

Ministère de la Santé

Équipes Santé Ontario

Série des communications virtuelles

Mesure du rendement des ESO

Cadre de travail

Mars 2021

Reconnaissance du territoire

Nous nous réunissons de manière virtuelle aujourd'hui et les participants viennent de toutes les régions de ce que nous appelons maintenant l'Ontario.

Je reconnais que je me joins à cette réunion depuis la région englobée dans le Traité 13, aussi connu sous le nom de « Toronto Purchase ».

Historiquement, Toronto est un lieu de rassemblement pour plusieurs nations, notamment les Anishnaabeg, les Haudenosaunee et les Wendat.

Nous sommes reconnaissants de la chance que nous avons de vivre, de nous rencontrer et de travailler sur ce territoire, et de rendre hommage à la Première Nation Mississauga de New Credit.



Instructions pour les participants au webinaire

Ministère de la Santé

Équipes Santé Ontario
Série des communications virtuelles

Mesure du rendement des ESO
Cadre de travail

mars 2021

Recording...

Ontario

Commandes du webinaire

Appareil de bureau

- Cliquez sur les commandes de la rencontre dans la partie supérieure/inférieure de votre écran.

Appareil mobile

- Tapez sur votre écran pour faire apparaître les commandes.

Chat

Participants 1

1 Zone de clavardage

From Me to **All panelists and attendees:**

Great representation from all regions here today!

I would be very interested to hear how other OHTs have managed during Covid-19; any lessons learned from others would be valuable

From Me to **All panelists:**

I am having trouble hearing the current presenter.

Is there a number I can use to dial in?

2 Q et R

From Me to **All panelists and attendees:**

Please put your questions into the chat box

Contexte et objectifs

La mise en place des équipes Santé Ontario (ESO) demeure une priorité pour le ministère de la Santé. Au moment où la COVID-19 continue d'imposer des défis sans précédent pour les capacités de notre système de santé, le ministère demeure déterminé à adopter une approche flexible pour la mise en place des ESO.

- Les équipes nous ont laissés entendre que des collaborations plus régulières avec le ministère, les experts et d'autres équipes favoriseraient l'atteinte de jalons importants et feraient avancer le modèle des ESO.
- La *Série pour la participation virtuelle des équipes Santé Ontario* représente une occasion pour les équipes de faire un apprentissage et de poser des questions sur différents domaines d'intérêt commun. La *Série pour la participation virtuelle des ESO* comprendra les éléments suivants :

1 Des communications empruntant le format de bulletin électronique :

- ✓ transmises à partir de la boîte courriel d'ESO (ontariohealthteams@ontario.ca);
- ✓ qui fournissent un aperçu très général des mises à jour concernant la mise en place des ESO et des activités de soutien à venir;
- ✓ qui transmettent le lien de la prochaine séance interactive.

2 Une séance interactive :

- ✓ qui fournit des détails sur les informations transmises dans le bulletin électronique;
- ✓ qui donne l'occasion de poser des questions;
- ✓ qui fournit un environnement pour partager les expériences, les succès obtenus et les défis rencontrés.

Discussions d'aujourd'hui

ORDRE DU JOUR

00

Faits saillants :

- Ce qu'il faut retenir aujourd'hui

01

Aperçu du cadre de mesure du rendement :

- Aperçu des principaux éléments et objectifs du cadre de mesure du rendement.
- Principaux points à retenir des consultations portant sur la mesure du rendement.

02

Indicateurs et rapports pour les ESO

- Détermination des thèmes pour les indicateurs choisis par les ESO.
- Description des exigences et des modèles de rapport.
- Respect des échéanciers.

03

Évaluation des ESO et soutien pour les mesures

- Degré de correspondance entre l'évaluation des ESO et la mise en œuvre du cadre.
- Soutien offert par Santé Ontario.
- Description des mesures de soutien offertes dans le cadre du programme Impact Fellows (associés de recherche).

04

Q et R; conclusions :

- Séance de questions et réponses.
- Conclusions.

Ce qu'il faut retenir aujourd'hui



La mise en œuvre des ESO, y compris de son cadre de mesure du rendement, **poursuivra ses progrès avec souplesse** à mesure que le système de santé réagira à la COVID-19.



La mise en place du cadre de mesure du rendement des ESO se fera de manière graduelle. Les étapes seront distinctes, mais connexes afin de limiter le fardeau des données et des rapports et de reconnaître les priorités et les pressions locales des différentes ESO.

- ❖ À court terme, chaque ESO est invitée à mesurer les trois indicateurs sélectionnés par chaque équipe et à produire des rapports. Avec le temps, des soutiens, des conseils et des informations supplémentaires seront publiés sur les autres composantes du cadre.
-



Pour maintenir son engagement de flexibilité, les **équipes qui ont reçu une approbation recevront du soutien pour faire avancer** leurs modèles :

- ❖ de manière à respecter les échéanciers de certains produits livrables définis dans l'entente de paiement de transfert (EPT);
 - ❖ en recevant des directives et des modèles à l'échelle provinciale qui viennent soutenir l'achèvement des produits livrables de l'EPT.
-



Le ministère reconnaît le travail des nombreuses équipes qui **combattent les conséquences de la COVID-19 sur les communautés mal desservies** et il explore certains moyens de contribuer à la poursuite de ce travail.



Le ministère et ses partenaires collaborent pour **offrir du soutien aux équipes à toutes les étapes d'intégration**. Ils collaborent notamment avec Santé Ontario pour soutenir le développement et le rendement des ESO.

Mises à jour importantes du ministère

Transferts du RLISS et Soins à domicile et en milieu communautaire



- Le 1^{er} avril 2021, les réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) commenceront à utiliser un nouveau nom pour leurs activités : Services de soins à domicile et en milieu communautaire. Les fonctions de soins aux patients, notamment les services de soins à domicile, les services de placement dans les foyers de soins de longue durée et l'aiguillage vers les services communautaires, continueront d'être assurées par les RLISS.
- Le ministère travaille en étroite collaboration avec les RLISS et Santé Ontario pour planifier la transition graduelle des responsabilités de soins à domicile vers les ESO – et certains autres points de soins du système de santé – au fil du temps.

Priorité au numérique pour la santé



- La stratégie Priorité au numérique pour la santé offre un ensemble étendu de soutiens pour les ESO, notamment :
 - la possibilité d'établir un mode de partage des informations qui est transparent grâce à l'échange numérique d'informations sur la santé;
 - la modernisation des solutions de santé numériques financées par la province – des solutions qui garantissent aux fournisseurs un accès facile aux renseignements des patients à partir du point de services de soins;
 - Une mise à jour du Guide de la santé numérique qui fournira des directives plus claires sur le terrain; il permet de s'assurer qu'une expertise régionale et locale de santé numérique est offerte pour soutenir les ESO.

Prochaine publication de documents d'orientation



- Le ministère collabore avec ses partenaires clés pour publier des lignes directrices pour les ESO et préparer :
 - des partenariats et des stratégies d'engagement entre les patients, les familles et les soignants;
 - des protocoles de communication des soins primaires;
 - des plans de gestion de l'information harmonisés.
- Les documents d'orientation doivent être publiés plus tard ce mois-ci. Les orientations seront suivies de séances d'information et d'apprentissage.

1. Aperçu du cadre de mesure du rendement des ESO

- Aperçu des principales composantes et des principaux objectifs du cadre de mesure du rendement.
- Principaux points à retenir à partir des consultations sur la mesure de rendement.
 - *Jillian Paul, directrice, Division des politiques et de la planification intégrées*

Connexion des soins pour les patients et réalisation du Quadruple objectif

Une fois à maturité, il y aura des équipes Santé Ontario dans toutes les régions de la province; voici ce qu'elles offriront aux Ontariennes et aux Ontariens :



Un groupe de professionnels de la santé qui offre tous les services de soins dans une même équipe, peu importe l'endroit où elle se trouve.



Un accès à des services de coordination et de navigation en tout temps (mode 24/7) qui offrent des transitions de soins transparentes et procurent de meilleures expériences.



Des informations sur le rendement des systèmes locaux qui sont accessibles à tous. Toutes les ESO seront soumises à un cadre de rendement normalisé basé sur le Quadruple Objectif, un objectif reconnu internationalement.



Un ensemble de fournisseurs qui travaillent en équipe, qui partagent un financement et qui sont récompensés pour l'amélioration des résultats et des expériences des patients.



Un plus grand nombre d'options pour un accès à des services de santé qui sont faits pour eux.

Comment les ESO transformeront les soins

Les ESO amélioreront les soins dans le cadre du Quadruple objectif :

Meilleures expériences pour les patients et les soignants



Meilleurs résultats pour la santé des patients et celle de la population



Meilleure valeur et plus grande efficacité



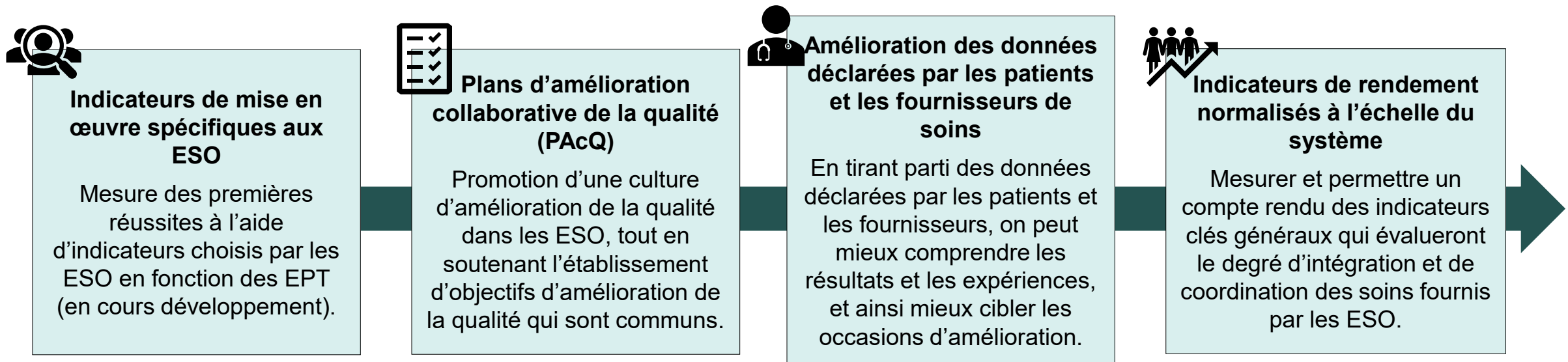
Meilleure expérience pour les fournisseurs



Le cadre de mesure du rendement des ESO mettra en relief les effets des ESO à court terme – avec le temps, il permettra d'évaluer dans quelle mesure les ESO fournissent des soins plus intégrés, conformément aux principes du Quadruple objectif.

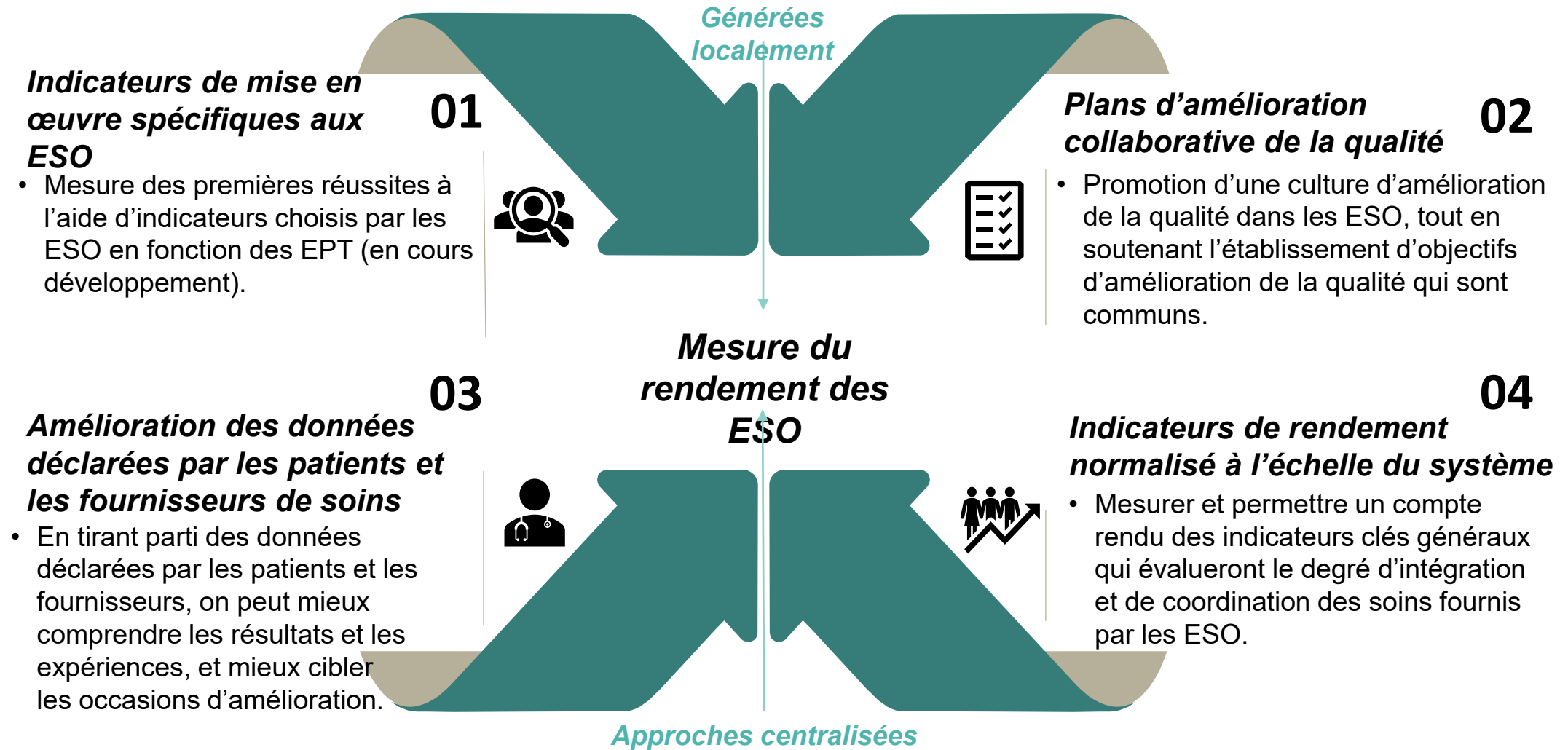
Aperçu du cadre de mesure du rendement des ESO

- Le cadre de mesure du rendement de l'ESO repose sur trois principes fondamentaux :
 - Migrer progressivement vers la mesure des améliorations des résultats de la santé de la population.
 - Définir un ensemble de mesures équilibré qui fournit des informations sur les améliorations des résultats de santé de la population après l'augmentation de l'intégration.
 - Soutenir le rendement durable et l'amélioration de la qualité.
- Le cadre consiste en la mise en œuvre progressive de quatre composantes de base :



Le ministère et ses partenaires de soutien à la mise en œuvre détermineront quels sont les apprentissages tirés des activités de mise en œuvre à court terme et en feront un suivi. Ils pourront ainsi mettre en relief les premiers succès et mieux comprendre comment les ESO progressent en fonction des objectifs fixés.

Approches locales et centralisées de la mesure du rendement



Rétroactions provenant de la consultation sur la mesure du rendement :

- Des consultations pour valider et éclairer les éléments clés du cadre de mesure du rendement sont menées depuis l'été 2020.
- À ce jour, le ministère a mené des consultations sur le cadre avec plus de 20 intervenants, associations et organisations importantes.
- De manière générale, les appuis au cadre de mesure du rendement sont forts. Voici quelques points à retenir dans les commentaires reçus jusqu'à maintenant :

Composantes du cadre de rendement



Rétroaction générale



Plans d'amélioration collaborative de la qualité de la collaboration



Résultats signalés par les patients, expériences partagées par les patients et données signalées par les fournisseurs



Indicateurs de rendement normalisés à l'échelle du système

Recommandations importantes reçues jusqu'à maintenant :

- ✓ Une normalisation des activités d'évaluation est nécessaire pour faire la promotion de la comparabilité et de la cohérence entre les équipes.
- ✓ Un équilibre entre les indicateurs « exigés » et les indicateurs PAcQ spécifiques à une équipe est nécessaire pour faire la promotion de la comparabilité et du partage des connaissances.
- ✓ L'objectif et l'utilité des données collectées doivent être déterminés dès le départ pour garantir que les résultats et données peuvent être exploitables.
- ✓ Les indicateurs qui portent une attention particulière à la prise en charge de la santé de la population et à l'intégration des systèmes doivent avoir la priorité.

Autres priorités pour la mesure du rendement

Équité en matière de santé

- Domaine d'intérêt toujours présent au ministère pour l'agrandissement du cadre de la mesure du rendement des ESO : une exploration des avenues permettant aux ESO de s'engager et fournir des soins de haute qualité aux Premières Nations, aux Inuits, aux Métis, ainsi qu'aux populations francophones et racialisées (à la fois aux patients et aux fournisseurs).
- Le ministère demande à ses partenaires de soutien de déterminer les outils, les ressources et les documents d'orientation qui peuvent être utiles pour soutenir les équipes lorsqu'elles veulent offrir des soins plus équitables et mieux adaptés à la culture des patients. Cette démarche doit comprendre l'identification de stratégies pouvant être utilisées pour assurer un accès aux soins plus équitable pour les communautés mal desservies.
 - L'amélioration de l'équité pour l'accès aux soins et celle des résultats et des expériences en matière de santé dans les populations font partie des réalisations possibles pour les ESO. Ces éléments représentent les principaux avantages d'approches efficaces pour la prise en charge de la santé de la population.
- Le ministère explore aussi les effets disproportionnés de la COVID-19 sur les communautés racialisées et la manière dont ces effets peuvent être évalués dans les ESO pour soutenir des interventions de santé ciblées.

Appel à l'action :



Si votre ESO a réussi à développer des ressources efficaces pour entrer en communication avec les communautés et/ou profite d'une présence importante de patients et de fournisseurs racialisés, francophones ou autochtones dans son instance de prise de décision collaborative, nous vous demandons de partager ces approches de communication et ces réussites avec les personnes-ressources de votre ministère.

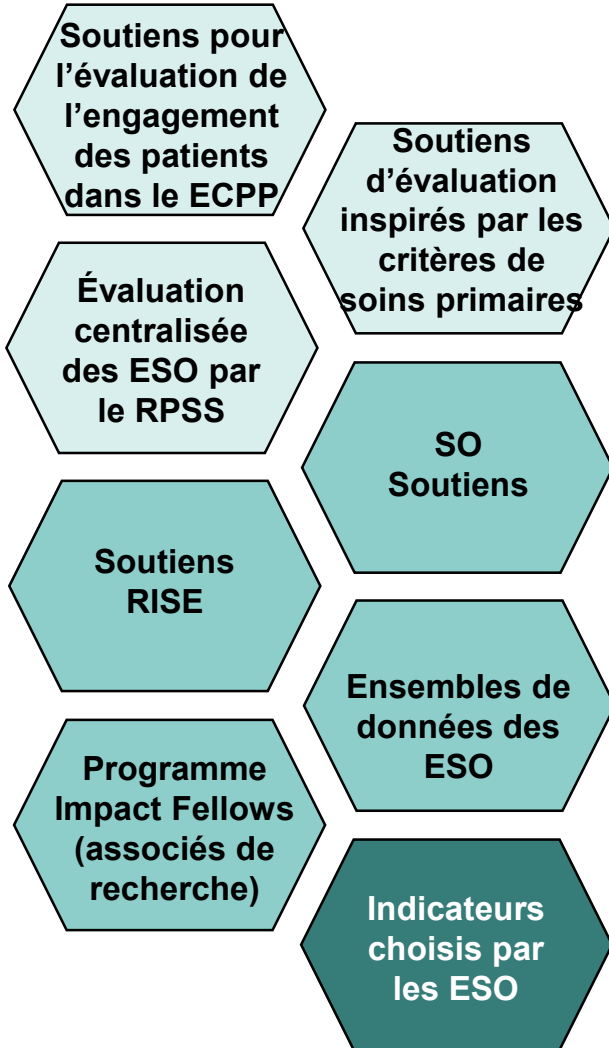
Les pratiques exemplaires qui sont partagées entre les ESO permettront d'améliorer les résultats et les expériences de santé des patients de toute la province.

Mesure du rendement des ESO et évaluation

- Plusieurs activités d'évaluation et de mesure du rendement des ESO sont en cours. Ces activités sont menées en collaboration dans le cadre du Programme central de soutien aux ESO. Elles contribuent toutes à l'amélioration de la compréhension du rendement des ESO et à l'identification des premiers succès de mise en place des ESO.

INTRANTS

Activités d'évaluation et soutiens



EXTRANTS

- ✓ Données anecdotiques portant sur les succès de la mise en œuvre obtenus rapidement.
- ✓ Résultats des progrès accomplis pour concrétiser les éléments clés du modèle ESO, les soins primaires par exemple ou les efforts de communication avec les patients.
- ✓ Résultats des progrès du rendement selon les indicateurs choisis par les ESO et ceux qui sont spécifiques aux ESO.
- ✓ Connaissance des données à l'échelle de la population et des outils ou ressources qui sont disponibles pour soutenir la mise en œuvre des ESO.
- ✓ Communauté de pratique RISE pour soutenir le partage des connaissances entre les ESO
- ✓ Effets des associés de recherche pour soutenir la mise en place, l'évaluation et l'apprentissage dans les ESO qui les accueillent.

2. Indicateurs et rapports pour les ESO

- Détermination des thèmes couverts par les indicateurs choisis par les ESO.
- Description des exigences et des modèles de rapport.
- Calendrier des rapports sur le rendement et prochaines étapes.

– *Neil McMullin, gestionnaire, Direction des politiques et de la planification intégrées des ESO*

Indicateurs de mise en œuvre spécifiques aux ESO :

Traitement et thèmes clés





- Au cours du processus de demande complet d'ESO, les ESO étaient invitées à choisir trois indicateurs de rendement pour mesurer leurs premiers efforts de mise en œuvre et d'amélioration.
 - Ces indicateurs déterminés par les ESO ont été intégrés aux ententes de paiement de transfert qui servent au financement de la mise en œuvre des ESO approuvées.
 - Les indicateurs choisis par les ESO **ne seront pas** utilisés lors de la publication de rapports publics. Ils serviront plutôt à suivre les progrès de mise en œuvre des ESO et à repérer les premiers succès d'amélioration des résultats de santé de la population et d'intégration du système.
- Les indicateurs choisis par les équipes étaient fréquemment associés à l'accès et à l'efficacité, plus particulièrement en ce qui concerne les admissions, les réadmissions et l'utilisation des services d'urgence dans les hôpitaux.



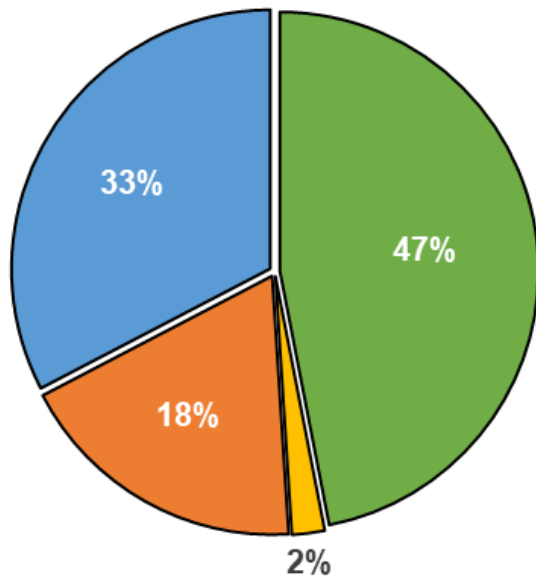
Les consultations sur le cadre de mesure du rendement des ESO permettront, pendant cette première phase du cadre, de clarifier l'approche du ministère pour soutenir les équipes.

Indicateurs de mise en œuvre spécifiques aux ESO : Traitement et thèmes clés (suite)

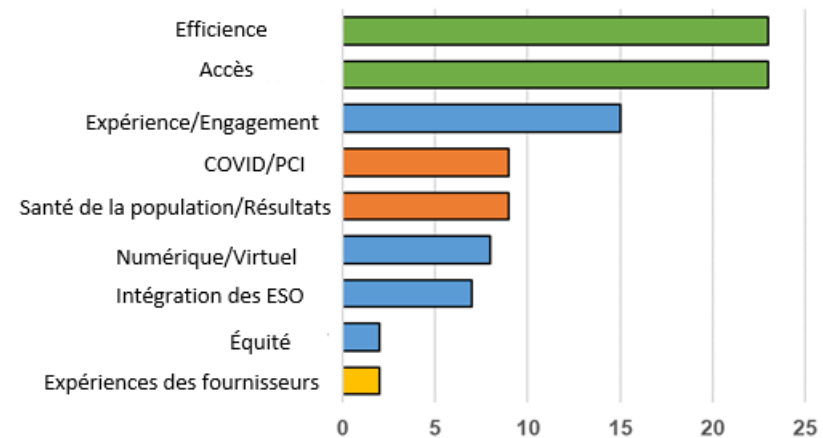
- Les ESO ont établi une liste de 98 indicateurs qui ont été classés en thèmes en fonction des différents domaines du Quadruple Objectif :

<div style="background-color: #4a90e2; color: white; padding: 5px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> Meilleures expériences pour les patients et les soignants </div>  <ul style="list-style-type: none"> Expérience des patients et des soignants/Engagement Numérique / virtuel Équité Intégration des ESO 	<div style="background-color: #e67e22; color: white; padding: 5px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> Meilleurs résultats pour la santé des patients et celle de la population </div>  <ul style="list-style-type: none"> COVID-19 / PCI Santé de la population / Résultats 	<div style="background-color: #7ed321; color: white; padding: 5px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> Meilleure valeur et plus grande efficacité </div>  <ul style="list-style-type: none"> Accès Efficacité 	<div style="background-color: #f1c40f; color: white; padding: 5px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> Meilleure expérience pour les fournisseurs </div>  <ul style="list-style-type: none"> Expériences des fournisseurs
---	---	--	---

Proportion des indicateurs choisis par thème



Nombre d'indicateurs choisis par thème



Collecte des données et processus des rapports

- Les ESO bénéficiaires d'une EPT sont tenues de déclarer chaque trimestre les données portant sur les trois indicateurs de rendement qu'ils ont indiqués dans leur demande complète.
- Dans son premier rapport trimestriel sur les indicateurs spécifiques à l'ESO – rapport qui peut être intégré au rapport de fin d'année pour l'exercice 2020-2021 qui doit être produit pour le 30 avril 2021 –, le bénéficiaire doit décrire la méthodologie de collecte des données et celle utilisée pour mesurer et évaluer chaque indicateur.
- Pour soutenir les activités liées à la production du rapport de l'ESO, le ministère fera parvenir à toutes les ESO approuvées un modèle qui simplifie la communication des données et permet la comparaison des résultats entre les équipes.

TPA Performance Indicator Reporting Template

OHT Name:

#	Indicator	Indicator Description	Calculation Method	Data Source	Benchmark (where available)	Current Performance					Target					
						FY2020-21 Year End Report	QR1	QR2	QR3	FY2021-22 Year End Report	Final Report	FY2020-21 Year End Report	QR1	QR2	QR3	FY2021-22 Year End Report
1																
2																
3																

Différentes ressources sont offertes pour soutenir le choix des indicateurs, leur définition et leur mesure, notamment la [bibliothèque d'indicateurs offerte sur le site Web de Santé Ontario \(QSSO\)](#), la [bibliothèque d'indicateurs de l'Institut canadien d'information sur la santé](#), et les ressources du [ministère pour les normes d'indicateurs](#).

Calendrier des rapports sur la mesure du rendement des ESO

Mars 2021

Avril – juin 2021

Juillet – sept. 2021

Oct. – Déc. 2021

Toutes les équipes :

- Des modèles de rapport de fin d'exercice sont transmis à toutes les équipes; un soutien est offert pour remplir les modèles.

Équipes de la cohorte I :

- Un modèle de rapport pour les indicateurs de rendement liés à l'EPT est inclus dans l'ensemble de modèles de rapport de fin d'exercice.
 - La normalisation des indicateurs choisis par les différentes équipes (si c'est possible) est encouragée.

Équipes de la cohorte II :

- Les équipes de la cohorte II s'engagent à confirmer leurs trois indicateurs de rendement.

Équipes de la cohorte I :

- Le premier rapport de mesure du rendement est attendu pour le **30 avril 2021** (les rapports deviennent trimestriels par la suite).

Équipes de la cohorte II :

- Le ministère devra faire un suivi des indicateurs choisis auprès des équipes de la cohorte II; ce suivi devra favoriser la normalisation des mesures (lorsque c'est possible).

Équipes de la cohorte I :

- Le premier rapport sur la mesure du rendement est attendu pour le **31 juillet 2021** (les rapports deviennent trimestriels par la suite).

Équipes de la cohorte I :

- Le rapport trimestriel est attendu pour le **31 octobre 2021**.

Les délais associés aux activités de mesure du rendement des ESO peuvent être modifiés pour veiller à ce que les activités d'intégration les plus importantes puissent progresser parallèlement aux efforts des systèmes de santé pour réagir à la COVID-19.



3. Évaluation des ESO et mesure du rendement

- Harmonisation entre le programme d'évaluation des ESO et le cadre de mesure du rendement des ESO.
 - *Walter Wodchis, Réseau de la performance des systèmes de santé (RPSS)*
 - *Payam Pakravan, Santé Ontario*
 - *Ross Baker, Institute for Health Policy, Management, and Evaluation*

Évaluation des ESO et mesure du rendement

RPSS et évaluation centralisée des ESO

Le Réseau de la performance du système de santé (RPSS) dirige l'évaluation centralisée des équipes Santé Ontario. Cette évaluation :

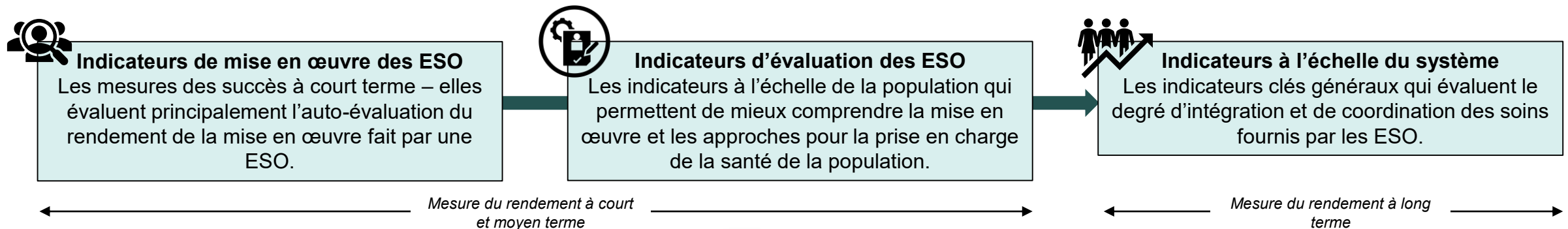
- profite de l'expertise détenue au sein du ministère, celle des chercheurs externes et de Santé Ontario (SO) et de l'expertise des ESO;
- stimule la compréhension de la formation des ESO, notamment la compréhension des facteurs de succès et les obstacles qui se présentent (ce qui fonctionne, pour qui et dans quelles circonstances);
- démontre la portée des effets des ESO sur l'expérience des patients et des soignants, sur les résultats pour la santé des patients et de la population, sur la valeur et l'efficacité, ainsi que sur l'expérience vécue par les fournisseurs de services.

Le RPSS soutiendra les ESO alors que leurs approches de mesure du rendement évoluent et passent du succès organisationnel à la prise en charge de la santé de la population.

Approches pour les mesures de l'évaluation

- Le RPSS surveille les indicateurs à l'échelle de la population – il cible et utilise ces indicateurs pour évaluer le succès à court et moyen terme des ESO.
- Le RPSS exploite les données d'attribution pour déterminer les effets des ESO sur la santé et les expériences de la population.
- Le RPSS et le ministère collaborent pour s'assurer que les approches de mesure sont harmonisées

Mesure du rendement – cheminement vers la maturité



Santé Ontario

Collaboration avec le ministère et les partenaires pour soutenir les ESO

- Santé Ontario collabore avec le ministère de la Santé pour la coordination, le développement et l'adaptation d'un ensemble de soutiens pour les ESO.
- Santé Ontario tire parti du travail accompli à ce jour; il établit un partenariat pour assurer et soutenir la mise en œuvre et l'adoption d'un cadre provincial de mesure du rendement qui est simple, coordonné et harmonisé. Le cadre :
 - s'attaquera à l'amélioration de la qualité et à la responsabilisation à l'échelle locale; il traitera en outre des priorités accordées aux mesures à l'échelle du système;
 - sera appelé à évoluer à mesure que les ESO progressent de la phase de mise en œuvre à la pleine maturité.
- Santé Ontario s'est engagé à collaborer pour développer la mesure du rendement des ESO et des mesures de soutien par les moyens suivants :
 - Élaborer la mesure du rendement en partenariat avec les ESO et les régions.
 - Amener les partenaires du système à collaborer et tirer parti des outils et des ressources.
 - S'aligner sur le travail de mesure des ESO déjà réalisé et en cours.
 - Utiliser les mesures existantes et les faire évoluer vers un cadre de mesure qui tient compte de l'avenir.
 - Assurer l'harmonisation avec la mesure du rendement et les rapports réalisés à l'échelle du système.

Programme Impact Fellows des ESO

Un nouveau programme qui fournit un soutien local aux ESO

Aperçu du programme

- Ce programme offre un stage d'un an entièrement financé permettant d'utiliser les services d'un associé de recherche qualifié.
- Les ESO peuvent tirer parti de l'expertise des associés de recherche en matière d'évaluation, d'analyse des données, d'amélioration de la qualité, ainsi que leur connaissance d'autres domaines pour soutenir les projets et les priorités locales.
- Les associés de recherche soutiennent l'apprentissage au sein des ESO et le partage des connaissances entre les ESO.
- La participation à ce programme est volontaire. Les ESO qui ont un intérêt peuvent soumettre une demande d'accueil d'un associé de recherche.
- Les associés de recherche seront jumelés à une ESO et recevront une formation supplémentaire avant et pendant leur stage.
- Le programme est harmonisé avec les soutiens centralisés des ESO et il fait figure de complément à ces soutiens.

Vous souhaitez accueillir un associé de recherche?

- Des séances d'information auront lieu début avril.
- Les ESO qui ont un intérêt seront invitées à remplir une déclaration en ce sens.
- Les associés de recherche seront jumelés aux ESO qui les accueillent au début de l'été.
- Les associés de recherche commenceront leur stage en septembre 2021.
- Pour en savoir plus, envoyez un courriel à OHTFellows@utoronto.ca.

4. Période de questions et réponses et conclusions

➤ FAQ, séance de Q et R

- *Jillian Paul, Direction des politiques et de la planification intégrées des ESO*
- *Allison Costello, Direction de la mise en œuvre et du soutien aux ESO*
- *Neil McMullin, Direction des politiques et de la planification intégrées des ESO*
- *Andrew Levy, Direction du Programme des solutions numériques pour la santé*
- *Walter Wodchis, Réseau de la performance des systèmes de santé (RPSS)*
- *Payam Pakravan, Santé Ontario*
- *Ross Baker, Institute for Health Policy, Management, and Evaluation*

➤ Conclusions

- *Amy Olmstead, directrice générale, Division des équipes Santé Ontario*

Questions fréquemment posées



Q : Les ESO peuvent-elles mesurer les indicateurs à l'échelle de la population de patients qui leur a été attribuée?

R : Les ESO ne sont pas en mesure de mesurer les indicateurs à l'échelle de la population de patients qui leur a été attribuée pour le moment. Le ministère explore certains moyens qui permettraient de fournir aux équipes les données nécessaires pour calculer leurs propres indicateurs et de produire leurs propres rapports, mais cette démarche n'est pas encore terminée. Comme dépositaire de renseignements sur la santé assujetti à la *Loi de 2004 sur la protection des renseignements personnels sur la santé (LPRPS)*, le ministère ne peut pas divulguer des renseignements personnels de santé (RPS) pour la planification de programmes, y compris les numéros de carte Santé (NCS), sans le consentement des personnes à qui ces renseignements appartiennent.

Q : Les équipes sont-elles tenues de choisir ou développer leurs propres outils de données signalées par les patients?

R : L'amélioration de l'expérience des patients et de leurs résultats est un objectif stratégique clé pour les ESO. Toutefois, les équipes ne sont pas censées développer leurs propres outils pour récupérer les résultats et les expériences des patients. Le ministère collabore avec les principaux intervenants – des partenaires – pour établir quels sont les bons outils et quelles sont les ressources appropriées pour la récupération des données transmises par les patients; ces outils et ressources pourraient être fournis aux équipes pour soutenir leurs efforts de collecte et de rapport sur les données déclarées par les patients. Des informations supplémentaires sur la meilleure façon d'utiliser les mesures déjà en place pour évaluer les résultats obtenus et l'expérience déclarés par les patients, ainsi que des détails sur les nouvelles possibilités de mesures, seront fournies aux équipes à une date ultérieure.

Q : Les équipes seront-elles tenues de produire des rapports publics sur leurs indicateurs de rendement?

R : Les indicateurs sélectionnés par les équipes ne seront pas utilisés pour les rapports publics. Des indicateurs spécifiques aux ESO seront utilisés pour effectuer un suivi des progrès réalisés dans la mise en œuvre des ESO et pour relever les premiers succès pour l'obtention de meilleurs résultats en matière de santé de la population, de soins aux patients et d'intégration des soins.



Questions fréquemment posées

Q : L'EPT établit que la date limite pour la soumission d'un PAcQ par les équipes est le 31 mars 2022. Est-ce que ça signifie que les équipes doivent démontrer les progrès sur les indicateurs qu'elles ont choisis/identifiés avant cette date limite?

R : Les équipes ne seront pas tenues de démontrer une amélioration de leurs objectifs de performance du PAcQ d'ici le 31 mars 2022. Elles seront toutefois tenues de développer et soumettre un PAcQ qui décrit leurs objectifs de rendement collaboratif d'ici le 31 mars 2022 – la mise en œuvre devra se faire dans l'année qui suit. En collaboration avec Santé Ontario, le ministère fournira des conseils aux équipes pour le développement de leur PAcQ.

Q : Comment le ministère considère-t-il les notions d'équité plus générales dans le cadre de la mesure du rendement?

R : Lorsqu'elles atteindront la maturité, les ESO devront fournir un continuum de soins qui sont exhaustifs et coordonnés à une population précise de résidents de l'Ontario comprenant notamment les peuples autochtones, les communautés racialisées et les francophones. Le ministère travaille actuellement en étroite collaboration avec les principaux intervenants des Premières Nations, des Inuits et des Métis (PNIM) et ceux des populations francophones pour déterminer les possibilités d'intégrer des paramètres représentatifs de leurs communautés respectives de patients et de fournisseurs des soins dans le cadre de rendement.



Séance de questions et réponses



Merci