

**What do Provinces/  
Territories Expect from the  
Renewal of the Health  
Accord?**

**McGill University Health Centre's  
Institute for Strategic Analysis and  
Innovation  
4<sup>th</sup> Annual Conference**

**Qu'est-ce que les  
provinces/territoires  
attendent du  
renouvellement de l'Accord  
sur les soins de santé ?**

**l'Institut d'analyse stratégique et  
d'innovation du Centre universitaire  
de santé McGill  
Quatrième conférence annuelle**

L'hon. / Hon. Madeleine Dubé  
New Brunswick Minister of Health / ministre de la Santé, Nouveau-Brunswick

October 27, 2011 / le 27 octobre 2011

# The 2004 Accord

- The primary purpose was to address the funding shortfall created by Federal cuts during the 1990s.
- Since the signing of the 2004 Accord, New Brunswick has undertaken and maintained significant initiatives in virtually all of the priority areas.

# **l'Accord de 2004**

## **Des soins de santé primaires**

- la création d'un réseau de centres de santé communautaire et de pratiques en collaboration
- le lancement d'une stratégie complète sur le diabète
- l'élaboration continue d'une stratégie de prévention et de gestion des maladies chroniques

## **Les ressources humaines**

- la création de nouvelles professions, de nouveaux programmes de formation ainsi qu'un champ d'activité optimisé.

# **l'Accord de 2004**

## **L'imputabilité et la divulgation aux citoyens**

- Considérablement améliorées grâce à la création du Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick

## **Le domaine de la prévention, de la promotion et de la santé publique**

- la création d'un programme de dépistage et de prévention du cancer du col utérin
- la lancement d'une Stratégie du mieux-être
- la création d'un programme provincial communautaire de dépistage du cancer colorectal

# **l'Accord de 2004**

**Nous continuons de mettre l'accent sur l'amélioration des délais d'attente pour toutes les chirurgies.**

- le délai d'attente médian pour les chirurgies est passé de 90 à 56 jours;
- le délai d'attente médian pour les chirurgies oncologiques est passé de 34 à 14 jours;
- le nombre de patients en attente de chirurgies depuis plus de 12 mois est passé de 1950 à 676;
- entre 2007 et 2010, de 87 à 94 pour cent des patients ont reçu des traitements de radiothérapie en 28 jours lorsqu'ils ont été prêts à recevoir leur traitement.

# The 2004 Accord

- Effective at restoring Federal funding levels and supporting some of our province's pre-existing priorities.
- Ineffective in promoting broad system change, which was the overall intention when the Accord was signed.
- Positive change-drivers like the National Pharmaceutical Strategy and National Immunization Strategy were not fully developed.
- This is the largest gap between the intentions and outcomes of the 2004 Accord.

# New Brunswick Challenges

## Current challenges:

- The scope of our health services;
  - The supply of the health workforce;
  - Aging infrastructure;
  - Advances in science and technology;
  - Financial pressures.
- 
- Specifically in New Brunswick, we have an aging rural population with many services spread out throughout a relatively small geographical area.



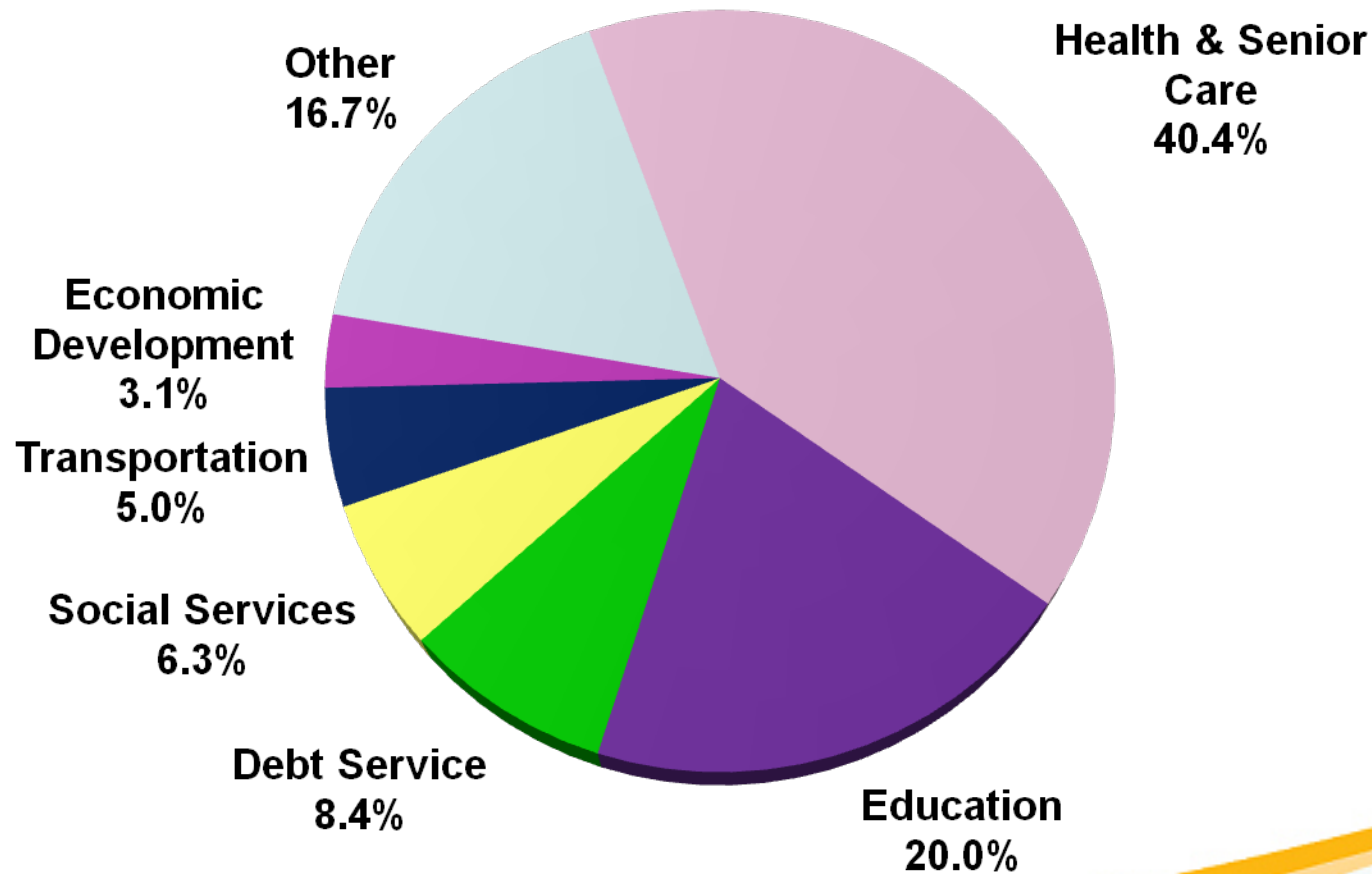
# Financial pressures

**We are facing deficits and increases to our net debt the likes of which we've never seen.**

- This year alone we are projecting a \$514 million deficit.
- The provincial net debt has grown by approximately \$3 billion in the past four years.
- The interest on that debt is nearly \$680 million a year.



# Where the Money Goes 2011- 2012



# Budget du ministère de la Santé

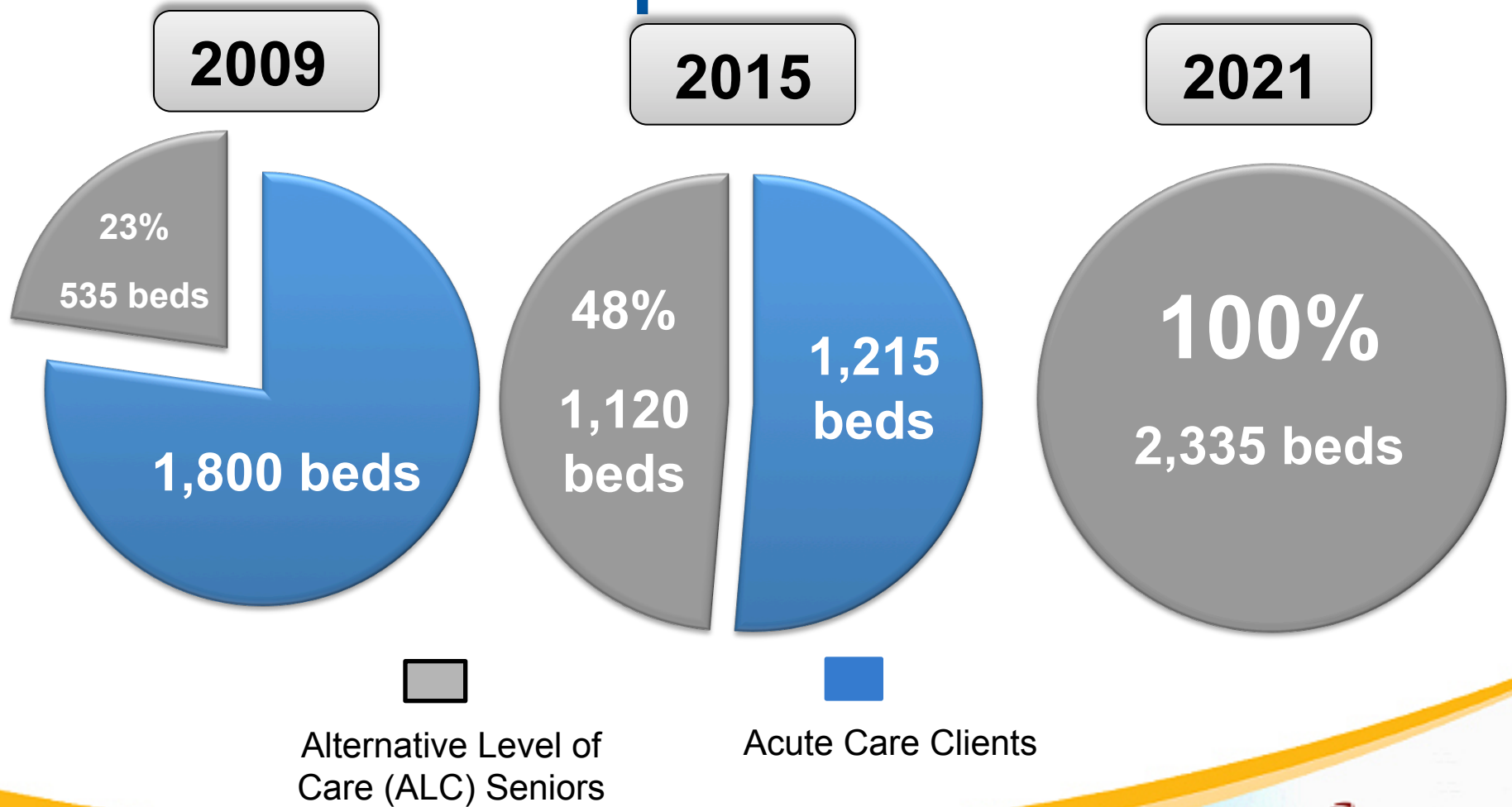
Le fonctionnement du système de santé du Nouveau-Brunswick coûte environ:

- 5 800 \$ par min.
- 8,6 millions \$ par jour
- 3 milliards \$ par année
  
- Ces dix dernières années, les coûts des soins de santé ont augmenté d'un milliard de dollars.
  
- Si nous ne modifions pas notre approche, en 2015, les soins de santé représenteront un demi du budget du gouvernement provincial.

# Aging Population

- When people retire, their tax contributions and income both decline and as people get older, they naturally require more health care services.
- So, right when we need health care services the most, we'll be least able to afford them as a province.

# Seniors Occupying Acute Care Hospital Beds



# Quality

- While we are a small province of 750,000, our population is dispersed throughout our largely rural province.
- Spreading ourselves thin puts a strain on our nursing and medical staff.
- The public does not understand the risks involved when overtired, overworked medical personnel work late into the night.

# Accès aux soins de santé

- 93 pour cent des Néo-Brunswickois ont accès à un médecin de famille.
- Juste 30 pour cent des Néo-Brunswickois peuvent obtenir un rendez-vous avec leur médecin de famille le jour même ou le lendemain de l'appel.
- Cela nous situe à 15 pour cent sous la moyenne nationale.
- Seulement 22 pour cent des Néo-Brunswickois peuvent avoir accès à un médecin de famille après les heures normales de travail.

# Les résultats faibles

Le Nouveau-Brunswick est la province ayant:

- le taux d'obésité le plus élevé au Canada.
  - le taux de mortalité plus élevé que la moyenne.
  - le plus grand nombre de fumeurs.
  - plus de cas d'hypertension artérielle et de diabète.
  - le taux de suicide plus élevé.
- 
- 72 % du temps, les lits d'hôpital sont occupés par des patients ayant au moins une maladie chronique.



# New Brunswick as a change-leader

- Proud history of playing a key role when it comes to leading substantive social change.
- Former Premier Lord played a leadership role in 2004 Accord.
- Major transformational change through adoption of Equal Opportunity and Official Bilingualism.
- Smaller population with a core of dedicated and experienced leadership provides a capacity for dynamic change.

# Shared Challenges

- All Canadian jurisdictions struggle to provide appropriate services in rural places.
- All Canadian jurisdictions are aware of the challenges of an aging population.
- All Canadian jurisdictions know that the key to health and productive populations is through addressing the Key Determinants of Health.
- The issues we are facing as a province are also being faced by the rest of Canada, but New Brunswick is the canary in the mine.

# The 2014 Accord

- Developing a Health Accord is not just about dollars.
- The 2014 Accord provides an important opportunity for jurisdictions facing common challenges to come together and take coordinated action with Federal support.
- There are contributions that the Federal government can make to accelerate action in areas of shared priority.

# The 2014 Accord

- New Brunswick will be looking for the word and spirit of flexibility.
- Targeted funding must be provided with enough flexibility for Provinces and Territories to address their populations' most pressing needs.
- We are aware that accountability is required of all partners if our health systems are to continue to support us.

# **l'Accord sur la santé de 2014**

- Il est important que le financement fourni en vertu du Transfert canadien en matière de santé poursuive sa trajectoire actuelle, mais également que tous les autres transferts demeurent, de la même façon, à un niveau adéquat et prévisible.
- Les négociations doivent également donner lieu à un réel soutien; pas un soutien dans certains secteurs assorti de compressions du gouvernement fédéral ailleurs.
- Le produit final des négociations de 2014 doit permettre aux provinces de se tourner vers l'avenir.

# Our Vision

- In 10 years, we want a health care system in New Brunswick with population health indicators that meet or exceed the National average.
- We know that to get there, the health system must be:
  - more proactive
  - more patient-centered
  - more team-oriented
  - more effective and efficient
  - more results-driven
  - more technologically-empowered

# Collaboration

- We need to focus our efforts on our core business – to provide the best health care to Canadians where and when they need it.
- While we face significant challenges, through collaboration I am confident we can realize improvements in quality and sustainability for generations to come.



**Questions?  
Des questions?**