

Sondage du comité ACE pour les partis et candidats aux élections fédérales

Partagez votre plan pour la prévention, le traitement et les soins de l'arthrite au Canada

Les quelque 100 formes de la maladie contribuent à un large éventail d'autres problèmes de santé qui coûtent collectivement des milliards de dollars chaque année. Le diagnostic et le traitement rapides de l'arthrite doivent être une priorité absolue pour le prochain gouvernement fédéral. Sans intervention, on s'attend à ce que plus de 9 millions de Canadiens souffrent d'arthrite d'ici 2040.

L'arthrite au Canada : Les faits

Plus de 6 millions de Canadiens sont atteints d'arthrite. L'arthrite est la maladie chronique la plus répandue au Canada et touche plus de personnes que les maladies cardiaques, les accidents vasculaires cérébraux, le diabète, le cancer et la démence réunis. La maladie a également un impact démesuré sur les peuples autochtones, qui présentent des taux d'arthrite parmi les plus élevés et sont plus susceptibles de souffrir d'une invalidité due à l'arthrite ou de développer des comorbidités.

L'arthrite touche les Canadiens de tous âges. On pense souvent que l'arthrite est une maladie de personnes âgées, mais en réalité, près de la moitié des personnes qui en sont atteintes sont âgées de moins de 65 ans, et beaucoup d'entre elles reçoivent un diagnostic dans la trentaine, la quarantaine ou même plus tôt. Au Canada, plus de 25 000 enfants sont atteints d'arthrite.

Les Canadiens attendent trop longtemps pour bénéficier d'une arthroplastie : 99 % des remplacements de genoux et plus de 70 % des remplacements de hanches sont dus à l'arthrite. Trop de personnes au Canada éprouvent des douleurs dévastatrices dans l'attente d'une arthroplastie qui pourrait changer leur vie. Une [comparaison des temps d'attente](#) au Canada et dans d'autres pays révèle que les personnes attendent plus longtemps pour un remplacement articulaire au Canada qu'aux États-Unis, au Royaume-Uni, en Australie, en Allemagne et en France.

L'arthrite est une maladie qui peut évoluer vers d'autres maladies. Facteur précurseur de maladies cardiovasculaires, l'arthrite accroît le risque de développement de maladies telles que le diabète, la dépression et l'ostéoporose. S'attaquer à l'arthrite à un stade précoce peut contribuer à stopper la cascade de maladies chroniques.

L'arthrite est un fardeau important pour l'économie et le système de santé du Canada.

L'impact de l'arthrite va bien au-delà de sa dimension individuelle - il se fait sentir en milieu de travail, dans les systèmes de soins de santé et dans l'économie. Première cause d'incapacité de travail, l'arthrite coûte chaque année au Canada plus de 33 milliards de dollars en dépenses de santé et en journées de travail perdues. En 2021-2022, plus de 1,26 milliard de dollars ont été dépensés en [coûts hospitaliers](#) pour des arthroplasties de la hanche et du genou. En 2023, les achats de [médicaments contre l'arthrite](#) par les détaillants et les hôpitaux s'élevaient à plus de 3,5 milliards de dollars, soit la troisième catégorie de médicaments la plus achetée.

Sondage du comité ACE pour les partis et candidats aux élections fédérales



Question 1

S'il est élu, que fera votre gouvernement pour assurer un accès meilleur et plus rapide aux soins et au traitement de l'arthrite?

Les Canadiens atteints d'arthrite inflammatoire, comme la polyarthrite rhumatoïde, la spondylarthrite ankylosante, l'arthrite psoriasique ou le lupus, doivent avoir accès aux médicaments dont ils ont besoin pour gérer les symptômes et ralentir la progression de la maladie.

De nombreuses personnes atteintes d'arthrite deviennent résistantes aux médicaments en l'espace de cinq ans et doivent avoir accès à des traitements nouveaux et novateurs. Le processus d'évaluation des médicaments doit être rationalisé afin de garantir une approbation plus rapide des nouveaux médicaments – processus qui, au Canada, requiert [un an de plus](#) (en anglais seulement) que dans les autres pays développés.

Un rapport de [Statistique Canada](#) indique qu'en 2021, plus d'un adulte sur cinq (21 %) au Canada a déclaré ne pas avoir d'assurance-médicaments pour couvrir le coût de ses médicaments. Cette absence de couverture a contraint certaines personnes à sauter des doses de médicament ou à en repousser l'achat, car elles n'avaient pas les moyens de se les procurer ou d'acquitter des frais non remboursés plus élevés.

Avec l'adoption de la Loi sur l'assurance médicaments, il est également essentiel qu'une gamme complète de médicaments contre l'arthrite soit incluse dans la liste nationale des médicaments remboursés, afin que les Canadiens atteints d'arthrite aient accès aux médicaments essentiels, quelle que soit leur capacité de paiement.

Question 2

S'il est élu, comment votre gouvernement veillera-t-il à ce que les provinces et les territoires respectent les objectifs convenus en matière de temps d'attente pour les interventions chirurgicales et mettent en œuvre les meilleures pratiques, tout en offrant une éducation efficace à la prévention des arthroplasties au niveau de la population?

Certaines personnes souffrant d'arthrose sévère ont besoin d'une arthroplastie pour améliorer leur qualité de vie, réduire la douleur et améliorer le fonctionnement de leurs articulations. Malgré les efforts déployés pour réduire les temps d'attente pour les arthroplasties, les délais d'attente demeurent trop longs, laissant les gens aux prises avec une douleur débilante. Un nouveau [rapport](#) de l'ICIS révèle que 38 % des personnes qui ont besoin de ces chirurgies attendent plus longtemps que le temps d'attente cible établi à six mois. Les temps d'attente varient également beaucoup d'une région à l'autre du pays, et moins de chirurgies de remplacement articulaire ont été effectuées dans le temps d'attente cliniquement acceptable en 2023 (62 %) qu'en 2019 (72 %). Ce temps ne comprend pas le temps d'attente entre le moment où le médecin de famille oriente le patient vers un spécialiste et celui où il le voit, ce qui peut prendre des mois, parfois même des années.

Question 3

S'il est élu, comment votre gouvernement collaborera-t-il avec les gouvernements provinciaux et territoriaux pour normaliser les données sur la santé des personnes atteintes d'arthrite, afin que l'accès et la qualité des soins soient mesurés, évalués et communiqués de manière cohérente dans l'ensemble du pays?

Les données et leur intégration sont essentielles pour améliorer le système de santé et les résultats pour la santé. L'optimisation de la collecte, de l'utilisation et de la communication des données sur la santé permettra de mieux éclairer les décisions relatives aux soins de santé et d'améliorer les perspectives de santé et la qualité de vie des personnes atteintes d'arthrite. Le manque de données sur l'arthrite accessibles en temps opportun et transparentes continue d'être un obstacle majeur à la prise de décisions éclairées quant aux soins prodigués aux patients et à l'innovation au sein de notre système de santé. Toutes les juridictions doivent travailler ensemble pour normaliser la manière dont les données sont recueillies ainsi que leur nature, pour permettre un partage approprié des données, pour les mettre à la disposition des patients et pour s'assurer que des mesures de protection sont en place.

Question 4

S'il est élu, quelles politiques culturellement appropriées et centrées sur le patient votre gouvernement mettra-t-il en place pour aider les peuples autochtones à s'orienter dans le système de santé et à recevoir des soins coordonnés au sein de leur communauté pour gérer leur arthrite?

Les peuples autochtones du Canada présentent des taux d'arthrite grave ou potentiellement mortelle parmi les plus élevés au monde et courent un plus grand risque de souffrir d'une invalidité due à l'arthrite ou de développer des comorbidités. Il existe actuellement au Canada des lacunes importantes dans la prise en charge de l'arthrite chez les Autochtones. Conformément aux recommandations des Appels à l'action pour la vérité et la réconciliation, les peuples, communautés et organisations autochtones ont établi des priorités et des initiatives en matière de santé afin de promouvoir l'autodétermination et la prise en charge de la santé et des soins de santé par les Autochtones, et d'améliorer l'accès à des services de santé, de guérison et de bien-être culturellement sûrs et axés sur la communauté.

Question 5

S'il est élu, votre gouvernement augmentera-t-il le financement de la recherche sur l'arthrite en fonction de la prévalence et de l'impact de la maladie, et soutiendra-t-il les domaines à fort impact, notamment la médecine de précision, la prévention de l'arthrite, les données sur la santé de la population et la recherche sur la santé des Autochtones atteints d'arthrite?

Au Canada, la recherche sur l'arthrite est nettement sous-financée par rapport à d'autres maladies chroniques telles que le cancer, le diabète et les maladies cardiovasculaires, alors que près de 6 millions de Canadiens souffrent d'arthrite. S'attaquer à l'arthrite en amont, en identifiant les causes sous-jacentes des différentes formes d'arthrite, peut empêcher la maladie d'évoluer vers des complications plus graves à terme.