

## Une SCD et une IDA renouvelées, réorientées et améliorées

### La Stratégie canadienne du diabète (SCD)

La SCD, créée en 1999 et renouvelée en 2005, est principalement axée sur la prévention et le dépistage du diabète de type 2, ainsi que sur la prise en charge des diabètes de types 1 et 2. En 2005, 90 millions de dollars sur cinq ans ont été attribués à la Stratégie renouvelée (soit 18 millions de dollars par an) dans le cadre de l'initiative en matière de modes de vie sains et de maladies chroniques. Cette dernière est gérée par le Centre de prévention et de contrôle des maladies chroniques au sein de l'Agence de la santé publique du Canada.

En 2007, un groupe d'experts chargé de l'examen des politiques sur le diabète a été constitué afin d'évaluer si la SCD renouvelée atteignait efficacement ses objectifs et ses priorités. Ce groupe d'experts a conclu que le « *financement destiné aux divers éléments de la Stratégie renouvelée était inégal, voire, dans certains cas, insuffisant* ». En outre, le groupe a recommandé la création d'un « *organisme associé indépendant ayant des objectifs annuels et pluriannuels clairs dans plusieurs domaines définis précisément* ».

### L'Initiative sur le diabète chez les Autochtones (IDA)

Les Autochtones comptent parmi les personnes les plus à risque de développer un diabète de type 2. Ils sont trois à cinq fois plus susceptibles d'être touchés par le diabète de type 2 que les Canadiens non autochtones. Le diabète atteint des taux épidémiques au sein de la population autochtone du Canada : plus de 20 p. 100 de cette population est actuellement diabétique.

L'IDA, l'un des éléments de la SCD au moment de la création de celle-ci en 1999, a également été renouvelée en 2005 et s'est vu octroyer un budget de 190 millions de dollars sur cinq ans. L'IDA est aujourd'hui gérée et administrée par la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits au sein de Santé Canada. L'IDA actuelle doit arriver à son terme en 2010.

### Mesures requises :

Le fardeau économique du diabète au Canada est estimé à 12,2 milliards de dollars par an, et ces coûts devraient encore augmenter de 5 milliards de dollars au cours de la prochaine décennie, pour atteindre 17,2 milliards de dollars d'ici 2020. Le gouvernement fédéral investit toutefois 56 millions de dollars chaque année (CSD et IDA confondues) pour lutter contre le diabète. Cela représente un investissement de moins de 0,05 p. 100 par rapport au coût du diabète pour la société.

La SCD nécessitant de sérieuses améliorations et l'IDA arrivant à terme en 2010, le gouvernement fédéral doit prendre des mesures pour renouveler et renforcer considérablement ces deux stratégies, en mettant l'accent sur :

- l'accroissement des niveaux d'investissement à la fois pour la SCD et l'IDA
- la création d'un organisme associé indépendant ayant des objectifs annuels et pluriannuels clairs dans plusieurs domaines définis précisément
- l'élaboration de programmes et la mise en place de services pour les personnes atteintes de diabète et de prédiabète
- la traduction des recherches en applications concrètes en termes de prise en charge du diabète, que ce soit pour les professionnels de la santé ou les personnes diabétiques
- la satisfaction des besoins particuliers et culturels des populations à risque.