
ÉNONCÉ D'ÉLECTION FÉDÉRALE 2021

LA SMRC DEMANDE À TOUS LES PARTIS D'ABORDER LES INIQUITÉS D'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ EN RÉGION RURALE AU CANADA

Le 8 septembre 2021

À quelques semaines de la prochaine élection fédérale, la Société de la médecine rurale du Canada (SMRC) invite tous les politiciens à répondre aux demandes des populations rurales et autochtones de faire de l'accès aux soins de santé une priorité pour les personnes vivant dans les communautés rurales et éloignées du Canada.

La pandémie de COVID-19 a exposé au grand jour notre système de santé fragmenté et surchargé, ainsi que son incapacité à corriger les iniquités d'accès aux soins de santé dans les communautés rurales, éloignées et autochtones. Ces communautés font face à des défis uniques qui doivent être gérés efficacement et collaborativement.

Dans les régions rurales les plus durement touchées par les épidémies, les centres de santé se sont souvent retrouvés en pénurie de personnel, lequel était épuisé et à peine capable de composer avec le nombre effarant de patients qui nécessitaient des soins. La main-d'œuvre en santé est beaucoup moins abondante dans les communautés rurales. Alors que nous traversons la quatrième vague de COVID-19, notre main-d'œuvre rurale raréfiée en santé ne peut perdre d'autres travailleurs. Avant la pandémie, de nombreux hôpitaux des régions rurales du pays parvenaient déjà difficilement à maintenir leur main-d'œuvre en santé, ce qui a placé des programmes, tels que ceux des soins obstétricaux, d'urgence et chirurgicaux sous le couperet. Dans certaines communautés, les services ont fermé temporairement ou de façon permanente en raison du manque de personnel. En l'absence de planification de la main-d'œuvre rurale en santé, trop peu de fournisseurs de soins acquièrent les compétences supplémentaires nécessaires pour performer dans les régions rurales et éloignées, pour travailler dans les communautés autochtones et durant les catastrophes.

La pandémie a rétréci l'accès aux soins pour les populations vulnérables. Notre capacité de mobiliser les ressources en santé et fournisseurs de soins d'un bout du pays à l'autre pour venir en aide aux communautés est limitée. Cela nous empêche de recruter un nombre adéquat de professionnels de la santé pouvant répondre à la demande grandissante et a tiré les travailleurs de la santé dans le gouffre de l'épuisement et de la maladie. Dans de nombreux cas, l'absence d'un permis national d'exercer est un obstacle de taille pour aider les communautés rurales du Canada.

La SMRC entend souvent les personnes vivant dans les communautés rurales et autochtones du Canada dire n'avoir pas accès à un médecin de famille ou à une équipe de soins de première ligne. Durant la pandémie, certaines communautés rurales ont eu accès à la télémédecine, alors que d'autres n'avaient pas la bande passante nécessaire pour supporter ces services. Des obstacles font également surface lorsque les fournisseurs tentent de transférer des patients des communautés rurales aux centres urbains en raison du manque de ressources à chaque étape du système.

« Les communautés rurales ont besoin d'un système de santé efficace doté d'une main-d'œuvre stable. Les communautés rurales ont besoin de solutions rurales qui répondent à leurs besoins uniques en

matière de santé. Ces enjeux doivent faire partie du dialogue national durant cette campagne électorale. » - Docteur Gabe Woollam, président de la SMRC

Les partis politiques fédéraux doivent réfléchir aux façons de collaborer plus efficacement avec les personnes qui travaillent et vivent dans les régions rurales du Canada afin de trouver des solutions concrètes à l'iniquité sans fin à laquelle les populations rurales se heurtent quotidiennement.

La SMRC demande à tous les partis faisant campagne à l'échelle fédérale de s'engager à investir ressources et infrastructure pour résoudre les problèmes ci-dessous :

- **Permettre une stratégie nationale de soins de santé et de main-d'œuvre en régions rurales :** Durant la planification des initiatives nationales, exécuter une stratégie complète et robuste de soins et de main-d'œuvre en santé dans les régions rurales qui reconnaît les réalités de ces régions. Cela comprend de planifier et d'investir en formation des médecins et professionnels paramédicaux pour travailler spécifiquement dans les communautés rurales et stimuler la santé des Canadiens vivant en régions rurales et la vitalité économique de ces régions.
- **Donner accès aux soins de santé en région rurale :** Revoir et adopter un cadre réglementaire et politique national pour faciliter l'accès aux services de santé, peu importe où l'on vit. Cela inclurait d'adopter le permis national d'exercer qui permet aux professionnels de la santé de travailler partout au Canada, de formuler des normes et directives juridiques qui font tomber pour toujours les obstacles à la pratique entre provinces et territoires, et de permettre l'accès aux réseaux de soins, comme les réseaux de première ligne, de santé mentale, de télémédecine et de transport médical.
- **Promouvoir l'innovation en soins de santé en milieu rural :** Explorer et adopter les innovations en soins de santé des régions rurales tels de nouveaux investissements visant à élargir la bande passante afin de réduire les iniquités du système de santé rural. Des investissements ciblant l'élargissement de la capacité de recherche en milieu rural et autochtone du Canada sont nécessaires pour améliorer efficacement les soins dans ces communautés.
- **Prioriser les services de santé aux autochtones :** Remédier aux effets indésirables sur la santé des peuples autochtones du Canada en travaillant de concert avec les chefs autochtones pour créer des solutions concrètes aux priorités restées sans réponse dans le rapport de vérité et réconciliation. Ces priorités consistent notamment à engager des ressources qui améliorent les services de santé, à reconnaître les déterminants sociaux de la santé, à réduire le racisme systémique dans le système de santé et à promouvoir les communautés sécuritaires. Cela inclut le financement complet des services de santé mentale et autres afin d'aider les peuples autochtones à composer avec les traumatismes causés par les politiques et pratiques coloniales, conformément à leur volonté.
- **Collaborer avec les régions rurales du Canada :** Lancer un dialogue national avec les communautés et les patients des régions rurales, et créer des partenariats pour créer des solutions rurales de santé, y compris des discussions sur la stratégie économique nationale en régions rurales.

Le statu quo n'est plus acceptable. Nous devons collaborer dans le but d'améliorer la santé, les systèmes de santé et la main-d'œuvre en santé. Tous les Canadiens et Canadiennes ont droit à des soins de santé de bonne qualité et à l'accès équitable aux soins – non seulement durant les crises, mais en tout temps. Le déploiement approprié des ressources et des travailleurs de santé aidera à remédier à une longue pénurie de main-d'œuvre en santé dans les communautés rurales, éloignées et autochtones, et nous

préparera aux prochaines crises ou catastrophes touchant les populations vulnérables, et ce doit être la priorité durant cette campagne électorale.

« Ce ne sont pas là de nouvelles recommandations. Alors que nous attendons avec impatience la reprise et la résilience, nous espérons que le prochain gouvernement fédéral réagira véritablement à ces recommandations et fera preuve de bienveillance lorsqu'il fera tomber les iniquités de notre système de santé dans les régions rurales du Canada. Nous devons nous faire entendre! C'est ce que tout Canadien et toute Canadienne mérite et espère. »

- Docteur Gabe Woollam, président de la SMRC

La Société de la médecine rurale du Canada (SMRC) parle au nom des médecins en régions rurales du Canada. Fondée en 1992, la SMRC a pour mission de défendre les soins médicaux généraux en région rurale par l'entremise de l'éducation, de la collaboration, de la recherche et de la défense des droits. La SMRC joue plusieurs rôles au nom de ses membres et du public canadien, tels que créer et défendre des mécanismes de prestation des soins, aider les médecins et communautés des régions rurales, promouvoir et dispenser des activités de formation médicale continue en région rurale, encourager et favoriser la recherche sur les enjeux de santé en milieu rural, et entretenir la conversation entre médecins des régions rurales et autres groupes s'intéressant à la santé en région rurale. La SMRC est une organisation professionnelle bénévole qui compte plus de 1900 membres représentant les médecins ruraux qui œuvrent dans tout le pays.

Pour plus d'information : **Siège social de la SMRC**
Bureau : 819 647-7054 Cellulaire : 613 240-4849
jenniferm@srpc.ca