LE PROGRAMME EAGE

Enquête sur l'accès à la gastroentérologie

L'Association Canadienne
de Gastroentérologie

For English see page 741

Le programme d'Enquête sur l'accès à la gastroentérologie (EAGE) : En défense d'intérêts, il faut des faits, pas des données empiriques

Desmond Leddin MB FRCPC MRCPI M. Sc.

Pour le groupe consultatif de l'EAGE : Jan Irvine, Des Leddin, Victor Plourde, Craig Render

En partenariat avec les sociétés provinciales de gastroentérologie, l'Association canadienne de gastroentérologie (ACG) prévoit mettre à jour l'ensemble de ses données nationales sur les temps d'attente pour accéder à des consultations et à des endoscopies pour les maladies digestives.

Le nouveau programme se nomme Enquête sur l'Accès à la GastroEntérologie (EAGE).

En anglais, l'acronyme de ce programme est SAGE, un être grave qui détient la sagesse. Ça tombe bien, car les résultats de l'enquête sur les temps d'attente de 2005 étaient bel et bien graves, et de toute évidence, il faut de la sagesse pour améliorer l'accès aux soins.

Les temps d'attente dans le programme de vérification de la pratique en gastroentérologie (PAGE) de 2005 (1) a révélé que seule une minorité de patients voyaient le médecin dans les délais ciblés ou normaux établis par un groupe consensuel (2). Ces données ont permis à l'ACG d'exercer des pressions sur la scène nationale, et aux sociétés provinciales d'en exercer dans les régions, afin d'obtenir les ressources pour corriger le problème.

Les données de PAGE ont maintenant trois ans, et une

perspective à jour des temps d'attente s'impose. Pour défendre les patients, il faut présenter des faits à l'administration de la santé du

gouvernement et des hôpitaux, et non des données empiriques.

La situation est-elle toujours grave? Nous n'en sommes pas certains, mais nous savons que la situation canadienne des effectifs médicaux continue d'être inquiétante. D'après l'Institut canadien d'information sur la santé, le Canada possède le moins de médecins pour cent mille habitants que tout autre pays industrialisé, à l'exception du Japon (3). De plus, la population vieillissante des *baby-boomers* a une incidence sur les consultations en gastroentérologie qui, on le sait, augmentent proportionnellement à l'âge des patients. Nous pouvons donc prévoir que la demande de services en gastroentérologie augmentera, alors même que les effectifs médicaux sont limités, ce qui remet en question notre capacité de répondre aux besoins des patients.

Nous invitons tous les gastroentérologues cliniques et les internistes qui voient des patients en gastroentérologie à participer à l'EAGE. L'enquête elle-même est très

Qu'est-ce que l'EAGE ?

L'EAGE est une courte enquête qui fournit un aperçu du temps d'attente des Canadiens avant d'obtenir une consultation ou de subir une intervention dans le domaine des maladies digestives et hépatiques.

Ce qu'elle exige ?

Les spécialistes répertorieront de quatre à cinq points de données sur au moins cinq nouveaux patients cliniques consécutifs (consultations) et cinq nouveaux patients consécutifs qui subissent une intervention (moins d'une minute par saisie de données sur un patient).

Qui devrait participer ?

Les gastroentérologues et les internistes spécialisés en gastroentérologie, pourvu qu'ils précisent la date à laquelle leurs patients ont été aiguillés pour la première fois.

Quand a lieu l'EAGE ?

La semaine de l'EAGE a lieu du 17 au 21 novembre. Une deuxième semaine pour remplir l'EAGE est prévue du 24 au 28 novembre.

Où puis-je obtenir plus d'information ?

Consultez le site Web de l'ACG pour en savoir plus au sujet de l'EAGE et essayer le modèle d'enquête virtuelle, offert en français. Vous pouvez également imprimer une trousse d'information en anglais au sujet de l'EAGE, à l'adresse www.cag-acg.org/about/special-projects/sageprogram.aspx, que vous pourrez partager avec vos collègues.

Comment puis-je m'inscrire ?

Communiquez avec le bureau national de l'ACG pour préciser si vous préférez remplir l'enquête virtuelle (préconisée) ou la copie papier. Vous recevrez par courriel l'adresse Internet ou la copie papier de l'enquête définitive, à votre choix, avant le 17 novembre.

Courriel : SAGE@cag-acg.org

Sans frais : 1-888-780-0007

Télécopieur : 905-829-0242

L'ACG est fière de présenter ses bienfaiteurs :

Abbott Canada

Pentax Canada Inc

AstraZeneca Canada Inc

Procter & Gamble Pharmaceuticals

Axcan Pharma Inc

Schering-Plough Canada Inc

Olympus Canada Inc

UCB Pharma Inc

directe. Les cliniciens seront invités à fournir des données sur cinq nouveaux patients cliniques et cinq nouveaux patients subissant une endoscopie ou une autre intervention. Nous demandons seulement la tranche d'âge du patient, la date et la raison de l'aiguillage et la date de l'intervention ou de la consultation. Aucune donnée nominative n'est colligée au sujet du patient, et l'EAGE peut être remplie par Internet ou sur papier. C'est aussi simple que ça.

Si un grand nombre de cliniciens participent, nous disposerons d'un ensemble de données extrêmement puissant. Les résultats régionaux pourront être fournis aux sociétés provinciales de gastroentérologie afin de leur permettre de prôner l'attribution de ressources dans leur région. Les résultats nationaux orienteront l'exercice des pressions de l'ACG auprès du gouvernement fédéral afin qu'il accroisse le profil de la gastroentérologie et les ressources pour les patients.

Nous espérons que vous planifierez de participer à l'EAGE en novembre. Vos données sont essentielles et en définitive, elles nous permettront de préconiser de meilleurs soins pour vos patients.

RÉFÉRENCES

1. Leddin D, Armstrong D, Barkun AN et coll. Access to specialist gastroenterology care in Canada: Comparison of wait times and consensus targets. *Can J Gastroenterol* 2008;22:161-7.
2. Paterson WG, Depew WT, Paré P et coll. Canadian consensus on medically acceptable wait times for digestive health care. *Can J Gastroenterol* 2006;20:411-23.
3. Institut canadien d'information sur la santé. Les dispensateurs de soins au Canada 2007. Rapport en entier, le 3 décembre 2007. <http://secure.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=PG_874_F&cw_topic=874&cw_rel=AR_35_F> (version à jour le 12 août 2008).