

20
20

Programme national des prix

Célébrons les pratiques exemplaires

Livret détaillé :

Mettant en vedette les lauréats de l'année 2020, ainsi que tous les programmes nominés et les individus finalistes



COMMANDITAIRE :

HIROC

Commanditaires du programme national des prix 2020

Le Collège canadien des leaders en santé tient à remercier les commanditaires du Programme national des prix 2020.



Voici les lauréats du Programme national des prix de 2020 – Félicitations à nos agents de changement!

Le Collège canadien des leaders en santé et les commanditaires de ses prix sont heureux de rendre hommage aux personnes, aux équipes et aux organisations qui font une différence. Le Programme national des prix du Collège fait ressortir l'importance du leadership, de l'engagement et du rendement. Nous sommes fiers de vous présenter ces agents de changement, pas seulement parce qu'ils ont remporté ces prix, mais parce qu'ils font une différence dans leurs collectivités, leurs organisations et, ce qui importe le plus, pour les patients et leurs familles.

Le Collège est une communauté. Nous avons conçu ce guide de pratiques exemplaires pour partager avec tous les membres de notre communauté les connaissances et les leçons apprises de nos lauréats. Vous y trouverez des exemples de pratiques exemplaires qui peuvent être reproduites dans votre organisation ou collectivité.

Êtes-vous au courant de réalisations remarquables dans vos organisations? Il n'y a aucune raison d'attendre pour proposer des personnes, des équipes ou des programmes dignes d'être reconnus dans le cadre du Programme national des prix de 2021. Pour obtenir des renseignements sur les mises en candidatures, nous vous invitons à consulter le www.cchl-ccls.ca.

Amicalement,



Alain Doucet, M.B.A.

Président-directeur général

Collège canadien des leaders en santé



Félicitations à tous les lauréats!

Au nom de HIROC, nous offrons nos plus sincères félicitations à tous les lauréats du Programme national des prix du CCLS qui font une différence dans leurs collectivités.

Chez HIROC, nous croyons à la valeur d'être à l'écoute de nos adhérents et de l'ensemble des membres du secteur de la santé afin de découvrir comment nous pouvons nous adapter et créer avec eux des solutions s'inspirant de celles des nombreux agents de changement dans le milieu.

En tant que partenaire pédagogique du Collège, nous sommes heureux d'agir également de partenaire dans la création de ce guide sur les pratiques exemplaires afin de promouvoir les leçons apprises et le partage de l'information et de souligner les réalisations des lauréats des prix.

Merci de nous inspirer, et encore une fois, félicitations!



Catherine Gaulton

Présidente-directrice générale

HIROC



Comité consultatif

Le Collège tient à remercier les membres du Comité consultatif des prix nationaux pour leurs conseils et leur soutien.

Karen Mumford, CHE (présidente)
Ancienne directrice principale,
Réaménagement du QEII Health
Sciences Centre
Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse

Shirin Abadi
Spécialiste clinique, leader, enseignante
et chercheuse
BC Cancer Agency

Cathy Bailey
Vice-présidente, Services généraux
Collège Fleming

Reece Bearnes, CHE
Directeur clinique, Médecine, soins
ambulatoires, endoscopie et thérapie
respiratoire
L'Hôpital d'Ottawa

Christian Coulombe (membre d'office)
Directeur, Marketing et communications
Collège canadien des leaders en santé

Jaime M. Cleroux (membre d'office)
Vice-présidente exécutive
Collège canadien des leaders en santé

Netha Dyck, CHE
Doyenne, College of Nursing
Université du Manitoba

Alain Doucet, M.B.A. (membre d'office)
Président-directeur général
Collège canadien des leaders en santé

Rosmin Esmail, CHE
Épidémiologiste provinciale des trauma-
tismes
Services de santé Alberta

Mark Heller
Directeur, Développement des affaires –
Soins de santé
Aramark Healthcare

Suann Laurent
Directrice générale
Saskatchewan Health Authority

Judy O'Keefe, CHE
Directrice régionale, Programme de soins
de longue durée
Eastern Health

Jennifer Proulx, CHE
Directrice, Systèmes de prestation
intégrée des soins
Centre hospitalier pour enfants de l'Est
de l'Ontario

Francine St-Martin (membre d'office)
Directrice, Conférences et événements
Collège canadien des leaders en santé

TABLE DES MATIÈRES

Comité consultatif des prix nationaux	4
Prix 3M de la qualité pour les équipes de soins de santé	5
Initiative(s) d'amélioration de la qualité dans l'ensemble d'un système de santé.....	5
Initiative(s) d'amélioration de la qualité dans une organisation	6
Prix d'excellence en amélioration de la qualité des services de santé mentale.....	7
Prix de célébration de l'esprit humain	9
Prix des chapitres pour contribution remarquable	11
Prix pour le leadership distingué du CCLS.....	12
Prix pour la gérance de l'énergie et de l'environnement.....	13
Prix d'excellence en matière de diversité et d'inclusion	15
Prix pour l'excellence de l'expérience du patient.....	17
Prix d'excellence en sécurité des patients	22
Prix du meilleur article de l'année	26
Prix pour le mentorat	27
Prix de leadership en soins infirmiers.....	29
Prix du président pour apport exceptionnel d'un membre corporatif au Collège.	31
Reconnaissance de la prestation de soins de santé axés sur la valeur	32
Prix Robert Wood Johnson.....	34
Prix Robert Zed – jeune cadre de service de santé.....	36

Les documents de mises en candidatures sont affichés dans la
langue dans laquelle ils ont été reçus.

Prix 3M de la qualité pour les équipes de soins de santé

Ces prix soulignent quatre éléments importants : l'innovation, la qualité, l'engagement du patient et de la famille, et le travail d'équipe. Ils donnent aux leaders canadiens en santé une excellente occasion de rendre hommage aux membres d'équipes qui ont appliqué le processus d'amélioration de la qualité pour produire des avantages mesurables dans leur réseau de services et de programmes.

Vous trouverez la description complète de tous les candidats aux prix dans le livret des résumés des finalistes aux Prix 3M de la qualité pour les équipes de soins de santé, à l'adresse www.cchl-ccls.ca.



COMITÉ DE SÉLECTION

INITIATIVE(S) D'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DANS L'ENSEMBLE D'UN SYSTÈME DE SANTÉ

Maura Davies, FCCLS (présidente)
Présidente
Maura Davies Healthcare Consulting Inc.

John Andruschak, CHE
Directeur
Andruschak Consulting

Sandra Blevins, CHE
Doyenne, École des sciences infirmières et de la santé
Saskatchewan Polytechnic

Wendy Hansson, CHE
Présidente-directrice générale
Hôpital de Sault-Sainte-Marie

Drew McCallum (membre d'office)
Directeur commercial, Marchés médicaux
3M Canada

Kelli A. O'Brien
Vice-présidente, Soins de longue durée et santé rurale
Western Regional Health Authority

Chris Power, CHE
Directrice générale
Institut canadien pour la sécurité des patients

Victoria Schmid
Directrice générale, Qualité, sécurité et amélioration
Vancouver Island Health Authority

LAURÉAT

INITIATIVE(S) D'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DANS L'ENSEMBLE D'UN SYSTÈME DE SANTÉ

Mackenzie Health

Le programme pour l'amélioration des résultats des patients victimes d'AVC par l'utilisation de données et de la technologie

L'équipe de soins de l'AVC de Mackenzie Health a appliqué une approche pluridisciplinaire recourant à la technologie des dossiers médicaux électroniques (DME) et à des améliorations des processus axées sur les données pour obtenir de meilleurs résultats fonctionnels pour les victimes d'AVC. La méthode, appelée Improving Stroke Outcomes Utilizing Data and Technology (Amélioration des résultats des patients victimes d'AVC par l'utilisation de données et de la technologie), a remporté un prix HIMSS Davies Award de 2019, l'équipe ayant fait la démonstration d'initiatives critiques d'amélioration de la qualité reposant sur la modification de la prestation des soins aux victimes d'AVC. Des commandes électroniques personnalisées ont permis d'améliorer le déroulement des opérations cliniques pour tous les membres de l'équipe intervenant pendant la phase hyperaiguë de l'AVC. Des rapports numériques pouvaient être générés en utilisant des documents normalisés, ce qui fournissait d'importantes analyses pertinentes à l'équipe.

Alliés à une grande collaboration des parties prenantes, des processus de prise de décisions fondés sur les données ont permis d'obtenir des résultats soutenus qu'il aurait été impossible d'atteindre en utilisant un flux de travail à base de documents papier. Grâce aux améliorations progressives de la conception et aux optimisations qui ont été effectuées, le délai précédant l'administration de l'activateur tissulaire du plasminogène (tPA), c'est-à-dire le délai « entre l'arrivée et l'injection » ou délai porte-aiguille, a été drastiquement réduit de 50 % (de 53,5 minutes à 27 minutes) au cours d'une période de 18 mois. De même, le délai entre l'arrivée du patient et le moment où il a quitté Mackenzie Health pour être transporté à un centre de thrombectomie endovasculaire (TE), ce qu'on appelle le délai de porte à porte, a raccourci considérablement de 97,5 minutes à 71 minutes, ce qui s'est traduit par une amélioration de 27 %. En réduisant ces deux délais, l'équipe a constaté une amélioration des résultats pour les patients et des économies globales estimatives de 360 326 \$ par année. L'optimisation de la technologie du DME a permis à l'équipe de recueillir des données importantes et ainsi restructurer et améliorer grandement le déroulement des opérations, ce qui a mené à de meilleurs résultats pour les patients.

PERSONNE-RESSOURCE :

Communications and Public Affairs, Mackenzie Health
10, rue Trench, Richmond Hill (Ontario) L4C 4Z3
905-883-1212 x 7490 | publicaffairs@mackenziehealth.ca

Prix 3M de la qualité pour les équipes de soins de santé

Ces prix soulignent quatre éléments importants : l'innovation, la qualité, l'engagement du patient et de la famille, et le travail d'équipe. Ils donnent aux leaders canadiens en santé une excellente occasion de rendre hommage aux membres d'équipes qui ont appliqué le processus d'amélioration de la qualité pour produire des avantages mesurables dans leur réseau de services et de programmes.

Vous trouverez la description complète de tous les candidats aux prix dans le livret des résumés des finalistes aux Prix 3M de la qualité pour les équipes de soins de santé, à l'adresse www.cchl-ccls.ca.



COMITÉ DE SÉLECTION

INITIATIVE(S) D'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DANS UNE ORGANISATION

Jeanie Joaquin, CHE ((présidente)
Présidente-directrice générale
Scarborough Centre for Healthy
Communities

Dalyce Cruikshank, CHE

Jamie MacDonald, M.B.A., CHE
Présidente-directrice générale
Santé Î.-P.-É.

Drew McCallum (membre d'office)
Directeur commercial, Marchés médicaux
3M Canada

Scott McIntaggart, CHE
Vice-président principal
Réseau universitaire de santé

Patricia O'Connor, FCCLS
Consultante en améliorations cliniques,
FCASS

Rebecca Repa
Vice-présidente exécutive,
Soutien et rendement clinique
Réseau universitaire de santé

Brenda Weir, CHE
Vice-présidente et cheffe de direction
des soins infirmiers
Centre régional de santé de
Peterborough

LAURÉAT

INITIATIVE(S) D'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DANS UNE ORGANISATION

Island Health

Le programme pour la prévention et la réduction des infections des plaies opératoires après une opération à cœur ouvert

Le programme de santé cardiaque d'Island Health a stimulé l'amélioration continue de la qualité afin de réduire les infections du site opératoire après une opération à cœur ouvert et ainsi répondre aux besoins du patient. L'équipe de gestion de la qualité en santé cardiaque a créé une communauté d'apprentissage multidisciplinaire pour s'attaquer aux taux d'infections et mettre en place des normes fondées sur des données probantes. Ses membres ont collaboré pour cerner et adopter des indicateurs clés et ont choisi REDCap, un nouvel outil innovateur de gestion des données qui rend possibles l'acquisition et la communication en temps réel de données (qui n'étaient pas auparavant utilisées pour l'amélioration de la qualité). Des données de grande qualité et des rapports personnalisés répondent maintenant aux besoins de tous les membres de l'équipe et le système permet d'évaluer continuellement et rapidement les résultats et d'apporter immédiatement les correctifs nécessaires pour fournir les meilleurs soins possible.

Grâce à son approche interdisciplinaire innovatrice axée sur le patient, l'équipe a amélioré les résultats et l'expérience des patients et augmenté la viabilité de l'organisation en réduisant ses coûts. Avant cette initiative, le taux d'infections par 100 opérations chirurgicales pour l'ensemble des infections de plaies d'opérations chirurgicales à cœur ouvert était de 7,7 %, ce qui était bien supérieur à la référence nationale. Pendant la première année de l'initiative, ce taux est tombé à 2,7 % et il s'établit actuellement à 2,3 %. Avant sa mise en œuvre, les infections de sites opératoires après une opération à cœur ouvert coûtaient près de 900 000 \$ par année à Island Health. La mise en œuvre de l'initiative a permis de réduire ces coûts à 400 000 \$ par an. L'équipe a obtenu des résultats qui continueront de s'améliorer au fil du temps grâce à un modèle de système de santé apprenant qui convertit les données pertinentes en connaissances donnant lieu à des mesures qui peuvent être intégrées immédiatement dans la pratique clinique en un cycle continu.

PERSONNE-RESSOURCE :

M. Ryan Davis, Directeur, Santé cardiaque, Island Health
1952, rue Bay, Victoria (Colombie-Britannique) V8R 1J8
250-370-8324 | ryan.davis@viha.ca

Prix d'excellence en amélioration de la qualité des services de santé mentale

Ce prix rend hommage à un hôpital, une régie de la santé, un programme ou service communautaire de santé mentale et d'aide aux toxicomanes ou un leader dans le domaine qui a apporté des améliorations de la qualité durables et fondées sur des données probantes dans le secteur de la santé mentale et des toxicomanies.

Commanditaire :



Mental Health
Commission
of Canada

Commission de
la santé mentale
du Canada

COMITÉ DE SÉLECTION

Darryl Yates, CHE (président)

Vice-président, Innovation en soins
des patients et ambulatoires
Hôpital Women's College

D^r Pierre Beauséjour

Professeur titulaire
Université de Sherbrooke

Jean Daigle (excusé)

Vice-président, Affaires communautaires
Réseau de santé Horizon

Barbara C. Hall, CHE

Présidente-directrice générale
Maxxcare Solutions

Yasmin Jetha

Vice-présidente,
Services communautaires
Vancouver Coastal Health Authority

Louise Bradley, CHE

(membre d'office)
Présidente-directrice générale
Commission de la santé mentale
du Canada

Mark Snaterse, CHE

Directeur général, Toxicomanies
et santé mentale, zone d'Edmonton
Services de santé de l'Alberta

LAURÉAT

Hôpital Montfort

Au cours des dernières années, la direction de Montfort a complètement revu son approche en santé mentale afin d'offrir un milieu thérapeutique francophone axé sur le rétablissement. Cette approche a même été désignée comme un résultat attendu dans le cadre de la Stratégie 2021.

Ce changement, qui met désormais le rétablissement de la personne au premier plan, ainsi que l'implantation du modèle Safewards, ont complètement transformé le Programme de santé mentale. Les changements présentés et les résultats obtenus ont été possibles grâce à :

- L'implication de la personne dans son processus de soins;
- L'utilisation de patients-partenaires dans la création de nouveaux outils et connaissances;
- La participation de pairs-aidants dans le processus thérapeutique;
- La collaboration des employés dans un contexte de gestion du changement majeur;
- La formation révisée du personnel;
- L'adaptation des compétences requises dès le recrutement; et
- Le développement d'outils adaptés aux besoins des patients.

Afin de démontrer tout notre appui à l'amélioration de la qualité des soins en santé mentale, le président-directeur général de Montfort a signé une déclaration d'engagement envers le rétablissement, en mai 2019, lors de la seconde édition de la marche de sensibilisation pour la santé psychologique, qui a attiré 165 marcheurs.

PERSONNE-RESSOURCE :

Mme Annie Boisvert, Directrice clinique, Hôpital Montfort

Directrice clinique, Hôpital Montfort

713, chemin de Montréal, Ottawa (Ontario) K1K 0T2

613-746-4621 poste 3120 | aboisvert@montfort.on.ca

Prix d'excellence en amélioration de la qualité des services de santé mentale
- Autres mises en candidatures

Horizon Health Network

Mental Health & Addictions Adult Treatment Team, Horizon Health Zone 1

With the increase in awareness and diminishing stigma related to Addictions and Mental Health, the Adult Treatment and Intake Teams at Horizon Health - Moncton were experiencing substantial increases in request for service. As Intake workers were achieving the new performance indicator of 95% to provide an assessment within 3 days, and seeing on average 4 clients per day, the wait list grew tremendously.

Reaching as high as 600 people waiting for services, the team developed and implemented several initiatives; such as development and implementation of a Brief Therapy service, resulting in 150+ receiving 5 sessions and diverted from the waitlist; regular caseload review with clinicians; strengthening partnerships in community for skill building and much improved communication with primary care service providers, enabling them to resume care with their clients. A client with lived experience in recovery pioneered a project with NB Library services called Healing books, an inventory tailored to Mental Health and Addictions self help/education, to date 3200 books from this project have been checked out throughout the Province.

As of December 2109, our efforts have resulted in a waitlist of less than 75; we are meeting the indicator of 10 days for High Priority clients and striving to meet the 40-day indicator for Moderate Priority clients, goal is to achieve that by September 2020.

Personne ressource : Candace Mann

Executive Assistant
Horizon Health Network
candace.mann@gnb.ca

Markham Stouffville Hospital

NP led Rapid Access Psychiatry Clinic at Markham Stouffville Hospital

In 2018 the Mental Health team at Markham Stouffville Hospital (MSH) implemented a Nurse Practitioner (NP) led Rapid Access to Psychiatry (RAP) Clinic. The model being that NP providers can serve as a “bridge” until the patient is connected to a psychiatrist. Current wait time for psychiatrists can be up to 8 months. To date, the program has served over 1700 patients with wait times on average of 3 weeks. Referrals considered urgent receive assessments within 7 days. A personalized treatment plan is developed, that includes a preventative and holistic care model. The NP will autonomously diagnose and treat illnesses, which may include prescribing medications and ordering and interpreting tests. The role allows the NP to spend time with the patient providing education, supportive counselling and offering ways for the patient to cope with their illness and lead a healthy life. The psychiatrists at MSH are supportive and consult as needed.

The wait time at MSH for first assessment by an NP has not increased despite the growth in monthly referral (250 referrals per month in 2018 compared to 600 referrals per month currently). This speaks to the accomplishment of assessing, providing the bridge to psychiatrists. It is a delicate balance of timely, patient centered and efficient care that our NP led RAP clinic has been able to provide. The NP led RAP has succeeded in eliminating the traditional wait lists of several months and patients in our community receive services appropriate to their needs on a timely basis.

Personne ressource : Teresa Wong

Manager of Outpatient Mental Health Services
Markham Stouffville Hospital
twong@msh.on.ca

Prix de célébration de l'esprit humain

Ce prix reconnaît et honore les importantes contributions de personnes ou d'équipes qui fournissent des services de santé en agissant avec une bienveillance et une compassion qui vont au-delà de ce que le devoir exige d'elles, qui inspirent les autres et dont les actions ont un impact profond et durable.

Commanditaire :



COMITÉ DE SÉLECTION

Kenneth W. Baird, CHE (président)

Vice-président, Qualité, rendement et soutien clinique
Eastern Health

Don Ford, CHE

Ancien président-directeur général
Centre d'accès aux soins
communautaires du Centre Est

Cheryl L. Harrison, CHE

Vice-présidente des programmes régionaux
Hôpital Soldier's Memorial d'Orillia

D^{re} Barbara Mildon, CHE

Présidente-directrice générale
Community Care City of Kawartha Lakes

Kelli A. O'Brien (excusée)

Vice-présidente, Soins de longue durée et santé en milieu rural
Western Regional Health Authority

Justin Simard (membre d'office)

Directeur, Comptes nationaux
Solutions en soins de santé Stericycle

Janice M. Skot, CHE

Présidente-directrice générale
Centre régional de santé Royal Victoria

Moyra Vande Vooren, CHE

LAURÉATES

Maryann Murray et Sandi Kossey, CHE

Maryann Murray et Sandi Kossey, CHE, s'emploient à promouvoir et à améliorer la sécurité des médicaments au Canada et partout dans le monde. Leurs efforts collectifs continuent d'avoir une incidence importante sur les patients, les fournisseurs, les leaders et les collectivités.

Maryann, à titre de bénévole au sein de Patients pour la sécurité des patients du Canada, a généreusement consacré des milliers d'heures à l'amélioration de la sécurité des médicaments après le décès de sa fille Martha en 2002. Maryann joue un rôle clé dans l'élaboration du défi mondial Médicaments sans préjudice de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et dans la mise en œuvre de la campagne au Canada. Elle a mené un sondage auprès du public pour recueillir des preuves de l'utilisation non sécuritaire de médicaments à transmettre au comité de Santé Canada chargé d'examiner la question de l'étiquetage en langage clair des médicaments. Elle a aussi aidé à créer une pétition nationale à l'appui de l'adoption de règlements sur l'étiquetage en langage clair qui a été déposée à la Chambre des communes. En outre, Maryann a contribué à éduquer le public sur la loi de Vanessa (Loi visant à protéger les Canadiens contre les drogues dangereuses). L'importance qu'elle accorde continuellement à une communication claire aide à veiller à ce que les efforts pour assurer la sécurité des patients portent leurs fruits.

Sandi, à titre de directrice principale des Partenariats stratégiques et mesures prioritaires à l'Institut canadien pour la sécurité des patients et de directrice du Centre collaborateur de l'OMS pour la sécurité et l'engagement des patients, est la championne la plus déterminée de l'engagement des patients dans l'amélioration des soins. Elle a facilité l'inclusion de patients partenaires dans de nombreux forums de prise de décisions au Canada et dans le monde entier. Même si l'on appuie généralement l'engagement des patients, il arrive souvent que les connaissances et l'adhésion à l'idée ne soient pas suffisantes. Avec compassion et respect, Sandi assure un encadrement et dirige par l'exemple pour créer des milieux où les patients, les fournisseurs et les leaders peuvent établir un véritable partenariat pour améliorer la sécurité des médicaments. Son leadership et son influence personnelle en matière d'engagement des patients dans la transformation des soins de santé font une différence.

PERSONNES-RESSOURCES :

Mme Maryann Murray, Bénévole, Patients pour la sécurité des patients du Canada

Mme Sandi Kossey, CHE, Directrice principale, Partenariats stratégiques et mesures prioritaires, Institut canadien pour la sécurité des patients
10025-102A Avenue, porte 1400, Edmonton (Alberta) T5J 2Z2
780-721-2114 | SKossey@cpsi-icsp.ca

Patricia Barrett (Making Memories Team)

In 2016, "Making Memories" was launched in Western Health for LTC residents and families. The program is designed to enhance each resident's life- one wish at a time. Each resident is offered the opportunity to submit a special wish and have that wish granted with family, staff and friends. The program was in response to feedback obtained in our resident experience surveys. Experience surveys identified the need to enhance activities to alleviate residents' worry, boredom and loneliness. An interdisciplinary team was established to create a regional brochure, application and approval process. A family partner joined the team early in the process. The team implemented an awareness/marketing campaign with multiple community partners joining forces.

The day a wish is granted the resident recipient receives a certificate from the Making Memories Committee. Partners including businesses or organizations that support a wish are also provided with a framed "Appreciation Certificate". Examples of wishes enabled thus far include: pedicures, special family meals in LTC, at their home or restaurant, spending Christmas in their own home, meeting celebrities such as Don Cherry, and numerous other special celebrations at home or in the community such as community church functions, family weddings, concerts (i.e. Lori Morgan), and family graduations.

Our program is integrated across 7 homes in 6 communities and to date we have granted 62 wishes. The power of this initiative has not only been experienced by residents whose lives are enhanced, but also staff. Staff sense of pride when residents experience a wish is palpable.

Personne ressource : Patricia Barrett (Making Memories Team)

Recreation Specialist, Corner Brook Long Term Care Home
Western Health
patriciabarrett@westernhealth.nl.ca

Kevin Cowan

Kevin's 40 years as a caring and compassionate health care provider, nurse and leader culminated to his current position as CEO of the Blood Tribe Department of Health (BTDH), on Canada's largest first nation reserve. He began his tenure with Kainai First Nation (Blood Tribe) in 2017 following a prestigious career as an executive health leader in Alberta. Kevin has had a profound impact on the health and wellbeing of the people living on Kainai. In 2015, Kainai declared an opioid crisis. After joining BTDH, Kevin began immediately working with Chief and Council, Elders, and other health leaders, to develop a community-driven response incorporating both Indigenous and Western healing practices.

Kevin successfully advocated for establishing a safe withdrawal site (Bringing the Spirit Home) that included wraparound services on the reserve. This is the first service of its kind in Canada, and likely the world. Since its establishment, this service and other responses led by Kevin, have resulted in positive impacts on the ongoing opioid crisis – including significant reductions in the numbers of overdoses and related fatalities. Hundreds of Blood Tribe members have accessed the services and are on their healing journey.

Through Kevin's efforts, the Blood Tribe also opened a provincially-funded long-term care centre on the Reserve, again, the first of its kind. Kevin's tireless compassion for the community is evident in his day-to-day work and through the relationships he cultivates. Kevin has a tremendous impact on the health of Indigenous peoples and is an inspiration to everyone he encounters.

Personne ressource : Kevin Cowan

CEO
Blood Tribe Department of Health
Kevin.c@btdh.ca



Prix des chapitres pour contribution remarquable

Ce prix donne aux chapitres l'occasion de saluer, sur les scènes locale et nationale, des membres dont l'apport à leur chapitre est remarquable.



LAURÉATS

BC INTERIOR

Gregory Marr, CHE

Directeur régional,
Affaires médicales
Northern Health

BC LOWER MAINLAND

D^r Randy Gilbert, FCCHL

Directeur régional, Informatique
BC Lower Mainland Medical Imaging

BLUENOSE

Colin Stevenson, CHE

Vice-président, Qualité et
rendement des systèmes
Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse

EST DE L'ONTARIO

D^r Bernard Leduc

Président-directeur général
Hôpital Montfort

GREATER TORONTO AREA

Taylor Martin, CHE

Gestionnaire, Équipe des ressources
en soins infirmiers et nouvelles initiatives
en soins infirmiers
Hôpital Michael Garron

HAMILTON AND AREA

Keith McGlone

Vice-président, IPC
Prescientx

MANITOBA

Jennifer Spencer, CHE

Directrice intérimaire, Opérations
centralisées pour les soins à domicile
et soins palliatifs
Office régional de la santé de Winnipeg
(ORSW)

NOUVEAU-BRUNSWICK

Nancy Roberts, CHE

Administratrice du Nouveau-Brunswick
CCLS

NEWFOUNDLAND AND LABRADOR

Maria Rotondi, CHE

Gestionnaire de division,
Réadaptation, gériatrie et
programme de soins palliatifs
Eastern Health

NORTHERN ALBERTA

Sandi Kossey, CHE

Directrice principale, Partenariats
stratégiques et mesures prioritaires
Institut canadien pour la sécurité
des patients

QUÉBEC

Anca Andreia Ghiran, CHE

Adjointe au directeur général adjoint
Direction générale adjointe – Santé
physique générale et spécialisée
Centre intégré universitaire de santé
et de services sociaux du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

SOUTHERN ALBERTA

Dwight Nelson, CHE

Président-directeur général
Carewest

SOUTHWESTERN ONTARIO

Jennifer Peckitt, CHE

Infirmière en chef et directrice de site
South Huron Hospital Association

VANCOUVER ISLAND

Matthew Miller

Directeur, Marque, engagement
numérique et innovation
Island Health

Prix pour le leadership distingué du CCLS

Le Prix pour le leadership distingué du CCLS rend hommage à un champion de l'amélioration du rendement. Les lauréats de ce prix seront des leaders passionnés et visionnaires qui ont dirigé des changements transformateurs et qui ont démontré un engagement et une collaboration exemplaires ainsi qu'un dévouement pour l'accroissement de la capacité de leadership.

Commanditaire :

stryker

LAURÉAT

Graham Dickson, Ph. D.

Graham Dickson est un professeur émérite de l'Université Royal Roads (RRU). Pendant son professorat à la RRU, Graham a aidé à développer le programme de maîtrise en arts du leadership et a été le directeur fondateur du Centre for Health Leadership and Research. Par conséquent, on trouve des « disciples de Dickson » un peu partout dans les systèmes de santé du Canada et aux échelons supérieurs d'organisations du secteur de la santé, y compris dans les chapitres du CCLS. Graham agit actuellement à titre de conseiller auprès du CCLS, du Réseau canadien pour le leadership en santé (RCLS) et de la Société canadienne des leaders médicaux. Souvent appelé le « père de LEADS », Graham a été le chercheur principal d'un projet de recherche pancanadien qui a mené la création du « Cadre national des capacités de leadership en santé LEADS », le cadre de leadership le plus utilisé dans le système de santé canadien.

Graham recherche constamment des preuves encore plus convaincantes du caractère essentiel du leadership tant pour l'innovation que pour l'amélioration des soins centrés sur le patient. À titre de président du groupe de travail sur la recherche et l'évaluation du RCLS, il continue de collaborer avec des universitaires et des décideurs pour mieux comprendre la discipline émergente du leadership en santé et la façon dont elle peut influencer sur la performance du système. Il a été corédacteur de trois numéros spéciaux des Emerald Journals qui étaient consacrés au leadership médical et a publié des articles dans de nombreuses revues, dont le Forum Gestion des soins de santé. Il a commencé sa carrière en enseignement, profession qui demeure une de ses plus grandes passions. Graham affirme continuellement que chaque personne est un leader et que le leadership relève de l'attitude et de la façon dont une personne aborde le travail, et non pas de son poste officiel. Il croit qu'ensemble, nous pouvons bâtir un meilleur système composé de milieux de travail sains où le patient et l'aidant familial sont au centre de tout ce que nous faisons.

PERSONNE-RESSOURCE :

Graham Dickson, Ph. D.

Professeur émérite, Université Royal Roads

Directeur, LEADS Global

3497, Maureen Terrace, Victoria (Colombie-Britannique) V9C 3P7

778-977-5970 | Graham.Dickson@RoyalRoads.ca | graham@leadsglobal.ca

Prix pour la gérance de l'énergie et de l'environnement

Ce prix fait honneur à une organisation de soins de santé progressive ayant mis en œuvre des programmes qui font preuve de responsabilité environnementale en réduisant la consommation d'énergie, en préservant les ressources naturelles et en appliquant des solutions efficaces en matière de réacheminement des déchets.

Commanditaire :

Honeywell

COMITÉ DE SÉLECTION

Tony Dagnone, FCCHL, FACHE

(président)

Ancien président et chef de la direction
Centre des sciences de la santé de
London

Kenneth W. Baird, CHE

Vice-président, Qualité, rendement et
soutien clinique
Régie de santé de l'Est

James Hanson (excusé)

Vice-président, Exploitation et
Services de soutien
Island Health

Mike Hickey

Président, MF Hickey Consulting

Jo-anne Marr, CHE

Présidente-directrice générale
Markham Stouffville Hospital

Andrew Neuner, CHE

PDG
Health Quality Council of Alberta

Ron Noble, FCCLS, FACHE

Président-directeur général
Association catholique de la santé
de l'Ontario

Luis Rodrigues (membre d'office)

Vice-président, Solutions énergétiques
Honeywell

LAURÉAT

Island Health

Service de la durabilité et de la continuité des activités

Island Health s'est engagée à réduire son impact environnemental afin de favoriser la santé de ses patients, de son personnel et de ses collectivités. Pendant la dernière décennie, cette autorité sanitaire de la Colombie-Britannique a démontré son engagement à faire avancer les pratiques exemplaires en matière de gérance de l'énergie et de l'environnement dans l'ensemble de l'organisation.

Depuis 2007, Island Health a réduit sa consommation d'énergie de plus de 11 %, ce qui s'est traduit par une diminution cumulative de 3,5 millions de dollars de ses coûts annuels. La réduction de sa consommation d'énergie et l'électrification de ses systèmes de bâtiments ont permis à Island Health de réaliser une diminution de ses émissions de gaz à effet de serre de 18 % par rapport à ses niveaux records de 2011. En outre, sa consommation d'eau diminue d'année en année.

Island Health veille à ce que les nouveaux projets d'immobilisations majeurs soient conçus de manière à atteindre un degré d'efficacité élevé donnant droit à la certification LEED. En améliorant la qualité de l'environnement intérieur, ces projets sont bénéfiques pour les patients et le personnel. Afin de réduire encore plus son empreinte écologique, l'organisation promeut l'intendance environnementale grâce à des programmes de recyclage, à son parc de véhicules électriques, à l'utilisation de papier sans arbres et à bien d'autres initiatives. L'engagement du personnel et de la collectivité favorise la sensibilisation aux questions environnementales dans l'ensemble de l'organisation.

La haute direction a réaffirmé l'engagement d'Island Health à l'égard de la gérance de l'énergie et de l'environnement en l'intégrant dans le cadre stratégique quinquennal de l'organisation en tant qu'objectif clé. Island Health continuera de s'efforcer de progresser vers un environnement plus sain afin que les personnes qu'elle sert puissent vivre dans des collectivités plus saines.

PERSONNE-RESSOURCE :

Mme Deanna Fournier, Directrice, Durabilité et continuité des activités
Island Health – Service de la durabilité et de la continuité des activités
6551, chemin Aulds, bureau 201, Nanaimo (Colombie-Britannique) V9T 6K2
250-740-2674 | Deanna.Fournier@viha.ca

Prix pour la gérance de l'énergie et de l'environnement - Autres mises en candidatures

Vancouver Coastal Health

Vancouver Coastal Health (VCH) has been a energy and environmental sustainability leader within British Columbia and Canada since the implementation of their GreenCare initiative in 2008. GreenCare has strategically grown to encompass the focus areas of Smart Energy & Water; Zero Waste; Zero Toxicity (aka. Safe Chemicals); Active & Clean Transportation; Regenerative Design (including Climate Resilience and Adaptation); and Workplace Leadership.

A snapshot of achievement by VCH over the years:

- 14% reduction in the organizations energy use intensity since baseline (2007)
- 19% reduction in the organizations carbon footprint since baseline (2007)
- 31% reduction in the organizations carbon intensity since baseline (2007)
- 7% reduction in the organizations water consumption since baseline (2010)
- 42% waste diversion rate in 2018
- 99% waste diversion rate, for new construction projects, in 2018
- Created a Cycle Centre at Vancouver General Hospital that has showers, lockers, bicycle maintenance room, and enough space to securing store 174 bicycles
- Initiated a Climate Resilience and Adaptation program
- Initiated a Environmentally Preferable Purchasing program

The full template nomination form will give a fuller view of the merits of strongly considering Vancouver Coastal Health for the Energy and Environmental Stewardship award.

Personne ressource : Glen Garrick

Sustainability Manager
Vancouver Coastal Health
glen.garrick@vch.ca

Woodstock Hospital

Environmental sustainability is deeply embedded in the philosophy of Woodstock Hospital (WH), as demonstrated in the construction of the first LEED (Leadership in Energy and Environmental Design) silver hospital in Canada. The environmental initiatives and energy conservation measures implemented demonstrate the hospital's vision statement "to ensure patient safety, in an environmentally responsible and sustainable facility".

WH staff and leadership work collaboratively to ensure environmental responsibility is woven into decision-making and hospital policies and procedures. WH's focus on energy conservation and recommissioning the facility has resulted in a 4.25% reduction in electricity, 16% reduction in natural gas consumption and 13.7% reduction in greenhouse gases. WH has also completed a 1 megawatt combined heat and power plant, installed 21 electric car-charging stations, and is planning 535kW of solar power.

In the past 5 years, WH has achieved a 12% increase in waste diversion, which is over half way towards the goal of 50% diversion by 2025. Part of the strategy included the implementation of an Organics Waste Program, and a linen alternative to plastic OR sterilization wraps.

The establishment of the Environmental Advisory Committee ensures an ongoing focus on reducing the carbon footprint. They host an annual Earth Day celebration, inviting community partners to showcase their environmental projects. This event educates staff, patients and the community on the hospital's environmental initiatives and encourages them to reduce their impact on the environment. Through collaboration and innovation, WH continually strives to be an industry leader in energy and environmental stewardship.

Personne ressource : Kathy Lavelle

VP, Finance & CFO
Woodstock Hospital
klavelle@wgh.on.ca

Prix d'excellence en matière de diversité et d'inclusion

Ce prix honore une organisation avant-gardiste du domaine de la santé qui a fait preuve de leadership en créant et en encourageant la diversité et l'inclusion afin d'améliorer le milieu de travail pour ses employés et de mieux servir ses clients ou patients et la collectivité.

Commanditaire :



COMITÉ DE SÉLECTION

Dwight Nelson, CHE (président)

Chef de l'exploitation
Carewest

D^r Brendan Carr, CHE

Président-directeur général
Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse

Brenda Flaherty

Consultante en soins de santé

James Gouthro, CHE

Travailleur social clinique
IWK Health Centre

Jim Hornell

PDG
e-Health Saskatchewan

Scott Jarrett

Vice-président administratif et
chef des programmes cliniques
Hôpital Humber River

Norman Peters, CHE

Vice-président, Intégration
régionale des soins
Fraser Health Authority

Normand St-Gelais

(membre d'office)
Directeur de la responsabilité sociale
Sodexo Canada

LAURÉATE

L'Alliance pour des communautés en santé

L'Alliance pour des communautés en santé est la voix d'un réseau dynamique d'organisations de soins primaires qui servent des communautés diversifiées, souvent marginalisées et mal desservies, à travers l'Ontario. Elle travaille avec ses membres et partenaires pour identifier et éliminer les obstacles auxquels font face les personnes et les communautés dont la santé risque d'être défaillante, et tout particulièrement les Autochtones, les francophones, les communautés racialisées et noires et celles des personnes bispirituelles et LGBTQ+.

L'Alliance pour des communautés en santé est reconnue comme un leader en promotion de l'équité en santé, de la diversité et de l'inclusion au sein de son organisation, parmi ses membres et dans le système plus vaste de la santé. Elle a dirigé plusieurs initiatives pour s'assurer que la diversité des communautés qu'elle sert se reflète à tous les niveaux : au conseil d'administration, chez les cadres dirigeants, les gestionnaires, le personnel, les étudiants et les bénévoles. Elle soutient ses membres pour veiller à ce qu'ils aient les ressources nécessaires pour fournir des services équitables et culturellement sécuritaires et pour bâtir des communautés inclusives et en meilleure santé.

L'engagement de l'Alliance à bâtir un système de santé plus équitable et à contribuer à rendre la société plus inclusive est enchâssé dans sa promesse de marque : faire progresser l'équité en santé grâce à des soins de santé primaires complets. Cet engagement est priorisé dans son plan stratégique et l'Alliance le concrétise dans ses documents fondamentaux : la Charte pour l'équité en santé, le modèle de santé et de bien-être et le modèle de santé et de bien-être holistique (pour les organisations autochtones).

Grâce aux efforts de promotion de l'Alliance, le préambule de la Loi pour des soins interconnectés comprend un engagement à l'égard de l'équité en santé. L'Alliance travaille actuellement avec ses membres et les décideurs des nouvelles équipes Santé Ontario pour s'assurer que l'équité en santé fait partie intégrante de leur développement.

PERSONNE-RESSOURCE :

Mme Adrianna Tetley, Présidente-directrice générale

Alliance pour des communautés en santé

970, avenue Lawrence Ouest, porte 500, North York (Ontario) M6A 3B6

416-236-2539 | adrianna.tetley@allianceON.org

Prix d'excellence en matière de diversité et d'inclusion - Autres mises en candidatures

Holland Bloorview Kids Rehabilitation Hospital

Holland Bloorview Kids Rehabilitation Hospital is Canada's preeminent children's rehabilitation hospital and a global leader in childhood disability research. Our dedicated doctors, nurses and therapists provide care and services to thousands of children and youth who live with disability, medical complexity, illness and injury from across Ontario. We also support bright futures for the young people we serve through life skills, employment, recreation, art, music and social inclusion programs.

Holland Bloorview is also home to an award-winning Family Leadership Program whose mission is to inspire, support and facilitate the full integration of client and family-centred care as a non-negotiable, in every aspect of Holland Bloorview's clinical, academic, advocacy and community work.

The hospital strives to model true equity, diversity and inclusion (EDI) by embedding the principles of EDI into its strategic plan, recruitment and retention plans and vision, mission and values.

Through celebration of diversity and dedication to equity and inclusion for all, Holland Bloorview has created a community that allows all clients, families and staff to thrive and create the most meaningful futures for kids and youth with disabilities.

Personne ressource : Olivia Olesinski

Senior Communications Associate
Holland Bloorview Kids Rehabilitation Hospital
oolesinski@hollandbloorview.ca

Interior Health

Interior Health has four long-term commitments to diversity and inclusion:

1. Improve the health and social wellbeing of Aboriginal peoples by developing strong relationships with Aboriginal communities and through a focus on cultural safety for patients and staff;
2. Increase the diversity and inclusion of our employed workforce and patient services;
3. Address the psychological health and safety of our workforce; and,
4. Support communities by applying a systems approach to health equity throughout the organization.

High-level summary of achievements:

- Implemented an Aboriginal Health Program including a governance structure with Aboriginal partners, and a multi-faceted plan for delivery and ongoing evaluation of Aboriginal cultural safety education and leadership commitment.
- Increased the percent of self-identified Aboriginal employees from 3.5% in spring 2017 to 5.9% in December 2019, supported by an Aboriginal Recruitment Strategy and an employment advisory service.
- Implemented a 'Continuous Listening' Plan under which staff can provide feedback on decisions that affect them, including inclusion-related elements.
- Developed a Diversity & Inclusion Plan – moving forward through leadership and staff education, story telling and celebration; an Employee Voices Advisory Group; and an employee Diversity and Inclusion Census.
- Reviewed and amended IH human resource policies to maximize the use of inclusive language and practices.
- Approved policy and resources to focus on psychological health and safety.
- Delivered training and support to more than 350 IH employees on health equity principles and practices.
- Implemented practices within the Capital Planning to create welcoming spaces for all physical abilities and gender identities.

Personne ressource : Kim Dedora

Manager, Employee Experience
Interior Health
kim.dedora@interiorhealth.ca

Prix pour l'excellence de l'expérience du patient

Ce prix vise à honorer des organisations et des personnes ayant mis en place des innovations qui améliorent l'expérience humaine en soins de santé. Le Prix pour l'excellence de l'expérience du patient souligne et reconnaît des innovations qui ont changé l'expérience que vivent les patients et leurs familles lorsqu'ils ont recours aux services de santé.

Commanditaire :



COMITÉ DE SÉLECTION

Marnie Escaf, CHE (présidente)
Vice-présidente principale, UHN et PMH
Réseau universitaire de santé

Bonnie Cochrane, CHE
(membre d'office)
Directrice générale, Huron
Directrice générale, Studer Group
Canada

Linda Dempster
Vice-présidente, Expérience du patient
et réponse à la pandémie
Fraser Health Authority

Eric Hanna, CHE
Président-directeur général
Arnprior Regional Health

Victoria Kaminski (excusée)
Consultante en soins de santé

Janet Knox, CHE

Arden Krystal, CHE
Présidente-directrice générale
Centre régional de santé Southlake

Marc LeBoutillier, CHE
Directeur général
Hôpital général de Hawkesbury

LAURÉAT

Hamilton Health Sciences

Hospital to Home Team

Hamilton Health Sciences (HHS) transforme l'expérience que les patients, les soignants et les familles vivent lors de la prestation de services de santé. Déterminée à fonctionner comme un seul système parfaitement intégré aussi bien à l'intérieur qu'à l'extérieur de ses murs, l'organisation a créé la Hospital to Home Team ou H2H (équipe de l'hôpital à la maison) qui conçoit, en partenariat avec les patients, des plans de soins intégrés et coordonnés axés sur ce qui importe le plus pour le patient et sur les aspects de sa santé qui le préoccupent le plus. Une curiosité exempte de tout jugement, des soins tenant compte du traumatisme vécu et une communication motivationnelle sont utilisés pour renforcer les partenariats entre les patients, les soignants, les familles et les fournisseurs de soins de santé et de services sociaux, ce qui permet d'atteindre le quadruple objectif, soit l'amélioration de l'expérience du patient et de celle des fournisseurs de soins, l'amélioration de la santé de la population et une meilleure utilisation des ressources consacrées aux soins de santé.

Les patients pris en charge par H2H ont souvent plusieurs problèmes de santé chroniques et utilisent fréquemment les ressources du système de santé. Dans bien des cas, ils doivent aussi composer avec des déficiences fonctionnelles (physiques ou cognitives), l'isolement social, un faible revenu, une alimentation ou un logement inadéquats, une faible littéracie financière et de faibles compétences en autogestion. Les patients faisant partie de cette population sont souvent laissés pour compte dans le système de santé traditionnel.

Environ 1 300 patients ont participé au modèle de soins H2H et son évaluation a révélé que 97 % d'entre eux avaient senti que leur équipe de soins les avait écoutés, 86 % ont dit qu'ils avaient participé à la prise de décisions concernant leurs soins et 93 % ont indiqué que l'équipe les avait mis en contact avec les services dont ils avaient besoin. En outre, 24 mois après le début de la planification coordonnée des soins, des réductions soutenues ont été constatées au niveau des visites à l'urgence (baisse de 43 %), des courtes hospitalisations (baisse de 57 %), des réadmissions après 30 jours (baisse de 63 %) et des hospitalisations liées à des conditions propices aux soins ambulatoires (baisse de 47 %).

PERSONNE-RESSOURCE :

Mme Kelly O'Halloran, Directrice, Services de santé communautaires et de la population, Hamilton Health Sciences – Hospital to Home Team
699, rue Concession, pièce E1-13, Hamilton (Ontario) L8V 5C2
905-527-4322, poste 46734 | ohalk@hpsc.ca

Prix pour l'excellence de l'expérience du patient - Autres mises en candidatures

Alberta Health Services
AHS Continuing Care Facility Directory

On June 11, 2019 the Alberta Health Services Continuing Care Facility Directory was launched. The directory serves as a single source of detailed information for all publicly funded continuing care facilities in Alberta. The website is open to anyone around the world and with the potential to inform research and quality improvement initiatives globally.

Developed in response to requirements of the Alberta Long Term Care Information Act, the directory was guided from a variety of stakeholders, including the Government of Alberta, continuing care operators, client and family advisors, and advisory councils.

The online directory has comprehensive information on all the province's 351 publicly funded facilities. There are more than 25,800 publicly-funded continuing care spaces in Alberta. Approximately 8,098 people moved into an AHS continuing care facility in 2018/19.

The online directory can be accessed at ahs.ca/continuingcare.

Team Members:

David O'Brien, Dr. James Silvius, Max Jajszczok, Lynn Redford, Laurel Stretch, Max Jajszczok, Jennifer Green, Emily Post, Darren Anquist, Randal Blanton, Kass Rafih, Alex Potapov, Kimberly Nickoriuk, AHS Provincial Senior's Health, AHS Provincial Advisory Council, AHS data analytics, AHS Information Technology (TJ Shin, David Larsen, Zhi Mai, Suzanne Ly), AHS Web Communications (Charity Borg, Marnie Bartell), Alberta Health Continuing Care Branch (Erica Olson, Janice Leung), AHS Planning and Performance (Dawna Chalifoux, Gail Lee)

Personne ressource : Max Jajszczok
Executive Director, Seniors Health
Alberta Health Services
max.jajszczok@ahs.ca

CISSS de Laval

Implantation organisationnelle du partenariat de soins et services avec les usagers au CISSS de Laval

Il y a plusieurs années, le Centre intégré de santé et services sociaux de Laval a entrepris une transformation organisationnelle majeure ayant mené à l'implantation du partenariat de soins et services (PSS) dans l'ensemble de ses activités cliniques et de management. Le PSS est au centre de la philosophie d'intervention clinique de l'établissement. Il fait l'objet d'une mobilisation continue des parties prenantes incluant les usagers partenaires, intervenants, médecins, et gestionnaires.

Le CISSS de Laval compte plus d'une centaine d'usagers partenaires représentatifs de l'ensemble des clientèles desservies. De multiples activités d'amélioration de la qualité des soins et services sont réalisées chaque année avec les usagers partenaires que ce soit auprès des enfants, des adultes et personnes âgées, en santé mentale ou en santé physique à l'hôpital ou dans la communauté.

L'impact de ces changements a été évalué formellement en 2018 et a permis de mesurer de manière tangible l'étendue des gains et des améliorations effectuées auprès des usagers eux-mêmes, des médecins, intervenants, gestionnaires et directeurs. Le Bureau du PSS partage son expertise auprès d'autres organisations nationales et lors d'événements internationaux.

En co-construction avec les usagers partenaires, un plan de pérennité du PSS est maintenant mis en œuvre dans l'établissement. L'apport novateur des usagers partenaires est inestimable. L'approche améliore l'expérience des usagers dans leurs soins et services et la contribution des usagers partenaires fait aussi une différence permanente dans l'amélioration continue de nos processus et trajectoires.

Personne ressource : Isabelle Simard
Chef du Bureau partenariat de soins et services
CISSS de Laval
isimard.csssl@ssss.gouv.qc.ca

Prix pour l'excellence de l'expérience du patient - Autres mises en candidatures

Covenant Health

Covenant Health Continuing Care - Living Our Values

Living Our Values began as a response to resident, family and care partner feedback. Building on insights gathered from months of surveys and forums, the philosophy of care was created. Living Our Values is a guide to assist teams to move from an institutional model of care (routines of care) to one that cherishes the uniqueness of individuals within the context of community. Ultimately four pillars emerged from consultations: honouring residents, building relationships, community connections and the environment of living.

Although teams recognized the need to make a change, Covenant Health Continuing Care has almost 1,600 people living within 12 communities across Alberta. The Living Our Values project was intended to start with two demonstration units, one rural in Killam Health Centre (KHC), where 40 people reside, and one urban at the Edmonton General Continuing Care (EGCCC) on Unit 5AB, where 36 people reside. Kick off parties were held in September 2018. Each community conducted quality improvement initiatives over the past year to improve the quality of life for residents. Measurement is a key component of Living Our Values. The successes and learning from demonstration units will be shared across all of Continuing Care to support spread of this initiative.

Personne ressource : Daphne Quigley

Project Coordinator, Living Our Values, Continuing Care
Covenant Health
daphne.quigley@covenanthealth.ca

Covenant Health

G.F. MacDonald Centre for Lung Health

The prevalence of chronic obstructive pulmonary disease (COPD) in Alberta, as with other chronic diseases, is expected to continue to increase in the coming years. Importantly, access to guideline based programs and services has the potential to mediate acute care demand for this population. Despite evidence of effectiveness, access to pulmonary rehabilitation (PR) remains inadequate. There were 11,152 Albertans hospitalized with COPD in 2016/17, yet there is an estimated capacity for only 1050 patients to attend PR in Alberta. This highlights the need for creative solutions to increase access to PR for patients.

The Covenant Health G.F. MacDonald Centre for Lung Health (The Centre) has, over the years, emerged to set the standard of care for pulmonary rehabilitation (PR), extended its reach through telehealth in an innovation hardly heard of in the 1990s and today is spreading throughout Alberta in an effort to ensure that all Albertans in need of PR have access to the program. The centre has effectively integrated research into the program, and working with colleagues and graduate students from the University of Alberta have published a number of scientific articles directed at improving care for these patients.

Personne ressource : Dr. Michael Stickland

Program Director
Covenant Health
michael.stickland@ualberta.ca

Prix pour l'excellence de l'expérience du patient - Autres mises en candidatures

Glenrose Rehabilitation Hospital

Glenrose Preschool Comprehensive Assessment Team

In 2016 the Glenrose Rehabilitation Hospital identified a gap in tertiary level services for young children (age four to six years) who require an intensive approach to assessment and intervention to address complex neurodevelopmental and social-emotional problems. Following an extensive literature review, national benchmarking, and an environmental scan, an Advisory Team comprised of internal and external stakeholders developed the GRH Preschool Comprehensive Assessment Team (PCAT). This program, grounded in theories of human development and family systems, integrated new evidence-based therapeutic models of care, including the Pyramid Model and Circle of Security. PCAT has a focus on diagnostics, while providing targeted intervention for children and their families through individual and group-based interactions, utilizing a multidisciplinary team.

Assessment is individualized, and may include the use of home and school observations, standardized assessment tools, and/or inclusion in a classroom group. Parents are integrated into the program in a hands-on manner. Key program elements include: 1) collaboration with parents and community service providers for shared planning, goal-setting, and decision-making to facilitate effective service delivery, 2) enhancing the partnership between the health care system and the school to support the needs of the child and family, and 3) increasing the parent's understanding of their child's needs and abilities, and strategies to address both, in order to ultimately strengthen parent capacity and confidence to meet their child's needs. Program evaluation has indicated a high degree of parent and community satisfaction with the diagnostic process and enhanced capacity to understand diagnostic implications and address the child's needs.

Personne ressource : Curtis Perrott

Acting Director, Pediatric Rehabilitation
Glenrose Rehabilitation Hospital
Curtis.Perrott@ahs.ca

Markham Stouffville Hospital

The Patient Experience Participant Program at Markham Stouffville Hospital

While many healthcare organizations create opportunities for patient advisory roles to elevate the patient perspective within healthcare service delivery, unique to a Patient Experience Participants (PEP) Program at an acute care facility is the utilization of patient, caregiver, family, and community engagement to foster and drive a patient-led organizational culture shift. PEPs not only consult with healthcare teams throughout the hospital to enhance the patient experience, PEPs actually become an equal collaborative member of these healthcare teams through ongoing project development, active working group participation and committee involvement. PEPs are also involved in recruitment interviews for all patient-facing staff. Externally, PEPs and PEP program staff collectively engage community members in discussions about patient-led organizational values through outreach to local community and religious centers.

These community forums help to emphasize a commitment to the patient experience as a top organizational priority for current future patients, caregivers and family members who enter facility doors. To date, 91% of all hospital programs receive active, dedicated and consistent PEP support to ensure the patient experience is at the forefront of healthcare activity. Unique to the PEP program are the Patient and Family-Centered Care (PFCC) workshops where PEPs train staff on the values and characteristics of a patient-led organizational culture. To date 120 hospital staff have received PFCC training. As the PEP program continues to evolve and expand, spread and sustainability plans are in place to ensure all hospital programs receive PEP integration and that all hospital staff receive annual PFCC training.

Personne ressource : Michelle Samm

Director, Quality, Patient Relations & Experience, Patient Safety and IPAC
Markham Stouffville Hospital
msamm@msh.on.ca

Prix pour l'excellence de l'expérience du patient - Autres mises en candidatures

Nova Scotia Health Authority
Leveraging the National Surgical Quality Improvement Program to Enhance Patient Experience

In 2017, Nova Scotia Health Authority's Perioperative & Surgical Services Portfolio made the decision to implement the American College of Surgeons - National Surgical Quality Improvement Program (ACS-NSQIP) at eleven facilities with the goal to improve patient experience and health system outcomes. This commitment supported the team's strategic priority to "Improve Patient and Health System Outcomes".

ACS-NSQIP requires a 30-day post-operative follow-up through medical record review and/or contact with the patient. These 30-day follow-up calls provided a unique opportunity to collect qualitative and quantitative data on the patients' experience and expectations. The team took advantage of this opportunity to engage with patients and families to learn from their experiences. Specifically additional patient feedback on what type of information they received at time of discharge was collected. This process is now embedded into those follow-up calls.

The data gathered identified discharge information topics that required improvement. Analysis of this information led to the development of two quality improvement initiatives: 1) development of a standardized survey tool to be piloted in February 2020 and; 2) a comprehensive review and update of patient information and educational materials related to surgical care.

By leveraging the NSQIP data and additional patient focused questions, the Perioperative & Surgical Services has demonstrated inclusion of the patient perspective, and their surgical experience, to support our quality improvement efforts. For this reason, Nova Scotia Health Authority is pleased to support this Leveraging the National Surgical Quality Improvement Program to Enhance Patient Experience submission.

Personne ressource : Cindy Connolly
Director Policy and Planning, Perioperative / Surgical Services
Nova Scotia Health Authority
cindy.connolly@nshealth.ca

Prix d'excellence en sécurité des patients

Ce prix salue les individus ou les équipes qui se sont engagés à améliorer la sécurité des patients dans le secteur de la santé par le leadership, la culture, les pratiques exemplaires, l'innovation et les compétences en matière de gestion du changement.

Commanditaire :



COMITÉ DE SÉLECTION

Arden Krystal, CHE (présidente)
Présidente-directrice générale
Centre régional de santé Southlake

Barbara C. Hall, CHE
Présidente-directrice générale
Maxxcare Solutions

Janice Kaffer, CHE
Présidente-directrice générale
Hôtel-Dieu Grace Healthcare

Lori Korchinski, CHE
Directrice
Vancouver Coastal Health

Derek McNally (excusé)
Vice-président administratif, Services cliniques, et chef des soins infirmiers
Système de santé de Niagara

Wendy L. Nicklin, CHE, FACHE
Présidente du Conseil d'administration
International Society for Quality in Health Care

Sheri Whitlock
(membre d'office)
Directrice, Marketing mondial
BD Canada

LAURÉAT

L'Hôpital de Markham-Stouffville

Les organisations de soins de santé accordent toutes une grande importance à la réduction des chutes et à l'établissement de mesures pour les prévenir au moyen de groupes de travail et de projets. Une organisation de soins actifs a toutefois créé un projet unique particulier à cette fin, le Falls Prevention Project (FPP), qui est dirigé par le groupe de travail Falls Prevention Working Group (FPWG) pour remédier au taux de chutes avec lésions dans tous les programmes cliniques de patients hospitalisés. On classe les chutes avec lésions sur une échelle allant des chutes causant des lésions légères (niveau 2) à celles qui causent la mort ou une incapacité permanente (niveau 5). Après avoir établi des données de référence sur les chutes, le FPWG a d'abord ciblé les unités de patients hospitalisés où les taux de chutes avec lésions étaient souvent élevés.

Au moyen d'une stratégie de prévention des chutes tenant compte de multiples facteurs, le FPWG a réussi à réduire le taux de chutes avec lésions de 30 % dans diverses unités cliniques de patients hospitalisés. Bien que le nombre moyen de chutes soit demeuré à peu près le même après l'intervention du FPWG, le nombre de chutes avec lésions a diminué régulièrement chaque mois, tombant de 37,5 % pendant l'année financière 2017-2018 à 28,4 % pendant l'année financière 2018-2019.

Grâce à l'éducation du personnel à l'interne et des membres de la communauté à l'externe concernant les pratiques sécuritaires de prévention des chutes, l'approche multifactorielle du FPP a récemment été reconnue par Qualité des services de santé Ontario comme une pratique exemplaire pour réduire les chutes avec lésions et a été ajoutée à la bibliothèque des pratiques exemplaires de ses normes de qualité. Un système informatique assurant un suivi a confirmé que le FPP est un modèle viable que les leaders et gestionnaires cliniques peuvent utiliser pour surveiller localement les taux de chutes avec lésions afin de s'assurer que les meilleures pratiques de prévention sont mises en place pour tous les patients dont le risque de chutes avec lésions a été établi comme étant élevé.

PERSONNE-RESSOURCE :

Michelle Samm MHS, CHE, Directrice, Qualité et sécurité des patients, relations avec les patients, expérience et PCI, Hôpital de Markham Stouffville
381, rue Church, Markham (Ontario) L3P 7P3
905-472-7373, poste 6916 | msamm@msh.on.ca

Humber River Hospital

Humber River Hospital's vision in lean design, green principles, and digital systems integration has led to true systems integration, automation, and interoperability. One of the crowning achievements our pursuit of high reliability is our state-of-the-art closed loop medication system (CLMS). The CLMS design has eliminated human error, and virtually eliminated medication errors at HRH. HRH reports medication error rates of 0.007-0.009% over the past two years. Undertaking an evaluative research study, regression models indicate barcode scanning and CLMS implementation has statistically decreased errors ($p=0.003$ and $p=0.020$ respectively). Staff and process efficiencies have also been realized as medication picking errors have been reduced by more than 50% compared to the previously manual workflow at our legacy sites, inventory control has increased by 30%, and 30% reduction in pharmacy labour required to package and pick dose medications have allowed for re-deployment of skilled staff to higher-value work.

Clinical pharmacists provide patient-centered counselling on medication issues, and patients have acknowledged the CLMS as a safety system for medication administration. Post-discharge calls to patients in December 2019 reported 92% of patients surveyed would recommend the hospital to others (safety), and 88% of patients reported having a clear understanding about home medications (electronic medication reconciliation). In addition to achieving exemplary status from Accreditation Canada in 2018, Health Standards Organization awarded HRH with three innovative leading practices for: Closed Loop Medication System, Using Robotic Admixture to Improve Patient Safety and Reduce Wait Times, and Barcode Verification for Medication Preparation and Traceability Using In-house Developed System.

Personne ressource : D^{re} Vanessa Burkoski

Chief Nursing Executive & Chief, People Strategy
Humber River Hospital
vburkoski@hrh.ca

Interior Health Authority

Interior Health Critical Care Network and Child Health BC/BC Children's Hospital

Child Health British Columbia (CHBC), British Columbia Children's Hospital (BCCH), and Interior Health (IH) have partnered to address an ongoing concern regarding the care of critically ill pediatric patients in adult Intensive Care Units (ICUs) for up to 48 hours while waiting for transfer BCCH. The geography, size and weather in British Columbia's (BC's) interior present challenges to transferring patients in a timely manner. Individual ICUs have tried to address the knowledge and process gaps but the results have been mixed and concerns continue.

CHBC, BCCH, and IH have collaborated to create a coordinated approach to knowledge sharing, standardization, best practices, and access to expertise. Through the development of a provincial education course to meet knowledge gaps and the utilization of technology to improve access to information and expertise, this team has developed a model that will be used to improve pediatric care across the province. The Critical Care Network has taken the lead in IH to coordinate the two tertiary and four community adult ICUs.

The goals of this initiative are to increase knowledge and comfort of the IH Pediatricians, RNs and RTs when caring for critically ill pediatric patients; create a team approach in IH sites to support the care of pediatrics in an adult ICU; improve access to expertise through the use of technology (TelePICU); build relationships between IH and BCCH to foster knowledge sharing and support; and leverage provincial knowledge and resources to better support the care of this vulnerable population.

Personne ressource : Terri Domin

Executive Director, Critical Operations East Kootenay
Interior Health Authority
Terri.Domin@interiorhealth.ca

Prix d'excellence en sécurité des patients - Autres mises en candidatures

Michael Garron Hospital | Toronto East Health Network

Urine cultures (UCs) remain the most over-ordered clinical microbiological investigation across acute and long-term care institutions. This excess testing is not only a waste of finite healthcare resources, but also results in the over detection of asymptomatic bacteriuria (ASB). Over-detection of ASB leads to low-value care, including antimicrobial prescriptions that are of no benefit and potentially harmful to patients, as they can increase the risk of Clostridium difficile infection and can drive antimicrobial resistance.

Prior studies have shown that reducing unnecessary urine cultures can decrease antimicrobial utilization for ASB. The literature also suggests that educational interventions to reduce antimicrobial utilization for ASB are largely unsuccessful.

A new two-step model for urine ordering, using a novel UC collection container, was implemented in the Emergency Department of Michael Garron Hospital and subsequently implemented for all inpatient services (excluding paediatrics). In this two-step model, UCs were collected by nurses based on clinical symptoms. The samples were stored in containers with preservatives, allowing it to be held for 48 hours prior to processing. UCs were only processed if an ED physician ordered it after clinical assessment.

Two-step UC ordering in the ED resulted in a decrease in the number of UCs processed, call backs for positive results and antimicrobial utilization without evidence of untreated Urinary Tract Infections. This intervention also led to an estimated cost avoidance of \$39.98/100 ED visits. This initiative has demonstrated that this model of UC ordering has the potential to reduce costs while minimizing the inappropriate treatment of ASB.

Personne ressource : Amanda Stagg

Infection Prevention and Control Specialist
Michael Garron Hospital | Toronto East Health Network
Amanda.Stagg@tehn.ca

Nova Scotia Health Authority

Safety Huddles: A unique and innovative approach to identifying risk on an inpatient medicine unit

Nova Scotia Health Authority's (NSHA) commitment to patient and staff safety includes the expanded use of safety huddles. The 3West Medical Unit at Dartmouth General Hospital (DGH) had experienced patient safety events directly related to lack of communication. Front-line staff saw the need and identified safety huddles as an opportunity to address safety issues with the entire team and moved forward with implementation.

In November 2018, building on NSHA's Strategic Directions, a working group developed a framework to facilitate the unique incorporation of safety huddles into the 3West daily routine. The team created a creative and innovative visual tool using Emojis to allow for quick communication to all staff. The success of 3 West has led other units within the facility to move towards implementation in 2020.

So often new healthcare programs are implemented by leaders "from the top down"; this was different.

This implementation has been paramount in creating an environment of situational awareness and a culture of psychological safety to report and discuss safety concerns. The team's use of safety huddles has resulted in increased awareness of specific patient risks including risk for falls, pressure injuries and elopement and allowing for the development, implementation and regular evaluation of patient plans of care.

The Safety Huddles: A unique and innovative approach to identifying risk on an inpatient medicine unit project demonstrates front-line staff leading the way for improvement to patient safety initiatives and NSHA is pleased to support the project's nomination to the Excellence in Patient Safety awards program.

Personne ressource : Emily Johnston

Registered Nurse
Nova Scotia Health Authority
EmilyL.Macdonald@nshealth.ca

Prix d'excellence en sécurité des patients - Autres mises en candidatures

William Osler Health System
Osler's Oral Anticancer Therapy (OAT) Program

Oral anticancer therapies (OAT) are more frequently being administered to patients as part of systemic cancer treatment. Patients on OAT are seen less often in clinic as they can take their medications by mouth in the comfort of their home. However, given that OAT has the same toxicity as parenteral chemotherapy, patient education and proactive follow-up is vital. In December 2019, Osler launched a program to improve patient education as it relates to OAT medications and to proactively follow-up with patients virtually to assess for and manage medication adherence issues and side effects. This process utilizes pharmacist-led patient telephone calls for the top 25 used therapies.

Since the launch of this program last year, pharmacists have identified multiple instances of side-effects and patients were provided with information on how to manage these side-effects at home, thereby reducing emergency visits. Additionally, the physician order entry system was updated to incorporate patient safety information in the prescription directions, as well as information on supportive medications to ensure safe and clear communication with all providers. The program has also led to the creation of multiple in-house education documents, including OAT medication calendars and pill diaries. Medication errors have been reduced by improving the format of order entry generated take-home prescriptions for OAT medications.

The program has been modeled against the 2019 Cancer Care Ontario Quality and Safety Recommendations for Delivery of Take-Home Cancer Drugs. Osler is one of the few hospitals in Ontario offering this comprehensive service.

Personne ressource : Alina Rashid
Pharmacist
William Osler Health System
alina.rashid@williamoslerhs.ca

William Osler Health System
Osler Cancer Immunotherapy Program (OCIP)

Immunotherapy has increasingly become a standard treatment for many malignancies, however monitoring, treatment, and management of side effects are completely different from other cancer treatments. Many patients experience immune-related adverse events (irAE) that lead to multiple emergency department (ED) visits. Prior to the Osler Cancer Immunotherapy Program (OCIP), there were no documented, validated education programs for immunotherapy. As the first of its kind, the OCIP was founded on four pillars to enhance language-specific patient education, advance patient monitoring, engage multidisciplinary partners, and outreach. Through this program, patients have been empowered to become better informed about their symptoms, with the ability to self-identify irAEs and proactively report them to clinicians during check-ins. At the start of the study, half of the enrolled patients had a poor understanding of immunotherapy and this was significantly improved post education. Additionally, standardized pathways for implementing treatment guidelines have been created. The OCIP program has led to reduced ED visits, ensuring that patients receive timely care in the most appropriate setting.

Through an integrated approach involving knowledge translation experts, oncologists, and front line staff, this program has now been incorporated into the clinic model for sustained implementation. Additionally, Osler's Immunotherapy Patient Education Video has now been disseminated globally in eight languages and has been picked up by key Canadian patient advocacy websites. Given the merit of this program, we see great potential for it to be easily adapted into oncology programs across the country.

Personne ressource : Dr. Parneet Cheema
Osler Cancer Immunotherapy Program Lead
William Osler Health System
parneet.cheema@williamoslerhs.ca

Prix du meilleur article de l'année

Ce prix salue un article publié dans le Forum gestion des soins de santé au cours de l'année précédente qui a aidé à faire avancer les connaissances sur la pratique du leadership en santé.

Commanditaire :



LAURÉATE

Gertie Mai Muisse, MAL, CNHP

Le Collège canadien des leaders en santé est heureux d'annoncer que Gertie Mai Muisse a été désignée lauréate du premier Prix du meilleur article de l'année pour son article intitulé « Enabling cultural safety in Indigenous primary healthcare ». Ce nouveau prix, créé avec le soutien de SAGE Publishing, vise à honorer un auteur ou une autrice dont l'article, publié dans le Forum Gestion des soins de santé (FGSS), a aidé à remettre en question des notions traditionnelles du leadership et à motiver des changements transformationnels.

Son article, qui figure parmi ceux qui ont été le plus souvent téléchargés en 2019, a été choisi parce qu'il est un parfait exemple, fondé sur une expérience réelle, des moyens qui peuvent être pris pour inspirer une importante réforme. Mme Gertie Mai Muisse (MAL, CNHP) est la première directrice générale de la Nova Scotia Mi'kmaq Health and Wellness Authority et est une chef de file dévouée et respectée en développement des organisations de santé autochtones et en gestion du changement des systèmes. Elle a plus de 20 ans d'expérience en collaboration avec le gouvernement fédéral et des gouvernements provinciaux, les RLISS et des fournisseurs de services de santé régis par les Premières Nations et les Autochtones.

PERSONNE-RESSOURCE :

Mme Gertie Mai Muisse

St. George's, Terre-Neuve-et-Labrador
226-927-6626 | gertiemai@gmail.com

Prix pour le mentorat

Ce prix est présenté à un dirigeant travaillant dans le système de santé qui fait preuve d'un engagement exemplaire et soutenu à l'égard du mentorat et d'un leadership inspirant en soins de santé.

Commanditaire :



COMITÉ DE SÉLECTION

Katherine Chubbs, CHE (présidente)

Cheffe de zone
Services de santé de l'Alberta

Dianne Doyle, FCCLS

Présidente
St. Thomas More Collegiate

François Drolet (membre d'office)

Directeur, Relations publiques
Roche Canada

Wolf Klassen, CHE

Vice-président, Soutien aux programmes
Toronto East Health Network

Nancy M. Lefebvre, FCCLS

Première dirigeante clinicienne et
première vice-présidente,
Connaissances et pratique
Saint Elizabeth Health Care

Collette Smith, CHE

Vice-présidente, Services cliniques,
infirmière en chef et ressources
humaines
Eastern Health

David Thompson, CHE

Ila Watson

Vice-présidente, Transformation, et
cheffe des ressources humaines
Hôpital de Sault-Sainte-Marie

LAURÉAT

Tom Maston, CHE

Tom Maston a fait preuve d'un engagement, d'un professionnalisme et d'une efficacité extraordinaires en tant leader et mentor en santé pendant ses 28 ans de services dévoués au sein de la fonction publique du Nouveau-Brunswick. En octobre 2019, Tom a officiellement pris sa retraite après avoir été sous-ministre de la Santé pendant près de 6 ans. Auparavant, il avait été sous-ministre adjoint pendant plus de 5 ans, un vice-président à River Valley Health (7 ans) et au Programme extra-mural du Nouveau-Brunswick (10 ans). Il a aussi travaillé dans le secteur privé pendant 9 ans.

Avec une carrière à divers niveaux et dans plusieurs secteurs du système de santé, l'influence et le leadership de Tom ont eu un impact considérable sur bon nombre de personnes qui en font partie. Il a été un modèle positif en soutenant et en favorisant le développement professionnel et de la capacité de leadership de nombreuses personnes avec lesquelles il a travaillé, tant à l'intérieur qu'à l'extérieur du Nouveau-Brunswick. Par exemple, au sein de River Valley Health, il a prôné et appuyé l'engagement de l'organisation envers le CCLS et le mentorat ainsi que la promotion du développement du leadership du personnel.

Tom dirigeait avec intégrité et par l'exemple. Son style accessible, constant et respectueux suscitait la confiance et lui permettait d'établir des relations positives et efficaces favorisant le développement personnel et professionnel. Il se tenait à la disposition de nombreuses personnes et était toujours prêt à partager ses idées et ses connaissances et à fournir une rétroaction constructive pour soutenir la progression de la carrière des autres. En partie grâce à son exemple et à son mentorat, un grand nombre de ses employés ont aussi atteint des postes de cadres supérieurs en santé au fil des ans, dont trois de ses subordonnés directs qui sont devenus des sous-ministres et un qui a obtenu le poste de sous-ministre adjoint.

Tom est un membre actif du CCLS et a obtenu son titre de CHE en 1994. Élu trésorier du chapitre du Nouveau-Brunswick en 2013, il a conservé cette fonction malgré les exigences de son poste de sous-ministre.

Tom laisse en héritage un leadership inspirant reconnu. Comme l'ont exprimé l'actuel ministre de la Santé et deux de ses prédécesseurs au moment de la retraite de Tom, le système de santé du Nouveau-Brunswick se porte mieux aujourd'hui en raison du leadership et du soutien dévoué de Tom, non seulement à l'égard du système, mais aussi de ceux qui en font partie.

PERSONNE-RESSOURCE :

M. Tom Maston, CHE, Ancien sous-ministre, Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick
778, avenue McLeod, Apt 401, Fredericton (Nouveau-Brunswick) E3B 0V7
506-261-7755 | tome.maston@gmail.com

Tracey MacArthur

Tracey MacArthur stands out as a trusted and admired Canadian health executive with over 25 years of experience in academic healthcare. Tracey dedicates and commits copious amounts of personal time, to identifying, nurturing, and lifting mentees, and it is my utmost pleasure to put her name forward for the CCHL 2020 Mentorship Award.

Tracey manages an extremely busy portfolio as SVP and COO at CAMH. Her exceptional capacity for supporting talent far exceeds what would traditionally be called mentorship and she is indeed an authentic sponsor in every sense of the definition. Tracey is noticeable in the personal growth and career advancement opportunities she provides for numerous Masters of Health residents, and has been a catalyst for their career success.

Although I consider myself a seasoned health care leader, Tracey has actively mentored me through sponsorship of learning opportunities such as the Yale Women's Leadership Certificate, critical advice in maneuvering political situations, and other invaluable growth opportunities that I would not have considered for myself. As a mentor and sponsor, Tracey truly "sees" her mentees not just for who they are today, but for their actualized potential, which Tracey has a unique gift for unearthing. Tracey has made a measurable difference to the many staff and students that she has touched in her intentional cycle of fostering mentorship and professional development.

Because of her many years of selfless and genuine personal investment in the growth of others, Tracey MacArthur is most deserving of this prestigious national recognition.

Personne ressource : Tracey MacArthur

Senior Vice President and Chief Operating Officer
Centre for Addiction and Mental Health
Tracey.MacArthur@camh.ca

Todd Stepanuik

Todd Stepanuik is an inspirational healthcare leader with a strong desire to serve his local rural communities, his colleagues and the hospitals that he leads. Todd's enthusiasm, compassion and selfless approach to mentoring current and future generations of leaders have made him a highly sought-after mentor.

His commitment to providing accessible, quality and value-driven healthcare services for residents living outside of the large urban settings also extends to ensuring that these communities have the leadership required for long-term sustainability. Todd's innate ability to switch from hospital CEO in one moment, to being a career guide for young leaders interested in pursuing a leadership opportunity in a rural healthcare setting, is truly remarkable. In fact, his ability to recruit, retain and set high-potential leaders on a course for success is a testament to his skills and dedication as a mentor.

Throughout his career that spans the western provinces and Ontario, Todd has made strong time commitments with his mentees with regular, frequent and high quality meetings. While he's adept at providing a vision for mentees, his support is tailored to their individual goals and needs. Todd's an advocate for personal and professional balance, life-long learning and giving-back to the communities he serves.

Todd has established a legacy of how to be a good mentor through role modeling and instituting guides and frameworks that set his organization's expectations and standards for mentorship. He strongly believes that mentoring brings out the best in those who are mentored and also those who are mentoring.

Personne ressource : Todd Stepanuik

President and CEO
Middlesex Hospital Alliance
Todd.Stepanuik@mha.tvh.ca

Prix de leadership en soins infirmiers

Le prix de leadership en soins infirmiers met en valeur les thèmes des soins axés sur les patients et du leadership en soins infirmiers, et il honore les lauréats qui manifestent un engagement soutenu à l'égard de l'excellence dans ces domaines.

Commanditaire :



COMITÉ DE SÉLECTION

Alice Kennedy, FCCLS (présidente)
PDG et registraire
Newfoundland and Labrador Council for Health Professionals

Vanessa Burkoski
Cheffe de direction, Soins infirmiers, et cheffe, Stratégie des ressources humaines
Hôpital de Humber River

D^{re} Rhonda Crocker Ellacott
Présidente-directrice générale
Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Ouest

D^{re} Doris Grinspun
Présidente-directrice générale
Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario

Barbara Steed, CHE
Vice-présidente administrative, Services aux patients, et agente principale de la pratique
Hôpital de Markham-Stouffville

Lucie Tremblay, CHE
Directrice, Soins infirmiers
CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Debbie Walsh, CHE
Directrice générale, Programmes régionaux de médecine, de chirurgie et périopératoire
Eastern Health

Michael Weber (membre d'office)
Vice-président, Systèmes de santé
Baxter Corporation

LAURÉATE

Sharon Goodwin, Ph. D.

À titre de vice-présidente principale, Soins communautaires et à domicile, et d'infirmière-chef aux Infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada (VON Canada), Sharon Goodwin (inf. aut., M. Nurs., D.G.S.S.) a dirigé la transformation des services de première ligne de l'organisation pour faire de celle-ci un fournisseur prospère et adaptable de soins communautaires et à domicile. Voici quelques-unes de ses réalisations :

- Renforcement de l'équipe de la pratique, de la qualité et du risque pour qu'elle assure un leadership et une orientation au personnel et aux gestionnaires de première ligne;
- Établissement d'un cadre d'amélioration de la qualité qui a favorisé l'adoption de pratiques exemplaires ayant permis à VON d'obtenir un agrément avec mention d'honneur d'Agrément Canada pendant deux cycles consécutifs;
- Établissement en 2006, en collaboration avec plusieurs parties prenantes et spécialistes internes et externes, d'un modèle de soins de VON qui est encore appliqué quotidiennement;
- Création d'un centre d'excellence pour infirmières praticiennes/infirmiers praticiens; et
- Amélioration de la qualité et de la performance opérationnelles grâce à son engagement à l'égard de la méthodologie LEAN appliquée aux 5 000 employés opérationnels et de première ligne sous sa direction, qui a mené à un redressement nécessaire de nos activités en Ontario (en 2012) et en Nouvelle-Écosse (en 2014).

Sharon a aussi été un membre clé de l'équipe de la haute direction de VON pendant une très difficile restructuration financière en 2015. En outre, elle a mené des activités externes de promotion de VON et de l'excellence des pratiques infirmières et d'affaires en tant que :

- Visiteuse pour Agrément Canada (Canada, Europe, Moyen-Orient);
- Membre du conseil d'administration de l'Association ontarienne de soutien communautaire;
- Participante au sein du Comité consultatif sur les soins communautaires et à domicile du Ministère de la Santé de l'Ontario;
- Ancienne administratrice de l'Institut canadien pour la sécurité des patients;
- Contributrice à la vision de l'avenir des soins infirmiers (dirigée par l'infirmier en chef de l'Ontario et la Bloomberg School of Nursing);
- Autrice, présentatrice et chercheuse (sujets : amélioration de la qualité, roulement opérationnel et excellence opérationnelle); et
- Championne pour les spécialistes du soin des plaies, les soins palliatifs, les infirmières praticiennes en soins primaires et la navigation dans le système de soins.

PERSONNE-RESSOURCE :

Mme Sharon Goodwin, Ph. D., Vice-présidente principale, Soins communautaires et à domicile, VON Canada
180, avenue Shirreff, North Bay (Ontario) P1B 7K9
705-471-8981 | sharon.goodwin@von.ca

Dr. Karima Velji

I, Justine Lee, would like to nominate Dr. Karima Velji for the Nursing Leadership Award. Dr. Velji is the Vice President for Clinical Services at Ontario Shores Centre for Mental Health Sciences (Ontario Shores). Through her commitment and leadership, our organization has been able to maintain an average seclusion duration of less than 10.0 hours (year-to-date). Dr. Velji has supported the opportunity for Ontario Shores to implement the Quality Standards for Schizophrenia. The Quality Standards ensure that patients with a primary diagnosis of schizophrenia receive the appropriate evidence based quality care therapy at the right time.

Nurses have been provided with education in order to provide evidence based therapy for patients. Dr. Velji's leadership has also significantly improved our plan of care completion rates to ensure plans of care are updated by the interprofessional team to support patient recovery. 91.2% (year-to-date) plans of care have been updated within Ontario Shores. Outside of the organization, Karima was the president of the CNA in 2014 to 2016 and is currently the Vice Chair of the Board of Directors of Accreditation Canada.

At the system/global level, Dr. Velji is a consultant to global sites, including East Africa, the Middle East and Asia, for the development of quality of care and academic plans. Karima's leadership continues to positively impact quality in nursing and patient care as well as patient recovery. I cannot think of anyone more deserving for this prestigious award other than Karima and I aspire to be the leader she is today.

Personne ressource : Dr. Karima Velji

Vice President of Clinical Services
Ontario Shores Centre for Mental Health Sciences
veljik@ontarioshores.ca

Margot Wilson

Imagine... A specialist consultation with one of 48 medical disciplines while patients are in the office with their primary care provider. The implementation of the Rapid Access to Consultation Expertise program, a telephone advice line for family physicians, is one of the innovative health systems transformations that Margot Wilson has led to improve access and quality of care.

Margot is Director of the Providence Health Care Chronic Disease Management Strategy. She holds a Master of Science in Nursing, is an Adjunct Professor at the UBC School of Nursing, and successfully completed the Canadian Foundation for Healthcare Improvement EXTRA program and the Canadian College of Health Leaders Fellowship. Her accomplishments have been widely recognized by the Canadian Nurses' Association 150 Nurses for Canada Award, the BC Patient Safety and Quality Council, the BC College of Nursing Professionals, and the UBC School of Nursing Centenary Medal of Distinction. This attests to the wide reach and impact of the work that Margot leads. Margot is equally committed to shaping the next generation of health leaders through her works as a CCHL, UBC and CFHI mentor and faculty.

With over 30 years of experience, Margot's leadership is firmly grounded in her nursing expertise. Margot has an exceptional ability to bring groups together and develop coalitions to advance innovation and systems improvement. People describe her as a selfless, passionate, and strategic visionary who uses pragmatic and creative approaches to lead multidisciplinary change. Margot illustrates the power of nursing leadership in improving health care in Canada.

Personne ressource : Margot Wilson

Corporate Director - Chronic Disease Management Strategy
Providence Health Care
mwilson@providencehealth.bc.ca

Prix du président pour apport exceptionnel d'un membre corporatif au Collège

Ce prix rend hommage à un membre corporatif qui, depuis plusieurs années, aide constamment le Collège à réaliser sa mission, sa vision et ses orientations stratégiques.



LAURÉAT

Hillrom

Hillrom, un leader mondial en technologie médicale, est membre du Collège depuis 1990. Son principal représentant, Michael Hamilton, est membre du Conseil consultatif des membres corporatifs.

Par son soutien financier, Hillrom a joué un rôle déterminant dans la relance en 2019 du Forum des PDG, un événement annuel dont les hôtes sont le Collège et SoinsSantéCAM. Depuis longtemps, Hillrom soutient des activités du CCLS comme les séances SEPS^{MD} nationales et exclusives, parraine nos conférences BCHLC et CNLS et participe à des comités ad hoc.

Hillrom et ses 10 000 employés partagent un seul et même but : améliorer les résultats pour les patients et leurs soignants en faisant progresser les soins interreliés. Partout dans le monde, plus de 7 millions de patients par jour bénéficient de leurs innovations. Celles-ci permettent d'établir des diagnostics et d'entreprendre les traitements plus rapidement, d'optimiser l'efficacité des interventions chirurgicales et d'accélérer le rétablissement des patients tout en simplifiant la communication entre les fournisseurs de soins et en rapprochant les soins du domicile des patients.

PERSONNE-RESSOURCE :

M. Michael Hamilton, Vice-président et directeur général, Hillrom
6950, chemin Creditview, porte 4, Mississauga (Ontario) L5N 0A6
905-219-9515 | michael.hamilton2@hillrom.com



Reconnaissance de la prestation de soins de santé axés sur la valeur

Cette reconnaissance vise à mieux faire connaître et comprendre les soins de santé axés sur la valeur en rendant hommage à une organisation ou à une équipe qui s'efforce délibérément de changer la façon dont les soins sont donnés, ce qui se traduit par de meilleurs résultats pour les patients. Les patients reçoivent ainsi des soins optimaux au bon moment, au bon endroit et au bon coût.

Reconnaissance rendue possible grâce à une subvention de :



COMITÉ DE SÉLECTION

Elma Heidemann, FCCLS

(présidente par intérim)
Coprésidente fondatrice,
Réseau canadien pour le leadership
en santé (RCLS)

D^r Robert Halpenny

Consultant

Brock Hovey, CHE

Vice-président, Services corporatifs,
responsabilisation & qualité
Santé Ontario (Région centrale), RLISS du
Centre-Ouest

Melicent Lavers-Sailly

(membre d'office)
Gestionnaire principale, Communications
et marketing d'entreprise
Medtronic Canada

Janet Newton

Vice-présidente et cheffe de site
Réseau universitaire de santé

Jo-Anne Palkovits, CHE

Présidente-directrice générale
Centre de santé St-Joseph de Sudbury

Shirlee M. Sharkey, CHE

(présidente, excusée)
Présidente-directrice générale
Saint Elizabeth Health Care

Howard Waldner, CHE

Doyen de l'École de la santé et
de la sécurité publique
Southern Alberta Institute of
Technology

LAURÉAT

Hôpital Women's College

Le programme complet de remplacement d'articulations de l'Hôpital Women's College a été une initiative innovatrice qui a par la suite été mise en œuvre dans d'autres organismes de soins de santé. Le projet pilote, d'abord réalisé en collaboration avec le RLISS, a permis d'atteindre l'excellence en matière de prestation de soins de santé fondée sur la valeur.

Le but du programme est de prodiguer des soins efficaces, efficaces et centrés sur le patient aux personnes souffrant d'arthrose de la hanche et du genou. L'équipe a mis au point un processus qui a remplacé la procédure, traditionnellement suivie par l'hospitalisation du patient, par un modèle dans lequel le rétablissement se déroule à l'externe à l'aide d'un système de soutien virtuel.

Ce système permet aux patients de retourner chez eux le jour même de leur chirurgie afin qu'ils puissent récupérer dans le confort de leur maison. Ce service fondé sur la valeur aide à atténuer le fardeau du système de santé tout en démontrant un engagement actif dans le soin du patient, en assurant une exposition plus grande à l'équipe de soins et, en fin de compte, en améliorant les résultats pour les patients.

PERSONNE-RESSOURCE :

Mme Victoria Noguera, Directrice, Services périopératoires et gynécologie

Hôpital Women's College

76, rue Grenville, Toronto (Ontario) M5S 1B2

416-323-6400 | victoria.noguera@wchospital.ca

Reconnaissance de la prestation de soins de santé axés sur la valeur
- Autres mises en candidatures

Covenant Health
Covenant Cuisine

In 2018 the Misericordia Community Hospital (MCH) launched Covenant Cuisine, a made-to-order “room service” model of food delivery that allows patients to choose what they want to eat from a restaurant style menu. The goal of this innovative initiative was to improve patient satisfaction with food services, and reduce food waste.

The implementation of this program was planned on a cost neutral basis, support value based healthcare by improving patient satisfaction without increasing costs. Patients choose from an à la carte style menu based on their specific dietary needs (e.g., renal, vegetarian, gluten-free, diabetic/heart healthy), and can order by calling the centralized call centre or by placing their order with a Food Service Ambassador assigned to their unit.

Providing the opportunity to select personal food choices at meals empowered patients to participate in their care and recovery. Patient satisfaction scores have improved, plate waste has decreased and it is hypothesized that food intake has increased which may have positive impacts to nutritional status. Covenant Cuisine was the first room service style meal service to be implemented in a hospital in Alberta, and the sixth to be implemented in Canada.

Personne ressource : Carol Lajoie
Senior Director, Operations
Covenant Health
carol.lajoie@covenanthealth.ca

Covenant Health
Path to Home

Path to Home is Covenant Health’s platform for clinical transformation, a new systemic model that is based on service redesign and integration to create seamless transition from admission to discharge, focusing on patient-centred care. It was designed to integrate services to address acute care delivery challenges, and promote proactive discharge planning focused on providing patients, their families and care teams with a consistent experience via standardized processes, communication strategies, and supporting technologies.

Path to Home operates with the principle of “ensuring patients receive the right care, at the right time, by the right provider”, and relies on patients being actively involved in their care, focusing on creating an environment of patient and family centred care. Introduced were various new care delivery approaches and concepts that are interdependent and critical to creating a patient-centred model of care and care delivery rhythm. It supported front-line staff who have the expertise in making the best decisions about patient care; built a framework of inter-professional team collaboration across the continuum of care; aligned with other corporate and provincial priorities such as quality and safety; and ensured system wide processes consider the viewpoint from a patient centred care lens.

Among other results, Path to Home has provided a platform for frontline leadership to continuously improve processes by using unit level data, focused on patient access and flow measures, to identify opportunities for improvement.

Personne ressource : Lisa Jensen
Corporate Director, Integrated Access
Covenant Health
lisa.jensen@covenanthealth.ca

Prix Robert Wood Johnson

Les prix Robert Wood Johnson, créés en 1956, sont décernés à un étudiant de chacune des six universités canadiennes offrant un programme de maîtrise en gestion des services de santé. Chaque faculté sélectionne son lauréat en tenant compte de ses réalisations personnelles et de son apport prometteur à la gestion des services de santé.

Commanditaire :



LAURÉATS

Peter Richard, Université Dalhousie

Peter Richard, originaire de la Nouvelle-Écosse, a obtenu son baccalauréat ès sciences en biologie de l'Université Dalhousie, puis sa maîtrise en gestion des services de santé (MGSS) de ce même établissement. Son intérêt pour le système de santé canadien est né de l'engagement de sa famille dans le secteur des soins de santé et a pris de l'ampleur alors qu'il travaillait aux Services d'information sur la santé de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse. Pendant qu'il était inscrit au programme de MGSS, Peter a été élu représentant des étudiants de première année et plus tard, président de l'association des étudiants en gestion des services de santé de l'Université Dalhousie. Peter a aussi été un bénévole à la clinique de santé Halifax Outreach Prevention Education Support (HOPES) pendant sa première année de MGSS, puis a été membre du conseil d'administration de HOPES pendant sa deuxième année. Il a fait son stage de MGSS au Service de santé et de sécurité au travail de la Direction générale des opérations réglementaires et de l'application de la loi de Santé Canada, où s'est renforcée sa passion pour le fonctionnement des équipes, la collaboration interprofessionnelle et le leadership. Peter a à cœur de faire progresser le système de soins de santé canadien et souhaite acquérir une expertise en amélioration de la qualité et en gestion de projet.

Phoebe Smith-Chen, Université de Toronto

Phoebe Smith-Chen est actuellement responsable du programme de l'expérience du patient à l'Association des hôpitaux de l'Ontario. Avant d'occuper ce poste, Phoebe a travaillé dans le domaine de l'expérience du patient à l'Hôpital Michael Garron à Toronto et a été orthophoniste pendant plus de dix ans dans les milieux de la réadaptation, des soins palliatifs et des soins actifs. En plus de son diplôme en administration de la santé de l'Institute of Health Policy, Management and Evaluation (IHPME) de l'Université de Toronto, Phoebe détient des maîtrises en bioéthique et en orthophonie ainsi que des certificats en droit de la santé et en leadership en santé. Elle se consacre à l'amélioration de la santé de la population canadienne au moyen d'une collaboration créative et efficace. Phoebe est honorée de recevoir le Prix Robert Wood Johnson de 2020 qui porte le nom d'un leader en santé ayant eu une profonde incidence sur la santé mondiale grâce à l'innovation et à son dévouement au service de la population. Inspirée de son esprit, elle s'est donné pour but de travailler avec zèle afin de favoriser l'amélioration de la santé et du bien-être des autres par les moyens qui sont les plus importants pour eux.

Yvonne Huang, Université de la Colombie-Britannique

Yvonne a obtenu son baccalauréat ès sciences en pharmacie de l'Université de la Colombie-Britannique en 2013 et a terminé son programme de résidence en pharmacie aux Lower Mainland Pharmacy Services en 2014. Après avoir achevé sa formation, elle a surtout travaillé en tant que pharmacienne clinicienne au service des urgences du Surrey Memorial Hospital. Pendant cette période, elle a participé à divers projets pilotes interdisciplinaires à l'urgence et dans le cadre du programme des maladies infectieuses. Depuis qu'elle a commencé sa maîtrise en gestion des services de santé à l'Université de la Colombie-Britannique, elle est passée à un poste provisoire de superviseuse des services de pharmacie et de nutrition parentérale. Cet emploi lui a permis d'acquérir de l'expérience en opérations pharmaceutiques, en projets d'assurance de la qualité et en mise en œuvre de processus pharmaceutiques pour offrir des services élargis en milieu hospitalier, y compris le traitement par agonistes opioïdes injectables.

Jordyn Baldry, Université de l'Alberta

Après avoir obtenu son baccalauréat ès sciences en 2018, Jordyn a décidé de poursuivre des études supérieures en santé publique afin de pouvoir se pencher simultanément sur plusieurs domaines qui l'intéressaient, dont la psychologie, la santé, la gestion de projets, le droit et la philosophie. Pendant ses études à l'école de santé publique de l'Université de l'Alberta, elle a fait du bénévolat pour l'Association canadienne pour la santé mentale et a créé un cadre d'engagement pour l'Injury Prevention Centre en collaboration avec un petit groupe de pairs étudiants. Par la suite, elle s'est installée en Colombie-Britannique et a fait un stage aux BC Mental Health and Substance Use Services. Pendant cette période, elle a élaboré un plan d'évaluation provincial et a participé à de nombreuses activités de gestion de projet liées à l'amélioration de la ligne d'écoute téléphonique de la province (BC Crisis Line Enhancement Project.) Jordyn, récemment diplômée de l'Université de l'Alberta, est coordonnatrice de projets à la régie provinciale de la santé (Provincial Health Services Authority) de la Colombie-Britannique. Ses centres d'intérêt sont actuellement l'accroissement de ses connaissances et de son expérience en mise en œuvre de projets, en évaluation de projets et en consultation des parties prenantes.

Lucy Schneider, Université de Montréal

Intéressée depuis toujours au domaine de la santé, Lucy Schneider s'est d'abord orientée dans la nutrition et a obtenu le diplôme de Bachelor of Science à la haute école de santé de Genève en 2015. Pendant plus de deux ans, elle a ensuite travaillé en tant que clinicienne dans divers établissements de santé en Suisse. Parallèlement à son activité professionnelle, Lucy s'est engagée activement à promouvoir la santé sur le territoire genevois. En effet, elle a été vice-présidente de l'Antenne des Diététiciens Genevois, association qui visait à promouvoir une alimentation équilibrée et une activité physique régulière contribuant ainsi à la prévention des maladies non transmissibles. À travers chacune de ses expériences, Lucy a toujours cherché à améliorer les pratiques de soins, à commencer par les siennes. C'est dans cette continuité et afin d'acquérir les outils nécessaires à l'amélioration des systèmes de santé qu'elle a décidé d'entamer une maîtrise en administration des services de santé à l'École de santé publique de Montréal. Cette formation lui a permis d'acquérir les connaissances et compétences essentielles pour être en mesure de faire face aux nombreux défis que rencontrent les systèmes de santé. L'expérience enrichissante d'étudier dans un pays étranger, de travailler en tant qu'auxiliaire de recherche pour l'Université de Montréal et d'avoir un stage de maîtrise lui a permis d'avoir un nouveau regard inspirant pour sa future pratique de gestion. Aujourd'hui, son objectif est d'intégrer les structures décisionnelles afin de contribuer à rendre le fonctionnement d'institutions de santé encore plus optimal et davantage en adéquation avec l'essor d'enjeux futurs (tels le développement durable ou les inégalités sociales de santé). Lucy est convaincue que la considération de la valeur de chaque individu et l'engagement de la relève peuvent permettre d'améliorer la qualité de nos systèmes de santé.

Anya Marion, Université d'Ottawa

Après avoir fourni des soins aux mères et aux nouveau-nés à titre de sage-femme autorisée pendant quelques années, Anya Marion a choisi de se concentrer plutôt sur le défi que présente la réduction du taux d'épuisement professionnel des fournisseurs de soins de santé. Consciente de la nécessité de s'attaquer à ce problème touchant les ressources humaines en santé, Anya s'est inscrite au programme de maîtrise en gestion des services de santé de l'École de gestion Telfer de l'Université d'Ottawa afin de se doter des outils nécessaires pour relever ce défi. Anya utilise son expérience passée en tant que prestataire de soins de santé ainsi que les nouvelles connaissances acquises pendant ses études pour remplir son rôle de gestionnaire des ressources humaines à l'Hôpital d'Ottawa. Elle travaille actuellement avec l'équipe de direction des ressources humaines qui soutient le personnel pour qu'il puisse donner des soins de renommée mondiale. Elle se réjouit d'avance des occasions qu'elle aura de faire progresser la planification des ressources humaines pendant cette étape de sa carrière.

Prix Robert Zed – Jeune cadre de service de santé

Ce prix est décerné à un jeune leader en santé canadien qui a fait preuve de leadership en améliorant l'efficacité et la pérennité du système de santé canadien.

Commanditaire :



COMITÉ DE SÉLECTION

Tony Dagnone, FCCLS, FACHE

(président)
Ancien président-directeur général
Centre des sciences de la santé de
London

Diane Browne, CHE

(membre d'office)
Vice-présidente, Croissance
Aramark Healthcare

Lucy Brun, CHE

Associée
Agnew Peckham & Associates

Ben Chan

Professeur adjoint
Université de Toronto

Barbara C. Hall

Présidente-directrice générale
Maxxcare Solutions

Jim Hornell

PDG
e-Health Saskatchewan

Altaf Sationwala

Président-directeur général
Mackenzie Health

Andrew Williams, CHE

Président-directeur général
Huron Perth Healthcare Alliance

LAURÉAT

Mehdi Somji, CHE

Mehdi Somji est un leader exceptionnel ayant à son actif de nombreuses réalisations qui ont eu et qui continuent d'avoir un impact important sur l'amélioration du système de santé. Il reflète la compassion, le professionnalisme et le respect et est connu à l'intérieur et à l'extérieur de l'hôpital pour sa solide approche collaborative du leadership, ayant tout récemment dirigé l'établissement de l'équipe Santé Ontario du Nord-Ouest de Toronto avec 13 organisations de multiples secteurs.

M. Somji est un leader transformationnel capable de mettre au point des solutions innovatrices extrêmement efficaces. Il a notamment dirigé l'élaboration et la mise en œuvre de l'iPlan, une technologie innovatrice déployée dans cinq hôpitaux et dans les soins à domicile entre octobre 2017 et juillet 2019. À l'Hôpital Humber River, l'iPlan a permis de conserver 12 lits de soins actifs pour patients hospitalisés un an après sa mise en œuvre, et les résultats ont pu être maintenus. L'iPlan a été reconnu comme une pratique exemplaire par la Health Standards Organization (période de septembre 2018 à septembre 2020) et a obtenu le prix Ingenious, Large Public Sector de l'Association canadienne de la technologie de l'information (ACTI) en 2019. M. Somji a présenté ses travaux dans de nombreux forums, notamment la revue Hospital News, les conférences Health Achieve, Health Quality Transformation et Achieving Excellence Together, l'Institute for Healthcare Improvement et cyberSanté Ontario.

M. Somji a occupé des postes de leadership à responsabilité croissante et il est titulaire d'une maîtrise en informatique de la santé, d'un certificat de maîtrise en leadership en santé et du titre de Certified Health Executive (CHE). Il est un expert très sollicité en intégration de systèmes de santé, en opérations cliniques, en technologie et en données et analytique.

PERSONNE-RESSOURCE :

M. Mehdi Somji, MHI, CHE,

Directeur, Systèmes de santé intégrés et partenariats, Hôpital Humber River
1235, avenue Wilson, Toronto (Ontario) M3M 0B2
647-407-2369 | msomji@hrh.ca

Eric Beaudoin

Over the past 9 years, Eric, MHA & CHE, has built a legacy in healthcare and public sector. He started his career at Hopital Montfort in Ottawa where he led multiple high-impact organization wide projects: streamlining onboarding and hiring, developing a corporate wellness offering, spearheading an engagement approach with demonstrated impact on patient care, to building talent management programs. While in Ottawa, Eric also played a key role in the rebirth of the local Emerging Health Leader (EHL) chapter and volunteered on the Ottawa CCHL chapter. For the 4 years following, Eric expanded his horizons into consulting, with Deloitte, where he grew to become the national leader for Public Sector HR Transformation, including working with many local, provincial and national healthcare entities. He was even brought overseas to support a national Irish public sector organization, along with various healthcare endeavours.

Eric is now the Director of People Strategy, Innovation and Experience at the University Health Network (UHN) in Toronto. Since his arrival, he launched UHN's People Strategy, developed a wellness framework and launched physician HR advisory services, among other contributions.

Eric has also been identified a top leaders, and invited to take part in UHN's Rotman Senior Leadership program. Eric is on the board of directors of HealthPartners, a national organization that helps workplaces engage their employees, promote wellness programs that create healthier employees and workplaces, and supports Canada's top 16 health charities. Eric's trademark is his visionary and innovative ideas while being able to roll up his sleeves, which allows him to achieve results and build followership wherever he goes.

Personne ressource : Eric Beaudoin

Director, People Strategy & Innovation
University Health Network
eric.beaudoin@uhn.ca

Claire Zlobin

In 2007, Claire Zlobin was a new mom facing symptoms she would later find out were postpartum anxiety and depression. While building her personal network of moms in the same boat, her search for community support uncovered a lack of options. All at once, she'd found a gap, a need, and her passion. Her experience became a catalyst to create a space where parents could find help during the tumultuous first years of parenthood, and where women facing Perinatal Mood and Anxiety Disorders get the help they need.

The result was Life With A Baby, a national peer-support network offering in-person local social events and activities, online forums and resources, multilingual options for newcomer parents, and support for NICU families. Every offering is free or low-cost to ensure anyone can take part and has the behavioural activation method at its core. One year later, she founded the Life With A Baby Foundation (formerly Healthy Start, Healthy Future) with a focus on creating partnerships and raising funds to design and offer specialized support groups and resources.

Over a decade later, Life With A Baby is North America's largest parenting network, with over 55,000 members. Claire has emerged as a critical voice in the recognition, treatment, and stigma of maternal mental health, including taking part in efforts to establish PMAD pre-screening for expectant mothers. She continues to convene health and hospital systems, local government, and corporate partners to create simple solutions to the complex problem of managing PMADs.

Personne ressource : Claire Zlobin

Founder/CEO
Life With A Baby
claire.zlobin@lifewithababy.com

Collège canadien des leaders en santé

150, rue Isabella, bureau 1102, Ottawa, ON K1S 1V7

613-235-7219 | 1-800-363-9056 | cchl-ccls.ca

