

Établissement des objectifs du Partenariat pour ses principales initiatives

Le 27 janvier 2010

This report is available in English

Le présent rapport et les programmes qui y sont décrits ont été rendus possibles grâce à une contribution financière de Santé Canada. Les opinions qui y sont exprimées sont celles du Partenariat canadien contre le cancer.

Partenariat canadien contre le cancer
1, avenue University, bureau 300
Toronto (Ontario) M5J 2P1
Tél. : 416-915-9222
Sans frais : 1-877-360-1665
Télééc. : 416-915-9224
Courriel : info@partenariatcontrelcancer.ca

Nous avons établi des cibles pour les initiatives stratégiques du Partenariat dans nos secteurs prioritaires en nous appuyant sur le plan stratégique 2008-2012. Ainsi, d'ici 2012, nous pourrions démontrer l'impact mesurable de la mise en œuvre de la Stratégie canadienne de lutte contre le cancer. Comme certaines initiatives fondamentales en sont à une étape moins avancée, les cibles seront davantage affinées et deviendront de plus en plus quantitatives avec le temps. Nous mesurerons les progrès jusqu'en 2012 afin de nous assurer que nous avons obtenu l'impact souhaité dans notre premier mandat.

Secteurs prioritaires et initiatives clés

Secteur prioritaire : Prévention primaire

- *Établir un pont entre les programmes existants de prévention du cancer au Canada et tirer parti de ces programmes.*
- *S'aligner sur les initiatives qui élargissent et approfondissent notre compréhension des risques comportementaux et environnementaux et des facteurs de prévention au Canada.*
- *Trouver des moyens d'augmenter l'impact des efforts de prévention en reliant la prévention du cancer et les efforts de prévention connexes visant d'autres maladies chroniques.*

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>COALITION (Connaissances et actions liées pour une meilleure prévention)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Financer sur une période de 2,5 ans (2009 à 2012) trois initiatives intergouvernementales qui agissent au-delà du milieu de la lutte contre le cancer pour intégrer la prévention du cancer à d'autres stratégies de prévention des maladies chroniques. 	<ul style="list-style-type: none"> • Preuve de changements dans les pratiques et les politiques visant à accroître les efforts de prévention du cancer et des maladies chroniques. • Trois initiatives concertées majeures établies pour démontrer l'impact de l'intégration du savoir et de l'action dans les programmes de prévention des maladies chroniques dans la population. 	<ul style="list-style-type: none"> • Établissement d'un processus créant des ponts entre les approches comportementale, clinique et environnementale de la prévention du cancer et d'autres maladies chroniques. • Adoption accrue de pratiques et de politiques fondées sur des données probantes pour le financement et le soutien des programmes de prévention du cancer. • Amélioration de la santé de l'individu et de la population en élargissant la portée des efforts actuels de collaboration dans la prévention du cancer et des maladies chroniques, à l'échelle municipale, régionale, provinciale ou territoriale et pancanadienne, et en augmentant les répercussions de ces efforts.

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>Échange de connaissances en matière de politiques publiques sur la santé (Répertoire des politiques en matière de prévention)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Offrir une ressource sur les politiques et les lois nationales, provinciales et territoriales concernant la prévention du cancer et des maladies chroniques, en accordant la priorité aux politiques liées aux facteurs de risque clés modifiables, notamment la nutrition, l'alcool, l'activité physique, la lutte contre le tabagisme, les agents infectieux et le rayonnement ultraviolet ou ionisant. 	<ul style="list-style-type: none"> • Élaborer un répertoire complet des politiques afin de mieux planifier la prévention et de faciliter la prise de décisions, la collaboration interprovinciale/territoriale et les efforts de prévention au niveau des systèmes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Approfondir les connaissances et la compréhension du contexte des politiques canadiennes en ce qui a trait à la prévention du cancer. • Promouvoir les initiatives d'échange de connaissances qui amélioreront la collaboration entre les différents efforts de prévention des maladies chroniques.
<p>CAPTURE (Plateforme canadienne pour une utilisation accrue des données concrètes)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Établir une plateforme permettant d'élaborer, de valider et d'utiliser des indicateurs et des outils communs servant à évaluer les politiques et les programmes de prévention primaire. 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation démontrée des outils CAPTURE pour mesurer l'impact des initiatives en matière de prévention et favoriser une utilisation accrue des données probantes dans la planification des programmes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Renforcer la capacité d'établir des approches coordonnées et fondées sur des données probantes pour la prévention des maladies chroniques au Canada, et de créer des indicateurs communs pour évaluer les politiques et les pratiques en matière de prévention.
<p>CAREX Canada (Initiative nationale de surveillance des agents cancérigènes en milieu de travail et dans l'environnement)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recueillir les données sur l'exposition de la population canadienne aux substances cancérigènes à la maison, au travail et dans la communauté, et les étudier. • Produire des cartes et des estimations de la prévalence de l'exposition aux substances cancérigènes dans les milieux de travail et les communautés du Canada. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rapports sur la cartographie d'au moins cinq substances cancérigènes connues (prioritaires selon le CIRC) à l'échelle nationale, et mise en évidence claire des lacunes dans les données, s'il y a lieu. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mieux connaître où et comment les individus peuvent être exposés aux substances cancérigènes et déterminer leur niveau d'exposition. Renforcer la capacité de prendre des décisions fondées sur des données probantes afin de réduire le nombre de substances cancérigènes dans notre environnement.

Secteur prioritaire : Dépistage

- *Se faire le champion d'un dépistage organisé grâce à des programmes axés sur la population - l'approche du Partenariat met particulièrement l'accent sur les cancers du col de l'utérus et colorectal.*
- *Fournir l'opportunité de débattre des nouvelles données probantes importantes relatives au dépistage.*

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>Le dépistage du cancer colorectal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Travailler avec les provinces et les territoires afin d'élaborer une approche commune pour les méthodes d'évaluation, l'assurance de la qualité et les programmes de sensibilisation pour le dépistage du cancer colorectal. 	<ul style="list-style-type: none"> • Indicateurs d'assurance de la qualité élaborés et adoptés par les provinces et les territoires qui possèdent des programmes organisés de dépistage du cancer colorectal. • Présentation de rapports nationaux sur les indicateurs d'assurance de la qualité du dépistage du cancer colorectal. • Meilleure sensibilisation du public au dépistage du cancer colorectal. • Participation accrue au dépistage organisé du cancer colorectal; nous visons un taux de participation d'au moins 30 % dans le groupe cible d'ici 2012 (moins de 20 % en 2007). 	<ul style="list-style-type: none"> • Accélérer la mise en œuvre de programmes organisés de dépistage du cancer colorectal au Canada, améliorer la qualité et l'uniformité du dépistage de ce cancer, augmenter le pourcentage de Canadiens et de Canadiennes soumis au dépistage et réduire le nombre de personnes qui développent un cancer colorectal ou en meurent.
<p>Lutte contre le cancer du col de l'utérus</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intégrer les activités pancanadiennes de lutte contre le papillomavirus (vaccination, dépistage et surveillance), le dépistage et le diagnostic du cancer du col de l'utérus. • Renforcer la capacité d'intégrer les renseignements et les travaux de vaccination contre le papillomavirus et de dépistage du cancer du col de l'utérus. Fournir des lignes directrices pour maximiser l'impact des initiatives 	<ul style="list-style-type: none"> • Collaboration accrue entre les programmes de dépistage du cancer du col de l'utérus. • Catalogage, échange et mise en œuvre des meilleures pratiques et des meilleures stratégies pour augmenter la participation au dépistage du cancer du col de l'utérus. • Présentation de rapports nationaux sur les indicateurs du dépistage du cancer du col de l'utérus. • Élaboration d'une stratégie visant à permettre d'intégrer les renseignements 	<ul style="list-style-type: none"> • Collaboration continue entre les provinces et les territoires afin d'échanger les expériences, d'examiner les nouvelles données probantes et technologies, de discuter des questions d'intérêt commun ou des préoccupations relatives au dépistage du cancer du col de l'utérus et à la vaccination contre le papillomavirus, et de prendre des mesures. • Les réseaux et les groupes qui travaillent à la vaccination contre le papillomavirus, aux tests de dépistage et à la surveillance de ce virus, et au dépistage, au diagnostic

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>provinciales, territoriales et pancanadiennes en cours et accélérer leur progrès.</p> <ul style="list-style-type: none"> Appuyer une approche pancanadienne pour un dépistage plus étendu du cancer du col de l'utérus. 	<p>appropriés sur l'état d'immunisation contre le papillomavirus aux programmes de dépistage du cancer du col de l'utérus.</p>	<p>et au traitement du cancer du col de l'utérus collaborent pour optimiser les contributions à la réduction globale de l'incidence et de la mortalité.</p>
<p>Science par anticipation</p> <ul style="list-style-type: none"> Avec l'aide des comités d'experts, tenir compte des nouvelles données probantes importantes concernant le dépistage du cancer et formuler des observations et des messages à l'intention des organismes de lutte contre le cancer (ou leur équivalent), des programmes de dépistage et des médias. 	<ul style="list-style-type: none"> Avec l'aide des comités d'experts, tenir compte des nouvelles données probantes importantes concernant le dépistage du cancer et formuler des observations et des messages à l'intention des organismes de lutte contre le cancer (ou leur équivalent), des programmes de dépistage et des médias. 	<ul style="list-style-type: none"> Fournir un résumé des preuves, une explication des résultats des essais contrôlés randomisés, indiquer les implications pratiques pour les organismes de lutte contre le cancer (ou leur équivalent) et fournir un protocole d'accord, si pertinent, pour les principaux intervenants dans la lutte contre les cancers colorectal, de la prostate et de l'ovaire.

Secteur prioritaire : Surveillance

- Améliorer la qualité, la cohérence et l'ampleur des données de surveillance pour la lutte contre le cancer.

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>Initiative nationale sur la stadification</p> <ul style="list-style-type: none"> Adopter une norme pancanadienne pour évaluer le stade du cancer d'un individu (ou d'un patient) en recueillant des renseignements sur les soins de santé à l'aide d'une méthode normalisée efficace. L'approche met l'accent sur la collaboration avec l'ensemble des provinces et des territoires pour élaborer des méthodes de collecte et de stockage électronique des données 	<ul style="list-style-type: none"> Les données collaboratives sur la stadification pour 95 % des nouveaux patients atteints d'un cancer du sein, colorectal, de la prostate ou du poumon sont saisies à partir de l'année de codage 2010. L'Association canadienne des pathologistes appuie l'adoption des listes de contrôle du College of American Pathologists comme norme pour les 	<ul style="list-style-type: none"> Perfectionner la saisie des données collaboratives sur la stadification dans l'ensemble des provinces et des territoires pour améliorer la qualité des soins donnés aux patients et la capacité à planifier, surveiller et évaluer l'efficacité des efforts de lutte contre le cancer. Renforcer la capacité d'évaluer et de comparer les résultats cliniques liés au stade, comme la survie.

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>collaboratives sur la stadification et faciliter la présentation de rapports de pathologie synoptiques.</p>	<p>rapports de pathologie synoptique.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Au moins deux provinces ont commencé à produire des rapports de pathologie synoptiques. 	<ul style="list-style-type: none"> • Faciliter l'établissement d'une norme nationale pour les rapports de pathologie synoptiques.
<p>Réseaux de surveillance et d'épidémiologie du cancer</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer des capacités analytiques en matière de surveillance dans l'ensemble du Canada et promouvoir l'application des connaissances dans quatre secteurs : les soins palliatifs et de fin de vie, les rapports sur l'incidence et la prévalence, le cancer colorectal, et les projections. 	<ul style="list-style-type: none"> • Un nombre accru de rapports sur des sujets liés à la lutte contre le cancer après la création de réseaux en 2010-2011 (au moins un livrable par année et par réseau). • Renforcement de la capacité d'accroître l'expertise au moyen de la formation en surveillance et en analyse, par exemple en attirant de nouveaux analystes dans le secteur de la lutte contre le cancer. • Application du savoir - mobilisation des utilisateurs des données analytiques. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ces réseaux augmenteront la collaboration, la capacité analytique et l'utilisation des ensembles de données existants afin de créer un nouveau savoir en matière de lutte contre le cancer et d'améliorer la capacité à planifier, à surveiller et à évaluer les efforts de lutte contre le cancer.
<p>Portail canadien P.L.A.N.E.T. sur la lutte contre le cancer</p> <ul style="list-style-type: none"> • Élaborer des outils en ligne, fondés sur les données probantes, pour planifier la lutte contre le cancer. L'outil comprendra les données des registres canadiens du cancer et l'utilisation de tableaux comparatifs, de cartes et de graphiques interactifs. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fournir des outils en ligne, fondés sur les données probantes, pour planifier la lutte contre le cancer. 	<ul style="list-style-type: none"> • Améliorer la capacité à élaborer et à planifier des politiques en matière de santé fondées sur des données probantes.

Secteur prioritaire : Lignes directrices contre le cancer

- *Se faire le champion de la compréhension, de l'élaboration et de l'utilisation optimale des lignes directrices cliniques afin de favoriser les progrès et d'améliorer la qualité des soins liés au cancer.*

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>Présentation de rapports synoptiques sur les interventions chirurgicales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Renforcer la capacité de recueillir et d'utiliser les renseignements normalisés sur les interventions chirurgicales liées au cancer. • Obtenir un consensus national sur les normes pour les rapports synoptiques sur les interventions chirurgicales, et mettre en œuvre ces normes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Création d'une structure pancanadienne pour élaborer, approuver et actualiser des modèles et promouvoir des normes à l'échelle nationale. • Les sites pilotes poursuivent la constitution de leur répertoire de modèles de rapports synoptiques sur les interventions chirurgicales liées au cancer mis à la disposition de leurs chirurgiens. • Élaboration et approbation des nouveaux modèles hébergés dans un répertoire central. • Accord sur un ensemble de données national qui permet de produire des rapports comparant la qualité entre les sites. 	<ul style="list-style-type: none"> • Faciliter la production d'un plus grand nombre de rapports précis sur les interventions chirurgicales liées au cancer, qui intègrent les lignes directrices cliniques, en vue d'améliorer la qualité des soins aux patients et d'aider à planifier la lutte contre le cancer et à présenter des rapports à cet égard.
<p>CAN-ADAPTE (initiative d'adaptation des lignes directrices)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Élaborer un processus normalisé et un ensemble de ressources en vue de permettre d'élaborer et de mettre en œuvre des lignes directrices contre le cancer pertinentes à l'échelle locale. • Faciliter l'adaptation et la mise en application des lignes directrices contre le cancer. 	<ul style="list-style-type: none"> • Création d'une ressource pour le contexte canadien qui permet l'adaptation dans le contexte de la mise en œuvre : CAN-IMPLEMENT • Un minimum de quatre nouvelles lignes directrices élaborées, adoptées et mises en œuvre grâce au processus d'élaboration CAN-IMPLEMENT. • Mise sur pied de nouvelles collaborations pancanadiennes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Amélioration de l'évaluation des preuves et des compétences en matière d'élaboration des lignes directrices par les groupes qui utilisent le processus. • Amélioration de la mise en application des lignes directrices élaborées à l'aide du processus. • Utilisation du processus et des ressources par d'autres.

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>Programme de renforcement des capacités</p> <ul style="list-style-type: none"> Améliorer les compétences et la capacité des intervenants de tout le pays en remédiant aux lacunes dans la formation. Créer un répertoire central des lignes directrices existantes contre le cancer, des documents à l'appui et des ressources. Cerner les forces, les faiblesses et les lacunes des lignes directrices canadiennes contre le cancer. 	<ul style="list-style-type: none"> Meilleur accès au répertoire à jour (et évaluation) des lignes directrices existantes en plus d'un centre des ressources pour leur élaboration, leur mise en œuvre et leur adaptation. Publication d'une série de rapports sur la situation des lignes directrices au Canada - forces, faiblesses et secteurs qui nécessitent plus de recherches. Organiser une série d'événements de formation pour répondre aux besoins définis des intervenants. 	<ul style="list-style-type: none"> Soutenir un système de lutte contre le cancer fondé sur des données probantes en améliorant les connaissances sur l'élaboration et la mise en œuvre des données probantes et en fournissant des ressources aux intervenants. Offrir un répertoire des lignes directrices tenu à jour et accessible au public et aux décideurs par l'entremise de Vue sur le cancer Canada.

Priorité : Expérience globale du cancer

- Encourager le leadership pour favoriser des soins intégrés et axés sur la personne tout au long de l'expérience globale du cancer (soins palliatifs, soins de fin de vie et survie au cancer)*

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>Soins intégrés et axés sur la personne</p> <ul style="list-style-type: none"> Proposer aux provinces et aux territoires un soutien, des outils, des ressources et un accès aux spécialistes des soins de soutien, particulièrement en ce qui concerne le dépistage de la détresse et les programmes d'intervenants pivots (professionnels, non professionnels, virtuels), la sensibilisation aux soins palliatifs et de fin de vie, et la mise en place de lignes directrices sur les soins psychosociaux. 	<ul style="list-style-type: none"> Disponibilité et adoption des ressources et du leadership pour le renforcement des capacités en matière de soins axés sur la personne. Au moins six provinces ou territoires ont identifié des populations cibles de patients qui sont soumis à un dépistage de la détresse (6^e signe vital) et ont accès à des programmes et des services efficaces offerts par des intervenants pivots professionnels, non professionnels ou virtuels. Un rapport d'évaluation sur la mise en 	<ul style="list-style-type: none"> Parvenir à mettre en place un système intégré plus convivial, plus accessible et plus en mesure de prendre en compte les besoins des patients et de leur famille (soins palliatifs, soins de fin de vie, amélioration des soins axés sur la personne tout au long de l'expérience globale du cancer).

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
	<p>place du dépistage de la détresse et des programmes d'intervenants pivots.</p> <ul style="list-style-type: none"> Proposer une formation aux soins palliatifs et de fin de vie adaptée aux professionnels en oncologie; organiser trois séminaires de formation pancanadiens et en faire l'évaluation. 	
<p>Survie au cancer</p> <ul style="list-style-type: none"> Mettre en place des ressources et des programmes pour aborder les questions relatives à la survie au cancer, particulièrement en ce qui concerne les populations mal desservies, qu'il s'agisse de plans d'intervention auprès des survivants, de groupes de soutien en ligne ou encore du Cancer Transitions Program™ (destiné aux survivants). 	<ul style="list-style-type: none"> Cartes de soins disponibles pour faciliter la transition entre le traitement actif et les soins primaires. Rapport sur les meilleures pratiques des modèles de soins novateurs pour les survivants du cancer et leurs familles. 	<ul style="list-style-type: none"> Améliorer les capacités nationales pour aborder les questions relatives à la survie au cancer, grâce à la mise en place de ressources et de programmes

Priorité : Ressources humaines en santé

- Mieux comprendre les difficultés liées au manque de ressources humaines en santé (RHS) et encourager la mise au point et le partage de solutions novatrices*

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>Projet des modèles de prestation de services pour les RHS</p> <ul style="list-style-type: none"> Effectuer une analyse nationale du contexte sur l'état actuel des ressources humaines en santé dans le domaine de la lutte contre le cancer. Faire un inventaire électronique des modèles novateurs de prestation de 	<ul style="list-style-type: none"> Répertoire d'information à jour sur les modèles novateurs de prestation de services, et liste des publications sur la planification des ressources humaines dans le milieu de la lutte contre le cancer. Échange d'information efficace avec les groupes de planification des ressources 	<ul style="list-style-type: none"> Renforcer la capacité de régler les problèmes des RHS au Canada, en prenant en compte la planification, et favoriser la création de réseaux de ressources humaines dans le domaine de la lutte contre le cancer. Parvenir à une meilleure compréhension du rôle que peut jouer le mentorat en

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>services, au Canada et ailleurs dans le monde, capables de résoudre efficacement les problèmes de ressources humaines dans le secteur des soins liés au cancer.</p> <ul style="list-style-type: none"> Favoriser la mise au point d'un programme de mentorat en ligne pour les infirmiers et les infirmières en pratique avancée. 	<p>humaines au sein des provinces et des territoires afin d'intégrer des méthodes de planification des effectifs de lutte contre le cancer qui tiennent compte des approches novatrices de prestation des services et de l'optimisation des ressources tout au long de la maladie.</p>	<p>ligne dans l'appui aux ressources humaines, particulièrement pour les nouveaux rôles professionnels.</p>

Priorité : Recherche

- Appuyer des projets de recherche novateurs et d'une importance majeure qui ne peuvent obtenir de financement auprès des bailleurs de fonds traditionnels*

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>Projet de partenariat canadien Espoir pour demain (étude de cohortes)</p> <ul style="list-style-type: none"> Permettre la coordination d'une étude de 20 à 30 ans portant sur 300 000 Canadiens et Canadiennes afin d'examiner l'interaction et les impacts à long terme des facteurs comportementaux, environnementaux et génétiques sur le risque de cancer. 	<ul style="list-style-type: none"> Faciliter le recrutement d'un groupe cible de 300 000 Canadiens et Canadiennes et l'exécution d'une première collecte de données, y compris le prélèvement d'échantillons biologiques sur la majorité des participants. Mise en place d'une stratégie de durabilité qui garantit la vitalité continue de la cohorte au-delà de 2012. 	<ul style="list-style-type: none"> Mettre en place un solide « laboratoire démographique » canadien sur les facteurs de risque du cancer et d'autres maladies chroniques, afin de mieux comprendre ces facteurs. Renforcer la capacité d'étudier de façon plus approfondie les facteurs de risque du cancer et d'autres maladies chroniques comme le diabète et les maladies cardiovasculaires.
<p>Recherche translationnelle sur le cancer</p> <ul style="list-style-type: none"> En partenariat avec l'Institut de recherche Terry Fox, apporter un appui à des projets permettant d'appliquer les résultats de recherche et les données probantes, afin de renforcer les 	<ul style="list-style-type: none"> Lancement de quatre initiatives majeures de recherche translationnelle sur les biomarqueurs en collaboration avec l'Institut de recherche Terry Fox. 	<ul style="list-style-type: none"> Faciliter la mise en place d'une communauté vigoureuse de chercheurs dans le domaine de la recherche translationnelle et renforcer la capacité à mettre en pratique les découvertes dans le domaine de la lutte contre le cancer.

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>capacités d'application du savoir dans le domaine de la recherche sur le cancer.</p> <ul style="list-style-type: none"> Le premier projet, intitulé « Étude sur la détection précoce du cancer du poumon », consiste à trouver des façons plus efficaces et plus économiques de dépister le cancer du poumon chez les individus susceptibles. On envisage également de mener des études sur le cancer de l'ovaire, de la prostate et du sein. 		
<p>Stratégie pancanadienne de recherche sur le cancer</p> <ul style="list-style-type: none"> Tirer profit de l'élan actuel dans le domaine de la recherche sur le cancer pour mettre au point une stratégie coordonnée et pancanadienne de recherche sur le cancer. 	<ul style="list-style-type: none"> Démontrer que le plan stratégique a permis de financer des partenariats entre les chercheurs de l'Alliance canadienne pour la recherche sur le cancer. 	<ul style="list-style-type: none"> Coordonner un financement synergique, novateur et stratégique de la recherche canadienne sur le cancer qui puisse avoir des retombées positives sur le processus de recherche et les résultats.

Priorité : Initiatives en matière de qualité et de normes

- Favoriser les améliorations de la qualité dans la lutte contre le cancer grâce à une approche pancanadienne en matière de normes et d'indicateurs*
- Encourager la prise en compte de certains enjeux relatifs à la qualité*

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>Initiatives en matière de qualité et de normes</p> <ul style="list-style-type: none"> Mettre en œuvre de façon stratégique des initiatives dans un secteur de besoin stratégique et dans un secteur de possibilité stratégique afin d'améliorer la 	<ul style="list-style-type: none"> Élaborer une approche intégrée pour rendre compte des initiatives en matière de qualité et du rendement des systèmes, et la faire valider par des spécialistes chevronnés de la qualité au sein et à l'extérieur du milieu canadien de la lutte 	<ul style="list-style-type: none"> Permettre d'apporter des améliorations dans le domaine de l'immunohistochimie et de l'endoscopie afin d'améliorer et d'optimiser la prestation de soins.

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>qualité de la lutte contre le cancer.</p> <ul style="list-style-type: none"> Élaborer une approche intégrée des initiatives en matière de qualité et des rapports sur le rendement des systèmes. 	<p>contre le cancer.</p> <ul style="list-style-type: none"> Faciliter, par l'entremise d'un partenariat avec l'Association canadienne des pathologistes, l'élaboration et la mise en place de listes de vérification pour renforcer l'assurance de la qualité en immunohistochimie (développement d'une assurance de la qualité pour l'immunohistochimie diagnostique au Canada). Faciliter, avec l'aide de l'Association canadienne de gastroentérologie, la mise au point d'indicateurs de la qualité en endoscopie et la mise en place d'une échelle de notation globale en endoscopie (Initiative sur la qualité en endoscopie). 	

Priorité : Rendement du système

- Permettre la prestation de soins uniformes et de grande qualité contre le cancer grâce à la mesure et à la communication des indicateurs de rendement du système*

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>Indicateurs de rendement du système</p> <ul style="list-style-type: none"> Mettre au point des indicateurs pancanadiens afin de mesurer et de communiquer le rendement du système canadien de lutte contre le cancer. Identifier les secteurs à améliorer et les provinces et territoires performants afin d'établir des modèles de changement. 	<ul style="list-style-type: none"> Rapports publiés par la majorité des provinces et des territoires sur 17 indicateurs à toutes les étapes de la lutte contre le cancer. Preuve de l'utilisation des indicateurs pour stimuler l'amélioration de la qualité. 	<ul style="list-style-type: none"> Bonne acceptation des indicateurs nationaux pour faire progresser la lutte contre le cancer. Amélioration de la planification et de rendement du système pancanadien pour atteindre les cibles nationales.

Priorité : Gestion du savoir

- *Parrainer une stratégie polyvalente de gestion du savoir qui permettra d'accélérer la mise en pratique du savoir au sein du système canadien de lutte contre le cancer*
- *Améliorer la capacité analytique et mettre en place des partenariats avec des organismes de recherche afin d'accroître l'utilisation des ensembles de données sur le cancer et de mettre au point de nouveaux outils du savoir en vue de faciliter la gestion du système de lutte contre le cancer*

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
<p>Vue sur le cancer Canada (portail du Partenariat) et gestion du savoir</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concevoir une plate-forme commune de technologie, d'outils et de stratégies pour appuyer la création, l'échange et l'utilisation efficaces des connaissances afin de faire progresser la lutte contre le cancer au Canada. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pour le Partenariat : adoption de la technologie et des outils du portail par le Partenariat et ses réseaux nationaux, afin de gérer les activités quotidiennes de la stratégie. • Pour les partenaires du milieu de la lutte contre le cancer : connaissance et utilisation des services, des outils et de la technologie permettant de faire progresser la lutte contre le cancer. • Pour les patients et les soignants : Sensibilisation aux outils et aux services du portail au sein des principaux organismes conçus pour les patients; satisfaction des utilisateurs finaux par rapport aux outils. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pour le Partenariat : coordination nationale plus aisée; échange et adoption efficace et efficiente des meilleures pratiques. • Pour les partenaires du milieu de la lutte contre le cancer : facilité de communication et de collaboration; transfert du savoir au sein de chacun des organismes, provinces et territoires, et entre les organismes, les provinces et les territoires. • Pour les patients et les soignants : convivialité du système de lutte contre le cancer, notamment en ce qui concerne les outils et les informations destinés à soutenir les patients parvenus à une étape cruciale de leur parcours.
<p>Gestion du risque de cancer</p> <ul style="list-style-type: none"> • Élaborer une plate-forme web détaillée et conviviale, reposant sur des données probantes, afin de modéliser les répercussions cliniques, épidémiologiques et économiques des activités de lutte contre le cancer. • Fournir des prévisions à long terme sur le fardeau de la maladie et les coûts des 	<ul style="list-style-type: none"> • Méthodes et plate-forme conviviales et transparentes pour prédire les répercussions cliniques, épidémiologiques et économiques de la lutte contre le cancer, pour au moins six principaux sièges de cancer et sur le plan de la prévention, de la détection précoce et du traitement. • Connaissance, adoption et utilisation des 	<ul style="list-style-type: none"> • Pour le Partenariat : capacité de prédire le fardeau à long terme de la maladie (p. ex. incidences) et les répercussions économiques des principales initiatives stratégiques. • Pour le milieu de la lutte contre le cancer : capacité de prédire les répercussions cliniques, épidémiologiques et économiques à long terme des

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
investissements dans la lutte contre le cancer.	méthodes communes de la plate-forme par les décideurs des programmes de lutte contre le cancer au pays.	initiatives à toutes les étapes de la lutte contre le cancer à l'échelle de la population provinciale et nationale.

Priorité : Communication et engagement public

- *Veiller à ce que le point de vue des patients atteints de cancer, des survivants du cancer et de leurs familles soit au centre des efforts menés dans le domaine de la lutte contre le cancer, et que soit favorisé un esprit de collaboration et d'inclusion à l'égard des Premières nations, des Inuits et des Métis*
- *Encourager la coordination des efforts dans le domaine de la lutte contre le cancer en travaillant en partenariat avec les gouvernements, les organismes fédéraux, les organismes de soutien aux patients, les organismes provinciaux de lutte contre le cancer, les associations professionnelles et autres*

Initiative	Objectif pour 2012	Résultats attendus
Lutte contre le cancer chez les Premières nations, les Inuits et les Métis <ul style="list-style-type: none"> • S'appuyer sur les nouvelles et les meilleures pratiques de lutte contre le cancer chez les Premières nations, les Inuits et les Métis, et élargir la portée de ces pratiques. 	<ul style="list-style-type: none"> • Un plan d'action de lutte contre le cancer a été élaboré en collaboration avec les intervenants des Premières nations, des Inuits et des Métis et a été validé par les collectivités. 	<ul style="list-style-type: none"> • Faciliter les améliorations de la lutte contre le cancer chez les peuples des Premières nations, les Inuits et les Métis.
Point de vue des patients <ul style="list-style-type: none"> • Veiller à ce que le point de vue des patients soit pris en compte par le Partenariat lors de la mise en œuvre de la stratégie. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tous les mécanismes de consultation prennent en compte le point de vue des patients et du public lors de la mise en œuvre de la stratégie par le Partenariat. 	<ul style="list-style-type: none"> • Le point de vue des patients atteints de cancer, des survivants du cancer et de leurs familles est intégré à toutes les étapes de la lutte contre le cancer. Ceci permet de veiller à ce que les personnes touchées par le cancer contribuent à l'exécution de la stratégie.