

# Changement de cap et navigation électronique : Publication accélérée des recommandations sommaires du Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs

John W. Feightner

‡ Voir l'article connexe en page 1888

Depuis sa création (à l'origine sous le nom de Groupe d'étude canadien sur l'examen médical périodique), le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs a produit des documents de synthèse rigoureux pour faire le point sur la littérature scientifique relative à la prévention clinique. Sur la base de ces analyses systématiques, le comité d'experts formule ses recommandations sur la foi de preuves étayant d'importants aspects de la prévention en médecine et en santé publique. À ce jour, plus de 90 problèmes spécifiques ont fait l'objet de telles synthèses et le travail se poursuit.

Le Groupe de travail a, en général, publié ses rapports dans des revues médicales, habituellement dans le *Journal de l'Association médicale canadienne (JAMC)*. Un premier rapport a été publié en 1979<sup>1</sup>. Le groupe de travail a également publié un livre, le *Guide canadien de médecine clinique préventive*<sup>2</sup>. Par contre, compte tenu de l'accessibilité toujours plus grande à l'Internet, de nouvelles possibilités se présentent (données fournies par l'Association médicale canadienne à partir du Questionnaire 2000 sur les effectifs médicaux selon lequel 72 % des médecins ont accès à l'Internet et parmi eux, 78 % utilisent le web tous les jours ou toutes les semaines<sup>3</sup>. Les données préliminaires du sondage de 2001 de l'AMC indiquent que 83 % des médecins ont accès à l'Internet.

À partir du présent numéro (voir page 1888)<sup>4</sup>, le Groupe de travail publiera à l'intention des médecins un sommaire de ses énoncés de recommandations dans le *JAMC*. À l'occasion, selon les thèmes abordés, le Groupe de travail y joindra ses recommandations sous forme d'articles de fond (par exemple le rapport sur l'auto-examen du sein publié dans ces pages [voir page 1837]<sup>5</sup>). On peut se procurer les rapports techniques complets des analyses systématiques et les recommandations qui les accompagnent auprès du bureau du Groupe de travail (voir la fin de cet article pour les coordonnées); les résumés de synthèse des rapports complets seront affichés en ligne ([www.ctfphc.org](http://www.ctfphc.org)). En outre, les auteurs des analyses systématiques sur lesquelles se fondent les recommandations seront encouragés à soumettre leurs rapports à des revues scientifiques répertoriées et révisées par des pairs.

Deux raisons principales ont motivé ces modifications. Tout d'abord, nous tenons à ce que les recommandations du Groupe de travail soient connues le plus rapidement possi-

ble. Par le passé, leur publication était souvent beaucoup retardée, car le rapport technique était révisé de façon à occuper moins de place dans la plupart des revues scientifiques imprimées et franchissait ensuite les étapes nécessaires à tout processus de publication révisée par des pairs. Entre-temps, de nouvelles données étaient produites et leur évaluation retardait encore dans certains cas la publication. Grâce au nouveau processus mis en place, les preuves ont de bonnes chances d'être plus à jour lorsque les recommandations sont diffusées et permettront aux auteurs des analyses systématiques d'être plus libres de choisir les revues auxquelles ils souhaitent soumettre leurs textes et de mettre à jour leurs analyses à mesure que de nouvelles preuves se font jour. Ensuite, les nouveaux sommaires s'attardent aux recommandations pratiques et aux renseignements pertinents sur le plan clinique, ce qui aidera les médecins dont l'emploi du temps est déjà très chargé à en venir au fait rapidement.

Au nom du groupe de travail, j'espère que vous trouverez ce nouveau format utile et vos commentaires sont les bienvenus.

## Références

1. Canadian Task Force on the Periodic Health Examination: The periodic health examination. *CMAJ* 1979;121(9):1193-254.
2. Groupe d'étude canadien sur l'examen médical périodique. *Guide canadien de médecine clinique préventive*. Ottawa, Canada : Groupe Communication Canada. 1994.
3. *Questionnaire sur les effectifs médicaux*. Ottawa : Association médicale canadienne; 2000. Disponible : [www.cma.ca/cmaj/vol-163/issue-5/prq/index.htm](http://www.cma.ca/cmaj/vol-163/issue-5/prq/index.htm) [en anglais].
4. Varicella vaccination. Recommendations statement from the Canadian Task Force on Preventive Health Care. *CMAJ* 2001;164(13):1888-9. Disponible : [www.cma.ca/cmaj/vol-164/issue-13/1888.asp](http://www.cma.ca/cmaj/vol-164/issue-13/1888.asp)
5. Baxter N, with the Canadian Task Force on Preventive Health Care. Preventive health care, 2001 update: Should women be routinely taught breast self-examination to screen for breast cancer? *CMAJ* 2001;164(13):1837-46. Available: [www.cma.ca/cmaj/vol-164/issue-13/1837.asp](http://www.cma.ca/cmaj/vol-164/issue-13/1837.asp)

Le Dr Feightner est président du Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs et professeur au département de médecine familiale de l'Université Western Ontario, à London (Ontario).

Competing interests: None declared.

**Correspondance :** Dr John W. Feightner, à l'attention de : Nadine Wathen, Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs, Parkwood Hospital, 801 Commissioners Rd. E, London ON, N6C 5J1; télécopieur : 519-685-4016; [ctf@ctfphc.org](mailto:ctf@ctfphc.org)