

PORTRAIT DES ORGANISATIONS D'HÉBERGEMENT ET DES MILIEUX DE VIE AU QUÉBEC

Document
de référence

Le Commissaire à la santé et au bien-être (CSBE) contribue à la santé et au bien-être de la population en éclairant, avec transparence et impartialité, le débat public et la prise de décision gouvernementale pour un système de santé qui remplit durablement son rôle. Afin de déceler les problèmes qui nuisent à la bonne performance du système de santé et de services sociaux, le CSBE préconise une approche qui repose sur le dialogue et la collaboration de tous les acteurs de la société québécoise. Pour répondre aux besoins de la population, le CSBE favorise l'adaptabilité du système de santé et de services sociaux en contribuant à faire tomber les barrières systémiques à l'innovation, en encourageant la participation citoyenne, en considérant les enjeux éthiques et en soutenant le passage à l'action.

Édition

Commissaire à la santé et au bien-être

880, chemin Sainte-Foy, bureau 4.40
Québec (Québec) G1S 2L2

Courriel : csbe@csbe.gouv.qc.ca

Le présent document est disponible en version électronique dans la section Publications du site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être : www.csbe.gouv.qc.ca

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2021
ISBN : 978-2-550-89956-3 (PDF)

© Gouvernement du Québec, 2023

Tous droits réservés pour tous pays. La reproduction, par quelque procédé que ce soit, la traduction ou la diffusion de ce document, même partielles, sont interdites sans l'autorisation préalable des Publications du Québec. Cependant, la reproduction de ce document ou son utilisation à des fins personnelles, d'étude privée ou de recherche scientifique, mais non commerciales, sont permises à condition d'en mentionner la source.

Commissaire

Joanne Castonguay

Commissaire à la santé et au bien-être

Recherche et rédaction

Équipe d'évaluation de la performance

Révision linguistique

Marie-France Leblanc

Édition

Direction des communications

Graphisme

Pro-Actif

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES SIGLES ET DES ACRONYMES 5

INTRODUCTION 6

SOURCES DES DONNÉES 7

NOMBRE D'ORGANISATIONS D'HÉBERGEMENT ET DE MILIEUX DE VIE POUR LES PERSONNES ÂGÉES AU QUÉBEC EN 2021-2022 8

FIGURE 1 – NOMBRE D'ÉTABLISSEMENTS OU D'INSTALLATIONS D'HÉBERGEMENT ET DE MILIEUX DE VIE AU QUÉBEC EN 2021-2022 9

FIGURE 2 – RÉPARTITION DES ÉTABLISSEMENTS OU DES INSTALLATIONS D'HÉBERGEMENT ET DES MILIEUX DE VIE AU QUÉBEC EN 2021-2022 9

NOMBRE DE PLACES DANS LES ÉTABLISSEMENTS OU LES INSTALLATIONS D'HÉBERGEMENT ET LES MILIEUX DE VIE AU QUÉBEC EN 2021-2022 11

FIGURE 3 – NOMBRE DE PLACES DANS LES ÉTABLISSEMENTS OU LES INSTALLATIONS D'HÉBERGEMENT ET LES MILIEUX DE VIE, AINSI QUE NOMBRE DE LITS DE COURTE DURÉE À L'HÔPITAL UTILISÉS POUR DE L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE, AU QUÉBEC EN 2021-2022 11

FIGURE 4 – RÉPARTITION DES PLACES DANS LES ÉTABLISSEMENTS OU LES INSTALLATIONS D'HÉBERGEMENT ET LES MILIEUX DE VIE AU QUÉBEC EN 2021-2022 12

FIGURE 5 – RÉPARTITION DES PLACES DANS LES ÉTABLISSEMENTS OU LES INSTALLATIONS D'HÉBERGEMENT ET LES MILIEUX DE VIE SELON LES RÉGIONS DU QUÉBEC EN 2021-2022 13

TABLEAU 1 – RÉPARTITION DES PERSONNES ÂGÉES DE 65 ANS ET PLUS SELON LES ÉTABLISSEMENTS OU LES INSTALLATIONS D'HÉBERGEMENT ET LES MILIEUX DE VIE OU LE DOMICILE AU QUÉBEC EN 2021-2022 15

TAUX DE PLACES DANS LES ÉTABLISSEMENTS OU LES INSTALLATIONS D'HÉBERGEMENT ET LES MILIEUX DE VIE AU QUÉBEC EN 2021-2022 17

FIGURE 6 - TAUX DE PLACES PAR 1 000 HABITANTS DE 75 ANS
ET PLUS DANS LES ÉTABLISSEMENTS OU LES INSTALLATIONS
D'HÉBERGEMENT ET LES MILIEUX DE VIE AU QUÉBEC EN 2021-2022 17

FIGURE 7 - TAUX DE PLACES PAR 1 000 HABITANTS DE 75 ANS ET PLUS
DANS LES ÉTABLISSEMENTS OU LES INSTALLATIONS D'HÉBERGEMENT ET
LES MILIEUX DE VIE SELON LES RÉGIONS DU QUÉBEC EN 2021-2022 18

ÉVOLUTION DES PLACES DANS LES ÉTABLISSEMENTS OU LES INSTALLATIONS D'HÉBERGEMENT ET LES MILIEUX DE VIE AU QUÉBEC 20

FIGURE 8 - ÉVOLUTION DE L'INDICE DE BASE 100 DU NOMBRE DE PLACES
DANS LES ÉTABLISSEMENTS OU LES INSTALLATIONS D'HÉBERGEMENT
ET LES MILIEUX DE VIE SELON L'ÉVOLUTION DE LA POPULATION
DE 75 ANS ET PLUS AU QUÉBEC DE 2017-2018 À 2021-2022 20

TAUX D'OCCUPATION DES CHSLD PUBLICS ET PRIVÉS CONVENTIONNÉS AU QUÉBEC 22

TABLEAU 2 - PROPORTION DES PLACES OCCUPÉES DANS LES CHSLD PUBLICS
ET PRIVÉS CONVENTIONNÉS AU QUÉBEC DE 2015-2016 À 2021-2022 22

RÉFÉRENCES 23

LISTE DES SIGLES ET DES ACRONYMES

CH	Centre hospitalier
CHSLD	Centre d'hébergement et de soins de longue durée
CLSC	Centre local de services communautaires
CSBE	Commissaire à la santé et au bien-être
MED-ÉCHO	Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
RI	Ressource intermédiaire
RPA	Résidence privée pour aînés
RTF	Ressource de type familial
SIRTF	Système d'information sur les ressources intermédiaires et de type familial

INTRODUCTION

Le présent document dresse le portrait des organisations d'hébergement et des milieux de vie pour les personnes âgées au Québec pour l'année financière 2021-2022 à partir des données disponibles à la fin de mars 2022. Il constitue un document de référence que le Commissaire à la santé et au bien-être (CSBE) a produit pour soutenir ses travaux d'évaluation de la performance des soins et des services fournis aux personnes âgées. Plus précisément, ce document présente une mise à jour des données du *Portrait des organisations d'hébergement et des milieux de vie au Québec* publié en 2021 (CSBE, 2021b).

SOURCES DES DONNÉES

Le *Portrait des milieux d'hébergement et des milieux de vie au Québec* est élaboré à l'aide de ces bases de données du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) :

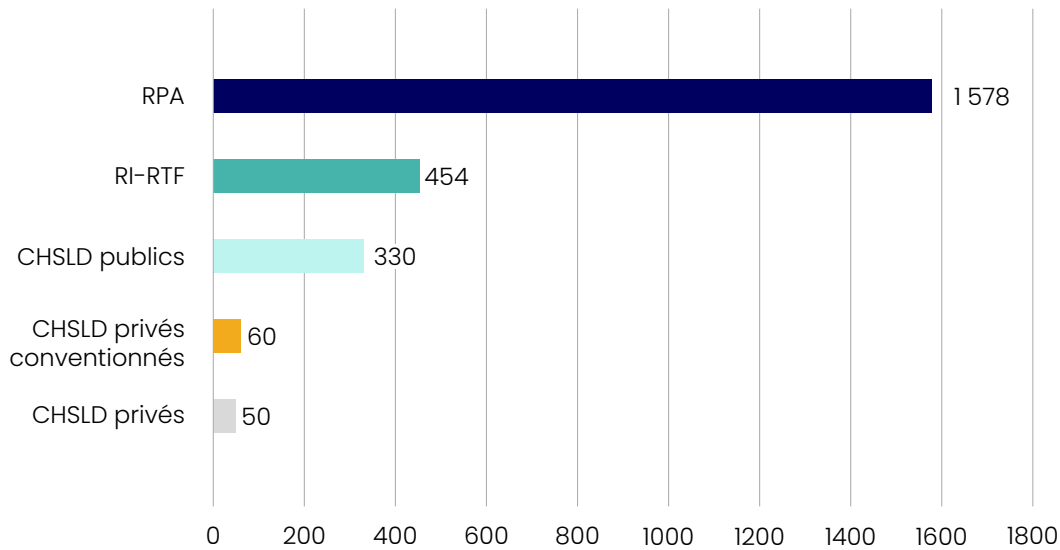
- **Répartition des capacités et des services autorisés au permis par installation (2015-2022).** Ce fichier nous a permis d'établir le nombre de CHSLD publics, privés et privés conventionnés ainsi que leurs principales caractéristiques. Le fichier documente la situation au 5 avril 2023 précisément.
- **Système d'information sur les ressources intermédiaires et de type familial (SIRTF) (2015-2022).** Cette base de données nous a permis d'établir le nombre de ressources intermédiaires et ressources de type familial (RI-RTF) spécialisées pour les personnes en perte d'autonomie attribuable au vieillissement ainsi que le nombre de places offertes par chacune d'elles.
- **Registre des résidences privées pour aînés (2015-2022).** Ce registre nous a permis d'établir le nombre de résidences privées pour aînés (RPA) ainsi que le nombre de places offertes par celles-ci.
- **Rapports statistiques annuels des centres hospitaliers (CH), des CHSLD et des centres locaux de services communautaires (CLSC) (AS-478) (2015-2022).** Les rapports statistiques annuels des établissements nous ont permis d'établir le nombre de places offertes dans les CHSLD publics et privés conventionnés.
- **Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO) (2015-2022).** La banque MED-ÉCHO comprend des renseignements sur les hospitalisations de courte durée de tous les CH du Québec. Le rapport statistique *Départs et séjours des usagers de soins de longue durée occupant un lit de courte durée* de cette banque nous a permis d'établir le nombre de lits occupés par des personnes âgées en attente d'une place en CHSLD ou en RI-RTF.

NOMBRE D'ORGANISATIONS D'HÉBERGEMENT ET DE MILIEUX DE VIE POUR LES PERSONNES ÂGÉES AU QUÉBEC EN 2021-2022

Nous entendons par *organisation d'hébergement* les CHSLD publics, privés et privés conventionnés ainsi que les RI-RTF. À noter que seules les RI-RTF spécialisées en perte d'autonomie attribuable au vieillissement ont été considérées dans ce portrait. En ce qui concerne les RPA, elles constituent des milieux de vie où les personnes âgées louent ou achètent des appartements et partagent avec les autres résidents des installations et des services tels qu'une salle à manger, un cinéma, un gymnase, une piscine, des salles d'activités, un atelier d'arts et une bibliothèque. Selon leur état de santé, certains résidents de RPA peuvent recourir à des soins et des services offerts directement par la résidence ou par des prestataires externes tels que le CLSC.

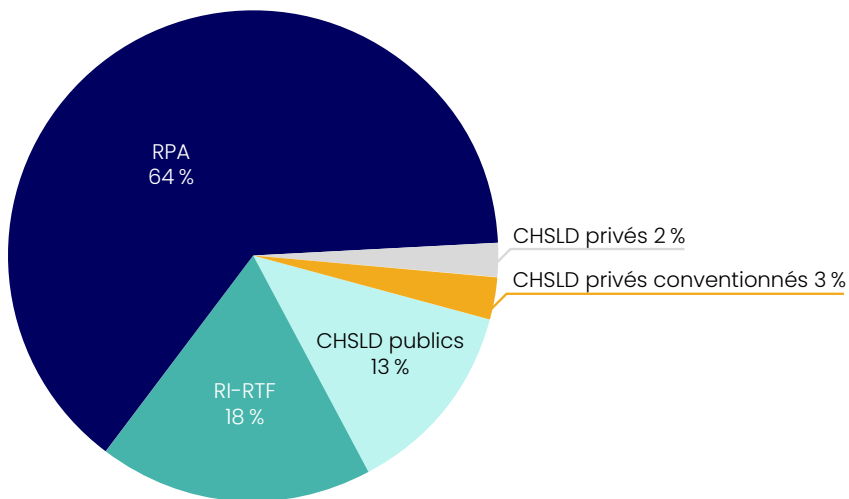
Le CSBE a produit un document qui décrit plus en détail le statut juridique, la nature et le rôle de ces différents milieux de vie et organisations d'hébergement pour les personnes âgées (CSBE, 2021a). Il est important de noter que les organisations telles que les CH, les centres de réadaptation, les CLSC, les cabinets de médecins, les groupes de médecine de famille, etc., répondent à des besoins différents dans le continuum de la perte d'autonomie des personnes âgées. C'est pour cette raison qu'elles n'ont pas été étudiées dans le cadre de ce portrait.

Figure 1 – Nombre d'établissements ou d'installations d'hébergement et de milieux de vie au Québec en 2021-2022



Sources : Répartition des capacités et des services autorisés au permis par installation, SIRTf et Registre des résidences privées pour aînés.

Figure 2 – Répartition des établissements ou des installations d'hébergement et des milieux de vie au Québec en 2021-2022



Sources : Extraction des données du MSSS : Répartition des capacités et des services autorisés au permis par installation, SIRTf et Registre des résidences privées pour aînés.

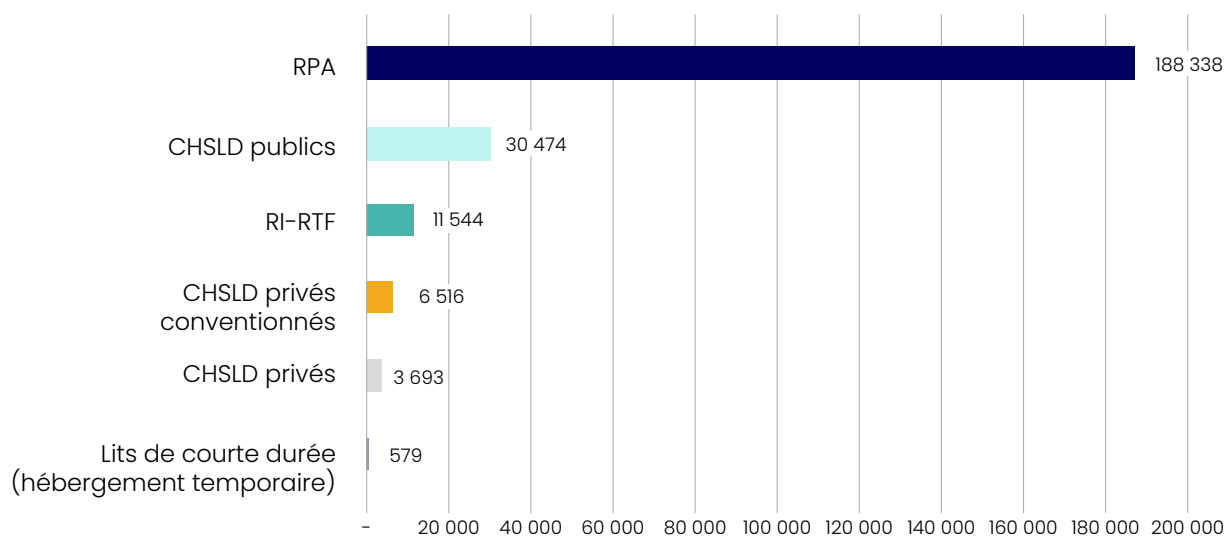
À la lumière des données des figures 1 et 2, nous dressons les constats suivants :

- En 2021-2022, le Québec compte un total de 2 472 organisations d'hébergement et milieux de vie.
- Les RPA sont les plus importantes en nombre avec 1 578 milieux de vie (64%).
- Les organisations d'hébergement publiques ou subventionnées par l'État (RI-RTF, CHSLD publics, CHSLD privés conventionnés), au nombre de 844, comptent pour un peu plus du tiers des organisations d'hébergement et milieux de vie.
- Les CHSLD, qui sont majoritairement publics ou privés conventionnés, représentent 18 % des organisations d'hébergement et milieux de vie.

NOMBRE DE PLACES DANS LES ÉTABLISSEMENTS OU LES INSTALLATIONS D'HÉBERGEMENT ET LES MILIEUX DE VIE AU QUÉBEC EN 2021-2022

Nous présentons maintenant la capacité respective des établissements ou des installations et des milieux de vie en nombre de places. Comme certaines personnes âgées attendent à l'hôpital qu'une place se libère en CHSLD ou en RI-RTF, nous avons aussi pris en considération ces places en CH¹, qui sont temporairement utilisées pour de l'hébergement.

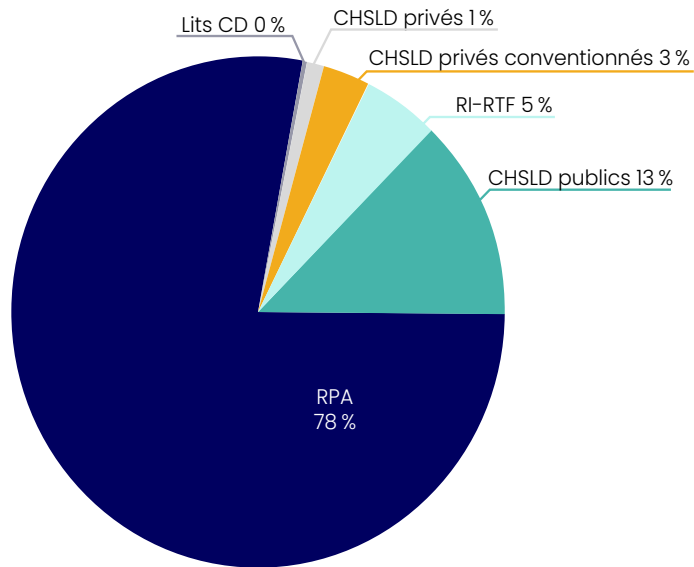
Figure 3 – Nombre de places dans les établissements ou les installations d'hébergement et les milieux de vie, ainsi que nombre de lits de courte durée à l'hôpital utilisés pour de l'hébergement temporaire, au Québec en 2021-2022



Sources : Rapports statistiques annuels des CH, CHSLD et CLSC (AS-478, rapports 2021-2022), Répartition des capacités et des services autorisés au permis par installation, SIRTf, Registre des résidences privées pour aînés et MED-ÉCHO.

1 Nous avons estimé le nombre de lits de courte durée en multipliant le nombre de séjours des usagers de soins de longue durée occupant un lit de courte durée par un taux d'occupation de 85 %. Nous avons ensuite divisé le tout par 365 jours.

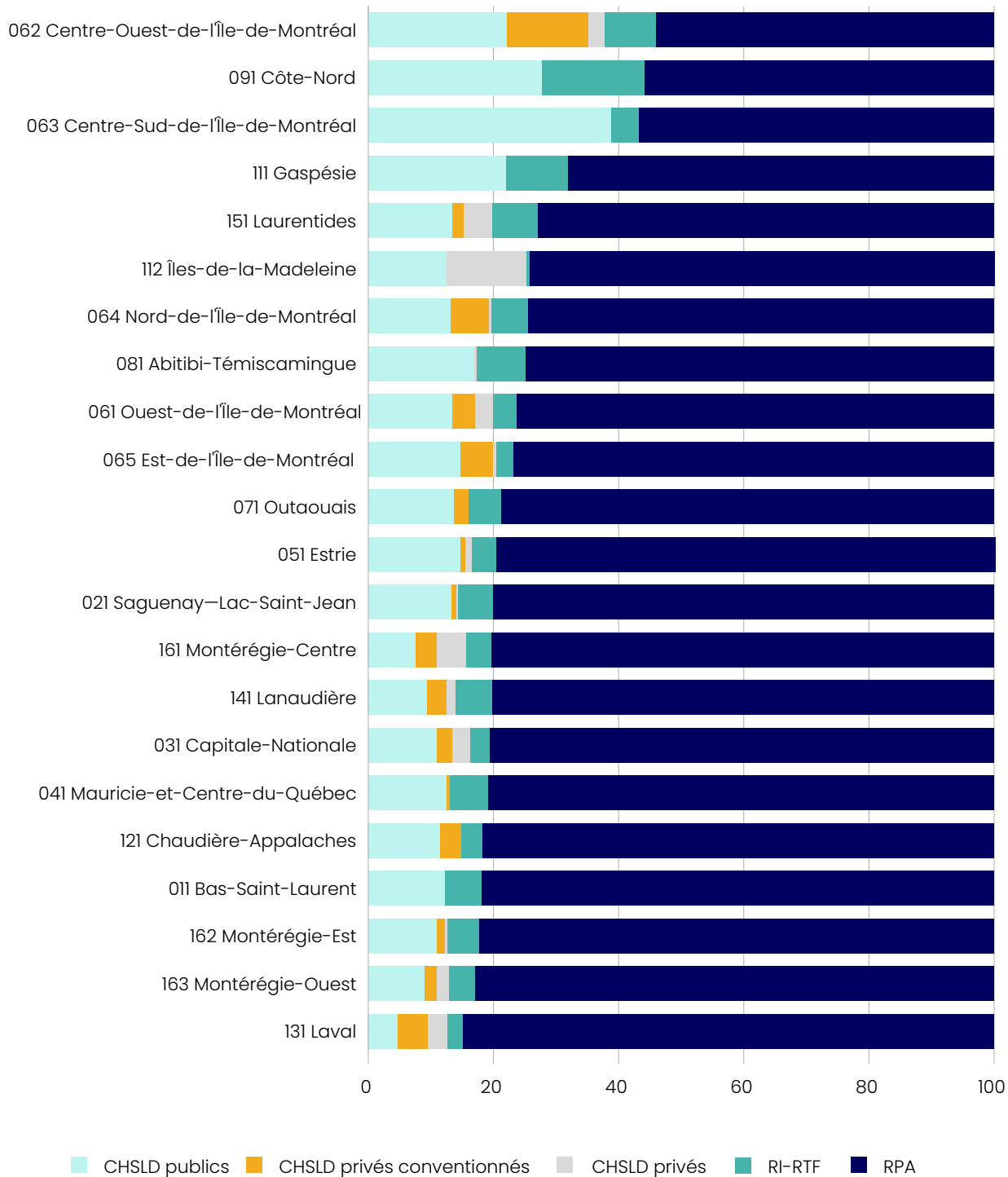
Figure 4 – Répartition des places dans les établissements ou les installations d’hébergement et les milieux de vie au Québec en 2021-2022²



Sources : Rapports statistiques annuels des CH, CHSLD et CLSC (AS-478, rapports 2021-2022), Répartition des capacités et des services autorisés au permis par installation, SIRTf et Registre des résidences privées pour aînés.

2 À noter que le nombre de places en lit de courte durée étant nettement inférieur à 1%, nous avons décidé de ne pas présenter cette variable dans les figures 4 et 5.

Figure 5 – Répartition des places dans les établissements ou les installations d’hébergement et les milieux de vie selon les régions du Québec en 2021-2022



Sources : Rapports statistiques annuels des CH, CHSLD et CLSC (AS-478, rapports 2021-2022), Répartition des capacités et des services autorisés au permis par installation, SIRT et Registre des résidences privées pour aînés.

Nous avons effectué une estimation du nombre de personnes habitant dans les différents milieux de vie et établissements ou installations d'hébergement en incluant le domicile à partir du nombre de places répertorié et des taux d'occupation publiés pour les différents types de places. Comme la population hébergée est composée principalement de personnes de 75 ans et plus, leur répartition selon les organisations d'hébergement et milieux de vie ou le domicile aurait été particulièrement d'intérêt. Toutefois, comme l'information sur l'âge n'était pas disponible dans l'ensemble des bases de données utilisées, nous présentons la distribution pour la population de 65 ans et plus. À noter qu'ici nous n'avons pas pris en compte le taux de roulement des usagers; il s'agit donc d'une estimation prise à un moment précis.

Pour les RI-RTF et les CHSLD privés, nous avons émis l'hypothèse que toutes les places étaient occupées, les données précises n'étant pas disponibles. En ce qui concerne les taux d'occupation pour les RI-RTF et les CHSLD, nous avons utilisé les plus récents (tableau 2). À noter que les taux d'occupation pour les RI-RTF et les CHSLD privés sont plus faibles qu'ils ne l'étaient avant la pandémie. Le constat est similaire pour les RPA, qui frôlent désormais un taux d'inoccupation de 12,8% en 2021 (SCHL, 2021). Ainsi, afin d'éviter de surévaluer le nombre de personnes dans les RPA, les CHSLD publics et les CHSLD privés conventionnés, nous avons soustrait les places qui étaient inoccupées en considérant les taux d'occupation publiés.

Tableau 1 – Répartition des personnes âgées de 65 ans et plus selon les établissements ou les installations d’hébergement et les milieux de vie ou le domicile au Québec en 2021-2022³

Milieu de vie ou domicile	Nombre de personnes de 65 ans et plus occupant le lieu	Proportion des personnes de 65 ans et plus (%)
Domicile ⁴	1 535 525	87,7
RPA	164 231	9,4
CHSLD publics	28 950	1,7
RI-RTF	11 544	0,7
CHSLD privés conventionnés	5 864	0,3
CHSLD privés	3 693	0,2
Lits de courte durée	579	0,0
Total	1 750 386	100

Sources : Rapports statistiques annuels des CH, CHSLD et CLSC (AS-478, rapports 2021-2022), Répartition des capacités et des services autorisés au permis par installation, SIRTF, Registre des résidences privées pour aînés, MED-ÉCHO et estimations et projections de population par territoire sociosanitaire 2022.

- 3 Nous avons pondéré le nombre de personnes de 65 ans selon le taux d’occupation pour les résidents des RPA, des CHSLD publics et des CHSLD privés conventionnés.
- 4 Nous avons estimé le nombre de personnes à domicile en soustrayant les personnes résidant dans une organisation d’hébergement ou un milieu de vie de la population ayant 65 ans et plus.

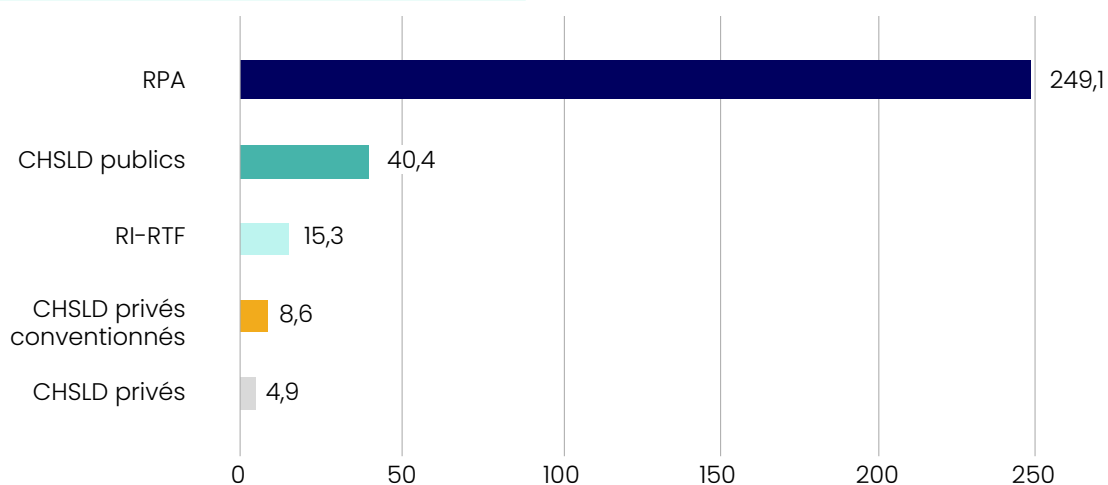
À la lumière des données des figures 3, 4 et 5 ainsi que du tableau 1, nous dressons les constats suivants :

- En 2021-2022, le Québec compte 240 565 places dans les organisations d'hébergement et les milieux de vie en plus de 579 lits de courte durée occupés par des personnes en attente d'hébergement.
- La grande majorité des places, soit 78%, se situe en RPA.
- Les places dans les organisations d'hébergement publiques ou celles subventionnées par l'État (places en CH, RI-RTF, CHSLD publics, CHSLD privés conventionnés), au nombre de 49 113, représentent 20% des places totales, les places en RPA et en CHSLD privés représentant le reste des places.
- L'offre de service en matière d'établissements ou d'installations d'hébergement et de milieux de vie varie d'un territoire à l'autre au Québec, tout comme la proportion de places offertes par les secteurs public et privé.
- En dépit de la variabilité des types de places, on constate que l'offre de places en RPA domine dans toutes les régions.
- La très grande majorité des personnes de 65 ans et plus vit à domicile (87,7%) et n'est donc pas hébergée.
- Seulement 2,2% de la population de 65 ans et plus réside en CHSLD.
- Une proportion importante de la population de 65 ans et plus habite en RPA, soit un peu plus de 9%. Ainsi, l'hébergement en RPA est proportionnellement plus important que l'hébergement en CHSLD et en RI-RTF réunis.

TAUX DE PLACES DANS LES ÉTABLISSEMENTS OU LES INSTALLATIONS D'HÉBERGEMENT ET LES MILIEUX DE VIE AU QUÉBEC EN 2021-2022

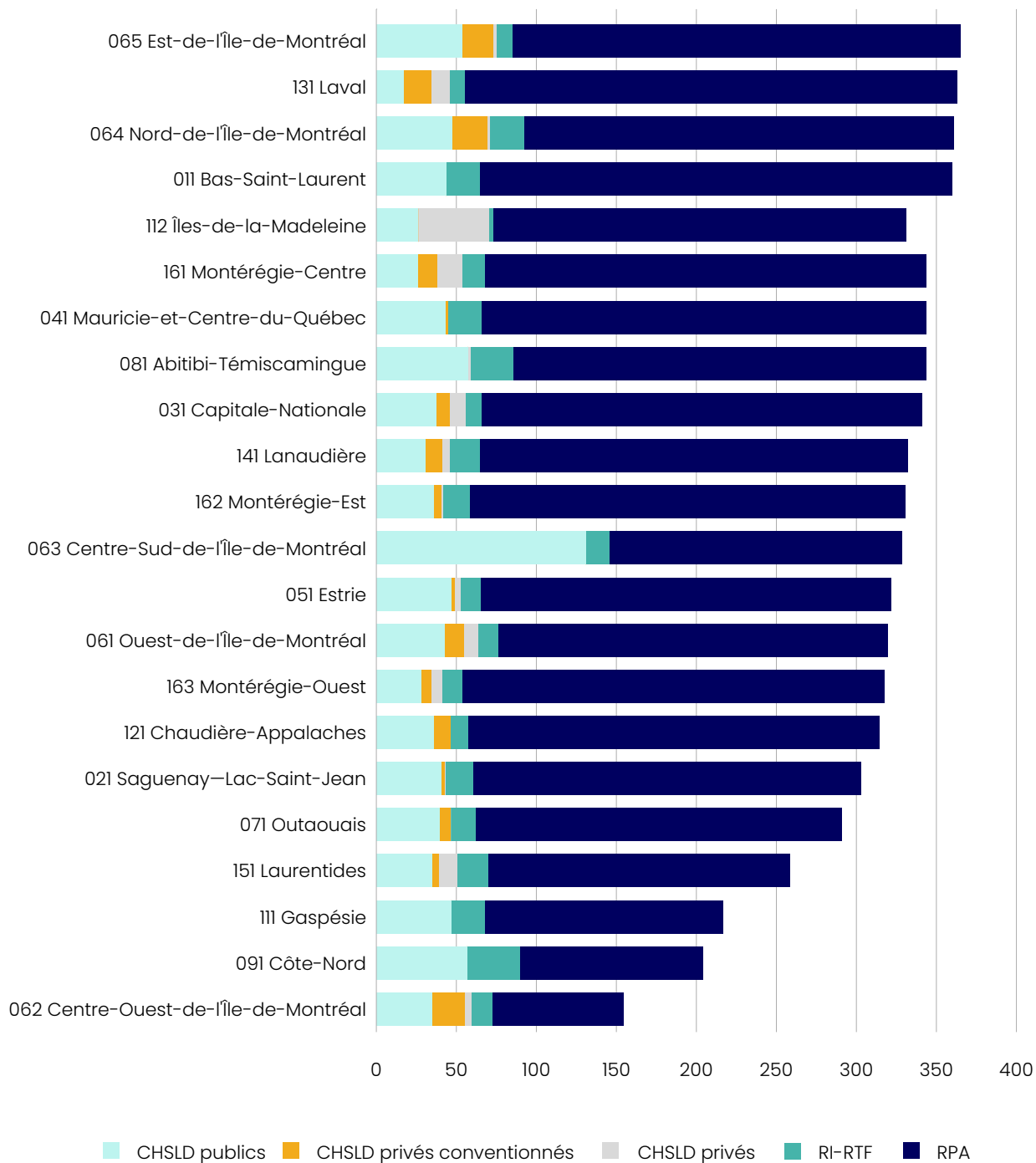
Étant donné que les personnes de 75 ans et plus sont les principaux résidents des établissements ou installations d'hébergement et des milieux de vie, les taux de places sont relativisés par le nombre d'habitants de 75 ans et plus.

Figure 6 – Taux de places par 1 000 habitants de 75 ans et plus dans les établissements ou les installations d'hébergement et les milieux de vie au Québec en 2021-2022



Sources : Rapports statistiques annuels des CH, CHSLD et CLSC (AS-478, rapports 2021-2022), Répartition des capacités et des services autorisés au permis par installation, SIRTF, Registre des résidences privées pour aînés et estimations et projections de population par territoire sociosanitaire 2022.

Figure 7 – Taux de places par 1 000 habitants de 75 ans et plus dans les établissements ou les installations d’hébergement et les milieux de vie selon les régions du Québec en 2021-2022



Sources : Rapports statistiques annuels des CH, CHSLD et CLSC (AS-478, rapports 2021-2022), Répartition des capacités et des services autorisés au permis par installation, SIRT et Registre des résidences privées pour aînés.

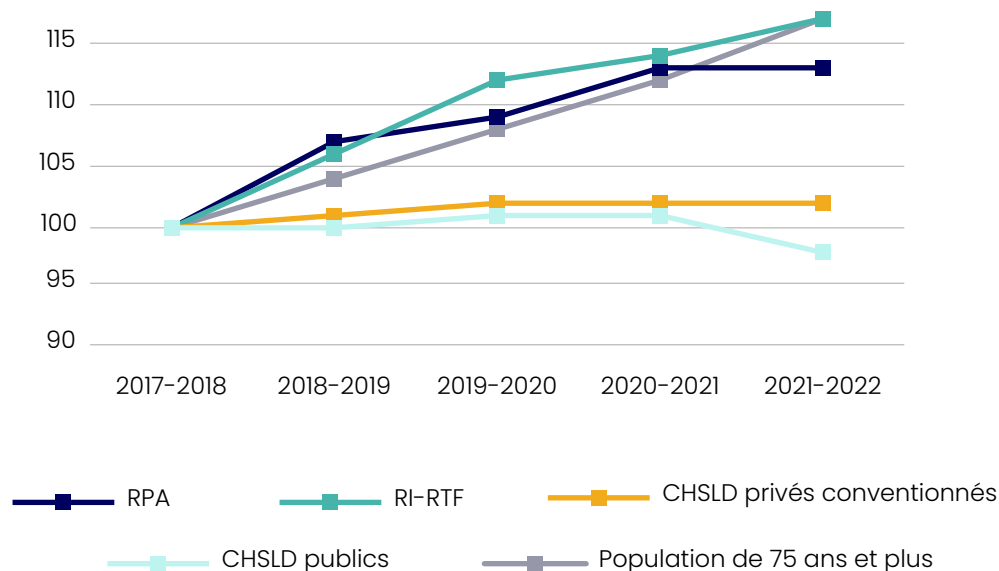
À la lumière des données des figures 6 et 7, nous dressons les constats suivants :

- Les taux de places par 1 000 habitants de 75 ans et plus sont variables d'un territoire à l'autre au Québec.
- Au Québec, les taux de places en RPA pour les personnes de 75 ans et plus sont les plus importants, et ce, pour l'ensemble des territoires.
- Le taux de places dans les CHSLD publics du territoire du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal est nettement supérieur à celui des autres territoires. À l'inverse, le territoire de Laval possède le taux de places en CHSLD le moins élevé.
- Nous observons que, pour tous les types d'organisations d'hébergement et de milieux de vie, les territoires du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal, de la Côte-Nord et de la Gaspésie sont parmi ceux qui présentent les taux de places les plus faibles.

ÉVOLUTION DES PLACES DANS LES ÉTABLISSEMENTS OU LES INSTALLATIONS D'HÉBERGEMENT ET LES MILIEUX DE VIE AU QUÉBEC

Nous représentons l'évolution du nombre de places et de la population de 75 ans et plus en indice de base 100 pour être en mesure de comparer le rythme de croissance des différents établissements ou installations d'hébergement et milieux de vie à celui de la population.

Figure 8 – Évolution de l'indice de base 100 du nombre de places dans les établissements ou les installations d'hébergement et les milieux de vie selon l'évolution de la population de 75 ans et plus au Québec de 2017-2018 à 2021-2022⁵



Sources : Rapports statistiques annuels des CH, CHSLD et CLSC (AS-478, rapports 2017-2018 à 2021-2022), Répartition des capacités et des services autorisés au permis par installation, SIRT, Registre des résidences privées pour aînés et estimations et projections de population par territoire sociosanitaire 2022.

⁵ Les données pour les CHSLD privés ne sont pas incluses puisqu'elles n'étaient pas disponibles en 2017-2018, ce qui rendait impossible le calcul de la base 100.

À la lumière des données de la figure 8, nous dressons les constats suivants :

- Le nombre de places en CHSLD n'augmente pas aussi rapidement que la population de 75 ans et plus. Une diminution du nombre de places en CHSLD publics est d'ailleurs observée. Elle s'expliquerait notamment par la pénurie de main-d'œuvre et les mesures sanitaires qui ont été mises en place durant la pandémie et qui ont entraîné la fermeture de lits.
- La croissance du nombre de places en RPA suit, comparativement à la population de 75 ans et plus, une croissance accélérée de 2018-2019 à 2020-2021. L'année financière 2021-2022 se conclut plutôt par une stagnation du nombre de places.
- Les places en RI-RTF augmentent aussi plus rapidement que la population de 75 ans et plus.
- Depuis 2017-2018, nous observons que les RPA augmentent considérablement leur part dans l'offre de places dans la société québécoise, alors que l'offre de places dans les CHSLD publics et privés conventionnés ne suit pas la croissance démographique des personnes de 75 ans et plus.

TAUX D'OCCUPATION DES CHSLD PUBLICS ET PRIVÉS CONVENTIONNÉS AU QUÉBEC

Finalement, nous avons aussi voulu savoir si les places dans les CHSLD publics et privés conventionnés⁶ étaient pleinement occupées.

Tableau 2 – Proportion des places occupées dans les CHSLD publics et privés conventionnés au Québec de 2015-2016 à 2021-2022

Année	CHSLD publics	CHSLD privés conventionnés
2015-2016	98%	99%
2016-2017	97%	99%
2017-2018	97%	99%
2018-2019	97%	98%
2019-2020	97%	98%
2020-2021	89%	84%
2021-2022	95%	90%

Source : Rapports statistiques annuels des CH, CHSLD et CLSC (AS-478, rapports 2015-2016 à 2021-2022).

À la lumière des données du tableau 2, nous dressons le constat suivant :

Les CHSLD au Québec enregistrent entre 2015-2016 et 2019-2020 des taux d'occupation très élevés qui frôlent la pleine occupation. Durant la pandémie, le taux d'occupation a diminué pour ensuite remonter.

⁶ Nous n'avons pas toutes les informations pour calculer les taux d'occupation des autres types de milieux.

RÉFÉRENCES

- Commissaire à la santé et au bien-être (CSBE). (2021a). *Portrait : les milieux de vie pour aînés au Québec*. Gouvernement du Québec. https://www.csbe.gouv.qc.ca/fileadmin/www/2021/RapportPreliminaireMandat/RapportsAssocies/CSBE-Portrait_milieudeVie_aines.pdf
- Commissaire à la santé et au bien-être (CSBE). (2021b). *Portrait des organisations d'hébergement et des milieux de vie au Québec*. Gouvernement du Québec. https://www.csbe.gouv.qc.ca/fileadmin/www/2021/RapportPreliminaireMandat/RapportsAssocies/CSBE-Portrait_organisations_hebergement.pdf
- Société canadienne d'hypothèques et de logement (SCHL). (2021). *Enquête sur les résidences pour personnes âgées de 2021 : Apprenez-en davantage*. <https://www.cmhc-schl.gc.ca/fr/lob-servateur-du-logement/2021/les-resultats-de-lerpa-de-2021-sont-arrives>

