

Chercheur principal

Paul S. Waraich, MD, MHSc, FRCP(C)
 Professeur Assistant, MHECCU
 Département de psychiatrie
 Université de la Colombie-Britannique

Partenaires du projet*Organisation responsable :*

Unité de consultation communautaire
 d'évaluation en santé mentale (MHECCU)
 Département de psychiatrie
 Université de la Colombie-Britannique

Partenaires :

- L'Association canadienne de santé mentale
- Groupe de consultation et d'évaluation de psychiatrie en première ligne (MHCEP)
- L'Institut national de santé publique du Québec (INSPO)
- Groupe de recherche sur l'intégration sociale, l'organisation des services et l'évaluation en santé mentale (GRIOSE-SM)
- L'Université de Calgary
- L'Université de Saskatchewan
- L'Université de Toronto
- L'Université Western Ontario

Organisme subventionnaire

Les fonds pour l'adaptation des soins de santé primaires (enveloppe nationale), Santé Canada

DESCRIPTION DU PROJET

Un projet novateur visant l'amélioration de la qualité des soins de santé mentale pour tous les Canadiens est actuellement en cours de réalisation. Le projet intitulé l'« Amélioration continue de la mesure de qualité (ACMQ) dans les soins et services de première ligne en santé mentale » (*The Continuous Enhancement of Quality Measurement (CEQM) in Primary Mental Health Care: Closing the Implementation Loop*) vise à favoriser l'amélioration de la qualité dans les soins et services de première ligne en santé mentale en mesurant la qualité. Le projet vise l'atteinte d'un consensus entre les groupes d'intérêt sur un petit ensemble de mesures de qualité. Ces efforts soutiendront l'amélioration de la qualité dans les pratiques à travers le Canada.

PREMIÈRE ÉTAPE

Le projet se déroule en trois étapes. La première étape combinait un sondage écrit (automne 2004) et des groupes de discussion (hiver 2004/2005). Le but de cette étape était de cibler l'objet du projet en restreignant le nombre de variables à considérer dans l'univers des soins de santé à un sous-ensemble de domaines prioritaires. Les 145 participants de cette étape représentaient des

cliniciens, des décideurs et des utilisateurs de services de santé mentale et provenaient des différentes régions du pays. Bien que le processus retenu ait été intense, le taux de réponse a été de 91 pour cent, ce qui illustre l'intérêt significatif pour ce projet dans toutes les régions et parmi tous les groupes d'intérêts représentés.

RÉSULTATS

Suite au sondage et aux groupes de discussion, un consensus national a été obtenu pour 22 domaines prioritaires sur une possibilité de 81, soit pour 9 domaines généraux et 13 domaines spécifiques (la liste complète de ces domaines se trouve dans les pages suivantes).

Alors qu'un consensus national a été atteint pour ces 22 domaines prioritaires, on a pu observer une diversité régionale quant à l'importance de certains autres domaines. Il est en dehors de la portée du projet de cibler des domaines identifiés comme important par seulement une ou quelques régions (par exemple, le soutien à l'auto soin – Alberta, Colombie-Britannique, Ontario ; les toxicomanies – Saskatchewan). Une partie de ces préoccupations seront touchées suite

au chevauchement que permettent les domaines généraux (par exemple, l'accessibilité est une préoccupation importante dans l'abus de substance). Cependant, les provinces ou les territoires pourraient devoir considérer les meilleures façons de répondre à leurs priorités spécifiques pour la mesure de qualité.

PROCHAINES ÉTAPES

La deuxième étape du projet comprend une revue des meilleures pratiques et des mesures de qualité existantes pour les domaines prioritaires dans la première étape. La troisième étape impliquera la sélection finale d'un petit ensemble de mesures de qualité spécifiques (par exemple, jusqu'à 40), en utilisant des critères tels l'évidence scientifique, la faisabilité et le potentiel pour l'action.

**PERSONNE
CONTACT**

Radha Puri
 Chargée de projet
 mpuri@interchange.ubc.ca
 www.mheccu.ubc.ca/ceqm/

MHECCU
 Département de psychiatrie
 Université de la Colombie-Britannique
 Bureau de l'Hôpital St-Paul

1081 Burrard St., Burrard Building Room 306
 Vancouver, Colombie-Britannique V6Z 1Y6
 Tél.: (604) 682-2344 poste 63552
 Téléc.: (604) 806-8854



DOMAINES SÉLECTIONNÉS LORS DE LA RÉSULTATS DE LA PREMIÈRE ÉTAPE

DOMAINES GÉNÉRAUX

Les domaines généraux concernent des aspects du système de santé applicables à une grande variété de personnes d'âge différent, détenant des conditions différentes et utilisant des contextes cliniques différents.

DIMENSION*	DOMAINE	DÉFINITION DU DOMAINE
Processus	Accessibilité	Les clients/patients sont capables d'obtenir des soins et des services répondant à leurs besoins respectifs, et ce, au bon endroit et en temps opportun. <i>Exemples</i> : temps d'attente, disponibilité du médecin
	Être centré sur le patient	Établir un partenariat entre les intervenants, les patients et leur famille (lorsque pertinent) pour s'assurer que les décisions respectent les désirs, les besoins et les préférences des patients et qu'ils ont l'information et le soutien nécessaire pour prendre des décisions éclairées et pour participer à leurs propres soins. <i>Exemples</i> : la présence de rencontres entre les intervenants, les patients et si désiré leur famille; l'accès à des formations visant une auto-gestion (self management) de conditions de santé
	Compétence	Les connaissances et les habiletés des intervenants sont adéquates pour les soins et les services fournis. <i>Exemples</i> : le personnel connaît les approches psychothérapeutiques et les techniques permettant d'améliorer la qualité des soins qui sont basées sur les évidences scientifiques
	Continuité	Les différents services offerts constituent une suite cohérente et coordonnée d'événements qui demeurent en lien avec les besoins de santé et le contexte personnalisé des patients. Les soins et services de santé sont en lien avec les autres services, de manière à soutenir l'efficacité du traitement. <i>Exemples</i> : un contact est établi avec un patient ayant manqué un rendez-vous; un patient est référé à un groupe de soutien par les pairs
	Efficacité	Les soins, services, interventions et actions atteignent les résultats désirés. <i>Exemples</i> : amélioration de l'humeur, diminution des taux de réadmission pour les psychoses
	Caractère approprié	Les soins et services fournis sont pertinents compte tenu des besoins des clients/patients et ils s'appuient sur des standards établis. <i>Exemples</i> : des prescriptions médicamenteuses respectant les standards établis
	Effets	Problèmes de santé
Déterminants non médicaux de la santé	Ressources personnelles	Des caractéristiques de la vie personnelle, telles le soutien social, le niveau de stress et la poursuite scolaire, qui sont reliées à l'état de santé.
Équité	L'équité s'applique à tous les domaines	L'obtention des soins requis par tous les individus, sans préjugés reliés au statut social ou à d'autres caractéristiques personnelles telles l'âge, le genre, le groupe ethnique ou le lieu de résidence.

*Une dimension est un niveau plus général que les domaines qui permet de capter des aspects plus globaux du système du santé.

DOMAINES SPÉCIFIQUES

Les domaines spécifiques permettent d'identifier des priorités particulières requérant une attention additionnelle, au-delà des domaines généraux.

DIMENSION*	DOMAINE	DÉFINITION DU DOMAINE	
Groupes d'âge selon le cycle de vie	Adolescents	Personnes âgées de 12 à 19 ans.	
	Contextes cliniques	Soins de santé mentale partagés	Collaborations entre les intervenants des soins primaires (ou de première ligne) et les intervenants spécialisés en santé mentale qui partagent la responsabilité des soins reçus par une personne.
		Centre communautaire de soins de santé mentale	Des soins de santé fournis par une équipe multidisciplinaire incluant des généralistes et des intervenants spécialisés et desservant un territoire géographique défini ou une population définie.
		Services d'urgence médicale	Une salle hospitalière ou une unité mobile de réponse aux situations de crise équipées pour recevoir et traiter des personnes requérant des soins médicaux immédiats.
Interventions	Services dans les milieux de vie	Des services de soins primaires offerts dans des milieux non traditionnels, habituellement plus accessibles pour les populations vulnérables. <i>Exemples</i> : soins à domicile, équipes de suivi intensif dans la communauté, infirmières de rue	
	Dépistage précoce	Un service permettant le diagnostic et l'initiation du traitement à un stade précoce de la maladie, alors qu'une intervention simple ou minimale peut produire des résultats thérapeutiques. <i>Exemples</i> : dans les deux premières années de la maladie	
	Psychothérapie	Le traitement par des techniques psychologiques de problèmes mentaux ou émotionnels. <i>Exemples</i> : thérapie cognitive comportementale, thérapie par la parole	
	Réadaptation	L'utilisation de mesures thérapeutiques et de réadaptation pour que la personne récupère et puisse participer aux activités d'une vie normale sans limitations reliées au problème de santé ou aux incapacités en résultant.	
	Conditions de santé spécifiques	Patients présentant une psychose	Troubles importants de santé mentale où le patient perçoit des hallucinations ou a des visions. <i>Exemples</i> : la schizophrénie
		Problèmes de santé mentale chez les enfants	Les troubles de santé mentale survenant habituellement chez les enfants et les adolescents. <i>Exemples</i> : troubles de la conduite, l'autisme, le trouble de l'attention (déficit d'attention), trouble obsessionnel compulsif
Patients souffrant des problèmes aigus		Des personnes requérant des soins médicaux immédiats. <i>Exemples</i> : une visite à la salle d'urgence	
Conditions de santé spécifiques	Patients souffrant de plusieurs problèmes (comorbidité)	Personnes souffrant de maladie mentale grave et d'un autre problème de santé. <i>Exemples</i> : troubles d'adaptation, abus de substance, troubles de personnalité ou un autre problème médical tel une maladie coronarienne ou un cancer par exemple)	
	Patients souffrant de troubles de l'humeur	Troubles psychologiques caractérisés par des états émotionnels anormaux incluant la dépression majeure et les troubles bipolaires. Aussi nommé désordres affectifs. « Any of several psychological disorders characterized by abnormal emotional states and including especially major depressive disorder and bipolar disorder. Also called « affective disorder » ».	

*Une dimension est un niveau plus général que les domaines qui permet de capter des aspects plus globaux du système du santé.