



FAIRE UNE PRIORITÉ DE LA LUTTE CONTRE LE CANCER AVEC ET POUR LES INUIT ET LES PREMIÈRES NATIONS

Nouvelles collaborations afin d'améliorer l'expérience des patients autochtones atteints du cancer dans les régions rurales, éloignées et isolées

Kuujjuaq, 7 mars 2014 – Aujourd'hui, le Partenariat canadien contre le cancer se joint à la Régie régionale de la santé et des services sociaux Nunavik (région 17) et au Conseil Cri de la santé et des services sociaux de la Baie James (région 18) pour lancer une initiative visant à améliorer la lutte contre le cancer avec et pour les peuples autochtones. Bien que le cancer touche tout le monde, l'incidence des cancers les plus fréquents a augmenté au sein de la population des Premières Nations, des Inuits et des Métis au cours des dernières décennies; l'incidence au sein de certaines de ces populations a maintenant atteint ou dépassé celle de la population canadienne générale.

Selon le Fichier des tumeurs du Québec (FiTQ), 497 cas de cancers primaires au Nunavik (233 hommes et 264 femmes) ont été observés entre 1986 et 2010. Le nombre moyen de nouveaux cas de cancer par année augmente et a presque doublé au cours d'une décennie, passant de 16 de 1996-2000 à 29 de 2006-2010. Bien qu'avant 2000, l'incidence du cancer au Nunavik était comparable à celle du reste de la province, elle est plus élevée depuis 2001.

Chez les femmes au Nunavik, le cancer du poumon est au premier rang, représentant presque 1 nouveau cas de cancer sur 3 (32 %), suivi du cancer colorectal (13 %) et du cancer du sein (11 %). Cette proportion plus élevée de cancer du poumon chez les femmes est spécifique au Nunavik; on ne la retrouve pas dans le reste de la province. Chez les hommes Inuit, le cancer du poumon (37 %) et le cancer colorectal (13 %) constituent à eux seuls 50 % des nouveaux cas de cancer. Encore une fois, la proportion des cas de cancer du poumon chez les hommes est beaucoup plus élevée au Nunavik que dans le reste du Québec.

Sur le territoire Eeyou Istchee, 529 cas de cancers primaires (247 hommes et 285 femmes) ont été observés de 1986 à 2010. Le nombre moyen de nouveaux cas de cancer chaque année augmente, surtout chez les femmes. Au cours de la période étudiée, l'incidence du cancer chez les citoyens du territoire Eeyou Istchee est moins élevée que dans le reste de la province.

À Eeyou Istchee, les trois cancers les plus souvent diagnostiqués chez les femmes sont le cancer du sein (21 %), le cancer colorectal (13 %) et le cancer du rein (12 %). Ce dernier est particulièrement fréquent si l'on considère qu'il compte pour seulement 2 % des cas de cancer dans le reste de la province. Le cancer du poumon (17 %), le cancer de la prostate (14 %) et le cancer colorectal (11 %) sont les trois plus fréquents chez les hommes d'Eeyou Istchee.

La nouvelle initiative aidera à réduire le fardeau du cancer au Québec et plus particulièrement dans les régions du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie James, et permettra d'améliorer l'expérience de soins pour les patients.

Le projet élaboré par la Régie régionale de la santé et des services sociaux Nunavik et le Conseil de la santé et des services sociaux de la Baie James (région 18) a pour objectif

d'accroître la qualité et l'adaptation culturelle des soins et des services de santé offerts aux patients des Premières Nations, Inuits et Métis atteints de cancer.

Ce projet permettra ainsi :

- D'offrir des services culturellement adaptés permettant d'améliorer l'efficacité du système de soins pour les patients. En effet, l'adhésion à une démarche de soins tout comme la motivation à une autogestion de sa condition de santé dépendent du degré d'acceptation de l'approche dans laquelle le patient est reçu. Cette adhésion dépend aussi de sa compréhension des différentes options de traitement qui lui sont présentées. Enfin, la prise en compte de la dimension culturelle des services permet de combler le besoin d'une approche globale de la maladie et de diminuer les disparités liées aux attributs culturels.
- Une amélioration de la coordination des services pour les patients Inuit et Cris. Le déficit de coordination dans le réseau de la santé en ce qui concerne la gestion des maladies chroniques - déficit encore plus important pour les régions éloignées - a été relevé dans les principaux documents relatifs au sujet.
- Une meilleure accessibilité des soins et services en oncologie au Nunavik et en Eeyou Istchee par le développement de l'offre au niveau local.
- Le positionnement des régions 17 et 18 au sein du réseau national de lutte contre le cancer.

Cette initiative permettra également de développer et de maintenir des relations au sein d'un réseau qui rassemblera les Canadiens de partout au pays afin qu'ils bénéficient de l'expérience des autres et qu'ils relèvent les défis qu'ils partagent. Le Partenariat canadien contre le cancer investit un total de 10,2 millions de dollars afin d'aider à la mise en œuvre de l'initiative de la lutte contre le cancer pour les Premières Nations, les Inuits et les Métis, qui comprend des services et des soins de qualité culturellement adaptés pour les patients Inuit et Cris atteints du cancer.

Ce projet s'étendant sur trois années et demie fait partie d'une plus large stratégie appartenant au plan des Premières Nations, des Inuits et des Métis relativement à la lutte contre le cancer. Lancé en 2011, ce plan représente un travail de collaboration entre plusieurs organisations et individus tentant d'améliorer l'issue du cancer au sein des Premières Nations canadiennes. Le plan, influencé par les partenaires des Premières Nations, des Inuits et des Métis et par la communauté de la lutte contre le cancer, détermine la place que le Partenariat doit idéalement prendre pour faire avancer la lutte contre le cancer pour et avec les Premières Nations, les Inuits et les Métis.

« Le Partenariat canadien contre le cancer fait une priorité de l'avancement de la lutte contre le cancer avec et pour les Premières Nations, les Inuits et les Métis », avance Lee Fairclough, Vice présidente, Gestion et transmission du savoir et Stratégie du Partenariat canadien contre le cancer. « Des initiatives comme celle-ci visent à nous permettre de prodiguer des soins de façon encore plus sécuritaire et appropriée à la culture. Il sera très gratifiant d'observer l'impact de ce travail au Québec, au Nunavik et dans les Terres-Cries-de-la-Baie James plus précisément, et travers le Canada. »

À propos de la Régie régionale de la santé et des services sociaux Nunavik (région 17)

La RRSSSN est une agence publique créée en 1978 sous la Convention de la Baie James et du Nord québécois. Elle est responsable de la quasi-totalité du territoire situé au nord du 55^e

parallèle en ce qui concerne la prestation des soins de santé et des services sociaux pour les habitants des 14 communautés qui s’y retrouvent.

À propos du Conseil Cri de la santé et des services sociaux de la Baie James (région 18)

*Le CCSSSBJ est une agence crie créée en 1979 sous la **Convention de la Baie James et du Nord québécois**. En tant que région 18 du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, il est responsable de la prestation des soins de santé et des services sociaux pour les 9 communautés cris d’Eeyou Istchee, le territoire traditionnel cri qui couvre le bassin hydrographique se déversant dans la baie James.*

À propos du Partenariat canadien contre le cancer

Le [Partenariat canadien contre le cancer](#) travaille de concert avec la communauté de la lutte contre le cancer au Canada afin de réduire le fardeau de cette maladie sur la population canadienne. Inspiré et éclairé par les expériences des personnes touchées par le cancer, cet organisme œuvre avec ses partenaires afin d’appuyer la prise en charge, par les diverses autorités, des données qui permettront d’optimiser la planification de la lutte contre le cancer et de susciter des améliorations sur la qualité des pratiques dans l’ensemble du pays. Grâce à un effort soutenu et ciblé sur tous les aspects de la lutte contre le cancer, cet organisme soutient le travail collectif de la communauté qui lutte contre le cancer en produisant des résultats qui auront un effet à long terme sur la population, soit sur la réduction de l’incidence du cancer, la diminution de la probabilité de décès par cancer des Canadiens et Canadiennes et sur l’amélioration de la qualité de vie des personnes touchées par le cancer.

Pour plus d’information, contactez :

Marie-Claude René
Conseillère cadre aux affaires médicales et à la santé physique
Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik (région 17)
Bureau : 819 964-2222, poste 273
marie-claude.rene@ssss.gouv.qc.ca

Jill Elaine Torrie
Directrice adjointe de santé publique
Conseil Cri de la santé et des services sociaux de la Baie James (région 18)
Bureau : 418 923-3355
Torrie.jill@ssss.gouv.qc.ca

Lenore Bromley
Partenariat canadien contre le cancer
Bureau : 416 915-9222, poste 5781
lenore.bromley@partnershipagainstcancer.ca

- 30 -

Source : Régie régionale de la santé et des services sociaux Nunavik

Pour des renseignements : Dawn Forrest
Agente de communication, RRSSSN

819 964-2222, poste 251

Ce communiqué est aussi disponible sur notre site Internet au : www.rrsss17.gouv.qc.ca