

Health Canada. 2007. *Primary Health Care Transition Fund: Summary of Initiatives – Final Edition*. Retrieved July 20, 2011. <<http://www.hc-sc.gc.ca/hcs-sss/pubs/prim/2007-initiatives/index-eng.php>>.

Hogg, W. and E. Dyke. 2011. "Improving Measurement of Primary Care System Performance." *Canadian Family Physician* 57: 758–60.

Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD). 2011. *OECD Health Data 2011*. "Frequently Requested Data." Retrieved July 20, 2011. <<http://www.oecd.org/health/healthdata>>.

Statistics Canada. 2010. *Access to a Regular Medical Doctor, 2010*. Retrieved July 20, 2011. <<http://www.statcan.gc.ca/pub/82-625-x/2011001/article/11456-eng.htm>>.

Watson, D.E. 2009a. "The Development of a Primary Healthcare Information System to Support Performance Measurement and Research in British Columbia." *Healthcare Policy* 5 (Special Issue): 16–22.

Watson, D.E. 2009b. "For Discussion: A Roadmap for Population-Based Information Systems to Enhance Primary Healthcare in Canada." *Healthcare Policy* 5 (Special Issue): 105–20.

Webster, G. 2009 (May 13). "Primary Health Care Indicators and CIHI's PHC Information Program." Presentation to the Canadian Association of Health Services and Policy Research. Retrieved July 13, 2011. <<http://www.f2fe.com/CAHSPR/2009/docs/E1/Greg%20Webster.pdf>>.

ÉDITORIAL

La quête continuelle pour la réforme des soins de santé primaires : mesure de la performance

LA RÉFORME DES SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES (SSP) CONTINUE DE PRÉSENTER DES défis exigeants, sinon exaspérants. Au cours des dix dernières années, il y a eu une myriade d'initiatives visant l'avancement des SSP. En 2000, le gouvernement du Canada créait le Fonds pour l'adaptation des soins de santé primaires, doté de 800 millions de dollars, en accord avec les premiers ministres qui voulaient apporter des améliorations aux SSP, jugés essentiels pour le renouveau des services de santé. Le rapport de Santé Canada (2007) présente un sommaire des initiatives mises en place pendant les six ans de vie du Fonds.

L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) continue de surveiller les changements dans les SSP. L'initiative de l'ICIS en matière de SSP (Webster 2009) comprend des collaborations avec Statistique Canada, le Conseil canadien de la santé et des bases de données administratives provinciales sur la santé. Les principaux projets et rapports sont, notamment, le *Recueil de graphiques sur les indicateurs de soins de santé primaires*, l'Enquête canadienne sur l'expérience des soins de santé primaires (2008), l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) (y compris le module des soins pour le diabète) et le Sondage national auprès des médecins (2010). À des fins de comparaison internationale, l'initiative de l'ICIS en matière de SSP incorpore des résultats provenant du Fonds du Commonwealth et de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE).

Entre 1987 et 2004, le nombre de médecins au Canada est demeuré à 2,1 par 1000 habitants, mais en 2009, ce chiffre s'est élevé à 2,4, soit une augmentation de 19 % (OCDE 2011). On peut penser qu'une partie de cette augmentation touche aux SSP, mais on ne connaît pas exactement combien de médecins exercent dans les SSP, ni quelle est leur distribution au sein des modèles de paiement à l'acte (pratique en solo, cliniques sans rendez-vous, équipes de médecins de famille), des groupes de santé familiale financés par capitation, des centres de santé communautaires ou des centres locaux de services communautaires (CLSC, au Québec). Quoi qu'il en soit, Statistique Canada (2010) indique que le pourcentage de personnes sans médecin de SSP et le pourcentage de gens qui connaissent des problèmes d'accès aux services de santé sont restés relativement les mêmes au cours de la dernière décennie. Tel que mentionné dans le rapport de l'ICIS (2009) sur la santé au cours des dix dernières années, l'efficacité des SSP est en grande partie inconnue.

Le contexte des SSP connaît des changements partout au Canada, et l'Ontario n'est qu'un exemple du changement. Le gouvernement accroît le nombre d'infirmières praticiennes dans les SSP, soit au sein de cliniques familiales multidisciplinaires ou en établissant des cliniques indépendantes d'infirmières praticiennes (DiCenso et al. 2010).

Mesure du rendement des systèmes de SSP – combler les lacunes

En 2003, le ministère britanno-colombien des Services de Santé retenait les services du Centre for Health Services and Policy Research de l'Université de la Colombie-Britannique pour la création d'un système d'information qui pourrait servir à décrire le secteur des SSP du point de vue temporel, géographique, de la population et des fournisseurs. Tel que l'indique Watson (2009a,b), pour être complet, un tel système doit comporter des données dans ces quatre domaines.

L'amélioration des mesures du rendement des SSP est tributaire d'un modèle conceptuel qui recueille des données sur les indicateurs, les mesures et le rendement (Hogg et Dyke 2011). L'évaluation du point de vue d'individus dans les collectivités requiert des concepts et des constructs clairement définis et fiables ainsi que des mesures valides des caractéristiques. Le manque d'information et d'orientation pour les mesures ont poussé Jeannie Haggerty et ses collègues à définir les caractéristiques des SSP du point de vue du patient et à faire une évaluation critique des mesures liées à ces caractéristiques. Leur travail a été financé par les Instituts de recherche en santé du Canada.

Mme Haggerty et son équipe ont commencé leur travail à partir de la base. En premier lieu, ils ont consulté des experts des SSP pour déterminer quelles caractéristiques devaient recevoir une définition opérationnelle : l'accessibilité, la communication interpersonnelle, la continuité relationnelle, l'intégralité, la continuité d'approche et le respect. En deuxième lieu, ils ont mis en correspondance ces définitions avec les instruments de mesure des SSP les plus connus, pour en choisir six aux fins du projet de recherche. En troisième lieu, 645 personnes du Québec et de la Nouvelle-Écosse, vivant en milieu urbain ou rural et ayant différents niveaux de scolarisation, ont participé aux sondages. L'équipe de recherche a tenu 13 groupes de discussion avec des sous-échantillons de répondants pour obtenir des évaluations et des

critiques des versions française et anglaise des instruments de mesure. Pour terminer, l'équipe a fait l'analyse critique des réponses aux items et de la fiabilité et la validité conceptuelle de ces réponses en fonction desdites caractéristiques. Un sommaire de leurs résultats est présenté dans ce numéro spécial de *Politiques de Santé/Healthcare Policy*. Les résultats intégraux sont disponibles sur le site Web suivant : <http://www.longwoods.com/publications/healthcare-policy/22634>.

Ce numéro spécial constitue une ressource formidable pour reconsidérer le point de vue de la population canadienne sur les SSP.

JACK WILLIAMS

Éditorialiste de collaboration spéciale

RÉFÉRENCES

DiCenso, A., I. Bourgeault, J. Abelson, R. Martin-Misener, S. Kaasalainen, et al. 2010. "Utilization of Nurse Practitioners to Increase Patient Access to Primary Healthcare in Canada – Thinking Outside the Box." *Canadian Journal of Nursing Leadership* 23 (Special Issue, December): 239–59.

Haggerty, J.L. 2011. « Mesure des caractéristiques des soins de santé primaires du point de vue du patient » *Politiques de Santé* 7 (numéro spécial): 13–20.

Hogg, W. et E. Dyke. 2011. "Improving Measurement of Primary Care System Performance." *Canadian Family Physician* 57: 758–60.

Institut canadien d'information sur la santé (ICIS). 2009 (juillet). « Expériences vécues en soins de santé primaires au Canada – Analyse en bref. » Consulté le 20 juillet 2011. <http://secure.cihi.ca/cihiweb/products/cse_phc_aib_fr.pdf>.

Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE). 2011. *Base de données de l'OCDE sur la santé 2011*. « Données fréquemment demandées. » Consulté le 20 juillet 2011. <<http://www.oecd.org/health/healthdata>>.

Santé Canada. 2007. *Fonds pour l'adaptation des soins de santé primaires : Résumé des initiatives : Dernière édition*. Consulté le 20 juillet 2011. <<http://www.hc-sc.gc.ca/hcs-sss/pubs/prim/2007-initiatives/index-fra.php>>.

Statistique Canada. 2010. *Médecin régulier, 2010*. Consulté le 20 juillet 2011. <<http://www.statcan.gc.ca/pub/82-625-x/2011001/article/11456-fra.htm>>.

Watson, D.E. 2009a. « Création d'un système d'information pour les soins de santé primaires afin d'appuyer la mesure du rendement et la recherche en Colombie-Britannique. » *Politiques de Santé* 5 (numéro spécial): 16–22.

Watson, D.E. 2009b. « Pour discussion : feuille de route pour les systèmes d'information démographique afin de renforcer les soins de santé primaires au Canada. » *Politiques de Santé* 5 (numéro spécial): 105–20.

Webster, G. 2009 (13 mai). "Primary Health Care Indicators and CIHI's PHC Information Program." Présentation à l'Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de la santé. Consulté le 13 juillet 2011. <<http://www.f2fe.com/CAHSPR/2009/docs/E1/Greg%20Webster.pdf>>.