

Contexte

Informations sur les consultations de planification stratégique de Santé Î.-P.-É.

Le plan stratégique actuel de Santé Î.-P.-É. a guidé nos efforts de 2021 à 2024 et nous devons maintenant élaborer un nouveau plan stratégique pour les trois prochaines années.

Qu'est-ce qu'un plan stratégique?

Nos plans stratégiques s'étendent sur trois ans et visent les objectifs suivants :

- Énoncer notre mission (notre raison d'être), notre vision (notre cap pour l'avenir) et nos valeurs (nos principes directeurs);
- Énoncer les priorités et les buts sur lesquels nous concentrerons nos efforts au cours des trois prochaines années;
- Établir des critères de succès dans chacun de nos domaines d'action.

Pourquoi avons-nous besoin d'un plan stratégique?

Si nous voulons être en mesure de répondre aux besoins de santé de la population pendant de nombreuses années, nous devons utiliser nos ressources de manière durable, ce qui signifie que nous devons privilégier les investissements qui offriront aux habitants de l'île les meilleurs avantages pour leur santé. Pour maintenir son cap, Santé Î.-P.-É. s'appuie sur un plan stratégique afin que ses efforts restent en phase avec sa mission et sa vision.

Sur quelles bases notre plan stratégique est-il élaboré?

Notre plan stratégique repose sur plusieurs bases qui caractérisent le contexte dans lequel Santé Î.-P.-É. doit agir, notamment :

- Les informations générales qui définissent l'identité de Santé Î.-P.-É., c'est-à-dire son mandat, ses ressources financières et humaines ainsi que ses programmes et ses services.
- Le bilan des progrès réalisés par rapport aux priorités de notre dernier plan stratégique, mettant en lumière les principales réalisations et les défis qui restent à relever.
- Les données sur l'état de notre système de santé, lesquelles sont précieuses pour évaluer nos points forts actuels, les améliorations prioritaires et notre situation par rapport au reste du Canada.
- Les données démographiques de l'Î.-P.-É., incluant les tendances d'âge et d'autres facteurs qui influencent l'état de santé et les besoins de services sur l'île.
- Les stratégies, les plans et les structures du gouvernement provincial qui orientent ses actions par rapport aux priorités générales du système de santé.

- Les nouveaux enjeux et les tendances qui affectent les organisations de santé à travers le pays.

Le reste de cette section présente un aperçu des principales informations dont nous tiendrons compte tout au long du processus de planification stratégique.

Notre système de santé

L'élaboration d'un plan stratégique réaliste et réalisable nécessite une connaissance approfondie des capacités disponibles chez Santé Î.-P.-É.

Santé Î.-P.-É. est une société d'État indépendante chargée de planifier, d'organiser et de fournir des services de santé à la population de l'Île-du-Prince-Édouard¹. L'organisation reçoit des directives politiques et stratégiques du ministère de la Santé et du Mieux-être et est dirigée par un conseil d'administration relevant du ministre².

Santé Î.-P.-É. emploie 4 967 personnes, dont 263 médecins, et gère des programmes et des services partout sur l'île dans ses hôpitaux, ses centres de traitement du cancer, ses réseaux de soins primaires (chacun ayant plusieurs sites), ses établissements publics de soins de longue durée, son centre de soins palliatifs et ses nombreux sites de services communautaires.

Au cours des trois dernières années, Santé Î.-P.-É. a réalisé des progrès dans les domaines prioritaires ci-dessous :

Ressources humaines

- Mise en œuvre d'initiatives, de programmes et de politiques de sécurité au travail et de bien-être des employés;
- Réalisations de consultations et de sondages au sein du personnel;
- Intensification des efforts de recrutement et de conservation du personnel de santé, ajout de nouvelles professions et de nouvelles fonctions dans le système de santé et élargissement des champs d'exercice;
- Négociation réussie de conventions collectives avec les syndicats, approbation de la convention quinquennale sur les services médicaux et création du Conseil provincial des infirmières et infirmiers praticiens.

Qualité et sécurité

- Obtention d'un agrément important et poursuite de l'amélioration des politiques de sécurité des patients, des initiatives de prévention et de contrôle des infections, de l'éducation en déontologie et réalisation d'exercices de simulation;
- Mise en place de structures intégrées de soins centrés sur le patient et la famille dans plusieurs domaines, consultation élargie des patients et réalisation de sondages auprès des patients dans l'ensemble du système;
- Création de postes d'infirmières-pivots pour la population Mi'kmaq, d'une politique de diversité, d'équité et d'inclusion, d'une politique de santé mentale et de traitement des dépendances et extension des services en français dans les établissements de soins de longue durée et dans les soins à domicile.

Accès et coordination

- Ouverture de 17 centres de médecine familiale et de plusieurs cliniques d'accès aux soins primaires (PCAC) dans toute la province, améliorant l'accès à des soins coordonnés en équipe;
- Poursuite du développement et de la mise en œuvre du Campus de santé mentale et de lutte contre les dépendances ainsi que de sa programmation principale, comprenant la création de nouveaux postes et de nouvelles installations, l'accès ouvert à toutes les cliniques communautaires de santé mentale et de traitement des dépendances et ouverture d'une unité de court séjour du service des urgences de l'hôpital Queen Elizabeth;
- Élargissement et transformation du programme provincial de soins à domicile avec la mise en place de visites virtuelles à domicile par le biais d'AlayaCare ainsi que de programmes d'assistance médicaments et de soins autogérés;
- Amélioration des soins de longue durée grâce à des équipements de surveillance à distance des patients (RPM) et à des modèles de soins favorisant la collaboration entre les IP et les médecins;
- Lancement de services de sage-femme en 2024 et premières naissances assistées par une sage-femme;
- Création de protocoles cliniques pour l'aide médicale à mourir (AMM) et de protocoles d'éducation et d'évaluation pour répondre aux besoins évolutifs des patients;
- Élargissement de divers programmes provinciaux spécialisés, notamment en néphrologie, en obstétrique/gynécologie et à la Clinique provinciale de la douleur ainsi que création de cliniques sans rendez-vous pour les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS);
- Publication du Plan d'action contre le cancer 2023-2028 de l'Î.-P.-É. et amélioration du dépistage du cancer par l'introduction du test HPV comme principale méthode de dépistage du cancer du col de l'utérus et mise en place d'un soutien d'orientation des patients pour le dépistage du cancer colorectal;
- Création du programme provincial de soins dentaires et lancement d'un programme d'éducation prénatale en ligne avec des infirmières de santé publique pour améliorer l'accès à l'éducation prénatale;
- Lancement de travaux de planification et de transformation des soins intensifs comprenant la rénovation des principaux sites et la mise en place d'un groupe de travail sur les soins intensifs de Santé Î.-P.-É. pour superviser la planification et le développement du programme provincial de soins intensifs.

Innovation et efficacité

- Collaboration avec Technologies de l'information et services partagés (TISP) et le ministère de la Santé et du Mieux-être pour l'expansion des soins virtuels, approbation de la Politique sur les soins virtuels de Santé Î.-P.-É. et lancement de la Clinique provinciale de soins spécialisés et virtuels (CPSSV);
- Initiatives de santé numérique avant-gardistes, notamment le DME provincial (dossier médical électronique) et Prescribe IT ainsi que lancement de plateformes innovantes telles que Virtual Hallway;
- Mise en œuvre d'un modèle provincial de gestion des flux de patients, élaboration de nouvelles politiques de surcapacité et de réorientation pour optimiser les ressources hospitalières et élargissement du programme d'aide médicale hors province de Santé Î.-P.-É.;

- Mise en œuvre de toutes les facettes du système AlayaCare de soins à domicile comprenant les évaluations InterRAI, la gestion des dossiers, la planification électronique des rendez-vous des clients et la programmation du personnel.

Malgré ces progrès, de nombreux défis subsistent. Voici quelques-uns des défis les plus urgents auxquels l'organisation est actuellement confrontée :

- Recrutement et conservation des ressources humaines dans le secteur de la santé;
- Réduction des services en raison de pénuries de personnel (p. ex. fermetures des urgences, changements dans les soins intensifs, départs à la retraite et démissions de fournisseurs de soins primaires);
- Harmonisation des ressources du système de santé (main-d'œuvre, programmes et services) avec les besoins de la population;
- Gestion des lits de soins de courte durée (dépassement des capacités, taux élevé de patients nécessitant un autre niveau de soins ou proportion élevée de patients occupant des lits de soins intensifs qui n'ont plus besoin d'hospitalisation);
- Temps d'attente pour les soins de courte durée (p. ex. urgences, chirurgie, imagerie diagnostique);
- Planification et développement des soins intensifs dans la province;
- Accès aux soins primaires;
- Accès aux services communautaires (p. ex., soins à domicile, soins de longue durée, enfants ayant des besoins complexes);
- Stabilité de l'accès aux services de médecins spécialistes hors province;
- Difficultés rencontrées par les patients/familles pour s'orienter dans le système;
- Préparation du système de santé pour une école de médecine;
- Communication avec l'ensemble du personnel (circulation efficace et rapide des informations partout dans le système).

Des informations plus complètes sur nos réalisations et nos résultats sont disponibles dans nos [rapports annuels](#).

L'Île-du-Prince-Édouard en bref

Pour concevoir un plan stratégique répondant aux besoins de la population de l'île, nous devons déterminer quels sont ces besoins en nous basant sur notre connaissance des personnes que nous servons.

L'Île-du-Prince-Édouard est la plus petite province du Canada, tant en termes de superficie que de population. Selon les dernières estimations, 173 787 personnes habitent l'Île-du-Prince-Édouard, ce qui représente une augmentation de 3,9 % par rapport à l'année dernière³. Puisque l'immigration internationale est l'un des principaux facteurs de cette croissance démographique, la diversité de la population s'est également accrue³. Comme dans d'autres provinces canadiennes, notre population vieillit : l'âge médian de nos habitants est passé de 24,8 ans en 1971 à 41,9 ans en 2023.

Les informations ci-dessous présentent un aperçu de la santé des habitants de l'île ainsi que les facteurs de risque et la prévalence de diverses maladies chez les résidents de 18 ans et plus^{4,5,6} :

INDICATEURS	Î.-P.-É. (%)		Canada (%)	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Espérance de vie à la naissance (2015 à 2017)	79,9	83,8	80,0	84,1
Surpoids (2022)	33,4	28,4	39,8	29,5
Obésité (2022)	31,6	41,1	30,0	30,1
Maladies cardiaques ischémiques (20 ans et plus)	7,1	3,7	8,8	5,3
Diabète (2022)	12,4	6,6	9,4	7,4
Maladies pulmonaires obstructives chroniques (2022-2023)	9,6	9,2	9,0	8,5
Hypertension (2022)	24,2	22,0	23,7	20,1
Troubles de l'humeur (2022)	6,9	12,8	8,9	14,4
Trouble d'anxiété (2022)	10,1	16,7	10,3	19,2
Taux d'incidence de tous les cancers par 100 000 habitants (2017)	617	463	582	493
Tabagisme quotidien (2022)	20,7	8,5	10,9	8,6
A déjà essayé la cigarette électronique ou une vapoteuse	33,4	9,8	22,3	15,8
Fait de l'activité physique (2022)	57,5	45,4	56,9	51,0
Consommation de fruits et légumes (2022, 12 ans et plus)	13,5	19,5	18,0	25,5
Grosse consommation d'alcool (2022)	30,3	20,6	24,5	17,6
Consommation de cannabis durant les 12 derniers mois	41,4	24,8	27,2	20,1

Un résumé plus complet de la santé des habitants de l'île est disponible dans le [Rapport 2021 de l'administrateur en chef de la santé publique](#) (en anglais seulement).

Tendances récentes observées dans le réseau de la santé

Pour que notre plan stratégique puisse s'adapter à l'évolution des conditions, nous devons connaître les tendances émergentes.

Les défis que rencontre le système de santé de l'Île-du-Prince-Édouard sont également présents dans le reste du pays où on observe également les tendances récentes suivantes :

- Amélioration nécessaire de l'accès, de la qualité et de l'équité des services de santé dans l'ensemble du continuum (soins primaires, santé mentale, soins à domicile, soins palliatifs, soins de longue durée, services de santé sexuelle/reproductive, soins bucco-dentaires, services chirurgicaux, etc.);
- Difficultés de recrutement et de conservation du personnel;
- Adoption de modèles de soins basés sur des équipes;
- Promotion de la santé et éducation sur les problèmes de santé;
- Expansion des soins de santé financés par des fonds publics, mais fournis par le secteur privé et collaboration intersectorielle;

- Modifications des politiques d'assurance publique pour couvrir les médicaments et les soins dentaires;
- Persistance des défis liés à la COVID-19, notamment en matière de santé mentale et de soins de longue durée;
- Augmentation du coût de la vie, inflation et croissance des dépenses de santé;
- Besoins de financement pour la modernisation des équipements, l'extension des soins virtuels et les systèmes de données interopérables;
- Inégalités d'accès aux soins affectant les populations vulnérables (populations rurales, Autochtones, aînés, etc.);
- Préoccupations de santé publique telles que l'obésité et le vieillissement de la population;
- Augmentation de l'immigration et nécessité de soins adaptés aux différentes cultures;
- Progrès de la santé numérique, de l'intelligence artificielle (IA) et gestion de l'accès aux renseignements personnels de santé;
- Utilisation accrue des technologies par les fournisseurs de soins;
- Adaptation aux changements climatiques et réduction des émissions dans le secteur de la santé;
- Modification du cadre législatif régissant l'interopérabilité des systèmes afin de lutter contre les drogues toxiques et de garantir la sécurité des soins de longue durée.

Quel est votre rôle?

Chez Santé Î.-P.-É., nous reconnaissons la valeur et la nécessité de communiquer en continu et de consulter régulièrement les nombreuses personnes qui fournissent et reçoivent nos services. C'est pourquoi notre plan stratégique ne se base pas seulement sur les facteurs décrits ci-dessus, mais aussi sur les informations recueillies lors de nos consultations. Lors de la prochaine étape du processus de planification stratégique, nous voulons recueillir des commentaires du personnel de notre système de santé, des médecins, des dirigeants, des patients et de la population. Vous pourrez nous communiquer vos idées lors de séances encadrées (p. ex., groupes de discussion), par écrit et au moyen de sondages en ligne. À l'issue de ces consultations, nous nous baserons sur vos besoins exprimés pour établir des objectifs organisationnels que nous nous efforcerons d'atteindre dans les années à venir.

Que se passera-t-il ensuite?

À l'issue de ce processus, les informations recueillies seront analysées et serviront de base à l'élaboration d'un projet de plan stratégique, qui sera examiné de manière collaborative par l'équipe dirigeante et le conseil d'administration de Santé Î.-P.-É. Une fois finalisé, le plan stratégique sera présenté au ministère de la Santé et du Mieux-être pour approbation au printemps 2025.

Références

¹ Health Services Act, R.S.P.E.I. 1988, Cap. H-1.6.

² Ministère de la Santé et du Mieux-être de l'Î.-P.-É. (2023). *Provincial Health Plan: Building a Healthier Tomorrow, 2023-2028*. Vu sur <https://www.princeedwardisland.ca/en/publication/pei-provincial-health-plan-2023-2028>

³ Ministère des Finances de l'Î.-P.-É. (2024). Prince Edward Island 50th Annual Statistical Review 2023. Vu sur : <https://www.princeedwardisland.ca/en/publication/annual-statistical-review>

⁴ Statistique Canada (2025). *Tableau 13-10-0096-01 : Caractéristiques de la santé, estimations annuelles, inactif* Vu sur https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1310009601&request_locale=fr

⁵ Institut canadien d'information sur la santé (2024). *Votre système de santé* Vu sur [https://votresystemedesante.icis.ca/hsp/inbrief?lang=fr#!/indicateurs/011/life-expectancy-at-birth;/mapC1;mapLevel2;sex\(A\);trend\(C1,C9001\);/](https://votresystemedesante.icis.ca/hsp/inbrief?lang=fr#!/indicateurs/011/life-expectancy-at-birth;/mapC1;mapLevel2;sex(A);trend(C1,C9001);/)

⁶ Statistique Canada (2024). *Système canadien de surveillance des maladies chroniques 2024*. Vu sur <https://sante-infobase.canada.ca/scsmc/outil-de-donnees/?G=00&V=1&M=1>