

Proposition d'une journée thématique

Titre proposé : Prévoir pour mieux planifier : comment les scénarios prospectifs peuvent-ils nous soutenir?

Justifiez la pertinence de la thématique proposée (maximum : 10 lignes). S'il y a lieu, précisez au développement de quelle compétence principale issue des référentiels de compétences votre activité contribuerait.

Tel que prévu dans la Loi sur la santé publique (2001), la surveillance s'engage de plus en plus dans la voie de l'élaboration de scénarios prospectifs et du calcul de projections portant sur l'état de santé de la population et ses déterminants. Depuis quelques années, des progrès ont effectivement été réalisés au niveau des méthodes et des outils pour favoriser cette pratique tant à l'échelle nationale que régionale. Mais actuellement, peu d'acteurs du réseau de la santé et des services sociaux connaissent cette pratique et son potentiel d'utilisation dans les exercices de planification stratégique et opérationnelle qui s'appuient, en partie, sur des données temporelles.

Or, le recours à des scénarios prospectifs et à des projections permet de fournir des indications sur des tendances à venir « possibles ou plausibles » en permettant de tenir compte de l'effet du vieillissement de la population ou de changements de comportements sur l'évolution des enjeux de santé. De l'information de premier intérêt pour l'exercice de planification. Les scénarios prospectifs et les projections gagnent donc à être plus largement connus et utilisés, ce qui renforcerait par ailleurs l'ancrage de la fonction de surveillance dans les processus de planification, le tout en dialogue avec les gestionnaires planificateurs.

Cette proposition contribue au développement des compétences #8, 12, 13, 14, 15, 16, 18 19 et 21 du « Profil des compétences pour l'exercice de la surveillance continue de l'état de santé de la population du Québec ».

Votre proposition d'activité est liée à quel axe thématique du Programme national de santé publique?

Axe transversal – La surveillance continue de l'état de la santé de la population et de ses déterminants

Précisez les objectifs pédagogiques préliminaires de l'activité (maximum 3 objectifs).

À la fin de l'activité proposée, le participant sera en mesure de :

- Connaître les possibilités offertes par les scénarios prospectifs et les projections pour guider et planifier les activités de santé publique ou influencer les orientations des politiques publiques sociosanitaires.
- Comparer les avantages spécifiques de deux approches, soit l'utilisation de scénarios prospectifs et l'utilisation de données annualisées;
- Mieux connaître les rôles et possibilités de la fonction de surveillance pour soutenir la planification des services de santé et des services sociaux.

Quel est l'auditoire principal visé par votre activité?

- Intervenants nationaux et régionaux de santé publique impliqués dans la planification stratégique.
- Planificateurs nationaux et régionaux des soins et services, sectoriels ou intersectoriels.
- Acteurs de surveillance appelés à planifier des travaux sur les scénarios prospectifs, à produire ou à communiquer les analyses issues des scénarios prospectifs.

Indiquez quelques-uns des sujets qui seront abordés dans le cadre de votre activité (entre 3 et 5 sujets). S.V.P. préciser l'angle de traitement de chaque sujet, particulièrement pour les conférences plénières.

a) Les balises conceptuelles.

Définition de certaines notions qui seront présentes dans les suites de la journée : les types de scénarios prospectifs, les cycles d'analyses, les notions de résultats possibles, plausibles ou probables, la planification de soins et services dans une perspective de responsabilité populationnelle – exposé avec proposition de modèle ou de balises.

b) Les outils, le soutien à l'utilisation et l'aide à l'interprétation.

Présentation d'outils et de productions sur les scénarios et les projections élaborés à l'INSPQ, à l'Infocentre de santé publique ou encore dans certains CISSS (ex. Laval – À CONFIRMER). Balises pour bien les utiliser et en interpréter l'information produite.

c) Les exemples concrets dans la pratique.

Exposition de situations d'utilisation de scénarios prospectifs dans des productions de connaissances ou, idéalement, dans les processus de planification de soins et services - (acteurs à identifier) – situer ces expériences selon les balises décrites précédemment + spécificités de l'expérience. Il serait peut-être possible d'avoir aussi une expérience internationale (ex. : InVS – Santé Publique France qui a de l'expérience avec cette pratique de santé publique).

d) Table ronde.

On demande aux intervenants (gestionnaires/planificateurs, intervenants de santé publique, acteurs de surveillance) de nous partager leur point de vue sur : l'utilité de ces outils et de cette information produite ; comment eux pourraient les utiliser ; ce qui devrait être fait pour que cela réponde encore plus à leur besoin.

Quels sont les conférenciers ou formateurs envisagés pour cette activité? Ajoutez quelques notes biographiques si cela s'avère pertinent.

a) Les balises conceptuelles : les proposants s'occuperont de cette partie en s'alliant l'expertise disponible dans le réseau SSS (INSPQ, CISSS Laval – À CONFIRMER et autres à préciser).

b) Les outils, le soutien à leur utilisation et l'aide à l'interprétation : les proposants s'occuperont de cette partie en s'alliant l'expertise disponible dans le réseau SSS (INSPQ, CISSS Laval – À CONFIRMER et autres à préciser).

c) Les exemples concrets dans la pratique : ils seront fournis par des intervenants du réseau national de soutien à l'exercice de la responsabilité populationnelle, à travers des exemples de projets nationaux ou régionaux en cours d'expérimentation ou terminés (à préciser). Lanaudière?

d) Table ronde : l'un des deux proposants, entouré des trois types d'intervenants (gestionnaires/planificateurs, intervenants de santé publique, acteurs de surveillance), différents de la 2ème activité, ayant des responsabilités dans les processus de planification (autant au niveau national que régional) et présentant des niveaux variés d'exposition à l'utilisation de scénarios prospectifs et de responsabilités dans les processus de planification, autant au niveau national que régional (acteurs à préciser).

Quelle est la composition envisagée pour votre comité scientifique?

Membres approchés : (Voir section précédente : INSPQ et CISSS de Laval – À CONFIRMER) Partenaires envisagés : Table de concertation nationale en surveillance, réseau national de soutien à l'exercice de la responsabilité populationnelle et MSSS. Gestionnaire(s) en planification sociosanitaire (CISSS ou CIUSSS) Un effort sera fait pour représenter les trois types d'intervenants visés par l'activité

Dans un objectif de rediffusion de certains contenus JASP après l'événement, quels types d'actions pourraient être envisagées à la suite de votre activité en présentiel? (ex. partage d'outils pratiques, création d'un forum d'échanges, rediffusion de certaines conférences, etc.)

Un document, par exemple acte de colloque, pourrait être réalisé et reprendrait les principaux éléments abordés et échangés au cours de la journée, dont les outils proposés. Ce document serait disponible via le site Internet de l'INSPQ.

Deux formations pratiques pourraient être élaborées : une destinée à des acteurs de surveillance, axée sur les concepts, l'utilisation des outils et l'interprétation ; l'autre davantage pour le public des intervenants et gestionnaires du réseau de SSS orientée sur l'interprétation et l'utilisation des résultats dans leurs exercices de planification. Dans le cadre de ces deux formations, on pourrait référer aux travaux en cours à l' ou dans certains CISSS (Laval – À CONFIRMER, Lanaudière) et aux données présentées à l'Infocentre de santé publique. Ces deux formations pourraient être élaborées et dispensées via le campus virtuel de l'INSPQ.