

GROUPE D'ÉTUDE CANADIEN SUR LES SOINS DE SANTÉ PRÉVENTIFS

Réunion des 6 et 7 juin 2011
Centre des congrès d'Ottawa
55, promenade du Colonel By, salle 2002
Ottawa (Ontario)

COMPTE RENDU PUBLIC DE LA RÉUNION

Présents

Membres du Groupe d'étude

Président : D ^r Marcello Tonelli	D ^{re} Gabriela Lewin
Vice-président : D ^r Richard Birtwhistle	Patrice Lindsay
D ^r Neil Bell	D ^{re} Patricia Parkin
D ^{re} Paula Brauer	D ^r Kevin Pottie
D ^r James Dickinson	D ^{re} Elizabeth Shaw
D ^r Michel Joffres	D ^r Harminder Singh

Absents : D^{re} Maria Bacchus, D^r Martin Fortin, D^{re} Sharon Straus

Agence de la santé publique du Canada (ASPC)

Lesley Dunfield	Alejandra Jaramillo
Nancy Gharib	Catherine Makris
Sarah Connor Gorber	Christopher Murray
D ^{re} Karen Grimsrud	Lody Nesrallah

Centre d'étude et de synthèse des données scientifiques

Donna Ciliska	Amanda Hammill (par téléphone)
Donna Fitzpatrick-Lewis	Parminder Raina
Mary Gauld	Leslea Peirson (par téléphone)

Invités spéciaux et conférenciers invités

Doug Coyle (Université d'Ottawa), Ryan Melnychuk (Santé Canada) et Miriam Levitt (consultante)

Secrétaire

Diane Finkle-Perazzo, Wordsmith Writing and Editing Services

Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs

Compte rendu public de la réunion

1 Examen du compte rendu de la réunion de mars 2011 et des mesures de suivi

Les membres examinent le compte rendu de la réunion précédente et signalent les mesures de suivi qui sont terminées.

2 Mise à jour sur la gouvernance : mandat

Marcello Tonelli indique aux membres du Groupe d'étude que le mandat est actuellement modifié. Il est convenu que le mandat doit clairement mettre en évidence le caractère indépendant des recommandations du Groupe d'étude.

3 Obésité – Adultes et enfants

Paula Brauer et Patricia Parkin présentent les questions principales et contextuelles pour le dépistage et la prévention primaire de l'obésité chez les enfants et les adultes respectivement. Les membres étudient diverses questions, entre autres les résultats de substitution, les résultats importants pour les patients, l'utilisation de mesures comme l'indice de masse corporelle (IMC) et le lien entre l'obésité chez les enfants et les adultes.

Paula et Patricia présentent aussi une liste de partenaires possibles qui pourraient contribuer aux lignes directrices sur l'obésité.

4 Rapport d'étape sur le dépistage de la dépression

Mary Gauld passe en revue les questions principales et contextuelles provisoires ainsi que le cadre analytique pour le dépistage et le traitement de la dépression. Elle décrit aussi les critères d'inclusion associés à la population, aux interventions et à la conception d'études ainsi que les critères d'exclusions liés à des populations, à des groupes très à risque et à des interventions.

5 Dépistage de l'hypertension

Amanda Hammill se joint à la réunion par téléconférence et fait le point sur l'examen des données probantes sur l'hypertension, qui servira à formuler des recommandations en matière de soins primaires, en particulier sur l'efficacité et la fréquence du dépistage de l'hypertension chez les adultes. Amanda passe aussi en revue les questions principales et contextuelles ainsi que le cadre analytique.

Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs

Compte rendu public de la réunion

6 Approbation et mesure du rendement

Patty Lindsay présente un protocole d'approbation pour le Groupe d'étude et utilise des guides pour en expliquer le fonctionnement. Les membres doivent bien comprendre la valeur ajoutée de l'approbation.

Patty passe aussi en revue le processus de mesure du rendement et les étapes à suivre pour évaluer des données et établir des lignes directrices.

7 Modélisation : Application aux lignes directrices

Doug Coyle se joint à la réunion pour présenter un aperçu de la modélisation. Il examine la possibilité de modéliser le diabète ainsi qu'un certain nombre de modèles possibles. Les membres conviennent que la modélisation du diabète serait un processus complexe et que, pour choisir un modèle efficace, il faut évaluer la qualité, la souplesse et la logistique de divers modèles en fonction du contexte.

8 Dépistage du diabète

Le Dr Kevin Pottie, Donna Fitzpatrick-Lewis et Lesley Dunfield passent en revue le rapport provisoire sur le dépistage du diabète de type 2. Par la suite, les membres du Groupe d'étude soulèvent un certain nombre de questions sur la qualité des données et les résultats et la possibilité d'un lien avec le guide sur l'obésité.

9 Séances des groupes de travail

À la fin de la première journée et pendant le deuxième jour de la réunion, les groupes de travail sur les méthodes, le dépistage de l'obésité chez les enfants, le dépistage du cancer du col de l'utérus, l'obésité (adultes), l'hypertension et le dossier de santé électronique tiennent de brèves rencontres.

10 Stratégie médiatique pour le cancer du sein

Heather Cumming et Wendy Cho (Blueprint Public Relations) se joignent à la réunion et présentent un aperçu d'une possible stratégie médiatique pour le lancement du guide sur le cancer du sein.

11 Mise à jour du Bureau du Groupe d'étude

Nancy Gharib fait le point sur les travaux du Bureau du Groupe d'étude et ses priorités pour 2011-2012. Nancy indique aux membres qu'un plan stratégique est établi pour le Groupe d'étude ainsi qu'un plan d'évaluation et de mesure du rendement. Alejandra Jaramillo passe

Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs

Compte rendu public de la réunion

en revue l'outil de gestion des projets de guide de pratique clinique, qui décrit les échéances et les principaux jalons des guides actuels et futurs.

12 Dépistage du cancer du col de l'utérus

Donna Fitzpatrick-Lewis fait le point sur l'examen des données sur le dépistage du cancer du col de l'utérus. De son côté, James Dickenson présente un aperçu de l'évolution des taux d'incidence et de mortalité de ce type de cancer et décrit les différentes politiques qui existent dans le monde.

13 Mise à jour sur l'application des connaissances (AC)

Liz Shaw et Patty Lindsay passent en revue les buts du groupe de travail sur l'AC et le processus d'AC. Elles examinent aussi les plans d'AC pour le diabète et l'hypertension ainsi qu'une mise à jour sur le plan d'AC pour le cancer du sein.

14 Perspective éthique dans les travaux du Groupe d'étude

Ryan Melnychuk se joint à la réunion et explique comment intégrer une perspective éthique dans les travaux du Groupe d'étude. Les membres tiennent ensuite une vaste discussion sur l'importance de l'éthique dans leur travail et recommandent plusieurs façons d'améliorer le processus.

15 Prochaines étapes et ajournement

Marcello et Rick remercient les membres de leurs contributions et soulignent le travail du personnel du Groupe d'étude de l'ASPC. La prochaine réunion aura lieu à Ottawa, les 28 et 29 novembre 2011.