

Plan rénal de l'Ontario 4

2024-2028



Santé Ontario
Action Cancer Ontario

Table des matières

Introduction.....	3
Objectifs du Plan rénal de l’Ontario 4	7
Objectifs	8
Promouvoir l’équité en matière de santé dans les soins rénaux.....	8
Former des partenariats avec les patients et les partenaires de soins pour améliorer les soins rénaux	10
Améliorer l’accès à des soins rénaux opportuns et efficaces	12
Améliorer la qualité et la valeur en soutenant un système de soins rénaux durable	17
Maladie rénale en Ontario.....	19
Pourquoi avons-nous besoin d’un plan rénal?.....	19
Le système de soins rénaux de l’Ontario	22
La manière dont nous travaillons ensemble	22
Mesure des progrès accomplis.....	25
Responsabilité et mesure des progrès.....	25
Nos progrès ensemble.....	26
Bâtir sur nos fondations	26

Santé Ontario est un organisme créé par le gouvernement de l’Ontario pour interconnecter, coordonner et moderniser le système de soins de santé de notre province. Nous collaborons avec des partenaires, des fournisseurs de soins et des patients pour assurer à toute la population de l’Ontario un accès équitable à des soins de haute qualité, au moment et à l’endroit où les gens en ont besoin.

Santé Ontario
500 – 525 University Ave
Toronto (Ont.) M5G 2L3

Ligne téléphonique sans frais : 1-877-280-8538

ATS : 1-800-855-0511

info@ontariohealth.ca

Vous voulez obtenir cette information dans un format accessible?

1-877-280-8538, ATS 1-800-855-0511, info@ontariohealth.ca

Introduction

Au cours des 15 dernières années, les plans rénaux provinciaux pluriannuels ont fait office de feuille de route pour améliorer le rendement du système de soins rénaux en Ontario. Ce plan, le quatrième, s'appuie sur une solide base de travail mené par le Réseau rénal de l'Ontario, qui a permis d'améliorer progressivement la façon dont les services de soins rénaux sont offerts et gérés dans la province. Le Plan rénal de l'Ontario veille à ce qu'un système soit en place pour fournir des soins rénaux de haute qualité au moment et à l'endroit où les gens en ont besoin en Ontario.

Le Plan rénal de l'Ontario 4 définit clairement nos principales priorités et ce que nous devons accomplir avec les Programmes rénaux régionaux et nos nombreux partenaires du système de santé au cours des quatre prochaines années. Le plan fournit des conseils et une expertise cliniques au gouvernement sur les initiatives d'envergure qui amélioreront les résultats en matière de santé pour les Ontariens et Ontariennes.

Ce plan est plus qu'une mise à jour de notre troisième plan rénal, puisque le système de santé a connu de nombreux changements depuis sa diffusion en 2019. Cette année-là, le Réseau rénal de l'Ontario a été transféré à Santé Ontario, un organisme créé par le gouvernement de l'Ontario pour interconnecter, coordonner et moderniser le système de soins de santé de notre province. En février 2020, la pandémie de COVID-19 a frappé, et a eu un impact immédiat, profond et durable sur l'ensemble du système de santé. De plus, en 2021, le Réseau Trillium pour le don de vie a officiellement intégré Santé Ontario, ce qui a donné l'occasion de mettre en place un système intégré et simplifié de transplantation rénale pour les patients, qui englobe à la fois les transplantations rénales de donneurs décédés et celles de donneurs vivants. À la suite de l'évolution des priorités au sein du système de santé en raison de la pandémie, notre troisième plan rénal a été prolongé jusqu'en 2024.

Condition permanente complexe

L'insuffisance rénale chronique est une maladie grave et permanente. Les personnes atteintes d'insuffisance rénale chronique ont souvent besoin de soins complexes et intensifs de la part d'une équipe de professionnels de la santé. Ce problème médical peut présenter des défis importants pour les patients et les partenaires de soins*,¹ y compris l'inconfort physique, la détresse émotionnelle, les difficultés financières et les changements majeurs dans le mode de vie. L'orientation dans les complexités du système de soins rénaux présente des défis supplémentaires pour les personnes touchées par cette maladie.

* Les partenaires de soins sont des personnes qui offrent un soutien et des soins personnels, sociaux, psychologiques ou physiques non rémunérés, essentiels et continus, comme il semble important pour la personne qui a besoin de soins. Il peut s'agir d'un soutien à la prise de décisions, à la coordination, à la prestation et à la continuité des soins. Ce terme désigne une relation bidirectionnelle dont l'objectif est commun, et comprend les personnes identifiées comme étant des membres de la famille, de la famille choisie, un aidant naturel ou un ami.

À titre de conseiller en matière d'insuffisance rénale chronique du gouvernement de l'Ontario, Santé Ontario (Réseau rénal de l'Ontario) s'est engagé à améliorer la vie des personnes à risque de développer cette maladie et des personnes atteintes et à réduire le fardeau qu'elle représente pour ces personnes et le système de soins de santé. Notre objectif est de créer un système qui offre des services de soins rénaux axés sur la personne et efficaces de façon sécuritaire, efficiente, équitable et opportune à toutes les étapes du continuum des soins rénaux (voir la figure 1).

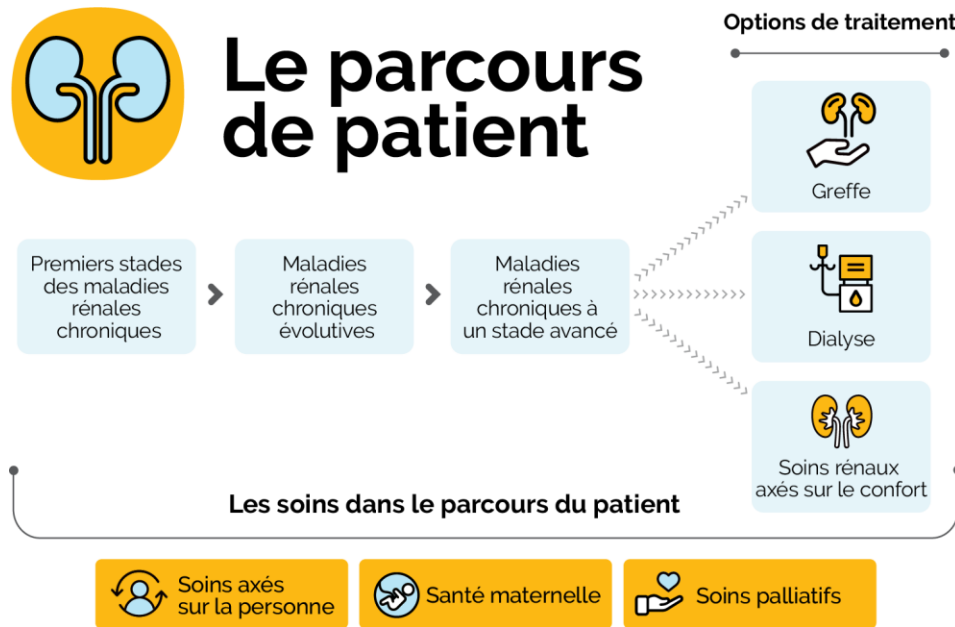


Figure 1: Continuum des soins rénaux

À propos de ce plan

Le Plan rénal de l'Ontario est une feuille de route pour la façon dont Santé Ontario (Réseau rénal de l'Ontario) prévoit travailler de concert avec les Programmes rénaux régionaux, les programmes de transplantation, les néphrologues, d'autres fournisseurs de soins de santé, les représentants des patients et familles, les partenaires du système de santé et le gouvernement provincial pour concevoir et fournir des services de soins rénaux jusqu'en 2028. Ce plan s'appuie sur les réalisations des Plans rénaux de l'Ontario précédents pour soutenir et améliorer le système de soins rénaux de l'Ontario (voir [Nos progrès ensemble](#), page 24).

Les objectifs stratégiques du plan aideront à :

- Veiller à ce que les patients et leurs partenaires de soins jouent un rôle actif dans leurs soins
- Déterminer les principales priorités pour orienter notre travail sur tous les plans
- Concentrer nos efforts dans les domaines qui méritent plus notre attention
- Conseiller le gouvernement sur les initiatives d'envergure et décisions de financement
- Contribuer aux plans stratégiques des programmes en les élaborant
- Rassembler de nombreux partenaires dans notre système de santé complexe

Élaboration de ce plan

Santé Ontario (Réseau rénal de l'Ontario) a consulté plus de 500 personnes de notre réseau, dont des cliniciens en chef, des administrateurs, des patients et des partenaires de soins, des partenaires du système de santé de l'Ontario et des équipes de Santé Ontario. Le processus de participation a permis d'obtenir des renseignements précieux sur l'expérience du patient et du partenaire de soins, les forces du système de soins et les domaines d'amélioration de ce dernier.

Le Plan rénal de l'Ontario ne tient pas uniquement compte des commentaires issus des consultations, mais également du contexte actuel des soins de santé, y compris les leçons apprises pendant la pandémie et la nécessité d'améliorer l'équité en santé et la viabilité de notre système de santé. Le plan s'appuie également sur le travail fondamental et transformateur de Santé Ontario et cadre avec celui-ci.

Les objectifs de ce plan sont également guidés par cinq objectifs essentiels à la prestation de services de santé de calibre mondial (appelés aussi Objectif quintuple) :

- Rendre les expériences du patient meilleures
- Améliorer la santé de la population
- Bonifier l'expérience des fournisseurs de soins
- Accroître la valeur
- Promouvoir l'équité en matière de santé

En travaillant de concert, nous utiliserons ce plan pour accroître les possibilités de détecter l'insuffisance rénale chronique et de ralentir sa progression pour améliorer la qualité de vie et les services de soins rénaux des patients actuels et futurs.



D' PETER BLAKE

« En élaborant ce plan, nous avons collaboré avec une équipe d'experts, dont des néphrologues et d'autres professionnels de la santé, des patients et des partenaires de soins. Cette concertation nous a permis d'adopter une perspective d'ensemble de notre travail, en nous assurant que nous fournissons des soins de qualité qui répondent aux besoins de tous les patients. Notre engagement à améliorer l'accès à la transplantation, aux options de dialyse, aux soins palliatifs et aux cliniques spécialisées témoigne de notre volonté manifeste d'améliorer les soins rénaux. Nous sommes également déterminés à réduire les frais déboursés par les patients, à promouvoir la santé mentale et à préconiser des pratiques de soins rénaux respectueuses de l'environnement. Notre objectif ultime est de faire en sorte que des soins rénaux exceptionnels soient offerts à tous. »

Le D^r Peter Blake est le directeur médical provincial du Réseau rénal de l'Ontario de Santé Ontario. Il est néphrologue à London, en Ontario, professeur de médecine et ancien président de la division de néphrologie de l'Université Western et du London Health Science Centre.

Le plan en action

Nous sommes impatients de collaborer avec nos partenaires de Santé Ontario, y compris le Réseau Trillium pour le don de vie, et avec le système de santé en général, y compris les Programmes rénaux régionaux, le ministère de la Santé, les fournisseurs de soins de santé, les patients et les partenaires de soins de toute la province, afin d'obtenir de meilleurs résultats, expériences et valeur et davantage d'équité en matière de santé pour tous.



REBECCA COOPER

« En collaboration avec des partenaires de l'ensemble du système de santé, nous sommes déterminés à apporter des améliorations significatives au système complet de services rénaux pour les personnes touchées par l'insuffisance rénale chronique à toutes les étapes du continuum des soins. »

Rebecca Cooper est la vice-présidente du Réseau rénal de l'Ontario et du Réseau Trillium pour le don de vie à Santé Ontario.

Objectifs du Plan rénal de l'Ontario 4



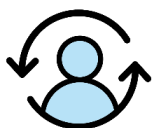
Promouvoir l'équité en matière de santé dans les soins rénaux



Former des partenariats avec les patients et les partenaires de soins pour améliorer les soins rénaux



Améliorer l'accès à des soins rénaux opportuns et efficaces



Améliorer la santé des personnes vivant avec une insuffisance rénale chronique

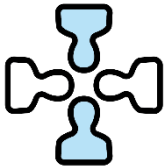


Favoriser la qualité et la valeur en soutenant un système de soins rénaux durable

Chaque objectif est appuyé par d'autres objectifs stratégiques, qui sont décrits dans le plan. Un résumé d'une page des objectifs stratégiques du Plan rénal de l'Ontario 4 est accessible [en ligne](#).

Objectifs

Promouvoir l'équité en matière de santé dans les soins rénaux



Objectifs stratégiques

- Assurer des soins équitables aux personnes touchées par l'insuffisance rénale chronique, y compris les Noirs de l'Ontario, les personnes à faible revenu et les personnes vivant dans les régions rurales et éloignées.
- Réduire les obstacles aux soins rénaux en s'attaquant aux frais déboursés par les patients.
- Élaborer un plan de santé rénal pour les populations autochtones en partenariat avec les membres des Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones vivant en milieu urbain, leurs collectivités et leurs organismes afin d'améliorer leur bien-être, de permettre des soins rénaux culturellement sûrs et de réduire l'incidence de l'insuffisance rénale chronique sur les populations autochtones.

Toute personne en Ontario devrait pouvoir accéder aux services dont elle a besoin et ne devrait pas être désavantagée en raison de son identité, de l'endroit où elle vit ou des ressources dont elle dispose. Certaines personnes peuvent rencontrer des obstacles dans la prestation de services de soins rénaux en raison de facteurs tels que la géographie, les finances ou les différences culturelles. Ces obstacles peuvent avoir une incidence négative sur l'expérience des patients, ainsi que sur l'accès, les décisions et les résultats en matière de traitement.

La population noire de l'Ontario est touchée de façon disproportionnée par l'insuffisance rénale chronique. Leur taux de dialyse est supérieur de 35 % à celui du reste de la population de l'Ontario, ce qui représente 5,5 % de la population ontarienne et 7,5 % de la population en dialyse. Nous travaillons avec les membres de la communauté noire, les chefs de file en santé et les universitaires, conformément au [Plan ontarien pour la santé des Noirs](#), pour réduire les disparités dans les soins rénaux et faire progresser l'équité en santé pour les Noirs de l'Ontario touchés par l'insuffisance rénale chronique.

Pour les personnes vivant dans les régions rurales et éloignées, l'accès aux services de soins rénaux peut être difficile en raison de longues distances à parcourir pour les obtenir, du manque de systèmes de soutien à proximité des services de soins et des frais de déplacement et d'hébergement. Ces obstacles peuvent empêcher certaines personnes, en particulier celles à faible revenu, d'avoir accès à des cliniques de soins rénaux multiples, à des transplantations ou à la dialyse à domicile ou dans leur collectivité. Nous travaillerons avec les partenaires du système de santé afin de réduire les obstacles financiers et géographiques à l'accès aux soins.

Les membres des Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain sont plus susceptibles de souffrir d'une insuffisance rénale chronique que la population générale. Ils sont souvent confrontés à des défis importants pour accéder aux soins d'une manière qui soit culturellement sûre. Pour répondre aux besoins particuliers des membres des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain, nous appuierons la prestation de soins rénaux adaptés à leurs cultures et emplacements géographiques, en partenariat avec ces collectivités, les fournisseurs de soins de santé et les programmes rénaux régionaux partout en Ontario. Ce travail permettra de tirer parti des données, dans la mesure du possible, et d'être appuyé par les principes autochtones de gouvernance des données, qui affirment le droit des Premières Nations, des Inuits et des Métis d'autogérer leurs données.

Les travaux du Plan rénal de l'Ontario seront guidés par le Cadre d'équité, d'inclusion, de diversité et d'antiracisme de Santé Ontario. Nous accorderons la priorité à l'intégration des principes de sécurité culturelle afin de nous assurer que les gens se sentent responsabilisés et qu'ils jouent un rôle actif dans leurs soins de santé. Nous collaborerons également à l'élaboration de stratégies et de politiques qui aideront à éliminer les obstacles et à fournir des soins plus équitables aux populations mal desservies.



BRUCE M.

« Je crois fermement que faire progresser l'équité en santé dans les soins rénaux n'est pas seulement un objectif, c'est une valeur fondamentale dans notre société. Chacun mérite un traitement juste, respectueux et digne, quel que soit son lieu de résidence ou son revenu. Éliminer les obstacles, sensibiliser le public et assurer des soins rénaux accessibles à tous sont des étapes essentielles pour favoriser un système de santé plus positif et plus inclusif. »

Bruce M. a reçu un diagnostic de glomérulonéphrite en 2019 après une année de tests diagnostiques multiples. Depuis, il a géré son insuffisance rénale chronique de manière efficace et milite activement pour un diagnostic et un dépistage précoces.

Former des partenariats avec les patients et les partenaires de soins pour améliorer les soins rénaux



Objectifs stratégiques

- **Comprendre et améliorer l'expérience des patients à chaque étape de leurs soins rénaux**
- **Améliorer l'éducation des patients, des partenaires de soins et de l'équipe de soins afin de permettre aux patients de prendre des décisions éclairées et de jouer un rôle de partenaire actif dans leurs soins**
- **Promouvoir l'accès aux services virtuels de soins rénaux**

Lorsqu'ils décrivent l'excellence des soins, les personnes atteintes d'insuffisance rénale chronique et leurs partenaires de soins ne cessent d'insister sur l'importance d'être considérés par les fournisseurs de soins de santé comme étant égaux et d'être respectés dans leurs soins.

Le partenariat avec les patients et les partenaires de soins est essentiel pour améliorer leur expérience et la qualité des soins. En comprenant leurs expériences, nous pouvons cibler les domaines à améliorer dans le but de fournir des soins respectueux et adaptés aux besoins et aux préférences des patients. Nous continuerons de travailler avec notre Comité consultatif des représentants des patients et familles pour concevoir de manière conjointe des politiques, des programmes et des initiatives qui influent sur la prestation des soins et sur les expériences des patients et des partenaires de soins.

Une approche axée sur la personne repose sur une communication efficace et compatissante entre les patients, les partenaires de soins et les fournisseurs de soins de santé. Ces conversations devraient porter sur tous les aspects des soins, commencer tôt dans le parcours de soins rénaux du patient, et se poursuivre tout au long de la prestation des soins. Ces discussions devraient inclure des objectifs de soins et de prise en charge des symptômes qui peuvent avoir une incidence significative sur la qualité de vie du patient. La prise de décision partagée entre les patients, leurs partenaires de soins et leur équipe de soins assure que le traitement s'harmonise avec les préférences du patient, sa situation familiale, sa culture et son mode de vie.

Les patients et les partenaires de soins devraient être régulièrement informés par leur équipe de soins sur les aspects de l'insuffisance rénale chronique, leur donnant ainsi les outils pour participer activement dans leurs soins de santé. L'éducation des patients leur permet non seulement de comprendre l'insuffisance rénale chronique, mais elle facilite également la prise de décisions éclairées et en temps opportun et la mise en place de plans de traitement. La formation continue des fournisseurs de soins de santé est également essentielle pour s'assurer qu'ils sont en mesure d'offrir des pratiques de soins exemplaires et de faire participer les patients et les partenaires de soins à des discussions constructives sur leurs soins. Une approche éducative complémentaire crée un environnement collaboratif et solidaire, favorisant l'autogestion des patients et la prise de décisions en temps opportun.

Les soins virtuels permettent aux patients de recevoir les soins nécessaires sans devoir parcourir de longues distances. Ils améliorent l'accès aux soins pour les personnes qui vivent loin des programmes rénaux régionaux ou qui peuvent être fragiles, âgées ou défavorisées sur le plan socio-économique. Les soins virtuels peuvent réduire les dépenses des patients et celles du système de santé liées aux déplacements et à l'hébergement, et diminuer le temps passé loin de la maison et l'absentéisme au travail. Nous nous sommes engagés à défendre l'accès aux services virtuels de soins rénaux, afin que les patients puissent recevoir des soins confortablement.



BONNIE F.

« D'après ma propre expérience, j'ai appris que le partenariat avec les patients et leurs partenaires de soins est essentiel pour améliorer les soins rénaux. Il ne s'agit pas de vous faire soigner; il s'agit de prendre la responsabilité de votre propre santé. Les connaissances permettent de responsabiliser les patients, et je crois qu'il faut régulièrement les informer sur leurs soins. Les patients devraient être au courant de tout ce que les soins rénaux comportent dans leur ensemble et avoir la possibilité de participer à leurs soins et à d'autres activités comme des groupes consultatifs et de la recherche. L'éducation des patients et leur participation aux soins ne peuvent être que positives pour nous tous. »

Bonnie F. a reçu un diagnostic d'insuffisance rénale en 2004 et a subi deux transplantations rénales. Elle a repris la dialyse nocturne à domicile depuis sept ans et se porte bien.

Améliorer l'accès à des soins rénaux opportuns et efficaces



Objectifs stratégiques

- **En collaboration avec le Réseau Trillium pour le don de vie, préconiser une approche intégrée et axée sur la personne pour améliorer l'accès aux dons rénaux de personnes vivantes et à la transplantation rénale**
- **Accroître l'accès équitable à la dialyse à domicile grâce à des modèles novateurs de soins**
- **Assurer l'accès à des soins interdisciplinaires pour gérer activement l'insuffisance rénale de stade avancé, la glomérulonéphrite et la santé reproductive**
- **Améliorer la prestation de soins rénaux conservateurs complets en partenariat avec les équipes de soins primaires, de néphrologie et de soins palliatifs**

Des soins rénaux efficaces se composent de services fondés sur les meilleures données probantes et contribuent aux meilleurs résultats possibles pour les patients, conformément à leurs objectifs de soins.

La transplantation rénale, surtout lorsque l'organe provient d'un donneur vivant, fournit les meilleurs résultats à long terme pour les personnes atteintes d'insuffisance rénale en phase terminale. Les personnes qui reçoivent une greffe de rein ont une meilleure qualité de vie et un risque réduit de décès d'une maladie rénale. Malgré ces avantages, la liste annuelle pour les patients en attente d'une transplantation rénale est plus grande que le nombre de transplantations effectuées par année, et les receveurs attendent souvent de nombreuses années pour cette intervention. Afin d'accroître l'accès à la transplantation rénale, notre priorité est de sensibiliser les fournisseurs de soins de santé, les patients et leurs partenaires de soins aux avantages de la transplantation rénale provenant de donneurs vivants. La transplantation, lorsque l'organe provient de donneurs vivants, peut réduire les temps d'attente et le risque de rejet et s'avérer plus durable dans le traitement. En partenariat avec le Réseau Trillium pour le don de vie, nous collaborerons avec les programmes de donneurs de reins vivants, les programmes de transplantation et les programmes rénaux régionaux pour améliorer l'accès à la transplantation de reins et pour faire progresser un système intégré de transplantation rénale axé sur la personne en Ontario.

La dialyse à domicile, notamment l'hémodialyse et la dialyse péritonéale, permet aux patients d'effectuer la dialyse chez eux, soit par eux-mêmes, soit avec l'aide de partenaires de soins ou de fournisseurs de soins de santé. La dialyse à domicile peut offrir aux patients une plus grande flexibilité et indépendance, ce qui peut conduire à une amélioration de leur qualité de vie. Au cours des dix dernières années, des efforts ont été déployés pour soutenir les personnes qui souhaitent effectuer la dialyse à domicile. Toutefois, le taux de dialyse à domicile en Ontario a diminué depuis 2021 en raison de multiples facteurs, y compris les défis liés aux ressources humaines en santé.

Nous ferons progresser les efforts visant à réduire les obstacles à la dialyse à domicile, dont ceux liés aux difficultés financières. La [Subvention énergétique pour hémodialyse à domicile](#) fournit un soutien financier pour compenser les coûts de l'électricité et de l'eau, tandis que la subvention de déplacement pour la formation à la dialyse à domicile compense les coûts de déplacement pour suivre cette formation. Notre programme d'aide à la dialyse à domicile aidera les personnes à effectuer la dialyse chez eux en leur donnant accès aux fournisseurs de soins de santé qui offrent l'aide nécessaire. De plus, nous continuerons de soutenir l'éducation et la formation des patients et des partenaires de soins afin d'accroître le taux de dialyse à domicile en Ontario.

Des soins interdisciplinaires sont essentiels dans la prise en charge de l'insuffisance rénale de stade avancé, de la glomérulonéphrite et de la santé reproductive. Nous nous efforcerons d'assurer l'accès à des cliniques de soins rénaux interdisciplinaires et à des cliniques spécialisées dans le traitement de la glomérulonéphrite. Ces cliniques comprennent une équipe interdisciplinaire de néphrologues, d'infirmières, de diététistes, de pharmaciens et de travailleurs sociaux qui aident les patients et les partenaires de soins à prendre des décisions en fonction de leurs objectifs et à gérer l'insuffisance rénale chronique.

Les soins rénaux conservateurs sont une option de traitement qui offre des soins aux personnes atteintes d'une maladie rénale de stade avancé sans dialyse ni greffe rénale. Les fournisseurs de soins de santé peuvent aider les patients, ou leurs mandataires spéciaux, à comprendre les soins rénaux conservateurs et à prendre des décisions éclairées au sujet des soins. Notre approche en matière de soins rénaux conservateurs est conforme aux recommandations du [Cadre de prestation des services de santé en soins palliatifs](#). Notre objectif est de fournir des soins holistiques de soutien au besoin et d'accroître l'accès aux soins de soutien des fournisseurs de soins primaires, des néphrologues et de la communauté. La coordination des soins et l'orientation avec ces partenaires sont essentielles pour assurer la continuité et l'intégration des soins.

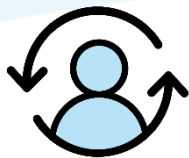


CRAIG L.

« Améliorer l'accès à des soins rénaux opportuns et efficaces implique de créer des voies vers un monde où les gens n'ont pas à sacrifier leur qualité de vie pour rester en vie sur la dialyse. Il s'agit de réduire et d'éliminer les obstacles, de personnaliser le soutien et de comprendre les défis uniques auxquels ces gens sont confrontés. Qu'il s'agisse d'améliorer l'accès aux greffes rénales, de concevoir des modèles novateurs pour soutenir la dialyse à domicile, ou de fournir l'accès à une équipe de soins dédiée, tout dépend des outils et des ressources dont ces gens ont besoin et qui leur sont offerts pour gérer leur santé rénale de manière proactive et confiante. »

Craig L. a reçu un diagnostic de diabète à l'âge de 30 ans, et d'insuffisance rénale à 45 ans. Craig a effectué une dialyse péritonéale, une hémodialyse en clinique et une hémodialyse à domicile et vit bien grâce à une greffe de pancréas-rein depuis 10 ans.

Améliorer la santé des personnes vivant avec une insuffisance rénale chronique



Objectifs stratégiques

- **Améliorer l'identification et la gestion de l'insuffisance rénale chronique précocement en partenariat avec les soins primaires afin de réduire le fardeau que représente cette maladie**
- **Intégrer les services de santé mentale qui favorisent le bien-être des personnes atteintes d'insuffisance rénale chronique**

L'identification précoce et la gestion appropriée de l'insuffisance rénale chronique sont essentielles pour réduire l'incidence de la maladie.

À mesure que la population de l'Ontario vieillit, une proportion croissante d'Ontariens et d'Ontariennes présenteront un risque de diabète, de maladies cardiovasculaires, d'insuffisance rénale chronique et de facteurs de risque connexes. Si la maladie rénale est décelée tôt à l'aide de tests de dépistage recommandés, la gestion des médicaments et l'éducation des patients sur les modifications aux modes de vie (y compris le régime alimentaire) peuvent être efficaces pour ralentir, prévenir ou même inverser la progression de la maladie.

Les fournisseurs de soins primaires jouent un rôle clé dans le dépistage, le diagnostic et le traitement des personnes atteintes d'insuffisance rénale chronique, ainsi que dans leur aiguillage en temps opportun vers les soins néphrologiques. Nous continuerons de promouvoir l'utilisation de la [Trousse à outils KidneyWise](#), qui aide les fournisseurs de soins primaires à détecter et à gérer l'insuffisance rénale chronique. La trousse aide les fournisseurs de soins primaires à déterminer quels patients bénéficieraient d'un aiguillage vers les soins néphrologiques, leur propose des recommandations pour commander les tests appropriés en vue de confirmer les diagnostics et indique la meilleure façon de gérer la maladie afin de prévenir sa progression et de réduire les risques cardiovasculaires connexes.

Le traitement de l'insuffisance rénale chronique va au-delà des défis physiques qu'elle présente. De nombreuses personnes sont aussi aux prises avec de l'anxiété et de la dépression lorsqu'elles tentent de s'orienter dans les complexités de la gestion de leur santé. Les exigences du traitement, les ajustements au mode de vie et les incertitudes quant à l'avenir peuvent entraîner des niveaux d'anxiété intensifiés, tandis que la nature continue de l'insuffisance rénale chronique peut contribuer aux sentiments de dépression. Il est essentiel de reconnaître l'importance de fournir un soutien intégré à la santé mentale pour assurer une approche holistique du bien-être des personnes atteintes

d'insuffisance rénale chronique. [Les ressources de gestion des symptômes pour les fournisseurs de soins de santé](#) et les [guides d'autogestion des symptômes pour les patients](#) fournissent un soutien pour la détection et la gestion des symptômes. Nous continuerons de promouvoir l'amélioration de l'accès aux soins de santé mentale, notamment par l'entremise du [Centre d'excellence pour la santé mentale et la lutte contre les dépendances](#).



JANET H.

« L'insuffisance rénale chronique est souvent une maladie cachée jusqu'à son diagnostic. L'éducation et la sensibilisation précoces jouent un rôle clé dans le diagnostic et la gestion précoces. Les prestataires de soins primaires ont beaucoup à faire, mais la santé rénale devrait figurer en tête de leur liste de priorités. Les maladies rénales affectent non seulement les reins, mais aussi d'autres parties du corps, ainsi que la santé mentale. Au cours des quatre prochaines années, notre plus grand succès serait de faire progresser les domaines liés à la prévention, au dépistage précoce et à la sensibilisation à cette maladie cachée. »

Le mari de Janet H. a reçu un diagnostic de maladie rénale en 2006, a commencé une dialyse péritonéale en 2009 et a reçu une greffe rénale en 2012 d'un donneur décédé. Sa sœur a reçu un diagnostic de maladie rénale en phase terminale en 2019 et reçoit une hémodialyse en clinique trois fois par semaine.

Améliorer la qualité et la valeur en soutenant un système de soins rénaux durable



Objectifs stratégiques

- Optimiser la planification des capacités et les modèles de financement pour favoriser un système de soins rénaux durable
- Optimiser les modèles de ressources humaines en santé afin de permettre la prestation de soins rénaux de haute qualité
- Promouvoir une approche axée sur l'apprentissage au sein du système de santé par l'utilisation de données, l'application des connaissances et l'innovation

En Ontario, plus de personnes vivent maintenant avec une insuffisance rénale chronique que jamais auparavant. Pour que le système des soins rénaux de l'Ontario continue de fournir les soins appropriés au bon moment et par l'équipe de soins convenable, nous travaillerons en étroite collaboration avec les partenaires du système de santé afin de faciliter la prestation de soins efficaces, coordonnés et intégrés.

Nous continuerons d'assurer la prestation de soins coordonnés et intégrés dans le cadre du [financement des actes médicaux fondés sur la qualité pour l'insuffisance rénale chronique](#). Ce programme de financement et cette responsabilité fournissent aux programmes rénaux régionaux, aux foyers de soins de longue durée et aux services de soins à domicile et en milieu communautaire le financement nécessaire pour soutenir les patients dans des milieux de soins variés, y compris dans les hôpitaux, dans les collectivités et à la maison. Cette source de financement encourage à elle seule une approche intégrée des soins tout au long du parcours du patient.

À mesure que le système de santé continue de relever des défis en ce qui a trait à l'accès aux ressources humaines en santé, nous nous sommes engagés à optimiser les modèles de ressources humaines en santé pour permettre à l'intégralité de l'équipe des soins d'offrir des soins rénaux de haute qualité en partenariat avec les patients et les partenaires de soins.

Nous entamerons une « approche verte » à la néphrologie, en reconnaissant les effets environnementaux associés aux soins rénaux. Plusieurs des traitements les plus efficaces dans le domaine des soins rénaux s'harmonisent avec des pratiques respectueuses de l'environnement, notamment la transplantation, la dialyse à domicile et la prévention de la progression de l'insuffisance

rénale chronique. Nous souhaitons sensibiliser davantage à l'impact environnemental des soins rénaux et appuyer la durabilité environnementale auprès des partenaires du système de santé.

Afin de maximiser les ressources du système de santé actuel et d'optimiser la capacité du système, nous tirerons parti des données pour concorder avec les priorités provinciales énoncées dans le présent plan de système. Ces renseignements nous aideront à planifier et à gérer la capacité du système de santé avec nos partenaires, de sorte que l'Ontario sera prête à fournir des services aux futurs patients.

Un aspect important de cet objectif – et de l'ensemble de notre travail – est que nous accordons la priorité à l'amélioration continue du fonctionnement du système de santé, et ce, selon des données probantes. En tant que système de santé centré sur l'apprentissage, notre travail s'établit en fonction de l'expérience et de l'expertise de ceux qui travaillent dans le système des soins rénaux : les fournisseurs de soins de santé, les patients et les partenaires de soins. Nous surveillons continuellement ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas, nous partageons ce que nous avons appris et nous mettons à profit les preuves pour améliorer le système de santé.



JOSEPH G.

« Mon expérience, notamment le fait de devoir voyager loin de chez moi pour me faire soigner, souligne le besoin critique de soins accessibles et à proximité des patients. Comme patient, je crois en la nécessité d'assurer les meilleurs résultats en matière de santé, et pour y parvenir, nous avons besoin d'un système de qualité avec du personnel, de l'équipement et un financement en place. La durabilité ne se limite pas uniquement au maintien des ressources, c'est aussi une question de soutenir un système auquel chaque patient a accès, peu importe où il se trouve. »

Joseph G. a reçu un diagnostic de maladie rénale aiguë secondaire à une néphropathie lupique au début de la vingtaine et a subi un traitement d'hémodialyse et de plasmaphérèse en clinique. Après le diagnostic d'une maladie rénale chronique, il est passé à la dialyse péritonéale et a récemment reçu une greffe.

Maladie rénale en Ontario

Pourquoi avons-nous besoin d'un plan rénal?



La compréhension des tendances actuelles et futures en matière d'incidence, de prévalence et de soins des maladies rénales chroniques aide les planificateurs en santé, les décideurs politiques et les fournisseurs de soins de santé à anticiper les ressources et les coûts nécessaires pour les soins des personnes vivant avec une maladie rénale chronique.

En Ontario, 700 000 adultes vivent avec une maladie rénale chronique précoce.²

La perte de la fonction rénale commence souvent lentement et silencieusement; si elle n'est pas traitée, elle peut progresser vers une maladie rénale en phase terminale. À mesure que la population de l'Ontario continue de croître et de vieillir, on s'attend à ce que davantage de personnes contractent le diabète et des maladies cardiovasculaires, ce qui entraînera une augmentation prévue des maladies rénales chroniques. Grâce au dépistage approprié, à l'identification et à la prise en charge, y compris les changements de mode de vie et les médicaments, la majorité de ces personnes peuvent atténuer le risque de dommages supplémentaires causés à leurs reins.

13 300 personnes atteintes d'une maladie rénale chronique de stade avancé reçoivent des soins dans des cliniques de soins rénaux interdisciplinaires.³

Les personnes atteintes d'une maladie rénale chronique de stade avancé ont besoin de soins et de services spécialisés pour gérer les nombreux défis associés à cette maladie et se préparer à une maladie rénale en phase terminale. Les cliniques de soins rénaux interdisciplinaires autonomisent les patients en les faisant participer à une prise de décision collaborative, en leur informant comment gérer activement leurs symptômes et leur santé, en leur présentant les options de traitement, et en leur aidant à la coordination des soins.

² Blake, P., Heale, E., Maclean-Bowman, E., Molnar, A., Nash, D., Padewski, S., Smith, G., Stirling, K., Young, A. (2023). Chronic Kidney Disease in Ontario: Burden and Care Gaps. [Manuscrit anglais en préparation]

³ Selon le Système de signalement des maladies rénales en Ontario (SSMRO); les données ont été consultées le 1^{er} juin 2023.

5 000 personnes atteintes de glomérulonéphrite (GN) reçoivent des soins interdisciplinaires spécialisés pour gérer leur maladie.⁴

La glomérulonéphrite englobe un groupe de maladies rénales rares et hétérogènes et est une cause principale des maladies rénales en phase terminale. Malgré sa nature dynamique, la GN peut être traitée efficacement par une prise en charge opportune et appropriée. Grâce à un meilleur accès aux équipes spécialisées dans les soins de la GN, aux tests de laboratoire et aux médicaments, nous visons à améliorer les résultats en matière de santé et le pronostic des maladies chez les personnes touchées par la GN.

12 400 personnes atteintes d'une maladie rénale chronique de stade avancé ont besoin de dialyse, dont 9 300 (76 %) qui utilisent des unités de dialyse dans les établissements de santé.⁵

Pour répondre aux besoins actuels et futurs des personnes nécessitant un traitement par dialyse, il est essentiel de gérer de façon efficace la capacité dans les unités des établissements de santé.

24 % des patients en dialyse l'effectuent à la maison.⁶

La priorité accordée à l'élargissement des modalités de traitement pour y inclure la dialyse à domicile pour les Ontariens demeure un objectif clé. Au moment de l'élaboration de ce plan, le pourcentage de personnes en dialyse à domicile décroît. Nous continuerons de travailler comme système pour éliminer les obstacles et aider les patients à recevoir la dialyse à domicile, que ce soit par un modèle d'aide auprès d'un fournisseur de soins de santé, d'un partenaire de soins ou de façon indépendante.

5,6 % des personnes traitées pour une maladie rénale en phase terminale reçoivent une greffe rénale, dont moins de 2 % qui proviennent de donneurs vivants.⁷

Les greffes rénales, surtout lorsque l'organe provient d'un donneur vivant, fournissent les meilleurs résultats à long terme pour les personnes atteintes d'insuffisance rénale en phase terminale, en améliorant leur taux de survie et leur qualité de vie. La transplantation est également reconnue comme étant un traitement plus rentable que la dialyse. En partenariat avec le Réseau Trillium pour le don de vie, nous travaillerons à rapprocher les transitions des patients entre les programmes rénaux et de transplantation, à accroître l'accès à la transplantation rénale (y compris aux greffes provenant de donneurs vivants) et à améliorer l'expérience des patients en matière de transplantation rénale.

⁴ Selon le Système de signalement des maladies rénales en Ontario (SSMRO); les données ont été consultées le 1^{er} juin 2023.

⁵ Selon le Système de signalement des maladies rénales en Ontario (SSMRO); les données ont été consultées le 1^{er} novembre 2023.

⁶ Selon le Système de signalement des maladies rénales en Ontario (SSMRO); les données ont été consultées le 1^{er} novembre 2023.

⁷ Selon le Système de signalement des maladies rénales en Ontario (SSMRO) et le Système d'attribution et de greffe d'organes; les données ont été consultées le 1^{er} novembre 2023.

Plus de 9 000 personnes vivent avec des greffes rénales.⁸

Il est essentiel d'assurer le bien-être des personnes vivant avec des transplantations rénales pour promouvoir une vie longue et saine. Grâce aux soins et au soutien, ces personnes peuvent gérer efficacement leurs greffes et traiter tout déclin potentiel de la fonction rénale avec confiance. En partenariat avec le Réseau Trillium pour le don de vie, nous apporterons des améliorations aux soins post-transplantation pour les patients et assurerons leur transition harmonieuse vers les soins rénaux au besoin.

660 personnes qui fréquentent des cliniques de soins rénaux interdisciplinaires reçoivent des soins rénaux conservateurs.⁹

Les soins rénaux conservateurs adoptent une approche holistique et axée sur la personne, et accordent la priorité à la qualité de vie, à la gestion des symptômes et au maintien de la fonction rénale. Assurer l'accès à des soins de soutien opportuns, planifier l'avenir et améliorer l'accessibilité au soutien des fournisseurs de soins primaires, des néphrologues et de la communauté sont des aspects clés de cette approche.



JUDY LINTON

« Depuis 15 ans, le Réseau rénal de l'Ontario a démontré son engagement à améliorer la vie des personnes atteintes d'une maladie rénale chronique en Ontario. Santé Ontario s'appuie sur cet héritage. À titre d'organisme provincial intégré unique, Santé Ontario tire parti de l'expertise collective, des ressources spécialisées, des solutions innovatrices et des programmes numériques de tous les membres de notre équipe pour que le système de santé soit mieux interrelié et afin d'obtenir des résultats, des expériences et de la valeur en santé qui soient améliorés et équitables.

Judy Linton est la vice-présidente directrice des soins aigus et hospitaliers et la Chef de direction des soins infirmiers de Santé Ontario.

⁸Institut canadien d'information sur la santé. Treatment of End-Stage Organ Failure in Canada, Canadian Organ Replacement Register, 2012 to 2021: End-Stage Kidney Disease and Kidney Transplants — Data Tables. (uniquement en anglais) Ottawa (Ont.) : ICIS; 2023.

⁹ Selon le Système de signalement des maladies rénales en Ontario (SSMRO); les données ont été consultées le 1^{er} novembre 2023.

Le système de soins rénaux de l'Ontario

La manière dont nous travaillons ensemble



Programmes rénaux régionaux

Santé Ontario (Réseau rénal de l'Ontario) travaille en étroite collaboration avec les 27 programmes rénaux régionaux de l'Ontario, qui sont constitués de réseaux d'hôpitaux et d'autres organismes qui fournissent des services de soins rénaux à l'échelle locale. Les programmes rénaux régionaux utilisent ce plan provincial pour élaborer leurs plans de travail régionaux afin de régler les problèmes à l'échelle locale et d'améliorer les services de soins rénaux dans leurs collectivités. Leur travail aide à s'assurer que les gens de l'Ontario ont accès à des services de soins rénaux de haute qualité le plus près possible de chez eux.

Régions de Santé Ontario

Le modèle opérationnel de Santé Ontario comprend six régions : Le centre, l'est, le nord-est, le nord-ouest, Toronto et l'ouest. Ces régions travaillent en étroite collaboration avec les fournisseurs de services de santé pour appuyer la planification, la conception et la mise en œuvre de stratégies et de programmes provinciaux, y compris le Plan rénal de l'Ontario. Étant donné que les personnes atteintes d'une maladie rénale chronique ont souvent des besoins médicaux complexes au-delà de leur maladie, les régions de Santé Ontario jouent un rôle important en favorisant l'accès à des services de santé plus vastes pour ces personnes.

Leadership clinique

Les responsables cliniques, y compris les médecins, les infirmières et les autres professionnels de la santé, font preuve de leadership et formulent des conseils d'experts pour aider à améliorer le système de soins rénaux. Leur rôle déterminant consiste à établir les priorités et à faire progresser les améliorations au sein du système de soins. De nombreux professionnels de la santé de l'Ontario participent à des panels d'experts et à des comités consultatifs, et agissent aussi à titre d'examineurs pour appuyer notre travail, dont l'élaboration de normes applicables aux programmes cliniques et de lignes directrices fondées sur des données probantes. Leurs contributions sont essentielles à la réalisation de nos objectifs.

Patients et partenaires de soins

Les patients et les fournisseurs de soins ont participé à l'élaboration du Plan rénal de l'Ontario 4. Plus de 250 personnes ont formulé des commentaires par l'entremise d'un sondage, et 230 personnes ont participé à des consultations afin de partager leurs points de vue sur les réussites et les défis du système de soins rénaux. Leurs expériences et leurs conseils ont aidé à concevoir un plan rénal qui répond mieux aux besoins et aux valeurs des populations que nous servons.

En outre, à mesure que des politiques, des programmes et des pratiques sont mis au point pour atteindre les objectifs du Plan rénal de l'Ontario, la rétroaction continue des représentants des patients et familles ainsi que de notre Conseil consultatif des patients et des familles aidera à façonner les décisions qui affectent les soins et les services aux patients. Nous tenons à remercier les patients et les partenaires de soins de l'Ontario d'avoir partagé leurs expériences vécues pour améliorer notre système de soins rénaux.

Communautés et organisations autochtones

Les populations autochtones sont confrontées à d'importants défis pour accéder à des soins rénaux de qualité qui sont culturellement sûrs. À cette fin, nous nous associerons avec les organismes politiques territoriaux des Premières Nations, la Nation métisse de l'Ontario (Métis Nation of Ontario), les partenaires en santé des Autochtones et les communautés individuelles des Premières Nations de l'Ontario pour définir les priorités propres aux Premières Nations. En collaboration avec des partenaires autochtones, nous mettrons à profit ces priorités pour établir un plan de santé rénale autochtone, qui intégrera des plans d'action nationaux et régionaux pour leur assurer la prestation de soins rénaux adaptés à leurs cultures et à leurs régions. Santé Ontario (Réseau rénal de l'Ontario) et les programmes rénaux régionaux travailleront auprès des partenaires autochtones pour faire progresser les objectifs provinciaux et régionaux en collaborant de façon significative à l'échelle locale dans le but de faire progresser les priorités en matière de santé des Autochtones dans l'ensemble du système de soins rénaux.

Partenaires gouvernementaux et du système de santé

Le ministère de la Santé examine et évalue le Plan rénal de l'Ontario et finance ses programmes et projets. Nous conseillons le ministère sur le rendement du système de soins rénaux et nous rendons régulièrement compte des résultats de nos travaux.

De nombreux partenaires du système de santé aident à élaborer des programmes, des politiques et des projets qui appuient les objectifs stratégiques du Plan rénal de l'Ontario. Les partenaires externes comprennent les organismes provinciaux, les organismes de soins de santé, les professionnels de la santé, leurs collègues et associations.

À mesure que le système de santé de l'Ontario continue d'évoluer et de prendre de la maturité, nous sommes impatients de travailler de façon intégrée avec les partenaires du système, notamment les [équipes Santé Ontario](#)[†] et les services à domicile et communautaires afin de faire progresser les objectifs stratégiques de ce plan. Le partenariat avec les équipes Santé Ontario sera essentiel pour répondre aux autres besoins médicaux des personnes atteintes de maladies rénales chroniques, y

compris l'orientation dans l'ensemble du système de santé, la transition entre les fournisseurs de soins et l'expérience de soins locaux mieux coordonnés et intégrés.

† Les équipes Santé Ontario (ESO) offrent une nouvelle façon d'organiser et de dispenser des soins qui sont mieux adaptés aux patients dans leurs communautés locales. Grâce aux ESO, les fournisseurs de soins de santé (dont les hôpitaux, les médecins et les soins à domicile et en milieu communautaire) travaillent en tant qu'équipe coordonnée – peu importe où ils offrent leurs soins.



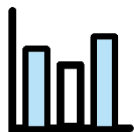
GAIL B.

« Le Plan rénal de l'Ontario nous sert de boussole pour la gestion des priorités locales en matière de soins rénaux. Cette feuille de route stratégique nous permet de déterminer les domaines prioritaires et de les aborder, de veiller à ce que nos ressources soient gérées efficacement, de favoriser les partenariats et de fournir des soins complets et axés sur le patient. Le plan oriente les changements significatifs nécessaires pour répondre aux besoins uniques de notre communauté et assure la prestation de soins de haute qualité dans le cadre de chaque programme rénal régional. En intégrant les voix et les perspectives des patients dans l'élaboration de ce plan, cela témoigne de notre engagement à faire en sorte que leurs besoins, préférences et expériences soient au cœur de tout le travail que nous entreprenons. »

Gail B. est directrice régionale du Réseau rénal de l'Ontario et directrice de programmes chez Halton Healthcare.

Mesure des progrès accomplis

Responsabilité et mesure des progrès



Nous sommes responsables devant le ministère de la Santé, nos partenaires et la population de l'Ontario de respecter les priorités énoncées dans le présent plan.

[Les plans d'activités annuels](#) soumis au ministère et les plans opérationnels internes détaillés décrivent la façon dont les initiatives et les programmes seront élaborés et mis en place pour appuyer les objectifs stratégiques du plan.

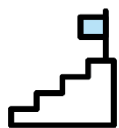
Il existe un plan de mesure des progrès solide, comprenant des indicateurs de rendement, pour mesurer les progrès accomplis. Les progrès seront rapportés de diverses façons, notamment :

- Cartes de rendement trimestrielles
- Rapports d'observation sur la dialyse à domicile, la transplantation et les soins rénaux cliniques interdisciplinaires
- Examen trimestriel du rendement auprès de tous les programmes rénaux régionaux
- Rapports trimestriels sur nos ententes de responsabilité et de financement

De plus, nous rendons compte de nos progrès au public dans les [rapports annuels](#) de Santé Ontario. Nous utilisons tous ces renseignements pour ajuster la planification et réagir aux changements.

Nos progrès ensemble

Bâtir sur nos fondations



Ce Plan rénal de l'Ontario s'appuie sur les progrès que nous avons réalisés avec nos nombreux partenaires au cours des 15 dernières années. Ensemble, nous avons amélioré la vie des personnes à risque de développer une insuffisance rénale chronique, ainsi que celles vivant avec cette maladie en :

- Établissant un réseau provincial de 27 programmes rénaux régionaux qui fournissent des soins intégrés et coordonnés aux patients sur l'ensemble du continuum des soins rénaux.
- Créant et en tenant à jour un [système de données](#) exhaustif qui recueille, analyse et rend compte des indicateurs clés dans les soins pour l'insuffisance rénale chronique, y compris l'incidence, la prévalence, les résultats et la qualité des soins.
- Mettant en œuvre le financement [des actes médicaux fondés sur la qualité pour l'insuffisance rénale chronique](#) qui permet des soins efficaces et de haute qualité organisés et axés sur la personne.
- Fournissant des prévisions détaillées et des évaluations de capacité pour soutenir les programmes rénaux régionaux dans la planification d'aménagements suffisants pour répondre aux besoins des patients actuels et futurs en matière de dialyse.
- Élaborant et en diffusant des normes et des lignes directrices fondées sur des données probantes pour l'identification, la gestion et le traitement des maladies rénales chroniques, dont les [pratiques exemplaires des cliniques de soins rénaux interdisciplinaires](#).
- Faisant progresser les soins axés sur la personne grâce à l'engagement et au partenariat avec notre communauté de représentants des patients et familles qui apportent une contribution significative aux initiatives et aux programmes.
- Appuyant les initiatives et les projets d'amélioration de la qualité des programmes rénaux régionaux, comme la réduction des infections, l'amélioration de l'accès vasculaire et la mise en œuvre de conversations sur les objectifs de soins.
- Augmentant la disponibilité et l'utilisation des modalités de dialyse à domicile, y compris la dialyse péritonéale et l'hémodialyse à domicile, ce qui permet aux patients une plus grande flexibilité et indépendance pour effectuer leurs traitements dans le confort de leurs maisons; cela comprend le soutien des patients par l'entremise de la [Subvention énergétique pour hémodialyse](#)

[à domicile](#) pour compenser les coûts supplémentaires liés à ce traitement engendrés par l'utilisation d'électricité et d'eau.

- Élargissant, en collaboration avec le Réseau Trillium pour le don de vie, l'accès au don de reins provenant de donneurs vivants et à la transplantation rénale, qui est le traitement optimal des maladies rénales en phase terminale pour les patients admissibles.
- Améliorant les services de soins rénaux pour les populations mal desservies, comme les communautés autochtones et les personnes vivant dans les régions rurales et éloignées.
- Établissant des cliniques spécialisées dans le traitement de la glomérulonéphrite partout en Ontario afin de fournir des soins spécialisés aux patients plus près de chez eux.
- Assurant l'accès pour les personnes atteintes d'une maladie rénale aux campagnes de vaccination rapide contre la COVID-19, et favoriser une approche proactive pour protéger la santé des personnes atteintes d'une insuffisance rénale chronique.
- Élargissant l'accès aux soins rénaux conservateurs dans l'ensemble de l'Ontario, ce qui offre aux personnes atteintes d'une maladie rénale en phase terminale qui ne reçoivent pas de traitement de remplacement rénal une option de traitement holistique, active et axée sur la personne.



Le Plan rénal de l'Ontario 4 est dédié à la mémoire de Mary Beaucage, présidente et conseillère en soins aux patients du Plan rénal de l'Ontario 4 et membre fondatrice du Conseil consultatif des patients et des familles du PDG de Santé Ontario. Mary a joué un rôle déterminant dans l'élaboration de ce plan et a apporté d'importantes contributions au système de soins rénaux en partageant généreusement son expérience vécue.