

HEALTH WORKFORCE *Action Plan*

What's the issue?

- Health workers account for **more than 10%** of all employed Canadians and **⅓ of health care spending, or 8% of GDP.**
- But In Canada, health workforce planning takes place without enough basic and detailed data on both regulated and unregulated professions.

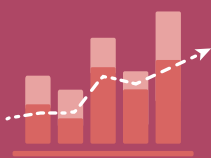


What are the consequences?

- Canada's health workforce (i.e. supply, mix, distribution) isn't aligned with our population needs.
- There is **a growing gap** between the workforce supply and population demand.
- For timely access to safe, high quality patient care and workforce wellbeing, supply and demand must be better aligned.



What's the solution?



DATA: Enhanced data on all health workers across key sectors and jurisdictions, with improved access for a range of those who need these data to make better decisions, while respecting privacy.



TOOLS: Better tools to support government planning now and into the future. New tools will help design a health workforce supply, mix and distribution aligned with population needs.



SUSTAINABILITY, SAFETY AND QUALITY: Addressing workload, burnout and other issues that erode the physical and mental health of our health workers is key to workforce sustainability and ensuring high-quality care for patients, long-term care residents and clients.

*Call to Action to the Federal Government**

- Establish **a health workforce agency** to address critical health workforce data gaps.
- Provide **targeted funding** to the provinces and territories immediately to address critical shortages.

*Supported by over 50 health care organizations and 200 individual signatories. www.hhr-rhs.ca/en/petition.html

Plan d'action

CIBLANT LA MAIN-D'ŒUVRE EN SANTÉ

Quel est le problème?

- Les travailleurs de la santé représentent **plus de 10 %** des personnes ayant un emploi au Canada et **⅓ des dépenses de santé, ou 8 % du PIB**.
- Mais, au Canada, la planification des ressources humaines en santé se fait sans suffisamment de données de base et détaillées sur les professions réglementées et non réglementées.

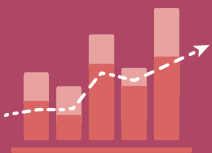


Quelles sont les conséquences?

- La main-d'œuvre en santé au Canada (i.e. effectifs, composition, distribution) n'est pas harmonisée aux besoins de la population.
- Il y a un **écart croissant** entre l'offre en main-d'œuvre et les demandes de la population.
- La demande et l'offre doivent mieux s'harmoniser pour un accès en temps opportun à des soins sûrs et de grande qualité, ainsi que le bien-être de la main-d'œuvre.



Quelle est la solution?



DONNÉES : De meilleures données sur tous les travailleurs de la santé, de tous les secteurs clés des provinces et des territoires, et un meilleur accès pour les personnes ayant besoin de ces données pour éclairer la prise de décisions, tout en respectant la vie privée.



OUTILS : De meilleurs outils pour aider le gouvernement à planifier maintenant et dans l'avenir. De nouveaux outils permettront de déterminer les effectifs, la composition et la distribution qui s'harmonisent aux besoins de la population.



VIABILITÉ, SÉCURITÉ ET QUALITÉ : Examiner les charges de travail, le burn-out et autres problèmes qui minent la santé physique et mentale de nos travailleurs de la santé, est crucial pour assurer la viabilité de la main-d'œuvre, ainsi que des soins de grande qualité pour les patients, les résidents en soins de longue durée et les clients.

Appel à l'action lancé au gouvernement fédéral*

- Créer **une agence de la main-d'œuvre en santé** chargée d'examiner et combler les lacunes importantes dans les données sur la main-d'œuvre en santé.
- Fournir immédiatement, aux provinces et aux territoires, **un financement ciblé** pour qu'ils puissent régler les pénuries criantes.

*Appuyé par plus de 50 organisations de la santé et 200 signataires individuels. www.hhr-rhs.ca/fr/petition.html