

Kicking Off the 2020s with *Healthcare Policy*

DISPARITIES IN HEALTH AND HEALTHCARE PLAGUE PROVINCES' RESIDENTS. THIS means that different subgroups of the population have differences in health and healthcare. Examples include socio-economic status, location of residence and disability status. Disparities generate searching questions: does where you live, or who you are, affect your health or the quality or accessibility of healthcare you receive?

It is important for provincial ministries of health and social care to address the issue of disparities. Disparities limit gains in health among the population, induce additional healthcare utilization or spending and lay bare inequitable distribution of public resources. Resolving disparities is often challenging as causal pathways may be complex, ingrained in communities or very expensive to address.

Research on disparities is an important element of improving provinces' population health. Quantitative and qualitative researchers play complementary roles of observers and reporters of often-in-plain-sight disparities. Policy analysis plays the adjunct role of exploring intersections of legislation, strategy and program objectives and identifying short- and long-term options for decision-makers.

In this issue of *Healthcare Policy*, several papers identify and examine disparities in access to healthcare services. Tobias and colleagues (2020) examine the effectiveness of cancer screening programs among First Nations peoples, Jones and colleagues (2020) report on gender differences in access to surgery, whereas Martin-Misener and colleagues (2020) explore facets of rural and remote healthcare delivery through the role of nursing practices.

This issue also features an interprovincial comparison of childhood cancer costs by McBride and colleagues (2020), which provides valuable insights into variations in care delivery. Zoratti and colleagues (2020) report on a three-province comparison of drug reimbursement recommendations, whereas Bell and colleagues (2020) explore equity in

accessing allogeneic stem cell transplant and Antonipillai and colleagues (2020) explore Canadian refugee health policy. This issue also presents a Discussion and Debate article by Khan and colleagues (2020) that draws on international experience to inform biosimilar implementation.

Just as opioids and patient-oriented research gained policy makers', researchers' and the public's eye in the last decade, it is yet unclear which topics in health services and policy research will gain prominence over the next decade. Although I expect that disparity-focused research will feature prominently in future issues, the journal will aim to continue to publish equally valuable health services and policy research whose aim is to improve the health and quality of life of Canadians.

This is my inaugural issue as editor-in-chief. I'm indebted to the editorial team for their support, noting the valuable addition of Dianne Foster-Kent as editorial director, whose efforts will support authors, the editors and publication. I also acknowledge the contributions of the dedicated editors, reviewers and past editor-in-chief, Dr. Jennifer Zelmer. Through her leadership over a decade, *Healthcare Policy* publications are renowned for their high quality and deep reach into all levels of policy making. We also thank Dr. Eric Latimer for his hard work and years of service supporting the scholarship appearing in the journal.

We are also welcoming two successful scholars as incoming editors. Dr. Fiona Clement joins us from the Department of Community Health Sciences and the O'Brien Institute for Public Health at the University of Calgary, and Dr. Sabrina Wong joins us from the Faculty of Nursing and the Centre for Health Services and Policy Research at the University of British Columbia. We look forward to their engagement with authors and reviewers.

Despite some new faces, there is reason to expect continuity in content and editorial style. As the focus of this journal is healthcare policy, I encourage quantitative and qualitative submissions that will carefully develop policy perspectives and the implications of the research. I will also aim to support an increased number of Discussion and Debate submissions as readers will appreciate spirited examination of topical health and healthcare policy issues. Finally, I invite all authors to continue to support *Healthcare Policy* through the submission of Canadian-focused health services and policy research.

JASON M. SUTHERLAND, PHD

Editor-in-Chief

References

- Antonipillai, V., J. Abelson, O. Wahoush, A. Baumann and L. Schwartz. 2020. Policy Agenda-Setting and Causal Stories: Examining How Organized Interests Redefined the Problem of Refugee Health Policy in Canada. *Healthcare Policy* 15(3): 116–31. doi:10.12927/hcpol.2020.26126.
- Bell, J.A.H., Z. Schmilovich, D.Z. Buchman, M. Escaf, J. Costello and H.A. Messner. 2020. First Ready, First to Go: Ethical Priority-Setting of Allogeneic Stem Cell Transplant at a Major Cancer Centre. *Healthcare Policy* 15(3): 102–15. doi:10.12927/hcpol.2020.26127.
- Jones, A.M., M. Koehoorn and C.B. McLeod. 2020. Gender Differences in Surgery for Work-Related Musculoskeletal Injury: A Population-Based Cohort Study. *Healthcare Policy* 15(3): 47–62. doi:10.12927/hcpol.2020.26131.
- Khan, D., T. Luig, D. Mosher and D. Campbell-Scherer. 2020. Lessons from International Experience with Biosimilar Implementation: An Application of the Diffusion of Innovations Model. *Healthcare Policy* 15(3): 16–27. doi:10.12927/hcpol.2020.26133.
- Martin-Misener, R., M.L.P. Macleod, E.C. Wilson, J.G. Kosteniuk, K.L. Penz, N.J. Stewart et al. 2020. The Mosaic of Primary Care Nurses in Rural and Remote Canada: Results from a National Survey. *Healthcare Policy* 15(3): 63–75. doi:10.12927/hcpol.2020.26130.
- McBride, M.L., C. De Oliveira, R. Duncan, K.E. Bremner, N. Liu, M.L. Greenberg et al. 2020. Comparing Childhood Cancer Care Costs in Two Canadian Provinces. *Healthcare Policy* 15(3): 76–89. doi:10.12927/hcpol.2020.26129.
- Tobias, J.K., J. Tinmouth, L.C. Senese, N. Jumah, D. Llovet, A. Kewayosh et al. 2020. Health Policy as a Barrier to First Nations Peoples' Access to Cancer Screening. *Healthcare Policy* 15(3): 28–46. doi:10.12927/hcpol.2020.26132.
- Zoratti M. J., F. Xie, K. Thorlund, N. Allen and M. Levine. 2020. An Exploratory Analysis of Predictors of Concordance between Canadian Common Drug Review Reimbursement Recommendations and the Subsequent Decisions by Ontario, British Columbia and Alberta. *Healthcare Policy* 15(3): 90–101. doi:10.12927/hcpol.2020.26128.

Coup d'envoi de *Politiques de Santé* pour les années 2020

LES INÉGALITÉS EN SANTÉ ET DANS LES SERVICES DE SANTÉ MINENT LA VIE DES résidents des provinces. En fait, ces différences sont une réalité pour plusieurs sous-groupes de la population. Ces groupes se définissent, par exemple, par le statut socioéconomique, le lieu de résidence ou un handicap. Les inégalités sont à l'origine de questions de recherche : est-ce que le lieu de résidence, ou l'identité d'une personne, affecte sa santé ou l'accessibilité et la qualité des services reçus?

Il est important que les ministres provinciaux de la santé et des services sociaux se penchent sur le problème des inégalités. Ces dernières limitent les gains en matière de santé dans la population, accroissent l'utilisation des services, exacerbent les dépenses en santé et font voir la répartition inéquitable des ressources publiques. Trouver une solution aux inégalités pose problème, car les liens de causalité sont souvent complexes, fermement ancrés dans les communautés ou très onéreux à rectifier.

La recherche sur les inégalités est un élément important pour l'amélioration de la santé des populations dans les provinces. Ceux qui font des recherches quantitatives et qualitatives jouent un rôle complémentaire d'observateurs et de divulgateurs d'inégalités souvent manifestes. L'analyse des politiques joue un rôle adjoint, en explorant l'intersection entre la législation, les stratégies et les programmes, tout en identifiant les possibilités à court ou long terme pour les décideurs.

Dans ce numéro de *Politiques de Santé*, plusieurs articles portent sur les inégalités d'accès aux services de santé. Tobias et collègues (2020) examinent l'efficacité des programmes de dépistage du cancer chez les Premières Nations. Jones et collègues (2020) font état de différences entre les sexes pour l'accès aux chirurgies. Martin-Misener et collègues (2020) s'intéressent aux facettes de la prestation des services de santé par la main-d'œuvre infirmière dans les régions rurales et éloignées.

Le présent numéro présente également le travail de McBride et collègues (2020) dans une comparaison interprovinciale des coûts associés au cancer chez l'enfant. Cette étude offre d'intéressantes pistes pour comprendre les variations dans la prestation des soins. De leur côté, Zoratti et collègues (2020) proposent une comparaison entre trois provinces au sujet des recommandations en matière de remboursement des médicaments. Bell et collègues (2020) se penchent sur l'équité d'accès aux greffes de cellules souches allogéniques. Finalement, Antonipillai et collègues (2020) explorent les politiques de santé canadiennes à l'intention de réfugiés. Par ailleurs, la section Discussion et débat propose un article de Khan et collègues (2020) qui met à profit l'expérience internationale pour éclairer la mise en œuvre des biosimilaires.

Alors que la question des opioïdes ou la recherche axée sur le patient ont gagné l'attention des décideurs, des chercheurs et du public au cours des dix dernières années, on ne sait pas encore quels thèmes de recherche gagneront en importance au cours de la prochaine décennie. Même si je m'attends à ce que la recherche sur les inégalités occupe une place de choix dans les prochains numéros de la revue, nous continuerons certainement de publier des recherches qui visent l'amélioration de la santé et de la qualité de vie des Canadiens.

Ceci est mon premier numéro en tant que rédacteur en chef. Je suis reconnaissant à l'équipe éditoriale pour son soutien et je salue l'apport précieux de l'éditrice en chef Dianne Foster Kent, dont les efforts soutiendront les auteurs, les éditeurs et la publication. Je remercie également les éditeurs, réviseurs et l'ancienne rédactrice en chef, Jennifer Zelmer. Grâce à son leadership pendant dix ans, *Politiques de Santé* a acquis une excellente réputation pour la qualité et la portée de ses articles à tous les niveaux de l'élaboration des politiques. Nous remercions également Eric Latimer pour son travail acharné et ses années de service à l'appui de l'excellence de la qualité des recherches publiées dans la revue.

Nous accueillons également deux chercheuses de talent comme nouvelles éditrices : Fiona Clement du Département des sciences de la santé communautaire et de l'Institut de santé Publique O'Brien (Université de Calgary) et Sabrina Wong de la Faculté des sciences infirmières et du Centre de recherche sur les politiques et les services de santé (Université de la Colombie-Britannique). Nous sommes heureux de pouvoir compter sur leurs conseils pour les auteurs et les examinateurs.

Malgré quelques nouveaux venus, il y a lieu de s'attendre à une continuité dans le contenu et le style éditorial. Étant donné que cette revue se concentre sur les politiques de la santé, j'encourage la soumission d'articles au contenu quantitatif ou qualitatif qui exposeront soigneusement les perspectives politiques et les implications de la recherche. Je viserai également à soutenir un nombre accru de soumissions pour la section Discussion et débat; les lecteurs apprécieront certainement un examen attentif des questions d'actualité en matière de santé et de politiques de santé. Enfin, j'invite tous les auteurs à continuer d'appuyer *Politiques de Santé* en soumettant des recherches sur les politiques et services de santé au Canada.

JASON M. SUTHERLAND, PHD

Rédacteur en chef

Références

- Antonipillai, V., J. Abelson, O. Wahoush, A. Baumann et L. Schwartz. 2020. Programme d'élaboration des politiques et anecdotes : comment des intérêts organisés redéfinissent le problème des politiques de santé canadiennes à l'intention des personnes réfugiées. *Politiques de Santé* 15(3): 116–31. doi:10.12927/hcpol.2020.26126.
- Bell, J.A.H., Z. Schmilovich, D.Z. Buchman, M. Escaf, J. Costello et H.A. Messner. 2020. Premier prêt, premier parti : établissement des priorités en matière d'éthique dans le cas de greffe de cellules souches allogéniques dans un grand centre d'oncologie. *Politiques de Santé* 15(3): 102–15. doi:10.12927/hcpol.2020.26127.
- Jones, A.M., M. Koehoorn et C.B. McLeod. 2020. Différences entre les sexes dans la chirurgie pour les blessures musculosquelettiques reliées au travail : une étude de cohortes axée sur la population. *Politiques de Santé* 15(3): 47–62. doi:10.12927/hcpol.2020.26131.
- Khan, D., T. Luig, D. Mosher et D. Campbell-Scherer. 2020. Leçons à retenir de l'expérience internationale quant à la mise en œuvre des biosimilaires : application du modèle de diffusion des innovations. *Politiques de Santé* 15(3): 16–27. doi:10.12927/hcpol.2020.26133.
- Martin-Misener, R., M.L.P. Macleod, E.C. Wilson, J.G. Kosteniuk, K.L. Penz, N.J. Stewart et coll. 2020. Mosaïque de la main-d'œuvre infirmière en soins primaires dans les régions canadiennes rurales et éloignées : résultats d'une enquête nationale. *Politiques de Santé* 15(3): 63–75. doi:10.12927/hcpol.2020.26130.
- McBride, M.L., C. De Oliveira, R. Duncan, K.E. Bremner, N. Liu, M.L. Greenberg et coll. 2020. Comparaison des coûts associés aux soins oncologiques chez les enfants dans deux provinces canadiennes. *Politiques de Santé* 15(3): 76–89. doi:10.12927/hcpol.2020.26129.
- Tobias, J.K., J. Tinmouth, L.C. Senese, N. Jumah, D. Llovet, A. Kewayosh et coll. 2020. Les politiques de santé comme obstacle à l'accès des Premières Nations au dépistage du cancer. *Politiques de Santé* 15(3): 28–46. doi:10.12927/hcpol.2020.26132.
- Zoratti M.J., F. Xie, K. Thorlund, N. Allen et M. Levine. 2020. Analyse exploratoire des prédicteurs de la concordance entre les recommandations de remboursement du Programme commun d'évaluation des médicaments et les décisions subséquentes de l'Ontario, de la Colombie-Britannique et de l'Alberta. *Politiques de Santé* 15(3): 90–101. doi:10.12927/hcpol.2020.26128.