

Cette présentation a été effectuée le 23 novembre 2010, au cours de la journée « Les données clinico-administratives et d'enquête essentielles à la qualité des services : l'exemple du cancer » dans le cadre des 14es Journées annuelles de santé publique (JASP 2010). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/>

## Projet d'ateliers d'accompagnement à l'utilisation des résultats de l'analyse de performance du continuum de la lutte contre le cancer pour les équipes locales en Montérégie



Agence de la santé  
et des services sociaux  
de la Montérégie  
Québec



**Journées annuelles de santé publique**  
Les données clinico-administratives et d'enquête essentielles à la  
qualité des services: l'exemple du cancer  
**23 novembre 2010**

Brigitte Brabant, chargée de projet

### Plan de la présentation

1

**Contexte**

2

**Ateliers d'accompagnement**

3

**Evaluation et enjeux**

## Contexte

- Mandat de la DLCC (2008) à l'Agence, en collaboration avec le Réseau Cancer Montérégie (RCM)
- Appréciation de la performance du continuum d'intervention « lutte contre le cancer » en Montérégie
  - À l'échelle des réseaux locaux de services
  - Selon un cadre d'analyse globale et intégrée (niveaux d'intervention et ÉGIPSS)
- Rapport final déposé à la DLCC en décembre 2009

## Les ateliers d'accompagnement

- Ateliers de travail effectués en CSSS (sur base volontaire)
- Deux demi-journées
  - Jour 1: l'appropriation des résultats
  - Jour 2: la sélection des projets d'amélioration
- Composition des équipes de travail locales
- Financement du projet de démonstration par la DLCC

## Les objectifs du projet de déploiement des ateliers

### 1. Objectifs à court terme

1. Effectuer les ateliers dans trois CSSS
2. Évaluer la pertinence pour les participants

### 2. Objectifs à moyen terme

1. Effectuer les ateliers dans les huit autres CSSS
2. Débuter le suivi des projets d'amélioration

### 3. Objectif à long terme

1. D'ici 2015, 50% des établissements ont un projet concret d'amélioration

(Tiré du Plan stratégique de l'ASSSM 2010-2015)

## La communauté de pratique

### 2. Objectif à moyen terme:

Débuter le suivi des projets d'amélioration par la mise en place d'une communauté de pratique.

Effets:

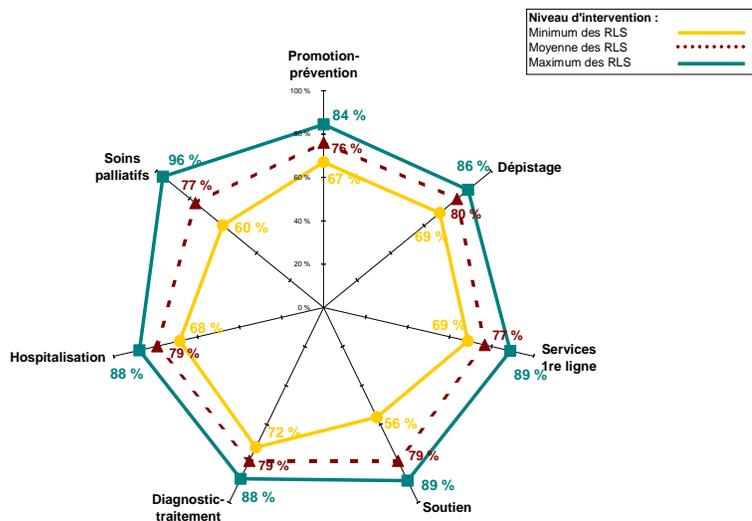
- Soutenir la mise en place des projets d'amélioration
- Favoriser l'arrimage aux données probantes
- Encourager le partage de solutions entre les CSSS

## Premier atelier: Présentation des données

La notion de performance est relative,  
on peut se comparer...

- À la norme
- À nous même (dans le temps)
- Aux autres établissements

## Niveau de performance relative par niveaux d'intervention - Sommaire



## Sources de données

- RAMQ : services médicaux
- I-CLSC
- MED-ÉCHO
- Banques jumelées
- GESTRED : ententes de gestion
- Fichier des décès
- Fichier des tumeurs
- SIMASS
- CONSOM
- AS-471 : rapports financiers des établissements
- Agence : DSP, PQDCS, DGACPR et GBM
- INSPQ
- Banque de données des infirmières pivots
- Enquête Accessibilité – Continuité (Pineault et coll.)
- Étude Dépistage – counselling (Baron)
- Enquête auprès des chefs clinico-administratifs

## Deuxième atelier: Sélection des projets d'amélioration

### Activités proposées

- Retour sur les forces et les zones à améliorer
- Définition de la problématique choisie
- Facteurs contribuant et causes possibles
- Formulation des objectifs et des pistes d'action
- Lien avec la communauté de pratique

## Modalités d'évaluation

1. Évaluation quantitative de la satisfaction des participants.
2. Évaluation qualitative de la satisfaction des participants aux 3 premiers ateliers.
3. Mise en place d'un tableau de bord pour le suivi des projets d'amélioration des établissements.

## Évaluation des participants des deux centres visités

### Points forts

- Rassembler les différents acteurs impliqués dans le continuum autour des enjeux locaux.
- Se situer face aux autres établissements et d'interpréter leurs propres résultats en équipe.
- Émettre des hypothèses sur les causes possibles et identifier des pistes de solutions.

### Points à améliorer

- Mettre moins d'emphase sur le modèle théorique, passer rapidement aux hypothèses.
- Insister sur la présence des cliniciens aux deux ateliers.
- Ne pas s'attendre à avoir un plan d'action complet à la fin des ateliers.

## Enjeux

### Conditions favorables

- Maturité du Réseau Cancer Montérégie
- La formule des ateliers COMPAS en cours
- Lien avec la planification stratégique de l'ASSSM

### Défis

- Intégrer les autres processus d'amélioration: agrément, ententes de gestion, orientations ministérielles, etc.
- Assurer la mise à jour des données
- Éviter de nous limiter aux éléments mesurés dans le rapport d'analyse de performance

Projet d'ateliers d'accompagnement à  
l'utilisation des résultats de l'analyse de  
performance

**Commentaires?**

**Questions?**