



Communiqué

Des progrès s'imposent Nouveaux points de repère pour une réduction réelle des temps d'attente

Kingston, le 26 novembre 2007 – L'Alliance sur les temps d'attente (ATA) a publié aujourd'hui son 4^e rapport et dévoilé de nouveaux points de repère et objectifs de rendement pour les temps d'attente dans cinq spécialités médicales : soins d'urgence, soins psychiatriques, chirurgie plastique, gastroentérologie et anesthésiologie.

«Les points de repère que nous publions aujourd'hui représentent la prochaine étape critique à franchir pour aider à garantir que davantage de patients pourront obtenir les soins dont ils ont besoin quand ils et elles en ont besoin», a déclaré le D^r Lorne Bellan, président désigné de la Société canadienne d'ophtalmologie et coprésident de l'ATA. «Avec ces objectifs de rendement et ceux que l'ATA a publiés dans les cinq premiers domaines cliniques visés par les gouvernements en 2005, nous avons fixé un cap clair à suivre pour casser les temps d'attente.»

Le rapport intitulé *Des progrès s'imposent* présente l'éventail détaillé des points de repère ou objectifs de rendement pour les temps d'attente établis par l'Association des psychiatres du Canada, l'Association canadienne des médecins d'urgence, la Société canadienne des chirurgiens plasticiens et l'Association canadienne de gastroentérologie. Comme membre de l'ATA, la Société canadienne des anesthésiologistes a en outre fourni des points de repère sur les temps d'attente pour le traitement de la douleur, ainsi que des liens critiques pour l'établissement de points de repère sur les temps d'attente dans les autres spécialités de l'ATA, compte tenu du rôle que joue l'anesthésiologiste comme membre de l'équipe de chirurgie.

«Ces cinq nouveaux domaines représentent des spécialités de la médecine où des milliers de Canadiens ont besoin de traitements tous les jours», a déclaré le coprésident de l'ATA et président de l'Association canadienne de médecine nucléaire, le D^r Jean-Luc Urbain. «Les patients ont maintenant plus d'information sur la durée de leur temps d'attente et, ce qui est le plus important, ils savent si le système les force à attendre plus longtemps qu'ils devraient d'après le consensus médical.»

.../2

Société canadienne
des
anesthésiologistes

Association
canadienne des
médecins d'urgence

Association
canadienne de
gastroentérologie

Association
canadienne de
médecine nucléaire

Association
canadienne des radio-
oncologues

Association
canadienne des
radiologistes

Société canadienne de
cardiologie

Association médicale
canadienne

Société canadienne
d'ophtalmologie

Association
canadienne
d'orthopédie

Association des
psychiatres du
Canada

Société canadienne
des chirurgiens
plasticiens

En dévoilant *Des progrès s'imposent* dans un discours prononcé aujourd'hui à l'occasion d'une conférence de presse sur les temps d'attente organisée par l'Hôpital général de Kingston et l'Université Queen's, le président sortant de l'AMC, le D^r Colin McMillan, a demandé aux gouvernements d'agir plus rapidement au sujet des temps d'attente.

«Le consensus médical est solide et prend de l'ampleur», a déclaré le D^r McMillan. «Ce qu'il faut maintenant, c'est un engagement semblable des gouvernements à agir dès maintenant pour tenir leur promesse de respecter les délais dans les cinq domaines cliniques définis dans le *Plan décennal pour consolider les soins de santé* et d'intervenir dans ces nouveaux domaines.»

La question d'intérêt crucial pour l'ATA, c'est de savoir si les gouvernements respecteront le délai qu'ils se sont eux-mêmes fixé, soit le 31 décembre 2007, pour annoncer des objectifs pluriannuels afin de respecter les points de repère sur les temps d'attente dans les cinq domaines cliniques prioritaires.

Outre les nouveaux points de repère, l'ATA a publié une nouvelle série de recommandations (voir ci-dessous) qui vise à pousser les gouvernements à agir en bâtissant sur les progrès réalisés jusqu'ici au sujet des temps d'attente.

«Les premiers ministres du Canada ont promis aux Canadiens qu'ils agiraient au sujet des temps d'attente. Même si on a fait certains progrès, le travail est loin d'être terminé», a ajouté le D^r Bellan. «L'ATA continue de faire sa part pour les patients et nous nous attendons à ce que nos dirigeants politiques en fassent autant.»

On trouvera le rapport *Des progrès s'imposent* sur le site www.waittimealliance.ca.

Pour en savoir davantage sur la conférence «Waiting for Medical Care», consulter : http://www.queensu.ca/sps/conferences_events/annual_conferences/health_conference/index.php.

-30-

Information :

Lucie Boileau, gestionnaire, Relations avec les médias, Association médicale canadienne Téléphone : 1 800 663-7336 ou 613 731-8610, poste 1266; portable : 613 447-0866