

Ministère de la Santé et du Mieux-être

Plan provincial en matière de santé de l'Î.-P.-É.

2022

Table des matières

Introduction

- [Élaboration du document](#)3
- [But](#)4
- [État de santé de notre population](#)5
- [Nos partenaires insulaires](#).....6
- [Nos services de santé](#)7
- [Ce que nous faisons bien](#)8
- [Nos principes directeurs](#)9
- [Catalyseurs du système de santé](#)10

[Priorité 1 - Garder notre Île en santé dans un contexte où notre système de santé ne cesse de croître et d'évoluer](#)11

[Priorité 2 - Expérience sans heurts : Bon moment, bon endroit, bons soins](#)14

[Priorité 3 - Accès équitable](#)17

[Priorité 4 - Santé et pérennité de la main-d'œuvre](#)20

[Glossaire](#)23

Introduction

Élaboration du document

Le [ministère de la Santé et du Mieux-être de l'Î.-P.-É. \(MSM\)](#), de concert avec ses partenaires publics et de la santé, entreprend le processus d'élaboration du plan provincial en matière de santé qui balisera la prestation et la priorisation des services de soins à l'Île d'ici 2030.

Le présent document a été rédigé à partir de seize documents fondateurs, dont un cadre de reddition de comptes, des plans stratégiques ainsi que divers plans d'action et feuilles de route. Ces documents sont fondamentaux, et l'information qu'ils contiennent a servi à élaborer le squelette du présent plan.

Une série de consultations et d'ateliers ont eu lieu en vue de développer davantage le plan, en tenant compte des idées du groupe de travail sur le plan provincial en matière de santé et sous la direction du [MSM](#). Cinq versions du document ont été produites jusqu'à maintenant et celui-ci a été vérifié par 27 spécialistes, dont 25 issus du [ministère de la Santé et du Mieux-être](#), de [Santé Î.-P.-É.](#) et du personnel responsable de la politique sociale dans divers ministères.

Le [MSM](#) souhaite obtenir votre rétroaction en ce qui concerne les priorités et les actions mises en relief. La rétroaction recueillie dans le cadre de ces consultations servira également à établir le prochain plan stratégique du [MSM](#) pour 2022-2025.

Ce qui suit est une version simplifiée du projet de plan provincial en matière de santé (PPS) et contient l'essentiel du contenu pour lequel nous souhaitons obtenir votre rétroaction.

Introduction

But du document

Le plan provincial en matière de santé (PPS) de l'Île-du-Prince-Édouard est un document de haut niveau qui met en relief les priorités relatives aux soins de santé à l'Île et établit une vision à long terme et un cadre d'orientation pour notre système de santé et ses [parties prenantes](#), en créant un modèle sain de politique publique et de prestation de services et en instaurant une vision globale qui favorise l'efficacité et la pérennité du système. Les actions particulières à prendre pour réaliser cette vision sont décrites dans les plans stratégiques ainsi que dans les plans opérationnels élaborés en même temps que le PPS. De plus, il favorise la reddition de comptes et permet à l'Île-du-Prince-Édouard de viser l'excellence en offrant une expérience de qualité supérieure aux patients, ce qui contribue à améliorer la santé globale de la population insulaire.

La collaboration entre le [ministère de la Santé et du Mieux-être \(MSM\)](#) et [Santé Î.-P.-É.](#) est la pierre angulaire d'un système de santé efficace, puisque le MSM est responsable de la politique globale et de l'orientation stratégique du système et que [Santé Î.-P.-É.](#) est responsable des services de première ligne et des activités générales, les deux s'efforçant de répondre aux besoins de notre population et de nos visiteurs. Les deux entités continueront à miser sur leurs partenariats avec d'autres organisations qui font partie intégrante du système de santé, comme les soins de longue durée, les services paramédicaux, les organisations non gouvernementales, les organismes de soutien communautaires, les fournisseurs de soins personnels et bien d'autres encore.

Introduction

État de santé de notre population

- L'éloignement et le caractère unique de la province permettent de maîtriser un peu plus facilement la propagation des maladies infectieuses comme la COVID-19, mais compliquent la prise en charge des [déterminants sociaux de la santé](#) et des facteurs de risques pour la maladie, et l'offre de soins complets.
- Les [inégalités en santé](#) existent toujours, aussi bien entre les Insulaires et le reste de la population canadienne, qu'au sein même de la population insulaire.⁴⁰
- L'espérance de vie des Insulaires âgés de 65 ans est de 5 % inférieure à la moyenne nationale. Les hôpitaux de la province enregistrent également des taux de crises cardiaques et d'accidents vasculaires cérébraux de 25 % et 20 % supérieurs à la moyenne nationale, respectivement, ce qui indique que les maladies chroniques continuent d'avoir un impact majeur sur la santé des Insulaires.⁴⁰
- 53 % des Insulaires sans emploi se déclarent en excellente ou en très bonne santé, ce qui est 14 % inférieur aux personnes ayant un emploi.¹²
- Il est intéressant de souligner que les Insulaires ont tendance à déclarer un meilleur niveau de santé perçue que le reste du Canada.

Dans l'ensemble, la santé des Insulaires continue d'être lourdement influencée par les [déterminants sociaux](#). Le plan provincial en matière de santé mettra l'accent sur les façons de combler ces écarts afin d'offrir de meilleurs soins à l'Île-du-Prince-Édouard.

Introduction

Nos partenaires insulaires

Le [ministère de la Santé et du Mieux-être](#) et [Santé Î.-P.-É.](#) continuent à miser fortement sur leurs solides partenariats avec d'autres organisations, comme des organismes de soins de longue durée, des organisations non gouvernementales, le secteur privé, les organismes à l'extérieur de l'Île auxquels ils sous-traitent des services, etc., pour répondre entièrement aux besoins de notre population. Il faut adopter une approche communautaire et gouvernementale globale pour s'attaquer aux enjeux complexes de la population, car les problèmes dépendent souvent de multiples facteurs et cela nécessitera :

- Une focalisation sur les [déterminants sociaux de la santé](#)
- Une approche [préventive](#) en matière de soins de santé
- Des efforts visant l'ensemble de la population ainsi qu'une attention particulière aux besoins spéciaux des populations vulnérables, dans un esprit d'équité
- Des services de soins de santé de qualité, équitables, appropriés et opportuns
- Un engagement envers les partenariats, la collaboration ainsi que la participation des patients et de la communauté
- Des ententes de collaboration avec les [systèmes de santé](#) des provinces voisines

Introduction

Nos services de santé

La province de l'Île-du-Prince-Édouard offre toute une gamme de services cliniques aux Insulaires qui sont régis par la *Health Services Act* (loi sur les services de santé).

Cela comprend les services suivants :

- [Services en traitement des toxicomanies](#)
- [Services ambulanciers](#)
- Services de santé communautaires
- [Services dentaires](#)
- [Services de diagnostic](#)
- [Services de soins à domicile](#)
- [Services hospitaliers](#)
- [Services de soins de longue durée](#)
- Services médicaux
- [Services en santé mentale](#)
- [Services de pharmacie](#)
- [Services de soins primaires](#)
- [Services de santé publique](#)

La province de l'Île-du-Prince-Édouard dispose actuellement de 7 hôpitaux – 2 établissements de soins actifs complets, 4 centres de [soins communautaires](#) et 1 hôpital psychiatrique. Le financement des services hospitaliers comprend ce qui suit :

- Soins actifs
- [Soins communautaires](#)
- [Services de soins des reins](#)
- [Services cliniques provinciaux \(imagerie diagnostique, pharmacies d'hôpital, laboratoires provinciaux\)](#)
- [Régime d'assurance-médicaments](#)

Au-delà des hôpitaux, il y a également de nombreuses initiatives de santé communautaire dans la province. Cela comprend les soins primaires et la [gestion des maladies](#) chroniques, les programmes de santé publique, les services de développement des enfants, les soins palliatifs, les soins gériatriques et les soins de longue durée. Il existe au total 26 unités de santé communautaires à l'Île-du-Prince-Édouard et 19 établissements de soins de longue durée (9 publics et 10 privés). La province offre aussi un éventail de services en santé mentale et en traitement des toxicomanies. Il existe 7 cliniques de santé mentale dans la province et 6 centres de traitement des toxicomanies.

Introduction

Ce que nous faisons bien

- La réponse à la pandémie de l'Île-du-Prince-Édouard a compris des mesures de santé publique proactives, la gestion des mouvements transfrontaliers, la gestion des cas et des contacts ainsi que l'achat et la distribution des équipements de protection, le tout dans le but de protéger la santé et d'assurer la sécurité de la population.
- 8,4 millions de dollars ont été investis pour mettre en œuvre le DMÉ (dossier médical électronique) et d'autres investissements ont été faits par Inforoute Santé du Canada en vue d'améliorer l'accès à l'information sur la santé, y compris le registre d'immunisation et les résultats au test de dépistage de la COVID-19.
- L'initiative des voisinages et des foyers médicaux pour patients (FMP) fournit des soins en équipe dans les communautés de la province, et contribue à améliorer l'accès aux soins en rapprochant les services des personnes qui en ont besoin.
- En 2021, le Programme de recrutement de médecins par les pairs a permis de trouver 40 médecins, soit une hausse de 55 % par rapport à l'année précédente^{11.13} d'entre eux sont des médecins de famille et 23 sont des spécialistes.³⁶ De plus, 101 nouvelles infirmières autorisées ont été embauchées en 2021, dont 76 dans le cadre du programme d'incitatifs au recrutement de personnel infirmier (PIRPI), tandis qu'une somme de 1,5 million de dollars a été investie pour un programme pluriannuel de recrutement et de maintien en poste à l'intention des professionnels des soins infirmiers de l'Île-du-Prince-Édouard.⁴⁵
- Il y a désormais une unité spécialisée en santé mentale à l'hôpital Hillsborough qui s'occupe de cas complexes auxquels on aurait eu du mal à fournir des soins appropriés à l'Île auparavant. Le service mobile d'intervention en santé mentale, lancé en 2021, fait appel à une infirmière autorisée ou à un travailleur social pour évaluer les besoins et aiguiller la personne vers les soins et les services appropriés.³⁷
- Un financement provincial et fédéral de 4 millions de dollars a permis d'instaurer la gratuité pour les ordonnances de méthadone, de suboxone, de Probuphine et de Sublocade servant au traitement de la dépendance aux opioïdes, ainsi que d'acamprosate et de naltrexone servant au traitement de la dépendance à l'alcool.⁴³
- Une aide financière supplémentaire et une couverture étendue sont applicables aux fournitures pour diabétiques, les fournitures pour stomisés, le soutien à la fertilité, les vaccins contre le zona, les évaluations relatives à une infection urinaire et l'abandon du tabagisme.

Dans l'ensemble, l'Île-du-Prince-Édouard a fait des progrès importants en matière de soins de santé au cours des dernières années. Nous devons poursuivre sur cette voie de l'amélioration en mettant l'accent sur l'équité et sur l'inclusion, de façon à garantir que tous les résidents de l'Île ont accès aux soins.

Introduction

Nos principes directeurs

Le présent plan repose sur des principes fondamentaux qui ont été définis en consultation avec les principales [parties prenantes](#). Les principes ci-dessous ont guidé le choix des priorités mises en relief dans le plan provincial en matière de santé.

Accent sur la personne

Mettre la personne au cœur de la conception du [système de santé](#)

Focalisation sur le [mieux-être](#)

Prévenir la maladie et promouvoir la santé

Intégrité

Créer un système auquel les Insulaires peuvent faire confiance, sur lequel ils peuvent compter et auquel ils peuvent croire

Équité

Créer un système qui offre un accès équitable aux soins et la possibilité d'entretenir une bonne santé à tous les Insulaires

Collaboration

Créer un système misant sur l'effort collectif de toutes les [parties prenantes](#)

Reddition de comptes

Améliorer la transparence en ce qui concerne les décisions et la qualité des soins dans tout le système

Pérennité

Créer un système auquel les Insulaires pourront avoir accès pendant fort longtemps

Intégration

Créer un système convivial

Amélioration continue de la qualité

Créer un système capable d'apprendre et d'améliorer sans cesse la qualité des soins

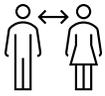
Mobilisation

Travailler avec les partenaires, y compris la population, de façon à satisfaire aux besoins des Insulai

Introduction

Catalyseurs du système de santé

Essentiels à la création d'une Île plus en santé d'ici 2030, un certain nombre de [catalyseurs](#) sous-tendent l'ensemble du système de soins de santé et contribuent à son développement. Les politiques, la technologie et les partenariats sont des [catalyseurs](#) clés qui peuvent contribuer à la réalisation des grandes priorités de notre plan provincial en matière de santé.



[Politique sociale](#) qui soutient le [système de santé](#)

[Les politiques sociales et fiscales](#) sont des catalyseurs de premier plan en ce qui concerne la façon dont les patients et les fournisseurs de soins interagissent avec le système de santé. En mettant l'accent sur des politiques qui favorisent l'équité et l'inclusion, et qui établissent un espace sécuritaire où les patients peuvent recevoir l'aide dont ils ont besoin, nous pouvons accroître considérablement l'accès aux soins, promouvoir la [prévention](#) et offrir du soutien aux patients avant qu'ils entrent dans le système de santé.



Adoption de technologies utiles dans le [système de santé](#)

Les progrès technologiques ont eu de nombreux effets sur le système de santé, dont un accès plus facile et plus rapide aux informations nécessaires aux professionnels de la santé et aux patients. Cela devient un [catalyseur](#) clé pour accéder aux bons soins au bon moment (y compris les soins virtuels), pour proposer des offres éducatives faisant la promotion de saines habitudes quotidiennes et permettre aux patients de s'autogérer correctement, et pour contrôler les résultats des soins et l'efficacité du système de santé.



Solides partenariats et collaborations systémiques

Les partenariats et les collaborations systémiques sont un catalyseur clé pour atteindre les objectifs définis dans le plan provincial en matière de santé. Ensemble, ils favorisent la [continuité des soins](#), une répartition adéquate de la charge de travail et une implication concrète des patients qui n'est pas possible sans collaboration.

Priorité 1 - Garder notre Île en santé dans un contexte où notre système de santé ne cesse de croître et d'évoluer

① Améliorer la santé et le mieux-être de tous les Insulaires

Situation actuelle

- La santé des Insulaires est démesurément mauvaise par rapport au reste du Canada (2016). La province affiche des taux de tabagisme et d'obésité autodéclarée plus élevés que le reste du Canada, tandis que les taux sont inférieurs à la moyenne canadienne pour la consommation de fruits et de légumes, et l'activité physique.¹²
- Le Bureau du médecin hygiéniste en chef du ministère de la Santé et du Mieux-être (MSM) a lancé une initiative de promotion de la santé baptisée « Mieux vivre Î.-P.-É. », laquelle sert de trait d'union entre l'approche de promotion des comportements sains de l'Île et la prévention de la maladie.³⁸
- Le MSM et Santé Î.-P.-É. concentrent leurs efforts sur les déterminants sociaux de la santé en s'attaquant aux causes premières des moins bons résultats en matière de santé (p. ex., le manque de sensibilisation et la disparité des revenus), ce qui nécessite une collaboration étendue entre les communautés, les organismes partenaires et tous les paliers de gouvernement.¹²

Objectif pour l'avenir

- Investir dans des stratégies efficaces et fondées sur les données probantes visant à réduire au minimum les facteurs de risque précoces.
- Cibler les inégalités en matière de santé en vue de créer des initiatives accessibles qui profiteront à tous les Insulaires, peu importe leur origine ethnique, leur genre, leur culture ou leur situation socioéconomique.

Catalyseurs for Improving Health & mieux-être

Adapter les politiques fiscales et sociales en fonction du mieux-être, dans les sphères où des changements ont déjà été amorcés. Des investissements continueront d'être faits pour réduire la stigmatisation, promouvoir la santé par l'éducation et favoriser le développement de compétences permettant de gérer soi-même son bien-être sans intervention médicale.

Une transformation numérique soutenue rendra l'information facilement accessible et compréhensible pour la population, afin qu'elle puisse prendre des décisions plus éclairées.

Priorité 1 - Garder notre Île en santé dans un contexte où notre système de santé ne cesse de croître et d'évoluer

② Prévention et gestion des maladies chroniques

Situation actuelle

- La majeure partie du fardeau en matière de santé à l'Île-du-Prince-Édouard est attribuable à quatre grappes de maladies chroniques : le cancer, les maladies cardiovasculaires, les maladies pulmonaires chroniques et le diabète, lesquelles sont fortement liées aux mauvaises habitudes alimentaires, à l'inactivité physique, au tabagisme et à la consommation excessive d'alcool.¹²
- La population de l'Île-du-Prince-Édouard a de bien moins bons résultats en matière de santé que le reste du Canada.¹²
- L'Île-du-Prince-Édouard s'engage dans la surveillance et le suivi de ces maladies à domicile au moyen d'initiatives telles que la télésurveillance, qui facilite l'autogestion et réduit les taux d'admission dans les hôpitaux.^{41,42}

Objectif pour l'avenir

- Améliorer la prévention et la gestion des maladies, et faciliter l'accès de la population aux services offerts.
- S'attaquer aux problèmes systémiques qui empêchent une bonne gestion des maladies chroniques, fournir le soutien nécessaire aux patients pour gérer correctement leur maladie à domicile.
- Accroître la collaboration des professionnels de la santé tout au long du continuum de soins afin d'améliorer la gestion des maladies chroniques.

Catalyseurs for Improving Health & mieux-être

La prévention et la gestion des maladies chroniques sont soutenues par les progrès technologiques tels que les dispositifs de surveillance à distance des patients, la télésanté, les visites virtuelles et les moyens sécurisés de contacter directement les médecins.

L'amélioration des partenariats et de la collaboration au sein du système permet aux personnes atteintes de maladies chroniques de mieux travailler avec de multiples prestataires de soins tout au long du continuum de soins à l'Île, et d'avoir un meilleur accès aux services régionaux.

Priorité 1 - Garder notre Île en santé dans un contexte où notre système de santé ne cesse de croître et d'évoluer

③ Santé mentale et mieux-être mental

Situation actuelle

- Les traitements pour les troubles anxieux et de l'humeur sont en hausse, les cotes de santé mentale autoévaluées ont diminué.⁴⁰
- La pandémie a augmenté le fardeau lié à la santé mentale de la population.⁴⁰
- Les facteurs économiques et sociaux (par exemple, la pauvreté, l'isolement social, le logement inadéquat) ont un impact sur la santé mentale.¹³
- L'Île-du-Prince-Édouard a créé l'Alliance pour le bien-être mental, afin de renforcer la résilience, et d'améliorer la sensibilisation et la collaboration, pour les partenaires fournissant des soins axés sur le bien-être mental.

Objectif pour l'avenir

- Fournir un accès adéquat et en temps opportun à un soutien adapté aux besoins en santé mentale, y compris en dehors des établissements de soins.
- Favoriser le rétablissement des personnes et de leur famille à chaque point de contact, réduisant le temps d'attente pour recevoir des soins.
- Promouvoir le bien-être mental grâce à la collaboration communautaire et à des mesures de soutien social comme l'inclusion sociale, l'emploi, l'éducation ainsi que des environnements sûrs et accueillants.
- Investir dans la santé mentale des enfants et des jeunes afin de permettre aux résidents d'avoir accès aux services dès leur plus jeune âge.

Catalyseurs pour améliorer la santé et le mieux-être

Une solide politique sociale influence le système d'éducation, soutient les enfants et les familles, et favorise l'investissement accru dans les programmes et services en santé mentale.

Améliorer l'accès aux programmes et au soutien numériques comme les traitements, les groupes d'entraide en ligne, les pratiques de réduction des risques, notamment en ce qui concerne une utilisation ou une consommation plus sûre.

Soutenir les liens entre les secteurs (p. ex., les soins primaires, la justice, l'éducation, les groupes communautaires), afin de mieux utiliser nos ressources communautaires et sanitaires

Priorité 2 - Expérience sans heurts : Bon moment, bon endroit, bons soins

① Accès aux soins sans heurts

Situation actuelle

- Plus de 23 000 Insulaires n'ont actuellement pas accès à un médecin de famille ou à une infirmière praticienne.¹⁴
- Les personnes qui n'ont pas de prestataire de soins primaires ont peu de possibilités d'accéder à un spécialiste ou à d'autres prestataires importants, ce qui limite leur capacité à obtenir les soins dont elles ont besoin en temps opportun.

Objectif pour l'avenir

- Créer des initiatives qui transféreront les soins vers la communauté, c'est-à-dire plus près du domicile.
- Développer des approches de soins et des voies de collaboration, afin de rendre l'expérience de soins cohérente et fiable.
- Ajouter davantage de soutien pour les aidants.
- Établir une infrastructure pour fournir en temps opportun des services de soins primaires collaboratifs en équipe à tous.

Catalyseurs pour une expérience sans heurts

La technologie numérique est la pierre angulaire de la prestation fluide des soins qui nécessite, par exemple, de passer des anciennes méthodes de partage des données à des systèmes permettant un accès en temps réel aux dossiers des patients.

L'accès fluide aux soins implique également de permettre aux personnes de gérer de manière autonome leurs données.

Les partenariats joueront également un rôle essentiel, car la collaboration entre les différents services de santé permet d'améliorer l'expérience des personnes qui passent d'un prestataire de services à un autre et de celles qui ont affaire à plusieurs fournisseurs dans un laps de temps donné.

Priorité 2 - Expérience sans heurts : Bon moment, bon endroit, bons soins

② Soins centrés sur la personne

Situation actuelle

- Des foyers médicaux pour patients sont créés à l'Île-du-Prince-Édouard et représentent un nouveau modèle de soins primaires plus près du domicile des patients.¹⁵
- [Santé Î.-P.-É.](#) a mis sur pied récemment un comité directeur sur les soins centrés sur le patient et sur la famille dans le but de propulser l'initiative de soins centrés sur le patient. Les patients et les proches partenaires, les gestionnaires de première ligne et les prestataires ont été mobilisés et s'efforcent actuellement de faire avancer les choses par rapport à cet objectif.

Objectif pour l'avenir

- Renforcer les initiatives de transition des soins vers la communauté, afin de rendre le parcours de soins accessible et pratique.
- Apporter les points de vue diversifiés des patients et des proches partenaires aux équipes responsables de la direction et de l'amélioration de la qualité, afin de susciter des changements dans l'intérêt de la population insulaire.
- Continuer à améliorer les résultats, la sécurité et l'expérience de la population en bonifiant la prestation des services de [prévention](#) et en augmentant l'offre de soins aux patients en fonction des [données probantes](#).

[Catalyseurs](#) pour une expérience sans heurts

Adopter les technologies numériques de la santé est une façon mesurée et durable de garantir que le [système de santé](#) est capable de répondre aux besoins et aux attentes des patients et des prestataires de soins.

Les soins centrés sur la personne seront soutenus par la collaboration entre les différents prestataires qui interagissent avec le patient tout au long de son parcours.

Priorité 2 - Expérience sans heurts : Bon moment, bon endroit, bons soins

③ Soins coordonnés

Situation actuelle

- Le [système de santé](#) primaire à l'Île-du-Prince-Édouard est constitué de cinq « réseaux de soins primaires » qui couvrent chacun une région géographique différente.¹⁶
- Chacun de ces réseaux comprend plusieurs centres de santé accessibles aux patients qui offrent un éventail de services.¹⁶
- Une connectivité limitée en ce qui concerne les données et l'absence d'un cadre de communication entravent la coordination.

Objectif pour l'avenir

- Faire connaître de façon proactive les programmes et les services offerts et la manière d'y accéder, tant auprès des patients que des prestataires de soins.
- Améliorer la communication entre les prestataires de soins, assurer autant que possible des [transferts de soins harmonieux](#) et exploiter les intervenants-pivots.
- Créer des cadres pour promouvoir la responsabilité des prestataires, tout en gardant l'intérêt des patients au premier plan.

[Catalyseurs](#) pour une expérience sans heurts

L'amélioration de l'infrastructure technologique numérique aide à la coordination des soins. Par exemple, pour faciliter les [transferts de soins harmonieux](#), il doit y avoir une bonne circulation des données entre les prestataires de soins, car cela évite la répétition des tests et des services, et les patients n'ont pas à répéter leur histoire à de multiples reprises.

Des partenariats solides entre les prestataires – tant privés que publics – aident à la coordination des soins dans l'ensemble du système. La prestation des services de santé et des traitements localement et hors de l'Île garantit que les soins fournis en collaboration avec les autres administrations sont offerts en temps opportun et de manière coordonnée.

Priorité 3 - Accès équitable

① Populations défavorisées

Situation actuelle

- À l'Île-du-Prince-Édouard, certaines populations, comme les nouveaux arrivants, les communautés marginalisées, les groupes racialisés, les personnes vivant dans la pauvreté, les Autochtones, les personnes transgenres et les personnes handicapées, font face à des obstacles pour accéder aux ressources en santé, à des temps d'attente plus longs et à un manque de coordination des services.^{13, 34}

Objectif pour l'avenir

- Mieux cerner la façon dont les facteurs sociodémographiques influent sur l'interaction des populations vulnérables avec le [système de santé](#).
- S'engager à prendre des mesures dont il est prouvé qu'elles éliminent les obstacles et améliorent l'accès des personnes défavorisées.
- Créer un sentiment de [sécurité culturelle](#), peu importe l'origine ethnique, le genre, l'orientation ou tout autre facteur, afin de réduire les facteurs de risque associés aux différentes populations minoritaires.
- Favoriser un environnement social, matériel et économique propice à la réalisation du plein potentiel de tous en matière de santé et de bien-être.

[Catalyseurs](#) pour favoriser un accès plus équitable

Les [politiques sociales et fiscales](#) ainsi que la collaboration serviront de pierre angulaire à l'amélioration des soins pour les personnes défavorisées, ce qui suppose de travailler en étroite collaboration avec ces communautés pour améliorer l'accès aux soins, d'instaurer la confiance par la reddition de comptes et la personnalisation des services, de se concentrer sur des activités de [prévention](#) efficaces et des traitements inclusifs, afin de rendre les soins de santé et de bien-être plus accessibles.

Priorité 3 - Accès équitable

② Régions géographiques d'intérêt

Situation actuelle

- Les 2/3 de la population de l'Île vivent actuellement en dehors des centres urbains.¹⁷
- Fournir un accès aux services, aux soins et aux prestataires à proximité du domicile demeure une nécessité.¹⁸
- Les Insulaires vivant dans les régions rurales de la province peuvent subir des délais d'intervention plus longs pour les services ambulanciers, et ceux-ci peuvent empirer considérablement par mauvais temps.¹⁹
- Les gens craignent qu'il n'y ait pas assez de prestataires pour assurer la transition vers les soins communautaires.²⁰

Objectif pour l'avenir

- Encourager les professionnels de la santé à s'installer dans les communautés plus rurales.
- Améliorer le modèle de [soins communautaires](#) afin de fournir le niveau de soins dont toutes les communautés ont besoin.
- Créer des politiques qui rationalisent les soins et permettent aux gens d'être soignés plus efficacement.
- Augmenter la disponibilité des activités de formation médicale et de développement des compétences pour les prestataires de soins actuels et futurs.
- Utiliser des équipes mobiles dans les communautés plus rurales.

[Catalyseurs](#) pour favoriser un accès plus équitable

Les [politiques sociales et fiscales](#) tiendront compte des [déterminants sociaux de la santé](#) qui entravent l'accès au système et son utilisation, et proposeront des façons de soutenir et d'améliorer l'hygiène de vie des Insulaires. Le [ministère de la Santé et du Mieux-être](#) devra élaborer des politiques qui aideront les prestataires de soins à exercer dans les régions rurales, de façon à créer un précédent en matière de médecine rurale à l'Île.

La transformation numérique continue et les mesures de soutien systémiques accélèrent l'adoption de programmes de [soins préventifs](#) ainsi que l'accès virtuel à domicile aux services et aux professionnels.

Priorité 3 - Accès équitable

③ Groupes d'âge ciblés

Situation actuelle

- En 2021, environ 20,2 % de la population totale de l'Île-du-Prince-Édouard avaient 65 ans et plus.
- Les facteurs socioéconomiques représentent 50 % de tous les résultats en matière de santé, tandis que les soins de santé, la génétique et l'environnement physique expliquent 25 %, 15 % et 10 % de ces résultats.²²

Objectif pour l'avenir

- Promouvoir le [mieux-être](#) et protéger la santé, en tant qu'objectif clé du plan d'action provincial pour les personnes âgées (65 ans et plus) et presque âgées (55-64 ans) et leurs soignants.²¹
- Favoriser une collaboration accrue avec les partenaires de la santé, des services sociaux et des services communautaires, en travaillant avec les différents ministères pour créer des synergies.
- Fournir et soutenir un continuum de ressources pour les jeunes.
- Promouvoir le dépistage précoce et la prévention, améliorer la communication et la participation du public par rapport aux services offerts, tant pour les enfants et les jeunes que pour les adultes plus âgés.
- S'attaquer à l'âgisme au sein du [système de santé](#), car considérer tous les jeunes et toutes les personnes âgées comme formant des groupes homogènes a un impact négatif sur les résultats en matière de santé.

[Catalyseurs](#) pour favoriser un accès plus équitable

La [politique sociale](#) joue un rôle clé dans l'amélioration de la vie des groupes d'âge ciblés qui ont été mentionnés. Il est important que les décideurs comprennent comment les facteurs socioéconomiques influent sur la santé.

La consultation des divers partenaires communautaires et la collaboration avec ceux-ci permettront de mieux cerner les besoins particuliers des différentes tranches d'âge.

Priorité 4 - Santé et pérennité de la main-d'œuvre

① Capacité, recrutement et rétention

Situation actuelle

- 10 % des postes en soins infirmiers à l'Île-du-Prince-Édouard sont présentement à pourvoir.²³
- Il y a actuellement plus de 700 postes à pourvoir dans le [système de santé](#) provincial.²⁴
- Le problème n'est pas propre à l'Île-du-Prince-Édouard, mais la forte proportion de personnes vivant dans les régions rurales et la capacité insuffisante en matière de soins de santé imposent un fardeau important aux personnes qui travaillent ici.²⁵
- La pandémie a eu un impact négatif sur le désir de certaines personnes de faire carrière dans le domaine de la santé en constatant ses effets sur le bien-être.
- Des initiatives comme le Programme de recrutement de médecins par les pairs visent à renforcer le recrutement et la rétention.²⁶

Objectif pour l'avenir

- Élaborer des stratégies innovantes de recrutement et de rétention pour soutenir le personnel.
- Créer des possibilités de développement de carrière et de perfectionnement au sein du [système de santé](#) de l'Île-du-Prince-Édouard, notamment de nouveaux programmes et parcours de formation.
- Optimiser la main-d'œuvre existante en élargissant les champs d'exercice professionnels.
- Créer des environnements de travail positifs et gratifiants, envisager des horaires de travail flexibles, prêter attention à l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée des employés et leur fournir une assistance pertinente pour les aider à atteindre cet équilibre, et mettre en place d'autres incitations à la rétention pour restreindre au minimum l'attrition.

[Catalyseurs](#) pour assurer la santé et la pérennité de la main-d'œuvre

Les partenariats soutenus entre les organismes responsables de la prestation des services de santé, de l'éducation et de la réglementation permettent de mieux cerner l'offre de main-d'œuvre et les exigences quant à la capacité du système, et de mieux réagir aux conditions changeantes.

Des [politiques sociales et fiscales](#) solides incitent le personnel à venir à l'Île et à y rester. Du fait de sa petite taille, la province est bien placée pour remédier aux pénuries de main-d'œuvre grâce à des efforts de recrutement concertés.

Priorité 4 - Santé et pérennité de la main-d'œuvre

② Soutien de notre main-d'œuvre

Situation actuelle

- En 2013, le Canada est devenu le premier pays au monde à élaborer une norme volontaire sur la santé et la sécurité psychologiques au travail.²⁷
- Les professionnels de la santé sont 1,5 fois plus susceptibles de s'absenter du travail en raison d'une maladie ou d'une incapacité que les travailleurs des autres secteurs. Le stress chronique est courant dans un système sous tension.²⁸
- La pandémie de COVID-19 met à rude épreuve la capacité de la main-d'œuvre, et de nombreux travailleurs de la santé canadiens soulignent son impact négatif sur leur bien-être.²⁹

Objectif pour l'avenir

- Promouvoir et protéger la santé psychologique des travailleurs de la santé.
- Offrir une formation en santé mentale aux travailleurs de la santé, et favoriser la sensibilisation aux programmes et aux avantages disponibles.
- Renforcer la collaboration interprofessionnelle afin de réduire les problèmes de capacité et d'alléger le fardeau imposé aux travailleurs de la santé.

Catalyseurs pour assurer la santé et la pérennité de la main-d'œuvre

La technologie aide les professionnels de la santé à travailler plus efficacement et allège certaines tâches administratives. Elle aide aussi à sensibiliser les travailleurs de la santé aux programmes et aux avantages disponibles.

Priorité 4 - Santé et pérennité de la main-d'œuvre

③ Partenariats et collaboration

Situation actuelle

- L'Île-du-Prince-Édouard compte beaucoup sur ses partenaires régionaux, dont les provinces de la Nouvelle-Écosse, du Nouveau-Brunswick et de Terre-Neuve-et-Labrador, pour fournir des soins et des services aux patients et combler de nombreux besoins en matière de santé.
- Le Programme de liaison de l'Île-du-Prince-Édouard fournit aux patients insulaires et à leur famille le nom d'une infirmière autorisée qui les aidera à trouver d'autres professionnels de la santé, des programmes et des services liés à des traitements à l'extérieur de la province.³⁰
- Les provinces voisines soutiennent les efforts de recrutement et de rétention du personnel en soins de santé et en soins spécialisés de l'Île-du-Prince-Édouard.
- Les premiers ministres de l'Atlantique ont approuvé un accord visant à renforcer la collaboration en matière de soins de santé dans la région.³¹

Objectif pour l'avenir

- Continuer à travailler avec les provinces de l'Atlantique sur le recrutement et la rétention des professionnels de la santé, et créer un environnement de travail durable dans le secteur de la santé.
- Les provinces collaboreront au développement et au maintien des services de soins spécialisés pour la région, en limitant le double emploi et en veillant à ce que les besoins locaux soient satisfaits.³¹

Catalyseurs pour améliorer les partenariats et la collaboration

Grâce à la technologie des soins à distance, les gens ont accès plus facilement à des soins dans les provinces de l'Atlantique, notamment les personnes ayant besoin de soins spécialisés à l'extérieur de l'Île qui ne peuvent pas se déplacer.

En outre, les partenariats et la collaboration offrent des possibilités inexploitées en ce qui concerne les cadres réglementaires et l'octroi de permis et de titres aux professionnels de la santé.

Glossaire

Les mots et expressions du glossaire sont surlignés en [vert dans le présent document](#) et les lecteurs n'ont qu'à [cliquer sur ceux-ci pour être dirigés vers la présente page](#)

Soins communautaires : Soins dispensés dans des résidences privées, dans les collectivités de retraités, les établissements de soins en hébergement ou de soins de longue durée et les cliniques communautaires.²

Continuité des soins ou continuum de soins : Concept s'intéressant à la qualité des soins dans le temps. Il s'agit du processus par lequel le patient et l'équipe de soins dirigée par le médecin sont impliqués de manière coopérative dans la gestion continue des soins de santé, dans l'objectif commun d'assurer des soins médicaux de grande qualité de façon efficiente.⁷

Sécurité culturelle : Résultat, basé sur un dialogue respectueux, conscient des déséquilibres de pouvoir inhérents au système de santé et s'efforçant d'y remédier. Il en résulte un environnement exempt de racisme et de discrimination, au sein duquel les gens se sentent en sécurité lorsqu'ils reçoivent des soins.¹⁰

Ministère de la Santé et du Mieux-être (MSM) : Ministère responsable de la politique générale et de l'orientation stratégique du système de soins de santé de l'Île.

Gestion des maladies : Concept de réduction du coût des soins de santé et d'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques consistant à miser sur la prévention et sur la réduction au minimum des effets de la maladie grâce à des soins intégrés.³

Catalyseurs : Dans le contexte du présent document, élément dont la présence permet d'atteindre un but.

Médecine fondée sur les données probantes : Approche interdisciplinaire qui utilise des techniques issues de la science, de l'ingénierie, de la biostatistique et de l'épidémiologie, telles que la méta-analyse, l'analyse décisionnelle, l'analyse risques-avantages et les essais contrôlés randomisés pour fournir des soins au patient.⁸

Politique fiscale : Fait référence à l'utilisation des dépenses publiques et des politiques de taxation pour influencer les conditions économiques, en particulier celles de nature macroéconomique, dont la demande globale de biens et de services, l'emploi, l'inflation et la croissance économique.⁶

Inégalités en santé : Différences dans l'état de santé ou dans la répartition des ressources sanitaires entre différents groupes de population.³²

Santé Î.-P.-É. : Organisation responsable des services de première ligne et des activités générales visant à répondre aux besoins des Insulaires et des visiteurs de l'Île.

Système de santé : Ensemble des activités dont l'objectif principal est de promouvoir, rétablir et maintenir la santé.¹

Soins préventifs : Soins de santé courants comprenant les dépistages, les examens et les conseils aux patients qui visent à prévenir les maladies ou autres problèmes de santé.⁴

Déterminants sociaux de la santé : Facteurs sociaux et économiques particuliers des déterminants généraux de la santé. Ces facteurs sont associés à la place de l'individu dans la société, que ce soit en fonction du revenu, de l'éducation ou de l'emploi.³³

Politique sociale : Politique qui s'intéresse à la manière dont les sociétés du monde entier répondent aux besoins humains en matière de sécurité, d'éducation, de travail, de santé et de bien-être.⁵

Parties prenantes : Partie participant à un plan d'action ou concernée par celui-ci.

Transfert de soins harmonieux : Transfert de dossier entre deux membres de l'équipe de soins de santé qui a lieu en présence du patient et de sa famille.⁹

Mieux-être : Poursuite active d'activités, de choix et de modes de vie menant à un état de santé holistique.³⁹