



**\*\*FRENCH MESSAGE FOLLOWS ENGLISH\*\***

### **Why Accreditation Matters Now**

We are all wondering what the full impact of the pandemic will be. How much longer will we have to stay apart? What strategies and tools will continue to be created or leveraged to help us navigate the challenges? What are we learning as we anticipate the *next time*? And how will we ensure that what is moral and just is foundational to how we strategize as we *plan for the worst and hope for the best*. Within our organizations, programs, services and systems Accreditation that examines how we are doing and where we need to go can help us get there.

*'Epidemic diseases are not random events that afflict societies capriciously and without warning. () Every society produces its own specific vulnerabilities. To study them is to understand a society's structure, its standard of living and its political priorities. Throughout history, epidemics turned pandemics have recurred, resulting inevitably in significant losses of life.'*<sup>1</sup>

So, what does that reveal about *our* social structures, standard of living, health and political priorities?

Consider the 1918/19 Influenza pandemic, when 3% of the world's population died, and the 1956/58 H2N2 that resulted in 2 million deaths. Both inequitably affected people who were vulnerable across many domains, including race, income, gender and access to healthcare. Similarly, many of us currently recognize the impact of HIV, Ebola and Cholera as diseases that have not disappeared but continue to challenge science and research because they resist eradication and simultaneously remain a threat to marginalized communities around the world. So, we must ask who is most at risk during *this* highly contagious pandemic? And what can we learn, take responsibility for and then act to redress?

Health justice and equity form the bedrock of community-based health and social systems everywhere, and these are articulated in the principles and elements of the social determinants of health<sup>2</sup>. The inequitable distribution of resources that ignores and increases risk for specific populations contributes to the inevitable perpetuation of endemic diseases that can become pandemic, putting everyone in jeopardy.

---

<sup>1</sup> Frank Snowden, Professor of Medicine, Yale University. *'Epidemics and Society; From the Black Death to the Present'* 2019.

<sup>2</sup> A Conceptual Framework of the Social Determinants of Health defined by WHO 2010- e.g. safe housing, livable income, education, food access, gender and racial equity.



**Canadian Centre for Accreditation**

*Excellence in community services*

**Centre canadien de l'agrément**

*L'excellence en matière de services communautaires*

T 416-239-2448 F 416-239-5074  
500A-970 Lawrence Avenue West, Toronto ON M6A 3B6  
500A-970, avenue Lawrence Ouest, Toronto ON M6A 3B6  
info@canadiancentreforaccreditation.ca  
info@centrecanadiendelagrément.ca

During the current coronavirus pandemic, we have an opportunity to rethink, rewrite and retest emergency and pandemic plans. We can discuss what we are learning and commit to ongoing improvement, as we face new threats to our communities, populations and existing health and social systems. It is only when we choose to search those places, intentionally hidden from view, that we can determine who is most at risk. This includes people who live rough, are poor, are housed in densely populated neighbourhoods, and where people are hidden away from public scrutiny: in prisons, mental health institutions, Indigenous communities, seniors' residences and institutions. Only then can we create effective health and public health strategies as we anticipate the inevitable *next* outbreak. As one doctor from a Vancouver hospital said, 'I have never read our Pandemic Plan and yet I know by heart the Codes of Orange, Blue and Red. But they did not help me this time.'<sup>3</sup>

And that is why an Accreditation model that is designed within an equity framework can contribute to creating a more just, inclusive health and service system. And, it is through recognizing the need for ongoing quality improvement in clinical, health, mental health and social services across populations, that antiracist, anti-oppression and principles of inclusion enshrined in policy and implemented in practise will actually matter, when we face the next pandemic.

*'The health of the most vulnerable people among us is a determining factor for the health of all of us, and, if we aren't prepared to do that, we'll never, ever be prepared to confront these devastating challenges to our humanity.'*<sup>4</sup>

---

During this time, CCA is continuing to work on infrastructure and service-related improvements to ensure better service to our communities by:

- implementing more robust technology and Web capacity;
- continuing to update Standards and tools according to scheduled ongoing improvement ;
- outreaching to current participating organizations to check on your capacity to proceed with your accreditation;
- discussing deferrals for imminent planned reviews; and
- supporting our partners and colleagues

---

<sup>3</sup> White Coat Black Art 2020 May 30<sup>th</sup>, 2020, with Dr. Brian Goldman, ER physician, Mt. Sinai Hospital, Toronto.

<sup>4</sup> Frank Snowden, Professor of Medicine, Yale University and author of '*Epidemics and Society; From the Black Death to the Present*' 2019.



**Canadian Centre for Accreditation**

*Excellence in community services*

**Centre canadien de l'agrément**

*L'excellence en matière de services communautaires*

T 416-239-2448 F 416-239-5074  
500A-970 Lawrence Avenue West, Toronto ON M6A 3B6  
500A-970, avenue Lawrence Ouest, Toronto ON M6A 3B6  
info@canadiancentreforaccreditation.ca  
info@centrecanadiendelagrément.ca

We are also and most excitedly in the final phase of developing a virtual site visit module and will be launching a virtual module for Training Reviewers this month.

And finally, we want to thank all front line and support workers and those you love and care about across our participating organizations and broader communities for your commitment, resilience and kindness during this challenging time. To everyone who is struggling and vulnerable, we wish you the physical and emotional strength to be well, be safe and take care of yourselves as you take care of others.

With Compassion and Caring,

The Staff and Board of CCA



**Canadian Centre for Accreditation**

*Excellence in community services*

**Centre canadien de l'agrément**

*L'excellence en matière de services communautaires*

T 416-239-2448 F 416-239-5074  
500A-970 Lawrence Avenue West, Toronto ON M6A 3B6  
500A-970, avenue Lawrence Ouest, Toronto ON M6A 3B6  
info@canadiancentreforaccreditation.ca  
info@centrecanadiendelagrément.ca

## Pourquoi l'agrément est important à l'heure actuelle

Tout le monde se demande quel sera l'impact global de la pandémie. Combien de temps devrons-nous encore nous distancer? Quels sont les stratégies et les outils qui continueront d'être créés ou utilisés pour nous aider à relever les défis? Quelles sont les leçons que nous tirons de nos prévisions pour *la prochaine fois*? Et comment nous assurer que ce qui est moral et juste est à la base de notre stratégie alors que *nous prévoyons le pire et espérons que tout ira pour le mieux*. Au sein de nos organismes, programmes, services et systèmes, l'agrément qui examine les résultats obtenus et les objectifs à atteindre peut nous aider à y parvenir.

« Les maladies épidémiques ne sont pas des événements aléatoires qui affligent les sociétés de manière capricieuse et sans avertissement. ( ) Toute société produit ses vulnérabilités particulières. Les étudier, c'est comprendre la structure d'une société, son niveau de vie et ses priorités politiques. »<sup>5</sup> Tout au long de l'histoire, des épidémies devenues des pandémies sont réapparues, entraînant inévitablement d'importantes pertes de vies. Alors, qu'est-ce que cela révèle sur nos structures sociales, notre niveau de vie, notre santé et nos priorités politiques?

Prenons la pandémie de grippe de 1918-19, alors que 3 % de la population mondiale est décédée, et le H2N2 de 1956-58 qui a fait 2 millions de morts. Les deux ont affecté de manière inéquitable des personnes vulnérables dans de nombreux domaines, comme la race, le revenu, le sexe et l'accès aux soins de santé. De même, beaucoup d'entre nous reconnaissent l'impact du VIH, du virus Ebola et du choléra comme des maladies qui n'ont pas disparu mais continuent de défier la science et la recherche en résistant à l'éradication et simultanément en étant une menace pour les communautés marginalisées dans le monde entier. Nous devons donc nous demander qui est le plus à risque pendant *cette* pandémie hautement contagieuse? Et que pouvons-nous apprendre, en assumer la responsabilité et agir ensuite pour y remédier?

La justice et l'équité en santé constituent le fondement des systèmes de santé et sociaux communautaires partout, et s'articulent autour des principes et des éléments des déterminants sociaux de la santé.<sup>6</sup> La distribution inéquitable des ressources qui néglige des populations spécifiques et

---

<sup>5</sup> Frank Snowden, professeur de médecine, Université Yale. *'Epidemics and Society; From the Black Death to the Present'* 2019.

<sup>6</sup> *Cadre conceptuel de la santé et de ses déterminants sociaux* défini par l'OMS 2010- ex. logement sécuritaire, revenu viable, éducation, accès à la nourriture, égalité des sexes et des races.



**Canadian Centre for Accreditation**

*Excellence in community services*

**Centre canadien de l'agrément**

*L'excellence en matière de services communautaires*

T 416-239-2448 F 416-239-5074  
500A-970 Lawrence Avenue West, Toronto ON M6A 3B6  
500A-970, avenue Lawrence Ouest, Toronto ON M6A 3B6  
info@canadiancentreforaccreditation.ca  
info@centrecanadiendelagrément.ca

augmente les risques pour celles-ci contribue à la perpétuation inévitable de maladies endémiques qui peuvent devenir pandémiques, mettant tout le monde en danger.

Pendant la pandémie actuelle de coronavirus, nous avons l'occasion de repenser, réécrire et réévaluer les plans d'urgence et de pandémie. Nous pouvons parler de ce que nous apprenons et nous engager envers l'amélioration continue, alors que nous sommes confrontés à de nouvelles menaces pour nos communautés, nos populations et les systèmes de santé et sociaux en place. Ce n'est que lorsque nous choisissons de faire des recherches dans ces lieux, cachés intentionnellement, que nous pouvons déterminer qui est le plus en danger. Cela comprend les personnes qui vivent dans la rue, qui sont pauvres, qui habitent des quartiers densément peuplés, et où les gens sont cachés du regard du public : les prisons, les établissements de santé mentale, les communautés autochtones, les résidences pour personnes âgées et les institutions. Ce n'est qu'alors que nous pourrions élaborer des stratégies de santé et santé publique efficaces en anticipant l'inévitable *prochaine* éclosion. Comme l'a dit un médecin d'un hôpital de Vancouver, « Je n'ai jamais lu notre plan de pandémie et pourtant je connais par cœur les codes orange, bleu et rouge. Mais ils ne m'ont pas aidé cette fois-ci. »<sup>7</sup>

Et c'est pourquoi un modèle d'agrément conçu dans un cadre d'équité peut contribuer à créer un système de santé et de service plus juste et inclusif. En reconnaissant la nécessité d'une amélioration continue de la qualité des services cliniques, de santé, santé mentale et sociaux dans l'ensemble des populations, les principes antiracistes, anti-oppression et d'inclusion enchâssés dans les politiques et mis en pratique compteront réellement lorsque nous serons confrontés à la prochaine pandémie.

*« La santé des personnes les plus vulnérables parmi nous est un facteur déterminant pour la santé de tous, et si nous ne sommes pas prêts à le faire, nous ne serons jamais, jamais prêts à affronter ces défis dévastateurs pour notre humanité. »<sup>8</sup>*

---

<sup>7</sup> White Coat Black Art 2020 30 mai 2020, avec Dr. Brian Goldman, médecin de l'urgence, Hôpital Mt. Sinai, Toronto.

<sup>8</sup> Frank Snowden, professeur de médecine, Université Yale. *'Epidemics and Society; From the Black Death to the Present'* 2019.



**Canadian Centre for Accreditation**

*Excellence in community services*

**Centre canadien de l'agrément**

*L'excellence en matière de services communautaires*

T 416-239-2448 F 416-239-5074  
500A-970 Lawrence Avenue West, Toronto ON M6A 3B6  
500A-970, avenue Lawrence Ouest, Toronto ON M6A 3B6  
info@canadiancentreforaccreditation.ca  
info@centrecanadiendelagrément.ca

Durant cette période, le CCA continue de travailler à l'amélioration des infrastructures et des services afin d'assurer un meilleur service à nos communautés en :

- mettant en œuvre une technologie et une capacité Web plus robustes
- continuant de mettre à jour des normes et des outils selon l'amélioration continue prévue
- communiquant avec nos organismes participants actuels pour vérifier votre capacité à poursuivre votre processus d'agrément
- discutant des possibilités de report des révisions qui sont prévues dans l'immédiat
- fournissant un soutien pour nos partenaires et nos collègues

Nous sommes également dans la phase finale de développement d'un module de visite sur place virtuelle et nous lancerons ce mois-ci un module virtuel pour la formation des réviseurs.

Enfin, nous tenons à remercier tous les travailleurs de première ligne et de soutien, ainsi que ceux que vous aimez et qui vous sont chers, au sein de nos organismes participants et des communautés en général, pour votre engagement, votre résilience et votre gentillesse en cette période difficile. À tous ceux et celles qui sont en difficulté et vulnérables, nous souhaitons la force physique et émotionnelle de vous porter bien, d'être en sécurité et de prendre soin de soi comme on prend soin des autres.

Avec compassion et bienveillance,

Le personnel et le conseil du CCA