

Secteur de la santé de l'Ontario

Analyse actualisée des dépenses en santé de l'Ontario

Séance d'information technique

Contexte

- Depuis 2012, les restrictions des dépenses en santé ont grandement contribué à l'équilibre budgétaire.
- Dans le budget de l'Ontario 2017, la province a annoncé un financement supplémentaire de 6,9 G\$ en santé, atténuant ainsi une partie des restrictions antérieures.
- Le rapport présente une analyse actualisée du budget des dépenses en santé de l'Ontario pour aider les députés provinciaux à évaluer ce secteur de dépenses dans le cadre du budget de l'Ontario 2018.

Plan du rapport

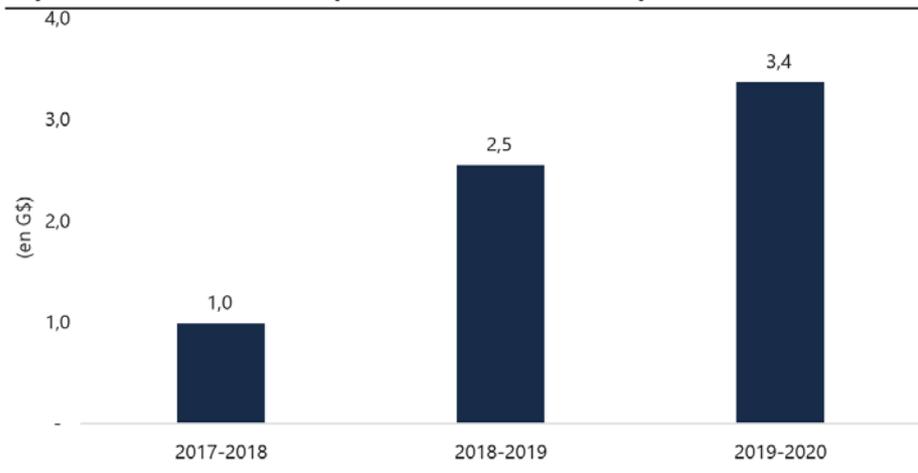
- Le rapport :
 1. examine les nouvelles dépenses en santé annoncées dans le budget de 2017;
 2. évalue dans quelle mesure le nouveau financement réduit la pression budgétaire exercée sur le secteur de la santé de l'Ontario;
 3. analyse le financement des dépenses en santé de l'Ontario par le gouvernement fédéral.

1. Nouvelles dépenses en santé dans le budget de 2017

Attribution des nouvelles dépenses en santé du budget de 2017

- Le budget de 2017 prévoit des dépenses supplémentaires de 6,9 G\$.
 - 1,2 G\$ sont destinés au redressement comptable du régime de retraite et ne représentent aucune sortie de fonds supplémentaire.
 - 5,7 G\$ représentent de nouvelles dépenses en services de santé.
 - 4,2 G\$ sont destinés aux programmes existants.
 - 1,5 G\$ sont destinés à de nouveaux programmes (essentiellement l'Assurance-santé Plus).
- La majorité de ces fonds sont alloués aux exercices 2018-2019 et 2019-2020.

Répartition des nouvelles dépenses en santé de 6,9 G\$ par exercices financiers

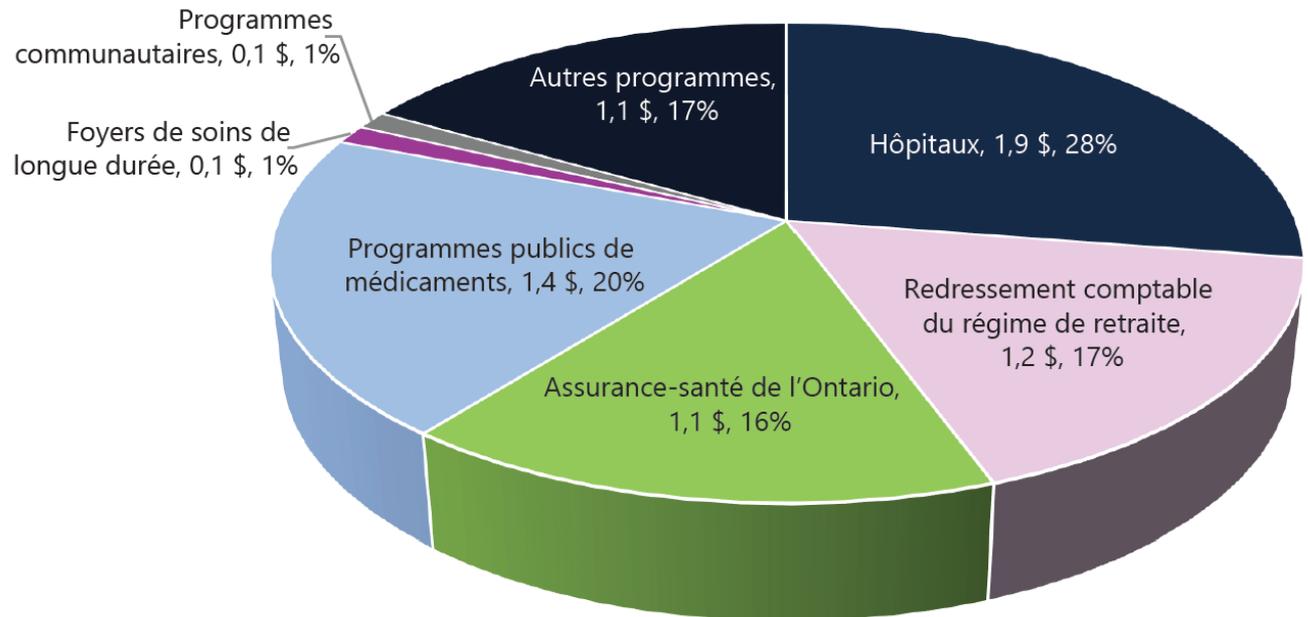


Source : Analyse du BRF des budgets de l'Ontario 2016 et 2017.

Attribution des nouvelles dépenses en santé du budget de 2017 par secteur de programme

- La majorité des fonds supplémentaires sont destinés aux hôpitaux, à l'Assurance-santé de l'Ontario, aux programmes publics de médicaments et aux « autres programmes ».

Nouvelles dépenses en santé de 6,9 G\$ réparties par secteurs de programme de 2017-2018 à 2019-2020, en G\$

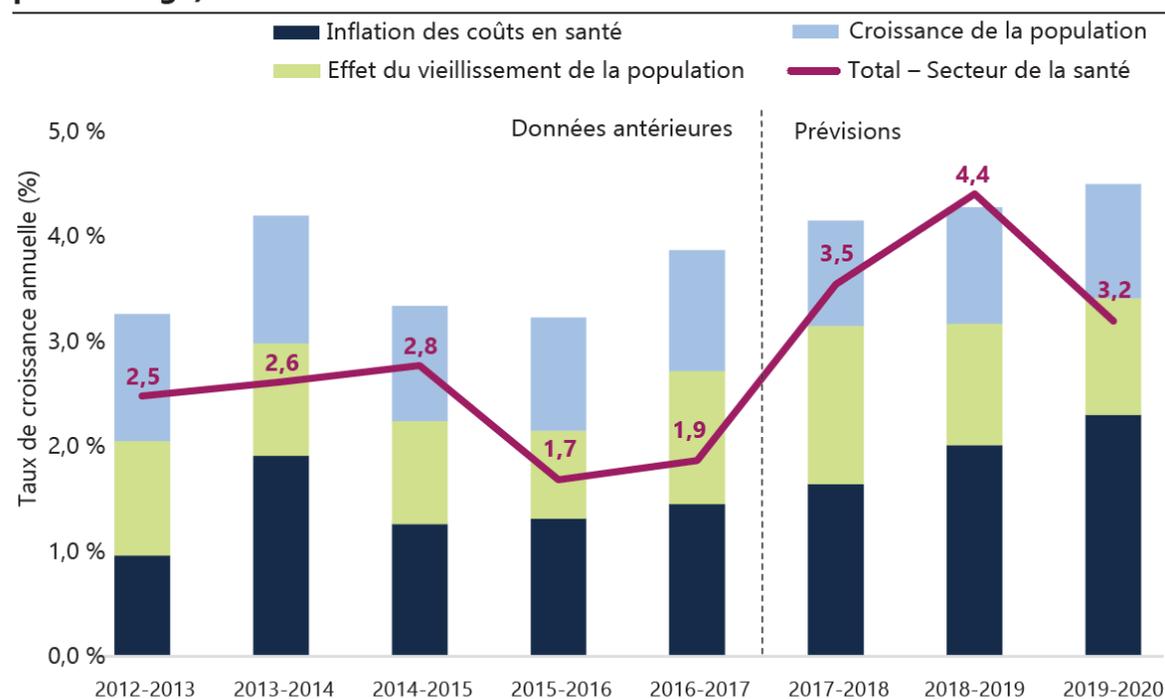


Source : Analyse du BRF des données du MSSLD et du SCT.

2. Dépenses en santé et pression budgétaire sur le secteur en Ontario

Les dépenses totales en santé ne compensent pas les pressions exercées par la croissance de la population ontarienne, son vieillissement et l'inflation.

La croissance des dépenses en santé reste inférieure à celle des principaux inducteurs de coûts connexes chaque année sauf en 2018-2019 (en pourcentage)

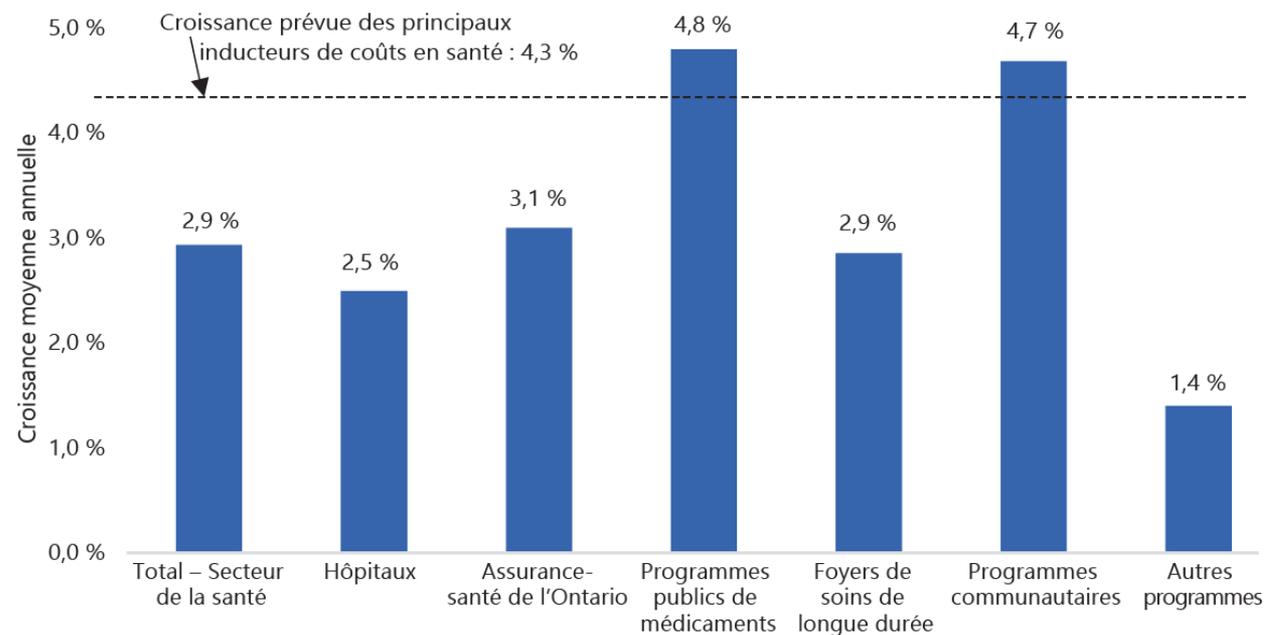


Source : *Perspectives économiques et revue financière de l'Ontario 2017*; analyse du BRF des données du MSSLD et du SCT.

Nota : La croissance de la population, son vieillissement et l'inflation sont les trois principaux inducteurs de coûts touchant les soins de santé.

La croissance prévue des dépenses des services de santé existants est loin d'égaliser celle attendue des principaux inducteurs de coûts des soins.

Dans la plupart des secteurs de programme, la croissance des dépenses visant les services de santé existants ne suivra pas celle des principaux inducteurs de coûts sur la période de planification (de 2017-2018 à 2019-2020)



Source : BRF et analyse de données du MSSLD et du SCT.

Nota : La croissance de la population, son vieillissement et l'inflation sont les trois principaux inducteurs de coûts touchant les soins de santé.

Comment la province peut-elle faire croître ses dépenses en santé moins vite que ses principaux inducteurs de coûts?

- Elle peut :
 - faire des gains d'efficience;
 - comprimer temporairement ses dépenses;
 - rationner les soins, éliminer des services ou laisser la qualité des services existants se détériorer.
- Depuis 2012, elle a recouru à diverses stratégies, notamment :
 - un gel de quatre ans des subventions de fonctionnement de base des hôpitaux;
 - des gains d'efficience dans les hôpitaux;
 - des restrictions salariales visant les travailleurs de la santé, y compris les médecins.

Services de santé : accès et qualité

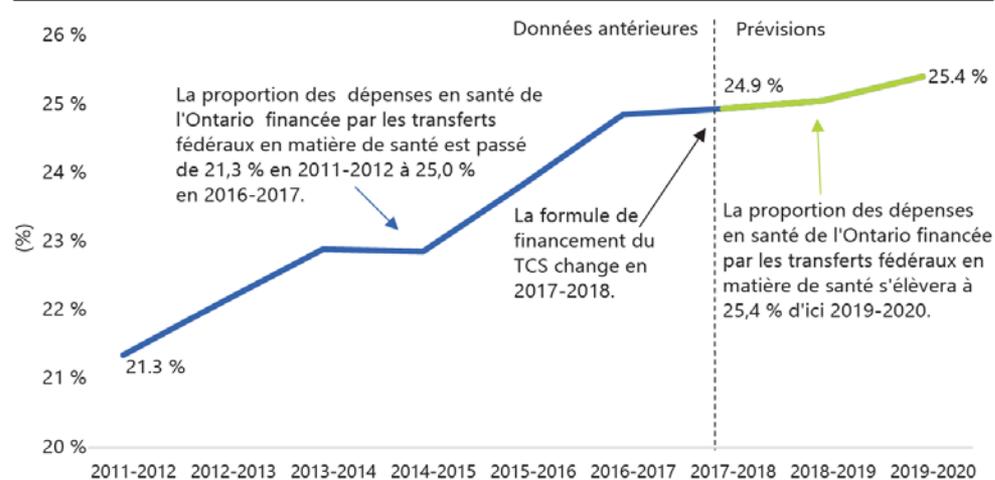
- Les indicateurs de la qualité des soins de santé sont si nombreux qu'il est difficile de repérer les grandes tendances et de les associer aux restrictions récentes des dépenses.
 - Par exemple, les données sur le temps d'attente examinées par le BRF démontrent une combinaison d'améliorations et de détériorations du système.
- Dorénavant, à moins de continuer de trouver des gains d'efficacité considérables dans le secteur, la province risque de devoir augmenter son financement pour éviter de réduire la qualité et l'accessibilité des soins de santé dans les années à venir.

3. Financement des dépenses en santé de l'Ontario par le gouvernement fédéral

Financement des dépenses en santé de l'Ontario par le gouvernement fédéral

- Le Transfert canadien en matière de santé (TCS) du gouvernement fédéral finance une part grandissante des dépenses en santé de l'Ontario.
- Bien que la formule de financement du TCS change, cette tendance devrait se poursuivre, selon les prévisions budgétaires actuelles du gouvernement.
- Toutefois, à long terme, la croissance du TCS ne suivra pas celle des principaux inducteurs de coûts des soins de santé.

La part des dépenses financées par les transferts fédéraux en matière de santé continuera à augmenter



Source : Analyse du BRF des données du MSSLD et du SCT.

Merci

BRF

Bureau de la
Responsabilité
Financière de l'Ontario

2, rue Bloor Ouest,
bureau 900
Toronto (Ontario)
M4W 3E2
416 644-0702
fao-on.org/fr
info@fao-on.org

