



## **Technologies en radiation médicale du Canada**

### Arguments en faveur de l'investissement dans le personnel de santé

Présenté par l'Association canadienne des technologies en radiation médicale  
(ACTRM)

*Mars 2022*

En cas de questions, veuillez communiquer avec :  
Christopher Topham, directeur de la mobilisation et des communications  
[ctopham@camrt.ca](mailto:ctopham@camrt.ca)

## **À propos des technologues en radiation médicale au Canada**

Les technologues en radiation médicale (TRM) assurent le lien essentiel entre les soins compatissants et les technologies sophistiquées d'imagerie médicale et thérapeutique qui sous-tendent les soins de santé modernes. Au total, plus de 22 000 technologues exercent à l'échelle du Canada dans les trois domaines de l'imagerie médicale (technologie radiologique, médecine nucléaire et résonance magnétique) et dans la pratique de la radiothérapie.

Les TRM jouent un rôle indispensable dans le système de santé canadien. On estime que près d'un Canadien sur trois subira un test par imagerie médicale au cours de chaque période de 6 mois<sup>1</sup>. Lors de ces examens, les TRM produisent des informations diagnostiques détaillées de grande qualité, lesquelles sont essentielles à la prise de décisions. Les TRM exerçant en radiothérapie jouent un rôle essentiel dans le traitement contre le cancer, 50 % de tous les patients atteints d'un cancer suivant de radiothérapie chaque année.

Quelle que soit leur spécialisation, les TRM utilisent leurs connaissances pointues des technologies d'imagerie et de radiothérapie, ainsi que leur vaste compréhension des principes de l'anatomie, de la physiologie et de la pathologie et de la sécurité de la radiothérapie pour prodiguer des soins de grande qualité aux patients. Ils jouent un rôle essentiel, veillant à ce que les soins prodigués soient sûrs, appropriés, personnalisés, opportuns et tirent le maximum des équipements et ressources disponibles.

## **À propos de l'ACTRM**

Fondée en 1942, l'Association canadienne des technologues en radiation médicale (ACTRM) est l'association professionnelle nationale et l'organisme d'agrément des technologues en radiologie, en médecine nucléaire et en résonance magnétique et des radiothérapeutes. Reconnue au Canada et à l'étranger comme une voix de premier plan dans la défense des intérêts de la profession de TRM, l'ACTRM fait autorité sur les questions cruciales qui affectent ses membres et leur pratique.

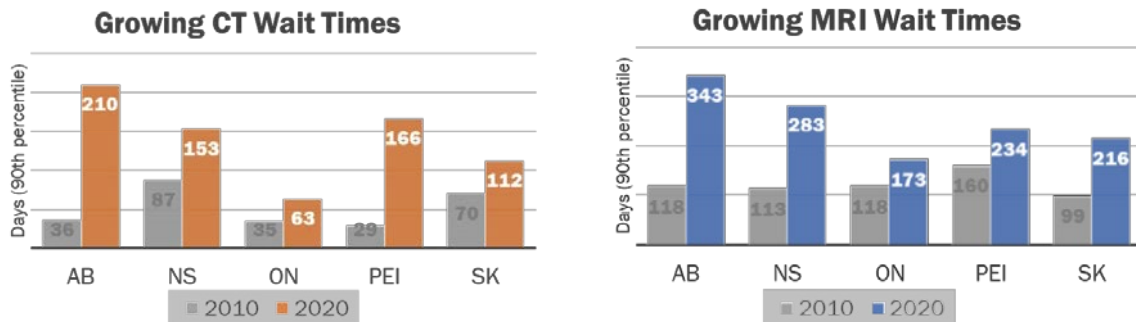
## **Longs délais d'attente : un problème de longue date exacerbé par la COVID-19**

Les technologues en radiation médicale prennent en charge les patients et interagissent avec eux à certains des moments les plus critiques de leurs soins. Malheureusement, en 2022, des goulots d'étranglement nuisant aux interactions se sont produits dans le système de santé canadien, en particulier dans le domaine de l'imagerie médicale. Les statistiques nationales qui suivent la tomographie par ordinateur (TDM) et l'imagerie par résonance magnétique (IRM) illustrent ces goulots d'étranglement et les effets des problèmes de dotation en personnel TRM sur les soins de santé au Canada.

Avant la pandémie, les longs délais d’attente pour des examens d’imagerie critiques tels que les TDM et les IRM étaient courants au Canada. En 2019, on estimait que les Canadiens pouvaient attendre de 50 à 82 jours pour passer une TDM et 89 jours pour une IRM<sup>2</sup>.

La COVID-19 et les mesures prises pour contenir sa propagation ont encore allongé les délais d’attente. À la mi-2020, des examens moins prioritaires ont été annulés pour garder les patients hors des hôpitaux. Dans les mois qui ont suivi, les mesures supplémentaires adoptées pour maintenir le coronavirus à distance ont ralenti la cadence de prise en charge des patients. L’Institut canadien d’information sur la santé (ICIS) a estimé qu’en raison de cette combinaison de facteurs, le volume annuel d’examen par IRM au Canada avait diminué de plus de 25 % en 2020 et que celui des TDM était en baisse de 20 % pour la même période<sup>3</sup>.

Malgré la réduction du volume, le besoin et la demande de TDM et d’IRM n’ont pas diminué, ce qui a conduit aux délais d’attente considérables que nous observons aujourd’hui. Actuellement, un grand nombre de patients sont dans l’attente d’exams de diagnostic dans tout le pays. Les chiffres varient selon les provinces, mais de nombreux patients attendent au moins 6 mois voire jusqu’à un an pour passer leurs tests<sup>4</sup>, et ce, malgré des objectifs canadiens de 30 à 60 jours pour ces examens, même pour les groupes les moins prioritaires.



\* Les données présentées proviennent de provinces où des données comparables étaient disponibles entre 2010 et 2020<sup>4</sup>.

Growing CT Wait Times	Augmentation des délais d’attente pour une TDM
Growing MRI Wait Times	Augmentation des délais d’attente pour une IRM
Days (90 <sup>th</sup> percentile)	Jours (90 <sup>e</sup> percentile)

*Les effets des délais d’attente se répercutent sur d’autres parties du système de soins de santé*

Comme ces examens d’imagerie vitaux interviennent souvent tôt dans l’interaction d’un patient avec le système de soins de santé, des retards de cette ampleur créent une cascade de retards, ce qui entraîne des mois d’anxiété, d’incertitude et de problèmes de santé non résolus. Le goulot d’étranglement au niveau de l’imagerie occasionne de nombreux autres retards dans tout le système, comme ceux en chirurgie.

Dans la prise en charge du cancer, les arrêts et reports de 2020 pendant la pandémie ont également entraîné une augmentation du nombre de patients atteints de cancer pris en

charge par le système. Les TRM exerçant en radiothérapie oncologique traitent davantage de patients, car nombre de ceux qui auraient pu être candidats à une intervention chirurgicale reçoivent plutôt une radiothérapie. Des recherches récentes menées à l'Université McGill estiment à 21 247 le nombre de décès qui se produiront au cours de la prochaine décennie en raison des perturbations dans le diagnostic et les soins du cancer pendant la COVID-19<sup>5</sup>. Selon les chercheurs, ce nombre « *pourrait être réduit en augmentant la capacité de diagnostic et de traitement à court terme pour résorber le retard de service*<sup>5</sup> ».

## Un personnel délaissé

On oublie souvent que même les aspects purement technologiques du système de soins de santé reposent sur des professionnels. Alors que la technologie de précision est de plus en plus utilisée pour répondre à la demande croissante, le nombre de ressources humaines à l'appui de ces services n'a pas augmenté au même rythme<sup>6, 7, 8</sup>.

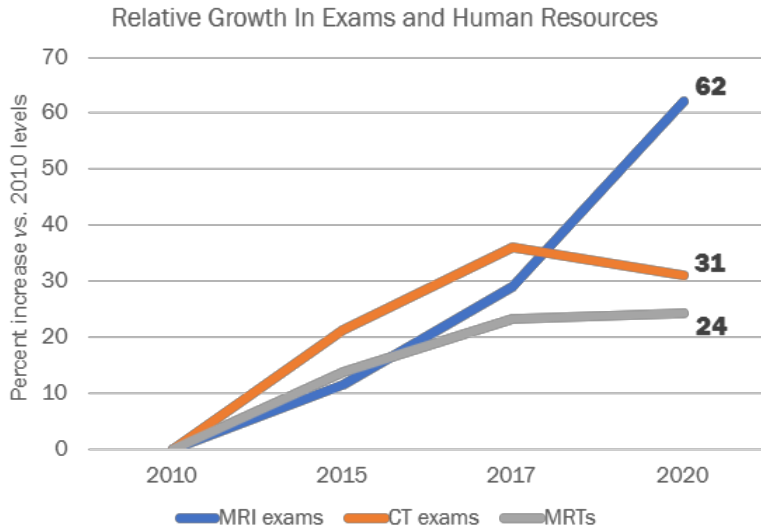
Dans le domaine de la TDM, on a observé une augmentation de 31 % des examens entre 2010 et 2020, soit une augmentation absolue de 1 297 663 examens au niveau national. Pour l'IRM, le nombre d'examens a augmenté de 62 % sur la même période, soit un total de 895 724 examens supplémentaires dans l'ensemble du Canada<sup>6</sup>.

Pour atteindre ces chiffres, le service a été étendu au moyen de mesures telles que la prolongation des heures de service. Sur la seule période de cinq ans précédant la pandémie, les appareils de TDM fonctionnaient pendant une durée plus longue de 28 % chaque semaine, tandis que les appareils d'IRM fonctionnaient pendant 22 % plus d'heures<sup>6, 9, 10</sup>.

Heures de service pour les examens de TDM et d'IRM au Canada<sup>6, 9, 10</sup>

	2015	2017	2020
<b>TDM</b>	63 h/semaine	76,5 h/semaine	80,5 h/semaine
<b>IRM</b>	72,2 h/semaine	78,7 h/semaine	87,8 h/semaine

En revanche, l'investissement dans les effectifs de TRM n'a pas suivi le même rythme – la croissance dans les rangs des TRM professionnels au cours de la dernière décennie a été de 24 %, bien en deçà de l'augmentation du nombre d'examens effectués. Bien que la prolongation des heures de service peut clairement faire une différence en ce qui concerne les délais d'attente provinciaux à court terme, ces raccourcis et l'absence de mesures touchant les ressources humaines ont épuisé le personnel.



Relative Growth in Exams and Human Resources	Croissance relative des examens et des ressources humaines
Percent increase vs 2010 levels	Augmentation en pourcentage par rapport aux niveaux de 2010
MRI exams	Examens IRM
CT exams	Examen TDM
MRTs	TRM

Depuis des décennies, les gouvernements prolongent les heures de service pour réduire les délais d’attente, mais cette solution est de moins en moins possible. En fait, le problème actuel des délais d’attente survient en même temps qu’une crise parallèle qu’il exacerbe à bien des égards : fatigue extrême, épuisement professionnel et pénurie de personnel chez les TRM – les personnes sur lesquelles repose le système pour procéder à ce redressement historique.

*Une crise parallèle : épuisement professionnel et attrition*

Les solutions qui ne tiennent pas compte du fait que les soins de santé sont fournis par des êtres humains et non des machines sont vouées à l’échec. Un système en bonne santé a besoin de personnel en bonne santé.

L’épuisement professionnel était un problème grave chez les TRM avant même la pandémie, plus d’un tiers du personnel ayant fait état de signes d’épuisement professionnel en 2018. Notre enquête ultérieure sur la santé mentale a montré comment la pandémie a poussé les TRM au point de rupture<sup>11</sup>. En 2021, le nombre de TRM faisant état de signes d’épuisement professionnel avait augmenté de 80 %, les deux tiers (64 %) du personnel déclarant désormais avoir atteint le niveau le plus élevé d’épuisement émotionnel<sup>11</sup>. Ces conditions persistent aujourd’hui.

Inventaire d'épuisement professionnel de Maslach (catégorie)	Pourcentage de participants avec un score d'épuisement professionnel élevé		Augmentation relative
	2018	2021	
<b>Épuisement émotionnel</b>	36 %	64 %	+78 %
<b>Dépersonnalisation</b>	16 %	29 %	+81 %
<b>Perception réduite de l'accomplissement</b>	19 %	24 %	+26 %

À l'instar de la crise qui se joue dans d'autres professions de santé, le stress et l'épuisement professionnel chez les TRM semblent aujourd'hui entraîner la perte de professionnels. Les données préliminaires de l'enquête HHR de l'ACTRM, menée à l'échelle de la profession en décembre 2021, révèlent que les postes vacants dans les domaines spécialisés de l'imagerie TDM et de l'IRM ont augmenté par un multiple de trois à cinq depuis 2019, et s'élèvent désormais respectivement à 10 % et 11 %<sup>12</sup>.

Les personnes qui travaillent côte à côte avec les TRM le confirment : 70 % des personnes interrogées lors d'une enquête menée par l'Association canadienne des radiologues (ACR) à l'été 2021 estiment que les services de radiologie manquent des ressources nécessaires pour résorber les retards. Lorsqu'on les interroge sur les déficits nécessitant l'attention la plus urgente, 70 % des personnes interrogées ont mentionné que le manque de ressources humaines en santé était un problème majeur<sup>13</sup>.

S'appuyant sur les données obtenues auprès des TRM, l'ACTRM estime qu'il sera impossible de régler le problème des délais d'attente et de résorber les retards dans le domaine de l'imagerie médicale sans tenir dûment compte des professionnels sur lesquels repose le système. Affichant un taux élevé d'épuisement professionnel, la profession n'est pas dans une bonne situation pour assumer la charge de travail d'ampleur historique qui fait suite à cette pandémie. Nous devons reconnaître collectivement la véritable menace qui pèse sur le personnel en poste qui est déjà débordé parce que l'on cherche à améliorer les indicateurs de productivité<sup>14</sup>.

## **Besoin d'investissement dans les technologues en radiation médicale**

L'ACTRM trouve encourageant d'entendre l'assentiment général des dirigeants politiques et de la santé partout au pays selon lequel des investissements dans l'imagerie médicale sont nécessaires à ce stade critique pour ramener le pays et le système de santé à un état d'équilibre gérable.

Le gouvernement fédéral a fait preuve d'un rôle clair de leadership national en matière de santé à de nombreux moments importants au cours des deux dernières années. Le public canadien en a pris note et, selon les sondages, il aimerait que le leadership continue pendant la phase de rétablissement après la pandémie. En ce qui concerne le retard en

imagerie médicale, un sondage réalisé en janvier 2020 auprès de Canadiens a montré que 90 % des citoyens soutiennent les investissements du gouvernement fédéral pour réduire les délais d'attente<sup>15</sup>.

À ce titre, **l'ACTRM appelle le gouvernement fédéral à collaborer avec les provinces pour résorber les retards historiques en imagerie médicale en tenant particulièrement compte de la crise croissante des ressources humaines chez les TRM.**

L'ACTRM reconnaît également que des efforts à long terme doivent être réalisés pour s'assurer que les situations de sous-investissement chroniques ne portent pas atteinte de nouveau à l'intégrité du système de soins de santé et de son personnel. En effet, pour maintenir un système de soins de santé prospère et fonctionnel, il faut une connaissance approfondie de sa capacité à absorber les demandes nouvelles et existantes, ainsi que des données et des analyses pour repérer les stratégies permettant d'en accroître l'efficacité et de réduire le gaspillage. Afin que les crises futures en matière de soins de santé puissent être gérées avec une connaissance plus précise et plus complète des crises en cours :

**L'ACTRM appelle le gouvernement fédéral à créer un organisme de coordination spécial chargé de constituer et de tenir à jour un répertoire national d'informations pertinentes et réactives sur les ressources humaines en santé.**

Les mérites de cette approche ont été établis par le Réseau canadien des personnels de santé et elle est soutenue par des douzaines de groupes de professionnels de la santé canadiens<sup>16</sup>.

## Références

1. Enquête-omnibus Harris Decima, janvier 2010.
2. Le Conference Board du Canada. *L'importance de la radiologie, partie II*, Ottawa, 2019.
3. Institut canadien d'information sur la santé. *Les temps d'attente pour les interventions prioritaires au Canada, 2021 : Regard sur les 6 premiers mois de la pandémie de COVID-19*. Ottawa, Ontario, ICIS, 2021.
4. Institut canadien d'information sur la santé. *Les temps d'attente pour les interventions prioritaires au Canada – Tableaux de données*. Ottawa, Ontario, ICIS, 2021.
5. Malagón, T., Yong, JHE., Tope, P., Miller, WH Jr., Franco, EL., McGill Task Force on the Impact of COVID-19 on Cancer Control and Care. « Predicted long-term impact of COVID-19 pandemic-related care delays on cancer mortality in Canada », *International Journal of Cancer*, 15 avril 2022. Vol. 50, no 8,) p. 1244-1254. [traduction]
6. Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé. *Inventaire canadien d'imagerie médicale 2019-2020*, Ottawa, ACMTS, janvier 2021.
7. Institut canadien d'information sur la santé. *Les dispensateurs de soins de santé au Canada, 2016 à 2020 – tableaux de données*, Ottawa, Ontario, ICIS, 2022.
8. Institut canadien d'information sur la santé, *Technologues en radiation médicale au Canada*, 2010.
9. Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé. *Inventaire canadien d'imagerie médicale 2017*, Ottawa, ACMTS, mars 2018.
10. Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé. *Inventaire canadien d'imagerie médicale 2015*, Ottawa, ACMTS, mars 2016.
11. Association canadienne des technologues en radiation médicale. *Sondage national sur la santé mentale 2021 de l'ACTRM*. 2021.
12. Association canadienne des technologues en radiation médicale. *Sondage sur les ressources humaines : Imagerie médicale et radiothérapie 2021*, à venir.
13. Association canadienne des radiologistes. *La COVID et les retards dans le domaine de l'imagerie médicale au Canada* : <https://car.ca/fr/nouvelles/la-covid-et-les-retards-dans-le-domaine-de-limagerie-medicale-au-canada/>
14. L'Association canadienne des radiologistes. *Reprise des activités cliniques en radiologie*. Rapport publié le 8 mai 2020.



15. Enquête nationale. Réalisée par Nanos pour l'Association canadienne des radiologistes, janvier 2022. Présentation 2022-2065.

16. Réseau canadien des personnels de santé. *Appel à l'action – Aidez nos héros des soins de santé maintenant.* Consultable à l'adresse suivante :

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdtUoiRLGTQrrGDpbgmBvYPMpfkLu-y-UAADeyeS6Ewqt7ohg/viewform>