

Mise à jour de 2019 du Comité pour l'optimisation des soins

Par Cheryl Barnabe, M.D., FRCPC, M. Sc.

En 2019, le Comité pour l'optimisation des soins a continué de promouvoir des initiatives en matière d'équité (sous la direction de Cheryl Barnabe), de qualité (sous la direction de Claire Barber), d'accès (sous la direction d'Amanda Steiman) et de gestion des ressources (sous la direction de Shirley Lake). Les activités de notre comité sont appuyées et guidées par 25 membres représentant les milieux universitaires et communautaires, les adultes et les enfants ainsi que les différentes régions du Canada. Nos membres sont tous passionnés par les questions relatives à l'optimisation des soins pour les maladies rhumatologiques importantes dans la pratique canadienne.

Au nom des membres du comité, j'aimerais remercier Michel Zimmer, le premier président de ce comité, qui a été à l'origine de notre collaboration en vue d'adopter des solutions pour assurer l'accès aux soins et la mise en œuvre de modèles de soins visant à appuyer le diagnostic et la prise en charge précoces de l'arthrite inflammatoire, ainsi que Stephanie Tom, qui a contribué aux travaux de ce comité pendant sa résidence et au début de sa carrière. J'aimerais également souhaiter chaleureusement la bienvenue à Amanda Steiman, qui a accepté d'assumer la présidence en 2020. Nous sommes entre de bonnes mains grâce à l'esprit d'innovation et au leadership dont a fait preuve Amanda dans la mise en œuvre de modèles de soins convenant aux populations rurales et éloignées et dans le soutien à la formation et à l'affectation de praticiens de soins avancés.

Cette année, les activités du comité comprenaient la présentation des résultats de l'Initiative en santé autochtone de 2018 lors de l'assemblée scientifique annuelle (ASA) et de la *National Continuing Professional Development Accreditation Conference*, de même que la formation d'une autre cohorte de rhumatologues. Nous avons lancé les rondes mensuelles en rhumatologie et santé autochtones, sous la forme d'un club de lecture virtuel,

mais nous sommes en train d'envisager de meilleures façons d'unir cette communauté de pratique pour maximiser une participation équitable aux discussions. Nous avons continué de préconiser l'accès aux médicaments pour les patients couverts par le programme des Services de santé non assurés (SSNA), y compris en ce qui concerne l'hexacétone de triamcinolone pour les injections articulaires en soins pédiatriques.

Nous avons également lancé un projet, en collaboration avec le Comité pour les lignes directrices de la SCR, afin de guider le processus décisionnel fondé sur des preuves pour la mise des lignes directrices sur la polyarthrite rhumatoïde (PR) dans une perspective d'équité. Six groupes de population d'intérêt particulier pour la rhumatologie canadienne sont inclus dans le projet : i) les populations rurales et éloignées; ii) les populations autochtones; iii) les personnes de genre non binaire; iv) les populations de statut socio-économique inférieur; v) les populations réfugiées et minoritaires; et vi) les populations en transition d'âge. Des patients, des intervenants et des fournisseurs de soins de santé spécialisés dans la prestation de soins à ces groupes de population ont été recrutés pour des entrevues et des groupes de discussion afin de mettre en évidence les obstacles et les leviers dans la prise en charge de la PR (merci aux participants!). Ces travaux mèneront à l'élaboration de modèles logiques qui atténuent les inégalités découlant de l'application des directives. Les résultats seront compilés et préparés pour un manuscrit en libre accès qui sera publié en 2020, tout en servant à appuyer le processus continu de mise à jour des lignes directrices.

Nous tenons à remercier tout particulièrement les intervenants engagés de la SCR et du milieu de la rhumatologie pour leurs commentaires sur le bulletin de rendement sur l'optimisation des soins, qui sera mis à l'essai cette année. Nous attendons également les résultats de l'analyse de rentabilité visant à appuyer des modèles de soins novateurs pour l'arthrite inflammatoire, un projet mené en collaboration avec l'Alliance de l'arthrite du Canada, ainsi que les résultats du sondage « Levez-vous pour être compté », qui donne un aperçu des ressources professionnelles paramédicales existantes en rhumatologie au Canada. Les deux deviendront des outils de défense des intérêts essentiels pour les rhumatologues canadiens. Enfin, deux nouvelles recommandations « Choisir avec soin », portant sur la pertinence des opioïdes et des produits biologiques, seront diffusées en 2020.

Cheryl Barnabe, M.D., FRCPC, M. Sc.
Présidente, Comité pour l'optimisation des soins
Professeure agrégée,
Université de Calgary
Calgary (Alberta)



La D^{re} Kherani présente les résultats de l'Initiative en santé autochtone à la Conférence nationale sur l'agrément en octobre 2019.