

Investir dans les **ressources humaines, la technologie et l'équipement** : un plan pour la radiologie au Canada

Présenté le 4 août 2023



Canadian Association of Radiologists
L'Association canadienne des radiologistes

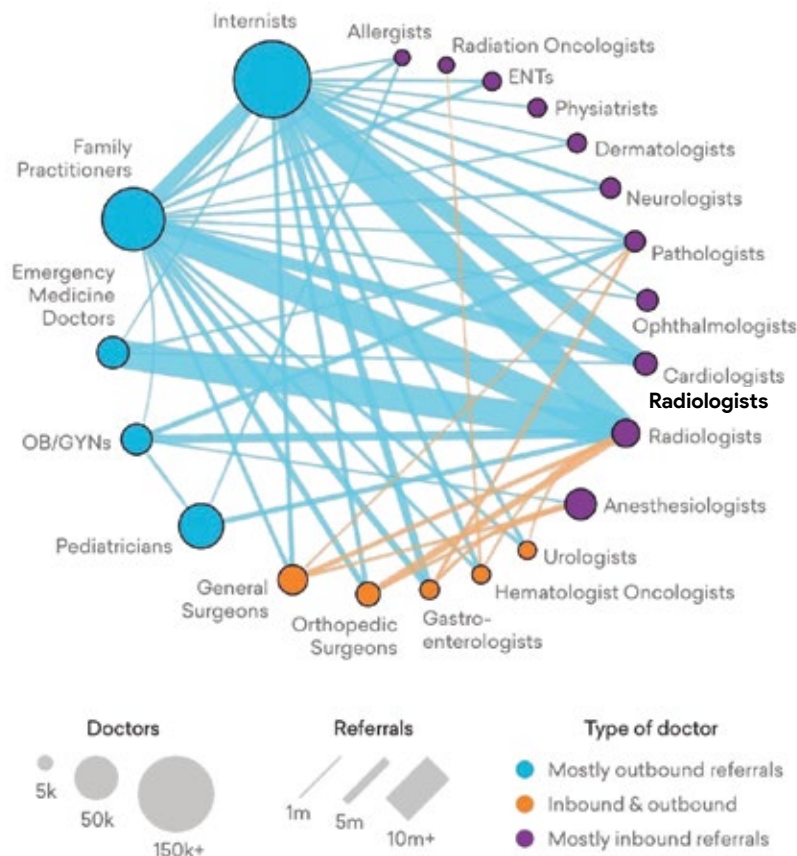
Une population en santé et une économie prospère vont de pair. Le philosophe américain Ralph Waldo Emerson a dit un jour : « *La première richesse, c'est la santé* ». Toutefois, il est difficile de se maintenir en santé quand l'accès aux soins est limité. Le système de santé canadien est en difficulté et des investissements sont nécessaires. La CAR applaudit le dernier investissement promis aux provinces par le gouvernement fédéral dans l'accord sur les soins de santé. Néanmoins, le gouvernement se doit également de faire respecter la *Loi canadienne sur la santé* afin de garantir aux Canadiens un accès rapide aux soins partout au pays. Il est temps que le gouvernement fédéral prenne les choses en main.

La radiologie est la porte d'entrée de la prise en charge médicale

Illustration 1 : Les interactions entre les médecins

Les 50 orientations de recommandation entre spécialistes les plus courantes en fonction du nombre de patientsⁱⁱ

Source : amino.com



Un sondage réalisé par Nanosⁱⁱⁱ en 2018 confirme que 90 % des Canadiens sont conscients de l'importance de la radiologie. La plupart des patients souffrant d'une maladie aiguë ou chronique, de symptômes inexplicables ou d'un traumatisme devront passer un examen d'imagerie médicale. La radiologie est un outil indispensable pour la prise de décision dans tous les aspects des soins de santé et l'on y a souvent recours pour le dépistage, le diagnostic et le traitement du **cancer** (figure 1). La radiologie vit actuellement une crise causée par la pénurie de technologues en radiation médicale (TRM) et les équipements d'imagerie obsolètes. Cette situation ne fait que perturber encore plus un système déjà fragile.

Recommandations

La CAR travaille avec l'Association canadienne des technologues en radiation médicale (ACTRM) et Échographie Canada à la formulation de recommandations dont l'objectif est d'accroître l'offre de service en imagerie médicale, et ainsi améliorer les services de soins aux patients. Le gouvernement fédéral doit :

Ressources humaines

1. Investir dans l'embauche et le maintien en poste de TRM et de technologues en échographie, conformément à la stratégie de ressources humaines en santé qui vise à réduire les retards et à améliorer les services de santé.

Le Canada a besoin de 2 000 nouveaux TRM et technologues en échographie d'ici trois ans.

Technologie

2. Diriger la mise en œuvre de systèmes **d'aide à la décision clinique** qui ont pour but de simplifier les procédures de référence en imagerie et **d'assurer que les patients reçoivent le bon test au bon moment.**
3. Prendre les commandes en matière d'IA et incorporer le cadre d'évaluation préconisée par le **Réseau de validation de l'intelligence artificielle en radiologie (RAIVN)** de la CAR lors de l'élaboration de la réglementation de l'IA au Canada par la Direction des instruments médicaux de Santé Canada.

Équipement

4. Investir **2 milliards de dollars sur 3 ans** dans les équipements de radiologie.

« Nous avons tiré la sonnette d'alarme concernant la situation des effectifs dans l'ensemble du pays. Nos recherches démontrent que, partout au Canada, les TRM envisagent de quitter la profession. Il s'agit d'une véritable crise à laquelle il est nécessaire de s'attaquer immédiatement. Il en va de la santé et du bien-être de tous les Canadiens et Canadiennes »,

– Irving Gold, chef de la direction de l'ACTRM.

Grave pénurie de TRM et de technologues en échographie

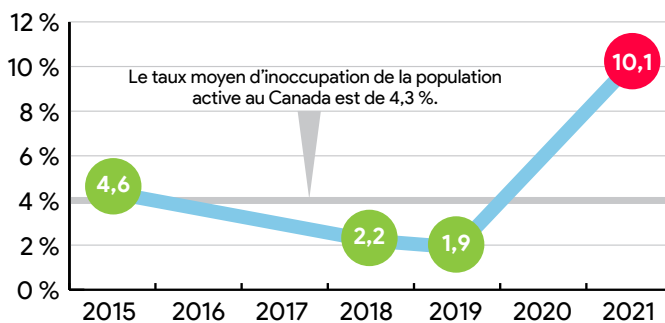
Nous vivons une crise de ressources humaines. De nombreux départements et cliniques de radiologie sont ouverts 24 heures sur 24 pour répondre à la demande en services d'imagerie médicale. De ce fait, de nombreux TRM et technologues en échographie souffrent d'épuisement professionnel.

Tout au long de la pandémie, les revenus des TRM et des technologues en échographie ont été moins concurrentiels que ceux d'autres professionnels de la santé ayant une formation similaire. Ces professionnels travaillent en première ligne de notre système de santé et sont exposés à un stress important, en particulier dans les services d'urgence, de soins intensifs ou de radiologie interventionnelle. Les rapports de l'ACTRM et d'Échographie Canada mettent en évidence le fait que l'épuisement professionnel était déjà un problème préoccupant pour les personnes occupant la profession de TRM et de technologues en échographie avant la pandémie. En effet, plus d'un tiers des professionnels avait signalé des signes d'épuisement professionnel en 2018.

Une enquête de l'ACTRM sur la santé mentale menée en 2021 révèle que la pandémie a poussé les TRM au point de rupture. Cette année-là, le nombre de TRM signalant des signes d'épuisement a fait un bond de 80 %, ce qui signifie que les deux tiers (64 %) des effectifs se rendent désormais au travail malgré un épuisement sur le plan émotionnel^x. De même, en 2021, plus de 56 % des technologues en échographie ont déclaré se sentir débordés au travail au point d'avoir atteint l'épuisement émotionnel, contre 42 % en 2018^x. La pression supplémentaire et la baisse relative des salaires réels ont conduit à un nouveau record du taux d'inoccupation des postes de TRM, en particulier pour les IRM. (Illustration 2)

Illustration 2 : Taux d'inoccupation des postes de technologues en imagerie médicale

Source : Statistique Canada, Enquête sur la population active (EPA), juin 2023



Le taux d'inoccupation des postes de technologues en imagerie médicale atteint un nouveau record (pourcentage)

Se servir de la technologie pour créer un multiplicateur de main-d'œuvre

Le retard en matière de services d'imagerie fait souffrir les patients et coûte des milliards de dollars en productivité perdue à l'économie canadienne. Avant la pandémie, les patients étaient déjà aux prises avec de longs temps d'attente en imagerie médicale raison du manque de ressources humaines en radiologie. En 2019, le Conference Board du Canada a estimé que le temps d'attente moyen en 2022 atteindrait 67 jours pour une TDM et 133 jours pour une IRM. Ces chiffres dépassent largement la norme acceptable de 30 jours, **et cette situation entraînerait une perte nette pour l'économie de 3,5 milliards de dollars en PIB^v**. Ces temps d'attente préoccupent les radiologistes, qui souhaitent offrir à leurs patients les soins critiques dont ils ont besoin en temps opportun. Selon un sondage Nanos réalisé en 2022, **neuf Canadiens sur dix encouragent le gouvernement**

fédéral à réaliser de nouveaux investissements dans l'imagerie médicale afin de réduire les temps d'attente^{vi}. Malgré ce soutien public, les données récentes de l'ACMTS montrent un déclin des appareils de tomodensitométrie au Canada. (Illustration 3)

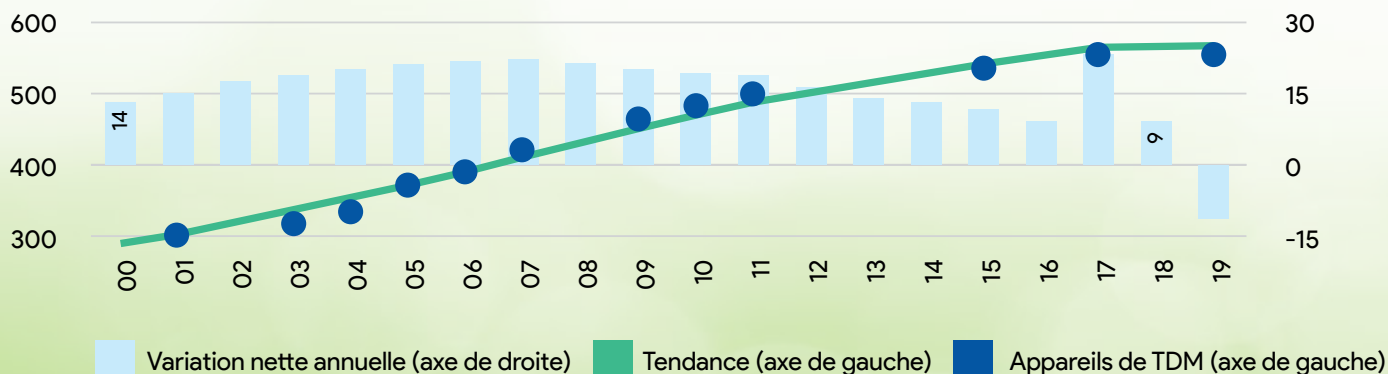
En 2022, l'Institut canadien d'information sur la santé a rapporté que **90 % des patients attendent en moyenne 160 jours pour une IRM et 90 jours pour une TDM^{iv}**.

La Société canadienne du cancer préconise une prise en charge rapide des personnes suspectées d'avoir un cancer en mettant l'accent sur un accès équitable au dépistage, au diagnostic et au traitement, quel que soit le lieu de résidence. Selon une étude, il pourrait y avoir **plus de 20 000 décès supplémentaires liés au cancer au cours des 10 prochaines années**. Cependant, ce nombre pourrait être réduit par presque 80 % si les taux de traitement du cancer, notamment le diagnostic, dépassaient de 10 % les chiffres constatés avant la pandémie^{viii}.

L'investissement dans des équipements de radiologie est à son plus bas niveau depuis 20 ans

FIGURE 3 : TENDANCE STAGNANTE DE LA CROISSANCE DU NOMBRE D'APPAREILS TDM^v

Appareils de TDM, nombre total d'unités et variation nette annuelle, 2000 – 2019 Source : Conference Board, ACMTS et ICIS



« Sans nouveaux investissements dans les ressources humaines, nous craignons que la qualité de l'imagerie diagnostique et des soins prodigués diminue en raison de l'épuisement professionnel parmi les technologues en échographie. Recruter et retenir du personnel à l'avenir sera encore plus difficile si nous continuons à surcharger notre système de santé. »

– Susan Clarke, directrice exécutive d'Échographie Canada

Réponse

La CAR recommande au gouvernement fédéral de cibler des investissements particuliers à la radiologie, en collaboration avec les provinces. Entre autres, des stratégies de recrutement et de rétention de radiologistes, de TRM et de technologues en échographie doivent être mises au point dans le cadre d'une stratégie nationale de RHS.

Même si le débit d'investissements publics atteignait des niveaux torrentiels, le système ne pourrait pas former et intégrer les TRM et technologues en échographie assez rapidement au cours des trois prochaines années. **Nous devons également investir dans des technologies et des infrastructures intelligentes afin de réduire la pression sur notre main-d'œuvre.**

Passer le bon examen au bon moment

Le gouvernement fédéral doit aller de l'avant et diriger l'intégration des systèmes d'aide à la décision clinique (ADC) afin de garantir que les Canadiens reçoivent le bon examen au bon moment. Au Canada, les départements et les cliniques de radiologie connaissent un afflux important de patients, et les listes d'attente existantes pour les examens d'imagerie s'allongent.

Les systèmes d'ADC garantissent que les patients reçoivent l'examen le plus efficace et le plus rentable possible et aident à établir des priorités pour les personnes qui ont besoin de l'accès le plus urgent à l'imagerie médicale. Nous devons collaborer avec les professionnels de la santé afin de nous assurer qu'ils ont accès aux lignes directrices canadiennes les plus récentes relatives à l'imagerie en mettant en place des systèmes électroniques d'ADC. Grâce à l'ADC, les examens d'imagerie sont classés par ordre de priorité de la manière la plus judicieuse et la plus efficace possible pour permettre à chaque personne de recevoir le bon examen au bon moment. Des systèmes d'ADC ont été mis en œuvre avec succès à l'étranger dans des pays comme le Royaume-Uni et les États-Unis, et leur valeur a été éprouvée.

Nous sollicitons le soutien du gouvernement fédéral pour aider les provinces à intégrer l'ADC dans leurs systèmes de DME.

L'intelligence artificielle au profit d'un système de santé durable

La CAR a élaboré une procédure pour évaluer et surveiller les solutions de radiologie faisant appel à l'IA au moyen d'un cadre d'évaluation post-commercialisation. Cela fait partie des recommandations du gouvernement fédéral énoncées dans son rapport « Bâtir un système de santé apprenant pour les Canadiens »^{xi}. Le RAIVN de la CAR va au-delà de la sécurité lorsqu'il évalue l'adoption, les avantages, les inconvénients, les risques et les possibilités de travailler avec une technologie particulière. L'évaluation du RAIVN est effectuée par un panel d'experts en radiologie et a pour but d'évaluer la précision et l'efficacité des solutions d'IA dans le domaine de l'imagerie médicale au Canada. En outre, le RAIVN assurera un suivi clinique permanent de la solution afin de rassurer les Canadiens.

Une approche stratégique et adoptée à l'échelle nationale est nécessaire en ce qui concerne les évaluations post-commercialisation de la sécurité et de l'efficacité des outils intégrant l'IA afin d'assurer que l'utilisation de ces technologies se fasse en toute sécurité.

Les patients ont droit à un processus réglementaire efficace et le RAIVN représente l'occasion d'incorporer ce système de contrôles et d'équilibres dans le processus d'examen des dispositifs médicaux de Santé Canada.

C'est une occasion pour le Canada de devenir un chef de file mondial en matière de réglementation de l'IA.

Investir dans les équipements

Et si un service d'IRM qui subit un temps d'arrêt important présente un délai d'exécution inférieur de 50 % par rapport à un service qui possède des équipements plus récents? Est-ce parce que ses équipements ont plus de 15 ans? Comme l'illustre la figure 4, les investissements en imagerie médicale stagnent malgré l'augmentation de la demande liée à la croissance et au vieillissement de la population.

Le gouvernement fédéral peut user de son pouvoir et convoquer les provinces afin qu'elles comblient le manque d'investissement en équipement.

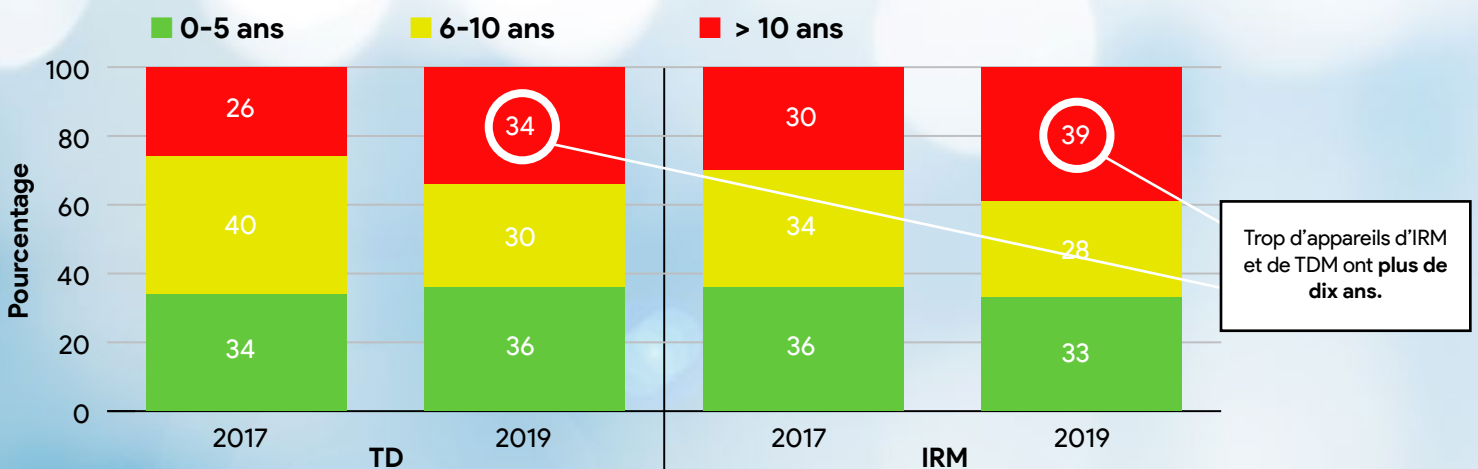
L'âge des appareils d'imagerie médicale a également des répercussions sur les temps d'attente. Un rapport du Conference Board du Canada publié en 2019 a comparé l'âge de l'équipement d'imagerie au Canada à celui d'autres pays de l'OCDE et a constaté que nos équipements sont dépassés et ne répondent pas aux besoins des patients et des professionnels de la santé.

Un investissement planifié du fédéral dans de nouveaux équipements d'imagerie médicale est nécessaire pour répondre aux besoins actuels de la population.

Illustration 4 : Conformité avec la règle d'or

La situation des équipements vieillissants n'est pas conforme à la règle d'or sur le remplacement des équipements d'imagerie médicale, et la situation ne fait qu'empirer.

Source : Le Conference Board du Canada : l'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé



Un investissement en radiologie est essentiel afin de préserver la santé des patients et d'éviter de nouvelles pertes pour l'économie du pays. La CAR souhaiterait avoir l'occasion de comparaître devant le Comité permanent des finances afin de développer davantage nos recommandations visant à réduire les temps d'attente pour l'imagerie médicale au Canada et à garantir que toute la population reçoit rapidement les soins qu'elle mérite et dont elle a besoin.

À propos de l'Association canadienne des radiologistes

La CAR est le porte-parole national des radiologistes au Canada pour l'excellence de l'imagerie médicale et des soins de qualité à travers le pays. Nous représentons 2 900 radiologistes qui fournissent des services d'imagerie vitaux à des millions de patients.

Références

- i Sen A. Health and Economics, *The Lancet*, Volume 354, Special Issue, SIV20, 1999. Disponible (en anglais) sur : [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(99\)90363-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(99)90363-X/fulltext)
- ii Données d'aiguillage de 211 millions de patients (datant de 2016). <https://www.linkedin.com/pulse/data-211-million-referrals-shows-how-doctors-really-work-marcus/>
- iii Selon les résultats d'un sondage mené en 2018 par Nanos Research, presque tous les Canadiens s'entendent pour dire que la radiologie joue un rôle important ou plutôt important dans le système de santé. Plus de 9 Canadiens sur 10 affirment qu'ils sont généralement ou quelque peu informés sur ce que font les radiologistes. Une nouvelle enquête sera en cours en août 2023. <https://nanos.co/wp-content/uploads/2021/04/2018-1134-Radiologists-June-Populated-report-with-tabs.pdf>
- iv Inventaire canadien d'imagerie médicale 2019-2020 de l'ACMTS Publié en 2023. <https://www.cadth.ca/fr/inventaire-canadien-dimagerie-medicale-2019-2020>
- v Greg Sutherland, Nigel Russell, Robyn Gibbard et Alexandru Dobrescu. L'importance de la radiologie, partie II. Ottawa : Conference Board du Canada, 2019. <https://www.conferenceboard.ca/product/limportance-de-la-radiologie-partie-ii/>
- vi Enquête nationale Nanos sur les perceptions des Canadiens à l'égard de la radiologie et des investissements en imagerie médicale. Réalisée en janvier 2022. Données accessibles à l'adresse : <https://nanos.co/wp-content/uploads/2022/01/2022-2065-Radiologists-Jan-Populated-report-with-tabulations.pdf>
- vii Explorez les temps d'attente pour les interventions prioritaires au Canada. Institut canadien d'information sur la santé Étude réalisée en 2022 et accessible sur : <https://www.conferenceboard.ca/e-library/abstract.aspx?did=11660>
- viii Malagón T, Yong JHE, Tope P, Miller WH, Franco EL, et McGill Task Force on the Impact of COVID-19 on Cancer Control and Care. "Predicted Long-Term Impact of COVID-19 Pandemic-Related Care Delays on Cancer Mortality in Canada." (Conséquences à long terme prévues des retards de soins liés à la pandémie de COVID-19 sur la mortalité due au cancer au Canada). *International Journal of Cancer* Vol. 150, no. 8 (15 avril 2022) : 1244– 54. <https://doi.org/10.1002/ijc.33884>
- ix Association canadienne des technologues en radiation médicale. The Mental Health of Medical Radiation Technologists in Canada: 2021 Survey (Santé mentale chez les technologues en radiation médicale au Canada : enquête 2021). 2021. Accessible sur : <https://www.camrt.ca/wp-content/uploads/2021/10/CAMRT-National-Mental-Health-Survey-2021.pdf>
- x *Canadian Journal of Medical Sonography*. Sonographers are S.A.D; Sonography Canada is M.A.D.: National Mental Health Survey 2021 (Les technologues en échographie sont épuisés, Échographie Canada est en colère : enquête nationale 2021 sur la santé mentale). Accessible sur : <https://sonographycanada.ca/app/uploads/2022/01/CJMS-Volume-12-issue-4.pdf>
- xi Bâtir un système de santé apprenant pour les Canadiens. <https://cifar.ca/wp-content/uploads/2020/11/ai4health-report-fr-f.pdf>