

Rudiments de l'apprentissage pour promouvoir l'équité en matière de santé

Module deux, partie deux :

***Renforcer la capacité opérationnelle pour l'utilisation de données sur l'équité***



# Projet: AMÉLIORER LA CAPACITÉ POUR PLANIFIER ET ÉVALUER EN TENANT COMPTE DE L'ÉQUITÉ



**Access Alliance**  
Multicultural Health and Community Services

**Leader du Projet d'équité en matière de santé**

*Access Alliance Multicultural Health and Community Services*



Association of Ontario Health Centres  
Community-governed primary health care

Association des centres de santé de l'Ontario  
Soins de santé primaires gérés par la communauté



**planned  
parenthood  
toronto**

**Partenaire du renforcement des capacités pour le  
Projet d'équité en matière de santé**

*Association des centres de santé de l'Ontario*



Rideau Community  
Health Services



North Lambton  
Community Health Centre

**Champions du Projet d'équité en matière de santé**

*Centres de santé communautaire Chigamik, Planned  
Parenthood; North Lambton; Rideau; Somerset  
Ouest; Témiskaming; et Santé entre les mains des  
femmes de la femme*



Rideau Community  
Health Services

SOMERSET WEST  
COMMUNITY  
HEALTH  
CENTRE



CENTRE DE  
SANTÉ  
COMMUNAUTAIRE  
SOMERSET OUEST



WOMEN'S HEALTH  
IN WOMEN'S HANDS  
COMMUNITY HEALTH CENTRE  
INCREASE • INNOVATE • IGNITE

**Bailleur de fonds : Ministère de la Citoyenneté et  
de l'Immigration**



Centre de santé  
communautaire  
du Témiskaming



Centre de santé communautaire  
CHIGAMIK  
Community Health Centre

La place du peuple – The Peoples' Place



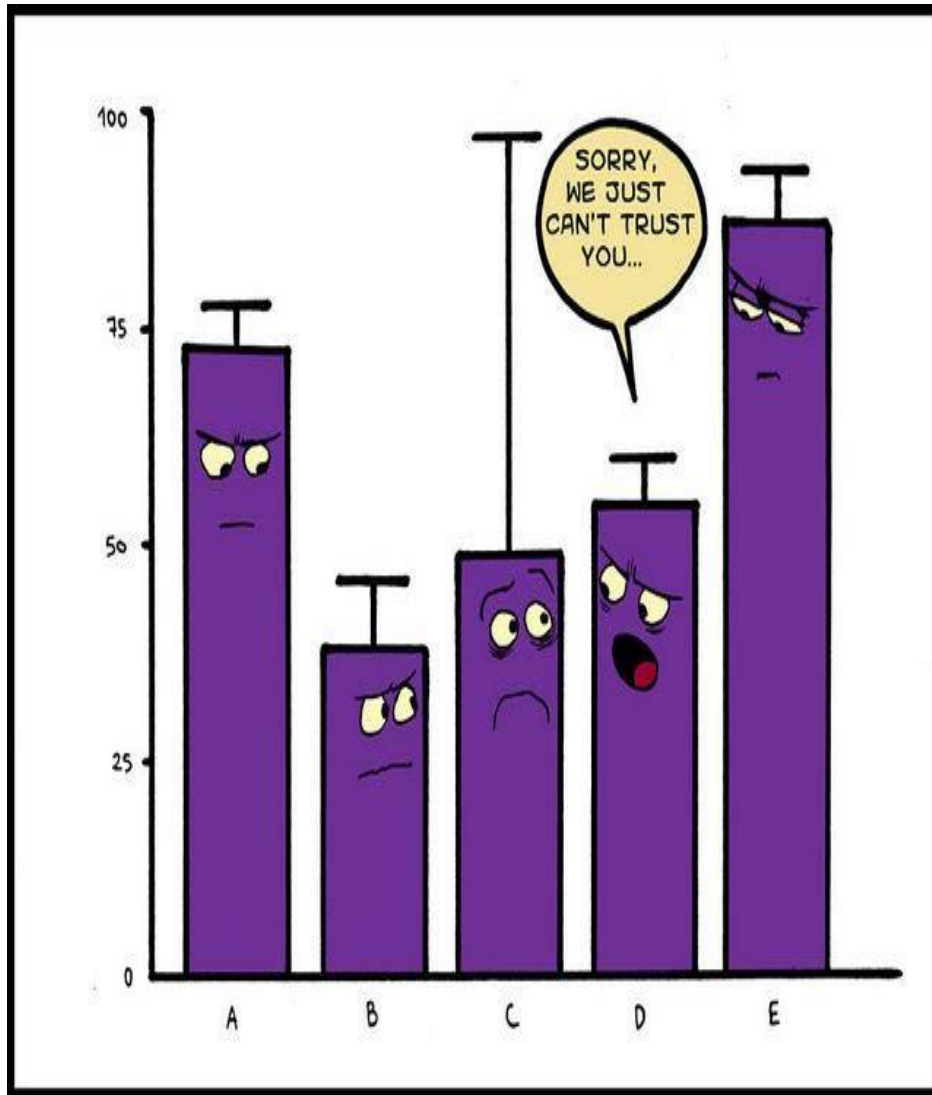
Ontario

MINISTRY OF CITIZENSHIP AND IMMIGRATION

# Module deux – partie deux

## Objectifs d'apprentissage

- Comprendre comment renforcer la capacité opérationnelle pour recueillir des données utiles et de grande qualité, et analyser/utiliser ces données pour promouvoir l'équité en matière de santé
- Reconnaître les facteurs de réussite décisifs pour utiliser les données afin de promouvoir l'équité en matière de santé



WeKnowMemes

Collecte de données de qualité concernant les indicateurs pertinents

# Choisir des indicateurs pertinents

## Étape 1 – *Pourquoi choisir?* (Déterminer le but)

- Utilisations dans les soins
- Utilisations dans la planification
- Incidence sur la qualité

## Étape 2 – *Comment choisir?*

Attributs génériques d'un indicateur pertinent : *Valide, fiable, sensible, acceptable, réaliste, universel et inclusif*

## Étape 3 – *Comment appliquer une optique d'équité?*

# Exemple : Genre

## Étape 1 : Examiner le but

1 -Utilisations dans les soins, p. ex. pertinent pour les examens médicaux comme les tests Pap

2 -Utilisations dans la planification, p. ex. accroître la sensibilisation auprès des groupes vulnérables

3 -Incidence sur la qualité, p. ex. améliore les soins préventifs et les réadmissions

## Étape 2 : Est-ce que cela comprend tous les attributs ou la plupart des attributs?

Les catégories sont-elles valides?

Les réponses sont-elles cohérentes chaque fois? Si oui, l'indicateur est fiable.

Etc.

## Étape 3 : Appliquer une optique d'équité

Quel est votre genre? Cochez UNE seule case

- Femme
- Intersexe
- Homme
- Femme-trans à homme
- Homme-trans à femme
- Bispirituel(le)
- Autre (veuillez préciser)\_\_\_
- Ne sais pas
- Préfère ne pas répondre

Choisir et opérationnaliser  
des indicateurs pertinents :

## **EXEMPLE DE CAS D'UN CHAMPION**

### **Temiskaming**

- Le but qu'ils déterminent pour leurs indicateurs est d'étayer un rapport d'évaluation des besoins entourant les besoins en santé uniques de Virginiatown, une des collectivités qu'ils servent.
- Utiliser les indicateurs normalisés existants du sondage Be Well, du recensement ainsi que les données administratives du CSC.
- Stratification des données en fonction des attributs démographiques des clients de Virginiatown.

# Collecte de données démographiques :

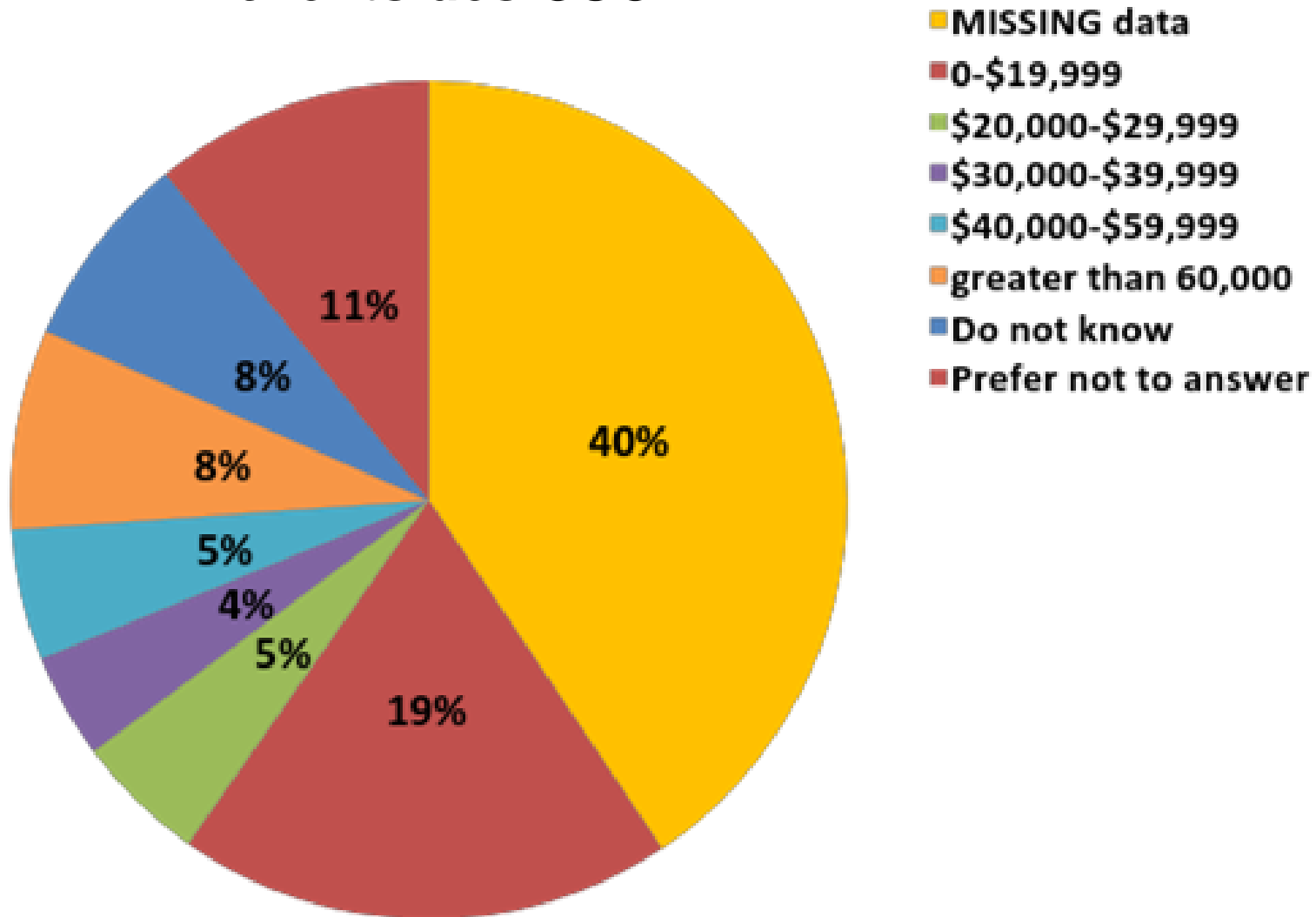
## Rigueur et qualité

*Énoncé de situation : À chaque niveau (macro, méso et micro), nous devons recueillir des données de qualité (complètes et cohérentes). Toutefois, la collecte de données démographiques au niveau micro pose des défis uniques.*

- Quels sont les défis?
- Quelles sont les ressources disponibles?
- Comment pouvons optimiser l'utilisation des ressources existantes?



# Données sur le revenu de 2016 pour les clients des CSC



# Obstacles au niveau des fournisseurs de services pour la collecte de données démographiques

- Défis entourant les demandes de communiquer les renseignements personnels des clients
- Manque de clarté des communications concernant le but de la collecte des données, de la protection des renseignements personnels et de la confidentialité
- Ressources humaines limitées

## Solutions

- Formation du personnel sur l'importance et l'utilisation des données ainsi que sur la compétence culturelle et la lutte contre l'oppression
- Approche d'amélioration continue de la qualité (ACQ) : Optimiser les ressources pour recueillir des données au moyen d'un cadre de responsabilisation du personnel explicite

# Facteurs à prendre en compte pour une intervention fructueuse

- **Processus** (approche de Kaizen) : Une approche visant le personnel à tous les niveaux pour repérer les failles dans le processus et le gaspillage sur le plan de la gestion des données, et prendre ensemble des décisions fondées sur des données probantes concernant l'équité.
- **Sensibilisation** : Le personnel apprécie la valeur des données.
- **Changement de comportement** : Les membres du personnel s'approprient le processus et deviennent des ambassadeurs de la qualité des données.

# Obstacles au niveau organisationnel

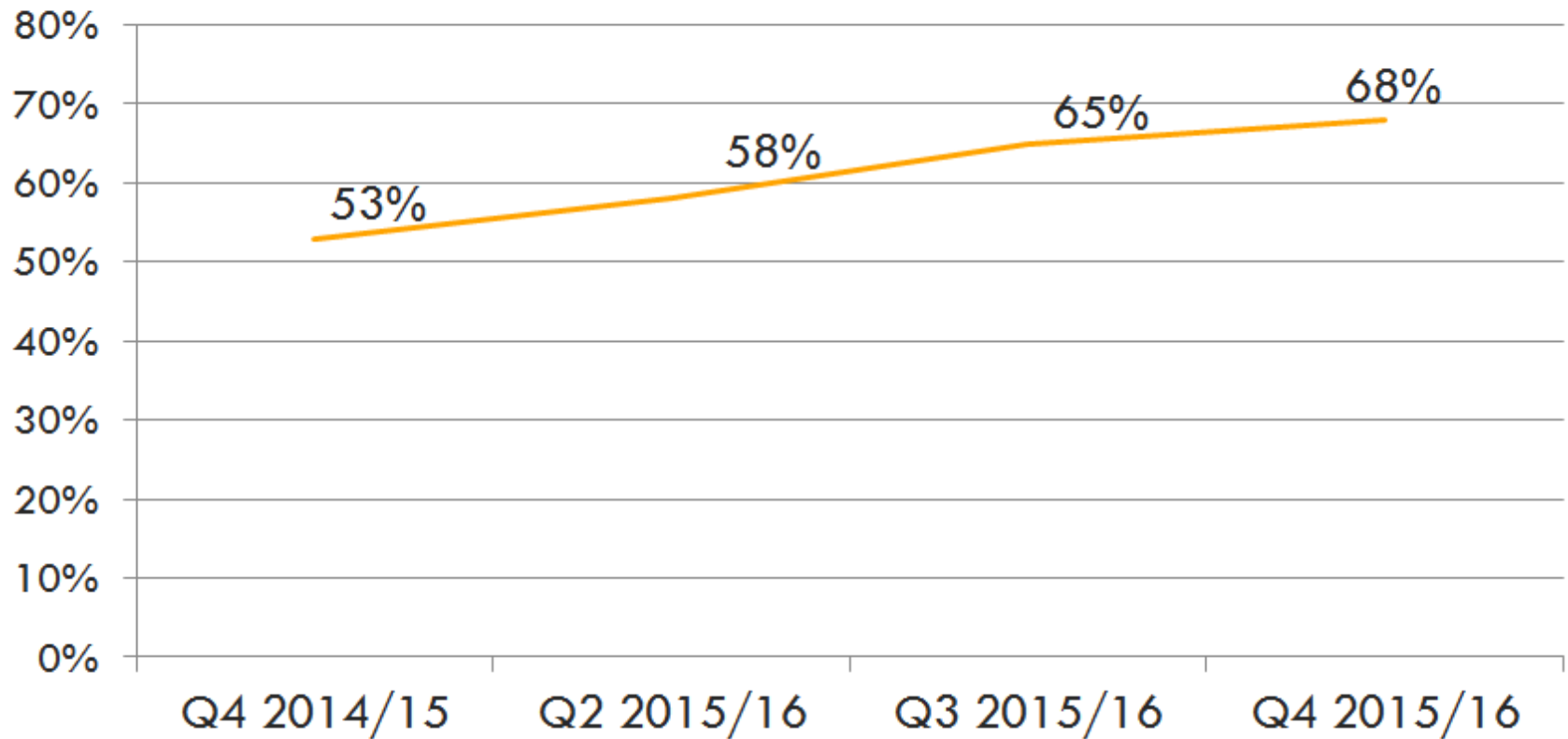
- Défis en matière d'infrastructure (p. ex. manque d'intimité à la réception);
- Défis liés à la collecte de données sensibles aux programmes de groupe.

## Solutions

- Fournir un contexte d'équité inclusif et explicite (p. ex. salle privée pour la collecte des données, affichage d'un symbole Arc-en-ciel à la réception, etc.);
- Créer un schéma de processus en prévoyant du temps pour remplir le formulaire d'inscription;
- Offrir des solutions de rechange au client (p. ex. apporter son formulaire à la maison);
- Prévoir une conception universelle pour le sondage d'expérience des clients.

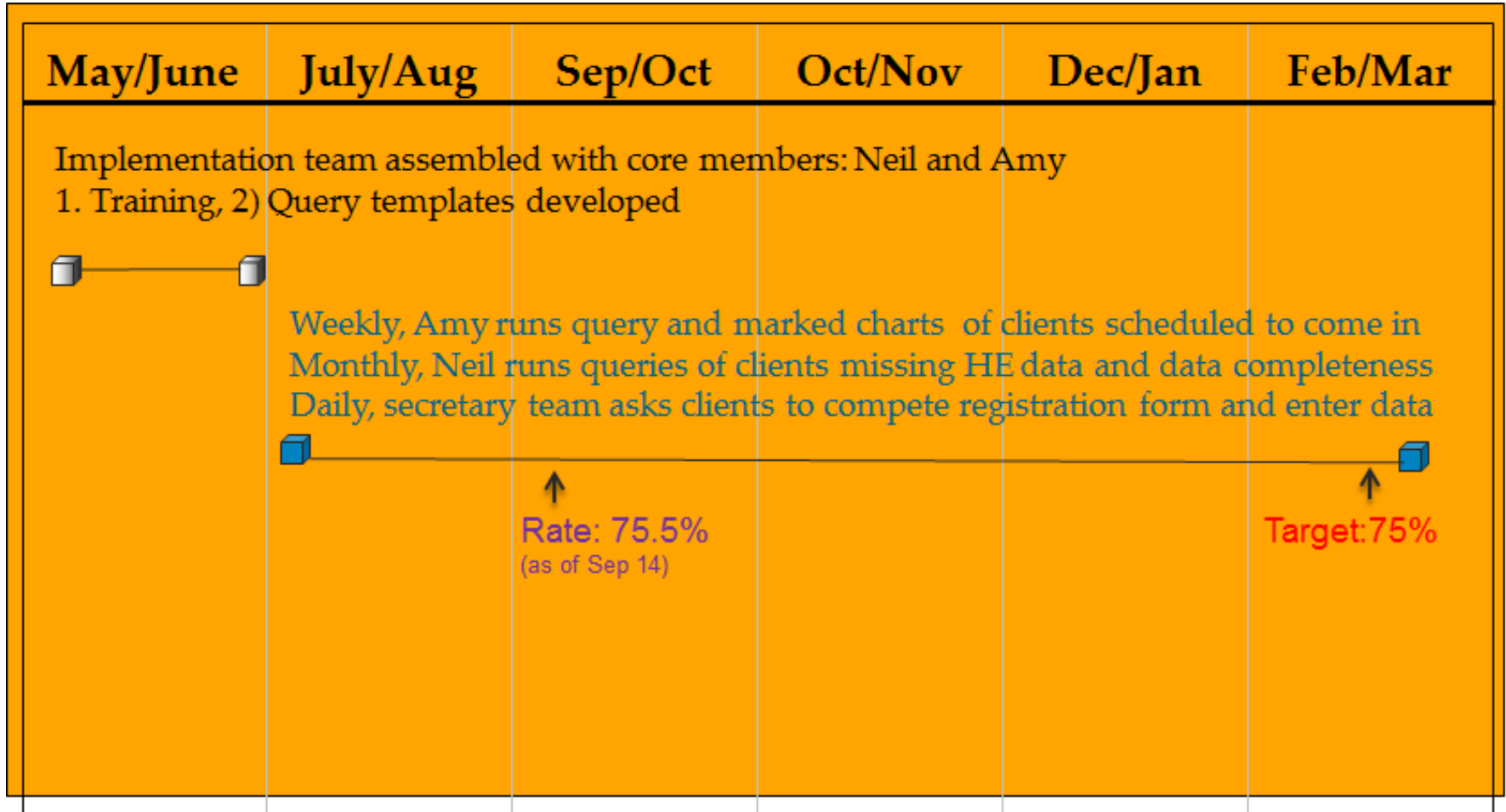
# Situation actuelle

## Completeness of Health Equity data



# Le plan pour 2017-2018

2017-----> 2018----->



# Obstacles au niveau systémique/sectoriel

- Manque de consensus au niveau du secteur à propos des indicateurs normalisés axés sur l'équité, des outils de mesure et des ressources.
- Les cadres de responsabilisation au niveau du secteur ne s'alignent pas sur un cadre d'équité en matière de santé.

## Solutions

- Adopter un cadre commun convenu associé à des spécifications techniques entourant les indicateurs d'équité pour le secteur aux niveaux micro, méso et macro.
- Les organisations créent une plateforme de partenariat avec des organisations comparables dans les régions géographiques ou fonctionnelles, p. ex. Initiative d'amélioration de la qualité dans le secteur ouest.
- Spécialiste régional chargé de l'aide à la décision en tant que ressource pour renforcer les initiatives sectorielles en matière de données.

# Principaux enjeux du champion concernant l'analyse courante des données pour l'équité en matière de santé

## Limites des données

- Petits échantillons de données
- Un grand pourcentage des données sur le revenu est composé de « Ne sais pas » et « Préfère ne pas répondre »

**Solution :**

**Formation du personnel sur l'importance et l'utilisation des données!**

## Limites sur le plan de la capacité

- Incapacité de désagréger
- Incapacité d'analyser les données pour mieux comprendre les écarts et répondre aux questions d'intérêt

## Limites structurelles

- Manque de procédures en place pour produire couramment des données sur l'équité
- Manque de personnel attiré
- Accent mis par le coordonnateur de gestion des données sur le niveau micro des données comparativement à d'autres niveaux

**Solution :**

**Engagement organisationnel envers la qualité des données**

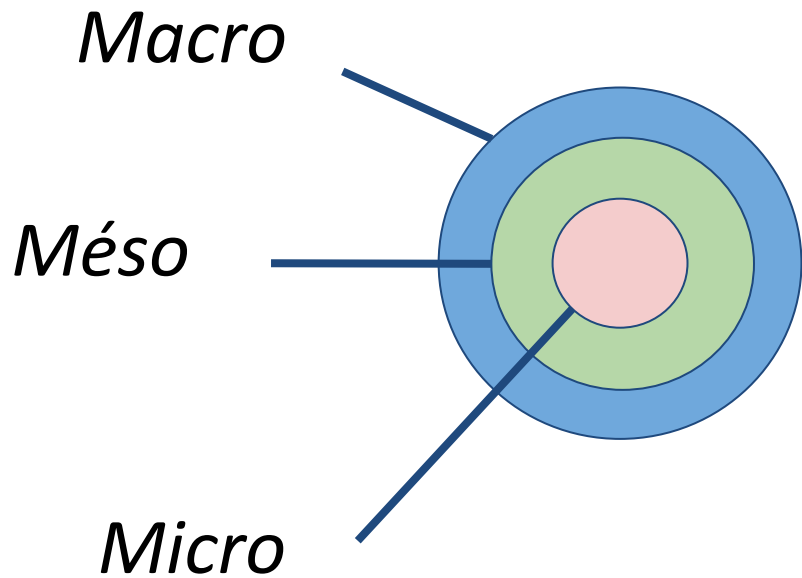
**Solution : ADI et outils**



## Troisième réflexion

*Évaluer l'état actuel de la qualité des données au sein de votre organisation.*

*Quelles pourraient être certaines des prochaines étapes pour améliorer la qualité des données aux fins de planification de l'équité en matière de santé (p. ex. approche de Kaizen, modèle d'incitation du personnel)?*



# Utiliser les données pour promouvoir l'équité en matière de santé



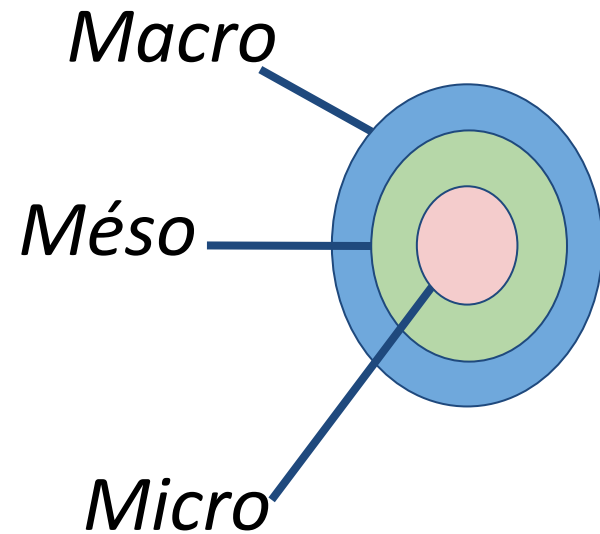
**Sept facteurs de réussite décisifs**

# Utiliser les données pour promouvoir l'équité en santé :

## Sept facteurs de réussite décisifs

1. Engagement et soutien des dirigeants sectoriels pour l'utilisation des données d'équité en matière de santé
2. Inclure les indicateurs d'équité en matière de santé dans le cadre de responsabilisation conjoint, p. ex. entente de responsabilisation en matière de services multisectoriels
3. Approche détaillée et intersectionnelle
4. Déterminer et intégrer les indicateurs valables et les outils de collecte des données efficaces pour l'équité en matière de santé
5. Adopter une culture de qualité au niveau de l'organisation
6. Élaborer des stratégies d'atténuation appropriées pour assurer la qualité des données pour les données démographiques et les données liées à l'équité en matière de santé
7. Formation et renforcement des capacités – pour assurer l'utilisation correcte des données d'équité aux niveaux macro, méso et micro

# Prochaines étapes : Planifier, surveiller et évaluer les améliorations au chapitre de l'équité en matière de santé



Déterminer les écarts et les stratégies possibles;  
Prioriser et choisir les stratégies;  
Mettre en œuvre les stratégies;  
Surveiller et évaluer les stratégies.

# Outils pour l'utilisation de données pour promouvoir l'équité en matière de santé

- [Manuel de saisie des données et guide de référence de l'ACSO](#)
- [Mesurer l'équité en matière de santé, formation des formateurs du RLISS-CT-Collecte de données démographiques](#)
- Méthodologie du sondage sur l'expérience des clients d'Access Alliance
- Schéma de processus pour l'inscription des clients d'Access Alliance
- Protocole de qualité des données d'Access Alliance

**MERCI!**

*N'hésitez pas à faire circuler  
ce module!*