



CANADIAN
PARTNERSHIP
AGAINST CANCER

Initiative relative aux modèles de soins

CORINNE DALY ET RAQUEL SHAW MOXAM

LE 2 MAI 2022

Objectifs



Lancer officiellement la possibilité de financement pancanadienne des modèles de soins.



Donner un aperçu des outils qui aideront les territoires de compétence à planifier les modèles de soins qu'ils proposent.



Définir l'approche à adopter pour préparer les partenaires à la proposition d'élaboration conjointe.



Discuter de la mobilisation des territoires de compétence dans le cadre de l'enquête sur la planification et obtenir un retour d'information.

Contexte

- Pression croissante sur la capacité des prestataires de soins liés au cancer au Canada.
 - Fardeau du cancer croissant.
 - Attentes croissantes en matière de soins centrés sur la personne dispensés plus près du domicile.
 - Inégalités dans l'accès à des soins de qualité et dans les résultats de santé.
- L'épuisement professionnel des prestataires de soins liés au cancer et des ressources humaines en matière de santé donne l'occasion de mettre au point des moyens novateurs d'optimiser les ressources de manière plus équitable et efficace.
- Pressions sur les systèmes de santé exacerbées par la pandémie de COVID-19.
 - Possibilité pour le système de soins liés au cancer d'optimiser les ressources et la prestation des soins.
- Les modèles de soins sont une approche stratégique visant à soutenir les priorités du plan d'affaires 2022-2027 et à faire progresser les priorités 2, 3, 5 et 7 de la Stratégie canadienne de lutte contre le cancer.
- Une initiative prioritaire définie par le Conseil du Partenariat.

Intégration de l'équité en matière de santé dans les modèles de soins

La priorité sera accordée aux projets visant les objectifs suivants :

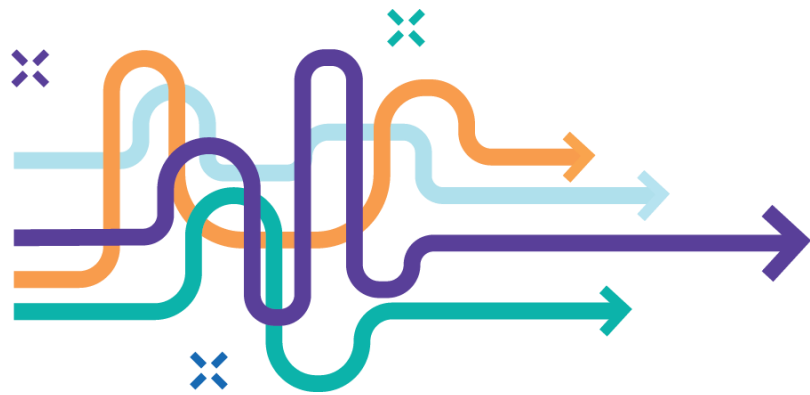
- **Accent sur l'équité en matière de santé :**

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

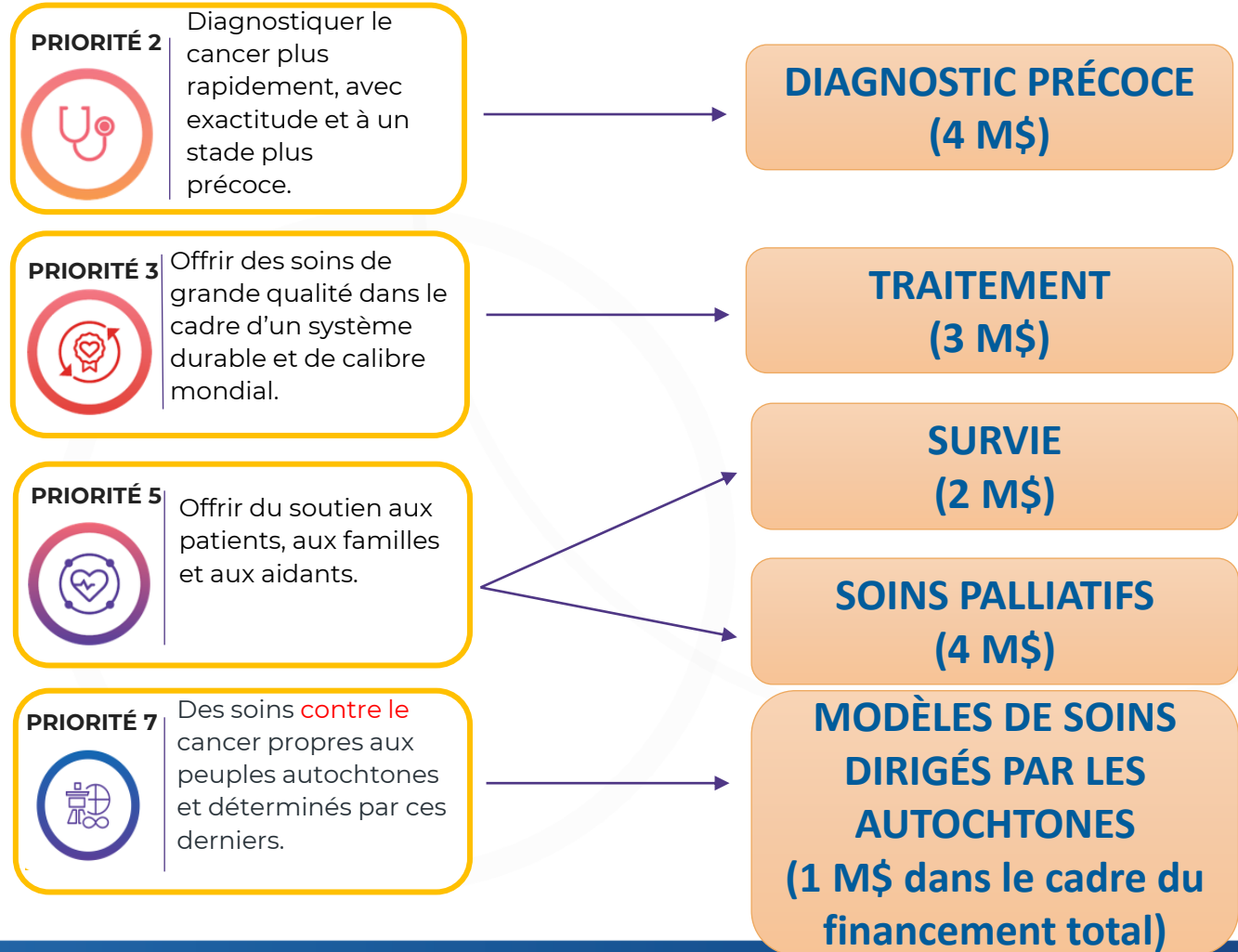
- **Collaboration avec les partenaires communautaires :**

- Élaborer conjointement des solutions qui renforcent l'équité en matière de santé sur la base de priorités communes, en tirant parti des points forts et des connaissances de la communauté en établissant des partenariats avec les Premières Nations, les Inuits et les Métis sur des priorités déterminées par ces peuples, ou en travaillant avec d'autres personnes qui n'ont pas un accès équitable aux soins de santé.

Aperçu du financement de la mise en œuvre



**MODÈLES DE SOINS
13 MILLIONS DE DOLLARS**



Définition des priorités des territoires de compétence : Enquête sur la planification

L'enquête sur la planification sera « légère et allégée », avec des questions centrées sur les points suivants :

- Description du projet/modèle de soins
- Définition des domaines d'intérêt
- Description de la priorité accordée à l'équité
- Degré d'implication des partenaires pour faire progresser l'équité
- Calendrier
- Estimation du budget et des aides nécessaires à la planification et à l'élaboration de la proposition

- Enquête électronique diffusée par le Conseil du Partenariat en mai 2022 (les coresponsables provinciaux et territoriaux et les principaux responsables de la mise en œuvre ont reçu une copie).
- Les territoires de compétence seront encouragés à répondre à l'enquête en collaboration avec les partenaires communautaires.
- Les territoires de compétence peuvent soumettre à l'examen jusqu'à trois propositions de modèles de soins.
- Un soutien financier est disponible pendant la phase de planification (jusqu'à 25 000 \$ par territoire de compétence).

Approche d'évaluation de l'enquête

- Les enquêtes seront évaluées par un comité d'examen afin de s'assurer de ce qui suit :
 - ✓ Des projets prometteurs s'attaquent aux inégalités d'accès à des soins liés au cancer efficaces et de qualité.
 - ✓ On finance au moins un projet par territoire de compétence.
 - ✓ Soutenir des projets diversifiés qui visent à apporter des améliorations sur le plan géographique, du type de cancer, du stade du cancer et des disparités.
- Les résultats de l'évaluation serviront de point de départ pour informer les consultations des territoires de compétence.

Mise au diapason avec les partenaires : un exemple

- Une occasion de faire avancer les efforts de planification des projets des territoires de compétence lorsqu'ils sont prêts, par exemple, le modèle de soins proposé par la Nouvelle-Écosse.
 - Le Partenariat travaille avec la Nouvelle-Écosse sur son calendrier pour fournir des fonds de planification lorsqu'ils seront prêts, ce qui n'aura pas d'incidence sur cette occasion pour les autres territoires de compétence.
 - Fonds de planification pour soutenir l'engagement des communautés dans la planification de la portée de leur projet de modèles de soins (conformément à l'intention des fonds de planification).
 - À leur tour, les premiers utilisateurs donneront un aperçu de l'utilisation et des avantages des fonds de planification et contribueront à l'amélioration et au perfectionnement du processus global du projet.

Rôle proposé pour le Conseil du Partenariat et les responsables régionaux

Rôle du Conseil du Partenariat :

- En tant que gestionnaire de cette possibilité de financement, il faut être conscient des projets potentiels et mobiliser les partenaires dans la planification de ces projets.
- Transmettre l'enquête de planification aux partenaires de l'élaboration conjointe.

Rôle des responsables régionaux :

- Soutenir l'élaboration de la liste de distribution de l'enquête.
- Servir de liaison pour soutenir la diffusion de l'enquête et les consultations des territoires de compétence (par exemple, aider à mettre en relation les territoires de compétence avec les aides à la planification, le cas échéant).
- Se consulter sur la modélisation des priorités des territoires de compétence en fonction des réponses à l'enquête.

Soutien et collaboration : feuille de route à six mois

Élaboration conjointe de propositions (à partir de l'**automne**, au fur et à mesure)

Date limite pour l'enquête de planification
(13 juin)

Consultations des partenaires
(été/automne)

- Finaliser l'orientation des projets et les aides nécessaires à leur mise en œuvre.

Webinaire sur la boîte à outils*
(17 mai)

Journée portes ouvertes*
(1^{er} et 9 juin)

- Répondre aux questions relatives à l'enquête sur la planification.

Lancement de l'enquête sur la planification
(mi-mai)

- Aperçu de la boîte à outils et de la façon dont elle peut être utilisée pour soutenir la mise en œuvre par les territoires de compétence.

Présentation au Conseil du Partenariat
(2 mai)



*Les webinaires seront enregistrés

Discussion

1. Avez-vous des questions sur le processus de planification et sur la façon dont vous y contribuerez?
2. Voyez-vous des risques liés au calendrier proposé?



Annexe

Modèles de soins ancrés dans la Stratégie canadienne de lutte contre le cancer 2022-2027



PRIORITY OUTCOMES

PRIORITY 1 Decrease the risk of people getting cancer



PRIORITY 4 Eliminate barriers to people getting the care they need



PRIORITY 6 Culturally appropriate care closer to home



PRIORITY 2 Diagnose cancer faster, accurately and at an earlier stage



PRIORITY 5 Deliver information and supports for people living with cancer, families and caregivers



PRIORITY 7 Peoples-specific, self-determined cancer care



PRIORITY 3 Deliver high-quality care in a sustainable, world-class system



PRIORITY 8 First Nations-, Inuit- or Métis-governed research and data systems

