



Investir dans les soins de santé en milieu rural: une relance économique pour le Canada



Exposé prébudgétaire 2019 présenté au
Comité permanent des finances de la Chambre des communes
Soumis par: Le Collège des médecins de famille du Canada
Le 3 août 2018



Le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) a préparé cet énoncé en collaboration avec la Société de la Médecine rurale du Canada (SMRC) dans le cadre de son travail visant à faire avancer la médecine familiale rurale au Canada.

L'énoncé est basé sur le travail et le mandat du Comité sur la mise en œuvre du Plan d'action (le Comité), dirigé par le CMFC et la SMRC. L'objectif principal du Comité est de mettre en œuvre le *Plan d'action pour la médecine rurale* (le Plan d'action) afin d'améliorer l'accès équitable à des soins de santé de qualité pour les Canadiens et Canadiennes en milieux ruraux. Le Comité fournit aux membres une tribune pour discuter et décider des mesures pouvant être prises et mises en œuvre à tous les niveaux d'un bout à l'autre du pays.

Le Comité est composé de représentants du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, de l'Association des médecins indigènes du Canada, de la chaire Cameco en santé autochtone, de l'Université de la Saskatchewan, de l'Association médicale canadienne, de l'Association des facultés de médecine du Canada, de la Fédération canadienne des municipalités, de l'Association canadienne pour les soins infirmiers en milieu rural et éloigné, de la Fondation canadienne pour l'amélioration des soins de santé, de la Canadian Association of Staff Physician Recruiters et de SoinsSantéCAN.

Recommandation n°1 :

Que le gouvernement fédéral investisse 12 millions de \$ annuellement pour établir un réseau pancanadien de moteurs d'innovation en santé rurale, qui permettraient aux communautés rurales de créer, de mettre à l'essai et d'évaluer des solutions en matière de soins de santé conçues par et pour les communautés rurales, afin d'améliorer leur potentiel de contribuer à l'économie canadienne.

Recommandation n°2 :

Que le gouvernement fédéral mette en place un financement annuel ciblé pour améliorer les soins de santé offerts aux populations rurales et stimuler la croissance économique canadienne en milieu rural :

- a. Établir un Fonds d'innovation en santé rurale de 15 millions de \$ par année pour que les moteurs d'innovation puissent mener des études et mettre en œuvre des projets d'innovation pour améliorer les pratiques en santé en milieu rural.*
- b. Comme 18 % de la population du Canada vit en milieu rural, allouer 18 % du financement accordé annuellement à la recherche dans tous les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) pour répondre aux besoins en santé propres aux communautés rurales afin d'améliorer l'état de santé de leurs populations.*

Une population en santé favorise une économie en santé

Une économie en santé favorise une population en santé

Priorités :

- Investir dans l'amélioration de l'accès à des soins de santé en milieux ruraux pour améliorer l'état de santé des Canadiens et Canadiennes, ce qui leur permet de contribuer pleinement à l'économie canadienne.
- Maximiser la mise en œuvre et la diffusion d'innovations efficaces des soins de santé en milieux ruraux grâce à la création d'un mécanisme pancanadien appelé moteurs d'innovation en santé rurale.
- Utiliser du financement stratégique pour appuyer la recherche et les innovations axées sur la santé rurale et élaborer des politiques afin de créer un effectif médical durable en milieux ruraux, qui peut renforcer le potentiel de croissance économique et améliorer la santé dans les communautés rurales.

Quand les Canadiens et Canadiennes sont en bonne santé, ils travaillent mieux, sont plus productifs et contribuent à l'économie. La population rurale* affiche un taux plus élevé de maladies et une espérance de vie plus courte; elle est souvent plus âgée, plus pauvre et plus malade que les populations urbaines. Une mauvaise santé a des répercussions sur la qualité de vie et le potentiel économique. Il est toutefois possible de réduire les écarts en santé en fournissant à ces populations des soins plus près de chez elles. Quand les communautés rurales sont en santé, elles peuvent contribuer pleinement à l'économie canadienne. Quand elles vont mieux, le Canada se porte mieux.

Environ 28% de la population active au Canada¹, ainsi qu'un tiers de la population canadienne, et une proportion importante des populations autochtones habitent en milieu rural². Le milieu rural fournit de l'emploi et est actif dans les secteurs de l'agriculture et des pêches, de l'exploitation forestière et minière, du pétrole et du gaz, ainsi que du tourisme — tous des secteurs essentiels à l'économie canadienne.

Les communautés rurales ont besoin d'un système de santé efficace avec un effectif stable. Elles peuvent atteindre cet objectif en mettant en place des politiques, une bonne planification et des innovations dans la pratique qui ont un impact. Des stratégies et initiatives novatrices ont eu du succès dans plusieurs communautés rurales; cependant, il n'existe pas de moyen de partager les leçons apprises. Les décisions en matière de politiques sont souvent guidées par des modèles de soins de santé urbains sans que l'on comprenne bien leurs répercussions négatives potentielles dans les communautés rurales. Les communautés rurales ont besoin de solutions axées sur le milieu rural. Elles doivent développer une capacité régionale d'innover, d'expérimenter et de découvrir ce qui fonctionne. Elles ont besoin d'une façon de partager les leçons apprises au fil du temps et d'adapter les politiques en fonction de leurs besoins.

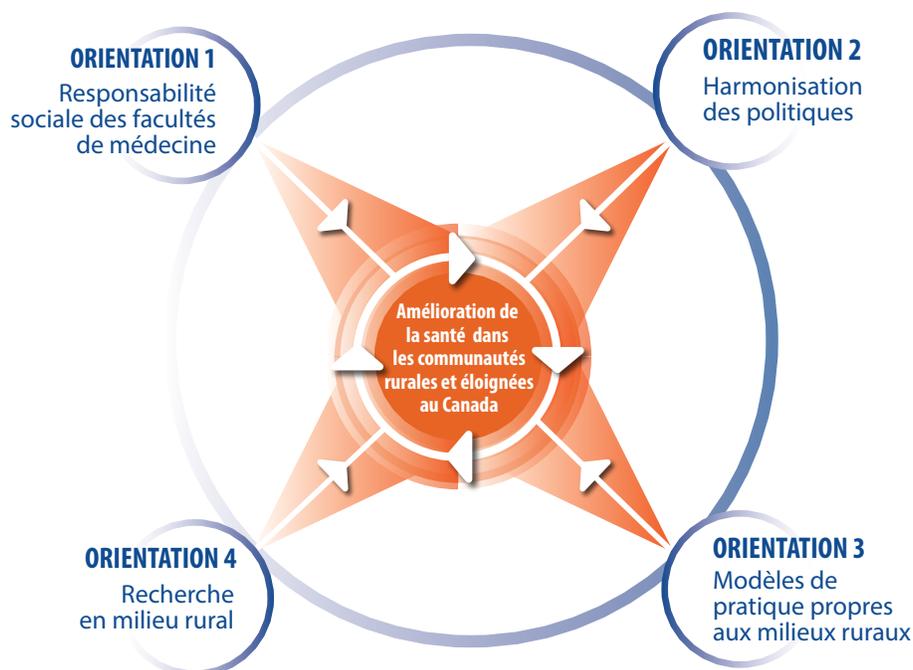
* Dans ce document, le terme « rural » est utilisé en tant que terme général et désigne les communautés qui sont géographiquement situées dans les régions rurales, éloignées et nordiques du Canada, et qui sont principalement ou partiellement habitées par les peuples autochtones.

Fournir une solution

Le CMFC et la SMRC ont collaboré avec les communautés rurales, les gouvernements, les professionnels de la santé et d'autres personnes pour comprendre ce dont les régions rurales du Canada ont besoin pour offrir un accès équitable aux soins de santé. Ils ont lancé le Plan d'action³, avec des recommandations endossées et mises de l'avant par des organismes de santé nationaux. Le Plan d'action a été élaboré à partir de leçons apprises lors de la promotion d'une approche à intervenants multiples. Il fournit un cadre (Figure 1) pour l'application d'une approche pancanadienne à la planification des soins de santé en milieux ruraux qui définit les rôles des différents paliers de gouvernement et la collaboration entre ceux-ci. Avec le vieillissement de la population canadienne et le nombre de personnes qui prennent leur retraite dans les régions rurales, l'accès aux soins de santé, aux services sociaux et aux logements pour les personnes âgées est une priorité pour les municipalités rurales. Le Plan d'action illustre bien l'importance de mettre en place des politiques pour les soins de santé en régions rurales qui s'appuient sur des innovations et de la recherche effectuées par des chercheurs qui travaillent en milieu rural.

Le Plan d'action propose une stratégie audacieuse. Comme il a été décrit dans un rapport fédéral, « ... un modèle différent de participation fédérale [en matière de soins de santé] — un modèle qui dépend d'un esprit de partenariat et d'un engagement commun pour déployer les innovations existantes⁴. » On demande au gouvernement fédéral d'investir dans la création d'un réseau pancanadien de moteurs d'innovation en santé rurale. Ces moteurs seront des carrefours ruraux qui permettront aux communautés d'identifier et développer des innovations, de demander du financement pour leur mise en œuvre et d'évaluer leur impact.

Figure 1 Plan d'action pour la médecine rurale.



Recommandation

Établir un réseau pancanadien de moteurs d'innovation en santé rurale qui permettraient aux communautés rurales de créer, de mettre à l'essai et d'évaluer des solutions en matière de soins de santé conçues par et pour les communautés rurales, afin d'améliorer leur potentiel de contribuer à l'économie canadienne.

Les moteurs d'innovation en santé rurale :

- Réuniront les leaders communautaires, les éducateurs, les professionnels de la santé, les décideurs et les chercheurs avec les gouvernements pour créer des solutions locales en utilisant le Plan d'action comme guide;
- Augmenteront la capacité d'obtenir du financement pour la recherche afin de répondre à des questions précises et de fournir de meilleures données probantes pour éclairer les politiques, la planification et les pratiques de soins de santé en milieux ruraux;
- Collaboreront avec les partenaires dans les communautés rurales, les gouvernements et les universités.

Les interventions seront examinées pour leur efficacité et leur adaptabilité. Les obstacles seront éliminés et l'accès sera amélioré pour répondre à tous les besoins en matière de soins de santé.

Afin de maximiser les succès, chaque moteur d'innovation en santé rurale bénéficiera du soutien de représentants de tous les paliers gouvernementaux, des autorités sanitaires régionales et des communautés. Chaque moteur d'innovation sera lié à une université qui fournira de la formation médicale dans les communautés rurales et qui appuiera la capacité et la croissance de la recherche en santé rurale. En renforçant les collaborations, les moteurs d'innovation seront des catalyseurs de changement.

Afin d'utiliser leur potentiel et pour promouvoir la collaboration entre les moteurs, un organisme central de coordination est nécessaire. Cet organisme identifiera les possibilités de financement, fera le suivi des progrès et améliorera la portée et l'ampleur de ce qui fonctionne. Les moteurs d'innovation apprendront ensemble, les uns des autres, influenceront la planification de l'effectif et partageront les leçons apprises dans le but d'améliorer l'accès aux soins. Ils s'appuieront sur le travail déjà en cours afin d'apporter des changements plus rapidement et d'assurer la durabilité.

Les indicateurs économiques et sanitaires indiquent que les investissements ont amélioré la formation des professionnels en santé rurale ainsi que l'accès aux soins. Cependant, l'application de ce qui fonctionne n'a pas été partagée efficacement. L'École de médecine du Nord de l'Ontario (EMNO) a été créée pour appuyer les communautés rurales au Canada. Sa création a donné lieu à une augmentation de l'effectif médical rural dans le Nord de l'Ontario grâce à une approche engagée en matière de formation et de soins de santé. L'EMNO a considérablement stimulé l'économie de la région et généré des retombées estimées entre 122 et 134 millions de \$ (2016/2017)⁵.

Autre exemple : NunaFAM est le premier programme de résidence en médecine de famille dans la région circumpolaire du Canada. Vingt-trois pour cent des diplômés ont établi des pratiques ou ont fait de la suppléance dans des communautés rurales canadiennes, et plusieurs ont été recrutés pour des contrats à long terme au Nunavut. Le nombre de médecins à temps plein dans le territoire a atteint un sommet inégalé et le Nunavut a maintenant une communauté de pratique bien établie, qui intègre la recherche et l'enseignement. Le succès de NunaFAM est attribuable au fonds de démarrage du fédéral, à une collaboration entre Terre-Neuve-et-Labrador et le gouvernement du Nunavut, et entre les leaders de l'Université Memorial et les personnes qui pratiquent au Nunavut.

Ces exemples soulignent l'importance des partenariats avec les gouvernements et de l'échange de leçons apprises afin d'influencer d'autres provinces et territoires. Les moteurs d'innovation en santé rurale fourniront l'infrastructure requise pour obtenir des données issues de la recherche et les innovations nécessaires pour améliorer les politiques, la planification et la pratique en santé rurale, afin de favoriser une meilleure santé pour les populations qui habitent et qui travaillent dans les régions rurales du Canada.

Le Fonds d'innovation en santé rurale

Recommandation

Établir un Fonds d'innovation en santé rurale de 15 millions de \$ par année pour que les moteurs d'innovation puissent mener des études et mettre en œuvre des projets d'innovation pour améliorer les pratiques en santé en milieu rural.

L'utilité première des moteurs d'innovation est de promouvoir une approche pancanadienne pour mettre en œuvre des innovations en santé, tester des façons d'améliorer l'accès aux soins et améliorer l'efficacité ainsi que l'état de santé des patients. Le déploiement efficace de solutions technologiques à distance est une pratique novatrice que les moteurs d'innovation peuvent mettre à l'essai. Ils pourraient se concentrer sur la création de réseaux de soins ruraux-urbains efficaces. Ces types d'initiatives peuvent réduire les longs temps d'attente et les déplacements, ainsi que les taux de morbidité et de mortalité⁶ qui sont souvent plus élevés dans les communautés rurales. Rendre les soins plus accessibles est conforme à la **Loi canadienne sur la santé**.

La recherche en santé rurale pour améliorer les résultats en santé

Les communautés rurales ont été désavantagées en ce qui concerne l'accès aux fonds de recherche en santé du fédéral. Elles manquaient soit des chercheurs qui habitaient ou travaillaient dans ces communautés, soit le temps et l'infrastructure requis afin d'être concurrentielles dans le processus de demande de ressources. Le gouvernement fédéral n'a pas fait d'investissement ciblé pour la recherche en santé dans les milieux ruraux au cours des deux dernières décennies. Les communautés rurales ont besoin d'étudier leurs propres enjeux en santé afin d'acquérir, de synthétiser et de mobiliser les connaissances nécessaires pour répondre à leurs besoins en santé.

Recommandation

Comme 18% de la population du Canada vit en milieu rural, allouer 18% du financement accordé annuellement à la recherche dans tous les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) pour répondre aux besoins en santé propres aux communautés rurales afin d'améliorer l'état de santé de leurs populations.

En 2018, le gouvernement fédéral a investi dans le soutien de l'égalité entre les femmes et les hommes, et a mis cet objectif au premier plan de l'innovation scientifique et technologique. Il a aussi mis l'accent sur la création de perspectives additionnelles pour les Autochtones. Il existe maintenant une possibilité de mettre les milieux ruraux du Canada sur un pied d'égalité avec le reste du pays. Du financement consacré à la recherche en santé rurale liée aux moteurs d'innovation permettrait de trouver des solutions locales aux besoins locaux. Ceci permettrait une meilleure planification ainsi que des pratiques et des politiques en soins de santé plus efficaces et basées sur des données probantes pour les milieux ruraux.

Conclusion

La santé de la population devrait faire partie de l'élaboration des politiques économiques. Une population en santé favorise une économie en santé. Les populations désavantagées comme celles des communautés rurales, notamment les populations autochtones qui représentent la majeure partie des communautés nordiques, sont en moins bonne santé et font face à des inégalités en matière de soins de santé. Le Canada peut investir de façon stratégique et élaborer des stratégies ciblées, novatrices et efficaces afin d'améliorer la santé et le bien-être de cette population. Une politique économique rurale qui réduit les disparités existantes en matière de santé et de bien-être des populations rurales du Canada peut faire en sorte que ces populations aient un meilleur accès à des soins et une occasion de réaliser leur plein potentiel économique. Les moteurs d'innovation en santé proposés agiront en tant que catalyseurs pour propulser l'emploi dans les communautés rurales, améliorer l'efficacité en soins de santé, renforcer les infrastructures de santé, et attirer plus de Canadiens et Canadiennes dans certaines des communautés les plus prometteuses au Canada afin d'y vivre, d'y travailler et d'y investir.

Références

1. Fondation canadienne pour la revitalisation rurale. *État du Canada rural*, 2015. Edmonton, AB; 2015.
2. Pong RW, Atkinson AM, Irvine A, MacLeod M, Minore B, Pegoraro A et coll. *Un Institut de recherche en santé rurale*. Ottawa, ON : Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé; 1999.
3. Faire avancer la médecine familiale rurale : Groupe de travail collaboratif canadien. *Plan d'action pour la médecine rurale*. Mississauga, ON : Faire avancer la médecine familiale rurale : Groupe de travail collaboratif canadien; 2017.
4. Santé Canada. *Libre cours à l'innovation : Soins de santé excellents pour le Canada*. Ottawa, ON : Santé Canada; 2015.
5. Hogenbirk JC, Robinson DR. *The Economic Impact of the Northern Ontario Medical School of Medicine on Northern Ontario in 2017. Final Report. Prepared for the Northern Ontario School of Medicine*. Sudbury, ON : Centre de recherche en santé dans les milieux ruraux et du nord (CRSRN) — Université Laurentienne; 2017.
6. Fleet R, Bussièrès S, Tounkara FK, Turcotte S, Légaré F, Plant J et coll. Rural versus urban academic hospital mortality following stroke in Canada. *PLoS ONE* 2018;13(1): e0191151.