



1 avril 2026

Principaux facteurs pour l'avenir des soins de santé

De notre série de recherche:
L'avenir des soins de santé au Canada atlantique

Principaux facteurs pour l'avenir des soins de santé

Notre santé, le système des soins de santé et l'économie sont liés entre eux par des liens inextricables. Quand la santé de la population n'est pas bonne et que la prestation des soins de santé souffre d'insuffisances, cela a un effet négatif sur la situation économique. La santé de la population du Canada atlantique est relativement mauvaise et cela fait augmenter la demande de soins. Les systèmes de soins de santé de nos provinces sont relativement bien dotés en ressources, mais ils éprouvent des difficultés à produire des résultats débouchant sur une amélioration de la santé de la population.

Est-ce que cette situation va s'améliorer ou empirer dans la décennie qui vient? Il est clair que les systèmes sont tiraillés par des forces les poussant dans les deux directions opposées. Il est important que nous continuions à travailler sur des solutions pour l'avenir, au lieu de nous contenter de prendre des mesures en réaction aux crises actuelles.

Le système des soins de santé au Canada atlantique subit des tensions croissantes en raison de défis démographiques, structurels et financiers et ces tensions auront une incidence sur son avenir. Les dépenses de santé continuent d'augmenter par rapport aux autres domaines de dépenses. Le vieillissement d'une population largement rurale et l'augmentation des problèmes de santé chroniques et des troubles de la santé mentale font que la demande est en augmentation dans le domaine des soins de longue durée et des services spécialisés. La main-d'œuvre du secteur des soins de santé est elle-même vieillissante et débordée et, dans de nombreux cas, les processus ne sont plus adaptés à l'époque et sont excessivement complexes.

Les ministères de la Santé du Canada atlantique ont lancé d'importantes initiatives pour améliorer la productivité et le soutien aux patients. Au cours des 20 prochaines années, les systèmes de santé devraient évoluer vers des modèles plus efficaces, axés sur la prévention plutôt que sur la réaction. Si la région tarde à adopter ces pratiques éprouvées à l'échelle mondiale, la santé de la population et la performance économique continueront de se dégrader.

Dans le présent rapport, nous examinons les tensions d'ordre démographiques, les réalités financières, les contraintes dans le domaine de la main-d'œuvre, les options sur le plan technologique et les facteurs de société qui exerceront une influence sur la prestation des services de soins de santé et sur les résultats obtenus au cours des deux prochaines décennies. Il est essentiel, si l'on veut bâtir pour l'avenir un système de santé qui soit viable, efficace et centré sur les patients, de bien comprendre ces différents facteurs et de déployer des systèmes technologiques qui faciliteront la transition.

CONTENU

Tensions financières	2
Évolution de la démographie	4
Disponibilité de la main-d'oeuvre	6
Technologie et données	7
Évolution des modes de prestation des soins	8
Facteurs sociaux et environnementaux	9
Préparer l'avenir	10

Tensions financières

Pris collectivement, les gouvernements provinciaux du Canada atlantique ont consacré au total 19 milliards de dollars aux dépenses de santé en 2024–2025, ce qui représente 46% du total des dépenses consacrées par les quatre provinces de la région à leurs programmes. Cela représente une augmentation de plus de 40% par rapport à 2014–2015, où le total était de 11 milliards de dollars. Les dépenses de santé représentent, en proportion du PIB, 12% en 2024–2025, contre 10% environ en 2014–2015. À cet égard, c'est la Nouvelle-Écosse qui figure au premier rang dans la région, puisqu'elle a consacré 51% de ses dépenses pour les programmes au secteur de la santé en 2024–2025. Terre-Neuve-et-Labrador et la Nouvelle-Écosse ont les taux de dépense par habitant pour la santé les plus élevés de toutes les provinces. Au cours de la dernière décennie, les dépenses de santé des provinces ont augmenté de 6% par an environ, l'augmentation la plus rapide se situant à l'Île-du-Prince-Édouard et en Nouvelle-Écosse.

Selon les estimations du Conseil économique de l'Atlantique, l'augmentation des dépenses consacrées par les provinces aux soins de santé entre 2013 et 2023 est due, pour plus de 80%, à l'inflation et non au vieillissement de la population ou à son augmentation. Les gouvernements ont une certaine influence sur les dépenses dans des domaines comme l'équipement médical, les infrastructures et la main-d'œuvre, mais il n'est pas facile de changer les tendances démographiques. Il sera essentiel, pour limiter l'augmentation des dépenses à l'avenir, de limiter autant que possible l'inflation des prix des médicaments et de l'équipement médical, de renforcer la rentabilité des travaux d'infrastructure et de mettre en évidence des solutions pour améliorer la productivité et les processus, à tous les niveaux, dans la prestation des services de soins de santé.

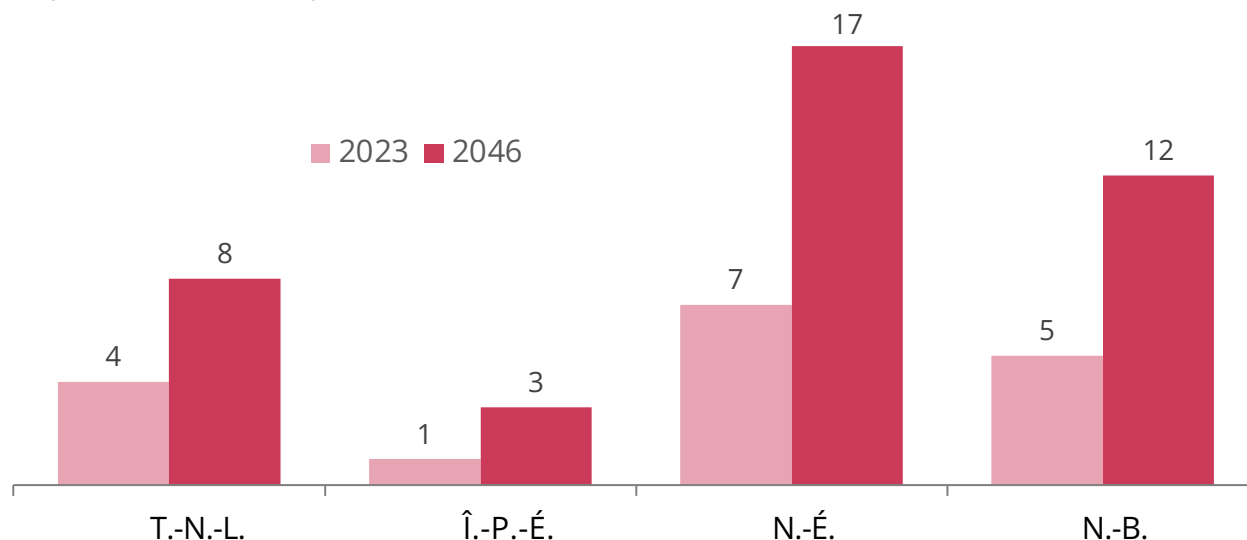
Notre examen des dernières mises à jour fournies par les provinces sur leur situation budgétaire indique que les déficits sont en augmentation rapide en 2025–2026, principalement en raison des gros efforts budgétaires consacrés à la réforme des soins de santé, avec de nouveaux systèmes technologiques et le recrutement d'une main-d'œuvre supplémentaire. Les dépenses d'investissement sont également en augmentation, avec la construction de nouveaux hôpitaux, l'agrandissement des installations existantes, l'adoption de technologies coûteuses et l'ajout de nouveaux lits pour les soins de longue durée, en vue de réduire la pénurie de lits dans les hôpitaux et les périodes d'attente. Dans bon nombre de cas, ces dépenses visent à respecter les conditions imposées par le gouvernement fédéral dans son budget de 2024 pour l'augmentation du financement, notamment à respecter les priorités pour la main-d'œuvre et pour les investissements dans les technologies permettant d'améliorer la collecte et les échanges de renseignements médicaux.



Si le coût de la prestation des services de soins de santé continue d'augmenter à la cadence actuelle, les provinces vont avoir à faire des compromis de plus en plus délicats, notamment en réduisant les ressources consacrées à l'éducation, en augmentant la fiscalité, en s'endettant, en prenant des risques vis-à-vis de leurs capacités d'endettement et en imposant des restrictions sur les initiatives à venir en matière de développement économique. Selon les prévisions du Conseil économique de l'Atlantique, les dépenses de santé dans la région pourraient passer de 17 milliards de dollars en 2023 à près de 40 milliards de dollars d'ici à 2046. Ceci montre combien il est urgent de renforcer l'efficacité et la viabilité financière des systèmes.

Risque d'une augmentation de plus du double des dépenses de santé des provinces sur les 20 prochaines années

Dépenses de santé des provinces (en milliards \$)



Source : Institut Canada d'information sur la santé (ICIS), Statistique Canada, Conseil économique de l'Atlantique

Remarque – Pour les prévisions, nous utilisons le scénario « M1 » de croissance moyenne de Statistique Canada. Nous supposons que les dépenses augmenteront à une cadence comparable à la moyenne sur les 10 dernières années, avec une réduction de 20% d'ici à 2046 grâce aux gains de productivité et aux améliorations des processus.

Les particuliers et les entreprises subissent également le fardeau grandissant des dépenses de santé. La part que les particuliers ont à payer de leur poche a augmenté de 8% par an en moyenne entre 2019 et 2023, en raison de l'augmentation des frais de soins dentaires, du prix des services professionnels, du coût des médicaments sur ordonnance, des achats de fournitures médicales et du coût des soins de longue durée.

Les entreprises font face à des tensions comparables, avec une augmentation de 7% par sur la même période des tarifs des mutuelles. Il est important, pour que l'économie puisse connaître une croissance plus durable, de ralentir l'augmentation des dépenses de santé pour les particuliers et pour les entreprises. Les ménages risquent de subir des pressions les poussant à réduire leurs dépenses de santé ou à devoir sacrifier des dépenses dans d'autres domaines. Les entreprises risquent d'envisager de réduire la couverture médicale offerte à leurs employés.

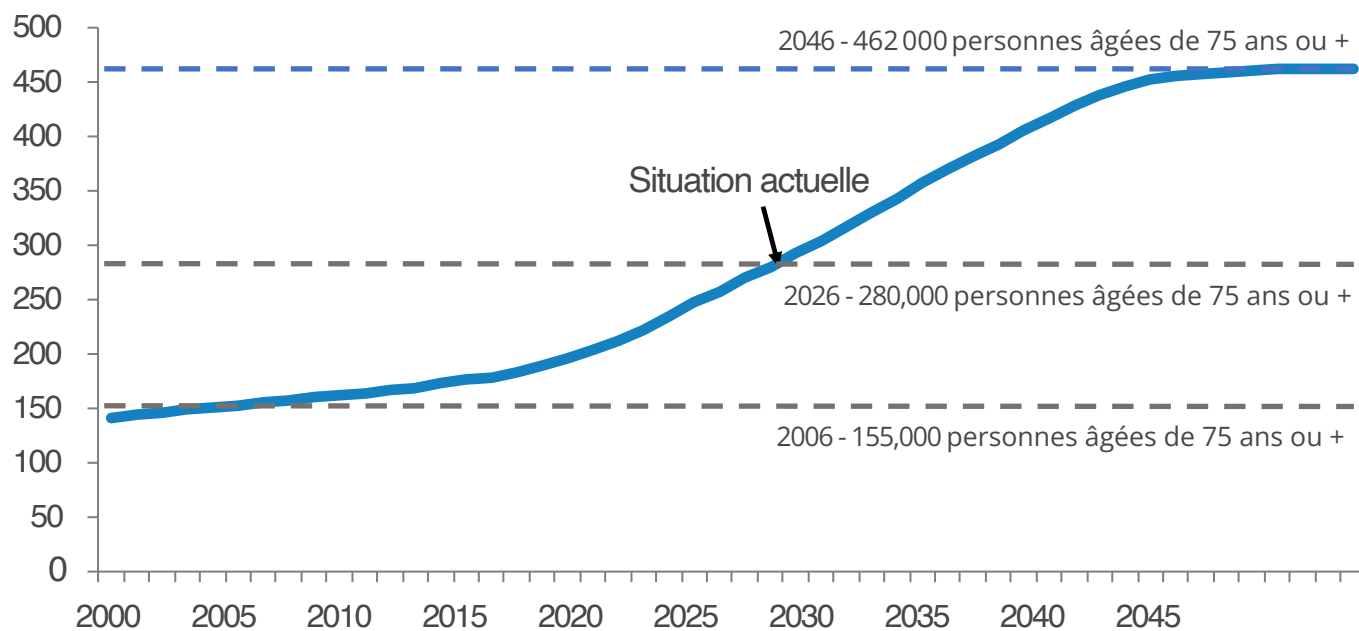
Évolution de la démographie

Le coût annuel de la prise en charge par les services de santé publique d'une personne âgée de 75 ans ou plus au Canada atlantique est d'environ 26 000 dollars, soit 6,5 fois le coût de la prise en charge d'un adulte entre 20 et 44 ans. Pour les personnes âgées de 85 ans ou plus, le coût est de plus de 10 fois plus élevé que celui pour un adulte plus jeune. Le nombre et la gravité des maladies chroniques augmentent avec l'âge et cela entraîne des tensions importantes pour le système de santé.

La population âgée de 75 ans ou plus dans la région a augmenté de 125 000 personnes sur les deux dernières décennies et les prévisions sont qu'elle augmentera encore de 180 000 personnes au cours des deux prochaines décennies, pour atteindre un total de 460 000. La demande pour les services de soins de santé continuera d'augmenter tout au long des années 2040, même si l'on s'attend à ce que l'effectif de la population de 75 ans ou plus se stabilise à partir de cette décennie.

Le Canada atlantique en pleine phase de vieillissement dans la durée

Population âgée de 75 ans (ou plus) Canada atlantique (en milliers)



Source : Statistique Canada

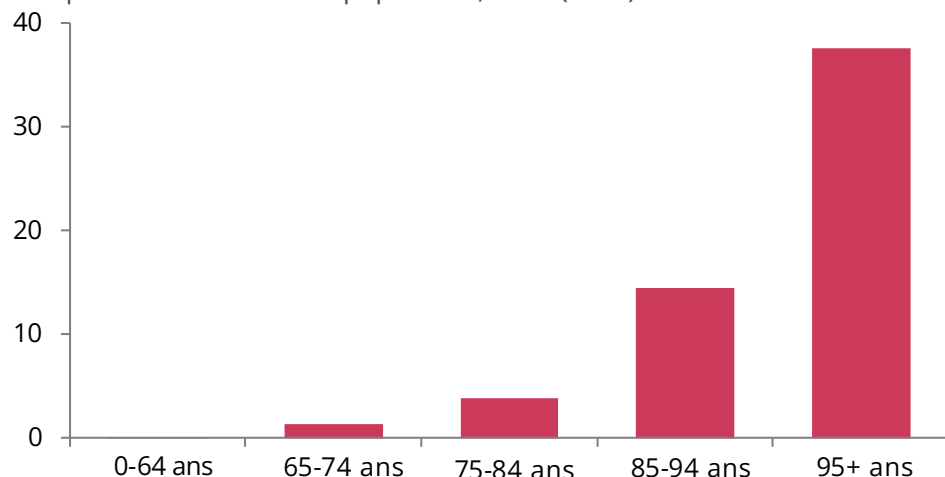
Ces tensions liées au vieillissement ont une incidence non seulement pour le système de soins de santé, mais aussi pour les personnes qui prodiguent des soins aux membres de leur famille ou de leur communauté atteints d'une maladie chronique. La dépendance grandissante vis-à-vis des soins à domicile limite les disponibilités de ces personnes pour le travail et elle a des conséquences négatives pour leur productivité.

Les tensions sont plus prononcées dans les secteurs ruraux que dans les centres urbains. En dehors des six plus grandes villes du Canada atlantique, les prévisions sont que la population de moins de 65 ans va baisser de 200 000 personnes entre 2020 et 2040, tandis que la population de 65 ans ou plus va augmenter de 50 000 personnes environ. Il y aura moins de jeunes pour prendre en charge une population vieillissante. Ce vieillissement fait augmenter les tensions dans le système, en même temps que les pénuries de main-d'œuvre entraînent une augmentation de la fréquence des fermetures des urgences dans les hôpitaux dans les régions rurales et les petites localités.

Intensification des tensions dans les soins de longue durée

Recours aux soins en établissement par classe d'âge, Canada atlantique

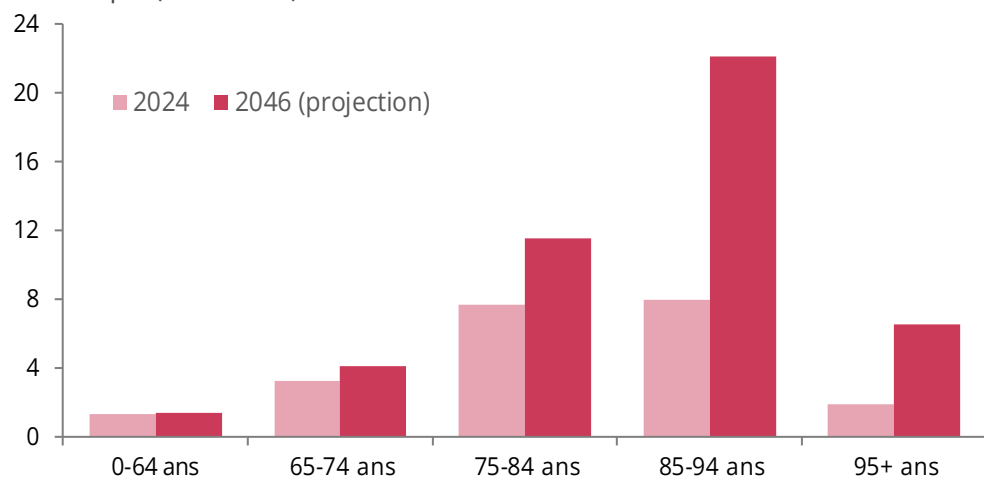
Proportion du total de la population, 2024 (en %)



Source : Institut canadien de l'information sur la santé (ICIS)

Augmentation significative des besoins en soins de longue durée au cours des 20 prochaines années

Personnes en soins en établissement par classe d'âge, Canada atlantique (en milliers)



Source : Institut canadien de l'information sur la santé (ICIS)

Lors de l'exercice financier 2024-2025, plus de 22 000 habitants du Canada atlantique bénéficiaient de soins en établissement*. Selon les estimations du Conseil économique de l'Atlantique, ce chiffre doublera pour atteindre 44 000 d'ici à 2046, ce qui entraînera des tensions croissantes dans le système des soins de longue durée.

Dans de nombreux cas, la personne en soins de longue durée exige de la part du personnel un investissement considérable en temps et en attention. Avec le vieillissement de la population, on s'attend à ce que cette exigence s'amplifie, ce qui exercera des pressions croissantes sur les employés des établissements.

- La proportion de personnes âgées en établissement de soins de longue durée au Canada atlantique qui sont dans une large mesure ou complètement dépendantes du personnel pour leurs besoins de base (alimentation, hygiène, activité physique au sein de l'établissement, utilisation des toilettes) était, en 2024, de 73 % environ, soit 16 500 individus. Nos prévisions sont que le nombre de ces personnes âgées dépassera 32 000 d'ici à 2046.
- Au total, 25% environ des personnes âgées de plus de 85 ans souffrent de démence sénile. L'ampleur des soins complexes qu'il est nécessaire de leur prodiguer va augmenter de façon significative au cours des 15 prochaines années.

L'augmentation des besoins de soins de longue durée exigera des investissements considérables dans les infrastructures, dans le personnel et dans les outils technologiques. Il sera délicat de faire une utilisation efficace de ces ressources tout en préservant la qualité de la prise en charge.

* Comprend à la fois les personnes en foyer de soins de longue durée et les personnes à l'hôpital en attendant qu'une place se libère en foyer de soins de longue durée.

Remarque – Les données dans la figure et les points ci-dessus proviennent de l'ICIS et les prévisions émanent du Conseil économique de l'Atlantique. Les estimations pour 2046 s'appuient sur les niveaux en 2024 et sur les prévisions relatives à l'âge de la population de Statistique Canada dans le scénario « M1 ». Les tableaux des données provinciales sont disponibles sur notre site Web.

La méthodologie est décrite à l'annexe.

Disponibilité de la main-d'œuvre dans les soins de santé

Au Canada atlantique, 4% environ des postes dans les soins de santé sont vacants. Il s'agit du deuxième niveau le plus élevé sur l'ensemble des secteurs, derrière celui de l'hôtellerie et de la restauration.

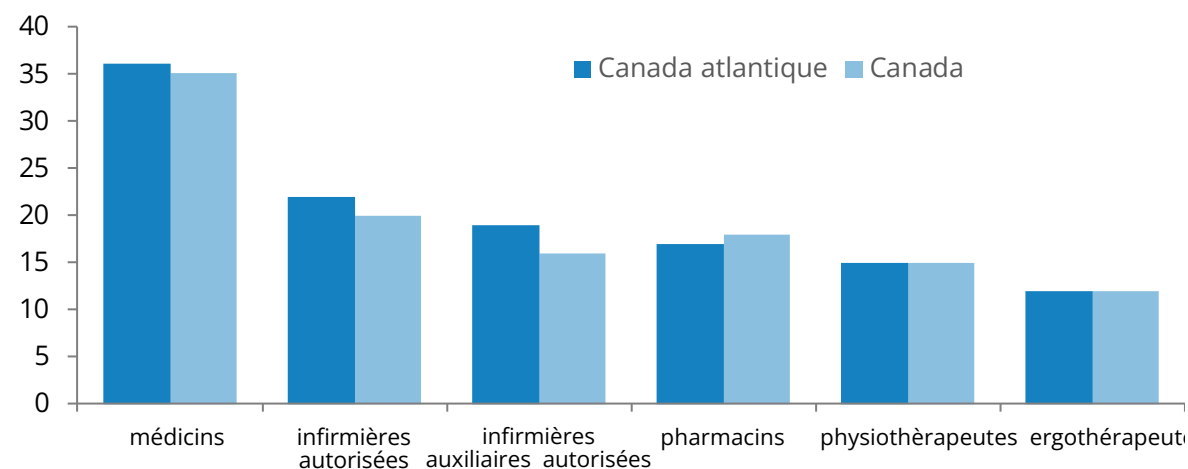
Il s'agit aussi d'une main-d'œuvre vieillissante, puisque 22 % des membres de la main-d'œuvre des services de soins de santé dans la région (soit 45 000 personnes) sont âgés de 55 ans ou plus. Cette proportion est à comparer à 15% il y a deux décennies. Le remplacement de cette main-d'œuvre sera un fardeau supplémentaire pesant sur le système de santé. Plus de 35% des médecins au Canada atlantique sont âgés de 55 ans ou plus. La pénurie existante de médecins dans la région pourrait s'aggraver au cours des 10 prochaines années, avec leur départ à la retraite. Il sera important, pour pouvoir connaître la réussite à l'avenir, de renforcer les initiatives de recrutement et de fidélisation, notamment avec des modèles plus compétitifs pour les services des médecins, afin qu'ils acceptent de nouveaux patients.

Selon les dernières estimations de Service Canada, il y aura près de 11 000 postes à pourvoir dans les professions de la santé au Canada atlantique entre 2025 et 2027. Les professions où la demande est la plus forte sont les aides-infirmières (2800) et les infirmières autorisées (2350).

D'après un rapport récent de Santé Canada, «[i]l est nécessaire d'augmenter considérablement le nombre de places dans les établissements d'enseignement et de formation pour répondre à la demande actuelle et future d'infirmières, d'ergothérapeutes, de physiothérapeutes, de pharmaciens et de médecins de famille au Canada». Selon les estimations de ce rapport, la pénurie d'infirmières autorisées au Canada sera de près de 30 000 personnes d'ici à 2034 et le manque à combler dans les médecins généralistes sera de plus de 27 000 personnes lors de cette même année. Dans plusieurs professions, dont celle de généraliste, la pénurie sera plus prononcée en milieu rural. Le prochain rapport dans notre série examinera de façon approfondie les problèmes de pénurie de main-d'œuvre dans le secteur de la santé et les solutions. Il s'agira notamment de contrôler l'efficacité des programmes provinciaux de recrutement et d'envisager d'autres

Risque d'intensification de la pénurie de médecins en raison du vieillissement de la main-d'œuvre

Proportion de la main-d'œuvre âgée de 55 ans ou plus par profession, 2024



Source : Institut canadien de l'information sur la santé (ICIS)

Technologie et données

Grâce aux fonds consacrés récemment aux outils technologiques par les gouvernements, on est en phase d'accélération de l'adoption des systèmes de télésanté, de soins virtuels, de robotique et d'intelligence artificielle. Il s'agit d'outils qui redéfinissent la façon dont les patients accèdent aux soins et en bénéficient. Les quatre provinces de l'Atlantique sont toutes en train de consacrer des fonds importants aux systèmes de santé numériques, afin d'offrir un meilleur appui aux patients sur tout le spectre de leurs besoins de prise en charge.

Les prévisions sont que l'utilisation des données et des outils numériques va déboucher sur une amélioration significative de la productivité des systèmes de soins de santé et qu'elle va permettre d'offrir une prise en charge qui est plus personnalisée et qui est offerte plus en amont. Les données sur la santé permettent de faire des prédictions sur les maladies, de guider les initiatives d'intervention préventive et d'adapter les traitements sur mesure à chaque individu. Cela étant dit, il s'agit de progrès technologiques qui ont un coût significatif au début. Il est important d'établir clairement que ces investissements seront rentables. La question est de savoir si nous améliorons l'expérience vécue par le patient, si nous réduisons les frais, si nous améliorons la prise en charge ou si nous obtenons de meilleurs résultats sur le plan de la santé.

Exemples d'investissements récents dans les outils technologiques

- La province de Terre-Neuve-et-Labrador va consacrer 620 millions de dollars à son système «CorCare» sur 10 ans pour faciliter la prise en charge des patients.
- La Nouvelle-Écosse consacre 365 millions de dollars au système d'Oracle Cerner pour se doter d'un système de dossier médical unique pour chaque patient et 45 millions de dollars aux systèmes de Google pour proposer de nouvelles solutions numériques.
- Le Nouveau-Brunswick a réservé 28 millions de dollars dans son budget de 2025-2026 pour des initiatives dans le domaine de la santé numérique.
- L'Île-du-Prince-Édouard consacrera 22 millions de dollars sur les cinq prochaines années à la modernisation de ses systèmes informatiques dans le domaine de la santé.

Le développement du recours aux outils technologiques débouchera sur de grandes quantités de données personnelles sur la santé. Les modèles de prise en charge qui seront adoptés à l'avenir pourront combiner ces informations à d'autres données disponibles, sur des choses comme le revenu, le niveau d'études ou l'emploi. Ceci permettra aux systèmes d'offrir un meilleur soutien aux personnes présentant des besoins complexes et aussi de mieux cibler certains des facteurs sous-jacents qui contribuent à la mauvaise santé des gens. On s'attend à ce que les patients eux-mêmes jouent un rôle plus important dans leur propre prise en charge, en consultant leurs données et en les complétant grâce à l'utilisation d'applis, de dispositifs médicaux portatifs et d'autres outils numériques encore. Cet environnement plus riche en données permettra d'améliorer les recherches sur la santé et les résultats produits par les outils à base d'IA.

Avec l'élargissement des systèmes numériques, les patients vont avoir de plus en plus d'interactions avec leurs données. Les prestataires de services de soins de santé resteront les dépositaires de confiance des renseignements cliniques, tandis que les responsables de la planification, les chercheurs et les partenaires commerciaux bénéficieront probablement d'un accès plus limité à des données anonymisées pour des usages ne concernant pas des patients particuliers. Il s'agit d'une véritable révolution dans la façon dont les renseignements médicaux sont gérés, communiqués et protégés.

Pour que les gens fassent confiance aux systèmes et soient encouragés à adopter ces outils technologiques, il est crucial de garantir la sécurité des données. Les systèmes de santé numériques sont des infrastructures essentielles, qu'il faut protéger des menaces extérieures et notamment des accidents relatifs à la cybersécurité.

Évolution des modes de prestation des soins

Les soins de santé sont en pleine évolution, l'objectif étant de proposer aux patients une meilleure expérience, avec notamment une prise en compte de la dimension affective. Les ministères de la Santé du Canada atlantique sont en train d'explorer ou de déployer des modes susceptibles de contribuer à réduire la demande ou à mieux répartir les dépenses pour les services de santé. Pour plusieurs de ces exemples, le coût est parfois élevé et les ressources nécessaires sont importantes. Leur réussite dépendra clairement de l'efficacité de leur déploiement.

- renforcement du recours aux équipes de prestation de services en collaboration et de prise en charge en milieu communautaire, pour que les services se situent à proximité des lieux où habitent les patients – exemple : [la Régie de la santé de la N.-É. à Kentville](#)
- élargissement du rôle du personnel infirmier, du personnel de pharmacie et des autres spécialistes professionnels de la santé, afin de réduire la charge de travail des médecins prodiguant les soins primaires et les délais dans l'accès aux soins – exemple : [Santé Î.-P.-É.](#)
- renforcement de l'accent mis sur la prévention, avec des programmes sur l'alimentation et l'activité physique, une amélioration des dispositifs de soutien en santé mentale et des initiatives plus vastes de dépistage – exemple : le [Réseau de santé Vitalité NB](#)
- médecine de précision, dans le cadre des travaux plus généraux de recherche génomique dans la région. Avec des traitements personnalisés, il est possible de déboucher sur des diagnostics plus précis et d'améliorer les chances de réussite – exemple : [l'Institut de recherche sur le cancer de l'Atlantique](#)
- intégration des technologies et accès numérique sur l'ensemble du système, ce qui est essentiel si l'on veut avoir un système plus moderne et plus efficace – exemple : [Virtual Care NS](#)
- initiatives incitatives de plus en plus courantes avec la concurrence des autres régions et des autres pays pour le recrutement du personnel – exemple : [Work in Health NL](#)
- amélioration des services pour les catégories de population sous-représentées et les nouveaux arrivants, afin que l'accès aux services soit équitable pour toute la société – exemple : [Tajikeimik](#)
- Il y a des [travaux de recherche en cours un peu partout dans la région de l'Atlantique](#) en vue de mieux comprendre les améliorations potentielles rendues possibles par d'autres modes de prestation de services. La réussite de l'adoption de ces autres modes jouera un rôle crucial dans l'efficacité et la rentabilité du système de soins de santé à l'avenir. Ils auront des retombées non seulement sur l'état de santé des patients, mais aussi sur la santé de la main-d'œuvre et sur la situation économique dans son ensemble.

Importance des organismes à but non lucratif dans la prestation des services de soins de santé

Les organismes à but non lucratif extérieurs au système de soins de santé ont un rôle important à jouer sur le plan de la santé et du bien-être des habitants de la région. Il s'agit d'organismes qui sont de plus en plus souvent amenés à combler des lacunes cruciales dans les services communautaires et dans les soins de santé. Ils apportent une contribution directe au bon fonctionnement du système de santé, en permettant de [récolter des fonds pour la recherche](#) et pour l'aide aux patients. Ils œuvrent aussi dans le domaine des déterminants clés de la santé dans la société, notamment dans le secteur du [développement de la petite enfance](#), dans les programmes destinés aux [catégories de population qui sont sous-représentées](#), dans le [logement](#), dans la [sécurité alimentaire](#) et dans la [santé mentale](#).

Leurs efforts permettent d'améliorer à la fois le bien-être des individus et la résilience de nos communautés. L'intégration des organismes à but non lucratif dans les activités de planification pour le secteur de la santé est essentielle en vue de rendre le système plus solide et plus efficace.

Facteurs sociaux et environnementaux

Les réseaux sociaux aident les gens à rester en relation les uns avec les autres. Les agences responsables de la santé publique diffusent des informations sanitaires importantes par l'intermédiaire de ces réseaux. Il s'agit de plateformes qui permettent aussi aux patients de s'informer sur les problèmes de santé existants et sur les sources d'aide.

Cela étant dit, l'utilisation des réseaux présente elle-même plusieurs risques sur le plan de la santé et notre compréhension de ces problèmes est encore embryonnaire.

- On sait que le harcèlement et les cyberintimidations aggravent les problèmes d'anxiété et de dépression, en particulier chez les jeunes. La décision prise par le gouvernement australien d'interdire l'accès aux réseaux sociaux aux jeunes de moins de 16 ans illustre la volonté qu'ont les administrations gouvernementales de prendre des mesures pour lutter contre les risques pour la santé que présente le monde numérique.
- Les réseaux sociaux ont parfois une incidence négative sur le sommeil, ce qui risque d'entraîner ou d'aggraver certains problèmes de santé mentale ou physique.
- Lorsque l'individu passe trop de temps devant un écran, cela entraîne une fatigue des yeux ou des maux de tête et cela soulève d'autres problèmes médicaux.
- La diffusion sur Internet d'informations trompeuses sur des questions comme la vaccination, les régimes alimentaires et d'autres comportements dangereux peut avoir une incidence négative sur la santé globale de la population. Le Canada a récemment perdu son statut de pays ayant éliminé la rougeole, en raison des changements de comportement des gens vis-à-vis de la vaccination.
- Lorsque les patients diagnostiquent eux-mêmes leurs problèmes de santé, cela risque de les aggraver.

Ces différents effets combinés peuvent dégrader la santé mentale et physique de la population, réduire la motivation des individus vis-à-vis des études ou du travail et entraîner progressivement une baisse de la participation au marché du travail et de la productivité. Il faut que le Canada, en tant que société, en fasse plus pour lutter contre les effets négatifs de l'utilisation des réseaux sociaux sur la santé.

Les phénomènes météorologiques extrêmes (canicules, feux de forêt, inondations, tempêtes, etc.) sont de plus en plus fréquents. Ceci peut aussi avoir une incidence négative sur la santé physique et mentale de la population. La pollution atmosphérique due aux feux de forêt peut entraîner des problèmes respiratoires. Bon nombre de régions du Canada atlantique ont connu la sécheresse

à l'été 2025, ce qui a eu une incidence négative sur la disponibilité des produits alimentaires et entraîné des problèmes d'accès à l'eau potable pour les personnes dotées d'un puits. Les phénomènes liés au dérèglement climatique entraînent des tensions supplémentaires dans le système de soins de santé, avec une augmentation du nombre de patients et du niveau de stress et une baisse de la productivité.

Selon les estimations de l'Institut climatique du Canada, le coût du dérèglement climatique pour les soins de santé et pour l'économie pourrait être énorme, en raison de la dégradation de la qualité de l'air, de l'augmentation de la température et de l'effet sur notre santé mentale et notre productivité. Le coût de la mauvaise qualité de l'air, à lui seul, pourrait s'élever à 86 milliards de dollars par an d'ici 2050, si aucune mesure n'est prise. L'augmentation de la température et de la fréquence des canicules pourrait entraîner un coût supplémentaire de 3 à 4 milliards de dollars.

Préparer l'avenir pour la prestation des services de soins de santé

Avec l'augmentation et le vieillissement de la population, les tensions pour les systèmes de soins de santé vont aller croissant et leur coût total va augmenter. Il est essentiel de mettre sur pied un système plus productif et plus rentable. Cela conduira non seulement à une amélioration de la prise en charge des patients, mais aussi à des économies qui permettront aux gouvernements, aux entreprises et aux particuliers de consacrer leurs ressources à d'autres priorités.

Voici les éléments qui devraient guider la mise au point des solutions d'avenir pour la prestation des services de soins de santé :

- Prise en compte des besoins à venir – Il faut choisir des solutions qui serviront non seulement à soulager les tensions immédiates, mais à répondre aux besoins à venir.
- Rentabilité des investissements dans les soins – Il faut que l'on ait des priorités et des dispositifs incitatifs qui concordent, afin d'obtenir de meilleurs résultats pour chaque dollar dépensé.
- Viabilité sur le plan des ressources et des finances – Il faut envisager des options de renforcement de la collaboration à l'échelle régionale et des stratégies qui pérennisent la viabilité de la main-d'œuvre dans le secteur.
- Prévention – Il faut de nouvelles initiatives pour lutter contre les causes profondes des problèmes de santé, au lieu de se contenter de traiter les maladies chroniques seulement une fois qu'elles se manifestent.
- Équité pour les catégories de population prioritaires – Il est indispensable d'avoir des solutions pour améliorer l'accès aux soins et les résultats obtenus pour les catégories de population sous-représentées, les localités rurales et les personnes âgées au Canada atlantique.
- Vue d'ensemble du système – Il ne faut pas résoudre les problèmes de façon isolée. Quand on traite un problème particulier sans tenir compte des retombées plus générales pour le système, il arrive que cela crée de nouveaux problèmes ailleurs dans le système.

Voici les innovations importantes à envisager :

- Développer les nouveaux modes de prestation de services, afin d'améliorer l'accès, la coordination et l'efficacité.
- Exploiter les outils technologiques pour renforcer la productivité, pour faire une meilleure utilisation des données et pour moderniser la prise en charge des patients.
- Clarifier et élargir le rôle du secteur privé dans la prestation des services, tout en préservant l'équité.
- Introduire des réformes juridiques ouvrant la voie à des modes de prestation de services plus souples et plus modernes.
- Mettre à jour les modèles de financement afin que les dispositifs incitatifs concordent avec les résultats visés à long terme et avec le souci de viabilité du système.
- Redéfinir les attentes pour les patients et le grand public, afin de montrer ce qu'il est réaliste d'offrir dans un système moderne et viable de services de soins de santé.

L'avenir des soins de santé au Canada atlantique

RAPPORTS PRÉCÉDENTS DE CETTE SÉRIE

- > [Améliorer la santé pour renforcer la prospérité économique](#)
- > [Poids du secteur des soins de santé dans notre économie](#)
- > [Évaluation du fonctionnement du système de soins de santé au Canada atlantique](#)

BAILLEURS DE FONDS DE LA RECHERCHE

DONNÉES SUPPLÉMENTAIRES

Déclaration d'indépendance

CÉPA n'accepte aucun financement de recherche ou autre contribution qui spécifie un résultat particulier ou une position politique ou qui entrave son indépendance dans la poursuite de ses activités de recherche et de diffusion.

Tous les rapports de recherche et autres publications de CÉPA sont soumis à examen et le personnel de CÉPA est responsable du contenu final et de la formulation de la totalité des publications et des communiqués.

Clause de non-responsabilité

Les opinions exprimées dans ce rapport ne sont pas nécessairement celles des administrateurs, des membres ou des bailleurs de fonds de la recherche de CÉPA. Le personnel de CÉPA est responsable de l'exactitude et de la fiabilité des informations présentées qui sont à jour jusqu'au 1 avril 2025

info@atlanticeconomiccouncil.ca

atlanticeconomiccouncil.ca

Les trois premiers rapports publiés par le Conseil économique de l'Atlantique sur [l'avenir du système de soins de santé au Canada atlantique](#) décrivent l'importance de ce secteur, certaines des difficultés importantes auxquelles fait face la région et les risques que l'on court sur le plan économique si l'on ne prend pas de nouvelles mesures. Dans le présent rapport, nous soulignons quelques-uns des facteurs importants qui auront une incidence, à l'avenir, sur la prestation de services de soins de santé.

Dans la deuxième phase de cette série de rapports de recherche, nous allons nous tourner vers des recommandations axées sur des mesures concrètes pour renforcer la prestation de services et pour conduire la région à pouvoir envisager un avenir viable dans le domaine.

- Renforcement de la main-d'œuvre dans le secteur des soins de santé au Canada atlantique – Dans ce rapport, nous évaluerons les lacunes actuelles, les tensions d'ordre démographiques, les sources de nouvelle main-d'œuvre et les besoins de main-d'œuvre à l'avenir dans la région.
- Comprendre le rôle du secteur privé dans le secteur des soins de santé – Ce rapport fournira une analyse des contributions actuelles du secteur privé à la prestation de services de soins de santé et de l'évolution qu'on peut envisager pour le rôle de ce secteur, tout en préservant l'équité de l'accès aux soins pour l'ensemble de la population du Canada atlantique.
- Pratiques exemplaires dans le monde en matière de prestation de services de soins de santé – Dans ce rapport, nous explorerons les modèles utilisés ailleurs dans le monde qui connaissent la réussite et nous évaluerons les possibilités de les appliquer au Canada atlantique, avec leurs implications.
- Renforcement du secteur des soins de santé – Ce rapport passera en revue des solutions concrètes en vue de renforcer le système de santé dans la région, de favoriser la croissance et de resserrer les liens entre la santé de la population et la prospérité économique.

Annexe – Méthodologie

Estimation de la part de l'augmentation des dépenses qui est liée à l'inflation et de la part qui est liée au vieillissement de la population

Nous avons analysé le coût par personne pour le gouvernement provincial pour différentes classes d'âge en 2013 et en 2023, à l'aide du tableau E1 de la série E des données de l'ICIS. Nous avons appliqué le coût des soins de santé dans la province pour chaque classe d'âge selon le profil de la population fourni par Statistique Canada. Cette valeur a été soustraite du coût effectif de la prestation des services de soins de santé dans les provinces en 2023, afin de faire une estimation de la part de l'augmentation des dépenses qui est liée au vieillissement. La valeur restante est la part liée à l'inflation.

Prévision des dépenses provinciales pour la santé en 2046

Nous avons appliqué le coût provincial des soins de santé par personne et par classe d'âge en 2023 fourni par l'ICIS à la pyramide des âges selon Statistique Canada en 2023. Nous avons ensuite appliqué ce coût par habitant aux chiffres prévus par Statistique Canada pour la population par classe d'âge en 2046, selon le scénario « M1 ». Ceci nous a fourni une estimation du coût des soins de santé à cette date d'après l'évolution prévue de la pyramide des âges. Pour la deuxième estimation, nous avons appliqué le calcul de la valeur prévue au coût par habitant pour chaque classe d'âge selon le taux d'inflation pour cette classe d'âge pour la période de 2013 à 2023. Nous avons supposé une augmentation de 20 p. 100 de la productivité dans les calculs. Ceci nous a permis d'avoir un scénario tenant compte de l'inflation, avec une certaine hypothèse pour la productivité. Nous avons ensuite calculé notre estimation de l'augmentation des dépenses.

Estimation de la population dans les services de soins de longue durée

Nous avons calculé la proportion de la population dans les établissements de soins de longue durée en utilisant le taux effectif pour chaque classe d'âge en 2024–2025 en guise de proportion de la population totale dans cette classe d'âge pour le Canada atlantique. Ces calculs ont été appliqués aux prévisions de Statistique Canada pour la population par classe d'âge en 2046 selon le scénario « M1 ».