

# L'ALLIANCE SUR LES TEMPS D'ATTENTE

## *Temps d'attente : le manque de données nuit aux progrès*

**Association canadienne  
d'orthopédie**

*Ottawa, le 17 avril 2008* – Le Bulletin de l'Alliance sur les temps d'attente (ATA) dévoilé aujourd'hui montre que la réduction des temps d'attente continue de progresser dans les cinq domaines cliniques jugés prioritaires par les gouvernements, mais que le manque de données comparables mine les efforts.

**Association canadienne  
de gastroentérologie**

**Association canadienne  
de médecine nucléaire**

«Le printemps est habituellement le moment où les étudiants doivent se retrousser les manches et prendre leurs cours plus au sérieux» a déclaré le coprésident de l'ATA, le D<sup>r</sup> Lorne Bellan. «Les gouvernements doivent faire de même en améliorant la collecte de données comparables sur les temps d'attente et la production de rapports, non seulement dans les cinq domaines prioritaires mais aussi pour d'autres types de soins médicaux.

**Association canadienne  
de radio-oncologie**

**Association canadienne  
des médecins d'urgence**

La publication aujourd'hui du Bulletin de l'ATA coïncide avec le début de l'examen parlementaire du Plan décennal pour consolider les soins de santé qu'entreprend le Comité permanent de la santé de la Chambre des communes.

**Association canadienne  
des radiologistes**

Pour ce qui est de la réduction des temps d'attente à l'échelle nationale dans les cinq domaines prioritaires, le Bulletin donne les mêmes notes qu'en 2007.

**Association des  
psychiatres du Canada**

On signale par ailleurs des changements notables quant à la mise en œuvre du Plan décennal de 2004 pour consolider les soins de santé :

**Association médicale  
canadienne**

- Indicateurs de l'accès : la note «incomplet» de 2007 est devenue C+ en 2008.
- Objectifs pour les points de repère : la note est passée de D en 2007 à C+ en 2008.
- Information sur les temps d'attente : la note est passée de C en 2007 à C+ en 2008.

**Société canadienne  
d'ophtalmologie**

**Société canadienne de  
cardiologie**

On accorde toujours un B à l'établissement de points de repère sur les temps d'attente dans les cinq domaines prioritaires parce qu'il n'y a toujours pas de point de repère national pour l'imagerie diagnostique. Dans l'ensemble, la note attribuée à la mise en œuvre du Plan décennal pour consolider les soins de santé est de C, ce qui signifie «atteint en partie».

**Société canadienne de  
chirurgiens plasticiens**

**Société canadienne des  
anesthésiologistes**

L'ATA a commencé en novembre 2006 à évaluer les progrès réalisés par les gouvernements pour réduire les temps d'attente. En avril 2007, l'ATA a publié son deuxième Bulletin qui révélait des améliorations importantes dans les domaines du rétablissement de la vue et de l'arthroplastie.

**Société des  
obstétriciens et  
gynécologues du  
Canada**

En ce qui concerne les tendances provinciales de la réduction des temps d'attente, le rapport de 2008 montre de nouveau des progrès par rapport à l'année précédente et quelques régressions seulement dans certains domaines. Dans l'ensemble, le pontage aortocoronarien et les soins du cancer obtiennent les meilleures notes, tandis que l'arthroplastie reçoit la note la plus faible.

.../2

«Certaines provinces ont réalisé de grands progrès vers la mise en œuvre complète du Plan décennal de 2004», a déclaré le coprésident de l'ATA, le D<sup>r</sup> Lorne Bellan. «Dans l'ensemble, toutefois, les gouvernements ne tiennent pas les promesses qu'ils ont faites aux Canadiens en 2004.»

Avec le début de l'examen parlementaire du Plan décennal pour consolider les soins de santé, l'ATA recommande au Comité de se pencher attentivement sur trois questions :

- clarification et normalisation de la définition des temps d'attente et des critères entre les provinces;
- amélioration de la collecte de l'information sur les temps d'attente et de sa diffusion au public;
- expansion des efforts de réduction des temps d'attente et création de points de repère sur les temps d'attente dans d'autres domaines des soins.

«Nous sommes loin d'avoir terminé le travail dans les cinq domaines d'origine, mais les Canadiens souhaitent que leurs gouvernements regardent vers l'avenir, a déclaré le D<sup>r</sup> Bellan. Il ne faut pas limiter la réduction des temps d'attente à seulement cinq domaines des soins.» À cette fin, l'ATA présente aux gouvernements, dans son Bulletin de 2008, un ensemble élargi de points de repère sur les temps d'attente dans sept autres domaines critiques des soins :

- soins d'urgence;
- soins psychiatriques;
- chirurgie de reconstruction;
- gastroentérologie;
- anesthésiologie;
- obstétrique;
- gynécologie.

-30-

Les médias peuvent consulter le rapport de 2008 et les documents d'information à [www.waittimealliance.ca](http://www.waittimealliance.ca).

**Renseignements :**

Lucie Boileau

Association médicale canadienne

Gestionnaire des Relations avec les médias

800 663-7336 ou 613 731-8610, poste 1266

lucie.boileau@cma.ca