

COMMUNIQUÉ N° 7 : COMMENTAIRES DES COMITÉS CONSULTATIFS

Dans le cadre de notre processus de consultation des intervenants, cinq réunions de comités consultatifs ont eu lieu en mars. Ces rencontres ont été l'occasion de discuter des changements apportés au document de travail sur le Cadre de travail national sur la santé pulmonaire, en fonction des commentaires formulés à l'échelle pancanadienne. Les comités consultatifs ont passé en revue le document augmenté en portant une attention accrue aux enjeux relatifs aux Autochtones, à la promotion de la santé, à la sensibilisation et à la prévention des maladies, au dépistage et gestion des maladies, aux politiques, aux partenariats et au soutien aux communautés et aux systèmes ainsi qu'à l'application de la recherche, des activités de surveillance et de l'application des connaissances. Nous remercions tous les participants; leurs observations et leur collaboration sont précieuses. Comme la coordination est au cœur de la réussite du Cadre, nous faisons des progrès remarquables vers la mise en place d'un plan d'action entièrement canadien en vue de l'amélioration de la santé pulmonaire.

Points saillants

Aperçu

Dans l'ensemble, les membres s'entendent pour dire que le sommaire constituera un outil de communication clé pour transmettre les messages relatifs au Cadre; quant à l'ensemble du document, il a souvent été question de le condenser et d'en faciliter la lecture. Il a notamment été proposé d'éliminer la redondance, d'ajouter des diagrammes et des éléments visuels et de fournir un lexique clarifiant la signification des termes relatifs au Cadre. Il a également été question de revoir la présentation du document afin de la rendre plus attrayante et moderne, à l'image des efforts déployés actuellement en fonction des tendances qui se dessinent.

Élargissement de la portée du document

Afin d'élargir la portée du document, les membres ont recommandé d'y intégrer de l'information ou d'insister davantage sur les éléments suivants :

- Maladies pulmonaires infantiles
- Apnée du sommeil
- Premières nations, Inuits et Métis
- Effets prévus des changements climatiques sur la santé pulmonaire
- Autres maladies respiratoires

Données

Il a été mentionné que les références et les sources des données pourraient faire l'objet d'une évaluation plus poussée. À ce chapitre, les membres ont recommandé de passer en revue les données épidémiologiques pour veiller à ce qu'elles soient appropriées et exactes, et d'évaluer la possibilité de fournir davantage de données, tout particulièrement sur la qualité de vie et le fardeau de la maladie. En replaçant les données dans leur contexte, il serait possible de lancer un appel plus convaincant à l'amélioration de la santé pulmonaire au Canada. Il a notamment été recommandé de souligner l'incidence des maladies pulmonaires au niveau communautaire, d'exposer les effets combinés des maladies pulmonaires avec ceux d'autres maladies et de présenter le coût total que représentent les maladies pulmonaires dans le système de soins de santé.

Vision, mission, principes directeurs et objectifs

Tout comme dans le cas de la présentation d'ensemble du document, les comités consultatifs ont insisté sur la révision et l'élimination de la redondance. Il a également été recommandé d'harmoniser les objectifs du Cadre et les champs d'action stratégique.

Champs d'action et activités stratégiques

Les commentaires relatifs aux champs d'action et aux activités stratégiques concernaient la révision linguistique, la subdivision ou la fusion d'activités, la réorganisation des activités et l'harmonisation de la présentation des stratégies et du préambule de chaque section.

Certaines activités ont été proposées, et d'autres ont été analysées sous l'angle des questions suivantes :

- S'agit-il d'une activité ou d'une stratégie de haut niveau?
- Vaudrait-il mieux l'aborder dans le cadre du plan de mise en œuvre?
- La formulation ou le contenu ressemblent-ils beaucoup à ceux d'une stratégie ou d'une activité déjà en place?
- Cette activité ou cette stratégie correspondent-elles plutôt à un autre domaine stratégique?

Établissement des priorités

Dans le cadre du processus d'élaboration du plan de mise en œuvre, les membres des comités consultatifs ont pris part à l'établissement des priorités, ce qui, en cernant les « premières étapes » logiques, orientera la mise en œuvre du cadre. Pour dissiper les craintes de certains participants quant à la prise de décisions définitives, on leur a assuré qu'il s'agissait d'un outil parmi tant d'autres destiné à orienter le processus de mise en œuvre. Il a également été précisé que les données ne seront pas communiquées à d'autres groupes d'intervenants ni utilisées à d'autres fins (p. ex, dans le cadre de l'attribution des fonds).

Participation de l'industrie

Le 14 avril, des intervenants de l'industrie ont participé à une séance qui a été l'occasion d'apporter de légères modifications au document et de discuter en profondeur de la participation au plan de mise en œuvre et des prochaines étapes. Plusieurs participants se sont dits enthousiastes à l'égard du Cadre et de son adéquation avec leur planification stratégique respective.

Prochaines étapes

Nous procédons maintenant à l'envoi de la version la plus récente du document à l'ensemble des intervenants participants en vue d'un dernier examen d'ensemble qui permettra de veiller à ce qu'aucune lacune importante ne demeure et à ce qu'aucun commentaire n'ait été mal interprété.

La dernière étape consistera à soumettre la version préliminaire révisée au comité directeur intérimaire, qui formulera les dernières remarques.

La fièvre de la mise en œuvre

La mise en œuvre à venir du Cadre suscite une grande excitation, et les membres des comités consultatifs étaient très enthousiastes à l'idée de connaître les objectifs et les cibles simples, mesurables, atteignables, réalistes et en temps opportun (SMART) qui orienteront la concrétisation de notre plan d'action entièrement canadien. Toutes les rencontres ont permis aux participants de cesser de se percevoir comme des examinateurs agissant de façon individuelle pour se percevoir comme faisant partie d'une équipe axée sur les solutions et la résolution de problèmes. Par ailleurs, nombre d'entre eux se sont portés volontaires pour apporter leur contribution à certains domaines d'importance et ont dit souhaiter continuer de participer au processus de planification.

Points importants

Mai 2008	Dernière révision de l'ébauche du document de travail sur le Cadre par les intervenants participants et approbation du document par le comité directeur intérimaire
26 mai 2008	Rencontre – ministre de la Santé et ministre d'État
Du 19 au 21 juin 2008	Lancement préparatoire de la version préliminaire du Cadre à l'occasion du 1 ^{er} Congrès canadien sur la santé respiratoire (Montréal, Québec)
Été et automne 2008	Élaboration du plan de mise en œuvre avec les intervenants
Octobre 2008	Réunion du comité directeur intérimaire
Hiver 2008-2009	Lancement public du Cadre de travail national sur la santé pulmonaire

Garder le contact

Nous souhaitons vivement continuer de communiquer avec vous pendant que nous travaillons au lancement du Cadre de travail national sur la santé pulmonaire, qui aura lieu à l'hiver 2009. Si vous avez des questions ou des commentaires, veuillez les transmettre à :

Anne Van Dam
Directrice intérimaire, Cadre de travail national sur la santé pulmonaire
avandam@lung.ca
613 569-6411 (poste 222)