



Portail de l'innovation en santé : Archive des pratiques novatrices

Thème : Ressources humaines de la santé (vol. 3)

Janvier 2014



Health Council of Canada
Conseil canadien de la santé



Sélectionné tableau de sortie Recherche (janvier 24, 2014)

TERMES DE RECHERCHE:	N/A	LOCATION:	Tout
THÈME DE LA SANTÉ:	Ressources humaines de la santé	CADRE CATÉGORIE:	Tout
HEALTH SECTOR:	Tout	RÉSULTATS DE LA RECHERCHE:	8 résultats sur 92

1. Le Northern Health Sciences Access Program (NHSAP)

Implementation Year:	Location: Saskatchewan	Practice Website: www.firstnationsuniversity.ca
----------------------	------------------------	--

SNAPSHOT:

CONTACT INFORMATION:

2. Équipes interdisciplinaires – Collège des médecins de famille du Canada

Implementation Year: Lundi, février 2, 1998 - 00:30	Location: National	Practice Website: http://toolkit.cfpc.ca/en/interdisciplinary-collaboration/index.php
---	--------------------	---

SNAPSHOT:

CONTACT INFORMATION:

Name: N/A Title: N/A Organization: The College of Family Physicians of Canada Email address: N/A Telephone number: (905) 629-0900

3. Collaboratives Newfoundland and Labrador

Implementation Year: Samedi, février 3, 2007 - 00:45	Location: Terre-Neuve-et-Labrador	Practice Website:
--	-----------------------------------	-------------------

SNAPSHOT:

CONTACT INFORMATION:

4. Paramedics working in hospital Ers - Fraser Health

Implementation Year: Mercredi, février 11, 2004 - 00:00	Location: Colombie-Britannique	Practice Website:
---	--------------------------------	-------------------

SNAPSHOT:

CONTACT INFORMATION:



5. Regulation of clinical assistants

Implementation Year: Vendredi, février 11, 2005 - 00:00	Location: Manitoba	Practice Website:
---	---------------------------	--------------------------

SNAPSHOT:

CONTACT INFORMATION:

6. Native Nurses Entry Program (NNEP), Université Lakehead

Implementation Year: Vendredi, février 3, 2006 - 00:45	Location: Ontario	Practice Website: http://nativenursing.lakeheadu.ca/index.php
--	--------------------------	--

SNAPSHOT:

CONTACT INFORMATION:

Name: N/A Title: N/A Organization: Lakehead University Email address: www.lakeheadu.ca Phone number: (807) 343-8110

7. Seventh Generation Midwives Toronto (SGMT)

Implementation Year: Mardi, février 3, 2009 - 02:45	Location: Ontario	Practice Website:
--	--------------------------	--------------------------

SNAPSHOT:

CONTACT INFORMATION:

8. Compétence culturelle et la sécurité culturelle en enseignement infirmier

Implementation Year: Mardi, février 3, 2009 - 00:45	Location: National	Practice Website: www.anac.on.ca/competency.php
--	---------------------------	---

SNAPSHOT:

CONTACT INFORMATION:

Name: N/A Title: N/A Organization: Aboriginal Nurses Association of Canada Email address: info@anac.org Telephone number: (613)-724-4677



Share to: [Facebook](#) [Twitter](#) [LinkedIn](#)

Le Northern Health Sciences Access Program (NHSAP)

LOCATION:	Saskatchewan	THÈME DE LA SANTÉ:	Santé des Autochtones
HEALTH SECTOR:		CADRE CATÉGORIE:	Non classée (Archivé)

Avec l'un des plus forts pourcentages de population autochtone de toutes les provinces et avec l'un des plus forts essors démographiques de la population autochtone (actuellement 13,5 % de la population totale de la province; elle atteindra 33 % d'ici 2045 selon les estimations), la Saskatchewan s'est donné pour objectif d'obtenir une meilleure représentation des Autochtones parmi les effectifs du système de santé. Mais un certain nombre d'obstacles courants se posent aux jeunes autochtones qui envisagent de suivre des études supérieures. Souvent, leur éducation comporte des lacunes en raison d'une préparation inadéquate au primaire et au secondaire. Autres facteurs : les jeunes autochtones n'ont guère de modèles professionnels, et dans bien des cas ils ont une difficulté supplémentaire, car ils doivent quitter leur réserve pour la première fois. C'est pourquoi la province a mis en place des initiatives comme le Northern Health Sciences Access Program (NHSAP). Il y a cinq ans, la First Nations University of Canada, qui se trouve en Saskatchewan, et l'Université de la Saskatchewan ont collaboré pour créer ce programme sans précédent afin de préparer les jeunes autochtones à des études postsecondaires en sciences de la santé. Après 10 mois de préparation, les étudiants sont prêts à faire une demande d'inscription au Nursing Education Program of Saskatchewan (NEPS) ou à la National School of Dental Therapy (NSDT) au campus de Prince Albert, First Nations University. Le diplôme final est accordé par l'Université de la Saskatchewan. En mai 2006, Valerie McLeod est devenue la première diplômée du NHSAP à obtenir un diplôme en sciences infirmières de l'Université de la Saskatchewan. « Le programme NHSAP m'a donné les bases dont j'avais besoin en maths et en sciences après quatre ans d'arrêt de ma scolarité », dit-elle à propos du soutien dont elle a bénéficié. Les étudiants suivent non seulement une formation en biologie, chimie, mathématiques et anglais, mais ils apprennent aussi la terminologie de la médecine, l'anatomie, la physiologie, les premiers soins et la RCR. « Après ma première année, il ne restait plus que 20 des 40 étudiants en sciences infirmières – certains avaient échoué, d'autres avaient abandonné. » Aujourd'hui, Valerie travaille comme IA au service de chirurgie à l'Hôpital Victoria de Prince Albert, et six autres étudiants de la première cohorte du NHSAP vont bientôt obtenir leur diplôme en sciences infirmières.

Certes, il existe d'autres programmes universitaires spéciaux pour les Autochtones au Canada, mais la First Nation University est tout à fait unique, car elle offre aux étudiants un milieu complètement adapté à leur culture, qui met notamment en valeur le rôle des Aînés et la force spirituelle de la connaissance. Le NHSAP recourt à toute une gamme de stratégies pour enrichir l'apprentissage des étudiants et pour les aider à relever les défis de l'enseignement supérieur : un Aîné est en résidence pour dispenser un enseignement culturel, offrir des conseils spirituels et assurer le lien avec les traditions. Des conseillers pédagogiques et personnels travaillent en étroite collaboration avec chaque étudiant, pour le garder sur la voie du succès. « Nous avons constaté que les étudiants qui ont suivi le NHSAP obtiennent de meilleurs résultats et ont de toute évidence mieux confiance en eux-mêmes », déclare Jackie Nixon, qui fait partie de l'équipe de cinq conseillers au campus de Prince Albert. « Je garde toujours ma porte ouverte, comme mes collègues des Services pour la réussite des étudiants. Il est important pour les étudiants de savoir que nous sommes là, surtout pour ceux qui habitent loin au nord de Prince Albert. Souvent, ils ont tout simplement besoin qu'on les écoute. »

External Source: www.firstnationsuniversity.ca



Share to: [Facebook](#) [Twitter](#) [LinkedIn](#)

Équipes interdisciplinaires – Collège des médecins de famille du Canada

LOCATION:	National	THÈME DE LA SANTÉ:	Ressources humaines de la santé
HEALTH SECTOR:	Primary Health Care	CADRE CATÉGORIE:	Non classée (Archivé)

Le Collège des médecins de famille du Canada discute des concepts qui sous-tendent les équipes médicales interdisciplinaires. La notion d'équipe médicale interdisciplinaire décrit une situation où des fournisseurs de professions différentes travaillent ensemble avec le patient au centre de soins. Cela permet de fournir des soins de façon organisée et de réduire les temps d'attente. La plupart du temps, l'équipe est dirigée par le médecin.

External Source: <http://toolkit.cfpc.ca/en/interdisciplinary-collaboration/index.php>



Share to: [Facebook](#) [Twitter](#) [LinkedIn](#)

Collaboratives Newfoundland and Labrador

LOCATION:	Terre-Neuve-et-Labrador	THÈME DE LA SANTÉ:	Soins de santé primaires
HEALTH SECTOR:	Primary Health Care	CADRE CATÉGORIE:	Non classée (Archivé)

« Depuis un an et demi, je vis l'expérience la plus uniformément positive et stimulante qu'il me soit arrivé de connaître », affirme la Dre Ann Colbourne, médecin à St.John's, à propos parlant de son rôle de soutien auprès des collaboratifs. Colbourne est le médecin-leader de la prévention et de la gestion des maladies chroniques pour le ministère de la Santé et des Services communautaires. Étant la province avec la proportion la plus élevée de personnes atteintes du diabète (près de 7 %), Terre-Neuve-et-Labrador a choisi de centrer l'action de ses huit premiers collaboratifs sur le diabète. Édifiés sur la structure des « zones d'équipes de soins de santé primaires » qui existait déjà dans la province, les collaboratifs ont toute latitude nécessaire pour adopter des changements qui se justifient au niveau local. Plusieurs d'entre eux donnent aux infirmières de la santé publique le rôle de gestionnaire ou de coordonnateur de cas. « Auparavant, le traitement était davantage l'affaire du médecin, plus sporadique, plus ponctuel », dit Colbourne. À Bonavista, l'infirmière praticienne a le rôle principal en ce qui concerne les contacts avec les patients, les médecins font le suivi et un pharmacien communautaire participe régulièrement à des rencontres d'équipe pour des patients particuliers. Comme la Saskatchewan, Terre-Neuve a adapté la trousse à outils sur la GMC de la Colombie-Britannique en utilisant des organigrammes pour les patients afin de rapprocher les soins des lignes directrices recommandées par les experts et est en train de monter un registre électronique qui fournira des informations sur les résultats des soins. Grâce à des séances de formation, les prestataires de soins de santé ont acquis de nouvelles compétences leur permettant d'aider leurs patients à autogérer leur maladie. Localement, un projet novateur a produit un remaniement des lignes directrices pour les soins, afin de les rendre plus pertinentes à un contexte d'équipes comprenant plusieurs types de prestataires. « Par exemple, si nous envoyons une patiente rencontrer la travailleuse sociale parce qu'elle n'arrive pas à payer ses sept prescriptions, la travailleuse sociale (qui a reçu une formation sur les lignes directrices pour les soins) est plus en mesure de communiquer avec la patiente et de l'aider efficacement », explique Colbourne.



Share to: [Facebook](#) [Twitter](#) [LinkedIn](#)

Paramedics working in hospital Ers - Fraser Health

LOCATION:	Colombie-Britannique	THÈME DE LA SANTÉ:	Ressources humaines de la santé
HEALTH SECTOR:	Public Health	CADRE CATÉGORIE:	Non classée (Archivé)

Vers la fin de 2004, les services ambulanciers de Colombie-Britannique et le syndicat des travailleurs paramédicaux (section 837 du SFCP) se sont liés par une convention collective qui a donné la possibilité au personnel paramédical de travailler dans de nouveaux milieux et de relever de nouveaux défis. Les temps d'arrêt entre les appels des répartiteurs – passage à vide qui durait parfois des heures – étaient une réalité de tous les jours pour nombre de ces travailleurs. C'était une situation peu satisfaisante pour des professionnels qualifiés et un piètre usage des ressources en santé. Et le syndicat et la direction décrivent ces assouplissements comme un « changement de culture » en ce qui concerne les relations du travail et les champs d'exercice et la nouvelle entente a déjà fait naître plusieurs initiatives prometteuses : Personnel paramédical travaillant dans les salles d'urgence des hôpitaux : Plus tôt cette année, deux établissements hospitaliers de la région sanitaire de Fraser ont entrepris à titre expérimental un projet où le personnel paramédical s'est joint au personnel des salles d'urgence. Dans ce qui serait normalement de longues périodes d'attente en compagnie des patients jusqu'à ce que le personnel infirmier soit en mesure de recevoir ceux-ci, les travailleurs paramédicaux prêtent main-forte au personnel hospitalier de transport, de triage et de traitement, allégeant un peu la charge de travail de ce personnel surmené et acquérant de nouvelles compétences en travaillant avec les urgentologues. Les résultats ont été éminemment positifs. Avec plus de mains pour aider, les temps d'attente diminuent, les délais ambulanciers sont moindres et les patients reçoivent une plus grande attention. Il faudra écarter quelques obstacles, dont celui de la structure de rémunération, avant que ce nouveau rôle ne devienne la règle, mais on est vivement désireux d'étendre le programme.



Share to: [Facebook](#) [Twitter](#) [LinkedIn](#)

Regulation of clinical assistants

LOCATION:	Manitoba	THÈME DE LA SANTÉ:	Ressources humaines de la santé
HEALTH SECTOR:	Primary Health Care	CADRE CATÉGORIE:	Non classée (Archivé)

Ayant réglementé tant la profession d'infirmière praticienne que celle d'auxiliaire clinique (aussi appelée auxiliaire médicale), le Manitoba est particulièrement bien placé pour tirer parti des compétences et des intérêts d'une grande diversité de travailleurs de la santé. Nombreux sont les auxiliaires médicaux qui, dans cette province, sont des « diplômés internationaux en médecine »; d'autres viennent à la profession à titre de travailleurs paramédicaux ou de pharmaciens. Quant aux infirmières et infirmiers praticiens, ils viennent, bien entendu, de la profession infirmière. Parrainée par l'Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIIC), l'Initiative canadienne sur les infirmières et infirmiers praticiens, qui est financée par Santé Canada, est un important programme national en cours de réalisation qui favorise l'intégration aux soins primaires de cette partie du corps infirmier. On aurait intérêt par ailleurs à mieux étudier la question de l'intégration des auxiliaires médicaux à ce secteur de la santé. Au Manitoba, on a pu depuis six ans, grâce aux auxiliaires cliniques ou médicaux, conserver des services hospitaliers locaux comme les services de transplantation de moelle osseuse et, dans certaines localités septentrionales éloignées de cette province, les auxiliaires cliniques deviendront bientôt des soignants primaires locaux. Un grand obstacle à la croissance du groupe des auxiliaires cliniques est l'insuffisance des possibilités de formation au Canada. Les auxiliaires cliniques ont bien des tâches en commun avec les infirmières et infirmiers praticiens qui, à l'heure actuelle, exercent leur activité sous divers titres dans tous les secteurs de compétence¹⁰. En santé hospitalière comme en santé communautaire, les deux groupes sont à l'oeuvre au sein d'équipes interprofessionnelles et laissent le temps aux médecins d'assumer leurs tâches de supervision et de donner des soins plus spécialisés. Ainsi, tant les infirmières et infirmiers praticiens que les auxiliaires cliniques peuvent évaluer et diagnostiquer les patients, prescrire des médicaments, exécuter certains actes et planifier les soins de suivi. Le premier de ces groupes est normalement plus autonome que le second, qui est tenu de travailler sous la surveillance d'un médecin (bien que celui-ci puisse, dans certaines circonstances, exercer cette surveillance sans se trouver sur place).



Share to: [Facebook](#) [Twitter](#) [LinkedIn](#)

Native Nurses Entry Program (NNEP), Université Lakehead

LOCATION:	Ontario	THÈME DE LA SANTÉ:	Santé des Autochtones
HEALTH SECTOR:	Public Health	CADRE CATÉGORIE:	Non classée

The Native Nurses Entry Program (NNEP) est un programme de transition de neuf mois conçu pour l'acquisition de compétences et la préparation universitaire nécessaires pour terminer avec succès le programme de sciences infirmières, d'une durée de quatre ans (les diplômés du NNEP ayant une moyenne générale de 70 %) ou le programme comprimé de sciences infirmières, d'une durée de trois ans (les diplômés du NNEP ayant une moyenne générale de 80 % et plus).

Le programme est offert en deux semestres de 12 semaines chacun, accompagnés d'une expérience pratique sur le terrain de deux semaines. Les étudiants peuvent choisir de vivre leurs expériences pratiques au sein de leur communauté ou dans d'autres établissements de santé pour Autochtones. Le programme offre quatre cours de préparation universitaire, soit l'anglais, la chimie, les mathématiques et la biologie. Trois cours spécialisés —communications, orientation professionnelle et techniques d'étude/raisonnement logique — sont suivis au fil d'une année universitaire.

Les diplômés du NNEP sont assurés d'avoir une place dans le NNEP lorsqu'ils ont terminé avec succès tous les cours et obtenu une moyenne générale d'au moins 70 %. Santé Canada subventionne le programme par le truchement du Programme des carrières de la santé pour Indiens et Inuits (PCSII) et le concours du ministère de la Formation, des Collèges et des Universités. D'autres provinces et d'autres professions de la santé offrent des programmes de même nature.

External Source: <http://nativenursing.lakeheadu.ca/index.php>



Share to: [Facebook](#) [Twitter](#) [LinkedIn](#)

Seventh Generation Midwives Toronto (SGMT)

LOCATION:	Ontario	THÈME DE LA SANTÉ:	Santé des Autochtones
HEALTH SECTOR:	Primary Health Care	CADRE CATÉGORIE:	Non classée

Seventh Generation Midwives Toronto (SGMT) constitue un collectif urbain composé de sages-femmes autochtones qui offrent des services aux femmes de Toronto. Travaillant directement avec leurs clientes et avec les prestataires de services indiqués, elles offrent des soins holistiques à des femmes enceintes et à de nouvelles mères, dispensant des soins de maternité et des services de sages-femmes adaptés aux différences culturelles, de la conception à six semaines après la naissance. Ces services sont fournis en clinique, à l'hôpital, au domicile de la cliente (selon les circonstances). Plusieurs partenariats existent sur le terrain et au niveau structurel avec l'hôpital Sunnybrook. Ce collectif joue un rôle dans les communautés de santé culturelles et autochtones, mais aussi auprès des universités et des chercheurs.

Réalisation :

Les soins sont dispensés principalement à Toronto à la clinique centrale de l'hôpital Sunnybrook, et au domicile des clientes (occasionnellement). Des ateliers et des séances de formation pour les membres de la collectivité et des organisations communautaires sont offerts à l'hôpital ou dans les locaux d'organisations autochtones.

Résultats :

Toutes les personnes concernées bénéficient des approches de prestation de services qui privilégient la collaboration et l'intégration :

- les clientes et leur famille – des femmes autochtones ou non qui sont enceintes, donnent naissance, ou ont accouché six semaines auparavant.
- la communauté (autochtone et des soins de santé) – l'organisation est axée sur la documentation et l'information, offre des conférences publiques, l'aiguillage des clients, la formation à la sensibilisation et à l'ouverture aux différences culturelles pour le personnel et les partenaires.
- les étudiants en médecine – des stages sont offerts à des étudiants en médecine des Universités de Toronto, Ryerson, McMaster et Laurentian, et à des externes en médecine de Sunnybrook.
- Le personnel de Sunnybrook – en particulier, à cause de la formation aux compétences et à l'ouverture culturelles relativement aux philosophies et aux enseignements autochtones.
- les membres du personnel ont une formation pointue et acquièrent des connaissances sur les aspects autochtones de ce domaine de travail.

Difficultés et obstacles :

- Offrir un soutien direct à d'autres personnes en plus de la cliente – lorsqu'on soutient des femmes autochtones, ce sont souvent des familles entières et des familles élargies qui doivent être soutenues.
- Navigation, traduction en langage clair, soutien et défense des intérêts – SGMT aide les clientes à comprendre les processus de la santé maternelle et infantile autochtone et du système de soins de santé et à y naviguer.
- Transport – SGMT organise des collectes de fonds et reçoit des dons d'argent pour les femmes ayant besoin de transport.
- Aiguillage – SGMT avise ses clients des divers services (adéquats sur le plan culturel et personnel) disponibles dans leur communauté.
- Financement – il ne couvre pas le travail supplémentaire exigé par les visites à domicile, le soutien aux femmes qui comporte des déplacements, des formations et des informations pour les clientes, leur famille et une multiplicité de partenaires.





Share to: [Facebook](#) [Twitter](#) [LinkedIn](#)

Compétence culturelle et la sécurité culturelle en enseignement infirmier

LOCATION:	National	THÈME DE LA SANTÉ:	Santé des Autochtones
HEALTH SECTOR:	Public Health	CADRE CATÉGORIE:	Non classée

Le document Compétence culturelle et la sécurité culturelle en enseignement infirmier a été élaboré par l'Association des infirmières et des infirmiers autochtones du Canada, l'Association des infirmières et infirmiers du Canada et l'Association canadienne des écoles de sciences infirmières, avec un financement de l'IRHSA. Ce projet cible les programmes d'enseignement infirmier et les infirmiers enseignants, ainsi que les employeurs. Il comprend des compétences essentielles, dont la compréhension de l'après-colonialisme, la communication, l'inclusion, le respect, les connaissances autochtones et le mentorat et les appuis pour assurer le succès des étudiantes et des étudiants. Dans ce projet multiphase, la mise en œuvre de ce programme est volontaire.

External Source: www.anac.on.ca/competency.php