



Stratégie d'investissement dans des équipements de radiothérapie

2018

Résumé

La radiothérapie est un élément essentiel du traitement curatif de nombreux types de cancers localisés. Il s'agit également d'une méthode efficace pour alléger les symptômes de nombreux patients atteints d'une maladie métastatique ou localement avancée. Action Cancer Ontario (et ses partenaires provinciaux) ont mis à jour leur Stratégie d'investissement dans des équipements de radiothérapie pour s'assurer que les futurs investissements en capital pour des appareils de radiothérapie seraient réalisés au moment propice et affectés de façon stratégique.

Cette stratégie recommande l'acquisition d'appareils supplémentaires de radiothérapie et la mise en place ou l'agrandissement d'installations et de technologies émergentes pour suivre le rythme du besoin croissant en radiothérapie d'ici 2028. Cela permet de s'assurer que toutes les personnes pour qui la radiothérapie pourrait être bénéfique ont accès à de l'équipement récent, fiable et sûr dans leur région.

Les demandes de financement du Plan d'activités annuel de CCO sont orientées par ces recommandations, de même que les autres demandes de financement d'immobilisations provinciales faites par les hôpitaux pour les services de radiothérapie.

Mesures recommandées

1. Limiter les défis immédiats en matière de capacité en :
 - a. soutenant l'élaboration de partenariats régionaux entre les établissements (p. ex., partenariats pour le centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay, les partenaires santé Trillium et l'Hôpital régional de Windsor);
 - b. planifiant la construction d'une nouvelle installation à l'intérieur du réseau local d'intégration de services de santé (RLISS) 5/6.
2. Comme énoncé dans la stratégie de 2012, poursuivre les mesures prises pour offrir des journées d'administration du traitement de 12 heures dans les grands établissements et de 11 heures dans les établissements dotés de moins de six appareils de traitement par :
 - a. l'examen de l'évaluation faite par les partenaires santé Trillium de leur expérience quant aux journées d'administration du traitement prolongées afin de mieux comprendre les répercussions et les éléments à prendre en compte pour appuyer la mise en œuvre de ces journées prolongées dans d'autres centres de cancérologie.
3. Utiliser le Plan d'activités annuel de CCO pour souligner les priorités suivantes en matière de financement :
 - a. équiper les salles blindées de traitement préfabriquées vides dans les régions qui ont besoin de nouveaux appareils (p. ex., Centre régional des sciences de la santé de London, Hôpital Grand River, Southlake Regional Health Centre, Hôpital général de Kingston, L'Hôpital

- d'Ottawa, Lakeridge Health Corporation et Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay);
- b. prévoir la construction de nouvelles salles blindées de traitement ou établissements dans les régions non dotées de salles blindées de traitement préfabriquées vides afin de renforcer les capacités en matière de radiothérapie.
4. Continuer de surveiller les besoins en matière de changement d'attribution des subventions pour le remplacement des appareils de radiothérapie à mesure des évolutions technologiques (p. ex., protonthérapie, planification de radiothérapie adaptative, simulateurs de résonance magnétique et curiethérapie) et obtenir des fonds supplémentaires dans le cadre de la subvention de remplacement des appareils de radiothérapie, au besoin :
- a. Continuer d'utiliser le processus centralisé de planification et d'approvisionnement pour optimiser l'utilisation des fonds disponibles des subventions pour le remplacement des appareils.