



CANADIAN PARTNERSHIP
AGAINST CANCER
PARTENARIAT CANADIEN
CONTRE LE CANCER

Initiative de financement des modèles de soins

JOURNÉE PORTES OUVERTES

Note: Nous enregistrerons ce webinaire

JUNE 9, 2022 / 9 JUIN 2022

Bienvenue!

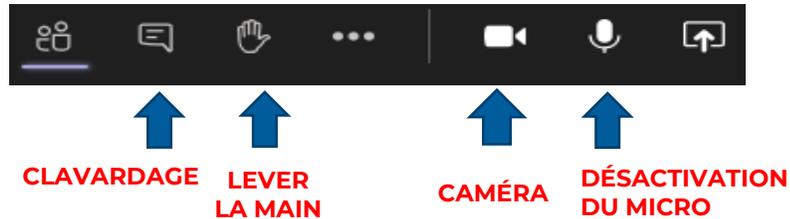
À partir de quel territoire de compétence vous joignez-vous à nous aujourd'hui?

Donnez votre réponse par l'intermédiaire de **Menti** :

Rendez-vous à l'adresse
www.menti.com et utilisez le
code: 4769 1141



Points d'ordre pratique de la réunion virtuelle



- Veuillez garder votre micro désactivé lorsque vous ne parlez pas.
- Veuillez éteindre votre **caméra** lorsque vous ne parlez pas.
- Veuillez **lever la main** virtuellement si vous souhaitez prendre la parole.
- Si vous rencontrez des problèmes **pour visualiser la présentation**, veuillez suivre les diapositives jointes à l'invitation à la réunion.
- **Vous rencontrez des difficultés techniques?** Veuillez utiliser la fonction de **clavardage**.

Veillez présenter vos questions pendant la présentation par l'intermédiaire de **Menti** :

Rendez-vous à l'adresse www.menti.com et utilisez le **code: 4769 1141**

Bienvenue



Corinne Daly

Directrice

Diagnostic et soins cliniques



Raquel Shaw Moxam

Directrice

Approche centrée sur la personne



Cheryl Louzado

Chef

Diversité et inclusion



Farah McCrate

Responsable régionale, région de
l'Atlantique
Intégration régionale



Cynthia Neilson

Directrice

Diagnostic et soins cliniques



Kristen DeCaria/ Directrice

Approche centrée sur la personne



Jessica Kitchen

Analyste

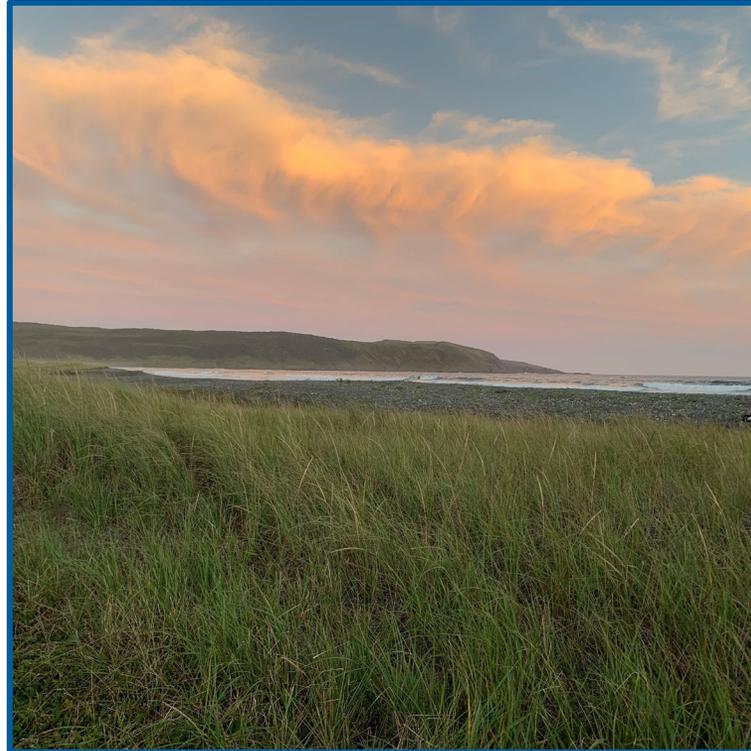
Diagnostic et soins cliniques



Lisa Weget

Conseillère auprès des patients et
de leur famille

Reconnaissance du territoire



Objectifs

1. Présenter un **aperçu** des objectifs et de la portée de l'initiative de financement des modèles de soins.
2. Décrire l'intention de l'**enquête de planification sur les modèles de soins** et la manière dont elle sera utilisée pour recenser et faire avancer les projets prometteurs.
3. Présenter un aperçu des **objectifs axés sur l'équité en matière de santé** des projets de modèles de soins.
4. Donner l'occasion aux partenaires de poser des questions dans le cadre d'une séance de **questions-réponses** animée.

Hors du champ d'application : La séance d'information d'aujourd'hui ne tient pas compte des projets de modèles de soins dirigés par des Autochtones.

Programme

Durée	Description	Chef
10 minutes	Bienvenue Reconnaissance des territoires Objectifs de la réunion	Corinne Daly Farah McCrate
15 minutes	Stratégie canadienne de lutte contre le cancer Aperçu de l'Initiative relative aux modèles de soins Enquête sur la planification des modèles de soins	Corinne Daly Kristen DeCaria Cynthia Neilson
30 minutes	Avancement de l'équité en matière de santé Signification des modèles de soins de qualité, équitables et durables pour les patients et les familles Intégrer l'équité dans la conception de votre programme	Cheryl Louzado Lisa Weget Cheryl Louzado Jessica Kitchen
30 minutes	QUESTIONS ET RÉPONSES	Tous
5 minutes	Observations finales et prochaines étapes	Raquel Shaw Moxam



CANADIAN **PARTNERSHIP**
AGAINST CANCER

PARTENARIAT CANADIEN
CONTRE LE CANCER

Stratégie canadienne de lutte contre le cancer



Les Canadiens bénéficient d'un accès équitable à des soins de qualité contre le cancer

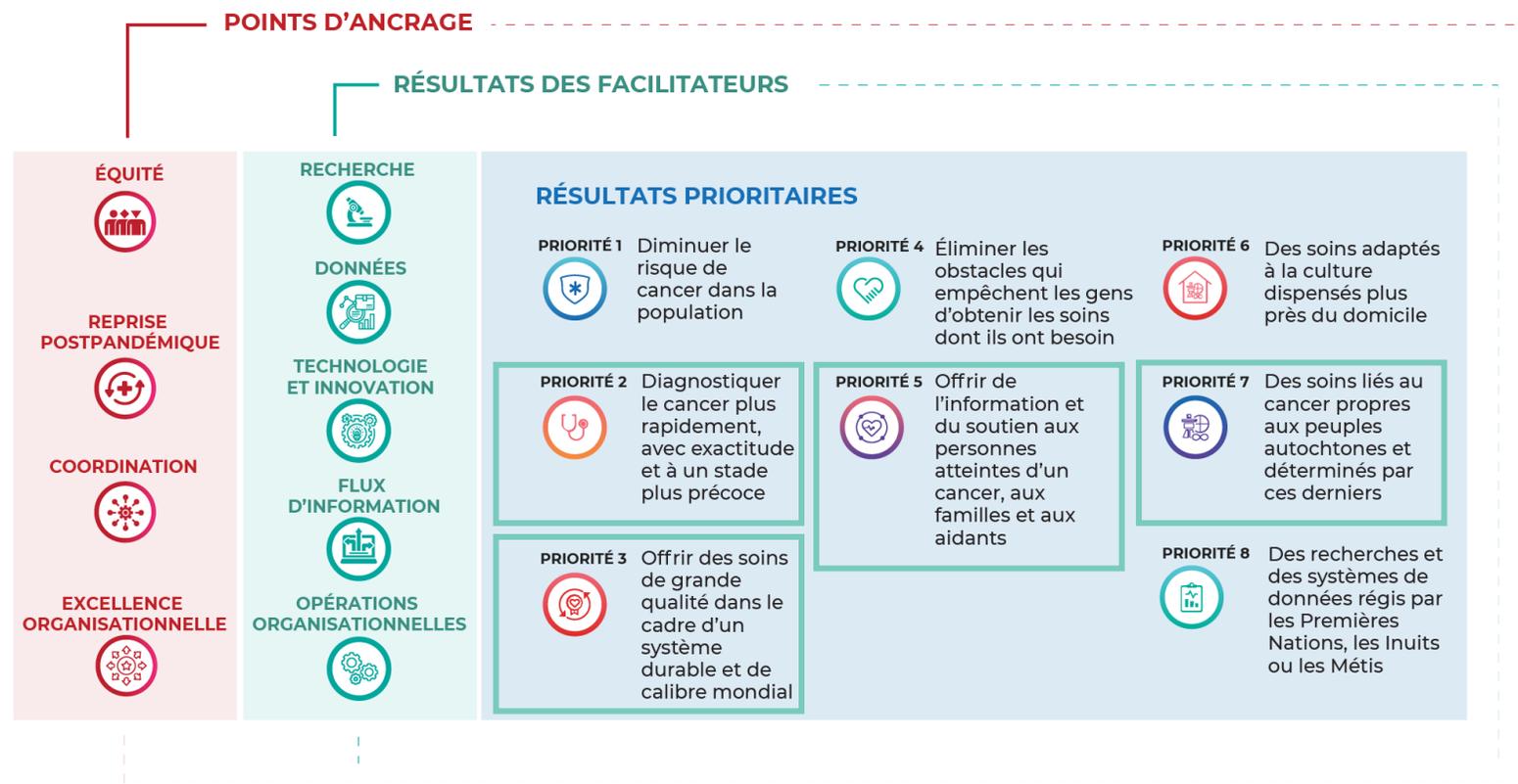
Moins de Canadiens sont atteints de cancer

Plus de Canadiens y survivent.

Les Canadiens touchés par la maladie jouissent d'une meilleure qualité de vie.

Accent sur l'équité :
Plan d'affaires 2022-2027
ancré dans la Stratégie
canadienne de lutte
contre le cancer

L'équité en matière de santé est créée lorsque les individus ont une chance équitable d'atteindre leur plein potentiel de santé



Initiative de financement des modèles de soins

Les modèles de soins constituent une initiative stratégique visant à appuyer les priorités du plan d'affaires 2022-2027 et à faire progresser la stratégie.

Un **modèle de soins est défini comme** la manière dont les services de santé sont conçus et fournis à une personne à mesure qu'elle progresse dans les étapes d'une maladie (p. ex. le cancer).





CANADIAN PARTNERSHIP
AGAINST CANCER

PARTENARIAT CANADIEN
CONTRE LE CANCER

Aperçu de l'Initiative relative aux modèles de soins

Point de départ et cheminement prévu

20
18



20
22

BESOIN CERNÉ

- Désir de réaliser l'équité en matière de santé
- Fardeau du cancer croissant
- Population survivante croissante
- Soins plus près du domicile requis

STRATÉGIE CANADIENNE DE LUTTE CONTRE LE CANCER

- Un plan d'action sur dix ans pour améliorer l'équité au sein du système de lutte contre le cancer
- Engagement à **appuyer les travaux menés par les Premières Nations, les Inuits et les Métis**

PANDÉMIE MONDIALE

- Exacerbation des problèmes de capacité du personnel de santé et des inégalités en matière de santé
- Introduction d'occasions de changement

INITIATIVE RELATIVE AUX MODÈLES DE SOINS

- Rechercher des moyens de faire les choses de manière plus efficace, et **engagement à améliorer l'équité en matière d'accès, d'expérience et de résultats**

Boîte à outils des modèles de soins

Lancée en mars 2022

- Recense les modèles de soins novateurs qui peuvent aider à atténuer les problèmes de capacité de la main-d'œuvre et à répondre aux besoins des populations mal desservies.
- Les modèles et les meilleures pratiques amélioreront l'efficacité du système de soins liés au cancer, la prestation de soins de qualité et favoriseront l'équité en matière d'accès et de résultats.
- **Webinaire sur la boîte à outils des modèles de soins du 17 mai** (documents disponibles dans l'espace des partenaires des modèles de soins)



Initiative de financement des modèles de soins

Collaboration avec les programmes de soins contre le cancer et les partenaires communautaires pour appuyer la mise en œuvre et l'évaluation de modèles de soins novateurs dans quatre domaines :

Diagnostic précoce

Traitement

Survie

Soins palliatifs

Notre objectif consiste à appuyer des modèles de soins qui :



Font progresser **l'équité en matière de santé, la qualité et l'efficacité** de la prestation des soins contre le cancer



Renforcent la collaboration entre les systèmes de santé des territoires de compétence et les groupes communautaires



Atténuent les pressions sur le système et appuient le **rétablissement et la résilience en cas de pandémie**

Initiative relative aux modèles de soins : Nous nous engageons à faire progresser l'équité en matière de santé

Les projets doivent :



- **Mettre l'accent sur l'équité en matière de santé**

- Répondre aux besoins des personnes et des collectivités qui sont systématiquement exclues du système de santé et intégrer des efforts pour renforcer un engagement envers la réconciliation avec les Premières Nations, les Inuits et les Métis.



- **Prévoir une collaboration avec les partenaires communautaires**

- Élaborer conjointement des solutions avec les partenaires visés par les travaux, en fonction de priorités communes et en tirant parti des forces et des connaissances de la collectivité.
- Nous établirons des partenariats avec les Premières Nations, les Inuits et les Métis sur des priorités autodéterminées **et/ou** en travaillant avec d'autres personnes qui n'ont pas un accès équitable aux soins de santé.



CANADIAN PARTNERSHIP
AGAINST CANCER

PARTENARIAT CANADIEN
CONTRE LE CANCER

Enquête sur la planification des modèles de planification des soins

Objectif de l'enquête de planification

- Mieux comprendre les priorités des territoires de compétence afin d'**appuyer la mise en œuvre** des projets de modèles de soins, et le connaître les mesures de soutien (le cas échéant) qui pourraient être utiles dans le cadre de l'élaboration de propositions et/ou le développement conjoint avec des groupes ou organisations communautaires.
- Les territoires de compétence peuvent soumettre jusqu'à trois modèles de soins proposés pour examen.
- Un soutien financier est disponible pendant la phase de planification (jusqu'à 25 000 \$ par territoire de compétence, si des ressources financières sont requises).



Section 1 : Aperçu du projet, populations cibles et partenariat

- Territoire de compétence
- Nom de l'organisation qui présente l'enquête
- Domaines d'intérêt dans le continuum des soins liés au cancer :
 - a) Diagnostic précoce
 - b) Traitement
 - c) Survie
 - d) Soins palliatifs
 - e) L'initiative est transversale (veuillez énumérer tous les domaines dans lesquels elle s'inscrit) : _____

Section 1 (suite) : Aperçu du projet, populations cibles et partenariat



- Qui est mal desservi par le système de soins de santé et comment le modèle de soins appuiera-t-il l'équité en matière de santé pour cette population?
- Avez-vous repéré ou consulté des organisations et/ou des groupes communautaires qui représentent les populations victimes d'inégalités en matière de soins de santé?
 - Ont-ils participé à la réalisation de l'enquête de planification?
 - Si oui, veuillez décrire ces engagements.
- Aperçu du projet proposé, y compris :
 - Justification
 - Preuves à l'appui
 - Façon dont le modèle améliorera l'équité, la qualité et l'efficacité de la santé

Section 2 : Calendrier et budget estimé

- Budget estimé pour **mettre en œuvre votre modèle de soins** (à l'exception du soutien pendant la phase de planification).
 - a) Moins de 50 000 \$
 - b) 50 000 \$ à 149 999 \$
 - c) 150 000 \$ à 299 999 \$
 - d) 300 000 \$ à 499 999 \$
- Une date approximative à laquelle vous seriez prêt à élaborer une proposition.



Section 3 : Soutien nécessaire à la planification

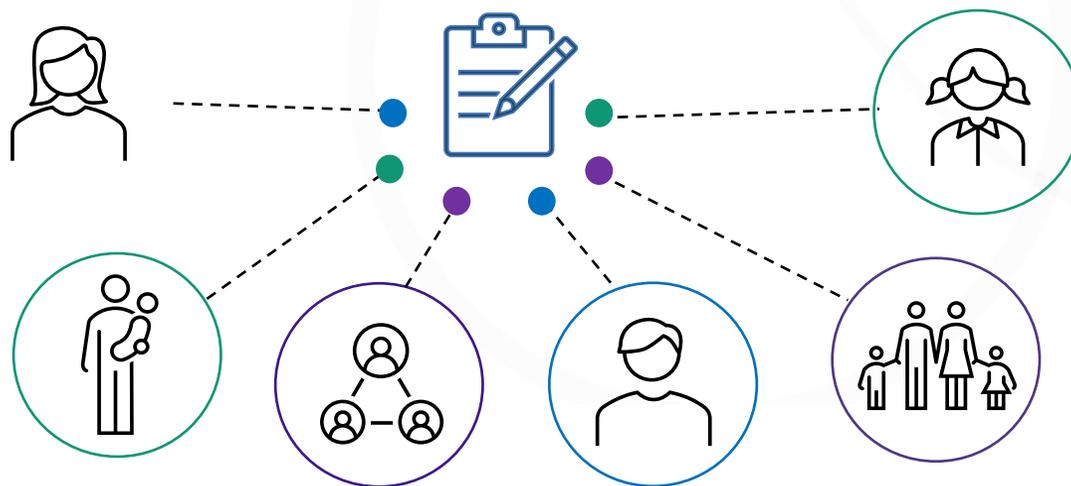
- Obstacles ou défis potentiels que vous prévoyez au moment de la préparation de la mise en œuvre.
- Types de mesures de soutien du Partenariat qui vous seraient utiles dans le cadre de la planification de la mise en œuvre.

Exemples de mesures de soutien :

- Fonds pour la planification de projet
- Mesure de soutien en matière de gestion de projet pour élaborer des propositions ou des plans de projet
- Mesures de soutien au renforcement des capacités pour garantir une conception et une approche de mobilisation axées sur l'équité tout au long de l'initiative
- Ressources, outils et/ou soutien consultatif pour élaborer et exécuter des plans de mise en œuvre, de mesure et d'évaluation du rendement ainsi que de durabilité

Section 4 : Personnes-ressources des territoires de compétence

- Veuillez indiquer le nom, le titre et l'adresse courriel de toutes les personnes qui ont participé à la réalisation de cette enquête :



Réponses à l'enquête de planification

Des experts de l'équité en matière de santé et des conseillers cliniciens aideront le Partenariat à comprendre comment les projets proposés s'harmonisent avec les domaines d'intérêt et l'état de préparation.

Cela permettra de garantir :

- ✓ Le soutien aux projets novateurs qui favorisent l'équité, la qualité et l'efficacité en matière de santé.
- ✓ Le financement d'au moins un projet par territoire de compétence.
- ✓ Le lancement d'un ensemble diversifié de projets, pouvant ainsi apporter des améliorations sur le plan géographique, du type de cancer et des disparités.

Les résultats serviront de point de départ pour informer les consultations des territoires de compétence.





CANADIAN PARTNERSHIP
AGAINST CANCER
PARTENARIAT CANADIEN
CONTRE LE CANCER

Avancement de l'équité en matière de santé

Engagement quant à l'avancement de l'équité en matière de santé avec les partenaires

L'équité en matière de santé est intégrée aux résultats ultimes de la Stratégie canadienne de lutte contre le cancer – toutes les personnes au Canada ont accès à des soins liés au cancer de grande qualité – et constitue le point d'ancrage du plan d'affaires 2022-2027 du Partenariat.

- Nous nous engageons à répondre aux besoins des personnes qui sont systématiquement exclues du système de santé.
- Nous sommes résolus à travailler à la réconciliation avec les Premières Nations, les Inuits et les Métis.
- Nous cherchons à comprendre dès le départ qui souffre d'un accès inéquitable aux soins et nous cherchons à élaborer conjointement des solutions qui renforcent l'équité en matière de santé sur la base de priorités communes, tout en tirant parti des forces et des connaissances de la communauté.



Engagement quant à l'avancement de l'équité en matière de santé avec les partenaires

STRATÉGIE

La diversité, l'équité et l'inclusion constituent une priorité en matière de lutte contre le cancer à l'échelle du système.

La diversité, l'équité et l'inclusion sont intégrées de manière stratégique dans tous les travaux du Partenariat.

MOBILISATION

Un éventail de partenaires et de voix sont mobilisés pour réaliser les priorités de la Stratégie canadienne de lutte contre le cancer.

Les principales voix sont mobilisées et exprimées dans la conception, la réalisation et l'évaluation des initiatives financées.

CONCEPTION ET MISE EN ŒUVRE

Les partenaires sont appuyés et sont censés atteindre les résultats en matière d'équité décrits dans la Stratégie canadienne de lutte contre le cancer.

Des initiatives sont conçues et mises en œuvre pour s'attaquer aux inégalités en fonction des données probantes.

MESURE

Les partenaires sont appuyées pour mesurer les progrès réalisés en matière d'équité pour les personnes vivant au Canada et en rendre compte.

Mesurer et suivre les efforts déployés pour faire progresser la diversité, l'équité et l'inclusion grâce aux initiatives financées, et en rendre compte.

Intégrer l'équité dans la planification et le cycle de vie des projets, dès le lancement de nouveaux travaux

Définir

Établir des attentes claires

- Comprendre les inégalités et les obstacles existants
- Créer des mécanismes de financement axés sur l'équité
- Établir une mesure axée sur l'équité
- Désigner la personne responsable
- Mettre l'accent sur la durabilité

Mobiliser

Écouter et apprendre

- Élaborer conjointement en fonction de voix et de points de vue divers
- Établir des relations de confiance et de réciprocité
- Comprendre les capacités des différents partenaires et acteurs
- Utiliser un langage et une terminologie cohérents
- Garantir que les populations auxquelles les travaux s'adressent sont intégrées dans la planification.

Mettre en œuvre

Susciter le changement

- Fournir un soutien personnalisé aux partenaires
- Renforcer les capacités internes et externes
- Recenser les risques et s'y attaquer

Mesurer

Mesurer les progrès

- Renforcer la capacité à mesurer les progrès
- Évaluer les mesures axées sur l'équité et en rendre compte
- Mener les évaluations dans une optique d'équité
- Présenter les résultats aux participants

Affiner

Améliorer de manière continue

- Apporter des modifications en fonction des enseignements tirés
- Mettre à l'échelle et diffuser, le cas échéant
- Répondre aux besoins émergents

L'intégration de l'équité peut exiger davantage :

- de temps;
- d'efforts;
- de ressources;

et des attentes différentes quant à ce qui constitue le succès.





Signification des modèles de soins de qualité,
équitable et durables pour les patients et les familles





CANADIAN PARTNERSHIP
AGAINST CANCER

PARTENARIAT CANADIEN
CONTRE LE CANCER

Intégrer l'équité à la conception de programmes

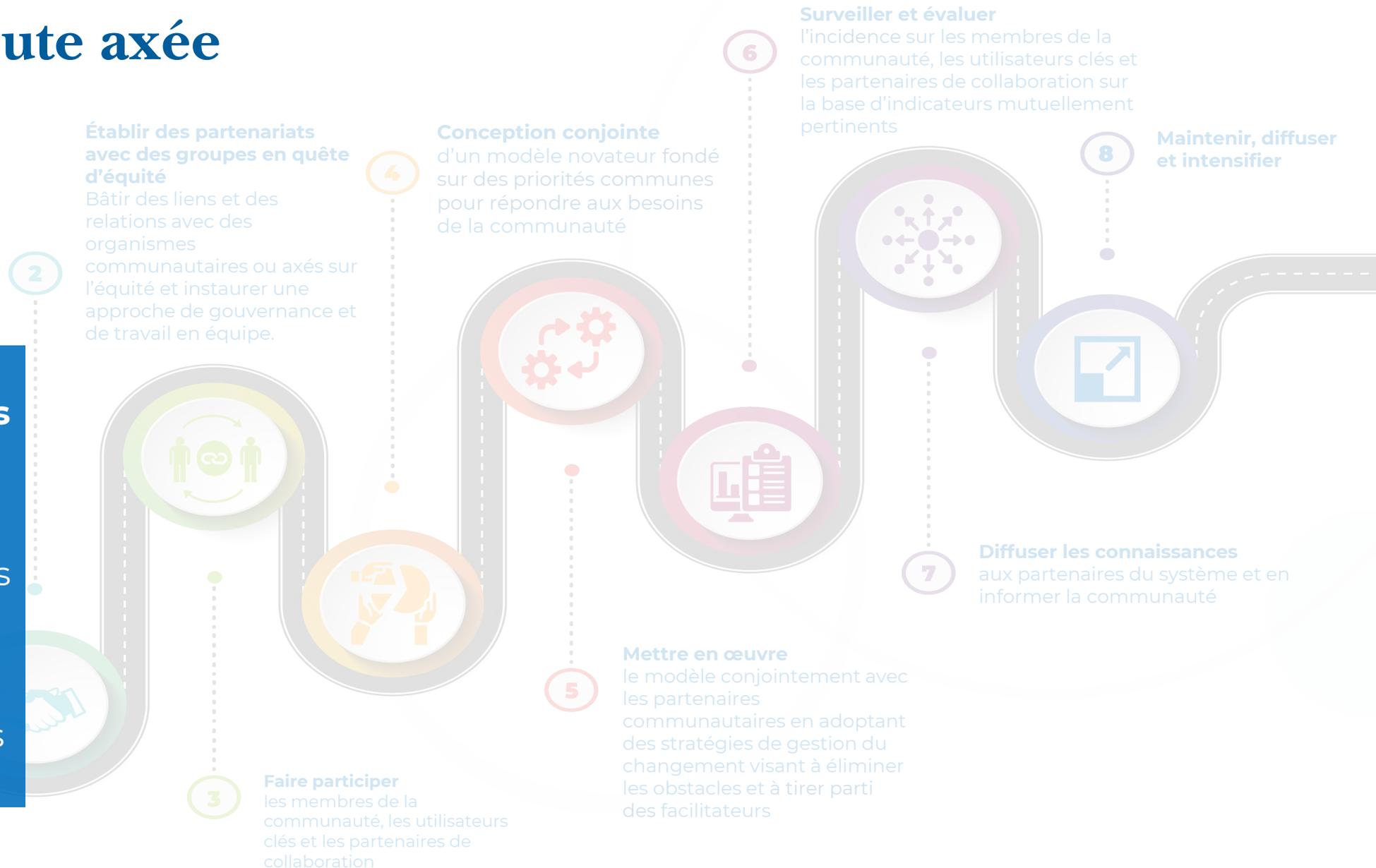
Objectif

- Fournir un exemple illustratif de la conception d'un projet de modèle de soins axé sur l'équité.
 - Il s'agit d'un exemple d'hypothèse. À des fins d'illustration, cette étude de cas est axée sur une population de patients non autochtones.
 - Ce n'est pas la seule approche qui pourrait être adoptée et elle ne représente pas une liste complète ou exhaustive des considérations en matière d'équité.

Feuille de route axée sur l'équité

Examiner les données probantes d'un œil critique, y compris l'expérience vécue et les connaissances axées sur les communautés, et réfléchir aux sources potentielles de partialité

Examiner les données probantes d'un œil critique, y compris l'expérience vécue et les connaissances axées sur les communautés, et réfléchir aux sources potentielles de partialité



Définir

Mobiliser

Mettre en œuvre

Mesurer

Affiner

Examen des données probantes

OBJECTIF

Examiner les données probantes, y compris l'expérience vécue et les connaissances axées sur les communautés, afin de comprendre les besoins et les lacunes du groupe en quête d'équité.

EXEMPLE DE CAS

Un programme de lutte contre le cancer dans une province canadienne a recensé une région rurale qui connaissait un accès inéquitable aux soins de survie proches du domicile.

SITUATION ACTUELLE



COMMUNAUTÉ RURALE



SOINS PRIMAIRES



PATIENT

DÉFIS DES PATIENTS ET DE LA COMMUNAUTÉ

- Accès limité aux soins de survie proches du domicile (distance du centre de soins > 4 heures)
- Taux élevé d'emplois précaires
- Faible taux de retour au travail et nombre élevé de survivants en invalidité de longue durée



ONCOLOGUES



INFIRMIÈRES



CENTRE DE CANCÉROLOGIE

DÉFIS DES FOURNISSEURS ET DU SYSTÈME

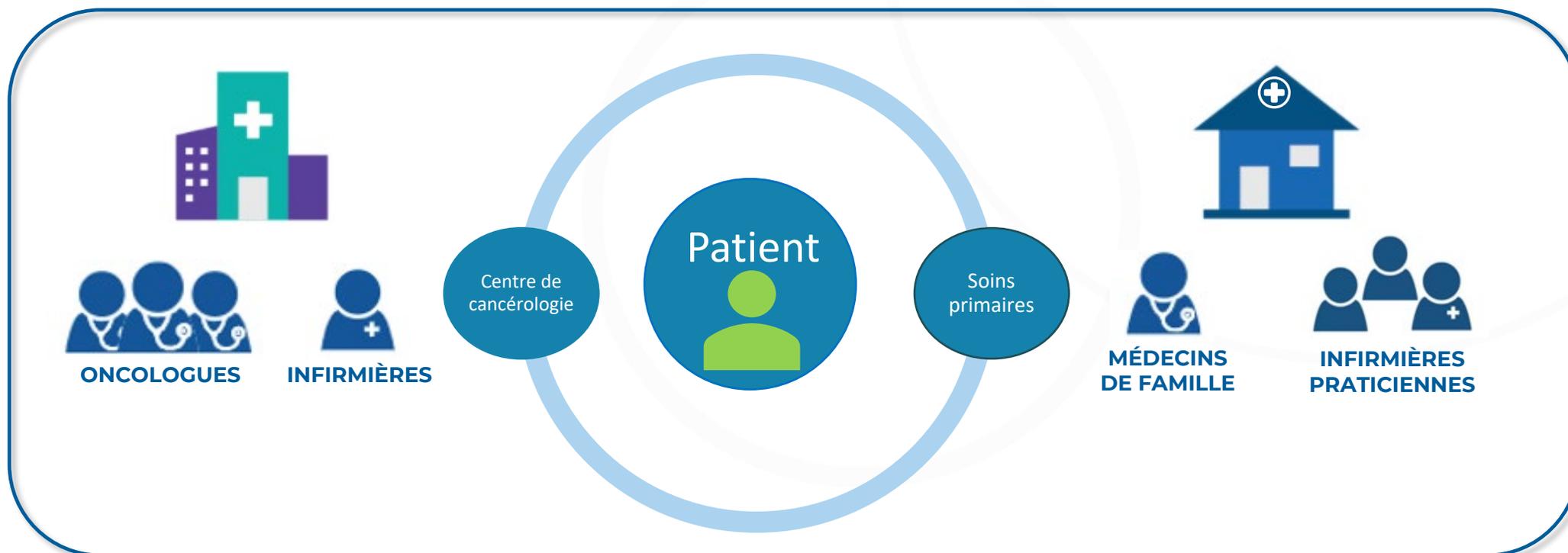
- Charge de travail accrue
- Postes vacants constants d'infirmières et de spécialistes
- Pandémie mondiale
- Augmentation des coûts des soins de santé en raison des visites répétées chez les fournisseurs de soins primaires et aux services d'urgence

Examen des données probantes

EXEMPLE DE CAS

Le programme de lutte contre le cancer avait pris connaissance d'un **modèle de soins connectés** qui avait réussi dans d'autres territoires de compétence à améliorer la continuité des soins entre l'oncologie et les soins primaires. Ils voulaient explorer le modèle avec la communauté pour comprendre leurs priorités.

NOUVEAU MODÈLE DE SOINS CONNECTÉS



Examen des données probantes

CONSIDÉRATIONS EN MATIÈRE D'ÉQUITÉ

- Inclure les personnes touchées par l'initiative dans le processus de définition de l'iniquité et de sélection de l'intervention ou du programme.
- Examiner la nature des connaissances pour définir l'iniquité et choisir la cible. Par exemple :
 - Tenir compte des facteurs qui peuvent biaiser la conception, l'analyse et l'interprétation des études de recherche (par exemple, le racisme structurel dans le domaine, le non-engagement des utilisateurs finaux, les constructions sociales et politiques de la race, du sexe, du statut socio-économique).
 - Examiner d'autres formes valables de connaissances produites par les personnes touchées par l'initiative, notamment l'expérience vécue et les connaissances axées sur la communauté
- Réfléchir à l'environnement où le modèle de soins proposé a été mis en œuvre avec succès, quelles données probantes ont fait état de son efficacité et comment elles ont été produites, et si le modèle pourrait fonctionner au sein de la population ciblée.

Feuille de route axée sur l'équité

1 Examiner les données probantes
d'un œil critique, y compris l'expérience vécue et les connaissances axées sur les communautés, et réfléchir aux sources potentielles de partialité

Établir des partenariats

Établir des partenariats avec des groupes en quête d'équité

Bâtir des liens et des relations avec des organismes communautaires ou axés sur l'équité et instaurer une approche de gouvernance et de travail en équipe.

3 Faire participer
les membres de la communauté, les utilisateurs clés et les partenaires de collaboration

Conception conjointe

modèle novateur fondé sur les priorités communes et conçu pour répondre aux besoins de la communauté

Mettre en œuvre

le modèle conjointement avec les partenaires communautaires en adoptant des stratégies de gestion du changement visant à éliminer les obstacles et à tirer parti des facilitateurs

Surveiller et évaluer

l'incidence sur les membres de la communauté, les utilisateurs clés et les partenaires de collaboration sur la base d'indicateurs mutuellement pertinents

8 Maintenir, diffuser et intensifier

7 Diffuser les connaissances
aux partenaires du système et en informer la communauté

Définir

Mobiliser

Mettre en œuvre

Mesurer

Affiner

Établir des liens avec des groupes en quête d'équité

OBJECTIF

Établir des liens avec les personnes qui sont confrontées à l'iniquité afin de comprendre les besoins de la communauté et de concevoir conjointement des solutions pour combler ces écarts.

EXEMPLE DE CAS

Le programme de lutte contre le cancer a communiqué avec les services sociaux et communautaires dans la région rurale. Ils ont recruté un candidat local qui a repéré les survivants, les familles et les membres de la communauté souhaitant soutenir la conception conjointe d'une solution.

ÉQUIPE DE PROJET



ONCOLOGUES INFIRMIÈRES

**FOURNISSEURS DANS
LES CENTRES DE
CANCÉROLOGIE**



**PORTE-PAROLE DE LA
COMMUNAUTÉ,
SURVIVANTS, FAMILLES ET
AIDANTS**



MÉDECINS DE
FAMILLE INFIRMIÈRES
PRATICIENNES

**FOURNISSEURS DE
SOINS PRIMAIRES
LOCAUX**



**ORGANISME
COMMUNAUTAIRE DE
LUTTE CONTRE LE
CANCER**

Établir des liens avec des groupes en quête d'équité

EXEMPLE DE CAS

Pour établir une approche équitable du travail en équipe, une structure de gouvernance partagée a été choisie et tous les membres de la communauté ont été rémunérés pour leur temps. Diverses stratégies ont été établies pour atténuer les dynamiques de pouvoir et faire en sorte que tous les membres puissent participer au mieux de leurs capacités. Ces stratégies sont les suivantes :

- Mettre en place un système de présidence alternée des réunions
- Définir des stratégies permettant d'assurer une prise de décision équitable (par exemple, méthodes consensuelles, vote anonyme)
- Assurer un équilibre entre le nombre de représentants de la communauté et des fournisseurs de soins à chaque réunion
- Encourager toutes les sources de données probantes comme étant d'importance égale, y compris l'expérience vécue
- Organiser des réunions virtuelles et en personne au centre communautaire local de la communauté rurale
- Veiller à ce que les documents de réunion soient distribués à l'avance pour permettre à chacun de les examiner et d'y réfléchir
- Établir diverses voies et méthodes de communication afin de s'assurer que tous les membres puissent contribuer de manière constructive au travail (par exemple, en évitant les acronymes).

Établir des liens avec des groupes en quête d'équité

CONSIDÉRATIONS EN MATIÈRE D'ÉQUITÉ

- Porter attention à qui est à la table et qui ne l'est pas, pourquoi, et qui d'autre devrait l'être
- Comprendre les valeurs, les croyances et les préjugés des personnes présentes à la table
- Comprendre la dynamique de pouvoir qui existe entre les personnes présentes à la table; veiller à ce que le processus atténue la dynamique de pouvoir
- Déterminer le niveau de participation et de contribution des partenaires au travail; s'assurer que les partenaires ont le pouvoir et la possibilité d'y contribuer comme ils le souhaitent
- Établir des relations de confiance avec les partenaires
- Établir la réciprocité dans les relations; s'assurer que les partenaires obtiennent quelque chose qui leur est bénéfique en retour
- Choisir des voies et des méthodes de communication qui garantissent que les partenaires comprennent le travail et peuvent y contribuer de manière constructive

Feuille de route axée sur l'équité

1 Examiner les données probantes
d'un œil critique, y compris l'expérience vécue et les connaissances axées sur les communautés, et réfléchir aux sources potentielles de partialité

2 Établir des partenariats avec des groupes en quête d'équité
Bâtir des liens et des relations avec des organismes communautaires ou axés sur l'équité et instaurer une approche de gouvernance et de travail en équipe.

3 Faire participer les membres de la communauté, les utilisateurs clés et les partenaires de collaboration

4 Conception conjointe
d'un modèle novateur fondé sur des priorités communes pour répondre aux besoins de la communauté

5 Mettre en œuvre
le modèle conjointement avec les partenaires communautaires en adoptant les stratégies de gestion du changement visant à éliminer les obstacles et à tirer parti des facilitateurs

6 Surveiller et évaluer
l'incidence sur les membres de la communauté, les utilisateurs clés et les partenaires de collaboration sur la base d'indicateurs mutuellement pertinents

7 Diffuser les connaissances
aux partenaires du système et en informer la communauté

8 Maintenir, diffuser et intensifier

Définir

Mobiliser

Mettre en œuvre

Mesurer

Affiner

Mobiliser

OBJECTIF

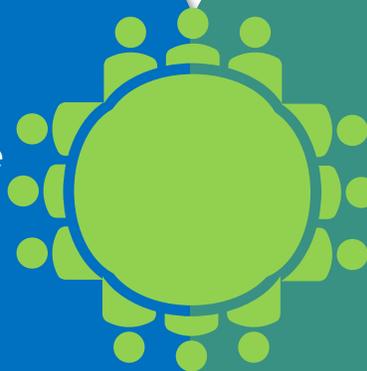
S'engager avec les membres de la communauté qui devrait bénéficier du modèle, les utilisateurs clés et les partenaires de collaboration afin de s'assurer que des voix et des perspectives diverses sont prises en compte lors du recensement des besoins et des lacunes, des obstacles, des facilitateurs et des possibilités de répondre à ces besoins.

EXEMPLE DE CAS

Des groupes de discussion animés ont été organisés avec des survivants, des familles et des aidants au centre communautaire local.

DÉFIS

- Accès limité aux services de soutien aux survivants dans la communauté
- Distance, temps et coût des déplacements et de l'hébergement.



OCCASIONS

- Accès à des soins plus proches du domicile
- Amélioration de la coordination et de la continuité des soins
- Des soins plus globaux grâce aux fournisseurs de soins primaires locaux

Mobiliser

EXEMPLE DE CAS

L'équipe de projet a également fait appel à des partenaires de collaboration et des utilisateurs clés tels que l'équipe d'oncologie et des fournisseurs de soins primaires locaux. L'objectif était d'échanger les résultats des groupes de discussion communautaires et de comprendre comment les survivants du cancers étaient actuellement soutenus.



**MÉDECINS DE
FAMILLE**



**INFIRMIÈRES
PRATICIENNES**

**FOURNISSEURS DE SOINS
PRIMAIRES LOCAUX**

DÉFIS

- Manque d'éducation et de directives concernant les soins aux survivants
- Connaissance limitée des traitements du cancer des patients et de leurs effets secondaires
- Lien et soutien limité de l'équipe d'oncologie

Mobiliser

CONSIDÉRATIONS EN MATIÈRE D'ÉQUITÉ

- Repérer les personnes touchées positivement ou négativement par l'initiative, et cerner les obstacles et les facilitateurs auxquels elles sont confrontée
- Comprendre les facteurs de réussite locaux et établir des relations avec les communautés existantes ou nouvelles et avec les populations en quête d'équité
- S'assurer que les méthodes de mobilisation sont équitables et facilitent la participation (par exemple, en garantissant l'accessibilité, la lisibilité, les adaptations linguistiques).
- Réfléchir aux valeurs, croyances, préjugés et opinions personnels et aux raisons qui les expliquent
- Tenir compte de la personne qui recueille les informations sur les obstacles et les facilitateurs et mettre en place des stratégies pour atténuer toute dynamique de pouvoir (par exemple, faire participer des pairs, se réunir dans des espaces neutres).
- Examiner les facteurs biologiques, environnementaux, politiques et sociétaux qui peuvent affecter les populations en tant qu'obstacles et facilitateurs.

Feuille de route axée sur l'équité

1 Examiner les données probantes
d'un œil critique, y compris l'expérience vécue et les connaissances axées sur les communautés, et réfléchir aux sources potentielles de partialité

2 Établir des partenariats avec des groupes en quête d'équité
Bâtir des liens et des relations avec des organismes communautaires ou axés sur l'équité et instaurer une approche de gouvernance et de travail en équipe.

3 Faire participer
les membres de la communauté, les utilisateurs clés et les partenaires de collaboration

4 Conception conjointe
d'un modèle novateur fondé sur des priorités communes pour répondre aux besoins de la communauté

5 Mettre en œuvre
le modèle conjointement avec les partenaires communautaires en adoptant des stratégies de gestion du changement visant à éliminer les obstacles et à tirer parti des facilitateurs

6 Surveiller et évaluer
l'incidence sur les membres de la communauté, les utilisateurs clés et les partenaires de collaboration sur la base d'indicateurs mutuellement pertinents

7 Diffuser les connaissances
aux partenaires du système et en informer la communauté

8 Maintenir, diffuser et intensifier

Définir

Mobiliser

Mettre en œuvre

Mesurer

Affiner

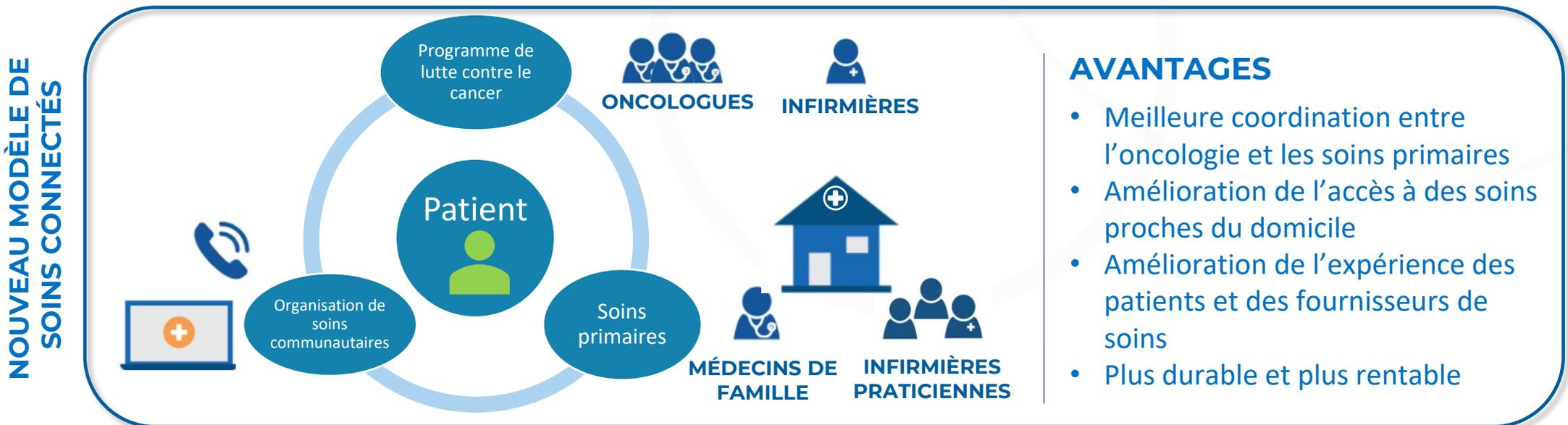
Conception conjointe

OBJECTIF

Collaborer avec des membres de la communauté, des partenaires de collaboration et des utilisateurs clés pour concevoir conjointement un modèle adapté, en déterminant qui devrait faire quoi différemment et comment les différentes stratégies peuvent soutenir la mise en œuvre. Considérer les effets positifs et négatifs potentiels et les stratégies d'atténuation.

EXEMPLE DE CAS

Une fois que l'équipe de projet a adapté le modèle de soins connectés, elle a organisé des groupes de discussion supplémentaires avec la communauté afin de comprendre si le modèle répondrait aux besoins des personnes concernées.



AVANTAGES

- Meilleure coordination entre l'oncologie et les soins primaires
- Amélioration de l'accès à des soins proches du domicile
- Amélioration de l'expérience des patients et des fournisseurs de soins
- Plus durable et plus rentable

Conception conjointe

CONSIDÉRATIONS EN MATIÈRE D'ÉQUITÉ

- Penser aux personnes concernées par le processus de conception du modèle et s'assurer que le processus est inclusif et atténue les dynamiques de pouvoir
- Examiner les hypothèses sous-jacentes du modèle, les personnes qui les ont formulées et les sources potentielles d'inégalité (par exemple, qui les formule, les ressources nécessaires, le processus de mise en œuvre, etc.)
- Déterminer comment le modèle pourrait être conçu ou adapté pour être plus équitable
- Vérifier que le modèle est faisable, acceptable, utile, accessible, efficace et sûr pour les personnes concernées
- Réfléchir à la manière dont le modèle sera mis en œuvre et aux stratégies de gestion du changement qui pourraient être utilisées pour surmonter les obstacles et tirer parti des facilitateurs

Messages clés

- La conception de projets axés sur l'équité présente une nouvelle façon de penser, de s'engager et de travailler
- La mobilisation des communautés prend du temps
- Il est important d'établir des relations de confiance avec les populations en quête d'équité pour comprendre les inégalités et les obstacles existants.
- Les partenaires peuvent avoir des relations existantes qui pourraient être mises à profit.
- La conception et la mise en œuvre conjointes des solutions auront la plus grande incidence.
- Un système de lutte contre le cancer équitable est fondamental pour améliorer les soins contre le cancer à l'échelle du Canada et du monde.

Discussion

Dans quels domaines avez-vous réussi à intégrer l'équité dans votre propre travail, notamment en travaillant avec les patients, les familles et les membres de la communauté?



CANADIAN **PARTNERSHIP**
AGAINST CANCER

PARTENARIAT CANADIEN
CONTRE LE CANCER

Séance de questions-réponses

Séance de questions-réponses

Posez une question!

Présentez vos questions par l'intermédiaire de Menti.

- Rendez-vous à l'adresse www.menti.com et utilisez le **code: 4769 1141**





CANADIAN **PARTNERSHIP**
AGAINST CANCER

PARTENARIAT CANADIEN
CONTRE LE CANCER

Observations finales et prochaines étapes

Soutien et collaboration : feuille de route à six mois



Page d'information sur l'initiative de financement des modèles de soins

Veillez consulter ce site pour obtenir les renseignements les plus récents sur l'initiative de financement des modèles de soins, notamment :

- FAQ
- Étude de cas
- Accent sur l'équité en matière de santé
- Enregistrement du webinaire sur la boîte à outils des modèles de soins
- Enregistrement du webinaire de la journée portes ouvertes

<https://www.partnershipagainstcancer.ca/fr/models-of-care-funding-initiative/>

Prochaines étapes

1. Veuillez présenter vos enquêtes de planification d'ici le **13 juin 2022**.
2. Veuillez communiquer avec votre responsable régional :

Scott Livingstone, Colombie-Britannique et Yukon
Nancy Guebert, provinces des Prairies et Territoires du Nord-Ouest
Garth Matheson, Ontario
Jacinthe Hovington, Québec
Farah McCrate, région de l'Atlantique

3. Consultez l'espace en ligne des partenaires pour obtenir la FAQ la plus récente.
4. Pour obtenir des renseignements supplémentaires sur l'Initiative relative aux modèles de soins ou si vous avez des questions, veuillez envoyer un courriel à :

DCC@partnershipagainstcancer.ca



CANADIAN **PARTNERSHIP**
AGAINST CANCER

PARTENARIAT CANADIEN
CONTRE LE CANCER

Merci!



CANADIAN **PARTNERSHIP**
AGAINST CANCER

PARTENARIAT CANADIEN
CONTRE LE CANCER

Annexe

Coordonnées des responsables régionaux

Scott Livingstone, Colombie-Britannique et Yukon

- Scott.Livingstone@partnershipagainstcancer.ca

Nancy Guebert, provinces des Prairies et Territoires du Nord-Ouest

- Nancy.Guebert@partnershipagainstcancer.ca

Garth Matheson, Ontario

- Garth.Matheson@partnershipagainstcancer.ca

Jacinthe Hovington, Québec

- Jacinthe.Hovington@partnershipagainstcancer.ca

Farah McCrate, région de l'Atlantique

- Farah.McCrate@partnershipagainstcancer.ca