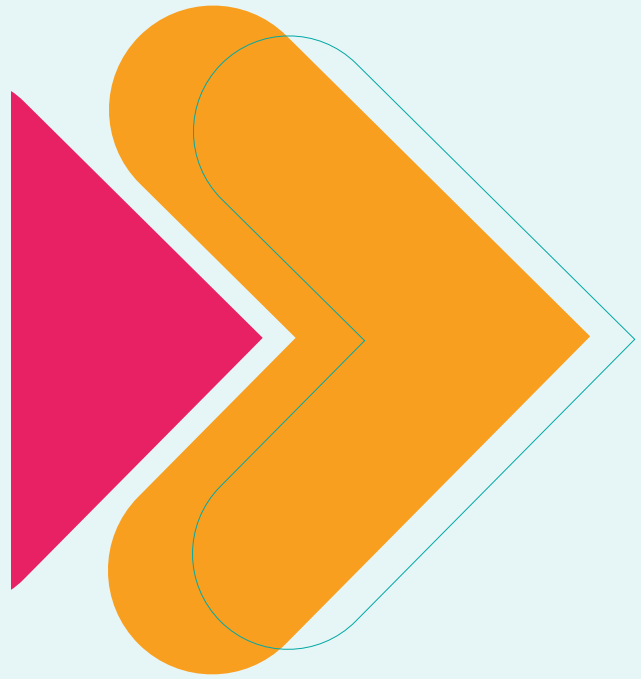




**Garder
le cap,
ensemble**

**Rapport d'impact
2025-2026**

 **Excellence
en santé**
Canada



À propos d'Excellence en santé Canada

Excellence en santé Canada (ESC) travaille avec des partenaires de tout le pays pour façonner un avenir où chaque personne au Canada reçoit des soins et services de santé sûrs et de qualité. Nous agissons pour diffuser et mettre à l'échelle les améliorations en matière de qualité et de sécurité, renforcer les capacités et le leadership collectif et catalyser le changement dans les politiques et les pratiques. Nous créons ainsi des liens entre les personnes, les données probantes et les actions pour maintenir le cap sur l'amélioration.

Pour ESC, viser l'excellence en santé, c'est améliorer la sécurité, la qualité et la valeur pour toutes et tous. C'est promouvoir des soins centrés sur ce qui compte le plus pour les patients et les patientes, les personnes proches aidantes, les communautés et le personnel de santé. Et c'est aussi viser des soins culturellement sécurisants, équitables, et soutenus par l'utilisation appropriée de la technologie, qui tiennent compte des priorités des Premières Nations, des Inuit et des Métis. En collaboration avec nos partenaires, nous inscrivons ces fondements dans tout le système de santé.

Notre action consiste également à élargir l'accès à des soins sûrs, connectés et de qualité, plus proches du milieu de vie, pour répondre aux besoins en soins primaires et soutenir les personnes âgées ayant des besoins médicaux et sociaux.

ESC est un organisme de bienfaisance indépendant sans but lucratif financé principalement par Santé Canada. Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada.

Excellence en santé Canada
150, rue Kent, bureau 200
Ottawa, Ontario, K1P 0E4, Canada

1 866 421-6933 | info@hec-esc.ca

[LinkedIn](#) [Bluesky](#) [Instagram](#) [Facebook](#)

Reconnaissance du territoire

Excellence en santé Canada honore les territoires traditionnels sur lesquels son personnel et ses partenaires vivent, travaillent et se divertissent.

Nous reconnaissons que le niveau de vie dont nous bénéficions aujourd'hui est le résultat de l'intendance des premiers habitants de ces territoires. Nous devons nous engager à ne pas répéter les erreurs du passé et à viser plus d'équité et de respect dans les relations avec les Premières Nations, les Inuit et les Métis.

La reconnaissance du territoire et de ses premiers occupants est une responsabilité fondamentale de notre organisme et s'inscrit dans notre engagement à cheminer vers la vérité et la réconciliation.

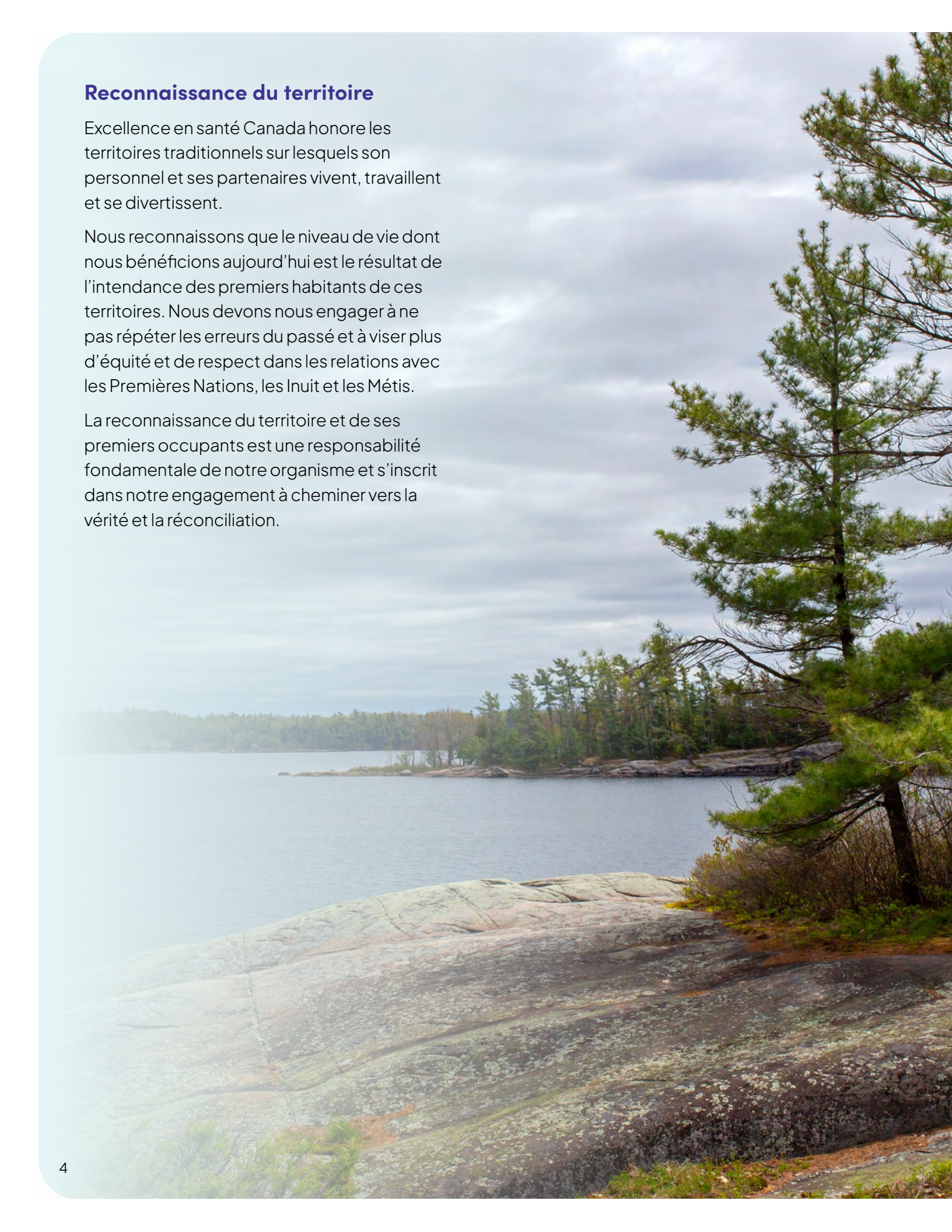


Table des matières

Mot de la présidence.....	6
Nos priorités stratégiques	7
Aller plus loin avec Cap Santé.....	9
Une dynamique pancanadienne	10
Des soins plus proches du milieu de vie.....	15
Soins aux personnes âgées	25
Rétention et soutien du personnel de santé.....	33
Intégrer la qualité, la sécurité et l'équité dans tout ce que nous faisons.....	39
Conseil d'administration.....	54
Annexes.....	54
Gardons le cap, ensemble	56

Mot de la présidence

Dans les régions rurales de la Saskatchewan, des animatrices et animateurs locaux aident les personnes âgées vivant avec la démence à maintenir des liens avec leur communauté, tout en allégeant la charge quotidienne de leurs proches. À Montréal, toute une équipe soignante, du personnel administratif au personnel clinique, a repensé sa façon de collaborer et développé la compréhension commune qui est essentielle à la sécurité des soins.

Comme les centaines d'autres actrices et acteurs du changement avec lesquels nous travaillons à travers le pays, ces équipes sont dans des contextes différents et font face à des défis différents. Toutefois, l'idée est la même : la collaboration est essentielle pour progresser. Des changements durables reposent sur la circulation des connaissances, le renforcement des relations et la diffusion de ce qui fonctionne d'une communauté à l'autre.

C'est ce travail qu'Excellence en santé Canada (ESC) soutient aux côtés de ses partenaires, travail qui a permis de mettre de meilleurs soins à la portée de sept millions de personnes.

Alors que nous célébrons notre cinquième anniversaire, notre impact collectif ne cesse de croître. Cette année, une évaluation indépendante a confirmé que nos partenaires apportaient des améliorations « qui, sans l'appui d'ESC, n'auraient pas vu le jour ou auraient pris beaucoup plus de temps à se concrétiser ».

Parallèlement, les cinq dernières années ont confirmé un enseignement important : pour améliorer concrètement les services, il faut s'adapter à l'évolution des réalités, sans perdre de vue ce qui compte le plus pour les personnes qui reçoivent et prodiguent les soins. Soutenir le secteur des soins de longue durée pendant la pandémie, atténuer la pression sur la main-d'œuvre ou encore promouvoir de nouvelles approches grâce

au mouvement *Cap Santé* : quel que soit l'objectif, les progrès reposent toujours sur l'écoute, l'adaptation et la collaboration.

Au cours de l'année écoulée, plus de 1200 personnes et organismes ont contribué à définir la suite de nos travaux. Leurs commentaires ont orienté notre [**stratégie 2026-2031**](#) actualisée et l'évolution de *Cap Santé*, notre mouvement pancanadien qui permet d'améliorer les soins grâce à la collaboration.

Les défis du système de santé sont complexes, mais les données probantes sont claires : les solutions existent déjà dans des communautés partout au Canada. Lorsqu'elles sont partagées, adaptées et mises à l'échelle, elles permettent d'offrir de meilleurs soins à un plus grand nombre de personnes. Les pages qui suivent illustrent non seulement ce qui a été accompli cette année, mais aussi ce qui devient possible quand les résultats d'années d'apprentissage collectif, de partenariats de confiance et d'efforts d'amélioration soutenus se répandent dans l'ensemble du réseau de la santé.



Gail Tomblin Murphy
Présidente du conseil
d'administration

Jennifer Zelmer
Présidente-directrice
générale

Nos priorités stratégiques

STRATÉGIE 2021-2026

NOTRE RAISON D'ÊTRE

Façonner un avenir où chaque personne au Canada reçoit des soins et services de santé sécuritaires et de qualité.

NOTRE FAÇON DE FAIRE

Nous collaborons avec des personnes de tout le pays pour :

Trouver et promouvoir les innovateurs et les innovations

Être un moteur de l'adoption rapide et de la diffusion d'innovations dans le domaine de la qualité et de la sécurité

Développer les capacités pour rendre possible l'excellence en santé

Catalyser le changement dans les politiques

NOS GRANDES LIGNES D'ACTION

Soins et services aux personnes âgées ayant des besoins médicaux et sociaux

Soins plus proches du milieu de vie et sécurité des transitions

Rétention et soutien du personnel de santé

PERSPECTIVES EN MATIÈRE DE QUALITÉ ET SÉCURITÉ

Expérience vécue par les patients, les proches aidants et les communautés

Professionnels de la santé

Valeur

Sécurité culturelle et équité des soins et services

Priorités des Premières Nations, des Inuit et des Métis

NOS VALEURS

Des partenariats authentiques

Le courage dans l'innovation

L'intégrité

L'inclusivité



Aller plus loin avec Cap Santé

Nos cinq années d'expérience et de partenariats et notre évaluation indépendante mènent à une conclusion claire : les améliorations sont plus rapides lorsque l'on dispose des relations, des capacités et du soutien pratique nécessaires pour passer de l'idée à l'action.

Les équipes ont plus de chances de pérenniser le changement lorsqu'elles peuvent adapter les solutions à leurs réalités locales dans un cadre de responsabilité clair. Les améliorations vont plus loin lorsque des relations de confiance existent déjà entre les organismes et les secteurs. Elles deviennent des pratiques durables lorsque les personnes ont accès à des outils pratiques, à des données probantes et à des occasions d'apprentissage entre pairs.

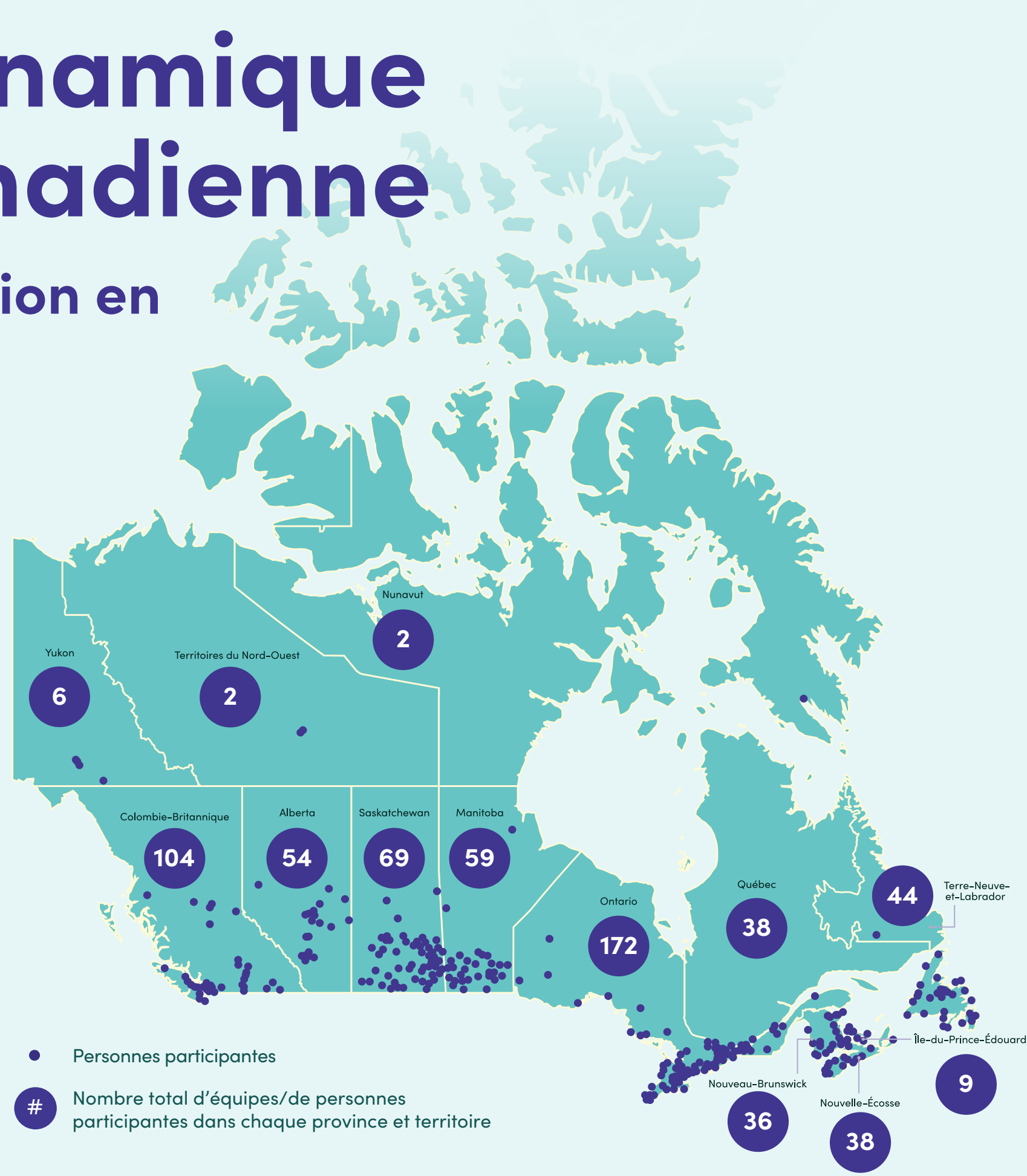
Il y a cinq ans, nous avons élaboré notre stratégie autour de ces convictions. Depuis, chaque programme, chaque partenariat et chaque investissement contribue à bâtir une assise toujours plus solide pour améliorer les soins. Aujourd'hui, les données probantes confirment que cette assise se traduit par des retombées mesurables à l'échelle du système.

En collaboration avec des partenaires de tout le Canada, nous avons contribué à développer un ensemble de connaissances, un réseau croissant de relations et une compréhension commune de ce qui fonctionne pour améliorer les soins. Ces fondements permettent aux améliorations de prendre racine, de se diffuser et de durer dans les communautés partout au pays.



Une dynamique pancanadienne

La participation en 2025-2026



1499	Semaine nationale de la sécurité des patients
4707	Notions essentielles de TeamSTEPPS Canada
4425	Principes fondamentaux de la sécurité des patients
657	Gouvernance efficace pour assurer la qualité des soins et la sécurité des patients

* Les totaux ci-dessus incluent les personnes participantes qui ne sont pas associées à une zone géographique spécifique, et ne sont donc pas représentées sur la carte.

Des retombées confirmées par une évaluation indépendante et validées par nos partenaires

Une évaluation indépendante de 2025 portant sur les cinq dernières années de travail d'ESC a fait ressortir des progrès pour chacun des résultats évalués. Elle a mis en évidence un leadership plus fort en matière d'amélioration, des partenariats plus étroits et pérennes, une meilleure intégration des pratiques et

des politiques éclairées par des données probantes, ainsi que des améliorations qui ont continué à prendre de l'ampleur et à s'inscrire dans la durée. Selon les parties prenantes consultées, nombre de ces progrès auraient été beaucoup plus longs à réaliser, voire ne l'auraient jamais été, sans le soutien d'ESC.

Consolider ce qui fonctionne en 2025-2026

Cette dynamique s'est maintenue au cours de l'année écoulée. Les organismes ont renforcé leur capacité d'amélioration, les leaders ont acquis la confiance requise pour impulser le changement, et l'établissement de partenariats significatifs a créé les conditions nécessaires à la diffusion des pratiques éprouvées.

843 équipes mobilisées

21 317 leaders touchés

361 680 patientes, patients et personnes proches aidantes directement touchés par de meilleurs soins

96 % des organismes ont indiqué que leur relation avec ESC était authentique et réciproque

Cinq ans de retombées démontrées

Plus de 7 millions de personnes ont de meilleurs soins à leur portée

94 % des milieux de soins ont mis en place un changement de pratique ou de comportement ciblé

97 % des milieux de soins ont mis en place des conditions favorables à la pérennisation des améliorations

92 % des leaders ont déclaré être mieux préparés pour mener des projets d'amélioration

Plus de 80 000 échanges avec des leaders en santé

Derrière chaque mesure se trouvent des organismes qui améliorent les processus de soins, des équipes qui adoptent de nouvelles méthodes de travail, ainsi que des patientes et des patients, des personnes proches aidantes et du personnel de santé qui bénéficient de soins plus sûrs, mieux coordonnés et plus adaptés aux besoins.

Toutes ces mesures conjuguées témoignent du développement de la capacité d'amélioration au fil du temps, qui crée ainsi les conditions requises pour que le changement continue de se diffuser au-delà de projets et d'organismes spécifiques.



Des soins plus proches du milieu de vie

Élargir l'accès aux soins

Partout au Canada, on trouve de nouvelles façons de rapprocher le soin du lieu de vie, que ce soit au domicile, dans la communauté ou au cœur des relations.

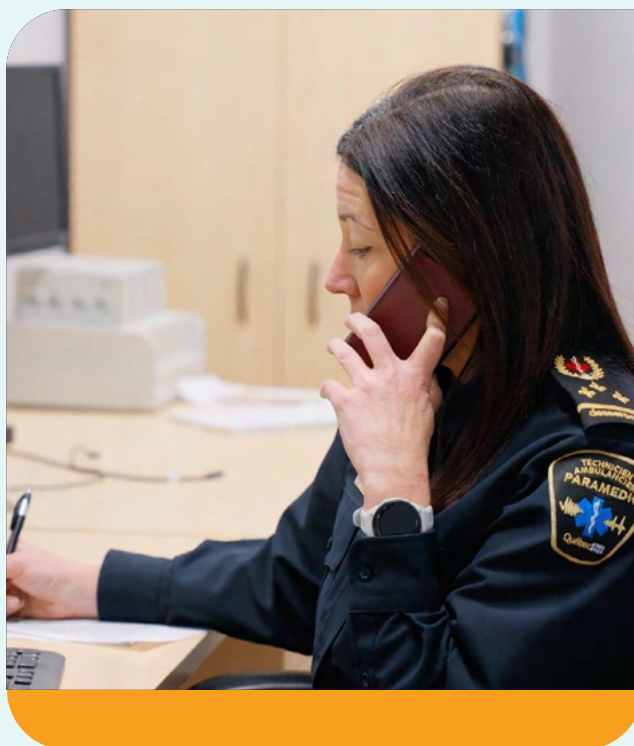
Dans certains endroits, cela signifie aider les gens à obtenir du soutien avant qu'un problème de santé n'évolue en crise. Dans d'autres, cela signifie repenser le parcours dans le système de santé, afin que les soins soient plus intégrés, culturellement sécurisants et plus faciles d'accès.

Ce qui a débuté par des mises à l'essai et des adaptations à l'échelle locale évolue progressivement vers une démarche concertée pour adapter et diffuser des approches éprouvées partout au Canada.

1503 visites aux services d'urgence évitées en 2025-2026

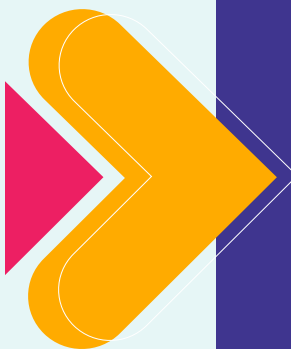
De nombreuses personnes se tournent vers les services d'urgence parce que les soins dont elles ont besoin ne sont pas accessibles ailleurs. Les programmes d'ESC contribuent à pallier cette lacune en orientant les personnes vers les bons soins, au bon moment, afin de libérer les urgences pour celles et ceux qui en ont le plus besoin. Atteint dès les premières étapes de mise en œuvre des programmes, ce résultat témoigne d'une forte dynamique et d'un système qui fonctionne déjà mieux au bénéfice des patientes et des patients.

Dans bien des communautés, l'accès à du soutien commence bien avant une visite à la clinique ou à l'hôpital. Dans le cadre du programme **Paramédics et prescription sociale**, le premier programme pancanadien de ce genre, ESC a réuni 36 équipes afin de favoriser la collaboration, le partage des connaissances et la diffusion des approches qui aiguillent la clientèle vers des soutiens sociaux et communautaires. Ces approches ont le potentiel d'améliorer la santé et le bien-être, tout en s'attaquant aux défis sous-jacents qui incitent à avoir recours aux services d'urgence.



« La paramédecine et la prescription sociale peuvent jeter des ponts entre le secteur de la santé et celui des services de soutien communautaires. La mise en place d'un mécanisme d'aiguillage officiel pour offrir d'autres formes de soins hors du milieu hospitalier permet aux patientes et patients d'être accompagnés tout au long de leur parcours vers le mieux-être. »

– Allison Thompson, ambulancière en soins avancés, Réseau de santé Horizon





Favoriser les liens communautaires pour soutenir le vieillir chez soi

En tant que partenaire canadien du [programme de bourses Harkness sur la pratique et les politiques de la santé](#), ESC soutient Kate Mulligan (Ph. D.), qui a obtenu la bourse 2025–2026. Elle fait la promotion de modèles innovants, comme la prescription sociale, afin d'aider les personnes âgées à vieillir en toute sécurité dans leur communauté. Elle a notamment contribué au développement du programme *Paramédics et prescription sociale*.

En milieu clinique, un accès rapide aux soins peut faire toute la différence entre un soutien précoce et une visite ultérieure aux services d'urgence. C'est pourquoi les 24 équipes de la cohorte 1 du programme **Amélioration de l'accès aux soins primaires** mettent en œuvre l'Accès adapté, un modèle éprouvé qui aide les gens à recevoir des soins appropriés au bon moment, tout en assurant une continuité. ESC contribue à accélérer la diffusion et l'adoption de ce modèle en fournissant aux équipes un accompagnement spécialisé, un financement de démarrage, des outils éclairés par des données probantes et des occasions d'apprentissage entre pairs. Les premières améliorations observées laissent déjà entrevoir des changements significatifs dans l'expérience de soins des patientes et des patients comme dans celle du personnel de santé.



Renforcer la confiance et améliorer l'accès grâce à des modèles de soins primaires flexibles

Dans le cadre du programme *Amélioration de l'accès aux soins primaires*, une clinique a repensé son calendrier de rendez-vous afin de réduire les visites aux services d'urgence. Le Dr Mark Sanders, médecin à la clinique, évoque deux consultations récentes offertes le jour même à une personne âgée souffrant d'une infection thoracique grave ainsi qu'à une personne nécessitant du soutien pour un sevrage alcoolique : « Si nous n'avions pas eu de processus de prise en charge rapide, ils auraient dû aller ailleurs (à l'urgence ou dans un autre établissement offrant des soins d'urgence). »

Cette flexibilité favorise l'équité en santé. Kirsten Nelson, infirmière, souligne qu'un système traditionnel qui met l'accent sur la standardisation « peut involontairement faire abstraction des réalités historiques et culturelles qui façonnent la confiance. Le simple fait de reconnaître ces réalités peut transformer la nature des interactions, qui cessent d'être transactionnelles pour devenir relationnelles. »

Repenser les soins pour mieux répondre aux besoins de la communauté bénéficie également au personnel. Pour Kirsten Nelson, les nouveaux outils sont « plus stimulants qu'épuisants », tandis que pour le Dr Sanders, ce changement entraîne « un sentiment d'accomplissement et de satisfaction et révèle la force d'un solide esprit de collaboration ».



Investir dans les soins primaires

En mars 2026, Marjorie Michel, ministre de la Santé, a annoncé un investissement de 3 millions de dollars pour renforcer les soins primaires en partenariat avec les Instituts de recherche en santé du Canada et ESC. Ce partenariat financera le Consortium canadien de recherche en soins primaires afin d'aider les équipes de soins primaires qui participent aux initiatives *Cap Santé* à mettre en œuvre des innovations.

Accéder aux soins, ce n'est pas seulement obtenir un rendez-vous ou trouver un prestataire. C'est aussi s'orienter dans le système. Partout au Canada, des équipes repensent les parcours de soins afin de rendre les soins plus intégrés, mieux coordonnés et culturellement sécurisants, en particulier pour les personnes ayant des besoins médicaux et sociaux complexes. Par exemple, dans le cadre du programme [Renforcer les soins intégrés](#), ESC aide 87 équipes à consolider les modèles de soins intégrés en partageant des connaissances et en mettant en œuvre des approches qui contribuent à renforcer les systèmes sociaux et de santé, avec pour objectif de réduire les visites évitables aux services d'urgence. Par ailleurs, ces équipes éliminent activement les obstacles en intégrant des soins multilingues, respectueux des valeurs culturelles et tenant compte des traumatismes.

« Plutôt que de passer du temps à planifier un programme “parfait”, je me suis attachée à être présente et à l'écoute des défis auxquels les gens sont confrontés pour accéder à des soins équitables. Mon rêve est non seulement de prendre soin de ces personnes, mais aussi de bâtir leur confiance et leur capacité à s'orienter dans le système de santé avec plus d'assurance. »

– Delaney Ward, infirmière praticienne, clinique communautaire de Regina

Des soins intégrés pour répondre aux besoins de santé complexes

Grâce au soutien offert par le programme Renforcer les soins intégrés (RSI), le centre de santé communautaire REACH a lancé Live Well, un programme intégré et pluridisciplinaire. Il accompagne divers membres de la communauté dans la prise en charge de leurs maladies chroniques grâce à des séances d'apprentissage en personne de six semaines.

L'équipe souligne que le soutien d'ESC (fonds de démarrage, accompagnement spécialisé, outils, ressources et occasions de réseautage entre pairs) lui a permis de « déployer et d'évaluer le programme à une échelle qui n'aurait pas été possible auparavant, de renforcer [son] engagement en faveur de l'équité en santé et d'améliorer le programme en continu grâce aux rétroactions des personnes participantes. » Cette approche réactive favorise une mobilisation pérenne remarquable, en créant un environnement de soutien qui aide les patientes et patients à surmonter des obstacles complexes en matière de santé.

« J'ai rejoint le programme Live Well alors que je vivais avec des difficultés cognitives et physiques causées par deux hémorragies cérébrales. Ma participation au programme a eu des effets bénéfiques sur mon rétablissement et ma santé globale. J'ai acquis de nombreuses compétences de vie dans un environnement bienveillant, accueillant, sans jugement et inclusif. »

– Un patient



Lorsque de nouvelles approches donnent des résultats, une question se pose : comment les diffuser pour en faire profiter davantage de personnes? Pour y répondre, ESC a réuni 121 équipes dans le cadre du **Défi Soins appropriés**. L'objectif était de repérer, de tester et de mettre à l'échelle des solutions concrètes susceptibles d'améliorer l'accès aux soins tout en atténuant la pression sur les services d'urgence. Les équipes ont aussi eu l'occasion de remporter des prix afin de célébrer et de pérenniser leurs progrès. Plus de 100 équipes ont reçu des prix, dont le prix Services intégrés pour les jeunes de la Fondation Graham Boeckh, présenté en partenariat avec la Fondation.

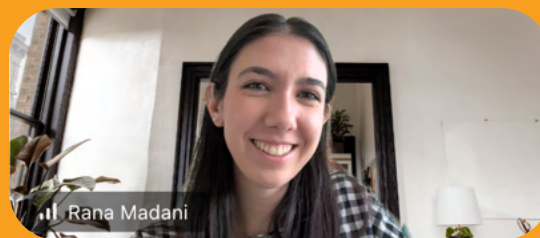
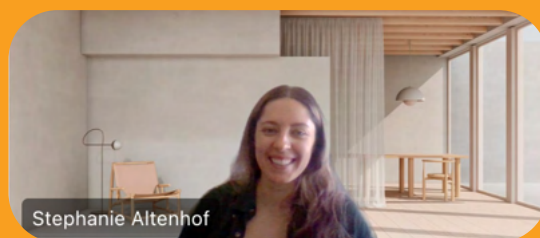


S'adapter aux besoins communautaires en temps réel

Grâce à un projet pilote de dépistage du diabète de type 2 mené lors d'événements publics, une équipe du *Défi Soins appropriés* comble l'écart entre l'identification précoce de la maladie et le soutien médical continu.

Dirigée par Edward Smith Griffiths (direction) et Rana Madani (coordination) au sein de l'Institute for Health System Transformation and Sustainability, l'équipe a mis en œuvre un modèle souple pour s'adapter en temps réel aux besoins de la communauté. « Nous voulions délibérément que cette initiative soit fondée sur les perspectives communautaires et culturellement adaptée », confie l'équipe. En adaptant le travail de proximité aux besoins des groupes les plus touchés, comme les communautés d'Asie du Sud, et en animant des séances dans des lieux non cliniques, l'équipe contribue activement à atténuer les difficultés d'accès aux soins.

L'impact sur le terrain est réel : les personnes sans prestataire de soins primaires bénéficient sur place d'informations et d'un aiguillage immédiats. « Cette approche a amélioré l'engagement, bâti la confiance au sein de la communauté, et renforcé l'idée que le dépistage n'est pas une intervention ponctuelle, mais une étape d'un parcours de soins continu », conclut l'équipe.





Soins aux personnes aînées

Aider davantage de personnes à vieillir chez elles

De nombreuses personnes aînées souhaitent vieillir là où elles se sentent chez elles, sans perdre les repères, les lieux et les visages qui leur sont familiers et contribuent à leur bien-être et leur qualité de vie.

Partout au Canada, des organismes de santé, de services sociaux et communautaires recentrent le soutien offert sur ce qui compte le plus pour les personnes aînées et les personnes proches aidantes.

Dans le cadre du programme **Favoriser le vieillir chez soi**, ESC a soutenu 26 équipes de tout le continuum de soins dans la mise en œuvre de pratiques éprouvées afin d'offrir aux personnes âgées des soins communautaires qui répondent réellement à leurs besoins. Leurs initiatives portaient par exemple sur l'amélioration de l'orientation dans le système, la mise en place de services de santé et de services sociaux personnalisés, et l'accès à des services de soutien culturel, linguistique et émotionnel. En s'appuyant sur les forces locales et en impliquant les communautés dans la prise de décisions, ces équipes redéfinissent les soins afin de mieux tenir compte des besoins locaux et de promouvoir un soutien plus équitable pour la population âgée.



Vivre à domicile avec la démence : des liens porteurs d'espoir

Un diagnostic de démence est un grand bouleversement émotionnel, et trouver du soutien spécialisé en région rurale est rare. Lorsque Dave a reçu son diagnostic, sa femme Cindy et lui se sont sentis isolés face à cette maladie évolutive. Mais tout a changé lorsqu'ils ont découvert le programme Dementia Friendly Life Enrichment de SaskAbilities, le seul programme de soutien en personne disponible dans leur région rurale de la Saskatchewan.

Il permet à Dave d'être jumelé à un animateur qui l'accompagne en sortie et à Cindy de recevoir des conseils pour réduire son risque d'épuisement.

« Ce programme permet à Dave de rester à domicile plus longtemps », confie Cindy. Il peut ainsi rester dans un milieu familial, tout en étant entouré et soutenu. Kristen, la coordonnatrice du programme, constate un effet d'entraînement important : « Ça fonctionne pour Dave, ça fonctionne pour Cindy, et ça fonctionne pour l'ensemble de la communauté. »

10 428 personnes âgées ont été soutenues par les équipes du programme *Favoriser le vieillir chez soi* et par leurs communautés



« Les outils fournis, les cadres d'évaluation et les pratiques éclairées par des données probantes ont renforcé notre capacité à démontrer notre impact et à nous aligner sur les priorités provinciales, des facteurs essentiels pour pérenniser et accroître le soutien financier. »

– Stacey McLennan, directrice exécutive, Flagstaff Family and Community Support Services



Les approches efficaces qui favorisent le vieillissement à domicile se diffusent. C'est notamment le cas du programme **Foyer de soins sans mur**, un modèle qui permet aux établissements de soins de longue durée d'étendre leurs services aux personnes âgées vivant à domicile (activités de bien-être, orientation dans le système de santé, éducation, liens sociaux, etc.). Son succès au Nouveau-Brunswick a incité la province à intégrer le modèle dans la législation et à viser l'intégration de 55 établissements supplémentaires sur quatre ans, transformant ainsi ce projet pilote en politique provinciale durable. ESC appuie désormais sa diffusion à travers le pays avec le financement de Waltons Trust. Dans les différentes zones géographiques, les organismes sont soutenus à chaque étape du processus, des premières discussions sur la mise en œuvre à l'allocation des ressources nécessaires aux partenaires pour déployer le modèle à plus grande échelle.

En février 2026, le sénateur Victor Boudreau a présenté le modèle *Foyer de soins sans mur* au Sénat du Canada, et souligné son efficacité pour offrir des soins et des liens sociaux aux personnes âgées chez elles directement.

Ce qui n'était au départ qu'une initiative locale influence aujourd'hui les discussions pancanadiennes sur l'avenir du vieillissement à domicile. Ce modèle démontre que des soins communautaires connectés peuvent améliorer la qualité de vie, tout en atténuant la pression sur les systèmes de santé. Cette évolution, d'une innovation locale à une adoption à grande échelle, démontre ce que cinq années d'efforts d'amélioration collectifs peuvent accomplir lorsque les partenaires travaillent main dans la main pour diffuser ce qui fonctionne.

Promouvoir les soins de longue durée sûrs et centrés sur la personne

Dans les établissements de soins de longue durée, les équipes montrent que pour rendre les soins plus sûrs, il est important de connaître la personne dans sa globalité (son vécu, ses préférences et ses relations), et pas seulement ses besoins cliniques.

ESC travaille avec plusieurs milliers d'établissements de soins de longue durée, qui démontrent que l'amélioration de la qualité de vie des personnes qui y vivent passe par des équipes soignantes engagées, des environnements bienveillants et des approches éclairées par des données probantes qui permettent aux résidentes et résidents de se sentir entourés, compris et en sécurité.

L'un des exemples les plus éloquents est l'initiative de longue date d'ESC sur l'utilisation appropriée des antipsychotiques (UAA), une approche éprouvée diffusée à l'échelle du pays pour améliorer le bien-être des résidentes et résidents et réduire l'utilisation potentiellement inappropriée des antipsychotiques. Plus de dix ans après le lancement de cette initiative, et au terme de notre première stratégie quinquennale, la poursuite de son expansion démontre que les efforts d'amélioration durables peuvent s'intégrer aux systèmes de santé et créer de la valeur au fil du temps. Au Québec, cette approche est maintenant présente dans l'ensemble des établissements de soins de longue durée de la province, soit dans les 313 centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD), résidences pour aînés et maisons alternatives financés par l'État, signe que ce changement est là pour durer.

Nous continuons à soutenir les équipes de soins de longue durée en mettant à

leur disposition les outils nécessaires pour promouvoir les soins centrés sur la personne, notamment dans le cadre du [programme de prix Utilisation appropriée des antipsychotiques : Impulser le changement](#).

Ce modèle de programme souple a soutenu 341 équipes partout au Canada. Il a permis aux prestataires de développer les compétences et l'assurance nécessaires pour réduire l'utilisation potentiellement inappropriée des antipsychotiques en soins de longue durée. Plus de 230 prix ont été décernés aux équipes pour souligner leurs efforts, notamment leur capacité à intégrer le vécu des résidentes et résidents, des familles, des partenaires de soins et du personnel dans la démarche d'amélioration.

94 % des personnes interrogées ont affirmé être d'accord ou tout à fait d'accord avec le fait que l'initiative ait contribué à de meilleurs soins et à une sécurité accrue.



Créer des liens pour apporter du réconfort et améliorer le bien-être en soins de longue durée

À Victoria Glen Manor, au Nouveau-Brunswick, l'équipe privilégie les relations humaines. En s'aidant de la trousse d'outils Utilisation appropriée des antipsychotiques, le personnel emploie des approches non pharmacologiques, comme la musique, l'art et la zoothérapie, pour élaborer des plans de soins centrés sur la personne.

Réunir les leaders fédéraux, provinciaux et territoriaux

ESC réunit le Réseau des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux pour la qualité des soins et la sécurité des patients autour des priorités communes. En dressant le bilan de l'exercice 2025-2026, les sous-ministres adjoints ont souligné l'importance d'un alignement stratégique sur les défis communs. Ces discussions ont directement influencé la façon dont nous avons adapté notre soutien en matière de politiques et de programmes, afin que notre travail reste aligné sur les priorités des provinces et territoires.



Rétention et soutien du personnel de santé

Il est fondamental de pouvoir compter sur de solides effectifs pour assurer la qualité et la sécurité des soins et services de santé.

Les équipes soignantes restent confrontées à une pression considérable tout en menant des initiatives d'amélioration dans des systèmes de plus en plus complexes. Pour les soutenir, il faut créer des environnements où l'on se sent en sécurité, valorisé et appuyé dans sa contribution à des changements durables.

ESC continue de synthétiser et de diffuser les principaux enseignements tirés de ce travail. Tous ces efforts conjugués témoignent d'un virage de plus en plus marqué vers des approches plus concertées en matière de bien-être, de leadership et de sécurité du personnel.



La pérennité des améliorations repose sur celles et ceux qui fournissent les soins. Par conséquent, le renforcement de la capacité de la main-d'œuvre est devenu à la fois l'aboutissement des efforts d'amélioration et un moteur de changements plus larges dans le système.

Puisque la création de ces environnements passe par un leadership qui priorise autant la culture que les résultats, ESC offre le **programme de formation pour cadres FORCES^{MC}**. Celui-ci aide les dirigeantes et dirigeants des services de santé à consolider leurs compétences pour mener le changement dans des systèmes complexes. Pour répondre à la demande croissante, la cohorte 19 du programme FORCES est passée à 73 leaders, soit le double de sa taille précédente, devenant ainsi la plus importante en plus de vingt ans. Nous avons également lancé le *Référentiel de compétences des programmes de leadership en santé* pour donner aux boursières et boursiers les moyens

de développer leur leadership et de créer des milieux de soins plus sûrs et plus inclusifs.

Les retombées du programme FORCES vont au-delà du développement du leadership individuel. Lorsque deux organismes de santé québécois ont rejoint le programme, ils ont soulevé un problème qui coûtait à leurs équipes des milliers d'heures de travail chaque année : le personnel clinique consacrait 20 à 30 % de son temps à des tâches logistiques plutôt qu'à la prestation des soins. Dans le cadre de leur projet FORCES, ils ont conçu, testé et mis à l'échelle une solution visant à créer des postes dédiés à la logistique pour assumer ces tâches non cliniques.

Une évaluation économique indépendante de leur travail a révélé que pour chaque dollar investi dans ce modèle de dotation, l'organisme récupère près de deux dollars en capacité clinique. Ce temps libéré a été directement réinvesti dans la prestation des soins, ce qui s'est traduit par des améliorations mesurables de la sécurité des patients, de la qualité des soins et du bien-être du personnel.

Améliorer les soins et la formation du personnel infirmier praticien

Le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal et l'école des sciences infirmières Ingram de l'Université McGill ont travaillé en partenariat à l'élaboration d'un modèle d'excellence dans la formation pratique des étudiantes et étudiants infirmiers praticiens spécialisés en soins de première ligne. Mené en collaboration avec des réseaux cliniques, le projet était centré sur l'amélioration de la qualité des stages et le renforcement des capacités de supervision. Les résultats préliminaires sont prometteurs.

- La formation sur la supervision a été suivie par 90 personnes et a contribué à renforcer la confiance en matière d'encadrement. Plus de 82 % des personnes interrogées ont indiqué que la formation avait eu un effet positif sur leur volonté d'assumer un rôle de supervision à l'avenir.
- La communauté de pratique a mobilisé 38 % des superviseuses et superviseurs, avec une participation active de 86 % et un taux de rétroaction positive de 100 %.
- Tous les patients et patientes interrogés (N=78) ont affirmé qu'il était utile et facile de fournir des rétroactions aux personnes étudiantes à l'aide du questionnaire disponible en 11 langues.

Dans l'ensemble, le modèle d'excellence a permis de mieux préparer et soutenir les superviseuses et superviseurs, de pérenniser la formation clinique et d'améliorer les soins. Depuis la mise en œuvre de ce modèle, McGill a fait passer la taille moyenne de ses cohortes d'infirmières praticiennes et infirmiers praticiens en soins de première ligne de 12 à 18 personnes.

La création de milieux de travail plus sains passe également par l'atténuation des pressions qui contribuent à l'épuisement professionnel et qui détournent du temps consacré aux soins.

ESC a soutenu les bénéficiaires du programme **Subventions pour l'allègement administratif**, financé à hauteur de 10 millions de dollars par

l'Association médicale canadienne, Gestion financière MD inc. et la Banque Scotia. Grâce à un accompagnement, à des occasions d'apprentissage ciblées, à l'apprentissage entre pairs et au partage des connaissances, nous aidons les équipes à réduire la charge administrative afin que les médecins puissent consacrer plus de temps à offrir des soins sûrs et de qualité.



« La participation d'ESC a été un avantage de taille; ses relations avec la communauté de recherche, les leaders d'opinion et d'autres acteurs et actrices du système de santé nous ont permis de progresser vers notre objectif : diffuser et mettre à l'échelle le programme ASKmeGOC partout en Ontario. »

– Susanna Wong, spécialiste de la mise en œuvre et de l'application des connaissances au sein de l'équipe ASKmeGOC du Centre régional de santé Royal Victoria (RVH)



Durant la **Semaine nationale de la sécurité des patients** (SNSP) 2025, ESC a réuni des personnes et des organismes autour du thème *Des soins plus sûrs, portés par toutes les voix*. Cette campagne visait à favoriser des réflexions communes et des dialogues ouverts, essentiels à la création d'environnements plus sûrs, car lorsque tout le monde a voix au chapitre, la sécurité des soins s'améliore.

La SNSP 2025 en quelques chiffres

- Plus de 1300 personnes inscrites aux webinaires
- 81 % des personnes interrogées se sont dites plus susceptibles d'avoir des discussions sur la sécurité
- Plus de 170 organismes ont organisé des événements locaux ou virtuels



Une action concrète pour la sécurité des soins, c'est...
« collaborer dans l'ensemble du réseau de la santé, en plaçant les résidents, les clients et les familles au cœur des soins ».

– Leader du ministère de la Santé et des Affaires sociales du Yukon



Protéger les mères, les bébés et les traditions : des soins plus sûrs grâce à la profession de sage-femme

Extrait de la [série de billets de blogue de la SNSP](#) qui présente diverses perspectives sur ce que signifient des soins plus sûrs dans différents secteurs du réseau de la santé : « Dans notre pratique de sage-femme, assurer des soins sécuritaires signifie adopter une approche holistique qui répond aux besoins physiques, émotionnels et culturels de la personne, où elle se sent entendue, comprise et soutenue en tout temps. Nos sages-femmes se sentent particulièrement responsables de la protection de leur clientèle, en particulier lors d'accouchements ayant lieu à l'hôpital hors du territoire, où des milieux inconnus et des pratiques médicales occidentales peuvent accroître le stress et entraîner des préjudices.

Assurer la sécurité de notre clientèle est une responsabilité de tous les instants : elle ne prend jamais fin et demande une communication claire et continue à tous les niveaux. Notre collaboration avec les deux hôpitaux les plus près de notre territoire en est un bon exemple. Nous avons milité avec acharnement pour être reconnues comme prestataires de soins primaires auprès de nos clientes et de nos clients, afin de pouvoir les accompagner lors de l'accouchement et répondre à leurs besoins personnels et culturels. »

Au terme de la SNSP, ESC a animé la **série d'apprentissage par l'action Un leadership différent pour la sécurité**. Celle-ci associait des séances d'apprentissage et des phases d'action pour aider les personnes participantes, quel que soit leur rôle, à rendre les soins plus sûrs dans leur milieu par leurs contributions et leur leadership.

Tous ces efforts conjugués renforcent des cultures où la sécurité des soins repose non pas sur l'action individuelle, mais sur l'apprentissage mutuel, la collaboration et la responsabilité collective.



Intégrer la qualité, la sécurité et l'équité dans tout ce que nous faisons

L'excellence en santé ne transparaît pas uniquement dans les résultats cliniques; elle prend forme lorsque les personnes se sentent en sécurité, écoutées, respectées et incluses dans leurs soins.

Le vécu expérientiel, les perspectives du personnel, l'équité, la sécurité culturelle et les priorités des Premières Nations, des Inuit et des Métis continuent d'orienter la conception, la mise en œuvre et l'évaluation des initiatives d'amélioration. Ces perspectives ne sont pas distinctes de l'excellence en santé; elles en sont le fondement.

Après cinq années d'expérience acquise dans le cadre de programmes, de partenariats et d'initiatives d'amélioration, nous savons que la qualité, la sécurité, l'équité, l'expérience vécue et la sécurité culturelle ne sont pas des priorités distinctes. Ensemble, elles créent les conditions qui permettent d'ancrer et de pérenniser les efforts d'amélioration.

Cette année, ESC s'est employé à mieux intégrer ces perspectives interreliées dans l'ensemble de ses programmes, partenariats et efforts d'amélioration. Dans ce cadre, nous avons lancé la série d'apprentissage **Les fondements de l'excellence en santé**, qui comprend des modules d'apprentissage autodirigés, des activités de réflexion, des exercices à faire en équipe et une sélection de ressources pour aider les personnes et les équipes à mettre les concepts en pratique.

Nous avons ensuite intégré la série à certains programmes afin d'appuyer l'apprentissage, de recueillir des rétroactions et d'affiner l'approche en prévision d'une mise en œuvre plus large.

Dans le cadre de ces premiers efforts, les personnes participantes ont renforcé leur capacité à intégrer ces perspectives dans leur travail, et contribué à la création d'environnements de soins plus sûrs, plus équitables et centrés sur la personne.



« Cette série ne m'a pas seulement permis d'approfondir mes connaissances et ma compréhension; elle m'a aussi amenée à réfléchir autrement. Elle a ancré mon travail et renforcé ma capacité à aider les leaders à passer de l'intention à l'action et à aller au-delà des approches traditionnelles pour privilégier celles fondées sur l'expérience vécue et la responsabilité partagée, au service de soins plus équitables, plus sûrs et centrés sur la personne. »

– Christina Denysek, accompagnatrice

En 2025–2026, nos cours en ligne ont également contribué au développement des capacités pour améliorer la qualité et la sécurité des soins. Au total, nous avons recensé 11 196 inscriptions aux cours **Gouvernance efficace pour assurer la qualité des soins et la sécurité des patients**, **Notions essentielles de TeamSTEPPS Canada**, **Principes fondamentaux de la sécurité des patients** et **Les environnements propices à l'engagement**, une nouvelle série qui aide les personnes et les organismes à développer leurs capacités en matière d'engagement et de partenariats patients.

Expérience vécue par les patients, les proches aidants et les communautés

Alors que les organismes développent leur capacité à améliorer les soins, les patientes et patients partenaires, les personnes proches aidantes et les communautés jouent un rôle croissant dans cette démarche.

Leurs expériences permettent de mieux comprendre ce qui contribue à la sécurité des soins, comment l'améliorer, où sont les obstacles, et ce à quoi ressemble une amélioration significative. Les patientes et patients partenaires orientent en continu la conception et la mise en œuvre des programmes d'ESC, ainsi que la façon dont les équipes d'amélioration à travers le pays sont soutenues pour faire de même.

Les premiers efforts de mobilisation ont graduellement évolué en partenariat : les patientes et patients partenaires contribuent aux efforts d'amélioration des soins grâce à leurs expériences, leur leadership, leur expertise et leur influence.



Plus de 300 personnes ont rejoint le **Réseau des patients et patientes partenaires** d'ESC, et consacrent plusieurs centaines d'heures à des groupes consultatifs, des groupes de travail, des comités d'examen du mérite et des laboratoires des politiques, où elles assurent la co-animation et participent aux processus de recrutement.

Les conseillères et conseillers ayant un vécu expérientiel renforcent la mobilisation au sein des équipes participant aux programmes d'ESC. En permettant l'intégration du vécu expérientiel dans notre travail, ces collaborations aident les systèmes de santé à adopter des modèles de soins empreints de compassion et centrés sur la personne.

Des patientes et patients partenaires qui transforment le système



Jenna Kedy est l'une des conseillères ayant un vécu expérientiel qui donnent vie aux partenariats patients chez ESC. Forte de plusieurs années d'expérience du système de santé en tant que patiente, elle accompagne désormais les équipes soignantes afin de les aider à établir des collaborations efficaces et authentiques. Pour Jenna Kedy, favoriser un véritable engagement, c'est créer des environnements sûrs où des discussions honnêtes peuvent avoir lieu.

« Ces espaces sont précieux, car ils réunissent du personnel clinique, des leaders du système de santé et des personnes ayant une expérience vécue dans une démarche véritablement collaborative plutôt que symbolique, affirme Jenna Kedy. Parfois, les retombées les plus importantes ne sont pas les résultats eux-mêmes, mais les relations, les mentalités et les approches qui continuent d'avoir un effet d'entraînement par la suite. »

Tout en renforçant la participation des conseillères et conseillers ayant un vécu expérientiel, ESC continue d'offrir aux patientes et patients partenaires le soutien nécessaire pour participer activement et avec confiance aux initiatives d'amélioration des soins et services de santé. Parallèlement aux occasions d'apprentissage offertes en continu, telles que la formation sur la sécurisation culturelle pour les Autochtones et le développement des capacités, ESC a lancé les **bourses pour patients et patientes partenaires** afin d'aider les personnes ayant un vécu expérientiel à apprendre, à se perfectionner et à contribuer à leur plein potentiel au sein des systèmes de santé.



« Je constate déjà une différence dans la qualité de mes interventions, qui gagnent en assurance et en crédibilité technique, auprès de leaders en santé et d'équipes d'amélioration de la qualité. [Ces apprentissages] ont fait évoluer mon rôle : d'une voix en faveur du changement, je suis devenue un catalyseur de sa mise en œuvre. Et je sais que cette dimension continuera de se renforcer au fil de ma formation. »

– Cristyana Aloysious, patiente partenaire et récipiendaire de la bourse pour les partenariats patients

Repenser la gestion des incidents

Pour mieux tirer des leçons des incidents liés à la sécurité des patients et favoriser le changement, ESC a tenu des laboratoires des politiques à Toronto, Halifax et Calgary. Les parties prenantes mobilisées y ont cerné des pistes d'action concrètes pour améliorer et actualiser l'approche de gestion des incidents partout au Canada. Des leaders en santé et des patientes et patients partenaires ont co-élaboré un cadre de gestion des incidents préliminaire qui reconnaît toutes les formes de préjudices, y compris culturels, spirituels, psychologiques et autres préjudices non physiques. Ce cadre vise également à soutenir les patientes et patients, les familles et les prestataires touchés par un préjudice, en favorisant l'apprentissage et l'action à l'échelle du système afin de rendre les soins plus sûrs.



Ensemble pour l'équité en santé à l'Île-du-Prince-Édouard

En juin 2025, 31 personnes représentant Santé Î.-P.-É., le ministère de la Santé et du Mieux-être et les partenaires communautaires se sont réunies pour explorer des partenariats authentiques. Guidée par le *Cadre d'action pour l'équité en santé* d'ESC, la rencontre a permis de faire ressortir des perspectives diverses, notamment celles des personnes transgenres et de diverses identités de genre, des Premières Nations, des Inuit et des Métis, des personnes et communautés noires, des personnes nouvellement arrivées au Canada, des équipes soignantes et des leaders en santé.

Priorités des Premières Nations, des Inuit et des Métis

Nos partenariats durables avec des leaders et organismes inuits, métis et des Premières Nations ont continué à renforcer les approches fondées sur les distinctions en matière de soins, de leadership et d'amélioration dans l'ensemble des systèmes de santé.

Ces partenariats intentionnels contribuent à faire en sorte que les priorités des Premières Nations, des Inuit et des Métis façonnent directement la conception et la prestation des soins et services de santé partout au Canada.

Cet engagement s'appuie sur des orientations éclairées. ESC continue d'être orienté par [Ka-odàkedjig](#), un collectif constitué d'Aînés et Aînés, d'une Gardienne du savoir algonquienne et d'une accompagnatrice pour la vérité et la réconciliation, qui guide le personnel, la haute direction et le conseil d'administration.

Au fil du temps, nos relations se sont approfondies pour évoluer vers un leadership partagé et la coconception, afin que les perspectives fondées sur les distinctions soient davantage prises en compte dans les efforts d'amélioration d'ESC.

Dans le prolongement de ce travail, ESC collabore avec des partenaires pour soutenir les capacités et le leadership locaux. Dans le cadre de notre partenariat continu avec l'Association des gestionnaires de santé des Premières Nations, nous avons co-animé le Réseau des dirigeants de la régie de la santé des Premières Nations ainsi que des séances d'apprentissage, appuyé le lancement de la ligne téléphonique de mentorat Tela-Ella, la conférence nationale de l'Association des gestionnaires de santé des Premières Nations et le Prix national d'excellence en leadership en santé.

Nous employons cette même approche collaborative pour soutenir le personnel de santé métis et promouvoir la sécurisation culturelle. Lors du Forum sur la santé du Ralliement national des Métis, nous avons soutenu des initiatives visant à renforcer les facteurs de protection de la main-d'œuvre métisse grâce à des soins tenant compte des traumatismes et centrés sur la sécurité culturelle. Au cours de l'événement, ESC et l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) ont coprésenté leurs travaux conjoints pour intégrer les indicateurs de sécurité culturelle directement dans les parcours de soins.



Soutenir les partenaires des régions nordiques, rurales et éloignées

Chaque année, ESC et l'ICIS réunissent les leaders des services de santé des régions rurales, nordiques et éloignées du Canada en vue d'élaborer des solutions efficaces et pérennes pour améliorer les soins et la santé des personnes vivant dans ces régions. Parmi les thèmes couverts en 2025 figuraient l'amélioration des soins primaires, la sécurisation culturelle et la diffusion des modèles de soins performants.

« Prendre le temps de réfléchir aux enjeux importants m'est particulièrement utile pour faire évoluer mon travail. On a rarement l'occasion de voir réunies dans une même pièce autant de personnes formidables qui comprennent les défis de nos régions nordiques et éloignées et souhaitent faire part de leurs réussites. »

– Une personne participante

En partenariat avec le gouvernement des Territoires du Nord-Ouest, nous avons également soutenu un sommet sur l'innovation en santé visant à explorer une réforme des soins de santé primaires qui tienne compte des réalités du Nord et des priorités des Premières Nations, des Inuit et des Métis.



Sécurité culturelle et équité des soins et services

Les obstacles en matière d'accès aux soins ne sont pas seulement géographiques ou financiers. Ils dépendent aussi du fait que les soins soient sécurisants, respectueux et ancrés dans les cultures et les communautés des personnes.

Dans l'ensemble des programmes soutenus par ESC, les équipes s'emploient à traduire les objectifs d'équité et les engagements en matière de sécurité culturelle en changements concrets dans la prestation et l'expérience des soins.

Ce travail repose sur des années d'apprentissage aux côtés des patientes et patients, des communautés et des partenaires pour bien comprendre ce qu'il faut faire pour passer d'engagements en matière d'équité à des changements mesurables dans l'expérience et les résultats des soins.

Une telle transformation doit s'amorcer de l'intérieur. Dans le cadre de notre *Plan d'action sur la vérité et la réconciliation*, nous intégrons de plus en plus les perspectives des Premières Nations, des Inuit et des Métis dans nos programmes, ressources et approches d'évaluation. Comme le souligne notre [rapport annuel sur le Plan d'action sur la vérité et la réconciliation](#), cela passe par l'adoption des approches d'évaluation des Premières Nations, des Inuit et des Métis pour mesurer notre impact et intégrer la sécurisation culturelle dans nos principales ressources d'apprentissage. Nous avons également collaboré avec The Indigenous Reconciliation Group pour offrir aux patientes et patients partenaires ainsi qu'au personnel le cours *La compétence et l'humilité culturelles dans les relations avec les Autochtones*.

Dans la continuité de ces engagements internes, nous appuyons les organismes dans leur propre cheminement. Le **programme Parcours vers la sécurité culturelle** a aidé 14 équipes à pérenniser les progrès réalisés dans le cadre de projets de sécurisation culturelle. Grâce à des communautés de pratique, de l'accompagnement et des occasions de réseautage en personne, les équipes participantes ont co-élaboré et validé un parcours concret et fondé sur des données probantes ancré dans les réalités du terrain et des pratiques réfléchies.



Meeka Kakudluk, Aînée inuk, a rencontré l'équipe de L'Hôpital d'Ottawa, inscrite au programme *Parcours vers la sécurité culturelle*, pour soutenir son projet d'offrir des aliments traditionnels aux patientes et patients inuits.

« Je sais que ce programme sera extrêmement bénéfique aux patientes et patients inuits, car nous considérons les aliments traditionnels comme des remèdes », a confié Meeka Kakudluk.





« J'ai beaucoup apprécié l'atmosphère authentique et accueillante qui a régné à chacune des séances. Tout a été soigneusement pensé pour que les personnes autochtones occupent une place centrale. Je ne peux pas être plus fière du travail auquel j'ai participé. **Mahsi cho!** »

– Anastassia Judas, défenseure principale des patientes et patients autochtones, Administration des services de santé et des services sociaux des Territoires du Nord-Ouest, Hôpital territorial Stanton



Pour développer davantage les capacités du système, ESC a lancé le **Cadre d'action pour l'équité en santé**, une ressource co-élaborée avec des patientes et patients, des communautés et des partenaires du système de santé pour favoriser des soins équitables et respectueux des valeurs culturelles. Ce cadre est l'aboutissement de plusieurs années de partenariats et d'initiatives d'amélioration; il reprend les enseignements tirés et propose aux organismes des approches concrètes et adaptables. Il appelle à une action collective pour combattre les iniquités systémiques qui influent sur les résultats de santé, et offre un point de départ concret pour cette démarche.

Afin de présenter le cadre et de soutenir sa mise en œuvre, nous avons rejoint 1109 personnes dans le cadre de l'**Échange de connaissances virtuel sur l'équité, la diversité et l'inclusion**. Elles ont exploré les fondements du cadre, ont entendu les perspectives des personnes impliquées dans son élaboration, et sont reparties avec huit actions concrètes à mettre en œuvre au sein de leur équipe ou organisme.

88 % des personnes participantes ont indiqué mieux comprendre comment appliquer les principes d'équité en santé grâce à la série

« Le processus de cocréation du Cadre d'action pour l'équité en santé d'ESC m'a permis de constater que les actions fondées sur les valeurs sont essentielles pour favoriser le changement. Il a modifié ma façon d'interagir avec le personnel, et mon regard sur les politiques de santé. J'ai le sentiment que ce cadre d'action continuera d'avoir des retombées positives durant de nombreuses années. »

– Jocelyn Adams, directrice exécutive,
Soins d'affirmation de genre Î.-P.-É.



Pour favoriser l'équité en santé, il faut non seulement de vastes efforts de développement des capacités, mais aussi un soutien spécialisé pour les groupes structurellement vulnérables. Dans le cadre du projet collaboratif **Améliorer l'équité dans l'accès aux soins palliatifs**, qui a pris fin au cours de l'exercice 2025–2026, ESC et le Partenariat canadien contre le cancer ont réuni 23 communautés afin de concevoir, de mettre en œuvre et d'évaluer des modèles de soins axés sur l'équité. D'après une évaluation économique de ces modèles, les patientes et patients inscrits étaient 33 % moins susceptibles de se rendre aux services d'urgence. Après déduction des coûts du programme, le modèle a permis une économie nette de 9561 \$ par patient. Ces résultats démontrent l'intérêt d'investir dans les modèles dirigés par les communautés, tant pour les patientes et patients que pour le système de santé.

Assurer des soins palliatifs axés sur l'équité aux personnes en situation d'itinérance

The Bridge est un refuge situé à Dartmouth, en Nouvelle-Écosse, qui propose un modèle de soins de santé et de services sociaux unique en son genre. Il a pour vision d'offrir deux lits en soins palliatifs pour soutenir les personnes en situation d'itinérance ou de logement précaire.

Le programme *Améliorer l'équité dans l'accès aux soins palliatifs* lui a permis de bénéficier des connaissances, des ressources et du réseau nécessaires pour concrétiser cette vision, en collaboration avec de nombreux partenaires communautaires. Guidée par une volonté

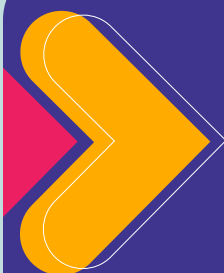
de collaboration intersectorielle et de prise en charge collective, l'équipe travaille depuis deux ans à l'élaboration d'un espace alternatif, sécuritaire et bienveillant pour les personnes qui vivent avec une maladie grave limitant l'expérience de vie; un lieu où les résidentes et résidents peuvent recevoir des soins complets, entourés de leur famille de cœur, sans jamais avoir à entrer dans un milieu hospitalier traditionnel.

« Même si ce travail est difficile, le fait d'avoir accès à un réseau et à des ressources communes grâce au programme a été extrêmement précieux et nous a permis de faire progresser notre initiative », a affirmé l'équipe de Santé Nouvelle-Écosse.



Des partenariats au Canada atlantique

Financée conjointement par les quatre ministères de la Santé du Canada atlantique, la Collaboration sur la qualité des soins et la sécurité des patients de l'Atlantique (CQSSPA) travaille avec ESC depuis 2011 pour améliorer la qualité et la sécurité des soins et services de santé pour les personnes vivant dans ces provinces. En 2025–2026, ce partenariat a pris une nouvelle ampleur. Avec ESC assurant le secrétariat, la Collaboration a renforcé son ancrage régional et centré l'attention collective sur la gestion des incidents. Des groupes de travail ont été constitués dans les quatre provinces pour partager des politiques, des outils et des ressources, en vue de mettre sur pied une approche plus uniforme pour tirer des leçons des incidents liés à la sécurité du patient et prévenir les préjudices futurs.



« Pour moi, l'établissement de liens et de relations est l'aspect le plus important de nos rencontres. Les efforts d'amélioration de la qualité peuvent parfois sembler abstraits. Il est donc extrêmement précieux de pouvoir échanger avec des personnes qui font le même travail. »

– Membre de la CQSSPA



Crédit photo : Fédération canadienne des syndicats d'infirmières et infirmiers

Ancrer les politiques systémiques dans des progrès tangibles

Lors de la réunion sur les politiques organisée en juillet 2025 par la Fédération canadienne des syndicats d'infirmières et infirmiers, Jennifer Zelmer, présidente-directrice générale d'ESC, a rejoint des leaders, parmi lesquels des premiers ministres, pour discuter de la sécurité des patients et mettre en lumière les personnes qui font avancer l'amélioration des soins partout au Canada.

Conseil d'administration

Gail Tomblin Murphy (présidente)*

Feisal Keshavjee (vice-président)*

Martin Beaumont

Antoine Désilets

Jeanette Edwards

Antoine Groulx

Megan Hunt*

Alika Lafontaine*

Kedar Mate

Jane McMullan

Tammie Myles

Heather Thiessen

Elizabeth Toller

Matt Torigian*

* En 2025–2026, nous avons souligné les contributions des membres sortants du conseil d'administration, Blair O'Neill (président), Jo-Anne Cecchetto et Ian Rongve, et accueilli Gail Tomblin Murphy (présidente), Feisal Keshavjee (vice-président), Megan Hunt, Alika Lafontaine et Matt Torigian.

Annexes

[Annexe A – Rapport sur le cadre de mesure du rendement 2025–2026](#)

[Annexe B – Défis et risques 2025–2026](#)

[Annexe C – États financiers résumés 2025–2026*](#)

[Annexe D – Rapport sur la rémunération 2025–2026](#)

* Rapport financier audité

Gardons le cap, ensemble



C'est en unissant nos efforts que nous bâtirons un système de santé sûr, équitable et durable pour l'avenir.

Alors que nous lançons notre nouvelle stratégie, nous vous invitons à vous joindre à nous pour façonner l'avenir des soins et services de santé partout au Canada.

Au cours des cinq dernières années, des partenaires de tout le pays ont démontré ce qu'il est possible d'accomplir lorsque les efforts d'amélioration sont coordonnés, soutenus dans le temps et partagés. Les progrès mis en lumière dans ce rapport ne constituent pas un aboutissement, mais une base solide pour le prochain chapitre de l'amélioration des soins et services de santé au Canada.

Explorer le
[site Web d'ESC](#)

S'abonner à
[l'infolettre d'ESC](#)