

Bulletin provisoire de l'Alliance sur les temps d'attente

Tableau 1 Progrès réalisés vers la mise en œuvre du Plan décennal de consolidation des soins de santé des premiers ministres.

Engagement	Note
Indicateurs d'accès	INC
Établissement de points de repère sur les temps d'attente	B
Établissement d'un échéancier pour atteindre les points de repère*	D
Collecte de renseignements sur les temps d'attente et diffusion à la population	C
Financement	A
Réductions significatives des temps d'attente†	INC

* Échéance d'abord fixée à décembre 2007, ramenée à décembre 2006 par le nouveau gouvernement fédéral.

† Échéance du 31 mars 2007.

Tableau 2 Performance dans les 5 domaines prioritaires.

Domaine prioritaire	Note gov.	Note ATA
Imagerie diagnostique (ID) TO/IR	INC	F
Remplacement d'articulations (RA) hanche et genou	C	C
Soins du cancer (Can) Radio-oncologie	A	B
Rétablissement de la vue (RV) Chirurgie de la cataracte	C	C
Soins cardiaques (Car) Chirurgie de pontage	A	C

Tableau 3 Ventilation par province : performance dans les 5 domaines prioritaires*.

Domaines prioritaires					
Prov.	ID	RA	Can	RV	Car
T.-N.-L.	INC	A	A	A	A
Î.-P.-É.	F	D	A	F	INC
N.-É.	INC	D	INC	B	INC
N.-B.	INC	C	INC	D	A
Qué.†	INC	A	A	INC	B
Ont.	C	B	C	C	A
Man.	F	D	A	D	A
Sask.	INC	F	INC	D	A
Alb.	D	B	INC	C	A
C.-B.	INC	C	A	A	A

* Le point de repère utilisé pour calculer la performance en imagerie diagnostique est celui de l'ATA. La performance dans les 4 autres domaines est évaluée en regard des points de repère pancanadiens approuvés par les gouvernements provinciaux.

† Le Québec inclut dans les soins cardiaques le pontage aortocoronarien et la chirurgie des valvules.

Tableau 1 Méthode de pointage

Engagement calculé selon l'échelle suivante

A	engagement entièrement respecté
B	en grande partie respecté
C	partiellement respecté
D	en grande partie non respecté
F	engagement non respecté
INC	données incomplètes

Note

Les provinces ne calculent pas tous les temps d'attente exactement de la même façon. Par exemple, bien des provinces calculent à partir de la décision de traiter du spécialiste jusqu'à la date de la chirurgie. D'autres calculent à partir de la date d'inscription de la chirurgie au calendrier des interventions.

Tableau 2 Méthode de pointage

Notes calculées selon une pondération des notes du Tableau 3 pour les domaines prioritaires, là où les provinces ont établi des points de repère.

La note de l'ATA est fondée sur la performance des provinces en regard des points de repère de l'ATA (qui ne sont pas affichés dans le Tableau 3, sauf pour l'imagerie diagnostique).

Tableau 3 Méthode de pointage

A	80–100 % de la population traitée en deçà des points de repère.
B	70–79 % de la population traitée en deçà des points de repère.
C	60–69 % de la population traitée en deçà des points de repère.
D	50–59 % de la population traitée en deçà des points de repère.
F	Moins de 50 % de la population traitée en deçà des points de repère.
INC	données incomplètes ou non pertinentes.

Note : Dans les cas où les provinces indiquent un temps d'attente médian seulement, la note se fonde sur un estimé du pourcentage des patients traités en deçà des points de repère.

En septembre 2004, les premiers ministres ont signé un *Plan décennal pour consolider les soins de santé*. L'accord comprenait un certain nombre d'engagements visant à réduire les temps d'attente pour les services de santé, notamment les suivants :

- Chaque province et chaque territoire convient d'établir des indicateurs comparables de l'accès aux professionnels de la santé et aux services de diagnostic et de traitement, d'ici le 31 décembre 2005.
- Établissement, avant le 31 décembre 2005, de points de repère fondés sur des données probantes concernant les temps d'attente médicalement acceptables, en commençant par le cancer, les soins cardiaques, l'imagerie diagnostique, le remplacement d'articulations et la restauration de la vue.
- Chaque administration établira d'ici le 31 décembre 2007 des cibles à pluriannuelles pour atteindre ces points de repère et en rendra compte à ses citoyens.
- On assistera à une réduction significative des temps d'attente dans les cinq domaines prioritaires d'ici le 31 mars 2007.
- Le gouvernement fédéral créera un Fonds pour la réduction des temps d'attente, doté de 5,5 milliards de dollars, pour aider les provinces et les territoires à réduire les temps d'attente.

Ce bulletin a été préparé par l'Alliance sur les temps d'attente (ATA) pour évaluer la performance des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux en regard des engagements qu'ils ont pris dans le *Plan décennal de 2004 pour consolider les soins de santé*.

L'ATA a été fondée à l'automne 2004 en réponse aux préoccupations des médecins face aux problèmes d'accessibilité des soins de santé pour les Canadiens. L'ATA a pour mission de conseiller les gouvernements et de leur communiquer la perspective des médecins au sujet des points de repère médicalement acceptables pour établir les temps d'attente dans les cinq domaines prioritaires.

Alliance sur les temps d'attente

L'ATA regroupe les sociétés nationales de spécialité médicale suivantes, dont les membres participent directement à la prestation des soins dans les cinq domaines prioritaires établis par les premiers ministres :

- l'Association canadienne de médecine nucléaire;
- l'Association canadienne des radiologistes;
- l'Association canadienne de radio-oncologie;
- l'Association canadienne d'orthopédie.
- l'Association médicale canadienne;
- la Société canadienne de cardiologie;
- la Société canadienne d'ophtalmologie.



CANM
ACMN



Canadian Cardiovascular Society
Leadership. Knowledge. Community.

Société canadienne de cardiologie
Communauté. Connaissances. Leadership.



ASSOCIATION
MÉDICALE
CANADIENNE



CANADIAN
MEDICAL
ASSOCIATION

Association médicale canadienne

Centre des services aux membres
1867, prom. Alta Vista
Ottawa ON K1G 3Y6

613 731-8610 • 888 855-2555 poste 2307

msc@cma.ca

Bulletin provisoire
de l'Alliance sur
les temps d'attente

Prometteur

Réduire les temps d'attente et atteindre
les objectifs des points de repère

Alliance sur les temps d'attente

Novembre 2006