

L'avenir de la lutte contre le cancer au Canada

Un document de travail sur les priorités pancanadiennes en matière de lutte contre le cancer pour 2012-2017

Résumé

Février 2011

La réalisation du présent rapport et des programmes qui y sont décrits a été rendue possible grâce à une contribution financière de Santé Canada.

Les opinions qui sont exprimées dans ce rapport sont celles du Partenariat canadien contre le cancer.

Partenariat canadien contre le cancer
1, avenue University, bureau 300
Toronto (Ontario) M5J 2P1 CANADA
416-915-9222
Courriel : strategie@partenariatcontrecancer.ca
Site Web : www.partenariatcontrecancer.ca
Portail : www.vuesurlecancer.ca

Ce document de travail sert de point de départ pour actualiser la stratégie canadienne de lutte contre le cancer. Il démontre l'impact qu'a eu l'approche pancanadienne dans cette lutte, grâce à un engagement financier quinquennal du gouvernement fédéral, et il énonce une série d'arguments en faveur d'une action soutenue. Il présente aussi une liste d'opportunités prometteuses que la communauté canadienne de la lutte contre le cancer devrait saisir pour réduire le risque de cancer, sauver des vies et améliorer la qualité de vie des personnes touchées par le cancer.

Collectivement, nous avons un impact

Au cours de ses quatre premières années, le Partenariat canadien contre le cancer (le Partenariat) a accompli des progrès importants et bâti une base solide pour accélérer la lutte contre le cancer au pays. En échangeant systématiquement les pratiques exemplaires et en les appliquant partout au pays, le Partenariat a prouvé qu'il était possible de réduire l'impact du cancer pour toute la population canadienne, plus rapidement et de manière plus rentable.

Depuis la création du Partenariat :

- **De nouvelles approches très performantes en matière de prévention du cancer et d'autres maladies chroniques sont mises en œuvre dans les provinces et les territoires canadiens.** Grâce au programme Connaissances et action liées pour une meilleure prévention (COALITION), sept activités à grande échelle sont mises en œuvre pour lutter contre les facteurs de risque communs du cancer et d'autres maladies chroniques.
- **Des programmes organisés de dépistage du cancer colorectal sont en cours dans chaque province.** Afin d'améliorer le taux de dépistage plutôt faible du cancer colorectal au Canada, le Réseau national de dépistage du cancer colorectal permet aux provinces ne jouissant pas de programmes en cette matière d'accélérer les efforts et d'éviter le chevauchement des tâches.
- **Les données sur le stade du cancer basées sur la population sont maintenant à portée de la main.** En soutenant la capacité des provinces et territoires à recueillir des données sur le stade du cancer sous un format normalisé, l'initiative nationale sur la stadification du Partenariat renforcera notre capacité collective à améliorer les résultats des patients atteints de cancer, et à surveiller de façon continue l'efficacité des programmes de dépistage et de traitement.
- **Les rapports électroniques normalisés de chirurgie et d'anatomopathologie visant à améliorer la qualité et la sécurité des soins sont en cours dans plusieurs provinces.** Les cliniciens dirigent et appliquent des mesures pour s'assurer que l'information nécessaire soit fournie en temps opportun et que la qualité des soins soit assurée. L'élaboration de normes pancanadiennes de qualité et leur intégration aux outils de production de rapports permettent aux cliniciens d'évaluer leur pratique et leurs résultats par rapport aux meilleures données probantes, et à les comparer à ceux de leurs collègues oeuvrant dans d'autres régions du pays.

- **Un rapport public complet sur le rendement du système de lutte contre le cancer au Canada est maintenant disponible.** Il y a quatre ans, nous disposions de peu de renseignements sur le rendement du système de lutte contre le cancer à l'échelle du pays. Au mieux, nous pouvions suivre l'incidence, la mortalité et le taux de survie, ainsi que les comportements susceptibles de réduire les risques de cancer dont la population canadienne faisait état. Aujourd'hui, le Partenariat peut suivre l'évolution de la qualité et effectuer des comparaisons provinciales poussées en matière de certains éléments de traitement des patients par rapport aux normes des pratiques exemplaires, et en matière de capacité du système, de soins de soutien et de survie, entre autres.
- **La qualité de vie des patients et de leur famille s'améliore dans l'ensemble du pays.** Grâce à son investissement dans le Portail canadien en soins palliatifs et à son programme national de dépistage de la détresse, qui vise à améliorer la gestion de la douleur et autres symptômes pour les patients atteints de cancer, le Partenariat facilite l'amélioration des services de soutien, de soins palliatifs et de fin de vie offerts aux Canadiens atteints de cancer.
- **Des efforts pancanadiens concertés se multiplient pour améliorer les programmes de lutte contre le cancer adaptés à la culture et propres aux collectivités des Premières nations, des Inuits et des Métis.** Les travaux du Partenariat en ce domaine ont été orientés par les Premières nations, les Inuits et les Métis afin de mieux refléter leurs besoins et leurs priorités. Ces travaux comprennent l'élaboration et la validation d'un plan d'action de lutte contre le cancer propre aux Premières nations, aux Inuits et aux Métis; l'élaboration et la diffusion d'un cours en ligne destiné aux représentants en santé communautaire qui travaillent dans les collectivités autochtones rurales et éloignées; et une nouvelle page Web, sur le site www.vuesurlecancer.ca, qui offre des outils et des ressources de lutte contre le cancer à l'intention des Premières nations, des Inuits et des Métis.
- **Le Canada s'enorgueillit du projet de partenariat canadien Espoir pour demain, un laboratoire démographique vivant qui permet de comprendre l'histoire naturelle du cancer et des maladies chroniques.** Ce projet, qui repose sur deux précédentes études indépendantes, combine l'expertise en recherche sur la santé des populations de l'Alberta, du Québec, de la Colombie-Britannique, de l'Ontario et du Canada atlantique. De plus, des investissements stratégiques visant à améliorer la coordination de la recherche canadienne sur le cancer, par l'entremise de l'Alliance canadienne pour la recherche sur le cancer, ont permis de mieux cibler la création d'un nouveau savoir.
- **La plateforme de gestion des risques de cancer permet aux décideurs de modéliser l'impact des investissements dans le système de santé fondés sur des données probantes sur les effets du cancer et de ses répercussions économiques à long terme.** Par cette plateforme, les décideurs sont maintenant en mesure de comparer l'impact à long terme des investissements dans différents programmes de prévention et de dépistage et dans d'autres interventions.
- **La plateforme Vue sur le cancer Canada (www.vuesurlecancer.ca) soutient les efforts de la stratégie nationale.** Le portail Vue sur le cancer Canada offre une information objective et un centre de collaboration aux personnes qui oeuvrent dans le domaine de la lutte contre le cancer ou qui sont atteintes du cancer. Il soutient les activités de gestion du savoir au sein des initiatives du Partenariat, et appuie également les travaux des partenaires et

donne un aperçu de leur contenu. Aujourd'hui, plus de 120 groupes canadiens utilisent les outils de collaboration virtuelle offerts gratuitement sur Vue sur le cancer Canada. Le portail offre aussi des outils essentiels pour soutenir directement les patients, comme le registre des essais canadiens sur le cancer.

En faveur d'une action concertée et soutenue

En raison, en grande partie, de la croissance et du vieillissement de la population, le cancer continuera d'être un enjeu de santé publique au Canada. Nous assistons aussi à certaines tendances inquiétantes concernant les facteurs de risque liés aux habitudes de vie, notamment la diminution du taux d'abandon du tabagisme, l'augmentation des taux d'embonpoint et d'obésité, la pratique insuffisante d'une activité physique et l'augmentation de la consommation d'alcool. Si ces facteurs de risque ne sont pas maîtrisés, ils pourraient contribuer à l'augmentation du nombre de cas de cancer et d'autres maladies chroniques. Parallèlement, d'importants progrès en matière de dépistage, de dépistage précoce et de traitement du cancer ont amélioré le pronostic à long terme des personnes atteintes de cancer. Il y aura plus de survivants vivant avec la maladie, longtemps après la fin de leurs traitements. Tous ces facteurs créeront une pression sur plusieurs fronts, notamment sur le système de traitement du cancer, les soins primaires, l'aide informelle et la capacité du système à soutenir les patients qui retournent à leurs études, à leur travail ou dans leur collectivité.

Le gouvernement fédéral a fait preuve de clairvoyance en investissant dans une stratégie pancanadienne visant à endiguer la vague du cancer et à limiter son impact sur la vie des Canadiens. Au cours de ses quatre premières années, le Partenariat a mis en branle une approche innovatrice et efficace pour gérer cette vague. Si ces efforts pour catalyser et accélérer la lutte contre le cancer ne sont pas soutenus, nous risquons de perdre la partie et de revenir à une approche fragmentée et inefficace. Une action pancanadienne soutenue et coordonnée est essentielle pour réduire l'impact du cancer sur la population canadienne.

Le renforcement de la lutte contre le cancer est un travail de longue haleine. On peut illustrer la promesse et l'impact du maintien de la progression pancanadienne de la lutte contre le cancer en faisant des projections sur 20 ans et en modélisant ce qu'on pourrait réaliser. La plateforme Modèle de gestion des risques de cancer du Partenariat (www.cancerriskmgmt.ca) offre cette capacité.

- **Par exemple, nous savons que au, Canada, si d'ici 2013 80 p. 100 des personnes âgées de 50 à 74 ans subissaient un test de dépistage du cancer colorectal, on pourrait en déduire que d'ici 2030ⁱ :**
 - Quelque 32 000 décès par cancer colorectal pourraient être évités. Il y aurait une augmentation cumulative de 2,6 milliards de dollars de revenusⁱⁱ.
 - Il y aurait une augmentation cumulative de 9,4 milliards de dollars en revenu totalⁱⁱⁱ.

ⁱ Partenariat canadien contre le cancer. (2010). Cancer Risk Management Model: *Colorectal Cancer Model*. Consulté le 30 novembre 2010 à <http://www.cancerriskmgmt.ca/>.

ⁱⁱ Cela comprend les gains du travail salarié (traitements et salaires) et du travail indépendant.

- **Nous savons aussi que si le taux de tabagisme atteignait 10 p. 100 au Canada aujourd'hui, on pourrait en déduire que d'ici 2030^{iv,v} :**
 - Environ 58 000 nouveaux cas de cancer du poumon seraient évités.
 - Environ 46 000 décès par cancer du poumon seraient évités.
 - Il y aurait une augmentation cumulative de 3,2 milliards de dollars de revenus.
 - Il y aurait une augmentation cumulative de 10,2 milliards de dollars en revenu total.

Il ne s'agit là que de deux scénarios à impact important liés aux deux types de cancer les plus fréquents. Pour atteindre ce genre de résultats à long terme pour la population canadienne, une approche ciblée et concertée est essentielle.

Vers quoi devons-nous nous diriger maintenant?

Considérant l'augmentation prévue du fardeau du cancer au cours des deux prochaines décennies, nous devons et nous pouvons faire beaucoup pour restreindre cet impact. Nous devons continuer de trouver des solutions novatrices qui assureront l'efficacité du système et contribueront à mieux gérer les ressources limitées. Grâce à une collaboration au sein de la communauté de la lutte contre le cancer et en conjuguant nos forces avec celles de partenaires luttant contre d'autres maladies chroniques, que ce soit en matière de prévention ou de soins de fin de vie, nous pouvons atteindre notre objectif commun, qui est de réduire les risques et l'impact de la maladie pour l'ensemble de la population canadienne.

En seulement quatre ans, le Partenariat a réussi à établir et à regrouper plus de 43 réseaux pancanadiens composés d'organismes partenaires représentant les spécialistes du cancer, les patients et les survivants, les cliniciens, les chefs de file et les chercheurs du système, et ce, à l'échelle nationale, provinciale et territoriale. Il a également bâti une capacité sans précédent permettant d'innover et de renforcer la lutte contre le cancer partout au pays, notamment en matière de direction, de compétences, de réseaux consultatifs, de données et de technologie. Cette capacité représente un véhicule puissant pour modeler et faire évoluer certaines initiatives existantes, ainsi que pour mettre en œuvre de nouvelles opportunités à impact élevé de lutter contre le cancer et d'autres maladies chroniques. Au cours des prochains mois, le Partenariat s'appuiera sur ces larges réseaux pour définir les priorités absolues à venir en matière d'opportunités. La communauté de la lutte contre le cancer devra les saisir pour sauver des vies, prévenir la maladie et faire le meilleur usage possible des données probantes.

Résumé des grands thèmes stratégiques cernés jusqu'à présent

Au cours de l'été et de l'automne 2010, le Partenariat a entrepris une large consultation auprès de ses partenaires et de ses intervenants, ainsi que des grands spécialistes de la lutte contre le

ⁱⁱⁱ Le revenu total signifie les revenus de toute provenance, y compris les transferts gouvernementaux avant la déduction des impôts fédéral et provincial.

^{iv} En 2008, 21 p. 100 de la population canadienne a déclaré fumer quotidiennement ou occasionnellement.

^v Partenariat canadien contre le cancer. (2010). Cancer Risk Management Model: *Lung Cancer Model*. Consulté le 30 novembre 2010 à <http://www.cancerriskmgmt.ca/>.

cancer. Par cette consultation, le Partenariat cherchait à déterminer dans quels domaines concentrer ses efforts et les opportunités éventuelles à venir de coordonner et d'accélérer la lutte contre le cancer. Les thèmes stratégiques proposés lors de ces discussions figurent ci-dessous.

Réussir à réduire les risques au sein de la population canadienne

- Coordonner une action multisectorielle qui influera positivement sur la réduction des risques dans la population canadienne
- Mieux comprendre l'interaction entre la biologie et les facteurs de risque dans le développement du cancer et d'autres maladies chroniques

Favoriser l'excellence dans les soins, les services et le soutien aux patients

- Accélérer l'exécution des programmes de dépistage du cancer de haute qualité
- Accélérer les initiatives axées sur la sécurité et la qualité des soins et des services prodigués aux patients atteints de cancer
- Améliorer l'expérience du cancer pour les patients et leur famille
- Accélérer l'exécution de programmes et de services adaptés à la culture
- Optimiser les investissements du Canada en matière de recherche pour approfondir notre compréhension du cancer et améliorer les soins et les services

Faciliter une lutte contre le cancer pancanadienne et coordonnée

- Intensifier la mesure du rendement et la présentation de rapports qui soutiendront l'amélioration de la qualité et l'application de pratiques exemplaires
- Améliorer les meilleurs outils disponibles pour faciliter un transfert et un échange du savoir
- Améliorer l'accès aux meilleures données et preuves disponibles pour éclairer et soutenir les décisions en matière de pratique, de politique, d'investissement et de mise en œuvre
- Intensifier les communications et la sensibilisation du public

Nous avons besoin de vos observations

Les thèmes stratégiques servent de point de départ pour actualiser la stratégie nationale de lutte contre le cancer. Dans notre réflexion portant sur les cinq prochaines années de lutte contre le cancer au Canada, nous devons établir les priorités parmi les opportunités qui s'offrent à nous et déterminer comment tirer profit du travail accompli et intégrer ce travail, tout en restant ouverts à de nouvelles priorités absolues en matière d'opportunités.

À l'hiver et au début du printemps 2011, le Partenariat utilisera ce document pour alimenter le dialogue avec les partenaires et les intervenants. Le Partenariat accueillera également les commentaires écrits de la mi-février jusqu'au début d'avril 2011. Les commentaires recueillis au cours des prochains mois seront essentiels pour préciser la direction qui, au cours des cinq prochaines années, nous permettra d'intensifier notre capacité collective à réduire l'impact du cancer pour l'ensemble de la population canadienne.