

Recommandations relatives à l'adoption : La dépression clinique

Recommandations afin de permettre une adoption à grande échelle de cette norme de qualité

À propos du présent document

Le présent document résume les recommandations à l'échelle locale et à l'échelle du système afin de soutenir l'adoption de la norme de qualité pour la dépression clinique.

À l'échelle locale et régionale, les fournisseurs de soins de santé et les organismes de tous les milieux, le cas échéant, les réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) et d'autres partenaires du système de santé de la province sont encouragés à utiliser la norme de qualité comme ressource pour l'amélioration de la qualité en évaluant les soins qui sont actuellement offerts par rapport aux soins axés sur des données probantes présentés dans la norme de qualité.

Bien que de nombreux organismes et fournisseurs offrent les soins décrits dans la norme de qualité, les déclarations, les mesures connexes et les outils de soutien à l'adoption sont conçus pour aider les organismes afin de déterminer où il existe des possibilités de concentrer leurs efforts d'amélioration.

Le [guide de démarrage](#) décrit le processus d'utilisation de cette norme de qualité à titre de ressource pour offrir des soins de qualité supérieure.

Une prochaine étape importante consistera à mettre en œuvre les recommandations figurant dans le présent document. Dans certains cas, il peut être nécessaire d'établir un plan plus détaillé, de créer de nouvelles ressources ou de tirer parti des programmes existants ou de les élargir. En même temps, de nombreux aspects de la norme de qualité représentent les soins qui peuvent et doivent être offerts aujourd'hui.

Une stratégie de surveillance et d'évaluation figure dans la dernière section, accompagnée de suggestions de mesures pour surveiller les progrès réalisés et en faire le suivi. Le Comité ontarien des normes de qualité de Qualité des services de santé Ontario les examinera régulièrement, y compris les mesures nécessaires pour soutenir la mise en œuvre.

La norme de qualité pour la dépression clinique

Cette norme de qualité porte sur les soins destinés aux adultes ou aux adolescents chez lesquels on soupçonne une dépression clinique, et elle tient compte de tous les milieux de soins. Cette norme de qualité ne s'applique pas aux femmes souffrant d'une dépression post-partum ou aux enfants âgés de moins de 13 ans.

Cliquez [ici](#) pour consulter la norme de qualité.

Les recommandations relatives à l'adoption

La démarche visant à élaborer ces recommandations a été orientée par le principe consistant à utiliser les normes de qualité afin de promouvoir l'amélioration de la pratique parmi les professionnels de la santé.^{i iii iii}

Cliquez [ici](#) pour télécharger le Guide des processus et des méthodes pour l'élaboration de normes de qualité et de recommandations relatives à l'adoption.

Les recommandations relatives à l'adoption ont été élaborées après un examen des données probantes disponibles et une analyse des programmes existants, ainsi qu'une vaste

consultation avec le Comité consultatif sur la norme de qualité relative à la dépression clinique, les intervenants clés et les organismes qui travaillent dans le domaine; les commentaires du public sur la norme de qualité; une série d'entrevues structurées auprès de fournisseurs de soins de santé et un sondage envoyé à des fournisseurs de soins de santé dans l'ensemble de la province (des détails concernant la participation à l'élaboration de ces recommandations sont fournis à [l'annexe A](#)). Ces recommandations visent à combler les écarts entre les soins actuellement prodigués ainsi que les soins indiqués dans les énoncés de qualité.

RECOMMANDATIONS RELATIVES À L'ADOPTION (SUITE)

Ces conversations ont mis en évidence certains thèmes communs :

- La prévention – Il est important de discuter de la prévention dans le contexte de la dépression et des troubles concomitants.
- L'âge – Il y a des considérations uniques liées aux soins des enfants, des jeunes et des adultes plus âgés souffrant de dépression clinique. De plus, l'admissibilité aux services change à 18 et à 65 ans, ce qui peut créer des obstacles supplémentaires à l'accès aux soins.
- Les troubles concomitants – Les gens souffrant de dépression clinique présentent également de l'anxiété, des problèmes de toxicomanie, ou d'autres conditions de comorbidité. En ce qui concerne les soins de longue durée, il existe des couches de dépression clinique combinée à la démence, ce qui peut rendre difficile de déterminer ou de traiter la dépression clinique à elle seule.
- La participation des autres secteurs – La dépression clinique est une question importante qui va au-delà du secteur des soins de santé, comme dans les domaines de la justice, de l'éducation et du logement. En outre, les patients souffrant

de dépression clinique peuvent consulter un éventail de fournisseurs à l'extérieur du système médical (dans les systèmes judiciaire et scolaire, dans la collectivité, etc.), ce qui renforce la nécessité d'améliorer les liens et l'échange d'information entre les fournisseurs.

- L'importance de rétablissement – Dans la mesure du possible, les patients devraient participer au dialogue et aux stratégies au sujet des soins qui leur sont prodigués ainsi que prendre part à la prise de décisions relatives à leurs soins. Le soutien communautaire peut jouer un rôle important en matière de rétablissement.

Considérations relatives à l'équité : Un certain nombre de questions d'équité liées à ce sujet de norme de qualité ont été cernées, y compris la langue, la culture, le statut socio-économique, la géographie et l'âge (plus de détails sur les questions d'équité propres à cette norme de qualité sont fournis à [l'annexe B](#)). Ces questions doivent être prises en compte pour s'assurer que les stratégies d'adoption particulières ne renforcent pas les états actuels d'iniquité et d'inégalité, mais contribuent plutôt, dans la mesure du possible, à des améliorations ou mettent en évidence les domaines de possibilités d'égalité et d'équité.

RECOMMANDATIONS RELATIVES À L'ADOPTION (SUITE)

Les recommandations relatives à l'adoption sont classées comme suit :

- Intégration de la norme de qualité dans la pratique
 - Amélioration de la qualité
 - Accès aux soins
- Éducation et formation
- Politiques et planification du système

Remarque : Les organismes, les programmes et les initiatives mentionnés dans le présent document sont des exemples à prendre en compte et ne reflètent pas l'ensemble des organismes, des programmes et des initiatives qui œuvrent dans ce domaine dans l'ensemble de la province.

Trois périodes relatives à l'adoption sont précisées : On entend par « immédiatement » un délai de un an; par « moyen terme », un à trois ans et par « long terme », plus de trois ans.

[L'annexe C](#) comprend une liste de ces mêmes recommandations classées selon des organismes et des groupes précis.

ⁱ French, S. D., S. E. Green, D. A. O'Connor et coll. « *Developing theory-informed behaviour change interventions to implement evidence into practice: a systematic approach using the Theoretical Domains Framework* », *Implementation Sci.*, vol. 7, n 38 (2012).

ⁱⁱ Bero, L. A., R. Grilli, J. M. Grimshaw, E. Harvey, A. D. Oxman et M. Thomson. « *Closing the gap between research and practice: An overview of systematic reviews of interventions to promote the implementation of research findings* », *BMJ*, vol. 315 (1998), pp. 465 à 468.

ⁱⁱⁱ National Implementation Research Network. *Implementation Drivers* [Internet], Chapel Hill, NC : FPG Child Development Institute, université de Caroline du Nord [cité le 8 févr. 2017]. Accessible à l'adresse : <http://nirn.fpg.unc.edu/learn-implementation/implementation-drivers>

Intégration de la norme de qualité dans la pratique – Amélioration de la qualité

Écart : Il n’y a pas suffisamment d’outils pratiques pour aider les fournisseurs et les organismes à intégrer la norme de qualité dans leur pratique de soins quotidiens. L’utilisation d’outils communs permettrait d’atténuer le chevauchement de l’information.

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
Évaluer les soins prodigués par rapport à la norme de qualité en utilisant le Guide de mise en pratique de Qualité des services de santé Ontario et en consultant le Modèle de plan d'action à titre d'outil pour soutenir l'amélioration de la qualité.	Tous	Organismes de soins de santé	Immédiatement
Le leadership clinique infrarégional devrait travailler avec les organismes de soins de santé afin de comparer les soins fournis à la norme de qualité et utiliser les énoncés de qualité, les indicateurs connexes et la science de l'amélioration de la qualité pour apporter des améliorations aux soins.	Tous	RLISS	Moyen terme
Élaborer une méthodologie permettant d'évaluer si les cheminement cliniques existants et d'autres outils comme les aides à la décision, les plans de soins, les évaluations et les échelles peuvent être utilisés pour soutenir la norme ou si des nouveaux outils ou cheminement (p. ex., modèles d'évaluation complète, algorithmes de traitement, risques de suicide et outils d'intervention) sont requis. S'assurer que les outils sont adaptés aux besoins de toutes les populations et accessibles dans plusieurs langues.	Tous	Qualité des services de santé Ontario	Immédiatement
Cerner les programmes et les partenaires existants qui peuvent soutenir l'adoption de la norme de qualité grâce à la mise en œuvre et à l'amélioration de la qualité, et coordonner les activités.	Tous	Qualité des services de santé Ontario	Immédiatement
Créer des renseignements sur la norme de qualité propres au secteur de la santé mentale et les diffuser auprès de la collectivité.	Tous	Associations communautaires de santé mentale et de lutte contre les dépendances de la province	Moyen terme

Éléments à prendre en compte dans le cadre de l'adoption :

- *Le Programme d'apprentissage avancé IDÉES offre une cohorte sur la mise en œuvre de normes de qualité pour accroître la capacité d'amélioration de la qualité.*
- *L'initiative E-QIP (Excellence par l'amélioration de la qualité), une initiative conjointe de Dépendances et santé mentale Ontario (AMHO), de l'Association canadienne pour la santé mentale (section de l'Ontario de l'ACSM) et de Qualité des services de santé Ontario, peut soutenir les organismes de santé mentale communautaires en leur offrant de l'encadrement, de la formation et du soutien en matière d'amélioration de la qualité.*
- *Le Programme de soutien au système provincial peut élaborer des ressources pour l'acquisition du savoir et offre une plateforme de diffusion de produits aux fournisseurs de soins.*

Intégration de la norme de qualité dans la pratique – Amélioration de la qualité

Écart : Un meilleur accès aux données en temps opportun afin que les organismes et les fournisseurs puissent faire le suivi du rendement et des améliorations est nécessaire.

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
Inclure des indicateurs liés à la norme de qualité dans les rapports sur les pratiques de soins primaires afin de soutenir l'amélioration de la qualité à l'échelle locale.	Tous	Qualité des services de santé Ontario	Immédiatement
Fournir un accès aux ensembles de modèles d'ordonnances destinés au personnel infirmier de l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario sur le site Web de Qualité des services de santé Ontario.	Tous	Qualité des services de santé Ontario	Immédiatement

Éléments à prendre en compte dans le cadre de l'adoption :

- Les ensembles de modèles d'ordonnances relatifs à la norme de qualité pour la dépression clinique sont accessibles grâce au programme provincial d'ensemble de modèles d'ordonnances des procédures fondées sur la qualité.
- La mise en œuvre des lignes directrices sur les pratiques exemplaires en matière de traitement de la démence, du délire et de la dépression chez les adultes plus âgés de l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario par l'entremise des Best Practice Spotlight Organizations (organisations vedettes des pratiques exemplaires) peut soutenir un certain nombre d'énoncés dans la norme, tels que l'évaluation, la sensibilisation et le soutien relatif aux risques de suicide.
- L'Ontario Long Term Care Association gère l'élaboration d'ensembles de modèles d'ordonnances pour les foyers de soins de longue durée dans l'ensemble de la province. La norme de qualité peut également être intégrée dans ces ensembles.
- Le Conseil consultatif pour le leadership en santé mentale et en lutte contre les dépendances provincial a formulé des recommandations pour améliorer la collecte de données.

Intégration de la norme de qualité dans la pratique – Accès aux soins

Écart : On a déterminé que l'accès aux soins était un obstacle important pour les personnes souffrant de dépression clinique. On a observé que les temps d'attente, la disponibilité des praticiens et l'abordabilité des services variaient, surtout lorsqu'ils étaient combinés à des facteurs d'équité comme la géographie, le revenu, la langue et l'âge.

Recommandation	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
Effectuer une planification de la capacité pour comprendre la mesure dans laquelle les patients souffrant de dépression peuvent avoir accès aux soins conformément à la norme de qualité.	Tous	RLISS	Moyen terme

Éléments à prendre en compte dans le cadre de l'adoption :

- *Les centres de services à la jeunesse, où des jeunes reçoivent des services à guichet unique de santé mentale et de lutte contre les dépendances sans rendez-vous, peuvent soutenir l'amélioration dans ce domaine.*
- *Des travaux sur la recommandation de services de base formulée par le Conseil consultatif pour le leadership en santé mentale et en lutte contre les dépendances provincial sont en cours.*
- *Connex offre des services de consultation par téléphone, courriel ou clavardage 24 heures par jour et sept jours sur sept, avec traduction au besoin, afin de fournir des renseignements au sujet des mesures de soutien et des services offerts dans les collectivités de l'ensemble de l'Ontario.*
- *Le Réseau Télémédecine Ontario permet aux professionnels de la santé d'établir des liens avec les fournisseurs de soins de santé primaires.*

Éducation et formation

Écarts : Les connaissances et l'expertise cliniques varient dans l'ensemble de la province en ce qui a trait au diagnostic et au traitement de la dépression clinique.

Les fournisseurs de soins primaires qui ne sont pas spécialisés dans le domaine de la santé mentale peuvent ne pas se sentir outillés pour prodiguer des soins à un patient souffrant de dépression clinique même s'ils sont souvent le premier point de contact pour une personne vivant une dépression clinique.

Il faut diffuser l'information sur la norme de qualité pour la dépression clinique et accroître la sensibilisation à cet égard dans tous les secteurs, particulièrement le secteur de l'éducation en ciblant les jeunes.

Recommandation	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
Intégrer la norme de qualité dans les programmes d'enseignement et de perfectionnement professionnels pour les fournisseurs de soins primaires.	Tous	Programmes d'enseignement cliniques et continus	Moyen terme
Travailler avec l'Équipe d'appui pour la santé mentale dans les écoles pour traduire la norme de qualité en une ressource utile pour les conseils scolaires.	Tous	Qualité des services de santé Ontario	Moyen terme

Éléments à prendre en compte dans le cadre de l'adoption :

- *Le Programme de soutien au système provincial peut élaborer des ressources pour l'acquisition du savoir et offre une plateforme de diffusion de produits aux fournisseurs de soins.*
- *L' Association canadienne pour la santé mentale, l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario et l'Ontario College of Family Physicians offrent des programmes comme Medical Mentoring for Addictions and Pain (MMAP), Enabling Minds et d'autres afin d'aider à renforcer la capacité du secteur des soins primaires et des autres fournisseurs de soins de santé.*

Politique et planification du système

Les recommandations relatives à l'adoption comprennent celles qui sont nécessaires à l'échelle du système. Conformément au mandat de Qualité des services de santé Ontario énoncé dans la *Loi de 2010 sur l'excellence des soins pour tous*, le conseil d'administration a officiellement présenté les recommandations suivantes à propos de la norme de qualité pour la dépression clinique au ministre de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario.

Recommandations	Période
1. Utiliser les recommandations sur l'évaluation des technologies de la santé relatives à la thérapie cognitivocomportementale et à la thérapie interpersonnelle pour traiter la dépression clinique et les troubles d'anxiété généralisée afin d'orienter le nouveau programme de psychothérapie structurée.	Moyen terme
2. Miser sur le déploiement du programme de psychothérapie structurée afin d'améliorer les compétences des fournisseurs et l'adoption de la norme de qualité.	Moyen terme
3. S'assurer que les ensembles de modèles d'ordonnances mis au point grâce au financement du ministère de la Santé et des Soins de longue durée (actuellement destiné aux hôpitaux et aux foyers de soins de longue durée) sont conformes à la norme de qualité.	Immédiatement
4. Soutenir un processus normalisé de collecte de données et de production de rapports dans le secteur de la santé mentale et de la lutte contre les dépendances, comme l'a recommandé le Conseil consultatif pour le leadership en santé mentale et en lutte contre les dépendances provincial.	Moyen terme

Mesure et production de rapports

Qualité des services de santé Ontario préparera un plan de surveillance et d'évaluation pour ces recommandations dans le cadre de l'évaluation élargie des normes de qualité. Ce plan peut nécessiter l'élaboration de mesures et (ou) d'un plan de ressources pour soutenir la collecte et le suivi des données. L'évaluation comprendra les éléments suivants :

1. Surveiller les bases de données existantes par l'entremise de résumés de renseignements, des plans d'amélioration de la qualité (PAQ) et de la production de rapports publics. Prendre note des écarts et des points à améliorer. Pour cette norme de qualité, les indicateurs de résultat ci-dessous sont actuellement mesurables et ont été classés comme prioritaires :
 - Pourcentage de personnes souffrant de dépression clinique qui obtiennent leur congé de l'hôpital et qui consultent un psychiatre ou un médecin de soins primaires dans les 7 jours suivant l'obtention du congé.
 - Visites aux services des urgences imprévues dans les 7 à 30 jours suivant le congé de l'hôpital pour les patients hospitalisés en raison d'une dépression clinique.

2. Surveiller la conformité des recommandations relatives à l'adoption.

Un plan pour évaluer l'incidence de recommandations précises liées aux soins et à l'amélioration cliniques sera défini (le cadre qui comprend la mesure de la portée, de l'efficacité, de l'adoption, de la mise en œuvre et du maintien fournit une méthode utile pour les interventions d'amélioration à plus grande échelle qui sont proposées). Cette démarche pourrait tirer parti des paramètres de mesure des processus qui peuvent être recueillis à l'aide d'outils intégrés, comme des ensembles d'ordonnances.

Qualité des services de santé Ontario recommandera que le Comité ontarien des normes de qualité reçoive des mises à jour deux fois par année sur la progression des recommandations et examine tout autre paramètre qui peut être nécessaire afin d'évaluer l'incidence.

Annexe A : Processus et méthodes d'élaboration des recommandations relatives à l'adoption

L'élaboration des recommandations relatives à l'adoption a nécessité une vaste consultation des parties prenantes occupant différents postes de professionnels et ayant différents points de vue dans l'ensemble de la province.

On a consulté les organismes et les groupes suivants dans le cadre de l'élaboration de ces recommandations :

- Ministère de la Santé et des Soins de longue durée
- Cliniciens de soins de longue durée de l'Ontario
- Dépendances et santé mentale Ontario
- Association canadienne pour la santé mentale, secteur de l'Ontario
- Centre de toxicomanie et de santé mentale
- Équipe d'appui pour la santé mentale dans les écoles
- Mood Disorders Association of Ontario
- Ontario Society of Occupational Therapists
- Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario
- Waterloo Wellington Mental Health and Addictions Stakeholder Council
- Conseil consultatif pour le leadership en santé mentale et en lutte contre les dépendances
- AdvantAge Ontario
- Comité consultatif sur la qualité des soins primaires de Qualité des services de santé Ontario
- Responsables régionaux de la qualité clinique des RLISS et de Qualité des services de santé Ontario
- Comité consultatif sur les services d'urgence provinciaux des RLISS

Remarque : Entre avril et mai 2017, Qualité des services de santé Ontario, en partenariat avec le Programme de soutien au système provincial, est entré en relation avec plus de 150 personnes et organismes de l'ensemble de la province grâce à neuf groupes de discussion, à un sondage et à des réunions structurées. Les résultats du sondage, des groupes de discussion et des réunions ont été utilisés pour connaître les écarts dans les connaissances, les comportements et les attitudes liés à cette norme.

ANNEXE A SUITE

Soixante-dix-huit fournisseurs de 14 RLISS qui travaillent dans les secteurs des soins de longue durée, des soins actifs, des soins primaires, des soins en milieu communautaire, des soins à domicile, de la recherche, de la santé mentale, des RLISS et des associations professionnelles, ont répondu à un sondage sur les obstacles et les catalyseurs relatifs à la mise en œuvre et à l'adoption de la norme de qualité.

Quatre-vingt-trois intervenants ont participé à l'une des neuf séances en ligne du groupe de discussion d'une durée de 90 minutes.

Les organismes suivants ont participé aux groupes de discussion :

- Services aux familles d'Algoma
- Services de lutte contre les dépendances et de santé mentale Kingston Frontenac Lennox et Addington
- Équipe de santé familiale de Baawaating
- Benbowopka Treatment Centre
- Hôpital général de Brockville
- Centre de toxicomanie et de santé mentale
- Centre Francophone
- Centre hospitalier pour enfants de l'Est de l'Ontario
- ACSM : Middlesex, Sudbury Manitoulin, Kenora
- Hôpital communautaire Cornwall
- Services de counselling et de soutien de Stormont, Dundas et Glengarry
- Centre d'accès aux soins communautaires du Centre-Ouest
- Durham Mental Health Services
- Équipe psycho-sociale
- Services communautaires de géronto-psychiatrie d'Ottawa
- Horizon Santé-Nord
- Services de counselling de Hearst, Kapuskasing et Smooth Rock Falls
- Hong Fook Mental Health Association
- Hôpital général de Kingston
- Hôpital Lake of the Woods District
- Lakeridge Health
- London Health Sciences Centre
- Lutherwood Children's Mental Health
- Maison Fraternité
- Hôpital Michael Garron
- Montfort
- Services communautaires de santé mentale de l'Hôpital Northumberland Hills
- Centre régional de santé de North Bay
- Hôpital général de North York
- Ottawa Inner City Health Inc.
- Pathways pour les enfants et les jeunes
- Phoenix Centre for Children and Families
- Rideauwood Addiction and Family Services
- Services de santé Royal Ottawa
- Centre de santé communautaire Côte-de-Sable
- Centre de santé communautaire Côte-de-Sable
- St. Joseph's Health Care London
- Centre de soins de santé St-Joseph de Hamilton
- Centre d'accès aux services de santé pour les Autochtones du Sud-Ouest de l'Ontario
- Centre de santé régional Southlake
- St. Stephen's Community House
- Stevenson Memorial Hospital
- L'Hôpital d'Ottawa
- Centre de santé mentale Royal Ottawa
- Hôpital de Scarborough
- Toronto North Support Services
- Vesta Recovery Program for Women Inc.
- Waypoint
- Caressant Care
- Résidences pour retraités Chartwell
- Chartwell Royal Oak Long Term Care Residence
- RLISS de Simcoe-Nord Muskoka
- RLISS du Nord-Est
- RLISS du Centre-Toronto
- RLISS du Centre-Ouest
- RLISS de Champlain
- RLISS d'Érié St-Clair
- RLISS de Waterloo Wellington
- RLISS de Hamilton Niagara Haldimand Brant

Annexe B : D'autres renseignements sur les considérations relatives à l'équité

Un certain nombre de questions d'équité ont été cernées en ce qui a trait au sujet de cette norme de qualité.

Langues

Pour accéder aux services, la langue peut être un obstacle; il n'est pas facile d'offrir tous les outils dans plusieurs langues.

Les listes d'attente sont plus longues pour les services en français, et les organismes offrant des services en français ne disposent souvent pas des services appropriés pour aiguiller les clients. Les services ne sont pas toujours offerts dans la langue choisie par le client et on pourrait offrir aux clients des services en anglais parce qu'ils peuvent parler cette langue, même s'ils ne sont pas aussi à l'aise de s'exprimer dans cette langue.

Cultures

L'offre d'outils et de thérapies appropriés sur le plan culturel devrait être prise en compte.

L'intégration des praticiens traditionnels du secteur de la santé dans l'évaluation et le traitement devrait être envisagée pour les collectivités des Premières Nations, des Inuits et des Métis, au besoin et selon les volontés du client.

L'expression des symptômes peut varier entre différents groupes culturels, ce qui devrait être pris en compte durant l'évaluation et le diagnostic.

ANNEXE B SUITE

Aspect socio-économique

Les faibles revenus et la précarité d'emploi peuvent non seulement limiter l'accès aux services, mais également constituer une cause de la dépression.

Les déterminants sociaux de la santé exercent une influence importante sur le traitement de la dépression.

L'accès à un complément thérapeutique est un obstacle au traitement pour les populations à faible revenu et marginalisées. De nombreux clients ne peuvent se permettre de consacrer le temps ou les coûts associés à la psychothérapie. De même, de nombreux clients peuvent ne pas avoir les moyens de payer le coût des médicaments d'ordonnance, en particulier de façon continue.

Collectivités rurales et éloignées

Il peut être difficile d'avoir accès à des services comme la psychothérapie dans les régions rurales ou éloignées.

Les services de transport peuvent être insuffisants et (ou) manquants.

Âge

Les critères d'admissibilité aux programmes sont souvent axés sur l'âge et peuvent constituer des obstacles en matière d'accès pour les clients, comme les jeunes qui grandissent et qui ne sont plus admissibles aux programmes de financement destinés aux jeunes à l'âge de 18 ans ou comme les adultes qui n'ont pas encore 65 ans, mais qui nécessitent des mesures de soutien supplémentaires.

Ces questions doivent être prises en compte pour s'assurer que les stratégies d'adoption particulières ne renforcent pas les états actuels d'iniquité et d'inégalité, mais contribuent plutôt, dans la mesure du possible, à des améliorations ou mettent en évidence les domaines de possibilités d'égalité et d'équité.

Annexe C : Résumé des recommandations pour les organismes et entités du secteur de la santé

Qualité des services de santé Ontario	Période*
Fournir un accès aux ensembles de modèles d'ordonnances destinés au personnel infirmier de l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario sur le site Web de Qualité des services de santé Ontario.	Immédiatement
Inclure des indicateurs liés à la norme de qualité dans les rapports sur les pratiques de soins primaires afin de soutenir l'amélioration de la qualité à l'échelle locale.	Immédiatement
Élaborer une méthodologie permettant d'évaluer si les cheminement cliniques existants et d'autres outils comme les aides à la décision, les plans de soins, les évaluations et les échelles peuvent être utilisés pour soutenir la norme ou si des nouveaux outils ou cheminement (p. ex., modèles d'évaluation complète, algorithmes de traitement, risques de suicide et outils d'intervention) sont requis. S'assurer que les outils sont adaptés aux besoins de toutes les populations et accessibles dans plusieurs langues.	Immédiatement
Travailler avec l'Équipe d'appui pour la santé mentale dans les écoles pour traduire la norme de qualité en une ressource utile pour les conseils scolaires.	Moyen terme
Cerner les programmes et les partenaires existants qui peuvent soutenir l'adoption de la norme de qualité grâce à la mise en œuvre et à l'amélioration de la qualité, et coordonner les activités.	Immédiatement

ANNEXE C SUITE

Réseaux locaux d'intégration des services de santé	Période*
Effectuer une planification de la capacité pour comprendre la mesure dans laquelle les patients souffrant de dépression peuvent avoir accès aux soins conformément à la norme de qualité.	Moyen terme
Le leadership clinique infrarégional devrait travailler avec les organismes de soins de santé afin de comparer les soins fournis à la norme de qualité et utiliser les énoncés de qualité, les indicateurs connexes et la science de l'amélioration de la qualité pour apporter des améliorations aux soins.	Moyen terme
Organismes de soins de santé	Période*
Évaluer les soins prodigués par rapport à la norme de qualité en utilisant le Guide de mise en pratique de Qualité des services de santé Ontario et en consultant le Modèle de plan d'action à titre d'outil pour soutenir l'amélioration de la qualité.	Immédiatement
Associations communautaires de santé mentale et de lutte contre les dépendances de la province	Période*
Créer des renseignements sur la norme de qualité propres au secteur de la santé mentale et les diffuser auprès de la collectivité.	Moyen terme
Programmes d'enseignement cliniques et continus	Période*
Intégrer la norme de qualité dans les programmes d'enseignement et de perfectionnement professionnels pour les fournisseurs de soins primaires.	Moyen terme

**Trois périodes relatives à l'adoption sont précisées : On entend par « immédiatement » un délai de un an; par « moyen terme », un à trois ans et par « long terme », plus de trois ans.*

Pour obtenir de plus amples renseignements :

site Internet : hqontario.ca/normesdequalite

Courriel : qualitystandards@hqontario.ca

POURSUIVONS LA DISCUSSION

 hqontario.ca  @QSSOntario  Qualité des services de santé Ontario

 @QSSOntario  Health Quality Ontario

Qualité des services
de santé Ontario

Améliorons notre système de santé