

Le 30 janvier 2006
2006/nr-010

**LE GOUVERNEMENT RÉDUIT LES DÉLAIS DE DÉCHARGEMENT DES
AMBULANCES ET LES TEMPS D'ATTENTE DANS LES SERVICES DES URGENCES**
*Mesures prises en réponse au rapport sur les délais ambulanciers et mise en œuvre de la stratégie
de soins aux malades en phase critique*

TORONTO – Le gouvernement McGuinty réduit les temps d'attente dans les services des urgences des hôpitaux grâce à un plan global d'action de 96 millions de dollars, a annoncé aujourd'hui le ministre de la Santé et des Soins de longue durée, George Smitherman. Cette annonce a été faite par le ministre Smitherman lors de la publication du rapport final du Groupe de travail sur l'efficacité des services ambulanciers et des services des urgences des hôpitaux.

« Notre gouvernement est bien au fait de l'importance d'améliorer l'accès aux services d'urgence et de réduire le temps que doivent attendre les ambulanciers qui accompagnent des patients dans les services des urgences, a dit le ministre Smitherman. Je tiens à remercier le D^r Brian Schwartz et les membres de son comité pour la diligence qu'ils ont apportée à ce rapport approfondi. Il sera très utile dans le travail que nous faisons avec nos partenaires en soins de santé pour résoudre ces problèmes. »

En 2005, le Groupe de travail sur l'efficacité des services ambulanciers et des services des urgences des hôpitaux, dirigé par le D^r Brian Schwartz de la base hospitalière du Centre des sciences de la santé Sunnybrook et Women's College, a été créé pour offrir des conseils relatifs à l'augmentation de l'accès aux services ainsi que de leur qualité au sein du service des urgences. Le rapport contient des recommandations sur la façon dont les hôpitaux et les services ambulanciers peuvent transférer les patients plus efficacement des services d'ambulanciers paramédicaux aux services des urgences. Voici ce que fera le gouvernement en réponse à ce rapport :

- Nommer Ken Deane, directeur général du Centre de santé St-Joseph de Toronto, à la présidence de l'équipe de mise en œuvre de la qualité des services des urgences et des soins ambulanciers, laquelle aidera le gouvernement à mettre en œuvre les recommandations du rapport.
- Investir 5,18 millions de dollars dans des projets pilotes à l'Hôpital général de North York et au Centre des sciences de la santé Sunnybrook et Women's College afin de transporter certains patients sélectionnés, respectivement au centre de soins d'urgence Branson et au centre de soins d'urgence Women's College, plutôt qu'aux services des urgences de ces hôpitaux.

- Fournir 698 000 \$ à l'Hôpital St. Michael's afin de mettre en œuvre un protocole en matière de capacité d'appoint en vue d'accélérer le transfert des patients des ambulances à l'hôpital afin qu'ils reçoivent un traitement plus rapidement, ce qui signifie des délais moindres tant pour le patient que le professionnel de la santé qui prend en charge ce patient.

« Je suis heureux de travailler de concert avec le gouvernement et de soutenir les hôpitaux dans l'amélioration des délais de déchargement des ambulances dans les hôpitaux de la région de Toronto, a déclaré M. Deane. Le rapport exceptionnel du groupe de travail fournit un solide cadre de travail pour aller de l'avant. »

Le ministre Smitherman a aussi dévoilé la nouvelle stratégie de soins aux malades en phase critique laquelle, en conjonction avec les recommandations du rapport Schwartz, est conçue pour aider à atténuer la pression dans les salles d'urgence.

La stratégie de soins aux malades en phase critique sera mise en œuvre au cours des trois prochaines années à l'échelle de toute la province. Elle embrasse des initiatives dans quatre catégories :

- Équipes d'intervention en soins aux malades en phase critique – 29,4 millions de dollars sont destinés à la création de ces équipes à l'échelle de l'Ontario. Les équipes d'intervention en soins aux malades en phase critique sont composées de médecins en soins intensifs, d'infirmières en soins intensifs et d'inhalothérapeutes, disponibles en tout temps, de façon à permettre la diffusion des compétences et de l'expertise d'une unité de soins aux malades en phase critique partout dans l'hôpital. Cette année, le gouvernement a mis en place 26 équipes d'intervention en soins aux malades en phase critique.
- Augmentation de la capacité en lits des unités de soins intensifs (USI) – Un total de 38,3 millions de dollars sont affectés afin d'ouvrir plus de lits dans les unités de soins intensifs pour les adultes et en soins en ventilation assistée pour les malades chroniques, à l'échelle de l'Ontario.
- Ressources humaines dans le domaine de la santé – Un total de 10 millions de dollars sont prévus pour donner une formation en soins aux malades en phase critique à 450 infirmières par année, augmenter de 10 le nombre de places de formation pour les médecins en soins intensifs (pour le faire passer de 8 à 18 par année), soutenir les équipes d'intervention en soins aux malades en phase critique, former les médecins des hôpitaux communautaires aux techniques avancées de réanimation et financer des programmes de rétention des membres du personnel.
- Autres initiatives à l'échelle du système – 12,2 millions de dollars supplémentaires sont affectés pour soutenir des initiatives connexes. Les secteurs clés qui recevront un soutien comprennent notamment la mise sur pied d'un système de mesure du rendement, l'élaboration d'une politique qui s'attaque aux questions éthiques liées à l'accès à des soins aux malades en phase critique, ainsi qu'une série d'initiatives qui visent l'amélioration de la qualité.

« Les pressions que nous subissons dans nos services des urgences sont souvent le reflet des défis qui existent dans d'autres parties du système de santé, a expliqué le D^r Schwartz. Les patients en phase critique peuvent être évalués et traités dans le service des urgences, mais ils y restent souvent plus longtemps que nécessaire à cause du manque de lits disponibles dans l'unité des soins intensifs. En améliorant les services offerts aux patients en phase critique grâce à la stratégie de soins aux malades en phase critique, le gouvernement s'attaque à une autre cause profonde de ces délais. »

« Les investissements dans les équipes d'intervention en soins aux malades en phase critique, en plus des autres initiatives annoncées aujourd'hui, démontrent la volonté et l'engagement du gouvernement de fournir aux Ontariennes et Ontariens non seulement les soins aux malades en phase critique qu'ils méritent, mais aussi de rendre ces soins disponibles le plus rapidement possible », a soutenu Bob Bell, vice-président du Comité directeur ontarien des soins aux malades en phase critique.

L'amélioration de l'accès aux services d'urgence s'inscrit dans le plan du gouvernement McGuinty visant à édifier un système de santé axé sur trois priorités – le maintien de la santé des Ontariennes et Ontariens, la réduction des temps d'attente et l'amélioration de l'accès aux médecins et aux infirmières.

- 30 -

Renseignements :

Renseignements aux médias :

David Spencer
Bureau du ministre
416 327-4320

David Jensen
Ministère de la Santé et des Soins de
longue durée
416 314-6197

Public : 416 327-4327 ou 1 800 268-1154

Ce communiqué et d'autres documents médiatiques, notamment des articles généraux et des audioclips, sur d'autres sujets sont affichés dans la section Médias d'information de notre site Web à : <http://www.health.gov.on.ca>.

Also available in English