

# Une meilleure approche aux soins de santé en milieu rural

## Recommandations du *Plan d'action pour la médecine rurale*



### L'ENJEU

---

Le 23 avril 2021, le Comité sur la mise en œuvre du Plan d'action pour la médecine rurale (le Comité) a lancé l'[Appel à l'action : Une approche pour le transfert des patients vivant dans les communautés rurales et éloignées du Canada](#) pour faciliter l'accès des Canadiens vivant dans ces communautés<sup>1</sup> à des soins de santé plus près de leur domicile.

SoinsSantéCAN fait partie de ce Comité depuis 2018. M. Jean Bartkowiak, ancien président-directeur général du Centre des sciences de la santé de Thunder Bay a été le premier membre du Comité à représenter SoinsSantéCAN. Ainsi, nous avons eu la chance de présenter le point de vue de nos institutions membres sur les pratiques visant à améliorer les transferts de patients entre les établissements de santé ruraux et les hôpitaux secondaires et tertiaires.

---

<sup>1</sup> Définies comme étant les communautés situées dans les régions géographiquement rurales et éloignées du Canada, et majoritairement ou partiellement habitées par des populations autochtones.

## VERS UNE MEILLEURE APPROCHE POUR LE TRANSFERT DES PATIENTS DES ZONES RURALES

---

Cet « Appel à l'action » a été lancé dans le cadre de la conférence virtuelle Rural and Remote de la Société de la médecine rurale du Canada, tenue le 23 avril.

Comme fondement de cet appel à l'action, le Comité recommande que les personnes vivant dans les communautés rurales et éloignées soient en droit de s'attendre à des normes élevées en matière de soins lorsque des transferts de patients sont requis.

Le Comité appelle les dirigeants à soutenir les mesures suivantes et à s'y associer :

1. Adopter des ententes officielles pour les transferts de patients.
2. Mettre en œuvre des politiques de non-refus.
3. Créer des infrastructures intra et intergouvernementales.
4. Tirer parti des technologies de soins virtuels pour davantage de soins de proximité.
5. Utiliser les données pour évaluer et améliorer les transferts de patients, réduire le recours à ces transferts et permettre une planification continue et de bout en bout.

SoinsSantéCAN remercie ses membres qui ont fourni leurs commentaires utiles en appui à cette démarche et ceux qui ont assisté au lancement virtuel en avril.

### L'APPEL À L'ACTION

---

Les travaux visant à améliorer les soins de santé dans les régions rurales et éloignées du Canada sont en cours depuis plusieurs années. En 2017, le [Plan d'action pour la médecine rurale](#) a été élaboré pour offrir un cadre visant à améliorer l'accès à des soins de santé sécuritaires, équitables et de qualité pour les Canadiens des zones rurales dans tout le continuum de soins.

Le cadre est basé sur 20 actions collectives conçues pour créer une voie visant à aider les parties prenantes<sup>2</sup> à offrir de meilleurs soins de santé en régions rurales grâce à une approche collaborative et bien coordonnée. Les actions se divisent en quatre orientations prioritaires – éducation, planification de la main-d'œuvre, meilleures pratiques et recherche en santé rurale.

### Composition du Comité sur la mise en œuvre du Plan d'action pour la médecine rurale

Le Comité a été créé en 2018 pour soutenir la mise en œuvre du Plan d'action pour la médecine rurale. Il est dirigé conjointement par le Collège des médecins de famille du Canada et la Société de la médecine rurale du Canada et il comprend les membres suivants :

- Association des facultés de médecine du Canada
- Association canadienne pour les soins infirmiers en milieu rural et éloigné
- Association canadienne des médecins d'urgence
- Canadian Association of Staff Physician Recruiters
- Fédération des étudiants et étudiantes en médecine du Canada
- Association médicale canadienne
- Association des infirmières et infirmiers du Canada
- Collège des médecins de famille du Canada
- Fédération canadienne des municipalités
- SoinsSantéCAN
- Excellence en santé Canada
- Association des médecins autochtones du Canada
- Médecins résidents du Canada
- Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada
- Société de la médecine rurale du Canada

---

<sup>2</sup> C.-à-d., prestataires de soins de santé, administrateurs d'organisations de soins de santé, associations nationales en matière de santé, décideurs, gouvernements, universités et facultés de médecine, ainsi que communautés rurales et éloignées.

*Le Comité sur la mise en œuvre du Plan d'action pour la médecine rurale a approché SoinsSantéCAN en 2018 lui demandant de fournir l'avis de ses membres sur certains enjeux et certaines actions spécifiques de la médecine rurale en vue d'améliorer collectivement la qualité des soins offerts dans les communautés rurales et éloignées du Canada. Le Comité a déterminé que la question des transferts des patients était un problème particulier nécessitant une amélioration pour les personnes vivant dans ces communautés.*

L'Action 11 du *Plan d'action pour la médecine rurale* invite spécifiquement à instituer des politiques standards au sein de la prestation de services de santé qui exigent l'acceptation de transferts rapides et des consultations appropriées entre les établissements médicaux ruraux et les hôpitaux secondaires et tertiaires.

Bien des gens qui vivent dans des communautés rurales et éloignées doivent être transportés dans de plus grands centres de soins de santé pour recevoir des soins, puis ramenés à leur domicile pour le suivi. Les praticiens en milieu rural ont fait savoir qu'ils passaient un temps disproportionné à organiser les transferts vers les niveaux de soins appropriés.

Un groupe de travail consultatif national sur les transferts des patients vivant en communautés rurales a été créé en juillet 2019. Il est formé de représentants de l'Organisation de normes en santé, d'Agrément Canada, de SoinsSantéCAN, du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, de l'Institut canadien d'information sur la santé, du Collège des médecins de famille du Canada et de la Société de la médecine rurale du Canada. Le groupe a centré ses activités sur le développement d'une approche visant à améliorer le transfert des patients entre les centres de soins ruraux et urbains et leur rapatriement par la suite, grâce à l'amélioration des normes hospitalières et à une meilleure coordination du transport entre les installations et entre les juridictions.

Le projet sur les transferts des patients des régions rurales a cherché :

- à identifier les domaines clés pour influencer les décisions politiques aux niveaux provincial et régional concernant le transfert des patients des régions rurales;
- à identifier les obstacles et les éléments habilitants potentiels par rapport aux transferts des patients;
- à déterminer les domaines dans lesquels des améliorations peuvent être apportées pour renforcer les normes actuelles en matière de transition des soins.

SoinsSantéCAN s'est engagée à examiner avec ses membres la gravité de cet enjeu dans leurs hôpitaux, leurs organisations de santé et leurs régions sanitaires.

## **APPORT DES MEMBRES DE SOINSSANTÉCAN AU PROJET DE TRANSFERT DES PATIENTS VIVANT DANS LES COMMUNAUTÉS RURALES ET ÉLOIGNÉES**

---

Les commentaires des membres ont démontré que les organisations de santé du Canada ont diverses politiques et divers processus relatifs au transfert des patients des communautés rurales et éloignées vers de plus grands centres et à leur retour dans leurs communautés. Les modèles de pratiques exemplaires évoluent sans cesse et sont mis à l'essai et testés pour favoriser une meilleure prestation de soins en milieu rural.

Quoi qu'il en soit, les commentaires des membres de SoinsSantéCAN – au-delà des données qualitatives recueillies auprès d'autres parties prenantes et de projets de recherche subventionnés par les IRSC – ont révélé les lacunes et les obstacles suivants en matière de transfert des patients des zones rurales :

- les défis liés à l'accès aux soins sont courants (surtout pour les services de santé mentale);
- un soutien accru est nécessaire pour offrir des soins de proximité et diminuer les transferts;

- l'intégration des systèmes entre les services tertiaires et régionaux est essentielle;
- des mesures appropriées pour le retour des patients sont nécessaires;
- des politiques de « non-refus » doivent être mises en place.

Les membres de SoinsSantéCAN ont suggéré les mesures suivantes pour améliorer le transfert des patients vivant en régions rurales :

1. Avoir une bonne infrastructure en place pour mobiliser et soutenir efficacement les transferts des patients vivant en régions rurales. Cette mesure comprendrait des réseaux de collecte de données servant à faire le suivi des transferts de patients dans un but d'amélioration de la qualité.
2. L'adoption des soins virtuels en appui aux soins de proximité.
3. Une plus grande disponibilité de ressources, telles que le personnel, les lits et la technologie, à des fins d'évaluation, de collecte de données et de formation adéquate relativement aux protocoles de transfert.

## PROCHAINES ÉTAPES

---

Par ces efforts collaboratifs, le Comité sur la mise en œuvre du Plan d'action pour la médecine rurale a grandement contribué à améliorer l'accès aux soins pour les personnes vivant dans les communautés rurales et éloignées du Canada. Le Comité a souligné les activités clés entreprises par ses partenaires et parties prenantes pour faire progresser les 20 actions dans son [Rural Road Map Report Card](#) du 21 avril 2021 sur l'accès aux soins de santé dans le Canada rural.

Bien que le mandat du Comité ait pris fin, il est évident que le travail doit se poursuivre. Le Comité évalue d'ailleurs des options possibles.

L'amélioration de l'accès à des soins de qualité en milieu rural est un sujet important de politique et de plaidoyer pour SoinsSantéCAN. Nous continuons de travailler à l'avancement de ces questions et à améliorer l'éducation et la formation en médecine rurale par l'entremise du Forum médical canadien.

## POUR UN SUPPLÉMENT D'INFORMATION

---

SoinsSantéCAN est déterminée à collaborer avec ses membres. N'hésitez pas à communiquer avec nous si vous avez des questions ou des commentaires.

Emily Follwell  
Analyste, Politiques et recherche  
[efollwell@healthcarecan.ca](mailto:efollwell@healthcarecan.ca)

Jonathan Mitchell  
Vice-président, Recherche et politiques  
[jmitchell@healthcarecan.ca](mailto:jmitchell@healthcarecan.ca)