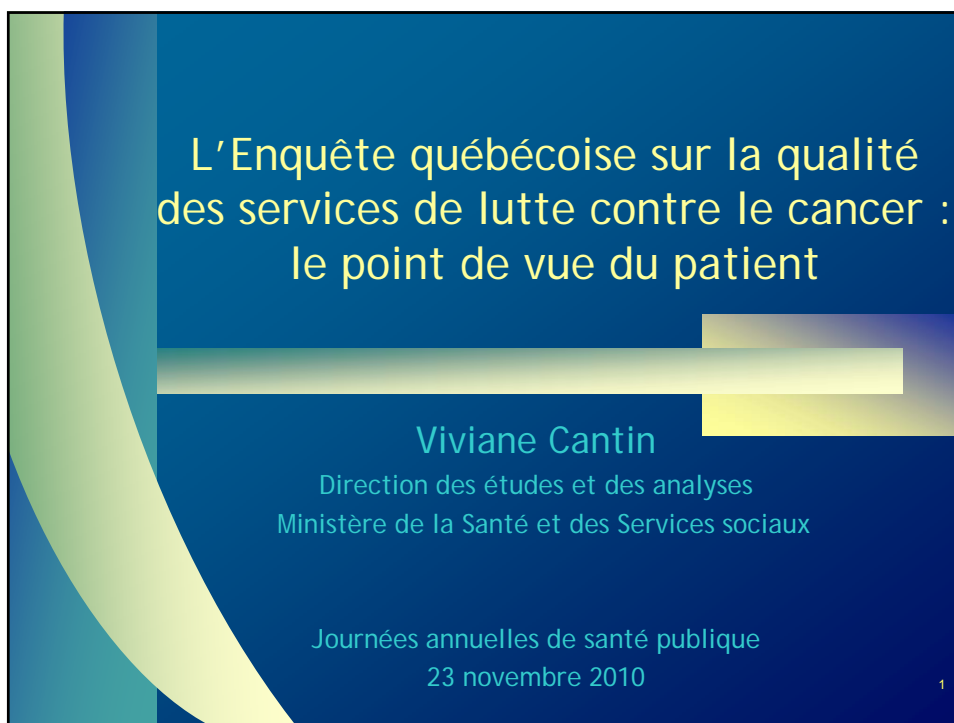


Cette présentation a été effectuée le 23 novembre 2010, au cours de la journée « Les données clinico-administratives et d'enquête essentielles à la qualité des services : l'exemple du cancer » dans le cadre des 14es Journées annuelles de santé publique (JASP 2010). L'ensemble des présentations est disponible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

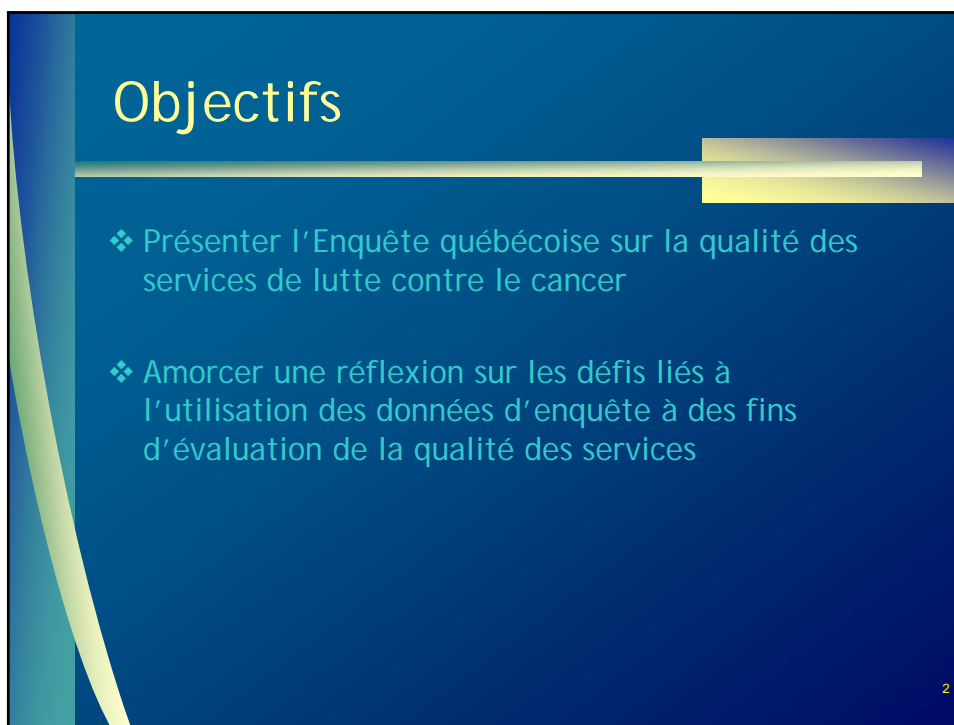


L'Enquête québécoise sur la qualité des services de lutte contre le cancer : le point de vue du patient

Viviane Cantin
Direction des études et des analyses
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Journées annuelles de santé publique
23 novembre 2010

1



Objectifs

- ❖ Présenter l'Enquête québécoise sur la qualité des services de lutte contre le cancer
- ❖ Amorcer une réflexion sur les défis liés à l'utilisation des données d'enquête à des fins d'évaluation de la qualité des services

2

Le contexte de l'enquête

- 1998 Programme québécois de lutte contre le cancer du MSSS (PQLC)
 - Une pratique de qualité
 - Des équipes interdisciplinaires
 - Des soins et services centrés sur la personne
- 2003 Premier bilan de l'implantation
- 2004 Le MSSS crée la Direction de la lutte contre le cancer
- 2005-2008 Désignation et reconnaissance des équipes interdisciplinaires
- 2007 Planification de l'enquête

3

L'approche retenue

- ❖ Rendre compte de la qualité des services en se basant sur l'expérience des personnes qui les reçoivent
- ❖ Interroger les personnes sur ce qui s'est produit (ou non) dans leur parcours de soins
- ❖ Évaluer l'écart entre les standards de pratique et l'expérience des personnes

4

Objectif général de l'enquête

- ❖ Fournir un portrait de la qualité des soins et des services offerts aux personnes atteintes de cancer au début du processus de désignation et de reconnaissance des équipes interdisciplinaires

5

Objectifs spécifiques

- ❖ Décrire le parcours des personnes ayant reçu des traitements contre le cancer en 2005-2006
- ❖ Dégager des éléments susceptibles d'améliorer la qualité des soins et services du point de vue de la personne atteinte
- ❖ Générer des données provinciales et régionales
- ❖ Suivre l'évolution de la qualité des soins et services (deuxième enquête)

6

Aspects méthodologiques

- ❖ Population visée par l'enquête
 - ◆ 18 ans et plus
 - ◆ A reçu entre le 1^{er} avril 2005 et le 31 mars 2006 un traitement pour soigner un cancer :
 - ❖ Chirurgie
 - ❖ Chimiothérapie
 - ❖ Radiothérapie (incluant curiethérapie)
 - ◆ Réside au Québec au moment des traitements
- ❖ Mode de collecte
 - ◆ Questionnaire postal auto-administré (entrevue téléphonique possible)
 - ◆ Du 30 mai au 7 septembre 2008
- ❖ 8753 répondants (taux de réponse de 67 %)

7

Les limites de l'enquête

- ❖ Une population de survivants
- ❖ Le délai écoulé entre les traitements et l'enquête : oublis/reconstruction de la réalité
- ❖ La compréhension des questions peut varier

8

La structure du questionnaire

- ❖ Le profil des personnes atteintes
- ❖ La période prétraitement
 - ◆ Investigation et diagnostic
 - ◆ Planification des traitements
- ❖ La période de traitement
- ❖ La période post-traitement
- ❖ Les caractéristiques sociodémographiques

9

Les thèmes abordés

- ❖ L'accessibilité
- ❖ Le soutien
- ❖ L'information
- ❖ Le respect
- ❖ La qualité des communications
- ❖ La participation aux décisions
- ❖ La continuité des soins et des services
- ❖ Les changements dans les habitudes de vie

10

La diffusion des résultats

- ❖ Les publications de l'ISQ et du MSSS
 - ◆ Portrait statistique (rapport général)
 - ◆ Recueil statistique régional
 - ◆ Cahier technique et méthodologique
 - ◆ Fascicules Zoom Santé : cancer du sein, de la prostate et colorectal
 - ◆ Autres publications : apport de l'infirmière-pivot en oncologie, étude conjointe Québec-Ontario, etc.
- ❖ Les présentations
 - ◆ Divers comités du MSSS
 - ◆ Représentants régionaux de la lutte contre le cancer
 - ◆ Comité régional de lutte contre le cancer de Montréal
- ❖ Le fichier de données

11

Le passage à l'action

- ❖ Sept mois après la publication du rapport, encore peu d'actions tangibles
- ❖ Pourquoi? Quelques hypothèses. . .
 - ◆ L'enquête décrit la situation initiale lors de l'implantation des équipes interdisciplinaires (2005-06); l'organisation des soins et des services a évolué depuis
 - ◆ Quelle est la note de passage ?
 - ◆ Des résultats globalement positifs

12

Le passage à l'action (suite)

- ◆ Le manque de ressources permettant de répondre aux besoins exprimés
- ◆ Comment concilier la perspective du patient et celle des professionnels/gestionnaires ?

13

Les suites

- ❖ Une deuxième enquête à planifier pour le suivi de l'implantation du POLC
- ❖ Étalonnage (benchmarking)
- ❖ Une ouverture à apprendre des expériences des autres

14



Merci de votre attention

15