

Corporate Update – May 2021

Impact 2040 — the CMA's new strategy

The pandemic has exposed long-standing gaps in health systems, health outcomes and medical culture. As we recover and rebuild, we're calling on physicians, medical learners, other health providers, patients, policy-makers — and all Canadians who believe change is possible — to co-create a better future of health.

Our new strategy, Impact 2040, is a long-term commitment to advance our vision and to achieve:

- a health system that's sustainable, more accessible and patient partnered;
- a new medical culture that's focused on physical and mental well-being, and one that embraces equity and diversity; and,
- a society where every individual has equal opportunities to be healthy.

As our guiding principles of equity and diversity underpin the work on our strategy and are key to achieving our agenda of change, we have shared [proposed governance changes](#) designed to achieve equity and diversity in our leadership. The CMA will be proposing these new governance measures at this year's AGM on August 22.

To stay on top of developments, please visit www.cma.ca regularly.

Registration now open for 2021 CMA Health Summit Series

After a one-year hiatus due to the pandemic, the CMA Health Summit is returning with a series of three virtual, interactive sessions exploring what's needed to rebuild health, the health care system and the medical profession.

[Registration is open](#) for the second session entitled Lessons learned from COVID-19: How do we close Canada's health gap? **June 17, 6:00–8:30 pm ET Thursday, June 17** – 6:00 to 8:30 pm.

Stay tuned for more details and be sure to save these dates:

- **Sunday, Aug. 22** – 12:00 to 2:30 pm ET - Health Summit session 3 – registration opens June 17

Post-Pandemic Expert Advisory Group report

In 2020, the CMA convened the Post-Pandemic Expert Advisory Group (EAG) to assess the current and future impacts of COVID-19. The primary objective of their work was to provide future-focused advice to the CMA's senior management team and the board of directors on the impact of the pandemic in the short and long-term and on how these impacts could be integrated into the CMA's strategic planning process.

We are pleased to share the culmination of the EAG's work in a CMA report entitled *COVID-19 Long-Term Considerations for the Canadian Medical Association*. Informed by the advice of the EAG, this report offers a comprehensive examination of the long-term implications of the COVID-19 pandemic through the lens of health equity, health system integration and health system sustainability. You can view a brief synopsis of the report's three analytic chapters [here](#).

Tackling vaccine hesitancy

As provinces and territories continue to roll out the largest mass immunization effort in history, the CMA has launched a campaign to reach Canadians who have questions about COVID-19 vaccines at Covidquestions.ca.

Advocacy gains

- In direct response to CMA's continued advocacy to address the backlogs of procedures during the pandemic, the federal government has committed to provide \$4 billion in emergency funding through a top-up to the Canada Health Transfer to provinces and territories as well as \$1 billion to support public health capacity to deliver vaccines. As the CMA outlined in its pre-budget submission to the federal government, this new funding should be directed to addressing the ever-growing backlog of surgeries caused by the pandemic and adding sorely needed resources to our public health capacity. We thank the PTMAs for their support. Your collaboration helped us tremendously in achieving this goal.
- In the fall of 2020, the government's throne speech included commitments that CMA has consistently advocated for, including increasing Canadians' access to a family doctor or primary care team as well as addressing other long-standing issues, such as national standards for long-term care and investing in the infrastructure needed to make virtual care a lasting-reality.
- Lastly, CMA's targeted advocacy to address barriers experienced by physicians in accessing federal economic relief programs resulted in the government expanding eligibility to the Canada Emergency Wage Subsidy program, enabling physicians in cost-sharing arrangements to access the program.

National standards for long-term care

The CMA recently published a discussion paper that explores the feasibility of national standards for long-term care facilities across the country. Produced in collaboration with the Canadian Nurses Association, the Canadian Society of Long-Term Care Medicine and the Canadian Support Workers Association, the paper, [National standards for long-term care: the art of the possible](#), calls for government discussions on the long-term care sector and points to the need for measurable commitments as a condition of federal transfers.

Canada's Elder Care Crisis: Addressing the Doubling Demand

A new study commissioned by the CMA estimates the cost and demand for care for older adults will nearly double by 2031. The analysis, [Canada's Elder Care Crisis: Addressing the Doubling Demand](#), conducted by Deloitte, estimates the demand for long-term care and home care over the next decade, and the funding required to meet these care needs.

The CMA is using this report to continue to press the federal government for new demographic-based annual funding to the provinces and territories to support improving care for older adults, as well as a pan-Canadian plan to improve care for older adults across Canada, including committing to working with the provinces and territories on new national standards for long-term care. Read more [here](#). Also see [CMA partners with National Institute on Ageing to highlight critical concerns over long-term care](#).

Physician health and wellness

Sound Mind: New podcast on physician wellness and medical culture

Hosted by the CMA's Dr. Caroline Gérin-Lajoie, this new CMA podcast features conversations with physicians, learners and leaders about what being a "healthy" physician means, the barriers that still exist and the people, programs and projects that are helping medical professionals stay well.

- Episode 1 — *Battling physician burnout*
- Episode 2 — *Unprecedented: COVID-19 and its impact on physician wellness*
- Episode 3 — *The special stress of residency*
- Episode 4 — *Confronting the "hidden curriculum" in medical school*

Access the series [here](#).

Public advocacy campaign on virtual care

On Feb. 15, the CMA launched a public mobilization campaign about virtual care. [CMA Health Advocates](#) (CMA's public mobilization community) supporters are asked to send a letter to their MP, with a copy to their MPPs/MLAs, [using a template letter available on the site](#). The template asked for (1) access to broadband for all Canadians, (2) support for the adoption of virtual care by creating a Digi-Health Knowledge Bank, and (3) the

government's \$240.5 million investment be used to continue expanding publicly funded virtual care. The campaign is being promoted through a newsletter to our current community of supporters (n=90,000) and through a Facebook targeted ad campaign to recruit new supporters.

CMA Foundation

Earlier this year, the CMA Foundation announced a commitment of \$2.5 million to advance knowledge, evidence and innovation in virtual care research in collaboration with the Canadian Institutes of Health Research. The CMA Foundation funding will support research that analyzes the impacts of virtual care on the physician and patient experience, equity of access to care and outcomes of care; explores how virtual care has evolved since the onset of the COVID-19 pandemic; and how virtual care can continue and contribute to the recovery of the health care system in Canada in a post-pandemic world. Click [here](#) for the full announcement.

From Joule to CMA Joule – Building clear connections between the CMA and its subsidiaries

As of Apr. 12, Joule is now [CMA Joule](#). In addition to the name change, you will also notice updated branding to further demonstrate the clear connection between the CMA's subsidiaries.

Although the newly branded CMA Joule may look different, it's still the same company CMA members have grown to trust for resources to support their practice, such as clinical practice tools, leadership training and practice management guidance.

(version française suit)

Nouvelles de l'AMC – mai 2021

Retombées 2040 – la nouvelle stratégie de l'AMC

La pandémie a révélé des lacunes de longue date dans les systèmes de santé, les résultats en santé et la culture médicale. En cette période de relance et de reconstruction, nous demandons aux médecins, aux apprenants en médecine, aux autres professionnels de la santé, aux patients et aux décideurs – ainsi qu'à toute personne, au Canada, qui croit que le changement est possible – de créer ensemble un avenir meilleur en santé.

Notre nouvelle stratégie, Retombées 2040, constitue un engagement à long terme en vue de concrétiser notre vision et de créer :

- un système de santé viable, plus accessible et axé sur le partenariat avec les patients;
- une nouvelle culture médicale axée sur le bien-être physique et mental, qui accueille et favorise l'équité et la diversité;
- une société où la santé est également accessible à tous.

Nos principes directeurs d'équité et de diversité ayant orienté l'élaboration de cette stratégie et étant essentiels à l'atteinte de nos objectifs d'amélioration, nous avons aussi suggéré des changements à la gouvernance pour accroître l'équité et la diversité dans le conseil d'administration. L'AMC proposera ces [nouvelles mesures de gouvernance](#) pendant l'Assemblée générale annuelle le 22 août.

Pour être au courant des dernières nouvelles, visitez régulièrement le www.amc.ca.

Début de la période d'inscription au Sommet de l'AMC sur la santé 2021

Après une pause d'un an en raison de la pandémie, le Sommet de l'AMC sur la santé est de retour avec trois séances interactives virtuelles visant à explorer les mesures nécessaires pour rebâtir la santé des gens, le système de soins de santé et la profession médicale.

[Vous pouvez vous inscrire](#) à la deuxième séance intitulée *Leçons à tirer de la pandémie de COVID-19 : comment combler les écarts en matière de santé au Canada?* **Jeudi 17 juin**, de 18 h à 20 h 30 (HE).

Restez à l'affût pour d'autres détails et assurez-vous de noter ces dates :

- **Dimanche 22 août**, de 12 h à 14 h 30 (HE) : Sommet sur la santé, séance 3 – inscription à partir du 17 juin.

Rapport du Groupe consultatif d'experts postpandémie

En 2020, l'AMC a constitué le Groupe consultatif d'experts (GCE) postpandémie afin d'évaluer les répercussions actuelles et futures de la COVID-19. Le groupe avait pour principal mandat de fournir, à la haute direction et au Conseil d'administration de l'AMC, des conseils axés sur l'avenir concernant les répercussions de la pandémie à court et à long terme et la façon de prendre en compte ces répercussions dans le processus de planification stratégique de l'AMC.

Nous sommes heureux de vous présenter le résultat du travail du GCE sous la forme d'un rapport de l'AMC intitulé *Considérations à long terme relatives à la COVID-19 pour l'Association médicale canadienne*. Ce document propose un examen exhaustif des répercussions à long terme de la pandémie de COVID-19 sous l'angle de l'équité en santé, de l'intégration du système de santé et de la viabilité du système. Vous pouvez lire un bref résumé des trois chapitres analytiques du rapport [ici](#).

Conter la réticence à l'égard de la vaccination

Alors que les provinces et les territoires poursuivent la vaccination de masse la plus importante de l'histoire, l'AMC mène, avec sa page questionscovid.ca, une campagne pour répondre aux Canadiens qui se posent des questions sur les vaccins contre la COVID-19.

Des démarches de représentation fructueuses

- Répondant directement aux représentations soutenues de l'AMC concernant le rattrapage des retards en chirurgie dus à la pandémie, le gouvernement fédéral s'est engagé à verser aux provinces et aux territoires un financement d'urgence de quatre milliards de dollars sous la forme d'une bonification du Transfert canadien en matière de santé, auquel s'ajoute une enveloppe d'un milliard de dollars pour aider la santé publique à livrer les vaccins. Comme l'AMC l'a précisé dans son mémoire prébudgétaire au gouvernement fédéral, ce nouveau financement devrait servir à réduire l'accumulation toujours croissante des retards en chirurgie et à offrir des ressources additionnelles absolument nécessaires pour appuyer notre capacité en santé publique. Nous aimerais remercier les AMPT pour leur appui. Votre collaboration nous a grandement aidé à atteindre cet objectif.
- Le discours du Trône prononcé à l'automne 2020 comprenait des engagements que l'AMC a réclamé à maintes reprises, concernant notamment un meilleur accès à un médecin de famille ou aux soins primaires, ainsi que d'autres enjeux de longue date, comme des normes nationales pour les soins de longue durée et des investissements dans les infrastructures nécessaires pour pérenniser les soins virtuels.
- Enfin, dans la foulée des représentations de l'AMC concernant les difficultés d'accès aux programmes fédéraux d'aide financière pour les médecins, le gouvernement a élargi l'admissibilité au programme de Subvention salariale d'urgence du Canada, permettant ainsi aux médecins liés par un accord de partage des frais de s'en prévaloir.

Normes nationales pour les soins de longue durée

L'AMC a récemment publié un document de discussion sur la faisabilité d'instaurer des normes nationales en soins de longue durée (SLD). Pour ce faire, l'organisation a collaboré avec l'Association des infirmières et infirmiers du Canada, la Canadian Society of Long-Term Care Medicine et la Canadian Support Workers Association. Intitulé [Des normes nationales pour les soins de longue durée : l'art du possible?](#), le document souligne la nécessité de tenir des discussions intergouvernementales sur le secteur des SLD et de demander des engagements quantifiables comme condition aux transferts fédéraux.

Crise des soins aux aînés au Canada : répondre à une demande deux fois plus grande

Une nouvelle étude commandée par l'AMC estime que la demande de soins aux personnes âgées et les coûts connexes vont pratiquement doubler d'ici 2031. L'analyse menée par Deloitte, intitulée [Crise des soins aux aînés au Canada : répondre à une demande deux fois plus grande](#), évalue la demande de soins de longue durée et à domicile au cours des dix prochaines années, ainsi que les fonds nécessaires pour répondre à ces besoins.

L'AMC s'appuie sur ce rapport pour continuer à presser le gouvernement fédéral afin qu'il accorde aux provinces et aux territoires un nouveau financement annuel fondé sur des facteurs démographiques qui servira à soutenir l'amélioration des soins aux personnes âgées, et qu'il présente un plan panafricain pour améliorer ces soins, ce qui comprend l'engagement à travailler avec les provinces et les territoires sur de nouvelles normes nationales pour les soins de longue durée. Pour en savoir plus, cliquez [ici](#). Voir aussi « [L'AMC forme un partenariat avec le National Institute on Ageing \(NIA\) afin de mettre en lumière de graves préoccupations sur les soins de longue durée](#) ».

Santé et bien-être des médecins

Pensons santé : un nouveau balado sur le bien-être des médecins et la culture médicale

Dans ce nouveau balado de l'AMC, la Dr Caroline Gérin-Lajoie s'entretient avec des médecins, des apprenants en médecine et des leaders du monde médical. Ensemble, ils parlent de ce que signifie être « en santé » pour un médecin, des obstacles au bien-être qui persistent et des personnes, des programmes et des projets qui aident les professionnels de la santé à garder l'équilibre.

- 1^{er} épisode – *Lutter contre l'épuisement professionnel en médecine*
- 2^e épisode – *Situation sans précédent : la COVID-19 et ses répercussions sur le bien-être des médecins*
- 3^e épisode – *Le stress particulier de la résidence*
- 4^e épisode – *S'attaquer au « curriculum caché » des études de médecine*

Pour écouter, [c'est par ici](#).

Campagne de sensibilisation du public aux soins virtuels

L'AMC a lancé le 15 février une campagne de mobilisation du public sur les soins virtuels. Les [Santénelles de l'AMC](#) (la communauté de mobilisation du public mise en place par l'association) sont conviées à envoyer une lettre à leur député fédéral, avec en copie leur député provincial ou territorial, en utilisant le modèle sur le site de l'initiative. Dans cette lettre, on demande au gouvernement : 1) d'assurer l'accès à un service Internet à large bande pour tous les Canadiens; 2) de soutenir l'adoption des soins virtuels en créant une banque de savoir en santé numérique; et 3) d'utiliser son investissement de 240,5 millions de dollars pour continuer d'élargir l'offre de soins virtuels financés par les deniers publics. La campagne est diffusée au moyen d'un bulletin à l'intention de notre communauté actuelle de sympathisants (n = 90 000) et de publicités ciblées sur Facebook visant à stimuler l'adhésion.

Fondation AMC

Plus tôt cette année, la Fondation AMC a annoncé qu'elle s'engage à verser 2,5 millions de dollars pour soutenir l'acquisition de connaissances, l'accumulation de données probantes et l'innovation dans le domaine de la recherche sur les soins virtuels, en collaboration avec les Instituts de recherche en santé du Canada. Elle financera des projets de recherche qui évalueront : l'incidence des soins virtuels sur l'expérience des médecins et des patients, sur l'équité dans l'accès aux soins et sur les résultats en santé; l'évolution des soins virtuels depuis le début de la pandémie de COVID-19; et le rôle potentiel des soins virtuels dans la reprise du système de santé canadien après la pandémie. Pour lire l'annonce dans son intégralité, cliquez [ici](#).

De Joule à AMC Joule : établir un lien clair

Le 12 avril, Joule est devenue [AMC Joule](#). En plus du changement de nom, l'image de marque a aussi été actualisée afin de mettre en évidence le lien entre les filiales de l'AMC.

Malgré cette nouvelle image, AMC Joule reste la même société sur laquelle s'appuient les membres de l'AMC pour trouver des ressources qui les aideront dans leur pratique, comme des outils de pratique clinique, des programmes de formation en leadership et des conseils sur la gestion médicale.
