

## Valeur de la radiologie - Partie II - Trousse d'outils de sensibilisation

Le rapport récemment publié (25 juin 2019) du **Conference Board du Canada** démontre qu'un investissement plus important en équipement d'imagerie médicale améliorera la qualité des soins aux patients, tout en permettant au gouvernement d'améliorer la valeur de la radiologie. Comme vous le savez, l'Association canadienne des radiologistes a commandé ce rapport pour faciliter et soutenir notre travail de sensibilisation quant à la valeur de la radiologie au Canada. Nous espérons que ce rapport nous vaudra le soutien de dirigeants politiques importants afin de provoquer des changements. Nous avons mis en place plusieurs initiatives pour partager notre message et communiquer les résultats de ce rapport, mais nous avons besoin de votre aide. En tant que radiologistes, vous êtes les porte-parole idéaux pour votre profession et pouvez utiliser votre expérience directe pour décrire les conséquences sur le système de santé du manque d'équipement d'imagerie médicale.



*« En juillet, le gouvernement a annoncé une proposition de modification des avantages fiscaux accessibles aux petites sociétés de capitaux. Encouragée par la CAR, j'ai contacté ma députée pour demander un rendez-vous. Je n'avais jamais défendu d'intérêts auprès de politiciens auparavant. Ma représentante provinciale s'est montrée très ouverte et intéressée. En sortant de son bureau, j'étais très confiante. Je m'étais exprimée et j'avais été entendue. Je pense sincèrement que ma voix et celle de milliers d'autres dans tout le pays ont lentement contribué à renverser la vapeur quant à ces changements fiscaux et en fin de compte, à amortir leur impact lorsque la législation a été approuvée. Suite à cette expérience, je n'hésiterai plus à rencontrer mon maire, ma députée ou d'autres dirigeants politiques qui pourraient au moins prêter oreille à mes revendications. **Nous traversons une période de changements, dans laquelle les plates-formes et projets politiques se font concurrence, surtout dans cette année électorale. J'encourage tout le monde à faire entendre votre voix dans votre communauté pour défendre votre valeur.** » – Dr Amie Padilla-Thornton, Mount Saint Joseph Hospital, aux côtés de Mme Goldsmith Jones, députée de la circonscription de West Vancouver*

Nous avons rassemblé des points de discussion, des exemples de questions et des conseils pour vous permettre de contacter votre député-e de circonscription. Nous vous encourageons à prendre contact avec vos députés et à nous aider à partager les résultats de ce rapport.

### L'impact actuel avec le statu quo

- En 2017, l'équipement d'imagerie canadien est insuffisant. L'investissement dans l'imagerie médicale n'a jamais été si bas depuis 20 ans.
- Les temps d'attente excessifs affectent des millions de Canadiens.
- Les temps d'attente ont des conséquences financières sur les patients.
- Des millions de Canadiens ont besoins de services de TDM et IRM; cependant, ceux-ci sont limités par le système de santé.

- Certains Canadiens sont contraints d'arrêter de travailler temporairement en attendant leur traitement.

Compte tenu du taux de croissance actuel du nombre de machines TDM et IRM, l'équipement d'imagerie sera très insuffisant pour répondre à la demande croissante en imagerie diagnostique. D'ici 2040, les machines TDM et IRM vont manquer à hauteur de 13 % et 24 % respectivement par rapport à la demande des patients.

De nombreux patients ont besoin de diagnostics par imagerie médicale dès leur prise en charge. Un diagnostic précoce permet de réduire le temps d'attente total et peut améliorer les résultats cliniques.

Les patients qui attendent plus longtemps que ce qui est recommandé, et qui sont contraints d'arrêter de travailler, contribuent moins à l'économie de leur région et sont obligés de se soumettre aux contraintes du système de santé qui leur impose un temps d'attente d'une durée moyenne de 50 à 82 jours pour les TDM et jusqu'à 89 jours pour les IRM; soit 20 à 52 jours de plus que ce qui est recommandé.

### Les conclusions principales

- Les temps d'attente excessifs (au-delà de 30 jours) pour des IRM et des examens de tomodensitométrie ont coûté 3,54 milliards de dollars à l'économie en 2017.
- Environ 5 % des patients, soit 380 000 personnes en un an (1 personne sur 20), sont contraints d'arrêter de travailler temporairement en raison des temps d'attente plus longs que le délai d'attente maximal recommandé.
- Le fait que les employés doivent quitter leur travail pendant qu'ils attendent leurs diagnostics nuit à la capacité des entreprises à produire des biens et services. Cela se répercute sur le PIB, entraînant un manque à gagner de 430 millions de dollars par an pour le gouvernement.
- Les coûts engendrés par des temps d'attente excessifs vont probablement augmenter. On s'attend à ce que sur le long terme, la demande croissante en services TDM et IRM augmente plus vite que l'offre.
- Actuellement, 151 nouvelles machines TDM et 91 nouvelles machines IRM sont nécessaires pour moderniser l'équipement d'imagerie médicale canadien, et ce pour un montant de 469 millions de dollars.
- L'investissement total nécessaire pour acquérir des appareils d'imagerie à la pointe de la technologie et répondre à la demande des patients s'élèvera à 4,4 milliards de dollars au cours des vingt prochaines années.

### Priorités absolues

La CAR demande au gouvernement fédéral de soutenir la recommandation suivante :

**1 milliard de dollars sur les cinq prochaines années, dans le cadre du transfert fédéral aux provinces et aux territoires, pour s'assurer que l'équipement d'imagerie disponible satisfait aux normes de qualité auxquelles les patients ont droit, notamment les personnes âgées et les membres des collectivités autochtones.**

### Les Canadiens soutiennent l'investissement fédéral en radiologie

Un sondage d'opinion publique mené par *Nanos Research* (juillet 2018) révèle que les Canadiens sont en faveur d'un investissement plus important en radiologie. Les résultats ont montré que :

- **3 Canadiens sur 4 (73 %)** ont déjà eu affaire à un radiologiste dans le cadre d'un traitement médical.

- **Plus de deux Canadiens sur trois** estiment que l'argent des contribuables devrait être affecté à l'obtention de plus d'équipement d'imagerie médicale récent.
- **83 % des Canadiens** sont en faveur de la recherche sur l'utilisation de l'intelligence artificielle en radiologie au Canada. Un investissement modeste du gouvernement dans ce type de recherche permettrait d'améliorer l'évolution de l'état de santé des patients et de rendre l'imagerie médicale plus accessible.

## À propos de l'Association canadienne des radiologistes et de la pratique de la radiologie

L'Association canadienne des radiologistes (CAR) est le porte-parole national des radiologistes au Canada pour l'excellence de l'imagerie médicale et des soins de qualité. La CAR représente plus de 2 400 membres qui fournissent des services d'imagerie médicale indispensables à des millions de patients à travers le pays et est chef de file dans les domaines de l'éducation, de la recherche et de l'innovation en radiologie. Nos membres s'engagent à maintenir les normes les plus élevées en matière de soins et de sécurité des patients au Canada.

## Questions possibles de votre député-e

### 1. Pourquoi des investissements en matériel d'imagerie diagnostique sont-ils nécessaires aujourd'hui?

En 2017, l'équipement d'imagerie canadien est insuffisant. De plus, le Canada se classe en dessous de la moyenne des pays dans les données récoltées par OCDE quant aux nombres d'unités TDM et IRM par million de personnes, une donnée encore accentuée par une répartition inégale dans le pays, et par le fait que les unités vieillissantes ne sont plus sûres ni efficaces. L'investissement en équipement d'imagerie médicale au Canada n'a jamais été si bas depuis 20 ans. Un Canadien attend en moyenne entre 50 et 82 jours pour les diagnostics par TDM et jusqu'à 89 jours pour les IRM, soit 20 à 52 jours de plus que les délais recommandés par l'Alliance canadienne sur les temps d'attente et approuvés par la CAR. Ces délais ne vont faire qu'empirer avec le vieillissement de la population et la hausse du nombre de patients nécessitant des procédures d'imagerie médicale. **Donnez un exemple dont vous avez été témoin dans votre exercice**

### 2. Les docteurs font-ils augmenter la demande en imagerie diagnostique? Pourquoi la demande augmente-t-elle aussi vite?

La demande en imagerie diagnostique augmente. La population vieillissant autant qu'elle augmente, le besoin en procédures d'imagerie médicale augmente également. Par ailleurs, l'investissement en équipement d'imagerie médicale n'a jamais été aussi bas depuis 20 ans et les conséquences se font ressentir sur l'inventaire d'équipements viables. <sup>1</sup> Selon les estimations de l'ACMTS en 2017, environ 27 % des équipements d'imagerie médicale ont plus de dix ans. Ce chiffre est nettement inférieur à ce que préconise la Règle d'or référencée par le Conference Board, qui recommande que 60 % des équipements d'imagerie médicale aient moins de cinq ans.

**La règle d'or établie par le COCIR (le Comité européen de coordination de l'industrie radiologique, électromédicale et des TI dans le domaine des soins de santé) en 2003 sert de guide pour la répartition optimale de l'équipement médical, et est utilisée dans le rapport du Conference Board pour orienter les investissements en imagerie diagnostique.** La CAR reconnaît la pertinence de considérer les

examens comme un facteur ayant de l'incidence sur le nombre d'organisations médicales (CMFC, ACMU) et travaille avec elles pour veiller à ce que les médecins de première ligne aient un meilleur accès aux directives relatives aux demandes d'examens, afin que les patients passent les examens appropriés et soient correctement informés.

### 3. Cela ne relève-t-il pas d'une compétence provinciale?

Les soins de santé relèvent des compétences provinciales. Cependant, l'imagerie médicale est un problème national auquel il faut apporter une solution. Les inégalités sont importantes au Canada en termes de ressources et de capital. C'est l'occasion pour le gouvernement fédéral de jouer un rôle de chef de file et de faire des soins de santé une priorité. Cela permettrait de garantir à tous les Canadiens un accès égal à ces procédures qui sauvent des vies.

**De plus, il existe un précédent : en 2004, le gouvernement fédéral a mis en place un fonds d'investissement en matériel d'imagerie diagnostique afin d'assurer une distribution suffisante de ce matériel dans tout le pays, afin que les patients aient un meilleur accès aux examens d'imagerie médicale requis.**

### 4. Comment savoir si les temps d'attente sont excessifs?

Le Conference Board a mené une analyse croisée des normes internationales concernant l'équipement d'imagerie médicale et des temps d'attente. Un délai d'attente de 89 jours pour une IRM est excessif. L'Alliance sur les temps d'attente, soutenue par le rapport de la CAR sur les cibles concernant les temps d'attente maximum pour l'imagerie médicale, recommande des délais inférieurs à 30 jours pour les semi-urgences de priorité 3, 7 jours pour les urgences de priorité 2 et 24 heures pour les urgences immédiates de priorité 1. L'effet sur le long terme des temps d'attente peut nuire aux Canadiens. La réalisation d'examens précoces permet de diagnostiquer et de fournir des traitements plus tôt, ce qui permet d'améliorer l'évolution de l'état de santé des patients. Par ailleurs, de nombreux patients en attente de passer un examen doivent arrêter de travailler. Cela affecte non seulement leur qualité de vie, mais se répercute aussi négativement sur l'économie. Selon les estimations du Conference Board, les temps d'attente excessifs (au-delà de 30 jours) pour des IRM et des examens de tomodensitométrie ont coûté 3,54 milliards de dollars à l'économie en 2017.

## Sources :

L'Alliance sur les temps d'attente

<http://www.waittimealliance.ca/points-de-repere/radiologie/?lang=fr>

ACMITS Inventaire canadien d'imagerie médicale 2017

<https://cadth.ca/fr/inventaire-canadien-dimagerie-medicale-2017>

Conference Board du Canada - Valeur de la radiologie - Partie II

[https://www.conferenceboard.ca/temp/b972ab5b-57c1-4352-8c4d-0dad9d99f3db/10328\\_The%20Value%20of%20Radiology\\_RPT.pdf](https://www.conferenceboard.ca/temp/b972ab5b-57c1-4352-8c4d-0dad9d99f3db/10328_The%20Value%20of%20Radiology_RPT.pdf)

Données de l'OCDE concernant les IRM et TDM

## EXEMPLE DE DÉROULEMENT

*Une rencontre dure habituellement de 20 à 25 minutes. Assurez-vous de débiter le rendez-vous en demandant à votre député-e combien de temps il/elle peut vous accorder.*

1. Introduction - Qui êtes-vous et où travaillez-vous? (2 minutes)
2. Bref survol de la CAR (2 minutes)
3. Résumé des priorités - investissement dans un fonds national d'équipement d'imagerie médicale et comment ce dernier pourrait bénéficier aux Canadiens et aux patients de votre communauté - (5 minutes)
4. Questions? (5 minutes)
5. Demande - Que puis-je faire pour vous? (2 minutes)
6. Demandez à prendre une photo pour les réseaux sociaux (2 minutes)
7. Concluez en résumant la conversation, les points d'action et engagez-vous à effectuer un suivi (2 minutes)

Contactez Natalie St-Pierre à [nst-pierre@car.ca](mailto:nst-pierre@car.ca) si vous avez besoin d'aide supplémentaire.

## Contactez votre député-e :

Rendez-vous sur ce site pour chercher votre député-e de circonscription :

<https://www.noscommunes.ca/parliamentarians/fr/members>

### Demande de rendez-vous :

1. Envoyez-lui une demande de réunion par courriel et indiquez clairement vos intentions. Veillez à indiquer que vous appartenez à sa circonscription et que vous aimeriez vous entretenir au sujet de problèmes liés au système de santé.
2. Il est généralement plus facile de planifier une réunion en été dans la circonscription, mais attendez-vous à un délai de plusieurs semaines.
3. Emportez des copies du rapport pour les partager avec votre député-e et son personnel.
4. Choisissez trois points clés parmi ceux cités plus haut et concentrez-vous sur ces derniers pendant la discussion, en donnant des exemples personnels basés sur votre pratique/expérience.
5. Demandez de prendre une photo et partagez-la sur les réseaux sociaux et avec la CAR.
6. Au moment de conclure la discussion, dites au/à la député-e ce que vous attendez de lui/d'elle et demandez-lui ce que vous pouvez faire pour lui/elle.