

20
23

Programme national des prix

CÉLÉBRONS LES PRATIQUES EXEMPLAIRES

**Livret détaillé :
Mettant en vedette les lauréats de l'année 2023
et les programmes nominés**



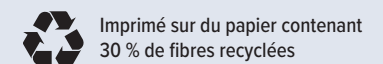
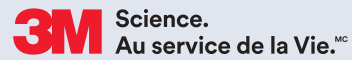
CANADIAN COLLEGE OF
HEALTH LEADERS
COLLÈGE CANADIEN DES
LEADERS EN SANTÉ

COMMANDITAIRE :

HIROC

Commanditaires du programme national des prix 2023

Le Collège canadien des leaders en santé tient à remercier les commanditaires du Programme national des prix 2023.



Voici les lauréats du Programme national des prix de 2023 – 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.

Nous tenons à remercier tous les membres du Collège, les travailleurs de la santé, les partenaires de l'industrie et les leaders qui continuent de gérer des défis difficiles en soins de santé.

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.

Félicitations à tous les lauréats!

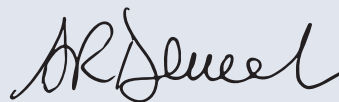
Au nom de HIROC, nous offrons nos plus sincères félicitations à tous les lauréats du Programme national des prix du CCLS qui font une différence dans leurs collectivités.

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

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 2024. 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



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.

Jennifer Proulx, CHE (présidente)
Vice-présidente du développement de l'enfant et des services communautaires
Centre hospitalier pour enfants de l'Est de l'Ontario

Kate Butler
Directrice générale,
Gestion de l'énergie
Service Nouveau-Brunswick,
Services de santé

Bonnie Conrad, CHE
Gestionnaire des services de santé,
Services communautaires de santé mentale et de traitement des dépendances
Nova Scotia Health Authority

Christian Coulombe
(membre d'office)
Vice-président, Marketing et Services aux membres
Collège canadien des leaders en santé

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

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

Melicent Lavers-Sailly, CHE
Directrice, OU (business) & HIS (services) Communications/Global Regions, Medtronic

Andrew S. MacDougall, CHE
Directeur général, Santé communautaire et soins aux aînés
Santé Î.-P.-É.

Jennifer Sheils
Chef de l'information
Réseau de santé Horizon

Mehdi Somji, CHE
Directeur, Innovation et partenariats
Trillium Health Partners

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

Alisha Thaver
Directrice, Initiatives stratégiques et relations avec les parties prenantes
Covenant Care/Covenant Living

Sheri Whitlock
Vice-présidente, Comptes d'entreprises, marketing stratégique et communications
BD-Canada

Jennifer Wilks
Directrice régionale
Vancouver Coastal Health

Kathryn York
Associée fondatrice
CCIG Solutions – Collective Change and Innovation Group

TABLE DES MATIÈRES

- 4 Comité consultatif des prix nationaux
- 5 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
- 6 Initiative(s) d'amélioration de la qualité dans une organisation
- 7 Prix d'excellence en amélioration de la qualité des services de santé mentale et en toxicomanie
- 8 Prix de célébration de l'esprit humain
- 9 Prix des chapitres pour contribution remarquable
- 10 Prix pour le leadership distingué du CCLS
- 11 Prix pour la gérance de l'énergie et de l'environnement
- 12 Prix d'excellence en matière de diversité et d'inclusion
- 13 Prix pour l'excellence de l'expérience du patient
- 14 Prix d'excellence en sécurité des patients
- 15 Prix du meilleur article de l'année
- 16 Prix pour le mentorat
- 17 Prix de leadership en soins infirmiers
- 18 Prix du président pour apport exceptionnel d'un membre corporatif au Collège
- 19 Reconnaissance de la prestation de soins de santé axés sur la valeur
- 20 Prix Robert Wood Johnson
- 22 Prix Robert Zed – jeune cadre de service de santé

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

Mark Fam, CHE (président)
Vice-président, Programmes
Hôpital Michael Garron, une division
du Toronto East Health Network

John Andruschak, CHE
Directeur
Andruschak Consulting

Sandra Blevins, CHE
Consultante en soins de santé

Anita Ellis (membre d'office)
Chef de division – Canada
Solutions médicales, Soins de santé 3M

Asmita Gillani, CHE
Directrice générale
Agrément Canada

Wendy Hansson, CHE
Directrice | Stratège en chef
Innovative Health

Kelli O'Brien
Présidente-directrice générale
St. Joseph's Care Group

Victoria Schmid
Présidente-directrice générale
SWITCH BC

LAURÉAT

Initiative(s) d'amélioration de la qualité dans l'ensemble d'un système de santé

Santé Nouvelle-Écosse

VirtualCareNS

Bien qu'il s'agisse d'un besoin fondamental et d'un droit, beaucoup de Néo-Écossais, dont un grand nombre n'ont pas de fournisseur de soins primaires, ont énormément de difficulté à accéder à ces soins. La pandémie a eu beaucoup d'effets négatifs, mais elle a au moins stimulé la capacité d'innover rapidement et de faire l'essai de nouvelles solutions. Elle a aussi mis en lumière l'importance d'intégrer des solutions virtuelles et numériques à l'offre globale de services et aux modes d'accès aux soins. VirtualCareNS est un nouveau service qui a été mis en œuvre pour que les Néo-Écossais puissent accéder à des services de soins primaires afin de répondre à leurs problèmes de santé de faible gravité et ainsi réduire la forte utilisation des services des urgences et atténuer les difficultés de plus en plus grandes liées à l'accès aux soins primaires.

Étant donné l'ampleur de ces besoins, la mise en service de cette solution virtuelle unique a eu lieu en un temps record, soit trois mois seulement après sa conception. Ses aspects novateurs comprennent l'accès à un suivi virtuel et en personne, à des services diagnostiques et de laboratoire et à des spécialistes. Cette mise en œuvre rapide a procédé par « essais et erreurs » et a adopté une approche fondée sur l'amélioration de la qualité pour apporter de nombreux changements positifs, comme la possibilité pour les personnes n'ayant pas d'ordinateur ou de services Internet d'y accéder à partir des bibliothèques. Jusqu'à présent, plus de 130 000 personnes sans accès aux soins primaires peuvent utiliser ce service qui suscite une réaction extrêmement positive (avec un taux de satisfaction moyen de 4,5 sur 5) et plus de 300 demandes de services par jour. Ce service, qui réduit l'achalandage aux services des urgences et permet de réaliser des économies pour les patients et le système, continuera d'être une porte d'entrée aux soins primaires pour les Néo-Écossais. « Il était temps », disent les utilisateurs.

PERSONNE-RESSOURCE

Tara Sampalli

Senior Director of Implementation Science and Evaluation,
and Global Health Systems Planning, Nova Scotia Health
90 Lovett Lake Court, Suite 201, Halifax (Nouvelle-Écosse) B3S 0H6
902-240-4890 | tara.sampalli@nshealth.ca

Prix 3M de la qualité pour les équipes de soins de santé (Initiatives d'amélioration de la qualité dans l'ensemble d'un système de santé) -
Autres mises en candidatures

Providence Health Care
Rapid Access to Consultative Expertise – RACE. An Integrated Provincial Approach

The RACE line was initially created to fill a gap in care. Instead of sending a patient for a referral to a specialist which might take months, with the RACE line, it became possible for PCPs to connect with the appropriate specialist to discuss questions related to their patient. Over the initial five years of the model, RACE lines were created in each of the five geographical health regions of BC. Each area created their RACE line based on their local needs. While this model of spread worked well for local engagement and management, there were five disparate RACE lines across the province, all with different ways of connecting. In 2018 a provincial evaluation of the five disparate RACE models was conducted. While there was overall satisfaction and praise for RACE, a number of challenges were identified and RACE users offered a variety of suggestions to improve RACE. These suggestions were reviewed and where possible, have been incorporated into the next chapter of RACE in BC. Based on the evaluation, our goal was to evolve RACE into a fully integrated, centrally administrated provincial service that would increase access to users. In 2022, after one year of the integrated model, metrics show uptake and spread of the RACE program. Number of calls, number of users, and number of specialties has increased. Post call survey shows 79% of calls avoid an ED visit and 76% avoid a consultation, 99% satisfaction with the interaction and 95% of calls re answered within 2 hours.

Personne ressource : Ms. Margot Wilson
Corporate Director, Digital Health Solutions
Providence Health Care
778-227-4512
mwilson@providencehealth.bc.ca

Prix 3M de la qualité pour les équipes de soins de santé (Initiatives d'amélioration de la qualité dans l'ensemble d'un système de santé) -
Autres mises en candidatures

Erie Shores Healthcare
Mobile.Medical.Support (MMS)

The COVID-19 pandemic has significantly transformed the healthcare system in Windsor and Essex County, Ontario. The crisis response initiative, led by Erie Shores HealthCare (ESHC) and Essex-Windsor EMS, resulted in the establishment of a mobile healthcare initiative called Mobile. Medical. Support. (MMS). Through a partnership with over 45 different care providers, MMS aims to offer expanded healthcare coverage and reduce the burden on essential health services. The mobile unit travels directly into communities and provides tailored services, increasing staff capacity in clinical and social-prescribing. MMS focuses on socio-economically underserved High Priority Communities (HPCs) and providing cost-effective preventative care. The aim is to improve health outcomes in underserved populations while addressing medical and social health determinants. By providing a new channel for healthcare partners to embed themselves in the community, the MMS program has given individuals a voice to advocate for their health and well-being directly in their community. The goal is to define a new cost-effective and evidence-based care delivery model that diverts patients from emergency departments and provides ongoing connected care through attachment to primary care close to home. The MMS initiative, a provincially recognized first for Ontario, demonstrates how a mobile approach to healthcare can result in improved outcomes across the healthcare system.

Personne ressource : Mrs. Kristin Kennedy
President & Chief Executive Officer
Erie Shores Healthcare
519-995-7810
Kristin.Kennedy@eshc.org

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

Patricia O'Connor, FCCHL
(présidente)
Consultante, conseillère
en enseignement et amélioration
Excellence en santé Canada

Tracy Buckler, CHE (excusée)
Leader en santé à la retraite

Annette Elliott Rose
Vice-présidente, Soins cliniques, et
chef des services infirmiers
IWK Health Centre

Anita Ellis (membre d'office)
Chef de division – Canada
Solutions médicales, Soins de santé 3M

Sandy Jansen, CHE
Vice-présidente, Soins aux patients et
gestion des risques
St. Joseph's Health Care, London

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

Colin Stevenson, CHE
Chef de l'intégration du système
Ministère de la Santé et du
Bien-être de la Nouvelle-Écosse

Brenda Weir, CHE
Ancienne 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

St. Joseph's Care Group

The Hogarth Riverview Manor Transformation Journey

Le foyer Hogarth Riverview Manor (HRM) a reçu en octobre 2017 un ordre de gestion obligatoire du ministère des Soins de longue durée pour les raisons suivantes : non-conformité continue avec les exigences concernant les soins à prodiguer aux résidents, ne pas avoir protégé les résidents de mauvais traitements, ne pas avoir suivi les plans de soins et ne pas avoir respecté l'obligation de livrer des rapports à la directrice des Inspections des foyers de soins de longue durée. Le foyer a entamé un processus de transformation pour rétablir la confiance des résidents, des familles, du personnel, du public et du ministère en notre capacité de fournir des soins centrés sur le client qui soient sûrs et de grande qualité. Grâce à la mise en œuvre d'iCare, notre programme d'excellence opérationnelle, les résultats en ce qui concerne la qualité et la sécurité des résidents ainsi que l'expérience du personnel se sont améliorés, la conformité et la responsabilisation ont augmenté et l'ordre de gestion obligatoire pluriannuel de HRM a été levé en 2021.

Cette initiative d'amélioration organisationnelle de grande envergure a été reconnue par l'Organisation de normes en santé qui a intégré deux pratiques exemplaires la concernant dans sa Bibliothèque de pratiques exemplaires, et elle a été présélectionnée en vue de l'attribution du prix Global Opex Award for Business Transformation Leader of the Year Award en 2022. Cette candidature montre comment le leadership, les pratiques de gestion et l'infrastructure ont permis de concrétiser une vision partagée de l'excellence opérationnelle. L'établissement d'un système de gestion de la qualité, qui englobe une capacité de résolution de problèmes par le personnel de première ligne, le développement des aptitudes en coaching des leaders et l'enracinement de l'amélioration de la qualité dans le tissu même du foyer, a permis de poursuivre le changement de la culture et la progression vers l'excellence au sein de l'organisation. J'appuie fortement cette candidature. Même pendant la pandémie de COVID-19, cette équipe a rendu possible ce qui semblait impossible en continuant de se concentrer résolument sur l'excellence, les soins centrés sur le client et l'amélioration de la qualité.

PERSONNE-RESSOURCE

Sumeet Kumar, Director of Quality, St. Joseph's Care Group
Thunder Bay (Ontario) P7B 5G2
807-625-1110 | sumeet.kumar@tbh.net

Prix 3M de la qualité pour les équipes de soins de santé (Initiatives d'amélioration de la qualité dans une organisation) - Autres mises en candidatures

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Est
Développer et implanter la gestion de cas réseau pour les usagers
présentant de multiples visites à l'urgence de l'Hôpital Pierre-Boucher

La gestion de cas réseau au CISSS de la Montérégie-Est En 2020-2021, 415 usagers se sont présentés à plus de cinq reprises à l'urgence de l'Hôpital Pierre-Boucher de Longueuil. Plusieurs présentaient de multiples comorbidités physiques, psychologiques ou sociales qui chevauchaient de nombreux services différents et non intégrés. Soucieux d'offrir des soins intégrés et de qualité pour ces usagers, le Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de la Montérégie-Est a élaboré un programme de gestion de cas réseau. Les équipes de soins et de services professionnels ont été mises à contribution, mais également les usagers et leurs proches. La voix de plus de 150 usagers a permis de mettre en place un service en adéquation avec leurs besoins. Au total, près de 200 personnes ont travaillé sur ce projet. Les résultats quant à la fréquentation des services d'urgence sont au rendez-vous. En fait, pour 70 % des usagers suivis, l'organisation a enregistré une baisse de 50 % des visites. Cette innovation a permis d'améliorer les soins et les services offerts à la clientèle grâce à l'implication de tous à revoir les pratiques et à mettre à contribution l'expertise des usagers. L'expérience des usagers a façonné les balbutiements de cette approche de soins et de services pour des milliers d'usagers. L'engagement de tous les partenaires d'offrir un service complet et suivi pour les usagers à l'extérieur de l'hôpital, en complément avec d'autres services offerts par notre organisation en fait une pratique innovante de gestion de la qualité de soins.

Personne ressource : Mme Nathalie Blanchard

Conseillère cadre

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Est
438-870-6726

nathalie.blanchard2.ciSSSme16@ssss.gouv.qc.ca

Prix 3M de la qualité pour les équipes de soins de santé (Initiatives d'amélioration de la qualité dans une organisation) - Autres mises en candidatures

CHU de Québec-Université Laval
Améliorer l'accès aux soins grâce à la logistique

Le CHU a mis de l'avant un premier projet de prise en charge logistique dans le cadre du programme FORCES. En intégrant le génie industriel au bénéfice de la logistique hospitalière, ce projet visait à déjouer les effets de la pénurie de main-d'œuvre grâce à une organisation du travail innovante. Il avait donc pour mission de libérer du temps clinique afin de le réinvestir en temps auprès du patient. La compilation de données, les observations, la mutualisation et l'optimisation ont démontré de grands avantages permettant de développer une méthodologie qui a fait ses preuves, mais également de recueillir beaucoup de données probantes. Nous avons corroboré la littérature à l'effet qu'à chaque heure investie en logistique, nous pouvons libérer 1,9 heure clinique et nous avons réussi à établir un ratio permettant de mesurer la maturité logistique d'un établissement pour ensuite établir le nombre de ressources potentielles à ajouter. À la suite de ces résultats concluants, le CHU a voulu répliquer cette méthodologie prometteuse dans plusieurs autres unités cliniques, afin de mieux soutenir le personnel clinique et donc, d'améliorer l'expérience patient. Quatre autres projets découlant du projet FORCES sont actuellement déployés en vitesse accélérée, soit d'étendre la prise en charge des transports internes de personnes, des transports internes de biens et de prendre en charge le réapprovisionnement des réserves primaires et secondaires. Plusieurs bénéfices qualitatifs et quantitatifs ont pu être appréciés à ce jour, dont une augmentation de la rapidité associée aux tâches cliniques et du temps passé auprès du patient.

Personne ressource : Mme Marie-Hélène Boulanger

Directrice de la logistique

CHU de Québec-Université Laval
418-525-4444 (57510)

Marie_helene.boulanger@chudequebec.ca

Prix 3M de la qualité pour les équipes de soins de santé (Initiatives d'amélioration de la qualité dans une organisation) - Autres mises en candidatures

University Health Network

Improving Escalation of Care (EOC) is a system quality priority at University Health Network (UHN) and across the Toronto Academic Health Science Network. We define EOC as the communication of a clinical/administrative concern to the most appropriate team member by any member of TeamUHN (including patients and care partners). UHN dedicated November 2022 to raising awareness on EOC and it was termed "EOC Month". This improvement (QI) initiative spanned all our sites and included the development and implementation of educational and awareness activities to support TeamUHN in being able to: (1) Describe the significance of EOC and impact on patients; (2) Describe what, when and how to escalate, and to whom to escalate care and (3) Identify tools and resources to support professional escalation of care concerns. Additionally, there was focused efforts on engaging 1787 physicians in EOC activities – a historically challenging group to engage. Each week of EOC Month focused on a specific theme and aligned educational/awareness activities were co-developed with TeamUHN and Patient Partners, and implemented during EOC Month. During EOC Month, we had 644 EOC intranet page views, 1577 views of our EOC at UHN video, high agreement (94%) that the physician specific activities met the objectives, and 699 of 1787 UHN physicians attested to completing EOC education requirements (as of Jan 31, 2023). Developing educational and awareness activities with end-users to be adopted into existing processes was key in building EOC knowledge and supported meaningful engagement in a wide-scale QI initiative.

Personne ressource : Ms. Laura Pozzobon

Manager, Quality, Safety & Clinical Adoption
University Health Network
416 946 2000
laura.pozzobon@uhn.ca

Prix 3M de la qualité pour les équipes de soins de santé (Initiatives d'amélioration de la qualité dans une organisation) - Autres mises en candidatures

Providence Health Care

Integrated Rehabilitation Program Across the Organization

The opportunity to redesign how rehabilitation services are delivered across PHC has been recognized over several years. Planning activities occurred in silos, rather than as a collective on larger scale. The on-going challenge was the current structure of rehabilitation services, dispersed across different sites and programs. The goal was to create an Integrated Rehabilitation Service to align, establish synergy and partnerships towards common patient outcomes. In order to create a strategic plan and Integrated Rehabilitation Service, a robust nine month current state assessment across key in-patient, outpatient and speciality areas was required with input from leaders, staff, patients, families and external organizations. This current state analysis included seven teams with 11-14 front line allied health, nurses, physicians, and leaders and patient journey mapping with 21 patient partners. A best practice literature review was conducted and embedded in goals. Results of implementation of goals show improvement in teamwork across programs leading to: • decreased turnaround time (TOT) for psychiatry consults from average of 2.4 to 1.2 days • decreased TOT psychiatry consult on day 3 of admission versus day 12 • decreased TOT from 3 to 1 day to intensive Rehabilitation/doubled number of transfers • increased Functional Impairment Measure (FIM) completion rate from 10 – 80% • Increased average change in FIM admission and discharge scores from 19 to 21 • Value for patients through patient-identified treatment goals • Reduced patient safety events for discharging patients • Improved patient experience to 80% of patients rated good or better in transitions in care between acute, intensive rehab and discharge home

Personne ressource : Mrs. Suzanne Fuller Blamey

Program Director, Outpatients, Rehab, Maternity
Providence Health Care
604-314-8809
sfullerblamey@providencehealth.bc.ca

Prix 3M de la qualité pour les équipes de soins de santé (Initiatives d'amélioration de la qualité dans une organisation) - Autres mises en candidatures

Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel
Télé Santé

En mars 2020, l'état d'urgence sanitaire a été déclaré et l'Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel (INPLPP) a dû renouveler ses pratiques afin de maintenir des services auprès de la population. En effet, l'INPLPP a dû s'adapter à cette nouvelle réalité puisque ses psychiatres légistes ne pouvaient plus se déplacer dans les établissements de détention pour répondre aux demandes d'évaluations ordonnées par les tribunaux sur le territoire montréalais. Les éclosions de COVID-19 survenant fréquemment dans ces établissements faisaient en sorte que le transport des détenus vers l'Institut était retardé ou même impossible. Comme la pandémie a accéléré le passage des tribunaux vers le numérique, nous devons relever un défi pour maintenir nos services d'évaluations médico-légales et de traitements accessibles à l'ensemble de la province, tant pour la clientèle détenue qu'en liberté, et ce, de manière virtuelle. Notre programme devait également permettre la télécomparution des usagers à leurs audiences, dont plus particulièrement à celles de juridiction criminelle qui n'ont aucunement le même fonctionnement que les tribunaux civils. En collaboration avec les établissements, nous avons établi un processus permettant la continuité des évaluations médico-légales. Notre programme a permis à l'Institut d'augmenter sa capacité à répondre aux demandes ordonnées par les tribunaux dans les délais légaux prescrits pour ne pas pénaliser les individus incarcérés. La clientèle éloignée a aussi été touchée par ce mode de fonctionnement; grâce aux possibilités offertes par notre programme bonifié, elle a pu recevoir les soins et services appropriés à distance de façon sécuritaire.

Personne ressource : Mme Gabrielle Bourgault
Agente d'information
Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel
514-648-8461 (1235)
gabrielle.bourgault.pinel@ssss.gouv.qc.ca

Prix 3M de la qualité pour les équipes de soins de santé (Initiatives d'amélioration de la qualité dans une organisation) - Autres mises en candidatures

William Osler Health System
iHuddle Board and Huddle Process

The iHuddle Board is an electronic integrated quality management tool that allows for information sharing, implementation and evaluation of quality improvement initiatives and supports overall organizational engagement. The iHuddle Board application is accessible to leaders, staff, physicians, patients and families via a 55" touchscreen monitor that allows for two-way information sharing and collaboration. Co-designed with multiple stakeholders including patients and families, the iHuddle Board has a standardized layout that was purposefully designed to reflect William Osler Health System's (Osler) Strategic Plan, and cascades the organization's goals and objectives to the day-to-day activities and performance metrics at the unit-level, while also dedicating space for communication, staff engagement and continuous quality improvement. Launched in 2020, the digital iHuddle Board and standardized huddle process involves conducting 10-15 minute following a series of steps that align with the different sections of the board: People & Culture, Metrics, Spotlight, Ideas & Collaboration, and Executive Patient Safety Rounds (EPSR). The goals of the iHuddle Board are to: ☑ Improve patient safety outcomes and experience ☑ Increase team engagement, staff satisfaction and enable cross functional collaboration ☑ Provide an open forum and real time information ☑ Enhance transparency and sharing of local and organizational metrics ☑ Support consistency and effective communication ☑ Demonstrate how the daily activities at the point care influence Osler's Strategic Plan, Balance Scorecard, Quality Improvement Plan and other performance indicators

Personne ressource : Tiziana Rivera
Vice President Quality and Research, Chief Nursing Executive
William Osler Health System
437-770-7194
Tiziana.Rivera@williamoslerhs.ca

Prix 3M de la qualité pour les équipes de soins de santé (Initiatives d'amélioration de la qualité dans une organisation) - Autres mises en candidatures

Nova Scotia Health

Timely and Equitable Access to Psychosocial Oncology at Nova Scotia Health

The Psychosocial Oncology Program (PSO) is an innovative service that provides equitable, accessible, high-quality care to patients living with cancer in Nova Scotia. The new program model was created and implemented in response to patient feedback and now supports patient centered care and a healthy workforce in a fiscally responsible and sustainable manner. Successful outcomes were achieved by reorganizing processes to support central referral process, consistent registration practices and collection of key performance indicators while developing practice standards, guidelines, specific profiles, a new model of care and communication and collaboration for complex patient care needs.

Personne ressource : Ms. Lindsay Dickson

Program Manager

Nova Scotia Health

902-473-2017

lindsay.dickson@nshealth.ca

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

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 :



COMITÉ DE SÉLECTION

Darryl Yates, CHE (président)
Directeur général, Services de santé cérébrale et mentale
The Hospital for Sick Children (SickKids)

Dr Pierre Beauséjour
Professeur titulaire de psychiatrie
Université de Sherbrooke

Jean Daigle (excusé)
Vice-président,
Affaires communautaires
Réseau de santé Horizon

Barbara C. Hall, CHE
Présidente du conseil d'administration
Northwood

Yasmin Jetha
Vice-présidente,
Services communautaires
Vancouver Coastal Health Authority

Michel Rodrigue, CPA, CMA, MBA (membre d'office)
Président-directeur général
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

Waypoint Centre for Mental Health Care | Programme Psychothérapie structurée Ontario

Le Programme Psychothérapie structurée Ontario (PSO) du Centre-Nord a mis en œuvre un projet dans le but d'améliorer la qualité et d'accroître le volume des services fournis aux personnes faisant partie des populations prioritaires du programme. Cette initiative régionale d'amélioration de la qualité visait à répondre aux besoins des groupes de personnes les plus nombreux dans la communauté de la région centre-nord de l'Ontario (les Autochtones, les francophones et les membres de la communauté 2SLGBTQ+). Dans le cadre du projet, nous avons sollicité les commentaires du comité consultatif des clients du PSO, du cercle d'évaluation autochtone, du comité d'engagement des francophones du PSO et des prestataires de services de PSO. En se fondant sur les commentaires des intervenants, les données régionales et les données probantes issues de la recherche, l'équipe du PSO a effectué de la formation et mis en œuvre des stratégies de communication et des modifications des services afin d'en améliorer la qualité et l'accessibilité.

Tout au long de ce projet d'amélioration de la qualité, tout le personnel travaillant pour le PSO-CN a suivi une formation sur la sécurisation culturelle des Autochtones et une autre sur les espaces sûrs (axée sur le travail avec des clients de la communauté 2SLGBTQ+). Le PSO-CN maintient aussi un comité consultatif des clients, un cercle d'évaluation autochtone et un comité d'engagement des francophones dans le but de mettre au point et d'évaluer les progrès dans la prestation des services. La mise en œuvre de ce projet d'amélioration de la qualité a eu pour effet d'accroître l'aiguillage vers les services, le nombre de personnes servies qui faisaient partie des populations définies comme prioritaires et des personnes accédant à la thérapie comportementale et cognitive (TCC) dans la région, a donné des résultats cliniques positifs aux participants à la TCC et a contribué à faire progresser les initiatives d'amélioration continue de la qualité du Programme PSO partout dans la province.

PERSONNE-RESSOURCE

Jessica Ariss

Program Manager Ontario Structured Psychotherapy Program
Waypoint Centre for Mental Health Care | Ontario Structure Psychotherapy Program
Penetanguishene (Ontario) L9M 1G3
705-549-3181 ext. 2212 | jariss@waypointcentre.ca

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

CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Guichet d'accès en santé mentale adulte (GASMA) du CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Improving access to Mental Health services is a ministerial priority in Quebec that is frequently highlighted in the media. The Guichet d'Accès en Santé Mentale Adulte team (GASMA) at the CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal (CIUSS-COMTL) has grasped the importance of this priority and has put its focus on assuring an easy, simple and agile access to Mental Health services for its population. Every action that took place and every decision were motivated by this motto: the right patient at the right time with the right service. The GASMA was able to eliminate the obstacles in the access trajectory to offer a superior quality of services to its patients.

Personne ressource : Ms. Moana Desbiens
Ambulatory Care Coordinator - adult services
CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal
438-508-2535
moana.desbiens.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca

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

The Children's Hospital of Eastern Ontario (CHEO)
The ECHO (Extension for Community Healthcare Outcomes) Ontario Child and Youth Mental Health program

The ECHO (Extension for Community Healthcare Outcomes) Ontario Child and Youth Mental Health (CYMH) program is a provincial hospital-based and community-driven initiative aimed at connecting Primary Care Providers (PCPs) to mental health specialists. Using teleconferencing technologies, ECHO Ontario CYMH allows PCPs to receive specialized information and resources on CYMH-related topics, such as self-harm, aggression, substance use, and more. This empowers PCPs to better support CYMH in the community, and reduces the need for specialist intervention. ECHO Ontario CYMH is housed at CHEO, but its impact and implementation extend across Ontario. To ensure the program reaches its goals and adequately supports Ontario PCPs and CYMH, we follow a Continuous Quality Improvement model to deliver sustained system improvements in the delivery of care to children and youth. An interdisciplinary team of specialist providers provide virtual education sessions called ECHO Clinics to PCPs across the province. These sessions include a brief educational lecture, followed by a discussion of a de-identified patient case, which allows for experiential learning. During the ECHO Clinics, PCPs and specialists share knowledge, support, guidance, and feedback. And, by participating in ECHO Ontario CYMH, a single specialist contributes to the development of several local experts, who then go on to apply their newly acquired skills to improve the lives of their patients — a concept called the multiplier effect.

Personne ressource : Mrs. Sarah Bissex
Clinical Manager
The Children's Hospital of Eastern Ontario (CHEO)
613-879-3844
sbissex@cheo.on.ca

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

IWK Health

Brief Intensive Outreach Service (BIOS)

In 2019, the Mental Health and Addictions team at IWK Health introduced the Brief Intensive Outreach Service (BIOS). The innovative service was co-created in partnership with families, youth, caregivers, community partners to better support caregivers and families of children living with Autism Spectrum Disorder (ASD) and comorbid mental health challenges. The focus of treatment is on children, youth and their caregivers. Families receive a comprehensive assessment and specialized treatment plan aimed to strengthen caregiver knowledge and capacity to support their children and minimize disruption and challenging behaviour in their day-to-day life. Brand new roles were added to the mental health team - including a speech language pathologist and a board-certified behavioral analyst. The new outreach team is equipped to respond to complex situations families were experiencing and works together to support patients and their caregivers at home, at school and in community. This service has been life changing for many families helping to prevent escalation of destructive and harmful behavior that may have previously necessitated a visit to the emergency department in severe crisis or an admission to an acute inpatient care unit. Feedback from families has been overwhelmingly positive with many stating they now feel they have new and better strategies for addressing challenging behaviours and feel empowered to care for and support their child. Following a pilot phase, the evidenced-based approaches, positive outcomes, standardized protocols and care pathways are now in place. BIOS is poised to become a provincial model of care in Nova Scotia.

Personne ressource : Ms. Stacy Burgess

Acting Vice President Clinical Care
IWK Health
902-470-6945
stacy.burgess@iwk.nshealth.ca

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

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Ouest-de-l'île-de-Montréal

Depuis 2014, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Ouest-de-l'île-de-Montréal (CIUSSS ODIM) est parvenu à implanter 5 vers du Resident Assessment Instrument (RAI) pour améliorer l'évaluation clinique et la planification des soins et services en santé mentale. Cette réalisation s'inscrit la pratique clinique basée sur la mesure, ce qui est courant en santé physique. Notre établissement qui dessert une population de près de 375 000 personnes est le 1er au Québec à utiliser le RAI, alors qu'il est partout dans les autres provinces canadiennes. Nous comptons avec cette réalisation être leaders au Québec et entraîner nos partenaires dans cette direction. Le succès de notre projet repose sur plusieurs facteurs : alignement de toutes les couches de la gouvernance interne, science de l'implantation rigoureusement appliquée, révision et standardisation des processus, technologies fiables, ressources humaines et financières adéquates, créativité et ingéniosité pour susciter la mobilisation des quelque 250 cliniciens qui ont été formés sur la plate-forme informatique entièrement bilingue. Nous nous sommes attardés également la pérenniser optimisation obtenue par la mise en place d'une équipe de soutien permanente, un mode de gestion des données qui maintien son intégrité dans le temps, le recours aux communautés de pratique pour que soit maintenue vivante la nouvelle réalité du quotidien de nos cliniciens. Il nous reste beaucoup à accomplir, mais l'invitation l'an dernier de joindre le interRAI Network for Mental Health (comité international de révision des instruments) illustre bien la reconnaissance par interRAI de la qualité de notre implantation.

Personne ressource : M. Amine Saadi

Directeur des programmes de santé mentale et dépendances
Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Ouest-de-l'île-de-Montréal
514-761-6131
amine.saadi.comtl@ssss.gouv.qc.ca

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

Healthy Essential Clinic
Christina Camilleri, CHE

Healthy Essentials Clinic (HEC) is for people struggling with mental health and healthcare issues who need quality integrated care from multiple practitioners. We provide timely access to individual and family needs. HEC is a regional resource serving the Central Okanagan and member of the BC Association of Community Health Centres. HEC is supported by the Community Foundation North Okanagan, Dakota Foundation, Okanagan Learning Foundation and work closely with the District of Lake Country, Interior Health Authority, the BC Ministry of Health, and a large network of community organizations. The HEC Integrative Care Model has come alongside community physicians to offer early intervention and prevention services at the onset of illness. Chirstina Camilleri leads the team at HEC and has worked with several levels of government to design a business model that effectively responds to the community's need for mental health service and healthcare services. HEC's Advisory Committee of professionals, client and family representatives, meet three times per year to review needs, programs and assist with strategic planning. In summary, HEC is a QI in and of itself for system transformation. The team at HEC brings quality treatment programs into communities to meet the gaps in services. For example, the MH Pilot Project and Day Treatment Program.

Personne ressource : Christina Camilleri
Healthy Essential Clinic
250-766-3433
admin@healthyessentialsclinic.com

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, Transition
Eastern Health

Brenda Badiuk
Présidente et cheffe de l'exploitation
Seven Oaks General Hospital

Michael Gardam, CHE
Président-directeur général
Health PEI

Catherine Gaulton (membre d'office)
Présidente-directrice générale
HIROC - Healthcare Insurance
Reciprocal of Canada

Cheryl L. Harrison, CHE
Présidente-directrice générale
Muskoka Algonquin Healthcare

Kelli O'Brien
Présidente-directrice générale
St. Joseph's Care Group

Stefanie Ralph, CHE
Directrice générale,
Expérience du patient
Régie des hôpitaux du Yukon

Talya Wolff, CHE
Gestionnaire, Services
et expérience des patients
Réseau universitaire de santé

LAURÉATE

Katherine Chubbs, CHE

En tant que leader autochtone passionnée, Katherine Chubbs incarne l'obligation d'être un exemple positif et l'étincelle qui provoque le changement. Une paraphrase de ses observations serait : « Si vous ne le faites pas, personne d'autre ne le fera, alors vous devez servir d'instigateurs du changement ». Par conséquent, Mme Chubbs consacre d'innombrables heures au bénévolat pour venir en aide aux personnes les plus vulnérables de la société. Elle se dévoue particulièrement au soutien des populations autochtones et d'autres groupes marginalisés aux prises avec des problèmes de toxicomanie et de santé mentale, de logement et de réinsertion dans la communauté. Un exemple de l'engagement communautaire de Mme Chubbs qui aide à favoriser la compréhension et l'établissement de liens est le soutien de Good Samaritans à la campagne Coldest Night of the Year (CNOY). Cette initiative nationale consiste principalement en une randonnée en plein hiver à laquelle les individus et les familles sont invités à participer pour sensibiliser la population à la situation des personnes qui souffrent, qui ont faim et qui sont sans abri et pour recueillir des fonds pour les organismes de bienfaisance locaux qui leur viennent en aide.

Mme Chubbs se distingue et s'inspire aussi par l'importance qu'elle accorde à l'établissement et au maintien de véritables relations avec les organisations autochtones et de Premières Nations. Animée par son désir de servir et d'apprendre, Mme Chubbs a guidé les leaders de Good Samaritan dans la création de relations stratégiques qui ont permis à l'organisation d'en tirer des avantages grâce à la sensibilisation et aux connaissances qu'elle a ainsi acquises. Good Samaritan reconnaît qu'il faut agir pour avancer dans la réconciliation, entre autres en s'assurant que la vérité concernant les pensionnats autochtones est entendue et connue. Mme Chubbs a donc amené l'organisation à faire des progrès considérables en vue de sensibiliser les gens au besoin de réconciliation. Ces mesures vont bien au-delà de notre devoir de servir les autres et d'en prendre soin avec compassion.

PERSONNE-RESSOURCE

Katherine Chubbs, CHE

Présidente-directrice générale, The Good Samaritan Society
8861, 75e Rue Nord-Ouest, Edmonton (Alberta) T6C 4G8
780-431-3700 | kchubbs@gss.org

Prix 20 23

LAURÉATS

BC LOWER MAINLAND CHAPTER

Dre Shirin Abadi

Clinical Professor, Faculties of Pharmacy & Medicine, UBC
Pharmacy Clinical/Education
Coordinator, BC Cancer (Vancouver),
PHSA

BLUENOSE CHAPTER (NS AND PEI)

Brent VanBuskirk, CHE

Director, Health Systems Strategies
& Government Affairs
Medtronic

GREATER TORONTO AREA CHAPTER

Susan Fryer-Keene

Chair
GTA Chapter

NEON LIGHTS CHAPTER

Ila Watson

President and CEO
Sault Area Hospital

CHAPITRE DU NOUVEAU-BRUNSWICK

Tom Maston, CHE

Former Deputy Minister of Health
New Brunswick Department of Health
(Retired)

NORTHERN ALBERTA CHAPTER

Raymond Cormie

Chief Executive Officer
Homeland Housing

NORTHWESTERN ONTARIO CHAPTER

Jessica Logozzo, CHE

VP Regional Transformation and
Integration,
Thunder Bay Regional Health
Sciences Centre

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.

CHAPITRE DU QUÉBEC

Gyslaine Samson Saulnier, CHE/LCS

Consultante-Formatrice, GSS
Conseil
Chargée de cours, Université de
Montréal, École de Santé publique

SOUTHERN ALBERTA CHAPTER

Ian Woodcock, CHE

Executive Vice President and Chief
Operating Officer
Intercare Corporate Group Inc.

SOUTHWESTERN ONTARIO CHAPTER

Nicole Robinson, CHE

Vice President System Strategy,
Planning, Design and
Implementation
Ontario Health West

VANCOUVER ISLAND CHAPTER

Lindsay Brookes

Manager, Contacts & Performance,
LTC & AL
Island Health

CANADIAN COLLEGE OF
HEALTH LEADERS



COLLÈGE CANADIEN DES
LEADERS EN SANTÉ

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 :



GE HealthCare

LAURÉAT

John Borody, MBA, FCCHL

John Borody, qui est un CHE et un fellow du Collège, a eu une brillante carrière de leader en soins de santé. Il a démontré des compétences manifestes dans de nombreux domaines en tant que cadre supérieur. Il est doté de solides habiletés en relations humaines, communique avec assurance et jouit d'un grand respect aussi bien de la part de ses supérieurs que de ses pairs et ses subordonnés.

John a occupé de nombreux postes de rang supérieur dans le secteur sans but lucratif de la santé en Alberta, en Saskatchewan et au Manitoba. Il a été directeur général de la Fondation manitobaine de lutte contre les dépendances pendant 12 ans et directeur du marketing d'Agrément Canada pendant deux ans au Koweït.

Il a contribué à de nombreuses organisations du secteur, dont QNET, Agrément Canada et le CCLS, ainsi qu'à des organismes communautaires dans d'autres secteurs. Au fil des ans, il a fait des exposés sur divers sujets dans le cadre de séminaires et d'ateliers. Au niveau national, John a joué un rôle important au sein du CCLS, ayant fait partie de son conseil d'administration à deux reprises et servi de président de son Conseil des fellows et de président de son Comité des normes professionnelles. Il est depuis longtemps membre de son chapitre local où il a assumé des rôles de leader en éducation, en planification de conférences, en soins de longue durée, en mentorat et en direction. John a été président du conseil d'administration du CCHL de 2008 à 2010.

PERSONNE-RESSOURCE

John Borody, MBA, FCCHL

Administrateur, Conseil d'administration du CCLS
Winnipeg (Manitoba)
204-960-8371 | jaborody@mymts.ne

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 :



COMITÉ DE SÉLECTION

Jo-anne Marr, CHE (présidente)
Présidente-directrice générale
Oak Valley Health

Dean Anderson
Executive Director,
Facilities Management
Vancouver Island Health Authority

Kenneth W. Baird, CHE
Vice-président, Transition
Régie de santé de l'Est

Mike Hickey
Président
MF Hickey Consulting

Andrew Neuner, CHE
Ancien PDG
Health Quality Council of Alberta

Ron Noble, FCCLS, FACHE
Président-directeur général
Association catholique de la santé
de l'Ontario

Luis Rodrigues (member d'office)
Directeur général, Solutions complètes
pour l'énergie et l'infrastructure,
Canada
Trane Canada

Michael Young
Vice-président directeur et DPA
Centre Sunnybrook des sciences
de la santé

LAURÉAT

Unity Health Toronto

Unity Health a mis en œuvre dans toute son organisation des initiatives qui démontrent sa volonté de contribuer à la durabilité de l'environnement par la réduction de sa consommation d'énergie, la conservation des ressources naturelles et le réacheminement des déchets au moyen de la mise en place de systèmes et de solutions améliorant l'efficacité énergétique des bâtiments, de programmes de sensibilisation au développement durable et d'initiatives de gestion des déchets. Avec ses buts ambitieux, Unity Health est en bonne voie de parvenir à des soins de santé durables et à une consommation nette zéro. La directrice de l'ingénierie et de l'énergie a créé en 2019 une équipe de l'énergie, et pendant les trois années qui ont suivi, Unity Health a continuellement réussi à faire des économies d'énergie.

Quelques-uns des importants projets mis en œuvre en 2022 qui ont permis de réaliser des réductions considérables de la consommation d'électricité et d'eau comprenaient la modernisation de l'éclairage dans toute l'organisation au moyen d'appareils à DEL; l'installation de variateurs de fréquence sur les pompes; l'installation de variateurs de vitesse sur les ventilateurs; l'optimisation du système de refroidissement et le remplacement de l'échangeur de chaleur à plaques pour l'IRM. Unity Health a reçu les prix suivants en 2021 pour son engagement à l'égard de la durabilité : Energy Manager of the Year Award d'Économisez l'énergie, en reconnaissance des compétences et du dévouement des deux gestionnaires de l'énergie d'Unity Health et de l'engagement de l'organisation à recourir aux meilleures pratiques en matière d'efficacité énergétique; et trois prix de la Coalition canadienne pour un système de santé écologique en reconnaissance de Unity Health en tant qu'hôpital canadien parmi les plus performants dans son groupe de pairs en matière de leadership en durabilité, de prévention de la pollution et d'efficacité énergétique (dans ce dernier cas, pour Providence Healthcare).

PERSONNE-RESSOURCE

Katelyn Marie Poyntz, Directrice, Ingénierie et énergie
Unity Health Toronto
Toronto (Ontario) M5B 1W8
416-864-6060, poste 6689 | katelyn.poyntz@unityhealth.to

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

CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Depuis plusieurs années, le CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal (CIUSSS-COMTL) met en œuvre des initiatives et projets en lien avec l'économie d'énergie, l'environnement et le développement durable. Cette candidature présente notre plus récent projet d'économie d'énergie, implanté dans neuf bâtiments totalisant une surface de 2,8 Mpi². Par des mesures d'éclairage, d'automatisation et contrôle, de chauffage et thermopompage, ainsi que d'aérothermie, des économies d'énergie récurrentes de 1,3 M\$ par année sont réalisées, avec tout autant de gaz à effet de serre évités sur toute la durée de vie de ce projet ! Du côté du développement durable, le CIUSSS a adopté, en 2018, une politique de développement durable et a mis en place un comité dont les actions se structurent en 11 axes d'intervention. Les initiatives mises en œuvre incluent : un mini-marché de fruits et légumes biologiques et locaux à l'Hôpital général juif, des mesures de verdissement des installations, une démarche d'approvisionnement responsable, l'optimisation de la gestion des matières résiduelles, incluant un volet de réinsertion à l'emploi, ainsi que des mesures favorisant la mobilité durable. Notre démarche de développement durable et d'économie d'énergie en est une d'amélioration continue, à travers la mise en place d'un système d'évaluation et de surveillance de la performance. Elle s'inscrit également dans la culture organisationnelle du CIUSSS-COMTL au sens où sa finalité, tout comme la mission de notre établissement, est la protection de la santé et du bien-être de nos usagers, population et membres du personnel.

Personne ressource :

CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal
514-340-8222

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

Interior Health

Over the past few years, Interior Health (IH) has faced environmental and climate related challenges in ways we have never imagined. The 2021 heat dome, wildfires and flooding significantly impacted those living in the interior of British Columbia. This interdependence between health and the environment compels IH to continue to reduce their environmental footprint toward a low-carbon future, beneficial for the environment and the health and well-being of all British Columbians. Interior Health is taking several actions to mitigate, adapt and increase their resilience to the impacts of climate change. Along with a commitment to caring for patients, IH is committed to making investments to reduce its carbon footprint. IH is proud of the energy and environmental sustainability efforts achieved in 2022, some highlights include:

- Maintaining carbon neutral operations since 2010,
- The diversion of 2,512,000 kilograms of waste from landfills and increased staff education programs for waste management practices,
- Release of the 2022-2023 Strategic Energy Management Plan to meet long-term greenhouse gas emissions reduction targets,
- Staff recruitment in the Sustainability Engagement Program increased by 166% and five regional sustainability committees were established, and
- IH became the first Health Authority in British Columbia to implement Anesthetic Gas Recovery Technology, reducing emissions associated with clinical services. IH will continue to strive for meaningful environmental improvements across operations in future years ahead. In 2023 and beyond, IH is dedicated to identifying more avenues to be environmentally responsible and will continue to implement strategies and tactics to realize these commitments.

Personne ressource : Susan Brown
President and Chief Executive Officer
Interior Health

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

The Hospital for Sick Children

Hospitals consume immense amounts of energy, water and resources, and SickKids is committed to being part of the solution for the good of our patients, families, staff, and our planet. In January 2023, we took a major step forward in mobilizing a green-friendly organization with the launch of a dedicated Environmental Sustainability Strategy. Healthy children need a healthy environment, and that's why the aim of the strategy is A Greener SickKids. Healthier Children. A Better World. No initiative or idea is too big or too small when it comes to sustainability. Our award-winning energy management team monitors energy and water use to identify improvement opportunities. Since 2018, the implementation of a new energy and water management system, existing building recommissioning, and equipment retrofits/upgrades, have resulted in an annual reduction of energy use intensity and greenhouse gas emissions by 2.3 per cent, and water use intensity by 6 per cent. Our waste diversion rate has risen to 39 per cent from 31 per cent due to several initiatives, including the introduction of compostable take-out containers and cutlery, donation of unused medical supplies, and elimination of unnecessary packaging. SickKids also has an Environmentally Preferred Purchasing Policy outlining the sustainable purchasing vision and strategies for staff and vendors for office supplies, packaging, hazardous substances and more. We are proud of our progress and excited for the future. Guided by the new sustainability strategy, we will work to further reduce greenhouse gas emissions, adopt greener behaviours and processes, and model responsible stewardship.

Personne ressource : Mr. Allan Dai

Energy Manager
The Hospital for Sick Children
416 813 7654 (406978)
allan.dai@sickkids.ca

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

Oak Valley Health Markham Stouffville Hospital

As the recipient of the 2018 CCHL Green Hospital Award, MSH continues to champion our efforts at being an environmentally-friendly and sustainable organization through a number of initiatives focused on decreasing our environmental footprint. Our commitment to sustainability is evident throughout our organization. Utilizing our multi-disciplinary Greening Committee, the sustainability values and core principles of environmental responsibility of both our Board and leadership team are integrated into our culture and operations. We continue to prioritize our waste management practices, energy conservation, and promotion of greening initiatives to ensure we are leaders in environmental sustainability not just within our walls, but in our community as well. Our work has been acknowledged by a number of external parties: we have received LEED Silver certification; received recognition by the Toronto Board of Trade for sustainability; and have been a silver and bronze seal recipient with the Ontario Health Association (OHA) Green Scorecard for more than the last five years. Providing excellent care is more than medical treatment: it's about doing our part to create a clean, healthy environment for our patients, staff, physicians and volunteers. For our efforts to be environmental stewards for our organization and our community, we hope that we will be acknowledged by the CCHL.

Personne ressource : Ms. Maria Pavone

Senior Director Facilities and Corporate Services
Oak Valley Health
905-472-7022
mpavone@oakvalleyhealth.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

Brenda Flaherty (présidente)
Consultante en soins de santé

Jim Hornell
Coach de cadres et consultant
Hornell BDS Enterprise

Scott Jarrett
Vice-président directeur et
chef de l'administration
Trillium Health Partners

Philippe Lubino, CHE
PDG
Phoenix Leadership Coaching inc.

Norman Peters, CHE
Chef de l'exploitation
Providence Health Care

Dionne Sinclair, CHE
Vice-présidente, Soins cliniques, et
chef des soins infirmiers
CAMH

Jackie Schleifer Taylor, CHE
Présidente-directrice générale
London Health Sciences Centre

Normand St-Gelais (membre d'office)
Directeur de la responsabilité sociale
Sodexo Canada

LAURÉAT

Good Samaritan Society / Good Samaritan Canada

La Good Samaritan Society et Good Samaritan Canada (Good Samaritan) sont déterminées à préserver les valeurs que sont l'équité, la diversité, l'inclusion et l'antiracisme à tous les niveaux de l'organisation, ainsi que dans la prestation de leurs services. L'organisation croit que pour assurer le respect de ces valeurs, il faut créer une culture organisationnelle qui accueille et favorise inconditionnellement l'individualité des autres et qui représente toutes les personnes dans les communautés qu'elle sert. Pour Good Samaritan, l'équité, c'est ne pas subir d'injustice à cause de son identité. L'organisation croit que la dignité, les droits, les responsabilités, le traitement et les opportunités d'une personne ne doivent pas dépendre de qui elles sont. La diversité consiste à inclure toutes les personnes, peu importe leurs différences, et qu'elles concernent l'âge, le genre et l'identité de genre, la neurodiversité, les capacités physiques et mentales, la race et l'ethnicité, la relation, l'orientation sexuelle, le statut socio-économique et toute autre différence.

Good Samaritan prône l'inclusion pour que les gens se sentent respectés et valorisés pour ce qu'ils sont en tant qu'individus. L'organisation pratique l'antiracisme qu'elle définit comme le processus actif qui consiste à détecter le racisme et à s'y opposer. L'antiracisme est ancré dans l'action. Les différences collectives façonnent les opinions, les attitudes et les approches, mais à Good Samaritan, elles amènent aussi à explorer ces différences dans un milieu sûr, positif et réconfortant. En créant une culture qui favorise l'équité, la diversité, l'inclusion et l'antiracisme, le personnel de Good Samaritan reconnaît, respecte, accueille et valorise les différences de tous les gens. Tout le monde a le droit d'être traité de façon juste et équitable, et tout le monde peut continuer d'apprendre et de grandir en comprenant les différences des autres. Bâtir une organisation équitable, diversifiée et inclusive exige que tous travaillent ensemble.

PERSONNE-RESSOURCE

Good Samaritan Society / Good Samaritan Canada
Edmonton (Alberta) T6C 4G8
www.gss.org

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

**Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie
– Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke**

Le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke est le centre intégré le plus complet au Québec. Près de 100 % des soins de santé et de services sociaux sont offerts. L'établissement compte plus de 22 000 employés et gestionnaires, plus de 1000 médecins et dessert plus de 500 000 personnes, sur un territoire de près de 13 000 km². Il est constitué de 101 points de service : centres hospitaliers, CLSC, CHSLD, centre de protection de l'enfance et de la jeunesse et centres de réadaptation. Le CIUSSS de l'Estrie – CHUS souhaite devenir un milieu inclusif pour la communauté interne, les usagers et usagères et l'ensemble de la population du territoire desservi, en se dotant d'abord d'une politique organisationnelle sur l'équité, la diversité et l'inclusion. Les travaux, portés par la Présidence-direction générale adjointe, s'entament par la réalisation d'une large démarche consultative réalisée auprès du plus grand nombre possible de parties prenantes autant à l'interne qu'à l'externe (170 personnes). La politique établit cinq principes directeurs guidant nos actions et démontrant notre volonté. Ils sont d'ailleurs le reflet direct des résultats de la consultation et de la volonté d'agir pour changer la culture organisationnelle. Ils concernent autant les usagers et usagères et la population que notre communauté interne. La démarche réalisée, les stratégies déployées et les outils diffusés ont permis de dégager une vision commune et d'assurer l'adhésion. L'étape subséquente en cours est centrée sur l'appropriation et permet de poursuivre le mouvement.

Personne ressource : Mme Anne-Marie Poulin

Adjointe à la PDGA

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie –
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

819 345-6235

anne-marie.poulin.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca

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

**Hôpital Montfort
CREDI**

Il y a quelques années, l'hôpital Montfort s'est penché sur le quotidien de sa collectivité et de sa clientèle après qu'il a eu écho de l'affaire G. Floyd aux États-Unis, une histoire de racisme qui a bouleversé plusieurs personnes. Le message du Directeur Général de Montfort à tout son personnel était simple et clair : « À l'hôpital Montfort, nous pouvons et devons faire mieux » avait-il dit. De cette décision de faire mieux est né le comité CRÉDI (Contre le Racisme et pour l'Équité, la Diversité et l'Inclusion). Ce fut le point de départ d'une aventure insoupçonnée qui est devenu aujourd'hui, le comité interne fondateur et organisateur de la lutte contre le racisme, mais aussi pour l'équité, la diversité et l'inclusion à l'hôpital Montfort. Appuyé par tous les dirigeants de l'organisation (gestionnaires, hauts gestionnaires et cadres,) le CRÉDI est allé chercher les moyens financiers nécessaires à l'accomplissement de ses orientations stratégiques. Dirigé par un groupe de 15 employés de l'hôpital venus de divers secteurs d'activités ; le dynamisme et la créativité de ses membres ont permis au CRÉDI de compléter plusieurs de leurs projets difficiles, compte tenu du genre d'organisation pour laquelle ils/elles travaillent. En effet l'hôpital, comme employeur, a la particularité d'être directement en contact avec le public dans des contextes quelque fois difficiles (soins de santé;) avec des groupes d'employé-e-s souvent en butte à du stress (infirmières – infirmiers.) Malgré ces contraintes, le CRÉDI a réussi à maintenir l'attention de tous les employé-e-s pour des cours d'antiracisme, des conférences relatives à l'Équité, la Diversité et l'inclusion. Le comité CREDI est aujourd'hui incontournable dans la marche de l'hôpital vers un environnement de travail exempt de racisme, un environnement accueillant et inclusif.

Personne ressource : Mme Sara Leblond

Directrice Développement organisationnel et bureau de projets

Hôpital Montfort

613-746-4621 (2200)

saraleblond@montfort.on.ca

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

Provincial Health Services Authority
BCCDC Decolonizing Practices and Structures and Anti-Racism Working Groups

Addressing BC's health inequities Canada's healthcare system has long been a source of discrimination and contributor to colonization with significant impacts on the health and well-being of Indigenous Peoples and other marginalized populations. It's these structural and systemic factors that staff and leaders at BC Centre for Disease Control (BCCDC) have set out to tackle with a grassroots approach. With the organization's Indigenous-led Chee Mamuk program in place for more than 30 years, social justice has long been a unifying theme amongst staff and leaders. Recent events – both global and local – sparked a renewed desire by staff to work towards a racism-free workplace and explore ways of dismantling the effects of colonization on Indigenous Peoples and other marginalized populations. In the past couple of years, staff have undertaken a number of new initiatives designed to: *Ensure cultural safety for Indigenous Peoples and other marginalized populations; *Provide further understanding of the needs of these populations by actively connecting with patient populations to find ways to integrate; and, *Take stock of what the BCCDC does that's working for these populations as well as what's not working. This work has included activities such as establishing an Anti-Racism Working Group and a separate Decolonizing Practices and Structures Working Group, both of which follow non-traditional approaches to their functioning and problem-solving. This nomination is dedicated to the many BCCDC staff, leaders and patients served for their commitment to addressing health inequities in a dedicated and compassionate manner.

Personne ressource : Ms. Melanie Kurrein
Director of Operations Population & Public Health and Environmental Health Services BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority
604-329-3225
melanie.kurrein@bccdc.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)
Huron Healthcare Practice,
General Manager for Canada,
Huron Consulting Group

Linda Dempster

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

Marion Dowling

Directrice générale, Pratique
professionnelle, qualité et expérience
du patient, et chef des soins infirmiers
Santé Î.-P.-É.

Krista Jangaard

Présidente-directrice générale
IWK Health Centre

Arden Krystal, CHE

Présidente-directrice générale
Centre régional de santé Southlake

Judy O'Keefe, CHE (excusée)

Vice-présidente, Services cliniques
Eastern Health

LAURÉAT

Provincial Health Services Authority | BC Mental Health & Substance Uses Services

L'équipe de l'expérience du patient et de l'engagement communautaire (PE/CE) des services de santé mentale et de toxicomanie de l'autorité provinciale des services de santé de la Colombie-Britannique (BCMHSUS) cherchait un moyen de modifier le modèle traditionnel de soins dans un domaine où les besoins augmentaient afin d'aider une population de patients difficile à joindre et peu servie ayant grandement besoin de soutien. L'équipe a examiné les données sur ses programmes et services et a commencé à imaginer une nouvelle approche qui s'éloignait des soins de garde et mettait plutôt l'accent sur la responsabilisation des patients au cœur des programmes et services éclairés par les traumatismes vécus. Ce changement d'approche donnait un pouvoir d'action à la famille et à la communauté en tant que partenaires de l'équipe de soins et apportait une modification profonde, mais simple, à la façon d'aborder les interventions en remplaçant la question « qu'est-ce qui ne va pas? » par « qu'est-ce qui a de l'importance pour toi? ». Le succès de l'approche de cette équipe a été impressionnant, tant en ce qui concerne l'efficacité du processus que de l'amélioration des résultats pour les patients. Un aspect important de cette nouvelle approche a été son succès quantitatif et la capacité de la reproduire ailleurs. Des équipes dans tout l'éventail des services de santé mentale et de toxicomanie ont pu adopter des approches semblables. En misant sur la participation accrue des patients partenaires à la prise de décisions à tous les niveaux, le leadership des patients et des familles, l'embauche de travailleurs pairs, la formation, le coaching et le renforcement des capacités du personnel pour qu'il soit en mesure de faire le travail, et la mise en place d'un mode d'intervention complet fondé sur des données probantes pour lutter contre la stigmatisation dans l'ensemble des BCMHSUS, l'équipe a obtenu des résultats remarquables en une période assez courte, ce que confirme les mesures de l'expérience des patients qui font maintenant partie intégrante des traitements.

PERSONNE-RESSOURCE

Kathryn Proudfoot

Directrice, Expérience du patient et engagement communautaire
Provincial Health Services Authority | BC Mental Health & Substance Uses Services
4949, rue Heather, Vancouver (Colombie-Britannique) V5Z 3L7
604-219-8195 | kathryn.proudfoot@phsa.ca

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

Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de Chaudière-Appalaches

Projet « JE SUIS... » Chaque personne est unique. Chacun a son parcours.

Le projet « Je suis » puise ses origines de réflexions soutenues d'une proche aidante et du comité milieu de vie du CHSLD Paul-Gilbert du Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de Chaudière-Appalaches. L'identité, le respect et la dignité des résidents étaient au centre des préoccupations entendues. Il devenait essentiel de se ramener à l'unicité de la personne et non à sa maladie. Campagne de sensibilisation et démarche personnalisée ont été réalisées pour reconnaître les faits saillants de l'histoire de vie du résident. Le projet initial, amorcé en 2019, concernait 148 résidents d'un CHSLD. Depuis 2020, 29 CHSLD ont adhéré à la philosophie « Je suis », pour plus de 1 500 résidents et leurs proches. Projet « de cœur » mobilisateur, ces effets positifs sont nombreux et significatifs, pour la qualité et la sécurité, pour l'expérience vécue des résidents et proches-aidants, mais également pour le personnel. Les succès de l'initiative, reconnue à divers paliers, ainsi que sa facilité à être exporté, inspirent d'autres équipes et organisations à déployer le projet « Je suis », un pas de plus vers une humanisation des soins à plus grande échelle.

Personne ressource : Mme Chantal Caron

Directrice-Direction de l'hébergement du Programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées
Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de Chaudière-Appalaches
418-338-7777 (51 635)
chantal.caron.ciSSSca1@ssss.gouv.qc.ca

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

St. Joseph's Health Care, London

Biigajiisakaan: Indigenous Pathways to Mental Wellness

Biigajiisakaan is co-delivered by St. Joseph's Health Care London (SJHC) in partnership with Atlohsa Family Healing Services (Atlohsa) with the goals of eliminating a service access barrier for Indigenous people to tertiary level mental health services and providing, culturally safe service. The program provides a service that treats the whole person, utilizing a two eyed seeing approach that incorporates both Indigenous health and healing and Western medical interventions. This approach and collaboration have resulted in innovative improvements to Indigenous health care in tertiary mental healthcare in the region. These include: • The designated indigenous healing space within the hospital provides safety and familiarity, promotes healing and the building of a positive Indigenous identity, and the building of positive, healthy associations with going to a hospital • SJHC staff spend time in the healing space and witness changes in service users' well-being. This has led to significant shifts in the hearts and minds of SJHC staff and their first-hand account of the efficacy of Indigenous healing practices has reduced bias and stereotyping. • People experience a truly unique approach to care within the Biigajiisakaan program, which incorporates a comprehensive interdisciplinary assessment for clients that includes input from an Elder, a psychiatrist, a social worker, and a nurse. Patient and provider interactions take place in a sharing circle in the Indigenous healing space. • To support cultural safety at every level of the hospital organization, Cultural Safety Training through San' Yas Indigenous Cultural Safety Training Program is available to SJHC staff.

Personne ressource : Deb Gibson

Director of Mental Health
St. Joseph's Health Care, London
519-646-6100
deb.gibson@sjhc.london.on.ca

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

Dar Al Shifa Hospital
Dar Al Shifa Quality Team

Patient and Family Experience is one of the four strategic plan pillars of Dar Al Shifa Hospital's. This is embedded into organizational operations by aligning the department operational plan along with the strategic goals. Patients are one of Dar Al Shifa's vital partners in the People-Centered Care approach and today we have 27 Patient partners who volunteer with us. Several Committees and Councils are established with an objective to improve the patient experience. This includes the Patient and Family advisory council (PFAC) with the majority of the members are patients. The patient Care Council (PCC) review all incidents and complaints related to patient care issues. Improving Patient and Family experience and attaining the People-centered Care award was one of the many objectives of the Quality Department in its operational plan and took a structured process and successfully attained it in Nov 2022. Providing unparalleled Patient experience is our mission and we continuously strive in attaining it at all levels of the organization. The impact of the patient experience enhancement initiatives is measured through patient experience survey by "Press Ganey", third party international organization and benchmarked against similar organization.

Personne ressource : Dr. Jessy Jacob
Quality Director
Dar Al Shifa Hospital
jessjacob@daralshifa.com

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

St. Thomas Elgin General Hospital

I am submitting this nomination on behalf of St. Thomas Elgin General Hospital for their excellent performance in Patient Experience results. The pandemic has been exceptionally difficult and having a strong baseline of the EBL framework in place has allowed the leaders to manage the last three years of the pandemic in an enhanced way; despite the challenges. The patient experience scores demonstrate this...as does the staff engagement! As you can review in the attached 2022 performance report you can see that they not only have attained, but sustained stellar results in the various domains that are measured, especially in Overall Rating and Communication. These outcomes are a result of consistent use of Evidenced-Based (EBL) tools and behaviours such as aligned goals, accountability, and using the AIDET framework for great communication. The executive team hosts regular leadership development trainings where leaders learn new skills, review the EBL concepts and learn how to cascade information to their staff. Specific behaviours that directly affect the patient experience are: Clinical Leader Rounding on Patients, Hourly Rounding by staff and Bedside Shift Report. While St. Thomas Elgin has struggled with the same challenges that all hospitals have faced during the pandemic – such as staffing shortages, surges and ED overcrowding; they have been able to still deliver excellent care. I feel they are very deserving of this prestigious award.

Personne ressource : Mrs. Karen Davies
CEO
St. Thomas Elgin General Hospital
519-631-2030
Karen.Davies@stegh.on.ca

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

CHU Sainte-Justine

Tout doux : pour des soins tout en douceur

Pour les enfants et leur famille, visiter un centre hospitalier est presque toujours une source d'inquiétude et de stress. Afin d'adoucir les soins dispensés à la clientèle mère-enfant du CHU Sainte-Justine et de mieux accompagner les familles, le projet organisationnel Tout doux a vu le jour en juin 2021. Née du dévouement et de la détermination d'une équipe multidisciplinaire, l'initiative a pour objectif de diminuer la détresse et la douleur procédurales, à court et à long termes chez les patients. Elle vise également à promouvoir et à déployer les bonnes pratiques pour une prise en charge optimale lors des procédures médicales et infirmières. Tout doux, c'est un engagement de la part du CHU Sainte-Justine à soigner tout en douceur, dans une perspective d'humanisation des soins. C'est l'ambition que l'ensemble des soignants, médecins et membres du personnel, soient sensibilisés et outillés pour soulager et accompagner l'enfant et sa famille. Tout doux, c'est l'art de faire évoluer les pratiques au bénéfice de la qualité de l'expérience des soins, avec et pour le patient.

Personne ressource :

CHU Sainte-Justine
514-345-4931

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

Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval

Veilleuse de nuit

Le projet « veilleuse de nuit », avec son approche novatrice, a permis aux personnes en fin de vie d'avoir accès plus facilement à des soins de fin de vie dans le confort de leur résidence. En effet, le Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval a mis en place une initiative unique au Québec, qui permet à une infirmière auxiliaire d'accompagner, durant les trois dernières nuits précédant la fin de vie, à domicile, les patients ainsi que leurs proches. Ce service facilite le décès à la maison, en plus de réaliser le souhait du patient. La présence de la veilleuse, ses connaissances et son savoir-faire mettent en confiance le patient et ses proches. Cette dernière vient diminuer le stress et permet aux proches de se reposer en contexte de fin de vie, tout en comptant sur une ressource expérimentée. De plus, leurs interventions diligentes ont permis de réduire les visites à l'urgence des patients en fin de vie, évitant, par le fait même, des moments de panique vécus par les proches. Nous sommes persuadés que l'utilisation des veilleuses de nuit a fait une différence significative pour la clientèle lavalloise en fin de vie, et ce, au bénéfice des proches, des travailleurs de la santé et des services sociaux et des médecins qui n'ont que de bons mots au sujet de ce projet dont l'humanisme est au cœur.

Personne ressource : M. Vincent Forcier

Directeur adjoint des communications et des relations publiques
Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval
450-668-1010 (18220)
vincent.forcier.cissslav@ssss.gouv.qc.ca

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

Island Health

Triad Leadership Team

Within the healthcare system, systemic racism exists, and this limits access to safe and culturally sensitive care. Rural and remote settings are generally more challenging environments to serve individuals and within the post pandemic, scarce workforce environment, safe and appropriate care delivery is even more challenged. To combat racism within the health system (systemic and otherwise) Island Health in partnership with Indigenous community leaders co-developed an evolved operational leadership model within the rural northern geography comprising of approx. 65% of the total geography for the organization. The Triad Leadership Model (TLM) takes the traditional dyad model of an operational and medical team and integrates a third leader, an Indigenous Health Leader who has equal and shared responsibility and accountability. The triad leaders, in partnership with communities, co-develop ways to improve upon the offering and delivery of culturally safe and welcoming spaces, programs and services. Direct feedback from the communities served has indicated that this model has a positive impact in the way communities are involved in care and planning for care. This leadership model is guiding care delivery in ways not experienced before. Communities have informed us that this new leadership model is having a positive impact on their relationship with the healthcare system. The success of the structure and clinical governance model in highlighting where racism exists and thereby identifying opportunities to improve on cultural safe services was recognized. As a result, the TLM is now being spread across other geographies within IH.

Personne ressource : Mr. Dean Wilson

Director - Indigenous Health Centre/North Island
Island Health
250-527-0014
dean.wilson@islandhealth.ca

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

Providence Health Care

Clinical Planning Team - The New St. Paul's Hospital Project

The Clinical Planning Team for the New St. Paul's Hospital Project has put patients at the heart of every decision when designing the new St. Paul's Hospital. While the hospital doesn't open until 2027, the team has been intentional about engaging patients and partners right from the start. Since 2016, and especially in the past two years as designs were being finalized, the Clinical Planning Team has collaborated with Patient and Caregiver Partners, medical staff, clinical and operational teams to incorporate their input to ensure patients receive high-quality, culturally safe, patient-centred care. The team's mission to help transform how patients, their families and the community experience health care services will have ripple effects across Providence Health Care and beyond. The Clinical Planning Team's strong commitment to improve the patient experience has resulted in a truly people-centred hospital – one that will serve the needs of British Columbians for the next 125 years and become an inspiration for other hospital redevelopment teams.

Personne ressource : Ms. Justine Ma

Senior Communications & Engagement Specialist
Providence Health Care
604-368-1528
jma16@providencehealthbc.ca

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

CIUSSS ODIM

Clinique d'accès rapide (RAC)

Le projet de clinique d'accès rapide (RAC) représente une alternative novatrice à l'hospitalisation des patients dans un contexte de surcharge chronique des urgences et de manque de ressources humaines sur les unités de soins. Les patients pour lesquels il est sécuritaire d'obtenir le congé de l'hôpital peuvent retourner dans leur domicile et être vus le lendemain à la clinique RAC. Cela leur permettra d'obtenir l'accès à un médecin consultant ou à des tests diagnostiques dans les mêmes délais qu'un patient dormant à l'hôpital. Les patients référés à la RAC peuvent profiter de l'accès aux plateaux techniques et diagnostiques, à des suivis de résultats et aux consultations avec des médecins spécialistes. Sept spécialités font partie du projet présentement : la cardiologie, la gastro-entérologie, la néphrologie, la médecine interne, la pneumologie, la microbiologie et la neurologie. La première clinique RAC a été ouverte suite aux recommandations ministérielles STATS à l'automne 2021, apportant une meilleure fluidité et taux d'occupation à l'Hôpital général du Lakeshore. À part de la réduction de la DMS à des patients à l'urgence, RAC apporte nombreux avantages en ce qui concerne l'expérience des patients et de leurs familles; hospitalisation et visite à l'urgence évitée, moins de temps perdu, moins d'expositions à la COVID, suivi médical assuré. Obtenir le prix du Collège canadien des leaders en santé pourrait nous aider à promouvoir ce modèle d'organisation des soins et des services et à assurer son adaptation et transfert à d'autres sites/établissements du réseau de santé.

Personne ressource : Mrs. Tara Glover

Coordonnatrice de proximité, DSP

CIUSSS ODIM

514-775-2667

tara.glover.comtl@ssss.gouv.qc.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

Lori Korchinski, CHE
Directrice générale
Provincial Health Services Authority

Sandi Kossey, CHE
Présidente-directrice générale
Alberta Dental Association

Emily Musing, CHE
Première leader en résidence
pour la Faculté de la pharmacie,
Université de Toronto;
Ancienne Vice-présidente, Qualité
et sécurité, et cheffe de la sécurité
des patients (retraîtée)
Réseau universitaire de santé

Solange Pomerleau
Cheffe de l'informatique clinique,
et préparation de contenu
Services de santé Alberta

Bernie Weinstein
Représentant des patients
Patients pour la sécurité des patients
du Canada

Sheri Whitlock (membre d'office)
Vice-présidente, Comptes
d'entreprises, marketing stratégique
et communications
BD-Canada

LAURÉAT

Mackenzie Health

En novembre 2019, Mackenzie Health a effectué un sondage sur la culture de la sécurité dans son organisation afin de répondre aux exigences pour l'obtention de son agrément. Le sondage a révélé l'existence d'occasions d'améliorer les pratiques relatives à la sécurité des patients, et en plus, des préoccupations anecdotiques sont apparues selon lesquelles, dans tout le système, les événements indésirables concernant la sécurité des patients n'étaient pas toujours déclarés. Ces résultats ont poussé l'organisation à prendre les mesures nécessaires à l'adoption de l'approche « zéro blessure » pour améliorer la culture de la sécurité. Afin de passer des principes à la pratique en matière de qualité et de sécurité, Mackenzie Health s'est engagée à opérationnaliser la philosophie « zéro blessure » en introduisant rapidement des changements dans l'ensemble du système de santé. Pour redéfinir la culture et les processus, l'organisation a élaboré une stratégie en cinq parties qui comprenait des méthodes éclairées par des données probantes pour 1) mobiliser les parties prenantes et obtenir le soutien des dirigeants, 2) établir un cadre pour assurer la qualité des services et la sécurité des patients, 3) sélectionner des buts pertinents pour assurer la qualité dans l'organisation, 4) faire évoluer le processus d'examen de la sécurité pour renforcer le signalement des incidents et l'apprentissage et 5) créer un plan de communication complet. Cette stratégie a préparé la voie à l'amélioration de la culture de sécurité des patients au sein de l'organisation.

PERSONNE-RESSOURCE

Maya Sinno, RN, EMBA, CPHQ

Directrice, Qualité, sécurité des patients et expérience du patient
Mackenzie Health
10, rue Trench, Richmond Hill (Ontario) L4C4Z3
905-883-1212 | maya.sinno@mackenziehealth.ca

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

Mackenzie Health

Irretrievable Specimen Loss Quality Aim Team

Pre-laboratory irretrievable loss of Anatomical Pathology specimens causes harm to patients, hospitals, and the healthcare system. Between June 2019 and December 2019, Mackenzie Health noted a baseline rate of 0.187 losses per 1000 specimens (3 losses/16,078 specimens). As part of a “zero harm” approach to patient safety, our aim was to reduce irretrievable specimen loss to zero. A period of wide stakeholder engagement took place, including a root cause analysis exercise and solicitation of potential interventions. Key drivers were developed including: 1) establishing a robust governance and accountability structure; 2) process redesign, including a novel technology solution and 3) staff education and training. The primary outcome was to achieve zero specimen loss. Our intervention period included a new process with the introduction of paper tracking forms, followed by the incorporation of a technology innovation for improved specimen tracing. Following our interventions, the rate of irretrievably lost specimens decreased from a baseline of 0.187 to 0 losses per 1000 specimens. Our health system successfully reduced irretrievable specimen loss to zero through iterative quality improvement changes over the course of a two-year period. Future endeavors will focus on enhanced data collection and measures to ensure sustainability.

Personne ressource : Mr. Amir Soheili

Associate Vice President, Clinical Support & Support Services
Mackenzie Health
905-883-1212
amir.soheili@mackenziehealth.ca

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

Mackenzie Health

Falls Prevention Quality Aim Team

In November 2019, Mackenzie Health embarked on a journey toward Zero Harm. Our goal as an organization is to avoid preventable patient harm and worker injuries by embracing a culture of high reliability from the boardroom to the bedside. As part of Mackenzie Health’s journey to Zero Harm, five organizational quality aims were established. In February 2020, as part of our Zero Harm Journey, the goal of achieving zero falls with injury was selected as one of the corporate Quality Aims. Falls are the leading cause of preventable injury during hospital admissions and may lead to decreased mobility and functioning, prolonged hospital stays and higher mortality. The Falls Prevention Quality Aim involved a series of evidence-based interventions including implementation of the Morse Falls Risk Assessment as part of the electronic medical record (EMR); Enhanced ability to monitor and track compliance with falls risk screening and prevention strategies through the EMR; Optimization of EMR with flags and tools to communicate falls risk and falls prevention strategies; Built Unit-Level Quality Dashboards displaying real-time falls data; Patient & Family education and engagement in falls prevention, and Standardization of post falls response.

Personne ressource : Ms. Kim Kohlberger

Associate Vice President, Continuing Care & Community Integration
Mackenzie Health
905-883-1212
kim.kohlberger@mackenziehealth.ca

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

McMaster Children's Hospital, Hamilton Health Science
The Simulation, Resuscitation and Outreach Center (SiROC)

Dear Evaluation Committee, With great pleasure, I write to nominate the Simulation, Resuscitation, and Outreach (SiROC) team at McMaster Children's Hospital, Hamilton Health Science, for the 2023 CCHL Excellence in Patient Safety Award. Dr. Nassif, the SiROC program lead, invented the Ambulatory Clinical Skills Cart (ACSC) and, along with the SiROC team, applied this initiative across the organization and beyond to the regional community hospitals. During the pandemic and the recent respiratory surge of cases across the province, the team worked with regional community hospitals to help mitigate challenges and system pressures. With the shortage of staff and lack of a protected time for education, the ACSC ensured the continuity of clinical skills training and simulation inside each unit to help enhance the quality of care and, by virtue, patient safety. The ACSC project increased simulation engagement by 117% over the last year, with excellent feedback and was adopted by other organizations across Canada to improve HCP engagement in learning activities without interrupting the workflow. The SiROC team exemplified the organization's core values with clear insight and strategies to expand the program structure to meet current health system needs. This innovation will become the model for simulation that will sustain educational activities even during eras of health system pressures. In addition, the ACSC was accepted and presented at Canada SimExpo 2022 under the innovative category. I strongly endorse the SiROC team for the CCHL Excellence in Patient Safety award. Thank you for your time. Sincerely, Shima Nassif

Personne ressource : Dr. Shima Nassif
Program Lead of the SiROC Center
McMaster Children's Hospital, Hamilton Health Science
647-631-1105
shimoonas@gmail.com

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

CHEO
CHEO Inpatient Psychiatry Unit's implementation of UK Safety Pods

The Inpatient Psychiatry unit at the Children's Hospital of Eastern Ontario (CHEO), collectively collaborated with stakeholders, from senior leadership to frontline staff to patients and families, to implement a new practice changing approach to restraint reduction. Through the unit's commitment to safety and quality improvement, the team implemented the UK Safety Pods. The Safety Pods, with their innovative design, help to minimize the risk of harm associated with restraints (specifically those related to ground and mechanical restraints), decrease the amount of time patients are in a restraint and decreases the risk of injury to staff. The implementation is one of the first to take place in Canada and since the initial implementation, the amount of ground restraints and mechanical restraints decreased, along with the amount of time patients were in restraints from an average monthly total of 4600 minutes to 1,132 minutes. Both the frequency and duration of restraint continue to decrease as staff develop comfort with this approach. The Safety Pods additionally allow for patients to remain seated and provides a more trauma informed and therapeutic approach to restraints. Since implementation, many teams across CHEO have expressed an interest in using Safety Pods, as they see its value from both a safety and therapeutic perspective.

Personne ressource : Mrs. Roxanna Sheppard
Clinical Manager
CHEO
613-737-7600 (3492)
rsheppard@cheo.on.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 :



Ivy Bourgeault, PhD

Mme Bourgeault est professeure à l'École d'études sociologiques et anthropologiques de l'Université d'Ottawa et titulaire de la chaire de recherche des IRSC sur le genre, le travail et les ressources humaines en santé. Elle dirige le Réseau canadien des personnels de santé et le projet Empowering Women Leaders in Health. Mme Bourgeault est reconnue au niveau international pour sa recherche sur les personnels de la santé qui tient compte, notamment, du genre.

Son article, co-écrit avec Jelena Atanackovic, Ph. D., Kim McMillan, IA, Ph. D., Henrietta Akuamoah Boateng, Ph. D. et Sarah Simkin, M.D., M. Sc., promeut une véritable réforme au moyen de recherches originales d'actualité auxquelles participent des leaders de plusieurs professions, dont des infirmières, des médecins, des sages-femmes et des dentistes. La COVID-19 a entraîné une hausse sans précédent du nombre de leaders en santé qui prennent des congés autorisés. Cet article enjoint les personnes qui jouent des rôles de leader à adopter une approche explicite, basée sur la profession et le genre, qui reconnaît l'influence des circonstances individuelles, professionnelles et familiales sur la santé mentale des travailleurs de la santé.

PERSONNE-RESSOURCE

Ivy Bourgeault, PhD

Professeure, École d'études sociologiques et anthropologiques
 Faculté des sciences sociales, Université d'Ottawa
 75 Laurier Ave. E, Ottawa (Ontario) K1N 6N5
 613-562-5800 | Ivy.Bourgeault@uottawa.ca

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)
Présidente-directrice générale
Good Samaritan Society

Dianne Doyle, FCCLS
Présidente
St. Thomas More Collegiate

François Drolet (membre d'office)
Ancien Directeur principal – Accès,
Politiques de santé et Relations
gouvernementales (à la retraite)

Jeanette Edwards, CHE
Leader en santé à la retraite

Wolf Klassen, CHE
Président-directeur général, par
Intérim
Michael Garron Hospital

David Thompson, CHE
Consultant principal
Morgan Place

Ila Watson
Présidente-directrice générale
Hôpital de Sault-Sainte-Marie

Jodi Younger, CHE
Vice-présidente, Soins des patients
et qualité
St. Joseph's Health Care London

LAURÉAT

Reece Bearnès, CHE

Reece est le directeur général des opérations cliniques à L'Hôpital d'Ottawa et le vice-président régional d'Action Cancer Ontario. Il y a plus d'une décennie, il a créé le poste d'Executive-in-Residence à l'école de gestion des services de santé de l'Université Dalhousie, qui a mené à la mise en œuvre du programme de mentorat ELEMENT Mentoring Program (EMP). Ce programme assure annuellement le jumelage de 15 à 20 étudiants à des leaders du secteur de la santé de partout au pays qui leur servent de mentors. Reece, qui affirme avoir bénéficié de mentorats solides tout au long de sa carrière, a lui-même manifesté une passion et un engagement à l'égard du mentorat en servant de mentor officiel d'innombrables étudiants, ainsi que de mentor officieux de nombreux autres leaders dans le domaine de la santé chaque jour dans le cadre de ses fonctions à L'Hôpital d'Ottawa. Ses mentorés confirment le véritable talent de Reece en tant que leader et mentor.

La capacité de Reece d'établir de bonnes relations avec ses mentorés assure aux étudiants une sécurité psychologique qui contribue considérablement à leur développement global. Entre autres, il leur fait des observations constructives de façon professionnelle concernant la rédaction de CV et les buts professionnels; les aide à établir des réseaux professionnels en les mettant en contact avec des leaders en santé nationaux faisant partie de son réseau; et leur donne des conseils sur le développement professionnel correspondant le mieux à leurs buts respectifs à long terme après l'obtention de leur diplôme (comme l'obtention du titre de CHE/LCS pour certains postes de direction). Ce prix reconnaît à juste titre Reece Bearnès non seulement pour son engagement indéfectible à l'égard du développement des futurs leaders en santé, mais aussi pour l'impact du programme de mentorat qu'il a contribué à créer et dont ont bénéficié de très nombreux leaders en devenir du secteur de la santé.

PERSONNE-RESSOURCE

Reece Bearnès, CHE

Directeur général, Opérations cliniques, L'Hôpital d'Ottawa
Vice-président régional, Action cancer Ontario
Centre de cancérologie
501, chemin Smyth, 2e étage, pièce 2446, Ottawa (Ontario) K1H 8L6
613-737-8899, poste 73304 | rbearnès@toh.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, FCCHL (présidente)
PDG et registraire
Newfoundland and Labrador Council
for Health Professionals

Charleen Austin, CHE
Directrice du programme Femmes
et enfants
Mackenzie Health

Shahira Bhimani (membre d'office)
Vice-présidente, Solutions pour
systèmes de santé et relations
gouvernementales
Baxter Corporation

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

Dre Doris Grinspun (excusée)
Présidente-directrice générale
Association des infirmières et
infirmiers autorisés de l'Ontario

Tim Guest
Président
Association des infirmières et
infirmiers du Canada

Barbara Steed, CHE
Vice-Présidente directrice, Services
cliniques et vice-présidente,
Programme d'oncologie de la région
du centre
Centre régional de santé Southlake

Debbie Walsh, CHE
Vice-présidente et chef de
l'exploitation, NL Health Services
Eastern Health

LAURÉATE

Kaiyan Fu, CHE

À titre de vice-présidente de la Santé des aînés et directrice générale des soins cliniques à Saint Elizabeth Health Care (SE Health), Kaiyan Fu établit les orientations stratégiques pour la pratique professionnelle et la qualité qui permettent à plus de 3 000 infirmières d'assurer l'excellence de la prestation des soins partout au pays. Bien que les contributions de Mme Fu à l'avancement des soins infirmiers soient nombreuses, elle s'est démarquée tout particulièrement par son leadership dans la mise en œuvre du rôle d'infirmière praticienne traitante en soins de longue durée (SLD). Elle a joué un rôle déterminant dans l'optimisation du champ de pratique des infirmières praticiennes (IP) pour assurer la sécurité et la qualité des soins non seulement à SE Health, mais aussi dans toute la province. Kaiyan a travaillé avec l'Ontario Medical Association pour supprimer les obstacles à la collaboration entre les médecins et le personnel infirmier, ce qui s'est traduit par l'entrée en fonction de 75 IP traitantes et l'ajout par l'Ontario de 225 IP dans le secteur des SLD. Les mesures qu'elle a prises pour diriger la mise en œuvre du modèle de soins de SE Health illustrent bien ses capacités.

Grâce à son approche axée sur le leadership participatif, Kaiyan transforme depuis mars 2021 la culture organisationnelle en vue d'établir un modèle de responsabilisation dirigé par les infirmières pour optimiser leur pratique. Sous sa direction, la continuité des soins a augmenté pendant chaque trimestre pour atteindre 60 %, ce qui est remarquable dans le contexte pandémique. L'engagement de Mme Fu à l'égard de sa communauté a des impacts bien au-delà de SE Health. En plus de siéger au conseil d'administration de l'Hôpital général de North York, elle sert bénévolement de mentor pour des infirmières aspirant à des rôles de leaders dans leur domaine en leur communiquant sa philosophie qui consiste à apprendre aux autres ce qu'ils doivent savoir pour continuer de connaître du succès. Mme Fu mérite amplement ce prix pour son leadership et le dévouement qu'elle manifeste envers la profession d'infirmière.

PERSONNE-RESSOURCE

Kaiyan Fu, CHE

Vice-présidente, Santé des aînés, et directrice générale des soins cliniques
Saint Elizabeth Health Care (SE Health)
90 Allstate Parkway, pièce 300, Markham (Ontario) L3R6H3
416-908-3624 | kaiyanfu@sehc.com

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

bioMérieux Canada, Inc.

Le CCLS a remis ce prix à bioMérieux en reconnaissance du rôle de leadership que l'organisation a joué dans la création du premier Colloque francophone des leaders en santé qui a eu lieu en septembre 2022. La création et la tenue d'une conférence sur le leadership en français seulement étaient attendues depuis longtemps, et lorsque le Collège a décidé, en collaboration avec le Chapitre du Québec et nos collègues dans toute la francophonie canadienne, de mettre sur pied ce colloque, bioMérieux a tout de suite proposé d'en être le commanditaire principal.

Alain Doucet, le PDG du Collège, a fait l'observation suivante : « Lorsque nous proposons une nouvelle conférence ou un nouveau service pour nos membres et qu'une de nos sociétés partenaires manifeste tout de suite son soutien, cela crée toute une erre d'aller et donne une énorme dose de confiance à l'équipe. Nous sommes très reconnaissants envers bioMérieux pour son soutien. »

La société bioMérieux, un chef de file mondial en diagnostics in vitro depuis plus de 60 ans, a toujours été motivée par un esprit visionnaire et un inébranlable engagement à améliorer la santé des patients et à assurer la sécurité des consommateurs dans plus de 160 pays. Présente au Canada depuis 30 ans et comptant actuellement plus de 90 employés, bioMérieux offre des solutions fournissant des informations diagnostiques répondant aux besoins des intervenants en santé publique et leur permettant d'agir pour améliorer la gestion des maladies infectieuses et pour lutter contre la résistance aux antimicrobiens (RAM).

PERSONNE-RESSOURCE

Julie Émond, Vice-présidente et directrice générale
bioMérieux Canada Inc
7815, boulevard Henri-Bourassa Ouest, Saint-Laurent (Québec) H4S 1P7
514-375-3648 | julie.emond@biomerieux.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 :

Medtronic

Concevoir l'extraordinaire

COMITÉ DE SÉLECTION

Shirlee M. Sharkey, CHE (présidente)
Ancienne Présidente-directrice générale (retraîtée)
SE Health

Dr Robert Halpenny
Consultant

Elma Heidemann, FCCLS
Coprésidente fondatrice,
Réseau canadien pour le leadership en santé (RCLS)

Brock Hovey, CHE
Ancien Vice-président, Services généraux, comptabilité et qualité (retraité)
Services de soutien à domicile et en milieu communautaire – Centre-Ouest

Melicent Lavers-Sailly, CHE
(membre d'office)
Directrice, OU (business) & HIS (services) Communications/Global Regions, Medtronic

Janet Newton
Vice-présidente et cheffe de site
Réseau universitaire de santé

Jo-Anne Palkovits, CHE
Ancienne Présidente-directrice générale
Centre de santé St-Joseph de Sudbury

Howard Waldner
Professeur associé, Faculté de médecine, École de santé publique et de la population
Université de la Colombie-Britannique

LAURÉAT

CIUSSS Centre Ouest de l'Île de Montréal

Le modèle d'Hôpital@domicile a d'abord pris la forme d'un projet pilote pendant la cinquième vague de COVID-19. Dans l'esprit de la vision « Vos soins partout » de son PDG, le CIUSSS a lancé un projet pilote Hôpital@domicile pour prendre soin des personnes atteintes de la COVID. Hôpital@domicile englobe un éventail de services qui permet aux patients hospitalisés de poursuivre leur « hospitalisation » chez eux avec leur famille. Les soins sont fournis par une équipe multidisciplinaire qui soutient la famille virtuellement et, au besoin, par des visites à domicile. Les patients sont surveillés à distance 24 heures sur 24 et sept jours sur sept au moyen de divers dispositifs qui enregistrent et transmettent leurs signes vitaux. On encourage la famille et les soignants à participer aux soins.

Après l'essai du modèle avec 12 patients ayant la COVID, on a pu constater des améliorations manifestes des résultats cliniques et centrés sur le patient. De nouveaux modèles ont donc été mis au point pour favoriser la continuité des soins en reliant les besoins de soins actifs aux soins chroniques dans un même parcours intégré faisant appel aux milieux hospitaliers et communautaires. Le programme compte actuellement 15 trajectoires de soins conçus pour des conditions médicales et chirurgicales particulières, ainsi qu'un parcours plus général en médecine générale pour les personnes ayant de multiples problèmes de santé. Les résultats pour les patients indiquent que ce modèle permet d'augmenter considérablement la valeur en ce qui concerne la qualité des soins, l'accès aux soins et l'efficacité des activités comparativement aux soins comparables en milieu hospitalier, tout en réalisant une diminution globale du coût des soins.

PERSONNE-RESSOURCE

Erin Cook, Directrice adjointe, Qualité, transformation, évaluation, performance, éthique et soins virtuels
CIUSSS Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal
3755, chemin de la Côte-Sainte-Catherine, Montréal (Québec) H3T 1E2
514-245-5871 | ecook@jgh.mcgill.ca

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

Kingston Health Sciences Centre
Colorectal Surgery Program at KHSC

The Colorectal Surgical Team, led by Dr. Sunil Patel, have become Canadian leaders in the delivery of robot-assisted surgery. They have been able to change the narrative on robotic surgery. Instead of being a nice-to-have but more expensive option, funded primarily through philanthropy, appropriately selected and delivered robot-assisted colorectal surgery is now the higher value option. For patients, it has proven to deliver better outcomes, including faster recovery & return to normal activities, reduced pain and discomfort, smaller incisions, reduced blood loss and minimal scarring. For the hospital, we have seen shorter length of stay, reduced OR use, decreased in ED visits/readmissions – all leading to a lower overall/net cost, despite a higher individual procedure cost. At systems levels, it improves efficiency, optimizing very scarce resource use (ED, bed days, OR time) and delivers faster patient return to work and productivity. The colorectal team has been able to demonstrate that it is possible to deliver better care at lower cost. Their continuous improvement approach, combined with strong business case & use of analytics, has raised the bar for program growth advocacy in our organization

Personne ressource : Dr. Sunil Patel
Assistant Professor & attending staff at KHSC
Kingston Health Sciences Centre
613-549-6666
sunil.patel@kingstonhsc.ca

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

Eastern Health
Eastern Health Newfoundland

Eastern Health Innovation team embarked upon a project to utilize Value Based Health Care in a specific community population with Type 2 diabetes. Providing additional resources and supporting patients in their home setting while monitoring cost savings, weight loss, A1C levels, and psycho-social well being. Eastern Health value a client and family centered care (CFCC) model which increased engagement and success. The patient feedback reflected extremely high levels of satisfaction with this program.

Personne ressource : Mr. Fraser Fry
Regional Manager
Eastern Health
709-730-0848
fraser.fry@easternhealth.ca

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

Alberta Health Services

Alberta Health Services (AHS) Health System Sustainability Program

The Alberta Health Services (AHS) Health System Sustainability Program has made AHS the first jurisdiction in Canada to operationalize value-based decision making on a Provincial scale. The AHS Health System Sustainability Program supports value-based decision making through three foundational pillars. The Innovation Pipeline team supports the organization with a systematic process for evaluating initiatives that require organizational investments, providing guidance for the generation of evidence, at the various stages of the pipeline, to measure value. The Health System Sustainability Program provides an enabling structure, ensuring the idea is supported, fully developed, aligned to strategy and goals, and most importantly has the necessary executive sponsorship for success. The program helps teams to identify, plan and deliver on savings or investments throughout the life cycle of the initiatives using a comprehensive and consistent approach. Lastly, once the initiative is underway there is an accountability structure for timelines and outcomes. Having generated over \$370M of value since inception, the AHS-Health System Sustainability Program, has turned the feat of operationalizing value-based decision making into a reality. Accomplishing what was once thought inconceivable, the approach is Provincial in its scope; not from a single initiative but rather from a programmatic portfolio of over 100 strategic initiatives and investments based on value. This is driving the culture change in quality, resource stewardship and value and is what is moving the needle for longer term sustainability in the largest health authority in the Country.

Personne ressource : Ms. Natalie McMurtry

Senior Program Officer, Sustainability Program

Alberta Health Services

780-938-3134

natalie.mcmurtry@albertahealthservices.ca

Robert Wood Johnson Awards

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

Daniela Cotes, Université de Montréal

Daniela s'intéresse intensément aux dimensions physiques et mentales de la santé depuis qu'elle est toute jeune. En 2019, elle a obtenu un baccalauréat ès arts en psychologie à l'Université Concordia et est ensuite fièrement entrée au service du réputé Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, situé à Montréal. Elle y travaille depuis quatre ans en tant qu'assistante de recherche dans le cadre de multiples études en développement psychosocial, en soutenant les équipes dans diverses activités expérimentales et administratives. Poussée par son désir de se bâtir une carrière qui lui permettrait de se vouer à sa passion pour la santé physique et mentale, Daniela s'est inscrite au programme de maîtrise en administration des services de santé à l'Université de Montréal et obtiendra son diplôme au printemps de 2023. Pendant ses études, elle a développé un vif intérêt pour la qualité des soins, notamment pour la perception subjective qu'en ont les patients. Elle croit fermement qu'il s'agit d'un élément crucial dans la recherche continue d'excellence dans tout le système de santé. En plongeant dans sa carrière, Daniela espère faire ressortir la valeur d'une approche humanistique de la prestation des soins, surtout pour les populations pédiatriques et de personnes âgées, et élaborer des stratégies destinées à améliorer l'expérience et la satisfaction des citoyens en examinant la structure et les processus des services de santé de leur point de vue. Ce qui importe le plus pour elle, c'est de devenir une leader en santé engagée dont le travail contribue à créer la meilleure expérience possible des soins pour les personnes de tous les âges et de tous les milieux en faisant preuve de bienveillance, de compassion, de respect et de dévouement.

Kate Mason, Université Dalhousie

Kate Mason est une infirmière spécialisée en soins palliatifs. Elle a récemment terminé sa maîtrise en gestion des services de santé à l'Université Dalhousie, ce qui l'a aidée à obtenir son poste actuel de gestionnaire du Valley Hospice ainsi que de l'équipe de consultation communautaire en soins palliatifs pour le sud-ouest de la Nouvelle-Écosse. Kate est aussi une bénévole active dans le secteur de la santé. Pour soutenir son centre de soins palliatifs sans but lucratif local pendant la pandémie de COVID-19, Kate a fondé pour Hospice Halifax un cyclethon commémoratif qui a permis de recueillir plus de 70 000 \$ sur trois ans. Chaque année, Kate parcourt à bicyclette un kilomètre en l'honneur de chaque patient qui est décédé à ce centre de soins palliatifs pendant l'année précédente. Elle est aussi une patiente partenaire de plusieurs projets de recherche destinés à améliorer la vie des patients ayant une maladie inflammatoire chronique de l'intestin (MICI). C'est son expérience de patiente ayant une MICI qui, vers la fin de son adolescence, a éveillé son intérêt pour une carrière en soins de santé. Kate peut donc utiliser son expérience en tant que patiente et infirmière de première ligne lorsqu'elle doit prendre des décisions à titre de gestionnaire de services de santé.

Claire Tizzard, Université de l'Alberta

Claire a donné suite à son intérêt pour la santé du cerveau et a commencé à se préparer à sa carrière en obtenant un baccalauréat ès sciences avec spécialisation en neurosciences et en santé mentale à l'Université Carleton, à Ottawa. Pendant ses études, elle a acquis de l'expérience professionnelle en travaillant pour un organisme sans but lucratif à Terre-Neuve-et-Labrador où elle offrait un soutien à des professionnels de la santé fournissant des soins à des personnes atteintes de démence dans des milieux ruraux et urbains. Cette expérience et le mentorat de ses professeurs ont éveillé chez Claire une passion pour la mobilisation des connaissances et un intérêt pour l'élaboration de politiques fondées sur des données probantes pouvant favoriser la santé pour tous, ce qui l'a poussée à s'inscrire au programme de maîtrise en santé publique avec spécialisation en politiques et gestion de la santé à l'Université de l'Alberta. Tout en poursuivant ses études, elle a travaillé en tant que courtière du savoir pour un service de santé publique du sud de l'Ontario afin de soutenir les membres de la communauté pendant la pandémie de COVID-19. Ce travail lui a fait voir les interactions complexes entre les systèmes juridiques, de réglementation et de santé avec lesquelles les leaders en santé doivent composer. Elle a continué d'explorer ces interactions pendant son stage qui l'a amenée à faire de la recherche sur les pratiques de gouvernance des données visant à promouvoir leur utilisation responsable pour l'élaboration et l'évaluation des programmes et des politiques. Claire a aimé faire activement partie de sa communauté scolaire en servant d'agente des communications à l'association des étudiants de l'école de santé publique de l'université en 2022 et elle a l'intention de poursuivre son expérience du leadership en demeurant active dans sa communauté. Après avoir terminé sa maîtrise, elle sera employée par Services de santé Alberta à titre d'analyste de la recherche et des politiques. Elle a hâte d'élargir son expérience et d'étendre ses connaissances afin de promouvoir la santé pour tous.

Brent Leonard, Université d'Ottawa

Pendant près de 20 ans, Brent s'est distingué dans des postes de direction en finances dans le secteur privé, plus récemment pour une jeune entreprise dont la mission est de favoriser une approche holistique des soins de santé et de soutenir les individus pendant leur recherche du bien-être. Cette cause a passionné Brent de plus en plus et son importance est devenue encore plus évidente pour lui alors qu'il cheminait lui-même et accompagnait un parent proche aux prises comme lui à des problèmes de santé. Dans le but précis d'améliorer la navigation dans le système de santé tant pour les patients que pour les soignants, Brent a terminé une maîtrise en gestion des services de santé à l'Université d'Ottawa. C'est pendant ces études universitaires qu'est née sa passion pour les soins primaires. Pendant son stage au Centre de santé Perley et Rideau pour les anciens combattants à Ottawa, il a évalué les modèles de soins primaires en Ontario et a conçu une clinique de soins primaires uniques à intégrer dans un milieu de soins de longue durée. Ce faisant, Brent a travaillé avec plus de trois douzaines de professionnels de la santé et d'organisations à l'établissement d'une vision pour améliorer le système de santé local et promouvoir le recrutement et la rétention de médecins dans la ville d'Ottawa. Brent a reçu le Prix de leadership étudiant du MBA de l'École de gestion Telfer et il continue aujourd'hui de poursuivre sa passion et de travailler à son projet avec le Centre de santé Perley. Brent est actif au sein de plusieurs conseils d'administration d'organismes sans but lucratif ayant pour but de soutenir et de servir des populations de patients localement et à l'échelle nationale. Ces activités cadrent toutes avec sa mission personnelle qui est d'améliorer les services de santé et leur gestion.

Sahand Ensafi, Université de Toronto

Sahand Ensafi est un adjoint au médecin d'urgence ayant 10 ans d'expérience au Réseau universitaire de santé (UHN). En 2017, Sahand a été élu vice-président de la section de l'Ontario de l'Association canadienne des adjoints au médecin (ACAM). En 2019, il a mérité le prix Adjoint au médecin de l'année Tom Ashman pour son engagement à l'égard de la prestation de soins de grande qualité aux patients et de la promotion de la profession partout au Canada au moyen de la mobilisation des leaders en milieu hospitalier, de hauts fonctionnaires des ministères et d'élus. Les efforts et les réalisations de Sahand lui ont valu sa nomination en tant que directeur de la section de l'Ontario de 2019 à 2021. Sahand est un éducateur clinique passionné ayant de l'expérience de la formation de tous les membres de l'équipe de la médecine d'urgence. Il a aussi occupé divers postes de professeur à l'Université McMaster et à l'Université de Toronto, où il enseigne et sert de mentor aux étudiants voulant devenir des adjoints au médecin (AM). Sahand espère outiller les patients qui cherchent de l'information fiable sur la santé grâce au canal YouTube DxTx qu'il a créé. Ce

canal a pour but d'offrir aux patients du contenu éducatif des plus utiles sur des problèmes de santé courants, ainsi que sur les rouages internes du système de santé. En 2021, il a été nommé au poste de responsable médical de la préparation d'urgence au UHN où il assure la surveillance médicale du programme. Sahand et l'équipe de ce programme collaborent avec tous les membres de l'« équipe du UHN » pour prévenir les événements internes et externes qui peuvent affecter considérablement les activités des hôpitaux, s'y préparer, intervenir, en atténuer les effets et effectuer le retour à la normalité. Sahand a hâte de mettre à profit les connaissances qu'il acquiert en poursuivant ses études au niveau de la maîtrise en gestion des services de santé pour contribuer à l'amélioration de l'efficacité, de la durabilité et de l'intégration continue de modèles de soins axés sur les équipes. Grâce à son travail, il espère aussi élaborer des méthodes novatrices pour améliorer le bien-être des fournisseurs tout en soutenant la prestation de soins de grande qualité aux patients.

Jennifer Jun, Université de la Colombie-Britannique

Jennifer a obtenu son baccalauréat ès sciences à l'Université de la Colombie-Britannique (UBC) en 2012 et sa maîtrise en pharmacie en 2016. Elle a travaillé en tant que pharmacienne à Providence Health Care aux premières lignes de la crise des opioïdes en Colombie-Britannique. C'est là qu'elle s'est découverte une passion pour la prestation de soins pour les troubles liés à l'usage d'une substance à une des populations les plus marginalisées. La carrière de Jennifer l'a ainsi amenée à s'intéresser à la recherche sur l'usage de substances, notamment aux solutions de rechange et aux traitements pharmaceutiques (comme le traitement par agonistes opioïdes et l'approvisionnement en médicaments prescrits). Elle a étudié l'efficacité de la dexedrine pour réduire l'usage de la cocaïne chez les patients utilisant des drogues injectables et elle travaille actuellement à un projet de recherche en vue d'éclairer les responsables des politiques sur une approche plus globale des soins comprenant l'approvisionnement en médicaments prescrits qui ferait intervenir les pharmaciens et élargirait leur champ de pratique. En ce moment, Jennifer étudie en deuxième année du programme de maîtrise en gestion des services de santé à l'UBC. Elle veut utiliser les connaissances qu'elle acquiert pour contribuer à l'amélioration de l'accès à des soins culturellement sûrs et tenant compte des traumatismes subis, notamment pour les populations vulnérables dans la communauté, et pour faire évoluer les soins des approches réactives aux approches proactives pour les patients ayant des troubles liés à l'usage d'une substance. Globalement, Jennifer espère devenir une leader compatissante et à l'esprit ouvert qui travaille en collaboration avec les patients ayant une expérience vécue qui seraient considérés comme des partenaires à part entière.

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

Jim Hornell (président) (excusé)
Coach de cadres et consultant
Hornell BDS Enterprise

Jeanie Argiropoulos, CHE
Présidente-directrice générale
Scarborough Centre for Healthy Communities

Lucy Brun, CHE
Associée
Agnew Peckham & Associates

Dr Ben Chan
Consultant
La Banque Mondiale

Barbara C. Hall, CHE
Présidente du conseil d'administration
Northwood

Carrie Jeffreys, CHE
Directrice, Healthcare Solutions
KPMG

Peter Varga (membre d'office)
Agent principal, Transformation
HealthHub – Solutions d'engagement
des patients

Andrew Williams, CHE
Président-directeur général
Huron Perth Healthcare Alliance

LAURÉAT

Dr Kevin Wasko

Fort de solides connaissances cliniques, d'une compréhension approfondie des soins de santé au Canada, d'une vision stratégique et de sens politique, le Dr Kevin Wasko s'appuie sur une expérience diversifiée pour diriger des changements de grande envergure au moyen de partenariats intersectoriels collaboratifs. Kevin a été un leader, un mentor, un expert clinique et un défenseur du système depuis la formation de la Saskatchewan Health Authority (SHA) et pendant la réponse à la pandémie. En 2017, le docteur Wasko a codirigé la mobilisation des médecins et élaboré une structure médicale provinciale en tant que membre de l'équipe de transition de la Saskatchewan sur la restructuration du système de santé. Il a préconisé d'adopter le modèle de leadership Dyad comme fondement de la SHA. À titre de médecin gestionnaire de 2017 à 2022, il a codirigé des opérations cliniques fondées sur ce modèle dans toutes les régions rurales de la Saskatchewan avec son vice-président partenaire. Le Dr Wasko a formulé une vision inspirante pour améliorer les soins aux patients et accroître l'intégration du système en créant des réseaux de santé rendant possible la prestation de soins par des équipes pluridisciplinaires.

Pendant la pandémie, le Dr Wasko a coparrainé la campagne de vaccination et a coprésidé le comité consultatif de cliniciens experts. Il a fait la promotion d'approches innovatrices, efficaces et durables de l'administration des vaccins. Au cours de l'automne de 2021, il a dirigé, au sein du centre provincial des opérations d'urgence, les interventions dans l'ensemble du système pendant la quatrième vague la plus importante de la Saskatchewan. Le Dr Wasko, qui croit à l'importance du développement et de l'apprentissage continu, sert de visiteur pour Agrément Canada, est un fellow du Forum des politiques publiques et est un candidat au titre de CHE/LCS. Il est actuellement inscrit au Programme LEADS en ligne sur les fondements du leadership du CCLS. Pour acquérir de l'expérience clinique dans un grand milieu urbain, il a recommencé à travailler à plein temps en tant qu'urgentologue chez Trillium Health Partners à Mississauga.

PERSONNE-RESSOURCE

Dr Kevin Wasko, Chef de la médecine d'urgence et directeur médical de programme, Hôpital général de North York
4001, rue Leslie, Toronto (Ontario) M2K 1E1
306-741-4765 | kevin.wasko@nygh.on.ca