

RAPPORT D'ACTIVITÉS EVAQ

2021-2022
2022-2023



**Programme d'évacuations
aéromédicale 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'évacuation aéromédicale du Québec (EVAQ) et des directions support du CHU de Québec-Université Laval (CHU), plus particulièrement la direction de la performance clinique et organisationnelle (DPCO), 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.....	4
MOT DE LA DIRECTION DES SOINS	3
1. INTRODUCTION	5
1.1. VISION, MISSION, ET VALEURS	6
1.2. SERVICES D'EVAQ.....	6
1.3. PRÉSENTATION DE L'ÉQUIPE EVAQ	7
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 2021-2022	9
3. FAITS SAILLANTS 2022-2023	10
4. NOMBRE DE DEMANDES REÇUES ET PATIENTS TRANSPORTÉS	11
4.1. SERVICE D'AVION-HÔPITAL.....	12
4.2. SERVICE DE NAVETTE MULTIPATIENT DE L'EST	12
4.3. SERVICE NAVETTE MULTIPATIENT DE L'OUEST	13
5. PRINCIPAUX DIAGNOSTIQUES DES PATIENTS TRANSPORTÉS.....	13
5.1. SERVICE D'AVION-HÔPITAL.....	13
5.2. SERVICE DE NAVETTE MULTIPATIENT	14
6. PATIENT DE MOINS DE 18 ANS.....	14
7. RÉGION DE PROVENANCE DES PATIENTS TRANSFÉRÉS.....	15
7.1. SERVICE D'AVION-HÔPITAL.....	15
7.2. SERVICE DE NAVETTE MULTIPATIENT DE L'EST	16
7.3. SERVICE DE NAVETTE MULTIPATIENT DE L'OUEST	17
8. CONCLUSION.....	19

LISTE DES TABLEAUX

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

Tableau 2 : Diagnostic principal transporté par la navette multipatient 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 multipatient 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 : Nombre de patients de moins de 18 ans et accompagnateur en fonction du service utilisé

Figure 4 : Répartition des patients transférés par avion-hôpital en fonction de la région de provenance du centre demandeur du 1er avril 2022 au 31 mars 2023

Figure 5 : Répartition des patients transférés par navette multipatient de l'est en fonction de la région de provenance du centre demandeur du 1er avril 2022 au 31 mars 2023

Figure 6 : Répartition des patients transférés par navette multipatient de l'ouest en fonction de la région de provenance du centre demandeur du 1er avril 2022 au 31 mars 2023

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'évacuation aéromédicale 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 DE LA DIRECTION DES SOINS

C'est avec fierté pour les réalisations des dernières années que nous vous présentons le rapport annuel des activités 2021-2022 et 2022-2023 d'EVAQ. Ce document présente le fruit du travail et de l'engagement de l'équipe du programme EVAQ et témoigne de notre dévouement à offrir des soins de santé de haute qualité et de les rendre accessibles aux usagers de l'ensemble du territoire québécois, particulièrement ceux provenant de régions éloignées et isolées.

Le programme EVAQ, ancré dans la mission du CHU de Québec-Université Laval, assure un accès équitable aux soins spécialisés grâce à une collaboration étroite avec les équipes du service aérien gouvernemental (SAG). Ensemble, au sortir d'une pandémie historique, nous avons relevé des défis majeurs tout en poursuivant notre mission d'offrir des services de transport médical aérien de haut niveau. Au cours des trois dernières années, nous avons été témoins de la poursuite de la croissance du nombre de transferts et de leur complexité, démontrant ainsi l'importance cruciale de nos activités et la demande croissante pour nos services. Grâce à l'expertise et au professionnalisme de notre équipe, composée de personnel médical et clinique hautement qualifié, ainsi que de nos collaborateurs administratifs et techniques, nous avons pu répondre à ces besoins avec efficacité et compassion.

Les faits saillants de ces années mettent en évidence notre capacité à nous adapter aux situations émergentes, à innover dans nos pratiques et à renforcer notre collaboration avec nos partenaires. Que ce soit par la gestion de cas complexes ou la participation active à des situations d'urgence régionales, chaque action entreprise a été guidée par l'engagement envers les usagers et le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS), le partenariat et l'amélioration continue. En tant que directeur et directrice adjointe des soins critiques, nous sommes honorés de faire partie de la famille EVAQ et nous tenons à exprimer notre reconnaissance à chacun d'entre eux pour leur contribution indispensable à notre mission. Équipe EVAQ, votre expertise inspire et motive, et c'est ensemble que nous continuons à bâtir un programme qui se distingue par la qualité de son offre de service et son impact positif sur la santé des usagers québécois.

Nous vous invitons à prendre connaissance de ce rapport, qui ne manquera pas de vous inspirer par les réalisations accomplies et les défis relevés. Ensemble, continuons à œuvrer pour un accès équitable aux soins spécialisés, en volant vers l'avenir avec confiance et détermination de poursuivre l'amélioration de nos services au bénéfice des patients 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

MOT DU DIRECTEUR MÉDICAL

Au nom d'EVAQ, j'ai le plaisir et l'honneur de partager les réalisations et les défis relevés au cours des deux dernières années, marquées par des circonstances exceptionnelles et des réussites remarquables.

Depuis plus de quatre décennies, EVAQ se dédie à garantir l'accès aux soins spécialisés pour les usagers de tout le territoire québécois, une mission que nous avons poursuivie avec une détermination sans faille malgré les turbulences des récentes années. La collaboration étroite avec le Service aérien gouvernemental (SAG) et le soutien indéfectible de nos équipes médicales et administratives ont été la clé de notre capacité à relever les défis présentés. Les années 2021-2022 et 2022-2023 ont été témoins d'une évolution dans notre réponse aux besoins croissants en matière de transferts aéromédicaux. Les statistiques soulignent une hausse constante significative des demandes de transports, attestant de l'importance cruciale de notre service. Cette augmentation a été gérée grâce à l'expertise, à l'engagement et à la flexibilité de notre équipe, qui a su adapter nos opérations pour continuer à offrir des soins de qualité et sécuritaires. Notre engagement envers l'amélioration continue s'est manifesté par des initiatives clés telles que la consolidation du processus de régulation médicale, l'optimisation de nos services de navettes, et la réponse efficace à des situations épidémiologiques complexes.

Je tiens à remercier chaque membre de notre équipe pour son dévouement, sa résilience et son professionnalisme. Grâce à vous, EVAQ continue de voler haut, assurant une extension vitale des soins hospitaliers universitaires à travers le ciel québécois. Ensemble, nous avons relevé des défis sans précédent, et ensemble, nous continuerons à innover et à exceller dans la prestation de soins aéromédicaux d'exception. Alors que nous nous projetons vers l'avenir, nous restons engagés à renforcer notre service, à soutenir notre personnel et à collaborer avec nos partenaires pour répondre efficacement aux besoins évolutifs de la population québécoise. Notre vision reste inébranlable : être un chef de file en soins aéromédicaux, garantissant un accès équitable et en temps opportun aux soins spécialisés pour tous les Québécois, peu importe où ils se trouvent.

En avant, ensemble, pour continuer à faire la différence dans la vie de ceux que nous servons.



Dr Simon Kind,
Directeur médical (intérim), Programme EVAQ
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, contrôleurs de vol et répartition). Le SAG gère également l'entente contractuelle pour la navette du nord-ouest. 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-ouest).

Le présent rapport présente les données statistiques et faits saillants des années 2021-2022 et 2022-2023. En raison des défis exceptionnels posés par la pandémie de COVID-19, nos rapports annuels pour les exercices 2021-2022 et 2022-2023 ont été regroupés et présentés ensemble. Cette décision a été prise pour mieux refléter les impacts continus de la crise sanitaire sur nos activités et pour fournir une analyse complète et consolidée de cette période atypique. Nous avons ainsi pu adapter nos processus internes et assurer une continuité dans la présentation de nos résultats, tout en prenant en compte les restrictions et les adaptations nécessitées par la situation épidémiologique. Nous vous remercions pour votre compréhension et votre soutien continu dans ces circonstances exceptionnelles.

1.1. Vision, mission, et valeurs

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

Notre mission	Nos valeurs	Notre vision
<p>Offrir à la population de 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.</p> <p>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.</p>	<p>Bienveillance</p> <p>Engagement</p> <p>Partenariat</p> <p>Transparence</p> <p>Amélioration continue</p>	<p><u>Pour les patients</u> Donner un accès équitable et en temps opportun</p> <p><u>Pour les intervenants</u> Bâtir une organisation dont nous sommes fiers et envers laquelle nous souhaitons nous engager</p> <p><u>Savoir-être et savoir-faire</u> Assurer collectivement des soins et des services sécuritaires, pertinents et efficaces</p> <p><u>Ressources</u> Se projeter vers l'avenir pour faire face aux défis de transformation et être une référence en développement durable</p>



1.2. Services d'EVAQ

EVAQ offre deux volets de services : le service de navettes multipatient 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 :

- un Challenger 601 3A, fabriqué en 1994 (C-GURG) ;
- un Challenger 601 3R, fabriqué en 1989 (C-GQBQ) ;

- un Dash 8 Q300, fabriqué en 2005 (C-GURM) ;
- un Dash 8 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 multipatient

Les navettes multipatient de l'est et du nord-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 King Air du secteur privé pour la couverture de l'Abitibi et 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 interétablissements nécessitent une structure organisée regroupant plusieurs intervenants : des infirmières à la coordination, un médecin régulateur, un gestionnaire en charge des opérations qui 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 matériel et équipement, la préparation des configurations de cabine selon les besoins pour la mission (civière, incubateur...) 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 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). 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 tout débuts. Ce partenariat permet un accès direct aux installations aéroportuaires tels hangar, ateliers de maintenance, centrale de régulation des vols, salle d'entreposage du matériel clinique pour la préparation des appareils pour les missions, salle de formation, etc. 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 navettes.

2. FAITS SAILLANTS 2021-2022

Depuis sa création, en 1981, EVAQ a transporté plus de 124 000 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 2021-2022, EVAQ a assumé en tout temps sa mission, et a pu réaliser le transfert de 7 100 usagers¹ des régions éloignées, tout en respectant ses standards de qualité et de sécurité habituels.

Ainsi, du 1^{er} avril 2021 au 31 mars 2022, la progression constante du nombre de transferts se poursuit. On note une augmentation de 3,6 % du nombre de transports réalisés par rapport à l'année précédente pour un total de 7 100 usagers¹ transportés, répartis de la façon suivante :

- 2 193 usagers transportés par l'avion-hôpital.
- 4 907 usagers transportés par les navettes multipatient de l'est et du nord-ouest de la province
- Dont 70 patients atteints de la COVID-19 ont été transférés dans le respect rigoureux des normes de prévention et contrôle des infections. Le besoin de vols solos ou en cohorte pour ces patients complexifie les opérations.

Cette année a été marquée principalement par les changements et situations suivantes :

- 1^{er} juillet 2021 : Les activités d'entretien de cabine sont reprises complètement par le CHU et permettent de bénéficier de l'expertise du personnel hautement qualifié et travaillant dans les standards élevés d'un centre hospitalier universitaire.
- L'augmentation des demandes de transfert a nécessité l'ajout d'une sixième journée de navette de l'est à l'automne 2021 afin d'assurer une réponse proportionnée aux besoins
- Novembre 2021 : Le Nunavik est frappé par une situation épidémiologique préoccupante en lien avec la COVID-19. Les équipes d'EVAQ sont mises à contribution afin d'assurer le transport sécuritaire de cette clientèle tout en réduisant les risques de contamination. La distance, l'isolement et l'absence de route sur ce territoire ont complexifié les opérations, mais la collaboration avec les équipes soignantes locales a permis de traverser cette situation préoccupante.
- La disponibilité d'un médecin régulateur dédié à la centrale de coordination a également permis la consolidation d'un processus robuste de régulation médicale 24 h/7 j. Ce médecin régulateur travaille en collaboration avec le personnel de la centrale à l'analyse des demandes afin d'en établir la priorisation et assurer le support médical requis à la préparation des transferts.
- Notons également dans les réalisations le dépôt d'un dossier d'opportunité visant le développement de la plateforme informatisée de traitement des demandes de transfert.
- Notre mission d'enseignement s'est maintenue pour l'année 2021-2022, malgré les contraintes liées à la situation pandémique.

¹ Ce nombre exclut les accompagnateurs (selon la politique d'accompagnement parental) qui étaient inclus dans les données présentées dans les rapports annuels précédents.

3. FAITS SAILLANTS 2022-2023

Pour l'année s'écoulant du 1er avril 2022 au 31 mars 2023, un total de 7 073 usagers ont été transportés dont :

- 2 125 usagers transportés par l'avion-hôpital
- 4 948 usagers transportés par les navettes multipatient de l'est et du nord-ouest de la province

L'année 2022-2023 a été marquée par les faits saillants suivants :

- À la fin de l'été 2022, d'importants travaux ont eu lieu à l'aéroport de Chibougamau. EVAQ a collaboré avec le Centre Régional de Santé et de Services sociaux de la Baie-James (CRSSS-BJ) afin d'assurer le transport des patients et garantir un accès aux soins pendant toute la durée des travaux. Les missions ont été soigneusement planifiées afin d'assurer l'accès pour les patients (coordination des vols et mise en place de ponts aériens avec des partenaires du secteur privé).
- À l'automne 2022, le Nunavik a été affecté par une pénurie de main-d'œuvre sans précédent. EVAQ a été mis à contribution afin d'offrir rapidement de la formation CAMATA aux paramédics en soins avancés de Urgences Santé envoyés en renfort.
- Enfin, en décembre 2022, les critères cliniques du projet de transferts urgents de patients sans la présence d'un médecin (projet d'avion-ambulance) ont été présentés. Bien que ce service ne soit pas officiellement déployé, il arrive que des patients bénéficient de ce type de transport lorsque possible.

4. 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

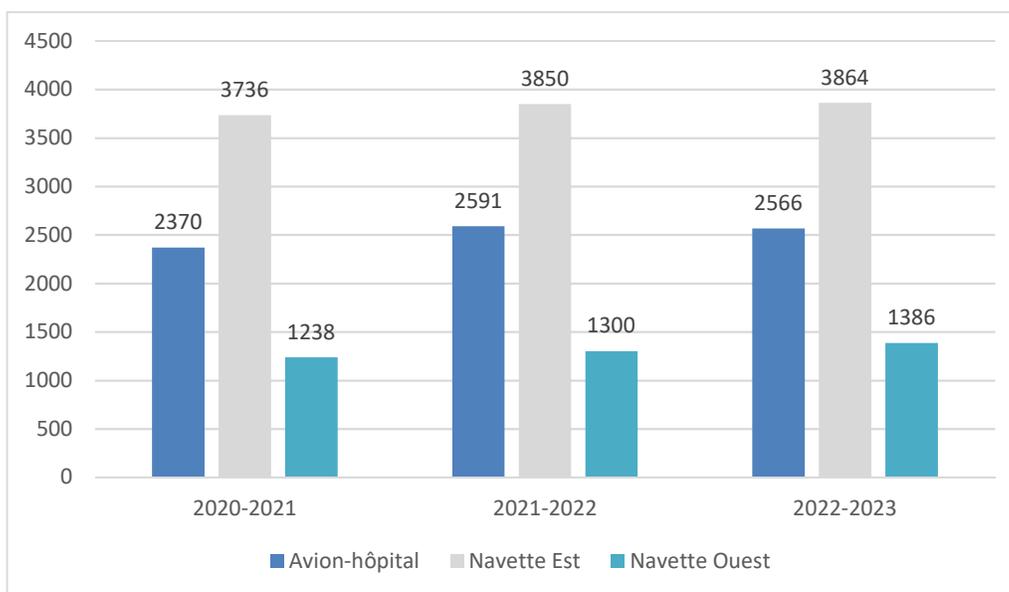
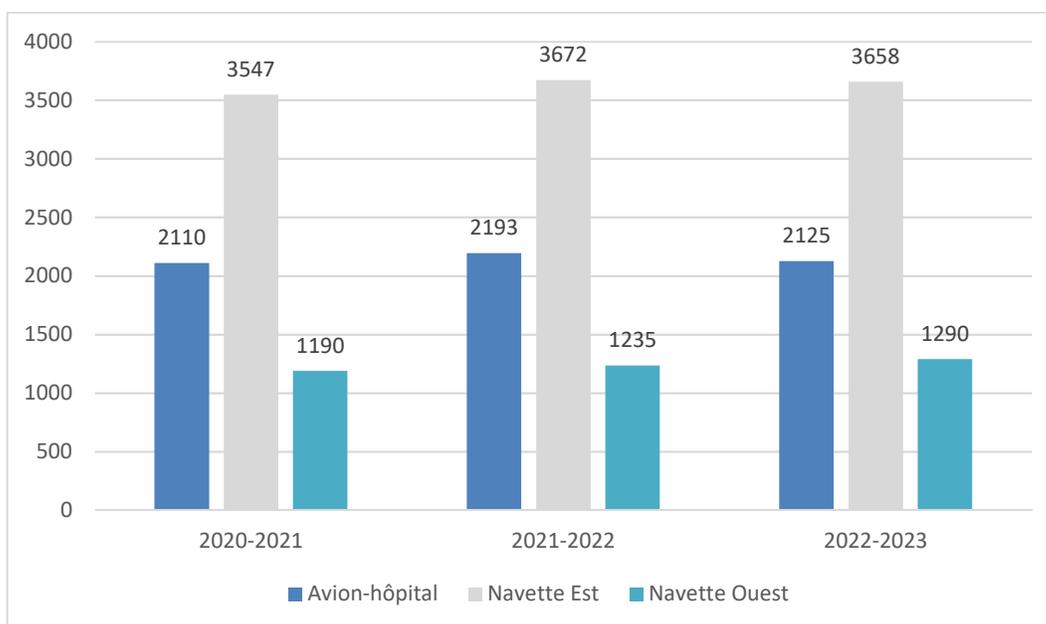


Figure 2 : Nombre de patients transportés



4.1. Service d'avion-hôpital

Analyse des résultats 2021-2022

- EVAQ a reçu 2 591 demandes de transport sur l'avion-hôpital, ce qui constitue une augmentation de 9,3 % en comparaison avec l'année précédente.
- EVAQ a transporté 2 193 patients sur l'avion-hôpital, ce qui constitue également une augmentation de 3,9 % 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 15,3 % pour l'année 22-23, ce qui constitue une augmentation de 4,6 % 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'utilisateur, délais de disponibilité EVAQ forçant l'utilisation d'un autre mode de transport (terrestre ou prestataire privé) ou conditions météorologiques empêchant le transfert.

Analyse des résultats 2022-2023

- EVAQ a reçu 2 566 demandes de transport sur l'avion-hôpital, ce qui constitue une diminution de 1,0 % en comparaison avec l'année antérieure.
- EVAQ a transporté 2 125 patients sur l'avion-hôpital, ce qui constitue une diminution de 3,1 % en comparaison avec l'année antérieure.
- Le taux de demandes d'avion-hôpital qui ne se sont pas soldées par une mission (patient transporté) est de 17,1 % pour l'année 22-23, ce qui constitue une augmentation de 1,8 %.
 - Comme mentionné ci-haut, plusieurs facteurs peuvent expliquer qu'une demande ne se transforme pas en mission (voir paragraphe précédent).

4.2. Service de navette multipatient de l'est

Analyse des résultats 2021-2022

- EVAQ a reçu 3 850 demandes de transport pour la navette de l'est, ce qui constitue une augmentation de 3,1 % en comparaison avec l'année précédente.
- EVAQ a transporté 3 672 patients sur la navette de l'est, ce qui constitue une augmentation de 3,5 % en comparaison avec l'année 2020-2021.

Analyse des résultats 2022-2023

- EVAQ a reçu 3 864 demandes de transport pour la navette de l'est, ce qui constitue une stabilité (augmentation de 0,4 %) en comparaison avec l'année antérieure.
- EVAQ a transporté 3 658 patients sur la navette de l'est, ce qui constitue également une stabilité (diminution de 0,4 %) en comparaison avec l'année antérieure.
- La stabilisation du nombre de demandes reçues et du nombre de patients transférés est un bon indicateur que l'offre de service répond bien à la demande de la population avec l'ajout d'une sixième journée de navette dans l'offre hebdomadaire lors de l'année précédente. D'autre part, cet ajout de journée de navette est soutenu par l'utilisation plus fréquente de la navette de l'ouest afin de prêter main-forte à l'est lorsque la capacité est réduite, comme lors de l'utilisation d'avion de relève de moindre capacité.

4.3. Service navette multipatient de l'ouest

Analyse des résultats 2021-2022

- EVAQ a reçu 1 300 demandes de transport pour la navette de l'ouest, ce qui constitue une augmentation de 5,0 % en comparaison avec l'année antérieure.
- EVAQ a transporté 1 235 patients sur la navette de l'ouest, ce qui constitue une augmentation de 3,8 % en comparaison avec l'année antérieure.

Analyse des résultats 2022-2023

- EVAQ a reçu 1 386 demandes de transport pour la navette de l'ouest, ce qui constitue une augmentation de 6,6 % en comparaison avec l'année antérieure.
- EVAQ a transporté 1 290 patients sur la navette de l'ouest, ce qui constitue une augmentation de 4,5 % en comparaison avec l'année antérieure.

5. 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.

5.1. Service d'avion-hôpital

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

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

Diagnostiques	2020-2021	2021-2022	2022-2023
Cardio-vasculaire	814	819	711
Infectiologie et parasitologie	171	150	272
Gastro-intestinale	159	206	171
Traumatologie	304	333	334
Neurologie et organes sensoriels	212	208	270
Oncologie/Néoplasie — cancer	14	18	17
Respiratoire/pulmonaire	112	134	161
Autre	86	56	80
Génito-Urinaire	74	62	59
Néonatalogie	88	91	80
Obstétrique	178	174	154
Hématologie	21	26	21
Ostéoarticulaire	10	9	7
Santé mentale	4	8	6
Oto-rhino-laryngologie	8	12	23
Endocrinologie	19	16	21
Ophtalmologie	8	11	9
Toxicologie	16	18	13
Immunologie	3	1	1
Dermatologie	1	2	0

5.2. Service de navette multipatient

Les diagnostics les plus fréquents 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.

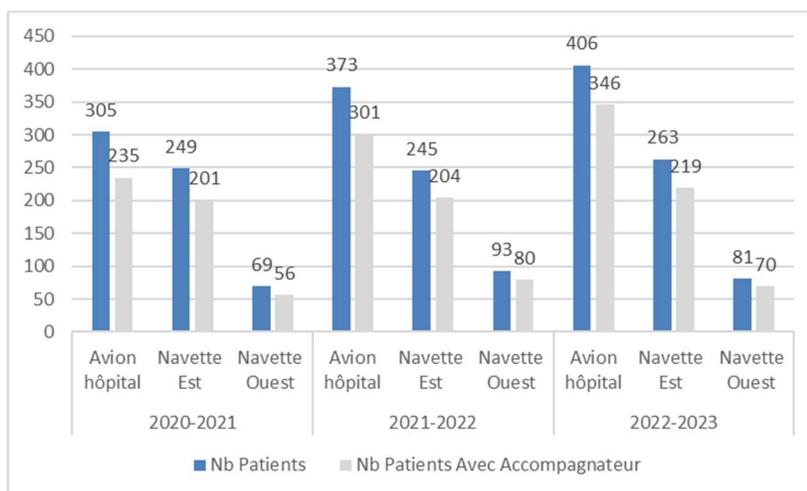
Tableau 2 : Diagnostic principal transporté par la navette multipatient de l'est et de l'ouest

Hiérarchie de diagnostic	2020-2021	2021-2022	2022-2023
Cardio-vasculaire	2636	2766	2744
Infectiologie et parasitologie	309	428	949
Gastro intestinale	397	381	408
Traumatologie	241	231	259
Neurologie et organes sensoriels	243	214	272
Oncologie/Néoplasie — cancer	273	288	272
Respiratoire/pulmonaire	131	153	183
Autre	218	198	213
Génito-Urinaire	209	206	174
Néonatalogie	144	155	141
Obstétrique	48	55	62
Hématologie	56	64	46
Ostéo-Articulaire	46	77	45
Santé mentale	16	21	22
Oto-rhino-laryngologie	27	21	21
Endocrinologie	16	11	21
Ophthalmologie	6	25	22
Toxicologie	6	8	8
Immunologie	2	3	4
Dermatologie	4	2	2

6. PATIENT DE MOINS DE 18 ANS

L'automne 2022 a été marqué par une augmentation des virus respiratoires importante pour les usagers pédiatriques. La clientèle des soins intensifs pédiatriques a été répartie selon la capacité des centres hospitaliers receveurs. EVAQ a été mis à contribution afin d'assurer le transport de cette clientèle dans des trajectoires hors norme. La figure 3 présente l'évolution du nombre de transferts réalisés pour cette clientèle au cours de 3 dernières années.

Figure 3 : Nombre de patients de moins de 18 ans et accompagnateur en fonction du service utilisé



7. RÉGION DE PROVENANCE DES PATIENTS TRANSFÉRÉS

La section 7 présente les données en lien avec la provenance des usagers transférés selon les différents services du programme EVAQ.

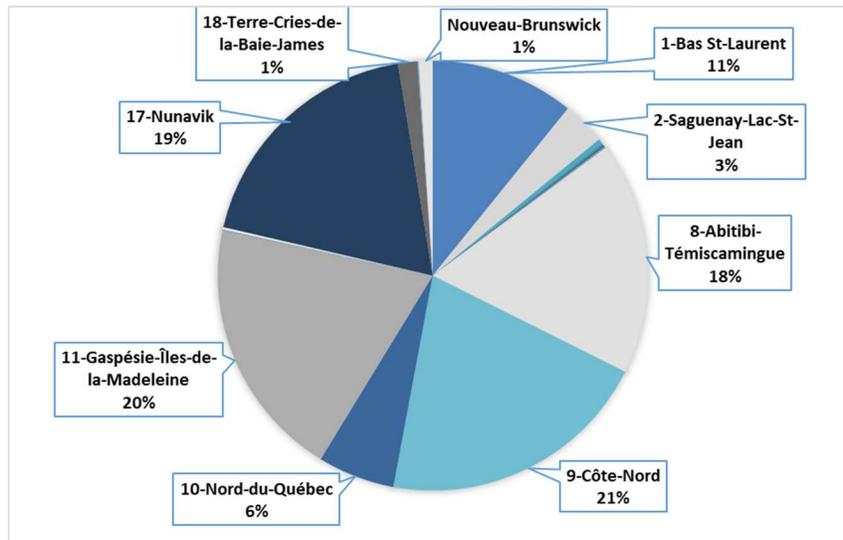
7.1. Service d'avion-hôpital

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

Région de provenance	2020-2021	2021-2022	2022-2023
1— Bas St-Laurent	240	245	230
2— Saguenay–Lac-Saint-Jean	54	77	69
3— Capitale-Nationale	6	6	9
4— Mauricie et Centre-du-Québec	0	0	1
5— Estrie	0	0	1
6— Montréal	4	5	3
7— Outaouais	0	0	3
8— Abitibi-Témiscamingue	340	372	372
9— Côte-Nord	481	469	437
10— Nord-du-Québec	108	110	123
11— Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	506	418	418
12— Chaudière-Appalaches	0	0	1
14— Lanaudière	0	0	0
15— Laurentides	0	0	4
16— Montérégie	0	0	0
17— Nunavik	354	458	399
18— Terre Cries-de-la-Baie-James	3	21	31

Autre	0	0	0
Labrador	0	1	2
Nouveau-Brunswick	14	11	22
Ontario	0	0	0
Total	2110	2193	2125

Figure 4 : Répartition des patients transférés par avion-hôpital en fonction de la région de provenance du centre demandeur du 1er avril 2022 au 31 mars 2023



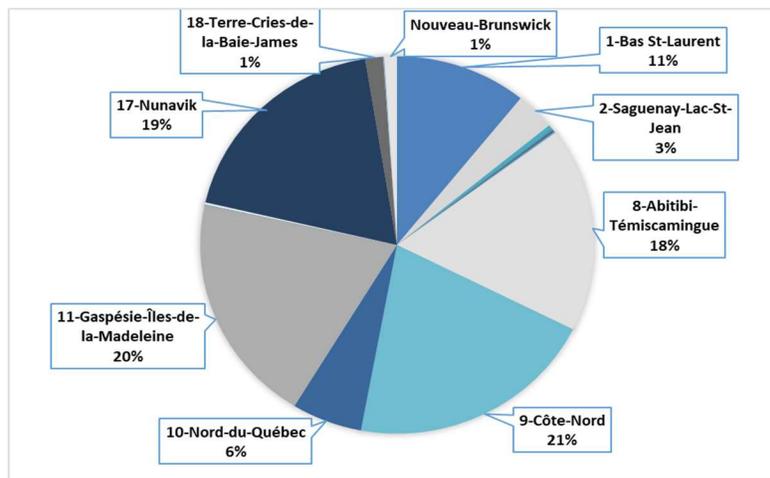
7.2. Service de navette multipatient de l'est

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

Région de provenance	2020-2021	2021-2022	2022-2023
1— Bas St-Laurent	98	111	117
2— Saguenay-Lac-Saint-Jean	5	10	7
3— Capitale-Nationale	2135	2146	2088
4— Mauricie et Centre-du-Québec	0	0	0
5— Estrie	0	1	2
6— Montréal	4	20	23
7— Outaouais	0	0	0
8— Abitibi-Témiscamingue	2	4	4
9— Côte-Nord	666	651	714
10— Nord-du-Québec	2	6	15
11— Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	617	703	663
12— Chaudière-Appalaches	8	11	13
14— Lanaudière	0	0	1

15— Laurentides	0	0	2
16— Montérégie	1	1	0
17— Nunavik	0	0	0
18— Terre Cries-de-la-Baie-James	0	0	0
Autre	1	0	1
Labrador	0	0	0
Nouveau-Brunswick	8	8	8
Ontario	0	0	0
Total	3547	3672	3658

Figure 5 : Répartition des patients transférés par navette multipatient de l'est en fonction de la région de provenance du centre demandeur du 1er avril 2022 au 31 mars 2023



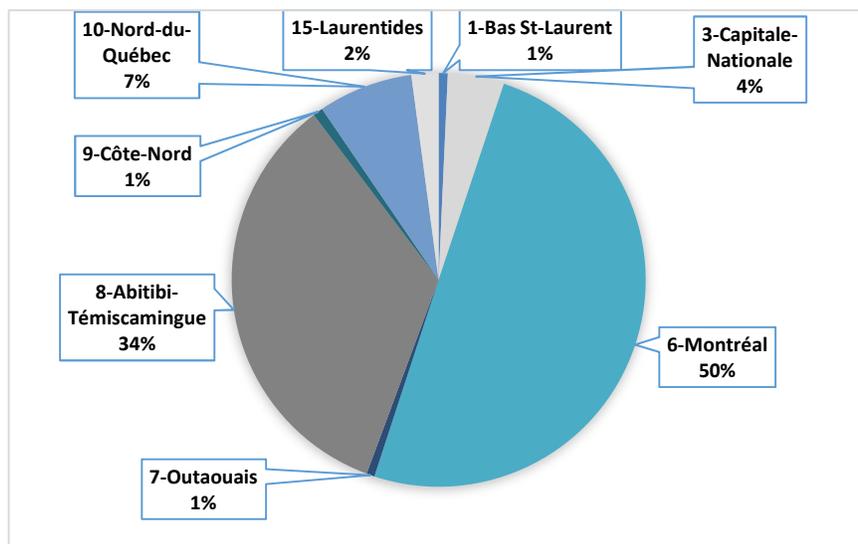
7.3. Service de navette multipatient de l'ouest

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

Région de provenance	2020-2021	2021-2022	2022-2023
1— Bas St-Laurent	3	5	9
2— Saguenay-Lac-Saint-Jean	1	2	3
3— Capitale-Nationale	42	72	56
4— Mauricie et Centre-du-Québec	3	1	0
5— Estrie	9	3	6
6— Montréal	603	620	635
7— Outaouais	15	12	8
8— Abitibi-Témiscamingue	422	409	433
9— Côte-Nord	12	20	10
10— Nord-du-Québec	71	73	94
11— Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	2	9	4
12— Chaudière-Appalaches	1	0	0
14— Lanaudière	0	0	0

15— Laurentides	2	4	27
16— Montérégie	3	2	2
17— Nunavik	0	0	0
18— Terre Cries-de-la-Baie-James	0	0	0
Autre	0	1	3
Labrador	0	0	0
Nouveau-Brunswick	0	2	0
Ontario	1	0	0
Total	1190	1235	1290

Figure 6 : Répartition des patients transférés par navette multipatient de l'ouest en fonction de la région de provenance du centre demandeur du 1er avril 2022 au 31 mars 2023



8. CONCLUSION

En conclusion, ces deux dernières années ont été témoins d'une évolution remarquable et d'une capacité d'adaptation notable du Programme EVAQ. Malgré les défis posés par la pandémie de COVID-19 et d'autres circonstances imprévues, EVAQ a su maintenir et même augmenter son offre de services, répondant ainsi efficacement aux besoins croissants de transport médical aérien au Québec. Avec un total de 7 100 usagers transportés en 2021-2022 et de 7 073 en 2022-2023, le programme a démontré sa capacité à gérer l'augmentation progressive des demandes tout en respectant ses standards élevés de qualité et de sécurité.

La mise en place de nouvelles stratégies, telles que l'augmentation du nombre de journées de navettes et l'amélioration des processus de coordination, a contribué à optimiser la réponse aux besoins des patients des régions éloignées et nécessitant des soins urgents. L'engagement de notre personnel clinique et administratif, la collaboration étroite avec nos partenaires, ainsi que l'intégration de technologies et de pratiques innovantes ont été cruciaux pour nos réussites. Nous avons également pu compter sur le soutien du CHU et de nos divers partenaires institutionnels et gouvernementaux.

Cependant, les défis demeurent : les variations annuelles dans les demandes de service et la complexité croissante des cas médicaux nécessitent une vigilance constante et une capacité d'adaptation rapide. EVAQ s'engage à poursuivre son évolution pour répondre de manière encore plus efficace et efficiente aux besoins des patients québécois. Alors que nous poursuivons le développement du programme, la mission demeure inchangée : garantir un accès équitable et en temps opportun aux soins spécialisés pour tous les usagers du territoire québécois, indépendamment de leur localisation.

En résumé, le rapport d'activités 2021-2022 et 2022-2023 illustre non seulement les réalisations et les défis d'EVAQ, mais aussi sa contribution essentielle au système de santé québécois. C'est avec un sentiment de reconnaissance envers toutes les équipes, partenaires et communautés qui rendent possible cette mission essentielle, que se poursuit l'engagement envers l'amélioration continue de nos services pour les années à venir.

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