



# Série de conférences CanCOVID

## Résumé de l'événement



### Caractéristiques clés d'une chaîne d'approvisionnement fragile en soins de santé

#### Conférencière

Anne Snowdon, PhD

#### Objectif

Ce résumé donne un aperçu de la présentation dans le cadre de la Série de conférences sur les « Caractéristiques clés d'une chaîne d'approvisionnement fragile en soins de santé ». Cette présentation présente les résultats émergents de l'étude financée par les IRSC. L'étude visait à élaborer un cadre de mise en œuvre pour faire progresser la gestion de la chaîne d'approvisionnement des systèmes de santé provinciaux et nationaux, au moyen d'une analyse comparative des chaînes d'approvisionnement provinciales en soins de santé, en examinant la maturité numérique de l'infrastructure de la chaîne d'approvisionnement, et en explorant les cadres stratégiques connexes ainsi que l'efficacité de la coordination de la chaîne d'approvisionnement des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux par le biais de méthodes de recherche mixtes.

#### Messages clés

- Les « caractéristiques de fragilité » identifiées dans cette étude (les caractéristiques clés de la chaîne d'approvisionnement pouvant limiter le soutien à la prestation de soins) sont les suivantes :
  - Stratégie de leadership décentralisée
  - Incapacité à gérer une hausse de la demande : les systèmes de santé s'orientent désormais vers l'achat de capacités de fabrication pour faire face à ce problème.
  - Approvisionnement unique de produits provenant d'une seule région géographique ou d'un seul fournisseur : les gouvernements se sont renseignés sur la fabrication nationale afin de compenser les pertes dues à l'effondrement du marché.
  - Infrastructure de données limitée dans la plupart des provinces, à l'exception de l'Alberta : les provinces dont le leadership était plus décentralisé disposaient de données très limitées sur les produits et manquaient de standardisation des données entre les juridictions
  - Réponse réactive de la chaîne d'approvisionnement : de nombreuses provinces ont établi une formule d'allocation, selon laquelle les professionnels de la santé se voyaient attribuer une quantité prescrite d'ÉPI et ne pouvaient pas dépasser cette quantité. Cela a eu un impact sur la prestation des soins et a créé de l'anxiété et de l'incertitude au sein du personnel de santé.
- Domaines d'impact :
  - Personnel de santé : impact significatif sur la confiance du personnel de santé dans la sécurité du lieu de travail. Cela a entraîné des taux élevés d'absentéisme parmi les employés, y compris les travailleurs de la santé qui ont été infectés par le virus, tout en renforçant une culture de conformité plutôt qu'une culture de collaboration.
  - Soins de longue durée : le Canada a connu un nombre très élevé de décès dans les foyers de soins de longue durée.
  - Systèmes de santé apprenants
  - Rétablissement du système de santé post-pandémique
  - Nécessité d'une saine résilience de la chaîne d'approvisionnement

#### Implications/prochaines étapes

- Les leçons tirées de cette recherche peuvent être utilisées pour informer d'autres travaux dans ce domaine, y compris une feuille de route stratégique pour la chaîne d'approvisionnement en cours d'élaboration afin d'aider les gouvernements à mettre en place une chaîne d'approvisionnement solide.

[Cliquez ici pour voir l'enregistrement de cet événement.](#)