

Résumé

Mémoires présentés à la Commission

Une fois que la Commission a affiché son appel de mémoires sur le Web, a invité la présentation de lettres, d'anecdotes, d'exemples d'innovations et de recherche en vue de guider la rédaction du rapport de la Commission, elle a obtenu de nombreuses réponses allant de courts articles à des articles complets. Ils provenaient d'infirmières et infirmiers autorisés de bien des domaines de pratique, d'infirmières praticiennes, d'infirmières psychiatriques autorisées, d'infirmières auxiliaires autorisées, d'étudiants en soins infirmiers, d'enseignants, de membres du public et de différentes organisations.

Les mémoires comportaient de nombreuses recommandations sur les éléments clés d'un système de soins de santé transformé :

- Mettre l'accent sur l'utilisation optimale des ressources afin d'assurer un accès opportun au système de soins de santé public actuel. Garantir que tous les programmes et les services de santé se fondent sur des données probantes et que le système de santé est redevable envers le public dans le cadre de son utilisation des ressources de la santé.
- Accroître la participation des professionnels de la santé et la voix du public afin d'élaborer et de modeler les politiques sociales et de la santé.
- Adopter un modèle de soins de santé préventifs qui favorise le mieux-être, la prévention et la gestion des maladies à tous les niveaux, tout en mettant l'accent sur la formation et les interventions qui encouragent et aident les personnes à s'occuper activement de leur santé. Accorder une plus grande importance à la responsabilité individuelle pour promouvoir la santé et le mieux-être grâce à un mode de vie sain.
- Mettre l'accent sur les soins communautaires et à domicile plutôt que sur le traitement des soins actifs. Augmenter l'aide financière pour les soins et les services communautaires et mettre en place un modèle de prévention et de gestion des maladies chroniques. Mettre en œuvre un meilleur soutien qui facilitera la transition de l'hôpital au domicile.
- Intégrer les services de santé et sociaux qui abordent de manière continue les besoins en santé physique, mentale, émotionnelle, spirituelle et sociale et comprennent l'accès à des fournisseurs de santé, un soutien communautaire, des traitements et des médicaments multiples.
- Augmenter le nombre de lits de soins de longue durée et améliorer les conditions liées à la qualité de vie et au décès dans les milieux de soins de longue durée. Veiller à la formation continue des infirmières et d'autres membres du personnel qui prodiguent des soins à la population gériatrique. Établir des liens avec les organismes communautaires afin d'appuyer le personnel des soins de longue durée.

Commission nationale d'experts

Meilleure santé. Meilleurs soins. Meilleure valeur. Meilleure pratique.

- Améliorer les options en matière de services de soins palliatifs de qualité et de soins en fin de vie dans la communauté. Accroître l'enseignement des soins palliatifs et des soins en fin de vie dans les programmes collégiaux et universitaires et assurer la formation continue de tous les professionnels de la santé.
- Favoriser l'utilisation des soins primaires et augmenter le nombre de médecins et d'infirmières.
- Mettre en place des approches d'équipe multidisciplinaire en matière de soins à l'échelle du système et ayant une portée beaucoup plus vaste.
- Élargir les rôles des différents professionnels de la santé (p. ex. les infirmières, les sages-femmes, les pharmaciens et les ambulanciers paramédicaux) afin de mieux utiliser leurs capacités et de rendre le système plus efficace (p. ex. élargir les droits de prescrire des médicaments des infirmières et infirmiers autorisés; utiliser pleinement les infirmières praticiennes et les infirmières autorisées en soins primaires, communautaires, de longue durée et actifs et dans les cliniques dirigées par des infirmières praticiennes et fournir de l'aide financière aux infirmières autorisées et aux infirmières praticiennes afin de mettre en œuvre des solutions innovatrices de soins de santé).
- Accorder une plus grande valeur aux soins prodigués avec compassion (qui sont souvent négligés en raison de contraintes de temps et d'un plus grand intérêt pour les solutions technologiques). Encourager les partenariats avec les patients au sujet de leur santé en prêtant l'oreille à leurs buts, en les aidant à acquérir des connaissances et en les guidant dans le système de santé.
- Aborder les répercussions des conditions et des inégalités socioéconomiques sur la santé mentale, émotionnelle, spirituelle et physique. Assurer les besoins de base, tels que l'eau courante potable, les mesures sanitaires, le logement et les aliments nutritifs, à des prix abordables sont essentiels pour améliorer la santé des collectivités des Premières nations, des Inuits et des Métis et, en fait, de l'ensemble des Canadiens.
- Financer l'enseignement, la formation continue, le développement du leadership et le mentorat des cadres, des chefs de file et des professionnels de la santé et faciliter la planification de la relève qui s'impose.
- Offrir du soutien et des programmes de santé et de mieux-être aux aidants naturels et aux professionnels de la santé.

Commission nationale d'experts

Meilleure santé. Meilleurs soins. Meilleure valeur. Meilleure pratique.