

# NosSoins

## Panel sur les priorités en soins primaires du Manitoba

Le panel sur les priorités de NosSoins Manitoba a réuni 30 personnes vivant au Manitoba, choisies au hasard pour refléter approximativement les caractéristiques démographiques de la province. Ils ont passé environ 30 heures à écouter des experts et à délibérer ensemble avant de formuler des recommandations sur ce à quoi devrait ressembler un meilleur système de soins primaires. NosSoins a également organisé des panels sur les priorités en Ontario, au Québec, en Colombie-Britannique et en Nouvelle-Écosse en 2023. Pour plus d'informations, visitez le site [OurCare.ca/PrioritiesPanels](https://OurCare.ca/PrioritiesPanels).

### Panel sur les priorités du Manitoba en bref

- 30 membres
- 15 conférenciers invités
- 31 heures de programmation
- 27 recommandations

### Valeurs des membres

- Disponible
- Accessible
- Holistique
- Compréhensible
- Connecté
- Imputable
- Bienveillant
- Durable

### Les problèmes que nous voulons résoudre

Le public ne se sent pas respecté • Les soins ne sont pas coordonnés ou connectés • Les soins sont difficiles d'accès • Les ressources humaines vivent une crise • Le système manque d'imputabilité • Le système n'est pas conçu pour servir tout le monde • Manque de financement et de volonté politique

L'initiative NosSoins a été rendue possible grâce à une contribution financière de Santé Canada, de la Fondation Max Bell et de À chance égale (un partenariat entre MAP et Bureau en gros Canada). Les opinions exprimées dans le présent document ne représentent pas nécessairement celles des bailleurs de fonds.

## Points forts de la recommandation:

### Augmenter le nombre de professionnels de la santé

- Accélérer le processus de reconnaissance d'équivalence des diplômés en médecine formés à l'étranger et mettre en place une formation basée sur le mentorat par les pairs pour les aider à s'intégrer dans le système canadien.
- L'Université du Manitoba et le University College of the North devraient établir et offrir une gamme de programmes d'éducation et de formation, dans le Nord, pour les prestataires de soins primaires.
- Promouvoir activement le Manitoba en tant qu'endroit attrayant pour vivre et pratiquer la médecine.

### Garantir des soins holistiques et centrés sur la personne

- Poursuivre le passage du mode de rémunération des praticiens rémunérés à l'acte vers des modèles fondés sur le travail d'équipe (par exemple, les centres ACCESS) qui offrent des soins holistiques dispensés par une variété de professionnels internes.
- Proposer des soins en dehors des heures de bureau, un accès aux soins primaires 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7, afin de garantir un accès continu et sortir des horaires traditionnels de 9 à 5.

### Équité et déterminants sociaux de la santé

- Rendre obligatoire la formation à la sensibilité culturelle pour conserver sa licence en règle.
- Mettre en place des cliniques de santé mobiles qui prodiguent des soins primaires aux habitants des zones rurales et isolées.
- Rendre obligatoire la présence d'un travailleur social ou d'un travailleur des ressources communautaires à faire partie à plein temps de toutes les équipes de santé.

Financé par



Health  
Canada

Santé  
Canada

Max Bell Foundation



# NosSoins

## Points forts de la recommandation:

### Soins aux peuples autochtones

- Créer et promouvoir un département de la santé autochtone au sein du gouvernement provincial.
- Modifier le programme d'enseignement de la médecine pour tenir compte de la réalité autochtone et s'assurer qu'il tienne compte des traumatismes et s'oppose fermement au racisme anti-autochtone.
- Mettre en place un processus d'orientation communautaire obligatoire pour les nouveaux professionnels qui arrivent dans une communauté afin d'accueillir et de guider les professionnels de la santé dans leurs rôles et responsabilités vis-à-vis de la communauté.

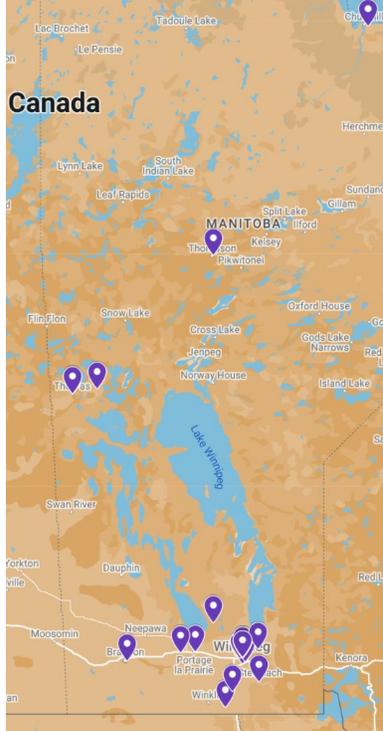
### Favoriser la connectivité et la transparence

- Veiller à ce que les informations sur la santé des patients soient stockées en toute sécurité dans une base de données électronique centralisée à laquelle les patients et les prestataires de soins de santé peuvent avoir accès facilement et gratuitement.
- Exiger des prestataires de soins de santé qu'ils suivent une série clairement définie d'étapes de communication qui s'alignent sur le plan de soins du patient, afin que les patients soient informés et comprennent leur plan de traitement.
- Mettre en place un médiateur des soins de santé financé par l'État afin de garantir que le public (c'est-à-dire les patients et les soignants) dispose d'un protecteur puissant, accessible et mandaté pour défendre ses droits.

### Informé et faire participer le public

- Concevoir et mettre en œuvre une campagne d'éducation publique soutenue et à multiples facettes qui démystifie le système de soins primaires, afin de permettre aux individus de faire des choix éclairés en ce qui concerne les soins qu'ils reçoivent.
- Fournir un point unique d'accès aux données relatives aux performances du système de soins primaires qui soit permanent.
- Prolonger le mandat du panel sur les priorités du Manitoba en tant que panel permanent de citoyens sur les priorités en matière de soins primaires.

NosSoins est une initiative nationale visant à faire participer le public à l'avenir des soins primaires au Canada. Pendant 15 mois, des milliers de personnes vivant au Canada nous ont fait part de leurs espoirs et de leurs priorités pour créer un système équitable et durable qui offre de meilleurs soins à tous. L'étude NosSoins est dirigée par la Dre Tara Kiran, médecin de famille à l'hôpital St. Michael's et scientifique au MAP Centre for Urban Health Solutions, Unity Health Toronto, et titulaire de la chaire Fidani d'amélioration et d'innovation à l'université de Toronto. Pour en savoir plus sur l'étude NosSoins : [OurCare.ca](https://www.ourcare.ca).



### Genre

16 femmes

13 hommes

1 personne non-binaire

### Âge

2 18-29 ans

7 30-44 ans

14 45-64 ans

7 65+ ans

### Géographie

18 Winnipeg

4 Nord

4 Sud

2 Interlake

2 Prairie Mt.

9 membres s'identifiant comme autochtones

5 membres ayant séjourné au Canada moins de 10 ans

5 membres qui s'identifient comme faisant partie d'un groupe racialisé

