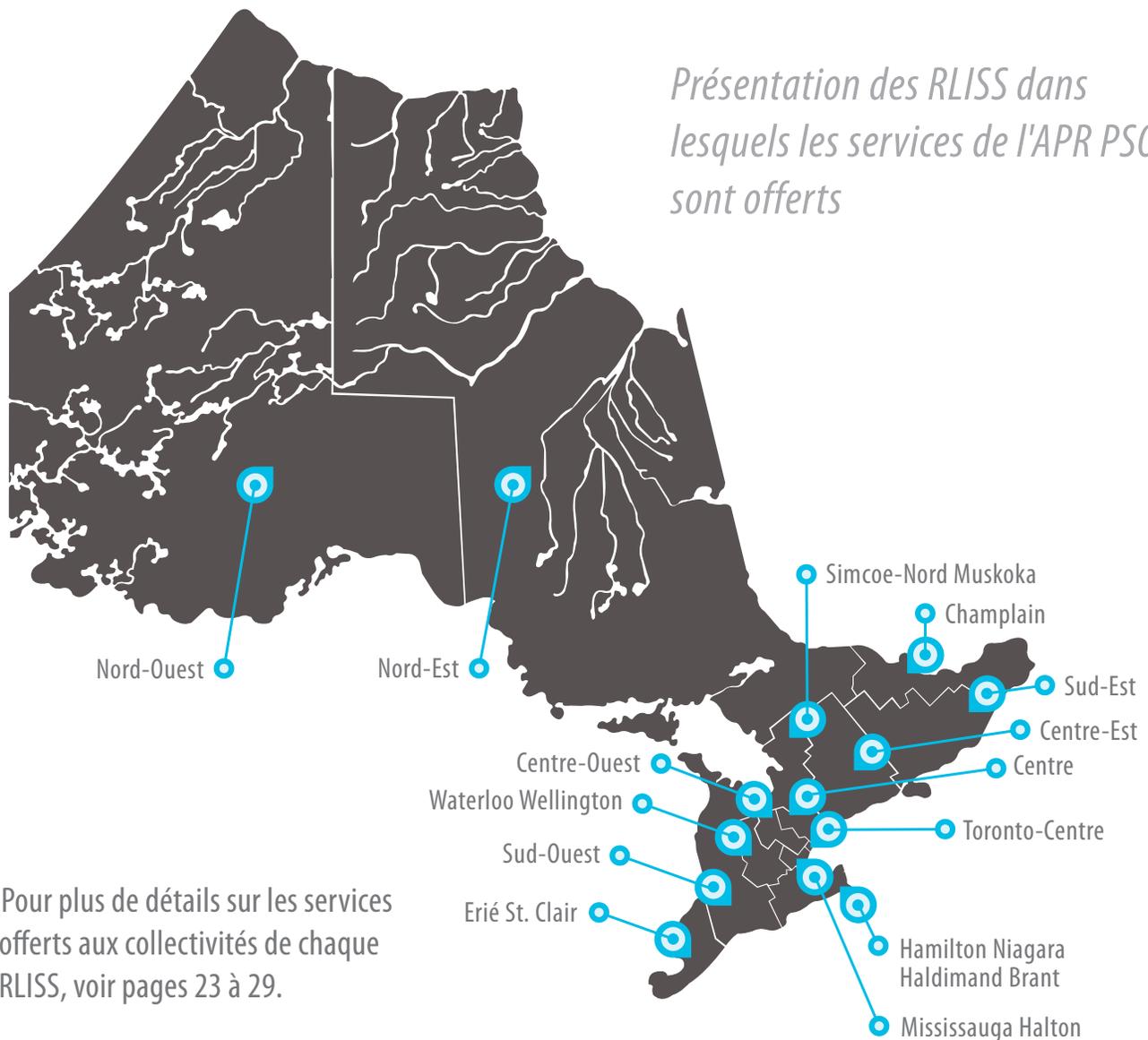
- En 2012, l'agence comptait 427 clients professionnels de la santé formés à l'étranger (PSFE), soit perfectionnés, puis inscrits dans leur ordre respectif, soit entamant une autre carrière. Parmi ces succès, on dénombre 291 clients diplômés internationaux en médecine, qui ont réussi à entrer dans un programme de formation postdoctorale en Amérique du Nord. Dès que ces clients achèvent leurs programmes de formation requis et leur certification, ils sont aptes à pratiquer la médecine dans la juridiction de leur certification.

« Durant l'été 2012, l'APR PSO a célébré son 1 000e client diplômé international en médecine entrant en résidence, la plus grosse difficulté pour devenir médecin praticien en Amérique du Nord. Ces docteurs venant de tant de pays différents ont tous travaillé si dur pour atteindre cet objectif. Nous sommes extrêmement fiers de les avoir aidés à réussir et d'avoir permis à davantage d'Ontariennes et d'Ontariens de recevoir des soins de santé dans leur collectivité. »

- Responsable du Programme PSFE, Centre d'accès

Collectivités

Service fourni aux collectivités



Pour plus de détails sur les services offerts aux collectivités de chaque RLISS, voir pages 23 à 29.

Légende (des pages 23 à 29)

Médecins internes : Médecins de formation domestique

OS : Médecins en obligation de service

Médecins externes : Médecins qui sont (ou étaient) en formation ou en exercice en dehors de l'Ontario et sont/seront admissibles à l'inscription à l'Ordre des médecins et chirurgiens de l'Ontario

CR : Conseiller régional

PSFE : Professionnel de la santé formé à l'étranger

DIM : Diplômé(e) international(e) en médecine

Projet pilote PSSU : Projet pilote de permanence des soins dans les services des urgences

GPVLC : Programme de suppléance des médecins généralistes (General Practitioner Vacancy Locum Coverage Arrangements)

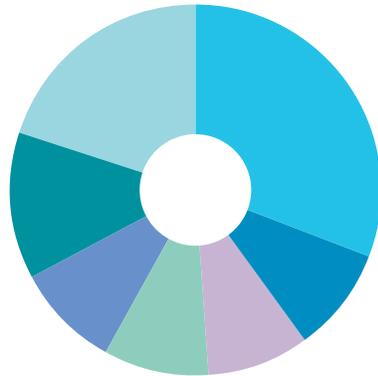
PSSN : Programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord

PSMFMR : Programme de suppléance pour les médecins de famille en milieu rural

AM : Adjoint(e) au médecin

EmploisPSO : Portail en ligne destiné aux médecins et aux infirmières/infirmiers

Centre



- Assistance communautaire CR
- Médecins internes (non OS) en exercice
- Médecins internes (non OS) en suppléance
- Médecins internes avec OS en exercice
- Réussites de médecins externes
- Réussites de PSFE paramédicaux
- EmploisPSO

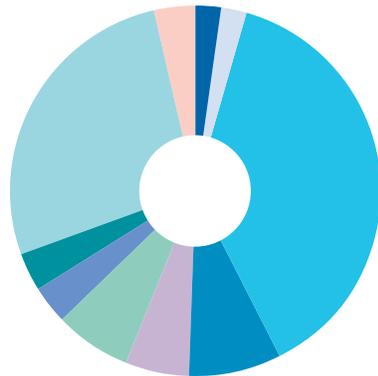
Services dans chaque collectivité :

- Alliston
- Aurora
- Bradford
- East Gwillimbury
- Georgina
- Keswick
- King City

- Markham
- Newmarket
- North York
- Richmond Hill
- Stouffville
- Sutton

- Thornhill
- Tottenham
- Unionville
- Vaughan
- West Gwillimbury
- Woodbridge

Centre-Est



- Assistance communautaire CR
- Médecins internes (non OS) en exercice
- Médecins internes (non OS) en suppléance
- Médecins internes avec OS en exercice
- Réussites de médecins externes
- Réussites de PSFE paramédicaux
- EmploisPSO
- PSMFMR
- Projet pilote PSSU
- AM

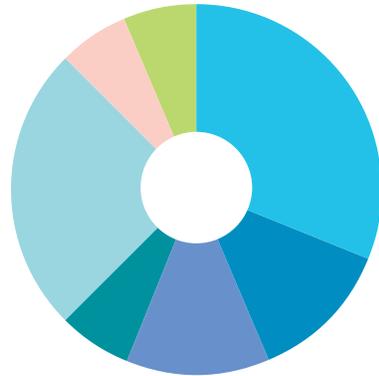
Services dans chaque collectivité :

- Ajax
- Apsley
- Beaverton
- Bobcaygeon
- Bowmanville
- Brock Township
- Brooklin
- Campbellford
- Cannington
- Clarington
- Cobourg
- Courtice
- Fenelon Falls

- Haliburton
- Hastings
- Havelock
- Kawartha Lakes
- Kinmount
- Lindsay
- Millbrook
- Minden
- Newcastle
- Northumberland County
- Norwood
- Omemee
- Oshawa

- Peterborough
- Pickering
- Port Hope
- Port Perry
- Scarborough
- Sunderland
- Uxbridge
- Warkworth
- Whitby
- Wilberforce

Centre-Ouest

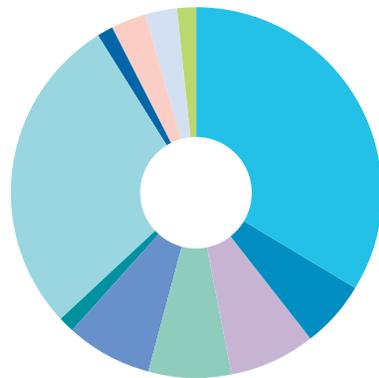


- Assistance communautaire CR
- Médecins internes (non OS) en exercice
- Réussites de médecins externes
- Réussites de PSFE paramédicaux
- EmploisPSO
- PSMFMR
- DIM en résidence

Services dans chaque collectivité :

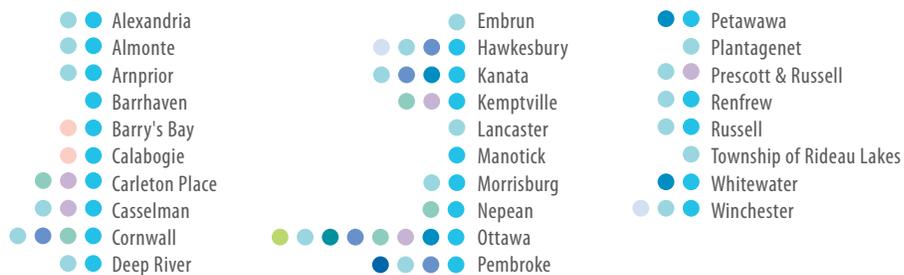


Champlain

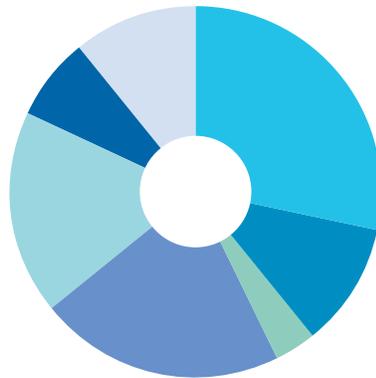


- Assistance communautaire CR
- Médecins internes (non OS) en exercice
- Médecins internes (non OS) en suppléance
- Médecins internes avec OS en exercice
- Réussites de médecins externes
- Réussites de PSFE paramédicaux
- EmploisPSO
- Projet pilote PSSU
- PSMFMR
- AM
- DIM en résidence

Services dans chaque collectivité :



Erié St. Clair

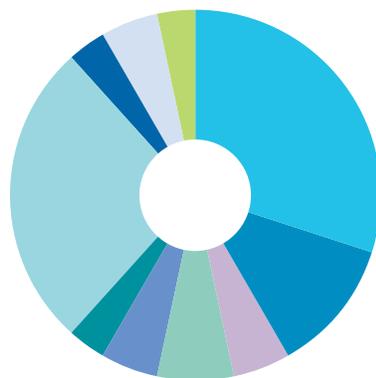


- Assistance communautaire CR
- Médecins internes (non OS) en exercice
- Médecins internes avec OS en exercice
- Réussites de médecins externes
- EmploisPSO
- Projet pilote PSSU
- AM

Services dans chaque collectivité :

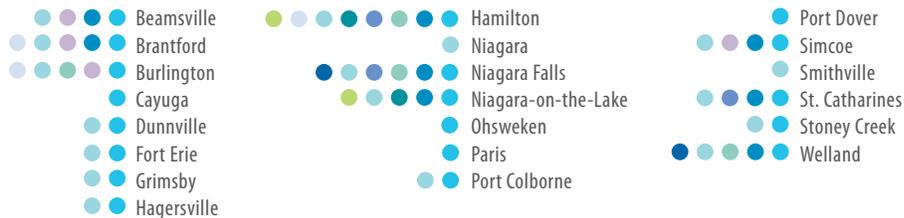


Hamilton Niagara Haldimand Brant

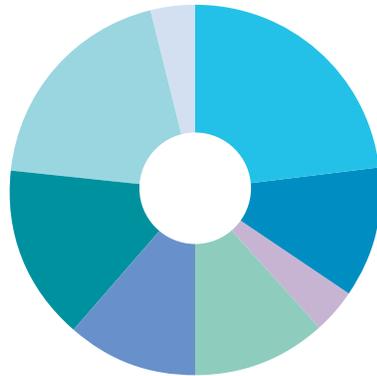


- Assistance communautaire CR
- Médecins internes (non OS) en exercice
- Médecins internes (non OS) en suppléance
- Médecins internes avec OS en exercice
- Réussites de médecins externes
- Réussites de PSFE paramédicaux
- EmploisPSO
- Projet pilote PSSU
- AM
- DIM en résidence

Services dans chaque collectivité :



Mississauga Halton

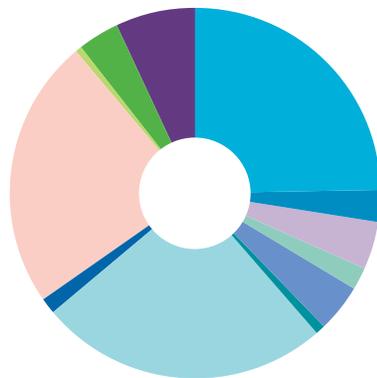


- Assistance communautaire CR
- Médecins internes (non OS) en exercice
- Médecins internes (non OS) en suppléance
- Médecins internes avec OS en exercice
- Réussites de médecins externes
- Réussites de PSFE paramédicaux
- EmploisPSO
- AM

Services dans chaque collectivité :



Nord-Est

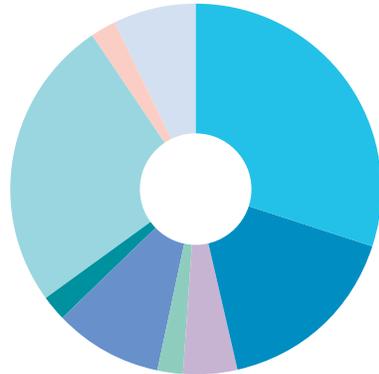


- Assistance communautaire CR
- Médecins internes (non OS) en exercice
- Médecins internes (non OS) en suppléance
- Médecins internes avec OS en exercice
- Réussites de médecins externes
- Réussites de PSFE paramédicaux
- EmploisPSO
- Projet pilote PSSU
- PSMFMR
- DIM en résidence
- GPVLC
- PSSN

Services dans chaque collectivité :



Simcoe-Nord Muskoka

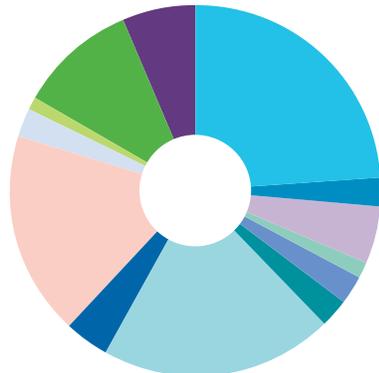


- Assistance communautaire CR
- Médecins internes (non OS) en exercice
- Médecins internes (non OS) en suppléance
- Médecins internes avec OS en exercice
- Réussites de médecins externes
- Réussites de PSFE paramédicaux
- EmploisPSO
- PSMFMR
- AM

Services dans chaque collectivité :

- | | | |
|--|--|---|
| ● Barrie | ● Huntsville | ● Penetanguishene |
| ● Borden | ● Innisfil | ● Port Carling |
| ● Bracebridge | ● Midland | ● Port Severn |
| ● Clearview | ● Minesing | ● Wahta Mohawk Territory |
| ● Collingwood | ● Orillia | ● Wasaga Beach |
| ● Gravenhurst | ● Oro-Medonte | |

Nord-Ouest

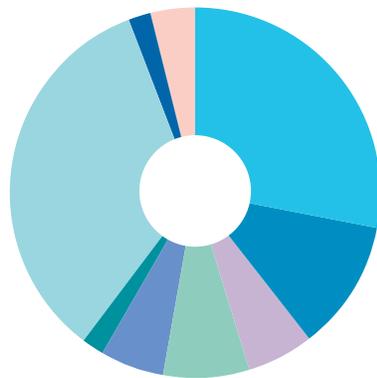


- Assistance communautaire CR
- Médecins internes (non OS) en exercice
- Médecins internes (non OS) en suppléance
- Médecins internes avec OS en exercice
- Réussites de médecins externes
- Réussites de PSFE paramédicaux
- EmploisPSO
- Projet pilote PSSU
- PSMFMR
- AM
- DIM en résidence
- GPVLCA
- PSSN

Services dans chaque collectivité :

- | | | |
|---|---|--|
| ● Atikokan | ● Ignace | ● Rainy River |
| ● Beardmore | ● Keewatin | ● Red Lake |
| ● Dryden | ● Kenora | ● Schreiber |
| ● Ear Falls | ● Longlac | ● Sioux Lookout |
| ● Emo | ● Manitouwadge | ● Terrace Bay |
| ● Fort Frances | ● Marathon | ● Thunder Bay |
| ● Geraldton | ● Nipigon | |

Sud-Est

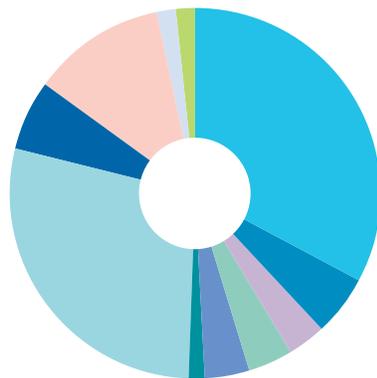


- Assistance communautaire CR
- Médecins internes (non OS) en exercice
- Médecins internes (non OS) en suppléance
- Médecins internes avec OS en exercice
- Réussites de médecins externes
- Réussites de PSFE paramédicaux
- EmploisPSO
- Projet pilote PSSU
- PSMFMR

Services dans chaque collectivité :

- | | | |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ● Bancroft ● Belleville ● Brighton ● Brockville ● Gananoque ● Glenburnie ● Kingston ● Lennox/ Addington County | <ul style="list-style-type: none"> ● Maple ● Marmora ● Merrickville ● Napanee ● Northbrook ● Perth ● Picton ● Prince Edward County | <ul style="list-style-type: none"> ● Quinte West ● Seeley's Bay ● Smiths Falls ● Trenton ● Tweed |
|---|--|---|

Sud-Ouest



- Assistance communautaire CR
- Médecins internes (non OS) en exercice
- Médecins internes (non OS) en suppléance
- Médecins internes avec OS en exercice
- Réussites de médecins externes
- Réussites de PSFE paramédicaux
- EmploisPSO
- Projet pilote PSSU
- PSMFMR
- AM
- DIM en résidence

Services dans chaque collectivité :

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ● Alymer ● Bayfield ● Blue Mountains ● Brockton ● Chesley ● Clarksburg ● Clinton ● Durham ● Dutton ● Exeter ● Flesherton ● Goderich ● Grand Bend | <ul style="list-style-type: none"> ● Hanover ● Ingersoll ● Kincardine ● Lion's Head ● Listowel ● London ● Lucknow ● Markdale ● Meaford ● Mildmay ● Minto ● Mitchell ● Newbury | <ul style="list-style-type: none"> ● North Perth ● Norwich ● Owen Sound ● Parkhill ● Port Elgin ● Saugeen Shores ● Seaforth ● Southampton ● St. Marys ● St. Thomas ● Stratford ● Strathroy ● Tavistock | <ul style="list-style-type: none"> ● Teeswater ● Thamesford ● Thornbury ● Thorndale ● Tillsonburg ● Walkerton ● West Lorne ● Wiaraton ● Wingham ● Woodstock ● Zurich |
|--|--|---|---|

Toronto-Centre

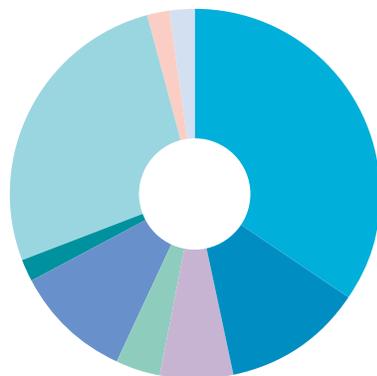


- Assistance communautaire CR
- Médecins internes (non OS) en exercice
- Médecins internes (non OS) en suppléance
- Médecins internes avec OS en exercice
- Réussites de médecins externes
- Réussites de PSFE paramédicaux
- EmploisPSO
- AM
- DIM en résidence

Services dans chaque collectivité :



Waterloo Wellington



- Assistance communautaire CR
- Médecins internes (non OS) en exercice
- Médecins internes (non OS) en suppléance
- Médecins internes avec OS en exercice
- Réussites de médecins externes
- Réussites de PSFE paramédicaux
- EmploisPSO
- PSMFMR
- AM

Services dans chaque collectivité :



Pour des exemples du travail de l'APR PSO avec les collectivités, veuillez lire les profils des collectivités Chatham, Kitchener-Waterloo et Thunder Bay aux pages 31-37.

« Depuis le lancement du Projet pilote PSSU, Southampton est considérée comme l'une des collectivités ayant les pires services des urgences de la province et le Projet pilote les a aidés pendant que le site poursuivait tous les moyens de recrutement. Depuis le 31 mars 2013, le site de Southampton parvient à être auto-suffisant en matière de SU et n'a plus besoin d'adhérer au Projet pilote PSSU. Nous sommes fiers d'avoir aidé une collectivité dans le besoin à devenir autonome au niveau du service des urgences. »

- Coordonnateur des opérations, Projet pilote PSSU



« Le Projet pilote PSSU nous a aidés à assurer la permanence dont nous avons besoin afin d'éviter la fermeture. »

- Jessica Letourneau, directrice des Affaires médicales à l'Alliance Chatham-Kent pour la santé

Le service des urgences de l'Hôpital public général Chatham obtient des résultats en améliorant son calendrier et en mettant l'accent sur le recrutement

Le site Chatham de l'Alliance Chatham-Kent pour la santé (ACKS) est un important carrefour de service des urgences (SU), le plus grand site sur l'autoroute 401 entre London et Windsor. Le SU Chatham a toujours souffert d'un manque chronique de médecins avant qu'il ne commence à participer au Projet pilote de permanence des soins dans les services des urgences (Projet pilote PSSU) en mars 2007. Les problèmes de personnel s'aggravèrent encore au printemps 2012, lorsque plusieurs médecins locaux réduisirent de manière significative leur nombre d'heures de présence au service des urgences.

Pour répondre au problème immédiat, le Projet pilote PSSU a travaillé avec l'hôpital afin d'augmenter le soutien de la suppléance sur le site, triplant la permanence entre mai et juin 2012. « Le Projet pilote PSSU nous a aidés à assurer la permanence dont nous avons besoin afin d'éviter la fermeture », déclare Jessica Letourneau, directrice des Affaires médicales de l'ACKS.

Au même moment, le Projet pilote PSSU a commencé à élaborer une stratégie avec l'hôpital, un groupe de médecins et le responsable de SU du RLISS Érié St. Clair (ESC) pour une solution durable à long terme destinée au SU Chatham. Le modèle d'affectation du personnel/emploi du temps a été identifié comme un facteur sous-jacent à la dépréciation de la valeur du recrutement et du maintien en poste au SU.

Dans le contexte d'un manque de médecin constant, le modèle de planification existant fut élaboré pour optimiser la capacité de permanence du groupe de médecins et réduire le risque de fermeture du SU. Cependant, ce calendrier exigeant n'attirait pas les éventuelles recrues et, après plusieurs années de manque chronique de personnel, le groupe local dédié avait beaucoup de mal à faire face.

Le Projet pilote PSSU et le groupe de médecins collaborèrent afin de concevoir un calendrier pour le SU Chatham plus approprié et durable en fonction du volume et de l'acuité du site, prévoyant deux médecins SU pour toutes les périodes de pointe de la journée. Le nouveau calendrier prévoyait le maintien des médecins SU locaux et créait un modèle d'affectation du personnel qui serait attractif du point de vue du recrutement. Cependant, pour mettre en œuvre le nouveau calendrier, l'ACKS devrait augmenter l'aide à la suppléance. De nouveau, le Projet pilote PSSU travailla avec l'hôpital pour améliorer l'aide à la suppléance, donnant à Chatham l'assurance requise pour prendre cette mesure nécessaire. En août 2012, le Projet pilote PSSU à Chatham avait multiplié par sept les capacités de la permanence offerte en mai (soit plus de 30 % des heures de Chatham). Le nouveau calendrier était tout aussi largement apprécié par les médecins locaux que les suppléants. « Le doublement du personnel augmente la sécurité des médecins et des patients, et améliore le flux du volume traité au SU », déclare J. Letourneau.



Ayant résolu le problème sous-jacent de planification grâce aux services de suppléance d'urgence de dernier recours du Projet pilote PSSU, le défi consistait alors à recruter des médecins SU à temps plein dans le service et de mener Chatham sur la voie de l'auto-suffisance en termes de personnel SU. À l'automne 2012, l'équipe de l'ACKS mit en place une stratégie de recrutement robuste, soutenue par le RLISS ESC, le responsable de SU du RLISS, le Projet pilote PSSU et le conseiller régional de l'APR PSO.

« Ce problème nous a défiés pendant plus de sept ans, chacun de nous est déterminé à apporter un changement positif », déclare Fannie Vavoulis, recruteuse du secteur médical et coordonnatrice d'éducation à l'ACKS. Le conseiller régional de l'APR PSO a été très impliqué dans la stratégie de recrutement, adressant des candidats à F. Vavoulis, jouant un rôle actif au sein du Comité de recrutement et de maintien en poste à l'hôpital, et tenant la collectivité informée des programmes ou des ressources ministériels dont elle pouvait bénéficier.

La stratégie obtint un rapide succès, car l'hôpital engagea le dialogue avec un FRCP (MU) récemment diplômé en octobre 2012. Le médecin avait besoin d'être guidé dans le processus d'inscription à l'OMCO à cause du changement des exigences requises pour obtenir un certificat d'enregistrement, ce qui avait un impact sur sa capacité de postuler à l'inscription. F. Vavoulis s'adressa au chef de l'équipe de conseillers en recrutement de médecins (CRM) de l'APR PSO pour obtenir des conseils. Le chef de l'équipe CRM travailla avec le médecin, l'OMCO et F. Vavoulis pour remédier à la situation. En maintenant une bonne communication, les efforts du chef de l'équipe CRM permirent à la demande du médecin d'être présentée en temps opportun au Comité d'inscription à l'OCOM. Le médecin reçut son certificat d'inscription et commença à exercer à temps partiel au service des urgences de l'ACKS en février 2013. « Il a soulagé la pression imposée aux autres médecins. En outre, il dispose de nombreuses connaissances sur les ultrasons, ce qui est très apprécié », a déclaré F. Vavoulis.

Grâce aux efforts conjugués du groupe de médecins, de l'hôpital, de l'APR PSO et du RLISS, la collectivité a pu s'engager sur la voie de la durabilité. « Cela démontre ce que le partenariat peut faire », a ajouté F. Vavoulis.

Par les nombres

En 2012/13 :

- 3 208 heures de permanence ont été assurées grâce au Projet pilote PSSU au SU Chatham.
- Un médecin interne a été recruté à Chatham et exerce la médecine d'urgence.
- Cinq médecins externes ont été recrutés à Chatham et exercent la médecine familiale (deux médecins), l'obstétrique/gynécologie, l'anesthésie et la psychiatrie.
- Le Comité de Chatham a publié 18 postes en médecine familiale, 15 postes de spécialiste, 16 postes en soins infirmiers, dont quatre sont à garantie d'emploi des diplômés en soins infirmiers sur EmploisPSO.



Kitchener-Waterloo et l'APR PSO ont collaboré au recrutement de médecins dans des spécialités dans lesquelles les besoins sont importants; des diplômés internationaux en médecine et des médecins externes font partie de la solution

Le recrutement de médecins dans des spécialités très recherchées, telles que la médecine familiale et la psychiatrie, est une priorité pour la collectivité Kitchener-Waterloo. L'APR PSO a travaillé en étroite collaboration avec la collectivité en 2012/13 afin d'aider à recruter six médecins exerçant la médecine familiale et trois psychiatres pour la collectivité.

En 1998, 40 000 résidents de Kitchener-Waterloo n'avaient pas de médecin de famille. Bien que la collectivité ait recruté sans problème des médecins exerçant la médecine familiale au cours des 15 dernières années, réduisant ainsi le nombre de résidents à la recherche d'un médecin de famille à 20 000, la nécessité de recruter perdure, en particulier du fait que certains médecins exerçant la médecine familiale dans la collectivité sont en passe d'atteindre l'âge de la retraite et que la population de la collectivité augmente.

« Le recrutement de six médecins exerçant la médecine familiale aura un effet important sur la collectivité », déclare Mary Sue Fitzpatrick, vice-présidente des Ressources en médecins de famille à la Chambre de Commerce du Grand Kitchener Waterloo. Reconnaissant que la taille des listes varie selon le médecin, l'inscription moyenne auprès d'un médecin dans un modèle d'inscription des patients est de 1 240 selon la Direction des soins primaires du ministère. Ainsi le recrutement de six médecins exerçant la médecine familiale pourrait faire que 7 440 résidents supplémentaires de Kitchener-Waterloo aient un médecin de famille.

Le recrutement est un effort coopératif. M. S. Fitzpatrick est en contact régulier avec le conseiller régional de Waterloo-Wellington, qui lui indique de potentielles recrues en médecine familiale intéressées par un travail dans son secteur. Le conseiller régional participe également à un regroupement de résidents en médecine familiale organisé sur une fin de semaine de novembre tous les ans par la collectivité. « Le conseiller régional est très impliqué dans le recrutement pour notre région », a déclaré M. S. Fitzpatrick.

L'un des médecins recrutés pour exercer la médecine familiale était un diplômé international en médecine (DIM) client de l'APR PSO, ayant réussi son jumelage pour la résidence et disposant d'un contrat d'obligation de service (OS). (Kitchener-Waterloo est une collectivité admissible pour l'OS.) Le médecin travaillait avec un conseiller PSFE à l'APR PSO sur son aptitude aux entretiens, tandis que le conseiller régional l'aidait dans sa transition vers la pratique et le conseillait pour sa recherche d'emploi.

Outre des médecins exerçant la médecine familiale, la région de Kitchener-Waterloo est en manque de psychiatres. L'Hôpital Grand River de Kitchener-Waterloo comptait l'équivalent de 15 psychiatres à temps plein dans son effectif. En 2012/13, trois psychiatres, médecins externes clients de l'APR PSO rejoignirent l'Hôpital Grand River de Kitchener-Waterloo.

Deux des psychiatres ont rejoint le programme de santé mentale spécialisé du site Freeport. Auparavant le personnel du site n'était doté qu'à 2/3 de sa capacité avec quatre psychiatres. « L'arrivée de ces deux nouveaux psychiatres signifie que nous sommes au complet à présent et que nous pouvons occuper la totalité des [50] lits », indique le D^r John Heintzman, chef du service de psychiatrie de l'Hôpital Grand River.

Le troisième psychiatre travaille dans le cadre du programme de l'enfant et de l'adolescent dans le service des maladies aiguës. L'hôpital a l'intention de recruter deux psychiatres de plus pour étendre ce service.

Les conseillers en recrutement de médecins ont prodigué des conseils et une assistance pour l'inscription et l'immigration de ces psychiatres, tandis que le conseiller régional a offert une aide à la recherche d'emploi au psychiatre travaillant dans le cadre du programme psychiatrique de l'enfant et de l'adolescent à l'Hôpital Grand River. « Les médecins à l'étranger ne connaissent souvent pas l'Ontario. Les services offerts par l'APR PSO sont souvent très utiles pour guider ces médecins à travers la procédure d'inscription et à leur faire connaître toutes les possibilités qui existent en Ontario, ce qui est particulièrement efficace pour les plus petites collectivités qui n'ont pas un budget de recrutement élevé », indique le D^r Heintzman.

« L'APR PSO s'est avérée réellement utile pour pourvoir les postes de spécialistes offerts dans les hôpitaux. Son expertise en termes d'immigration, d'octroi de permis et de renseignements généraux a été inestimable pour les spécialistes s'installant en Ontario. C'est un plaisir de travailler avec une équipe compétente et chaleureuse à la fois. »

- D' Ashok Sharma, chef du personnel de l'Hôpital général Grand River et St. Mary

Par les nombres

En 2012/13 :

- Six médecins externes ont été recrutés dans la région de Kitchener-Waterloo et exercent la psychiatrie, la médecine interne et la médecine familiale.
- Trois médecins internes avec obligation de service ont été recrutés pour Kitchener-Waterloo et exercent la médecine familiale et la radio-oncologie.
- Trois médecins internes ont été recrutés pour Kitchener-Waterloo et exercent la médecine familiale et la médecine interne.
- Deux médecins internes ont été recrutés à New Hamburg et Woolwich et exercent la médecine familiale.
- Un PSFE (pharmacien) exerce à présent à Kitchener-Waterloo.
- Kitchener-Waterloo a publié 16 postes en médecine familiale, 12 postes de spécialiste, 35 postes en soins infirmiers et 66 à garantie d'emploi des diplômés en soins infirmiers sur EmploisPSO.



« Chaque fois que nous pourvoyons un poste vacant, cela augmente l'accès aux spécialistes et améliore la permanence des soins, les temps d'attente et l'accès aux services hospitaliers. »

- Linda Molenda, adjointe au recrutement de médecins au Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay

L'APR PSO travaille en partenariat avec Thunder Bay pour répondre au manque de médecins

Thunder Bay est une communauté confrontée à un manque de médecins. Bien que le Nord ait beaucoup à offrir aux médecins, le recrutement peut s'avérer difficile. « Je pense qu'il existe toujours une certaine perception de la vie dans le Nord et les hivers froids. Nous sommes tellement plus que l'hiver. Thunder Bay a tout ce dont une communauté urbaine de plus grande taille dispose, si ce n'est à plus petite échelle. En disant cela, nous sommes très conscients que la vie dans le Nord est un style de vie. Il suffit de trouver la bonne personne », déclare Linda Molenda, adjointe au recrutement de médecins au Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay. Pour aider à corriger le manque de médecins, l'APR PSO et la communauté ont travaillé ensemble pour assurer les soins et recruter des médecins.

Les Programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord (PSSN) de l'APR PSO aident à maintenir les services dans un certain nombre de spécialités au Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay, le centre de traumatologie régional et seul grand centre urbain du Nord du RLISS du Nord-Ouest. « Pouvoir accéder aux suppléances des PSSN a été vital pour le centre régional Thunder Bay. Nous avons eu et continuons d'avoir des besoins en termes de suppléance dans nos services essentiels », déclare L. Molenda. En 2012/13, le centre a eu accès à 17 spécialités médicales différentes grâce aux PSSN.

Alors que la suppléance assure la permanence médicale essentielle, elle peut s'avérer être également un moyen de recrutement efficace pour une collectivité. En 2012/13, quatre médecins spécialistes,

en obstétrique/gynécologie (OB/GYN), néphrologie, imagerie diagnostique et médecine nucléaire, ayant assuré précédemment des remplacements grâce aux PSSN ont été recrutés comme personnel permanent au Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay. « Chaque fois que nous pourvoyons un poste vacant, cela augmente l'accès aux spécialistes et améliore la permanence des soins, les temps d'attente et l'accès aux services hospitaliers », indique L. Molenda.

Le recrutement des spécialistes a permis de réduire les besoins du centre en soutien des PSSN pour la suppléance. En 2009/10, Thunder Bay a utilisé plus de jours de suppléance des PSSN que les autres collectivités du programme; en 2012/13 cet usage a diminué de 47 %. L'aboutissement du recrutement des remplaçants PSSN en OB/GYN et médecine nucléaire en 2012 a réduit le recours à la suppléance dans ces spécialités de plus de 50 % par rapport à 2011. Le Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay a indiqué qu'il poursuit son recrutement afin de devenir totalement autonome et ne plus avoir recours à la suppléance d'ici quelques années.

Deux facteurs soutiennent tout particulièrement les efforts de recrutement de Thunder Bay. Le premier, le fait que le Centre est un centre universitaire des sciences de la santé affilié à l'École de médecine du Nord de l'Ontario (EMNO) et l'Institut régional de recherche de Thunder Bay. La capacité du centre d'offrir des possibilités de recherche et d'enseignement aux médecins a bénéficié aux efforts de recrutement. Le conseiller régional du Nord-Ouest de l'APR PSO travaille en étroite collaboration avec L. Molenda pour le recrutement des spécialistes.

« On espère toujours que les étudiants en médecine et les résidents formés dans le Nord y resteront, et c'est souvent le cas. »

- Linda Molenda, adjointe au recrutement de médecins au Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay



L'autre facteur est d'avoir des résidents médicaux dans une collectivité. « On espère toujours que les étudiants en médecine et les résidents formés dans le Nord y resteront, et c'est souvent le cas », indique L. Molenda. En 2012, trois des diplômés internationaux en médecine clients de l'agence ont obtenu l'accord d'entrer en résidence en médecine familiale sur le campus Thunder Bay de l'EMNO.

Lorsque les conseillers régionaux travaillent avec des résidents médicaux dans un secteur particulier, ils peuvent leur offrir des possibilités d'exercer localement. Les présentations du conseiller régional aux résidents de l'EMNO ont abouti à l'inscription auprès de Médecins Ontario de 24 nouveaux résidents du campus Thunder Bay de l'EMNO.

Le conseiller régional a également travaillé avec l'EMNO pour créer un espace sur les campus de Thunder Bay et Sudbury afin de rencontrer les résidents durant les jours de cours, et assure désormais des consultations individuelles avec les résidents sur le campus une fois par mois. En outre, le conseiller régional dispose d'un kiosque au forum de retraite des résidents de l'EMNO à Thunder Bay.

Parfois, des médecins en dehors du pays ou de la province expriment leur souhait de venir exercer au Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay, mais ne sont pas admissibles à l'origine pour pouvoir pratiquer en Ontario. Dans de nombreux cas, L. Molenda dirige ces médecins vers l'équipe de conseillers en recrutement de médecins (CRM) de l'APR PSO afin de les guider dans la procédure d'inscription à l'OMCO et envoie leur CV aux CRM pour avoir un avis sur les options qui s'offrent à eux pour l'inscription. « Les règlements qui entourent l'obtention d'un certificat d'inscription en Ontario changent constamment et être au courant des changements relève parfois du défi. Les CRM de l'APR PSO fournissent un service inestimable tant aux médecins qu'à leurs recruteurs, en nous aidant à naviguer dans un processus parfois complexe et écrasant », déclare L. Molenda.

Enfin, lorsque des professionnels paramédicaux sont recrutés pour une collectivité, ils peuvent aider à soulager la charge de travail d'un médecin. Par exemple, un adjoint au médecin commença à travailler au service des urgences (SU) du Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay en janvier 2013. Il travaille principalement dans la zone d'évaluation rapide du SU. « Il aide le médecin en réalisant des évaluations initiales afin d'identifier les préoccupations et problèmes potentiels des patients en préparation pour l'examen du médecin », explique Lisa Beck, directrice du programme de traumatologie, de services de soins critiques et d'urgence au Thunder Bay HSC. Il réalise également des contre-évaluations pour confirmer que les interventions ordonnées ont été exécutées et aide à élaborer un programme de soins pour le patient. Ce rôle est soutenu pendant deux ans par le programme 2012 géré par l'agence, qui consiste à accorder des subventions à l'employeur d'un adjoint au médecin. De même, avec le champ d'exercice récemment élargi pour les pharmaciens, ils peuvent alléger la charge de travail des omnipraticiens. En 2012/13, un pharmacien PSFE a été recruté pour Thunder Bay.

Il existe toujours un manque de médecins à Thunder Bay, mais le partenariat étendu entre la collectivité et l'agence continue d'assurer la permanence des soins et le succès du recrutement.



Par les nombres

En 2012/13 :

- *Quatre spécialistes ayant assuré la suppléance grâce au PSSN ont été recrutés à Thunder Bay.*
- *Un médecin interne a été recruté à Thunder Bay et exerce la médecine familiale.*
- *Un médecin OS a été recruté à Thunder Bay et exerce la médecine familiale.*
- *Un médecin externe a été recruté à Thunder Bay et exerce en anesthésiologie.*
- *24 nouveaux résidents inscrits auprès de Médecins Ontario sur le campus Thunder Bay de l'École de médecine du Nord de l'Ontario (EMNO).*
- *Trois DIM avec obligation de service ont obtenu leur résilience à Thunder Bay.*
- *Deux PSFE (un dentiste et un pharmacien) exercent à présent à Thunder Bay.*
- *Le rôle d'adjoint au médecin est soutenu pendant deux ans par le programme 2012 géré par l'agence qui consiste à accorder des subventions à l'employeur d'un adjoint au médecin.*
- *La collectivité de Thunder Bay a publié 33 postes en médecine familiale, 13 postes de spécialiste, 6 postes en soins infirmiers et 16 à garantie d'emploi des diplômés en soins infirmiers sur EmploisPSO.*

Cœur de métier

Orientations stratégiques

Indicateurs de performance

Maintien en poste/
Répartition

Sensibilisation/
Recrutement

Responsabilité/
Transparence

Développer Médecins Ontario, un service de planification de carrière pour les étudiants en médecine en stage postdoctoral.

Aider le ministère à placer des candidats médecins OS de l'Ontario dans des emplois acceptables.

Faciliter l'emploi des adjoints au médecin sortants en Ontario sur des sites de zones géographiques et cliniques hautement prioritaires.

Gérer le programme de remboursement des frais de stage clinique pour faciliter la répartition des médecins en Ontario.

Fournir des conseils d'expert aux médecins prêts à exercer, désirant s'installer en Ontario et aux employeurs potentiels dans des collectivités en forts besoins ayant de nombreux postes de médecin vacants.

Recruter des médecins aux États-Unis en fonction des besoins de la province. Aider au recrutement en présentant la province comme un lieu idéal pour vivre et travailler.

Assister les PSFE dans leur parcours à l'exercice de leur profession ou lors de la transition vers une autre carrière en adéquation avec leur formation et leur expérience.

Coordonner et proposer quatre programmes de suppléance médicale pour fournir les services de soins cliniques nécessaires aux collectivités/hôpitaux ontariens admissibles.

Maintenir en poste les médecins dans les zones rurales, éloignées et du Nord de l'Ontario grâce aux programmes de suppléance assurant la relève et la permanence dans les collectivités admissibles.

Assumer la responsabilité du programme de suppléance des médecins généralistes.

Travailler en partenariat avec les RLISS de l'Ontario sur les problèmes de ressources humaines en santé.

Servir de groupe conseil/de référence au gouvernement de l'Ontario et d'autres intervenants connexes pour les questions de recrutement, de maintien en poste et de permanence des médecins.

Élaborer et/ou gérer d'autres éléments de la stratégie des ressources humaines en santé du gouvernement, comme convenu entre l'APR PSO et le ministère.

Assurer la responsabilité financière et les bonnes pratiques de gouvernance.

Le pourcentage des étudiants en médecine en stage postdoctoral ayant obtenu leur résidence grâce au Service Médecins Ontario dans des collectivités ayant un IRO de 40 ou plus et/ou désignées admissibles aux incitatifs de recrutement (ex. N3R, OS).

Le nombre de sessions Médecins Ontario délivrées aux résidents dans des spécialités très recherchées.

Le taux de satisfaction des clients du RLISS.

Le pourcentage d'adjoints au médecin formés en Ontario qui ont participé au Programme des adjoints au médecin placés dans la province.

Le nombre de participants à la tournée TRPS.

Les taux de satisfaction des participants à la TRPS.

Le nombre de médecins recrutés en Ontario et le pourcentage de ceux qui exercent dans des spécialités et des collectivités prioritaires avec un IRO de 40 ou plus, et/ou admissibles aux incitatifs de recrutement (ex. N3R, OS).

La satisfaction des clients vis-à-vis des services de recrutement.

Les taux de satisfaction des clients des sondages PSFE.

Le nombre de nouveaux clients PSFE.

Le nombre moyen de clients actifs.

Le nombre de clients professionnels paramédicaux actifs en 2012/13 comparé à 2011/12.

Le nombre de diplômés internationaux en médecine ayant obtenu un poste de résident en Amérique du Nord.

Le nombre de fermetures de SU dues au manque de disponibilité de médecins.

Un autre outil d'admissibilité au PSSN a été partagé avec le ministère, et un plan de mise en œuvre a été proposé.

Le programme de suppléance pour les médecins généralistes est prêt à être mis en œuvre en 2013/14.

Les taux de satisfaction des clients obtenus dans les programmes de suppléance.

Le rapport financier trimestriel au ministère est réalisé conformément au protocole d'entente (PE) et à l'accord sur les paiements de transfert, et est soumis dans les délais impartis.

L'auditeur externe émet une opinion sans réserve pour l'agence.

Le cas échéant, appliquer les points de la lettre de recommandations de l'auditeur externe.

Résultats des performances de l'APR PSO 2012/13

Objectifs

Plus de 60 % des étudiants en médecine en stage postdoctoral seront dans une collectivité ayant un IRO de 40 ou plus et/ou désignée admissible aux incitatifs de recrutement (ex. N3R, OS).

Augmenter le nombre de sessions du service Médecins Ontario dans les spécialités très recherchées (par ex. médecine familiale, médecine d'urgence, psychiatrie) de 10 % par rapport à 2011/12.

Plus de 75 % des clients du RLISS sont satisfaits de la performance du conseiller régional.

Mettre en poste en Ontario au minimum 90 % des adjoints au médecin formés en Ontario qui participent au Programme des adjoints au médecin.

Augmenter le nombre de participants à la Tournée de recrutement des professionnels de la santé (TRPS) de 10 % par rapport à la dernière tournée.

Plus de 75 % des participants à la TRPS évaluent la tournée de 2012 comme satisfaisante ou plus.

Recrutement pour l'Ontario d'au moins 100 médecins venant de l'extérieur de la province, dont 75 % ou plus exercent dans des spécialités prioritaires et dont 60 % ont été recrutés pour des collectivités ayant un IRO de 40 ou plus et/ou désignées comme admissibles aux incitatifs de recrutement (par ex. N3R, OS).

Plus de 75 % des clients évaluent les services de recrutement de l'agence comme satisfaisants ou plus.

Taux de satisfaction des clients atteignant plus de 75 % d'après les sondages PSFE.

Plus de 3 100 nouveaux clients PSFE inscrits à l'agence.

Moyenne de plus de 2 000 clients PSFE actifs.

Augmenter le nombre de clients des professions paramédicales actifs de 10 % en 2012/13.

Jumeler 175 ou plus de diplômés internationaux en médecine à des postes de résidents en Amérique du Nord.

Grâce au Projet pilote de permanence des soins dans les services des urgences, aider à garantir la fermeture non planifiée d'aucun SU en Ontario due à un manque de disponibilité de médecins.

Avec l'accord du ministère, mettre en œuvre un autre outil d'admissibilité aux Programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord.

Élaborer un programme de suppléance pour les médecins généralistes pour une mise en œuvre en 2013/14.

Taux de satisfaction des clients atteignant plus de 75 % d'après les sondages réalisés sur les programmes de suppléance.

Continuer à remplir des rapports financiers trimestriels destinés au ministère conformément au PE et à la directive sur les paiements de transfert.

Opinion sans réserve de la part des auditeurs externes pour l'agence

Appliquer les points de la lettre de recommandations de l'auditeur externe.

Chiffres réels

66 % des étudiants en médecine en stage postdoctoral étaient dans une collectivité ayant un IRO de 40 ou plus et/ou désignée admissible aux incitatifs de recrutement (ex. N3R, OS).

Le nombre de sessions du service Médecins Ontario a baissé de 89 à 62 (30 %).*

100 % des clients du RLISS ont évalué la performance du conseiller régional comme satisfaisante ou plus.

100 % des adjoints au médecin formés en Ontario ayant participé au Programme des adjoints au médecin ont été placés dans la province.

Le nombre de participants à la TRPS a diminué de 21 % depuis la dernière tournée.**

80 % des participants à la TRPS 2012 ont évalué la tournée comme bonne, très bonne ou excellente.

Recrutement pour l'Ontario de 162 médecins venant de l'extérieur de la province, dont 72 % exercent dans des spécialités prioritaires***, et dont 66 % ont été recrutés pour des collectivités ayant un IRO de 40 ou plus et/ou désignées comme admissibles aux incitatifs de recrutement (par ex. N3R, OS).

83 % des clients ont évalué les services de recrutement de l'agence comme satisfaisants ou plus.

Taux de satisfaction des clients atteignant 88 % d'après les sondages PSFE.

3 024 nouveaux clients PSFE inscrits à l'agence.****

2 200 clients PSFE actifs.

Nombre de clients des professions paramédicales actifs augmenté de 30 % en 2012/13.

291 diplômés internationaux en médecine jumelés à des postes de résidents en Amérique du Nord.

Aucune fermeture de Service des Urgences en Ontario due à un manque de disponibilité de médecins.

Un nouvel outil d'admissibilité aux PSSN a été approuvé par le ministère et mis en œuvre.

Une nouvelle approche du programme de suppléance pour les médecins généralistes a été élaborée et approuvée par le ministère en 2012/13.

85 % des clients ont évalué les programmes de suppléance comme satisfaisants ou plus.

Rapports soumis trimestriellement.

Une opinion sans réserve a été reçue de la part des auditeurs externes pour l'agence.

L'auditeur externe n'a pas fait de recommandation d'amélioration.

* En 2012/13, le service Médecins Ontario a diminué le nombre total de ses présentations et s'est efforcé de s'adresser à des groupes de résidents plus nombreux afin d'augmenter l'exposition globale. Grâce à ces efforts, le nombre d'inscrits au service Médecins Ontario a augmenté de 47 % par rapport à 2011/12 (1 000 nouveaux inscrits en 2012/13 par rapport à 681 en 2011/12). En outre, le nombre de sessions de nouveaux inscrits dans des spécialités très recherchées (par ex. médecine familiale, médecine d'urgence, psychiatrie) a augmenté de 42 % par rapport à 2011/12.

** La tournée TRPS de l'automne 2012 a été suivie par 960 professionnels de la santé qui étaient soit en formation, soit en exercice en Ontario. Les commentaires des collectivités et des participants ont été extrêmement positifs. Le nombre de participants inférieur à celui anticipé peut être attribué à un plusieurs facteurs, notamment le fait que la tournée de 2010 (mesure de base) a eu la participation la plus élevée de l'histoire de la TRPS avec 1 217 participants, l'absence de tournée en 2011 a fait chuter la connaissance de la tournée parmi les nouveaux apprenants, certains sites de la tournée 2012 se trouvaient en dehors des campus et plus difficiles d'accès pour les apprenants. Pour corriger ces facteurs, la planification de la TRPS 2013 comprend l'utilisation de moyens marketing supplémentaires, une coordination plus solide avec les établissements d'enseignement et des sites adaptés au mieux aux apprenants.

*** La médecine d'urgence, la médecine familiale, la psychiatrie et la médecine interne générale ont été désignées spécialités prioritaires en fonction des besoins estimés de la province. En 2012/13, 117 médecins exerçant dans ces spécialités ont été recrutés (72 % des 162 recrutés au total). L'objectif consistant à recruter au moins un total de 100 médecins a été dépassé de 62 % et celui de recruter au moins 75 d'entre eux dans les spécialités a été quant à lui dépassé de 56 %. Cependant, aux 117 médecins recrutés dans les spécialités prioritaires, il en manquait cinq pour atteindre l'objectif des 75 %.

**** 3 024 nouveaux clients PSFE se sont inscrits au Centre d'accès, un chiffre inférieur à l'objectif des 3 100, soit 2,5 %. Ceci peut être lié à la réduction de l'immigration des PSFE due à un changement du Programme des travailleurs qualifiés (fédéral). De nouvelles initiatives pour les infirmières et infirmiers formés à l'étranger au Centre d'accès ont déjà largement augmenté le nombre total moyen d'inscriptions mensuelles pour 2013/14.

Systèmes de TI

L'APR PSO a repensé l'aspect et la convivialité de ProfessionsSantéOntario.ca afin de mieux servir les groupes de clients de l'agence en augmentant grandement la capacité des visiteurs du site à trouver les renseignements qu'ils recherchent. En outre, le site Web a été mis à jour pour répondre au guide de style du ministère, et un système de gestion de contenu a été introduit, entraînant des mises à jour plus opportunes.

L'agence a créé une solution de base de données pour gérer les demandes et les paiements du Programme de remboursement des frais de stage clinique, lui permettant de traiter des lots importants de données sur une courte durée. Une grande attention a été accordée pour obtenir un système sécurisé répondant aux paramètres du programme déterminé par la province.

L'offre de services aux professionnels de la santé formés à l'étranger (PSFE) par l'intermédiaire de webinaires a augmenté de plus de 50 % en 2012/13, étendant les capacités de l'agence à proposer des sessions interactives de haute qualité aux clients établis en dehors de la Région du Grand Toronto et à travailler avec le Programme canadien d'intégration des immigrants et des clients avant leur arrivée.

Les Programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord (PSSN) ont mis en œuvre avec succès une nouvelle application de base de données qui améliore le programme efficacement grâce à l'automatisation, et augmente les capacités de suivi des rapports et des données. La nouvelle application convient également aux récents changements apportés à la structure de paiement du programme.

Infrastructure

En 2012/13, l'agence a commencé à utiliser les locaux du Centre d'éducation et de formation de Brampton, ce qui lui a permis d'offrir localement des services de conseils aux PSFE à plus de 800 clients dans la région de Brampton.

Nouveaux processus

L'agence a établi un nouveau processus de gestion des services aux clients pour les résidents ontariens diplômés internationaux en médecine avec des obligations de service (OS). La fonction de service aux clients a été intégrée au sein de l'équipe de conseillers en recrutement de médecins et une liaison centrale a été établie pour que le ministère de la Santé et des Soins de longue durée puisse répondre aux

demandes liées aux clients et aux politiques. Des protocoles de gestion de cas de clients OS ont été élaborés et supportés par des améliorations connexes de la technologie de l'information.

Le nombre de simulations d'entretien de clients DIM s'est vu réduit de trois à deux l'année passée afin d'offrir d'autres services (cours et sessions) de manière plus efficace.

Les conseillers régionaux ont établi une nouvelle approche de « Champion des spécialistes » pour aider les médecins résidents en Ontario dans leur recherche d'emploi. Les conseillers régionaux assument à présent la responsabilité de spécialités particulières, ce qui leur permet de devenir des experts dans la spécialité qui leur a été affectée avec la connaissance des possibilités d'emploi dans toute la province. En plus de pouvoir se connecter aux clients spécialistes avec un expert du domaine pour cette spécialité, cette nouvelle approche signifiera que les clients auront un seul point de contact pour les guider dans leur recherche d'emploi dans toute la province.

Soutiens au programme

Avec les récents changements de l'Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario pour les infirmières et infirmiers formés à l'étranger et l'introduction d'un examen clinique objectif structuré (ECOS), l'agence prévoit une importante augmentation de ces clients. En réponse, elle a développé un atelier ECOS et un DVD pour aider des centaines de clients infirmiers formés à l'étranger dans les mois à venir.

Responsabilités du conseil d'administration

Le rôle du conseil d'administration de l'APR PSO est d'encadrer les opérations et la gestion de l'agence et du personnel, et de s'engager dans des activités en relation avec la politique de l'agence. Le conseil d'administration rend des comptes au ministre de la Santé et des Soins de longue durée sur l'utilisation de fonds publics par l'agence et ses résultats en termes de buts, d'objectifs, de performances et d'orientation stratégique de l'agence.

Membres et structure du conseil d'administration

Le Règlement de l'Ontario 249/07 stipule que le conseil d'administration doit être composé au maximum de neuf membres, dont un est nommé Président. Pour l'année 2012/13, le conseil d'administration de l'APR PSO était composé de cinq membres dotés d'une riche expérience et expertise en termes de gouvernance, de gestion financière, de connaissances universitaires, de pratique clinique et d'autres domaines. Des membres supplémentaires ont été recrutés.

Tous les membres du conseil d'administration de l'APR PSO sont nommés par le lieutenant-gouverneur en conseil.

Un comité de Finance et audit se réunit, examine les états financiers et rapporte au conseil d'administration régulièrement.

Développement du conseil d'administration

Les nouveaux membres du conseil reçoivent une orientation du personnel de l'agence, ainsi que des organismes gouvernementaux avec lesquels l'agence interagit. Les rubriques couvertes sont notamment les suivantes : paysage des ressources humaines en santé, présentation de l'agence et législation, procédures et attentes gouvernementales correspondantes.

De plus, grâce à des sessions d'information régulières, le conseil d'administration reçoit des mises à jour de différents programmes de l'agence et des orientations gouvernementales.

Politique relative aux conflits d'intérêts et codes d'éthique et de conduite

L'agence dispose d'une politique relative aux conflits d'intérêts et des codes d'éthique et de conduite qui sont en conformité avec la *Loi de 2006 sur la fonction publique de l'Ontario*.

Calendrier du conseil d'administration

Le conseil se réunit régulièrement de septembre à juin, et peut être joint par voie électronique si un avis ou une décision du conseil est requis entre les réunions.

Se reporter à l'annexe A pour connaître les biographies de chaque membre du conseil d'administration.



Directives gouvernementales

Conformément au protocole d'entente, l'agence observe les directives, les politiques et les lignes directrices du gouvernement. Pour demeurer en conformité, l'agence communique avec le ministère afin de rester informée des nouvelles directives ou des changements apportés aux directives existantes et recevoir des exemplaires de tels documents.

États financiers de

**AGENCE DE PROMOTION ET
DE RECRUTEMENT DE
PROFESSIONSANTÉONTARIO**

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012



KPMG s.r.l./s.e.n.c.r.l.
Yonge Corporate Centre
4100, rue Yonge, Bureau 200
Toronto (Ontario) M2P 2H3
Canada

Téléphone (416) 228-7000
Télécopieur (416) 228-7123
Internet www.kpmg.ca

RAPPORT DES AUDITEURS INDÉPENDANTS

Au conseil d'administration et à l'Agence de promotion
et de recrutement de ProfessionsSantéOntario

Nous avons effectué l'audit des états financiers ci-joints de l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario, qui comprennent les états de la situation financière au 31 mars 2013, au 31 mars 2012 et au 1^{er} avril 2011, les états des résultats, de l'évolution de l'actif net et des flux de trésorerie pour les exercices clos le 31 mars 2013 et le 31 mars 2012, ainsi que les notes, qui comprennent un résumé des principales méthodes comptables et d'autres informations explicatives.

Responsabilité de la direction pour les états financiers

La direction est responsable de la préparation et de la présentation fidèle de ces états financiers conformément aux Normes comptables canadiennes pour le secteur public, ainsi que du contrôle interne qu'elle considère comme nécessaire pour permettre la préparation d'états financiers exempts d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs.

Responsabilité de l'auditeur

Notre responsabilité consiste à exprimer une opinion sur les états financiers, sur la base de nos audits. Nous avons effectué nos audits selon les normes d'audit généralement reconnues du Canada. Ces normes requièrent que nous nous conformions aux règles de déontologie et que nous planifions et réalisons l'audit de façon à obtenir l'assurance raisonnable que les états financiers ne comportent pas d'anomalies significatives.

Un audit implique la mise en œuvre de procédures en vue de recueillir des éléments probants concernant les montants et les informations fournis dans les états financiers. Le choix des procédures relève de notre jugement, et notamment de notre évaluation des risques que les états financiers comportent des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. Dans l'évaluation de ces risques, nous prenons en considération le contrôle interne de l'entité portant sur la préparation et la présentation fidèle des états financiers afin de concevoir des procédures d'audit appropriées aux circonstances, et non dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité du contrôle interne de l'entité. Un audit comporte également l'appréciation du caractère approprié des méthodes comptables retenues et du caractère raisonnable des estimations comptables faites par la direction, de même que l'appréciation de la présentation d'ensemble des états financiers.

Nous estimons que les éléments probants que nous avons obtenus dans le cadre de nos audits sont suffisants et appropriés pour fonder notre opinion d'audit.

KPMG s.r.l./s.e.n.c.r.l. est une société canadienne à responsabilité limitée et un cabinet membre du réseau KPMG de cabinets indépendants affiliés à KPMG International Coöperatieve (« KPMG International »), entité suisse.
KPMG Canada fournit des services à KPMG s.r.l./s.e.n.c.r.l.



Page 2

Opinion

À notre avis, les états financiers donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière de l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario au 31 mars 2013, au 31 mars 2012 et au 1^{er} avril 2011, ainsi que de ses résultats d'exploitation et de ses flux de trésorerie pour les exercices clos le 31 mars 2013 et le 31 mars 2012, conformément aux Normes comptables canadiennes pour le secteur public.

Les états financiers de l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario au 31 mars 2012 et pour l'exercice clos à cette date ont été audités par d'autres auditeurs, qui ont exprimé sur ces états financiers une opinion non modifiée en date du 12 juillet 2012.

KPMG s.r.l. / SENCRL.

Comptables agréés, experts-comptables autorisés

Le 26 juin 2013
Toronto, Canada

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSANTÉONTARIO

États de la situation financière

Au 31 mars 2013, au 31 mars 2012 et au 1^{er} avril 2011

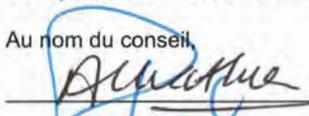
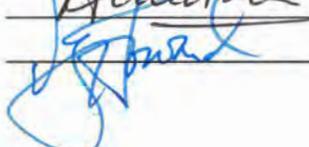
	31 mars 2013	31 mars 2012	1 ^{er} avril 2011
Actif			
Actif à court terme			
Trésorerie	2 522 898 \$	2 445 699 \$	1 343 508 \$
Charges payées d'avance	217 747	177 149	185 196
	<u>2 740 645</u>	<u>2 622 848</u>	<u>1 528 704</u>
Immobilisations (note 2)	138 516	127 411	174 845
Immobilisations – conseils transitoires	–	–	16 670
	<u>2 879 161 \$</u>	<u>2 750 259 \$</u>	<u>1 720 219 \$</u>

Passif et actif net

Passif à court terme			
Créditeurs et charges à payer	1 099 675 \$	2 604 871 \$	1 885 623 \$
Apport reporté	–	221 672	–
	<u>1 099 675</u>	<u>2 826 543</u>	<u>1 885 623</u>
Actif net			
Actif net non affecté (insuffisance)	1 640 970	(203 695)	(356 919)
Investissement dans des immobilisations	138 516	127 411	191 515
	<u>1 779 486</u>	<u>(76 284)</u>	<u>(165 404)</u>
Engagements et éventualités (note 8)			
Dépendance économique (note 9)			
	<u>2 879 161 \$</u>	<u>2 750 259 \$</u>	<u>1 720 219 \$</u>

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers

Au nom du conseil,

 administrateur
 administrateur

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSANTÉONTARIO

États des résultats

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012

	2013	2012
Produits		
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée – Composante	10 962 800 \$	12 256 000 \$
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée – Programme de subventions aux adjoints au médecin (note 5)	4 321 672	914 403
Intégration des ressources humaines en santé et information	215 826	–
	<u>15 500 298</u>	<u>13 170 403</u>
Charges		
Salaires et charges sociales	7 478 737	6 832 032
Charges générales		
Affaires générales	1 415 578	1 403 425
Programme de remboursement des frais de stage clinique	185 388	–
Amortissement	180 689	131 467
Centre d'accès	167 536	112 934
Programme de partenariats communautaires	138 480	113 851
Programmes ontariens de suppléance pour les médecins (note 3)	44 550	36 361
Activités d'information sur le recrutement et maintien en poste	29 127	96 828
Site Web	26 675	36 997
Emplois au sein de ProfessionsSantéOntario	7 073	18 320
Conseil d'administration	5 295	8 745
Charges non récurrentes		
Programme de subventions aux adjoints au médecin (note 5)	3 643 791	867 957
Tournée de recrutement des professionnels de la santé	130 119	–
Autres	110 972	–
Garantie d'emploi des diplômés en soins infirmiers	80 435	79 000
Intégration des ressources humaines en santé et information	83	–
Groupe de travail sur les moyens de collaboration interprofessionnelle en soins de santé (note 4)	–	7 722
Total des charges avant les éléments ci-dessous	13 644 528	9 745 639
Répartition des frais de gestion aux conseils transitoires (note 6)	–	(732 751)
Total des charges avant la répartition des frais de gestion aux conseils transitoires	13 644 528	9 012 888
Conseils transitoires (note 6)	–	4 068 395
Total des charges	<u>13 644 528</u>	<u>13 081 283</u>
Excédent des produits sur les charges	<u>1 855 770 \$</u>	<u>89 120 \$</u>

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSANTÉONTARIO

États de l'évolution de l'actif net

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012

31 mars 2013	Investi en immobilisations	Non affecté	Total
Solde à l'ouverture de l'exercice	127 411 \$	(203 695)\$	(76 284)\$
Excédent des produits sur les charges	(180 689)	2 036 459	1 855 770
Variation nette de l'investissement en immobilisations	191 794	(191 794)	–
Solde à la clôture de l'exercice	138 516 \$	1 640 970 \$	1 779 486 \$

31 mars 2012	Investi en immobilisations	Non affecté	Total
Solde à l'ouverture de l'exercice	191 515 \$	(356 919)\$	(165 404)\$
Excédent des produits sur les charges	(131 467)	220 587	89 120
Variation nette de l'investissement en immobilisations	67 363	(67 363)	–
Solde à la clôture de l'exercice	127 411 \$	(203 695)\$	(76 284)\$

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSSANTÉONTARIO

États des flux de trésorerie

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012

	2013	2012
Entrées (sorties) nettes de trésorerie liées aux activités ci-dessous		
Activités d'exploitation		
Excédent des produits sur les charges	1 855 770 \$	89 120 \$
Amortissement des immobilisations sans effet sur la trésorerie	180 689	131 467
Variation des éléments hors caisse du fonds de roulement		
Charges payées d'avance	(40 598)	8 047
Créditeurs et charges à payer	(1 505 196)	719 248
Apport reporté	(221 672)	221 672
	268 993	1 169 554
Activités d'investissement		
Acquisition d'immobilisations, montant net	(191 794)	(67 363)
Augmentation nette de la trésorerie	77 199	1 102 191
Trésorerie à l'ouverture de l'exercice	2 445 699	1 343 508
Trésorerie à la clôture de l'exercice	2 522 898 \$	2 445 699 \$

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSSANTÉONTARIO

Notes afférentes aux états financiers

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012

L'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario (l'« Agence ») est un organisme de services opérationnel du Ministère de la Santé et des Soins de longue durée (le « Ministère »). L'Agence a été constituée sans capital-actions en vertu du Règlement de l'Ontario 249/07 de la *Loi sur les sociétés de développement* en date du 6 juin 2007. En vertu de ce règlement, l'Agence ne peut recevoir de l'argent ou des actifs que de la part de la Couronne du chef de l'Ontario.

La création de l'Agence découle de la stratégie en matière de ressources humaines en santé du gouvernement. L'Agence cherche à faire du gouvernement de l'Ontario l'employeur de choix dans le domaine des soins de santé et veille à ce que les Ontariens aient à leur disposition, aujourd'hui et demain, le bon nombre et une diversité de prestataires de soins de santé qualifiés au moment et à l'endroit voulus. Les programmes et services de l'Agence peuvent être regroupés en deux catégories :

1. maintien en poste et répartition des professionnels de la santé de l'Ontario;
2. activités de recrutement et séances d'information à l'intention des
 - a) personnes qui ont étudié à l'étranger dans le domaine de la santé et qui vivent en Ontario;
 - b) recruteurs de l'Ontario;
 - c) médecins hors de l'Ontario qui sont prêts à exercer leur profession dans des spécialités médicales très demandées.

Conformément à l'annexe A de l'Accord de paiement de transfert (« APT ») de 2011-2012, au protocole d'entente, et à la *Loi sur les sociétés de développement*, l'Agence met en œuvre les programmes et rend les services suivants :

- séances d'information auprès des médecins en provenance de l'extérieur de l'Ontario;
- services-conseils pour les personnes qui ont étudié à l'étranger dans le domaine de la santé;
- intégration, dans le milieu professionnel, des personnes qui ont étudié à l'étranger dans le domaine de la santé – promotion et information;
- maintien en poste des médecins de l'Ontario/Médecins Ontario/obligation de service postdoctoral;
- HealthForceOntario.ca et HFOJobs.ca;

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSSANTÉONTARIO

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012

- appui fourni par des conseillers régionaux;
- projet pilote de permanence des soins dans les services des urgences;
- programme de suppléance pour les médecins de famille en milieu rural;
- programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord;
- ententes de suppléance des postes de médecins généralistes vacants;
- affaires générales;
- subventions aux adjoints au médecin;
- programme de remboursement des frais de stage clinique;
- tournée de recrutement des professionnels de la santé;
- services liés aux installations à l'intention des cinq conseils transitoires des ordres de réglementation des professions de la santé;
- soutien à la clientèle dans le cadre du programme Garantie d'emploi d'emploi des diplômés en soins infirmiers.

Le 1^{er} avril 2012, l'Agence a adopté les Normes comptables canadiennes pour le secteur public. De plus, elle a choisi d'adopter les normes du chapitre 4200 du *Manuel de l'ICCA* s'appliquant uniquement aux organismes sans but lucratif du secteur public. Il s'agit de ses premiers états financiers établis selon ces normes.

Conformément aux dispositions transitoires formulées dans les Normes comptables canadiennes pour le secteur public, l'Agence a adopté les changements rétrospectivement, sous réserve de certaines exemptions permises en vertu de ces normes. La date de transition est le 1^{er} avril 2011, et toutes les informations comparatives ont été présentées en application des Normes comptables canadiennes pour le secteur public.

Aucun ajustement transitoire n'a été apporté à l'actif net au 1^{er} avril 2011 ou à l'excédent des produits sur les charges pour l'exercice clos le 31 mars 2012 par suite de la transition aux Normes comptables canadiennes pour le secteur public.

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSANTÉONTARIO

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012

1. Principales méthodes comptables

Les états financiers ont été préparés par la direction conformément aux Normes comptables canadiennes pour le secteur public, notamment celles du chapitre 4200.

a) Comptabilisation des produits

Le financement de l'Agence est assuré par le truchement de trois APT conclus avec le Ministère. L'APT principal assure le financement de la plupart des charges de l'Agence, y compris les salaires et les charges sociales, ainsi que le financement des charges générales et des charges non récurrentes. Un deuxième APT assure le financement du programme de subventions aux adjoints au médecin (note 5) administré par l'Agence pour le compte du Ministère.

Santé Canada et le gouvernement de l'Ontario ont conclu une entente sur le financement d'un projet étalé sur plusieurs années visant à étudier la façon dont les interventions en milieu de pratique pourraient aider à l'atteinte d'une intégration au milieu de travail plus complète des personnes qui ont étudié à l'étranger dans le domaine de la santé. Le Ministère collabore avec l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario (« APR PSO ») et l'Université de Toronto pour la mise en œuvre de ce projet.

L'Agence applique la méthode du report aux fins de la comptabilisation des apports, y compris les subventions gouvernementales.

Les apports non affectés sont comptabilisés à titre de produits lorsqu'ils sont reçus ou à recevoir si le montant à recevoir peut faire l'objet d'une estimation raisonnable et si sa réception est raisonnablement assurée.

L'Agence ne reçoit pas d'apports grevés d'une affectation externe étant donné que tout financement doit provenir du Ministère.

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSSANTÉONTARIO

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012

1. Principales méthodes comptables (suite)

b) Charges

L'Agence classe ses charges en deux catégories : les charges générales et les charges non récurrentes. Les charges générales comprennent les fonds dépensés par l'Agence en vue de fournir des programmes et des services permanents aux clients et aux parties prenantes, ainsi que des services d'ordre général aux membres de l'Agence. Les charges non récurrentes ont trait aux programmes réalisés et aux services rendus aux clients et aux parties prenantes pendant l'exercice considéré.

c) Ventilation des charges

L'Agence comptabilise un certain nombre de ses charges par programme. Le coût de chacun se compose des frais de personnel, des frais des locaux et d'autres charges directement rattachées à la réalisation d'un programme.

Les charges liées à l'administration et à la gouvernance ne sont pas ventilées.

d) Immobilisations

Les immobilisations acquises sont comptabilisées au coût. Les apports d'immobilisations sont comptabilisés à leur juste valeur à la date de l'apport. Les immobilisations acquises en vertu de contrats de location-acquisition sont amorties sur la durée de vie estimée des immobilisations ou sur la durée du bail, selon le cas. Les frais de réparation et d'entretien sont imputés aux résultats. Les améliorations qui prolongent la durée de vie estimée d'une immobilisation sont capitalisées. Lorsqu'une immobilisation ne contribue plus à la capacité de prestation de services de l'Agence, sa valeur comptable est ramenée à sa valeur résiduelle.

Les œuvres d'art, les trésors historiques et les immobilisations incorporelles ne sont pas comptabilisés dans les présents états financiers.

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSSANTÉONTARIO

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012

1. Principales méthodes comptables (suite)

d) Immobilisations (suite)

Les immobilisations sont amorties selon le mode linéaire aux taux annuels suivants :

Mobilier et agencements	20 %
Matériel informatique	33 %
Logiciels	de 33 % à 100 %
Améliorations locatives	Durée du bail

e) Avantages sociaux futurs

Les coûts liés aux charges sociales d'un régime de retraite multiemployeurs à cotisations définies, comme le Régime de pension de retraite de la fonction publique (« RPRFP »), correspondent aux cotisations que l'employeur doit verser au régime au cours de la période.

f) Utilisation d'estimations

La préparation d'états financiers exige que la direction fasse des estimations et pose des hypothèses qui influent sur les montants présentés au titre des actifs et des passifs, sur les informations fournies au sujet des actifs et des passifs éventuels à la date des états financiers ainsi que sur les montants présentés au titre des produits et des charges de l'exercice. Les éléments importants faisant l'objet de telles estimations et hypothèses sont notamment la valeur comptable des immobilisations, ainsi que les obligations liées aux avantages sociaux futurs. Les résultats réels pourraient différer de ces estimations.

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSSANTÉONTARIO

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012

2. Immobilisations

31 mars 2013	Coût	Amortissement cumulé	Valeur comptable nette
Mobilier et agencements	178 410 \$	145 396 \$	33 014 \$
Matériel informatique	291 585	238 849	52 736
Logiciels	222 226	214 097	8 129
Améliorations locatives	261 675	217 038	44 637
	953 896 \$	815 380 \$	138 516 \$

31 mars 2012	Coût	Amortissement cumulé	Valeur comptable nette
Mobilier et agencements	140 095 \$	129 006 \$	11 089 \$
Matériel informatique	227 215	190 961	36 254
Logiciels	186 681	170 424	16 257
Améliorations locatives	208 111	144 300	63 811
	762 102 \$	634 691 \$	127 411 \$

1 ^{er} avril 2011	Coût	Amortissement cumulé	Valeur comptable nette
Mobilier et agencements	140 094 \$	100 987 \$	39 107 \$
Matériel informatique	197 745	163 483	34 262
Logiciels	185 745	161 359	24 386
Améliorations locatives	157 579	80 489	77 090
	681 163 \$	506 318 \$	174 845 \$

L'Agence a l'utilisation et la jouissance complètes des actifs payés par le gouvernement de l'Ontario et, par conséquent, le coût historique de ces actifs n'est pas comptabilisé dans les livres de l'Agence. Les actifs payés par le gouvernement de l'Ontario comprennent les améliorations locatives, le matériel informatique ainsi que le mobilier et les agencements.

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSANTÉONTARIO

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012

3. Programmes ontariens de suppléance pour les médecins

Les programmes ontariens de suppléance pour les médecins (« POSM ») fournissent une aide centralisée et coordonnée aux hôpitaux, aux localités et aux médecins de la province. Les médecins sont payés directement par le Ministère pour les services de suppléance qu'ils assurent. L'Agence administre les programmes et comptabilise les coûts généraux d'exploitation, les salaires et les charges sociales dans les charges.

Au cours de l'exercice, l'Agence a passé en charges un montant de 44 550 \$ (36 361 \$ en 2012) relativement aux coûts généraux d'exploitation liés à l'administration du programme.

Les sommes versées, au cours de l'exercice, par le Ministère aux médecins participant aux POSM correspondent à un total de 23 450 759 \$ (21 859 557 \$ en 2012). Les sommes versées directement par le Ministère aux médecins participant aux POSM ne sont pas présentées dans l'état des résultats pour l'exercice clos le 31 mars 2013 en raison des modifications, applicables à compter de l'exercice 2012, que le Ministère a apportées à l'orientation du processus de paiement des médecins. Le Ministère a décidé, qu'à compter de l'exercice 2012, il verserait directement aux médecins les sommes qui leur sont dues. Auparavant, le Ministère voulait que ce soit l'Agence qui verse directement les sommes aux médecins. Selon la nouvelle orientation, les fonds qui passent par l'Agence servent uniquement à l'administration des POSM. Aucun fonds affecté à l'Agence ne servira dorénavant à verser des sommes aux médecins.

4. Groupe de travail sur les moyens de collaboration interprofessionnelle en soins de santé

La collaboration interprofessionnelle en soins de santé (« CISS ») consiste à fournir des services de santé complets aux patients par l'entremise de divers soignants qui collaborent afin de dispenser des soins de qualité supérieure au sein des établissements de santé et entre ceux-ci. L'Agence administre les sorties de fonds liés aux subventions et inscrit les coûts généraux d'exploitation à l'état des résultats de l'Agence, lesquels comprennent essentiellement les salaires et les charges sociales et figurent dans le poste des salaires et charges sociales de cet état financier. La somme de néant (7 722 \$ en 2012) qui représente une charge non récurrente associée au groupe de travail sur les moyens de CISS se rapporte à des coûts généraux d'exploitation.

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSANTÉONTARIO

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012

4. Groupe de travail sur les moyens de collaboration interprofessionnelle en soins de santé (suite)

Le 1^{er} juillet 2011, le Ministère a assumé l'entière responsabilité de l'administration des sorties de fonds prévus pour les subventions. Pour l'exercice 2013, l'Agence n'a administré aucune sortie de fonds (92 091 \$ en 2012) pour les subventions liées à la CISS.

5. Programme de subventions aux adjoints au médecin

Les adjoints au médecin (les « AM ») sont des praticiens en soins de santé qui sont agréés ou qui sont admissibles à un agrément de la part de l'Association canadienne des adjoints au médecin à titre d'adjoint au médecin. Deux programmes de formation sont offerts en Ontario, soit celui de l'Université McMaster et celui du consortium universitaire en soins de santé dispensés par les AM (*Consortium of PA Education*) qui réunit l'Université de Toronto, le Northern Ontario School of Medicine et le Michener Institute for Applied Health Sciences. Au cours de l'exercice considéré, le Ministère a fourni des fonds à l'Agence pour administrer le programme d'aide à l'emploi des AM des cohortes de diplômés de 2010, 2011 et 2012 des deux programmes susmentionnés. Le programme d'aide à l'emploi des AM diplômés a pour objet d'encourager l'embauche des AM diplômés, qui représentent une profession relativement nouvelle et en évolution, et de faciliter à ces derniers l'accès à des postes dans des domaines cliniques et des zones géographiques prioritaires.

Au cours de l'exercice, la somme globale des fonds reçus de la part du Ministère s'élevait à 4 100 000 \$ (1 136 075 \$ en 2012). Une somme de 4 321 672 \$ (914 403 \$ en 2012) a été comptabilisée en produits. L'Agence a engagé des charges de 3 752 120 \$ (920 973 \$ en 2012), lesquelles comprenaient un montant de 108 329 \$ (53 016 \$ en 2012) associé aux salaires et aux charges sociales et un montant de 3 643 791 \$ (867 957 \$ en 2012) associé aux charges du programme, et n'a reporté aucun montant (221 672 \$ en 2012).

6. Conseils transitoires

Avant l'exercice 2013, des frais de gestion théoriques étaient imputés à chaque conseil transitoire (« CT ») afin de tenir compte du coût estimé des services gratuits rendus aux CT. Les frais correspondaient à 15 % des charges d'un CT. Les frais de gestion étaient éliminés lors de l'établissement de l'état combiné des produits et des charges de l'Agence. Les CT n'ont pas effectué de paiements, et l'Agence n'a pas reçu de fonds des CT, étant donné que l'Agence, en vertu des règlements, ne peut recevoir de l'argent ou des actifs d'aucune personne physique ou morale autre que la Couronne en chef de l'Ontario.

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSSANTÉONTARIO

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012

6. Conseils transitoires (suite)

Les montants liés aux CT (y compris les frais de gestion qui leur ont été attribués) passés en charge au cours de l'exercice sont les suivants :

	2013	2012
Conseil transitoire de l'Ordre des praticiens en médecine traditionnelle chinoise et des acupuncteurs de l'Ontario	– \$	746 799 \$
Conseil transitoire de l'Ordre des psychothérapeutes autorisés et des thérapeutes autorisés en santé mentale de l'Ontario	–	764 713
Conseil transitoire de l'Ordre des kinésiologues de l'Ontario	–	893 295
Conseil transitoire de l'Ordre des homéopathes de l'Ontario	–	869 643
Conseil transitoire de l'Ordre des naturopathes de l'Ontario	–	793 945
	– \$	4 068 395 \$

7. Avantages sociaux futurs

L'Agence verse des cotisations au RPRFP, régime multiemployeurs auquel participent 90 membres de son effectif. Ce régime à cotisations définies établit le montant des prestations de retraite qui seront versées aux salariés en fonction des années de service et des taux de rémunération.

Les cotisations pour les salariés ayant atteint l'âge normal de la retraite, soit 65 ans, correspondaient à 6,4 % pour des gains jusqu'à concurrence du montant maximal 51 000 \$ des gains annuels ouvrant droit à pension et à 9,5 % des gains excédant le montant maximal des gains annuels ouvrant droit à pension. Les cotisations au RPRFP pour 2013 se sont établies à 453 299 \$ (374 445 \$ en 2012) au titre des années de service considérées et sont prises en compte dans les charges de l'état consolidé des résultats. Les cotisations des salariés au RPRFP en 2013 se sont élevées à 457 435 \$ (403 464 \$ en 2012).

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSSANTÉONTARIO

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012

8. Engagements et éventualités

- a) L'Agence a conclu un contrat de location-exploitation pour un local, lequel contrat vient à échéance en 2018. Les paiements minimums approximatifs futurs exigibles en vertu des baux sont les suivants :

2014	473 800 \$
2015	483 800
2016	483 800
2017	483 800
2018	161 300
	<hr/>
	2 086 500 \$

- b) Une police d'assurance responsabilité professionnelle a été souscrite pour tous les administrateurs et les dirigeants de l'Agence relativement à divers éléments, notamment, tous les coûts associés au règlement de poursuites ou de litiges impliquant l'Agence, sous réserve de certaines restrictions. L'Agence a également souscrit à une police d'assurance responsabilité civile pour les administrateurs et les dirigeants afin d'atténuer les coûts de toute poursuite ou de tout recours futurs éventuels. Les modalités de l'indemnisation ne sont pas définies explicitement, mais l'indemnisation ne couvre que la période au cours de laquelle la partie indemnisée agit en qualité d'administrateur ou de dirigeant pour le compte de l'Agence. Il n'est pas possible de fournir une estimation raisonnable de la somme maximale d'un paiement éventuel futur.

La nature de cette convention d'indemnisation ne permet pas à l'Agence de faire une estimation raisonnable du risque maximale en raison des difficultés que présente l'évaluation du passif du fait que les événements futurs sont imprévisibles et que la couverture offerte aux contreparties est illimitée.

9. Dépendance économique

L'Agence dépend économiquement de l'appui financier continu du Ministère.

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSANTÉONTARIO

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012

10. Agence de promotion et de recrutement de Professions Santé Ontario

	Salaires et charges sociales	Activités générales d'exploitation	Réel	Budget
Produits				
Composante			10 962 800 \$	13 592 800 \$
Financement – Programme de subventions aux adjoints au médecin			4 321 672	6 768 525
Financement – Intégration des ressources humaines en santé et information			215 826	324 600
Total			15 500 298 \$	20 685 925 \$
Charges				
Composantes des charges générales				
Conseil d'administration				
Salaires et charges sociales	16 538		16 538 \$	26 580 \$
Coûts généraux d'exploitation		5 295	5 295	10 420
Total			21 833	37 000
Affaires générales				
Salaires et charges sociales	2 068 302		2 068 302	2 072 029
Coûts généraux d'exploitation		1 596 266	1 596 266	1 941 707
Total			3 664 568	4 013 736
Programme de remboursement des frais de stage clinique				
Coûts généraux d'exploitation		185 388	185 388	2 630 000
Total			185 388	2 630 000
Centre d'accès				
Salaires et charges sociales	1 990 877		1 990 877	1 995 076
Coûts généraux d'exploitation		167 536	167 536	235 300
Total			2 158 413	2 230 376
Site Web				
Coûts généraux d'exploitation		26 625	26 625	58 000
Total			26 625	58 000
Emplois PSO				
Salaires et charges sociales	106 094		106 094	105 953
Coûts généraux d'exploitation		7 073	7 073	11 320
Total			113 167	117 273
Information				
Salaires et charges sociales	93 572		93 572	288 232
Coûts généraux d'exploitation		29 127	29 127	197 800
Total			122 699	486 032

AGENCE DE PROMOTION ET DE RECRUTEMENT DE PROFESSIONSANTÉONTARIO

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercices clos les 31 mars 2013 et 2012

10. Agence de promotion et de recrutement de Professions Santé Ontario (suite)

	Salaires et charges sociales	Activités générales d'exploitation	Réel	Budget
Partenariats communautaires				
Salaires et charges sociales	1 118 695		1 118 695	1 190 545
Coûts généraux d'exploitation		138 480	138 480	199 790
Total			1 257 175	1 390 335
Programmes ontariens de suppléance pour les médecins				
Salaires et charges sociales	1 448 592		1 448 592	1 544 649
Coûts généraux d'exploitation		44 550	44 550	70 400
Total			1 493 142	1 615 049
Total des composantes des charges générales			9 043 010 \$	12 577 801 \$
Composantes des charges non récurrentes				
Garantie d'emploi des diplômés en soins infirmiers				
Salaires et charges sociales	199 817		199 817 \$	199 906 \$
Coûts généraux d'exploitation		80 485	80 485	80 094
Total			280 302	280 000
Tournée de recrutement des professionnels de la santé				
Salaires et charges sociales	57 697		57 697	80 405
Coûts généraux d'exploitation		130 119	130 119	154 595
Total			187 816	235 000
Autres				
Salaires et charges sociales	192 247		192 247	150 954
Coûts généraux d'exploitation		110 972	110 972	349 046
Total			303 219	500 000
Adjoints au médecin				
Salaires et charges sociales	108 329		108 329	110 094
Coûts généraux d'exploitation		3 643 791	3 643 791	6 658 430
Total			3 752 120	6 768 524
Intégration des ressources humaines en santé et information				
Salaires et charges sociales	77 978		77 978	282 815
Coûts généraux d'exploitation		83	83	41 785
Total			78 061	324 600
Total des composantes des charges non récurrentes			4 601 518 \$	8 108 124 \$
Total des charges			13 644 528 \$	20 685 925 \$
Excédent (insuffisance)			1 855 770 \$	

Analyse de la situation financière

- Les états financiers vérifiés sont inclus dans le présent rapport annuel. Les dépenses du budget de base et de financement ponctuel, y compris les dépenses du programme de subventions des adjoints au médecin, étaient incluses dans le budget.
- En 2012/2013, l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario (APR PSO) a perçu 15 500 298 dollars de revenus du ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD). De ce financement, 10 962 800 dollars ont été perçus au moyen d'une entente sur les paiements de transfert avec le ministère pour soutenir les dépenses du budget de base et ponctuelles. Les recettes de deux ententes sur les paiements de transfert ont été perçues pour soutenir le programme de subventions des adjoints au médecin, à concurrence de 4 321 672 dollars, et l'initiative Intégration, ressources et éducation dans ProfessionsSanté (IREP), à concurrence de 215 826 dollars.
- L'exercice 2012/2013 est la seconde année au cours de laquelle l'APR PSO a reçu un financement complet direct de la part du ministère. Avant 2011/2012, le ministère finançait un payeur tiers pour remettre les paiements des fournisseurs au nom de l'APR PSO, sauf en 2010/2011 exercice durant lequel l'agence reçut un financement uniquement pour les coûts salariaux. Ainsi, 2012/2013 est le premier exercice durant lequel l'APR PSO a été capable de présenter un jeu complet d'états financiers, y compris des états de la situation financière, des états des résultats d'exploitation, des états de l'évolution de l'actif net et des états des flux de trésorerie.
- Les rémunérations des médecins du Programme ontarien de suppléance pour les médecins continuent d'être versées directement aux médecins destinataires par le ministère. Les rémunérations des médecins versées par le ministère sont enregistrées dans les notes accompagnant les états financiers (Note 3).
- Le 1er avril 2012, l'APR PSO a adopté les normes comptables du secteur public (PSAS) et choisi d'appliquer les 4 200 normes aux organismes sans but lucratif du secteur public. Depuis, les états financiers 2012/2013 sont les premiers à être préparés conformément aux PSAS; ils contiennent des états de la situation financière avec trois colonnes incluant l'exercice en cours, un exercice comparatif et la date de transition (début de l'exercice comparatif). Aucun changement important, ni implication a été identifié comme résultat des PSAS nouvellement adoptées pour l'une des périodes présentées dans les états financiers.
- En 2012/2013, l'agence n'a pas offert de service d'agent payeur pour les conseils transitoires des cinq ordres de réglementation. Cependant, elle a continué de fournir les installations et le support informatique aux ordres transitoires gratuitement. Les coûts réels sont indiqués dans les états des résultats de l'agence.



D^r Peter Wells, Président

Mandat initial : 27 juin 2007 au 27 juin 2012

Reconduit le : 18 juillet 2012

Nommé Président le : 18 juillet 2012

Le mandat actuel expire le : 17 juillet 2015

Le D^r Wells est le fondateur et le directeur général du Programme de formation à la médecine dans les communautés rurales de l'Ontario. Il exerce également la médecine familiale dans un cabinet bondé de Collingwood. Il est également Professeur clinique adjoint à temps partiel à l'Université McMaster et Professeur adjoint à l'Université de Toronto. En 2012, le Collège des médecins de famille du Canada a nommé le D^r Wells médecin de famille ontarien de l'année.



M^{me} Carolyn Acker

Mandat initial : 8 octobre 2008 au 7 octobre 2011

Reconduit le : 16 novembre 2011

Le mandat actuel expire le : 15 novembre 2014

M^{me} Acker a commencé sa carrière en tant qu'infirmière autorisée à l'Hôpital Saint Michael, puis au Saint Elizabeth Health Care. Elle a occupé le poste de directrice générale du Regent Park Community Health Centre et a élaboré le programme Passeport pour ma réussite Canada. En 2012, elle est devenue membre de l'Ordre du Canada pour sa contribution à améliorer l'accès à l'éducation de milliers d'étudiants défavorisés dans tout le pays.



D^r Robert Howard

Mandat initial : 22 octobre 2008 au 21 octobre 2011

Reconduit le : 16 novembre 2011

Le mandat actuel expire le : 15 novembre 2014

Le D^r Howard est président et directeur général de l'Hôpital St. Michael à Toronto. Il a rejoint l'hôpital en tant que cardiologue en 1982 et a depuis occupé divers postes de direction, notamment ceux de médecin en chef et de vice-président directeur des programmes et des études.

Annexe A : Biographies des membres du conseil d'administration



Dr John G. Kelton

Mandat initial : 22 octobre 2008 au 21 octobre 2011

Reconduit le : 16 novembre 2011

Le mandat actuel expire le : 15 novembre 2014

Le Dr Kelton est doyen de la faculté des sciences de la santé et vice-président de l'Université McMaster. Il exerce en clinique et mène des recherches sur les plaquettes et les troubles hémostatiques et se concentre plus particulièrement sur les troubles hémostatiques des femmes enceintes et la thrombocytopénie induite par l'héparine. En 2013, Michael G. DeGroote, Hamilton Health Sciences, St. Joseph's Healthcare Hamilton et Université McMaster a annoncé qu'un prix était décerné au Dr Kelton pour l'excellence de ses recherches : le prix universitaire Dr John G. Kelton.



M. Arun K. Mathur

Nommé le : 17 mai 2011

Le mandat actuel expire le : 16 mai 2014

M. Mathur, comptable agréé, est le partenaire chargé du secteur de Toronto du cabinet de comptables agréés Gerald Duthie & Co. LLP. Il aide les propriétaires d'entreprise confrontés à des problèmes de croissance et financiers et conseille les clients pour les acquisitions d'entreprise et les problèmes d'entreprise complexes.

ProfessionsSantéOntario

Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario

163, rue Queen Est
Toronto (Ontario)
M5A 1S1

Tél. : 416 862-2200

Courriel : info@healthforceontario.ca

Site Web : www.ProfessionsSanteOntario.ca