

**Équipe Santé familiale**  
**Améliorer les soins primaires**

**Guide de promotion de la santé et de  
prévention des maladies**

Le 16 janvier 2006

## **Table des matières**

<b>3</b>	Introduction
<b>3</b>	Objet
<b>3</b>	Contexte
	Élaboration de programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies
	Étape 1 : Définition des besoins des patients/clients et détermination des ressources communautaires
	Étape 2 : Planification des programmes – répondre aux besoins des clients/patients
	• Intégration de la promotion de la santé et de la prévention des maladies à la pratique quotidienne
	• Mise sur pied de votre équipe
	• Coordination des soins et navigation dans le système
	Étape 3 : Prestation de programmes de promotion de la santé et de prévention des risques
	• Information des patients/clients et autotraitement
	• Activités d'approche
	Étape 4 : Mesure de la réussite – évaluation du programme
<b>7</b>	Aide financière
<b>8</b>	Où puis-je obtenir plus de renseignements?
<b>9</b>	Ressources
<b>12</b>	Annexe
<b>13</b>	Documents de référence

## Introduction

La promotion de la santé, la prévention des maladies et la gestion des maladies chroniques sont des démarches proactives en matière de soins de santé qui misent sur la prévention à des points différents du continuum de soins. Les stratégies de promotion de la santé et de prévention des maladies mettent l'accent sur le maintien de l'état de santé et la prévention de l'apparition de maladies. Ces stratégies sont considérées comme des activités de prévention primaire. Les activités de prévention secondaire et tertiaire visent principalement le maintien de l'état de santé des personnes souffrant de maladies chroniques, en retardant la progression de la maladie et en prévenant les complications.

**La promotion de la santé** consiste à amener les personnes à opter pour des habitudes de vie saines et à les motiver à devenir de meilleurs autogestionnaires de leur santé. Pour ce faire, les stratégies de promotion de la santé s'appuient principalement sur la sensibilisation des patients et des clients, le counseling et des outils de soutien. Parmi les exemples de stratégies de promotion de la santé du secteur des soins primaires, citons les programmes de sensibilisation et de counseling qui visent à encourager l'activité physique ou une meilleure alimentation et à réduire la consommation de tabac, d'alcool ou de drogues.

**La prévention des maladies** est axée sur les stratégies de prévention qui visent à réduire le risque de maladie, à cerner les facteurs de risque ou à déceler les maladies à un stade précoce, alors qu'elles sont le plus facilement traitables. Les consultations en puériculture, les immunisations, les suppléments de vitamine D et de calcium pour réduire le risque d'ostéoporose, le contrôle de la pression artérielle et du taux de cholestérol pendant les examens de santé annuels, et le dépistage de maladies telles que les cancers du sein, du col de l'utérus, colorectal et de la prostate constituent des exemples d'activités de prévention des maladies.

## Objet

Le présent guide se veut un outil pour aider les groupes qui forment une équipe Santé familiale à planifier des stratégies de promotion de la santé et de prévention primaire qui peuvent faciliter le maintien ou l'amélioration de l'état de santé de leurs patients/clients. Il a été conçu pour être utilisé en parallèle avec le *Guide de gestion et de prévention des maladies chroniques* qui porte principalement sur les activités de prévention secondaire et tertiaire.

Chaque équipe élaborera, à son propre rythme, des stratégies de promotion de la santé et de prévention des maladies fondées sur les besoins de ses patients et les compétences et connaissances de ses fournisseurs interdisciplinaires.

## Contexte

La promotion de la santé et la prévention des maladies sont prises en compte, tant dans le contexte national qu'international. La *Charte d'Ottawa* de 1986 a défini cinq principaux domaines d'action qui ont été entérinés par la *Charte de Bangkok pour la promotion de la santé* adoptée le 11 août 2005. Voici les cinq domaines d'action clés :

- Élaborer une politique publique saine
- Créer des milieux favorables
- Renforcer l'action communautaire
- Acquérir des aptitudes individuelles
- Réorienter les services de santé

Conscient du rôle important que jouent la promotion de la santé et la prévention des maladies dans le réseau de santé de l'Ontario, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée (le « ministère ») a appuyé, en collaboration avec les bureaux de santé publique et des partenaires locaux, l'élaboration de programmes communautaires qui visent à réduire les risques de manifestation de pathologies particulières et à améliorer la santé et le bien-être dans son

ensemble. Ces initiatives comprennent les programmes de prévention de l'alcoolisme et la toxicomanie, de santé cardiovasculaire, de réduction du tabagisme, de promotion de l'activité physique et d'une alimentation saine, ainsi que d'autres programmes, comme « Meilleur départ » et « Bébé en santé, enfants en santé », qui ont pour but de protéger et de promouvoir la santé et le bien-être des enfants. Tout récemment, l'Ontario s'est engagé à promouvoir

une alimentation saine et l'activité physique assidue au moyen de sa stratégie Poids santé, vie saine (<http://www.health.gov.on.ca/english/public/pub/hpromo/hpromo.html>).

Ces initiatives appuient le Cadre de prévention et de gestion des maladies chroniques de l'Ontario, qui cherche à reconnaître et à promouvoir la collaboration entre les fournisseurs, les organismes de soins de santé, les patients et les collectivités, et ainsi à maintenir la population en santé et à veiller à la prestation de soins de qualité fondés sur l'expérience clinique. Une ressource Web sera mise en ligne en décembre 2005 dans cette optique.

À partir du 1<sup>er</sup> avril 2006, les médecins seront admissibles à un certain nombre de primes d'encouragement pour la prestation de services préventifs tels que le dépistage du cancer colorectal, le counseling en matière d'abandon du tabagisme et la gestion du diabète en fonction de lignes directrices recommandées.

## **Élaboration de programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies**

Les programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies qui portent fruit partagent les caractéristiques suivantes :

- ils prennent en considération des facteurs de risque définis, mesurables et modifiables;
- ils prévoient des soins proactifs et des programmes et services ciblés destinés aux populations et aux collectivités en santé;
- ils ont recours à de multiples stratégies fondées sur la meilleure expérience clinique et des lignes directrices de pratique clinique acceptées;
- ils encouragent une prestation des services intégrée et collaborative;
- ils amènent les patients/clients et les collectivités à prendre mieux soin de leur santé;
- ils prévoient un volet évaluation pour vérifier l'efficacité du programme.

Les stratégies doivent être adéquates sur le plan clinique et adaptées aux besoins locaux, en tenant compte des besoins sociaux, culturels et économiques des patients/clients.

Les étapes décrites ci-dessous aideront les équipes Santé familiale à bien planifier leurs programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies destinés à leurs patients/clients.

### **ÉTAPE 1 : Définition des besoins des patients/clients et détermination des ressources communautaires**

Les équipes Santé familiale pourront mieux cerner les facteurs de risque, les ressources communautaires et les lacunes éventuelles dans les services communautaires si elles comprennent les besoins des patients/clients et connaissent les ressources communautaires à leur disposition. Pour ce faire, les équipes Santé familiale devraient :

- recueillir des renseignements sur leur population de patients/clients. Des outils de dépistage, comme les questionnaires sur les antécédents médicaux, les évaluations des risques pour la santé et les profils de risque de coronaropathie, peuvent les aider à isoler les facteurs de risque;
- isoler les facteurs de risque de maladies chroniques qui prévalent dans leur collectivité; Un certain nombre de maladies chroniques peuvent présenter des facteurs de risque similaires;

- déterminer les activités de promotion de la santé et de prévention des maladies auxquelles il faut donner la priorité, en tenant compte des besoins de leurs patients/clients (p. ex., counseling en matière de nutrition, ou d'abandon du tabac, etc.);
- dresser un inventaire des ressources en soins de santé disponibles dans la collectivité, p. ex., des programmes de recherche et des services offerts par les bureaux de santé publique locaux, les hôpitaux, les organismes de services sociaux et les groupes à but non lucratif de la collectivité;
- déterminer les lacunes dans les services communautaires offerts et se concentrer sur des programmes de promotion et de prévention qui visent à les combler.

## **ÉTAPE 2 : Planification des programmes – répondre aux besoins des clients/patients**

Des renseignements sur leur population de patients/clients (p. ex., la proportion de fumeurs, de personnes obèses et de personnes âgées) et sur les ressources en santé de leur collectivité peuvent aider les équipes Santé familiale à planifier des programmes qui répondent aux besoins reconnus et aux lacunes potentielles dans les services, ainsi que des stratégies permettant aux patients/clients d'avoir accès aux ressources communautaires (voir à ce sujet le *Guide de planification stratégique et de planification des programmes* et le *Guide des partenariats de financement communautaires et d'intégration des programmes/services* des équipes Santé familiale).

La façon dont les équipes Santé familiale intégreront les stratégies de promotion de la santé et de prévention des maladies à leur pratique quotidienne dépendra de l'éventail de fournisseurs exerçant au sein de chaque équipe Santé familiale et de leurs compétences. Selon les besoins de leur population, les équipes peuvent comprendre différents fournisseurs interdisciplinaires qui possèdent des compétences en éducation à la santé, en gestion des changements comportementaux et en counseling pour fournir un soutien aux patients/clients qui nécessitent des services d'intervention clinique préventive (voir à ce sujet le *Guide des méthodes de pratique en équipe* et le *Guide sur les rôles et responsabilités des équipes multidisciplinaires*).

À mesure qu'elles élaboreront des programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies, les équipes devront définir un ensemble d'objectifs que chaque programme prévoit atteindre. Ces objectifs doivent être mesurables, concrets et axés sur les résultats, comme les répercussions du programme, sa qualité, la satisfaction des patients/clients, son opportunité et son efficacité. Ces objectifs prépareront l'étape d'évaluation du programme (voir l'étape 4).

### **a) Intégration de la promotion de la santé et de la prévention des maladies à la pratique quotidienne**

- Renseignez-vous sur la façon d'intégrer la théorie de la promotion de la santé à la pratique clinique. Un cours sur la promotion de la santé, offert en ligne gratuitement par le Réseau des centres ontariens de ressources en promotion de la santé, couvre les concepts fondamentaux de la promotion de la santé ([www.ohprs.ca/hp101/main.htm](http://www.ohprs.ca/hp101/main.htm) – voir la liste des ressources à la page 10).
- Adoptez des stratégies de promotion de la santé et de prévention des maladies fondées sur l'expérience clinique. Un certain nombre de sources fiables en proposent, notamment le Guide canadien de médecine clinique préventive, le Guidelines Advisory Council, le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs et la bibliothèque du Centre de collaboration Cochrane, pour n'en citer que quelques-unes (voir la liste des ressources à la page 9).
- Le programme Clinical Tobacco Intervention (CTI) offre des cours de formation et du soutien aux praticiens désirant offrir, dans le cadre de leur pratique clinique, des programmes de prévention et d'abandon du tabagisme fondés sur l'expérience clinique. Par ailleurs, l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario offre en ligne un mini-cours d'initiation aux interventions minimales et brèves en matière d'abandon du tabagisme élaboré d'après des pratiques exemplaires en soins infirmiers (voir la liste des ressources à la page 9).

- Le Comité des soins primaires et communautaires, un comité conjoint de l'OMA et du ministère élaborera des lignes directrices et des organigrammes pour l'abandon du tabagisme d'après les recommandations du Clinical Tobacco Intervention Task Force et les publiera d'ici le 1<sup>er</sup> avril 2006. Des primes d'encouragement pour le dépistage du cancer colorectal par recherche de sang occulte dans les selles selon des critères recommandés seront également mises en place le 1<sup>er</sup> avril 2006.

**b) Définition de votre équipe**

- Définissez les rôles, les responsabilités et les tâches de l'équipe. Les membres de l'équipe devraient avoir des responsabilités et des rôles bien précis, de sorte que chaque fournisseur sache quel rôle il doit jouer dans la prestation de soins préventifs aux patients.
- Envisagez la possibilité d'utiliser des organigrammes qui faciliteront la communication entre les différents membres de l'équipe Santé familiale.

**c) Coordination des soins et navigation dans le système**

- Élaborez des stratégies permettant de diriger les patients/clients présentant des facteurs de risque particuliers vers le fournisseur interdisciplinaire compétent au sein de votre équipe Santé familiale ou de votre collectivité.

**ÉTAPE 3 : Prestation de programmes de promotion de la santé et de prévention des risques**

Les équipes Santé familiale devraient se demander comment elles peuvent profiter au maximum des occasions qui se présentent dans la pratique d'offrir des activités de promotion de la santé et de prévention des maladies. Il existe de nombreuses stratégies officielles et officieuses pour faciliter la participation des patients/clients aux activités de promotion de la santé et de prévention des maladies, notamment des affiches et des brochures placées dans la salle d'attente, du counseling pendant les visites de routine et des programmes ou événements particuliers visant à prévenir les maladies et à promouvoir le bien-être, qui sont offerts par votre équipe ou une autre ressource communautaire.

Tous les patients/clients peuvent tirer avantage des initiatives de promotion de la santé et de prévention des maladies. Certains groupes culturels ou autres populations au sein de votre collectivité qui peuvent présenter un risque plus élevé de manifester des pathologies chroniques pourraient bénéficier de programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies répondant à leurs besoins particuliers. Les bureaux de santé publique peuvent vous fournir certains renseignements permettant de vous aider à cerner les groupes de population présentant un risque plus élevé de contracter des maladies chroniques et à élaborer des programmes adaptés à ces besoins.

Lorsqu'ils sont en santé, certains patients/clients peuvent avoir moins tendance à consulter régulièrement leur fournisseur et donc de profiter de services de soins préventifs. Pour rejoindre le plus de patients/clients possible, les équipes pourraient envisager des initiatives d'approche potentielles.

Les activités peuvent être utilisées seules, mais elles sont plus susceptibles d'être efficaces lorsqu'elles sont offertes en association avec d'autres activités.

**a) Éducation des patients/clients et autotraitement**

- Utilisez du matériel éducatif pour aider les patients/clients à apporter des changements positifs et à prendre leur santé en charge. L'éducation des patients/clients représente un aspect important des soins axés sur les patients et favorise un partenariat entre les patients/clients et le fournisseur. Différents groupes d'intervenants offrent du matériel éducatif (p. ex., l'Association canadienne du diabète, les organismes subventionnés par le gouvernement, (p.ex., Action Cancer Ontario) et les groupes de soutien aux patients/soignants, (p. ex., Société canadienne du cancer).

- Aider les patients/clients à établir des objectifs personnels et à améliorer leurs stratégies de préservation de la santé. L'établissement d'objectifs en collaboration demeure le moyen le plus efficace de modifier positivement des comportements.

#### **b) Activités d'approche**

- Envisager la possibilité d'élaborer des initiatives d'approche, par exemple un bulletin de l'équipe Santé familiale, pour rejoindre tous ses patients/clients ou ceux qui risquent de contracter certaines pathologies. Les organismes de prestation de services locaux pourraient être intéressés à collaborer à la préparation ou à la diffusion de renseignements sur les choix sains et les ressources en matière de promotion de la santé et de prévention des maladies au sein de la collectivité.
- Envisager la possibilité d'élaborer un registre des patients afin d'effectuer un suivi des patients/clients qui présentent certains facteurs de risque ou ceux qui ont atteint ou dépassé la date de leurs soins préventifs courants. Par exemple, les équipes Santé familiale pourraient penser à créer un registre des patients/clients qui risquent de contracter un cancer colorectal et se servir de cette liste pour inviter ces patients à se présenter à la clinique afin de se soumettre à un dépistage. D'autres aide-mémoire, comme des résumés d'état de santé ou des notes autocollantes apposées dans les dossiers, peuvent servir à instituer des activités de prévention au cours des visites des patients.
- Le personnel administratif peut jouer un rôle important dans la promotion de la santé et la prévention des maladies en appelant les patients/clients afin de fixer des rendez-vous pour des soins préventifs courants et en distribuant des questionnaires sur la santé et des documents éducatifs dans la salle d'attente.
- Offrir un suivi approprié du dépistage en donnant aux patients/clients les résultats de leurs examens accompagnés de conseils sur des comportements sains, en fixant des rendez-vous pour communiquer les résultats des examens, en offrant des possibilités de services de counseling ou d'éducation en groupe ou en dirigeant les patients/clients vers les ressources communautaires appropriées.

### **ÉTAPE 4 : Mesure de la réussite – évaluation du programme**

L'évaluation est un processus continu qui peut aider les équipes Santé familiale à déterminer si un programme de promotion de la santé et de prévention des maladies atteint les objectifs fixés. Le suivi auprès des patients/clients en vue de déterminer si les objectifs de promotion de la santé ont été atteints fait partie du processus d'évaluation. La rétroaction permet de rajuster les programmes et les stratégies dans les cas où ils n'atteignent pas leurs objectifs.

- Élaborez un processus de collecte et d'examen des renseignements qui permettront de déterminer si un programme réalise les objectifs établis à l'étape de planification du programme. Par exemple, pour déterminer l'efficacité d'un programme d'abandon du tabagisme conçu pour réduire de moitié le nombre de fumeurs, une équipe Santé familiale peut décider de recueillir des renseignements sur le nombre de fumeurs qui ont participé au programme et ont cessé de fumer à la fin du programme.

### **Aide financière**

Les groupes admissibles ont la possibilité de bénéficier, s'il y a lieu, d'une subvention pour la planification des programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies (voir le *Guide de demande de subvention pour la création d'une équipe Santé familiale* et l'*Entente relative à une subvention pour la création d'une équipe Santé familiale*).

## Où puis-je obtenir plus de renseignements?

Pour obtenir de plus amples renseignements sur la promotion de la santé et la prévention des maladies, consultez la liste de ressources dressée à la page 10 ou communiquez avec votre ordre professionnel.

Les personnes désirant créer une équipe Santé familiale recevront l'aide d'un coordonnateur assigné par le ministère. Cette personne-ressource sera votre guide dans les diverses tâches menant à la formation d'une équipe Santé familiale.

Si on ne vous a pas encore assigné de coordonnateur, communiquez avec le ministère.

Courriel : FHTinquiry@moh.gov.on.ca

Adresse : Équipe de renouvellement des soins primaires  
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée  
1075, rue Bay, 9<sup>e</sup> étage  
Toronto (Ontario) M5S 2B1

Téléphone : 416 212-6155  
Tél. (sans frais) : 1 866 766-0266

Pour obtenir plus de renseignements d'ordre général sur les équipes Santé familiale, veuillez consulter les bulletins sur les équipes Santé familiale ou le site Web du ministère de la Santé et des Soins de longue durée à l'adresse suivante : [http://www.health.gov.on.ca/renouvellement/fhtf/fht\\_mnf.html](http://www.health.gov.on.ca/renouvellement/fhtf/fht_mnf.html).

# Ressources

## Promotion de la santé et prévention des maladies

Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario

- SantéOntario.com : Site Web où l'on peut obtenir des renseignements, des services et des conseils sur la santé pour une vie plus saine  
<http://www.santeontario.com>
- Information publique : Liens vers des programmes de promotion de la santé offerts en Ontario  
<http://www.health.gov.on.ca/english/public/pub/hpromo/hpromo.html>

Liste des bureaux de santé publique de l'Ontario

- Liens vers les programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies offerts dans les collectivités.  
[http://www.health.gov.on.ca/english/public/contact/phu/phuloc\\_mn.html](http://www.health.gov.on.ca/english/public/contact/phu/phuloc_mn.html)

Agence de santé publique du Canada

- Liens vers les programmes de promotion de la santé offerts par l'Agence de santé publique du Canada  
[http://www.phac-aspc.gc.ca/hp-ps/index\\_f.html](http://www.phac-aspc.gc.ca/hp-ps/index_f.html)

Réseau canadien de la santé

- Offre divers renseignements sur la prévention des maladies.  
<http://www.canadian-health-network.ca>

Réseau des Centres ontariens de ressources pour la promotion de la santé

- Réseau au service de la promotion de la santé en Ontario subventionné par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et composé de 23 organismes membres.  
[http://www.ohprs.ca/index\\_f.html](http://www.ohprs.ca/index_f.html)

The Health Communication Unit (THCU)

- Offre un cours en ligne abordant les concepts essentiels de la promotion de la santé.  
<http://www.thcu.ca/workshops/2005hp101.htm>

Centre ontarien d'information en prévention

- Aide les personnes, les groupes et les collectivités à atteindre la santé et le bien-être au moyen de stratégies de promotion de la santé.  
<http://www.opc.on.ca/francais/index.htm>

Centre des ressources en nutrition

- Aide les spécialistes de la nutrition œuvrant en milieu communautaire partout en Ontario à offrir des programmes de nutrition de qualité axés sur la promotion de la santé.  
[www.nutritionrc.ca](http://www.nutritionrc.ca)

Physical Activity Resource Centre

- Appuie les promoteurs de l'activité physique en Ontario en offrant des services de consultation, de formation, de réseautage, d'aiguillage et de partage de renseignements.  
[www.ophea.net/parc](http://www.ophea.net/parc)

Centre de ressources Meilleur départ

- Aide les fournisseurs de services de tout l'Ontario qui font la promotion de la santé à améliorer la santé des femmes enceintes, des nouveaux parents, des nouveau-nés et des jeunes enfants.  
[www.beststart.org](http://www.beststart.org)

#### Ontario Self-Help Network

- Fournit des renseignements sur les initiatives personnelles dans les milieux communautaires et professionnels.  
[www.selfhelp.on.ca](http://www.selfhelp.on.ca)

#### Société canadienne du cancer

- Fournit des renseignements sur des activités aidant à réduire les risques d'avoir un cancer, notamment une ligne d'assistance pour fumeurs, et d'autres stratégies de promotion de la santé.  
[http://www.cancer.ca/ccs/internet/standard/0,,3543\\_10139\\_\\_langId-fr,00.html](http://www.cancer.ca/ccs/internet/standard/0,,3543_10139__langId-fr,00.html)

#### Action cancer Ontario

- Fournit de l'information sur les activités de prévention primaire en vue d'aider à réduire les risques de contracter un grand nombre de cancers évitables.  
[http://www.cancercare.on.ca/index\\_prevention.htm](http://www.cancercare.on.ca/index_prevention.htm)

#### Clinical Tobacco Intervention (CTI)

- Formation sur le modèle en cinq points et soutien continu aux praticiens.  
<http://ctica.org>

#### Nursing Best Practice Guideline 2003

- Document exhaustif recommandant la formation sur le modèle en quatre points et offrant un mini-cours en ligne sur les interventions brèves.  
<http://www.rnao.org/smokingcessation>

#### Act Health Promotion

- Offre des renseignements, des ressources et des conseils pratiques.  
<http://www.healthpromotion.act.gov.au/howto/default.htm>

## **Lignes directrices fondées sur l'expérience clinique**

### *Infobanque de l'Association médicale canadienne (AMC)*

- Offre des lignes directrices élaborées ou approuvées au Canada par des organismes médicaux ou sanitaires régionaux, provinciaux/territoriaux ou nationaux, des sociétés professionnelles, des organismes gouvernementaux ou des groupes d'experts.  
<http://mdm.ca/cpgsnew/cpgs/index.asp>

### *Bibliothèque du Centre de collaboration Cochrane*

- Collection périodiquement mise à jour regroupant des bases de données médicales fondées sur l'expérience clinique, notamment la base de données Cochrane d'examen systématiques.  
<http://www.cochrane.org/reviews/clibintro.htm>

### *Comité consultatif des guides de pratique clinique*

- Fournit des résumés des lignes directrices les mieux cotées par le comité et des liens vers la version intégrale des lignes directrices disponibles (en anglais seulement).  
<http://gacguidelines.ca/>

### *Nursing Best Practice Guidelines (NBPG) de L'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario*

- Lignes directrices relatives aux pratiques exemplaires en soins infirmiers à l'intention des infirmières et infirmiers.  
[http://www.rnao.org/bestpractices/about/bestPractice\\_overview.asp](http://www.rnao.org/bestpractices/about/bestPractice_overview.asp)

### *Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs*

- Guide portant sur toute une gamme d'interventions préventives en matière de santé recommandées par le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs (GECSSP) d'après des résultats cliniques.  
<http://www.ctfphc.org/>

### *Institute for Clinical Systems Integration (ICSI)*

- Partenariat entre divers organismes de soins de santé qui rédigent des directives fondées sur l'expérience clinique conçues pour aider à définir des pratiques cliniques exemplaires et à accélérer leur mise en œuvre.  
[www.icsi.org/](http://www.icsi.org/)

## Annexe

### Promotion de la santé et prévention des maladies *liste de vérification*

- ❑ Définir les besoins des patients/clients et déterminer les ressources de promotion de la santé et de prévention des maladies qui sont disponibles dans la collectivité.
  - Utiliser des outils de dépistage pour identifier les patients/clients présentant des risques de manifester certaines pathologies.
  - Dresser un inventaire des ressources communautaires.
  - Cerner les lacunes dans les services.
  
- ❑ Élaborer des programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies répondant aux besoins des patients/clients.
  - Recourir à des lignes directrices fondées sur l'expérience clinique pour orienter les activités de promotion de la santé et de prévention des maladies.
  - Incorporer les concepts de promotion de la santé à la planification des programmes.
  - Élaborer des programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies visant à combler les lacunes reconnues.
  - Définir un ensemble d'objectifs que chaque programme prévoit atteindre.
  - Définir votre équipe – définir les rôles, les responsabilités et les tâches et communiquer ces renseignements aux membres de l'équipe.
  - Élaborer des stratégies visant à aiguiller les patients vers les ressources communautaires.
  
- ❑ Offrir des programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies qui prévoient notamment :
  - des occasions officielles et officieuses d'offrir les programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies;
  - la participation des patients/clients à l'établissement d'objectifs personnels;
  - l'éducation des patients/clients de sorte qu'ils participent activement à la gestion de leur santé;
  - Des activités d'approche visant à rejoindre les patients qui ne fréquentent pas les cliniques;
  - le suivi auprès des patients pour leur proposer des dépistages, des immunisations, etc.;
  - L'élaboration de systèmes de rappel, comme des registres de patients ou des notes autocollées dans les dossiers.
  
- ❑ Évaluer les programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies
  - Élaborer des indicateurs qui mesurent les objectifs établis dans le cadre du processus de planification.
  - Utiliser des indicateurs pour suivre de près les progrès par rapport aux objectifs.
  - Élaborer des mécanismes de collecte des données.
  - Effectuer un suivi auprès des patients/clients afin de déterminer si les objectifs ont été atteints.
  - Rajuster les programmes et les stratégies, au besoin, afin d'atteindre les objectifs.

## Documents de référence

1. *Nine Steps to a Health Promoting Integrated Health System (HIS)*. Centre for Health Promotion, Toronto, 1998.
2. Section 4: Health Promotion and Disease Prevention. Appendix E: Primary Care Initiatives. Ontario Medical Association (OMA) Agreement.
3. National Preventative and Community Medicine Committee. *Putting prevention into practice: A guide for the implementation of prevention in the general practice setting*. 1<sup>re</sup> édition. The Royal Australian College of General Practitioners, Australie 1998.
4. *Integrated health promotion: A practice guide for service providers*. Gouvernement de l'État de Victoria, Australie, ministères des Services humanitaires.  
[http://www.health.vic.gov.au/healthpromotion/resources\\_links/integrated.htm](http://www.health.vic.gov.au/healthpromotion/resources_links/integrated.htm)