

MODULE TROIS – PARTIE UN :

Planification et évaluation des améliorations en matière d'équité en santé



Remerciements

Merci à nos conseillères :
Faten Mitchell, Ilene Hyman et
Sonja Nerad

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



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

Leader du Projet d'équité en matière de santé
Access Alliance Multicultural Health and Community Services



**planned
parenthood**
toronto

**Partenaire de renforcement des capacités pour le Projet
d'équité en matière de santé**
Association des centres de santé de l'Ontario



Rideau Community
Health Services



Centre de santé
communautaire
du Témiskaming

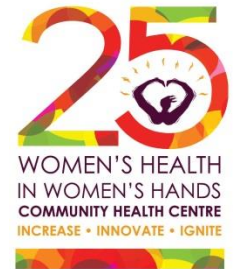


Champions du Projet d'équité en matière de santé
Centres de santé communautaire Chigamik, Planned
Parenthood; North Lambton; Rideau; Somerset Ouest;
Témiskaming; et Santé entre les mains des femmes de la
femme



North Lambton
Community Health Centre

**Partenaires intersectoriels de renforcement des capacités
pour le Projet d'équité en matière de santé**
Conseil ontarien des organismes de service aux immigrants et
Centre Francophone de Toronto



Centre de santé communautaire
CHIGAMIK
Community Health Centre
La place du peuple – The Peoples' Place



Ce que nous faisons ensemble



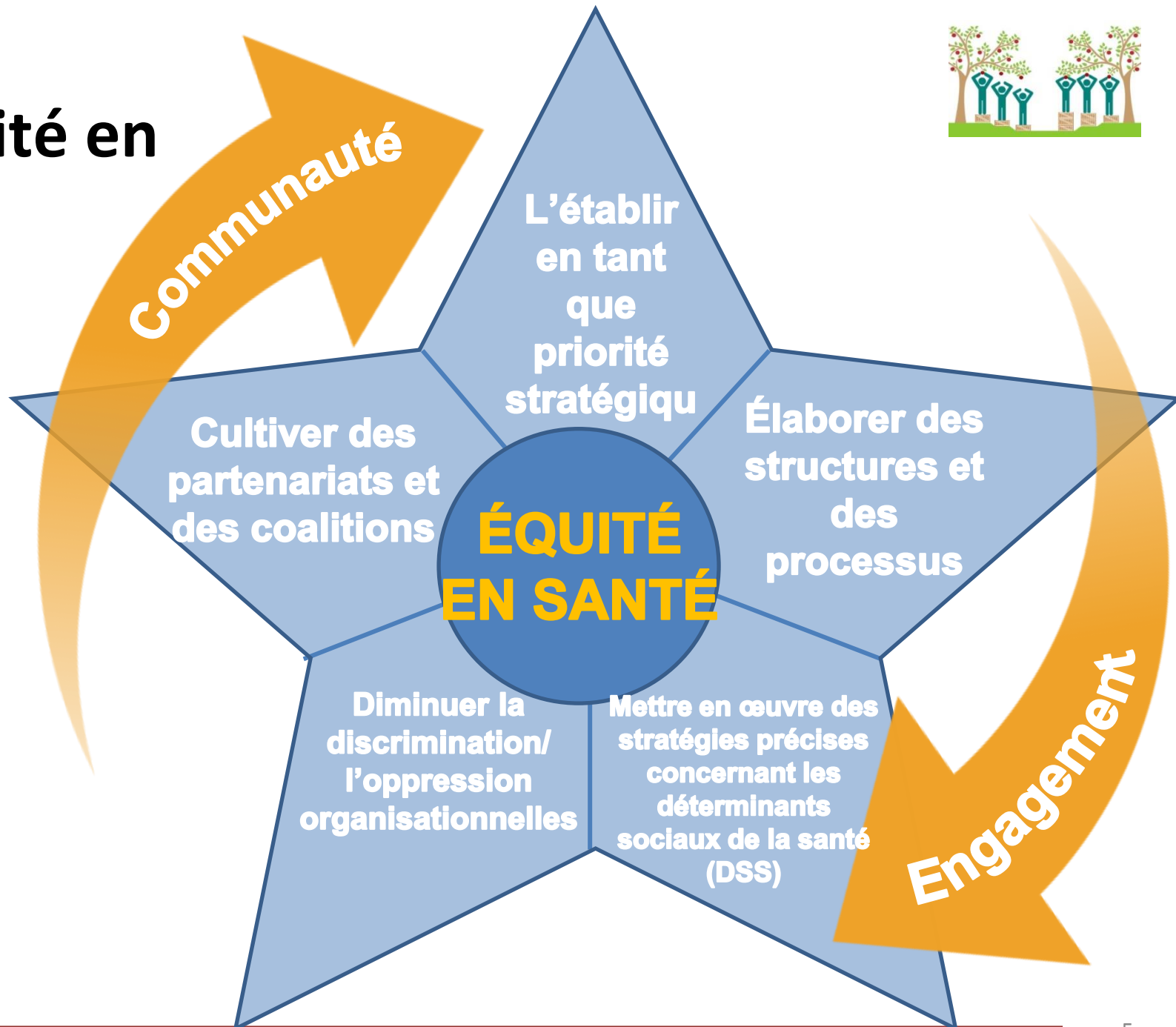
Au niveau des champions...

- Renforcer les connaissances, l'engagement et les capacités au niveau organisationnel afin de recourir régulièrement au cadre d'équité en santé et aux données probantes dans le but de surmonter les inégalités systémiques sur le plan de l'accès aux soins de santé, de la qualité des soins de santé et des résultats sur la santé.

Et au-delà...

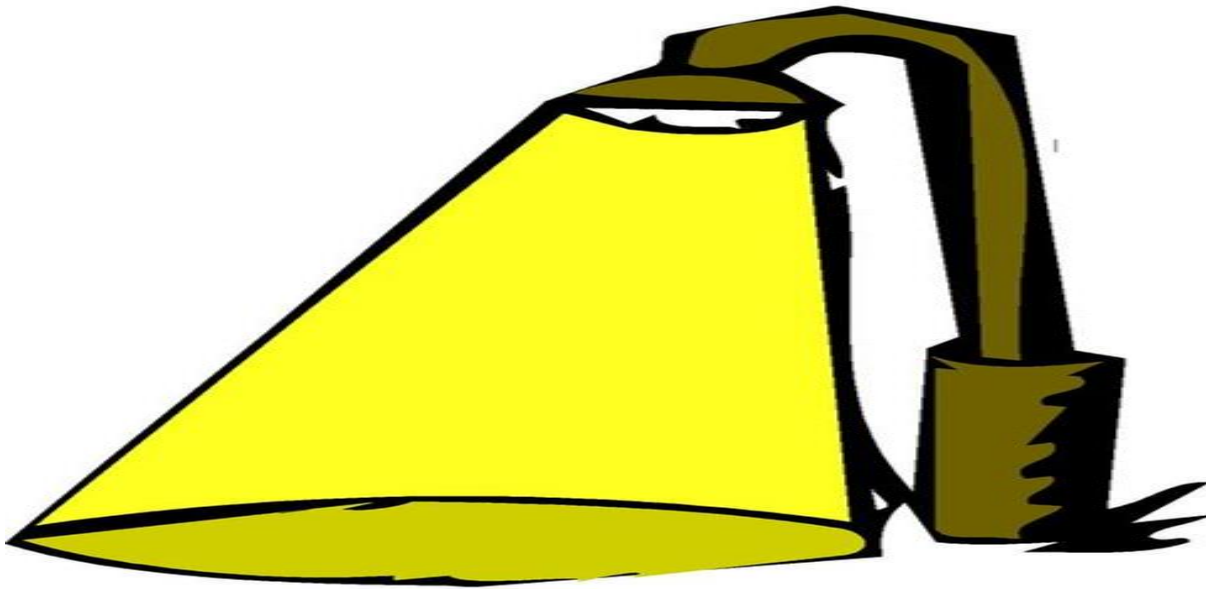
- Stimuler le leadership au niveau du système dans la planification et les pratiques d'évaluation axées sur l'équité.
- Mobiliser une communauté de pratique au sein du secteur des CSC et dans l'ensemble des secteurs (p. ex. établissement) pour encourager des visions et des mesures communes aux fins de promotion de l'équité en santé.

Cadre d'équité en santé



Apprendre comment promouvoir l'équité en santé

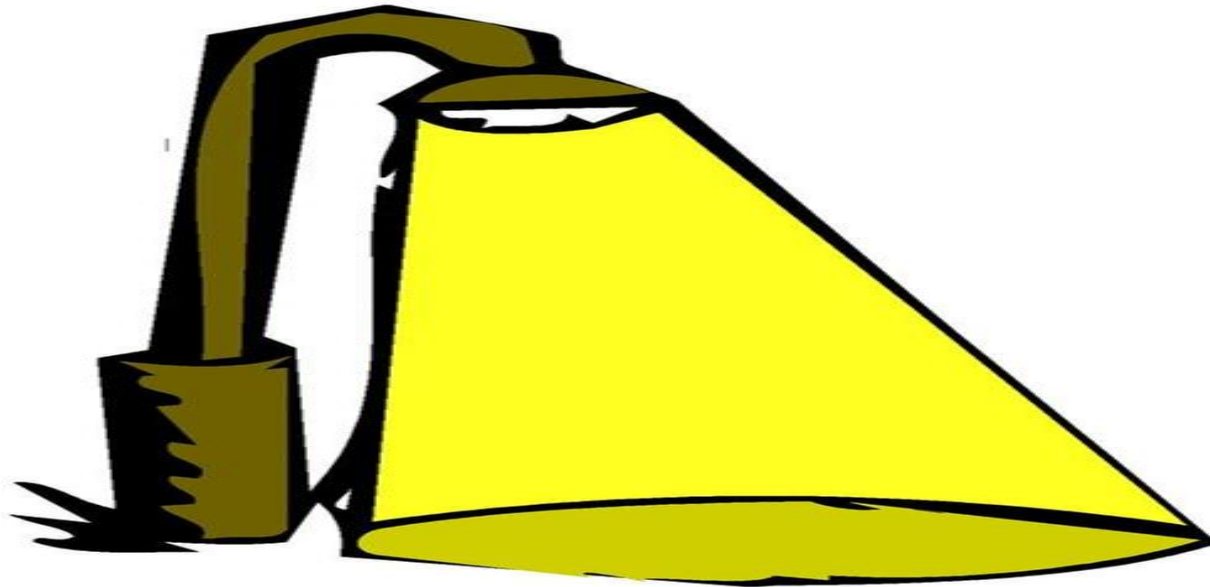
Module un :



Équité en santé 101

Apprendre comment promouvoir l'équité en santé

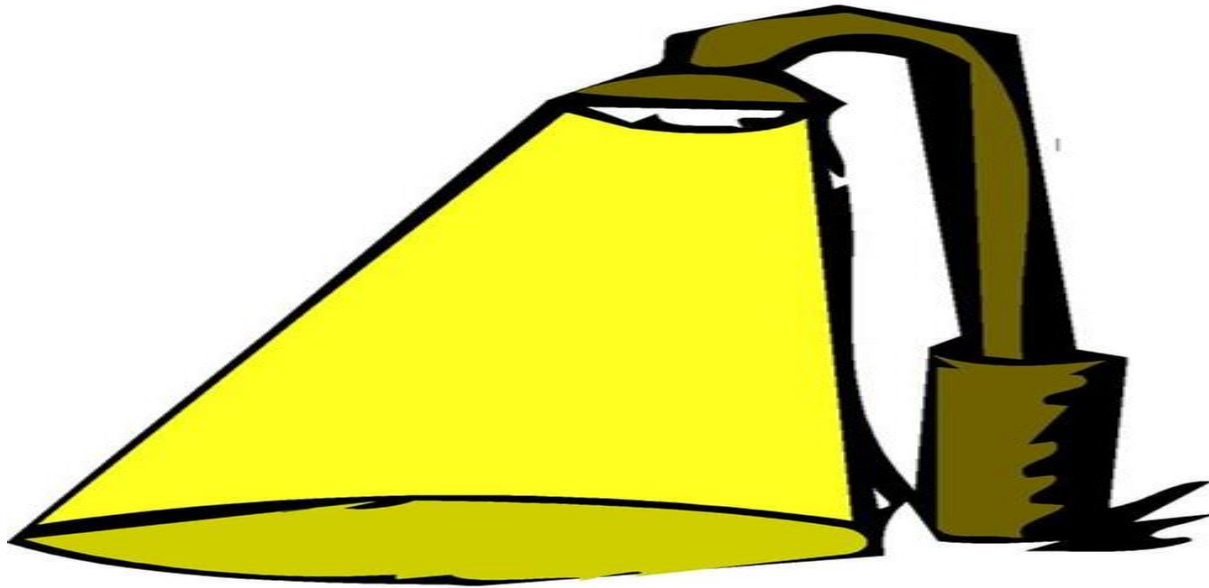
Module deux :



Utilisation de données fondées
sur des données probantes
pour l'équité en santé

Apprendre comment promouvoir l'équité en santé

Module 3 :

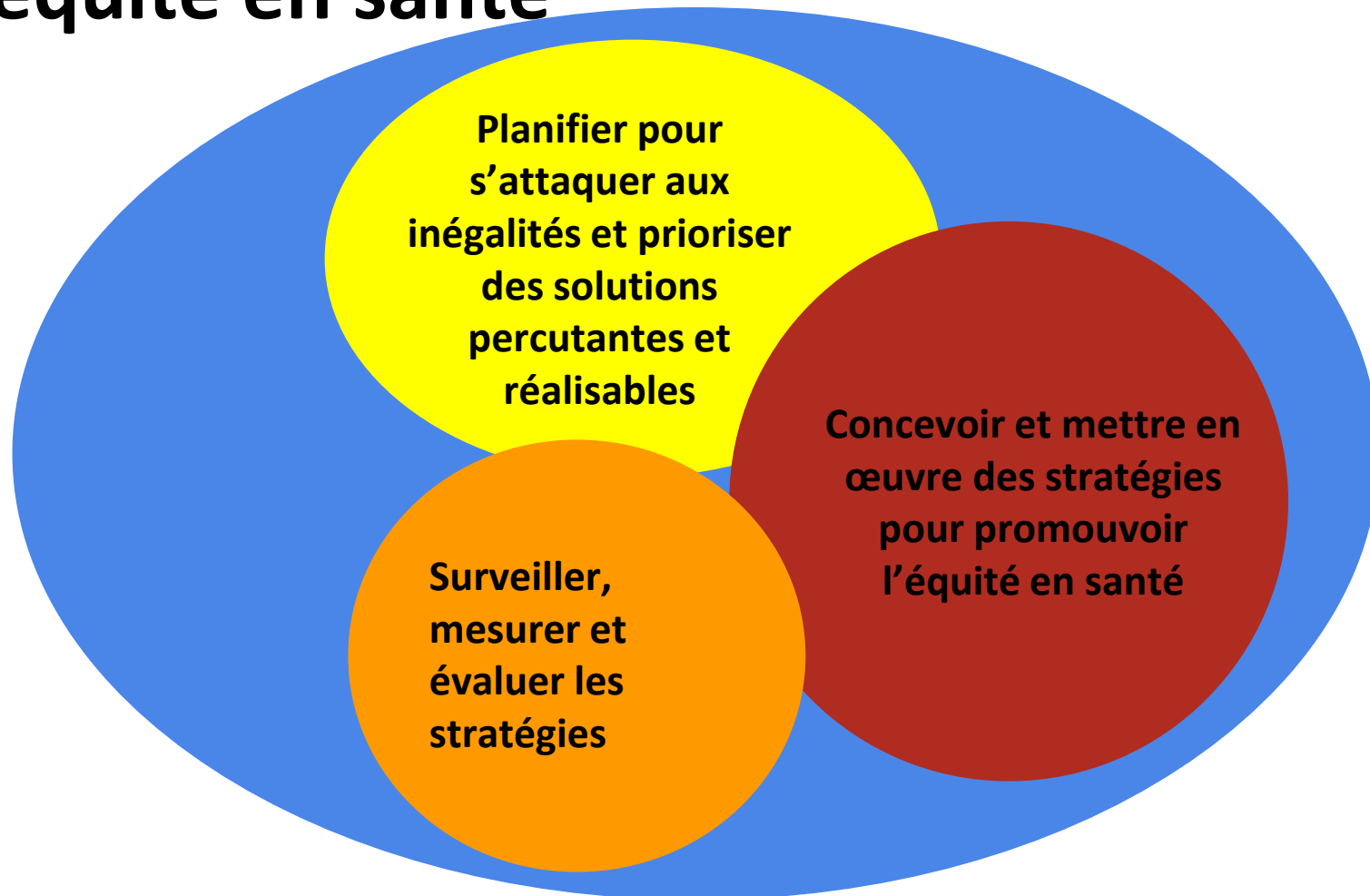


Planification et évaluation
des améliorations au chapitre
de l'équité en santé

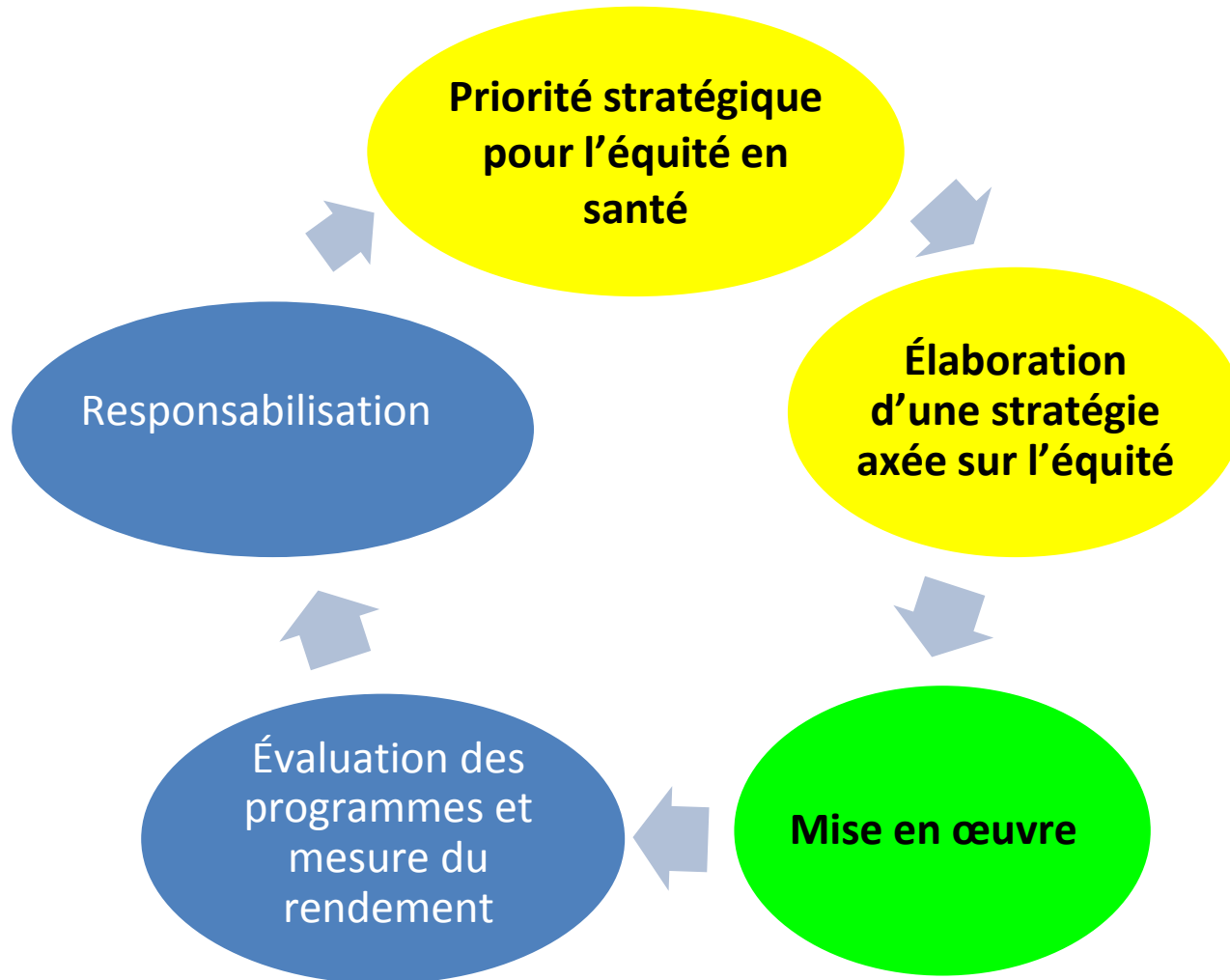
Module trois : Objectifs

d'apprentissage

Planification et évaluation des stratégies d'équité en santé



Cycle de planification et d'évaluation pour promouvoir l'équité en santé



Étapes de planification stratégique des priorités en matière d'équité en santé



- 1. Mettre en place une équipe de planification**
- 2. Désigner les intervenants clés**
- 3. Déterminer et examiner les données probantes pour trouver des stratégies/solutions possibles**
- 4. Déterminer et prioriser des stratégies percutantes et réalisables**
- 5. Élaborer le plan de mise en œuvre**
- 6. Identifier les risques et planifier les stratégies d'intervention**

Étape 2 de la planification : Engagement des intervenants pour élaborer et prioriser des stratégies d'équité en santé



Exemple :
Groupe de référence communautaire pour l'amélioration de la qualité

Étape 3 de la planification : Utilisation de l'EIES pour aider à déterminer et à examiner les données probantes et à trouver des stratégies/solutions possibles



- [L'évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé](#) (EIES) sert à appuyer l'étape d'élaboration des stratégies. Elle peut aussi servir à l'étape de la gestion des risques et de l'intervention.
- Comme outil d'aide à la décision, cette ressource guide les utilisateurs à travers les étapes consistant à déterminer l'impact d'un programme, d'une politique, d'une initiative ou d'une stratégie sur des groupes de populations.
- Elle sert aussi de ressource utile pour déterminer les impacts involontaires des efforts d'amélioration de l'équité en santé.

Questions de l'EIES pour orienter le processus de planification



Considérations en matière d'équité :

- Quelle est/sera l'incidence de votre stratégie sur l'équité en santé pour les populations vulnérables ou marginalisées désignées?
- Certaines personnes ou communautés tirent-elles/tireront-elles plus parti de la stratégie que d'autres, et pourquoi?
- Certains clients ont-ils/auront-ils un accès différent aux soins?
- Certains clients ont-ils/auront-ils des résultats sur la santé qui diffèrent de ceux des autres populations?
- Quelle est/sera l'incidence de la stratégie sur la qualité et la réceptivité des soins pour les différents clients/communautés?

Prioriser des stratégies percutantes et réalisables



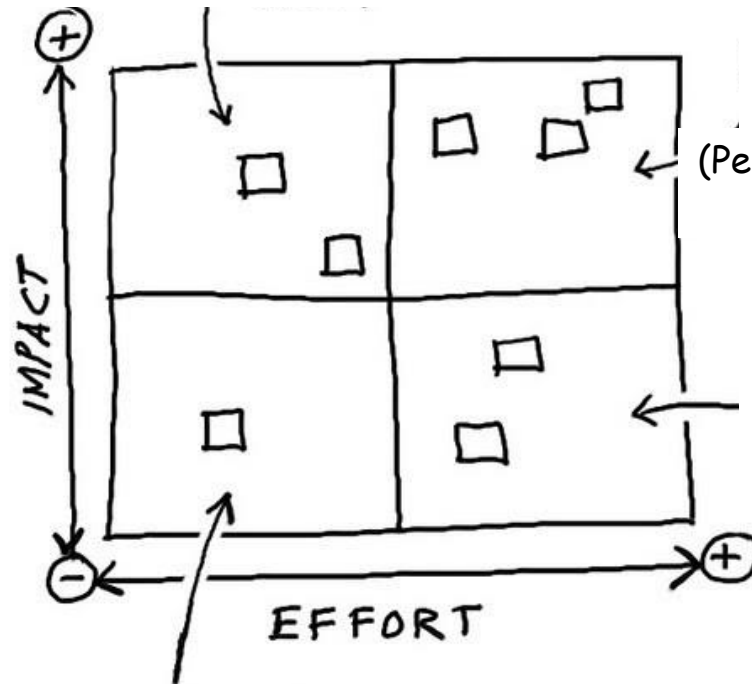
Faisabilité

- La stratégie peut-elle être réalisée dans les délais et le budget impartis?
- La stratégie concorde-t-elle avec la capacité du personnel?
- Avons-nous les structures de soutien nécessaires à l'interne?

Impact

- Avantages à court/moyen/long terme?
- Visibilité
- Valeur
- Alignement sur le mandat

Impact important, effort moindre (Oui!) 😊



Impact faible, effort moindre (Peut-être) 😐

Outil Faisabilité x Impact

Étude de cas 1 : Rideau Community Health Services



Objectif d'équité en santé

Comment mettre en œuvre un processus de *planification qui tient compte de l'équité* pour tous leurs programmes, en commençant par leur programme de soins des pieds. L'objectif du programme de soins des pieds est de réduire et de prévenir les amputations.

Étapes

1. Établir une équipe de planification
2. Désigner les intervenants clés
3. Utiliser l'outil d'EIES pour l'analyse de la situation
4. Déterminer et prioriser des stratégies percutantes et réalisables

Étape 3 de la planification : Utilisation de l'EIES pour aider à déterminer et à examiner les données probantes et à trouver des stratégies/solutions possibles



- Qui sont les clients servis par le programme de soins des pieds de Rideau CHS?
 - Examen des données des clients en termes d'âge, de sexe/d'identité de genre, de revenu, de race/d'ethnicité, d'emplacement géographique, etc.
 - Y a-t-il des clients qui sont exclus des services?
 - Y a-t-il des clients qui peuvent se permettre de recevoir des services ailleurs?
- Qui est à risque d'avoir une ulcération ou une amputation?
 - Examen des données au niveau du RLISS concernant la prévalence d'amputations et d'ulcérations
 - Qu'est-ce qui indique que tous les clients diabétiques en profitent?

Analyse des intervenants



Qui sont les autres fournisseurs de soins des pieds dans la région?

Quelle est la capacité/quel est l'intérêt des autres fournisseurs à travailler en partenariat avec Rideau CHS?

(c.-à-d. recommandations directes, co-occupation, etc.).

Quel soutien en maison privée est offert à Smith Falls, Merrickville, Carlton Place et Kemptville?

Étape 4 de la planification : Prioriser des stratégies percutantes et réalisables



Voici un exemple de 6 stratégies déterminées par Rideau CHS :

1. Changer les critères et les politiques d'admissibilité
2. Veiller à l'utilisation cohérente des nouveaux formulaires d'accueil (qui recueillent expressément des données démographiques) aux fins de la surveillance et de l'évaluation tenant compte de l'équité
3. Établissement de partenariats d'orientation directe
4. Réaffectation des heures de programme en fonction des données des clients
5. Formation du personnel et soutien pour la collecte des données
6. Communication avec les intervenants et plan d'engagement

Étape 4 de la planification : Prioriser des stratégies percutantes et réalisables



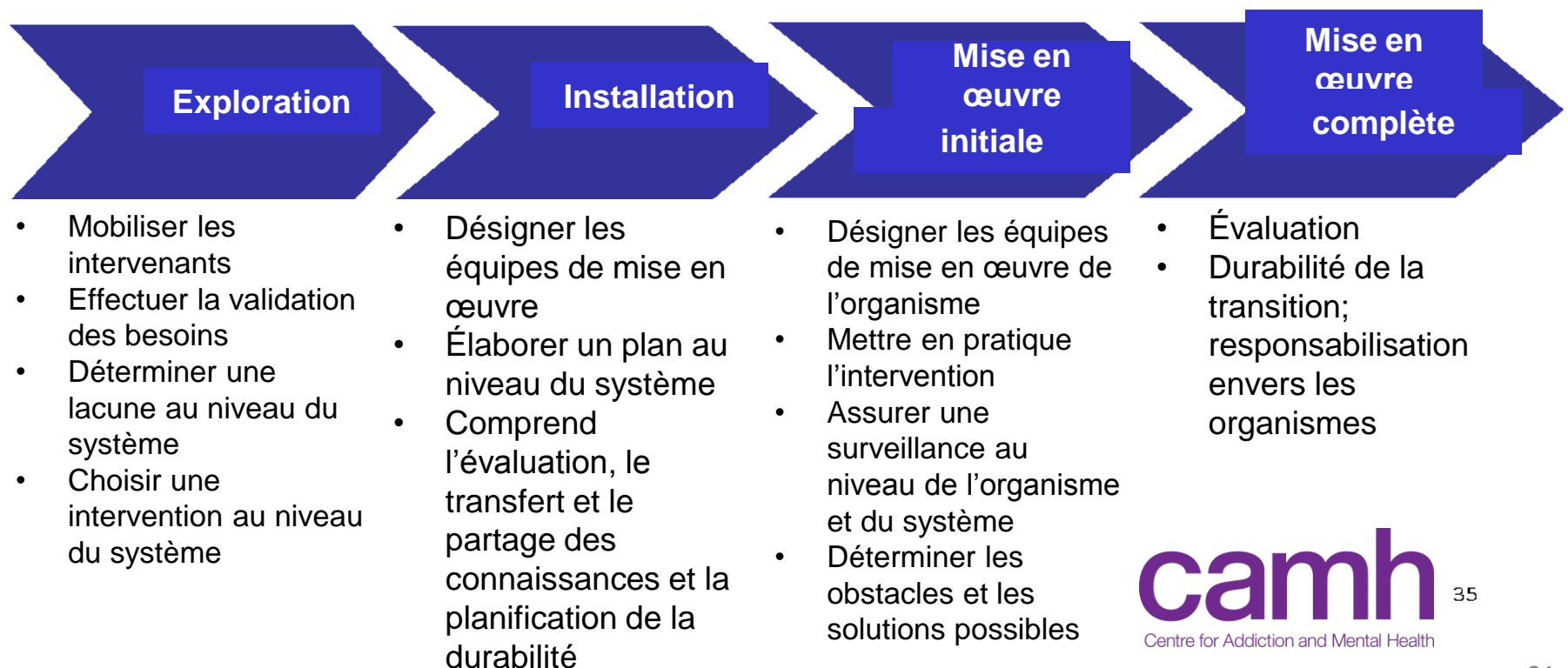
Exercice de réflexion : Outil d'impact et de faisabilité

1. Examinez les 6 stratégies/solutions générées par Rideau Community Health Services.
2. Prenez quelques minutes pour les schématiser dans la grille d'impact et de faisabilité.
3. Des stratégies/solutions se trouvent-elles dans le quadrant supérieur droit (hautement réalisables et percutantes)?
4. Le cas échéant, quelles sont-elles et pourquoi s'y trouvent-elles?

Étape 5 de la planification : Planification de la mise en œuvre



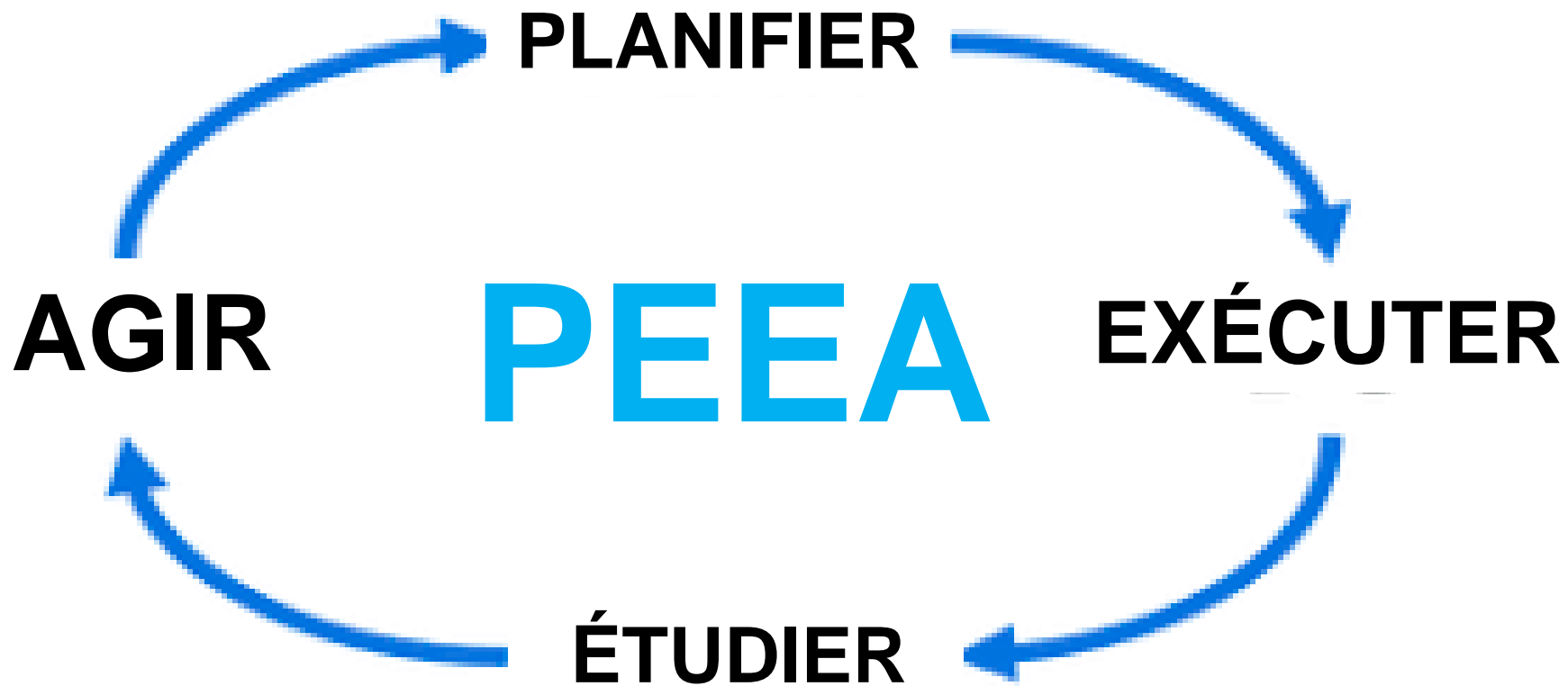
États de la mise en œuvre : Planification en vue du changement de système



Mise en œuvre de la stratégie itérative



LE CYCLE PEEA (Planifier-Exécuter-Étudier-Agir)



Étude cas 2 : CSC de North Lambton



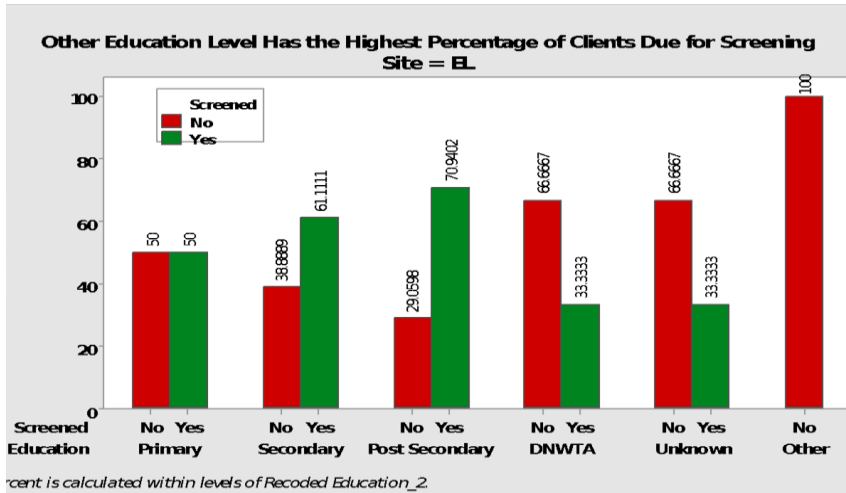
Question d'équité en santé

Comment mettre en œuvre un *processus de planification tenant compte de l'équité* pour s'attaquer aux inégalités en santé dans les taux de dépistage du cancer (p. ex. par âge, revenu, niveau d'instruction, identité autochtone) à court et à long terme.

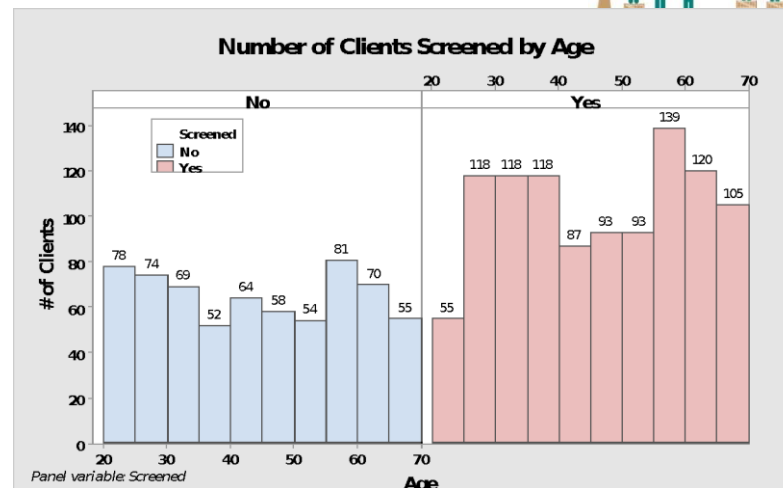
Étapes

1. Établir une équipe de planification
2. Désigner les intervenants clés
3. Utiliser les données pour déterminer les obstacles au dépistage du cancer auprès de différents groupes
4. Prioriser des stratégies d'intervention percutantes et réalisables
5. Réaliser des cycles PEEA pour examiner l'incidence des stratégies sur le dépistage du cancer

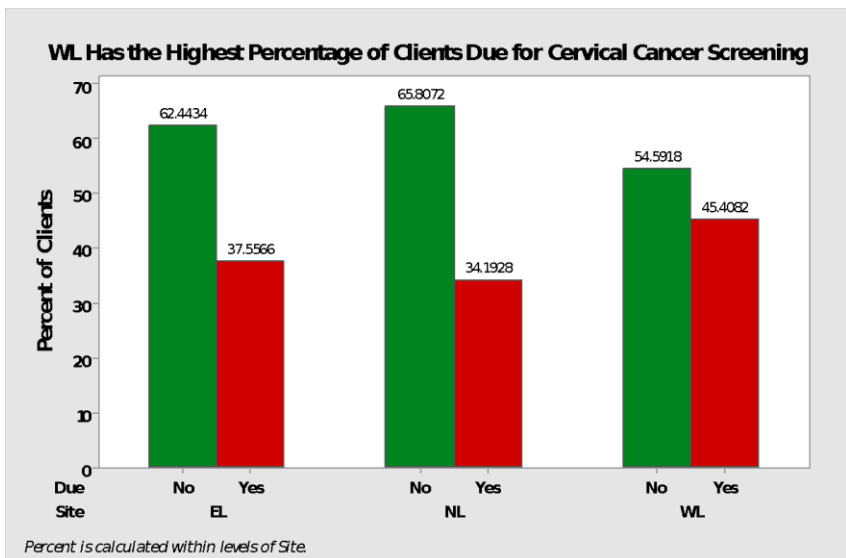
Utilisation des données



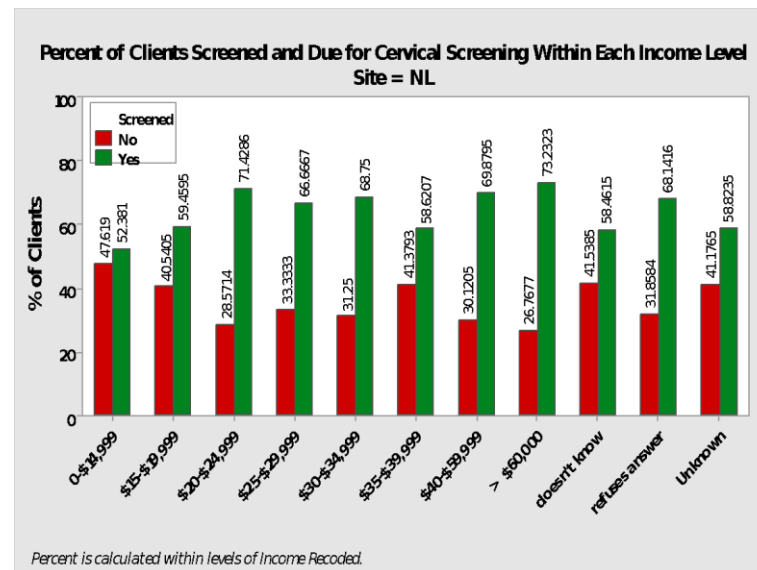
Instruction



Âge

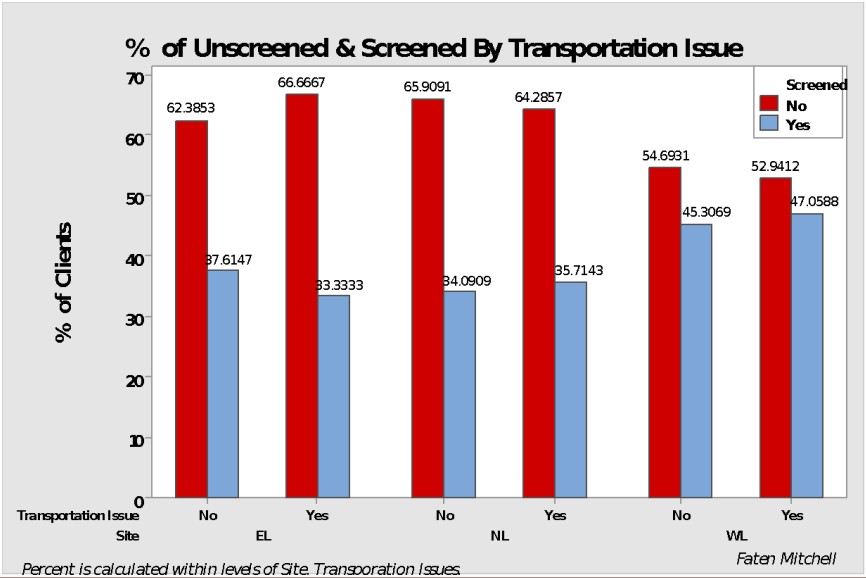
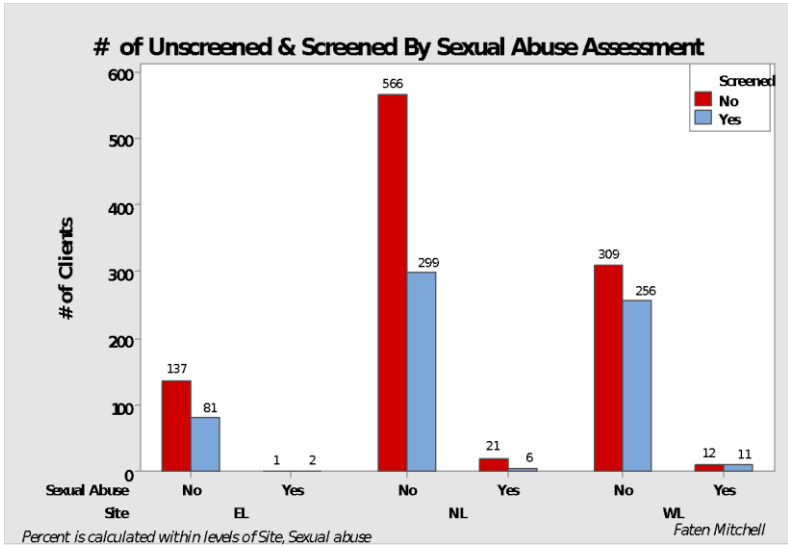
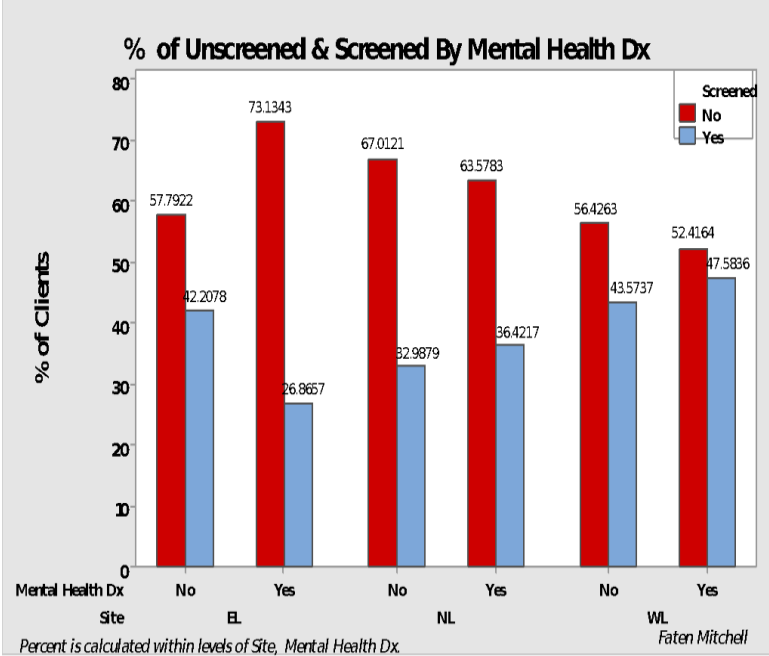
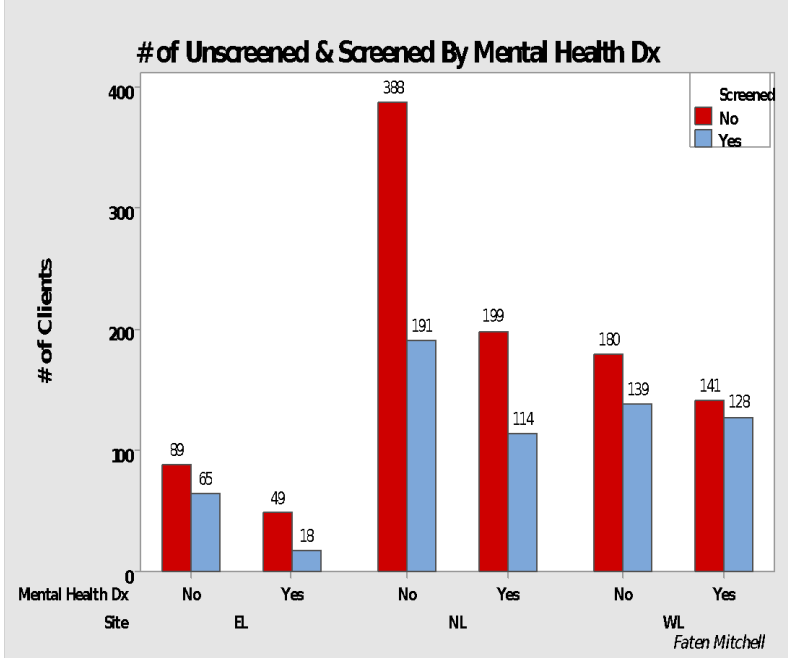


Établissement



Revenu

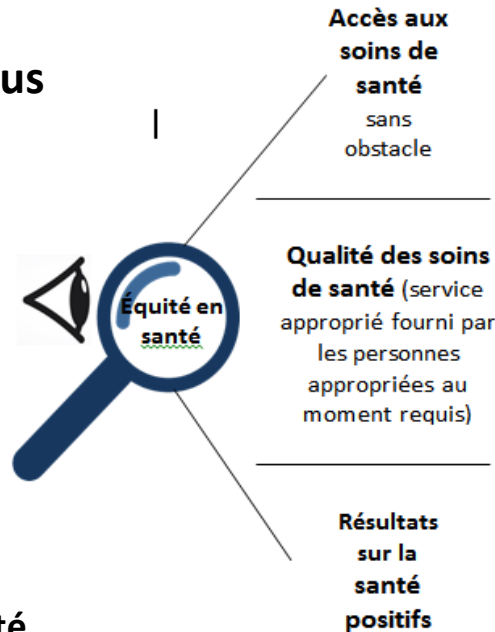
Détermination des obstacles clés



Étape 6 : Identification des risques et planification des interventions

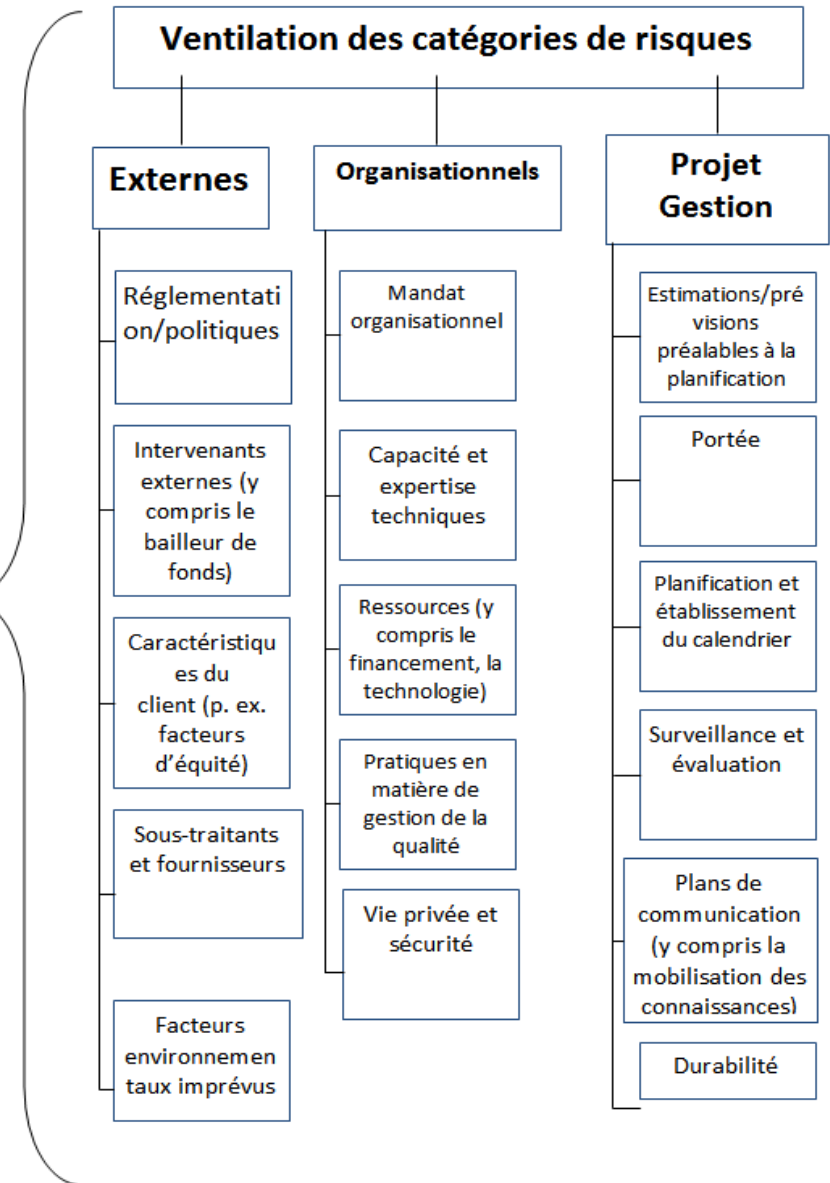


Étape 1 – Identifier tous les risques possibles



Étape 2 – Appliquer une optique d'équité en santé pour chaque risque :

- populations clés touchées?
- pensez au risque en termes d'accès aux soins de santé, de qualité et de résultats sur la santé



Matrice d'évaluation des risques



Étape 3 – Mesurer les risques

Étape 4 – Planifier le risque

Stratégies d'intervention :

- Prévenir
- Atténuer
- Transférer
- Faire face

		Matrice d'évaluation des risques (3X3)				
IMPACT (c.-à-d. Conséquence/gravité)	Élevé (Selon le mandat actuel de l'organisation, il ne s'agit pas d'une option viable)	(3) Gestion et surveillance importantes exigées	(6) Gérer et surveiller les risques (informer la haute direction)	(9) Direction (participation importante de la haute direction)		
	Moyen (Nous pourrions encore fonctionner)	(2) On pourrait accepter le risque en assurant une surveillance	(4) Effort louable de la direction; atténuer et surveiller les risques	(6) Gérer et surveiller les risques (informer la haute direction)		
	Faible (Normal)	(1) Accepter les risques	(2) Accepter, mais surveiller les risques	(3) Gérer, atténuer et surveiller les risques		
		Faible (Normal ou peu probable)	Moyen (Probable)	Élevé (Très probable)		
		PROBABILITÉ (c.-à-d. probabilité de réalisation)				

Exemple de cas de gestion des risques



Stratégie désignée par Rideau : Changer les critères et les politiques d'admissibilité pour leur programme de soins des pieds comme moyen d'assurer l'accès à ceux qui en ont le plus besoin.

Risques possibles :

1. Conflit avec le **mandat organisationnel**, p. ex. assurer l'accès pour tous sans obstacle
2. Données de moindre qualité, p. ex. données sur le revenu n'indiquant pas le nombre de personnes à charge, pouvant exclure des participants éventuels
3. Autres obstacles auxquels sont confrontés des clients inadmissibles comme le transport, une invalidité, la discrimination (**attributs des clients**)
4. Augmentation des recommandations à des fournisseurs de services externes comparables (**intervenants externes**)

Activité de gestion des risques



1. Choisissez un risque possible que nous avons fourni.
1. Y a-t-il des conséquences additionnelles sur le plan de l'équité en santé?
1. Attribuez une cote au risque en utilisant la matrice d'évaluation des risques.
1. Déterminez quelle stratégie d'intervention est la plus appropriée.
1. Partagez vos réponses!

Charte du projet



- Un document qui montre le soutien organisationnel envers le projet et autorise le gestionnaire du projet à diriger le projet et à attribuer les ressources suivant les besoins.
- Signé par la haute direction de l'organisation directrice et les organisations partenaires.
- Devrait être largement distribué – à toute personne intéressée par le projet – pour aider à poursuivre sur la lancée, à renforcer le rôle et le pouvoir du gestionnaire, et à attirer possiblement d'autres membres de l'équipe précieux qui sont intéressés par le projet.

Gestion du changement organisationnel

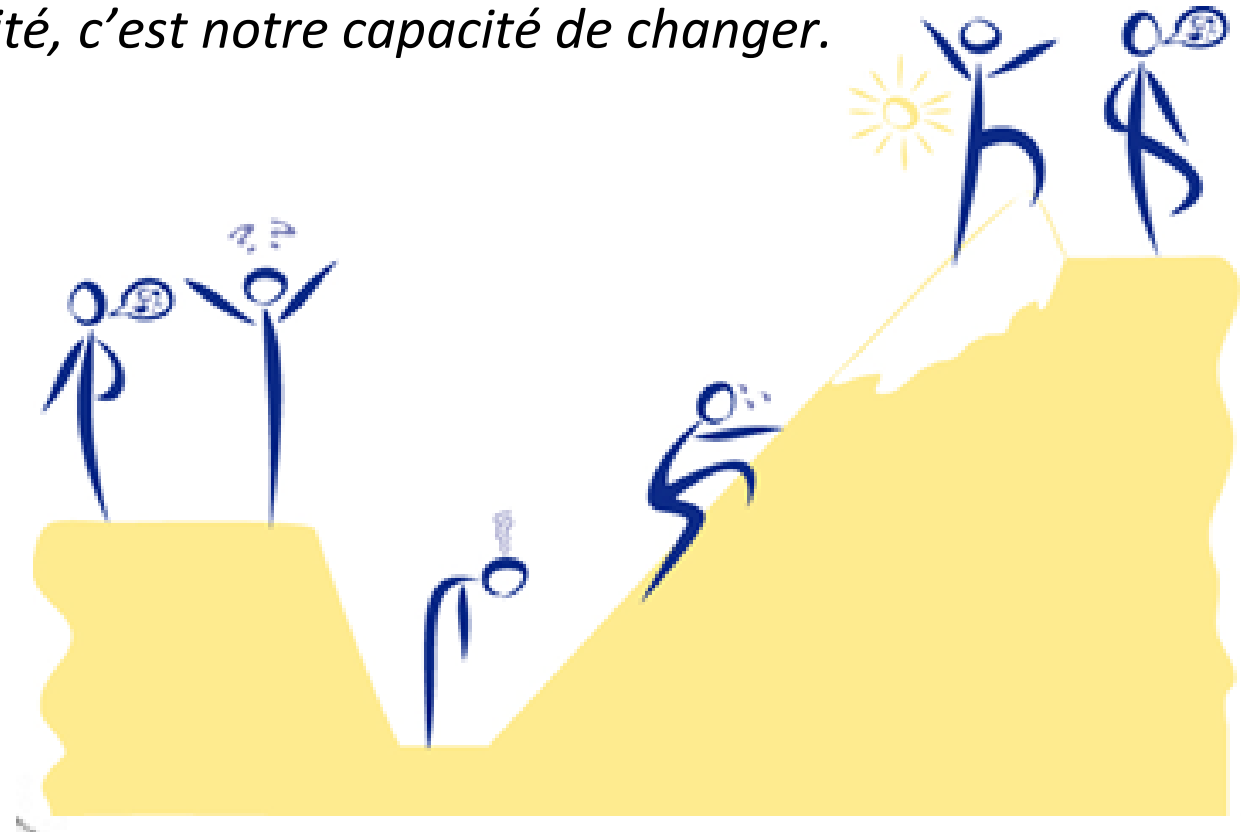


Les choses ne changent pas; c'est nous qui changeons. -Henry David Thoreau

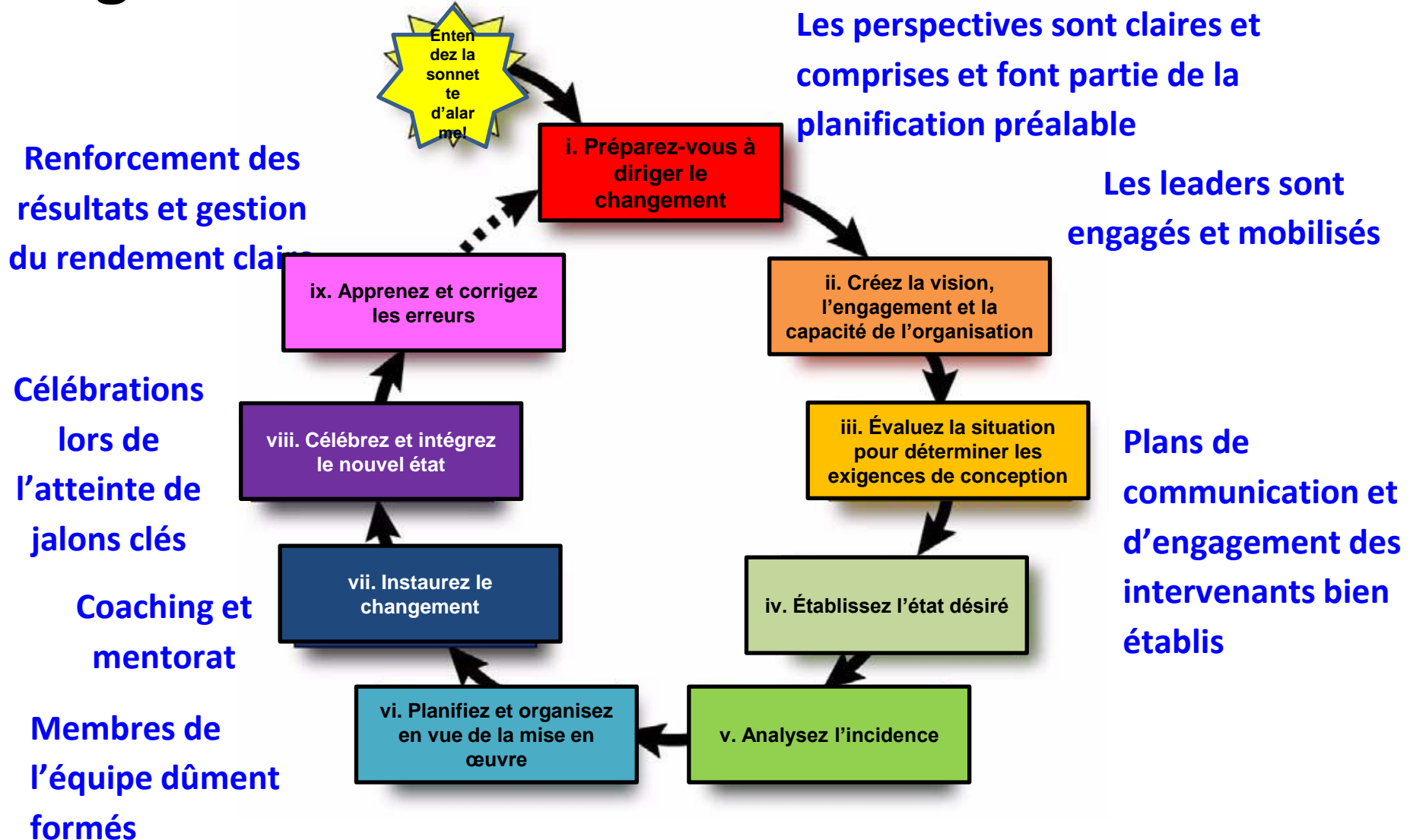
La clé du changement... est de nous libérer de la peur. -Rosanne Cash

Notre seule sécurité, c'est notre capacité de changer.

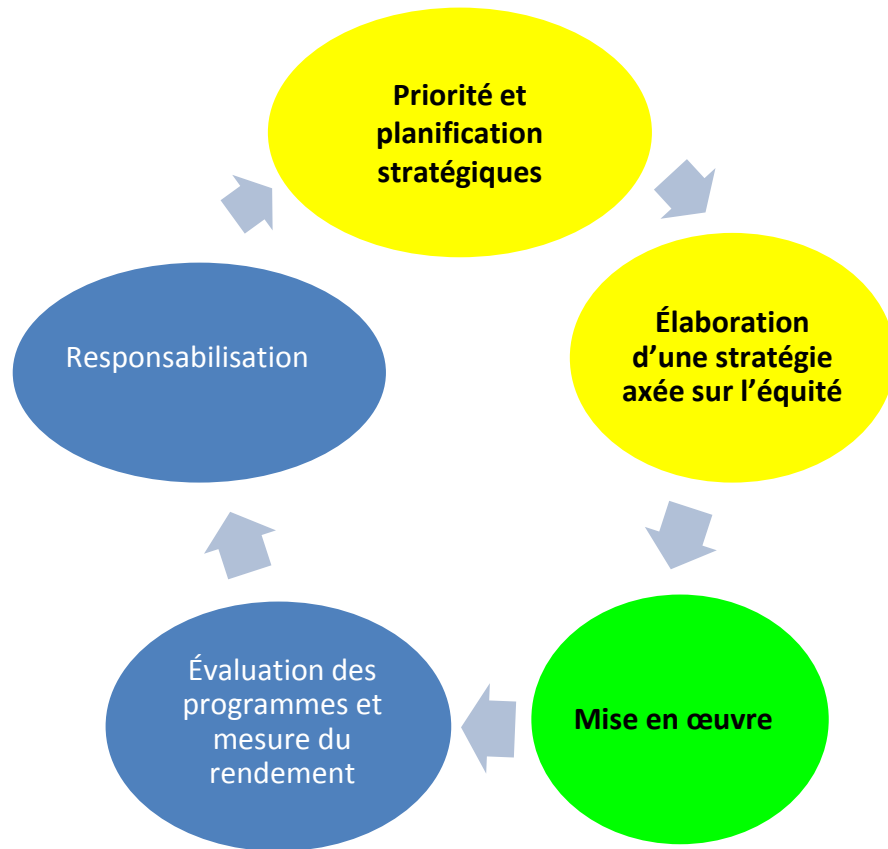
-John Lilly



Gestion fructueuse du changement organisationnel



Conclusion : Cycle de planification et d'évaluation pour promouvoir l'équité en santé



Étapes de planification stratégique des améliorations en matière d'équité en santé

1. Établir une équipe de planification
2. Désigner les intervenants clés
3. Déterminer et examiner les données probantes pour élaborer des stratégies/solutions possibles
4. Prioriser des stratégies percutantes et réalisables
5. Élaborer le plan de mise en œuvre
6. Identifier les risques et planifier les stratégies d'intervention

Outils et ressources

Établir une équipe de planification

- Protocole de recherche en matière de pratique

Analyse et engagement des intervenants

- [Outil d'analyse des intervenants](#)
- Gabarit pour le plan d'engagement des intervenants
- [QSSO - Guide pour faire participer les patients](#)

Examiner les données probantes pour trouver des solutions

- Protocole de recherche en matière de pratique
- Outil de schématisation du protocole de recherche en matière de pratique

Prioriser les solutions

- Cadre d'évaluation des risques

Planifier l'intervention

- Charte de projet tenant compte de l'équité
- Exemple de charte de projet
- Gabarit pour le modèle logique
- Plan de programme tenant compte de l'équité
- [HEIA online course \(anglais\) – Ouvrir en utilisant Internet Explorer](#)
- [HEIA online course \(français\) – Ouvrir en utilisant Internet Explorer](#)
- [Guides et modèles d'EIES](#)

Gestion du changement

- [NCCSDO Organizational Change A review for health care managers, professionals and](#)