

Recommandations en vue de l'adoption : Lombalgie aiguë

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

À propos de ce document

Le présent document résume les recommandations formulées dans la pratique locale et à l'échelle du système pour appuyer l'adoption de la norme de qualité des soins aux adultes atteints de lombalgie aiguë.

À l'échelle locale et régionale, les fournisseurs et les organismes de soins de santé dans tous les milieux applicables, les réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) et les autres partenaires du système de santé sont encouragés à utiliser la norme de qualité comme une ressource pour améliorer la qualité. Bien que de nombreux organismes et fournisseurs offrent les soins décrits dans cette norme de qualité, les énoncés, les mesures connexes et les mesures de soutien à l'adoption sont conçus pour aider les organismes à déterminer les domaines où ils peuvent concentrer leurs efforts d'amélioration. Le [Guide de démarrage](#) explique comment utiliser cette norme de qualité comme ressource pour offrir des soins de haute qualité.

Une prochaine étape importante consistera à mettre en œuvre les recommandations contenues dans ce document. Dans certains cas, cela peut nécessiter un plan plus détaillé ou de nouvelles ressources, ou encore l'optimisation ou l'expansion de programmes existants. De nombreux aspects de la norme de qualité représentent des soins qui peuvent et devraient être offerts aujourd'hui.

Une stratégie de surveillance et d'établissement de rapports est incluse dans la dernière section, avec des mesures suggérées pour surveiller et suivre les progrès. Le Comité des normes de qualité de Qualité des services de santé Ontario les examinera régulièrement, y compris les mesures nécessaires pour appuyer leur mise en œuvre.

La norme de qualité pour la lombalgie

Cette norme de qualité s'adresse aux personnes âgées de 16 ans et plus atteintes de lombalgie aiguë, avec ou sans douleur aux jambes. Elle examine l'évaluation, le diagnostic et la prise en charge des personnes atteintes de cette affection par des professionnels de la santé dans tous les milieux de soins de santé, en mettant l'accent sur les soins primaires. Cette norme de qualité fournit des conseils sur la réduction de l'imagerie diagnostique inutile, l'encouragement de l'activité physique, l'éducation, la réassurance, l'aide à l'autogestion, la prescription de traitements pharmacologiques et la suggestion de traitements non pharmacologiques supplémentaires.

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

Veillez noter que Qualité des services de santé Ontario a publié des normes relatives à la prescription d'opioïdes et à l'arthrose et élabore actuellement une norme de qualité qui traite des soins aux personnes atteintes de douleur chronique.

Les recommandations pour l'adoption

Le but de ces recommandations est d'appuyer l'utilisation de normes de qualité pour promouvoir l'amélioration de la pratique chez les professionnels de la santé.¹⁻³ Ces recommandations visent à combler les écarts entre les soins actuels et les soins décrits dans les énoncés de qualité.

Cliquez [ici](#) pour télécharger le guide des processus et des méthodes sur la façon dont les normes de qualité et les recommandations en vue de l'adoption ont été élaborées.

Les recommandations en vue de l'adoption ont été élaborées à la suite d'un examen des données probantes disponibles et d'une analyse des programmes existants, ainsi que d'une vaste consultation avec le Comité consultatif sur la norme de qualité relative à la lombalgie et les professionnels et organismes de soins de santé qui travaillent dans ce domaine. (Voir [l'annexe A](#) pour plus de détails).

RECOMMANDATIONS RELATIVES À L'ADOPTION SUITE

Ces consultations ont soulevé certains thèmes communs qui ont fait ressortir la nécessité de travailler sur les points suivants :

- Plus d'éducation, de temps et de formation pour les fournisseurs de soins de santé afin qu'ils puissent effectuer une évaluation clinique et connaître les critères d'aiguillage appropriés pour l'imagerie diagnostique et les facteurs de risque psychosociaux (c.-à-d. les drapeaux rouges et jaunes).
- Meilleur accès à d'autres traitements non pharmacologiques pour les personnes atteintes de lombalgie et sensibilisation accrue à ces traitements.
- Accès accru aux programmes et aux soutiens psychosociaux pour les personnes atteintes de lombalgie, s'il y a lieu.
- Capacité et ressources éducatives accrues pour les personnes atteintes de lombalgie afin d'orienter l'autogestion.

Plusieurs questions en matière d'équité ont été soulevées en lien avec ce thème de la norme de qualité :

- Il existe une disparité dans la disponibilité des programmes et des services liés à la prise en charge non chirurgicale de la lombalgie dans toute la province. Il existe des obstacles géographiques qui empêchent les gens de gérer activement leur maladie, comme la difficulté de parcourir de longues distances pour accéder aux programmes et services existants.

- Certaines populations, comme les peuples autochtones, les francophones, les nouveaux arrivants, les réfugiés et les sans-abri, font face à des obstacles dans l'accès aux soins en raison du manque de programmes et de ressources d'autogestion dans différentes langues, ainsi que de soins adaptés à la culture. Certaines de ces populations sont également touchées de façon disproportionnée par la pauvreté, l'isolement social et l'emploi précaire, ce qui peut avoir une incidence sur l'accès à des soins efficaces pour la lombalgie.
- Les obstacles financiers, comme l'absence d'assurance-maladie complémentaire ou de critères d'admissibilité précis aux programmes et aux services, peuvent empêcher les personnes atteintes de lombalgie de bien gérer leur condition. Certains services communautaires pour la lombalgie (comme la physiothérapie et les soins chiropratiques) ne sont pas couverts par l'Assurance-santé de l'Ontario.

Les stratégies d'adoption spécifiques devraient contribuer aux améliorations ou mettre en évidence les possibilités d'améliorer l'équité. Les [entités de planification des services de santé dans chaque RLSS](#) peut servir de levier pour appuyer la planification, la prestation, l'évaluation et l'amélioration des services de santé en français à l'échelle locale. Les centres de santé communautaire et les centres d'accès aux soins de santé pour les Autochtones pourraient être en mesure d'appuyer l'élaboration de programmes et de ressources d'autogestion adaptés à la culture dans plusieurs langues.

RECOMMANDATIONS RELATIVES À L'ADOPTION SUITE

Les recommandations en vue de l'adoption sont organisées comme suit :

- Intégrer la norme de qualité dans la pratique
 - Accès aux soins
 - Amélioration de la qualité
- Éducation et formation
- Planification des politiques et du système

Nous décrivons trois délais d'adoption : immédiat (moins d'un an), à moyen terme (1–3 ans) et à long terme (plus de 3 ans).

Veillez noter que les organisations, les programmes et les initiatives décrits dans le présent document sont des exemples à prendre en considération. Ils ne reflètent pas tous les organismes, programmes ou initiatives qui travaillent dans ce domaine dans l'ensemble de la province.

[L'annexe B](#) présente une liste de ces recommandations adaptées à des organisations et à des groupes particuliers.

1. French SD, Green SE, O'Connor DA, et al. Developing theory-informed behaviour change interventions to implement evidence into practice: a systematic approach using the Theoretical Domains Framework. *Implementation Sci.* 2012;7:38.
2. Bero LA, Grilli R, Grimshaw JM, Harvey E, Oxman AD, Thomson M. Closing the gap between research and practice : an overview of systematic reviews of interventions to promote the implementation of research findings. *BMJ.* 1998;315:465-68.
3. National Implementation Research Network. Implementation drivers [Internet]. Chapel Hill (NC) : FPG Child Development Institute, University of North Carolina [cited 2017 Feb 8]. Disponible en anglais à : <http://nirn.fpg.unc.edu/learn-implementation/implementation-drivers>.

Intégrer la norme de qualité dans la pratique – Accès aux soins

Lacune : Les personnes atteintes de lombalgie aiguë ou récurrente peuvent connaître des retards dans la réception d'évaluations complètes, de réévaluations et d'aiguillages vers des fournisseurs de soins de santé formés aux soins de la lombalgie.

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures à prendre par	Calendrier
Promouvoir et surveiller l'utilisation des services virtuels ou numériques, comme eConsultation, parmi les professionnels de la santé.	Tous	Responsables : OTNhub – Télémé-decine OntarioMD Soutien : Organismes de soins de santé Professionnels de la santé	Immédiat
Tenir compte des questions d'équité lorsqu'on s'attaque aux disparités dans l'accès aux services de lombalgie dans chaque région de l'Ontario. L'outil d'évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé (EIES) peut aider à intégrer une perspective d'équité dans les processus décisionnels et devrait être utilisé par les analystes et les planificateurs pour informer la planification et la prestation des services.	Tous	Responsable : RLISS Soutien : Organismes de soins de santé Professionnels de la santé	Immédiat

Intégrer la norme de qualité dans la pratique – Accès aux soins (suite)

Lacune : Certaines populations sont confrontées à des obstacles aux soins en raison de leur situation géographique ou de leur faible revenu et d'autres déterminants sociaux de la santé. Elles ont un accès limité à des cliniciens réglementés qui peuvent fournir des conseils sur la pratique de l'activité physique, l'éducation et la réassurance, le soutien à l'autogestion et d'autres interventions non pharmacologiques, dont bon nombre ne sont pas couvertes par le Régime d'assurance-santé de l'Ontario (RASO).

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures à prendre par	Calendrier
<p>Effectuer une planification de la capacité afin d'identifier les écarts entre les soins actuels et les soins décrits dans la norme de qualité pour la prise en charge de la lombalgie.</p> <p>Assurer la planification des capacités :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Détermine la disponibilité des fournisseurs de soins primaires • Envisage d'utiliser l'infrastructure existante des cliniques à accès rapide pour les personnes atteintes de TMS pour appliquer l'approche à d'autres fins, y compris l'élargissement possible de l'accès à des services de soutien supplémentaires • Permet de déceler les lacunes dans les services ou les pressions sur la capacité et y remédier en comparant la disponibilité des services aux besoins locaux • Réduit les services qui peuvent ne pas profiter aux personnes atteintes de lombalgie (p. ex., imagerie diagnostique inappropriée). <p><i>Considérations relatives à l'adoption :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • L'Ontario élargit l'utilisation des cliniques à accès rapide pour les personnes atteintes de TMS pour aider les personnes atteintes de douleurs aux hanches, aux genoux et au bas du dos. Le programme ARTIC (Adopting Research to Improve Care) collabore avec le ministère de la Santé et des Soins de longue durée pour appuyer la mise en œuvre de l'initiative des cliniques à accès rapide pour les personnes atteintes de troubles musculo-squelettiques en Ontario. Un fournisseur de soins primaires peut obtenir des privilèges d'aiguillage vers la clinique à accès rapide pour les personnes atteintes de TMS pour la lombalgie en remplissant le module d'enregistrement et d'intégration au Programme de cliniques interprofessionnelles d'éducation et d'évaluation de la colonne vertébrale. Les personnes atteintes de lombalgie persistante ou qui en ressentent les symptômes pour plus de six semaines, mais moins d'un an, peuvent être aiguillées vers une clinique à accès rapide pour les personnes atteintes de TMS pour une évaluation qui comprend l'éducation, un plan d'autogestion, un accès rapide à l'imagerie et une consultation avec un spécialiste, si nécessaire. 	Tous	<p>Responsable : RLISS</p> <p>Soutien : Organismes de soins de santé Cliniques à accès rapide pour les personnes atteintes de TMS</p>	Moyen terme

Intégrer la norme de qualité dans la pratique – Accès aux soins (suite)

Lacune (suite) : Certaines populations sont confrontées à des obstacles aux soins en raison de leur situation géographique ou de leur faible revenu et d'autres déterminants sociaux de la santé. Elles ont un accès limité à des cliniciens réglementés qui peuvent fournir des conseils sur la pratique de l'activité physique, l'éducation et la réassurance, le soutien à l'autogestion et d'autres interventions non pharmacologiques, dont bon nombre ne sont pas couvertes par le Régime d'assurance-santé de l'Ontario (RASO).

Recommandations

Énoncés de qualité

Mesures à prendre par

Calendrier

Considérations relatives à l'adoption (continued):

- *En plus de la clinique à accès rapide pour les personnes atteintes de TMS, les personnes atteintes de lombalgie aiguë peuvent avoir accès à ce qui suit :*
 - *Services de soins de santé primaires intégrés offerts dans un contexte de soins interprofessionnels en équipe, y compris les équipes de santé familiale, les cliniques dirigées par des infirmières praticiennes, les centres de santé communautaires et les centres d'accès aux soins de santé pour les Autochtones*
 - *Une gamme de fournisseurs de soins primaires et de services couverts par le RASO*
 - *[Services de physiothérapie](#) qui offrent des services d'évaluation et de traitement aux personnes âgées de moins de 19 ans ou de 65 ans et plus*
 - *Le programme de soins primaires en matière de lombalgie dans 7 sites à travers l'Ontario, qui offre des soins interdisciplinaires aux personnes atteintes de lombalgie*
 - *Les bureaux de santé de l'Ontario qui offrent des programmes de prévention des chutes, d'activité physique, d'exercice et de vie saine pour appuyer la prise en charge de conditions comme la lombalgie*
- *Les personnes atteintes de lombalgie aiguë à la suite d'accidents du travail peuvent être admissibles aux prestations par l'entremise du [Programme de soins pour les lésions au bas du dos](#) de la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail*
- *Voici des exemples de services virtuels ou numériques [eConsultation](#) par l'entremise de l'OTNhub - Télémédecine et l'accès à des mentors par l'entremise du [Medical Mentoring for Addictions and Pain Network](#) (Ontario College of Family Physicians)*
- *L'outil [Poverty : A Clinical Tool for Primary Care Providers](#) peut aider à dépister le faible revenu et les déterminants sociaux de la santé*
- *Le [Capacity Planning Framework](#) (Cadre de planification des capacités) élaboré par la Rehabilitative Care Alliance peut être utilisé pour normaliser la planification dans tous les RLISS.*

Intégrer la norme de qualité dans la pratique – Amélioration de la qualité

Lacune : Chez les cliniciens, il existe des variations dans les évaluations cliniques et l'aiguillage pour les personnes atteintes de lombalgie. Les outils d'évaluation normalisés à l'appui de la prise de décisions cliniques ne sont pas facilement intégrés à la pratique quotidienne.

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures à prendre par	Calendrier
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 se reporter au modèle de plan d'action et au guide de mesure de cette norme de qualité comme outils pour appuyer l'amélioration de la qualité et la collecte de données.	Tous	<p>Responsables : Organismes de soins de santé Professionnels de la santé</p> <p>Soutien : RLISS</p>	Immédiat
Promouvoir les outils d'évaluation clinique normalisés existants, y compris les outils intégrés aux cheminements provinciaux, pour une utilisation provinciale à grande échelle.	Tous	<p>Responsables : The Centre for Effective Practice Qualité des services de santé Ontario</p> <p>Soutien : Organismes de soins de santé</p>	Moyen terme
Collaborer avec les fournisseurs de dossiers médicaux électroniques (DME) pour intégrer des outils d'évaluation clinique normalisés dans les solutions basées sur les DME.	All	<p>Responsable : OntarioMD</p> <p>Soutien : Organismes de soins de santé The Centre for Effective Practice</p>	Moyen terme

Intégrer la norme de qualité dans la pratique – Amélioration de la qualité (suite)

Lacune (suite) : Chez les cliniciens, il existe des variations dans les évaluations cliniques et l'aiguillage pour les personnes atteintes de lombalgie. Les outils d'évaluation normalisés à l'appui de la prise de décisions cliniques ne sont pas facilement intégrés à la pratique quotidienne.

Recommandations

Énoncés de qualité

Mesures à prendre par

Calendrier

Considérations relatives à l'adoption :

- Les programmes et les ressources existants de Qualité des services de santé Ontario peuvent être mis à profit pour mieux diffuser et appuyer l'adoption de la norme de qualité, comme le [Site Web/portail TMS](#), le programme ARTIC (Adopting Research to Improve Care) et les plans d'amélioration de la qualité
- Le [logiciel Aspire de l'Association chiropratique de l'Ontario](#) (uniquement en anglais) est offert à tous les membres de l'Association à compter d'octobre 2018
- Les fournisseurs de services de physiothérapie dans la collectivité utilisent divers logiciels de DME et ont intégré des mesures des résultats électroniques dans leurs programmes
- Exemples d'outils d'évaluation clinique :
 - [Outil pour le dos de l'examen clinique du dos \(CORE\)](#)
 - [Brief Pain Inventory \(BPI\)](#)
 - [The 3-Minute Primary Care Low Back Examination](#)

Éducation et formation

Lacune : Il y a un manque d'éducation, de matériel, de ressources et d'outils axés sur les fournisseurs de soins et les patients qui se concentrent sur les soins pour la lombalgie aiguë.

Les lacunes en matière d'éducation et de connaissances sur les soins pour la lombalgie aiguë propres aux fournisseurs de soins comprennent (sans toutefois s'y limiter) :

- La différence entre les douleurs dorsales dominantes et les douleurs référées
- Les drapeaux rouges pour les affections de la colonne vertébrale
- Les critères chirurgicaux pour la réquisition d'IRM et l'aiguillage chirurgical
- Les connaissances des outils d'évaluation clinique efficaces en matière de temps
- Les interventions non pharmacologiques appropriées
- Les restrictions de travail et modifications en cas de lombalgie
- Les services de soins aux patients de la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail pour aider les médecins

- La prise en charge appropriée de la douleur, en particulier l'utilisation de médicaments non opioïdes
- Critères de référence pour l'imagerie diagnostique

Les lacunes en matière d'éducation et de connaissances sur les soins aux personnes atteintes de lombalgie aiguë comprennent (sans toutefois s'y limiter) :

- Observation des symptômes de lombalgie
- Compréhension et réconfort quant au faible risque de maladie sous-jacente grave
- Pronostics favorables pour la lombalgie
- Critères de référence pour l'imagerie diagnostique
- Autogestion des symptômes
- Prévention de la lombalgie récurrente en restant actif physiquement et en faisant régulièrement de l'exercice
- Disponibilité et efficacité des services de soutien psychosocial
- Avantages et risques des traitements pharmacologiques
- Modifications disponibles sur le lieu de travail
- Interventions non pharmacologiques supplémentaires

Recommandations

Énoncés de qualité

Mesures à prendre par

Calendrier

Harmoniser et intégrer la norme de qualité dans la formation préalable à l'obtention du permis d'exercice, les programmes d'accréditation, la formation clinique, les programmes de résidence et les autres programmes de perfectionnement professionnel continu.

Tous

Responsables :

Établissements d'enseignement
Programmes cliniques et de formation continue
Collèges et associations de réglementation de la santé

Long terme

Soutien :

Organismes et associations de soins de santé

Éducation et formation

Lacune (suite) : Il y a un manque d'éducation, de matériel, de ressources et d'outils axés sur les fournisseurs de soins et les patients qui se concentrent sur les soins pour la lombalgie aiguë.

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures à prendre par	Calendrier
Veiller à ce que les professionnels de la santé de tous les milieux de soins aient accès à l'apprentissage en équipe pour combler les lacunes en matière de connaissances et favoriser la collaboration.	Tous	<p>Responsables :</p> <ul style="list-style-type: none"> Établissements d'enseignement Programmes cliniques et de formation continue Collèges et associations de réglementation de la santé <p>Soutien :</p> <ul style="list-style-type: none"> Organismes et associations de soins de santé 	Moyen terme
Veiller à ce que les programmes et les mesures de soutien axés sur la lombalgie aiguë soient inclus dans le plan d'action des Ressources pour la gestion de la douleur en Ontario	Tous	<p>Responsables :</p> <ul style="list-style-type: none"> Qualité des services de santé Ontario <p>Soutien :</p> <ul style="list-style-type: none"> Organismes et associations de soins de santé 	Immédiat
<p>Intégrer la norme de qualité dans les efforts visant à sensibiliser davantage le public aux soins pour la lombalgie aiguë. Les activités peuvent comprendre :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer de nouvelles ressources ciblant les patients et le public sur les soins pour la lombalgie aiguë • Tirer parti des ressources existantes en matière d'éducation des patients, en veillant à ce que les documents soient fournis dans un format qui répond aux besoins de la personne (p. ex., documents imprimés, multimédias) 	Tous	<p>Responsables :</p> <ul style="list-style-type: none"> Qualité des services de santé Ontario Partenaires en santé et sécurité de l'Ontario <p>Soutien :</p> <ul style="list-style-type: none"> Ministère de la Santé et des Soins de longue durée 	Long terme

Éducation et formation

Lacune (suite) : Il y a un manque d'éducation, de matériel, de ressources et d'outils axés sur les fournisseurs de soins et les patients qui se concentrent sur les soins pour la lombalgie aiguë.

Considérations relatives à l'adoption :

- Les programmes, les ressources et les initiatives communautaires existants pour appuyer l'éducation et la formation des professionnels de la santé peuvent être mis à profit. Voici des exemples de ces ressources et initiatives :
 - L'éducation en personne et en ligne du Centre for Effective Practice, [Primary Care Focus on Low Back Pain](#)
 - La [lignesanté.ca](#) qui peut être utilisé pour en apprendre davantage sur les programmes d'exercices communautaires existants, les programmes d'activité physique et les ressources disponibles pour appuyer l'éducation des patients et l'autogestion de la lombalgie
 - [Choisir avec soin : examens d'imagerie pour les douleurs au bas du dos](#)
 - Ontario College of Family Physicians/Joint Department of Medical Imaging decision aid: [DI-App Diagnostic Imaging Appropriateness](#)
 - Programmes de perfectionnement professionnel continu offerts par l'entremise d'associations et de collèges de réglementation des soins de santé
 - Les ressources éducatives et la formation de l'[Interprofessional Spine Assessment and Education Clinics Program](#). Un fournisseur de soins primaires peut obtenir des privilèges d'aiguillage vers la clinique à accès rapide pour les personnes atteintes de TMS pour la lombalgie en remplissant le module d'enregistrement et d'intégration au [Programme de cliniques interprofessionnelles d'éducation et d'évaluation de la colonne vertébrale](#)
 - Ressources de la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail : « The Back Book » (disponible en version papier)
 - [Ressources pour la gestion de la douleur](#) et les ressources offertes par plusieurs programmes et organismes provinciaux
 - Les deux initiatives de l'Ontario College of Family Physicians pour encadrer et soutenir les médecins de famille : [Collaborative Mental Health Network](#) et [Medical Mentoring for Addictions and Pain](#), ainsi que le programme de formation professionnelle continue [Practicing Wisely](#)
 - [Practice Support Program](#) en Colombie-Britannique, une initiative éducative et un programme de soutien en pratique pour les fournisseurs de soins primaires
 - Séances de formation continue organisées par le Projet ECHO Ontario sur la gestion de la douleur musculo-squelettique et de la douleur chronique et des opioïdes pour les fournisseurs de soins primaires
 - Les modules d'apprentissage en ligne de [Spine Online](#) présentent des conseils sur les options d'évaluation et de traitement fondées sur des données probantes pour les patients souffrant de lombalgie ou de douleurs au cou.
- Les programmes, les ressources et les initiatives communautaires existants pour appuyer l'éducation et la formation des personnes atteintes de lombalgie, des professionnels de la santé et des familles peuvent être mis à profit. Voici des exemples de ces ressources :
 - Un document de l'Institut de recherche sur le travail et la santé « [So Your Back Hurts](#) » qui contient des renseignements fondés sur des données probantes sur la façon dont les gens peuvent vivre avec la lombalgie à court terme (aiguë)
 - Les vidéos YouTube du Dr Mike Evans sur le site Web de l' [low back pain](#) et [managing stress](#) qui appuient l'autogestion
 - [Choisir avec soin](#) : « Les examens d'imagerie pour les douleurs au bas du dos : À quel moment devez-vous passer ces examens? »
 - [Ressources pour les soins du dos](#)

Planification des politiques et du système

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

Lacunes	Recommandations	Calendrier
Certaines populations sont confrontées à des obstacles aux soins en raison de leur situation géographique ou de leur faible revenu et d'autres déterminants sociaux de la santé. Elles ont un accès limité à des cliniciens réglementés qui peuvent fournir des conseils sur la pratique de l'activité physique, l'éducation et la réassurance, le soutien à l'autogestion et d'autres traitements non pharmacologiques, dont bon nombre ne sont pas couvertes par le Régime d'assurance-santé de l'Ontario (RASO).	Envisager la possibilité de tirer parti des cliniques à accès rapide pour les personnes atteintes de TMS pour faciliter davantage l'accès, le cas échéant, à des thérapies psychosociales et des traitements non pharmacologiques supplémentaires.	Moyen terme
Une approche coordonnée pour superviser la diffusion et la continuité des programmes et des ressources destinés aux personnes atteintes de lombalgie est nécessaire.	Évaluer la faisabilité de l'élaboration d'un réseau ou d'une approche programmatique axée sur l'appareil locomoteur pour aider à centraliser et à améliorer la surveillance des : <ul style="list-style-type: none">• Ressources fondées sur des données probantes• Modèles de soins/traitements• Considérations relatives à l'équité en matière de santé• Principaux indicateurs de qualité et de résultats	Long term
Il y a un manque de matériel éducatif, de ressources et d'outils pour les personnes atteintes de lombalgie aiguë.	Intégrer la norme de qualité dans les efforts visant à sensibiliser davantage le public aux soins pour la lombalgie aiguë.	Long terme

Mesure et rapports

Qualité des services de santé Ontario élaborera un plan de surveillance, d'évaluation et de rapport pour ces recommandations dans le cadre de l'évaluation plus large des normes de qualité. Ce plan peut nécessiter l'élaboration de mesures ou d'un plan de ressources pour appuyer la collecte et la surveillance des données.

Les indicateurs suivants peuvent être utilisés pour surveiller le succès global de la norme à l'échelle provinciale, compte tenu des données actuellement disponibles :

Indicateurs de processus :

- Pourcentage de personnes qui consultent un médecin ou l'urgence pour une lombalgie aiguë et qui subissent une imagerie diagnostique (radiographie, tomodensitométrie, IRM, scintigraphie osseuse) de la colonne vertébrale.
- Pourcentage de personnes qui consultent un médecin ou l'urgence pour une lombalgie aiguë et qui se font prescrire des opioïdes.

Indicateur de résultat :

- Pourcentage de personnes qui consultent un médecin ou un service d'urgence pour une lombalgie aiguë qui se présentent ensuite à l'urgence pour une lombalgie.

Un plan pour mesurer l'impact des recommandations spécifiques liées aux soins cliniques et à l'amélioration sera défini. Le Comité consultatif sur la norme de qualité de l'Ontario recevra des mises à jour annuelles sur l'état d'avancement des recommandations et examinera toute mesure supplémentaire qui pourrait être nécessaire pour évaluer les répercussions.

Annexe A : Processus et méthodes d'élaboration des recommandations pour l'adoption

L'élaboration des recommandations en vue de l'adoption a nécessité de vastes consultations auprès des intervenants de toute la province, à partir de divers rôles et perspectives professionnels.

Au cours du processus de consultation publique, nous avons reçu 74 réponses et en avons tenu compte dans l'élaboration de ces recommandations.

Les organismes et groupes suivants ont également été consultés :

- Bone and Joint Canada
- The Centre for Effective Practice
- Institut de recherche sur le travail et la santé
- Ontario Physiotherapy Association
- Association chiropratique de l'Ontario
- OTNhub - Télémédecine
- Rehabilitative Care Alliance
- The Spine Therapy Network
- Réseau local d'intégration des services de santé du Centre-Toronto
- La Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail

En plus de collaborer avec les organismes susmentionnés, le Comité consultatif sur la norme de qualité, qui comprend des conseillers en expérience vécue, a également fourni des commentaires sur l'adoption de cette norme de qualité.

Entre novembre 2017 et mars 2018, Qualité des services de santé Ontario a effectué neuf entrevues avec des médecins de famille, des physiothérapeutes, des chiropraticiens et des chirurgiens de la colonne vertébrale de divers milieux de soins en Ontario, ainsi que des personnes du RLSS, des organismes de soins de santé et des partenaires du système. L'information recueillie dans le cadre de ces engagements a été utilisée pour mieux déceler les lacunes dans les connaissances, les comportements et les attitudes liés à la présente norme.

Annexe B : Recommandations sommaires à l'intention des organismes du secteur de la santé et d'autres entités

Réseaux locaux d'intégration des services de santé

Calendrier*

Tenir compte des questions d'équité lorsqu'on s'attaque aux disparités dans l'accès aux services de lombalgie dans chaque région de l'Ontario. L'outil d'évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé (EIES) peut aider à intégrer une perspective d'équité dans les processus décisionnels et devrait être utilisé par les analystes et les planificateurs pour informer la planification et la prestation des services.

Immédiat

Effectuer une planification de la capacité afin d'identifier les écarts entre les soins actuels et les soins décrits dans la norme de qualité pour la prise en charge de la lombalgie.

Moyen terme

Assurer la planification des capacités :

- Détermine la disponibilité des fournisseurs de soins primaires
- Envisage d'utiliser l'infrastructure existante des cliniques à accès rapide pour les personnes atteintes de TMS pour appliquer l'approche à d'autres fins, y compris l'élargissement possible de l'accès à des services de soutien supplémentaires
- Permet de déceler les lacunes dans les services ou les pressions sur la capacité et y remédier en comparant la disponibilité des services aux besoins locaux
- Réduit les services qui peuvent ne pas profiter aux personnes atteintes de lombalgie (p. ex., imagerie diagnostique inappropriée)

Établissements postsecondaires, programmes cliniques et de formation continue, collèges et associations réglementaires en matière de santé

Calendrier*

Harmoniser et intégrer la norme de qualité dans la formation préalable à l'obtention du permis d'exercice, les programmes d'accréditation, la formation clinique, les programmes de résidence et les autres programmes de perfectionnement professionnel continu.

Long terme

Veiller à ce que les professionnels de la santé de tous les milieux de soins aient accès à l'apprentissage en équipe pour combler les lacunes en matière de connaissances et favoriser la collaboration.

Moyen terme

ANNEXE B SUITE

Organismes et associations de soins de santé

Calendrier*

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 se reporter [au modèle de plan d'action](#) et au guide de mesure de cette norme de qualité comme outils pour appuyer l'amélioration de la qualité et la collecte de données.

Immédiat

OTNhub – télémédecine

Calendrier*

Promouvoir et surveiller l'utilisation des services virtuels ou numériques, comme eConsultation, parmi les professionnels de la santé.

Immédiat

Qualité des services de santé de l'Ontario

Calendrier*

Évaluer la pertinence des outils d'évaluation clinique normalisés existants et déterminer la faisabilité d'une utilisation provinciale à grande échelle.

Moyen terme

Veiller à ce que les programmes et les mesures de soutien axés sur la lombalgie aiguë soient inclus dans le plan d'action des [Ressources pour la gestion de la douleur en Ontario](#)

Immédiat

Intégrer la norme de qualité dans les efforts visant à sensibiliser davantage le public aux soins pour la lombalgie aiguë. Les activités peuvent comprendre :

Long terme

- Développer de nouvelles ressources ciblant les patients et le public sur les soins pour la lombalgie aiguë
- Tirer parti des ressources existantes en matière d'éducation des patients, en veillant à ce que les documents soient fournis dans un format qui répond aux besoins de la personne (p. ex., documents imprimés, multimédias)

The Centre for Effective Practice

Calendrier*

Promouvoir les outils d'évaluation clinique normalisés existants, y compris les outils intégrés aux cheminements provinciaux, pour une utilisation provinciale à grande échelle.

Moyen terme

ANNEXE B SUITE

OntarioMD

Calendrier*

Collaborer avec les fournisseurs de dossiers médicaux électroniques (DME) pour intégrer des outils d'évaluation clinique normalisés dans les solutions basées sur les DME.

Moyen terme

*Trois délais d'adoption sont mentionnés : immédiat (dans un délai d'un an), à moyen terme (1 à 3 ans) et à long terme (3 ans ou plus).

Pour obtenir de plus amples renseignements :

site Internet : hqontario.ca/normesdequalite

Courriel : qualitystandards@hqontario.ca

POURSUIVONS LA DISCUSSION

 hqontario.ca  @QSSOntario  [Qualité des services de santé Ontario](https://www.youtube.com/QualitedesservicesdesantéOntario)

 @QSSOntario  [Health Quality Ontario](https://www.linkedin.com/company/HealthQualityOntario)