

L'honorable Patty Hajdu
Ministre de la Santé
Chambre des communes
Ottawa (Ontario) K1A 0A6

Le 5 décembre 2019

Madame la Ministre,

Nous tenons à vous féliciter pour votre nomination au poste de ministre de la Santé. Nous vous exhortons par la présente à mettre en œuvre une stratégie globale de lutte contre le diabète à l'échelle nationale fondée sur le cadre Diabète 360°. Nous sommes un groupe d'intervenants préoccupés par la question du diabète et nous avons la conviction qu'il est temps pour le Canada de prendre des mesures énergiques de lutte contre l'épidémie de diabète.

Nous sommes prêts à travailler avec vous pour mettre en œuvre Diabète 360° et permettre au Canada d'atteindre les objectifs suivants :

- **90 %** des Canadiennes et Canadiens ont accès à des aliments sécuritaires et vivent dans un environnement propice à la marche, ce qui réduit leurs risques de développer un diabète de type 2 ou ses complications – y compris une maladie cardiaque, un accident vasculaire cérébral, la cécité, une amputation et une insuffisance rénale
- **90 %** des Canadiennes et Canadiens connaissent leur risque de diabète – ou leur statut diabétique
- **90 %** des Canadiennes et Canadiens agissent pour prévenir le diabète et ses complications
- **90 %** des Canadiennes et Canadiens diabétiques parviennent à améliorer leurs résultats en matière de santé

90 + 90 + 90 + 90 = Diabète 360°

Pourquoi 360°?

Il y a 360 degrés dans un cercle, et tout voyage s'effectue sur 360 degrés. Les cercles ont une importance symbolique particulière pour les Canadiennes et Canadiens autochtones, qui sont touchés de façon disproportionnée par le fardeau du diabète au Canada. Notre cercle inclut les patients, leurs familles et leurs fournisseurs de soins de santé. Il inclut les conseils de bande et les ministères provinciaux de la Santé. Il inclut les chercheurs qui se mobilisent pour trouver des traitements et des stratégies de prévention du diabète et de ses complications. Il inclut Diabète Canada et la fondation Lawson. Le moment est venu pour la ministre de la Santé d'entrer dans le cercle Diabète 360°.

Le diabète est l'un des défis de santé publique les plus importants de notre époque. Aujourd'hui au Canada, plus de 11 millions de personnes, soit un tiers de la population, vivent avec le prédiabète ou le diabète. Toutes les 3 minutes dans notre pays, une nouvelle personne atteinte de cette maladie chronique progressive est diagnostiquée. Le diabète de type 2, qui est causé par de nombreux facteurs incluant le statut socioéconomique et l'origine ethnique, est le type de diabète le plus courant. Le diabète de type 1, dont 5 à 10 % des personnes diabétiques sont atteintes, est une maladie auto-immune qui n'est pas évitable.

Le diabète touche des personnes de tout âge et représente un fardeau croissant pour les enfants et les jeunes et pour leurs familles. L'incidence du diabète de type 1 augmente aussi plus rapidement au Canada que dans la plupart des autres pays développés (de fait, elle double tous les 20 ans). Bien que les enfants soient le plus souvent atteints de diabète de type 1, ils sont de plus en plus nombreux à recevoir un diagnostic de diabète de type 2. Les jeunes adultes qui ont 20 ans aujourd'hui ont une chance sur deux de développer un diabète au cours de leur vie; chez les membres des Premières Nations, ce risque peut atteindre 80 %.

L'impact sur les particuliers, les familles et notre système de soins de santé est désastreux. Le diabète réduit la qualité et la durée de vie. Il est à l'origine de 30 % des accidents vasculaires cérébraux, 40 % des crises cardiaques, 50 % des insuffisances rénales nécessitant une dialyse et 70 % des amputations non traumatiques d'un membre. Il constitue l'une des principales causes de perte de vision chez les personnes



d'âge actif (20-65 ans). Les personnes diabétiques courent également un risque accru de dépression et d'autres troubles mentaux, et les personnes ayant des troubles mentaux graves sont plus à risque de développer un diabète. Chaque année au Canada, des milliers d'hospitalisations liées au diabète pourraient être évitées. Le traitement de la maladie coûtera à notre système de soins de santé la somme faramineuse de 29 milliards de dollars, rien que cette année.

Pour faire simple, le diabète est une maladie que le Canada ne peut pas se permettre d'ignorer. Nous devons prendre des mesures décisives pour enrayer l'épidémie de diabète – et il faut agir maintenant.

Voici le témoignage éclairant d'un jeune Néo-Brunswickois vivant avec le diabète de type 1 :

“ Le diabète et toutes ses complications nécessitent une attention immédiate et directe. Nous faisons face à une épidémie de diabète – nos collectivités sont en mauvaise santé, nos dépenses sont inefficaces et le diabète est en hausse. En déployant des efforts coordonnés pour endiguer ces inefficacités et créer des approches plus efficaces en matière de santé, nous pouvons améliorer de manière pertinente et durable notre bien-être physique et mental collectif. ”

Une fois mise en œuvre, la stratégie Diabète 360° favorisera le partage des connaissances, des données et des meilleures pratiques. Son incidence sur les résultats des patients sera mesurée aux fins de reddition de comptes et de surveillance de l'efficacité. La stratégie permettra aux personnes atteintes de diabète de type 1 ou de type 2 d'accéder à tous les soins, médicaments, appareils et fournitures dont elles ont besoin pour bien vivre avec la maladie pendant que nous cherchons un remède. Elle offrira la garantie que les connaissances générées par la recherche soutenue par les Instituts de recherche en santé du Canada et le réseau de la SRAP (Action diabète Canada) sont intégrées aux politiques et aux pratiques. Elle fournit également un cadre pour la création d'approches stratégiques spécifiques de prévention et de gestion du diabète dans les communautés autochtones, sous la direction et le contrôle de groupes autochtones de tout le pays.

Les résultats sont probants : diminution du nombre de cas de diabète de type 2, baisse des taux de complications liées au diabète, réduction des hospitalisations et économies substantielles en termes de coûts de soins de santé. Ce plan aura aussi pour avantage d'alléger le fardeau de TOUTES les maladies chroniques au Canada.



Dans ce contexte, lors de la dernière session parlementaire, le Comité permanent des finances et le Comité permanent de la santé ont tous deux recommandé la mise en œuvre de Diabète 360°, et nous considérons que le moment est venu d'agir en ce sens. En 2021, le monde célébrera le 100^e anniversaire de la découverte de l'insuline au Canada, qui a sauvé des millions de vies et valu à notre pays son premier prix Nobel de médecine. À l'approche de cette date importante, face au fardeau croissant de cette crise de santé publique et à la pression insoutenable exercée sur notre système de soins de santé, nous ne pouvons vraiment pas nous permettre de ne pas agir.

Diabète Canada fera suite à la présente en sollicitant auprès de votre bureau un entretien avec vous pour entamer des discussions et lancer notre partenariat. Nous sommes impatients d'aller de l'avant ensemble.

Nous vous prions d'agréer, Madame la Ministre, l'hommage de notre profond respect.

Canadian Cancer Society

Andrea Seale, Chief Executive Officer

Canadian Indigenous Nurses Association

Marilee Nowgesic, Chief Executive Officer

Canadian Medical Association

Dr. Sandy Buchman, President

Canadian Nurses Association

Claire Betker, President

Canadian Society of Endocrinology and Metabolism

Dr. Heather Lochnan, President; Head, Division of Endocrinology and Metabolism, The Ottawa Hospital. Professor of Medicine, University of Ottawa

Children's Hospital of Eastern Ontario

Alex Munter, President & CEO

Chronic Disease Prevention Alliance of Canada (CDPAC)

Elizabeth Holmes, Chair

Community Food Centres of Canada

Nick Saul, President & CEO

Connected in Motion

Jen Hanson, Executive Director

**Dalla Lana School of Public Health,
University of Toronto**

Dr. Ananya Banerjee, Assistant Professor & Interim Program Director

Diabète Québec

Sylvie Lauzon, CEO

Diabetes Action Canada

Dr. Catharine Whiteside, Executive Director

Diabetes Canada

Dr. Jan Hux, President and CEO

Heart and Stroke

Yves Savoie, CEO

Hill + Knowlton Canada

Michelle McLean, Senior Vice-President, Health

Insulet Canada Corporation

Beth Whaley, Head of Marketing and Market Access

JDRF Canada

Dave Prowten, President and CEO

The Kidney Foundation of Canada

Elizabeth Myles, National Executive Director

The Lawson Foundation

Marcel Lauziere, President and CEO

LifeScan Canada

Joan Canavan, Market Access Director, Government Affairs

Life Sciences Ontario

Jason Field, President and CEO

Lilly Canada

Stephanie Shelley, Diabetes Business Unit Leader

LMC Healthcare

Mark Angelo, CEO

The Lung Association of Canada

Terry Dean, President & CEO

Merck Canada Inc.

Jennifer Chan, Vice-President, Policy and External Affairs

McGill University

Dr. Kaberi Dasgupta, Professor of Medicine, Physician - McGill University Health Centre (MUHC), Director & Senior Scientist - Centre for Outcomes Research and Evaluation (CORE), Research Institute of the MUHC

Medtech Canada

Brian Lewis, President & CEO

Medtronic Canada ULC

Neil Fraser, President

Mount Sinai Hospital

Dr. Harpreet Bajaj, Research Associate, Mount Sinai Hospital and Vice-Chair, Diabetes Canada Clinical Practice Guidelines

Patient Advocates

Judi Ferne
Charlene Lavergne
Shane Nercessian
Dustin Thorsten
Nancy Tout

Pedorthic Association of Canada

Jonathan Strauss, Chief Executive Officer

NexJ Health

Noah Wayne, Director, Clinical Programs

Novo Nordisk Canada Inc.

Béatrice Clerc, President

Ontario Medical Association

Sohail Gandhi, President

Sanofi Canada

Michael Mullette, CEO

Simon Fraser University

Dr. Diane Finegood, Professor and Fellow

The Conference Board of Canada

Monika Slovynec-D'Angelo, Director, Health

University of British Columbia

Kendall Ho, Professor, Emergency Medicine and Lead, Digital Emergency Medicine, Faculty of Medicine, Attending Physician, Vancouver General Hospital Department of Emergency Medicine

University of Calgary

Dr. Sonia Butalia, Assistant Professor, Endocrinology and Metabolism, Departments of Medicine and Community Health Sciences, Cumming School of Medicine