

PLANIFICATION STRATÉGIQUE 20-25

**EN MOUVEMENT POUR
LA SANTÉ DURABLE**

**BILAN DE LA DÉMARCHE
DE CO-CONSTRUCTION
AU 30 OCTOBRE 2019**



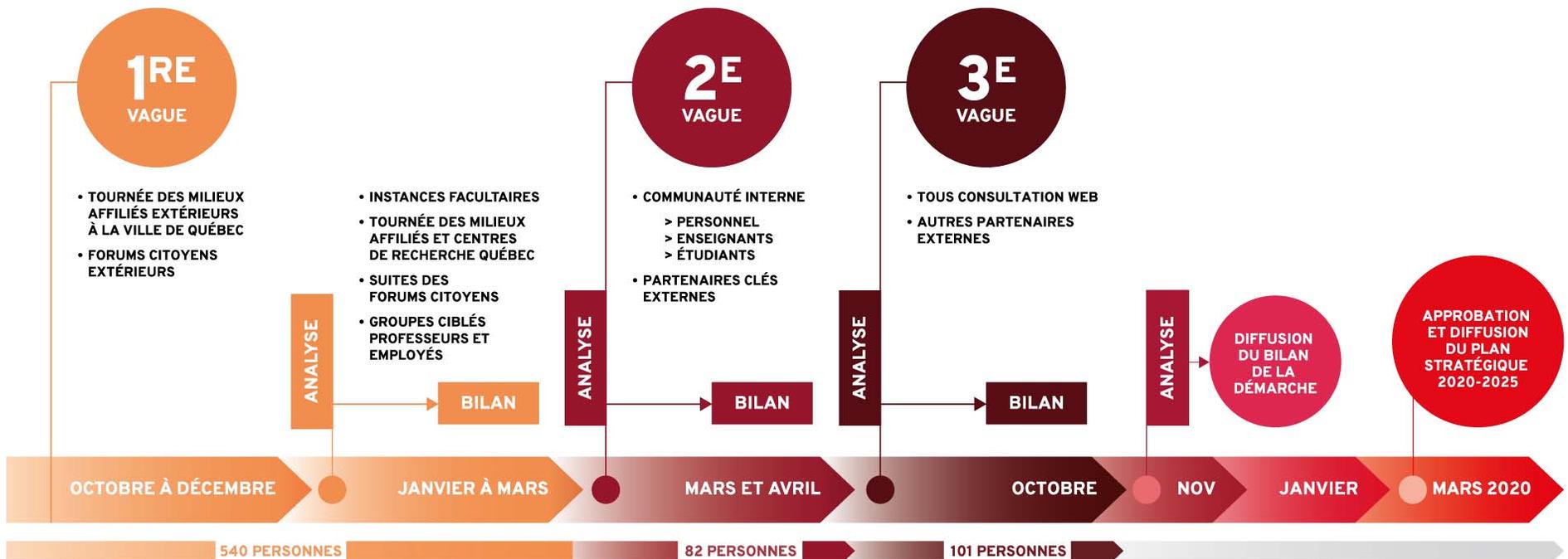
**PARTAGEZ
VOTRE VISION
D'UNE FACULTÉ
SOCIALEMENT
RESPONSABLE**



**UNIVERSITÉ
LAVAL**

Faculté de médecine

DÉMARCHE DE CO-CONSTRUCTION



Notre tournée en images!



2019-01-31 CIUSSS-CN



2019-02-28 IUCPQ



2018-10-31
CISSS de la
Côte-Nord



**NOS
ÉTABLISSEMENTS
PARTENAIRES**

2019-03-01 CHU de Québec



2018-11-13 CISSS Lanaudière



2018-11-01
CISSS de la Gaspésie



2018-11-02
CISSS du
Bas Saint-
Laurent



2018-12-06 CISSS Chaudière-Appalaches



FORUMS
CITOYENS
EN MOUVEMENT POUR LA SANTÉ DURABLE

2019-04-23 Québec



2018-10-31
Baie-Comeau



2019-04-18
Réduction des iniquités et
inclusion sociale



2019-05-17 Les îles



2019-03-14 Sainte-Marie



2018-11-01 Gaspé



2018-11-02
Rimouski



Instances facultaires



2019-04-02
Volet
ENSEIGNEMENT

2019-01-23
Comité de
direction
facultaire



2019-02-21
Gestionnaires
administratifs
FMED

2019-04-24 et 30
Consultations du personnel
enseignant et administratif



2019-04-17 Volet RECHERCHE



COLLECTE DE DONNÉES DE LA PHASE 1

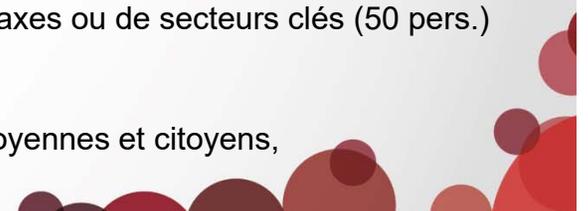
Ateliers participatifs auprès d'instances regroupant des informateurs clés

Rétroaction sur des
éléments de la vision

Analyse des forces,
faiblesses, opportunités
et menaces

Total = 540 personnes

- **Milieus cliniques des établissements affiliés**
 - gestionnaires, professionnelles et professionnels, cliniciennes et cliniciens de 9 établissements du RUIS-UL (274 personnes)
- **Expérience étudiante**
 - représentantes et représentants des associations étudiantes (14 personnes)
- **Gestion et administration**
 - gestionnaires de la Faculté (16 personnes)
- **Gouvernance et direction**
 - membres du comité de direction (16 personnes)
- **Enseignement**
 - directions de programmes et personnel enseignant clé identifié (46 personnes)
- **Recherche**
 - directions des centres de recherche, directions d'axes ou de secteurs clés (50 pers.)
- **Populations**
 - représentants d'organismes communautaires, citoyennes et citoyens, 6 forums citoyens (124 personnes)



COLLECTE DE DONNÉES DE LA PHASE 2

Ateliers participatifs avec des post-it

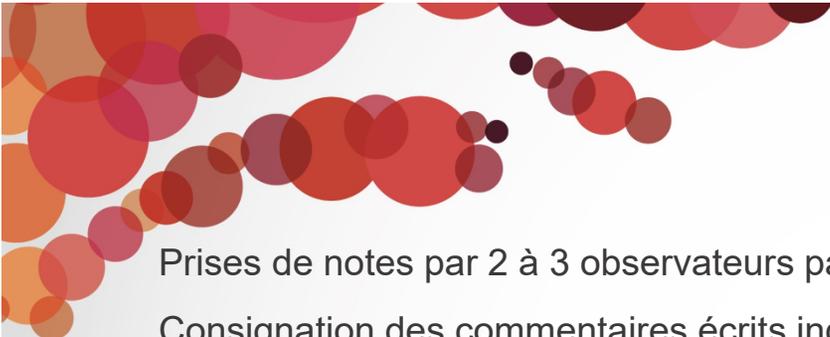
Participants donnaient leurs commentaires sur les 6 thèmes et sous-thèmes présentés

Total = 82 personnes

▪ Consultations

- Personnel enseignant et administratif (70 personnes)
- Kiosque à la Journée annuelle de l'enseignement de la FMED (12 personnes)

Grand total des personnes rencontrées : 622 personnes



ANALYSE DES DONNÉES DES PHASES 1 ET 2

Prises de notes par 2 à 3 observateurs par rencontre

Consignation des commentaires écrits individuels

Pour la vision facultaire:

- Catégorisation des commentaires sur la vision

Pour les orientations stratégiques:

- 1^{re} analyse – catégorisation des éléments discutés par « forces de la FMED, faiblesses de la FMED, menaces de l'environnement et opportunités de l'environnement » pour chaque session de collecte de données (processus déductif).
- 2^e analyse – de type qualitative thématique de contenu – codification transversale de tous les éléments discutés selon des thèmes rassembleurs (processus inductif). Utilisation du logiciel NVivo.
- Validation des thèmes ayant émergé par le comité opérationnel de la planification stratégique et le comité de régie.



THÈMES AYANT ÉMERGÉ DE L'ANALYSE DES PHASES 1 et 2 :

- 1. RÉALITÉ PROFESSIONNELLE ET ENJEUX DE FORMATION**
- 2. ÉQUITÉ, DIVERSITÉ ET INCLUSION**
- 3. ACTIONS COLLECTIVES ET PARTENARIATS**
- 4. SOUTIEN DE PROXIMITÉ**
- 5. RECONNAISSANCE ET APPARTENANCE**
- 6. SANTÉ ET BIEN-ÊTRE DE LA COMMUNAUTÉ FACULTAIRE**

1. RÉALITÉ PROFESSIONNELLE ET ENJEUX DE FORMATION

a) Profil de compétences

(leadership, gestion, humanisme, entrepreneuriat, actions solidaires)

b) Besoins populationnels actuels et futurs

(population vulnérable et marginalisée, vieillissement, changements climatiques)

c) Contexte de pratique actuel et futur

(technologie, intelligence artificielle, soins de proximité, particularités régionales, pénurie de ressources humaines, charge de travail)

d) Formation pratique et exposition clinique

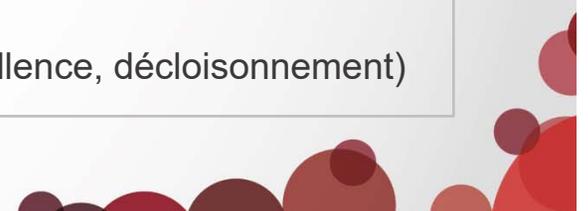
(exposition précoce, diversité, soutien des étudiants en stage)

e) Formation interprofessionnelle

(Stages cliniques, cliniques universitaires, barrières systémiques, valorisation de la collaboration)

f) Apport de la recherche

(développement et transfert de connaissances et de niches d'excellence, décloisonnement)



2. ÉQUITÉ, DIVERSITÉ ET INCLUSION

a) Recrutement, admission et rétention

(profils diversifiés et adéquation avec les besoins des milieux, responsabilité sociale, recruter les talents)

b) Valorisation des différents programmes

c) Accueil adéquat de la diversité et mesures de soutien

d) Soutenir l'équité et la diversité pour attirer et garder les meilleurs talents

e) Internationalisation

f) Mettre à profit les talents « cachés » de notre communauté



3. ACTIONS COLLECTIVES ET PARTENARIATS

a) Partenariats internes

(réel partage de prise de décision, briser les silos, exploiter la complémentarité, gestion partenariale)

b) Partenariats interfacultaires et interuniversitaires

c) Engagement patient et citoyen

(prise de décisions partagées, impliquer les patients dans la formation et recherche, engagement citoyen et communautés)

d) Consolider des réseaux cliniques et réseaux de recherche élargis

(infrastructure, données massives, tables décisionnelles)

e) Activités législatives et politiques

f) Occuper l'espace public, influencer, être un porte-parole et être engagé



4. SOUTIEN DE PROXIMITÉ

a) Réseautage et mentorat

(périodes charnières – communauté étudiante, cliniciennes et cliniciens, chercheuses et chercheurs; briser l'isolement)

b) Développement professionnel

(accès, flexibilité, simplicité)

c) Infrastructure (de recherche et formation) dans le réseau

(Technologies de l'information et des communications)

d) Élargir l'expérience campus à tout notre réseau

e) Équilibre entre les différentes tâches

(recherche – enseignement; clinique – recherche)

f) Processus administratifs et communications internes

(flexibilité et simplicité)



5. RECONNAISSANCE ET APPARTENANCE

- a) **Présence des dirigeants**
(tournées régulières en région et centres de recherche)
- b) **Connaissance de chacun et réciprocité entre partenaires**
(stéréotypes, méconnaissances, retours, nous/eux, engagement réciproque)
- c) **Sentiment d'appartenance**
(cliniciennes et cliniciens, régions, recherche, communauté étudiante, personnel enseignant et administratif)
- d) **Signalisation distinctive**
(milieux cliniques affiliés et centres de recherche)
- e) **Valorisation « équitable », reconnaissance et rayonnement**
(enseignement, supervision, recherche, administratif, organisationnel)
- f) **Excellence et importance du sens**



6. SANTÉ ET BIEN-ÊTRE DE LA COMMUNAUTÉ FACULTAIRE

- a) **Conditions de travail et charge de travail**
- b) **Priorisation et développement de projets**
- c) **Création d'équipes de projets**
- d) **Équilibre entre les différentes tâches**
- e) **Mettre de l'avant l'importance de la santé et du bien-être**
(contrer l'épuisement professionnel, être moins axé vers la performance)
- f) **Contrer l'insécurité et l'anxiété**



LES 6 THÈMES ONT ÉTÉ REGROUPÉS POUR DEVENIR NOS 3 ORIENTATIONS STRATÉGIQUES:

En phase avec les réalités
professionnelles, sociétales
et environnementales

Active près de vous,
Avec vous

Bâtie par et pour une
communauté unie
et en santé

En concordance avec les 3 axes UL :

- **1. Expérience**
- **2. Engagement**
- **3. Excellence**



LES 3 ORIENTATIONS STRATÉGIQUES:

En phase avec les réalités
professionnelles, sociétales
et environnementales

Active près de vous,
Avec vous

Bâtie par et pour une
communauté unie
et en santé

Ces 3 orientations serviront à guider la direction facultaire pour proposer des objectifs stratégiques à la communauté facultaire et son réseau.

Pour la 3^e vague, une consultation web sera prévue à l'automne 2019.



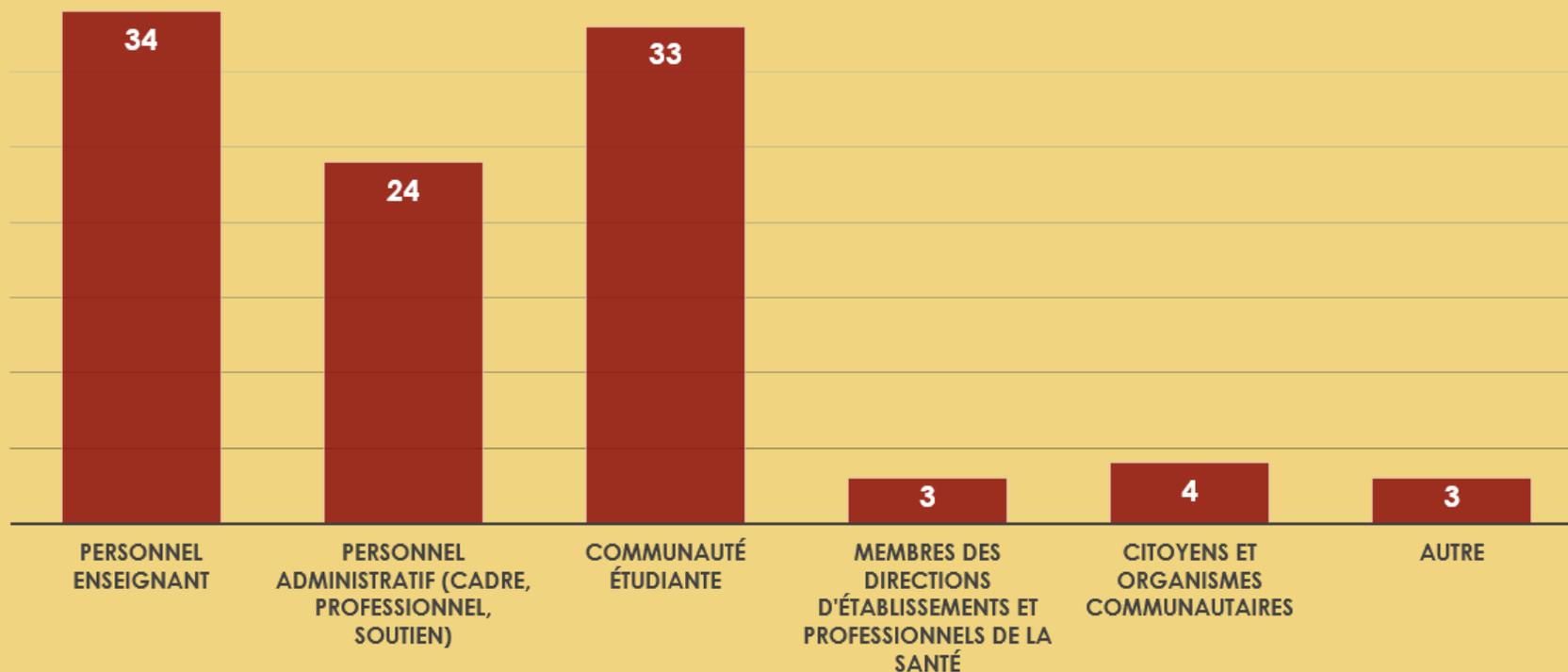


**BILAN DE LA
CONSULTATION EN LIGNE
DU 9 AU 23 OCTOBRE 2019**

BILAN DE LA CONSULTATION

RÉPARTITION DES PARTICIPANTS
À LA CONSULTATION EN LIGNE
DU 9 AU 23 OCTOBRE 2019

TOTAL = 101 PARTICIPANTS





En phase avec les réalités professionnelles, sociétales et environnementales



Faculté de médecine

7 octobre 2019

60 contributions 232 votes 75 participants

 1. EN PHASE AVEC LES RÉALITÉS PROFESSIONNELLES, SOCIÉTALES ET ENVIRONNEMENTALES	VOTE D'ACCORD	VOTE MITIGÉ	VOTE PAS D'ACCORD	COMMENTAIRES
1.1. UNE FORMATION SOCIALEMENT RESPONSABLE QUI RÉPOND AUX ENJEUX SOCIÉTAUX ET ENVIRONNEMENTAUX	56	4	0	21
1.2. UN ENGAGEMENT SOUTENU À L'ÉGARD DE LA SOCIÉTÉ ET DE LA SANTÉ DURABLE	49	4	0	11
1.3. UN LEADERSHIP AFFIRMÉ ET ATTRACTIF	51	7	0	10
13 PROPOSITIONS REÇUES POUR ATTEINDRE CES OBJECTIFS	156	15	0	42



Active près de vous, avec vous



Faculté de médecine

7 octobre 2019

25 contributions 119 votes 44 participants

 2. ACTIVE PRÈS DE VOUS, AVEC VOUS	VOTE D'ACCORD	VOTE MITIGÉ	VOTE PAS D'ACCORD	COMMENTAIRES
2.1. UN ENVIRONNEMENT D'APPRENTISSAGE FLEXIBLE, PERSONNALISÉ ET SATISFAISANT POUR TOUS	34	2	0	5
2.2 UNE PROXIMITÉ ACCRUE AVEC LES PARTENAIRES DE NOTRE RÉSEAU	33	3	0	8
2.3. UN FONCTIONNEMENT MOBILISANT LE PLEIN POTENTIEL ORGANISATIONNEL	27	6	1	5
4 PROPOSITIONS REÇUES POUR ATTEINDRE CES OBJECTIFS	94	11	1	18





Bâtie par et pour une communauté unie et en santé



Faculté de médecine

7 octobre 2019

21 contributions 108 votes 43 participants

 3. BÂTIE PAR ET POUR UNE COMMUNAUTÉ UNIE ET EN SANTÉ	VOTE D'ACCORD	VOTE MITIGÉ	VOTE PAS D'ACCORD	COMMENTAIRES
3.1. UNE COMMUNAUTÉ ÉTUDIANTE AYANT SA SANTÉ À CŒUR	29	7	0	8
3.2. LA VALORISATION DE L'APPORT DE TOUTE NOTRE COMMUNAUTÉ À LA SANTÉ ET AU BIEN-ÊTRE	27	3	0	5
3.3. LE RAYONNEMENT ET LA VALORISATION DE L'ACTION DE NOS MEMBRES	29	0	0	1
3 PROPOSITIONS REÇUES POUR ATTEINDRE CES OBJECTIFS	85	10	0	14
3 COMMENTAIRES REÇUS PAR COURRIEL				



MERCI