

# Plan d'action de l'Ontario en matière de soins de santé

De meilleurs soins aux patients grâce à un meilleur rendement de nos dollars investis en santé

FAVORISONS  
**LA SANTÉ**

# Plan d'action de l'Ontario en matière de soins de santé

De meilleurs soins aux patients grâce à un meilleur rendement de nos dollars investis en santé

Notre objectif est de faire de l'Ontario l'endroit le plus sain en Amérique du Nord pour grandir et vieillir. Voici notre plan pour y parvenir.

Nos parents et nos grands-parents ont créé avec clairvoyance et compassion notre système de soins de santé canadien, unique en son genre. C'est désormais à notre tour de protéger et de renforcer notre système de santé public pour que nos enfants et nos petits-enfants puissent en bénéficier, tout comme nous le faisons.

## Faire le point – le système de santé de l'Ontario aujourd'hui

Depuis 2003, nous édifions une fondation plus solide en améliorant l'accès aux soins, en rehaussant la qualité des soins et en optimisant les sommes consacrées à la santé.

### Amélioration de l'accès

La première mesure que nous avons prise pour reconstruire le système de santé de l'Ontario a été d'améliorer l'accès aux soins de santé familiale et de réduire les temps d'attente partout dans la province. Ensemble, nous avons :

- ✓ veillé à ce que plus de 2,1 millions d'Ontariennes et d'Ontariens de plus aient un médecin de famille;<sup>1</sup>
- ✓ créé et élargi des modèles de soins primaires, notamment des équipes de santé familiale, des centres de santé communautaire et des cliniques dirigées par du personnel infirmier praticien;
- ✓ mis sur pied 200 équipes de santé familiale qui prodiguent des soins à plus de 2,7 millions d'Ontariennes et d'Ontariens;
- ✓ réduit de moitié les temps d'attente pour des interventions clés – l'Ontario a maintenant les temps d'attente les plus courts au Canada;
- ✓ publié les temps d'attente par hôpital;
- ✓ élargi le rôle du personnel infirmier, des adjoints au médecin et d'autres praticiens;
- ✓ ajouté plus de 3 400 médecins de plus depuis 2003;
- ✓ inversé l'exode des médecins.

### Rehaussement de la qualité

La mesure suivante que nous avons appliquée pour rebâtir le système de santé de l'Ontario a été de mettre l'accent sur la qualité des soins que reçoivent les gens. Nous veillons à ce que les soins soient axés sur le patient, dictés par les résultats et fondés sur les preuves. Ensemble, nous avons :

- ✓ adopté une nouvelle loi – la Loi de 2010 sur l'excellence des soins pour tous (LEST) – afin d'aider à recentrer nos efforts sur des soins aux patients de qualité;
- ✓ élaboré des plans annuels d'amélioration de la qualité pour chaque hôpital;
- ✓ relié la rémunération des cadres des hôpitaux à la réalisation d'objectifs d'amélioration de la qualité;
- ✓ exigé de tous les hôpitaux qu'ils divulguent publiquement les résultats des neuf principaux indicateurs de santé des patients;
- ✓ demandé à tous les hôpitaux de procéder à des sondages sur la satisfaction des patients et des employés et de mettre en place un processus de traitement des plaintes des patients;
- ✓ institué l'organisme Qualité des services de santé Ontario (QSSO), lequel est responsable de promouvoir des normes de soins fondées sur les preuves, de recommander des pratiques exemplaires, ainsi que de surveiller et de favoriser la qualité des soins et de préparer des rapports publics à ce sujet.

FAVORISONS  
**LA SANTÉ**

<sup>1</sup> Selon les chiffres de l'Ontario Medical Association

## Optimisation de la valeur

Nous avons amélioré la valeur que la population ontarienne obtient de nos investissements dans les soins de santé. Nous le devons bien aux contribuables de l'Ontario qu'ils obtiennent une contrepartie maximale de chacun de leurs dollars durement gagnés qu'ils versent en impôt. Ensemble, nous avons :

- ✓ réduit de moitié le coût des médicaments génériques, ce qui permet à la population ontarienne d'économiser annuellement 500 millions de dollars;
- ✓ apporté des modifications fondées sur des preuves aux honoraires, ce qui a permis de réaffecter 125 millions de dollars cette année à d'autres soins aux patients plus efficaces;
- ✓ diminué le nombre de bilans de vitamine D non nécessaires;
- ✓ haussé les taux de dépistage du cancer du col de l'utérus, du cancer du sein et du cancer colorectal grâce aux programmes de dépistage exhaustifs;
- ✓ favorisé une diminution des taux de tabagisme, qui sont passés de 24,5 % en 2000 à 19,3 % en 2010, ce qui réduit le nombre de maladies liées au tabagisme;
- ✓ mis en place des ententes de responsabilisation avec les hôpitaux afin de lier le financement à l'atteinte des objectifs de réduction des temps d'attente et d'amélioration des soins aux patients;
- ✓ veillé à ce que, grâce à la reddition de comptes aux réseaux locaux d'intégration des services de santé, les hôpitaux équilibrent leurs budgets;
- ✓ veillé à ce que tous les diabétiques qui veulent se faire suivre aient désormais un fournisseur de soins primaires;
- ✓ réduit de 99 % l'obligation pour les patients de l'Ontario d'aller à l'étranger pour subir une chirurgie bariatrique.

## Un grand bout de chemin reste cependant à parcourir...

Nous avons réalisé des progrès importants depuis 2003 et notre système de santé s'en porte indéniablement mieux. Malgré ces progrès, il nous reste du travail à accomplir.

### Nous ne sommes pas aussi en santé que nous le pourrions...

Une proportion de 25 % des coûts en santé va au traitement de maladies que l'on pourrait prévenir. Près de la moitié de tous les décès par cancer sont attribuables à l'utilisation du tabac, au régime alimentaire et au manque d'activité physique. L'obésité a un effet direct sur le taux de diabète de type 2 et le diabète coûte 4,9 milliards de dollars par année à l'Ontario. Actuellement, plus de 50 % des adultes ontariens et environ 20 % des jeunes ont une surcharge pondérale.

En 2010-2011, plus de 271 000 consultations aux urgences de nos hôpitaux auraient pu être mieux prises en charge par d'autres fournisseurs de soins primaires.

### Nous consultons inutilement aux urgences au lieu de recevoir des soins plus près de chez nous...

En 2010-2011, plus de 271 000 consultations aux urgences de nos hôpitaux auraient pu être mieux prises en charge par d'autres fournisseurs de soins primaires. Ces consultations aux urgences sont évitables et ces patients auraient pu recevoir des soins de plus grande qualité à un coût inférieur ailleurs qu'à l'hôpital.

### Nous retournons à l'hôpital pour des soins de suivi alors que nous pourrions recevoir ces soins à domicile...

Lorsque les patients quittent l'hôpital et ne reçoivent pas les soins adéquats à domicile, ils peuvent devoir être réadmis à l'hôpital. En 2009 par exemple, il y a eu 140 000 cas de patients admis à nouveau à l'hôpital en Ontario dans les 30 jours suivant celui où ils avaient reçu leur congé.

## **Nous avons de la difficulté à nous y retrouver dans le système et nous passons à travers les mailles du système...**

Il arrive encore trop souvent que des patients ne sachent pas comment accéder aux soins dont ils ont besoin, qu'ils ne connaissent pas les services offerts ou encore qu'ils restent à l'hôpital, en attendant la disponibilité de soins à domicile ou d'une place dans un foyer de soins de longue durée. Une meilleure intégration par l'entremise de nos réseaux locaux d'intégration des services de santé permettra d'offrir les bons soins au bon endroit, ce dont les patients et le système de santé tireront avantage.

Nous pouvons faire mieux. Nous avons besoin d'un système de santé axé sur le patient comportant une meilleure intégration des fournisseurs de soins de santé — comme les soins de santé familiale, les soins communautaires, les soins hospitaliers et les soins de longue durée — au sein duquel les déplacements des patients d'un établissement de soins à un autre sont plus harmonieux.

## **Enjeux démographiques et budgétaires**

Le système de santé est confronté à des enjeux sans précédent, les plus évidents étant de nature démographique et budgétaire.

La structure par âge de notre population évolue. Nous vivons plus longtemps et les bébé-boumeurs arrivent à un âge où ils auront besoin de plus de soins. Tout comme notre système d'éducation s'était adapté il y a de cela plusieurs décennies à l'arrivée de la génération du baby-boom, notre système de santé doit aujourd'hui se préparer à cette nouvelle donne démographique : le nombre de personnes âgées doublera en Ontario au cours des 20 prochaines années.

Il va sans dire que plus nous vieillissons, plus nous dépendons de notre système de santé. Le coût des soins d'une personne âgée est trois fois supérieur à celui d'une personne d'âge moyen. En effet, si nous n'apportons aucun changement et

que le coût des soins de santé liés à l'âge devait rester à son niveau actuel et s'appliquer à notre population en 2030, nos dépenses annuelles au chapitre de la santé augmenteraient de 24 milliards de dollars, soit 50 % de plus qu'aujourd'hui, et ce, uniquement en raison des changements démographiques.

Même si la province ne faisait pas face à d'importantes pressions économiques, le système de santé

**En effet, si nous n'apportons aucun changement et que le coût des soins de santé liés à l'âge devait rester à son niveau actuel et s'appliquer à notre population en 2030, nos dépenses annuelles au chapitre de la santé augmenteraient de 24 milliards de dollars, soit 50 % de plus qu'aujourd'hui, et ce, uniquement en raison des changements démographiques.**

aurait toujours besoin d'être transformé pour aborder les changements démographiques qui s'annoncent. Aujourd'hui, les soins de santé consomment 42 cents de chaque dollar consacré aux programmes provinciaux. Si aucun changement n'était apporté, les dépenses de la santé finiraient par gruger 70 % du budget provincial d'ici 12 ans, nuisant à notre capacité de payer pour plusieurs autres priorités importantes.

Ces changements démographiques surviennent en même temps que la nécessité pour la province de réduire la croissance historique des dépenses en santé, alors que nous continuons à nous adapter au ralentissement de l'économie mondiale et à réduire le déficit provincial.

Les ressources limitées exigeront que nous choissions soigneusement parmi diverses priorités en santé, de manière à ce que nous puissions offrir les meilleurs services aux patients à la faveur de la transformation de notre système afin d'améliorer la qualité des soins. Les dollars que nous investissons dans les soins de santé doivent être partagés entre les hôpitaux, les médecins, les soins à long terme, les soins palliatifs, les médicaments, les soins à domicile et d'autres services. L'argent dépensé dans un secteur signifie qu'il y a moins d'argent disponible pour les besoins dans un autre secteur. Il nous faudra faire des compromis difficiles et rediriger nos dépenses là où notre argent sera optimisé. Par exemple, une augmentation d'un pour cent de la rémunération des médecins équivaut aux sommes nécessaires pour offrir des soins à domicile à 30 000 personnes âgées. Une augmentation d'un pour cent du financement des hôpitaux représente plus de cinq millions d'heures en soins à domicile.

Alors que les changements démographiques nous incitent à réformer les soins de santé, la réalité budgétaire d'aujourd'hui exige que nous agissions maintenant afin de garantir la viabilité du système de santé de l'Ontario.

Toutefois, des compressions générales dans les soins de santé ne sont pas la solution. Un tel procédé a déjà été essayé et il ne servirait pas bien la population ontarienne. Ce dont nous avons besoin, c'est d'un plan d'action pour créer un système de santé qui fonctionne d'une manière plus efficace, plus avisée, et permet de rehausser la qualité pour les patients et d'optimiser les ressources pour les contribuables.

Pour ce faire, nous devons adopter des mesures décisives. Ensemble, nous les adopterons et nous renouvellerons le système de santé.

## Des possibilités à exploiter

Même si nous sommes confrontés à un défi considérable, nous avons maintes raisons d'être optimistes et de penser que nous pouvons réaliser notre objectif d'améliorer les soins aux patients en intensifiant le rendement de notre système de santé. Voici certaines de ces possibilités :

**Un système prêt pour le changement :** Des administrateurs en passant par le personnel infirmier de première ligne, des médecins aux patients, on constate un empressement à repenser le système de santé pour les enjeux auxquels il fera face à l'avenir. Grâce à un effort concerté, notre engagement commun permettra de réaliser notre objectif de créer un système de santé viable pour les générations à venir.

**Un système prêt pour le changement :** Des administrateurs en passant par le personnel infirmier de première ligne, des médecins aux patients, on constate un empressement à repenser le système de santé pour les enjeux auxquels il fera face à l'avenir. Grâce à un effort concerté, notre engagement commun permettra de réaliser notre objectif de créer un système de santé viable pour les générations à venir.

**Technologie :** Les percées technologiques ont eu d'heureux résultats : des gains de productivité et des soins plus efficaces. De nouvelles avancées ont permis de réduire les temps d'attente, de créer de meilleurs outils diagnostiques sauvant des vies, de mettre en oeuvre des initiatives de soins de santé virtuels éliminant les barrières de la distance et de créer des dossiers de santé électroniques permettant au système de santé d'être plus axé sur le patient.

**Preuves :** La recherche scientifique et l'accent mis sur les résultats pour les patients ont produit davantage de preuves concernant l'efficacité des traitements, des diagnostics et des médicaments. Ces preuves permettent de répondre à la question concernant la manière dont les dollars limités investis en santé doivent être affectés pour servir aux mieux les patients.

## Notre plan d'action

Notre plan est résolument centré sur le patient. Par conséquent, nos priorités sont axées sur ce que vous, le patient, devriez être en droit d'espérer de votre système de santé.

Les Ontariennes et Ontariens doivent pouvoir compter :

1. **sur le soutien dont ils ont besoin pour recouvrer la santé;**
2. **sur un accès plus rapide et un lien plus étroit avec les soins de santé familiale;**
3. **sur de bons soins, au bon moment, au bon endroit.**

### Notre plan est résolument centré sur le patient.

Nous disposons d'un plan qui transformera le système de santé de l'Ontario afin qu'il réponde à ces objectifs et en assurera la viabilité pour nos enfants et nos petits-enfants. Nous réaliserons nos objectifs de la même manière que nous avons réalisé les progrès accomplis jusqu'à maintenant : en favorisant la collaboration entre tous nos partenaires du système de santé ontarien. Le changement ne sera pas toujours facile et il ne surviendra pas du jour au lendemain. Mais grâce à la collaboration, ce plan deviendra une réalité.

### 1) Gardons l'Ontario en santé

Notre objectif premier doit être d'aider les gens à rester en santé, et cela requiert une action menée en partenariat. Comme gouvernement, nous concentrons de plus en plus nos efforts sur la promotion de saines habitudes de vie, le soutien aux changements de comportements et une meilleure prise en charge des maladies chroniques. Mais pour réussir, nous avons besoin que tous s'engagent activement dans leur santé et leur bien-être tout en tirant parti des programmes de dépistage et de vaccination recommandés. Voici quelques stratégies clés que nous allons mettre en oeuvre, en collaboration avec toute la population ontarienne, pour promouvoir une meilleure santé.

#### Stratégie de lutte contre l'obésité chez les enfants

L'obésité chez les enfants contribue à la croissance de maladies chroniques à long terme, comme le diabète, le cancer et les cardiopathies. Certains experts estiment que les enfants de la génération actuelle risquent de vivre moins longtemps que leurs parents. Des mesures immédiates s'imposent. Nous allons nous attaquer vigoureusement au défi de réduire de 20 % sur cinq ans l'obésité chez les enfants. Pour réussir, la collaboration s'impose. Nous allons donc réunir un comité d'experts constitué d'intervenants, de chefs de file de la santé, d'organismes à but non lucratif et de représentants de l'industrie afin d'élaborer la stratégie qui nous permettra d'atteindre notre objectif. Ce comité d'experts nous présentera un rapport d'ici l'automne 2012.

Nous allons nous attaquer vigoureusement au défi de réduire de 20 % sur cinq ans l'obésité chez les enfants.

#### Stratégie Ontario sans fumée

Nous sommes déterminés à atteindre le taux de tabagisme le plus bas au Canada et nous allons continuer d'accroître nos efforts pour atteindre cet objectif. Afin d'aider davantage de gens à cesser de fumer, nous avons récemment ajouté au formulaire du Programme de médicaments de l'Ontario des médicaments favorisant la désaccoutumance au tabac, et étendu l'accès aux thérapies de substitution de la nicotine aux personnes suivant un traitement contre la dépendance. Nous allons augmenter les amendes à l'endroit des personnes qui vendent du tabac à des mineurs et nous allons poursuivre notre stratégie de lutte à la contrebande en doublant nos efforts en matière d'exécution de la loi.

### **Profil en ligne risques de cancer et dépistage élargi**

Les taux de survie au cancer en Ontario sont parmi les meilleurs dans le monde. Nous devons toutefois poursuivre inlassablement nos efforts pour sauver des vies, et le dépistage précoce occupe une place fondamentale dans ces efforts. Dans ce domaine, le succès repose sur une détermination partagée entre le gouvernement et tous les Ontariens. Nous devons tous faire notre part dans la lutte contre le cancer.

Tous les Ontariens et Ontariennes auront accès à un profil en ligne individualisé de risque de cancer. Ce profil utilisera leurs antécédents médicaux et familiaux pour mesurer leurs risques de cancer et permettra de leur donner accès à des programmes de dépistage, à du soutien préventif ou à des dépistages génétiques. Nous allons aussi élargir nos programmes de dépistage déjà exhaustifs du cancer du col de l'utérus, du sein et colorectal pour aviser les participants et leur rappeler la date de leur prochain dépistage.

### **2) Accès plus rapide et rôle accru accordé aux soins de santé familiale**

Lorsque les patients ont un accès plus rapide aux soins de santé familiale, qui servent de carrefour dans notre système de santé, ils restent en meilleure santé, sont orientés vers les soins appropriés, et risquent moins de nécessiter des soins hospitaliers. Ceci est particulièrement vrai pour nos aînés, qui ont besoin d'un plan coordonné afin de recevoir les soins et l'aide dont ils ont besoin pour s'y retrouver dans les diverses composantes du système.

Selon une étude récente, 75 % de personnes âgées qui ont des besoins complexes et qui reçoivent leur congé d'un hôpital consultent six médecins ou plus et 30 % se procurent leurs médicaments dans trois pharmacies ou plus.

**Selon une étude récente, 75 % de personnes âgées qui ont des besoins complexes et qui reçoivent leur congé d'un hôpital consultent six médecins ou plus et 30 % se procurent leurs médicaments dans trois pharmacies ou plus.**

En collaboration avec tous nos fournisseurs de soins de santé familiale, nous allons mettre en oeuvre plusieurs stratégies visant à mieux servir les patients.

### **Des soins de santé familiale au centre du système de santé**

Pour les patients, les fournisseurs de soins de santé familiale sont le point d'ancrage naturel dans notre système de santé. Ils sont bien placés pour aider les patients à s'orienter dans le système, en particulier les patients qui présentent plusieurs troubles complexes. Lorsqu'un de leurs patients reçoit son congé de l'hôpital, ils doivent en être informés et avoir rapidement accès à l'information afin de faire un suivi approprié. Ils doivent pouvoir passer moins de temps au téléphone, à la recherche d'un spécialiste vers qui diriger leur patient, et plus de temps avec leurs patients. Nous allons collaborer avec nos médecins et tous nos fournisseurs de soins de santé afin de renforcer le rôle des soins de santé familiale au sein du système. Parce que c'est la chose à faire pour les patients, que cela améliore la qualité du rôle de nos médecins et que cela réduit le nombre d'admissions et de réadmissions à l'hôpital.

Si nous réussissons, moins de patients seront réadmis à l'hôpital dans les 30 jours suivant leur congé. Grâce aux RLISS, nous allons tenir l'ensemble du système de santé responsable de réaliser des progrès substantiels dans la réduction du nombre de réadmissions à l'hôpital.



### **Accès plus rapide**

Nous avons comme objectifs que chaque personne en Ontario qui cherche un fournisseur de soins en trouve un, et qu'un plus grand nombre de patients puissent avoir accès plus rapidement et plus commodément aux soins. En collaboration avec nos médecins et notre personnel infirmier praticien, nous avons fait de grands progrès dans ce domaine. Mais il reste encore du chemin à parcourir. En vertu de notre plan, un plus grand nombre de patients encore auront accès à des rendez-vous le même jour ou le jour suivant et à des soins en dehors des heures habituelles de bureau.

Ceci donnera lieu à de meilleurs soins pour nos patients, tout en réduisant la pression sur d'autres secteurs de notre système de santé, comme les services des urgences.

### **Visites à domicile**

Il peut être difficile pour les personnes âgées frêles de se rendre rencontrer leur fournisseur de soins de santé familiale. Il arrive trop souvent que les patients qui ont le plus besoin de soins de santé familiale ne puissent y accéder, et qu'ils entrent dans le système une fois leur condition devenue presque critique, par la voie des urgences. C'est pourquoi nous allons élargir l'accès aux visites à domicile de professionnels de la santé, comme des médecins, des infirmières et des ergothérapeutes. Nous allons aussi améliorer l'accès aux consultations en ligne et par téléphone.

**C'est pourquoi nous intégrerons les soins de santé familiale au sein des RLISS. Ensemble, nous trouverons un modèle qui intègre la planification du cheminement complet du patient sous les auspices des RLISS, de même que la reddition de comptes en cette matière.**

### **Intégration locale des soins de santé familiale**

Si nous voulons que les fournisseurs de soins de santé familiale jouent un rôle encore plus important au sein de notre système de santé, ils doivent être bien intégrés localement avec tous les autres fournisseurs de soins qui jouent un rôle dans le cheminement du patient.

C'est pourquoi nous intégrerons les soins de santé familiale au sein des RLISS. Ensemble, nous trouverons un modèle qui intègre la planification du cheminement complet du patient sous les auspices des RLISS, de

même que la reddition de comptes en cette matière. Cependant, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée continuera à financer les médecins de l'Ontario. L'intégration axée sur le patient est la bonne chose à faire pour les patients et pour notre système de soins de santé.

### **Des soins de santé familiale axés sur la qualité**

Notre désir d'assurer la prestation de soins de qualité est bien résolu et nous avons déjà grandement amélioré la qualité et la responsabilisation dans nos hôpitaux grâce à la mise en oeuvre de la Stratégie d'excellence des soins pour tous. En consultation avec des médecins, des infirmières et d'autres fournisseurs de soins de santé, nous allons concentrer notre détermination à améliorer cette qualité aux soins de santé familiale, et assurer que tous les fournisseurs de soins de santé familiale disposent des outils nécessaires pour intégrer à leur pratique les découvertes les plus récentes en matière de soins fondés sur la recherche.



### 3) De bons soins, au bon moment, au bon endroit

Au coeur de notre plan d'action réside notre engagement à veiller à ce que les patients bénéficient d'un accès rapide aux soins les plus appropriés, à l'endroit le plus approprié. Il s'agit d'optimiser le système pour les patients, de faire en sorte que des données probantes nous indiquent de quelle façon affecter aux soins nos ressources financières limitées et de s'assurer que nos aînés reçoivent les soins dont ils ont besoin, aussi près que possible de leur domicile.

#### De bons soins...

##### Des soins de haute qualité

Des soins de meilleure qualité donnent de meilleurs résultats pour les patients et s'avèrent également moins dispendieux. Ils permettent de trouver les bonnes solutions d'entrée de jeu. Ils sous-entendent que nous nous inspirions des meilleures preuves et lignes directrices cliniques afin de déterminer le moment où un examen par IRM ou un tomodensitogramme s'impose, pour que ces ressources soient accessibles aux patients qui en ont le plus besoin. De meilleurs soins signifient aussi que le financement et les ordonnances de médicaments sont fondés sur les meilleures preuves, ce qui permet d'éviter la surmédication.

**Nous continuerons à trouver des moyens de maximiser pleinement le potentiel de nos divers professionnels de la santé.**

Des données probantes orienteront nos décisions ainsi que les fonds que nous affecterons. Si des preuves justifient un nouvel acte médical ou une nouvelle épreuve de laboratoire, nous en assurerons le

financement. En l'absence de preuves, le financement ne sera pas disponible. Bien sûr, comme c'est le cas aujourd'hui, si un patient désire se procurer à ses frais un service non assuré, il pourra choisir de le faire.

Qualité des services de santé Ontario (QSSO) s'emploie ensuite à appliquer ces normes aux lignes directrices et aux outils que les fournisseurs de l'ensemble du système de santé, incluant les fournisseurs de soins de santé familiale, peuvent mettre en pratique au bénéfice des patients. Au fur et à mesure que le mandat de QSSO s'élargira, nous nous assurerons qu'il dispose des outils et du savoir-faire nécessaires pour assumer cette fonction cruciale.

De bons soins impliquent aussi que les soins sont prodigués par le professionnel de la santé le plus approprié. Nous avons pris des mesures pour étendre le champ d'exercice d'un certain nombre de professionnels de la santé, par exemple le personnel infirmier praticien et les pharmaciens, pour qu'ils puissent contribuer au traitement des patients dans toute la mesure de leurs compétences. Chemin faisant, nous continuerons à trouver des moyens de maximiser pleinement le potentiel de nos divers professionnels de la santé.

#### ...au bon moment...

##### Des soins proactifs, en temps opportun

Un accès rapide aux soins est crucial.

Cela veut dire que les patients ont accès plus rapidement aux soins dont ils ont besoin. Nous pouvons y arriver en continuant à tirer profit des progrès technologiques qui permettent aux patients de recevoir des soins plus rapidement, en particulier dans les collectivités rurales et du Nord. Par exemple, grâce à l'expansion du réseau de télémédecine de l'Ontario, un plus grand nombre de patients peuvent bénéficier plus rapidement de soins dans leur

collectivité, tout en ayant accès aux meilleurs spécialistes de la province. Nous allons poursuivre notre Stratégie de réduction des temps d'attente afin que les patients qui ont besoin d'une intervention chirurgicale puissent l'obtenir dans un délai médicalement acceptable.

Des soins en temps opportun, ce sont des soins auxquels les patients ont accès avant d'avoir besoin de soins plus actifs et plus coûteux. Ainsi, le crédit d'impôt pour l'aménagement du logement axé sur le bien-être permet aux personnes âgées de demeurer chez elles plus longtemps grâce aux mesures de soutien dont elles ont besoin pour prévenir les chutes et les blessures. En fournissant de l'aide au moment voulu, nous pouvons réduire le nombre de fractures de la hanche, améliorer la qualité de vie de nos aînés et libérer les ressources de nos hôpitaux.

Des soins de prévention en temps opportun sont également essentiels pour la prise en charge des maladies chroniques, comme le diabète. En traitant plus rapidement les maladies chroniques, nous pouvons réduire le nombre de consultations à l'hôpital non essentielles et améliorer la qualité de vie des patients.

Il n'existe aucun autre domaine que les soins de santé mentale où l'intervention précoce revêt autant d'importance. Soixante-dix pour cent des problèmes de santé mentale apparaissent à l'enfance et à l'adolescence. C'est la raison pour laquelle nous allons mettre en oeuvre notre stratégie en santé mentale en commençant par les enfants et les adolescents, ce qui comprend la présence de personnel infirmier en santé mentale dans nos écoles, du soutien aux personnes qui souffrent d'un trouble de l'alimentation et des mesures pour faciliter la transition des personnes d'un fournisseur de soins de santé mentale à un autre.

## **...au bon endroit...**

### **Des soins aussi près que possible du domicile des gens**

La partie la plus importante de notre plan est axée sur les moyens de veiller à ce que les patients obtiennent les soins à l'endroit le plus approprié, à savoir chez eux plutôt qu'à l'hôpital ou dans un foyer de soins de longue durée, dans la mesure du possible. Cela suppose de structurer le système en fonction des besoins de notre population actuelle, en mettant davantage l'accent sur les personnes âgées et la maîtrise des maladies chroniques.

L'un des plus grands défis qui se posent à notre système de santé est que des patients ayant besoin d'un autre niveau de soins (ANS) occupent un lit d'hôpital alors qu'ils recevraient de meilleurs soins à domicile ou au sein de la communauté si des mesures de soutien adéquates étaient en place. Offrir de meilleurs services à cette clientèle est avantageux pour tout le système, car cela permet de libérer des lits d'hôpitaux pour ceux qui en ont besoin, de réduire la pression sur les services des urgences et d'épargner de l'argent. Notre plan envisage des initiatives énergiques pour faire des progrès à cet égard, en renforçant la capacité au sein de la communauté.

### **Stratégie pour le bien-être des personnes âgées**

Nous lancerons une stratégie qui sera fortement axée sur le soutien offert aux personnes âgées pour qu'elles conservent une bonne santé et puissent rester dans leur propre domicile plus longtemps, ce qui réduira les contraintes des hôpitaux et des foyers de soins de longue durée. La réussite de cette stratégie sera mesurée à l'aune de la réduction du nombre de personnes âgées admises et réadmissées à l'hôpital et qui auraient pu être soignées chez elles ou dans la collectivité. Les fournisseurs de soins devront rendre des comptes sur les progrès réalisés.

Notre Stratégie pour le bien-être des personnes âgées comprendra les éléments suivants :

**Nous lancerons une stratégie qui sera fortement axée sur le soutien offert aux personnes âgées pour qu'elles conservent une bonne santé et puissent rester dans leur propre domicile plus longtemps, ce qui réduira les contraintes des hôpitaux et des foyers de soins de longue durée.**

- davantage de visites à domicile;
- l'élargissement de l'accès aux soins à domicile grâce à trois millions d'heures additionnelles en services d'appoint pour les personnes âgées dans le besoin;
- des coordonnatrices et coordonnateurs des soins collaboreront de près avec les fournisseurs de soins afin d'assurer que les soins appropriés sont disponibles pour les personnes âgées qui se rétablissent à la suite d'une hospitalisation, ce qui réduira les réadmissions;
- un crédit d'impôt pour l'aménagement du logement axé sur le bien-être aidera les personnes âgées à adapter leur logement en fonction de leurs nouveaux besoins, pour qu'elles puissent continuer à demeurer autonomes, chez elles plus longtemps;
- une plus grande marge de manoeuvre sera accordée aux RLISS afin de réaffecter certaines ressources là où les besoins sont les plus grands, comme les soins à domicile ou communautaires.

### **Réforme de l'intégration locale**

La création de nos réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) a amélioré l'intégration de notre système de santé au niveau local. Les soins sont plus cohérents, et les fournisseurs travaillent davantage ensemble. Bref, le système commence à fonctionner davantage comme un système. C'est là le début d'un cheminement vers une meilleure intégration et la responsabilisation du système afin d'obtenir l'amélioration des résultats pour les patients.

Cependant, si nous voulons répondre aux besoins de notre population croissante qui présente des maladies multiples, complexes et chroniques, notre système de santé doit être encore mieux coordonné avec des niveaux de soins plus homogènes. En plus d'intégrer les soins de santé familiale aux RLISS, nous allons proposer d'autres réformes pour promouvoir une intégration plus harmonieuse à l'échelon local avec moins de niveaux administratifs, afin de nous assurer d'avoir un système vraiment structuré autour des besoins complexes d'une population vieillissante.

Cette intégration sera particulièrement cruciale dans nos efforts visant à mieux servir la proportion d'un pour cent notre population qui représente 34 % de nos dépenses en santé et les dix pour cent de notre population qui représentent près de 80 % de nos dépenses à ce chapitre. Grâce à une intégration plus centrée sur les patients à toutes les étapes de leur cheminement, ces patients auront un plan de soins mieux coordonné, et obtiendront des services d'une meilleure valeur du système.

### **Déplacement d'actes médicaux vers la communauté**

Certains actes médicaux courants pratiqués actuellement en milieu hospitalier pourraient être posés au sein de la communauté en respectant des normes aussi élevées (sinon plus élevées), et ce, à un moindre coût. Nous transférerons plus d'actes médicaux hors des hôpitaux vers des cliniques sans but lucratif en milieu communautaire si cela permet d'offrir aux patients un accès plus rapide à des soins de grande qualité et à un coût moindre. Aucun compromis ne sera fait en matière de qualité, de supervision ou de responsabilité.

Le Kensington Eye Institute a déjà mis ce modèle en oeuvre. Il a la réputation d'offrir des opérations de la cataracte de haute qualité pour le compte de l'Assurance-santé de l'Ontario. Spécialisé dans un nombre restreint d'interventions sélectionnées, il traite un plus grand nombre de patients, avec d'excellents résultats pour les patients.

### **Réforme du financement**

La transformation complète que nous envisageons ne pourra réussir que si nos modèles de financement reflètent nos priorités. Maintenant que notre système de santé se concentre sur le patient au lieu du fournisseur de soins, nous devons également modifier le mode de financement de nos fournisseurs. Les fournisseurs de soins devraient être rémunérés pour garantir de meilleurs résultats aux patients. Le financement doit suivre le patient. Nous accélérerons donc la transition vers le financement axé sur les patients, au fil de leur cheminement dans notre système de santé. Pour tenir compte du nombre moindre de patients des petits hôpitaux en milieu rural, nous continuerons à leur accorder un financement spécifique.

**Le financement doit suivre le patient.**

## Appel à l'action

La vérité, c'est que nous ne pouvons pas continuer à augmenter nos dépenses en santé au rythme actuel. Mis en parallèle avec l'état actuel de notre déficit provincial et la population vieillissante de l'Ontario, cela signifie que nous

devons immédiatement apporter des réformes à notre système de santé. Nous devons adopter des changements aujourd'hui afin de protéger l'universalité de notre système de santé.

**Des patients aux médecins, du personnel infirmier de première ligne aux administrateurs des hôpitaux, des préposés aux services de soutien à la personne aux RLISS – chacun a un rôle à jouer dans ce renouvellement des soins de santé.**

Grâce à notre plan d'action, nous pourrions y arriver, mais nous devons avoir l'appui de l'ensemble du système de santé pour atteindre nos objectifs. Des patients aux médecins, du personnel infirmier de première ligne aux administrateurs des hôpitaux,

des préposés aux services de soutien à la personne aux RLISS – chacun a un rôle à jouer dans ce renouvellement des soins de santé.

Il s'agit d'un appel à l'action. Nous voulons tous d'un système de santé qui offrira aux patients des soins de meilleure qualité à un moindre coût – pour nos proches qui vieillissent et pour les générations qui nous suivront.

Dans le système de santé de demain, il n'y a pas de place pour l'intérêt personnel, seulement pour l'intérêt des patients. Du chemin reste encore à parcourir, mais nous tablons sur les progrès que nous avons réalisés ensemble

**Dans le système de santé de demain, il n'y a pas de place pour l'intérêt personnel, seulement pour l'intérêt des patients.**

et sur la bonne volonté de l'ensemble du secteur afin d'adopter un système axé sur le patient. Nous avons la chance de pouvoir profiter d'exemples de changements déjà mis en branle un peu partout dans la province, qui améliorent la qualité de vie de la population ontarienne.

Les changements ne se feront pas du jour au lendemain, et leur réalisation ne sera pas chose facile. En réalité, nous ne pouvons pas nous permettre d'attendre et nous devons faire preuve d'une détermination inébranlable afin de relever cet enjeu. Les patients comptent sur nous. Mais nous savons que nous y parviendrons, ensemble.

© 2012 Imprimeur de la Reine de l'Ontario  
100/01/12 N° de catalogue 016828

ISBN 978-1-4435-8944-4