



INFRASTRUCTURE DE LA SANTÉ NOVATRICE

La création, le maintien et l'élargissement de l'infrastructure de la santé, qui comprend entre autres les hôpitaux, les cliniques communautaires, les établissements de soins à long terme et ceux de soins aux malades chroniques, créent à court terme des emplois et une activité économique et améliorent les soins de santé ainsi que la santé des Canadiens.

Depuis la dernière grande injection de fonds du fédéral dans l'infrastructure de la santé (au cours des années 60¹), les chercheurs, les fournisseurs, les architectes, les ingénieurs et les planificateurs, au Canada comme à l'étrangerⁱⁱ, ont fait d'énormes progrès en matière de structuration des établissements de façon à sauver davantage de vies, à améliorer l'accès aux soins, à attirer et à maintenir en poste les professionnels de la santé et à favoriser les initiatives éco-communautaires. En voici quelques exemples.

1. SAUVER DES VIES

En mettant en œuvre de nouvelles solutions remparts contre les événements malencontreux^{iii iv v}

- Technologie de contrôle de la qualité de l'air qui réduit la propagation de maladies aérogènes
- Technologie qui diminue le nombre d'erreurs de dosage des médicaments dans les hôpitaux et les établissements de santé communautaires
- Mise en place de postes de soins infirmiers qui optimisent la surveillance de multiples patients
- Chambres de patients conçues de façon à réduire la propagation des infections et le besoin d'appareils de levage et de transfert
- Conception de revêtements de sol et de rampes ainsi que matériaux prévenant les chutes des patients ou en réduisant l'impact
- Cloisons antibruit qui favorisent le repos des patients et la surveillance des alarmes et des signaux pour leur attribution
- Postes lave-mains plus accessibles pour une protection accrue des patients

2. AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS

En créant et en modernisant les environnements de soins de santé selon de nouveaux modèles de soins^{vi}

- Installations novatrices qui permettent aux patients de résider dans les établissements de santé communautaires et d'y recevoir des soins
- Environnements qui apportent du soutien aux familles, celles-ci se joignant ainsi à l'équipe de soins aux êtres chers
- Espaces conçus pour prendre en charge des technologies qui accélèrent le retour des patients à la maison de façon sécuritaire
- Services d'urgence qui augmentent l'efficacité du triage
- Conception qui réduit l'inefficacité dans les processus et les communications

3. ATTIRER ET MAINTENIR EN POSTE LES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ ET LES CHERCHEURS

En permettant aux professionnels de pratiquer et de faire de la recherche dans des environnements sûrs et des conditions sanitaires^{vii}

- Environnements qui réduisent le stress physique et les contraintes et favorisent la concentration
- Conception qui favorise une meilleure productivité et une plus grande satisfaction au travail
- Environnements qui soutiennent la position du Canada dans la course mondiale au talent
- Milieux de formation de classe internationale qui mettent de l'avant les meilleures pratiques



Association of Canadian Academic Healthcare Organizations
Association canadienne des institutions de santé universitaires
www.acaho.org

Canadian Healthcare Association
Association canadienne des soins de santé
www.cha.ca

- Salles de travail dans lesquelles les technologies de pointe permettent les meilleures recherches et formations en soins de patients

4. FAVORISER LES INITIATIVES ÉCO-COMMUNAUTAIRES

En réparant et rénovant l'infrastructure pour répondre à des normes environnementales et d'efficacité^{viii ix}

- Systèmes énergétiques, gestion des déchets, systèmes de chauffage et de climatisation plus efficaces
- Adoption de technologies canadiennes qui permettent de respecter les normes environnementales
- Intégration de systèmes de traitement des eaux sans produits chimiques
- Meilleure utilisation de la lumière du jour et recours à des sources de lumière à activation automatique dans les zones non critiques
- Normes qui réduisent les dommages à l'environnement et à la population

ASSOCIATION CANADIENNE DES INSTITUTIONS DE SANTÉ UNIVERSITAIRES

Porte-parole des hôpitaux d'enseignement et des régies régionales de la santé (RRS) ainsi que de leurs instituts de recherche, l'Association canadienne des institutions de santé universitaires (ACISU) compte parmi ses membres plus de 45 organisations de nature variée, allant de l'hôpital à emplacement unique au centre régional multidisciplinaire et à emplacements multiples (également appelés des « hôpitaux de recherche »).

Les membres de l'ACISU, des organisations novatrices axées sur le changement, sont globalement responsables des activités intégrées suivantes :

- fournir à la population canadienne un accès en temps opportun à des services de santé spécialisés et à quelques services de soins de santé primaires de très grande qualité;
- constituer les principaux établissements de formation clinique des professionnels de la santé du Canada, y compris dans le cadre de partenariats avec les 17 facultés de médecine et des sciences de la santé au pays;
- fournir l'infrastructure nécessaire au soutien et à la poursuite de la recherche en santé dans toutes ses dimensions – découverte médicale, production de nouvelles connaissances, application des connaissances, innovation et commercialisation.

Aucune autre organisation dans le domaine de la santé n'assure une telle gamme de services. Nous considérons nos membres, qui constituent le pivot du système de santé, comme une véritable ressource nationale.

ASSOCIATION CANADIENNE DES SOINS DE SANTÉ

L'Association canadienne des soins de santé (ACS) est une fédération qui regroupe 13 organismes hospitaliers et de soins de santé provinciaux et territoriaux au Canada. L'ACS représente, par l'intermédiaire de ses membres, l'ensemble des services de soins, qu'il s'agisse de soins de courte durée ou de longue durée, de soins à domicile ou communautaires, de santé publique, de soins palliatifs, de soins en santé mentale et en toxicomanie, ou encore de ceux destinés aux enfants, aux jeunes et aux familles. Ces services sont offerts par les régies régionales de la santé, les hôpitaux et d'autres établissements et centres qui desservent tous les Canadiens.

L'ACS appuie un système de soins de santé financé par les fonds publics qui donne accès à un ensemble homogène de soins de santé au Canada.

L'ACS est un chef de file et ardent défenseur de solutions en matière de santé qui répondent aux besoins des Canadiens.



Association of Canadian Academic Healthcare Organizations
Association canadienne des institutions de santé universitaires
www.achho.org

 Canadian Healthcare Association
Association canadienne des soins de santé
www.cha.ca

Les services d'élaboration de politiques, de promotion d'intérêts, de communications, de perfectionnement professionnel et de conférence de l'ACS travaillent de concert pour offrir un appui aux membres et promouvoir et servir la vision et la mission de l'association. Obtenez des précisions en consultant notre site Web au www.cha.ca.

NOTES ET RÉFÉRENCES

- i Les deux plus importants investissements du gouvernement fédéral dans l'infrastructure de la santé : le premier en 1948 (*Programme de subventions à la construction d'hôpitaux*) et le deuxième en 1966 (*Loi sur la Caisse d'aide à la santé*).
- ii Au Royaume-Uni, 100 nouveaux hôpitaux verront le jour d'ici 2010 (voir la note vii) et, en 2006, les États-Unis entamaient leur plus grande période de construction dans le secteur de la santé depuis la Seconde Guerre mondiale (*USA Today*, janvier 2006).
- iii Anjali, J. Mahbub, R. « The Architecture of Safety: Hospital Design », *Current Opinions in Critical Care*. 13(6), décembre 2007, p. 714-719.
- iv Stichler, J.F. « Is your hospital hospitable? How Environment Influences Patient Safety », *Nursing for Women's Health*, octobre-novembre 2007, p. 506-511.
- v Wolf, E.J. « Promoting patient safety through facility design », *Healthcare Executive*, vol. 18, n° 4, p. 16.
- vi Conseil canadien de la santé. *Healthcare Renewal in Canada: Accelerating Change*, janvier 2005.
- vii Price Waterhouse Coopers/CABE. *The role of hospital design in the recruitment, retention, and performance of NHS nurses in England*. Sommaire consultable au <http://www.cabe.org.uk/AssetLibrary/2289.pdf>.
- viii American Society of Healthcare Engineering. *Green Healthcare Construction Guidance Statement*. Consultable au [www.http://www.ashe.org/ashe/products/pdfs/ashe_guidance_sustainconst_rev2_0410.pdf](http://www.ashe.org/ashe/products/pdfs/ashe_guidance_sustainconst_rev2_0410.pdf).
- ix Énoncé de vision de la Canadian Coalition for Green Healthcare.