

Les délais d'attente : causes et remèdes

« Les Canadiens pourraient recevoir des soins de base le jour même, obtenir un rendez-vous chez un spécialiste dans un délai d'une ou deux semaines et passer des tests ou subir des chirurgies presque sans délai. »

(Dr Brian Postl, conseiller fédéral sur les temps d'attente et chef de la direction de l'Office régional de la santé de Winnipeg)

LES CHIFFRES :

90 %

La diminution du temps d'attente pour une première visite chez un chirurgien orthopédique, à la suite de la mise sur pied d'un projet pour réduire les délais d'attente pour les chirurgies orthopédiques dans le système public de l'Alberta.

4,6 heures

Le délai d'attente maximal dans les urgences de l'Ontario pour les patients souffrant de problèmes mineurs ou peu complexes. La plupart des visites aux urgences sont pour des problèmes mineurs.

16 semaines

D'attente supplémentaire pour une chirurgie de la cataracte. Une étude manitobaine a démontré que les patients suivis par un médecin ne pratiquant que dans des établissements publics devaient attendre 10 semaines avant une opération, alors que les patients suivis par des médecins qui pratiquaient à la fois dans les systèmes public et privé devaient attendre 26 semaines.

20 %

Le pourcentage de lits occupés par des patients qui seraient mieux servis dans des centres de longue durée ou à domicile avec des soins appropriés. Cette façon inadéquate d'utiliser les lits allonge les délais pour les patients en attente d'une chirurgie.

75 %

Moins d'attente pour la reconstruction de la hanche ou du genou à l'Hôpital Richmond en Colombie-Britannique, après la mise sur pied d'un projet pilote pour réduire les délais d'attente dans le système de soins de santé.

2 semaines

Le temps qu'il fallait avant d'obtenir un rendez-vous chez un médecin de famille dans la région d'Halifax. L'amélioration du système a fait en sorte que la majorité des patients peut maintenant obtenir un rendez-vous le lendemain.

Les délais d'attente : La privatisation n'est pas la solution

Lorsqu'on est malade ou qu'on souffre, rien n'est plus inquiétant et frustrant que d'attendre avant d'être traité. Trop de Canadiennes et de Canadiens subissent de longs délais avant de recevoir des soins de santé. Non seulement cette situation est-elle néfaste pour les patients, mais elle incite aussi les Canadiennes et les Canadiens à se demander si leur système de santé est en panne. Ceux qui préconisent un système de santé privé à but lucratif utilisent le prétexte des délais d'attente pour justifier l'arrivée d'un système parallèle privé pour ceux qui en ont les moyens.

La privatisation n'est pas la solution

En réalité, les délais d'attente sont plus longs là où les systèmes de santé privés à but lucratif sont présents. La bonne nouvelle, c'est que les délais peuvent être réduits, et que la solution réside dans le système public. En apportant des modifications à certaines façons d'offrir les soins de santé importants, nous pouvons réduire considérablement les délais d'attente tout en améliorant les soins aux patients et en réduisant les coûts.

Pourquoi devons-nous attendre?

Les raisons sont multiples et complexes pour expliquer les longs délais d'attente et aucun facteur unique ne peut être pointé. Pour cette raison, la réduction des délais nécessite une série d'améliorations qui touchent l'ensemble du système.

Voici quelques facteurs qui contribuent aux longs délais d'attente :

- *Mauvaise organisation des services – L'inefficacité, le manque de coordination entre ceux et celles qui livrent les services et une mauvaise planification contribuent à ralentir le système et à créer des engorgements pour les chirurgies et les autres services.*
- *La pénurie de main-d'œuvre en santé – Quand les patients ne peuvent pas obtenir rapidement un rendez-vous avec un médecin (ou pas du tout), ils se tournent vers les salles d'urgence et allongent ainsi les délais d'attente aux urgences.*
- *Les médecins ne travaillent pas en équipes – La plupart des bureaux de médecins travaillent seuls, ce qui fait que tous les rendez-vous et toutes les procédures pour obtenir une chirurgie se font de manière individuelle, provoquant des délais et occasionnant des coûts supplémentaires à chacune des étapes.*
- *Les compressions dans les services hospitaliers – Entre 1988 et 2002, il y a eu une réduction de 64 000 lits dans les hôpitaux.*
- *Les besoins en soins de longue durée et en soins à domicile – Le sous-financement des soins à domicile et de longue durée a accru l'hospitalisation de patients, pour des raisons injustifiées et évitables, ce qui a fait monter la pression sur les salles d'urgence.*
- *De meilleurs résultats – Lorsqu'on améliore les services, plus de gens peuvent en bénéficier; par exemple, beaucoup de patients subissent aujourd'hui des chirurgies qui étaient considérées comme trop dangereuses il y a quelques années.*

Les délais d'attente

Voici pourquoi la privatisation n'est pas la solution

Les propriétaires de cliniques privées à but lucratif font souvent valoir qu'en laissant les plus riches payer pour des services privés, on réduira la pression sur le système public et que les délais d'attente seront réduits pour la majorité. En vérité, les faits prouvent le contraire.

Les délais d'attente sont plus longs là où il y a un système parallèle à but lucratif – Dans les pays où les systèmes privé et public fonctionnent en parallèle, les délais d'attente sont plus longs, et non plus courts, que dans les pays où seul le système public est en place.

Les cliniques à but lucratif sortent les médecins et les infirmières du système public – Les ressources sont limitées dans notre système de santé. Une clinique privée à but lucratif recrute les médecins et les infirmières du système public pour soigner des patients nantis, alors qu'il en résulte de plus longues files d'attente pour le reste de la population.

Le système de soins à but lucratif sélectionne « la crème de la crème », c'est-à-dire les patients faciles à traiter – Cette pratique laisse au système public le soin de traiter les cas lourds et coûteux, pendant qu'on s'enrichit en ne traitant que les cas faciles. Ceci allonge les délais d'attente dans le système public.

Les soins à but lucratif ne sont pas sans danger – Les recherches démontrent que les établissements à but lucratif ne sont pas aussi efficaces pour la santé. Une étude conclut que si tous les hôpitaux canadiens étaient privatisés, on compterait 2 200 morts de plus chaque année. Ce n'est pas une bonne solution pour réduire les délais d'attente.

Les soins à but lucratif coûtent plus cher – Les coûts sont plus élevés dans un système parallèle que dans le système public. Par exemple, le coût pour une chirurgie de remplacement du genou dans un hôpital public est de 8 000 \$. La même opération dans un établissement privé coûte entre 14 000 \$ et 18 000 \$. Peu d'entre nous peuvent assumer de tels frais.

Les soins médicaux doivent être établis selon le besoin, et non selon la capacité de payer – C'est une des convictions profondes de la majorité des Canadiennes et des Canadiens. Notre système de santé reflète nos valeurs d'égalité et d'équité. Nous voulons que toutes les Canadiennes et tous les Canadiens aient accès à des soins de qualité quand ils en ont besoin, pas seulement ceux et celles qui peuvent payer de leur poche.

Les délais d'attente

Les solutions du système public

Pour réduire les délais d'attente, il faut revoir les façons de faire dans l'ensemble de notre système de santé. Plusieurs de ces améliorations se sont avérées concluantes dans certaines régions du pays.

Financer les solutions publiques – Les gouvernements doivent apporter des changements dans tout le système en s'appuyant sur les résultats concluants obtenus dans les hôpitaux et les cliniques qui arrivent à réduire les délais d'attente de façon considérable. Il faut faire davantage que mettre sur pied des projets pilotes isolés.

Privilégier les patients avant les profits – Cela semble évident, mais lorsqu'on priorise des soins efficaces et pertinents, les pratiques administratives et cliniques en bénéficient et les délais d'attente diminuent.

Listes d'attente communes – Tous les patients en attente d'une même chirurgie devraient se retrouver sur une même liste, pour un rendez-vous avec le premier chirurgien disponible. Les patients pourraient quand même choisir leur chirurgien, mais ils pourraient devoir attendre plus longtemps.

Une meilleure coordination – En échelonnant les heures pendant lesquelles on pratique les chirurgies et en uniformisant l'équipement chirurgical et les procédures, incluant les dépistages préliminaires et les tests, on obtient de meilleurs résultats. Là où ces mesures ont été adoptées, les temps d'attente ont diminué de 75 %, et le nombre de chirurgies pratiquées a augmenté de 136 %.

Préconiser le travail en équipe – Mettre en place des équipes de soins de santé incluant des médecins, des infirmières, des infirmières praticiennes et d'autres professionnels de la santé aide à éliminer le dédoublement, améliore la coordination et maximise l'utilisation des rares ressources existantes.

Moderniser les systèmes informatiques – Il est important de moderniser ces systèmes pour s'assurer que tous les membres de l'équipe aient un accès rapide à des informations précises et récentes du patient, et qu'il n'y ait pas de délais inutiles pour l'obtention du dossier du patient.

Améliorer les soins communautaires – En ajoutant des ressources pour les soins de longue durée, les soins à domicile et le soutien à domicile, nous gardons les gens en meilleure santé et loin des hôpitaux, et nous diminuons la pression sur la gestion des lits dans les hôpitaux.

Améliorer la médecine familiale – Quand les patients ont un accès rapide à des équipes de médecine familiale, par le biais de cliniques communautaires ou de centres d'urgence, les délais d'attente diminuent considérablement dans les salles d'urgence.

À propos de la Coalition canadienne de la santé :

La Coalition canadienne de la santé est un organisme non partisan sans but lucratif, dédié à la protection et au développement du système public de santé au bénéfice de toutes les Canadiennes et de tous les Canadiens. Elle est formée d'organisations représentant les personnes âgées, les femmes, les églises, les travailleuses et les travailleurs de la santé et les militants contre la pauvreté, partout au Canada. Pour plus de renseignements : www.medicare.ca

