

Recommandations de l'AIIC concernant le budget de 2021

La pandémie de COVID-19 a mis au jour de nombreux problèmes dans les soins de santé au Canada et a attiré l'attention nationale sur leur résolution. Les retombées économiques de la pandémie ont actuellement des conséquences sur l'emploi, le logement et l'accès à l'éducation, notamment pour les groupes vulnérables. Des mesures sont nécessaires en vue d'améliorer le système de santé et de résoudre ces autres difficultés. Cela permettra au Canada de tracer la voie vers une relance économique équitable.

L'Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIC) exhorte les parlementaires à tenir compte des enjeux importants, qui sont présentés ci-dessous, dans le prochain budget fédéral. Ces priorités contribueront à améliorer la santé et le bien-être des personnes au Canada et à réduire les énormes lacunes dans les soins de longue durée.



Normes nationales et financement pour les soins de longue durée

Élaborer des normes nationales en vue de l'égalité de l'accès, de la qualité constante ainsi que de la dotation, de la formation et des protocoles. De plus, allouer du nouveau financement fédéral à ces normes.

- Les cas de COVID-19 dans les établissements de soins de longue durée représentent 80 % des décès – le pire résultat dans le monde.
- En l'absence de normes nationales pour les soins de longue durée, la disponibilité et la qualité des services varient considérablement à l'échelle du pays.
- Les résidents en établissements de soins de longue durée ont des besoins beaucoup plus complexes qu'il y a des décennies, mais le financement, les modèles de soins et la main-d'œuvre n'ont pas évolué au même rythme afin de s'aligner sur les soins nécessaires.
- Neuf Canadiens sur dix se disent préoccupés par les difficultés auxquelles est confronté le système de soins de longue durée, et 81 % d'entre eux sont d'accord pour dire que ces difficultés étaient évidentes bien avant la pandémie¹.
- 92 % des Canadiens sont favorables ou plutôt favorables à l'établissement de normes nationales pour les soins de longue durée².



Ajouter un montant supplémentaire établi en fonction des facteurs démographiques au Transfert canadien en matière de santé

Investir 21,1 milliards de dollars sur 10 ans pour répondre aux besoins de la population vieillissante du Canada.

- Le vieillissement de la population comptera pour 20 % de l'augmentation des dépenses en matière de soins de santé au cours des dix prochaines années, ce qui totalise une somme supplémentaire de 93 milliards de dollars³.
- Durant les dix prochaines années, 5,1 millions de Canadiens atteindront l'âge de 65 ans, et la proportion de personnes âgées au sein de la population augmentera de 16,9 % à 21 %.
- Les coûts annuels des soins de santé pour les aînés atteignent près de 12 000 \$ par année par rapport à 2 700 \$ pour les adultes plus jeunes.
- 88 % des Canadiens croient que les nouvelles mesures de financement fédérales sont nécessaires pour le système de santé⁴.



Élargir les soins virtuels au Canada

Investir 200 millions de dollars en cinq ans pour aider les provinces et les territoires à accélérer le déploiement de la technologie et à assurer la disponibilité des ressources humaines de la santé grâce à une formation appropriée sur les soins virtuels adaptés culturellement.

- Les soins virtuels peuvent réduire les coûts et améliorer l'accès aux soins de santé, en particulier pour les peuples autochtones, les personnes vivant dans les régions rurales et éloignées et les populations marginalisées.
- Durant la pandémie de COVID-19, 91 % des Canadiens qui ont consulté leur médecin virtuellement ont été satisfaits de leur expérience. En outre, 46 % des Canadiens préféreraient une méthode virtuelle comme premier point de contact avec leur médecin⁵.
- Deux personnes sur trois utiliseraient les options des soins virtuels si elles étaient offertes⁶.
- 87,4 % des Canadiens ont accès à un service Internet haute vitesse, alors que 45,6 % seulement parmi ceux vivant en régions rurales y ont accès⁷.

L'AIC est le porte-parole national et mondial de la profession infirmière au Canada. Elle représente les infirmières et infirmiers autorisés, les infirmières et infirmiers praticiens, les infirmières et infirmiers auxiliaires autorisés, les infirmières et infirmiers psychiatriques autorisés et les infirmières et infirmiers retraités de l'ensemble des 13 provinces et territoires.

Coordonnées

Lucas Veiga
Responsable, Relations gouvernementales,
lveiga@cna-aiic.ca,
613-237-2159 (poste 525)

1 <https://www.ipsos.com/fr-ca/news-polls/en-s%C3%A9curit%C3%A9-%C3%A0-la-maison-huit-canadiens-sur-dix-sengagent-%C3%A0-faire-tout-ce-qu'ils-peuvent-pour-%C3%A9viter-les-CHSLD>

2 Nanos Research, 27 au 30 décembre 2020

3 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>

4 Ipsos. (2018). Just Half of Canadians Confident the Healthcare System Can Meet the Needs of Seniors. <https://www.ipsos.com/en-ca/news-polls/Canadian-Medical-Association-Seniors-July-17-2018>

5 <https://www.cma.ca/fr/soins-virtuels>

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

7 <https://crtc.gc.ca/fra/internet/internet.htm>