



Sondages sur les SSP

Les SSP sont les soins les plus couramment dispensés aux Canadiens et des améliorations sont essentielles. Le but de l'ICIS est de produire de nouvelles sources de données pancanadiennes et de l'information qui pourront servir à mieux comprendre les SSP au Canada, à rendre compte des indicateurs de SSP et à éclairer les politiques et les décisions en santé à divers échelons.

Notre vision

De meilleures données pour de meilleures décisions : des Canadiens en meilleure santé

Notre mandat

Exercer le leadership visant l'élaboration et le maintien d'une information sur la santé exhaustive et intégrée pour des politiques avisées et une gestion efficace du système de santé qui permettent d'améliorer la santé et les soins de santé

Nos valeurs

Respect, intégrité, collaboration, excellence, innovation

Soins de santé primaires

Sondages dans les cliniques de soins de santé primaires

Les données des sondages sur les soins de santé primaires (SSP) peuvent fournir d'importants renseignements sur les caractéristiques des soins qui ne sont habituellement pas recueillis au moyen d'autres sources de données. À cet effet, l'ICIS a mis au point, en collaboration avec des chercheurs en SSP et des spécialistes des sondages du Canada, une série de sondages pancanadiens sur les SSP — auprès du patient, du dispensateur et de l'organisation — s'adressant à des utilisateurs très diversifiés. L'outil de sondage a été conçu précisément pour aider les intervenants nationaux, provinciaux, régionaux et locaux à mesurer et à améliorer les SSP.

Sachant que toute bonne analyse repose principalement sur des données de qualité, l'ICIS a veillé à ce que les sondages fournissent une information utile, pertinente et comparable à l'échelle des provinces et des territoires et dans divers milieux de SSP. Les sondages s'inspirent de questions tirées de sondages du domaine public, de la littérature pertinente et de la recherche en cours. Deux cadres conceptuels^{1,2} ont été consultés afin de déterminer les aspects des SSP qu'il serait utile de mesurer à l'aide de sondages auprès des cabinets, des dispensateurs et des patients. La mise au point de ces sondages a été orientée par des essais cognitifs sur le terrain et les commentaires de groupes d'intervenants francophones et anglophones.

La série de sondages sur les SSP comprend trois sondages axés chacun sur un aspect des SSP : l'organisation, le dispensateur et le patient. Les sondages peuvent être utilisés ensemble ou séparément. Ils peuvent faire l'objet de couplages au moyen d'identificateurs anonymes qui permettent de coupler patients et dispensateurs, et dispensateurs et organisations. Les couplages ainsi réalisés permettront de brosser un portrait complet des cliniques de soins de santé primaires et des services qu'elles offrent.

Sondages sur les SSP

Le **sondage auprès des organisations** peut être rempli par une personne dont les connaissances s'étendent à l'ensemble de la clinique (un gestionnaire ou un médecin-chef), notamment les ressources humaines et techniques, l'infrastructure technologique ainsi que les mécanismes visant à assurer l'accès, la coordination, l'exhaustivité, l'amélioration de la qualité, la sécurité des patients et l'intégration du système.

Le **sondage auprès des dispensateurs** peut être rempli par tous les dispensateurs d'une clinique (pas seulement un médecin). Ce sondage s'intéresse au travail d'équipe, au style de gestion, à l'utilisation des technologies de l'information et aux champs d'activité de la clinique.

Le **sondage auprès des patients** comporte deux volets : une section longue sur les soins courants à remplir par les patients dans la salle d'attente et une section courte sur leur visite à remplir a posteriori. Ce sondage s'intéresse à l'expérience de soins des patients, notamment leurs interactions avec tous les membres de l'équipe de SSP, les dimensions interpersonnelles, la coordination, l'autonomisation, l'activation et les services de promotion de la santé et de prévention reçus.

Ces sondages peuvent également informer sur les indicateurs pancanadiens de SSP³. Comme l'illustre le tableau ci-dessous, les trois sondages abordent plusieurs aspects des SSP et souvent de plusieurs points de vue différents. Puiser ainsi dans trois sources de données permettra de générer des données exhaustives.

Tableau : Principaux aspects des soins de santé primaires couverts par les sondages sur les SSP et indicateurs pancanadiens de SSP connexes

Aspect des SSP	Sondage pertinent			Indicateurs pancanadiens de SSP connexes
	Organisations	Dispensateurs	Patients	
Acceptabilité				<ul style="list-style-type: none"> Services de SSP qui répondent aux besoins des clients et patients
Accessibilité				<ul style="list-style-type: none"> Temps d'attente pour obtenir des soins immédiats pour un problème de santé mineur
Pertinence				
Exhaustivité				<ul style="list-style-type: none"> Gamme des services de SSP Ressources offertes en SSP pour l'autogestion de problèmes chroniques
Coordination				<ul style="list-style-type: none"> Ententes de soins conjoints avec d'autres organismes de soins de santé Moyenne d'efficacité du travail de l'équipe de dispensateurs de SSP
Efficacité				<ul style="list-style-type: none"> Contrôle de la tension artérielle en cas d'hypertension
Efficience				<ul style="list-style-type: none"> Accès aux renseignements sur la santé des clients ou des patients en SSP au point de service Répétition inutile de tests médicaux par des dispensateurs de SSP
Dépenses				
Gouvernance				<ul style="list-style-type: none"> Planification des SSP en fonction des besoins Maintien d'une liste des médicaments et des problèmes en SSP
État de santé				<ul style="list-style-type: none"> Taux de surpoids et d'obésité
Infrastructure de technologies de l'information				<ul style="list-style-type: none"> Intégration de systèmes d'information et de communication dans les organismes de SSP
Main-d'œuvre				<ul style="list-style-type: none"> Dispensateurs de SSP équivalents à temps plein

L'ICIS tient à reconnaître le travail et le dévouement des chercheurs qui ont élaboré ces sondages : D^r Fred Burge (Université Dalhousie); D^{re} Jeannie Haggerty (Centre hospitalier de St. Mary, Université McGill); D^r William Hogg (Institut de recherche Élisabeth-Bruyère, Université d'Ottawa); D^{re} Sharon Johnston (Institut de recherche Élisabeth-Bruyère, Université d'Ottawa); D^r Jean-Frédéric Lévesque (et ses collègues de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal et de l'Institut national de santé publique du Québec [INSPQ]); D^{re} Cathie Scott (Services de santé de l'Alberta); et D^{re} Sabrina Wong (Université de la Colombie-Britannique). Nous remercions également les D^{rs} Alan Katz (Université du Manitoba) et Rick Glazier (Institut de recherche en services de santé) pour leurs contributions.

Références

1. Hogg W, Rowan M, Russell G, Geneau R, Muldoon L. Framework for primary care organizations: the importance of a structural domain. *International Journal for Quality in Health Care*. 2008; 20(5):308-313.
2. Watson D, Broemeling A, Wong S. A Results-Based Logic Model for Primary Healthcare: A Conceptual Foundation for Population-Based Information Systems. *Healthcare Policy*. 2009; 5(édition spéciale):33.
3. Institut canadien d'information sur la santé. *Pan-Canadian Primary Health Care Indicator Update Report*. ICIS; 2012. <https://secure.cihi.ca/estore/productFamily.htm?locale=fr&pf=PFC2000&lang=en>.

Pour nous joindre

Pour un complément d'information, visitez notre page Web au www.icis.ca/ssp ou écrivez-nous à ssp@icis.ca.