

**Investir dans les soins de santé en milieu rural :
un stimulant économique**

**Présentation au Comité permanent des finances de la Chambre des
communes dans le cadre des consultations prébudgétaires en vue du
budget de 2019**

**Présenté par : le Collège des médecins de famille du Canada
Le 3 août 2018**

Le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) a préparé ce mémoire en collaboration avec la Société de la médecine rurale du Canada (SMRC) dans le cadre de ses travaux visant à faire avancer la médecine familiale en milieu rural au Canada.

Ce mémoire repose sur les travaux et le mandat du Comité de mise en œuvre du Plan d'action pour la médecine rurale, dirigé par le CMFC et le SMRC, dont le but principal est la mise en œuvre du *Plan d'action pour la médecine rurale : Orientations* pour assurer un accès équitable à des soins de santé sécuritaires et de qualité près de la maison pour les Canadiens des régions rurales. Le Comité offre un forum où les membres peuvent présenter et délibérer des moyens pour faire progresser les recommandations du Plan d'action à l'échelle locale, provinciale et nationale.

Les membres du Comité représentent le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, l'Association des médecins autochtones du Canada, la Chaire Cameco de santé des Autochtones, l'Université de Saskatchewan, l'Association médicale canadienne, l'Association des facultés de médecine du Canada, la Fédération canadienne des municipalités, l'Association canadienne pour les soins infirmiers en milieu rural et éloigné, la Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé, le Canadian Association of Staff Physician Recruiters et SoinsSantéCAN.

Recommandation 1 :

Que le gouvernement fédéral investisse 12 millions de dollars chaque année pour monter un réseau pancanadien de générateurs d'innovation en santé rurale qui permettront aux communautés rurales de développer, de tester et d'évaluer des solutions en matière de soins de santé qui répondront à leurs besoins, d'améliorer leur santé et leur potentiel en vue de contribuer à l'économie du Canada.

Recommandation 2 :

Que le gouvernement fédéral crée un fonds annuel et ciblé visant à améliorer les soins de santé des Canadiens vivant en milieu rural et à stimuler la croissance économique des régions rurales au Canada :

- a) Créer un Fonds annuel de 15 millions de dollars consacré à l'innovation dans le domaine de la santé en milieu rural pour examiner et mettre en œuvre des projets d'innovation visant à améliorer les pratiques en matière de soins de santé en milieu rural.*
- b) Avec 18 % de la population canadienne vivant en région rurale, allouer 18 % du fonds de recherche existant chaque année aux Instituts de recherche en santé du Canada pour répondre aux besoins spécifiques en matière de soins de santé des communautés rurales nécessaires pour améliorer les résultats au chapitre de la santé en milieu rural.*

Des Canadiens en meilleure santé sont le moteur d'une économie saine – Une économie saine favorise la santé des Canadiens

Priorités :

- Investir pour améliorer l'accès aux soins de santé en milieu rural dans le but d'améliorer la santé des Canadiens vivant en milieu rural pour leur permettre de contribuer pleinement à la prospérité économique du Canada
- Maximiser la mise en œuvre et la diffusion des innovations efficaces dans le domaine de la santé en milieu rural par la création d'un mécanisme rural pancanadien appelé Générateur d'innovation en santé rurale
- Utiliser du financement stratégique pour soutenir la recherche et les innovations axées sur le milieu rural et mettre en œuvre des politiques en santé rurale pour créer une main-d'œuvre rurale saine qui peut renforcer le potentiel de croissance et la santé économique des collectivités rurales

Lorsque les Canadiens sont en bonne santé, ils travaillent mieux, sont plus productifs et contribuent à l'économie. Les gens en milieu rural* ont un fardeau lié à la maladie plus élevé, une espérance de vie réduite, sont souvent plus âgés, moins nantis et plus malades que les citadins. Une santé précaire influe sur la qualité de vie et sur le potentiel économique. Une possibilité s'offre à nous de réduire les disparités en matière de santé en dispensant des soins à proximité du lieu de résidence. Lorsque les gens en milieu rural sont en santé, ils peuvent pleinement contribuer à l'économie du Canada. Lorsqu'ils travaillent mieux, le Canada ne s'en porte que mieux.

Environ 28 % des travailleurs canadiens vivent en milieu rural¹, soit le tiers de la population du Canada et d'une proportion importante de concitoyens autochtones². Les secteurs de l'agriculture, de la pêche, de la foresterie, des mines, de l'exploitation du pétrole et du gaz ainsi que le tourisme sont synonymes d'emplois et de production en milieu rural et jouent un rôle vital dans l'économie du Canada.

Les communautés rurales ont besoin d'un système de soins de santé efficace et d'une main-d'œuvre stable. Elles pourront atteindre cet objectif par des politiques, une planification et des innovations en matière de pratiques efficaces. Des stratégies et des initiatives novatrices se sont avérées une réussite dans bon nombre de communautés rurales; cependant, il n'y a aucune façon de communiquer les leçons apprises. Les décisions politiques sont souvent guidées par des modèles dans le domaine des soins de santé en milieu urbain sans compréhension des effets négatifs potentiels dans les communautés rurales. Ces dernières ont besoin de solutions rurales et doivent développer des capacités régionales pour innover, expérimenter et découvrir ce qui fonctionne. Elles ont aussi besoin d'un mécanisme qui leur permettra de communiquer les leçons apprises et de personnaliser les politiques en fonction de leurs besoins.

Fournir une solution

Le CMFC et le SMRC ont collaboré avec les communautés rurales, les gouvernements, les professionnels de la santé et autres pour comprendre les besoins du Canada rural en vue d'un accès équitable aux soins de santé. Ils ont lancé le Plan d'action pour la médecine rurale³, avec des recommandations mises en œuvre par les organismes de santé nationaux. Le Plan, élaboré à partir des leçons apprises, préconise une approche multilatérale. Il fournit un cadre (figure 1) pour une approche pancanadienne en matière de planification en soins de santé en milieu rural qui définit les sphères de compétence et la collaboration entre les différentes compétences. Compte tenu du vieillissement de la population et de l'augmentation du nombre de retraités vivant en milieu rural, l'accès aux soins de santé, aux services sociaux et aux logements pour les aînés constitue une priorité pour les municipalités rurales. Le Plan fait ressortir la nécessité de politiques en matière de soins de santé en milieu rural éclairées par des innovations et des recherches effectuées par des chercheurs en milieu rural.

Le Plan propose une stratégie dynamique. Comme indiqué dans un rapport fédéral, « ... un modèle différent en ce qui concerne la participation fédérale [aux soins de santé] – un modèle qui repose sur une philosophie de partenariat et sur un engagement commun pour déployer à plus grande échelle les innovations existantes⁴ ». On demande au gouvernement fédéral d'investir dans la création d'un réseau pancanadien de générateurs d'innovation en santé rurale. Ils permettront aux communautés rurales d'identifier, de développer et de présenter des demandes de financement pour adopter des innovations et évaluer les répercussions.

Figure 1 Les quatre orientations du *Plan d'action pour la médecine rurale*

Recommandation

Monter un réseau pancanadien de générateurs d'innovation en santé rurale qui permettront aux communautés rurales de développer, de tester et d'évaluer des solutions en matière de soins de santé qui répondront à leurs besoins, d'améliorer leur santé et leur potentiel en vue de contribuer à l'économie du Canada.

Les générateurs d'innovation en santé rurale :

- Réuniront les dirigeants communautaires, les éducateurs, les professionnels, les décideurs et les chercheurs et les gouvernements pour créer des solutions durables en utilisant le Plan comme guide.
- Permettront de renforcer la capacité d'aller chercher du financement nécessaire à la recherche en vue de répondre à des questions spécifiques, fournissant la meilleure preuve pour établir les politiques, la planification et les pratiques en matière de soins de santé rurale.
- Permettront de travailler avec les communautés rurales, les gouvernements et les universitaires.

Les interventions seront examinées pour déterminer si elles sont efficaces et évolutives. Les barrières seront éliminées et l'accès à tous les soins de santé sera amélioré.

Pour maximiser le succès, chaque générateur sera appuyé par les représentants de tous les paliers de gouvernement, les responsables régionaux de la santé et les communautés. Chaque générateur sera associé à une université qui propose un programme d'enseignement médical dans les communautés rurales et qui soutient la capacité de recherche et sa croissance en milieu rural. En consolidant la collaboration, les générateurs seront les catalyseurs du changement.

Pour utiliser le potentiel des générateurs et promouvoir la collaboration entre ces derniers, un organisme central de coordination est nécessaire. Il identifiera les sources de financement, suivra les progrès réalisés, accroîtra la portée et fera la promotion de ce qui marche. Les générateurs seront interreliés, influençant la planification de la main-d'œuvre et le partage des leçons apprises pour améliorer l'accès aux soins de santé. Les générateurs miseront sur le travail en cours, permettant des changements plus rapides et favorisant la pérennité.

Les indicateurs de santé et économiques fournissent la preuve que les investissements ont amélioré l'enseignement médical en milieu rural et l'accès aux soins de santé. Cependant, les éléments qui fonctionnent n'ont pas été partagés de façon efficace. L'école de médecine du Nord de l'Ontario (EMNO) a été créée pour soutenir les communautés rurales au Canada. Elle a permis la hausse du personnel en soins de santé rurale dans le Nord de l'Ontario grâce à son approche engagée envers l'enseignement et les soins de santé. Cela a amené des retombées économiques importantes pour la région, de l'ordre de 122 à 134 millions de dollars (2016/2017)⁵.

Un autre exemple, NunaFAM, le premier projet de résidence en médecine familiale dans la région circumpolaire du Canada. Tous les diplômés ont ouvert un cabinet ou fournissent des services de suppléance dans les communautés rurales canadiennes, et le Nunavut a recruté sous contrat à long terme plusieurs professionnels. Le territoire compte à ce jour le plus grand nombre de médecins à temps plein et le Nunavut compte des pratiques bien établies qui intègrent la recherche et l'enseignement. Le succès du projet NunaFAM provient des fonds de démarrage du gouvernement fédéral, de la collaboration entre Terre-Neuve-et-Labrador et le gouvernement du Nunavut et du leadership de l'Université Memorial avec ceux qui pratiquent au Nunavut.

Ces exemples illustrent la nécessité d'établir des partenariats avec les gouvernements et de communiquer les leçons apprises pour influencer les autres juridictions. Les générateurs fourniront l'infrastructure pour découvrir les preuves scientifiques et les innovations requises pour améliorer la politique en matière de santé rurale, la planification et la pratique, entraînant ainsi une meilleure santé pour les gens qui vivent et travaillent en milieu rural.

Fonds d'innovation dans le domaine de la santé en milieu rural

Recommandation

Créer un Fonds annuel de 15 millions de dollars consacré à l'innovation dans le domaine de la santé en milieu rural pour examiner et mettre en œuvre des projets d'innovation visant à améliorer les pratiques en matière de soins de santé en milieu rural.

Les principales fonctions des générateurs visent à établir une approche pancanadienne pour mettre en œuvre des innovations en matière de santé, tester les façons d'améliorer l'accès aux soins de santé, accroître l'efficacité et améliorer les traitements prodigués aux patients. Le déploiement efficace de la technologie à distance est une pratique innovatrice que les générateurs peuvent tester. Un objectif potentiel des générateurs serait de créer des réseaux de soins ruraux-urbains. Ces types d'initiatives peuvent réduire les longues attentes et les déplacements, et les taux de morbidité et de mortalité⁶ auxquels sont souvent confrontés les habitants des communautés rurales. Rendre les soins plus accessibles concorde avec la *Loi canadienne sur la santé*.

Recherche en santé rurale pour améliorer les résultats au chapitre de la santé

Les communautés rurales sont désavantagées au moment d'avoir accès aux fonds fédéraux destinés à la recherche en santé. Soit elles manquent de chercheurs qui vivent et travaillent en leur sein, soit elles manquent de temps et d'infrastructures pour être concurrentielles au moment de demander des ressources. Le gouvernement fédéral n'a fait aucun investissement en matière de recherches en santé rurale depuis les 20 dernières années. Les communautés rurales doivent examiner leurs propres problèmes de santé afin de développer, synthétiser et mobiliser les connaissances nécessaires au soutien de leur santé.

Recommandation

Avec 18 % de la population canadienne vivant en région rurale, allouer 18 % du fonds de recherche existant chaque année aux Instituts de recherche en santé du Canada pour répondre aux besoins spécifiques en matière de soins de santé des communautés rurales nécessaires pour améliorer les résultats au chapitre de la santé en milieu rural.

En 2018, le gouvernement fédéral a investi dans la promotion de l'égalité des hommes et des femmes, et a placé cet objectif au cœur de l'innovation scientifique et technologique. Il a aussi cherché à créer plus de possibilités pour les Autochtones. Une occasion de donner des chances égales à tous les Canadiens des régions rurales se présente. Des fonds dédiés à la recherche en santé rurale en lien avec les générateurs signifient des solutions locales aux besoins locaux. Cela permettra une planification, des pratiques et l'élaboration de politiques en matière de soins de santé rurale plus efficaces et efficientes.

Conclusion

La santé de la population devrait s'inscrire dans l'élaboration des politiques économiques. Une population en santé se traduit par une saine économie. Les populations dans une position désavantageuse, comme celles des communautés rurales qui incluent les peuples autochtones composant une large proportion des communautés nordiques, sont en moins bonne santé et subissent des inégalités en matière de santé. Le Canada peut investir stratégiquement et élaborer des stratégies orientées, innovatrices et efficaces pour que cette population puisse bénéficier d'améliorations en matière de soins de santé et de bien-être. Une politique économique rurale qui réduit les disparités en matière de santé et de bien-être peut faire en sorte que les Canadiens des régions rurales aient un meilleur accès aux soins de santé et la chance de réaliser leur potentiel économique. Les générateurs proposés catalyseront les possibilités d'emploi dans les communautés rurales, amélioreront l'efficacité des soins de santé, renforceront les infrastructures en santé et, ultimement, inciteront plus de Canadiens à vivre, à travailler et à investir dans certaines des communautés rurales les plus prometteuses.

Références

- ¹ Fondation canadienne pour la revitalisation rurale. *État du Canada rural*, 2015, Edmonton (Alberta), 2015.
- ² Pong RW, A. M. Atkinson, A. Irvine, M. MacLeod, B. Minore, A. Pegoraro et coll. *Rural Health Research in the Canadian Institutes of Health Research*, Ottawa (Ontario), 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 – Orientations*, Mississauga (Ontario), 2017.
- ⁴ Santé Canada. *Libre cours à l'innovation : Soins de santé excellents pour le Canada*, Ottawa (Ontario), Santé Canada, 2015.
- ⁵ Hogenbirk JC, D.R. Robinson. *The Economic Impact of the Northern Ontario Medical School of Medicine on Northern Ontario in 2017*, Rapport final préparé pour l'École de médecine du Nord de l'Ontario, Sudbury (Ontario), Centre for Rural and Northern Health Research (CRaNHR), Université Laurentienne, 2017.
- ⁶ Fleet R, S. Bussi eres, F. K. Tounkara, S. Turcotte, F. L egar e, J. Plant et coll. « Rural versus urban academic hospital mortality following stroke in Canada », *PLoS ONE*, 2018, vol. 13, n o 1, e0191151.