

# Effectif en rhumatologie au Canada

Par Claire Barber, M.D., Ph. D., FRCPC

Les mesures de la performance du système de l'Alliance de l'arthrite du Canada ont été conçues pour évaluer les modèles de soins assurant aux patients atteints d'arthrite inflammatoire un diagnostic et un traitement en temps opportun. Le point central de la prestation rapide des soins consiste à s'assurer de la présence d'un nombre adéquat de rhumatologues pour établir le diagnostic précoce et instaurer le traitement approprié.

En 2015, la SCR a lancé le sondage national sur les effectifs de rhumatologues au Canada intitulé « Levez-vous pour être compté ». Les résultats ont mis en évidence la pénurie actuelle de rhumatologues partout au pays, laquelle pourrait s'aggraver au cours des 10 prochaines années, puisque le tiers des effectifs indiquent qu'ils ont l'intention de prendre leur retraite dans un avenir prochain.

Une analyse plus poussée des résultats du sondage sera publiée prochainement dans le *Journal of Clinical Rheumatology* et décrira les facteurs associés aux heures de travail clinique et aux volumes de patients des rhumatologues.

D<sup>re</sup> Claire Barber, professeure agrégée, rhumatologue, Université de Calgary, Calgary (Alb.)

Référence :

Barber CEH, et coll. Stand Up and Be Counted: Measuring and Mapping the Rheumatology Workforce in Canada. *J Rheumatol* 2017; 44(2):248-57.

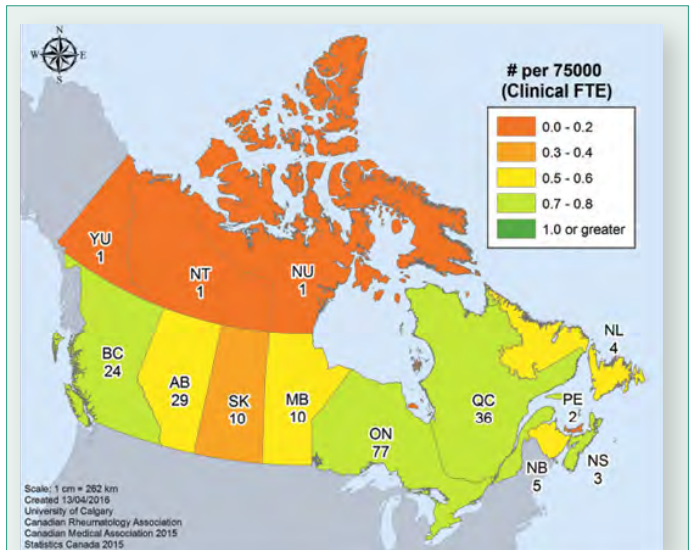


Figure 1. Répartition des rhumatologues au Canada

Carte du Canada indiquant le nombre de rhumatologues pratiquant à un équivalent temps plein (ETP) par 75 000 habitants ainsi que le nombre de rhumatologues ETP requis pour satisfaire au seuil cible de 1:75 000 (nombre provincial superposé). Les équivalents temps plein (ETP) étaient estimés d'après le temps médian alloué aux cliniques à l'échelle nationale, tel que rapporté par tous les répondants au sondage « Levez-vous pour être compté » de 2015; ils ont été utilisés pour ajuster le nombre de rhumatologues de l'Association médicale canadienne en 2015 dans chaque province.

Réimprimé avec la permission de : *Journal of Rheumatology* [Barber CEH, et coll., *J Rheumatol* 2017; 44(2)] Tous droits réservés.

## Perspectives économiques

Par Elena Lopatina, M.D., M. Sc., Deborah A. Marshall Ph. D., Vandana Ahluwalia, M.D., FRCPC, Stephanie Garner, M.D., M. Sc., Hani El-Gabalawy, M.D., FRCPC, FCAHS, Dianne Mosher, M.D., FRCPC et Carter Thorne, M.D., FRCPC

Les conséquences dévastatrices de l'arthrite inflammatoire (AI) pour les patients, le fardeau du traitement de l'AI imposé au système de soins de santé ainsi que les pertes de productivité<sup>1,2</sup> mettent en évidence la nécessité de fournir les bons soins aux bons patients et au bon moment<sup>3</sup>.

Compte tenu du manque de ressources en soins de santé et des contraintes financières<sup>4</sup>, l'efficacité des soins (c.-à-d. l'utilisation optimale des ressources pour obtenir les résultats souhaités<sup>5</sup> est un aspect important à prendre en considération<sup>5-7</sup>. Les modèles de soins constituent une approche qui devrait permettre d'améliorer l'accessibilité, la pertinence, l'efficacité et la sécurité des soins dispensés aux patients atteints d'AI<sup>8</sup>, améliorant ainsi les résultats des patients, accroissant la probabilité de rémission<sup>9</sup> et réduisant les frais médicaux connexes<sup>10-15</sup>.

D'un point de vue économique, il pourrait y avoir des coûts associés à la mise en œuvre et à l'exploitation des modèles de soins (p. ex. éducation et formation du personnel, financement continu pour les salaires du personnel), mais cela doit être soulevé par rapport aux avantages offerts aux patients, notamment les meilleurs résultats et les coûts de soins de santé réduits associés à la prise en charge de patients atteints d'AI présentant une faible activité de la maladie. Les modèles de soins pour les patients atteints d'AI ont ainsi le potentiel d'être rentables et économiques.

Les données probantes actuelles en matière d'efficacité des modèles de soins pour les patients atteints d'AI sont limitées, en particulier à l'échelle locale au Canada. Pour attirer l'attention des décideurs et améliorer l'adoption des modèles de soins pour les patients atteints d'arthrite, des données probantes sur leur