

# Recommandations relatives à l'adoption : Ménorragies

Recommandations afin de permettre une adoption à grande échelle de cette norme de qualité

---

# À propos du présent document

Le présent document résume les recommandations à l'échelle locale et à l'échelle du système afin de soutenir l'adoption de la norme de qualité relative aux ménorragies.

À l'échelle locale et régionale, les fournisseurs de soins de santé et les organismes de tous les milieux, le cas échéant, les réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) et d'autres partenaires du système de santé de la province sont encouragés à utiliser la norme de qualité comme ressource pour l'amélioration de la qualité en évaluant les soins qui sont actuellement offerts par rapport aux soins axés sur des données probantes présentés dans la norme de qualité.

Bien que de nombreux organismes et fournisseurs puissent offrir les soins décrits dans la norme de qualité, les déclarations, les mesures connexes et les outils de soutien à l'adoption sont conçus pour aider les organismes afin de déterminer où il existe des possibilités de concentrer leurs efforts d'amélioration.

Le [guide de démarrage](#) décrit le processus d'utilisation de cette norme de qualité à titre de ressource pour offrir des soins de qualité supérieure.

Une prochaine étape importante consistera à mettre en œuvre les recommandations figurant dans le présent document. Dans certains cas, il peut être nécessaire d'établir un plan plus détaillé, de créer de nouvelles ressources ou de tirer parti des programmes existants ou de les élargir. En même temps, de nombreux aspects de la norme de qualité représentent les soins qui peuvent et doivent être offerts aujourd'hui.

Une stratégie de surveillance et d'évaluation figure dans la dernière section, accompagnée de suggestions de mesures pour surveiller les progrès réalisés et en faire le suivi. Le Comité ontarien des normes de qualité de Qualité des services de santé Ontario les examinera régulièrement, y compris les mesures nécessaires pour soutenir la mise en œuvre.

---

# Norme de qualité relative aux ménorragies

Cette norme de qualité porte sur les soins destinés aux personnes en âge de procréer qui présentent des ménorragies, quelle que soit la cause sous-jacente; elle comprend à la fois les ménorragies aiguës et chroniques et s'applique à tous les milieux de soins. Elle ne s'applique pas aux personnes qui présentent des saignements non menstruels ou des ménorragies survenant dans les trois mois suivant une grossesse, une fausse couche ou un avortement.

En 2016, Action Cancer Ontario et Qualité des services de santé Ontario ont élaboré conjointement [un manuel clinique sur les procédures fondées sur la qualité pour l'hystérectomie](#).

Les experts qui ont participé à l'élaboration du manuel de procédures fondées sur la qualité ont déterminé que le taux ajusté selon l'âge des hystérectomies pour les personnes présentant des ménorragies variait de plus de 10 fois dans les 14 RLSS, ce qui laisse entendre que les patientes présentant des ménorragies peuvent avoir un accès inéquitable à la variété de traitements médicaux et chirurgicaux offerts. Cette norme de qualité a ensuite été peaufinée, avec l'intention de réduire les différences dans les soins prodigués aux femmes présentant des ménorragies.

Cliquez [ici](#) pour accéder à la norme de qualité.

---

# Les recommandations relatives à l'adoption

La démarche visant à élaborer ces recommandations a été orientée par le principe consistant à utiliser les normes de qualité afin de promouvoir l'amélioration de la pratique parmi les professionnels de la santé.<sup>i,ii,iii</sup>

Cliquez [ici](#) pour télécharger le processus détaillé et le guide des méthodes pour l'élaboration des normes de qualité et des recommandations relatives à l'adoption.

Les recommandations relatives à l'adoption ont été élaborées après un examen des données probantes disponibles et une analyse des programmes existants, ainsi qu'une vaste consultation avec le Comité consultatif sur la norme de qualité relative aux ménorragies, les intervenants clés et les organismes qui travaillent dans le domaine; les commentaires du public sur la norme de qualité; une série d'entrevues structurées auprès de cliniciens et un sondage envoyé à des cliniciens dans l'ensemble de la province (les détails de la participation propres à l'élaboration de ces recommandations

## RECOMMANDATIONS RELATIVES À L'ADOPTION (SUITE)

sont fournis à [l'annexe A](#)). Ces recommandations visent à combler les écarts entre les soins actuellement prodigués ainsi que les soins indiqués dans les énoncés de qualité.

Ces conversations ont mis en évidence certains thèmes communs : la nécessité de mettre l'accent sur l'amélioration de l'accès au dispositif intra-utérin de libération progressive de lévonorgestrel; la variabilité de l'accès aux soins primaires et aux services de spécialistes dans l'ensemble de la province et les lacunes dans le traitement pharmacologique.

Considérations relatives à l'équité : On a cerné un certain nombre de questions d'équité liées à ce sujet de norme de qualité, y compris la variation dans le recours à l'hystérectomie pour traiter le saignement utérin anormal et la variabilité de l'accès aux services de spécialistes dans l'ensemble de la province. Ces questions doivent être prises en compte pour s'assurer que les stratégies d'adoption particulières ne renforcent pas les états actuels d'iniquité et d'inégalité, mais contribuent plutôt, dans la mesure du possible, à des améliorations ou mettent en évidence les domaines de possibilités d'égalité et d'équité.

Les recommandations relatives à l'adoption sont classées comme suit :

- Intégrer la norme de qualité dans la pratique
  - Amélioration de la qualité
  - Accès aux soins
- Éducation et formation
- Politique et planification du système

Trois périodes relatives à l'adoption sont précisées : On entend par « immédiatement », un délai de un an; par « moyen terme », un à trois ans et par « long terme », plus de trois ans.

Remarque : Les organismes, les programmes et les initiatives mentionnés dans le présent document sont des exemples à prendre en compte et ne reflètent pas l'ensemble des organismes, des programmes et des initiatives qui œuvrent dans ce domaine dans l'ensemble de la province.

[L'annexe B](#) comprend une liste de ces mêmes recommandations classées selon des organismes et des groupes précis.

<sup>1</sup> French, S. D., S. E. Green, D. A. O'Connor et coll. « *Developing theory-informed behaviour change interventions to implement evidence into practice: a systematic approach using the Theoretical Domains Framework* », *Implementation Sci.*, vol. 7, n 38 (2012).

<sup>2</sup> Bero, L. A., R. Grilli, J. M. Grimshaw, E. Harvey, A. D. Oxman et M. Thomson. « *Closing the gap between research and practice: An overview of systematic reviews of interventions to promote the implementation of research findings* », *BMJ*, vol. 315 (1998), pp. 465 à 468.

<sup>3</sup> National Implementation Research Network. *Implementation Drivers* [Internet], Chapel Hill, NC : FPG Child Development Institute, université de Caroline du Nord [cité le 8 févr. 2017]. Accessible à l'adresse : <http://nirn.fpg.unc.edu/learn-implementation/implementation-drivers>.

## Intégration de la norme de qualité dans la pratique – Amélioration de la qualité

**Écart :** Il n’y a pas suffisamment d’outils pratiques pour aider les fournisseurs et les organismes à intégrer la norme de qualité dans leur pratique de soins quotidienne. L’utilisation d’outils communs permettrait d’atténuer le chevauchement de l’information.

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
Évaluer les soins prodigués par rapport à la norme de qualité en utilisant le guide de démarrage de Qualité des services de santé Ontario et en consultant le modèle de plan d’action à titre d’outil pour soutenir l’amélioration de la qualité.	Tous	Fournisseurs de soins de santé Organismes de soins de santé	Immédiatement
Déterminer la façon dont les cheminements cliniques et les documents d’orientation existants peuvent être adaptés pour les fournisseurs de soins et adoptés par ceux-ci, en mettant particulièrement l’accent sur les énoncés liés aux protocoles de traitement. On devrait accorder une attention particulière à la mise en évidence de différentes démarches pouvant être requises pour le traitement des adolescents.	Tous	Qualité des services de santé Ontario	Moyen terme
Élaborer et diffuser une aide à la décision conforme à la norme de qualité pour les patientes, les familles et les fournisseurs de soins.	N° 2 : Prise de décisions partagée	Qualité des services de santé Ontario	Moyen terme

## Intégration de la norme de qualité dans la pratique - Amélioration de la qualité

**Écart :** Les variations dans les soins peuvent persister si aucun système d'évaluation et de surveillance n'est mis en place pour faire le suivi du rendement et de l'amélioration.

Recommandation	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
Élaborer une source de données comparatives à l'échelle de la province ou un mécanisme de vérification et de rétroaction pour soutenir l'adoption et la surveillance de cette norme de qualité. Définir des mesures compensatoires pour aider à cerner les conséquences imprévues et assurer la conformité à l'hystérectomie.	Tous	Qualité des services de santé Ontario	Moyen terme

**Éléments à prendre en compte dans le cadre de l'adoption :** *Qualité des services de santé Ontario harmonisera le travail qui a été fait pour soutenir les procédures fondées sur la qualité pour l'hystérectomie et cerner les possibilités visant à soutenir la mesure du rendement ou le mécanisme de vérification et de rétroaction afin d'appuyer l'adoption de cette norme.*

## Intégration de la norme de qualité dans la pratique - Accès aux soins

**Écart :** Les fournisseurs ne savent souvent pas quels services sont offerts dans leur région ou quels fournisseurs peuvent effectuer des interventions, comme la biopsie et l'ablation de l'endomètre. Cela pourrait retarder l'accès des patientes aux services. En outre, l'accès aux spécialistes peut être limité en région rurale.

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
<p>À l'échelle des RLISS, répertorier les services existants par rapport au cheminement clinique, particulièrement pour les services suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les médecins qui effectuent la biopsie et l'ablation de l'endomètre</li> <li>• Les hôpitaux qui administrent le fer par intraveineuse</li> <li>• Les fournisseurs qui offrent la radiologie exploratrice</li> <li>• Les analyses en laboratoire</li> </ul> <p>Lorsque les données démontrent un taux élevé de recours à l'hystérectomie dans la province, les RLISS doivent examiner si l'accessibilité aux soins primaires, aux spécialistes et (ou) à d'autres services est à l'origine des variations qui existent.</p>	<p>4 : Biopsie de l'endomètre</p> <p>7 : Ablation de l'endomètre</p> <p>12 : Traitement des fibromes causant des ménorragies</p> <p>14 : Traitement de l'anémie et de la carence en fer</p>	<p>RLISS</p>	<p>Moyen terme</p>
<p>Continuer à tirer parti des consultations électroniques pour améliorer l'accès en temps opportun aux soins spécialisés et faciliter la communication entre les fournisseurs de soins primaires et les spécialistes.</p>	<p>6 : Aiguillage vers un gynécologue</p>	<p>RLISS</p> <p>Fournisseurs de soins de santé</p> <p>Organismes de soins de santé</p>	<p>Immédiatement</p>

**Éléments à prendre en compte dans le cadre de l'adoption :** Les associations et les ordres en matière de pratique de soins primaires ont été reconnus comme partenaires potentiels afin d'appuyer cette recommandation. Les renseignements concernant les fournisseurs qui effectuent la biopsie et l'ablation de l'endomètre peuvent être obtenus au moment du renouvellement de l'adhésion.

## Éducation et formation

**Écart :** Les compétences et les capacités devraient être améliorées dans les domaines clés suivants :

- Les connaissances relatives aux options pharmacologiques qui devraient précéder une intervention chirurgicale, comme indiqué dans la norme de qualité
- Les options chirurgicales en dernier recours
- La biopsie de l'endomètre dans les établissements de soins primaires
- Le dépistage de troubles de saignement chez les adolescentes

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
Intégrer cette norme de qualité dans le programme d'enseignement normalisé dans le cadre de la formation des fournisseurs de soins, notamment les médecins et le personnel infirmier praticien.	Tous	Mesures devant être prises par	Long terme
Continuer d'améliorer les compétences et la capacité des cabinets de soins primaires afin qu'ils effectuent la biopsie de l'endomètre pour réduire les aiguillages et les temps d'attente en gynécologie.	Tous	Programmes d'enseignement clinique	Long terme

## Politique et planification du système

Les recommandations relatives à l'adoption comprennent celles qui sont nécessaires à l'échelle du système. Conformément au mandat de Qualité des services de santé Ontario énoncé dans la *Loi de 2010 sur l'excellence des soins pour tous*, le conseil d'administration a officiellement présenté les recommandations suivantes à propos de la norme de qualité relative aux ménorragies au ministre de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario.

Recommandations	Période
1. Utiliser la recommandation relative à l'évaluation des technologies de la santé de Qualité des services de santé Ontario pour éclairer les décisions de financement ayant trait à l'élargissement de la couverture / l'accès au dispositif intra-utérin de libération progressive de 52 mg de lévonorgestrel pour les femmes présentant des ménorragies idiopathiques.	Moyen terme
2. Évaluer dans quelle mesure il est possible d'administrer le fer par intraveineuse dans des cliniques communautaires et (ou) dans le cadre de soins à domicile afin d'accroître l'accès à cette thérapie.	Moyen terme
3. Intégrer la norme de qualité dans le groupe d'ordonnances numériques provincial des procédures fondées sur la qualité.	Immédiatement

---

# Mesure et production de rapports

Qualité des services de santé Ontario préparera un plan de surveillance et d'évaluation pour ces recommandations dans le cadre de l'évaluation élargie des normes de qualité. Ce plan peut nécessiter l'élaboration de mesures et (ou) d'un plan de ressources pour soutenir la collecte et le suivi des données. L'évaluation comprendra les éléments suivants :

1. Surveiller les bases de données existantes par l'entremise de résumés de renseignements, des plans d'amélioration de la qualité (PAQ) et de la production de rapports publics. Prendre note des écarts et des points à améliorer. Pour cette norme, les indicateurs de résultat ci-dessous sont actuellement mesurables et ont été classés comme prioritaires :
  - Pourcentage des patientes qui présentent des ménorragies qui ont eu des consultations non prévues aux urgences pour des ménorragies.
  - Taux d'hystérectomie chez les patientes présentant des ménorragies, par RLISS.

2. Surveiller la conformité des recommandations relatives à l'adoption.

Un plan pour évaluer l'incidence de recommandations précises liées aux soins et à l'amélioration cliniques sera défini (le cadre qui comprend la mesure de la portée, de l'efficacité, de l'adoption, de la mise en œuvre et du maintien fournit une méthode utile pour les interventions d'amélioration à plus grande échelle qui sont proposées). Cette démarche pourrait tirer parti des paramètres de mesure des processus qui peuvent être recueillis à l'aide d'outils intégrés, comme des ensembles d'ordonnances.

Qualité des services de santé Ontario recommandera que le Comité ontarien des normes de qualité reçoive des mises à jour deux fois par année sur la progression des recommandations et examine tout autre paramètre qui peut être nécessaire afin d'évaluer l'incidence.

---

# Annexe A : Processus et méthodes d'élaboration des recommandations relatives à l'adoption

L'élaboration des recommandations relatives à l'adoption a nécessité une vaste consultation des parties prenantes occupant différents postes de professionnels et ayant différents points de vue dans l'ensemble de la province.

On a consulté les organismes et les groupes suivants dans le cadre de l'élaboration de ces recommandations :

- Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD)
- La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC)
- L'Ontario College of Family Physicians (OCFP)
- Le Women's College Hospital
- Des responsables de la qualité clinique des RLISS et de Qualité des services de santé Ontario

Remarque : Entre janvier et mars 2017, Qualité des services de santé Ontario a communiqué avec des fournisseurs de soins de santé de l'ensemble de la province et leur a donné la possibilité d'effectuer un bref sondage ou une entrevue structurée. Cette participation a été orientée par le cadre des domaines théoriques qui utilise 14 domaines (connaissances, compétences, attitudes, etc.) afin de cerner les obstacles au changement de comportements et (ou) la capacité de mettre en pratique la norme de qualité. Cinq fournisseurs des RLISS du Centre et du Centre-Toronto ont participé à des entrevues, y compris deux infirmières et infirmiers praticiens, un médecin urgentologue, un médecin de famille et un gynécologue/obstétricien. De plus, cinq fournisseurs des RLISS du Nord-Est et de Waterloo Wellington ont participé au sondage, y compris deux médecins de soins primaires, un obstétricien/gynécologue et deux infirmières et infirmiers praticiens de soins primaires. Les résultats du sondage et des entrevues ont été utilisés pour connaître les écarts dans les connaissances, les comportements et les attitudes liés à cette norme.

---

# Annexe B : Résumé des recommandations pour les organismes et autres entités du secteur de la santé

Qualité des services de santé Ontario	Période*
Élaborer une source de données comparatives à l'échelle de la province ou un mécanisme de vérification et de rétroaction pour soutenir l'adoption et la surveillance de cette norme de qualité. Définir des mesures compensatoires pour aider à cerner les conséquences imprévues et assurer la conformité à l'hystérectomie.	Moyen terme
Élaborer et diffuser une aide à la décision conforme à la norme de qualité pour les patientes, les familles et les fournisseurs de soins.	Moyen terme
Déterminer la façon dont les cheminements cliniques et les documents d'orientation existants peuvent être adaptés pour les fournisseurs de soins et adoptés par ceux-ci, en mettant particulièrement l'accent sur les énoncés liés aux protocoles de traitement. On devrait accorder une attention particulière à la mise en évidence de différentes démarches pouvant être requises pour le traitement des adolescents.	Moyen terme

## ANNEXE B (SUITE)

Réseaux locaux d'intégration des services de santé	Période*
<p>À l'échelle des RLISS, répertorier les services existants par rapport au cheminement clinique, particulièrement pour les services suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Les médecins qui effectuent la biopsie et l'ablation de l'endomètre</li><li>• Les hôpitaux qui administrent le fer par intraveineuse</li><li>• Les fournisseurs qui offrent la radiologie exploratrice</li><li>• Les analyses en laboratoire</li></ul> <p>Lorsque les données démontrent un taux élevé de recours à l'hystérectomie dans la province, les RLISS doivent examiner si l'accessibilité aux soins primaires, aux spécialistes et (ou) à d'autres services est à l'origine des variations qui existent.</p>	Moyen terme
Continuer à tirer parti des consultations électroniques pour améliorer l'accès en temps opportun aux soins spécialisés et faciliter la communication entre les fournisseurs de soins primaires et les spécialistes.	Immédiatement
Fournisseurs et organismes de soins de santé	Période*
Évaluer les soins prodigués par rapport à la norme de qualité en utilisant le guide de démarrage de Qualité des services de santé Ontario et en consultant le modèle de plan d'action à titre d'outil pour soutenir l'amélioration de la qualité.	Immédiatement
Continuer à tirer parti des consultations électroniques pour améliorer l'accès en temps opportun aux soins spécialisés et faciliter la communication entre les fournisseurs de soins primaires et les spécialistes.	Immédiatement
Programmes d'enseignement clinique	Période*
Intégrer cette norme de qualité dans le programme d'enseignement normalisé dans le cadre de la formation des fournisseurs de soins, notamment les médecins et le personnel infirmier praticien.	Long terme
Continuer d'améliorer les compétences et la capacité des cabinets de soins primaires afin qu'ils effectuent la biopsie de l'endomètre pour réduire les aiguillages et les temps d'attente en gynécologie.	Long terme

\*On entend par « immédiatement », un délai de un an; par « moyen terme », un à trois ans et par « long terme », plus de trois ans.

# Pour obtenir de plus amples renseignements :

site Internet : [hqontario.ca/normesdequalite](http://hqontario.ca/normesdequalite)

Courriel : [qualitystandards@hqontario.ca](mailto:qualitystandards@hqontario.ca)

POURSUIVONS LA DISCUSSION

 [hqontario.ca](http://hqontario.ca)  @QSSOntario  Qualité des services de santé Ontario

 @QSSOntario  Health Quality Ontario

Qualité des services  
de santé Ontario

*Améliorons notre système de santé*