

Bulletin sur la gestion de l'information

Équipe des résultats dans le domaine de la santé pour la gestion de l'information (ERDS-GI)

Produit tous les mois pour le gouvernement, le secteur des soins de santé et nos partenaires de la recherche en milieu communautaire.

Available in English

Bulletin n° 4 – Septembre 2005



« Je ne saurais trop souligner à quel point nos partenaires du MSSLD et du milieu sont essentiels à l'atteinte des résultats. Notre réussite commune repose sur le maintien de notre engagement et de notre collaboration. »

Steini Brown, directeur de l'Équipe des résultats dans le domaine de la santé, Gestion de l'information

SEPTEMBRE MARQUE LE PREMIER anniversaire de l'Équipe des résultats dans le domaine de la santé. Je suis fier de ce que nous avons accompli jusqu'à maintenant, de concert avec nos partenaires du ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD), pour transformer la façon dont nous assurons la gestion de l'information et améliorer le rendement du système.

Afin de mettre en lumière nos principales réalisations, nous avons procédé à une évaluation et créé une feuille de route des ressources d'information du secteur de la santé de l'Ontario. Il s'agit d'une première étape importante de la consolidation de l'accès aux données. Nous avons déterminé que la rationalisation des données entraînait des économies de trois tonnes de papier pour des rapports produits par les centres d'accès aux soins communautaires. Nous prévoyons établir des partenariats en matière de gestion de données, un modèle créé en Ontario, afin d'améliorer la qualité des données. Enfin, nous avons élaboré

d'importantes stratégies pour le système de santé dans le but de mettre un accent accru sur l'évaluation du rendement.

Alors que nous poursuivons la réalisation de notre mandat, je ne saurais trop souligner à quel point nos partenaires du MSSLD et du milieu sont essentiels à l'atteinte des résultats. Notre réussite commune repose sur le maintien de notre engagement et de notre collaboration.

Dans le présent numéro du *Bulletin sur la gestion de l'information*, je suis ravi de vous présenter une nouvelle initiative de l'ERDS-GI qui contribuera à concevoir un système qui met l'accent sur la reddition de comptes et la transparence. Il s'agit de l'élaboration d'un cadre de reddition de comptes visant à définir clairement ce que signifie une reddition de comptes rigoureuse par notre système de santé.

C'est avec plaisir que je souhaite la bienvenue au D^r Ralph Kern, au poste de

À l'intérieur

Renforcer la reddition de comptes du système – 2

Rationaliser les rapports sur les soins actifs – 3

Créer une source de données financières et statistiques qui fait autorité – 4

chef du Groupe d'experts sur la documentation des médecins. Son expertise et son dévouement seront d'une grande utilité afin de déterminer des façons d'améliorer la documentation, ce qui peut se traduire par des données de meilleure qualité.

Le présent numéro offre aussi des nouvelles au sujet de plusieurs initiatives qui déboucheront sur un accès amélioré à des données de meilleure qualité.

Ces initiatives marquent le début d'une autre année fructueuse et enrichissante. Je suis ravi d'avoir l'occasion de travailler avec vous à l'amélioration de la gestion de l'information au sein de notre système de santé.

Mes salutations les plus cordiales.

Adelstein D Brown

Renforcer la reddition de comptes du système

La réforme du système ne peut être complète sans renforcer la reddition de comptes, à tous les niveaux. Ceci exige de concevoir et de modifier des mécanismes de reddition de comptes et des processus dans le but de favoriser la confiance dans le système de santé.

Renforcer la reddition de comptes signifie élaborer des politiques et des processus pour veiller à ce que les données et les mesures suivent des voies hiérarchiques et de reddition de comptes précises afin d'appuyer l'amélioration continue du rendement. Il s'agit du quatrième et dernier secteur d'intervention dans le cadre de notre plan global de gestion de l'information et du rendement.

En collaboration avec ses partenaires du MSSLD, l'ERDS-GI a élaboré un cadre qui définit clairement les modalités d'une reddition de comptes rigoureuse.

Ce cadre de reddition de comptes est essentiellement une liste de vérification servant à :

- gérer les rapports de reddition de comptes au sein du système de santé;
- évaluer l'état de la reddition de comptes au sein du système de santé en évaluant les processus, les mécanismes et les rapports existants;
- éclairer les décisions relatives à la conception du système en fonction des changements proposés au système de santé;
- évaluer les retombées sur la reddition de comptes au sein du système de santé des processus, mesures législatives, politiques ou rapports qui pourraient être adoptés.

Le cadre énonce les principaux aspects de la reddition de comptes.

1. **Clarté des attentes relatives au rendement avec le pouvoir et la capacité d'agir.**

Ceci signifie que les parties ont le pouvoir d'établir les rôles et les responsabilités; les ressources pour assumer leurs rôles et responsabilités; et que les rôles et les rapports hiérarchiques sont précis, explicites et compatibles.

2. **Confiance dans l'établissement des priorités et les négociations.**

Ceci signifie que les objectifs et les priorités sont précis et limités et qu'ils sont à long et à court terme, et que le processus de négociation des mesures et des contrats est transparent.

3. **Des mécanismes d'évaluation pertinents, crédibles et efficaces.**

Ceci signifie que l'évaluation du rendement est complète et liée aux stratégies du système, que les attentes relatives au rendement sont clairement définies et que les rapports sont complets et efficaces et qu'ils reflètent les besoins et les habiletés de la clientèle.

4. **Valeur reconnue des données.**

Ceci signifie que le fardeau de la collecte des données ne doit pas être supérieur à la valeur des données recueillies, que les données sont de bonne qualité et que les processus de communication et de protection des données sont efficaces.

5. **Action fondée sur les résultats.**

Ceci signifie que les conséquences du rendement sont appropriées et qu'elles reflètent les priorités du système, et que les parties ont la capacité d'améliorer le rendement.

Une évaluation pilote de l'état de la reddition de comptes dans trois secteurs du système de santé est en voie de réalisation. Les critères et les mesures utilisés sont ceux énoncés dans le cadre de reddition de comptes. Ces secteurs sont les suivants :

- les centres d'accès aux soins communautaires;
- les hôpitaux de soins actifs;
- les autres modes de rémunération des médecins qui font de l'enseignement universitaire.

L'évaluation prévoit un examen de la documentation ainsi que des groupes de discussion avec des représentantes et représentants d'organismes de fournisseurs, d'associations et des programmes du MSSLD.

De plus, une analyse rigoureuse du cadre de reddition de comptes sera entreprise cet automne afin de veiller à ce qu'il soit uniforme, complet et pertinent.

Les résultats de l'évaluation pilote et de l'applicabilité de l'évaluation de la reddition de comptes aux autres secteurs détermineront le travail de l'ERDS-GI en matière de politiques et de processus de gestion du rendement. Ceci exigera l'élaboration d'un cadre stratégique afin de veiller à ce que les mesures du rendement soient liées à l'amélioration de la qualité et aux activités de gestion du rendement dans l'ensemble du système de santé.

Pour plus de renseignements au sujet de l'évaluation de la reddition de comptes, veuillez communiquer avec Alison Blair, au 416 212-4433, ou alison.blair@moh.gov.on.ca. ■

Rationaliser les rapports sur les soins actifs

LES MULTIPLES DEMANDES DE recueillir et de communiquer des données qui sont imposées aux établissements et organismes de santé en Ontario peuvent constituer un fardeau considérable sur leurs ressources.

Selon un récent sondage de l'ERDS-GI effectué auprès de 10 hôpitaux ontariens, et à la lumière de consultations avec des organismes gouvernementaux et non gouvernementaux, tous reconnaissent que la préparation de rapports sur les soins actifs est un fardeau important.

Les hôpitaux interrogés ont indiqué qu'ils doivent présentement recueillir 157 types de données, y compris des questionnaires, touchant plus de 40 organismes.

Il n'est pas surprenant que les 10 hôpitaux aient indiqué devoir consacrer beaucoup de temps pour préparer et communiquer ces données. En fait, la préparation des rapports financiers et statistiques exige des centaines d'heures.

L'ERDS-GI collabore avec ces organismes afin de déterminer les possibilités de rationalisation. Par exemple, on a constaté que diverses entités du MSSLD et d'autres ministères recueillent le même type de données. Dix des 15 questionnaires sur les ressources humaines auxquels les hôpitaux doivent répondre sont demandés par le même organisme. Les hôpitaux ont indiqué qu'ils y consacraient de quatre heures à 20 jours, selon la longueur du questionnaire.

Les recommandations concernant des solutions à court et à long terme sont en voie d'élaboration.

Pour plus de renseignements au sujet de ce projet, veuillez communiquer avec Sandra Cotton, au 416 314-7608, ou sandra.cotton@moh.gov.on.ca ■

Deuxième sondage éclair en octobre

FORT DE LA RÉUSSITE DU PREMIER sondage éclair réalisé auprès des hôpitaux en Ontario, effectué au printemps 2005, l'ERDS-GI en effectuera un deuxième en octobre.

Le sondage éclair visera à déterminer un ensemble d'indicateurs clés permettant d'évaluer la qualité des données sur les services de réadaptation et les soins de longue durée soumises à l'Institut canadien d'information sur la santé. Cela sera fait en collaboration avec l'Équipe de recherche pour le rapport sur les hôpitaux, l'Institut de recherche en services de santé, l'Institut canadien d'information sur la santé, le Comité mixte des politiques et de la planification de l'Ontario et l'Association des hôpitaux de l'Ontario.

Les données qui seront analysées sont celles du Système national d'information sur la réadaptation et du Système d'information sur les soins de longue durée.

Les objectifs du sondage éclair sont les suivants : mieux comprendre les problèmes liés à la collecte et à la communication de données; avoir une meilleure compréhension des effets du codage inapproprié; déterminer des moyens pour améliorer l'exactitude des données et l'efficacité des collectes; améliorer l'uniformité du codage et la qualité des données; et favoriser le partage des données entre ceux qui les utilisent et ceux qui les recueillent.

En octobre, un rapport sur la qualité des données sera remis aux établissements participants en les invitant à corriger leurs données. En novembre, des séances d'information seront présentées partout dans la province à l'intention des personnes qui recueillent des données. Pour plus de renseignements sur cette initiative, veuillez communiquer avec Helen Whittome, au 416 212-4434, ou helen.whittome@moh.gov.on.ca. ■

D^r Ralph Kern, chef du Groupe d'experts sur la documentation des médecins



LE D^R RALPH KERN, PROFESSEUR ADJOINT à l'Université de Toronto et directeur du programme de neurologie à l'Hôpital Mount Sinai et au Réseau universitaire de santé, a été nommé récemment chef du Groupe d'experts sur la documentation des médecins de l'ERDS-GI.

Ce comité d'experts évaluera les programmes hospitaliers de formation des médecins, les programmes d'études en médecine et les politiques provinciales sur la façon de remplir les dossiers hospitaliers, et il proposera des changements et déterminera d'autres possibilités d'améliorer les dossiers hospitaliers.

« Des études ont maintes fois démontré que la documentation des médecins est l'une des nombreuses causes de la piètre qualité des données cliniques, a déclaré le D^r Kern. Nous croyons que ces changements contribueront à accroître la qualité des données utilisées aux fins de l'évaluation du rendement, de la recherche et du financement. »

La création de ce comité d'experts est la première étape visant à mettre sur pied en Ontario des partenariats locaux de gestion des données. Il s'agit de partenariat de collaboration entre les fournisseurs de soins de santé, les spécialistes des données en matière de santé, les RLISS, les organismes gouvernementaux et les associations d'information sur la santé. Ces partenariats s'inscrivent dans le cadre de la stratégie provinciale visant à améliorer la qualité et la pertinence des données qui sont recueillies dans la province. Pour plus de renseignements sur le comité d'experts, veuillez communiquer avec Akeela Jamal, au 416 212-2374, ou akeela.jamal@moh.gov.on.ca ■

Créer une source de données financières et statistiques qui fait autorité

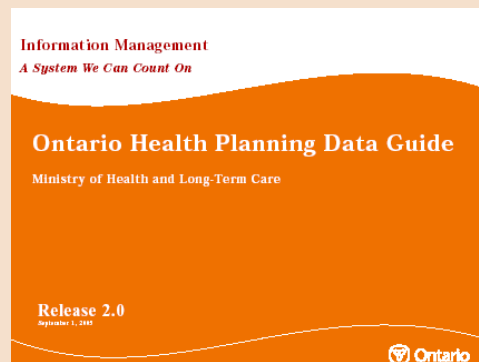
LE MSSLD ET SES PARTENAIRES ont besoin de données financières et statistiques afin de prendre des décisions concernant les méthodes de financement, les transferts aux programmes, les taux de facturation interprovinciaux et la méthode de répartition des coûts en Ontario.

Le Système d'information financière et statistique sur les services de santé de l'Ontario (SIFSSSO) est reconnu par les clients gouvernementaux et du milieu comme une source fiable de données financières et statistiques sur les soins de santé. À l'échelle nationale, les données du SIFSSSO sont reconnues comme les données les plus fiables pour la surveillance et l'évaluation des dépenses dans le domaine de la santé, ce qui place l'Ontario à l'avant-garde de la collecte et de l'analyse des données financières et statistiques.

Directement lié aux lignes directrices sur les normes nationales de communication des données financières et statistiques (Système d'information de gestion ou SIG), le SIFSSSO applique des normes opérationnelles rigoureuses afin d'assurer que seules les données de meilleure qualité sont communiquées.

Il s'agit d'un vaste entrepôt de données contenant des millions de dossiers. Lorsqu'il est utilisé avec les outils mis au point par le MSSLD pour la communication des données, le SIFSSSO devient une puissante source servant à l'analyse dynamique des données, l'agrégation de données, l'analyse des tendances et la préparation de rapports sur les organismes, les programmes et les services de santé. Sans le SIFSSSO, il serait impossible d'effectuer ce travail.

La nouvelle version du *Guide des données sur la planification des soins de santé en Ontario* est maintenant disponible



Pour télécharger la version PDF du guide, consulter le site Web du MSSLD, à www.health.gov.on.ca, (section Professionnels – Transformer les soins de santé – Gestion de l'information).

Ce système permet aux fournisseurs, aux intervenants et aux diverses entités gouvernementales de partager de l'information essentielle et d'effectuer des comparaisons sur plusieurs années. Il sert à créer des indicateurs pour les hôpitaux et le secteur communautaire et il s'agit de l'unique source de données financières servant à la préparation des rapports annuels des hôpitaux.

Mis au point en 1994 par la Direction des finances et de la gestion de l'information du MSSLD, le SIFSSSO a suivi le rythme de l'évolution d'un nombre croissant de secteurs qui satisfont aux exigences du SIG. À l'heure actuelle, il contient toutes les données relatives aux hôpitaux publics, aux centres de traitement des enfants et aux centres d'accès aux soins communautaires. Au fur et à mesure que les organismes communautaires de santé mentale et les maisons de soins de longue durée satisferont aux exigences du SIG, leurs données seront aussi intégrées au SIFSSSO.

Les clients actuels comprennent diverses directions du MSSLD, le Comité mixte des politiques et de la planification de l'Ontario, l'Institut canadien d'information sur la santé, des associations, telles que l'Ontario Medical Association et l'Association des hôpitaux de l'Ontario, et de nombreux organismes de recherche, comme l'Institut de recherche en

services de santé et l'Université de Toronto.

Dans le but d'appuyer les importantes initiatives de transformation du système, le SIFSSSO fait présentement l'objet de modifications et d'un élargissement. Toutes les données ont été transposées en fonction du territoire des nouveaux réseaux locaux d'intégration des services de santé, ce qui signifie que les données peuvent désormais être consultées selon les territoires géographiques des RLIS.

Dans le cadre des activités de rationalisation des données de l'ERDS-GI, on procède à l'élimination de nombreux demandeurs supplémentaires de rapports. Par ailleurs, le SIFSSSO a été désigné comme la source qui fait autorité en matière de prévisions budgétaires et de données réelles pour tous les organismes du secteur de la santé en Ontario. ■

Écrivez-nous

Faites-nous part de vos commentaires ou de vos questions et inscrivez-vous à la liste d'envoi du Bulletin de gestion de l'information en nous écrivant à HRTIM@moh.gov.on.ca.

© 2005, Imprimeur de la Reine pour l'Ontario

