

RAPPORT D'ACTIVITÉS EVAQ

2023-2024



**Programme d'évacuations
aéromédicales du Québec
(EVAQ)**

Direction des soins critiques

REMERCIEMENTS

Le présent rapport a été rendu possible grâce à la collaboration de l'équipe administrative et médicale du Programme d'évacuations aéromédicales du Québec (EVAQ) et des directions support du CHU de Québec-Université Laval (CHU), plus particulièrement la direction de la performance, de la valorisation de la donnée et de la transformation numérique (DPVDTN), pour la collecte des données cliniques.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX	1
LISTE DES FIGURES	1
LISTE DES ABRÉVIATIONS ET SIGLES	2
MOT DU DIRECTEUR MÉDICAL.....	3
MOT DE LA DIRECTION DES SOINS CRITIQUES	4
1. INTRODUCTION	5
1.1. VISION, MISSION, ET VALEURS DU SERVICE (OU PROGRAMME) EVAQ	6
1.2. SERVICES D'EVAQ.....	6
1.3. PRÉSENTATION DE L'ÉQUIPE EVAQ	8
1.4. L'EXPERTISE D'UN CHU EN VOL	8
1.5. PARTENAIRES.....	8
1.6. UNE BASE DE MISSION UNIQUE AU SERVICE AÉRIEN GOUVERNEMENTAL (SAG)	8
2. FAITS SAILLANTS 2023-2024	9
3. NOMBRE DE DEMANDES REÇUES ET PATIENTS TRANSPORTÉS	10
3.1. SERVICE D'AVION-HÔPITAL.....	11
3.2. SERVICE DE NAVETTE MULTIPATIENS DE L'EST	11
3.3. SERVICE DE NAVETTE MULTIPATIENS DE L'OUEST	11
3.4. AUTRES SERVICES	11
4. PRINCIPAUX DIAGNOSTIQUES DES PATIENTS TRANSPORTÉS.....	12
4.1. SERVICE D'AVION-HÔPITAL.....	12
4.2. SERVICE DE NAVETTE MULTIPATIENS.....	13
5. PATIENTS DE MOINS DE 18 ANS	15
6. RÉGION DE PROVENANCE DES PATIENTS TRANSFÉRÉS.....	15
6.1. SERVICE D'AVION-HÔPITAL.....	15
6.2. SERVICE DE NAVETTE MULTIPATIENS DE L'EST	16
6.3. SERVICE DE NAVETTE MULTIPATIENS DE L'OUEST	17
7. CONCLUSION.....	18

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 : Diagnostic principal usagers transportés par le service d'avion-hôpital

Tableau 2 : Diagnostic principal usagers transportés par la navette multipatients de l'est et de l'ouest

Tableau 3 : Région de provenance des patients transférés par le service d'avion-hôpital

Tableau 4 : Région de provenance des patients transférés par le service de navette multipatients de l'est

Tableau 5 : Région de provenance des patients transférés par le service de navette de l'ouest

LISTE DES FIGURES

Figure 1 : Nombre de demandes reçues

Figure 2 : Nombre de patients transportés

Figure 3 : Diagnostic principal usagers transportés par le service d'avion-hôpital

Figure 4 : Diagnostic principal usagers transportés par la navette multipatients de l'est et de l'ouest

Figure 5 : Nombre de patients de moins de 18 ans et accompagnateur en fonction du service utilisé

Figure 6 : Répartition des patients transférés par avion-hôpital en fonction de la région de provenance du centre demandeur du 1er avril 2023 au 31 mars 2024

Figure 7 : Répartition des patients transférés par navette multipatients de l'est en fonction de la région de provenance du centre demandeur du 1er avril 2023 au 31 mars 2024

Figure 8 : Répartition des patients transférés par navette multipatients de l'ouest en fonction de la région de provenance du centre demandeur du 1er avril 2023 au 31 mars 2024

LISTE DES ABRÉVIATIONS ET SIGLES

ATSS	Assistants techniques en soins de santé
CCS	Centres de communication santé
CHU	CHU de Québec-Université Laval
CISSS	Centre intégré de santé et de services sociaux
CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
CRSSS-BJ	Centre Régional de Santé et de Services Sociaux de la Baie James
DPCO	Direction de la performance clinique et organisationnelle
EVAQ	Programme d'évacuations aéromédicales du Québec
HEJ	Hôpital de l'Enfant-Jésus
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
MTMD	Ministère des Transports et de la Mobilité durable
SAG	Service aérien gouvernemental

MOT DU DIRECTEUR MÉDICAL

L'année 2023-2024 a été une période de défis et d'accomplissements remarquables pour le Programme d'évacuations aéromédicales du Québec (EVAQ). En tant que directeur médical, je suis honoré de présenter ce rapport annuel, qui témoigne de l'engagement exceptionnel de notre équipe à fournir des soins spécialisés et des services de transport médical aérien de la plus haute qualité à travers le vaste territoire québécois.

Cette année, nous avons connu une augmentation significative du nombre de patients transportés, atteignant un total de 7 617 usagers. Cet accroissement de 7 % par rapport à l'année précédente est un reflet direct de la demande croissante pour nos services, mais aussi de notre capacité à répondre efficacement à ces besoins, même dans des circonstances extraordinaires.

En effet, les feux de forêt dévastateurs qui ont ravagé plusieurs régions du Québec ont mis à l'épreuve notre résilience et notre capacité d'adaptation. Pour la première fois dans l'histoire d'EVAQ, nous avons coordonné des évacuations d'hôpitaux et de populations vulnérables, en particulier dans les communautés autochtones. Ces opérations complexes n'auraient pas été possibles sans la collaboration indéfectible de nos partenaires, dont le Service aérien gouvernemental, les services préhospitaliers, et plusieurs compagnies aériennes, pour ne nommer que quelques-uns. Ce rapport met également en lumière les efforts continus pour améliorer nos services, que ce soit à travers l'optimisation des processus de régulation médicale ou l'introduction de nouvelles pratiques cliniques adaptées aux réalités du transport aérien. Chaque membre de l'équipe, des infirmières aux médecins, en passant par les techniciens et le personnel administratif, a contribué à faire d'EVAQ un modèle de performance et de dévouement. À l'aube de nouvelles perspectives pour 2024-2025, nous continuons d'évoluer, soutenus par une vision commune : offrir à tous les Québécois un accès équitable à des soins de santé spécialisés, peu importe leur éloignement. Je tiens à exprimer ma profonde gratitude à tous ceux qui ont rendu possible cette année de succès, malgré les défis. Ensemble, nous continuerons à surmonter les obstacles et à améliorer les soins pour nos patients.



Dr Simon Kind,
Directeur médical, Programme EVAQ
CHU de Québec- Université Laval

MOT DE LA DIRECTION DES SOINS CRITIQUES

L'année 2023-2024 a été marquée par des défis et des réalisations significatives pour le Programme d'évacuations aéromédicales du Québec (EVAQ). Nos équipes ont su répondre avec une détermination exemplaire à des situations complexes, notamment lors des incendies de forêt qui ont touché plusieurs régions de la province à l'été 2023, nécessitant une coordination des évacuations en contexte de sécurité civile sans précédent. La collaboration étroite avec nos partenaires, incluant le Service aérien gouvernemental (SAG), les services préhospitaliers d'urgence, les instances de coordination réseau ainsi que les communautés autochtones, a été cruciale pour assurer la sécurité et le bien-être de nos patients dans des conditions extrêmement difficiles.

Notre engagement envers la qualité des soins et l'accès aux soins spécialisés pour les usagers des régions éloignées est démontrée par l'augmentation continue du nombre de transferts réalisés, témoignant de la confiance accordée à notre service par l'ensemble du réseau de santé. Que ce soit par le service d'avion-hôpital ou celui des navettes multipatients, nous avons su maintenir des standards de soins élevés tout en optimisant l'accès aux services spécialisés pour les patients des régions éloignées.

Nous tenons à reconnaître le travail accompli et à remercier chaleureusement tous les membres de l'équipe impliqués dans les réalisations de cette année, pour leur dévouement et leur professionnalisme inébranlables. Ensemble, nous avons non seulement répondu aux besoins urgents, mais nous avons aussi renforcé notre capacité à faire face aux défis futurs, en restant fidèles à notre mission de fournir un accès équitable et rapide aux soins de santé spécialisés pour tous les Québécois.



Stéphane Tremblay
Directeur
Direction des soins critiques
CHU de Québec-Université Laval



Julie Asselin
Directrice adjointe – volet évacuations aéromédicales (EVAQ)
Direction des soins critiques
CHU de Québec-Université Laval

1. INTRODUCTION

Depuis plus de 40 ans, EVAQ relève du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et évolue au sein du CHU de Québec - Université Laval (CHU) pour offrir des services de transport médical aérien permettant l'accès aux soins spécialisés pour les usagers de l'ensemble du territoire québécois. Afin d'offrir ce service, le CHU collabore de façon étroite avec le Service aérien gouvernemental (SAG), qui lui, relève du ministère des Transports et de la Mobilité durable (MTMD).

Le programme EVAQ du CHU est responsable du volet clinique et assure la gestion des ressources humaines, financières et matérielles nécessaires à une prestation de soins d'un niveau de centre hospitalier universitaire (personnel médical et paramédical, équipement clinique, centrale de coordination des demandes, régulation médicale et entretien des cabines), tandis que le SAG est responsable de la gestion du volet touchant les opérations aériennes du programme (aéronefs, personnel navigant, répartition des vols, maintenance). Le SAG gère également les ententes contractuelles, notamment pour le service de navette de l'ouest ainsi que pour les besoins de relève des appareils.

EVAQ réalise annuellement des milliers d'évacuations aéromédicales d'urgence avec l'avion-hôpital et permet le transport électif de plusieurs milliers de bénéficiaires par navette multipatients (navette est et ouest). Le présent rapport présente les données statistiques et faits saillants des années 2023-2024.

1.1. Vision, mission, et valeurs du service (ou programme) EVAQ

Par son rattachement au CHU, le programme EVAQ partage la vision, fait vivre sa mission à travers ses valeurs de l'établissement.

Une vision

Par la force de nos équipes et en partenariat avec nos patients et collaborateurs, être un chef de file international par la qualité de nos pratiques cliniques, scientifiques, pédagogiques et de gestion.

Pour les patients

Donner un accès équitable et en temps opportun

Pour les intervenants

Bâtir une organisation dont nous sommes fiers et envers laquelle nous souhaitons nous engager

Savoir-être et savoir-faire

Assurer collectivement des soins et des services sécuritaires, pertinents et efficaces

Ressources

Se projeter vers l'avenir pour faire face aux défis de transformation et être une référence en développement durable

Une mission

Plus précisément, la mission du programme EVAQ est d'assurer un accès équitable aux soins spécialisés pour l'ensemble usagers des régions éloignées et isolées du Québec.

Cette mission s'actualise en cohérence avec celle du CHU soit d'offrir à la population québécoise des soins et des services de santé de pointe par notre engagement continu avec la recherche, l'enseignement, l'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé, tout en assurant la promotion de la santé et l'innovation.

Des valeurs

- Bienveillance
- Engagement
- Partenariat
- Transparence
- Amélioration continue

1.2. Services d'EVAQ

EVAQ offre deux volets de services : le service de navettes multipatients ainsi que le service d'avion-hôpital. Le déploiement de ces deux volets du programme serait impossible sans la centrale de coordination et de régulation des demandes de transfert ainsi que le service d'entretien de cabine pour la préparation des missions. Pour offrir ces services, quatre appareils sont mis à la disposition du programme par le SAG :

- un Challenger 601 3A, fabriqué en 1994 (C-GURG) ;

- un Challenger 601 3R, fabriqué en 1989 (C-GQBQ) ;
- un Dash8 Q300, fabriqué en 2005 (C-GURM) ;
- un Dash8 Q200, fabriqué en 1997 (C-GQBT).

Service d'avion-hôpital

Le service d'avion-hôpital permet les évacuations aéromédicales et transferts urgents effectués grâce à deux appareils Challenger (601-1A un 601-3A) du SAG permettant une réponse en temps réel tout en conservant une capacité de relève en cas de bris ou de maintenance. L'avion-hôpital est la réelle prolongation des services d'un centre hospitalier universitaire en vol qui se déplace directement auprès des patients.

Les navettes multipatients

Les navettes multipatients de l'est et de l'ouest permettent d'assurer les transferts planifiés de patients pour accéder à des soins et traitements spécialisés et surspécialisés qui ne sont pas offerts dans leur région. Ils sont réalisés grâce à un appareil DASH -8 200 du SAG pour la couverture de l'est du Québec et d'un appareil PC-12 du secteur privé pour la couverture du nord-ouest de la province. Ce service permet d'assurer un accès fluide aux soins pour l'ensemble de la population québécoise tout en assurant le retour sécuritaire en région pour ces derniers. Le service de navette est également un élément clé permettant la libération efficace des lits de soins aigus pour une meilleure accessibilité aux centres spécialisés.

La centrale de coordination

Située à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus (HEJ) à Québec, la centrale de coordination est au cœur du processus de transfert aéromédical, de la réception d'une demande jusqu'à l'arrivée du patient au centre receveur. Elle se révèle être le centre névralgique des opérations, participant ainsi activement à l'amélioration de l'accès aux services spécialisés du réseau. Jouant un rôle important pour la bonne planification clinico-logistique des transferts aéromédicaux, la centrale doit compter sur une équipe multidisciplinaire performante afin de faciliter l'accès aux soins et services et d'offrir une prestation de soins et services sécuritaires et de haute qualité. En effet, la régulation et la coordination des transferts inter établissements nécessitent une structure organisée regroupant plusieurs intervenants : des infirmières à la coordination, un médecin régulateur, un gestionnaire en charge des opérations y travaillent en étroite collaboration avec les régulateurs de vol du SAG. Pour réaliser un transfert sécuritaire, qu'il soit urgent ou programmé, la centrale de coordination devient le lien entre les divers intervenants afin de s'assurer du respect des normes et procédures ainsi que de l'efficacité du service tout en considérant la singularité et la complexité de chaque situation.

Service d'entretien de cabine

La préparation et l'entretien de cabine des appareils et une étape incontournable de la chaîne de déclenchement des missions. Au programme EVAQ, une équipe chevronnée d'assistants techniques en soins de santé (ATSS) a été formée et déployée afin d'assurer la désinfection des appareils selon des protocoles précis respectant les normes de prévention et contrôle des infections, le remplissage en fournitures et équipement médicaux, la préparation des configurations de cabine selon les besoins pour

la mission (civière, incubateur, etc.) ainsi que la logistique des commandes et l'approvisionnement en matériel de soins à l'aéroport.

1.3. Présentation de l'équipe EVAQ

L'équipe clinique du programme EVAQ est composée de près de 30 infirmiers et infirmières escortes et régulateurs et de plus de 50 médecins escortes et régulateurs chevronnés et spécifiquement formés à l'évaluation clinique, la préparation et la prise en charge des patients requérant un transport médical aéroporté.

Pour certaines clientèles ou missions spécifiques, notre équipe peut être accompagnée d'un infirmier ou d'une infirmière de transport spécialisé en néonatalogie ou par des inhalothérapeutes spécialement formés pour ces missions.

Le personnel clinique compte sur l'appui et l'expertise de l'équipe du service d'entretien de cabine qui leur assure l'accès à un environnement de soins adapté ainsi qu'au matériel et équipement nécessaire pour chacune des missions. L'équipe de soutien administratif offre, quant à elle, tout le support clérical nécessaire pour la transmission de l'information, la conservation de la documentation et la logistique administrative du programme.

1.4. L'expertise d'un CHU en vol

À titre de programme évoluant au sein du CHU, EVAQ bénéficie d'un accès privilégié aux services de soutien expert de l'établissement, entre autres, en matière de prévention et contrôle des infections, gestions de risques et suivi de la qualité de soins et services, pharmacie, génie biomédical, logistique et approvisionnement, informatique et téléphonie, communication et relations médiatiques, développement clinique, embauche et gestion des ressources humaines, etc.

1.5. Partenaires

Afin d'assurer le succès d'une mission, notre équipe bénéficie du soutien et de la collaboration de différents partenaires dont le MSSS, le MTMD et le SAG, l'ensemble des centres hospitaliers universitaires, CISSS et CIUSSS de la province, les services préhospitaliers et les centres de communication santé (CCS) de toute la province. Tous ces partenaires permettent d'offrir une offre de service optimale et adaptée aux besoins de notre clientèle.

1.6. Une base de mission unique au service aérien gouvernemental (SAG)

L'équipe d'EVAQ travaille en collaboration avec le SAG depuis ses débuts. Ce partenariat permet un accès direct aux installations aéroportuaires pour le débarquement des patients. C'est au SAG, situé à l'Aéroport international Jean-Lesage de Québec, que les missions s'amorcent autant pour le service d'avion-hôpital que pour le service de navette. De plus, le partage d'expertise entre les deux organisations est essentiel au succès de la mission d'EVAQ.

2. FAITS SAILLANTS 2023-2024

Depuis sa création, en 1981, EVAQ a transporté plus de 131 000 usagers des régions éloignées comportant des conditions précaires, urgentes et nécessitant un retour en région pour donner suite à des investigations spécialisées. Le service EVAQ dessert un vaste territoire couvrant une superficie de 1 667 926 km² qui représente l'ensemble des régions de l'est, de l'ouest et du nord du Québec ainsi que le nord du Nouveau-Brunswick. Pour la période 2023-2024, EVAQ a assumé en tout temps sa mission, et a pu réaliser le transfert de 7 617 usagers¹ des régions éloignées, tout en respectant ses standards de qualité et de sécurité habituels.

Ainsi, du 1er avril 2023 au 31 mars 2024, la progression constante du nombre de transferts se poursuit. On note une augmentation de 4,6 % du nombre de transports réalisés par rapport à l'année précédente pour un total de 7 397 usagers¹ transportés dans nos missions régulières, répartis de la façon suivante:

- 2 240 (30%) usagers transportés par l'avion-hôpital
- 5 157 (70%) usagers transportés par les navettes multi patients de l'est et du nord-ouest de la province

À ce nombre, s'ajoute des missions spéciales pour une augmentation totale du nombre de patients transportés de 7,5% par rapport à l'année précédent pour un total de 7 617 usagers transportés.

- 206 (3%) usagers transportés dans un service « autre »

L'année 2023-2024 a été marquée principalement par les faits saillants suivants au niveau des opérations et des activités de développement du programme :

- À l'été 2023, d'importants feux de forêt ont brûlé aux quatre coins de la province. Pour la première fois de son histoire, EVAQ a coordonné l'évacuation d'hôpitaux et de population vulnérable issue de communautés autochtones. Cette coordination qui a durées pendant quelques semaines n'aurait pu avoir lieu sans la mobilisation et l'engagement marqué des équipes EVAQ et du service aérien gouvernemental. De plus, nous remercions nos partenaires du réseau de la santé, du COOLSI et du CCPPQ, de la sécurité civile, des services préhospitaliers d'urgence, d'Airmedic, d'Air Inuit et d'Air Creebec, sans qui rien de tout cela n'aurait été possible. Enfin, nous souhaitons souligner la détermination et le courage dont ont fait preuve le personnel du CISSS Côte-Nord, du CRSSS de la Baie-James et du CCSSSBJ afin d'assurer la sécurité et la continuité des soins à leur patients pendant ses évènements. En collaboration avec ces régions et les partenaires, c'est un total de 205 usagers hospitalisés ou vulnérables qui ont été évacués par les équipes d'EVAQ dans le contexte des incendies de forêt cette année.
- Le dépôt d'un manuel d'organisation de projet (MOP) visant le déploiement de centre de coordination provincial des transferts aéromédicaux (CCPTA-EVAQ) ainsi que sa réception favorable par le MSSS. En cohérence avec les orientations de la *Politique gouvernementale sur le système préhospitalier d'urgence* (MSSS, 2022) ainsi qu'avec les priorités et initiatives du *Plan d'action*

¹ Ce nombre exclus les accompagnateurs (selon la politique d'accompagnement parental).

gouvernemental du système préhospitalier d'urgence 2023-2028 (MSSS, 2024), le CCPTA-EVAQ constitue un projet de développement majeur du programme favorisant l'amélioration de l'accès aux services de transferts aéromédicaux.

3. NOMBRE DE DEMANDES REÇUES ET PATIENTS TRANSPORTÉS

La figure 1, ci-dessous, présente le nombre total de demandes reçues pour les différents services du programme au cours des trois dernières années alors que la figure 2 présente le nombre de patients transportés pour la même période.

Figure 1 : Nombre de demandes reçues

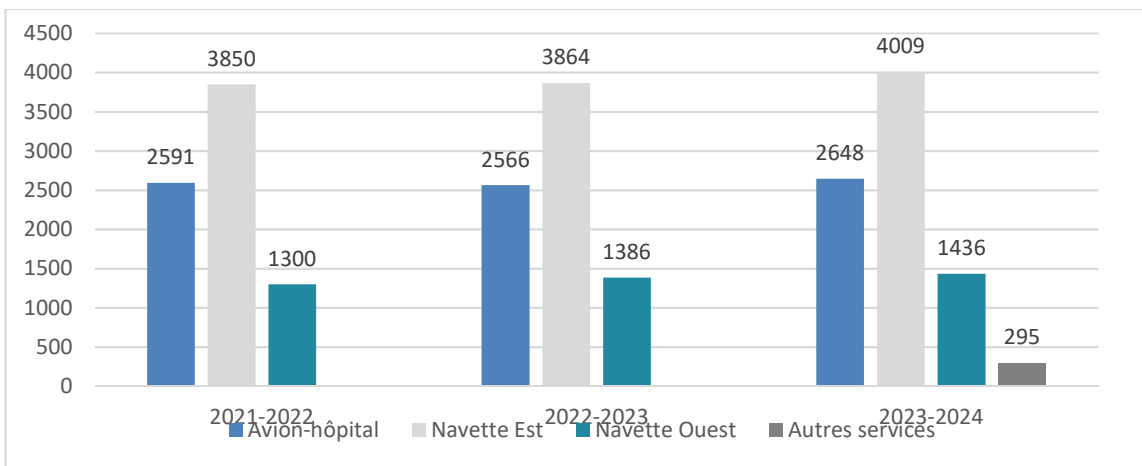
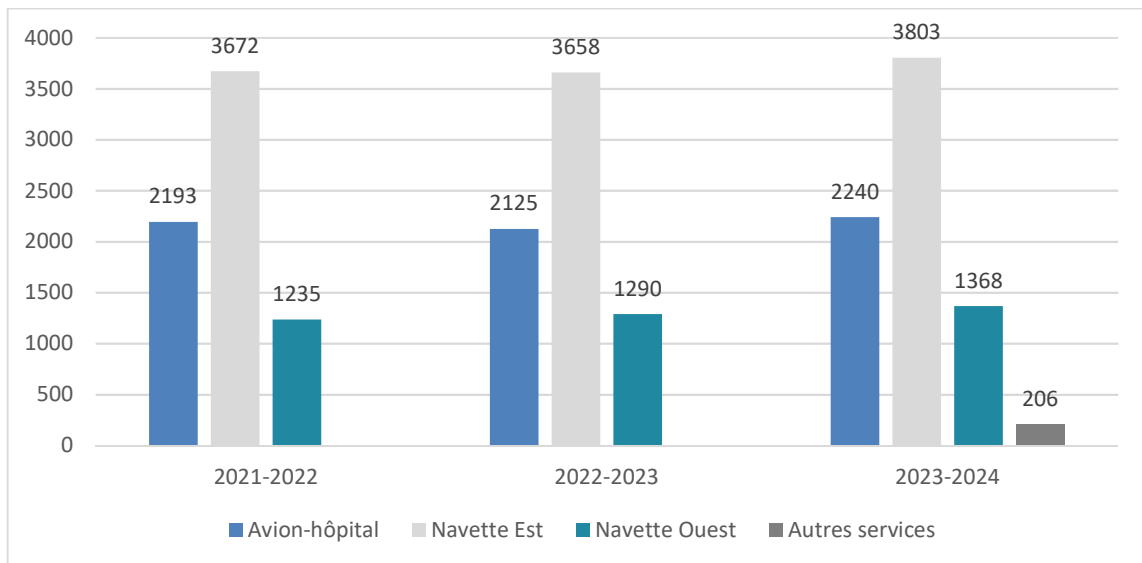


Figure 2 : Nombre de patients transportés



3.1. Service d'avion-hôpital

Analyse des résultats 2023-2024

- EVAQ a reçu 2 648 demandes de transport sur l'avion-hôpital, ce qui constitue une augmentation de 3.2 % en comparaison avec l'année précédente.
- EVAQ a transporté 2 240 patients sur l'avion-hôpital, ce qui constitue également une augmentation de 5.4 % en comparaison avec l'année précédente.
- Le taux de demandes d'avion-hôpital qui ne se sont pas soldées par une mission (taux de non-réalisation) est de 18.2 % pour l'année 23-24, ce qui constitue une augmentation de 1,1 % par rapport à 2020-2021.
 - Plusieurs facteurs peuvent expliquer qu'une demande ne se transforme pas en mission : évolution de l'état clinique ou décès de l'usager, délais de disponibilité EVAQ forçant l'utilisation d'un autre mode de transport (terrestre ou prestataire privé) ou conditions météorologiques empêchant le transfert.

3.2. Service de navette multipatients de l'est

Analyse des résultats 2023-2024

- EVAQ a reçu 4009 demandes de transport pour la navette de l'est, ce qui constitue une augmentation de 3,8 % en comparaison avec l'année antérieure.
- EVAQ a transporté 3 803 patients sur la navette de l'est, ce qui constitue augmentation de 4,0 % en comparaison avec l'année antérieure.

3.3. Service de navette multipatients de l'ouest

Analyse des résultats 2023-2024

- EVAQ a reçu 1 436 demandes de transport pour la navette de l'ouest, ce qui constitue une augmentation de 3,6 % en comparaison avec l'année antérieure.
- EVAQ a transporté 1 368 patients sur la navette de l'ouest, ce qui constitue une augmentation de 6,0 % en comparaison avec l'année antérieure.

3.4. Autres services

Analyse des résultats 2023-2024

- EVAQ a reçu 295 demandes de transport pour un service autre que les services réguliers de navette multipatients ou avion-hôpital.
- EVAQ a transporté 206 patients pour un service autre que les services réguliers de navette multipatients ou avion-hôpital.
 - Un certain nombre des patients évacués en raison des feux de forêt ainsi que des patients nécessitant un transport urgent sans la présence d'un médecin (avion ambulance sans médecin) se retrouvent dans cette catégorie.

4. PRINCIPAUX DIAGNOSTIQUES DES PATIENTS TRANSPORTÉS

Les diagnostics sont ceux inscrits sur les demandes de transfert. Le diagnostic final peut différer après la prise en charge à l'établissement receveur. Pour un même patient, il peut y avoir plusieurs diagnostics.

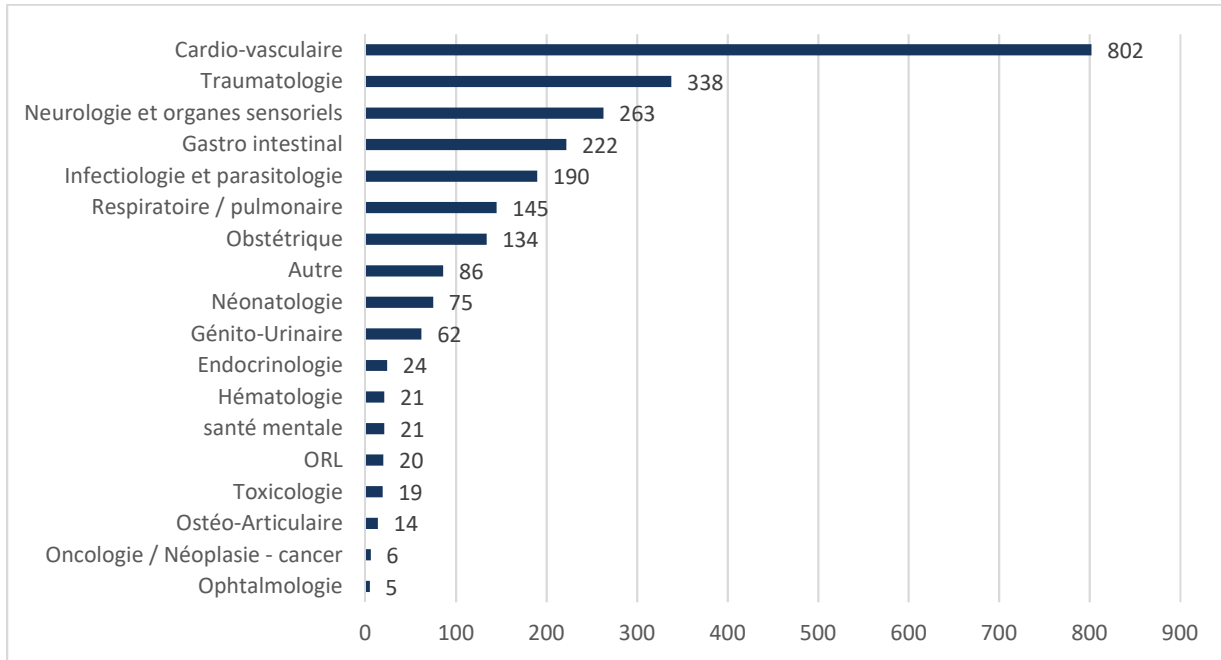
4.1. Service d'avion-hôpital

Les diagnostics les plus fréquents sont les pathologies cardio-vasculaires et la traumatologie.

Tableau 1 : Diagnostic principal usagers transportés par le service d'avion-hôpital

Diagnostics	2021-2022	2022-2023	2023-2024
Cardio-vasculaire	819	711	802
Infectiologie et parasitologie	150	272	190
Gastro-intestinale	206	171	222
Traumatologie	333	334	338
Neurologie et organes sensoriels	208	270	263
Oncologie/Néoplasie — cancer	18	17	6
Respiratoire/pulmonaire	134	161	145
Génito-Urinaire	62	59	86
Néonatalogie	91	80	75
Obstétrique	174	154	134
Hématologie	26	21	21
Ostéoarticulaire	9	7	14
Santé mentale	8	6	21
Oto-rhino-laryngologie	12	23	20
Endocrinologie	16	21	24
Ophtalmologie	11	9	5
Toxicologie	18	13	19
Immunologie	1	1	0
Dermatologie	2	0	0
Autre	56	80	62

Figure 3 : Diagnostic principal usagers transportés par le service d'avion-hôpital



4.2. Service de navette multipatients

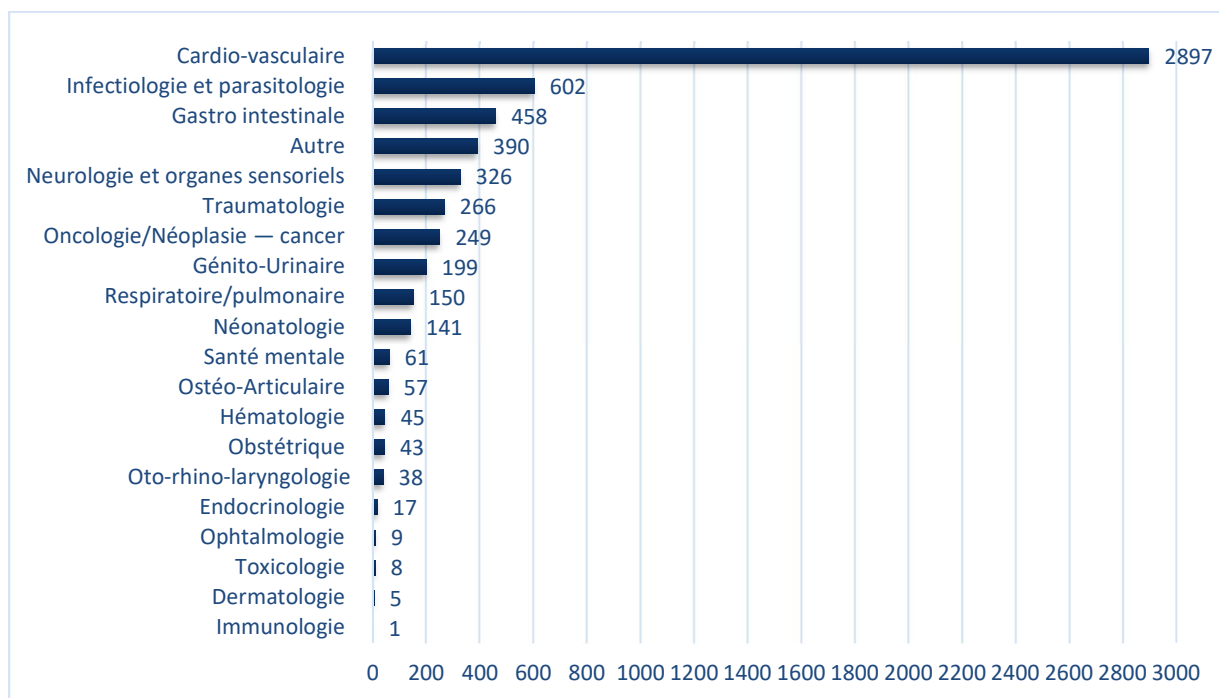
Les diagnostics les plus fréquents des patients transportés sont les pathologies cardio-vasculaires, l'infectiologie et les pathologies gastro-intestinales. La catégorie « infectiologie et parasitologie » inclut la COVID-19, mais également les autres pathogènes rencontrés. Une augmentation marquée des diagnostics de cette catégorie est associée à l'allègement des mesures de précautions ainsi qu'aux procédures hospitalières d'isolement. Un diagnostic de *quarantaine COVID-19* a été utilisé afin d'identifier la clientèle à risque et d'assurer des transferts sécuritaires ce qui fait augmenter le nombre de patients avec cette catégorie de diagnostics.

Tableau 2 : Diagnostic principal usagers transportés par la navette multipatients de l'est et de l'ouest

Hierarchie de diagnostic	2021-2022	2022-2023	2023-2024
Cardio-vasculaire	2766	2744	2897
Infectiologie et parasitologie	428	949	602
Gastro intestinale	381	408	458
Traumatologie	231	259	266
Neurologie et organes sensoriels	214	272	326
Oncologie/Néoplasie — cancer	288	272	249
Respiratoire/pulmonaire	153	183	150
Génito-Urinaire	206	174	199
Néonatalogie	155	141	141
Obstétrique	55	62	43
Hématologie	64	46	45
Ostéo-Articulaire	77	45	57

Santé mentale	21	22	61
Oto-rhino-laryngologie	21	21	38
Endocrinologie	11	21	17
Ophtalmologie	25	22	9
Toxicologie	8	8	8
Immunologie	3	4	1
Dermatologie	2	2	5
Autre	198	213	390

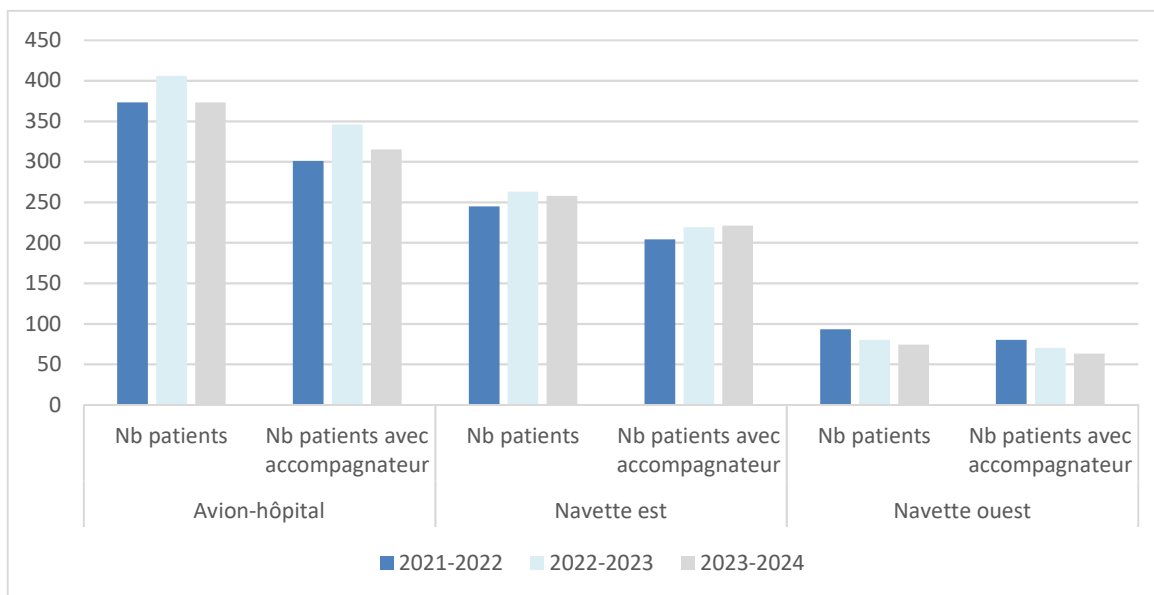
Figure 4 : Diagnostic principal usagers transportés par la navette multipatients de l'est et de l'ouest



5. PATIENTS DE MOINS DE 18 ANS

La figure 5 présente l'évolution du nombre de transferts réalisés pour cette clientèle au cours des trois dernières années.

Figure 5 : Nombre de patients de moins de 18 ans et accompagnateur en fonction du service utilisé



6. RÉGION DE PROVENANCE DES PATIENTS TRANSFÉRÉS

La section 6 présente les données en lien avec la provenance des usagers transférés selon les différents services du programme EVAQ.

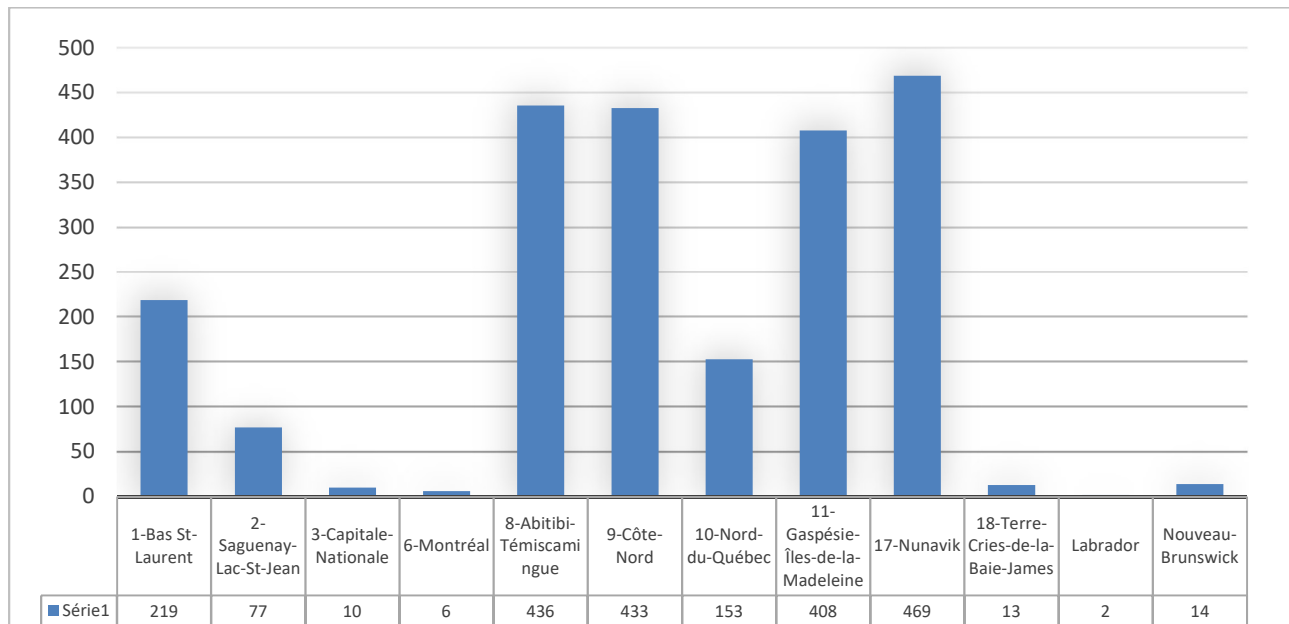
6.1. Service d'avion-hôpital

Tableau 3 : Région de provenance des patients transférés par le service d'avion-hôpital

Région de provenance	2021-2022	2022-2023	2023-2024
1- Bas St-Laurent	245	230	219
2- Saguenay-Lac-St-Jean	77	69	77
3- Capitale-Nationale	6	9	10
4- Mauricie et Centre-du-Québec	0	1	0
5- Estrie	0	1	0
6- Montréal	5	3	6
7- Outaouais	0	3	0
8- Abitibi-Témiscamingue	372	372	436
9- Côte-Nord	469	437	433
10- Nord-du-Québec	110	123	153
11- Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	418	418	408
12- Chaudière-Appalaches	0	1	0

15- Laurentides	0	4	0
17- Nunavik	458	399	469
18- Terre Cries-de-la-Baie-James	21	31	13
Labrador	1	2	2
Nouveau-Brunswick	11	22	14
Total	2193	2125	2240

Figure 6 : Répartition des patients transférés par avion-hôpital en fonction de la région de provenance du centre demandeur du 1er avril 2023 au 31 mars 2024



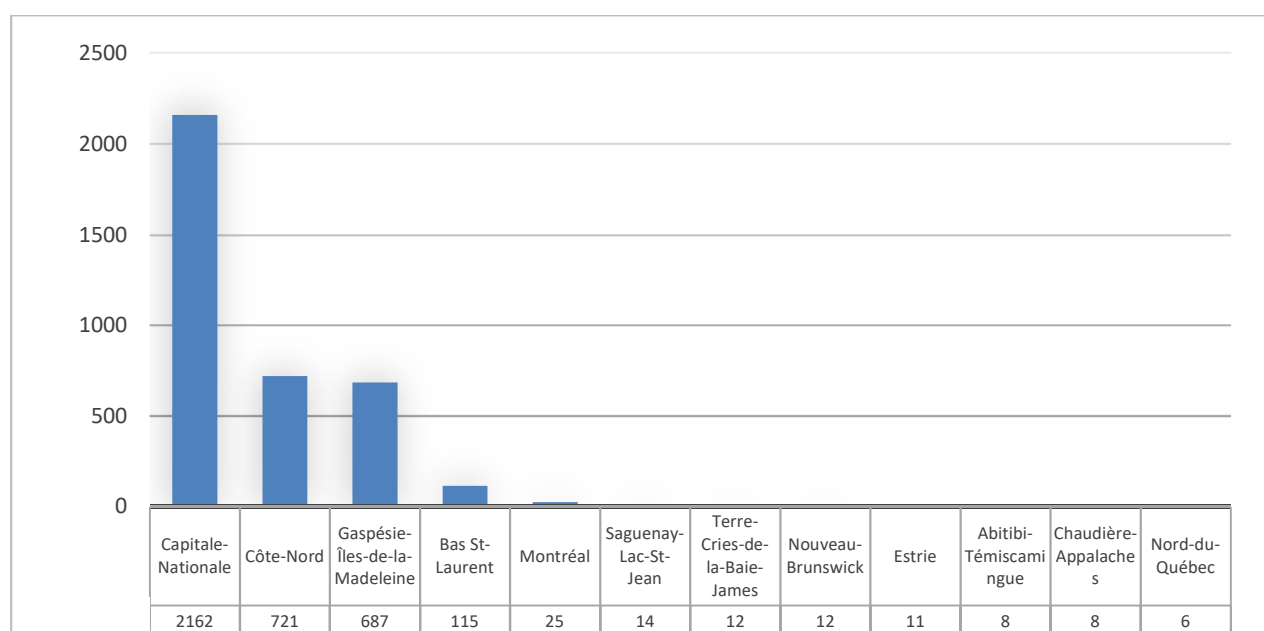
6.2. service de navette multipatients de l'est

Tableau 4 : Région de provenance des patients transférés par le service de navette multipatients de l'est

Région de provenance	2021-2022	2022-2023	2023-2024
1- Bas St-Laurent	111	117	115
2- Saguenay-Lac-St-Jean	10	7	24
3- Capitale-Nationale	2146	2088	2188
5- Estrie	1	2	12
6- Montréal	20	23	61
8- Abitibi-Témiscamingue	4	4	10
9- Côte-Nord	651	714	773
10- Nord-du-Québec	6	15	11
11- Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	703	663	690

12- Chaudière-Appalaches	11	13	8
14- Lanaudière	0	1	0
15- Laurentides	0	2	3
16- Montérégie	1	0	2
18- Terre Cries-de-la-Baie-James	0	0	43
Autre	0	1	40
Labrador	0	0	2
Nouveau-Brunswick	8	8	12
Ontario	0	0	1
Total	3672	3658	3996

Figure 7 : Répartition des patients transférés par navette multipatients de l'est en fonction de la région de provenance du centre demandeur du 1er avril 2023 au 31 mars 2024



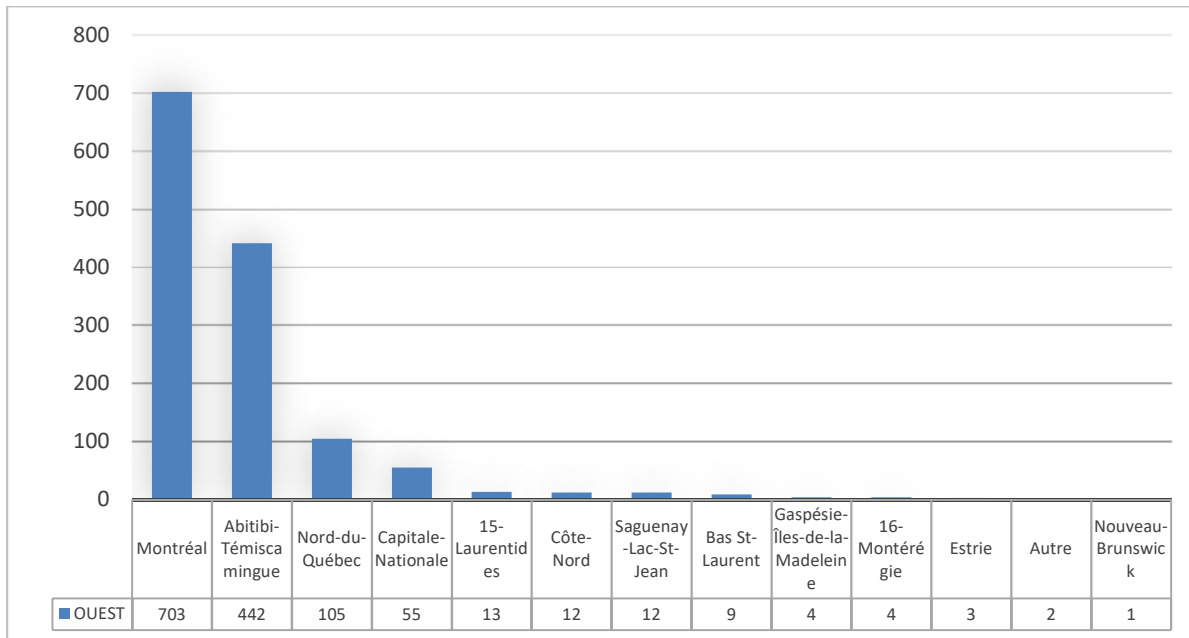
6.3. Service de navette multipatients de l'ouest

Tableau 5 : Région de provenance des patients transférés par le service de navette de l'ouest

Région de provenance	2021-2022	2022-2023	2023-2024
1- Bas St-Laurent	5	9	9
2- Saguenay-Lac-St-Jean	2	3	12
3- Capitale-Nationale	72	56	62
4- Mauricie et Centre-du-Québec	1	0	0
5- Estrie	3	6	3
6- Montréal	620	635	703
7- Outaouais	12	8	2
8- Abitibi-Témiscamingue	409	433	433
9- Côte-Nord	20	10	15
10- Nord-du-Québec	73	94	105

11- Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	9	4	5
15- Laurentides	4	27	13
16- Montérégie	2	2	4
Autre	1	3	2
Nouveau-Brunswick	2	0	3
Total	1235	1290	1381

Figure 8 : Répartition des patients transférés par navette multipatients de l’ouest en fonction de la région de provenance du centre demandeur du 1er avril 2023 au 31 mars 2024



7. CONCLUSION

En somme, l’année 2023-2024 a été marquée par des défis majeurs et des réalisations significatives pour le Programme d’évacuations aéromédicales du Québec (EVAQ). Grâce à l’engagement inébranlable de nos équipes et au soutien de nos partenaires, nous avons pu répondre avec efficacité à des situations d’urgence complexes, comme les feux de forêt qui ont ravagé plusieurs régions de la province.

Le volume croissant des demandes et des transferts témoigne non seulement de la confiance accordée à nos services, mais également de notre capacité à maintenir des standards élevés de qualité et de sécurité dans toutes nos opérations. Les statistiques présentées dans ce rapport illustrent notre rôle crucial dans l’accès aux soins spécialisés pour les populations des régions éloignées du Québec, un rôle que nous continuons d’affiner et d’améliorer.

Également, notons que le grand projet de développement du centre de coordination provincial des transferts aéromédicaux (CCPTA-EVAQ) est une initiative en cohérence avec la mission d’accès aux soins et services pour la population québécoise.

À l'aube de l'année 2024-2025, nous restons déterminés à relever les défis à venir avec la même rigueur et le même dévouement, tout en continuant à innover pour assurer un accès équitable aux soins de santé pour tous les Québécois.

Enfin, nous tenons à exprimer notre profonde gratitude envers toutes les personnes et organisations qui ont contribué au succès de cette année. Ensemble, nous continuerons de viser à faire d'EVAQ un modèle de performance et d'humanisme en matière de transport médical aérien.

CHU de Québec-Université Laval

Direction clientèle urgences, soins critiques, traumatologie et EVAQ

Hôpital de l'Enfant-Jésus du CHU de Québec-Université Laval

1401, 18e Rue

Québec (Québec) G1J 1Z4

Téléphone : 418 649-5609 — Télécopieur : 418 649-5552