



eHealth InfoSource cybersanté



MAI 2003

VOLUME 1, NUMÉRO 1

ISSN 1705-9720

Contenu

- [À propos](#)
- [Annonces](#)
- [Conférences](#)
- [Document électroniques](#)
- [Possibilités de financement](#)
- [Initiatives](#)
- [Périodiques électroniques](#)
- [Exemples à suivre](#)

Le bulletin *eHealth InfoSource cybersanté* est un service électronique gratuit qui signale aux lecteurs les nouvelles ressources électroniques d'information en cybersanté. Il est publié par le Bureau de la santé et l'inforoute, de Santé Canada. [Renseignements additionnels](#) sur cette publication.

Pour vous abonner à *eHealth InfoSource cybersanté* envoyez un courriel à ehhealth_infosource_cybersante@hc-sc.gc.ca

Vous trouverez des ressources additionnelles en cybersanté sur notre site Web, à http://www.hc-sc.gc.ca/ohih-bis/res/index_f.html

[English](#)

Annonces

Bienvenue à ce premier numéro d'*eHealth InfoSource cybersanté* !

Ce bulletin d'information mensuel est un service électronique gratuit qui signale aux lecteurs les nouvelles ressources électroniques d'information sur la cybersanté. Il est publié par le Bureau de la santé et l'inforoute, de Santé Canada.

La cybersanté englobe l'utilisation des technologies de l'information et des communications (TIC) dans le secteur de la santé ainsi que des thèmes comme la télésanté, les dossiers électroniques de santé, la protection des renseignements personnels en matière de santé, et les normes.

eHealth InfoSource cybersanté est un bulletin gratuit accessible par souscription électronique ehhealth_infosource_cybersante@hc-sc.gc.ca

eHealth 2003

Le Bureau de la santé et l'inforoute (BSI) participera à la conférence eHealth 2003, qui se tiendra à Toronto du 24 au 27 mai.

Faites un détour par notre kiosque (numéro 108, près des escaliers mécaniques) pour en apprendre davantage sur nos programmes et nos services. Permettez-nous de vous donner un aperçu de notre site Web et de nos bases de données. Nous sommes impatients de vous rencontrer.

Nos sessions d'information :

- le lundi 26 mai, de 11 h à 12 h : « Évaluation de la protection des renseignements personnels dans les projets du PPICS (Programme des partenariats pour l'infrastructure canadienne de la santé) » [CHIPP (Canada Health Infostructure Partnerships Program) Privacy Gap Assessment Survey] par Jeannine Parent et Colleen Bolger, Santé Canada.
- le lundi 26 mai, de 14 h 15 à 15 h 30 : « Atelier sur les initiatives canadiennes relatives à la cybersanté » [Canadian eHealth Initiatives Workshop] par Gabriel Lepkey, Santé Canada.
- le lundi 26 mai, de 15 h 30 à 16 h 30 : « Transformation du système de santé par le télésanté dans les communautés rurales, éloignées et nordiques » [Transforming the health system through telehealth in rural, remote and northern communities], Rachel Bard et David Cowperthwaite, Santé et Mieux-être Nouveau-Brunswick; Tina McKinnon, Nunavut Health and Social Services; and Robert Hanson, Santé Canada.
- le mardi 27 mai, de 9 h à 10 h 30 : « Démonstration des répercussions des applications de télésanté à mi-parcours du Programme des partenariats pour l'infrastructure canadienne de la santé (PPICS) » [Demonstrating the Impact of Telehealth Applications: CHIPP (Canada Health Infostructure Partnerships Program) at Midterm] par Sandra Chatterton , Santé Canada.
- « Présentation d'affiche sur l'évaluation des normes et de l'interopérabilité du PPICS » [Poster presentation on the CHIPP Standards and Interoperability Survey] by Brenda Shestowsky, Santé Canada.

[Haut de la page](#)

Conférences

Conférences qui se produiront au Canada pendant les six mois suivants et qui porteront sur les technologies de l'information et des communications dans le domaines suivants : santé, informatique de la santé, gestion

de l'information en santé, évaluation des technologies de la santé et protection des renseignements personnels. Consultez la liste de toutes ces [conférences](#) sur notre site (y compris de conférences de partout dans le monde, et même jusqu'en 2004).

Juin 2003

2-3 juin 2003. **Okanagan Technology Symposium 2003 : Health Care Transformation through Collaboration.** (Kelowna (Colombie-Britannique) Canada.) <http://www.rebootbc.com/okanagan2003/index.htm>

5-7 juin 2003. **The Health Information Management Train : Get on Board, Get on the Right Track.** (Toronto (Ontario) Canada.) http://www.chra.ca/download_doc/2003ConfBrochure.DOC

11-13 juin 2003. **"Place" and 21st Century Health Care Research : Concepts, Methods, and Findings.** (Toronto (Ontario) Canada.) <http://www.hcerc.org/cgi-bin/WebObjects/hcerc.woa/15/wa/ICWorkshopDisplayDirect?wosid=yCB44XSHm8G73JX6nEV8x96BeP3>

22-25 juin 2003. **ISTAHC. 2003 : Improving Outcomes through Health Technology Assesment.** (Canmore (Alberta) Canada.) <http://www.istahc2003.org/home.cfm>

24-27 juin 2003. **The Fourth Annual Telehealth Research Summer Institute : TRSI 2003 2003.** (Calgary (Alberta) Canada.) http://www.fp.ucalgary.ca/telehealth/TRSI_General.htm

Juillet 2003

20-24 juillet 2003. **SPECTS'03 : 2003 International Symposium on Performance Evaluation of Computer and Telecommunication Systems.** (Montréal (Québec) Canada.) <http://scs.org/confernc/ssimc/ssimc03/cfp/spects03.htm>

Septembre 2003

10-13 septembre 2003. **Case Mix 2003 : Ventures, Innovations and Quality in Health Care.** (Victoria (Colombie-Britannique) Canada.) <http://www.casemixconference.com/>

18-19 septembre 2003. **Fourth Symposium on Telehealth / Quatrième Symposium Télésanté : Les Réalités du Virtuel.** (Ville de Québec (Québec) Canada.) <http://www.prosante.com/En/Events.htm>

29-30 septembre 2003. **Health Privacy** (Toronto (Ontario) Canada.) http://www.insightinfo.com/conferences/brochures/brochure.cfm?product_code=HCC03452

Octobre 2003

5-7 octobre 2003. **Telehealth 2003 : The Sixth Annual Meeting of the Canadian Society of Telehealth.** (Halifax (Nouvelle-Écosse) Canada.) <http://www.cst-sct.org/conference.php>

24-26 octobre 2003. **Weekend Immersion in Nursing Informatics (WINI).** (Ottawa (Ontario) Canada.) <http://www.onig.on.ca/index.php?module=PostCalendar&func=view&viewtype=details&eid=19>

[Haut de la page](#)

Documents électroniques

Nouveaux documents, y compris livres blancs et rapports, publications de l'industrie et articles parus dans des périodiques, qui sont accessibles gratuitement sur l'Internet et qui sont publiées par des sources sérieuses. Consultez plus de 2 400 documents au moyen du [Catalogue de documentaires en ligne sur la cybersanté](#).

2003 Federal Budget Beefs up Spending on Healthcare Technologies

Shaw, Andy. Canadian Healthcare Technology, mai 2003.

<http://www.canhealth.com/current%20issue.html#anchor59158>

American Oncologists' Views of Internet Use by Cancer Patients : A Mail Survey of American Society of Clinical Oncology Members

Helft, Paul R. et al. Journal of Clinical Oncology, 21:5, mars 2003, pp. 942-947.

<http://www.jco.org/cgi/content/full/21/5/942>

L'avenir des soins de santé au Canada : Les technologies de l'information et des communications au service de l'innovation

Association canadienne de la technologie de l'information (ACTI). Canada : ACTI, 2003.

[http://www.itac.ca/Client/ITAC/ITAC_UW_MainEngine.nsf/0/b41efb6391b21eec85256cca00686c7e/\\$FILE/Transforming%20Healthcare%20-%20white%20paper%20\(French\).pdf](http://www.itac.ca/Client/ITAC/ITAC_UW_MainEngine.nsf/0/b41efb6391b21eec85256cca00686c7e/$FILE/Transforming%20Healthcare%20-%20white%20paper%20(French).pdf)

The Changing Face of Ambulatory Medicine - Reimbursing Physicians for Computer-Based Care : ACP Analysis and Recommendations to Assure Fair Reimbursement for Physician Care Rendered Online American College of Physicians.

American College of Physicians. États-Unis : American College of Physicians, 2003.

<http://www.acponline.org/hpp/e-consult.pdf>

Clearing the Hurdles to Decision Support

Schuerenberg, Beckie Kelly. Health Data Management, mai 2003.

<http://www.healthdatamanagement.com/html/current/PastIssueStory.cfm?PostID=14878&PastMonth=May&PastYear=2003>

Containing a New Infection with New Technology: a Web-based Response to SARS

VanDenKerkhof, Elizabeth G. et al. JAMC, 168:10, le 13 mai 2003, pp. 1259-1262.

<http://www.cmaj.ca/cgi/content/full/168/10/1259>

Creating a Community of Practice : The Richmond Physicians' IT User Group

Brookstone, Alan. Canadian Healthcare Technology, mai 2003.

Article qui décrit la formation d'un groupe de médecins qui utilisent les TI.

<http://www.canhealth.com/current%20issue.html#anchor59971>

Document d'information sur les investissements d'Inforoute

Inforoute Santé du Canada, Inc. Canada : ISC Inc., 2002.

<http://www.infoway-inforoute.ca/preview/pdf/FicheInformation-Invest01.pdf>

eHealth Applications in Health Care Management

Svensson, Per-Gunnar. eHealth International, 1:5, le 17 septembre 2002.

Article qui porte principalement sur l'informatique à l'intention des consommateurs, l'informatique médicale et clinique ainsi que la télémédecine.

<http://www.ehealthinternational.org/content/1/1/5>

EHR vs. CPR vs. EMR

Waegemann, C. Peter. Healthcare Informatics Online, mai 2003.

Article qui fait l'examen des principaux obstacles à la mise en place de dossiers électroniques de santé et qui définit plusieurs termes pour décrire les dossiers de patients dans un format autre que papier.

http://www.healthcare-informatics.com/issues/2003/05_03/cover_ehr.htm

Electronic Health Records : An International Perspective

Cornwall, Amanda. Australie : Health Issues Centre, Inc., 2002.

Article qui porte sur le cadre de protection des dossiers électroniques de santé (DES) et le rôle des commissaires à la protection de la vie privée. Il examine les programmes importants de DES au Canada, en Angleterre, en Allemagne, en France et en Irlande et leur cadre de protection des renseignements personnels.

<http://home.vicnet.net.au/~hissues/Text/hicornwall4dec2002.doc>

The Ethics of Health Sector Databases

Snaedal, Jon. eHealth International, 1:6, le 17 septembre 2002.

À l'instar d'autres sociétés occidentales, l'Islande utilise, depuis très longtemps, des bases de données contenant de l'information sur la santé. Ces bases de données ne sont pas

remises en question. Le grand public croit fermement que les renseignements personnels sont utilisés à bon escient; il n'a jamais eu raison de penser qu'il en était autrement.

<http://www.ehealthinternational.org/content/1/1/6>

Finding Canadian Cancer Clinical Trials on the Internet: An Exploratory Evaluation of Online Resources

Till, James E. et al. JAMC, 168:9, le 29 avril 2003, pp. 1127-1129.

<http://www.cmaj.ca/cgi/content/full/168/9/1127>

For Some CIOs, Thin is In

Schuerenberg, Beckie Kelly. Health Data Management, mai 2003.

Article qui explique les avantages et les inconvénients du matériel client léger.

<http://www.healthdatamanagement.com/html/current/Past>

[IssueStory.cfm?PostID=14854&PastMonth=May&PastYear=2003](http://www.healthdatamanagement.com/html/current/Past)

Get the Message?

Tabar, Pamela. Healthcare Informatics Online, mai 2003.

Article qui fait l'examen de la façon dont le marché de la messagerie protégée a pu répondre aux besoins précis des soins de santé.

http://www.healthcare-informatics.com/issues/2003/05_03/tabar.htm

Indicators of Investments in Health ICTs : Towards a Business Case

Anderson, C. Canada : EU-Canada Health Telematics Initiative, 2002.

Rapport qui donne un sommaire des exposés et des discussions de l'atelier, notamment sur les indicateurs et les mesures de l'investissement dans les TIC de la santé, les définitions, les investissements dans les télésoins à domicile, le perfectionnement électronique et l'échange d'information sur les initiatives actuelles et à venir.

<http://www.fp.ucalgary.ca/eucan/EU-Canada%20Indicators%20Report%20Final%20with%20rev.doc>

Instant Messengers

Childers, Linda. Nurseweek.com, le 15 octobre 2002.

Article qui fait l'examen d'une " USI électronique " permettant aux médecins spécialistes et aux infirmières des soins intensifs d'avoir recours à la télémédecine pour suivre et traiter les patients en phase critique dans des unités de soins intensifs multiples.

<http://www.nurseweek.com/news/features/02-10/telemedicine.asp>

Le marché nord-américain de la télésanté

Québec. Ministre des Finances, de l'Économie et de la Recherche. Canada : Québec.

Ministre des Finances, de l'Économie et de la Recherche, 2002.

http://www.mic.gouv.qc.ca/telesante/fr/nord-americain_profil.html

Progress Report - Moving Ontario's eHealth Vision into Action

Ontario Hospital eHealth Council. Canada : Ontario Hospital eHealth Council, 2002.
[http://www.oha.com/oha/reports.nsf/\(\\$Att\)/smln5kbtfe/\\$FILE/eHealthProgressReport.pdf?OpenElement](http://www.oha.com/oha/reports.nsf/($Att)/smln5kbtfe/$FILE/eHealthProgressReport.pdf?OpenElement)

Telehealth Discussion Paper

American Academy of Family Physicians. États-Unis : American Academy of Family Physicians, 2003.

Court exposé qui donne une définition de la télésanté, y compris les politiques en matière de technologies, d'applications et de remboursement.

<http://www.aafp.org/x17527.xml>

Telemedicine Awaits

Stumpf, Steven H. Healthcare Informatics Online, mai 2003.

En dépit des exigences de l'HIPAA et de la disponibilité de technologies de pointe, la télémédecine et le remboursement ne vont toujours pas de paire.

http://www.healthcare-informatics.com/issues/2003/05_03/stumpf.htm

Telemental Health Initiatives for Children and Youth : Status Report and Recommendations for Future Activities

Albert Mental Health Board (AMHB). Canada : Albert Mental Health Board (AMHB), 2002.

<http://www.albertawellnet.org/telehealth/presentations/RecommendationsJune2002.doc>

Vigilance in the Lab

Marietti, Charlene. Healthcare Informatics Online, mai 2003.

Le facteur humain rend vulnérables les activités de laboratoire. Les ordinateurs sont présentés comme le meilleur instrument pour veiller à ce que les gens suivent des mesures et des protocoles sécuritaires.

http://www.healthcare-informatics.com/issues/2003/05_03/safety.htm

[Haut de la page](#)

Possibilités de financement

Nouvelles possibilités de financement pour la recherche sur la santé portant sur l'utilisation des technologies de l'information et des communications dans le domaine de la santé qui sont accessibles aux chercheurs canadiens. Consultez toutes les [possibilités de financement](#) qui sont énumérées sur notre site.

Alberta Heritage Foundation for Medical Research

Forefront Technology Commercialization Program

<http://www.ahfmr.ab.ca/tc/>

BC Advanced Systems Institute (ASI)

Advanced Technology Innovation Fund

<http://www.asi.bc.ca/programs/investprog.html>

Diversification de l'économie de l'Ouest Canada

Prêts aux entreprises fondées sur le savoir

http://www.deo.gc.ca/finance/programs/xitt_f.asp

Prêts aux entreprises axées sur le savoir et la croissance

http://www.deo.gc.ca/finance/programs/xkbi_f.asp

Fondation canadienne pour l'innovation

Fonds de relève

http://www.innovation.ca/programs/index_f.cfm?websiteid=57

Fonds de la recherche médicale du Nouveau-Brunswick

<http://www.gnb.ca/0391/MedicalResearch-f.asp>

Initiative Union européenne-Canada de télématique de santé

Sixième programme-cadre du Service d'information en ligne sur la recherche et le développement dans la communauté (CORDIS) - Technologies de demain et nouvelles technologies

http://fp6.cordis.lu/fp6/call_details.cfm?CALL_ID=55

Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)

Programme de recherche IRSC/Rx&D

http://www.cihr-irsc.gc.ca/services/partnerships/rxd/index_f.shtml

Partenariats avec l'industrie

http://www.cihr-irsc.gc.ca/services/partnerships/industry_f.shtml

Ministère de la Recherche, de la Science et de la Technologie, Québec

Assistance financière à la coopération scientifique et technologique

http://www.mrst.gouv.qc.ca/_fr/programmes/assistance.html

Programme d'appui au financement d'infrastructures

http://www.mrst.gouv.qc.ca/_fr/programmes/pafi/pafi.htm

Nova Scotia Health Research Foundation

Capacity Building Program

<http://www.nshrf.ca/programs/capacity.shtml>

Santé Canada

Fonds pour l'adaptation des soins de santé primaires

Initiatives

Nouvelles initiatives qui établissent le profil de la télésanté, des dossiers électroniques de santé, des études, de la protection de la vie privée ainsi que des projets et des programmes liés à l'infrastructure de l'information sur la santé au Canada. Consultez la description détaillée de plus de 200 initiatives dans la [Base de données sur les initiatives canadiennes relatives à la cybersanté](#).

Boîte à outils sur la protection de renseignements personnels. Organisme responsable : Nova Scotia. Department of Health.
<http://www.infoway-inforoute.ca/preview/news-events/index.php?loc=20030213&lang=fr>

Capital Health : Répertoire régional de clients. Organisme responsable : Capital Health Authority (Edmonton).
<http://www.infoway-inforoute.ca/preview/pdf/FicheInformation-Invest01.pdf>

CLSC du futur : Maintien à domicile et télésoins. Organisme responsable : Centre local de services communautaires (CLSC) Orléans.
http://www.cefrio.qc.ca/projets/proj_33.cfm

Communauté de pratique virtuelle en santé du cœur. Organisme responsable : Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ).
<http://www.oiiq.org/santecoeur>

COMPETE II. Organisme responsable : Centre for Evaluation of Medicines, St. Joseph's Healthcare Hamilton.
<http://www.compete-study.com/indexpage.html>

Hospice virtuel canadien : développement des connaissances et appui dans le domaine des soins palliatifs. Organisme responsable : McMaster University, Faculty of Health Sciences. System-Linked Research Unit.
http://www.hc-sc.gc.ca/ohih-bis/about_apropos/kdec/proj/on_virt_f.html

Infirmière virtuelle. Organisme responsable : Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (QIIC).

<http://www.infirmiere.net/>

Mise en place d'un laboratoire de cyberpsychologie. Organisme responsable : Université du Québec en Outaouais.

<http://www.uqo.ca/prof/bouchardste.html>

MOXXI-II . Organisme responsable : Université McGill, Département de Médecine.

<http://www.moxxi.mcgill.ca/>

NORrad. Organisme responsable : Timmins and District Hospital.

<http://strategis.ic.gc.ca/SSGF/fn00940f.html>

Projet national de recherche sur la télémédecine des Premières nations. Organisme responsable : Santé Canada. Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits.

http://www.hc-sc.gc.ca/dgspni/spsp/telesante/publications/rapport_final.htm

Répertoire de prestataires - Boîte à outils de mise en application et d'intégration de systèmes. Organisme responsable : Saskatchewan Health.

<http://www.infoway-inforoute.ca/preview/pdf/FicheInformation-Invest02.pdf>

Répertoire provincial/territorial de clients Solution " la plus performante ". Organisme responsable : Newfoundland and Labrador Centre for Health Information.

<http://www.infoway-inforoute.ca/preview/pdf/FicheInformation-Invest02.pdf>

Réseau de télécommunications socio-sanitaire (RTSS). Organisme responsable : Québec. Réseau de télécommunications sociosanitaire (RTSS).

<http://www.msss.gouv.qc.ca/rtss/>

Réseau québécois de télésanté. Organisme responsable : Réseau québécois de télésanté élargi.

<http://www.rqte.qc.ca/>

[Haut de la page](#)

Périodiques électroniques

Derniers numéros de revues électroniques accessibles gratuitement sur l'Internet et qui sont publiées par des sources sérieuses. Consultez la liste intégrale dans [Périodiques électroniques](#).

BMJ. Le dernier numéro : 326:7397, le 10 mai 2003.
<http://bmj.com/content/vol326/issue7397/?etoc>

BMJ Medical Informatics : Information in Practice. Le dernier numéro : le 15 mai 2003.
http://bmj.com/cgi/collection/information_in_practice

BMJ Medical Informatics : Other Medical Informatics. Le dernier numéro : le 15 mai 2003.
http://bmj.com/cgi/collection/other_medical_informatics%3Aother

BMJ Medical Informatics : World Wide Web. Le dernier numéro : le 26 avril 2003.
<http://bmj.com/cgi/collection/WWW>

Canadian Healthcare Technology. Le dernier numéro : mai 2003.
<http://www.canhealth.com/current%20issue.html>

CIN: Computers, Informatics, Nursing. Le dernier numéro : 21:2. mars-avril 2003.
http://www.nursingcenter.com/library/journalissue.asp?Journal_ID=54020&Issue_ID=406594

Connexion. Le dernier numéro : #12, Printemps 2003.
http://www.ccohta.ca/publications/pdf/connection_12_f.pdf

COR e-Health Trend Watch. Le dernier numéro : #100, le 8 mai 2003.
<http://www.corhealth.com/TrendWatch.asp>

E-CareManagement News. Le dernier numéro : le 16 avril 2003.
http://www.bhtinfo.com/04_16_03.htm

eHealth Update. Le dernier numéro : mars-avril 2003.
http://206.222.94.60/QuickPlace/ehealth/Main.nsf/h_Toc/DB0F4CD4BFDA28BE85256B90005551C1/?OpenDocument

Federal Telemedicine Update. Le dernier numéro : le 12 mai 2003.
<http://www.federaltelemedicine.com/n051203.htm>

Health Affairs. Le dernier numéro : 22:3, mai-juin 2003.
<http://www.healthaffairs.org/>

Health Data Management. Le dernier numéro : mai 2003.
<http://www.healthdatamanagement.com/html/current/index.cfm>

Health ICT News. Le dernier numéro : le 13 février 2003.
[http://www.chik.com.au/newsletter/view_news.php?id=175
&PHPSESSID=1575c3e5e588d269e8016bf623fdd736](http://www.chik.com.au/newsletter/view_news.php?id=175&PHPSESSID=1575c3e5e588d269e8016bf623fdd736)

Health Informatics Europe. Le dernier numéro : le 30 avril 2003.
<http://www.hi-europe.info/new.htm>

Healthcare Informatics Online. Le dernier numéro : mai 2003.
http://www.healthcare-informatics.com/issues/2003/05_03/may.htm

The Informatics Review. Le dernier numéro : 6:10, le 15 mai 2003.
<http://www.informatics-review.com>

Inside Healthcare Computing. Le dernier numéro : 13:14, le 19 mai 2003.
<http://www.insidehealth.com/headlines.current.html>

Interface. Le dernier numéro : 5:2, avril 2003.
<http://www.coachorg.com/gateway/interface/23-vol5issue2/index.htm>

JAMA. Le dernier numéro : 289:18, le 14 mai 2003.
<http://jama.ama-assn.org/content/vol289/issue18/index.dtl?etoc>

Journal de l'Association médicale canadienne (JAMC -éI). Le dernier numéro : 168:10, le 13 mai 2003.
<http://www.cmaj.ca/content/vol168/issue10/index.shtml?etoc>

Journal of AHIMA. Le dernier numéro : le 2 mai 2003.
[http://library.ahima.org/xpedio/groups/public/documents/web_assets
/bok1_016845.hcst](http://library.ahima.org/xpedio/groups/public/documents/web_assets/bok1_016845.hcst)

Journal of Medical Internet Research. Le dernier numéro : 5:1, janvier-mars 2003.
<http://www.jmir.org/2003/1/index.htm>

MedScape TechMed. Le dernier numéro : mai 2003.
<http://www.medscape.com/techmedicinehome>

Military Medical Technology Online. Le dernier numéro : 7:3, avril 2003.
<http://www.mmt-kmi.com/>

Telehealth Focus. Le dernier numéro : #8, mars 2003.
http://www.telehealth.health.wa.gov.au/documents/1174-newsletter_5.pdf

Exemples à suivre

La téléoncologie au service du dépistage du cancer du col de l'utérus

Le Dr Réjean Savoie a été bouleversé lorsqu'une patiente de 17 ans s'est présentée avec un cas avancé de cancer du col de l'utérus.

« On ne devrait pas voir de cas semblables en 2002 », a-t-il indiqué.

Et pourtant, les statistiques révèlent que la jeune patiente du Dr Savoie fait partie de la majorité des Néo-Brunswickoises qui ne subissent pas régulièrement de cytologie vaginale (communément appelée Pap test) pour dépister ce qui est la deuxième forme de cancer la plus commune au monde.

Au Nouveau-Brunswick, seulement 39 % des femmes subissent des Pap tests. Dans certaines régions de la province, ce pourcentage descend même jusqu'à 25 %. Statistique Canada rapporte que seulement deux-tiers des Néo-Brunswickoises ont subi un Pap test dans les dernières années.

« Ce sont des statistiques troublantes », affirme le Dr Savoie, gynécologue et directeur médical d'un projet de téléoncologie mené par la corporation des soins de santé de Beauséjour, le plus important fournisseur francophone de soins de santé dans la région de l'Atlantique. Dans ce projet collaborent différents partenaires dont le ministère de la Santé et du Mieux-être du Nouveau-Brunswick, l'Université de Moncton, trois autorités régionales en matière de santé (Campbellton, Bathurst, et Miramichi) et le Centre de santé de Big Cove.

Ces pourcentages sont troublants non seulement parce qu'ils sont si faibles, mais aussi parce que le cancer du col de l'utérus est l'une des formes de la maladie qui peut être maîtrisée avec succès si elle est diagnostiquée à temps. La clé du succès : des Pap tests réguliers.

Faits en bref

Défi

- Réduire l'incidence de cancers du col de l'utérus

Solution

- Créer un programme de promotion de la santé
- Mettre en place un système complet de dépistage
- Une base de données centrale de résultats d'examens à laquelle on peut avoir accès à distance

Avantages

- Sensibilisation des femmes et recours accru au test Pap
- Amélioration du suivi pour les femmes les plus à risque grâce à l'utilisation d'une base de données centrale.

Selon la directrice du projet de téléoncologie, Suzanne Robichaud, des groupes de discussion ont permis de déterminer un certain nombre de raisons pour lesquelles les Néo-Brunswickoises évitent le dépistage méthodique. D'abord, elles peuvent ne pas avoir de médecin de famille ou préféreraient que les tests soient effectués par une femme médecin. La timidité contribue aussi à expliquer cette situation, ainsi qu'un manque de connaissances au sujet des risques du cancer du col de l'utérus et le fait que les tests ne soient pas offerts sur une base régulière.



Le Dr Savoie espère que le nouveau projet à plusieurs volets aidera à inverser la tendance au sein de cette province, en lançant un système exhaustif de dépistage efficace. Les objectifs du projet sont d'accroître la sensibilisation et la participation aux Pap tests, d'améliorer le suivi des femmes qui ont été testées, d'éliminer le dépistage inutile et, en bout de ligne, de réduire les cas de cancer du col de l'utérus et les décès provoqués par la maladie.

Parmi les volets du projet, on retrouve une campagne de promotion sur la santé (incluant un vidéo en langue micmac); des cliniques de dépistage à Miramichi, Bathurst, Campbellton et Beauséjour; une formation des professionnels de la santé; et une base de données centrale contenant les résultats des tests des femmes qui ont été examinées.

La création de cette base de données mènera non seulement à un système de suivi automatique, mais elle permettra aussi de suivre les tendances partout dans la province afin que les efforts futurs puissent viser les régions où les femmes sont le plus susceptibles de contracter la maladie.

En outre, le projet permettra aux gynéco-oncologues et aux gynécologues de se consulter à distance quant au traitement des patientes atteintes du cancer du col de l'utérus et ce, grâce à des dossiers électroniques protégés offrant une capacité multimédia.

Pour les médecins comme le Dr Savoie, l'espoir est que moins de Néo-Brunswickoises souffrent de ce cancer qui peut être prévenu.

Grâce au Programme des partenariats pour l'infrastructure canadienne de la santé, 29 projets semblables sont financés par le Bureau de la santé et l'inforoute.

[Haut de la page](#)

À propos

Le bulletin *eHealth InfoSource cybersanté* (ISSN 1705-9720) est publié dix fois l'an par le Bureau de la santé

et l'inforoute (BSI), de Santé Canada. Deux numéros couvrent deux mois chacun, celui de janvier-février et celui de juillet-août.

Adresse URL du bulletin : http://www.hc-sc.gc.ca/ohih-bsi/pubs/bulletin/infosource_f.html

Veillez nous envoyer vos commentaires par courriel à ohih-bsi@hc-sc.gc.ca

Pour vous abonner à eHealth InfoSource cybersanté, envoyez un courriel à ehealth_infosource_cybersante@hc-sc.gc.ca

Vous pouvez trouver les numéros antérieurs à l'adresse http://www.hc-sc.gc.ca/ohih-bsi/about_apropos/hcpubssc_f.html#info

«Le BSI a pour mandat de servir de tribune centrale de Santé Canada pour la cybersanté, la prestation de services fédéraux utilisant divers modes de prestation et la protection des renseignements personnels.»

Consultez toutes les ressources en cybersanté sur notre site Web, à l'adresse http://www.hc-sc.gc.ca/ohih-bsi/res/index_f.html

[Haut de la page](#)

Bureau de la santé et l'inforoute, de Santé Canada
Édifice Jeanne Mance, Pré Tunney, AL 1904
Ottawa (Ontario) K1A 0K9