

Un coup d'œil sur le système de santé de l'Ontario

Toronto (Ontario) – 23 octobre 2017 : Le rapport *À la hauteur 2017*, le onzième rapport annuel de Qualité des services de santé Ontario sur la santé des Ontariennes et des Ontariens et sur le rendement du système de santé, démontre que les Ontariens et les Ontariennes vivent plus longtemps et qu'ils perdent moins d'années de leur vie en raison de la mort prématurée.

En outre, le rapport contient d'autres résultats positifs indiquant que de nombreuses composantes du système de santé de l'Ontario fonctionnent bien ou mieux qu'auparavant :

- plus de patients subissent une intervention chirurgicale pour leur cancer à l'intérieur des temps d'attente maximaux ciblés;
- plus de personnes obtiennent des examens diagnostiques d'IRM et de tomodensitogrammes hautement prioritaires à l'intérieur des temps d'attente maximaux ciblés;
- les soins prodigués aux pensionnaires des foyers de soins de longue durée s'améliorent;
- plus de personnes passent un test de dépistage du cancer colorectal;
- les personnes reçoivent des soins primaires auprès du même médecin.

Cependant, le rapport *À la hauteur 2017* indique également que le système de santé de l'Ontario est toujours confronté avec d'importants problèmes, comme des personnes qui doivent attendre trop longtemps pour certains types de soins, qui n'obtiennent pas les soins dont elles ont besoin durant leur transition entre divers secteurs du système ou qui n'ont pas un accès équitable aux soins. Le rapport cerne plusieurs domaines où des améliorations relatives à l'accès, aux transitions et à l'équité sont nécessaires :

- un plus grand nombre de lits d'hôpitaux sont occupés par des patients qui attendent d'obtenir des soins ailleurs;
- les patients doivent composer avec de plus longs temps d'attente lorsqu'ils ont besoin d'être transférés du service des urgences à un lit pour patient hospitalisé;
- les personnes souffrant d'une maladie mentale ou d'une dépendance continuent de faire face à des difficultés d'accès aux soins de santé mentale;
- les personnes qui vivent dans certaines régions ou dont le niveau de revenu est moindre ont parfois un moins bon accès aux soins de santé;
- les personnes soignantes naturelles des patients recevant des soins à domicile éprouvent de plus en plus de détresse;
- moins de patients reçoivent une intervention chirurgicale à l'intérieur des temps d'attente ciblés pour les arthroplasties de la hanche et du genou.

Par rapport aux autres provinces et pays, le rendement de l'Ontario est variable. L'Ontario est la province canadienne qui affiche le plus bas taux de mortalité prématurée et il se classe au premier ou au deuxième rang dans des aspects clés des soins de longue durée. Cependant, par rapport à dix pays socioéconomiquement semblables, l'Ontario se classe au dernier rang en matière d'accès aux rendez-vous de soins primaires le jour même ou le lendemain lorsque les patients sont malades, et se situe en

milieu de peloton en ce qui a trait à la capacité des patients à payer leurs frais médicaux non couverts par des régimes d'assurance privés ou provinciaux.

« Le rapport *À la hauteur* de cette année indique que les efforts déployés en Ontario pour améliorer le rendement du système de santé dans des domaines clés comme les temps d'attente pour les patients atteints du cancer et les soins prodigués aux pensionnaires des foyers de soins de longue durée ont, de toute évidence, produit des résultats positifs », explique Joshua Tepper, président et chef de la direction de Qualité des services de santé Ontario. « Le rapport démontre également qu'il existe encore de nombreux problèmes sur lesquels il faut axer des efforts continus afin d'offrir à toutes les Ontariennes et à tous les Ontariens les meilleurs soins de santé qui soient. »

Le rapport *À la hauteur 2017* comprend également des histoires présentant les expériences personnelles des patients, des personnes soignantes et des fournisseurs de soins de santé, afin d'illustrer les répercussions concrètes du système de santé sur des personnes réelles.

Données en bref

Conclusions dans des domaines où le rendement est satisfaisant ou s'améliore

- Le taux d'années potentielles de vie perdues (décès avant l'âge de 75 ans) s'est amélioré de 17,6 % entre 2003 et 2013, passant de 5 120 années à 4 221 années par 100 000 personnes. L'Ontario est la province canadienne qui affiche le plus bas taux d'années potentielles de vie perdues.
- En général, la proportion d'interventions chirurgicales oncologiques réalisées à l'intérieur des temps d'attente maximaux ciblés à l'échelle provinciale a augmenté entre 2008-2009 et 2016-2017. Selon le niveau de priorité d'une intervention chirurgicale, le nombre de patients atteints d'un cancer qui ont subi une intervention chirurgicale à l'intérieur du temps d'attente ciblé variait entre 78 % et 93 %.
- Entre 2012-2013 et 2016-2017, la proportion de patients ayant subi leur test de diagnostic à l'intérieur du temps d'attente ciblé provincial a augmenté de 79 % à 82 % pour les examens d'IRM de priorité 2 et de 92 % à 96 % pour les tomodensitogrammes de priorité 2.
- Entre 2010-2011 et 2015-2016, dans les foyers de soins de longue durée, la proportion de pensionnaires qui ne sont pas atteints de psychose, mais auxquels des antipsychotiques ont été administrés, a chuté à 35,2 % à 22,9 %, la proportion de pensionnaires qui ont été maintenus en contention quotidiennement a chuté de 16,1 % à 6,0 % et la proportion de pensionnaires ayant souffert de douleur modérée quotidiennement ou de toute douleur intense est passée de 11,9 % à 6,1 %.
- Le pourcentage d'Ontariennes et d'Ontariens qui n'ont pas fait de dépistage du cancer colorectal en temps voulu a diminué, s'étant établi à 38,7 % en 2015, comparativement à 43,6 % en 2011.
- En 2015-2016, parmi les Ontariennes et Ontariens qui ont effectué au moins trois consultations de soins primaires chez un médecin au cours des deux années précédentes, 57,3 % ont indiqué

avoir bénéficié d'une continuité des soins élevée auprès du même médecin, 27,4 % d'une continuité moyenne et 15,2 % d'une faible continuité.

Conclusions dans des domaines qui nécessitent des améliorations

- En 2015-2016, une moyenne de 3 961 lits d'hôpitaux de l'Ontario par jour était occupée par des patients qui attendaient de recevoir des soins ailleurs. Ces 3 961 lits représentaient l'équivalent de dix grands hôpitaux.
- En ce qui concerne les patients admis à l'hôpital, la durée moyenne du séjour au service des urgences a grimpé de 10,9 % pour atteindre 15,2 heures en 2016-2017, alors qu'elle était de 13,7 heures en 2015-2016.
- Entre 2006 et 2015, environ un tiers des personnes qui se sont rendues au service des urgences pour un problème de santé mentale n'avaient pas reçu de soins auprès d'un médecin de soins primaires ou d'un psychiatre au cours des deux années précédentes.
- Le taux d'années potentielles de vie perdues était presque 2,5 fois plus haut dans la région ontarienne affichant le taux le plus élevé, soit la région du réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) du Nord-Ouest avec 7 647 années par 100 000 personnes, que celui de la région affichant le taux le plus bas, soit la région du RLISS du Centre avec 3 026 années par 100 000 personnes, pendant la période allant de 2010 à 2012.
- Parmi les résidents des régions urbaines, ceux qui vivaient dans les quartiers les plus défavorisés affichaient le taux le plus élevé de retard pour subir un test de dépistage du cancer colorectal en 2015, atteignant 46,5 %, tandis que ceux qui vivaient dans les quartiers où le revenu était le plus élevé avaient le taux le plus bas, soit 32,7 %.
- Au cours de la première moitié de 2016-2017, chez les patients recevant des soins de longue durée à domicile ayant au moins une personne soignante naturelle, 24,3 % d'entre eux avaient des personnes soignantes qui éprouvaient de la détresse, de la colère ou de la dépression continue en lien avec leur rôle de prestataire de soins, comparativement à 21,2 % pour la même période en 2012-2013. Il s'agit d'une hausse de 14,6 % sur quatre ans.
- En 2016-2017, la proportion de patients qui ont subi une arthroplastie du genou de priorité 4 à l'intérieur du temps d'attente ciblé a baissé de 85 % à 80 %, ce qui signifie qu'une personne sur cinq a dû attendre plus longtemps que le temps d'attente maximal ciblé de six mois. Les interventions de priorité 4 représentent le plus grand nombre de cas d'arthroplastie du genou.

Pour lire le rapport complet, veuillez consulter le site : www.hqontario.ca/

À propos du rapport *À la hauteur*

Le rapport *À la hauteur 2017* est le onzième rapport annuel de Qualité des services de santé Ontario portant sur le rendement du système de santé. Ses conclusions sont fondées sur un ensemble d'environ

50 indicateurs du système de santé constituant le programme commun d'amélioration de la qualité, élaboré en association avec des experts des soins de santé et des partenaires du système de santé, tels que des médecins, du personnel infirmier, des hôpitaux, des réseaux locaux d'intégration des services de santé et des fournisseurs de soins à domicile, ainsi que des patients et leur famille et des personnes soignantes. Le rapport de cette année met en lumière les conclusions pour 28 indicateurs.

À propos de Qualité des services de santé Ontario

Qualité des services de santé Ontario est le conseiller de la province en matière de qualité des soins de santé. Dans le but d'assurer d'excellents soins à tous les Ontariens et Ontariennes, Qualité des services de santé Ontario fait rapport à la population à l'égard de la qualité du système de santé, élabore des normes concernant les caractéristiques des soins de qualité, évalue l'efficacité de nouvelles technologies et de nouveaux services de soins de santé et soutient l'amélioration de la qualité afin de mettre en œuvre des changements positifs durables. Pour obtenir de plus amples renseignements, consultez le site <http://www.hqontario.ca/accueil>.

- 30 -

Pour obtenir de plus amples renseignements ou pour demander une entrevue, veuillez communiquer avec :

Reena Kudhail, conseillère principale en communications, Qualité des services de santé Ontario

reena.kudhail@hqontario.ca

Bureau : 416 323-6868, poste 694, Cellulaire : 416 770-1898