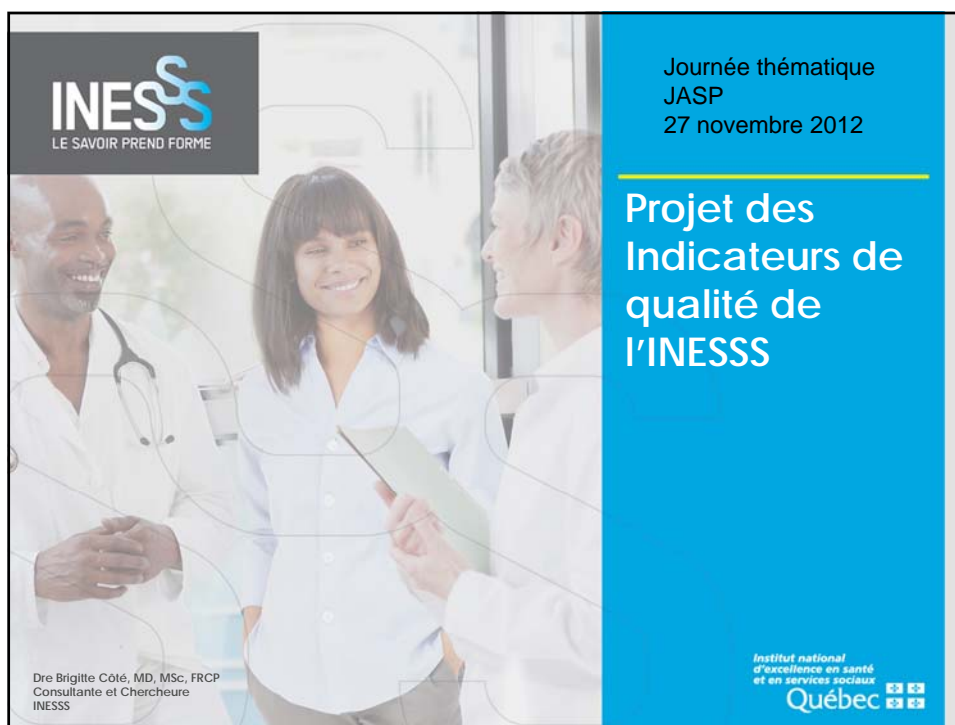


Cette présentation a été effectuée le 27 novembre 2012, au cours de la journée « Se mobiliser pour la qualité : améliorer nos pratiques en maladies chroniques en améliorant nos indicateurs » dans le cadre des 16es Journées annuelles de santé publique (JASP 2012). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Archives au : <http://jasp.inspq.qc.ca/>.



The slide features a photograph of three healthcare professionals in white coats smiling and talking. The INESSS logo is in the top left, and the Québec logo is in the bottom right.

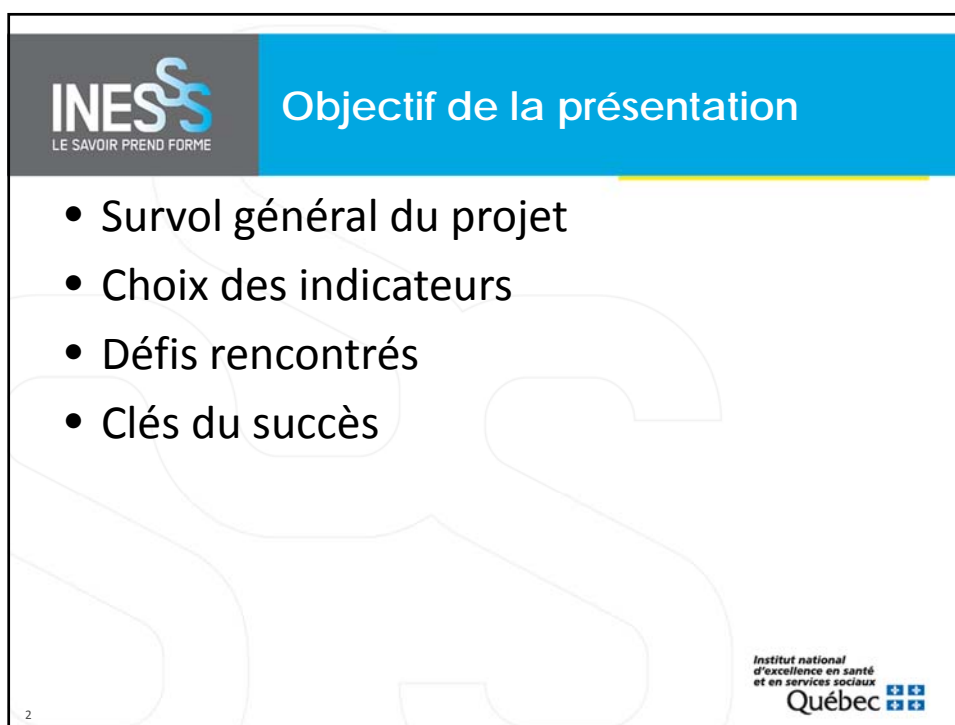
**INESSS**  
LE SAVOIR PREND FORME

Journée thématique  
JASP  
27 novembre 2012

**Projet des Indicateurs de qualité de l'INESSS**

Dre Brigitte Côté, MD, MSc, FRCP  
Consultante et Chercheure  
INESSS

Institut national  
d'excellence en santé  
et en services sociaux  
**Québec**



The slide has a blue header with the INESSS logo and the title 'Objectif de la présentation'. Below the header is a bulleted list of four points. The Québec logo is in the bottom right corner.

**INESSS**  
LE SAVOIR PREND FORME

**Objectif de la présentation**

- Survol général du projet
- Choix des indicateurs
- Défis rencontrés
- Clés du succès

2

Institut national  
d'excellence en santé  
et en services sociaux  
**Québec**

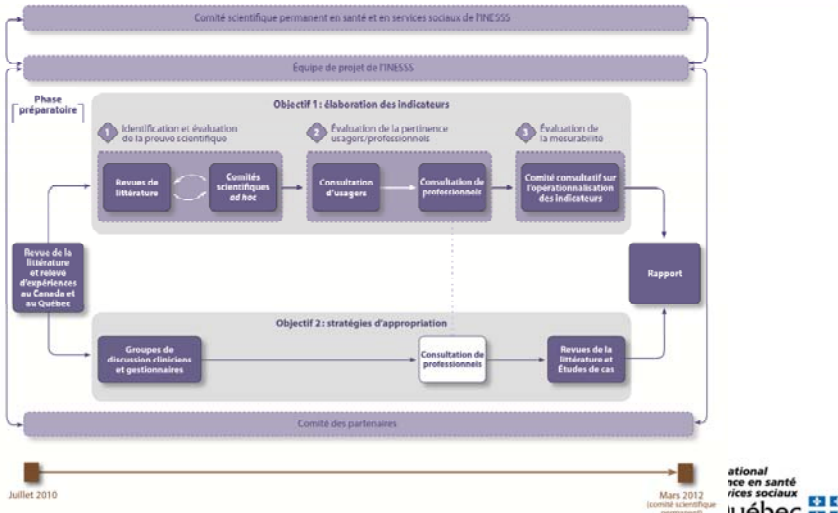
1. Définir des indicateurs de qualité pour des maladies chroniques pour soutenir les équipes cliniques
2. Proposer des mesures/processus d'appropriation de ces indicateurs par les cliniciens de la première ligne
3. Proposer des processus de mise à jour de ces indicateurs

### Indicateurs génériques et spécifiques pour les maladies chroniques suivantes:

- MCV, HTA et dyslipidémie ,
- Diabète type 1 & 2
- Maladies respiratoires (asthme et MPOC)



- Soutien à l'amélioration continue de la qualité des soins du point de vue des besoins des cliniciens et des patients
- Interdisciplinarité
- Rigueur méthodologique et scientifique
  - Fondée sur les données probantes
- Approche délibérative et participative



*Soutenir l'amélioration continue de la qualité des soins donnés aux personnes souffrant de maladies chroniques au Québec*

DES INDICATEURS DE QUALITÉ À L'INTENTION DES PROFESSIONNELS ET DES GESTIONNAIRES DES SERVICES DE PREMIÈRE LIGNE



- 164 indicateurs de qualité classés selon la force des données probantes, leur pertinence et leur mesurabilité au Québec
  - 126 spécifiquement sur les 6 maladies étudiées et 38 sur le modèle de gestion des maladies chroniques
- Une méthodologie reproductible pour élaborer des indicateurs
- Des recommandations pour soutenir leur implantation

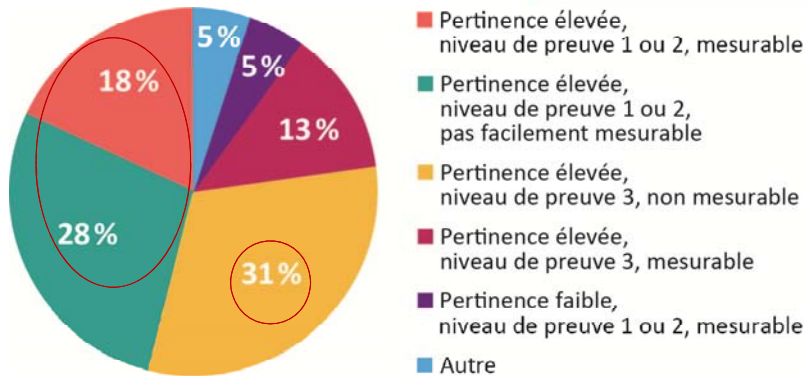
## Distribution des 126 indicateurs spécifiques

Maladie	Diagnostic	Suivi	Traitement	Habitudes de vie	Résultats	Total
Angine	4	8	7	-	2	21
Lipides	3	3	3	2	1	12
HTA	5	3	4	5	1	18
Diabète	2	14	3	-	3	23
Asthme	1	13	5	1	3	23
MPOC	2	14	5	-	-	21
Prévention	-	-	-	7	1	8
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>55</b>	<b>27</b>	<b>15</b>	<b>11</b>	<b>126</b>

## Distribution des 38 indicateurs génériques

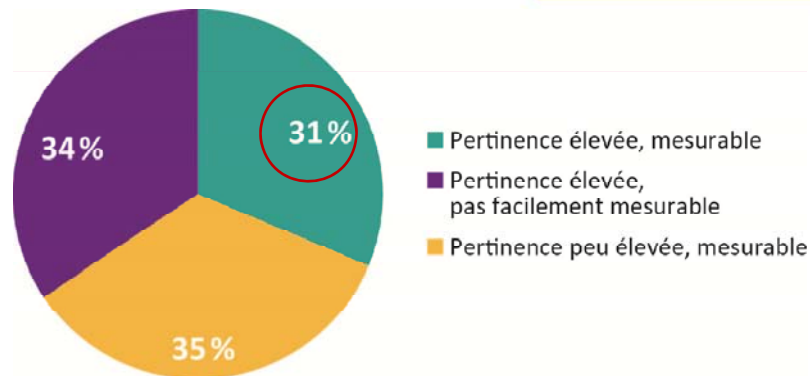
Dimension du modèle de gestion des MC	Nombre d'indicateurs
<b>Centrés sur le patient</b>	<b>21</b>
• <i>Accessibilité financière et linguistique</i>	4
• <i>Communication</i>	7
• <i>Continuité relationnelle</i>	3
• <i>Soutien à l'autogestion</i>	7
<b>Accessibles en temps opportun et efficaces</b>	<b>7</b>
<b>Coordonnés</b>	<b>4</b>
<b>Résultats améliorés</b>	<b>6</b>
• <i>Fonctionnalité et qualité de vie</i>	4
• <i>Adhésion aux traitements</i>	2

## Répartition des 126 indicateurs spécifiques



Répartition des indicateurs spécifiques (N = 126) dont 112 ont un niveau de preuve élevé (1 ou 2), un niveau de pertinence élevé (1) ou une cote de mesurabilité élevée (1), selon les intersections entre ces caractéristiques

## Répartition des 38 indicateurs génériques



Répartition des indicateurs génériques (N = 38) dont 32 ont un niveau de pertinence élevé (1) ou une cote de mesurabilité élevée (1), selon les intersections entre ces caractéristiques

Base de données des indicateurs :

<http://www.inesss.qc.ca/index.php?id=248>



illustrations.fr

The screenshot shows the INESSS website interface. The main content area is titled 'INDICATEURS' and 'Indicateurs de qualité à l'intention des professionnels et des gestionnaires des services de première ligne - Maladies chroniques'. A search filter is set to 'Diabète'. Below this, there is a table of indicators.

Identifiant	Libellé	Dimension du modèle de gestion des maladies chroniques	Sous-dimension
DBT01	Pourcentage des patients non diabétiques qui affichent une glycémie à jeun au moins de 6,1 mmol/L à 8 mmol/L OU dont la glycémie à jeun se situe entre 5,6 et 6,0 et qui présentent un facteur de risque de diabète, au moins en à présent une mesure de la glycémie 2 heures après l'ingestion de 75 g de glucose	Fondés sur les données probantes et sécuritaires	Diagnostic
DBT02	Pourcentage des patients prédiabétiques orientés au moins une fois vers un programme d'éducation interdisciplinaire structurée en conformité avec le modèle de gestion des maladies chroniques	Fondés sur les données probantes et sécuritaires	Soutien à l'autogestion
DBT03	Pourcentage des patients ayant reçu un diagnostic de diabète confirmé selon les lignes directrices canadiennes	Fondés sur les données probantes et sécuritaires	Diagnostic
DBT04	Pourcentage des patients diabétiques orientés au moins une fois vers un programme d'éducation interdisciplinaire structurée en conformité avec le modèle de gestion des maladies chroniques	Fondés sur les données probantes et sécuritaires	Soutien à l'autogestion
DBT05	Pourcentage des patients diabétiques dont le plan de traitement a été révisé par un professionnel de première ligne au cours des 12 mois précédents	Centrés sur le patient	Soutien à l'autogestion

1. La production des indicateurs DME/banques de données administratives/enquêtes



2. L'intégration de ces indicateurs à des activités de «soutien à la pratique réflexive»



## MOMENTUM

- Intérêt réel des professionnels engagés dans la transformation du réseau
- Expertises acquises dont il faut profiter
- Déploiement des DME

=

- projets phares
- concertation et plan d'implantation
- indicateurs organisationnels



### Équipe de travail du projet

Marie-Dominique Beaulieu  
Marie-Pascale Pomey  
Brigitte Côté  
Claudio Del Grande  
Monia Ghorbel  
Phuong Hua  
Suzette Poliquin  
Éric Tremblay  
Laure Fiquet  
Line Guénette

Rapport de l'INESSS :

[http://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/MaladiesChroniques/ETMIS2012\\_Vol8\\_No12.pdf](http://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/MaladiesChroniques/ETMIS2012_Vol8_No12.pdf)

# MERCI!

[inesss.qc.ca](http://inesss.qc.ca)  
[inesss@inesss.qc.ca](mailto:inesss@inesss.qc.ca)

1195, avenue Lavigerie, 1<sup>er</sup> étage, bureau 60  
Québec (Québec) G1V 4N3

2021, avenue Union, bureau 10.083  
Montréal (Québec) H3A 2S9

Institut national  
d'excellence en santé  
et en services sociaux  
Québec