



# RAPPORT ANNUEL

## 2025/2026



Site Web Téléphone

[www.ornge.ca](http://www.ornge.ca) 1.800.251.6543

Télécopieur Courriel

647.428.2006

[info@ornge.ca](mailto:info@ornge.ca)

Siège social

5310 Explorer Drive, Mississauga, ON, L4W 5H8



En premier lieu, nous tenons à saluer les peuples autochtones de toutes les terres sur lesquelles nous nous trouvons aujourd'hui. Nous reconnaissons l'importance du territoire, notre demeure. Nous réitérerons ainsi notre volonté et notre responsabilité d'améliorer les relations entre nations et d'enrichir notre connaissance des peuples autochtones locaux et de leurs cultures. Aux quatre coins du pays, nous reconnaissons les terres ancestrales et le territoire traditionnel non cédé de tous les peuples inuits, métis et des Premières Nations qui y habitent. Prenons un moment pour réfléchir aux torts et aux erreurs du passé et du présent et pour envisager comment chacun et chacune peut, à sa façon, essayer d'avancer dans un esprit de réconciliation et de collaboration.



# RECONNAISSANCE DU TERRITOIRE





# TABLE DES MATIÈRES

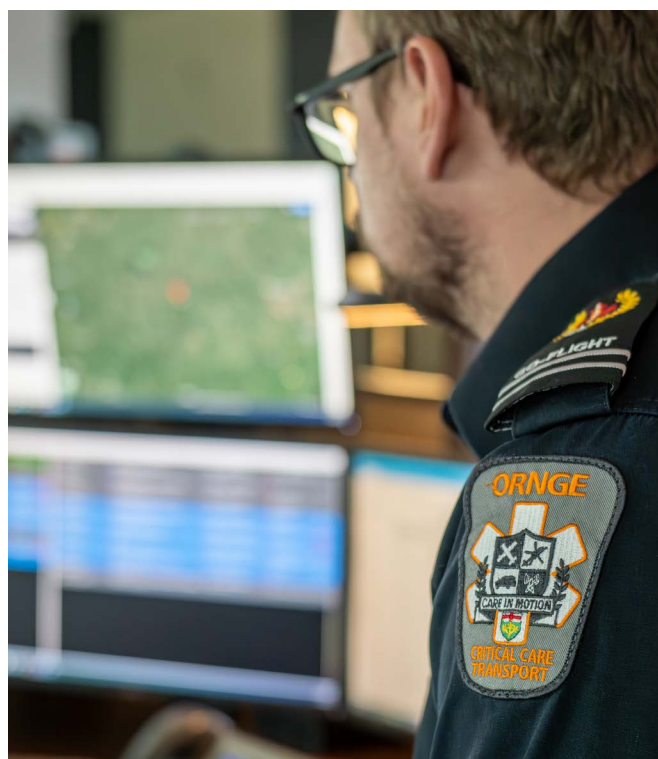
|                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------|----|
| MESSAGE DU PRÉSIDENT-DIRECTEUR GÉNÉRAL                            | 01 |
| CONSEIL D'ADMINISTRATION                                          | 03 |
| ÉQUIPE DE LA HAUTE DIRECTION                                      | 05 |
| QUI NOUS SOMMES                                                   | 07 |
| INTÉGRATION DE CRITICALL                                          | 11 |
| ÉQUIPES D'INTERVENTION DE PREMIÈRE RÉPONSE                        | 13 |
| LANCEMENT ANTICIPÉ DU SERVICE D'AÉRONEFS À VOILURE FIXE À SUDBURY | 15 |
| RENDEMENT D'ORNGE                                                 | 17 |
| RENDEMENT POUR LES TRANSPORTS DE PREMIÈRE URGENCE                 | 25 |
| Disponibilité et rapidité d'intervention                          | 26 |







|                                                                     |    |
|---------------------------------------------------------------------|----|
| <b>FAITS SAILLANTS DE CRITICAL</b>                                  | 29 |
| Capacité                                                            | 31 |
| Innovation                                                          | 32 |
| <b>FAITS SAILLANTS DE LA RECHERCHE</b>                              | 33 |
| <b>SANTÉ DES PATIENTS, SANTÉ DES PERSONNES, SANTÉ DE LA PLANÈTE</b> | 35 |
| <b>FORMATION PARAMÉDICALE</b>                                       | 39 |
| <b>DANS LA COMMUNAUTÉ</b>                                           | 42 |
| <b>GESTION FINANCIÈRE</b>                                           | 48 |
| <b>LE MOT DE LA FIN À NOS PATIENTS</b>                              | 51 |
| Brittany Parkinson                                                  | 52 |
| <b>DÉFINITIONS</b>                                                  | 53 |







# MESSAGE DU PRÉSIDENT- DIRECTEUR GÉNÉRAL



# MESSAGE DU PRÉSIDENT-DIRECTEUR GÉNÉRAL

L'année qui vient de s'écouler chez Ornge a été marquée par une croissance ciblée, une intégration plus poussée et un engagement sans faille à remplir notre mission : dépasser le temps et la distance pour être là au bon moment.

Partout en Ontario, la demande en services d'ambulance aérienne et de transport pour soins intensifs ne cesse d'augmenter : cette année, 20 548 patients ont été transportés, ce qui représente une augmentation de 5 % par rapport à l'année précédente. Chaque transport représente un moment où l'accès rapide aux soins a fait toute la différence. Derrière ce travail, une équipe hautement qualifiée et dévouée, qui travaille 24 heures sur 24 pour que les patients reçoivent les bons soins, au bon endroit et au bon moment. Je suis extrêmement fier du professionnalisme, de la compassion et de la résilience dont elle fait preuve chaque jour.

Cette année a été marquée par l'intégration officielle de CritiCall Ontario au sein d'Ornge, une étape importante qui a consisté à réunir la consultation pour soins intensifs d'urgence et de première urgence ainsi que le transport des patients à l'échelle provinciale, au sein d'une seule et même organisation. Cette intégration des services nous permet d'améliorer le parcours des patients dans le système de santé : nous facilitons l'accès aux soins, réduisons les délais et renforçons notre capacité à soutenir les cliniciens et les hôpitaux de toute la province. Il s'agit d'une évolution importante dans notre façon de servir la population ontarienne, un reflet de notre engagement plus large à jouer un rôle de leader dans le système.

Nous avons également continué d'avancer à l'égard de nos grandes priorités stratégiques. Nous avons fait de grands pas vers l'amélioration de nos temps de réponse. Nos partenaires du secteur de la santé comptent sur nous pour répondre rapidement et efficacement à toutes sortes d'appels, qu'il s'agisse de situations urgentes mettant la vie en danger ou de visites planifiées de patients dans des régions éloignées. Grâce à bon nombre des initiatives présentées dans ce rapport, nous avons pu intervenir auprès de nos patients les plus gravement malades et les plus gravement blessés dans les délais visés 90 pour cent du temps. De plus, des initiatives telles que le programme d'équipes d'intervention de première réponse et l'élargissement des services de transport liés à la santé mentale contribuent à combler des lacunes de longue date, en particulier dans les communautés éloignées et du Nord, où les besoins demeurent les plus grands.

Assurer l'équité en santé reste au cœur de nos actions. Comme la majorité de nos transports partent du Nord de l'Ontario, nous comprenons les défis particuliers liés à la géographie, à l'accès et aux infrastructures. Que ce soit par voie aérienne ou terrestre, sur de longues distances et dans des conditions difficiles, nos équipes sont là pour veiller à ce que les patients puissent recevoir des soins spécialisés, peu importe où ils habitent. Pour la suite des choses, nous continuerons de nous appuyer sur les bases solides établies dans notre plan stratégique. Nous intervenons. Nous poursuivrons notamment le travail pour renouveler notre parc et renforcer notre effectif afin d'améliorer notre rendement et les résultats pour la santé des patients. Un travail tout aussi important, nous gardons le cap sur la durabilité, en œuvrant non seulement pour la santé des patients, mais aussi pour le bien-être de notre personnel et des communautés que nous servons.

Je vous invite à en découvrir davantage sur nos progrès et nos réalisations en lisant le présent rapport annuel.



# CONSEIL D'ADMINISTRATION





**IAN W. DELANEY**  
Président



**CHARLES A. HARNICK**  
Administrateur



**PATRICIA LANG**  
Administratrice



**TRACEY MACARTHUR**  
Administratrice



**MANEESH MEHTA**  
Administrateur



**DAVID MURRAY**  
Administrateur



**DR. ANDREW SMITH**  
Administrateur



**PATRICIA (TRISH) VOLKER**  
Administratrice



**DR. ANNELIND WAKEGIJIG**  
Administratrice



# ÉQUIPE DE LA HAUTE DIRECTION





**DR. HOMER TIEN**

Président-  
directeur général



**ISABEL ATKINSON**

Responsable des intégrations  
et des partenariats



**PETER CUNNINGTON**

Chef des transports aériens



**WADE DURHAM**

Directeur de l'exploitation  
et directeur général  
adjoint



**ABBIE HUDSON**

Chef du personnel



**PERCY GYARA**

Chef des services  
financiers et des  
installations



**SUSAN KENNEDY**

Directrice juridique et  
administrative



**LORINDA LEE**

Chef des ressources  
humaines et de  
l'apprentissage



**DR. BRUCE SAWADSKY**

Médecin chef



**JAMES MACDONALD**

Directeur des  
communications et des  
affaires publiques





# QUI NOUS SOMMES



# QUI NOUS SOMMES

Ornge fournit des services d'ambulance aérienne et de transport pour soins intensifs dans la province de l'Ontario. Il est le plus important fournisseur du Canada dans ce domaine. Faisant partie intégrante du système de santé de la province, Ornge relie les collectivités aux hôpitaux, et les hôpitaux locaux aux centres de soins tertiaires spécialisés. Son équipe, qui totalise presque un millier de personnes, compte des paramédicaux, des pilotes, des agents de communication, des médecins, des techniciens licenciés d'entretien d'aéronefs, des formateurs et du personnel de soutien.



**19**

Gestion des bases



**33**

Département des affaires cliniques



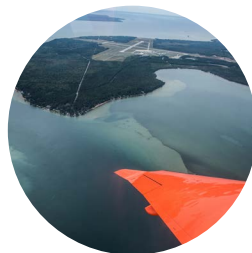
**158**

employés administratifs et de soutien



**4**

équipes d'intervention de première réponse



**4**

infirmiers spécialisés en santé mentale



**56**

Opérations aériennes



**25**

Logistique et planification centrale du CCO



**295**

paramédicaux



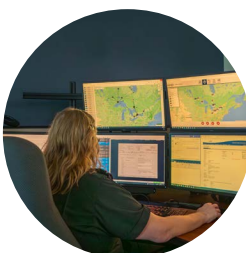
**39**

agents d'appel de CritiCall



**36**

employés administratifs et de soutien de CritiCall



**62**

agents des communications du CCO



**17**

Paramédecine – Opérations, normes et sécurité



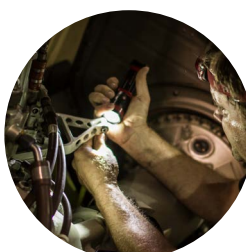
**68**

pilotes d'aéronef à voilure fixe



**91**

pilotes d'aéronef à voilure tournante



**71**

techniciens licenciés d'entretien d'aéronefs



# VISION, MISSION ET VALEURS



# VISION, MISSION ET VALEURS

## Vision

---

Sur la voie de l'équité en santé

## Mission

---

Dépasser le temps et la distance pour être là au bon moment.

## Values

---

### Sécurité

Chez Ornge, la santé, la sécurité et le bien-être de nos patients, de notre équipe et de nos partenaires sont nos priorités absolues. Nous promouvons une culture où la sécurité est l'affaire de tous. Nous sommes déterminés à toujours continuer d'apprendre et d'innover en matière de sécurité.

### Patient d'abord

Nous plaçons les patients au cœur de toutes les activités d'Ornge. Les besoins de nos patients sont notre plus grande priorité. Nous prodiguons des soins qui sont respectueux et qui répondent aux besoins et aux valeurs de chaque patient afin d'optimiser les résultats sur la santé.

### Axé sur la transparence

Il est de notre devoir envers la population ontarienne de fixer des objectifs clairs, de créer des plans d'action réalisables et de les mettre en œuvre efficacement. Chez Ornge, nous incarnons une culture de confiance, de transparence et de communication ouverte afin que le rendement élevé soit toujours une responsabilité partagée.

### Respect

Pour les patients, le respect signifie de porter une attention particulière aux conséquences de santé, sociales, culturelles et géographiques individuelles. Au sein d'Ornge, le respect mutuel favorise un milieu de travail positif et inclusif où chaque personne se sent écoutée et outillée pour donner le meilleur d'elle-même. Pour nos partenaires, le respect signifie d'écouter et de toujours mener notre mandat avec intégrité.

### Compassion et gentillesse

Traiter nos patients, nos collègues et nos partenaires avec compassion et gentillesse encourage une culture d'équipe et une expérience positive chez le patient.

Pour en savoir plus sur le plan stratégique 2024-2029 d'Ornge, Nous intervenons, rendez-vous à [www.ornge.ca/stratplan2029](http://www.ornge.ca/stratplan2029).





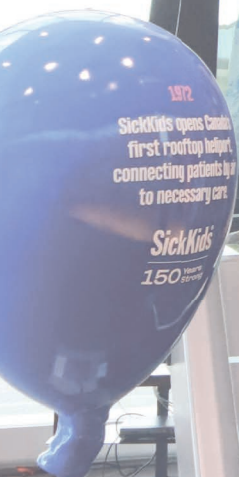
**Mission:**  
We overcome time and distance when it matters most.

**Vision:**  
Health Equity in Motion

**Values:**  
Safety  
Patient-Centred  
Accountable  
Respectful  
Kind and Compassionate

**Motto:**  
Up and

**ent:**  
ted to  
equitable,  
clusive  
or patients  
ecting the  
n which we  
e.



# INTÉGRATION DE CRITICALL



# INTÉGRATION D'ORNGE ET DE CRITICALL ONTARIO

Deux organismes phares du système de santé de l'Ontario, Ornge et CriteCall Ontario, se sont officiellement associés le 1er novembre 2025, pour une intégration à l'échelle provinciale des services de consultation pour soins intensifs d'urgence et de première urgence et du transport des patients au sein d'une seule et même organisation.

Les activités, les équipes et les fonctions principales de CriteCall ont été transférées chez Ornge depuis le Centre des sciences de la santé de Hamilton. Il est né de cette opération une structure intégrée ayant le double mandat de faciliter l'accès aux soins urgents et de première urgence et la prestation de ces soins en Ontario. Maintenant que ces deux fonctions relèvent d'une seule et même organisation, le processus consistant à identifier les établissements appropriés, à trouver des lits et à organiser le transfert des patients profite d'une coordination plus directe. Les cliniciens et les hôpitaux d'origine bénéficient d'un point d'accès simplifié et coordonné, et grâce à une communication des données et à une coordination opérationnelle améliorées, le triage, la priorisation des transports et le déploiement des ressources sont plus efficaces dans tout le système de santé.

En tant qu'organisation unifiée, Ornge et CriteCall sont mieux placés pour gérer l'ensemble du parcours des patients, de l'aiguillage et du triage jusqu'au transport et au traitement indiqué. Cette intégration nous donne une meilleure visibilité sur la capacité du système de santé, simplifie la communication entre les partenaires de soins et réduit les délais d'accès aux services essentiels, en particulier pour les patients nécessitant des soins intensifs.





**EIPR**



# ÉQUIPES D'INTERVENTION DE PREMIÈRE RÉPONSE

Le lancement en 2025 du programme d'équipes d'intervention de première réponse (EIPR) a marqué une étape décisive dans le renforcement des soins d'urgence dans les collectivités du Nord de l'Ontario.

Faisant fond sur le précédent modèle géré par l'Hôpital du lac des Bois, qui recourait à des bénévoles, ce nouveau programme met en place des équipes locales d'intervenants rémunérés, formés et outillés dans les collectivités des Premières Nations isolées et accessibles uniquement par voie aérienne. Ces équipes sont soutenues par Ornge, qui fournit formation normalisée, supervision clinique et coordination du programme. Ces équipes communautaires interviennent immédiatement sur le terrain en cas d'urgence médicale, prodiguant des premiers soins avancés et assurant la stabilisation des patients, tout en assurant leur transport sécuritaire dans la collectivité.

Les EIPR sont présentes dans plusieurs collectivités du Nord, notamment les Premières Nations de Deer Lake, de Sandy Lake, de Bearskin Lake, de Keewaywin et de Wapekeka, et d'autres devraient s'ajouter ultérieurement. Elles viennent combler des lacunes de longue date dans la capacité locale d'intervention d'urgence, dans des collectivités où la géographie, les conditions météorologiques et les infrastructures retardent depuis toujours l'accès aux soins. Étant équipées de véhicules d'intervention spécialisés et d'équipement médical et ayant reçu une formation pratique et adaptée à la culture, les EIPR assurent un transport plus sécuritaire et plus rapide des patients et des interventions cliniques plus promptes. Qui plus est, ce programme renforce l'intégration avec les services d'ambulance aérienne et de transport pour soins intensifs d'Ornge, ce qui permet aux intervenants communautaires de stabiliser les patients et de coordonner leur transfert rapide vers des soins avancés.

Ce modèle de partenariat qui mise sur le leadership autochtone et bénéficie des fonds de la province assure la contribution des EIPR à l'équité et aux résultats en santé dans certaines des régions les plus isolées de l'Ontario.





# LANCEMENT ANTICIPÉ DU SERVICE D'AÉRONEFS À VOILURE FIXE À SUDBURY



## SERVICE « 710 »

Face à la demande croissante pour le transport de patients par aéronef à voilure fixe dans le Nord-Est de l'Ontario, il a été décidé d'accélérer le lancement du service d'ambulance aérienne à voilure fixe à la nouvelle base de Sudbury, qui a ouvert ses portes en 2025. La mise en service de deux aéronefs à voilure fixe et leur équipage était initialement prévue pour 2026-2027, en même temps que la livraison à Ornge du nouveau PC-12 Pro. Toutefois, nous avons lancé le service avec plus d'un an d'avance, en mettant à contribution la flotte actuelle de PC-12 ainsi que du personnel paramédical et des pilotes nouvellement embauchés.

C'est ainsi qu'a été lancé en avril 2025 le service « 710 » – dénommé ainsi selon la convention utilisée pour nos autres bases –, qui offre une disponibilité de 12 heures par jour, 7 jours sur 7. Les bienfaits ont été considérables et immédiats pour nos intervenants et nos patients. Nous nous réjouissons à la perspective d'une capacité de service qui continuera de s'accroître vers une offre 24 heures sur 24, 7 jours sur 7 dans l'année à venir.





# RENDEMENT D'ORNGE



# ORNGE PERFORMANCE BY THE NUMBERS

## Individual Patients Transported – By Region and Type of Call

In 2025, Ornge serviced and transported 20,548 individual patients, up 5 per cent from the previous year (19,550). Below, this is broken down by Ontario region. 58.31 per cent of these patients originated in Northern Ontario.



Suite à la page 19

Autre

110

Transports entre établissements hors province

148

Autres transferts entre établissements

Coordination par le CIRA, par type

1,082

Sur place

145

Intervention modifiée





## Trajets pour le transport de patients

En raison de la vaste superficie de l'Ontario, il faut souvent plusieurs moyens de transport pour amener les patients à destination. Par exemple, le transport d'un patient de l'île Moose Factory au Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay (CRSSTB) peut se faire en trois parties : une première par hélicoptère de l'île Moose Factory à l'aéroport de Moosonee, une deuxième par aéronef à voilure fixe de l'aéroport de Moosonee à celui de Thunder Bay, et une troisième par ambulance terrestre de l'aéroport international de Thunder Bay au CRSSTB. Lorsque c'est Ornge qui s'occupe du transport, chacune de ces parties compte comme un « trajet » d'Ornge. Si c'est un service paramédical local qui s'en occupe, Ornge ne le compte pas comme un trajet.

Pour transporter 20 548 patients, il a fallu faire 25 576 trajets

Au cours de l'exercice 2025-2026, Ornge a effectué 25 576 trajets pour le transport de patients. Voici la répartition de ces trajets par véhicule ou mode de transport :

### Aéronef à voilure fixe

|                                                             |        |
|-------------------------------------------------------------|--------|
| Nombre total de trajets                                     | 12,130 |
| Aéronef à voilure fixe d'Ornge (avion)                      | 3,260  |
| Transporteur sous entente permanente                        | 8,868  |
| Autre (y compris les vols réguliers et Manitoba LifeFlight) | 2      |

### Aéronef à voilure tournante

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| Nombre total de trajets | 4,027 |
|-------------------------|-------|

### Ambulance terrestre

|                                                                                                                                                                                                                    |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Nombre total de trajets                                                                                                                                                                                            | 9,419 |
| Transport terrestre par Ornge (comprend les ambulances terrestres pour soins intensifs, les ambulances terrestres aux bases aériennes d'Ornge et les ambulances terrestres d'Ornge pour soins primaires)           | 7,885 |
| Unité de transport pour soins intensifs des services paramédicaux de Toronto                                                                                                                                       | 1,430 |
| Autre (comprend les services paramédicaux terrestres locaux assurés par des paramédicaux d'Ornge, les services paramédicaux de la Weeneebayko Area Health Authority et l'unité maritime des services paramédicaux) | 104   |



Les cinq premiers établissements d'origine – Nord de l'Ontario

Le service d'ambulance aérienne d'Ornge revêt une importance cruciale dans le Nord de l'Ontario en raison de l'étendue géographique de la région, de l'éloignement des collectivités et de l'accès limité aux établissements de soins spécialisés. Nous travaillons en étroite collaboration avec nos partenaires des hôpitaux et des infirmeries du Nord afin d'assurer aux patients un transport aérien en temps voulu vers un établissement où ils pourront recevoir un niveau de soins supérieur. Le tableau suivant présente les cinq premiers établissements d'origine dans le Nord de l'Ontario, Nord-Est et Nord-Ouest compris. Ensemble, ces dix établissements comptent pour environ la moitié de tous les transports de patients dans le Nord de l'Ontario.

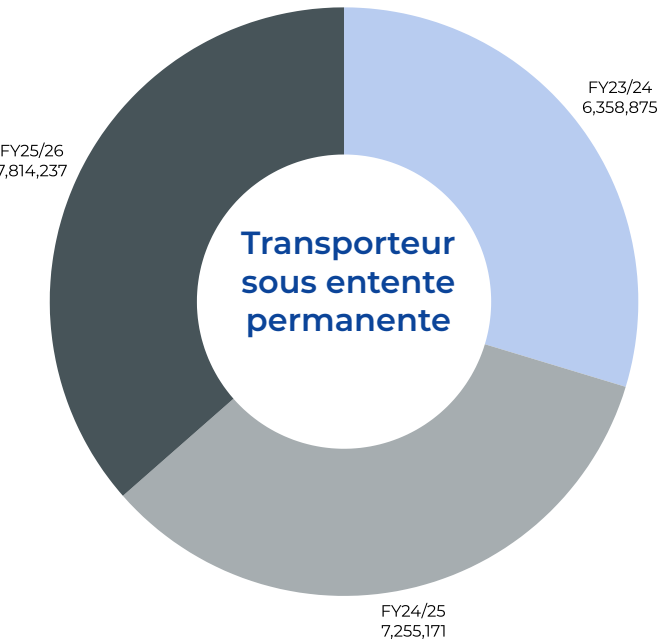
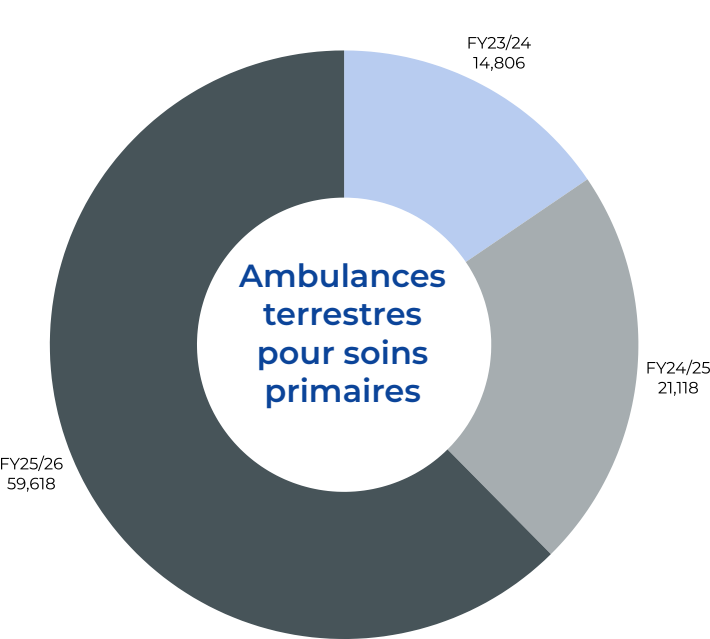
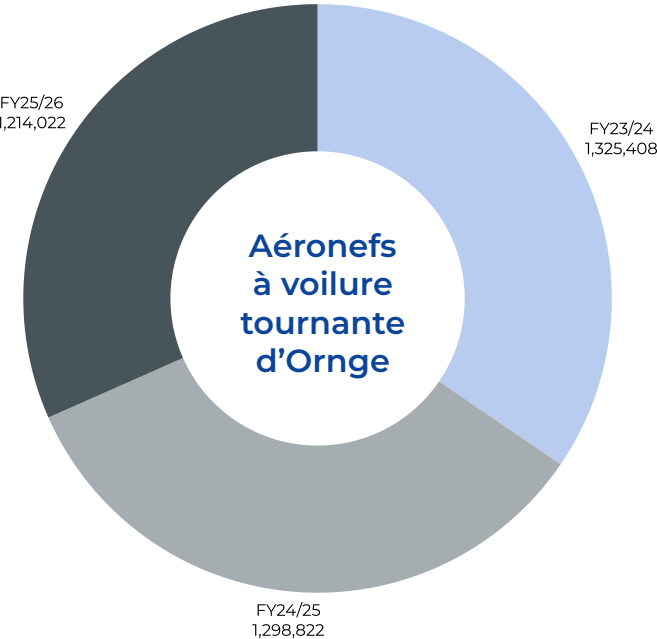
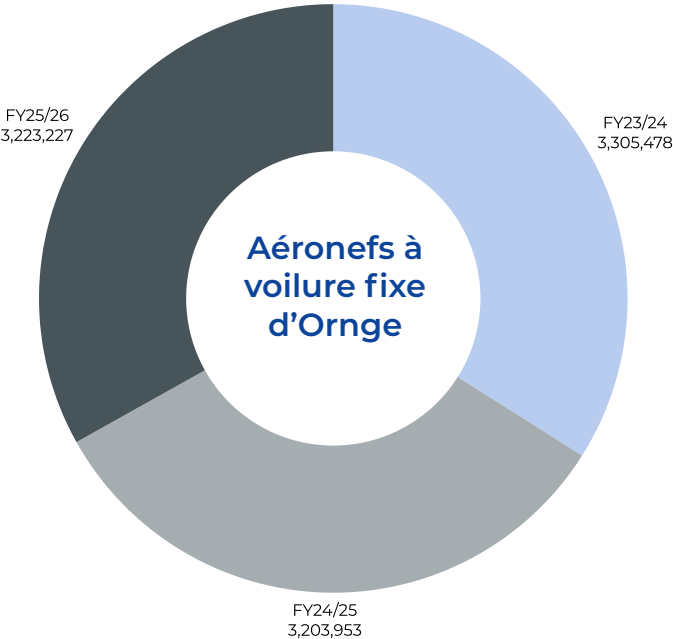
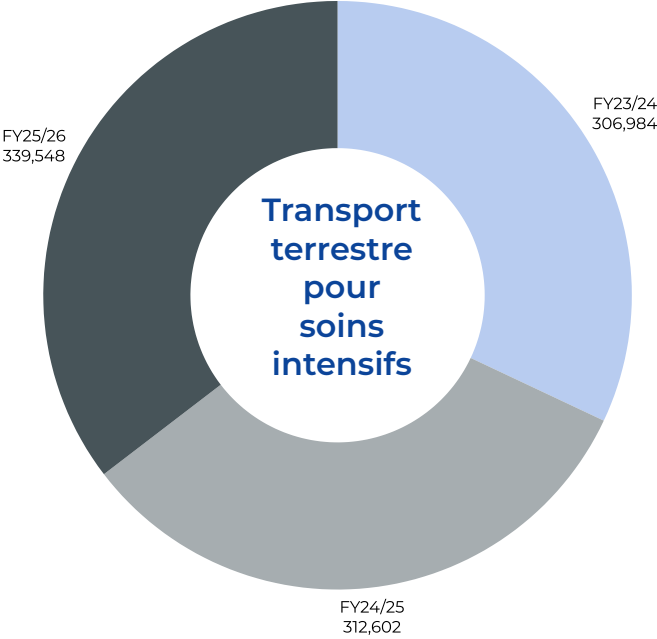
| Données pour les premiers établissements d'origine dans le Nord de l'Ontario |       |
|------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay                      | 1,973 |
| Horizon Santé-Nord – Sudbury                                                 | 1,369 |
| Centre de santé Meno Ya Win de Sioux Lookout                                 | 1,185 |
| Hôpital de Timmins et du district                                            | 1,019 |
| Infirmerie de Pikangikum                                                     | 687   |





Distance parcourue

L'Ontario s'étend sur plus d'un million de kilomètres carrés, soit environ la superficie de la France, de l'Espagne et des Pays-Bas réunis. Nul besoin de préciser que Ornge transporte souvent des patients sur de très longues distances. Les diagrammes suivants présentent les distances totales parcourues par aéronef à voilure tournante, par aéronef à voilure fixe (y compris par les transporteurs sous entente permanente), par ambulance terrestre pour soins intensifs d'Ornge et par ambulance terrestre pour soins primaires (qui assurent principalement le transport entre l'aéroport et l'hôpital). Au cours des trois dernières années, la distance parcourue par chaque type de véhicule a augmenté.



## Centre provincial d'autorisation du transfert des patients

Le Centre provincial d'autorisation du transfert des patients (CPATP) est financé par le ministère de la Santé et administré pour son compte par Ornge. Il propose un outil de dépistage des maladies respiratoires en ligne à utiliser avant le transport d'un patient entre des établissements en Ontario, et tient une base de données des transferts dans la province. Chaque transfert de patient entre établissements en Ontario doit avoir son numéro d'autorisation de transfert médical.



En 2025-2026, 315 208 numéros d'autorisation de transfert médical ont été attribués

## Télémédecine

Ornge offre pour la province des services de télémédecine renforcés. Conformément à l'entente conclue, un médecin de n'importe quel hôpital ontarien peut communiquer avec un urgentiste, un intensiviste ou un pédiatre d'Ornge pour obtenir de l'assistance dans la prise en charge d'un patient. Le service n'est pas réservé aux patients atteints de la COVID-19 : il est destiné à toute personne qui reçoit des soins intensifs ou de courte durée généraux.

Les médecins spécialisés en transport sanitaire (MSTS) d'Ornge ont fait 158 consultations en télémédecine cette année.





### Santé Ontario – Réseau Trillium pour le don de vie

Ornge est responsable du transport lié à la greffe d'organes en vertu d'un contrat avec le Réseau Trillium pour le don de vie (RTDV, qui fait partie de Santé Ontario), l'organisme de dons d'organes et de tissus de l'Ontario. Au cours de la période visée par le rapport, Ornge a répondu à 805 demandes de transport d'organes. Ce chiffre comprend le transport des organes et des équipes hospitalières.





# TRANSPORTS DE PREMIÈRE URGENCE



# PERFORMANCE

## Survol des risques et des facteurs de rendement

Ornge continue de prendre de l'ampleur, servant chaque année un plus grand nombre de patients. Dans la dernière année, le nombre de patients transportés a augmenté de 5 %, pour atteindre un total de 20 548. Cette tendance s'est maintenue au cours des dernières années, depuis la fin de la pandémie de COVID-19. Nos équipes demeurent déterminées à offrir des soins de grande qualité 24 heures sur 24, 7 jours sur 7.

Le transport efficace des patients dépend de plusieurs facteurs. Par voie aérienne, il faut une équipe complète de deux paramédicaux et deux pilotes, dotée d'un aéronef en état de marche. Par voie terrestre, deux paramédicaux et un véhicule en parfait état de marche sont nécessaires. Une base est considérée comme « opérationnelle » lorsque tous ces éléments sont en place. Lorsque la capacité opérationnelle est réduite, les délais s'en trouvent affectés, d'où l'importance de maintenir l'état de préparation dans toutes les bases.

### Capacité opérationnelle et rapidité

La rapidité est au cœur de toutes nos activités chez Ornge. Nos partenaires de la santé s'attendent à ce que nous répondions à des appels de toutes sortes, qu'il s'agisse d'urgences mettant la vie en danger ou de rendez-vous planifiés pour des patients vivant dans des collectivités éloignées. Chaque appel est important pour nous; c'est pourquoi la rapidité constituera un axe prioritaire au moment de mesurer notre rendement dans les années à venir.

Plusieurs facteurs influent sur la capacité d'Ornge à intervenir en temps voulu, dont la disponibilité des ressources, les calendriers d'entretien, les effectifs, les conditions météorologiques et la proximité des lieux d'intervention par rapport à nos bases. Si certaines variables – comme la météo – échappent à notre contrôle, d'autres, comme les effectifs, constituent des éléments clés dans nos efforts pour renforcer notre état de préparation opérationnelle et améliorer nos temps de réponse globaux.

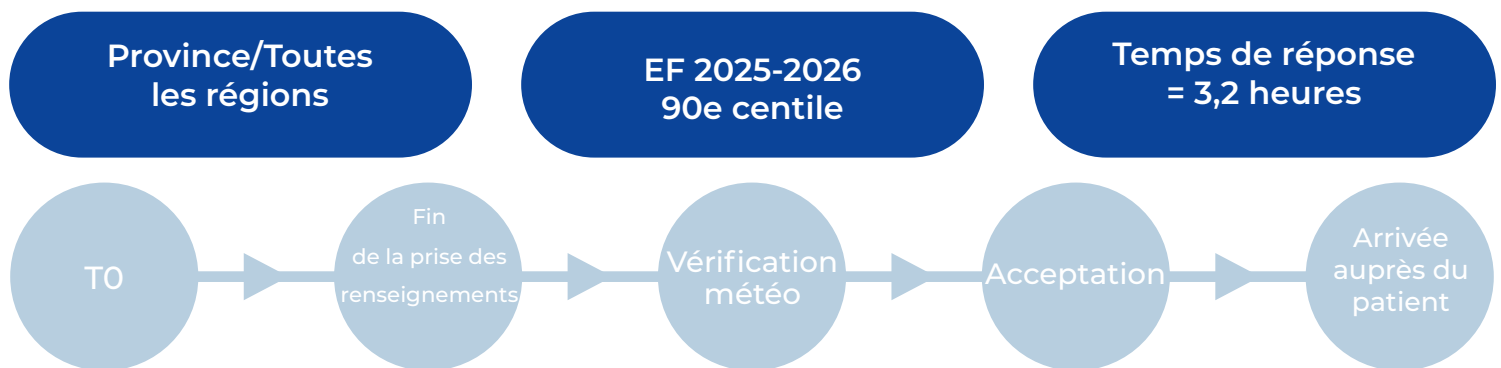
## Emergent 1 (E1) Responsiveness

Dans les situations critiques, la rapidité avec laquelle nous pouvons faire décoller un aéronef et transporter un patient pour qu'il reçoive des soins d'urgence est un indicateur de rendement essentiel. Les appels de catégorie E1 comprennent, par exemple, ceux concernant un traumatisme hémorragique ou une ischémie des membres nécessitant une intervention vasculaire de première urgence. Bien que nous nous efforcions d'assurer une réponse rapide dans chaque cas, plusieurs facteurs influent sur notre capacité à y parvenir. Citons les longues distances à parcourir pour les transports par aéronef à voilure fixe, le recours nécessaire aux ambulances terrestres pour les transferts aéroport-hôpital, le volume d'appels élevé et les conditions météorologiques défavorables.

Ornge assure le suivi de ses temps de réponse pour les cas de première urgence à l'aide de son plan d'amélioration de la qualité (PAQ), consultable sur [ornge.ca](http://ornge.ca). Ce document fournit un cadre structuré qui nous aide à surveiller et à améliorer les aspects centraux de la prestation de nos services. Il comprend des indicateurs de rendement relatifs à l'expérience des patients, la prestation des soins, la pratique clinique et l'efficacité opérationnelle. Chaque année, les indicateurs du PAQ sont sélectionnés en fonction des priorités organisationnelles et des améliorations ciblées.

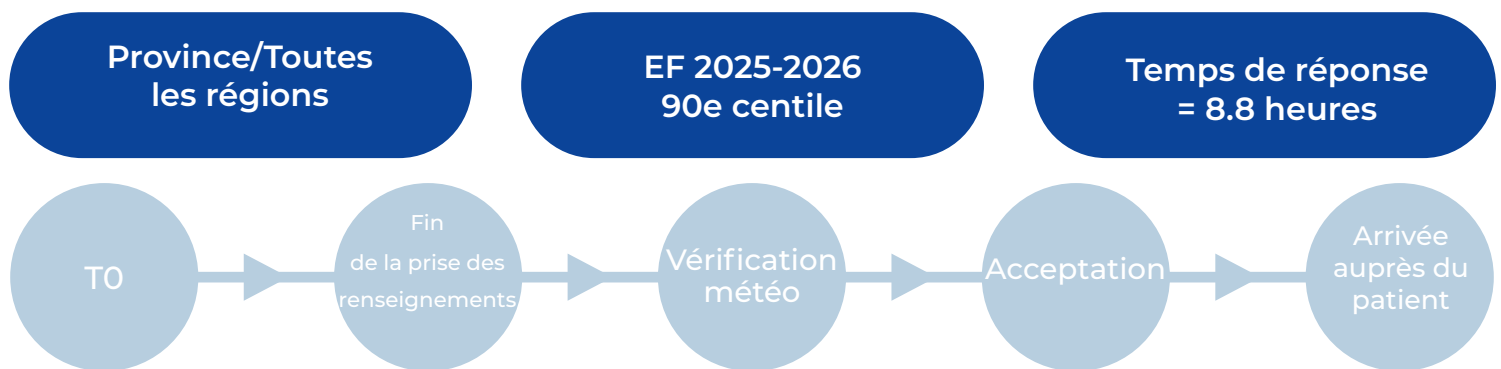
À compter de cette année, nous évaluons nos temps de réponse en fonction du temps nécessaire pour arriver au patient plutôt qu'à l'établissement d'accueil. C'est que les paramédicaux hautement qualifiés d'Ornge sont en mesure de prendre en charge le patient pratiquement dès leur arrivée. De plus, la distance à parcourir pour amener un patient à l'établissement d'accueil varie considérablement. Voilà pourquoi le temps mis par Ornge pour se rendre auprès du patient constitue une mesure juste et pertinente de la valeur de nos services. Examinons de plus près la rapidité d'intervention de nos équipes dans la dernière année en ce qui concerne les appels de première urgence

## Première urgence 1



Le graphique ci-dessus représente le déroulement d'une intervention : réception de l'appel (T0), prise des renseignements sur le patient par notre agent des communications au centre de contrôle des opérations (CCO), vérification des conditions météorologiques, arrivée à l'établissement d'origine, puis arrivée du patient. Si nous mesurons ces étapes, c'est que les établissements d'origine s'attendent à ce que nous arrivions rapidement aux patients. À l'heure actuelle, nous parvenons à atteindre cet objectif en 3,2 heures dans 90 pour cent des cas. Nous nous sommes fixé un objectif de quatre heures pour les cas de « première urgence 1 ».

## Première urgence 2



Les patients classés « première urgence 2 » sont potentiellement en danger de mort. Bien qu'ils soient moins urgents que les situations critiques, ces cas nécessitent néanmoins une réponse rapide par voie aérienne pour assurer de bons résultats pour la santé des patients. À l'heure actuelle, nous parvenons à arriver auprès du patient en 8,8 heures dans 90 pour cent de ces cas. Notre temps de réponse cible pour une intervention de première urgence 2 est de huit heures.

(Veuillez noter que les données ci-dessus comprennent les transports entre établissements et depuis le lieu d'intervention dans toutes les régions de la province, tous types de véhicules et transporteurs visés par une entente permanente inclus. Sont exclus les transports d'équipes et d'organes, les évacuations et opérations spéciales ainsi que les situations indépendantes de notre volonté, notamment en cas de conditions météorologiques difficiles et de retard dans la confirmation des lits.)

## Taux de conformité des temps de réponse

Taux d'atteinte du temps de réponse cible pour se rendre au patient : E1 = 4 h; E2 = 8 h.

Taux de conformité provincial en 2025-2026 pour E1 : 94 %

Taux de conformité provincial en 2025-2026 pour E2 : 89 %

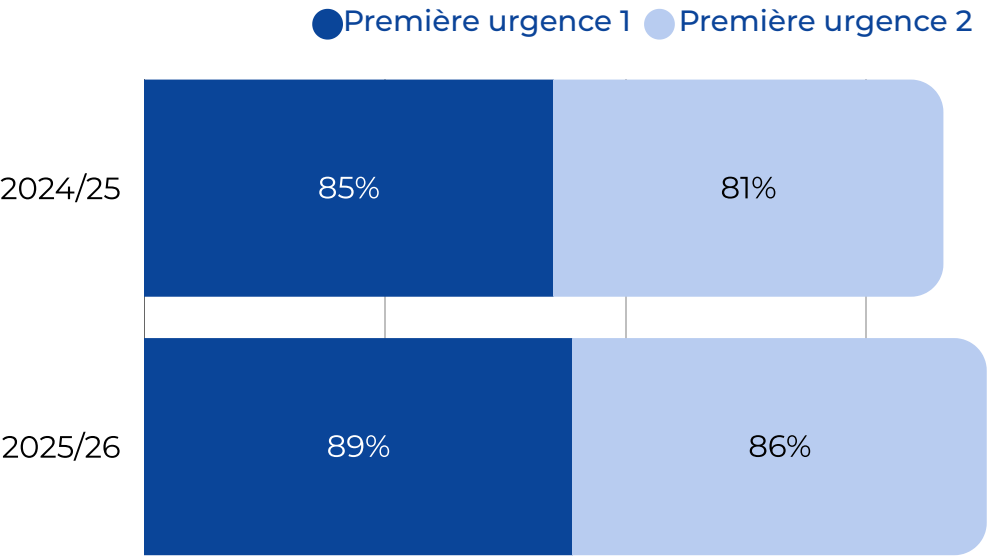


**Le Nord, pôle principal des activités**

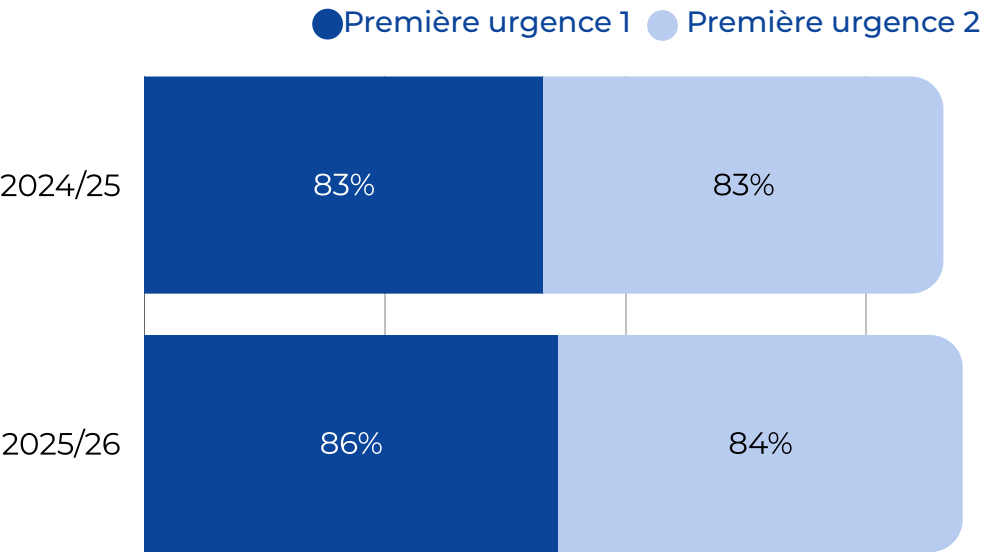
Ornge effectue plus des deux tiers de ses transports dans le Nord de l'Ontario. Cette région couvre près de 90 pour cent de la superficie de la province, mais compte une population éparsée, répartie dans de nombreuses collectivités éloignées. Ornge joue un rôle essentiel dans l'équité en santé en assurant le transport médical vers les grands hôpitaux du Sud. Bien des collectivités, dont un grand nombre comptent une population majoritairement autochtone, ne disposent pas d'établissements médicaux spécialisés; elles comptent sur Ornge pour transporter les patients rapidement et en toute sécurité. Pour toutes ces raisons, nous suivons de près notre performance dans le Nord.

Notre objectif est d'atteindre notre temps de réponse cible de quatre heures pour E1 dans 85 pour cent des cas, et de huit heures pour E2 dans 83 pour cent des cas. Les graphiques suivants représentent la fréquence à laquelle nous atteignons ces cibles dans le Nord-Ouest et le Nord-Est de l'Ontario.

**Taux de conformité dans le Nord-Est**



**Taux de conformité dans le Nord-Ouest**



criticall  
ontario ))



**FAITS SAILLANTS DE  
CRITICALL**



# FAITS SAILLANTS DE CRITICALL

## CritiCall Ontario

CritiCall Ontario, désormais pleinement intégré à Ornge, est un service accessible dans toute la province 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, que les médecins en milieu hospitalier peuvent appeler pour obtenir des consultations concernant des patients en situation critique d'urgence ou de première urgence. Nous mettons les médecins en contact avec des spécialistes et facilitons l'accès à un niveau de soins supérieur lorsque cela est nécessaire.

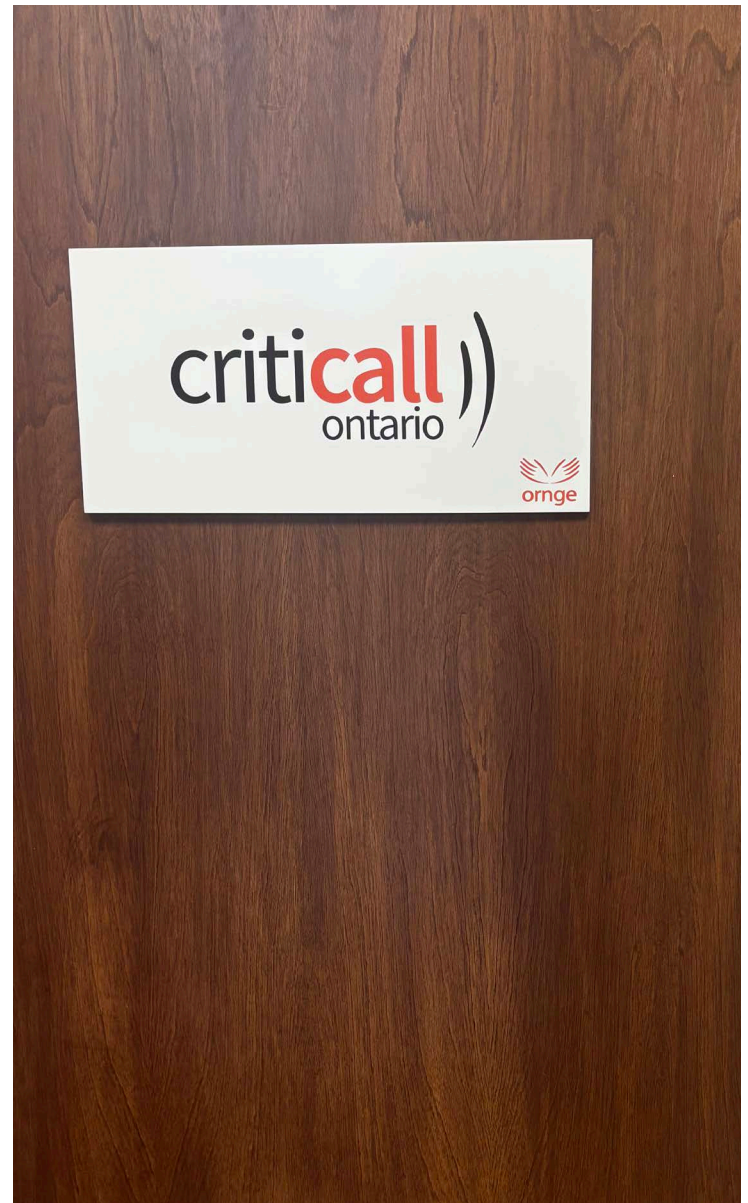
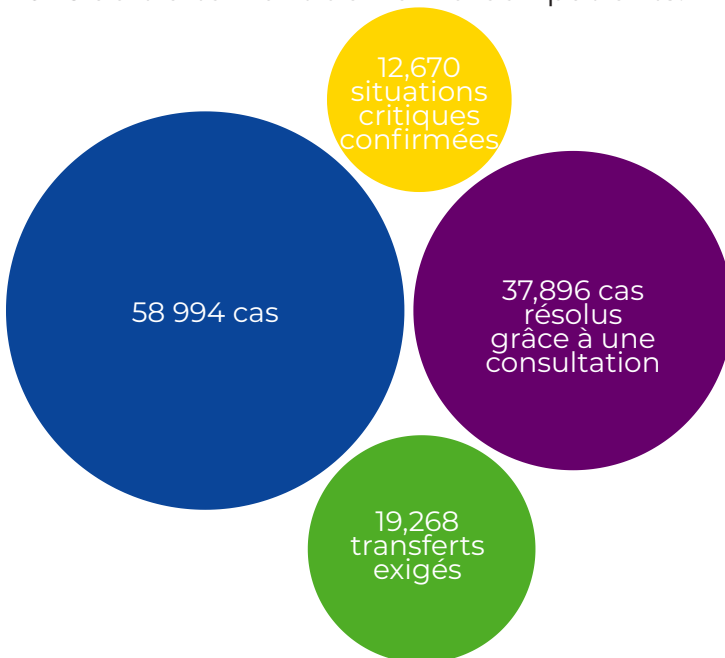
## CritiCall, un service unique

CritiCall renforce les soins d'urgence pour toute la population ontarienne en mettant en relation les fournisseurs de soins de santé en temps réel, pour qu'ils puissent sauver des vies. Nous mettons en relation les médecins, l'information et les ressources partout dans la province. CritiCall est un chef de file dans son domaine, le seul service du genre en Ontario.

## Nous mettons les médecins en relation

Notre centre d'appel provincial met les médecins en contact avec les spécialistes appropriés, rapidement et efficacement. Grâce à des données en temps réel, à des parcours d'aiguillage et à un réseau provincial, nous avons contribué en 2025-2026 au traitement de nombreux patients.

Nous mettons également en relation les médecins et le personnel infirmier avec le Programme de soutien par les pairs pour les services des urgences de Santé Ontario. Ce programme offre un service de consultation entre collègues 24 heures sur 24, 7 jours sur 7 pour faciliter la prise en charge des cas complexes sur les plans clinique et social. Pour la suite des choses, nous travaillons actuellement avec les neurochirurgiens pour ajouter au programme un parcours de soutien par les pairs destiné aux médecins des services des urgences qui ont besoin d'assistance pour les cas neurochirurgicaux non urgents ne nécessitant pas nécessairement l'expertise d'un neurochirurgien.



## **NOUS SAVONS OÙ SE TROUVE LA CAPACITÉ**

Le tableau d'occupation totale des hôpitaux de CritiCall est le seul système de gestion des lits en temps réel à l'échelle de la province de l'Ontario. Conçu en partenariat avec les hôpitaux, il présente des données à jour sur la disponibilité des lits de soins intensifs, les unités d'hospitalisation classées par catégorie et les espaces non conventionnels dans les hôpitaux de soins de courte durée de l'Ontario. Cette visibilité commune facilite la gestion des capacités et du flux de patients.

### **Nous soutenons le système en période de crise**

Nos données en temps réel et notre réseau de médecins jouent un rôle essentiel en situation d'urgence. Nous facilitons la coordination des soins lors d'incidents faisant un grand nombre de victimes, de pandémies, de pics d'affluence modérés, d'inondations et d'autres situations mettant le système à rude épreuve. En 2026, nous avons établi un partenariat avec le Bureau du médecin hygiéniste en chef de Santé publique pour mettre en place un tableau de bord sur la capacité d'accueil en traumatologie, en soins pour les grands brûlés et en soins intensifs pédiatriques et adultes en vue de la Coupe du Monde de la FIFA.

### **Nous facilitons le rapatriement des patients**

Depuis 2014, l'outil de rapatriement du Système provincial des ressources hospitalières (SPRH) a permis aux hôpitaux de transférer en toute sécurité plus de 80 000 patients vers des soins appropriés plus près de leur domicile, une fois comblés leurs besoins en soins intensifs. En 2026, Santé Ontario a publié une directive qui oblige désormais tous les hôpitaux offrant des soins de courte durée en Ontario à utiliser l'outil de rapatriement, car celui-ci permet d'assurer un suivi en temps réel des rapatriements des patients. CritiCall fournit également des tableaux de bord de données et sur le rendement pour permettre une meilleure

compréhension du flux des patients et de la capacité d'accueil des hôpitaux offrant des soins de courte durée en Ontario.

### **Nous améliorons l'accès aux soins intensifs**

CritiCall gère le Système d'information sur les soins aux malades en phase critique (SISMPC) de l'Ontario, une base de données obligatoire utilisée dans toutes les unités de soins intensifs de niveau 2 et de niveau 3 en Ontario. CritiCall travaille en étroite collaboration avec Soins aux malades en phase critique Ontario (SMPCO) de Santé Ontario pour faciliter l'utilisation des données du SISMPC afin de comprendre la capacité en soins intensifs et les possibilités actuelles d'amélioration à l'échelle du système. Notre équipe du SISMPC accompagne les hôpitaux dans l'utilisation quotidienne de ce système et joue un rôle clé dans leur d'amélioration continue.

En 2025, nous avons entrepris un projet pluriannuel de modernisation des modules de l'Équipe d'intervention auprès des malades en phase critique (EIMPC) et de l'Équipe d'intervention pédiatrique en phase critique (EIPPC) dans le SISMPC. Cela a nécessité des consultations substantielles auprès des parties prenantes, en partenariat avec SMPCO. Les changements prévus comprennent des améliorations visant la collecte de données et la production de rapports dans les deux modules, les appels ne répondant pas aux critères de l'EIMPC et de l'EIPPC, les appels code bleu et d'autres données ne nécessitant pas de consultation. Ces modifications permettront d'offrir des services cliniques mesurables, adaptables et dynamiques afin d'améliorer les résultats pour la santé des patients et d'assurer des décisions fondées sur des données probantes pour tous les patients nécessitant des soins intensifs en Ontario.





## **NOUS STIMULONS L'INNOVATION**

### **L'IA au service des traumatismes crâniens (Assist TBI)**

En collaboration avec Unity Health Toronto et le réseau OCINet (Ontario Clinical Imaging Network), nous appuyons un projet pilote qui utilise l'intelligence artificielle pour prédire la nécessité d'une intervention neurochirurgicale à partir d'images de tomodensitométrie. Ce projet novateur pourrait transformer la façon de gérer les consultations en neurochirurgie et renforcer encore davantage la capacité de l'Ontario à gérer ses ressources humaines et à orienter les patients vers les bons soins au bon moment. Actuellement, 12 hôpitaux y participent, mais toute la province pourrait éventuellement en bénéficier.

### **Moderniser nos modes de communication**

Depuis nos débuts dans les années 1980, nous utilisons le téléphone pour assurer une communication en temps réel au sein de notre centre d'appel provincial. Cette année, nous sommes ravis d'avoir une nouvelle application Web à proposer. Bien qu'encore en développement, cette application offrira de nouvelles options qui viendront simplifier notre processus de gestion des cas en mettant les médecins directement en relation à des moments clés, afin d'accroître la rapidité et la clarté du processus et d'offrir une expérience plus fluide.

### **Nous réunissons les parties prenantes**

CritiCall travaille en étroite collaboration avec les parties prenantes de tout le système de santé. En plus de veiller à ce qu'elles sachent comment accéder aux systèmes et services de CritiCall et les utiliser, nous tâchons de nous informer activement sur les difficultés rencontrées dans le système et cherchons des moyens de les aplanir. Nous codirigeons des initiatives et des groupes de travail provinciaux visant à améliorer l'accès, l'équité et la coordination des soins d'urgence, de première urgence et intensifs. Mentionnons le comité des soins intensifs et de courte durée de Santé Ontario, qui œuvre pour l'accès équitable aux soins intensifs, la

phase II du programme de numéro unique (One Number to Call, ONTC), qui vise à offrir le transport coordonné au-delà des situations critiques, l'accès aux spécialistes en cas d'urgence ou de première urgence, qui permet aux médecins d'aiguiller le patient vers des spécialistes, ainsi que le transport pédiatrique et néonatal, qui garantit des soins coordonnés en temps opportun aux plus jeunes patients de l'Ontario. Notre équipe chargée des relations avec la clientèle, de la qualité et des communications contribue également à la planification et aux discussions régionales en matière de rapatriement, de traumatologie, d'urgence et de soins intensifs.

### **Un partenariat fructueux**

L'intégration officielle de CritiCall et d'Ornge à la fin de 2025 a marqué une avancée importante dans la concrétisation de notre vision commune, soit améliorer les résultats pour les patients gravement malades ou blessés en Ontario. Ensemble, nous mettons en place un service qui intègre encore davantage les soins d'urgence, de première urgence et intensifs et les services de transport, afin de faciliter l'accès rapide à des spécialistes, le transfert des patients et l'accès aux soins appropriés pour tous les patients de l'Ontario.

Des travaux sont déjà en cours pour étudier la possibilité d'utiliser le tableau sur l'état de transfert des patients d'Ornge afin de simplifier et d'améliorer la coordination pour les cas de CritiCall pouvant nécessiter un transport. Un processus de préalerte informerait Ornge à l'avance des cas actifs de CritiCall, ce qui lui permettrait de commencer à vérifier les conditions météorologiques et la disponibilité de ses ressources en fonction de l'emplacement et du type de cas pris en charge par CritiCall. Cela serait particulièrement avantageux pour les situations critiques dans le Nord de l'Ontario, où les conditions météorologiques et les distances posent des difficultés importantes.



# FAITS SAILLANTS DE LA RECHERCHE

## PROMOUVOIR L'EXCELLENCE ET LE SAVOIR CLINIQUES

Faire progresser les soins aux patients grâce à la recherche est au cœur de la mission d'Ornge, qui cherche à stimuler l'innovation dans la prestation des soins intensifs partout en Ontario. Grâce à sa participation active à des études de pointe, Ornge continue de contribuer à des améliorations fondées sur des données probantes en médecine préhospitalière et de transport. Au cours de la dernière année, l'organisme a pris part à plus de 40 études,

à la publication de 26 articles évalués par des pairs et à des congrès nationaux et internationaux auxquels il a participé activement.

**SWiFT Canada: Study of Whole Blood in Frontline Trauma** Y Lin, M Peddle, J Callum, A Beckett, LT da Luz, I Drennan, K Pavenski, J Mack, M McGowan, **M Ahghari**, J Smith, L Green, CDG Keown-Stoneman, **B Nolan**

Cette étude présente un essai clinique mené au Canada

visant à déterminer si l'administration de sang total, plutôt que de composants sanguins séparés, aux patients victimes de traumatismes avant leur arrivée à l'hôpital peut améliorer leur taux de survie. Il s'agit de savoir si cette approche est réalisable et si elle pourrait réduire le nombre de décès ou la nécessité de transfusions importantes au cours des 24 premières heures suivant la blessure.



L'équipe de SWiFT Canada recrutera 60 patients transportés par Ornge vers l'un des six centres de traumatologie participants. Elle examinera la faisabilité d'un essai clinique de transfusion préhospitalière au Canada en vue de comparer, dans un essai définitif, l'efficacité d'une transfusion de sang total à celle d'une thérapie par des composants sanguins.

**Prehospital transfusion strategies in haemorrhagic shock** B Burns, B Nolan, I Ferguson, M Peddle, C Partyka, G Healy, S Shackelford, B Cotton.

Cette étude cherche à savoir si la transfusion précoce de sang, soit avant que le patient n'arrive à l'hôpital, pourrait contribuer à sauver la vie des personnes souffrant d'hémorragies graves à la suite d'un traumatisme. Elle met en évidence les données qui laissent de plus en plus croire qu'un traitement précoce sur le terrain améliore le taux de survie, mais souligne que des recherches supplémentaires sont nécessaires pour déterminer la meilleure approche en matière de soins aux civils.

**Présentations**  
**Care in the Air Symposium**  
Le tout premier Symposium sur les soins aéromédicaux  
Le tout premier symposium sur les soins aéromédicaux (Care in the Air Symposium), tenu en 2025 et parrainé par Ornge et l'Université de Toronto, a réuni des cliniciens, des chercheurs et des responsables opérationnels

autour d'un programme dynamique consacré à l'avenir des soins aéromédicaux et en contexte austère. Tenu à Toronto le 24 avril, le symposium comprenait des présentations d'experts sur de nouveaux horizons – vols spatiaux suborbitaux commerciaux, systèmes médicaux intelligents destinés à l'espace et aux environnements isolés, réanimation assistée par drone – ainsi que des ateliers pratiques sur l'assistance respiratoire, le transport d'agents pathogènes à haut risque et la culture de la sécurité au sein d'équipes à haute fiabilité. Il a aussi été question des possibilités de renforcer la collaboration dans la médecine aérospatiale canadienne, et des capacités en médecine environnementale militaire, un sujet bien particulier traité dans le cadre d'activités optionnelles. L'événement, propice au dialogue interdisciplinaire, à l'échange de connaissances et à l'innovation, a permis à Ornge de renforcer son rôle de chef de file dans l'intégration du transport pour soins intensifs et du système de soins.

**Congrès sur la réanimation de Toronto**  
Le tout premier congrès sur la réanimation de Toronto (Toronto Resuscitation Conference), présenté par FIRST60 en partenariat avec Ornge et le pilier de recherche en soins intensifs de Unity Health Toronto, s'est tenu le 10 juin au Li Ka Shing Knowledge Institute, situé à proximité de l'Hôpital St. Michael au centre-

ville de Toronto. L'événement a rassemblé des cliniciens de diverses disciplines, des scientifiques, des étudiants et des passionnés de la réanimation. Parmi les conférenciers d'Ornge figuraient les Drs Homer Tien (conférencier principal), Brodie Nolan, Ian Drennan et Johannes von Vopelius-Feldt.

### **Sommet canadien sur la transfusion préhospitalière**

En collaboration avec FIRST60 et Unity Health, Ornge a tenu le premier sommet canadien sur la transfusion préhospitalière (Canadian Prehospital Transfusion Summit) le 9 juin. Animé par les Drs Brodie Nolan et Michael Peddle d'Ornge, l'événement a réuni des experts nationaux, notamment des représentants de tous les organismes canadiens de transport pour soins intensifs et des Forces armées canadiennes, qui ont pu échanger sur les dernières innovations dans la prise en charge des hémorragies, sur les obstacles à la normalisation des soins et sur l'avenir de la transfusion préhospitalière au Canada. Les discussions ont porté sur les pratiques exemplaires actuelles et émergentes en matière de gestion préhospitalière des hémorragies, sur les variations dans l'utilisation des produits d'un organisme à l'autre, sur les orientations futures – notamment pour le plasma lyophilisé et le sang total – et sur l'élaboration de priorités de recherche nationale.



**SANTÉ DES PATIENTS, SANTÉ  
DES PERSONNES, SANTÉ DE  
LA PLANÈTE – SP3**



# SP3

Le cadre « Santé des patients, santé des personnes, santé de la planète » (SP3) d'Ornge constitue le fondement de son approche quant à ses priorités environnementales, sociales et de gouvernance (ESG), et permet d'arrimer son plan stratégique 2024-2029 à des objectifs mesurables aux retombées à long terme.

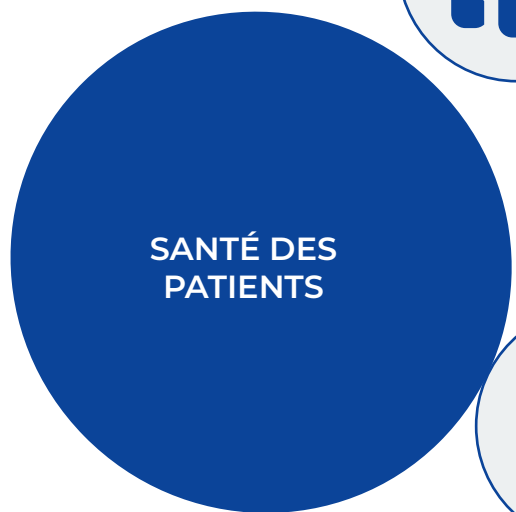
SP3 constitue l'engagement pris par Ornge à établir des critères de rendement et à favoriser l'amélioration continue dans les résultats pour la santé des patients, dans le bien-être du personnel et dans l'intendance environnementale. Cette approche intégrée est manifeste dans les initiatives actuelles, dont voici des exemples.



## INITIATIVES POUR L'ÉQUITÉ EN SANTÉ

Le programme d'équipes d'intervention de première réponse (EIPR), conçu pour donner aux répondants de proximité dans les communautés éloignées des Premières Nations les compétences et la confiance nécessaires pour gérer les situations médicales urgentes jusqu'à l'arrivée des soins médicaux.

Des équipes de transport spécialisées en santé mentale, qui assurent le transport aérien dans le Nord de l'Ontario.



## SONDAGES

Des sondages sur la satisfaction des patients, menés chaque trimestre par un organisme tiers pour recueillir leur avis directement auprès d'eux, dans le but d'améliorer les services et de répondre aux besoins des patients.

Des sondages auprès des parties prenantes, menés deux fois par année par un organisme tiers afin de recueillir des renseignements qui aideront Ornge à s'améliorer continuellement, à répondre aux besoins ciblés et à améliorer les soins prodigués aux patients. Les groupes sondés comprennent les partenaires des services médicaux d'urgence, les centres intégrés de répartition d'ambulances, les infirmeries et les partenaires hospitaliers.



## AGRÉMENT

Statut « agréé avec mention d'honneur » dans le cadre du programme Qmentum d'Agrément Canada; le prochain renouvellement est prévu à l'automne 2026.





## SANTÉ DES PERSONNES



### CULTURE DE RECONNAISSANCE

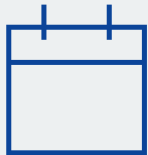
Des programmes de reconnaissance qui offrent une reconnaissance fondée sur les valeurs (par exemple, semaine de reconnaissance du personnel) ou une reconnaissance officielle (par exemple, prix pour longs services), et de nouvelles initiatives de reconnaissance au quotidien.



### SANTÉ PHYSIQUE

Des centres de bien-être dans les bases et au siège social pour le conditionnement physique et le bien-être.

Un défi de bien-être au travail au printemps sur application mobile, ouvert à tous les employés d'Ornge.



### RAYONNEMENT COMMUNAUTAIRE

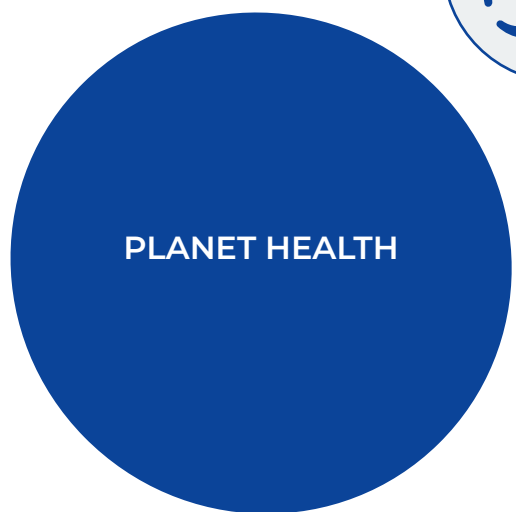
[Le tournoi de golf annuel](#), qui permet de recueillir des fonds pour soutenir des projets de soins de santé destinés aux collectivités dans l'ouest de la Baie James et de la Baie d'Hudson. À ce jour, près de 65 000 \$ ont été récoltés pour la construction d'un hôpital en partenariat avec la Weeneebayko Area Health Authority.

[Les filles prennent leur envol](#), un événement à l'aéroport Billy Bishop auquel Ornge a participé, qui donne le goût à une nouvelle génération de se lancer dans des carrières enrichissantes en aviation et en aérospatiale.

### SONDAGES

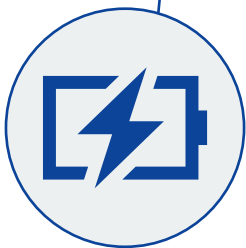
Des sondages sur l'engagement du personnel, menés deux fois par année dans le but d'évaluer le niveau d'engagement des employés et de savoir où il est possible d'évoluer et de s'adapter.





#### GESTION DES DÉCHETS

L'actualisation des normes relatives au stockage des déchets biomédicaux, dans toutes les bases d'Ornge et à son siège social. Cela comprend la réfrigération de tous les déchets biomédicaux dans les bases pendant plus de quatre jours en attendant leur ramassage, conformément aux exigences du ministère de l'Environnement.



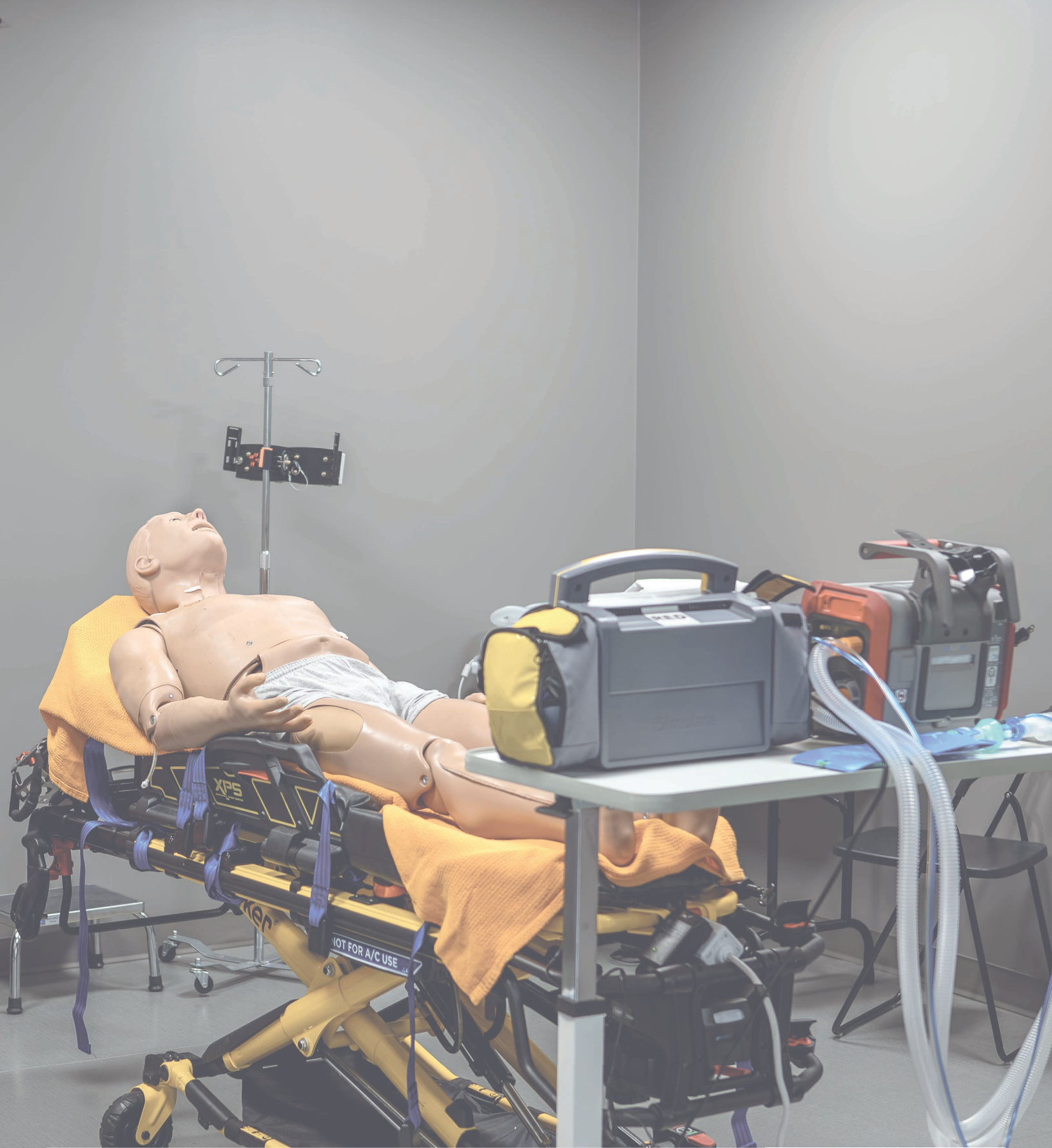
#### ÉNERGIE DURABLE

Des solutions énergétiques améliorées, dont, en 2026, la mise en service de deux unités portatives de stockage d'énergie par batterie Tesla Powerwall 3 sur la base terrestre d'Ottawa pour renforcer la résilience opérationnelle et favoriser une utilisation plus durable de l'énergie. Cette initiative, qui apporte des solutions énergétiques dans nos bases de plus petite taille, réduit notre dépendance au réseau en période de pointe et assure la continuité des fonctions essentielles en cas de panne.

Pour la suite des choses, Ornge travaille sur une série d'initiatives SP3 à court et à long terme, notamment une stratégie pluriannuelle de formation en compétences culturelles à l'échelle de l'organisation, qui l'aidera à concrétiser son engagement pour la vérité et la réconciliation.

Tout ce travail permet à Ornge d'assurer transparence et responsabilisation et de pérenniser la valeur qu'elle crée pour les patients, le personnel, les collectivités et l'environnement.





# FORMATION PARAMÉDICALE



# FORMATION PARAMÉDICALE

En 2025, Ornge a continué sur sa lancée en ce qui concerne les affaires cliniques et la formation paramédicale, en soutien à ses priorités stratégiques. Durant la quatrième année du programme remanié de développement professionnel continu (DPC) d'Ornge, parallèlement à la poursuite de la formation de base en soins intensifs, le département des affaires cliniques a affiné son approche de formation et de développement professionnel des paramédicaux afin de répondre aux besoins changeants des apprenants et des patients. Le programme DPC s'appuie désormais sur un modèle décentralisé et plus large qui mise sur l'expertise des paramédicaux de première ligne et des médecins spécialisés en transport sanitaire (MSTS), et qui propose un apprentissage asynchrone. Au cœur de ce modèle se trouvent les responsables de la pratique clinique, des paramédicaux en soins critiques (PSC) qui se font leaders, coachs, formateurs, mentors et exemples à suivre. Ces personnes offrent encadrement et formation cliniques aux paramédicaux et apprenants dans un milieu d'apprentissage axé sur la pratique. En tout, 15 responsables de la pratique clinique offrent partout en Ontario des activités d'apprentissage en classe, des simulations, des stages cliniques axés sur la pratique et du mentorat par les pairs, tout en continuant d'exercer leur travail de PSC.

## Développement professionnel continu (DPC) de la base hospitalière

La base hospitalière et le département des affaires cliniques ont poursuivi les préparatifs en vue de la visite d'évaluation d'Agrément Canada de 2026 chez Ornge, qui se fait fort du statut « agréé avec mention d'honneur » obtenu en 2022. Des progrès notables ont été faits en ce qui concerne la rétroaction des cliniciens lors du processus d'audit de la base hospitalière : la participation du personnel de première ligne à l'évaluation du rendement s'en trouve renforcée, et les commentaires sur les soins aux patients sont reçus plus rapidement.

La base hospitalière a également organisé plusieurs séances de certification initiale par simulation, permettant ainsi à 103 cliniciens d'obtenir leur certification :

- 27 paramédicaux aériens en soins primaires (nombre identique à l'année précédente)
- 30 paramédicaux terrestres en soins avancés (-13 par rapport à l'année précédente)
- 7 infirmiers autorisés (IA) de vol (+3 par rapport à l'année précédente)
- 39 paramédicaux en soins critiques (+18 par rapport à l'année précédente)

Le département des affaires cliniques a continué de répondre à la croissance organisationnelle en assurant la formation et la certification d'un nombre élevé et constant de PSC.



En plus des activités de certification, la base hospitalière a maintenu ses audits d'assurance qualité exigés par le ministère de la Santé et a continué de collaborer avec d'autres services d'Ornge dans le cadre d'enquêtes, d'initiatives d'amélioration de la qualité et de production de rapports. Dans le cadre du programme DPC de 2025, les paramédicaux ont participé à une journée de simulation en groupe consacrée aux patients adultes (46 journées au total, -5 par rapport à l'année précédente), à une journée centrée sur la pédiatrie (51 journées au total, nombre identique à l'année précédente), à des formations aux bases animées par les responsables de la pratique clinique, à des formations asynchrones en ligne et à des transports avec des médecins spécialisés en transport sanitaire (MSTS). Lors de ces transports formatifs, les MSTS ont suivi un programme d'enseignement normalisé et évalué la performance des paramédicaux. De plus, 19 séances de DPC en personne ont été tenues pour les paramédicaux en soins primaires et les IA de vol certifiés par la base hospitalière d'Ornge, 9 journées supplémentaires de DPC ont été offertes à des paramédicaux en soins critiques non employés par Ornge, et 17 paramédicaux ont retrouvé leur statut de paramédical aérien en soins avancés ou de paramédical en soins critiques après une interruption de leur pratique clinique (-9 par rapport à l'année précédente).

## Formation de base

Ornge est responsable de l'élaboration et de la mise en œuvre du programme de formation des paramédicaux en soins critiques pour la province de l'Ontario. Ce programme continue d'évoluer grâce à un processus d'évaluation rigoureux et à une conception pédagogique guidée par plusieurs objectifs stratégiques. Il s'articule autour de principes et de pratiques issus de l'enseignement universitaire supérieur traditionnel, tout en conservant un cadre axé sur les compétences qui permet aux paramédicaux d'acquérir les compétences pratiques nécessaires pour compléter leur apprentissage théorique. À la suite d'un important travail de refonte du programme mené en 2024, l'équipe chargée de la formation de base a lancé le programme PSC remanié avec l'approbation du ministère de la Santé. Le nouveau modèle permet aux apprenants de consacrer davantage de temps à l'étude théorique, vient augmenter la capacité des cohortes et facilite une arrivée plus rapide à la phase pratique de la formation, la dernière, qui couvre le champ d'exercice des PSC dans son entièreté, ce qui permet aux apprenants de participer plus tôt aux soins des patients chez Ornge.

Parallèlement à la formation continue au niveau national, Ornge continue également de recruter et de former des PSC formés à l'étranger. En 2025, des paramédicaux ont été recrutés en Australie, en Nouvelle-Zélande, en Angleterre et en Afrique du Sud. Les PSC en provenance de l'étranger suivent une version modifiée du programme de formation, laquelle facilite leur transition chez Ornge, tout en assurant le respect des mêmes normes de pratique autonome pour tous les PSC. En 2025, Ornge a formé deux cohortes en soins critiques, portant à plus de 70 le nombre d'étudiants aux différentes étapes du programme pour les PSC.

L'année 2025 était la deuxième année du programme pour le personnel infirmier autorisé (IA) de vol d'Ornge. Ce programme de 15 semaines vise à former le personnel infirmier autorisé travaillant pour des transporteurs visés par une entente permanente, pour qu'il puisse appliquer ses compétences en soins d'urgence et en soins intensifs dans un environnement de transport aérien.

Il combine des simulations en personne et des activités d'apprentissage asynchrone offertes dans le système de gestion de l'apprentissage d'Ornge. Une fois le programme terminé, les participants passent un examen de certification administré par la base hospitalière d'Ornge et, s'ils réussissent, sont autorisés à exercer en tant qu'IA de vol. En 2025, un deuxième transporteur visé par une entente permanente s'est joint à Ornge pour la prestation de soins aéromédicaux, contribuant ainsi à la réalisation de l'objectif d'Ornge visant à assurer deux quarts de travail de paramédicaux aériens en soins avancés (IA de vol) par jour.

carrier joined the delivery of FRN-level care, supporting progress toward Ornge's coverage target of two FRN/ACP-F shifts per day.





**DANS LA  
COMMUNAUTÉ**



# ORNGE EN ACTION

## 2025



### **Salon de l'emploi du Collège Confederation**

Les paramédicaux, les pilotes et les techniciens licenciés d'entretien d'aéronefs d'Ornge ont eu le plaisir de participer au salon annuel de l'emploi du Collège Confederation, où ils ont eu l'occasion de s'entretenir avec des futurs étudiants et diplômés.

### **Lancement de l'équipe de transport d'urgence pédiatrique**

La base d'Ornge à Thunder Bay s'est jointe au Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay pour célébrer le lancement de l'équipe de transport d'urgence pédiatrique.



### **Salon de l'emploi de Moosonee**

Le personnel de Moosonee a participé aux salons de l'emploi annuels organisés à Moosonee et à Moose Factory. Des élèves du secondaire et du postsecondaire et des résidents y ont rencontré des employeurs comme Ornge pour s'informer sur les possibilités de formation et de carrière dans la région de la Baie James.

### **Salon de l'emploi 2025 du Collège Sault**

Le personnel a rencontré des étudiants en aviation pour leur faire découvrir notre travail et les postes offerts chez Ornge, en tant qu'employeur de choix pour les diplômés.



### **Journée de l'industrie 2025 de Waterloo-Wellington**

L'équipe d'Ornge a participé à la journée annuelle de l'industrie. Cet événement a été l'occasion d'échanger avec des élèves-pilotes et des instructeurs des programmes de formation de pilotes professionnels, pour leur faire découvrir notre processus de recrutement, nos activités et nos exigences.





### **Congrès sur la sécurité du transport aéromédical au Canada**

Le Congrès sur la sécurité du transport aéromédical au Canada continue de réunir des professionnels du secteur dans un cadre propice à l'apprentissage, aux échanges et à la discussion autour de solutions aux enjeux de sécurité.

### **Journée de l'aviation au centre d'excellence en aviation du Collège Confederation**

Les pilotes, les techniciens licenciés d'entretien d'aéronefs et le personnel administratif ont eu l'occasion d'échanger avec des étudiants et le grand public, mettant ainsi en avant Ornge comme employeur de choix à Thunder Bay et ailleurs.



### **Symposium Care in the Air**

Organisé par Ornge, le symposium sur les soins aéromédicaux (Care in the Air) met en lumière les compétences particulières et la coordination nécessaires à la prestation de soins médicaux aériens.

### **Salon de l'emploi du printemps du Collège Northern à Timmins**

Les étudiants de première et de deuxième année en soins paramédicaux ont eu l'occasion d'en apprendre davantage sur Ornge et sur le système de transport aéromédical en Ontario.



### **Association canadienne de médecine de transport 2025**

L'Association canadienne de médecine de transport a réuni des fournisseurs de tout le secteur afin de discuter de moyens d'améliorer les soins aux patients et de les rendre plus sûrs.

### **Portes ouvertes à Toronto**

La base 799 d'Ornge a ouvert les portes de son hangar au public afin de lui faire découvrir son travail.



### **Amazing Race Canada**

Les salles de simulation sur la promenade Explorer sont devenues le décor d'un défi rempli d'action où les concurrents ont été mis à l'épreuve dans un scénario impliquant un traumatisme.



### **Gala de la Canadian Aviation Pride**

Le gala de cette année a été une excellente occasion de nouer des liens, de discuter avec des candidats potentiels et d'assister à la cérémonie de remise des bourses d'études, à laquelle plus de 10 000 \$ en bourses ont été remis à des personnes LGBTQ+ qui souhaitent faire carrière dans l'aviation.

### **Tournoi Air Ambulance Golf Classic 2025**

La 6e édition du tournoi de golf Air Ambulance Golf Classic s'est déroulée au club de golf Nobelton Lakes. Des fonds ont été recueillis pour la Fondation de l'Hôpital général de Weeneebayko.



### **Levée du drapeau en l'honneur de la Première Nation mississauga de New Credit à l'aéroport Billy Bishop de Toronto**

Nous avons participé à la cérémonie de levée du drapeau en l'honneur de la Première Nation mississauga de New Credit, à l'aéroport Billy Bishop de Toronto.

### **Salon de l'emploi et journée portes ouvertes à la base de Sudbury**

Les équipes d'acquisition de talents et des communications générales ont organisé un événement axé sur les carrières à l'intention des pilotes, des techniciens licenciés d'entretien d'aéronefs et des paramédicaux de la région.



### **Fête du Canada au Musée de l'aviation et de l'espace du Canada à Ottawa**

Ornge a célébré la fête du Canada au Musée de l'aviation et de l'espace du Canada. Cet événement annuel est l'occasion d'aller à la rencontre de milliers de résidents et de familles de la région d'Ottawa.

### **Match de baseball des Bordercats de Thunder Bay**

Notre cher Lion volant s'est joint aux mascottes de l'équipe de baseball des Bordercats de Thunder Bay, des services médicaux d'urgence de Superior-Nord, du service d'incendie de Thunder Bay et des North Stars pour une journée consacrée au baseball.







### **Visite de la base 799 de la Shooting Stars Academy (Black Aviation Professionals Network)**

Notre base à Toronto a reçu la visite de la Shooting Stars Academy, organisée par le Black Aviation Professionals Network pour inspirer les jeunes intéressés par une carrière dans l'aviation.

### **Défilé de la Fierté de Toronto**

Des membres d'Ornge ont défilé aux côtés de la communauté 2SLGBTQ+ et d'organismes partenaires.



### **Les filles prennent leur envol**

La base 799 a participé à l'événement Les filles prennent leur envol, qui vise à bâtir la prochaine génération de femmes aviatrices.

### **Salon de l'emploi Career Expo West à Calgary**

Ornge a participé au salon de l'emploi de l'Ouest (Career Expo West) à Calgary. L'événement réunissait des milieux de travail de partout au Canada, en particulier dans les domaines des interventions d'urgence et de l'aviation.



### **Paramentors**

Notre équipe a accueilli plus de 500 participants au salon de l'emploi Paramentors, consacré aux carrières des paramédicaux.

### **National Aircraft Maintenance Conference and Skills Challenge**

Ornge a été représenté au congrès national sur l'entretien des aéronefs et concours des compétences (National Aircraft Maintenance Conference and Skills Challenge) par une équipe de techniciens licenciés d'entretien d'aéronefs de London.





### **Salon des parcours Altitude au Musée de l'aviation et de l'espace du Canada à Ottawa**

Au cours de ces deux journées, Ornge a rencontré des centaines de personnes : élèves, cadets ainsi que leurs enseignants et leurs familles.

### **Campagne Christmas Wish du CHUM**

En collaboration avec nos partenaires de Ports Toronto, Nieuport Aviation et l'aéroport Billy Bishop, nous avons recueilli plus de 10 000 \$ pour la campagne CP24 CHUM Christmas Wish – une très belle réalisation!



## **2026**



### **Salon de l'emploi de Kenora**

L'équipe de la base de Kenora a participé au salon de l'emploi de Kenora la semaine dernière. L'événement a été un grand succès : nous avons tissé des liens avec la population, donné des renseignements et raconté nos expériences chez Ornge.

### **Lancement des EIPR à Thunder Bay**

Les coordonnateurs communautaires de Thunder Bay ont pu découvrir en primeur les nouveaux camions d'intervention d'urgence, le module médical et le système d'arrimage de civières. C'était aussi l'occasion pour le public de s'informer sur le programme d'équipes d'intervention de première réponse (EIPR).



### **Journée de l'aviation au centre d'excellence en aviation du Collège Confederation**

Ici, les pilotes, les techniciens licenciés d'entretien d'aéronefs et le personnel administratif ont eu l'occasion d'échanger avec des étudiants et le grand public, mettant ainsi en valeur Ornge.





# GESTION FINANCIÈRE

# GESTION FINANCIÈRE

Ornge est le fournisseur de services aéromédicaux, de transport pour soins intensifs et de services connexes en Ontario. Exploitant des bases réparties dans la province, il assure le fonctionnement de tous les aspects du système de transport aéromédical de l'Ontario, étant aussi responsable du Programme de transport terrestre pour soins intensifs, du programme d'équipes d'intervention de première réponse et du Centre provincial d'autorisation du transfert des patients.

Ornge est principalement financé par la province de l'Ontario dans le cadre d'une entente de rendement conclue avec le ministère de la Santé. Cette entente énonce les droits et obligations respectifs des deux parties en matière de financement provincial et définit la portée des services d'Ornge, ses indicateurs de rendement, sa gouvernance, ses mécanismes de surveillance et son cadre de responsabilisation. Pour l'exercice financier 2025-2026, l'organisme a reçu un financement ministériel de 364,1 millions de dollars.

En novembre 2025, CritiCall Ontario a été intégré aux activités d'Ornge, qui a reçu de Santé Ontario un financement de 15,6 millions de dollars destiné aux activités de CritiCall ainsi qu'au transport des organes et des équipes responsables des greffes.

Chez Ornge, la gestion financière est en phase avec sa mission de dépasser le temps et la distance pour être là au bon moment. Guidé par son plan stratégique et ses cadres, l'organisme veille à gérer ses ressources avec prudence, pour qu'elles servent à la prestation de soins intensifs rapides et de haute qualité partout dans la province. Ainsi, Ornge poursuit ses efforts pour atténuer d'importantes pressions financières, dont la hausse des coûts d'exploitation de sa flotte, la volatilité des prix du carburant, les conditions changeantes du marché du travail et le remboursement de ses dettes héritées, tout en continuant d'accorder une grande importance à l'efficacité et à la pérennité.

| (en milliers de dollars canadiens)                             |  | 2026             | 2025            |
|----------------------------------------------------------------|--|------------------|-----------------|
| <b>REVENUS</b>                                                 |  |                  |                 |
| Financement de la province de l'Ontario                        |  | \$379,656        | \$351,347       |
| Autres revenus                                                 |  | 3,292            | 3,572           |
|                                                                |  | <b>382,948</b>   | <b>354,919</b>  |
| <b>DÉPENSES</b>                                                |  |                  |                 |
| Salaires, avantages sociaux et dépenses connexes               |  | 145,280          | 124,594         |
| Transporteur et flotte                                         |  | 130,951          | 120,597         |
| Fournitures, installations et autres                           |  | 46,143           | 34,596          |
| Intérêts                                                       |  | 9,916            | 10,700          |
| Amortissement des immobilisations                              |  | 16,212           | 14,388          |
|                                                                |  | <b>348,502</b>   | <b>304,875</b>  |
| Excédent des revenus sur les dépenses avant les autres revenus |  | <b>34,446</b>    | <b>50,044</b>   |
| <b>AUTRES REVENUS ET DÉPENSES</b>                              |  |                  |                 |
| (Dépréciation nette) gain sur sortie d'immobilisations         |  | (3,815)          | 20              |
| Excédent des revenus sur les dépenses                          |  | <b>30,631</b>    | <b>50,064</b>   |
| Excédent net, début de l'exercice                              |  | <b>76,700</b>    | <b>26,636</b>   |
| <b>EXCÉDENT NET, CLÔTURE DE L'EXERCICE</b>                     |  | <b>\$107,331</b> | <b>\$76,700</b> |



**ACTIFS**

|                                    |          |          |
|------------------------------------|----------|----------|
| Liquidités                         | \$50,688 | \$69,521 |
| Autres actifs à court terme        | 40,407   | 30,195   |
| Actifs à court terme               | 91,095   | 99,716   |
| Liquidités soumises à restrictions | 543      | 473      |
| Contrat d'entretien et autres      | 8,173    | 9,460    |
| Dépôts payés d'avance – capital    | 29,108   | 9,067    |
| Immobilisations                    | 174,753  | 168,840  |

**ACTIFS TOTAUX**

|  |           |           |
|--|-----------|-----------|
|  | \$303,672 | \$287,556 |
|--|-----------|-----------|

**PASSIFS**

|                                                    |          |          |
|----------------------------------------------------|----------|----------|
| Comptes créditeurs et autres passifs à court terme | \$31,511 | \$32,152 |
| Tranche de la dette à long terme                   | 15,140   | 14,083   |
| Passifs à court terme                              | 46,651   | 46,235   |
| Dette à long terme                                 | 148,900  | 163,899  |

**PASSIFS TOTAUX**

|  |         |         |
|--|---------|---------|
|  | 195,551 | 210,134 |
|--|---------|---------|

|                                                  |         |        |
|--------------------------------------------------|---------|--------|
| Excédent net                                     | 107,331 | 76,700 |
| Gains de réévaluation non matérialisés accumulés | 790     | 722    |

**PASSIFS TOTAUX ET EXCÉDENT NET**

|  |           |           |
|--|-----------|-----------|
|  | \$303,672 | \$287,556 |
|--|-----------|-----------|





# LE MOT DE LA FIN À NOS PATIENTS



# BRITTANY PARKINSON

Dans le quotidien, entre les trajets pour déposer les enfants à l'école et la préparation des repas, on ne s'arrête jamais pour imaginer le pire. J'étais en bonne santé, mère de deux enfants et donneuse de rein. Je n'avais aucune raison de m'inquiéter. Mais ça, c'était avant mon accident, il y a un peu plus d'un an.

Ornge m'a évacué par avion le 26 mars 2025 à la suite d'un malaise au volant. Sur la route pour amener mes filles à l'école, mon véhicule a gravi un talus rocheux à toute vitesse pour ensuite retomber sur la route. Je n'ai pas pu freiner ni désactiver le régulateur de vitesse à temps. Ma plus jeune s'est cassé le bras. Mon aînée a pu transmettre les renseignements nécessaires aux services d'urgence arrivés sur les lieux. Heureusement, elles n'ont pas subi de blessures graves.

Il en a été tout autre pour moi. De la tête aux pieds, tout était cassé. Deux coups à la tête se sont soldés par un traumatisme crânien. J'avais une dent ébréchée, des lacérations à la rate et au foie, et des fractures à la colonne vertébrale, au poignet, à la main et au pouce qui ont nécessité des plaques, des vis et une opération. Ma jambe droite, du genou jusqu'en bas, était complètement tordue, et l'os saillait entièrement hors de ma cheville. Toutes mes côtes étaient fracturées, et j'ai eu besoin de drains thoraciques.



À peine quelques minutes après notre arrivée à l'Hôpital Memorial de Muskoka-Sud, on a demandé à ma famille de me dire au revoir, tandis que l'équipe d'Ornge commençait à me préparer pour le vol vers Sunnybrook. Je n'ai aucun souvenir des soins reçus : qui m'a tenu la main, qui a vérifié mes signes vitaux, qui m'a parlé sachant que je ne pouvais rien entendre. On a continué de me soigner avec ardeur à mon arrivée à Sunnybrook, où ont commencé les interventions chirurgicales destinées à me sauver la vie. J'ai passé au total 38 jours à l'hôpital. C'était une véritable torture d'être loin de ma famille, de mes filles et de mon mari. Le poids de cet accident a été immense pour toute la famille, surtout pour mon mari. Il est pratiquement devenu père monoparental du jour au lendemain.

En raison des fixations externes qui tenaient les parties de ma jambe ensemble, il était très difficile de me transférer dans un centre de réadaptation. Il a donc été décidé que je rentrerais chez moi. La surprise, le soulagement et la crainte de poursuivre ma guérison hors de l'hôpital étaient immenses, mais la joie de retrouver ma famille fut le meilleur remède. Le Dr Homer Tien m'a donné mon congé. Il a pris une heure de son temps pour venir me parler avant que je quitte l'hôpital, avec la même attention et le même optimisme qui m'ont accompagnée tout au long de cette expérience.

Je vais toujours à des séances de physiothérapie trois fois par semaine pour rebâtir ma force. À l'occasion du premier anniversaire de mon accident, j'ai contacté Ornge pour exprimer ma sincère gratitude à l'équipe qui m'a sauvé la vie ce jour-là. J'ai l'impression qu'un simple « merci » ne suffit pas. Sans eux, je ne serai pas ici aujourd'hui, sur mes deux jambes, avec mes enfants, ma famille et mes amis.



J'ai également eu la chance de boucler la boucle en prenant la parole au siège social d'Ornge lors d'une assemblée publique. J'y ai retrouvé les paramédicaux qui s'étaient occupés de moi. J'ai enfin pu mettre un nom et un visage sur ces anges, ces personnes exceptionnelles qui, jour après jour, aident des gens comme moi à retrouver leur famille. Je suis encore là pour serrer mes enfants dans mes bras, rire avec mes amis et tout simplement vivre.

Merci, Ornge, du fond du cœur, et merci à toute l'équipe des soins intensifs de Sunnybrook qui m'a aidée à traverser cet épisode terrifiant.





# DÉFINITIONS



**Intervention modifiée** : Intervention du personnel d'Ornge envoyé à un hôpital communautaire, à un aéroport local ou à un autre site d'atterrissage qui n'est pas le lieu de l'incident.

**Intervention sur les lieux** : Intervention consistant à effectuer un transport par hélicoptère à partir du lieu de l'incident.

**Transport entre établissements** : Transport effectué entre des établissements de soins de santé, y compris des hôpitaux et des infirmeries.

**Première urgence 1** : Phase critique (ou comportant des risques imminents de détérioration) qui requiert des interventions intensives et immédiates dans les quatre heures suivant la demande de transfert, conformément à la Politique concernant les malades en phase critique de la province.

**Première urgence 2** : Phase critique ou menaçant des fonctions importantes qui requiert des interventions médicales rapides. Elle concerne les patients ayant une maladie ou une blessure aiguë et dont l'état risque de se détériorer.

**Urgence 3** : Situation clinique qui pourrait devenir un grave problème nécessitant une intervention d'urgence.

**Non-urgence 4** : Situation clinique aiguë qui est traitée et stabilisée à l'établissement d'origine, mais qui nécessite une consultation à un niveau de soins supérieur.

**Non-urgence 5** : Situation clinique qui peut être aiguë sans être urgente ou se rapporter à un problème chronique.



**Ornge**  
**Annual Report**  
**2025/2026**

**Web**

[www.ornge.ca](http://www.ornge.ca)

**Phone**

1.800.251.6543

**Fax**

647.428.2006

**Email**

[info@ornge.ca](mailto:info@ornge.ca)

**Ornge Head Office**

5310 Explorer Drive, Mississauga, ON, L4W 5H8