

NOUVELLES

- Archives des nouvelles
- Calendrier des événements
- Bulletin d'information
- Archives

Bulletin d'information - septembre 2012

Sortie du rapport d'évaluation de la mise en oeuvre de l'analyse du taux de fibronectine foetale et de Progrès Écho!



Il n'est pas difficile d'imaginer l'anxiété des femmes enceintes qui présentent des symptômes de travail bien avant la date prévue. Heureusement, les Ontariennes vivant cette situation peuvent maintenant se présenter à l'hôpital et, au moyen d'un simple prélèvement, profiter d'un test que l'on nomme analyse du taux de fibronectine foetale. À l'aide des résultats de cette analyse, un professionnel de la santé peut déterminer avec assurance si une femme devrait être admise à l'hôpital pour accoucher, ou s'il s'agit d'un faux travail ce qui lui permet de retourner à la maison en sachant qu'il est peu probable qu'elle accouche au cours des deux prochaines semaines. Parce qu'elle permet aux professionnels de la santé de renvoyer davantage de femmes à la maison plutôt que de les hospitaliser, l'analyse du taux de fibronectine foetale aide à réduire les coûts et à diminuer l'anxiété des femmes.

Écho a financé le [Better Outcomes Registry & Network Ontario \(BORN Ontario\)](#), mené par Ann Sprague, Ph. D. et le D^r Mark Walker, afin d'évaluer la mise en oeuvre de programmes d'analyse du taux de fibronectine foetale dans les hôpitaux ontariens où sont pratiqués des accouchements. Le rapport d'évaluation démontre qu'un an après la mise en oeuvre de l'analyse du taux de fibronectine foetale, la majeure partie des hôpitaux ontariens ont réussi à réduire leur taux d'admissions en raison d'un travail avant terme. Il démontre également que l'analyse du taux de fibronectine foetale permet de dissiper les craintes des femmes et d'accroître l'assurance des professionnels de la santé lorsqu'ils ont à décider d'hospitaliser des femmes présentant des symptômes de travail avant terme (ou de les transférer dans un hôpital spécialisé dans les accouchements, présentant peut-être un risque élevé). Selon le rapport, la mise en oeuvre de l'analyse du taux de fibronectine foetale a permis d'économiser annuellement entre 2,6 et 5,7 millions de dollars en Ontario, et ce, sans considérer les coûts liés à la réduction du transport médical.

Les auteurs prient instamment le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de travailler conjointement avec le gouvernement fédéral au financement de l'analyse du taux de fibronectine foetale dans les postes de

IDENTIFIANT





- [Create new account](#)
- [Request new password](#)
- [Register as Researcher](#)
- [Register as Health Professional](#)

DERNIÈRE MISE À JOUR

- Hausse du nombre de cancers associés à une grossesse
- Quand le stress au travail mène au diabète
- Ministère de la Santé et des Soins de Longue Durée pour fermer un agence de santé pour les femmes provincial
- Stress lié au travail devient le problème cardiovasculaire des femmes
- Fin des activités pour un organisme de promotion de la santé des femmes : réflexion sur les réalisations

>> [READ MORE](#)

soins infirmiers du Nord de manière à réduire les frais de transport par ambulance aérienne. De plus, comme les femmes qui présentent des symptômes de travail avant terme se rendent souvent en premier lieu aux services des urgences, les évaluateurs recommandent la formation du personnel des services des urgences sur l'utilisation de la procédure d'analyse du taux de fibronectine fœtale. De leur côté, les fournisseurs de soins de santé devraient distribuer aux femmes des renseignements sur l'analyse du taux de fibronectine fœtale à l'aide de documentation présentée sous différents formats. Ils devraient également adopter des moyens pour réduire l'anxiété et la douleur que vivent les femmes lors de la procédure. En dernier lieu, les administrateurs de la santé devraient déterminer des procédures permettant de faire le suivi auprès des femmes qui ont participé à un dépistage au moyen d'une analyse du taux de fibronectine fœtale de manière à faciliter la recherche liée aux effets de la procédure sur le traitement clinique.

Écho a rendu public le rapport ainsi que le Progrès Écho d'accompagnement. Au cours des prochains mois, Écho travaillera avec ses partenaires pour communiquer les résultats du rapport et pour appuyer l'adoption des recommandations des évaluateurs.

Lire le rapport [« Évaluation de la mise en œuvre de l'analyse du taux de fibronectine fœtale en Ontario »](#).

Lire le [Progrès Écho à l'intention des responsables des orientations politiques](#).

Lire le [Progrès Écho à l'intention des fournisseurs de soins de santé](#).

Vidéo - La cessation du tabagisme



À l'hiver 2010-2011, Écho et sept organismes partenaires ont tenu une série d'événements communautaires visant à mettre au point des programmes communautaires pour aider les femmes enceintes ou en période postnatale à cesser de fumer. En favorisant les échanges sur les pratiques exemplaires relativement à la cessation du tabagisme, les femmes ont été en mesure de concevoir des programmes d'abandon du tabac fondés sur des données probantes et adaptés à leur collectivité. Le succès des projets de Hamilton, North Bay, Peterborough et Thunder Bay démontre comment des initiatives peuvent être fondées sur des données probantes, adaptées au contexte et dirigées par la collectivité. Un site Web a été lancé plus tôt cette année afin de favoriser la diffusion vers d'autres collectivités du modèle de développement communautaire fondé sur les acquis : <http://www.ignite-innovation.ca>.

Cliquez pour voir la [vidéo sur l'élaboration du projet!](#) (en anglais)

Conversations Écho sur la cessation du tabagisme pour femmes enceintes à Thunder Bay cet automne



Au mois d'octobre 2012, Écho se rendra à Thunder Bay pour faire participer les femmes de la collectivité à des discussions sur les programmes destinés à aider les femmes enceintes (et les autres femmes en âge d'avoir un enfant) à cesser de fumer ou à réduire leur consommation de tabac. C'est avec plaisir qu'Écho collaborera avec le [Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay](#) pour mettre sur pied cette initiative qui saura créer auprès des femmes et de leurs fournisseurs de soins de santé une plus grande conscientisation et un plus grand intérêt quant aux lignes directrices pour de meilleures pratiques.

Pour en savoir davantage sur l'initiative de cessation du tabagisme d'Écho, vous pouvez consulter l'édition de Progrès Écho – Conception d'un programme d'abandon du tabac pour les femmes pendant la grossesse et la période postnatale à [Thunder Bay](#), [North Bay](#), [Hamilton](#), [Peterborough](#), ou lire le résumé portant sur toutes les [régions](#).

L'initiative de dépistage du cancer s'étend à Windsor et Markham



En octobre 2012, Écho tiendra deux événements Conversation Écho pour l'adoption et l'adaptation de pratiques prometteuses utilisées et évaluées dans le cadre de l'initiative d'Écho sur le dépistage du cancer. Parmi les sites originaux de cette initiative, on retrouve :

(1) Le [Centre communautaire multiculturel de Brampton](#) qui travaille à l'augmentation du dépistage du cancer du sein chez les femmes originaires du sud de l'Asie;

2) L'organisme [Anne Johnston Health Station](#) qui offre le test Pap aux femmes ayant une incapacité physique;

3) Le [Bay Centre for Birth Control](#) qui permet aux femmes à faible revenu de passer une colposcopie.

L'approche prometteuse de Brampton sera liée à l'organisme Social Services Network de Markham, tandis que l'approche prometteuse de l'organisme Anne Johnston Health Station sera liée au Centre de santé communautaire de Windsor Essex. Écho soutient avec plaisir ces organismes communautaires afin de mieux répondre aux besoins en matière de santé des femmes, et ce, dans leur région respective.

Tenez-vous informés pour en apprendre plus au sujet de ces dynamiques événements!

Melanie Mayoh quitte Écho pour se joindre au Partneariat canadien contre le cancer



Écho procède à la réduction progressive de ses opérations, et c'est avec plaisir que nous profitons de l'occasion pour souligner l'importante contribution des membres de notre personnel qui nous quittent pour relever d'autres défis.

Ce mois-ci, nous sommes heureux de souligner le travail de Melanie, spécialiste de la gestion de projets liés à l'application des connaissances, qui s'est jointe à l'organisme au mois de juin 2011. Voici comment Melanie décrit son expérience auprès d'Écho :

Q. Pour quelles raisons avez-vous décidé de venir enrichir les rangs d'Écho: pour l'amélioration de la santé des Ontariennes?

R. Je crois réellement au modèle fonctionnel d'Écho. En tant que femme ayant travaillé dans le domaine de la santé et de l'équité en matière de santé, à la fois à l'échelle locale et internationale, j'étais très intéressée par l'amélioration de la santé des femmes et de l'équité en matière de santé en Ontario. Mais c'est avant tout la façon de faire d'Écho qui m'a le plus attiré. Il n'existe aucune solution à la fois simple et unique pour résoudre les problèmes complexes de santé, mais les liens entre les différentes initiatives d'Écho visant à convertir les résultats positifs en actions sont à la base d'une intéressante théorie du changement qui fera sûrement son chemin bien après la disparition d'Écho. Il existe bon nombre d'organismes et d'organisations pour lesquels l'application des connaissances et l'utilisation des résultats sur le terrain sont importantes pour promouvoir le changement et rendre le système plus efficace. Je crois que dans l'ère fiscale actuelle, il est de plus en plus important d'adopter un tel point de mire.

Q. Parlez-nous de votre expérience.

R. J'ai commencé à travailler dans le secteur de la lutte contre le VIH après avoir terminé ma maîtrise dans le domaine de la recherche sur le VIH/sida à l'Université de Cape Town en Afrique du Sud. Graduellement, je suis devenue passionnée des questions touchant aux inégalités dans le domaine de la santé, ainsi que de l'utilisation d'approches interdisciplinaires pour résoudre les problèmes complexes de santé. Mon travail dans le secteur de la

lutte contre le VIH à l'échelle internationale, nationale et locale m'a permis de comprendre l'importance de l'application des connaissances, de l'évaluation du développement et des approches orientées sur la collectivité dans les domaines de la santé et de la recherche sur la santé. Ces compétences concordent naturellement avec le travail effectué par Écho dans le cadre de sa lutte aux enjeux complexes liés à la santé des femmes et d'initiatives d'application des connaissances destinées à faire avancer la santé des femmes.

Q. Expliquez-nous en quoi consistait votre travail chez Écho, et donnez-nous quelques exemples de réalisations.

R: Le cadre de mon travail se situait à l'échelon de la gestion de projet. J'ai donc principalement passé la dernière année et demie à simplifier le système d'Écho pour la gestion des projets relatifs à l'application des connaissances. L'une des façons d'y arriver fut l'introduction de Basecamp, un outil en ligne de gestion de projets collaboratifs que nous avons utilisé à l'interne comme avec certains partenaires externes. Je me suis également intéressée à l'adaptation du modèle fonctionnel d'Écho (théorie du changement), et j'ai prêté main-forte à l'élaboration des indicateurs avancés et retardés appropriés. Dans le cadre de mes tâches de révision de rapports et d'élaboration d'indicateurs, j'ai été à même de réaliser l'importance de comprendre en profondeur les aspects économiques et d'incorporer les indicateurs économiques dans les mécanismes d'évaluation. J'ai eu le privilège d'accroître mes connaissances en matière d'évaluation par le truchement d'ateliers et de séminaires dans le cadre de mon travail pour Écho. Dans mes temps libres, j'ai également pu commencer à étudier les aspects économiques au moyen d'un programme de la London School of Economics de manière à pouvoir commencer à élargir ma compréhension de l'économie de la santé et à l'appliquer à l'avancement de mon travail.

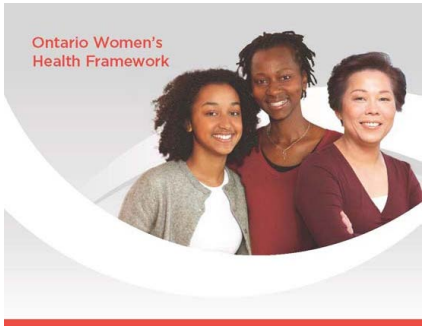
Q. Qu'avez-vous préféré dans le cadre de votre travail pour Écho?

R. Travailler avec des personnes passionnées. Que ce soit en travaillant avec le personnel d'Écho, avec les membres de son conseil d'administration, avec ses partenaires communautaires ou avec les chercheurs en milieu universitaire, on sent transpirer de façon palpable la passion qui lie les membres du réseau provincial des leaders dans le domaine de la santé des femmes. Évoluer au sein de ce type de passion permet de se lever facilement le matin pour aller travailler. J'ai également eu la chance de participer à un événement rassembleur dans le cadre du projet de dépistage du cancer à Thunder Bay. Ce fut un privilège de travailler avec les leaders communautaires en santé, et de pouvoir prendre part au partage des connaissances et de participer aux étapes préliminaires menant à l'adaptation et à l'adoption de solides pratiques en matière de colposcopie.

Q. Parlez-nous de votre nouveau rôle?

R. Dans le cadre de mon nouveau rôle, je travaillerai auprès du Partenariat canadien contre le cancer à titre d'analyste des stratégies. L'une de mes expériences les plus mémorables auprès d'Écho fut de participer à Thunder Bay au travail d'établissements de ponts relativement aux pratiques liées à la colposcopie. Le modèle consistant à effectuer des essais pilotes et des évaluations des pratiques prometteuses, pour ensuite diffuser les initiatives fructueuses vers les autres régions de manière à ce qu'elles puissent être localement adaptées et adoptées, est un modèle qu'Écho a su très bien exécuter dans le cadre de projets pilotes liés au dépistage du cancer, à la cessation du tabagisme et, maintenant, à la réadaptation cardiaque. Le Partenariat canadien contre le cancer a été créé en 2007 afin de diriger la mise en œuvre de la Stratégie canadienne de lutte contre le cancer. La majeure partie de son travail a été concentrée sur l'avancement des connaissances actuelles et sur la diffusion des meilleures pratiques et pratiques prometteuses liées à la prévention, au dépistage, au traitement et aux soins dans le domaine du cancer. J'ai hâte d'avoir l'occasion d'utiliser les précieuses compétences que j'ai acquises au sein d'Écho dans le cadre de mon nouveau rôle auprès du Partenariat canadien contre le cancer.

Webinaire - Cadre pour l'amélioration de la santé des Ontariennes



Que votre travail se situe au niveau des services de santé ou des services communautaires, qu'il soit lié aux politiques, à la gouvernance ou au contrôle, vous pouvez soutenir l'amélioration de la santé simplement en comprenant les différences entre les sexes.

Écho présentera un webinaire sur le Cadre pour l'amélioration de la santé des Ontariennes lancé au mois de juin 2011. Le Cadre pour l'amélioration de la santé des Ontariennes est un outil destiné à aider les différents intervenants ontariens dans l'amélioration du soutien à la santé des femmes adultes et des jeunes femmes, tout en veillant à la viabilité du système de santé. Le cadre présente les lignes directrices pour le soutien de la qualité et de la fiabilité des services de santé. Il traite des injustices, de la planification et de la responsabilisation en matière de santé.

Le webinaire sera présenté M^{me} Shelley Cleverly, directrice de l'application des connaissances pour Écho. Il sera constitué d'un survol du Cadre pour l'amélioration de la santé des Ontariennes, de renseignements sur les meilleures façons d'utiliser le cadre, et de discussions portant sur son fonctionnement actuel en Ontario. Il s'agit d'un webinaire digne d'un grand intérêt pour les fournisseurs de services, les chercheurs, les responsables des RLIS et les autres personnes, puisqu'on y discutera de la planification et de l'élaboration de politiques.

Cliquer [ici](#) pour s'inscrire.

Consulter le [Cadre pour l'amélioration de la santé des Ontariennes](#).

Lire le document d'information connexe « [La situation actuelle : Que savons-nous des Ontariennes?](#) ».

Ressources dignes d'intérêt/Dernières nouvelles:

[Study: Lung cancer on the rise in women and nonsmokers](#) [étude sur l'accroissement du nombre de cas de cancer chez les femmes et les personnes qui ne fument pas] – NBC News (États-Unis)

[Mammograms could raise breast cancer risk in women with gene mutations](#) [la mammographie pourrait augmenter le risque de cancer du sein dans le cas de femmes chez qui on observe des mutations génétiques] – CTV News

[Collaborative maternity program results in fewer C-sections, shorter hospital stays: UBC/CFRI research](#) [moins de césariennes et des séjours à l'hôpital plus courts grâce au programme de collaboration pour femmes enceintes : recherche de l'UBC et de l'Institut de recherche sur l'enfant et la famille] – UBC

Célébrations:

Octobre 2012 – [Mois de la sensibilisation au cancer du sein](#)

Première semaine d'octobre 2012 - [Semaine de sensibilisation aux maladies mentales](#)

Le 10 octobre 2012 - [Journée mondiale de la santé mentale](#)

Le 18 octobre 2012 - [Journée mondiale de la ménopause](#)

Événements:



Du oct 16 au 19 2012
OCSA Great Ideas Conference (congrès des excellentes idées de l'AOSC)
Lieu: Hilton Suites, Toronto
Organisateur: OSC
[Pour en savoir plus](#) (en anglais)



Du oct 16 au 17 2012
Association of Family Health Teams of Ontario 2012 Conference (congrès de l'association des équipes de santé familiale de l'Ontario)
Lieu: Hilton, Toronto
Organisateur: L'Association des équipes de santé familiale de l'Ontario
[Pour en savoir plus](#) (en anglais)



Du oct 29 au 31 2012
Conférence des IRSC
Lieu: Hilton, Montréal
Organisateur: Instituts de recherche en santé du Canada
[Pour en savoir plus](#)



les 1er et 2 novembre 2012
Les femmes en tête - Santé mentale
Lieu: Hampton Inn Conference Centre, Ottawa
Organisateur: The Royal
[Pour en savoir plus](#)

SHARE THIS PAGE



PRINT THIS PAGE

