



RÉPONSE À LA PÉTITION

Préparer en anglais et en français en indiquant 'Texte original' ou 'Traduction'

N^o DE LA PÉTITION : **421-01014**

DE : **M. FRAGISKATOS (LONDON-CENTRE-NORD)**

DATE : **LE 6 DÉCEMBRE 2016**

INSCRIRE LE NOM DU SIGNATAIRE : **L'HONORABLE JANE PHILPOTT**

Réponse de la ministre de la Santé

SIGNATURE

Ministre ou secrétaire parlementaire

OBJET

Diabète

TRADUCTION

RÉPONSE

Le diabète est une maladie chronique qui touche près de deux millions et demi de Canadiens. Il y a 3 types de diabète : type 2, type 1 et le diabète de grossesse. Le diabète de type 1, aussi appelé diabète juvénile, compte pour 5 à 10 % de tous les diagnostics de cette maladie au Canada. Le diabète peut avoir un impact sur la qualité de vie des personnes qui en sont atteintes en limitant leurs activités quotidiennes et leur capacité de travailler. L'accès aux soins de santé est essentiel pour une gestion optimale du diabète. Les soins et les traitements relèvent des provinces et des territoires.

Étant donné que l'éducation est la responsabilité des gouvernements provinciaux et territoriaux, les politiques de soins dans les écoles ne relèvent pas de la compétence fédérale. Les provinces et les territoires accordent aux conseils scolaires la responsabilité de fixer les politiques scolaires locales.

En collaboration avec les provinces et les territoires, le gouvernement du Canada, par l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), a mis sur pied le Système canadien de surveillance des maladies chroniques (SCSMC). À l'aide de données administratives sur la santé telle que l'hospitalisation et la facturation des médecins, le système recueille de l'information sur la prévalence, l'incidence et la mortalité associées à divers types de maladies, dont le diabète.

L'ASPC surveille également le diabète gestationnel et fait état des taux de diabète de type 1, de diabète de type 2 et de diabète gestationnel pendant la grossesse. Ces données se trouvent au site suivant : (<http://healthycanadians.gc.ca/publications/healthy-living-vie-saine/maternal-diabetes-diabete-maternelle/index-fra.php>).

Par l'entremise des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), le gouvernement s'engage à appuyer la recherche sur le diabète afin d'améliorer la prévention primaire, de mettre au point des traitements efficaces et, un jour, de guérir tous les types de diabète. De 2011-2012 à 2015-2016, les IRSC ont investi plus de 223 millions de dollars dans la recherche sur le diabète, dont 41,6 millions en 2015-2016 seulement. Ceci inclut la recherche sur le diabète de type 1 et de type 2. Les IRSC financent également un nombre imposant d'études influant sur la prévention du diabète et la gestion de ses complications, telles que l'obésité ainsi que les maladies rénales et cardiovasculaires.

En mars 2016, le gouvernement a annoncé la création de cinq réseaux de recherche sur les maladies chroniques dans le cadre de la Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP) du Canada, que pilotent les IRSC. Par l'entremise de deux de ces réseaux de la SRAP, le gouvernement appuie un continuum scientifique qui fait participer les patients en tant que partenaires en vue d'améliorer l'issue du diabète de type 1, du diabète de type 2 et des maladies rénales (lesquelles touchent un nombre élevé de personnes diabétiques). Les IRSC investissent dans chacun de ces réseaux une somme de 12,5 millions de dollars sur six ans, assortie d'une contribution de contrepartie de partenaires comme l'Association canadienne du diabète et la Fondation de la recherche sur le diabète juvénile.

Le gouvernement du Canada investit également dans la recherche sur les soins. Par le programme fédéral des Réseaux de centres d'excellence (RCE), le réseau de recherche national Canadian Glycomics Network (ou GlycoNet) reçoit 27,3 millions de dollars entre 2014 à 2019 du gouvernement fédéral pour la mise au point de nouveaux médicaments et vaccins contre des problèmes de santé comme le diabète, la grippe et les maladies génétiques.

Les clients souffrant du diabète de type 1 et vivant dans les communautés éloignées et isolées des Premières Nations reçoivent, dans les postes de soins infirmiers et les centres de santé, des soins de santé pour traiter les maladies chroniques. Les soins cliniques offerts aux enfants, aux adolescents et aux adultes par Santé Canada sont prodigués dans le respect du Guide de pratique clinique du personnel infirmier des soins primaires de la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits (DGSPNI).

Dans le cadre de ses investissements les plus importants dans les services et les programmes de soins de santé primaires offerts aux Premières Nations et aux Inuits, Santé Canada investit aussi 133,9 millions de dollars en 2016-2017 dans les services et les programmes de promotion de la santé destinés aux familles, aux communautés et aux individus inuits et des Premières Nations. Les fonds aident les communautés inuites et des Premières Nations à concevoir et à diriger leurs programmes de façon à ce qu'ils respectent les priorités locales, à ce qu'ils soient adaptés à la culture et à ce qu'ils répondent aux

besoins particuliers des familles et des communautés. Les programmes favorisent l'accès accru à un éventail de services visant à améliorer les résultats de santé pour les nourrissons, les enfants, les adolescents, les familles et les communautés inuites et des Premières Nations.

Par exemple, dans la foulée de l'Initiative sur le diabète chez les Autochtones (IDA), Santé Canada soutient les activités et les services de promotion de la santé et de prévention des maladies au sein de plus de 400 communautés inuites et des Premières Nations. Ces activités et services sont offerts par des fournisseurs de soins de santé et des travailleurs communautaires qui ont reçu une formation en ce sens. L'IDA profite aux communautés étant donné qu'elle renforce la sensibilisation aux facteurs de risque et aux approches de prévention du diabète de type 2 et qu'elle donne accès aux services de gestion, de dépistage et de prévention du diabète.

Dans le cadre du programme des Services de santé non assurés (SSNA), Santé Canada fournit également une couverture pour les médicaments et les fournitures médicales qui aident les Premières Nations et les Inuits dans le traitement du diabète. En 2014-2015, les SSNA ont fourni une couverture à plus de 61,800 clients pour une dépense totale de 34,1 millions de dollars pour le traitement du diabète.