

INITIATIVE DES INDICATEURS DE RENDEMENT DU SYSTÈME DE SANTÉ

Communiqué de juillet 2011



Initiative des indicateurs de rendement du système de santé

L'Initiative des indicateurs de rendement du système de santé, un projet dirigé par les RLISS, regroupe les partenaires du système de santé afin de les sensibiliser et de concerter nos efforts collectifs en vue d'adopter une approche coordonnée, axée sur le système, pour identifier, développer et maintenir des indicateurs de rendement, et en faire rapport.

INTRODUCTION

Ce communiqué est le second d'une série se rapportant à la deuxième phase de l'Initiative des indicateurs de rendement du système de santé (IIRSS) et il vise à donner un aperçu des progrès réalisés par le Comité directeur des indicateurs du système de santé (CDISS) en fonction des résultats visés. Ces communiqués seront distribués aux partenaires du système de santé, dont les fournisseurs de services de santé, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, Qualité des services de santé Ontario, l'Institut canadien d'information sur la santé, l'Institut de recherche en services de santé, Action Cancer Ontario et les réseaux locaux d'intégration des services de santé.

RAPPORT DU COMITÉ DIRECTEUR : ÉVALUER LES LACUNES

Le CDISS s'est réuni le 28 juin 2011 afin de terminer l'élaboration de son mandat et d'établir les jalons de son plan de travail. Les membres ont également passé en revue l'ébauche du plan de participation des secteurs et discuté d'autres possibilités d'améliorer les mesures de rendement du système.

Le comité a commencé à se pencher sur le travail se rapportant au prochain cycle des ententes de responsabilisation en matière de services (ERS) et, en particulier, à la prochaine Entente de responsabilisation en matière de services hospitaliers. Pour assurer le bon fonctionnement du système de santé, quelle que soit la date à laquelle les ERS doivent être établies, les membres ont passé en revue les lacunes possibles du cadre des indicateurs de rendement des réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) afin de déterminer si d'autres améliorations sont

possibles. Les membres ont eu une discussion approfondie, ce qui a permis de recenser des possibilités, comme l'harmonisation avec les plans d'amélioration de la qualité (PAQ), par l'entremise de la *Loi de 2010 sur l'excellence des soins pour tous*.

Pour guider son travail, le comité a entendu deux exposés sur les sujets suivants :

- 1) Les rapports des hôpitaux et les indicateurs de santé. Cet exposé a porté sur les indicateurs de santé mentale qui ont été publiés récemment. L'exposé a été présenté par l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS).
- 2) Le projet relatif à la qualité des indicateurs en matière de santé mentale et de dépendances. Cet exposé a porté sur la mise au point d'indicateurs par quatre hôpitaux. L'exposé a été présenté par le Centre des sciences de la santé mentale Ontario Shores.

RAPPORT DU GROUPE DE TRAVAIL TECHNIQUE : ÉTABLIR LE MANDAT

Le groupe de travail technique de l'IIRSS s'est réuni le 7 juillet 2011 pour passer en revue la version révisée de son mandat et préciser le rôle des membres. Les membres ont également examiné le plan de travail de l'IIRSS et le plan de participation des secteurs. Les membres ont convenu qu'il y a beaucoup de travail à accomplir au cours de la deuxième phase et que l'ordre prioritaire des résultats visés doit être établi.

Afin de terminer le travail lié à la première phase, les documents précisant les spécifications techniques des indicateurs de l'Entente de responsabilisation en matière de services multisectoriels (ERS-M) et de l'Entente de responsabilisation en matière de services hospitaliers (ERS-H) ont été examinés. Les membres ont convenu que les deux documents de spécifications techniques doivent être peaufinés. Deux sous-groupes, un pour l'ERS-M et l'autre pour l'ERS-H, ont été mis sur pied afin de terminer les révisions nécessaires ou formuler des recommandations au sujet du travail requis pour améliorer l'information contenue dans les documents.

PARTICIPATION DES FOURNISSEURS DE SERVICES DE SANTÉ

Les personnes représentant le secteur communautaire, le secteur des soins de longue durée et le secteur hospitalier participeront directement aux travaux stratégiques et techniques de l'IIRSS. Les objectifs de la participation des secteurs sont les suivants :

- 1) inclure et consulter les fournisseurs de services de santé et tirer parti de leur expertise afin d'assurer un alignement rigoureux des indicateurs par rapport aux rôles et aux responsabilités liés à notre quête collective d'améliorer le rendement du système de santé;
- 2) identifier les indicateurs les plus appropriés afin d'évaluer le rendement des organismes et du système;
- 3) établir des partenariats et des liens qui favorisent un sens commun des responsabilités et la reddition de comptes.

De façon à atteindre ces objectifs et à favoriser une collaboration efficace avec les fournisseurs de services de santé, les structures suivantes ont été établies :

une équipe de consultation stratégique sectorielle – comprend les cadres supérieurs des services de santé qui peuvent travailler avec les membres du CDISS et les représentants d'autres secteurs afin d'examiner et d'évaluer la liste des indicateurs actuels et proposés dans une perspective stratégique;

une équipe de consultation technique sectorielle – comprend des représentants des secteurs qui possèdent les connaissances nécessaires pour aider le groupe de travail technique à examiner et à évaluer les indicateurs d'un point de vue technique, y compris l'utilisation des indicateurs et la qualité des données.

Les membres de l'équipe de consultation stratégique sectorielle et de l'équipe de consultation technique sectorielle ont été sélectionnés par l'entremise des associations sectorielles et leur nomination est maintenant confirmée (voir la liste des membres présentée à l'annexe A). Le plan de participation des secteurs a été mis à jour afin d'assurer la pleine participation et la consultation de nos partenaires-fournisseurs tout au long de la deuxième phase.

PROCHAINES ÉTAPES

Pour valider la liste des lacunes et des possibilités du cadre des indicateurs de rendement des RLISS, des discussions supplémentaires auront lieu avec les RLISS et l'équipe de consultation stratégique des secteurs. Le CDISS se réunira ensuite pour étudier les commentaires et prendre des décisions visant à donner suite aux possibilités qui auront été identifiées.

Dans le but de continuer à recevoir des commentaires et de l'aide, une séance de participation avec l'équipe de consultation stratégique sectorielle est en voie de préparation. La séance de participation mettra l'accent sur les résultats de la première phase et les intentions et les résultats visés de la deuxième phase, et elle permettra de recueillir des commentaires sur la meilleure façon de favoriser le leadership de nos partenaires-fournisseurs de services de santé.

Les membres de l'équipe de consultation technique sectorielle travailleront au cours de l'été à l'achèvement des modifications requises aux documents précisant les spécifications techniques des indicateurs de l'ERS-M et de l'ERS-H.

Pour obtenir plus de renseignements, veuillez communiquer avec :

Mark Brintnell, président (mark.brintnell@lhins.on.ca)

Cathy Lumsden, agente de soutien aux projets, Partenariat des RLISS
(catherine.lumsden@lhins.on.ca)

Restez informé au sujet de l'Initiative des indicateurs de rendement du système de santé en consultant le site Web du [Partenariat des RLISS](#).

Le Partenariat des RLISS est un organisme consultatif créé pour travailler au niveau provincial au renforcement des relations avec les fournisseurs de services de santé, leurs associations et les RLISS, et pour résoudre les problèmes relevant du mandat des RLISS qui touchent tout le système de santé.

Annexe A : Composition des équipes de consultation

COMPOSITION DE L'ÉQUIPE DE CONSULTATION STRATÉGIQUE SECTORIELLE DE LA DEUXIÈME PHASE DE L'IIRSS

Secteur	Membre	Organisme
Hôpitaux	Lou Reidel	Association des hôpitaux de l'Ontario
	Tomi Nieminen	Association des hôpitaux de l'Ontario
	Jim Flett	Hôpital général de Kingston
	Kelly Isfan	Hôpital Memorial de Campbellford
	Karim Mamdani	Centre des sciences de la santé mentale Ontario Shores
	Joan Sproul	Hôpital Mount Sinai
Centres d'accès aux soins communautaires (CASC)	Don Ford	Centres d'accès aux soins communautaires du Centre-Est
	Lisa Droppo	Association des centres d'accès aux soins communautaires de l'Ontario
	Anne Wojtak	Centre d'accès aux soins communautaires du Centre-Toronto
	Andy Gallardi	Centre d'accès aux soins communautaires de Champlain
Services de soutien communautaires (SSC)	Carol Neff	Wesway
	Linda Tracey	Marianhill Long-Term Care and Community Services
	Brian Dunne	Participation House Support Services London & Area
	Wyn Chivers	Community Home Assistance to Seniors
	Sue Hillis	Dale Brain Injury Services
	Lee Harding	La Marche des dix sous de l'Ontario / Marche des dix sous Canada
	Susan Thorning	Association ontarienne de soutien communautaire
Centres de santé communautaire (CSC)	Yves Barbeau	Centre de santé communautaire de Kapuskasing et région
	Andy Kroeker	Centre de santé communautaire West Elgin
	Anjali Misra	Association des centres de santé de l'Ontario
Santé mentale et lutte contre les dépendances	Michelle Gold	Association canadienne pour la santé mentale, Ontario
	David Kelly	Fédération des programmes communautaires de santé mentale et de traitement des toxicomanies de l'Ontario
Soins de longue durée	Dan Buchanan	Ontario Association of Non-Profit Home and Services for Seniors
	Paula Neves	Ontario Long Term Care Association (OLTCA)
	Pat McCarthy (membre du conseil de l'OLTCA)	OMNI Healthcare / OLTCA
	Petra Wolfbeiss	Association des municipalités de l'Ontario
	Doreen Calvin	Ville de Toronto

COMPOSITION DE L'ÉQUIPE DE CONSULTATION TECHNIQUE SECTORIELLE DE LA DEUXIÈME PHASE DE L'IIRSS

Secteur	Membre	Organisme
Hôpitaux	Tomi Nieminen	Association des hôpitaux de l'Ontario
	Lou Reidel	Association des hôpitaux de l'Ontario
	Alison Welch	Centre Sunnybrook des sciences de la santé
	Karim Mamdani	Centre des sciences de la santé mentale Ontario Shores
	Wendy Gerrie	Hamilton Health Science Centre
Centres d'accès aux soins communautaires (CASC)	Perry Doody	Centre d'accès aux soins communautaires du Centre
	Anne Wojtak	Centre d'accès aux soins communautaires du Centre-Toronto
	Rod Millard	Association des centres d'accès aux soins communautaires de l'Ontario
Services de soutien communautaires (SSC)	Angela McMillan	Infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada, district du Sud-Ouest
	Andrea Okazaki	Ville de Toronto
	Sue Hillis	Dale Brain Injury Services
	Lee Harding	La Marche des dix sous de l'Ontario / Marche des dix sous Canada
	Susan Thorning	Association ontarienne de soutien communautaire
Centres de santé communautaire (CSC)	Jennifer Rayner	London Intercommunity Community Health Centre
	Anjali Misra	Association des centres de santé de l'Ontario
Santé mentale et lutte contre les dépendances	Michelle Gold	Association canadienne pour la santé mentale, Ontario
	David Kelly	Fédération des programmes communautaires de santé mentale et de traitement des toxicomanies de l'Ontario
Soins de longue durée	Dan Buchanan	Ontario Association of Non-Profit Home and Services for Seniors
	Carolyn Greening	Comté de Lambton
	Petra Wolfbeiss	Association des municipalités de l'Ontario
	Brian Pollard	Ontario Long Term Care Association
	Tulia Ferreira	Responsive Health Management