

Conscient de l'importance de l'équité en tant que dimension de la qualité de la santé, pour la première fois cette année, Qualité des services de santé Ontario a demandé aux organismes de santé de la province de se pencher sur la façon dont ils aborderaient la question d'équité en matière de santé dans leurs plans d'amélioration de la qualité.

Cet aperçu de la façon dont les organismes réussissent à intégrer l'équité en matière de santé dans leurs activités met en évidence des écarts considérables dans ce qu'ils font pour s'attaquer à cet aspect particulier de la qualité des soins.

C'est la principale conclusion du premier rapport de Qualité des services de santé Ontario qui traite spécifiquement de la manière dont plus de 1 000 organismes de santé s'y prennent pour venir à bout du problème.

L'équité en matière de santé, capacité des gens d'atteindre leur plein potentiel et de recevoir des soins équitables et appropriés, où qu'ils vivent, quoi qu'ils aient et qui qu'ils soient, est une priorité stratégique de Qualité des services de santé Ontario et l'une des six dimensions de la qualité mentionnées dans [La qualité ça compte](#), plan d'amélioration de la qualité des soins de santé.

Les organismes de quatre secteurs du système de santé (hôpitaux, organismes de soins primaires interprofessionnels fondés sur le travail d'équipe, centres d'accès aux soins communautaires et foyers de soins de longue durée) sont actuellement tenus de soumettre chaque année un plan d'amélioration de la qualité à Qualité des services de santé Ontario qui présentent leurs activités en la matière.

Le rapport décrit la multitude des approches utilisées pour instaurer l'équité en matière de santé et explique que cette diversité n'est pas surprenante en raison des facteurs uniques auxquels font face chaque organisme et leur population.

On constate un écart similaire dans l'état d'avancement des initiatives en faveur de l'équité.

Selon le rapport, « Certains organismes recueillent et analysent des données afin de déceler les groupes de patients présentant de mauvais résultats par rapport au reste de leur population, alors que d'autres ont déjà identifié ces populations et en sont à concevoir et à mettre à l'essai des initiatives qui répondent à leurs besoins particuliers. »

Vingt-sept organismes ont soumis des indicateurs relatifs à l'équité en matière de santé décrivant des concepts spécifiques et mesurables, dont la plupart (23) sont des organismes de soins primaires.

Ces indicateurs et les stratégies d'amélioration associées portaient généralement sur la mesure et l'amélioration des résultats pour la santé de la population, afin d'assurer l'égalité d'accès aux services et aux programmes et que les gens sont servis dans la langue de leur choix.

Par exemple, l'équipe de santé familiale Queen de Kingston s'est donné l'objectif de faire en sorte que les personnes atteintes de déficience intellectuelle et développementale passent un examen médical chaque année; 90 % des personnes résidant dans des foyers de groupe ont fait l'objet d'un tel examen au cours des 18 derniers mois.

Les organismes ont aussi décrit des idées de changement et des activités afin d'améliorer leur performance au chapitre des indicateurs relatifs à l'équité en matière de santé, la collecte et l'analyse

des données à l'aide de sondages ou d'autres outils normalisés, validés et cliniquement pertinents étant les méthodes couramment utilisées.

Un grand nombre d'organismes ont indiqué qu'ils s'appliquaient à améliorer les connaissances culturelles de leurs employés pour qu'ils puissent travailler dans un contexte pluriculturel.

La Clinique dirigée par du personnel infirmier praticien de North Bay, par exemple, s'est donné l'objectif d'améliorer les expériences de sa clientèle autochtone en offrant à son personnel une formation sur la culture et les coutumes des communautés de la région par l'entremise du centre d'amitié autochtone avec lequel elle s'est associée.

Les commentaires des organismes décrivant les initiatives en cours ou prévues visant l'équité en matière de santé citent régulièrement la langue (44% des organismes) ou les connaissances culturelles, mais le sexe, les populations autochtones, l'accessibilité, la pauvreté et la ruralité sont aussi mentionnés.

Globalement, le rapport reconnaît la difficulté d'inclure l'équité parmi les dimensions de la qualité. Qualité des services de santé Ontario n'a pas indiqué cette année comment les organismes devraient s'y prendre pour y parvenir, mais compte le faire à l'avenir.

Qualité des services de santé Ontario espère que la publication de ce rapport facilitera la diffusion d'idées sur la manière d'améliorer l'équité en matière de santé partout dans la province, et le soutiendra dans son objectif d'améliorer la santé de tous les Ontariens et Ontariennes.