



Canadian Institute  
for Health Information

Institut canadien  
d'information sur la santé

## Institut canadien d'information sur la santé

### Le point sur le remaniement des Normes SIG pour les services d'inhalothérapie

#### Partie 3 — Amélioration de la qualité des données

Le présent article traite du projet de remaniement des services d'inhalothérapie dans les Normes SIG, de l'importance de la qualité des données et de la façon d'améliorer la qualité des données statistiques et financières. Vous y trouverez une liste des ressources de formation destinées aux intervenants de l'ICIS en vue d'améliorer les processus de collecte des données, ainsi que la fiabilité et l'uniformité des données. La dernière partie de l'article présente l'état d'avancement de ce projet de remaniement ainsi qu'un résumé des révisions effectuées jusqu'à maintenant.

#### Importance de la collecte des données SIG

Dans la partie 2 de cette série, nous apprenions que dans le contexte actuel, les organismes de santé ont grandement besoin de données de qualité supérieure, puisqu'elles fournissent des renseignements essentiels à la prise de décisions fondées sur des données probantes. De nombreux employés chargés de recueillir les données, y compris les responsables des systèmes financiers et d'information, participent à la déclaration interne et externe des données. Toutefois, il incombe surtout au gestionnaire ou au directeur du centre d'activité d'assurer la collecte et la déclaration adéquates de données de qualité supérieure.

L'information fondée sur des données probantes est dérivée de données recueillies conformément à des normes. La recherche et l'analyse sont souvent fondées sur des indicateurs qui donnent de l'information utile sur l'une ou l'autre des 5 dimensions suivantes : finances, main-d'œuvre, productivité, utilisation et charge de travail. Dans ce contexte, la qualité des données repose sur la comparaison entre les données recueillies par le centre d'activité et les Normes SIG en vigueur.

#### Causes des problèmes de qualité des données

Le gestionnaire doit d'abord se poser une question toute simple, mais cruciale : « Mon organisme utilise-t-il la version la plus récente des Normes SIG? » Dans la négative, la qualité des données s'en ressentira. Les employés qui recueillent les données doivent bien comprendre les éléments fondamentaux des Normes SIG et les exigences minimales de déclaration des données financières et statistiques de la Base de données canadienne SIG.

Divers systèmes de technologie de l'information sont compatibles avec les Normes SIG et conformes aux exigences de ces normes en matière de collecte et de déclaration des données. Les systèmes de collecte des données vont de la collecte manuelle sur papier aux systèmes entièrement automatisés de collecte au point de service. L'ICIS ne privilégie aucun système ni aucune méthode en particulier, mais exige que l'infrastructure technique soit compatible avec les Normes SIG.

Le Groupe de travail sur les services d'inhalothérapie a appris qu'aux yeux de certains gestionnaires, un taux de productivité des heures travaillées égal ou supérieur à 100 % est souhaitable. Or, la valeur d'un tel indicateur poserait un problème de qualité des données. En effet, la productivité des heures travaillées dépasse rarement les 80 à 85 % dans un centre d'activité, et devrait varier d'un centre d'activité à l'autre. On connaît certaines causes de problèmes de qualité des données qui gonflent le taux de productivité des heures travaillées : un nombre d'heures travaillées inférieur à la normale en raison d'une déclaration inexacte, des temps standard inexacts, une déclaration



Canadian Institute  
for Health Information

Institut canadien  
d'information sur la santé

prospective plutôt que rétrospective, le fait de déclarer la charge de travail applicable des étudiants sans déclarer les données correspondantes sur les heures travaillées ou les services rendus, et la déclaration de la charge de travail des membres du personnel qui travaillent durant leurs pauses, sans que les heures travaillées correspondantes soient déclarées. Des situations inverses peuvent par ailleurs diminuer le taux de productivité des heures travaillées. En outre, lorsque le personnel producteur d'unités (PPU) ne déclare pas les unités de charge de travail non reliée aux bénéficiaires de services, l'indicateur de productivité totale prend des valeurs inférieures à la normale. D'autres facteurs peuvent entrer en ligne de compte, comme une modification du mode de prestation qui pourrait former un lien entre la diminution des services et l'augmentation du temps d'arrêt, d'attente ou de déplacement.

Nous avons appris que les organismes ne procèdent pas tous à un examen régulier des temps standard. Les gestionnaires peuvent facilement remédier à ce problème, favorisant ainsi l'amélioration de l'uniformité et de la qualité des données SIG. Comme vous le verrez plus loin, une série de produits de formation sur les Normes SIG sont offerts pour combler les lacunes à l'origine des problèmes de qualité des données. L'équipe du présent projet a par ailleurs adopté en priorité l'établissement de stratégies de mise en œuvre des produits de formation. Vous en apprendrez davantage à ce sujet dans la partie 4.

### **Stratégies d'amélioration de la qualité des données**

Pour améliorer la qualité des données SIG déclarées à l'interne et à l'externe, les gestionnaires doivent tenir compte de divers facteurs, comme la qualité actuelle des données et l'exactitude du portrait qu'elles brossent de la performance de l'organisme. Pour assurer une actualité optimale des données, ils doivent connaître leur cheminement. Et surtout, ils doivent déterminer comment leur organisme utilise les données sans perdre de vue les liens entre les besoins opérationnels et les exigences générales des intervenants externes.

Il est nécessaire de procéder régulièrement à des vérifications internes officielles des données financières et statistiques. Pour améliorer la collecte des données, les gestionnaires doivent examiner les dépenses et les statistiques portées au grand livre statistique et les comparer avec les données du rapport sur les coûts directs du centre d'activité. Les gestionnaires doivent aussi connaître les valeurs normales des principaux indicateurs de performance, les surveiller régulièrement et vérifier les données incohérentes. Si le rapprochement des données est concluant et que les données sont de grande qualité, l'évaluation suivante peut être réalisée dans les 6 mois. En revanche, si la qualité des données est faible, des mesures correctives doivent être mises en place et la réévaluation doit être devancée.

Les responsables de la collecte des données sur le PPU doivent connaître les principaux indicateurs associés aux données déclarées et être informés de leur utilisation; une telle communication est directement liée à l'adoption de bonnes pratiques de collecte des données par le personnel de première ligne. Le personnel doit avoir accès à la formation nécessaire pour bien comprendre pourquoi ces données sont recueillies et comment sera utilisée l'information produite en aval. Il est possible d'améliorer la qualité des données en offrant au personnel une formation continue, en l'informant des résultats sur le plan des données et en surveillant la qualité des données.

L'ICIS et les coordonnateurs provinciaux et territoriaux des Normes SIG reçoivent souvent des demandes de renseignements sur les systèmes de mesure de la charge de travail (SMT) et d'autres aspects de la déclaration des données selon les Normes SIG. À partir de ces demandes, nous saisissons des occasions d'améliorer les Normes SIG et de créer de nouveaux produits de formation. Nous vous encourageons à continuer de poser des questions sur la déclaration des données financières et statistiques selon les Normes SIG au coordonnateur des Normes SIG de votre province ou territoire, ainsi qu'à l'ICIS.

Voici quelques-uns des produits d'apprentissage sur les Normes SIG offerts par l'ICIS :

- **Amélioration de la qualité des données statistiques et financières déclarées** (atelier)



Canadian Institute  
for Health Information

Institut canadien  
d'information sur la santé

- **Collecte et déclaration de données statistiques, y compris le SMT** (cours)
- **Frais de personnel et heures rémunérées** (série de cours d'apprentissage en ligne)
- **Vérification de la qualité des données SIG** (cours d'apprentissage en ligne)
- **Cours d'apprentissage en ligne sur les systèmes de mesure de la charge de travail** — plusieurs cours, dont les suivants :
  - **Introduction aux Normes SIG** (récemment révisé)
  - **FAQ sur les systèmes de mesure de la charge de travail des Normes SIG**

Vous trouverez sur le site Web de l'ICIS un complément d'information sur ces cours et les autres [produits d'apprentissage sur les Normes SIG](#).

Les gestionnaires sont invités à demander conseil sur les Normes SIG auprès de leur organisme, de leur région, de leur province ou territoire (à leur coordonnateur des Normes SIG) ou directement à l'ICIS (en communiquant avec l'équipe des Normes SIG à [sig@icis.ca](mailto:sig@icis.ca)).

### **Le point sur le remaniement des Normes SIG pour les services d'inhalothérapie**

Au moment de publier le présent article, la révision du plan comptable des Normes SIG ainsi que des définitions des centres d'activité et des comptes secondaires financiers et statistiques qui s'y rattachent sera terminée. Selon les commentaires reçus sur la déclaration des données financières et statistiques du centre d'activité 71 4 25 40 Polysomnographie, il a été déterminé que le transfert de ce dernier vers le centre d'activité Services d'inhalothérapie ne présentait aucun avantage concret. Le centre d'activité Polysomnographie sera donc maintenu sous 71 4 25 Laboratoires d'électrodiagnostic.

Le personnel producteur d'unités (PPU) a pour fonction principale d'exécuter des activités qui contribuent directement à la réalisation du mandat de service du centre d'activité. Le centre d'activité Perfusion, dont les données étaient jusqu'à maintenant déclarées dans le centre d'activité 71 4 35 Services d'inhalothérapie, sera dorénavant un centre d'activité autonome doté de son propre système de mesure de la charge de travail. Les perfusionnistes ne déclareront plus leurs données financières et statistiques à titre de PPU dans le centre d'activité 71 4 35 Services d'inhalothérapie, puisque leurs fonctions principales ne contribuent plus à la réalisation du mandat de ce centre d'activité.

Le système de mesure de la charge de travail des services d'inhalothérapie a été complètement remanié, à commencer par le modèle conceptuel. Compte tenu des commentaires recueillis, le Groupe de travail a décidé de créer un modèle conceptuel moins détaillé qui fournira tout de même des données pertinentes sur la charge de travail. Cette décision visait à réduire, pour le PPU de première ligne, le fardeau associé à la collecte de données, à la validation régulière qu'exige la méthodologie des temps standard, ainsi qu'à la mise à jour des systèmes d'information utilisés pour déclarer les statistiques du SMT.

Le Groupe de travail a revu la procédure actuelle des activités liées au service pour découvrir qu'elle mettait l'accent sur les tâches. Or, le champ de pratique des inhalothérapeutes s'est élargi et englobe désormais des services de formation des clients, de santé de la population, de réadaptation et de soutien communautaire. C'est pourquoi le Groupe de travail est à explorer d'autres façons de mesurer le volume des services dispensés dans le centre d'activité Services d'inhalothérapie, de manière à ce que la pratique clinique actuelle puisse être évaluée plus précisément et plus facilement.

À l'heure actuelle, 2 méthodes d'enregistrement du temps sont en usage dans les services d'inhalothérapie. Ces méthodes définissent le temps associé à chaque tâche figurant dans la liste d'interventions et d'activités, lequel correspond au nombre d'unités de charge de travail nécessaires pour réaliser les différentes tâches. Comme il est



Canadian Institute  
for Health Information

Institut canadien  
d'information sur la santé

primordial que la collecte de données s'effectue précisément et rapidement, le Groupe de travail est à réévaluer la méthode de mesure du temps consacré à la prestation des services par le PPU des centres d'activité des services d'inhalothérapie à partir des commentaires recueillis.

Ce projet sera achevé d'ici juin 2015. Les révisions seront intégrées aux Normes SIG et entreront en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 2016.

### Nous comptons sur vous

Nous apprécions grandement votre contribution à la réussite de ce projet. Si vous avez des questions ou des commentaires, veuillez communiquer avec un des membres du Groupe de travail sur les services d'inhalothérapie.

Membres du Groupe de travail sur les services d'inhalothérapie			
Nom	Affiliation	Lieu	Adresse courriel
Patricia Beckham	Hôpital Royal Alexandria	Edmonton, Alberta	<a href="mailto:patricia.beckham@albertahealthservices.ca">patricia.beckham@albertahealthservices.ca</a>
Neil Johnston	Office régional de la santé de Winnipeg/ Centre des sciences de la santé de Winnipeg	Winnipeg, Manitoba	<a href="mailto:njohnston@wrha.mb.ca">njohnston@wrha.mb.ca</a>
Laura Watling	Centre de soins de santé West Park	Toronto, Ontario	<a href="mailto:laura.watling@westpark.org">laura.watling@westpark.org</a>
Elizabeth Lalingo	Hôpital Markham Stouffville	Markham, Ontario	<a href="mailto:elalingo@msh.on.ca">elalingo@msh.on.ca</a>
Kathy Kowalski	Réseau de santé Horizon	Miramichi, Nouveau-Brunswick	<a href="mailto:kathy.kowalski@horizonnb.ca">kathy.kowalski@horizonnb.ca</a>
Jessie Cox	Société canadienne des thérapeutes respiratoires	St. John's, Terre-Neuve-et-Labrador	<a href="mailto:jessie.cox@easternhealth.ca">jessie.cox@easternhealth.ca</a>
Laura Seed	Canadian Association of Cardio-Pulmonary Technologists	Toronto, Ontario	<a href="mailto:laura.seed@sickkids.ca">laura.seed@sickkids.ca</a>

Vous pouvez également communiquer avec [votre coordonnateur provincial ou territorial des Normes SIG](#) ou écrire directement à l'équipe de projet des Normes SIG à [rsmis@icis.ca](mailto:rsmis@icis.ca).

Dans le prochain article sur le projet de remaniement des services d'inhalothérapie dans les Normes SIG : des renseignements importants sur la conclusion du projet et les prochaines étapes, y compris les stratégies de mise en œuvre (p. ex. les produits de formation) et les plans de mise à jour du système de mesure de la charge de travail.