

PAR COURRIEL

Le 27 août 2020

Le très honorable Justin Trudeau, C.P., député
Cabinet du premier ministre
80, rue Wellington
Ottawa (Ontario) K1A 0A6

Objet : Recommandations en vue du plan de relance du Canada à long terme

Monsieur le Premier Ministre,

D'emblée, nous tenons à vous remercier et à vous féliciter d'avoir fait preuve de leadership durant cette pandémie. Les efforts de votre gouvernement ont aidé de nombreuses personnes au Canada au cours de cette période sans précédent et ont permis d'éviter que le Canada ne doive surmonter des obstacles semblables à ceux dans d'autres pays qui connaissent d'importantes épreuves et souffrances en lien avec la pandémie.

Nous vous écrivons aujourd'hui pour vous faire part de nos **recommandations, alors que vous élaborez un plan de relance canadien à long terme et le discours du Trône prévu le 23 septembre.**

La pandémie de COVID-19 a révélé et intensifié davantage de nombreuses lacunes dans les soins de santé au Canada, telles que dans les soins aux aînés et les soins en santé mentale. En outre, les retombées économiques influencent l'emploi, le logement et l'accès à l'éducation. Ces déterminants sociaux de la santé contribuent à l'inégalité, en plus de la perpétuer, qui est déjà aggravée par la pandémie pour les groupes vulnérables. Il faut prendre des mesures dès maintenant afin de relever ces défis, d'améliorer le système de santé et de veiller à ce que le Canada puisse tracer la voie vers une reprise économique équitable.

En vue d'établir le fondement d'une classe moyenne plus solide, le Canada doit investir dans une société plus juste et en meilleure santé en réduisant les lacunes dans le système de santé qui ont été dévoilées par la COVID-19. Nous sommes convaincus que les mesures suivantes que nous recommandons sont essentielles et doivent faire partie du plan de relance à long terme de votre gouvernement :

1. Assurer la préparation en cas de pandémie;
2. Investir dans les soins virtuels pour appuyer les groupes vulnérables;
3. Améliorer le soutien à la population vieillissante du Canada;
4. Renforcer la Stratégie de lutte contre le racisme envers les Noirs du Canada;
5. Améliorer l'accès aux soins primaires;
6. Adopter un régime d'assurance-médicaments universel, public et à payeur unique;
7. Augmenter le financement en santé mentale pour les professionnels de la santé.

Nous savons que les mois à venir seront difficiles et que la COVID-19 est loin d'être terminée. En tant que pays, nous avons la possibilité à ce jour, grâce aux leçons tirées de la COVID-19 toujours en cours, d'apporter les transformations essentielles à notre système de santé et de créer une société plus juste et sécuritaire.

1. Assurer la préparation en cas de pandémie

Nous vous félicitons de votre travail réalisé en collaboration avec les provinces et les territoires afin d'offrir l'Accord sur la relance sécuritaire de 19 milliards de dollars, lequel permettra, au cours des six à huit prochains mois,

d'accroître les mesures de protection des travailleurs de la santé de première ligne ainsi que le dépistage et la recherche des contacts pour protéger les Canadiens contre les éclosions futures. À l'avenir, à mesure que vous élaborerez un plan de relance à long terme pour le Canada, nous vous recommandons vivement de continuer à miser sur la lutte contre la pandémie. Après le déploiement de l'Accord sur la relance durant six à huit mois, il est essentiel qu'un plan de relance à long terme comprenne des dispositions assurant l'accès constant et fiable à de l'équipement de protection individuelle (EPI) et à une capacité à grande échelle pour effectuer des tests de dépistage viral et la recherche des contacts.

2. Investir dans les soins virtuels pour appuyer les groupes vulnérables

L'accélération soudaine des soins virtuels à partir de la maison est le côté positif de la pandémie, puisqu'elle a favorisé un accès accru aux soins, notamment dans le cas de nombreux groupes vulnérables. Malgré les obstacles qui subsistent, le rôle des soins virtuels devrait s'intensifier radicalement après la COVID-19, et le Canada devra faire preuve de prudence pour ne pas reculer. Les Canadiens appuyaient les outils de soins virtuels bien avant la pandémie. En 2018, une étude a révélé que deux personnes sur trois utiliseraient les options de soins virtuels s'ils étaient offertsⁱ. Au cours de la pandémie, 91 % des Canadiens qui ont utilisé les soins virtuels ont signalé être satisfaits de leur expérienceⁱⁱ.

Nous nous réjouissons de l'investissement de 240 millions de dollars réalisé par votre gouvernement dans les soins de santé virtuels et encourageons l'accent sur le déploiement de la technologie et l'assurance que les ressources humaines en santé suivent la formation appropriée en soins virtuels compétents sur le plan culturel. De plus, nous recommandons vivement d'accélérer la cible 2030 actuelle pour veiller à ce que toutes les personnes au Canada aient un accès fiable à Internet haute vitesse, surtout celles vivant dans les communautés rurales, éloignées, nordiques et autochtones.

3. Améliorer le soutien à la population vieillissante du Canada

Élaborer des normes pancanadiennes pour le secteur des soins de longue durée

La pandémie a mis au jour notre manque de préparation afin de gérer les maladies infectieuses partout, surtout dans le secteur des soins de longue durée. Par conséquent, bien que seulement 20 % des cas de la COVID-19 au Canada se trouvent en milieux de soins de longue durée, ils représentent 80 % des décès – le pire résultat dans le monde. De surcroît, en l'absence de normes nationales en matière de soins de longue durée, de nombreuses variantes existent au Canada en lien avec la disponibilité et la qualité du serviceⁱⁱⁱ. Nous vous recommandons de diriger l'élaboration de normes pancanadiennes en vue de l'égalité d'accès, la qualité constante ainsi que la dotation, la formation et les protocoles nécessaires pour le secteur des soins de longue durée afin que des soins puissent être fournis de manière sécuritaire à domicile, dans la collectivité et en milieux institutionnels, à l'aide de mesures de reddition de compte appropriées.

Répondre aux besoins en matière de soins de santé de la population vieillissante

Le vieillissement de la population comptera pour 20 % de l'augmentation des dépenses en soins de santé durant les prochaines années, ce qui totalise des dépenses supplémentaires de 93 milliards de dollars^{iv}. Du financement additionnel sera nécessaire pour couvrir la part fédérale des coûts en soins de santé en réponse aux besoins en matière de soins des aînés. Cela est appuyé par 88 % des Canadiens qui croient que des nouvelles mesures fédérales de financement sont nécessaires^v. C'est la raison pour laquelle nous demandons au gouvernement fédéral de tenir compte de la hausse des coûts du vieillissement de la population en introduisant un supplément en fonction des facteurs démographiques au Transfert canadien en matière de santé. Cela améliorerait la capacité des provinces et des territoires de répondre aux besoins des aînés du Canada et d'investir dans les soins de longue durée, les soins palliatifs, les soins communautaires et les soins à domicile.

4. Renforcer la Stratégie de lutte contre le racisme envers les Noirs du Canada

Le racisme contre les personnes noires existe dans les structures sociales canadiennes. Les effets négatifs de longue date de ces déterminants structurels de la santé ont créé et continuent à renforcer de graves iniquités en santé et sociales parmi les communautés racialisées du Canada. L'absence de données sur la race et l'origine ethnique en

soins de santé au Canada empêchent de définir d'autres lacunes dans les résultats sur les soins et la santé. Mais dans les cas où ces statistiques sont recueillies, la pandémie de COVID-19 a exploité les disparités ancestrales et a entraîné une surreprésentation saisissante des Noirs parmi ses victimes. Nous exigeons une collecte et une analyse améliorées des données sur la race et l'origine ethnique, de même que du financement supplémentaire dans le cadre de la Stratégie nationale de lutte contre le racisme envers les Noirs pour tenir compte des disparités en santé établies et lutter contre le racisme grâce à des projets communautaires.

5. Améliorer l'accès aux soins primaires

Les soins primaires sont le pilier de notre système de santé. Toutefois, selon une enquête menée en 2019 par Statistique Canada^{vi}, près de cinq millions de Canadiens n'ont pas de fournisseurs de soins de santé. Renforcer les soins primaires à l'aide d'une approche interprofessionnelle en équipe constitue une partie intégrante de l'amélioration de la santé pour toutes les personnes vivant au Canada et de l'efficacité de la prestation de services de santé. Nous recommandons la création d'un fonds unique de 1,2 milliard de dollars sur quatre ans afin d'élargir l'établissement d'équipes de soins primaires dans chaque province et territoire, en misant particulièrement sur les collectivités éloignées et mal desservies, selon la vision du Centre de médecine de famille^{vii}.

6. Adopter un régime d'assurance-médicaments universel, public et à payeur unique


Les personnes vivant partout au Canada, surtout celles qui sont vulnérables, nécessitent un accès abordable à des médicaments d'ordonnance essentiels à la prévention, au traitement et à la guérison des maladies, ce qui permet de réduire le taux d'hospitalisation et d'améliorer la qualité de vie. Malheureusement, plus d'un Canadien sur cinq a signalé ne pas prendre ses médicaments en raison de préoccupations liées au coût, qui peuvent aggraver la maladie et découler en des coûts supplémentaires en soins de santé. Nous recommandons un système de santé public universel complet offrant un régime d'assurance-médicaments abordable qui garantit l'accès selon les besoins, plutôt que la capacité de payer.

7. Augmenter le financement en santé mentale pour les professionnels de la santé

Au cours de la première vague de la COVID-19, 47 % des travailleurs de la santé ont signalé le besoin de soutien psychologique. Ils ont décrit se sentir anxieux, en danger, dépassés, impuissants, privés de sommeil et découragés^{viii}. Même avant la COVID-19, les infirmières et infirmiers, notamment, souffraient de niveaux élevés de fatigue et de problèmes de santé mentale, y compris du TSPT^{ix}. En outre, les travailleurs de la santé courent un risque élevé de ressentir un stress professionnel important qui perdurera longtemps après la pandémie en raison du retard dans les soins. Il est nécessaire d'investir immédiatement et à long terme dans le soutien de la santé mentale multifacettes pour les professionnels de la santé.

Nous sommes impatients de poursuivre le travail avec vous et les collègues de votre caucus sur la transformation de la santé des personnes au Canada et du système de santé.

Salutations distinguées,



Tim Guest, M.B.A., B. Sc. inf., inf. aut.
Président
Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIC)
president@cna-aiic.ca



Tracy Thiele, IPA, B. Sc. inf. SP, MN, Ph. D.(c)
Présidente
Fédération canadienne des infirmières et infirmiers en santé mentale (FCIISM)
tthiele@wrha.mb.ca




Lori Schindel Martin, inf. aut., Ph. D., CSIG(C)
Présidente
Canadian Gerontological Nursing Association (CGNA)
lori.schindelmartin@ryerson.ca



E. Ann Collins, B. Sc., M.D.
Présidente
Association médicale canadienne
(AMC)
Ann.collins@cma.ca



Miranda Ferrier
Présidente
Canadian Support Workers Association
(CANSWA)
mferrier@opswa.com

 **Dr. Cheryl
Cusack, RN
PhD**

Digitally signed by
Dr. Cheryl Cusack, RN PhD, ou=
cn=Dr. Cheryl Cusack, RN PhD, ou=
President, o=Community Health
Nurses of Canada, email=
president@chnc.ca
Date: 2020.08.20 13:55:54 CDT

Cheryl L. Cusack inf. aut., Ph. D.
Présidente
Infirmières et infirmiers en santé
communautaire du Canada (IISCC)
president@chnc.ca



Lenora Brace, MN, IP
Présidente
Association des infirmières et
infirmiers praticiens du Canada
(AIIPC)
president@npac-aiipc.org

CC :

L'hon. Chrystia Freeland, ministre des Finances
L'hon. Patty Hajdu, ministre de la Santé
L'hon. Deb Schulte, ministre des Aînés
L'hon. Navdeep Bains, ministre de l'Innovation, des Sciences et de l'Industrie
Ian Shugart, greffier du Conseil privé et secrétaire du Cabinet
Stephen Lucas, sous-ministre de la Santé
D^{re} Theresa Tam, administratrice en chef de la santé publique du Canada

Notes en fin de texte

i Groupe Santé Medisys, Vivien Brown. (2019). How Virtual Care is Reshaping the Future of Canadian Benefits Programs. <https://blog.medisys.ca/virtual-care-canadian-healthcare>

ii Association médicale canadienne. (2020). Mémoire prébudgétaire de l'AMC. <https://policybase.cma.ca/fr/viewer?file=%2fdocuments%2fBriefPDF%2fBR2020-12F.pdf#phrase=false>

iii National Institute on Ageing. (2020). Enabling the Future Provision of Long-Term Care in Canada. <https://static1.squarespace.com/static/5c2fa7b03917eed9b5a436d8/t/5d9de15a38dca21e46009548/1570627931078/Enabling+the+Future+Provision+of+Long+Term+Care+in+Canada.pdf>

iv Le Conference Board du Canada. (2018). Veiller aux besoins en matière de soins de santé de la population vieillissante. <https://www.cma.ca/sites/default/files/2018-11/Conference%20Board%20of%20Canada%20-%20Meeting%20the%20Care%20Needs%20of%20Canada%27s%20Aging%20Population%20%282%29.PDF>

v Ipsos. (2018). La moitié seulement des Canadiens croient que le système de santé pourra répondre aux besoins en soins des aînés (en anglais seulement). <https://www.ipsos.com/en-ca/news-polls/Canadian-Medical-Association-Seniors-July-17-2018>

vi Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de 2019 de Statistique Canada.

vii Le Collège des médecins de famille du Canada. Une nouvelle vision pour le Canada : Pratique de médecine familiale – Le centre de médecine de famille 2019. Mississauga (Ontario) : Le Collège des médecins de famille du Canada; 2019.

viii Niagara this Week. (2020). Canadian health workers on COVID-19 front line say they need mental health support, poll indicates. <https://www.niagarathisweek.com/news-story/9954334-canadian-health-workers-on-covid-19-front-line-say-they-need-mental-health-support-poll-indicates/>

ix Fédération canadienne des syndicats d’infirmières et infirmiers. (2020). Mental Disorder Symptoms Among Nurses in Canada. https://nursesunions.ca/wp-content/uploads/2020/06/OSI-REPORT_final.pdf