

# Réseau-1 Québec

Réseau de connaissances sur les soins primaires

## Comment optimiser des pratiques cliniques et la recherche par des mesures qui ont de l'importance pour les patient.e.s?

**Modératrice : Marie-Ève Poitras**, inf., Ph. D., professeure adjointe au Département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Sherbrooke

**Gillian Bartlett-Esquilant**, M. Sc., Ph. D., directrice générale du Bureau national de coordination du Réseau pancanadien de la SRAP sur les innovations en services et soins de première ligne et intégrés (ISSPLI) et professeure au Département de médecine de famille de l'Université du Missouri

**Sara Ahmed**, Ph. D., professeure agrégée à la Faculté de médecine de l'Université McGill

**Sylvain Bédard**, Patient coordonnateur au Centre d'excellence sur le partenariat avec les patients et le public et **Geneviève David**, Geneviève David, M.Sc., CAPM, MPA, Gestionnaire de la Plateforme partenariat patients public et Responsable du Labo du partenariat au Centre d'excellence sur le partenariat avec les patients et le public

Réseau sur les innovations  
en soins de santé de  
première ligne et intégrés



Primary and Integrated  
Health Care Innovations  
Network

# **Initiative de l'OCDE sur les enquêtes des indicateurs déclarés par les patient.e.s (PaRIS) par le Réseau ISSPLI**

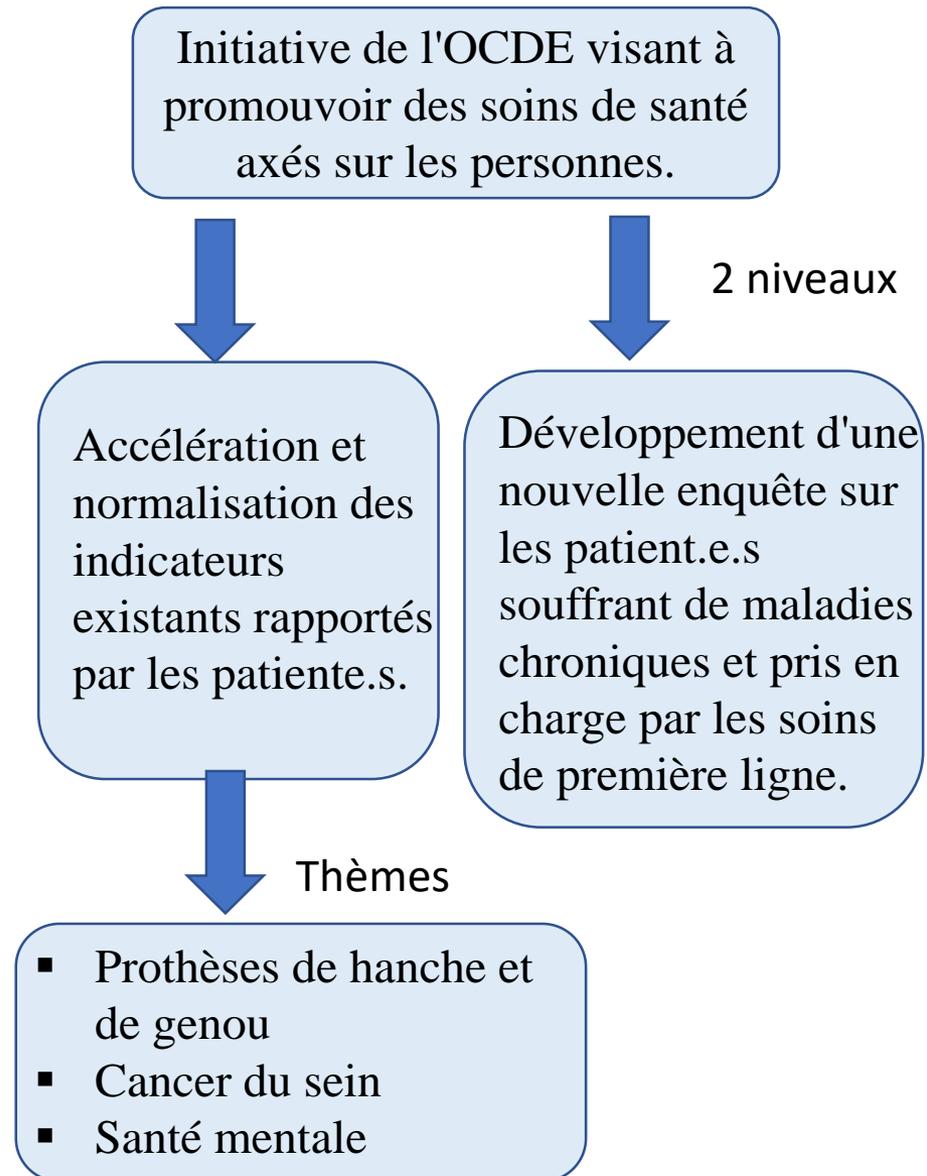
Le 18 juin 2021

Dr. Gillian Bartlett-Esquillant

## Contexte et pertinence

- Les adultes atteints de maladies chroniques :
  - ont souvent de multiples comorbidités
  - sont plus exposés à des soins mal coordonnés.
- À l'heure actuelle, peu d'efforts sont déployés pour étudier les résultats et les expériences que ces personnes déclarent elles-mêmes afin de pouvoir les améliorer.
- L'enquête PaRIS offre la possibilité de rassembler les données nécessaires pour transformer les systèmes de santé afin qu'ils soient **axés sur les besoins des personnes qu'ils servent.**

## Enquête PaRIS





Australia



Belgium



Canada



Czech Republic



Finland



Greece



Ireland



Israel



Italy



Luxembourg



Netherlands



Norway



Slovenia



Spain



Switzerland



United States



Wales



Saudi Arabia



Santé Canada



Réseau sur les innovations  
en soins de santé de  
première ligne et intégrés

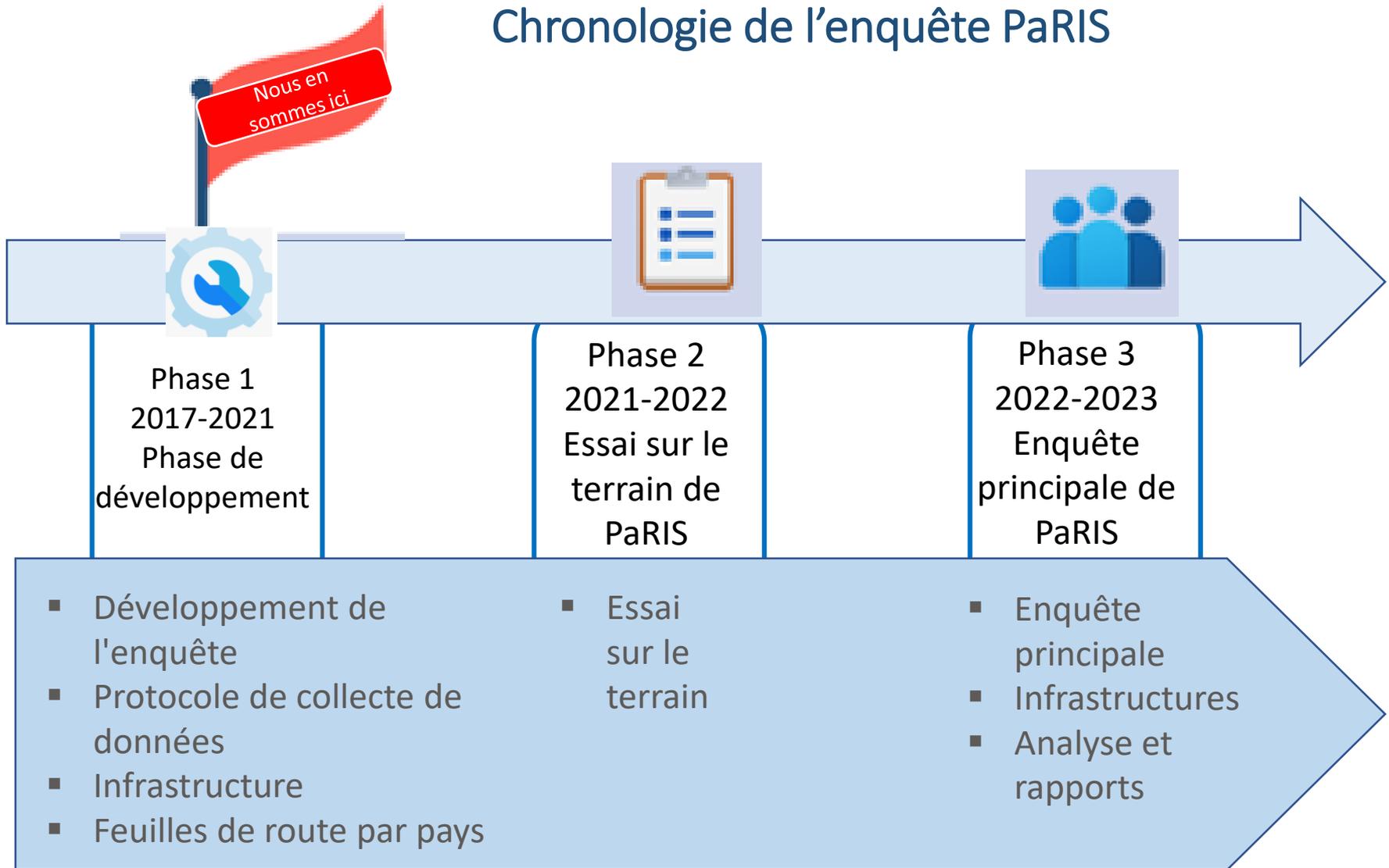


Primary and Integrated  
Health Care Innovations  
Network

# Le reseau ISSPLI en tant que délégué de Santé Canada

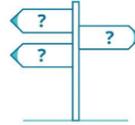
- Délégués officiels canadiens: Gavin Brown (Santé Canada), Sabrina Wong (CP BCR), Gillian Bartlett (DE BCR), Geoff Anderson (ISSPLI ON)
- Gestionnaire du programme au niveau national : Gillian Bartlett
- Gestionnaire de la recherche au niveau national : Svetlana Puzhko
- Sites pilotes participants:
  - Québec
  - Ontario
  - Colombie-Britannique
  - Saskatchewan
  - Manitoba
  - Nouveau Brunswick
  - Terre-Neuve
  - Nouvelle-Écosse
  - Île-du-Prince-Édouard

# Chronologie de l'enquête PaRIS



# Développement de l'enquête

- Est lié au cadre à toutes les étapes



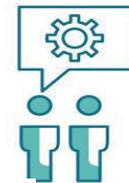
- Consiste en un processus détaillé, exhaustif et reproductible



- Adhère aux meilleures normes en matière d'évaluation des instruments et de processus de développement de consensus



- Est inclusif, avec la contribution des gestionnaires de projets nationaux, de la communauté d'experts, des patient.e.s et des conseiller.ère.s de patient.e.s, du secrétariat et du groupe de travail.



- Bénéficie des mesures robustes sur lesquelles elle s'appuie



# Mesures : questionnaire pour les patient.e.s

Mesures des résultats déclarés  
par les patient.e.s  
MRDP (PROMS)

Mesures des expériences déclarées par  
les patient.e.s souffrant de  
conditions chroniques  
MEDP (PREMS)

Exemples :

- Douleur des personnes
- Capacité physique
- Bien-être psychologique



Exemples :

- Temps d'attente vécus
- Communication avec les prestataires de soins de santé

- Les caractéristiques socio-démographiques de base seront recueillies
- Possibilité pour les pays d'ajouter des questions spécifiques à leur pays (5-10)

## Your health

The first few questions are about your health.

**01** In general, would you say your health is:

- Excellent
- Very good
- Good
- Fair
- Poor

**02** In general, would you say your quality of life is:

- Excellent
- Very good
- Good
- Fair
- Poor

**03** In general, how would you rate your physical health?

- Excellent
- Very good
- Good
- Fair
- Poor

**04** In general, how would you rate your mental health, including your mood and your ability to think?

- Excellent
- Very good
- Good
- Fair
- Poor

**05** In general, how would you rate your satisfaction with your social activities and relationships?

- Excellent
- Very good
- Good
- Fair
- Poor

**06** In general, please rate how well you carry out your usual social activities and roles. (This includes activities at home, at work and in your community, and responsibilities as a parent, child, spouse, employee, friend, etc.)

- Excellent
- Very good
- Good
- Fair
- Poor

**07** To what extent are you able to carry out your everyday physical activities such as walking, climbing stairs, carrying groceries, or moving a chair?

- Completely
- Almost
- Moderately
- A little
- Not at all

Exemple de questionnaire destiné aux patient.e.s

# Mesures : Questionnaires pour les prestataires

Modèle de prestations

Clinique

Principal.e professionnel.le de la santé

- Urbanisation
- Modèle
- Mixité des compétences
- Rémunération
- Information et administration
- Télé-consultations



- Données démographiques
- Désignation
- Certification
- Soins chroniques
- Formation
- Continuité de l'information et de la gestion

**ASK ALL**

Q2\_PRACTICETYPE (SINGLE)

What type of practice do you work in?

1. Solo practice (a practice that is run by a single physician or healthcare professional)
2. Group practice with shared patients (two or more physicians or healthcare professionals who share a common pool of patients)
3. Group practice with own patients (two or more physicians or healthcare professionals who share premises but do not share a common pool of patients)
4. Multi-specialty group practice (a practice that is run by two or more physicians or healthcare professionals who have different specialisations)
5. Other
6. Not sure

Access to care

**ASK ALL**

Q3\_SERVICES (MULTI)

Do you offer services to patients without registered appointment?

1. Yes, for all patients
2. Only patients that have a medical record at the practice
3. All patients with urgent medical problems
4. No, we do not offer services without a registered appointment (e.g. walk-in services)

**ASK ALL**

Q4\_CLOSED\_OPTIONS (MULTI)

When the practice is closed, which of the following options are available to your patients?

1. Making use of out-of-hour arrangements (i.e. when the practice is closed, patients can see a doctor or nurse of another practice without going to the hospital emergency room or department).
2. Visiting the practice before or after regular working hours (at least once per week).
3. Visiting the practice on a weekend day.
4. Directly contacting a physician or nurse when they get sick (e.g., via telephone or remote options such as E-mail, patient platforms).
5. Leaving a message on an answering machine and get a return call from a physician or nurse.
6. Visiting centres for urgent primary care (not the hospital emergency room or department)
7. None of these
8. Not sure

**ASK ALL**

Q5\_HOMEVISITS (SINGLE)

Does at least one physician or other healthcare professional from the practice make home visits?

1. Yes
2. No
3. Not sure

Exemple de  
questionnaire pour  
les prestataires de  
soins de santé

# Résultats attendus

- Créer une nouvelle ressource de données pour le Canada
- Possibilité d'établir un lien avec les données sur la santé pour des études longitudinales (avec le consentement des intéressés).
- S'assurer que la recherche sur les soins de première ligne est effectuée par des chercheurs et des chercheuses ayant de l'expérience dans le domaine et tirer profit du modèle de leadership unique du réseau ISSPLI: chercheur.e, prestataire, responsable des politiques avec un partenariat solide avec les patient.e.s.
- Mettre en évidence les forces dans le domaine des soins de première ligne axés sur le patient au Canada et tirer des enseignements des sites d'excellence identifiés.