

ANNEXE 6 : LISTE DE VÉRIFICATION DES ÉLÉMENTS FAVORABLES À L'UTILISATION DES MESURES DE QUALITÉ

Auteurs : Tania Kyle, Soni Desai, Jian Li Wang & Donald Addington
Department of Psychiatry, University of Calgary

L'emploi de la liste proposée fournira de l'information pratique permettant de vérifier jusqu'à quel point votre organisation est prête à mesurer la qualité. Le but visé n'est pas d'obtenir une «note» à cet égard, mais plutôt d'établir un point de départ pour discuter et planifier. Les énoncés contenus dans la liste de vérification sont classés selon des catégories permettant de déterminer pour votre organisation le niveau de planification des éléments suivants : la mesure de qualité, le choix des caractéristiques retenues, les stratégies de promotion, les stratégies de mise en œuvre, les ressources disponibles, la réceptivité et l'intérêt du personnel, les capacités de mise en opération et les facteurs externes.

Des mesures de qualité (ou indicateurs de qualité) sont des normes, des critères, des standards, et toutes autres mesures qualitatives et quantitatives, employés afin d'évaluer la qualité des soins de santé. Par exemple, « le pourcentage des cliniciens en santé mentale détenant des compétences en thérapie cognitivo-comportementale » ou « le pourcentage des patients traités pour dépression dont la durée du traitement aux antidépresseurs et les doses prescrites sont appropriées ».

Instructions Veuillez lire chaque énoncé et cocher votre réponse. Remplissez la liste de vérification en respectant le point de vue que vous représentez dans l'organisation. Essayer de répondre aux questions par oui, non ou S.O. (sans objet).

Quels sont les orientations de votre organisation concernant la mesure de qualité?	Oui	Non	S.O.
1. Pas de projets pour l'utilisation de mesures de qualité.			
2. Intention d'utiliser des mesures de qualité dans les prochains six mois.			
3. Intention d'utiliser des mesures de qualité dans les prochains 30 jours.			
4. Utilisation de mesures de qualité depuis peu (moins de six mois).			
5. Utilisation de mesures de qualité depuis six mois ou davantage.			
Si vous avez répondu OUI aux énoncés 2 ou 3, veuillez remplir le reste de la liste de vérification. Sinon, vous pouvez arrêter d'y répondre maintenant.			
Quelles sont les caractéristiques des mesures de qualité que vous souhaitez utiliser?			
A1. Les mesures sont fondées sur des preuves.			
A2. Les termes employés pour décrire les mesures comportent des définitions reconnues.			
A3. Les mesures tiennent compte de normes ou repères reconnus.			
De quelle façon les mesures de qualité sont-elles publicisées?			
B1. Les mesures sont publiées dans des sources reconnues.			
B2. Les mesures sont cautionnées par une source sûre, tel un collège médical ou une association professionnelle.			
B3. Les mesures sont présentées comme une solution efficace pour garantir la qualité.			
B4. Des moyens incitatifs sont employés pour promouvoir la mesure de qualité.			
B5. Un leader recommande et promeut l'utilisation des mesures.			
B6. Les acteurs locaux ont participé à l'adaptation des mesures aux situations locales.			
Quelles stratégies d'utilisation avez-vous à votre disposition dans votre organisation?			
C1. La cueillette de données relatives aux mesures est incluse dans la documentation des soins de santé.			
C2. Le nombre de mesures sélectionnées représente le strict minimum requis.			
C3. Il existe un plan de mise en œuvre que l'on doit suivre.			
C4. Possibilité d'enseignement individualisé (« academic detailing ») ou d'enseignement de proximité dispensé par un professionnel expérimenté.			
C5. Possibilité d'apprentissage en groupe à partir d'expériences provenant de la pratique avec utilisation d'un « facilitateur » et d'un spécialiste.			
C6. Un consultant est disponible pour aider le personnel dans l'utilisation des mesures.			
Quels sont les énoncés décrivant LE MIEUX les ressources de votre organisation?			
D1. L'organisation a accès à Internet.			
D2. Le système informatique de l'organisation a la capacité requise pour gérer un registre de dossiers électroniques de santé.			
D3. La documentation est compatible avec l'utilisation d'un registre de dossiers électroniques de santé.			
D4. Il y a un budget prévu pour des activités visant l'amélioration de la qualité.			
D5. Il y a en place du personnel formé pour la mesure de qualité.			
D6. Le fait d'utiliser des mesures de qualité n'augmente pas le temps ou la charge de travail pour le personnel.			

Quels sont les énoncés décrivant le MIEUX les personnes œuvrant dans votre organisation?			
E1. Le personnel respecte les méthodes de documentation usuelles.			
E2. Le personnel détient de bonnes habiletés informatiques.			
E3. Les médecins se conforment aux protocoles de pratique.			
E4. Les médecins considèrent que les mesures peuvent être utilisées pour suivre et pour rendre compte des bonnes performances.			
E5. Les médecins croient que l'utilisation des mesures de qualité contribuera à l'amélioration de la pratique.			
E6. Un membre du personnel ou un médecin manifeste un intérêt personnel pour la mesure de qualité.			
Quel énoncé décrit le MIEUX le fonctionnement actuel de votre organisation?			
F1. Il y a présence d'un leadership positif dans l'organisation.			
F2. La ligne d'autorité est claire.			
F3. Les dirigeants de l'organisation comprennent les retombées de leurs décisions sur les soins des patients.			
F4. Les cliniciens des différents groupes professionnels travaillent en équipe.			
F5. Les médecins ont la possibilité de se dégager pour prendre part aux activités liées à la mesure de qualité.			
F6. Le personnel de premier recours est impliqué dans la planification du changement ou des innovations.			
F7. Il existe un consensus dans les équipes quant aux objectifs et aux avantages des mesures de qualité.			
F8. Un membre du personnel est responsable de la saisie des données.			
Quels facteurs externes affectent votre organisation?			
G1. Il existe une pénurie de spécialistes qui limite les orientations en temps opportun en santé mentale.			
G2. L'environnement politique est ouvert aux innovations dans les soins de santé.			

Remerciements :

Les auteurs ont élaboré la liste de vérification dans le cadre du projet pancanadien sur l'« Amélioration continue de la mesure de qualité dans les soins et services de première ligne en santé mentale » (*Continuous Enhancement of Quality Measurement in Primary Mental Health Care : Closing the Implementation Loop*). Celui-ci a été financé par le Fonds pour l'adaptation des soins de santé primaires (*Primary Health Care Transition Fund*) de Santé Canada. Le contenu de la liste de vérification s'appuie sur les résultats d'une recension systématique d'écrits réalisée récemment par les auteurs (Kyle, Desai, Wang & Addington, 2006).

Référence :

Kyle, T., Desai, S., Wang, J.L. & Addington, D. (2006). *The facilitators and barriers to implementing quality measurement in primary mental health care: A systematic review*.

Contact Information:

Dr. Donald Addington
 University of Calgary
 Department of Psychiatry
 1403 – 29 Street NW
 Calgary, Alberta

Canada T2N 2T9
addingto@ucalgary.ca

Personne-ressource :

Dr. Donald Addington
University of Calgary
Department of Psychiatry
1403 – 29 Street NW
Calgary, Alberta
Canada T2N 2T9
addingto@ucalgary.ca