



# Priorités du système ontarien de soins aux malades en phase critique : 2022 à 2024

---

Document de travail

Avril 2022

# 1. Système ontarien de soins aux malades en phase critique

Afin d'assurer aux malades en phase critique une prestation de soins de qualité, accessible et en temps opportun en Ontario, SMPCO (Soins aux malades en phase critique Ontario) travaille en collaboration avec les partenaires du système pour élaborer et coordonner de façon centralisée des solutions intégrées pour les soins aux malades en phase critique et les programmes spécialisés qui y sont associés. La figure 1 ci-dessous illustre l'étendue du mandat provincial de SMPCO et la portée de ses programmes. La figure 2 donne un aperçu des nombreux partenaires du système de soins aux malades en phase critique qui jouent un rôle dans la prestation de soins de haute qualité aux patients de l'Ontario et à leurs familles, et illustre le réseau de collaboration qui a soutenu les interventions lors de la pandémie de la COVID-19.

Figure 1 : Programmes et initiatives de SMPCO



6 principaux secteurs d'activité hospitalière axés sur les parties prenantes

8 volets d'intervention à l'échelle du système pour soutenir les soins aux malades en phase critique

4 piliers d'action pour le développement et le suivi du système

Tout pour améliorer l'accès, la qualité, l'intégration et la valeur du système pour les patients des Soins aux malades en phase critique en Ontario

Figure 2 : Partenariats de SMPCO pour un système intégré de soins aux malades en phase critique (2021-2022)



## 2. Définir la voie de l'avenir : Priorités pour les soins aux malades en phase critique et les programmes associés (2022 à 2024)

---

Dans le prolongement du Plan ontarien des soins aux malades en phase critique (2018-2021), les priorités actualisées du système s'harmonisent avec les cinq piliers prioritaires du plan 2018-21. Ceux-ci ont été présentés comme une feuille de route pour les soins aux malades en phase critique et les programmes de spécialité qui y sont associés (2022-2024). Les priorités reflètent les besoins et les possibilités identifiés grâce aux comités consultatifs et aux assemblées publiques de SMPCO, et à sa participation aux tables de planification locales et provinciales pendant la pandémie.

### Processus de consultation

#### Réunions publiques de SMPCO (2021)

En octobre 2021, SMPCO a mené une série d'assemblées publiques en tenant quatre forums de discussion régionaux, organisés conjointement avec les régions de Santé Ontario (Nord, Ouest, Toronto/Centre, et les régions de l'Est). Avec près de 400 participants, les discussions et les consultations ont fourni d'excellents éléments sur lesquels sont basées les priorités du système pour l'avenir. Le thème des assemblées publiques était *Building for the Future: The Influence of a Pandemic on Ontario's Critical Care Priorities* [Construire pour l'avenir : L'influence d'une pandémie sur les priorités de l'Ontario en matière de soins aux malades en phase critique].

L'ordre du jour de la rencontre comprenait des discussions de planification portant sur les ressources humaines en santé, la capacité d'accueil, le flux des patients et les investissements dans le système qui amélioreront la durabilité du système de soins aux malades en phase critique. Les participants ont pris part à des séances en petits groupes pour discuter des besoins en matière de renforcement de la capacité pour un système de soins aux malades en phase critique performant et intégré pour les groupes de patients adultes, pédiatriques et néonataux.

#### Planification du système de soins aux malades en phase critique

Les priorités mentionnées dans le présent document ont fait l'objet d'un processus d'examen avec les comités consultatifs de SMPCO pour s'assurer qu'ils répondent aux besoins et aux possibilités ciblés par la communauté des soins aux malades en phase critique.

Les comités consultatifs de SMPCO comprennent le Comité consultatif des soins aux malades en phase critique, le Comité consultatif des soins intensifs néonataux de l'Ontario, le Comité consultatif de l'Ontario en traumatologie, le Comité consultatif des soins pédiatriques aux patients en phase critique, et le Comité consultatif provincial en neurochirurgie.

SMPCO continuera d'impliquer la communauté des soins aux malades en phase critique et les dirigeants du système pour partager et discuter des progrès réalisés par rapport aux objectifs clés identifiés dans le présent document, et intégrera les commentaires recueillis pour miser sur la force d'un système de soins aux malades en phase critique intégré, en croissance et en apprentissage.

## Priorités du système de soins aux malades en phase critique 2022-2024

Le Plan ontarien des soins aux malades en phase critique (POSMP) 2018-2021 décrivait cinq axes d'intervention prioritaires :

- 1) Développer des **partenariats avec les patients et les familles** pour prodiguer les soins qui comptent le plus pour ceux qui les reçoivent
- 2) Favoriser l'**innovation des soins** et l'amélioration fondée sur les données
- 3) Améliorer **les systèmes de soins** pour simplifier et accélérer les soins dans l'ensemble du continuum
- 4) Faciliter l'**accès** aux soins aux malades en phase critique en temps opportun et améliorer le **cheminement** des patients.
- 5) Promouvoir la **force des effectifs** en privilégiant les compétences et les capacités pour des cliniciens prêts pour le futur.

Dans le prolongement du Plan ontarien des soins aux malades en phase critique 2018-2021, les priorités décrites ci-dessous pour 2022-2024 guideront le travail de SMPCO en collaboration avec les partenaires du système et serviront à déterminer les livrables du plan opérationnel annuel au Ministère de la Santé.

Les priorités établies pour 2022-24 s'harmonisent avec le POSMP 2018-2021 et sont réparties sous les mêmes cinq catégories.

**En partenariat avec la communauté de soins aux malades en phase critique et les dirigeants régionaux, SMPCO priorisera s'appliquera à:**

	<b>Partenariats patient et famille*</b>	Élaborer et mettre en oeuvre des initiatives pour faire progresser, évaluer et suivre les partenariats entre le patient et sa famille dans l'ensemble du système de soins aux malades en phase critique et des programmes spécialisés qui y sont associés
	<b>Innovation des soins</b>	Diriger l'adoption coordonnée d'innovations cliniques et technologiques pour soutenir des soins de qualité efficaces et sûrs
	<b>Systèmes de soins</b>	Diriger l'élaboration, la mise en oeuvre et le suivi d'initiatives visant à favoriser une approche collaborative pour un système de soins intégré
	<b>Accès et flux des patients</b>	Diriger l'élaboration, la mise en oeuvre et le suivi d'initiatives visant à favoriser l'accès aux soins aux malades en phase critique et aux services associés, et à améliorer le flux des patients
	<b>Ressources humaines de la santé (Force des effectifs)</b>	Diriger l'élaboration, la mise en oeuvre et le suivi d'une série d'initiatives systémiques visant à stabiliser et à assurer la viabilité de la main-d'oeuvre interprofessionnelle dans les domaines des soins aux malades en phase critique et des programmes spécialisés qui y sont associés

\*La famille du patient comprend les personnes désignées par le patient pour participer aux soins et à la prise de décisions.

La section suivante présente les objectifs clés permettant de réaliser chacune de ces priorités.

## Partenariats Patient et famille\*



### Priorité pour 2022-2024

Élaborer et mettre en oeuvre des initiatives pour faire progresser, évaluer et suivre les partenariats entre le patient et sa famille dans l'ensemble du système de soins aux malades en phase critique et des programmes spécialisés qui y sont associés

#### Ce que nous apprennent les parties prenantes:

- Les hôpitaux ont établi de nouveaux protocoles et des canaux virtuels pour interagir avec les familles touchées par les restrictions des visites en personne pendant la pandémie.
- Les équipes des USI reconnaissent la valeur du sondage électronique *Satisfaction familiale à l'égard des services de soins intensifs (FS-ICU)* et souhaitent reprendre les enquêtes pour les unités qui y participent déjà et étendre le déploiement à d'autres unités.

#### Objectifs clés:

- Renforcer l'utilisation provinciale de l'outil FS-ICU pour évaluer la satisfaction des familles et guider les projets d'amélioration pour les groupes de patients adultes, pédiatriques et néonataux.
- Élargir l'accès aux outils de suivi de la performance en matière de satisfaction des familles afin de soutenir les initiatives locales et régionales d'amélioration de la qualité.
- Élaborer un système de collaboration tant régional que provincial avec l'engagement et le partenariat des patients et des familles dans le domaine des soins aux malades en phase critique et les programmes associés (p.ex., structures et rôles)

\*La famille du patient comprend les personnes désignées par le patient pour participer aux soins et à la prise de décisions.

## Innovation des soins



### Priorité pour 2022-2024

Diriger l'adoption coordonnée d'innovations cliniques et technologiques pour soutenir des soins de qualité, efficaces, et sûrs

#### Ce que nous apprennent les parties prenantes:

- Les technologies nouvelles et existantes permettent de réaliser des progrès pour rapprocher les soins du domicile et améliorer l'accès aux points de service pour le patient en phase critique avant le transfert.
- Il est possible d'améliorer le système pour mieux cibler les besoins en données et l'accès/les liens aux données, afin d'orienter la planification et les nouvelles innovations technologiques.
- La communauté des soins aux malades en phase critique est animée par une forte volonté de partager les meilleures pratiques et de favoriser les discussions entre collègues.

#### Objectifs clés:

- Améliorer la disponibilité de l'aide aux soins virtuels et des ressources qui assurent la survie dans les régions rurales et éloignées de la province.
- Accroître la **disponibilité des données** pour améliorer la qualité et l'analyse comparative des résultats.

- Multiplier les occasions de partager les meilleures pratiques et soutenir l'application des connaissances dans la communauté des soins aux malades en phase critique.

## Systemes de soins



### Priorité pour 2022-2024

Diriger l'élaboration, la mise en œuvre et le suivi d'initiatives visant à favoriser une approche collaborative pour un système de soins intégré

#### Ce que nous apprennent les parties prenantes:

- Il est possible d'approfondir le travail avec les régions pour améliorer la capacité du système et la planification en soutenant la transition des patients dans l'ensemble du système.
- Les leçons tirées de la réponse à la COVID-19 à l'échelle de la province peuvent éclairer les processus de gestion d'une augmentation importante de la demande, en s'appuyant sur les principes et les éléments actuels du Programme de gestion de l'augmentation de la demande pour les soins aux malades en phase critique.
- Il existe une volonté de renforcer les outils de suivi de rendement du système, les rapports et leur diffusion, ainsi que le partage des connaissances, afin de soutenir la prise de décisions partagée en cas de pandémie et pour les opérations post pandémiques.

#### Objectifs clés:

- Soutenir et faciliter l'élaboration de solutions et de structures régionales qui favorisent des systèmes de prestation de soins rapides, efficaces et de qualité supérieure.
- Définir les processus en cas d'augmentation majeure de la demande pour les soins aux malades en phase critique tout en intégrant le raffinement des processus adaptés à la demande légère et modérée.
- Rendre accessibles les données sur les soins aux malades en phase critique et les programmes connexes pour centrer les efforts visant à améliorer la qualité, l'accès et l'intégration du système pour tous les fournisseurs de soins

## Accès et flux des patients



### Priorité pour 2022-2024

Diriger l'élaboration, la mise en œuvre et le suivi d'initiatives visant à favoriser l'accès aux soins aux malades en phase critique et aux services associés, et à améliorer le flux des patients

#### Ce que nous apprennent les parties prenantes:

- La collaboration qui a marqué la réponse à la pandémie peut être élargie aux régions pour servir à identifier et atténuer les lacunes des services, réduire les obstacles à l'accès et améliorer le flux des patients et la qualité des soins.
- La base de connaissances peut être renforcée pour mieux comprendre la capacité et les possibilités du système ainsi que l'évolution du flux des patients, afin d'améliorer l'accès aux soins des malades en phase critique.
- La collaboration avec les partenaires qui assurent le transport est essentielle en tout temps pour garantir aux patients des soins appropriés en temps opportun et plus près de chez eux.

### Objectifs clés:

- Soutenir et faciliter l'élaboration de solutions régionales pour un meilleur accès aux soins aux malades en phase critique et aux programmes de sous-spécialités.
- Améliorer le flux de patients et réduire les inégalités dans l'accès aux soins aux malades en phase critique et aux programmes de spécialités associés.
- Identifier les projets d'amélioration des services, des processus et des mécanismes qui sous-tendent le cheminement efficace des patients dans le système pour les services aux malades en phase critique.

## Ressources humaines de la santé (Force des effectifs)



### Priorité pour 2022-2024

Diriger l'élaboration, la mise en œuvre et le suivi d'une série d'initiatives systémiques visant à stabiliser et à garantir une main-d'œuvre interprofessionnelle durable dans le domaine des soins aux malades en phase critique et des programmes spécialisés qui y sont associés.

### Ce que nous apprennent les parties prenantes:

- Il faut mettre l'accent sur les stratégies visant à favoriser la rétention, le recrutement et la formation au sein de l'équipe interprofessionnelle, et y intégrer des éléments intentionnels pour soutenir le bien-être et la santé mentale du personnel des soins aux malades en phase critique.
- Dans le domaine des soins aux malades en phase critique, les défis que doivent relever les ressources humaines en santé (RHS) sont complexes et exigent des efforts coordonnés avec les partenaires du système (y compris Santé Ontario, le ministère de la Santé, les associations professionnelles et les collègues).
- Pour tenir compte des contextes locaux, prévoir des initiatives de RHS assez souples pour s'adapter aux besoins des hôpitaux et des unités de soins aux malades en phase critique.
- Il importe d'intégrer la planification de modèles médicaux qui soutiennent la prestation de soins pour des volumes croissants de patients.

### Objectifs clés:

- Travailler en partenariat avec le ministère de la Santé, Santé Ontario, et les responsables de l'éducation pour éclairer et orienter les investissements politiques pour les parties prenantes.
- Mettre en œuvre des initiatives RHS pour améliorer le recrutement et la rétention pour les soins aux malades en phase critique et maintenir l'équilibre entre le travail et la vie personnelle chez les praticiens.
- Faciliter le transfert et l'échange de connaissances sur les stratégies efficaces en place dans les hôpitaux ou les régions pour améliorer le bien-être et la rétention des équipes de soins aux malades en phase critique.
- Identifier les stratégies permettant d'accroître et d'améliorer la capacité à fournir des soins aux patients, en s'appuyant sur des modèles médicaux qui optimisent le champ d'exercice.

### 3. Annexe – À propos de SMPCO

---

Mis sur pied en 2005 par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée sous le nom de Secrétariat des soins aux malades en phase critique, à la suite de l'épidémie de SRAS de 2003, Soins aux malades en phase critique Ontario (SMPCO) poursuit son mandat : travailler en collaboration avec les partenaires du système pour développer et coordonner des solutions intégrées pour les soins aux malades en phase critique et les programmes spécialisés qui y sont associés. Le travail de SMPCO est axé sur la prestation de soins rapides, accessibles et de haute qualité pour les malades en phase critique au sein d'un système intégré pour l'Ontario.

SMPCO a dirigé la mise en œuvre de la première Stratégie des soins aux malades en phase critique (lancée en 2005), laquelle a jeté les bases de bon nombre des programmes et initiatives qui ont soutenu le système de soins aux malades en phase critique pour lui permettre de répondre efficacement à la pandémie de COVID-19. Depuis le début de 2020, la pandémie de COVID-19 a eu des répercussions importantes sur le système de soins intensifs de l'Ontario et sur l'ensemble du système de santé. Pendant toute cette période, l'engagement continu de SMPCO et la planification collaborative avec les partenaires du réseau ont permis de renforcer le système intégré de soins aux malades en phase critique de la province.

Grâce à une collaboration continue avec les partenaires du système, SMPCO a mis en œuvre de nombreux programmes qui font maintenant partie intégrante du système de soins aux malades en phase critique de l'Ontario. Nombreux à avoir été recommandés comme des améliorations nécessaires après le SRAS, ces programmes et initiatives ont permis une réponse intégrée du système de soins à la pandémie de COVID-19 dans la province. Ces éléments de base comprennent, sans s'y limiter :

- Mise en œuvre d'un programme évolutif de gestion de la capacité de pointe dans chaque hôpital ontarien doté d'une unité de soins aux malades en phase critique;
- Réserve provinciale de ventilateurs pour répondre à l'augmentation de la demande;
- Le Système d'information sur les soins aux malades en phase critique (SISMPC) permet de suivre les lits occupés et disponibles pour chaque unité de soins aux malades en phase critique de niveau 2 et de niveau 3, adultes et pédiatriques, et chaque unité de soins intensifs néonataux (USIN) en Ontario ;
- Un système intégré dans lequel chaque unité de soins aux malades en phase critique pour adultes de la province fait partie de Réseaux Locaux de Soins Critiques sous la direction et le soutien des chefs cliniques des soins aux malades en phase critique et des vice-présidents principaux d'hôpitaux;
- Des équipes d'intervention en soins aux malades en phase critique qui permettent de prodiguer des soins intensifs aux adultes et aux enfants au-delà des murs de l'unité de soins intensifs et soutiennent un effectif accru de fournisseurs de soins aux malades en phase critique; et
- Une longue tradition en termes de planification annuelle de la capacité en lits de soins aux malades en phase critique dans le système.

SMPCO est inébranlable dans son engagement à améliorer l'accès, la qualité, l'intégration et la valeur du système de soins aux malades en phase critique de l'Ontario. Une communication bidirectionnelle continue avec les intervenants du système, par le biais de multiples canaux, comme les comités consultatifs et les assemblées publiques, a permis à la communauté des soins aux malades en phase critique de partager ses expériences pendant la pandémie et ses priorités pour l'avenir, et de commencer à définir la voie à suivre pour le système de soins aux malades en phase critique de l'Ontario