

Résumé du sous-projet sur les données

Le contexte

De nombreux Canadiens et Canadiennes nécessitant des soins de santé mentale recherchent de l'aide auprès du système de soins de première ligne. Toutefois, bien que 25 % des consultations en première ligne concernent des problèmes de santé mentale et que 85 % des contacts effectués dans les services de santé mentale se produisent en soins de première ligne, il n'existe pas de méthode systématique pour mesurer la qualité du service dans ce vaste secteur du système de santé.

L'utilisation de mesures de qualité visant l'amélioration de la qualité a un long passé dans d'autres domaines. Cependant, pour les soins de santé, très peu a été accompli en vue d'analyser ce qui constitue une mesure de qualité en santé et pour trouver une façon d'intégrer à un système de santé l'information requise pour la mesure. Dans un contexte canadien de soins de première ligne, encore moins a été accompli.

Les objectifs

En ce qui concerne le sous-projet sur les données, le travail a été centré sur la recherche de l'information de base requise pour définir un indicateur ou une mesure de qualité en soins de santé et sur les orientations futures pour l'intégration de mesures de qualité des soins de première ligne en santé mentale dans les systèmes existants et prévus de données sur la santé. De façon plus spécifique, les objectifs ont été définis comme suit :

- produire un rapport sur les spécifications des mesures et sur les moyens de mesurer, de rendre compte et/ou de résumer les mesures de qualité des soins de première ligne en santé mentale (par exemple, les démarches générales ou particulières pour aborder la santé mentale).
- passer en revue la documentation et rendre compte de l'information existante sur les projets en cours et sur les plans futurs de développement ou d'adoption de systèmes d'information modernes au sein de l'ensemble des infrastructures canadiennes d'information sur la santé;
- de rendre compte des étapes immédiates et intermédiaires nécessaires à l'intégration de mesures de qualité des soins de première ligne en santé mentale à même les systèmes de données existants; et
- d'assurer la communication et la circulation d'information conceptuelle entre les groupes en charge des données, du consensus national et de la transmission des connaissances.

La démarche

Les sources de données et la démarche

La principale démarche a consisté en un examen de la documentation scientifique. La recherche de documentation était axée sur les utilisations actuelles des mesures de santé et sur les systèmes de données requis pour appuyer l'amélioration de la qualité. La première source d'information –pour le sous-projet sur les données – provient d'un examen en deux étapes de la documentation. Des articles ont été sélectionnés sur une période de huit ans (1997 à 2004) en accordant une priorité aux articles les plus récents. À l'aide d'une combinaison de mots clés tels « indicateur de santé », « indicateur de qualité », et « amélioration continue de la qualité », une recherche a été menée dans les bases connues de données électroniques qui a d'abord permis de repérer 753 articles éventuels. Des critères d'inclusion spécifiques ont été définis, notamment la pertinence par rapport aux soins de santé, aux soins de première ligne, à la santé mentale et à l'amélioration de la qualité. Les articles touchant les mesures de qualité en santé sans être centrés sur la santé mentale ou sur les soins de première ligne ont été examinés pour la présence de concepts communs pouvant être appliqués au projet. Comme suite à l'application de ce tri, le nombre d'articles consultés a été réduit à 146. D'autres recherches manuelles ont été effectuées afin de repérer la « littérature grise » traitant de mesures ou d'indicateurs spécifiques. Des entrevues avec des informateurs clés ont été également menées par des experts en matière de gestion d'information en santé au Canada, afin de jauger tant les lacunes dans la gestion de l'information sur la santé que les développements prévus concernant les infrastructures des données de santé.

Les participants

Les membres du sous-projet sur les données étaient des experts dans le domaine des systèmes canadiens de données sur la santé, des cliniciens, des universitaires et des chercheurs.

Les résultats

Cent quarante-six articles abordant la mesure de qualité et la santé mentale ont été examinés. On a trouvé très peu de documentation portant à la fois sur les soins de première ligne en santé mentale et sur la mesure de qualité. La situation actuelle en matière d'information sur la santé en soins de première ligne au Canada a été consignée dans un rapport intitulé « Améliorer les infrastructures de collecte de données sur les soins de santé primaires au Canada », publié en 2006 par l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS). Bien qu'il y ait eu de nombreux écrits traitant de l'élaboration d'outils visant l'amélioration de la qualité, du besoin d'approches standardisées pour la mesure et de la valeur des données électroniques comme moyen pour améliorer la qualité, il n'existe pas encore d'approches permettant de satisfaire à la fois les besoins liés à la mesure de qualité dans le secteur des soins de première ligne en santé mentale et à l'utilisation de pratiques de mesure standardisées à travers le Canada.

Discussion

La documentation était partagée quant à l'utilité d'employer des mesures de qualité pour l'amélioration de la qualité. En outre, une grande partie de la documentation porte sur la cohérence, la validité, la fiabilité et l'utilité des instruments de mesure. Certaines questions en lien avec la qualité des sources de données, avec leurs traitements et avec l'interprétation des résultats ont été signalées comme des obstacles à l'application de mesures tant standardisées que non standardisées. La situation de la collecte de données sur la santé au Canada – tel que décrit par ICIS dans le « Projet pancanadien d'élaboration d'indicateurs de soins de santé primaires » présente des lacunes dans l'information existante et dans l'information requise pour le calcul des mesures en soins de première ligne. Le registre des dossiers électroniques de santé est actuellement en élaboration, sous différentes formes, mais il n'est pas prévu qu'il soit intégré dans les systèmes de santé canadiens avant quelques années. Lorsque le registre des dossiers électroniques de santé sera accessible, et si celui-ci devient de quelque manière standardisé, nous prévoyons qu'il sera alors une source possible de données qui viendront appuyer les efforts d'amélioration de la qualité (à la fois dans les milieux de soins de première ligne et lors de grandes opérations provinciales destinées à vérifier la qualité des soins de première ligne.)