

**BIEN VIEILLIR CHEZ SOI  
TOME 2 : CHIFFRER LA  
PERFORMANCE**

**Rapport technique  
Juillet 2023**

**L**e 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. L'approche du CSBE repose sur le dialogue et la collaboration de tous les acteurs de la société québécoise afin de déceler les problèmes qui nuisent à la bonne performance du système de santé et de services sociaux. Pour répondre aux besoins des citoyennes et citoyens, le CSBE favorise l'adaptabilité du système de santé et des 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.

#### **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](mailto: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](http://www.csbe.gouv.qc.ca)

#### **Rédaction**

Nathalie Mousseau, Marik Danvoye, Ariane Dubé-Linteau

#### **Révision linguistique**

Tradèm

#### **Édition**

Équipe des communications

#### **Graphisme**

Pro-Actif

#### **Dépôt légal**

ISBN : 978-2-550-95114-8

# TABLE DES MATIÈRES

## **LISTE DES SIGLES ET DES ABRÉVIATIONS 11**

## **CONTEXTE 13**

## **OBJET D'ANALYSE 15**

ÉCOSYSTÈME SAD 15

SERVICES DE SAD SOUS LA GOUVERNE DES CI(U)SSS 19

## **ASPECTS MÉTHODOLOGIQUES 20**

LE CADRE D'ÉVALUATION DE LA PERFORMANCE DU CSBE 20

COMPOSANTE CARACTÉRISTIQUES ET BESOINS DE LA POPULATION 20

COMPOSANTE STRUCTURES ET RESSOURCES 21

COMPOSANTE SERVICES ET PROCESSUS 22

COMPOSANTE RÉSULTATS 24

COMPOSANTE VALEUR 25

## APPRÉCIATION DE LA PERFORMANCE DU SAD 26

|   |    |
|---|----|
| DIMENSIONS ET SOUS-DIMENSIONS À L'ÉTUDE   | 26 |
| TYPES D'INDICATEURS   | 28 |
| SOURCES DE DONNÉES  | 29 |
| SÉLECTION DES INDICATEURS   | 30 |
| COLLECTE DE DONNÉES   | 31 |
| VALIDATION DES DONNÉES ET DES INDICATEURS   | 32 |
| SENS ATTENDU DE LA VARIATION DES INDICATEURS  | 32 |
| COMMENT L'APPRÉCIATION DE LA PERFORMANCE EST-ELLE RÉALISÉE?   | 33 |
| PARTICULARITÉS PROPRES À L'APPRÉCIATION DE LA PERFORMANCE DES SERVICES DE SAD SOUS LA GOUVERNE DES CI(U)SSS | 36 |
| ANALYSE DE L'ÉQUITÉ   | 37 |
| ANALYSE DE LA VALEUR  | 38 |
| FORCES ET LIMITES   | 40 |
| TABLEAUX DÉTAILLÉS DES INDICATEURS UTILISÉS   | 42 |

## FICHES-INDICATEURS 54

### PRÉSENTATION DES INFORMATIONS DISPONIBLES DANS LES FICHES-INDICATEURS 54

|           |  |    |
|-----------|--|----|
| SC_121_01 | Dépenses en services à domicile et soins communautaires par habitant   | 56 |
| SC_121_02 | Pourcentage des dépenses de santé des gouvernements provinciaux en services à domicile et soins communautaires   | 57 |
| SC_215_01 | Pourcentage des personnes âgées de 65 ans et plus ayant reçu des soins à domicile et déclaré un besoin de soins à domicile non comblé  | 59 |
| SC_215_02 | Pourcentage d'aidants qui auraient aimé recevoir d'autres formes de soutien pour leur rôle d'aidant au cours des 12 derniers mois  | 60 |
| SC_222_01 | Pourcentage de personnes âgées de 65 ans et plus qui ont attendu moins d'une semaine avant de recevoir le premier soin à domicile du gouvernement après en avoir fait la demande   | 62 |
| SC_255_01 | Pourcentage de personnes âgées de 65 ans et plus qui évaluent comme très bon ou excellent le niveau de coordination entre le fournisseur de soins à domicile et les autres professionnels de la santé, comme le médecin de famille | 63 |

|           |  |    |
|-----------|--|----|
| SC_312_01 | Pourcentage de ménages où au moins un membre a reçu des services à domicile qui ont été très utiles pour lui permettre de rester chez lui au cours des 12 derniers mois .....                                  | 65 |
| SC_331_01 | Pourcentage des personnes âgées de 18 ans et plus ayant reçu des soins à domicile se disant très satisfaites des soins à domicile reçus .....  | 66 |
| SE_121_01 | Dépenses des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS par habitant – Total .....  | 68 |
| SE_121_02 | Dépenses des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS par habitant – volet services professionnels et infirmiers.....   | 69 |
| SE_121_03 | Dépenses des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS par habitant – volet services d’aide à domicile .....   | 70 |
| SE_121_04 | Dépenses du Programme d’allocation directe – chèque emploi-service (AD-CES) par habitant .....   | 71 |
| SE_121_05 | Dépenses des services à domicile du Programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC) par habitant .....   | 72 |
| SE_121_06 | Dépenses du Programme d’exonération financière pour les services d’aide domestique (PEFSAD) par habitant .....   | 73 |
| SE_121_07 | Dépenses du crédit d’impôt pour personne aidante par habitant.....   | 74 |
| SE_121_08 | Dépenses du crédit d’impôt pour maintien à domicile des aînés par habitant.....  | 75 |
| SE_312_01 | Pourcentage de jours à domicile (hors institutions) durant les six derniers mois de vie chez les personnes âgées de 65 ans et plus décédées au cours de l’année financière .....                               | 76 |
| SE_312_02 | Pourcentage de personnes décédées à domicile ou dans la communauté (hors institutions) parmi les personnes âgées de 65 ans et plus décédées au cours de l’année financière .....                               | 78 |
| S121_001  | Coûts directs nets des services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC par 100 000 habitants ...   | 79 |
| S122_001  | Nombre d’équivalents temps complet (ETC) aux soins infirmiers à domicile pour 100 000 habitants ...  | 81 |
| S122_002  | Nombre d’équivalents temps complet (ETC) aux services professionnels non infirmiers à domicile pour 100 000 habitants.....   | 82 |
| S122_003  | Nombre d’équivalents temps complet (ETC) à l’aide à domicile pour 100 000 habitants .....  | 83 |
| S131_107  | Proportion des heures travaillées en heures supplémentaires ou en main-d’œuvre indépendante (MOI) par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC ..... | 85 |
| S131_201  | Proportion des heures consacrées à la formation et au perfectionnement du personnel aux soins infirmiers à domicile .....  | 86 |
| S131_202  | Proportion des heures consacrées à la formation et au perfectionnement du personnel aux services professionnels non infirmiers à domicile.....   | 88 |

|          |   |     |
|----------|---|-----|
| S131_203 | Proportion des heures consacrées à la formation et au perfectionnement du personnel à l'aide à domicile .....   | 89  |
| S132_001 | Proportion des heures travaillées consacrées à l'utilisateur par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers à domicile .....                       | 91  |
| S132_002 | Proportion des heures travaillées consacrées à l'utilisateur par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile ..... | 92  |
| S132_003 | Proportion des heures travaillées consacrées à l'utilisateur par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI à l'aide à domicile .....                                   | 94  |
| S132_201 | Taux de gestion aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC .....   | 95  |
| S133_002 | Taux de roulement aux soins infirmiers à domicile .....   | 97  |
| S133_003 | Taux de roulement aux services professionnels non infirmiers à domicile .....   | 98  |
| S133_004 | Taux de roulement à l'aide à domicile .....   | 99  |
| S133_101 | Proportion des heures payées en CNESST sur l'ensemble des heures payées aux soins infirmiers à domicile .....   | 101 |
| S133_102 | Proportion des heures payées en CNESST sur l'ensemble des heures payées aux services professionnels non infirmiers à domicile .....                                     | 102 |
| S133_103 | Proportion des heures payées en CNESST sur l'ensemble des heures payées à l'aide à domicile .....   | 103 |
| S133_104 | Proportion des heures payées en assurance-salaire sur l'ensemble des heures payées aux soins infirmiers à domicile .....  | 105 |
| S133_105 | Proportion des heures payées en assurance-salaire sur l'ensemble des heures payées aux services professionnels non infirmiers à domicile .....                          | 106 |
| S133_106 | Proportion des heures payées en assurance-salaire sur l'ensemble des heures payées à l'aide à domicile .....  | 108 |
| S212_001 | Nombre d'utilisateurs aux soins infirmiers à domicile desservis par 100 000 habitants .....   | 109 |
| S212_002 | Nombre d'utilisateurs des services professionnels non infirmiers à domicile desservis par 100 000 habitants .....   | 110 |
| S212_003 | Nombre d'utilisateurs à l'aide à domicile desservis par 100 000 habitants .....   | 112 |
| S215_001 | Taux de renouvellement de la clientèle des services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC (365 jours) .....  | 113 |
| S215_002 | Nombre de nouveaux utilisateurs des services de soutien à domicile (SAD) (365 jours) – mission CLSC par 100 000 habitants .....   | 115 |

|            |  |     |
|------------|--|-----|
| S215_101   | Proportion d'usagers actifs aux services de soutien à domicile (SAD) long terme ayant un profil ISO-SMAF de 4 à 14 au 31 mars .....  | 116 |
| S215_102   | Taux d'orientation vers l'hébergement par 100 usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus hospitalisés .....  | 118 |
| S215_103   | Proportion des consultations à l'urgence par les usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus n'ayant pas résulté en une hospitalisation .....                                     | 120 |
| S215_204   | Taux de visites à l'urgence par 100 usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus .....   | 122 |
| S215_205   | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui ont visité l'urgence dans l'année financière .....   | 124 |
| S215_207   | Taux d'hospitalisations par 100 usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus ...   | 126 |
| S215_208   | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui ont été hospitalisés dans l'année financière .....   | 128 |
| S220_001.2 | Délai moyen entre une nouvelle demande de service et la première intervention subséquente dans l'un des sept centres d'activités (CA) des services de soutien à domicile (SAD) – étendue 180 jours ..... | 130 |
| S220_002   | Nombre de personnes en attente d'un premier service aux services de soutien à domicile (SAD) en CLSC, quel que soit le centre d'activités (CA) par 100 000 habitants .....                               | 131 |
| S232_001   | Nombre moyen d'interventions par ETC salarié du CI(U)SSS ou MOI aux soins infirmiers à domicile au cours d'une année .....   | 133 |
| S232_002   | Nombre moyen d'interventions par ETC salarié du CI(U)SSS ou MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile au cours d'une année .....   | 134 |
| S232_003   | Nombre moyen d'interventions par ETC salarié du CI(U)SSS ou MOI à l'aide à domicile au cours d'une année .....   | 136 |
| S232_004   | Proportion des heures travaillées consacrées aux activités indirectes et préparatoires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers à domicile .....                              | 137 |
| S232_005   | Proportion des heures travaillées consacrées aux activités indirectes et préparatoires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile .....        | 139 |
| S232_006   | Proportion des heures travaillées consacrées aux activités indirectes et préparatoires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI à l'aide à domicile .....  | 140 |
| S233_001   | Coût moyen par intervention réalisée par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers à domicile .....  | 142 |

|            |  |     |
|------------|--|-----|
| S233_002   | Coût moyen par intervention réalisée par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile.....   | 143 |
| S233_003   | Coût moyen par intervention réalisée par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI à l'aide à domicile .....  | 145 |
| S271_001   | Proportion d'usagers actifs recevant des services de soutien à domicile (SAD) long terme ayant une évaluation à jour et un plan d'intervention .....                                     | 146 |
| S271_002   | Proportion d'usagers actifs recevant des services de soutien à domicile (SAD) long terme ayant une évaluation à jour.....  | 147 |
| S271_003.1 | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 18 ans et plus qui, dans leurs 30 derniers jours de vie, ont continué à recevoir des services du SAD .....   | 149 |
| S271_005.1 | Proportion des usagers du SAD de 18 ans et plus ayant été hospitalisés qui ont reçu une intervention aux soins infirmiers à domicile dans les 7 jours suivant leur congé .....           | 151 |
| S311_001.2 | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui sont retournés à l'urgence à l'intérieur d'un délai de 30 jours.....                                 | 153 |
| S311_002.1 | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui ont visité l'urgence dans les 30 jours suivant un congé hospitalier .....                            | 155 |
| S311_003.1 | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui sont réadmis dans les 30 jours suivant un congé hospitalier .....                                    | 157 |
| S311_004   | Proportion de décès à domicile chez les usagers décédés ayant reçu des soins palliatifs et de fin de vie à domicile.....   | 159 |
| S131_105   | Proportion des heures travaillées en heures supplémentaires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC .....                 | 160 |
| S131_106   | Proportion des heures travaillées par de la main-d'œuvre indépendante (MOI) par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC ..... | 161 |
| S212_004   | Nombre d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC desservis par 100 000 habitants.....  | 162 |
| S261_006   | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 65 ans et plus ayant une ordonnance de 10 médicaments ou plus .....  | 163 |
| S271_004   | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 18 ans et plus qui, dans leurs 30 derniers jours de vie, ont fréquenté l'urgence .....                       | 165 |
| S271_009   | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 18 ans et plus inscrits auprès d'un médecin de famille au 31 mars de l'année financière .....                | 167 |
| S500_013   | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 65 ans et plus .....  | 168 |

|          |   |     |
|----------|---|-----|
| S500_021 | Proportion des interventions réalisées aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC qui ont lieu au domicile de l'utilisateur .....                            | 169 |
| S600_012 | Proportion des interventions réalisées aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC réalisées au c/a – Soins infirmiers à domicile .....                       | 171 |
| S600_013 | Proportion des interventions réalisées aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC réalisées au c/a – Services professionnels non infirmiers à domicile ..... | 172 |
| S600_014 | Proportion des interventions réalisées aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC réalisées au c/a – Aide à domicile .....                                   | 173 |

## **BIBLIOGRAPHIE 174**

## **ANNEXE 1 175**

### **CENTRES D'ACTIVITÉS ET PROFILS D'INTERVENTION LISTÉS DANS LES INCLUSIONS (NUMÉRATEURS OU DÉNOMINATEURS) 175**

# LISTE DES FIGURES

|          |   |    |
|----------|---|----|
| Figure 1 | Écosystème SAD .....                              | 16 |
| Figure 2 | Cadre d'évaluation de la performance du CSBE..... | 25 |

# LISTE DES TABLEAUX

|           |   |    |
|-----------|---|----|
| Tableau 1 | Dimensions et sous-dimensions à l'étude pour chaque volet d'analyse de la performance.....  | 26 |
| Tableau 2 | Sources de données du projet d'évaluation de la performance du SAD pour chaque volet d'analyse de la performance.....   | 29 |
| Tableau 3 | Liste des indicateurs du cadre d'évaluation de la performance du CSBE ayant permis la construction des scores agrégés aux fins de comparaisons canadiennes..... | 42 |
| Tableau 4 | Liste des indicateurs sur l'offre de services de l'écosystème SAD .....   | 43 |
| Tableau 5 | Composition des scores agrégés aux fins de comparaisons entre les RTS.....  | 44 |
| Tableau 6 | Liste des indicateurs descriptifs.....  | 52 |

# LISTE DES SIGLES ET DES ABRÉVIATIONS

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>AD-CES</b>   | Programme d'allocation directe – chèque emploi-service                       |
| <b>AVD</b>      | activités de la vie domestique   |
| <b>AVQ</b>      | activités de la vie quotidienne  |
| <b>CHSLD</b>    | Centre d'hébergement de soins de longue durée                                |
| <b>CISSS</b>    | Centre intégré de santé et de services sociaux                               |
| <b>CIUSSS</b>   | Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux                 |
| <b>CLSC</b>     | Centre local de services communautaires                                      |
| <b>CMD</b>      | Crédit d'impôt pour maintien à domicile d'un aîné                            |
| <b>CNESST</b>   | Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail |
| <b>CSBE</b>     | Commissaire à la santé et au bien-être                                       |
| <b>DITSA</b>    | déficience intellectuelle ou un trouble du spectre de l'autisme              |
| <b>DP</b>       | déficience physique  |
| <b>ECI</b>      | Enquête canadienne sur l'incapacité  |
| <b>ÉÉSAD</b>    | entreprise d'économie sociale en aide à domicile                             |
| <b>ESCC</b>     | Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes                      |
| <b>ETC</b>      | Équivalent temps complet   |
| <b>ICIS</b>     | Institut canadien d'information sur la santé                                 |
| <b>IDMS</b>     | Indice de défavorisation sociale et matérielle                               |
| <b>INSPQ</b>    | Institut national de santé publique du Québec                                |
| <b>ISQ</b>      | Institut de la statistique du Québec   |
| <b>ISO-SMAF</b> | Normes ISO – Système de mesure de l'autonomie fonctionnelle                  |
| <b>MSSS</b>     | Ministère de la Santé et des Services sociaux                                |
| <b>NSA</b>      | niveau de soins alternatifs  |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>MOI</b>    | main-d'œuvre indépendante  |
| <b>PEFSAD</b> | Programme d'exonération financière pour les services d'aide domestique |
| <b>PPA</b>    | personne proche aidante  |
| <b>PSOC</b>   | Programme de soutien aux organismes communautaires                     |
| <b>RAMQ</b>   | Régie de l'assurance maladie du Québec                                 |
| <b>RI</b>     | résidence intermédiaire  |
| <b>RPA</b>    | résidence pour personnes âgées   |
| <b>RSS</b>    | région sociosanitaire  |
| <b>RTF</b>    | ressource de type familial   |
| <b>RTS</b>    | Réseau territorial de services de santé et de services sociaux         |
| <b>SAD</b>    | soutien à domicile   |
| <b>SAP</b>    | services d'assistance personnelle                                      |
| <b>SAPA</b>   | soutien à l'autonomie des personnes âgées                              |

# CONTEXTE

**E**n mars 2022, le Commissaire à la santé et au bien-être (CSBE) s'est vu confier par décret (Décret 223-2022, 2022) le mandat d'évaluer la performance, l'efficacité et l'équité des programmes gouvernementaux ayant pour objectif premier le soutien à domicile (SAD). Dans le cadre de ce mandat, le CSBE a publié un rapport d'appréciation, [Bien vieillir chez soi - Tome 2 : chiffrer la performance](#). Ce dernier constitue le deuxième tome d'une série de quatre et fait suite au rapport [Bien vieillir chez soi - Tome 1 : comprendre l'écosystème](#), lequel a permis de faire un état des lieux de l'ensemble des programmes et des mesures SAD financés par les fonds publics, que nous désignons comme « l'écosystème SAD ».

Le tome 2 a pour objectif d'évaluer quantitativement la performance de l'écosystème SAD tel qu'il est défini dans le tome 1 et la performance des services de SAD sous la gouverne des Centres intégrés (universitaires) de santé et de services sociaux (CI[U]SSS), et ce, à l'échelle provinciale et territoriale. L'appréciation s'articule autour de trois volets :

- la performance du Québec en matière de services de SAD comparée à celle des autres provinces canadiennes;
- l'offre globale en soutien à domicile sous l'angle de l'évolution des dépenses de l'écosystème SAD au cours des deux dernières décennies, d'une analyse régionale des dépenses en SAD, puis d'une analyse de la valeur mettant en relation des résultats attendus de l'écosystème SAD et les coûts qui y sont consacrés;
- la performance des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS – dimension par dimension – à l'échelle du Québec et de ses réseaux territoriaux de services de santé et de services sociaux (RTS), avant et après la pandémie.

Les analyses réalisées s'appuient sur le cadre d'appréciation de la performance axé sur la valeur du CSBE.

Ce document décrit les aspects méthodologiques du rapport *Bien vieillir chez soi - Tome 2 : chiffrer la performance*.

Le CSBE, du fait de sa loi constitutive (*Loi sur le CSBE*, chapitre C-32 1.1), est responsable d'apprécier les résultats atteints par le système de santé et de services sociaux en prenant en compte l'ensemble des éléments systémiques interactifs de ce dernier et de fournir à la population les éléments nécessaires à une compréhension globale des actions entreprises par le gouvernement à l'égard des grands enjeux dans le domaine de la santé et des services sociaux.

# OBJET D'ANALYSE

## ÉCOSYSTÈME SAD

À l'heure actuelle, au Québec, les services de SAD offerts à une personne avec une incapacité ou en perte d'autonomie relèvent d'une variété de prestataires et sont dispensés dans le cadre de différents programmes. Diverses mesures financières et fiscales permettent également à ces personnes de recevoir des sommes leur permettant de se prévaloir de différents services.

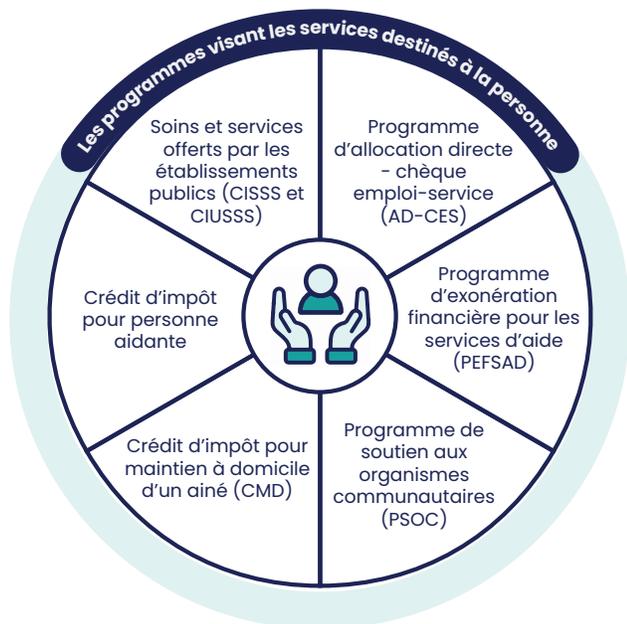
L'ensemble de ces programmes et mesures constitue ce que nous désignerons ici comme « l'écosystème SAD » (Figure 1). L'analyse de l'offre de services de l'écosystème SAD dans le chapitre 3 du tome 2 repose sur les dépenses publiques financées par le gouvernement du Québec<sup>1</sup> en soutien à des services directs aux personnes. Ces dépenses publiques sont de deux ordres : des dépenses de programme, comme les budgets consentis aux CI(U)SSS, ainsi que certaines mesures fiscales comme les crédits d'impôt.

Mentionnons que les données utilisées dans cette analyse sont des données financières régionales qui ne peuvent être associées directement à l'utilisateur.

---

1 Les programmes financés par le gouvernement fédéral, notamment certaines mesures fiscales, sont exclus de ce portrait d'ensemble de l'écosystème SAD.

**Figure 1: Écosystème SAD**



## Les programmes de l'écosystème SAD<sup>2</sup>

### 1. LES SOINS ET SERVICES OFFERTS PAR LES ÉTABLISSEMENTS PUBLICS (CI[U]SSS)

L'offre de services directs de SAD des établissements publics comprend quatre types de services : les soins et services professionnels et infirmiers, les services d'aide à domicile (ce qui inclut les services d'assistance personnelle et les services d'aide domestique), les services aux personnes proches aidantes et le soutien technique.

Les CI(U)SSS peuvent offrir les services avec leur propre personnel, ou faire appel à du personnel d'agence. Les CI(U)SSS peuvent également financer la prestation des services requis via le Programme d'allocation directe – chèque emploi-service (AD-CES), par lequel ils assument les frais des services prodigués par un travailleur embauché directement par l'utilisateur. De plus, le CI(U)SSS peut établir des ententes de services avec une entreprise d'économie sociale en aide à domicile (ÉESAD), un organisme communautaire, une agence privée ou une résidence pour personnes âgées

<sup>2</sup> Pour plus de détails sur les programmes de SAD, veuillez consulter [Bien vieillir chez soi – tome 1 : comprendre l'écosystème](#) (CSBE, 2023).

(RPA)<sup>3</sup>. En plus de ces programmes, le CI(U)SSS peut par ailleurs diriger la personne vers le Programme d'exonération financière pour les services d'aide domestique (PEFSAD), qui subventionne des services que l'utilisateur achète directement d'une ÉÉSAD.

## 2. LE PROGRAMME D'ALLOCATION DIRECTE — CHÈQUE EMPLOI-SERVICE (AD-CES)

Le Programme d'AD-CES est une modalité de financement à la disposition des CI(U)SSS. Ce programme permet aux personnes en perte d'autonomie ou ayant des limitations fonctionnelles de bénéficier d'une aide financière gouvernementale pour embaucher un travailleur. Ce travailleur dispensera des services de SAD, tels que des services d'assistance personnelle, d'aide domestique et des services de soutien à la famille ou aux personnes proches aidantes (gardiennage, répit, dépannage). L'utilisateur devient ainsi l'employeur du travailleur embauché de gré à gré.

Le programme prévoit deux modalités d'aide à l'utilisateur adulte : 1) une allocation financière sous forme d'un montant forfaitaire et 2) un chèque emploi-service. Par l'allocation directe sous forme de montant forfaitaire, l'utilisateur reçoit directement une somme d'argent du CI(U)SSS avec laquelle il peut rémunérer le travailleur. Par la modalité du chèque emploi-service, le CI(U)SSS alloue les sommes nécessaires pour offrir les services établis dans le plan de soins par l'entremise d'une institution financière désignée, laquelle se charge du versement du salaire au travailleur ainsi embauché par l'utilisateur.

## 3. LE PROGRAMME D'EXONÉRATION FINANCIÈRE POUR LES SERVICES D'AIDE DOMESTIQUE (PEFSAD)

Le PEFSAD offre des subventions (une aide fixe et une aide variable) aux usagers pour obtenir des services d'une ÉÉSAD ainsi que des subventions aux ÉÉSAD. Seules les activités de la vie domestique (entretien ménager, préparation de repas, lessive, courses) peuvent être couvertes par le PEFSAD.

## 4. LE PROGRAMME DE SOUTIEN AUX ORGANISMES COMMUNAUTAIRES (PSOC)

Le PSOC offre des subventions aux organismes communautaires dont les activités sont liées au domaine de la santé et des services sociaux (LSSSS, art. 34).

---

3 Le CI(U)SSS peut également établir des ententes de services avec une RPA pour offrir des services financés par le CISSS-CIUSSS à un usager qui réside en RPA.

## 5. LE CRÉDIT D'IMPÔT POUR MAINTIEN À DOMICILE D'UN AINÉ (CMD)

Le CMD est une mesure fiscale qui vise à soutenir financièrement les personnes âgées de 70 ans ou plus afin qu'elles demeurent le plus longtemps possible dans leur milieu de vie. Les dépenses admissibles couvrent notamment les services à la personne, dont l'aide à la vie domestique et à la vie quotidienne, ainsi que certains services d'entretien à l'habitation.

## 6. LE CRÉDIT D'IMPÔT POUR PERSONNE AIDANTE (PPA)

Le Crédit d'impôt pour personne aidante comporte deux volets : le premier s'applique à toute personne aidant une personne de 18 ans et plus qui est atteinte d'une déficience grave et prolongée des fonctions mentales ou physiques et qui nécessite une assistance pour accomplir une activité de la vie quotidienne (AVQ), et le deuxième s'applique à toute personne aidant un proche qui est âgée de 70 ans ou plus et qui cohabite avec celui-ci, autre que le conjoint. Le montant des crédits varie selon que la personne est admissible au premier ou au second volet.

## SERVICES DE SAD SOUS LA GOUVERNE DES CI(U)SSS

Bien que l'offre de services directs du CI(U)SSS comprenne d'autres types de services (voir tome 1, tableau 3), l'analyse présentée dans le chapitre 4 du tome 2 se concentre sur les interventions correspondant aux services suivants sous la gouverne des Centres locaux de services communautaires (CLSC), compte tenu de la disponibilité des données :

- les soins infirmiers à domicile;
- les soins et services professionnels non infirmiers à domicile (services psychosociaux, nutrition, ergothérapie, physiothérapie, inhalothérapie);
- les services d'aide à domicile, ce qui inclut les services d'assistance personnelle (SAP), aussi appelés services d'assistance aux AVQ, et le service de soutien aux activités de la vie domestique (AVD)<sup>4</sup>.

Mentionnons que les usagers des services de SAD des CI(U)SSS peuvent être suivis dans leurs différentes trajectoires d'utilisation des services de santé (services du CLSC, hospitalisation, consommation de services médicaux, hébergement, etc.); ce sont donc ces services qui font l'objet de notre analyse de la performance.

---

4 L'aide à domicile offerte par le CLSC ne reflète toutefois pas l'ensemble des services d'aide à domicile que peut recevoir un usager, certains étant dirigés vers le Programme d'allocation directe - Chèque emploi-service. Les données sur le nombre d'usagers et les heures de services rendus dans le cadre de ce programme sont disponibles par RTS, mais ces données ne peuvent malheureusement pas être, à l'heure actuelle, associées à l'usager dans l-CLSC. De plus, il est impossible à l'heure actuelle d'évaluer le nombre d'usagers qui bénéficieraient d'aide à domicile offerte par les organismes communautaires.

# ASPECTS MÉTHODOLOGIQUES

## LE CADRE D'ÉVALUATION DE LA PERFORMANCE DU CSBE

Le cadre du CSBE propose d'évaluer la performance du système de santé et de services sociaux en fonction de cinq composantes tout en tenant compte du contexte dans lequel ce système s'insère. La première composante du cadre concerne la population à l'étude et ses besoins, la deuxième, les structures et les ressources du système, la troisième, les services et les processus, la quatrième, les résultats du système et la cinquième, la valeur. À l'exception de cette dernière, chaque composante englobe diverses dimensions et sous-dimensions, lesquelles sont décrites ci-dessous.

### Composante Caractéristiques et besoins de la population

Il s'agit non seulement d'identifier les caractéristiques et les besoins de la population, mais de tenir compte de l'ensemble des déterminants ou des facteurs sociodémographiques ayant un impact sur la santé. Dans le contexte d'une évaluation de la performance chez un groupe ayant les mêmes besoins, ceux-ci seraient caractérisés ici.

## Composante Structures et ressources

Elle caractérise les structures du système de santé et de services sociaux, c'est-à-dire la gouvernance, les ressources du système et la viabilité.

### Gouvernance

La gouvernance publique concerne l'ensemble des institutions, formelles et informelles, selon lesquelles les intérêts des membres de la société sont articulés, les ressources de celles-ci sont gérées et le pouvoir est exercé. Son rôle est de traduire la volonté de la société en objectifs, d'établir les politiques, les orientations et les stratégies pour y répondre, et de superviser et soutenir leur mise en œuvre.

Cette dimension renvoie également à la capacité du système de santé de diriger et de coordonner des stratégies intersectorielles pouvant contribuer de façon importante à la santé des personnes et des populations (ICIS, 2013).

### Ressources du système

Elles correspondent aux ressources financières, humaines, matérielles et informationnelles disponibles. Elles sont essentielles pour fournir des soins et des services équitables et de qualité aux personnes en ayant besoin, mais ne sont pas suffisantes à elles seules. En effet, elles ne garantissent pas que des processus appropriés soient mis en œuvre ou que des résultats satisfaisants soient atteints par le système (Kelley et Hurst, 2006).

### Viabilité

La viabilité rend compte de la capacité d'adaptation du système de santé et de services sociaux en fonction des besoins de la population et de son caractère durable. Parmi les conditions témoignant d'un système viable, ce dernier doit faire en sorte de bien organiser les ressources, d'avoir l'expertise nécessaire, d'avoir une bonne qualité de vie au travail, de maintenir une bonne santé financière et administrative, de favoriser l'innovation autant dans les politiques que dans les processus cliniques ou administratifs, de mettre en œuvre des processus d'appropriation de nouvelles connaissances, d'avoir une culture de qualité et d'avoir des politiques de développement durable (Thiebaut et al., 2020).

## Composante Services et processus

Cette composante regroupe les dimensions en lien avec la production des soins et services ainsi que celles qui renvoient à leur qualité. La production de soins et de services de qualité est déterminante pour obtenir des résultats importants pour la population et, par conséquent, créer de la valeur.

### DIMENSIONS DE LA PRODUCTION EN SOINS ET SERVICES

#### **Arrimage aux besoins de la population**

Capacité du système à s'adapter et à répondre adéquatement aux besoins de la population en fonction du contexte, et ce, grâce à une planification et à une organisation de l'offre de soins et de services qui soit appropriée (Thiebault et al., 2020).

#### **Accessibilité**

La facilité avec laquelle les soins de santé ou les services sociaux sont obtenus par la population à l'endroit et au moment opportun. L'accessibilité aux soins et services dépend de l'importance des barrières et des facteurs facilitants à l'obtention de ces soins et services par la population. Ces barrières et facteurs facilitants sont organisationnels, financiers, géographiques, individuels et socioculturels (CSBE, 2022).

#### **Productivité**

La productivité désigne la capacité du système à optimiser le nombre de soins et de services produits en fonction des ressources mobilisées. Cette optimisation consiste à éviter le gaspillage des ressources ou à augmenter la production de soins et services en utilisant des ressources équivalentes ou moindres, ou à maintenir cette production en utilisant moins de ressources (Thiebaut et al., 2020).

#### **Intensité**

L'intensité correspond à la quantité de soins et services fournis aux usagers durant leur prise en charge. L'intensité requise pour assurer une prise en charge de qualité du SAD doit être ajustée aux besoins des usagers.

## DIMENSIONS DE LA QUALITÉ DES SOINS ET SERVICES

### **Soins et services axés sur les personnes**

Ils sont adaptés aux préférences, aux besoins et aux valeurs des personnes et sont dispensés en réel partenariat avec les patients et leurs proches (ICIS, 2013). Pour être axés sur les patients et leurs proches, les soins, les services, les lieux et les relations interpersonnelles doivent être empreints d'humanisme en respectant les valeurs d'empathie, d'écoute, de dignité humaine, de reconnaissance de l'intégrité, de confidentialité, de liberté de choix et de respect de la personne. Ils doivent également prendre en compte toutes les dimensions de la personne (biologique, psychologique et sociale), et toutes les dimensions de la santé et du bien-être à toutes les étapes de la trajectoire de soins et de services (globalité).

### **Continuité et coordination**

Fluidité des soins et services selon une séquence temporelle dans laquelle plusieurs ressources sont impliquées. La continuité, qu'elle soit informationnelle, relationnelle, de lieu ou de prise en charge, contribue à assurer la fluidité recherchée. La coordination des soins et services est la capacité de mettre en lien de manière synchronisée les acteurs et les soins et services afin d'accomplir un ensemble de tâches, d'assurer une offre de service cohérente centrée sur les besoins de l'utilisateur et de ses proches, de soutenir l'amélioration de leur état de santé et de bien-être et d'atteindre les objectifs de performance du système (Thiebaut, 2020).

### **Sécurité**

Capacité du système à prévenir et à mitiger les risques associés aux soins et services et au milieu dans lequel ils sont prodigués, grâce à de meilleures pratiques ou à la conformité aux pratiques sécuritaires. La prévention et la mitigation des risques sont associées à des actions de prévention, de protection ou d'élimination des événements indésirables et de leurs conséquences (Thiebaut, 2020).

### **Pertinence**

Capacité à offrir, en fonction des bonnes pratiques, des soins et des services au bon moment, à la bonne personne, de manière adaptée à ses besoins et de façon à entraîner les meilleurs bénéfices possibles (justesse des interventions). La notion de pertinence s'applique à un soin, à un service ou à un plan d'intervention ainsi qu'à la décision de débiter ou de poursuivre des soins (Thiebaut, 2020).

## Composante Résultats

Les résultats attendus du système de santé et de services sociaux sont directement liés à la mission du système, soit l'optimisation des résultats de santé et de bien-être de la population compte tenu des ressources disponibles. Ainsi, pour y arriver, les soins et services devront être efficaces (efficacité) et offrir une expérience patient satisfaisante (réactivité) tout en optimisant l'utilisation des ressources (efficacité). Les résultats de santé et une expérience patient adéquate devraient être distribués équitablement entre les différents groupes de la population (équité). Bien que l'équité soit présentée dans la composante des résultats, elle est une dimension transversale du modèle de performance puisqu'elle se décline en équité de ressources, d'accès, de qualité et de résultats (Thiebaut et al., 2020).

### Effacité

Effets des interventions sur la durée, l'intensité, et les conséquences physiques et psychologiques des problématiques de santé ou sociales, ainsi que les effets sur la qualité de vie, la santé et le bien-être des usagers (Thiebaut et al., 2020).

### Réactivité

Réponse du système de santé et de services sociaux aux attentes et aux valeurs de la population qui est associée aux aspects qui n'améliorent pas la santé et qui touchent l'expérience d'utilisation du système par la population (ex. : attention prompte aux besoins de santé, qualité des installations). Cette dimension comprend également la confiance populationnelle envers le système, qui résulte de la qualité des interactions entre patients et dispensateurs ainsi que de l'adéquation entre le système de santé et les valeurs sociétales (ICIS, 2013; WHO – Regional Office for Europe, 2000).

### Efficacité

Utilisation judicieuse des ressources pour atteindre les meilleurs résultats de santé et de bien-être possibles et souhaitables. Plus particulièrement, l'efficacité peut être mesurée au niveau d'une intervention, d'un programme ou d'un service.

### Équité

Absence d'écarts injustes et évitables, relatifs (ICIS, 2018) aux différentes dimensions de la performance (Thiebaut et al., 2020), entre différents groupes définis selon des facteurs socioéconomiques, démographiques et géographiques (Irwin et Scali, 2010).

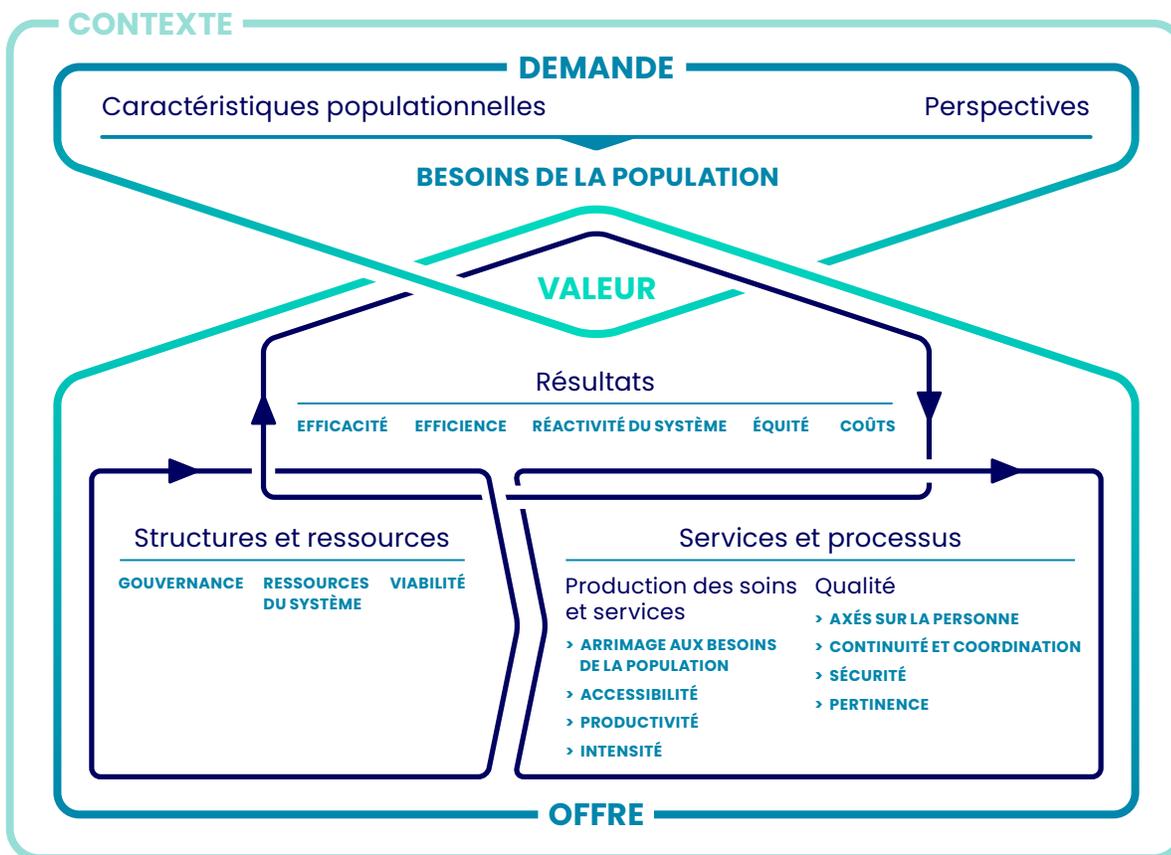
## Coûts

Ensemble des ressources financières qui ont été mobilisées pour produire des soins et services pour un sous-groupe de la population.

## Composante Valeur

La valeur est la composante centrale du cadre d'évaluation de la performance. La notion de valeur renvoie à l'importance de maximiser les résultats qui comptent pour les personnes, en conformité avec les valeurs de la population et en considération des ressources consenties. Notons que ces résultats varient selon le groupe de personnes. Ils incluent les résultats de santé et l'expérience de soins.

**Figure 2:** Cadre d'évaluation de la performance du CSBE



# APPRÉCIATION DE LA PERFORMANCE DU SAD

Dans la présente section, nous présentons les éléments méthodologiques propres aux chapitres du rapport *Bien vieillir chez soi - Tome 2 : chiffrer la performance*, qui présentent une appréciation de la performance des services de SAD selon les différentes dimensions du cadre du CSBE, soit le premier chapitre sur les comparaisons canadiennes, le troisième sur l'écosystème SAD et le quatrième sur la performance des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS. Ces éléments méthodologiques font référence aux dimensions et sous-dimensions à l'étude, aux sources de données, à la sélection des indicateurs, aux types d'indicateurs, au sens attendu de leur variation, et à la manière dont l'appréciation est réalisée. Les forces et limites de l'évaluation sont finalement présentées.

## Dimensions et sous-dimensions à l'étude

Afin que notre appréciation de la performance soit la plus exhaustive et représentative possible, des indicateurs ont été produits dans chacune des composantes de notre cadre d'évaluation. Le **Tableau 1** présente les dimensions et sous-dimensions ayant guidé notre analyse et pour lesquelles des indicateurs ont été développés.

**Tableau 1:** Dimensions et sous-dimensions à l'étude pour chaque volet d'analyse de la performance

| Dimension                             | Sous-dimension                     | Volet d'analyse            |                              |   |
|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|------------------------------|---|
|                                       |                                    | CHAP. 1<br>Comp.<br>Canada | CHAP. 3<br>Écosystème<br>SAD | CHAP. 4<br>Services<br>de SAD des<br>CI(U)SSS |
| <b>100 – STRUCTURES ET RESSOURCES</b> |                                    |                            |                              |   |
| 110 – Gouvernance                     | 111 – Gouvernance                  |                            |                              |   |
| 120 – Ressources du système           | 121 – Ressources financières       | X                          | X                            | X   |
|                                       | 122 – Ressources humaines          |                            |                              | X   |
|                                       | 123 – Ressources matérielles       |                            |                              |   |
|                                       | 124 – Ressources informationnelles |                            |                              |   |

| Dimension                                   | Sous-dimension                                     | Volet d'analyse            |                              |   |
|---|--|----------------------------|------------------------------|---|
|   |  | CHAP. 1<br>Comp.<br>Canada | CHAP. 3<br>Écosystème<br>SAD | CHAP. 4<br>Services<br>de SAD des<br>CI(u)SSS |
| 130 – Viabilité                             | 131 – Expertise/Configuration RH                   |                            |                              | X   |
|   | 132 – Santé financière et administrative           |                            |                              | X   |
|   | 133 – Qualité de vie au travail                    |                            |                              | X   |
|   | 134 – Innovation/Apprentissage                     |                            |                              |   |
|   | 135 – Culture de qualité performance               |                            |                              |   |
|   | 136 – Développement durable                        |                            |                              |   |
| <b>200 – SERVICES ET PROCESSUS</b>          |  |                            |                              |   |
| Production des soins et services            |  |                            |                              |   |
| 210 – Arrimage aux besoins de la population | 211 – Volume                                       |                            |                              |   |
|   | 212 – Couverture                                   |                            |                              | X   |
|   | 214 – Exhaustivité                                 |                            |                              |   |
|   | 215 – Ajustement                                   | X                          |                              | X   |
| 213 – Intensité                             | s.o.   |                            |                              | X   |
| 220 – Accessibilité                         | 221-222 – Organisationnelle (incl. temps opportun) | X                          |                              | X   |
|   | 223 – Géographique                                 |                            |                              |   |
|   | 224 – Financière                                   |                            |                              |   |
|   | 225 – Culturelle                                   |                            |                              |   |
| 230 – Productivité                          | 231 – Technique                                    |                            |                              |   |
|   | 232 – Clinique                                     |                            |                              | X   |
|   | 233 – Financière                                   |                            |                              | X   |
| Qualité                                     |  |                            |                              |   |
| Qualité générale                            | 281 – Qualité générale                             |                            |                              |   |
| 240 – Axés sur la personne                  | 241 – Partenariat patient/proche                   |                            |                              |   |
|   | 242 – Humanisme                                    |                            |                              |   |
|   | 243 – Globalité                                    |                            |                              |   |

| Dimension                        | Sous-dimension                                     | Volet d'analyse            |                              |   |
|----------------------------------|--|----------------------------|------------------------------|---|
|                                  |  | CHAP. 1<br>Comp.<br>Canada | CHAP. 3<br>Écosystème<br>SAD | CHAP. 4<br>Services<br>de SAD des<br>CI(u)SSS |
| 250 – Continuité et coordination | 251 – Continuité informationnelle                  |                            |                              |   |
|                                  | 252 – Continuité relationnelle                     |                            |                              |   |
|                                  | 253 – Continuité de lieu                           |                            |                              |   |
|                                  | 254 – Continuité de prise en charge                |                            |                              |   |
|                                  | <b>255 – Coordination des services</b>             | X                          |                              |   |
| 260 – Sécurité                   | 261 – Prévention/Mitigation des risques/Conformité |                            |                              |   |
|                                  | 262 – Évènements indésirables                      |                            |                              |   |
| 270 – Pertinence                 | <b>271 – Bonnes pratiques</b>                      |                            |                              | X   |
|                                  | 272 – Justesse des interventions                   |                            |                              |   |
| <b>300-400 – RÉSULTATS</b>       |  |                            |                              |   |
| 310 – Efficacité                 | <b>311 – Efficacité clinique</b>                   |                            |                              | X   |
|                                  | <b>312 – Efficacité populationnelle</b>            | X                          | X                            |   |
| 320 – Efficience                 | 321 – Efficience technique                         |                            |                              |   |
|                                  | 322 – Efficience allocative                        |                            |                              |   |
| 330 – Réactivité du système      | <b>331 – Réponses aux attentes</b>                 | X                          |                              |   |
|                                  | 332 – Confiance populationnelle                    |                            |                              |   |
| 410 – Équité                     | <b>411 – Équité de ressources</b>                  |                            | X                            |   |
|                                  | 412 – Équité d'accessibilité                       |                            |                              | X   |
|                                  | 413 – Équité de qualité (pertinence)               |                            |                              | X   |
|                                  | <b>414 – Équité de résultats</b>                   |                            | X                            | X   |

## Types d'indicateurs

Notre analyse repose à la fois sur des indicateurs du cadre d'évaluation de la performance et des indicateurs descriptifs. Les indicateurs du cadre sont utilisés pour apprécier la performance par le calcul de résultats agrégés par dimension et sous-dimension. Les indicateurs descriptifs apportent quant à eux des éléments complémentaires d'analyse.

## Sources de données

Afin de réaliser notre analyse, 81 indicateurs – autant de performance que descriptifs – ont été produits à partir de différentes sources d'information ([Tableau 2](#)).

**Tableau 2:** Sources de données du projet d'évaluation de la performance du SAD pour chaque volet d'analyse de la performance

| Sources de données  | Périodes couvertes                 | Volet d'analyse            |                              |   |
|---|------------------------------------|----------------------------|------------------------------|---|
|   |                                    | CHAP. 1<br>Comp.<br>Canada | CHAP. 3<br>Écosystème<br>SAD | CHAP. 4<br>Services<br>de SAD des<br>CI(u)SSS |
| <b>Commonwealth Fund</b>  |                                    |                            |                              |   |
| Enquête internationale sur les politiques de santé auprès des personnes âgées   | 2021                               | x                          |                              |   |
| <b>Statistique Canada</b>   |                                    |                            |                              |   |
| Enquête sociale générale (ESG)  | 2018                               | x                          |                              |   |
| Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)  | 2019-2020                          | x                          |                              |   |
| <b>Institut canadien d'information sur la santé (ICIS)</b>  |                                    |                            |                              |   |
| Votre système de santé : En bref  | 2021-2022                          | x                          |                              |   |
| Tendances des dépenses nationales de santé, 2022 : Tableaux de données – série F  | 2003-2004 à 2021-2022              | x                          |                              |   |
| <b>Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)</b>   |                                    |                            |                              |   |
| Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)  | 2015-2016 à 2021-2022 <sup>1</sup> |                            |                              | x   |
| Bilan annuel du PEFSAD  | 2015-2016 à 2021-2022 <sup>1</sup> |                            | x                            |   |
| Banque commune des urgences (BDCU)  | 2015-2016 à 2021-2022 <sup>1</sup> |                            | x                            | x   |
| Contours financiers   | 2015-2016 à 2021-2022 <sup>1</sup> |                            | x                            |   |
| Données historiques SAD 2003-2021   | 2003-2021                          |                            | x                            |   |
| Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'Institut de la statistique du Québec (ISQ) | 2015-2016 à 2021-2022 <sup>1</sup> |                            | x                            | x   |
| GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE  | 2015-2016 à 2021-2022 <sup>1</sup> |                            |                              | x   |
| Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ECHO)  | 2015-2016 à 2021-2022 <sup>1</sup> |                            | x                            | x   |

| Sources de données   | Périodes couvertes                   | Volet d'analyse            |                              |   |
|--|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|---|
|  |                                      | CHAP. 1<br>Comp.<br>Canada | CHAP. 3<br>Écosystème<br>SAD | CHAP. 4<br>Services<br>de SAD des<br>CI(u)SSS |
| Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)  | 2015-2016 à 2021-2022 <sup>1</sup>   |                            |                              | x   |
| Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29))   | 2015-2016 à 2021-2022 <sup>1</sup>   |                            | x                            | x   |
| Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)                            | 2015-2016 à 2021-2022 <sup>1</sup>   |                            |                              | x   |
| <b>Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ)</b>   |                                      |                            |                              |   |
| Base de données du Rapport sur la contribution financière des personnes hébergées (CAH)                            | 2015-2016 à 2021-2022                |                            | x                            | x   |
| Fichier d'inscription des personnes assurées   | 2015-2016 à 2021-2022                |                            | x                            | x   |
| Fichier d'inscription auprès des médecins de famille (GMF-GRL)   | 2015-2016 à 2021-2022 <sup>1</sup>   |                            |                              | x   |
| Registre des actes facturés par les médecins affiliés au régime public d'assurance maladie (RAMQ – Actes médicaux) | 2015-2016 à 2021-2022 <sup>1</sup>   |                            |                              | x   |
| Registre des services pharmaceutiques couverts par le régime public d'assurance médicaments (RAMQ – Pharma)        | 2015-2016 à 2021-2022 <sup>1</sup>   |                            |                              | x   |
| <b>Revenu Québec</b>   |                                      |                            |                              |   |
| Statistiques mensuelles des contribuables et des mandataires (SMCM)  | 2015 à 2021<br>(années d'imposition) |                            | x                            |   |

s.o. Sans objet

<sup>1</sup>Années financières

## Sélection des indicateurs

Les indicateurs utilisés dans le cadre de ce projet ont été choisis à partir d'une recension exhaustive des indicateurs réalisée au moyen d'une revue de littérature et de l'examen de systèmes de mesure comparables dans d'autres juridictions. Ils ont été sélectionnés afin de mesurer le mieux possible les dimensions et les concepts à l'étude.

Chaque indicateur a été retenu en fonction de critères précis tels que la disponibilité des données, la faisabilité, la validité, la comparabilité, la stabilité de mesure et la pertinence.

## COMPARAISONS CANADIENNES

Pour réaliser l'analyse comparative sur la performance des services de SAD du Québec et des autres provinces canadiennes, huit indicateurs permettant de documenter six dimensions du cadre du CSBE ont été sélectionnés. Ces indicateurs proviennent de données issues d'enquêtes canadiennes et internationales ainsi que des données de l'ICIS. Pour plus de détails sur ces indicateurs, consulter le [Tableau 3](#).

## L'OFFRE DE SERVICES DE L'ÉCOSYSTÈME SAD

Pour étudier l'ensemble des programmes et des mesures fiscales de l'écosystème SAD, huit indicateurs portant sur les dépenses publiques financées par le gouvernement du Québec ont été utilisés. Afin d'étudier les résultats propres à l'écosystème SAD, deux indicateurs ont été développés à partir de quatre banques de données médicoadministratives distinctes. Pour plus de détails sur ces indicateurs, consulter le [Tableau 4](#).

## SERVICES DE SAD SOUS LA GOUVERNE DES CI(U)SSS

L'analyse de la performance des services de SAD des CI(U)SSS a été réalisée à partir de 52 indicateurs qui ont servi au calcul des résultats agrégés par dimensions et sous-dimensions du cadre du CSBE. De plus, 11 indicateurs descriptifs ont été utilisés pour apporter des éléments complémentaires d'analyse (les listes complètes des indicateurs sont présentées dans les [Tableau 5](#) et [Tableau 6](#)).

## Collecte de données

### COMPARAISONS CANADIENNES

Les données utilisées pour mener les comparaisons canadiennes en termes de performance des services de SAD proviennent principalement d'enquêtes populationnelles. Les indicateurs retenus pour ces analyses ont été produits pour les 10 provinces canadiennes à partir des dernières années disponibles pour les différentes sources de données utilisées.

## L'OFFRE DE SERVICES DE L'ÉCOSYSTÈME SAD

Les données utilisées pour analyser l'offre de services de l'écosystème SAD correspondent aux années financières 2015-2016 à 2021-2022, exception faite des données sur les mesures fiscales qui correspondent aux années d'imposition 2015 à 2021.

## SERVICES DE SAD SOUS LA GOUVERNE DES CI(U)SSS

Les données utilisées pour apprécier la performance des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS correspondent aux années financières 2015-2016 à 2021-2022. Compte tenu de la disponibilité et de la comparabilité de certaines données au cours de la période observée, les indicateurs du cadre d'évaluation retenus couvrent pour leur part la période 2017-2018 à 2021-2022.

## Validation des données et des indicateurs

Le CSBE est tributaire de la qualité des données contenues dans les bases de données ou autres sources de données utilisées. Par ailleurs, des vérifications avec des sources d'informations externes, telles que des rapports statutaires ou autre documentation officielle, ont été réalisées pour assurer la cohérence des données et des résultats obtenus. Les pilotes de certaines bases de données ont également été consultés afin d'obtenir des précisions sur celles-ci et d'assurer la bonne construction des indicateurs. Finalement, la programmation des indicateurs a toujours été contre-vérifiée par un deuxième analyste à l'interne.

## Sens attendu de la variation des indicateurs

Les indicateurs du cadre d'évaluation de la performance peuvent avoir un sens de variation positif ou négatif. Un sens de variation positif implique que plus la valeur de l'indicateur est grande, plus la performance est élevée. C'est le cas notamment de la proportion de personnes qui estiment que les services de soins à domicile reçus les ont aidés à demeurer à la maison : plus celle-ci est élevée, plus le service est perçu comme étant efficace. Un sens de variation négatif implique qu'une plus petite valeur de l'indicateur est associée à une plus grande performance. Parmi les indicateurs ayant ce sens, on trouve entre autres la proportion des usagers de 65 ans et plus ayant déclaré un besoin de soins à domicile non comblé : plus celle-ci est faible, plus le service est arrimé aux besoins des usagers du SAD.

Certains indicateurs servent à présenter de nouvelles pratiques ou des tendances historiques, à informer la population ou à donner une vue d'ensemble d'un phénomène. Ils ne sont pas utilisés pour porter un jugement de performance, mais pour fournir des éléments d'analyse complémentaires. De tels indicateurs, que l'on qualifie de « descriptifs », n'ont pas de sens de variation souhaitable en termes de performance. La proportion d'utilisateurs des services de SAD de 65 ans et plus en constitue un exemple.

## Comment l'appréciation de la performance est-elle réalisée ?

Afin de construire le jugement évaluatif, les indicateurs du cadre d'évaluation ont été utilisés pour calculer deux types de scores, soit les scores individuels pour chacun des indicateurs et les scores agrégés pour chacune des dimensions et sous-dimensions.

### CALCUL DE SCORES PAR INDICATEUR

Afin de porter un jugement évaluatif, un score est calculé pour chacun des indicateurs du cadre, ce qui permet de les rapporter sur la même échelle de mesure. Pour ce faire, le score est calculé dans chacun des territoires comparés (régions sociosanitaires [RSS], RTS ou provinces, selon le cas) en mesurant l'écart, en pourcentage, de chaque indicateur par rapport à une valeur de référence qui a été établie comme balise. Ainsi, un score s'interprète comme le niveau d'atteinte de cette balise. Il est à noter qu'une transformation arithmétique linéaire a été appliquée afin d'établir par définition la variation des scores entre 40 et 100. Cette approche a été adoptée afin de réduire l'influence de valeurs extrêmes et accroître la robustesse de nos analyses.

Les balises utilisées sont établies à partir de l'une des trois approches suivantes :

1. Une **norme existante** – Dans les cas où une cible ministérielle ou une loi pouvait s'appliquer, celle-ci a été priorisée.
2. Une **valeur de référence empirique** obtenue en calculant la moyenne des trois meilleurs résultats observés durant l'année de référence 2019-2020 parmi l'ensemble des provinces ou RTS étudiés<sup>5</sup>.

---

5 Dans le cadre des travaux d'évaluation de la performance des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS, les résultats obtenus pour le RTS des Îles-de-la-Madeleine ont été systématiquement exclus du calcul des valeurs de référence compte tenu de la situation géographique particulière de ce RTS.

3. Dans les cas où les deux approches précédentes n'étaient pas applicables, une **valeur raisonnée** a été établie après consultation avec des experts. C'est le cas notamment lorsque la valeur des meilleurs résultats québécois ne représente pas l'excellence.

Le calcul du pourcentage d'atteinte de la balise (ou du score) s'effectue différemment selon que le sens de la variation de l'indicateur soit positif ou négatif. Dans le cas d'un sens de la variation positif, en supposant une balise à atteindre fixée à 200 et un territoire ayant une valeur de 180, le pourcentage d'atteinte de la balise est calculé de cette façon :  $180/200 \times 100\% = 90\%$ . Le pourcentage d'atteinte de la balise pour le territoire en question est donc de 90 %. Si le sens de la variation d'un indicateur est plutôt négatif, les numérateurs et dénominateurs sont inversés. Ainsi, en supposant une balise fixée à 8, un territoire ayant une valeur de 12 obtiendrait un score 66,7% ( $8/12 \times 100\%$ ).

Cette façon de procéder permet d'intégrer le jugement de performance tout en rapportant les indicateurs sur la même échelle de mesure pour en faciliter l'interprétation.

Notons que dans le cas des indicateurs dont les résultats peuvent être ventilés par profils, les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS, sauf pour les analyses d'équité, où les scores bruts ont été utilisés.

## CALCUL DES SCORES AGRÉGÉS PAR DIMENSION ET SOUS-DIMENSION

Pour synthétiser les informations, des scores agrégés ont d'abord été calculés par sous-dimension, le cas échéant, et ensuite par dimension. Précisons que sauf exception, pour un territoire donné, le score agrégé n'a pas été calculé si un indicateur composant la dimension ou la sous-dimension concernée est manquant.

Ces résultats ont ensuite été utilisés dans le calcul des scores de sous-dimensions et de dimensions concernés.

Tous les indicateurs composant une dimension ou une sous-dimension donnée ont des poids relatifs qui totalisent toujours 100 %. Le score agrégé est calculé en multipliant la pondération donnée à un indicateur par le score de ce même indicateur et en additionnant le résultat de tous les indicateurs de la sous-dimension.

Par exemple, pour une sous-dimension comprenant quatre indicateurs, les poids relatifs de ces derniers pourraient être distribués de la façon suivante :

Indicateur B = 30 %

Indicateur C = 30 %

Indicateur D = 20 %

Indicateur E = 20 %

**Total de la sous-dimension = 100 %**

Admettons maintenant que, pour un RTS, les scores des quatre indicateurs mentionnés précédemment soient multipliés par leur pondération :

Indicateur B = 85 % x 30 % = 25,5 %

Indicateur C = 79 % x 30 % = 23,7 %

Indicateur D = 64 % x 20 % = 12,8 %

Indicateur E = 91 % x 20 % = 18,2 %

**Total de la sous-dimension = 25,5 % + 23,7 % + 12,8 % + 18,2 % = 80,2 %**

La pondération des indicateurs qui composent une sous-dimension donnée a été établie avec des experts en fonction de critères tels que l'importance relative d'une sous-dimension par rapport à la performance du secteur étudié ou la quantité de données et leur validité.

Pour calculer le score agrégé d'une dimension, le même processus a cours, mais transposé au niveau des sous-dimensions. Une pondération est conférée à chacune et elle est multipliée par le résultat global de la sous-dimension. On additionne ensuite les résultats par sous-dimension pour obtenir le score global par dimension.

## INTERPRÉTATION DES SCORES

Pour faciliter l'interprétation des scores, à l'exception de ceux qui touchent aux ressources du système, le niveau d'atteinte de la balise est catégorisé de la façon suivante :

|   |          |           |
|---|----------|-----------|
|  | 90-100 % | Excellent |
|  | 75-89 %  | Bon       |
|  | 60-74 %  | Passable  |
|  | <60 %    | Faible    |

Pour interpréter les indicateurs en lien avec la dimension des ressources, il ne convient pas d'utiliser les niveaux susmentionnés. En effet, les scores portant sur cette dimension, lesquels sont calculés à partir d'une valeur de référence empirique (moyenne des trois régions/territoires/provinces ayant le plus de ressources), doivent plutôt être interprétés comme un niveau relatif de

ressources. Par exemple, si un RTS a un niveau relatif de ressources de 60 %, ce dernier dispose de 60 % des ressources des trois RTS du Québec qui en possèdent le plus.

## **Particularités propres à l'appréciation de la performance des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS**

### **ANNÉE DE RÉFÉRENCE**

En ce qui concerne l'appréciation de la performance des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS, bien que la majorité des indicateurs produits permettent de documenter l'année financière 2021-2022, les balises permettant d'apprécier la performance ont été calculées sur l'année de référence 2019-2020. Même s'il ne s'agit pas de l'année la plus récente, les analyses portent également sur 2019-2020, puisque la pandémie a eu des effets non mesurables sur l'offre de services de SAD. Par conséquent, le choix méthodologique a été de concentrer les analyses sur l'année 2019-2020, pour ensuite apprécier l'évolution de cette performance en 2021-2022.

### **CONSULTATION D'EXPERTS**

Dans le cadre de ces travaux, une dizaine d'experts en méthodologie et économie, des gestionnaires (directions ou directions adjointes SAD ou en soutien à l'autonomie des personnes âgées [SAPA]) et des cliniciens ont été consultés. Les experts ont soutenu le CSBE dans le choix de certains indicateurs, dans la validation des méthodes de calculs ainsi que dans la validité des résultats obtenus. Ils ont de plus contribué à l'identification des balises raisonnées.

Ainsi, des 277 indicateurs développés à partir des bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE, plusieurs ont été écartés ou relégués au statut d'indicateur descriptif parce qu'ils ont été jugés ambigus, non valides ou non représentatifs des phénomènes qu'ils tentaient de mesurer lors des consultations d'experts.

Au cours de ce processus de consultation, plusieurs valeurs de référence empiriques ont par ailleurs été jugées insuffisantes pour refléter une performance souhaitable au Québec. En l'absence de normes précises établies par le MSSS, il a été convenu qu'une cible demandant un effort supplémentaire de 20 % par rapport à la valeur de référence empirique serait un seuil acceptable pour 20 des 52 indicateurs du cadre d'évaluation de la performance finalement retenus.

## Analyse de l'équité

### OFFRE DE SERVICES DE L'ÉCOSYSTÈME SAD

Afin d'étudier l'équité de l'ensemble des programmes du SAD, nous nous sommes intéressés aux variations entre les différents territoires en matière de répartition des ressources financières qui y sont investies et en matière de résultats qui sont importants pour la population. Pour ce faire, nous avons d'abord analysé les dépenses publiques par personne du volet aide à domicile de l'écosystème SAD en fonction du pourcentage de personnes de 18 ans et plus ayant déclaré un besoin en AVQ (selon les données de l'ESCC 2017-2018).

Pour évaluer si les résultats produits en matière de soutien à domicile au Québec varient selon différentes caractéristiques personnelles, nous avons analysé deux indicateurs de résultats sur le maintien et le décès à domicile<sup>6</sup> en fonction du groupe d'âge, du sexe et de l'indice de défavorisation sociale et matérielle (IDMS)<sup>7</sup>, et ce, à l'échelle provinciale. Pour ce faire, nous avons réalisé des analyses bivariées puis confirmé à l'aide d'analyses multivariées que ces associations demeuraient statistiquement significatives lorsque nous contrôlions pour des variables confondantes telles que la région de résidence et la cause du décès.

De plus, nous avons réalisé une analyse territoriale pour évaluer si ces mêmes associations entre les groupes comparés étaient observées dans chacun des RTS. Pour ce faire, nous avons analysé chacun des deux indicateurs d'intérêt selon les mêmes variables de croisement, mais exprimées en deux catégories : 65-84 ans et 85 ans et plus; hommes et femmes; personnes favorisées (quintile 1) et personnes défavorisées (quintile 5).

- 
- 6 Les deux indicateurs étudiés sont les suivants :  
Pourcentage de jours à domicile (hors institutions) durant les six derniers mois de vie chez les personnes âgées de 65 ans et plus décédées au cours de l'année financière (SE\_312\_01)  
Pourcentage de personnes décédées à domicile ou dans la communauté (hors institutions) parmi les personnes âgées de 65 ans et plus décédées au cours de l'année financière (SE\_312\_02)
- 7 L'IDMS est composé de certaines caractéristiques socioéconomiques de la population d'un territoire et a souvent été utilisé comme substitut d'information sur le statut socioéconomique des individus. Un indice combiné qui tient compte des dimensions matérielle et sociale a été utilisé, tel qu'il a été suggéré dans la documentation technique de l'Institut national de la santé publique du Québec (INSPQ) (1<sup>re</sup> option, page 3; INSPQ, 2019). La dimension matérielle reflète la privation de biens et de commodités de la vie courante des personnes résidant dans un territoire et ayant comme conséquence un manque de ressources matérielles (évaluée par l'éducation, l'emploi et le revenu). La dimension sociale renvoie à la fragilité du réseau social, de la famille à la communauté (évaluée par le fait de vivre seul, d'être monoparental et d'être séparé, divorcé ou veuf).

## SERVICES DE SAD SOUS LA GOUVERNE DES CI(U)SSS

L'analyse de l'équité relative à la performance du SAD a été abordée sous l'angle de l'équité d'accès, de qualité (pertinence) et de résultats. Pour ce faire, les scores de six indicateurs relatifs à trois dimensions de la performance (accessibilité, pertinence, efficacité) dans chacun des RTS ont été analysés en fonction de certains facteurs sociodémographiques, soit l'âge, le sexe et l'indice combiné<sup>8</sup> de défavorisation matérielle et sociale. Pour ce faire, nous avons calculé pour chaque RTS la différence (en %) de chaque score d'indicateur entre les groupes suivants : 65-84 ans et 85 ans et plus; hommes et femmes; personnes favorisées (quintile 1) et personnes défavorisées (quintile 5). Ainsi, cette analyse a permis d'apprécier si des variations dans les niveaux d'atteinte des balises des différents indicateurs existaient entre les groupes comparés.

### Analyse de la valeur

Selon le cadre d'évaluation du CSBE, un système de santé performant axé sur la valeur offre des soins et services conçus et organisés de manière à maximiser les résultats qui comptent pour les personnes, en conformité avec les valeurs de la population et en considération des ressources consenties.

Notre approche analytique consiste à apprécier ces résultats en fonction des coûts du système pour les produire, selon le rapport suivant :

$$\text{VALEUR} = \frac{\text{Résultats importants pour les personnes}}{\text{Coûts totaux du système pour produire ces résultats}}$$

### OFFRE DE SERVICES DE L'ÉCOSYSTÈME SAD

Concernant l'écosystème SAD, notre analyse de la valeur consistait en particulier, à mettre en relation un indicateur de résultat important pour les personnes, soit le pourcentage de jours à domicile durant les six derniers mois de vie des personnes âgées de 65 ans et plus décédées en 2019-2020, avec les coûts totaux de l'écosystème SAD durant cette même année (par habitant âgé de 65 ans et plus).

---

8 Un indice combiné exprimé en quintiles qui tient compte des dimensions matérielle et sociale a été utilisé, tel qu'il est suggéré dans la documentation technique de l'INSPQ (1<sup>re</sup> option, page 3; INSPQ, 2019).

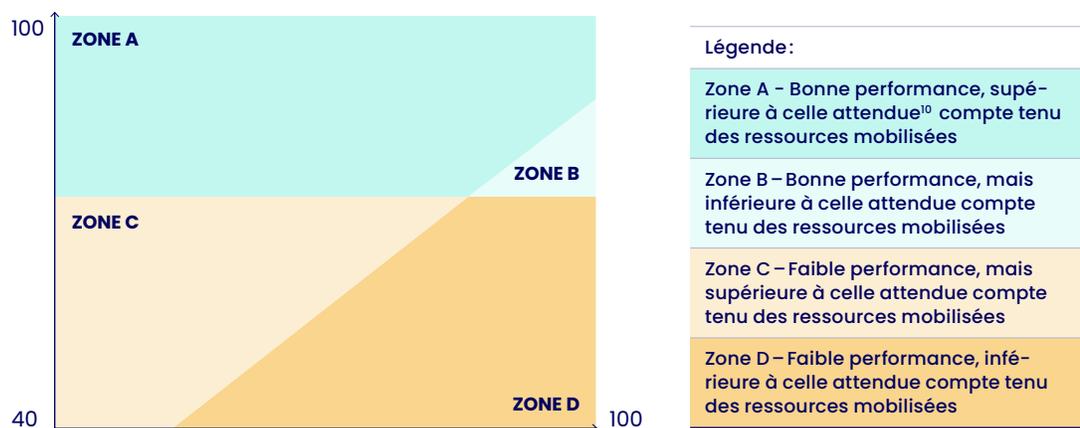
## SERVICES DE SAD SOUS LA GOUVERNE DES CI(U)SSS

Dans le contexte des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS, les résultats importants pour les personnes sont appréciés à l'aide des dimensions suivantes compte tenu de leur impact reconnu sur les résultats de santé, de bien-être et d'expérience vécue par les usagers :

- l'ajustement aux besoins<sup>9</sup>;
- l'accessibilité;
- la pertinence;
- l'efficacité.

Notre approche analytique consiste à mettre en relation les scores de chacune de ces quatre dimensions avec le niveau relatif de ressources financières investies dans les services du SAD – mission CLSC en 2019-2020, et ce, pour l'ensemble du Québec et chacun des RTS. Cette approche permet d'identifier les RTS dont les CI(U)SSS se démarquent favorablement ou défavorablement en termes de valeur relative d'un aspect donné.

Pour faciliter l'interprétation des résultats, quatre « zones de valeur » sont ainsi définies :



9 Cette sous-dimension de l'arrimage aux besoins de la population a été retenue comme marqueur de valeur puisqu'elle est plus près de l'expérience patient. La couverture populationnelle a par ailleurs été traitée dans la section sur la relation entre la couverture et l'intensité.

10 Le niveau d'atteinte de la balise se situe au niveau attendu lorsque, pour un RTS donné, la différence en absolu entre le score de la dimension évaluée et le niveau relatif de ressources mobilisées pour ce territoire est inférieure à 10 points.

## Forces et limites

### FORCES ET LIMITES DE L'APPROCHE ANALYTIQUE

Notre approche évaluative par dimensions et sous-dimensions ne vise pas à procéder à une analyse indicateur par indicateur. Une telle analyse serait à la fois fastidieuse et difficile à communiquer, en plus d'être difficile à interpréter vu la complexité de l'objet d'analyse. En effet, chaque indicateur pris isolément n'est qu'un reflet partiel de réalités plus complexes. La prise en considération d'un ensemble plus grand d'indicateurs permet aussi de mieux comprendre la portée des variations relevées et d'avoir une plus grande robustesse dans la mesure et l'analyse.

Par ailleurs, l'analyse d'indicateurs comporte toujours des limites sur le plan de la méthode; notre démarche n'en est pas exempte. La principale limite de ce projet concerne la disponibilité des données requises et la qualité de ces dernières. Celles-ci déterminent le choix des indicateurs, lesquels influencent à leur tour les scores globaux par dimensions et sous-dimensions.

L'attribution d'un poids relatif à chacun des indicateurs permet de pallier en partie ce problème en produisant des résultats agrégés plus fidèles à la réalité du système de santé et de services sociaux.

De plus, bien que notre approche permette de reconnaître des écarts entre les territoires par rapport à ce qui est souhaitable, cette dernière ne permet pas de comprendre pour autant les raisons qui expliquent ces écarts. En ce sens, le travail plus pointu d'analyse et d'interprétation des données doit interpeller les acteurs plus près du terrain pour être complet. Enfin, soulignons que plusieurs indicateurs peuvent être influencés par d'autres facteurs qui ne sont pas directement liés à l'action du système de santé et de services sociaux.

## ENJEUX SPÉCIFIQUES À L'ANALYSE DU SAD

Les données disponibles pour pouvoir mener des comparaisons canadiennes en termes de performance des services de SAD sont peu nombreuses et reposent essentiellement sur des enquêtes populationnelles, ce qui limite notre capacité à poser des constats clairs sur la performance en soutien à domicile au Québec comparée à celle des autres provinces.

Plusieurs limites sont inhérentes à l'évaluation de la performance des CI(U)SSS :

- L'analyse de la performance des CI(U)SSS repose essentiellement sur les usagers des services de SAD – mission CLSC, ce qui exclut les usagers qui bénéficieraient uniquement des autres programmes SAD (crédits d'impôt, PSOC, CMD, PEFSAD et AD-CES). Aucun renseignement ne permet par ailleurs de documenter la situation des proches aidants.
- Les services de SAD étant une modalité de service – et non une clientèle spécifique – la « population de référence » est difficile à circonscrire, tout comme la suffisance des services rendus. Dit autrement, il est possible de quantifier les services rendus, mais impossible d'évaluer si ceux-ci répondent à l'ensemble des besoins des usagers.
- L'évaluation de la productivité est circonscrite à celle des personnes travaillant pour le CI(U)SSS et à la main-d'œuvre indépendante puisqu'aucune donnée n'est disponible sur les heures travaillées par les personnes ayant réalisé des interventions dans le cadre d'achat de services par les établissements auprès d'un fournisseur externe.
- Les dimensions et sous-dimensions relatives à la qualité du cadre du CSBE sont particulièrement peu documentées en raison de l'absence de données.

## Tableaux détaillés des indicateurs utilisés

Les tableaux suivants présentent les détails relatifs à chaque indicateur, notamment la balise qui leur est assignée et leur poids relatif, le cas échéant.

**Tableau 3:** Liste des indicateurs du cadre d'évaluation de la performance du CSBE ayant permis la construction des scores agrégés aux fins de comparaisons canadiennes

| Sous-dimension                    | Poids de l'indicateur | N°        | Balise <sup>a</sup> | Source  | Année     | Nom de l'indicateur  |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------|---------------------|---------|-----------|--|
| <b>Ressources du système</b>      |                       |           |                     |         |           |  |
| Ressources financières            | 50 %                  | SC_121_01 | 394 \$              | ICIS    | 2021-2022 | Dépenses en services à domicile et soins communautaires par habitant   |
| Ressources financières            | 50 %                  | SC_121_02 | 7 %                 | ICIS    | 2021-2022 | Pourcentage des dépenses de santé des gouvernements provinciaux en services à domicile et soins communautaires   |
| <b>Arrimage aux besoins</b>       |                       |           |                     |         |           |  |
| s.o.                              | 50 %                  | SC_215_01 | 21 %                | ESCC    | 2019-2020 | Pourcentage d'usagers de 65 ans et plus ayant déclaré un besoin de soins à domicile non comblé   |
| s.o.                              | 50 %                  | SC_215_02 | 23 %                | ESG     | 2018      | Pourcentage d'aidants qui auraient aimé recevoir d'autres formes de soutien pour leur rôle d'aidant au cours des 12 derniers mois  |
| <b>Accessibilité</b>              |                       |           |                     |         |           |  |
| Temps opportun                    | 100 %                 | SC_222_01 | 60 %                | IHP CWF | 2021      | Pourcentage de personnes âgées de 65 ans et plus qui ont attendu moins d'une semaine avant de recevoir le premier soin à domicile du gouvernement après en avoir fait la demande   |
| <b>Continuité et coordination</b> |                       |           |                     |         |           |  |
| Coordination des services         | 100 %                 | SC_255_01 | 76 %                | IHP CWF | 2021      | Pourcentage de personnes âgées de 65 ans et plus qui qualifient de très bon ou excellent le niveau de coordination entre le fournisseur de soins à domicile et les autres professionnels de la santé comme le médecin de famille |
| <b>Résultats</b>                  |                       |           |                     |         |           |  |
| Efficacité                        | 100 %                 | SC_312_01 | 93 %                | ICIS    | 2021      | Pourcentage de ménages où au moins un membre a reçu des services à domicile qui ont été très utiles pour lui permettre de rester chez lui au cours des 12 derniers mois  |
| Réactivité                        | 100 %                 | SC_331_01 | 74 %                | ESCC    | 2019-2020 | Pourcentage de personnes âgées de 18 ans et plus ayant reçu des soins à domicile se disant très satisfaites des soins à domicile reçus   |

a. Valeur de référence empirique

**Tableau 4: Liste des indicateurs sur l'offre de services de l'écosystème SAD**

| Sous-dimension                    | N°        | Source   | Année                 | Nom de l'indicateur  |
|-----------------------------------|-----------|--|-----------------------|--|
| <b>Ressources du système</b>      |           |  |                       |  |
| <b>Ressources financières</b>     | SE_121_01 | Contours financiers  | 2015-2016 à 2021-2022 | Dépenses des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS par habitant – Total  |
|                                   | SE_121_02 | Contours financiers  | 2015-2016 à 2021-2022 | Dépenses des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS par habitant – volet services professionnels et infirmiers  |
|                                   | SE_121_03 | Contours financiers  | 2015-2016 à 2021-2022 | Dépenses des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS par habitant – volet services d'aide à domicile   |
|                                   | SE_121_04 | Contours financiers  | 2015-2016 à 2021-2022 | Dépenses du Programme d'allocation directe – chèque emploi-service (AD-CES) par habitant   |
|                                   | SE_121_05 | Contours financiers  | 2015-2016 à 2021-2022 | Dépenses des services à domicile du Programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC) par habitant   |
|                                   | SE_121_06 | Bilan annuel du Programme d'exonération financière pour les services d'aide domestique (PEFSAD)  | 2015-2016 à 2021-2022 | Dépenses du Programme d'exonération financière pour les services d'aide domestique (PEFSAD) par habitant   |
|                                   | SE_121_07 | Revenu Québec, Statistiques mensuelles des contribuables et des mandataires (SMCM)   | 2016 à 2021           | Dépenses du Crédit d'impôt pour les personnes aidantes par habitant  |
|                                   | SE_121_08 | Revenu Québec, Statistiques mensuelles des contribuables et des mandataires (SMCM)   | 2015 à 2021           | Dépenses du Crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés (CMD) par habitant   |
| <b>Efficacité</b>                 |           |  |                       |  |
| <b>Efficacité populationnelle</b> | SE_312_01 | Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29)), Banque commune des urgences (BDCU), MED-ÉCHO, Base de données du Rapport sur la contribution financière des adultes hébergés (CAH) | 2016-2017 à 2021-2022 | Pourcentage de jours à domicile (hors institutions) durant les six derniers mois de vie chez les personnes âgées de 65 ans et plus décédées au cours de l'année financière |
|                                   | SE_312_02 | Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29))   | 2016-2017 à 2021-2022 | Pourcentage de personnes décédées à domicile ou dans la communauté (hors institutions) parmi les personnes âgées de 65 ans et plus décédées au cours de l'année financière |

**Tableau 5: Composition des scores agrégés aux fins de comparaisons entre les RTS**

| Sous-dimension               | Poids de la SD | Poids de l'indicateur   | N°       | Nom de l'indicateur  | Relation perfo. | BALISES      |      |       |    |                 |            |                 |
|------------------------------|----------------|---|----------|--|-----------------|--------------|------|-------|----|-----------------|------------|-----------------|
|                              |                |   |          |  |                 | Total        | SAPA | DITSA | DP | MalChro         | Palliatifs | Court terme     |
| <b>RESSOURCES DU SYSTÈME</b> |                |   |          |  |                 |              |      |       |    |                 |            |                 |
| Ressources financières       | 50%            | 50%   | S121_001 | Coûts directs nets des services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC par 100 000 habitants   | ^               | 28 539 582\$ |      |       |    |                 |            | Empirique       |
| Ressources humaines          | 50%            | 17%   | S122_001 | Nombre d'équivalents temps complet (ETC) aux soins infirmiers à domicile pour 100 000 habitants  | ^               | 63           |      |       |    |                 |            | Empirique       |
|                              |                | 17%   | S122_002 | Nombre d'équivalents temps complet (ETC) aux services professionnels non infirmiers à domicile pour 100 000 habitants  | ^               | 76           |      |       |    |                 |            | Empirique       |
|                              |                | 17%   | S122_003 | Nombre d'équivalents temps complet (ETC) à l'aide à domicile pour 100 000 habitants  | ^               | 81           |      |       |    |                 |            | Empirique       |
| <b>VIABILITÉ</b>             |                |   |          |  |                 |              |      |       |    |                 |            |                 |
| Expertise/ Configuration RH  | 33%            | <b>Suffisance</b>   |          |  |                 |              |      |       |    |                 |            |                 |
|                              |                | 17%   | S131_107 | Proportion des heures travaillées en heures supplémentaires ou en main-d'œuvre indépendante (MOI) par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC | ∨               | 6,7          |      |       |    |                 |            | Norme existante |
|                              |                | <b>Formation</b>  |          |  |                 |              |      |       |    |                 |            |                 |
|                              |                | 6%  | S131_201 | Proportion des heures consacrées à la formation et au perfectionnement du personnel aux soins infirmiers à domicile  | ^               | 1,0          |      |       |    |                 |            | Norme existante |
|                              |                | 6%  | S131_202 | Proportion des heures consacrées à la formation et au perfectionnement du personnel aux services professionnels non infirmiers à domicile  | ^               | 1,0          |      |       |    |                 |            | Norme existante |
| 6%                           | S131_203       | Proportion des heures consacrées à la formation et au perfectionnement du personnel à l'aide à domicile | ^        | 1,0  |                 |              |      |       |    | Norme existante |            |                 |

| Sous-dimension                     | Poids de la SD | Poids de l'indicateur                      | N°       | Nom de l'indicateur   | Relation perfo. | BALISES |      |       |    |         |            |             |
|------------------------------------|----------------|--|----------|---|-----------------|---------|------|-------|----|---------|------------|-------------|
|                                    |                |  |          |   |                 | Total   | SAPA | DITSA | DP | MalChro | Palliatifs | Court terme |
| Santé financière et administrative | 33 %           | <b>Santé administrative</b>                |          |   |                 |         |      |       |    |         |            |             |
|                                    |                | 6%   | S132_001 | Proportion des heures travaillées consacrées à l'utilisateur par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers à domicile                       | ^               | 44,8    |      |       |    |         |            | Raisonnée   |
|                                    |                | 6%   | S132_002 | Proportion des heures travaillées consacrées à l'utilisateur par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile | ^               | 37,8    |      |       |    |         |            | Raisonnée   |
|                                    |                | 6%   | S132_003 | Proportion des heures travaillées consacrées à l'utilisateur par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI à l'aide à domicile                                   | ^               | 112,5   |      |       |    |         |            | Raisonnée   |
|                                    |                | <b>Encadrement</b>                         |          |   |                 |         |      |       |    |         |            |             |
|                                    |                | 17%  | S132_201 | Taux de gestion aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC   | ^               | 3,8     |      |       |    |         |            | Raisonnée   |
| Qualité de vie au travail          | 33 %           | <b>Conditions de travail</b>               |          |   |                 |         |      |       |    |         |            |             |
|                                    |                | 6%   | S133_002 | Taux de roulement aux soins infirmiers à domicile   | v               | 4,0     |      |       |    |         |            | Raisonnée   |
|                                    |                | 6%   | S133_003 | Taux de roulement aux services professionnels non infirmiers à domicile   | v               | 4,0     |      |       |    |         |            | Raisonnée   |
|                                    |                | 6%   | S133_004 | Taux de roulement à l'aide à domicile   | v               | 4,0     |      |       |    |         |            | Raisonnée   |
|                                    |                | <b>Réactions comportementales : CNESST</b> |          |   |                 |         |      |       |    |         |            |             |
|                                    |                | 3%   | S133_101 | Proportion des heures payées en CNESST sur l'ensemble des heures payées aux soins infirmiers à domicile   | v               | 1,0     |      |       |    |         |            | Raisonnée   |
|                                    |                | 3%   | S133_102 | Proportion des heures payées en CNESST sur l'ensemble des heures payées aux services professionnels non infirmiers à domicile                                     | v               | 1,0     |      |       |    |         |            | Raisonnée   |
|                                    |                | 3%   | S133_103 | Proportion des heures payées en CNESST sur l'ensemble des heures payées à l'aide à domicile   | v               | 1,0     |      |       |    |         |            | Raisonnée   |

| Sous-dimension                               | Poids de la SD | Poids de l'indicateur                                 | N°       | Nom de l'indicateur  | Relation perfo. | BALISES |       |       |      |         |            |             |                |
|--|----------------|---|----------|--|-----------------|---------|-------|-------|------|---------|------------|-------------|----------------|
|  |                |   |          |  |                 | Total   | SAPA  | DITSA | DP   | MalChro | Palliatifs | Court terme | Type de balise |
| Qualité de vie au travail                    | 33 %           | <b>Réactions comportementales : Assurance-salaire</b> |          |  |                 |         |       |       |      |         |            |             |                |
|  |                | 3%  | S133_104 | Proportion des heures payées en assurance-salaire sur l'ensemble des heures payées aux soins infirmiers à domicile                       | ∨               | 5,0     |       |       |      |         |            |             | Raisonnée      |
|  |                | 3%  | S133_105 | Proportion des heures payées en assurance-salaire sur l'ensemble des heures payées aux services professionnels non infirmiers à domicile | ∨               | 5,0     |       |       |      |         |            |             | Raisonnée      |
|  |                | 3%  | S133_106 | Proportion des heures payées en assurance-salaire sur l'ensemble des heures payées à l'aide à domicile                                   | ∨               | 5,0     |       |       |      |         |            |             | Raisonnée      |
| <b>ARRIMAGE AUX BESOINS DE LA POPULATION</b> |                |   |          |  |                 |         |       |       |      |         |            |             |                |
| Couverture                                   | 33 %           | 11%   | S212_001 | Nombre d'usagers aux soins infirmiers à domicile desservis par 100 000 habitants   | ^               | (2)     | 113   | 147   | 387  | 1 111   | 371        | 2 045       | Empirique      |
|  |                | 11%   | S212_002 | Nombre d'usagers des services professionnels non infirmiers à domicile desservis par 100 000 habitants                                   | ^               | (2)     | 115   | 515   | 885  | 779     | 332        | 1 105       | Empirique      |
|  |                | 11%   | S212_003 | Nombre d'usagers à l'aide à domicile desservis par 100 000 habitants   | ^               | (2)     | 63    | 84    | 463  | 170     | 120        | 178         | Empirique      |
| Ajustement                                   | 67 %           | <b>Capacité de réponse</b>                            |          |  |                 |         |       |       |      |         |            |             |                |
|  |                | 11%   | S215_001 | Taux de renouvellement de la clientèle des services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC (365 jours)                               | ^               | (1)     | 39,6  | 59,6  | 48,9 | 76,6    | 80,9       | 81,9        | Empirique      |
|  |                | 11%   | S215_002 | Nombre de nouveaux usagers des services de soutien à domicile (SAD) (365 jours) – mission CLSC par 100 000 habitants                     | ^               | (2)     | 1 148 | 235   | 370  | 909     | 337        | 1 951       | Empirique      |

| Sous-dimension | Poids de la SD | Poids de l'indicateur   | N°       | Nom de l'indicateur  | Relation perfo. | BALISES |      |       |      |         |            |             |                |
|----------------|----------------|---|----------|--|-----------------|---------|------|-------|------|---------|------------|-------------|----------------|
|                |                |   |          |  |                 | Total   | SAPA | DITSA | DP   | MalChro | Palliatifs | Court terme | Type de balise |
| Ajustement     | 67%            | <b>Adéquation</b>   |          |  |                 |         |      |       |      |         |            |             |                |
|                |                | 7%  | S215_101 | Proportion d'usagers actifs aux services de soutien à domicile (SAD) long terme ayant un profil ISO-SMAF de 4 à 14 au 31 mars                                  | ^               | (1)     | 81,8 | 81,1  | 78,8 | 66,8    |            |             | Empirique      |
|                |                | 7%  | S215_102 | Taux d'orientation vers l'hébergement par 100 usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus hospitalisés                                  | ∨               | (1)     | 9,6  | 2,1   | 3,8  | 2,4     |            |             | Raisonnée      |
|                |                | 7%  | S215_103 | Proportion des consultations à l'urgence par les usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus n'ayant pas résulté en une hospitalisation | ∨               | (1)     | 39,3 | 51,4  | 42,2 | 34,7    |            |             | Raisonnée      |
|                |                | <b>Taux de recours aux services hospitaliers : fréquentation de l'urgence</b> |          |  |                 |         |      |       |      |         |            |             |                |
|                |                | 6%  | S215_204 | Taux de visites à l'urgence par 100 usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus   | ∨               | (1)     | 73,6 | 25,9  | 57,1 | 61,2    |            |             | Raisonnée      |
|                |                | 6%  | S215_205 | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui ont visité l'urgence dans l'année financière                               | ∨               | (1)     | 36,4 | 12,7  | 28,1 | 29,9    |            |             | Raisonnée      |
|                |                | <b>Taux de recours aux services hospitaliers : hospitalisations</b>           |          |  |                 |         |      |       |      |         |            |             |                |
|                |                | 6%  | S215_207 | Taux d'hospitalisations par 100 usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus   | ∨               | (1)     | 33,8 | 6,9   | 23,5 | 33,3    |            |             | Raisonnée      |
|                |                | 6%  | S215_208 | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui ont été hospitalisés dans l'année financière                               | ∨               | (1)     | 23,8 | 4,3   | 15,5 | 20,4    |            |             | Raisonnée      |

| Sous-dimension  | Poids de la SD | Poids de l'indicateur   | N°         | Nom de l'indicateur  | Relation perfo. | BALISES |      |       |      |         |            |             | Type de balise |
|---|----------------|---|------------|--|-----------------|---------|------|-------|------|---------|------------|-------------|----------------|
|   |                |   |            |  |                 | Total   | SAPA | DITSA | DP   | MalChro | Palliatifs | Court terme |                |
| <b>ACCESSIBILITÉ</b>                                  |                |   |            |  |                 |         |      |       |      |         |            |             |                |
| Organisati-<br>tionnelle<br>(incl. temps<br>opportun) | 100 %          | <b>Délai moyen – 1<sup>er</sup> service</b>                       |            |  |                 |         |      |       |      |         |            |             |                |
|   |                | 50 %  | S220_001.2 | Délai moyen entre une nouvelle demande de service et la première intervention subséquente dans l'un des sept centres d'activités (CA) des services de soutien à domicile (SAD) | ∨               | (1)     | 14,5 | 14,8  | 21,6 | 11,0    | 4,7        | 5,4         | Empirique      |
|   |                | <b>220.2 – Attente/100 000 habitants – 1<sup>er</sup> service</b> |            |  |                 |         |      |       |      |         |            |             |                |
|   |                | 50 %  | S220_002   | Nombre de personnes en attente d'un premier service aux services de soutien à domicile (SAD) en CLSC, quel que soit le centre d'activités (CA) par 100 000 habitants           | ∨               | 47      |      |       |      |         |            | Empirique   |                |
| <b>PRODUCTIVITÉ</b>                                   |                |   |            |  |                 |         |      |       |      |         |            |             |                |
| Clinique  | 67 %           | <b>Interventions/ETC</b>  |            |  |                 |         |      |       |      |         |            |             |                |
|   |                | 11 %  | S232_001   | Nombre moyen d'interventions par ETC salarié du CI(U)SSS ou MOI aux soins infirmiers à domicile au cours d'une année   | ^               | 1 386   |      |       |      |         |            | Raisonnée   |                |
|   |                | 11 %  | S232_002   | Nombre moyen d'interventions par ETC salarié du CI(U)SSS ou MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile au cours d'une année                                     | ^               | 913     |      |       |      |         |            | Raisonnée   |                |
|   |                | 11 %  | S232_003   | Nombre moyen d'interventions par ETC salarié du CI(U)SSS ou MOI à l'aide à domicile au cours d'une année   | ^               | 2 482   |      |       |      |         |            | Raisonnée   |                |

| Sous-dimension | Poids de la SD | Poids de l'indicateur                        | N°  | Nom de l'indicateur   | Relation perfo. | BALISES |      |       |    |         |            |             |
|----------------|----------------|--|---|---|-----------------|---------|------|-------|----|---------|------------|-------------|
|                |                |  |   |   |                 | Total   | SAPA | DITSA | DP | MalChro | Palliatifs | Court terme |
| Clinique       | 67%            | <b>Activités indirectes et préparatoires</b> |   |   |                 |         |      |       |    |         |            |             |
|                |                | 11%  | S232_004  | Proportion des heures travaillées consacrées aux activités indirectes et préparatoires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers à domicile                       | ∨               | 44,4    |      |       |    |         |            | Raisonnée   |
|                |                | 11%  | S232_005  | Proportion des heures travaillées consacrées aux activités indirectes et préparatoires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile | ∨               | 52,9    |      |       |    |         |            | Raisonnée   |
|                | 11%            | S232_006                                     | Proportion des heures travaillées consacrées aux activités indirectes et préparatoires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI à l'aide à domicile | ∨   | 5,7             |         |      |       |    |         | Raisonnée  |             |
| Financière     | 33%            | 11%  | S233_001  | Coût moyen par intervention réalisée par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers à domicile   | ∨               | 50,9    |      |       |    |         |            | Empirique   |
|                |                | 11%  | S233_002  | Coût moyen par intervention réalisée par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile   | ∨               | 75,4    |      |       |    |         |            | Empirique   |
|                |                | 11%  | S233_003  | Coût moyen par intervention réalisée par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI à l'aide à domicile   | ∨               | 17,9    |      |       |    |         |            | Empirique   |

| Sous-dimension    | Poids de la SD | Poids de l'indicateur  | N°         | Nom de l'indicateur  | Relation perfo. | BALISES |      |       |      |         |            |             |
|-------------------|----------------|--|------------|--|-----------------|---------|------|-------|------|---------|------------|-------------|
|                   |                |  |            |  |                 | Total   | SAPA | DITSA | DP   | MalChro | Palliatifs | Court terme |
| <b>PERTINENCE</b> |                |  |            |  |                 |         |      |       |      |         |            |             |
| Bonnes pratiques  | 100%           | <b>Bonnes pratiques : OEMC/PI</b>  |            |  |                 |         |      |       |      |         |            |             |
|                   |                | 17%  | S271_001   | Proportion d'usagers actifs recevant des services de soutien à domicile (SAD) long terme ayant une évaluation à jour et un plan d'intervention                                   | ^               | (1)     | 87,0 | 92,4  | 88,6 | 27,1    |            | Empirique   |
|                   |                | 17%  | S271_002   | Proportion d'usagers actifs recevant des services de soutien à domicile (SAD) long terme ayant une évaluation à jour   | ^               | (1)     | 88,4 | 93,5  | 89,5 | 27,7    |            | Empirique   |
|                   |                | <b>Bonnes pratiques : Fin de vie</b>   |            |  |                 |         |      |       |      |         |            |             |
|                   |                | 33%  | S271_003.1 | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 18 ans et plus qui, dans leurs 30 derniers jours de vie, ont continué à recevoir des services du SAD | ^               | (1)     | 74,6 | 91,7  | 72,6 | 72,6    |            | Empirique   |
|                   |                | <b>Bonnes pratiques : Services de SAD posthospitalisation</b>  |            |  |                 |         |      |       |      |         |            |             |
| 33%               | S271_005.1     | Proportion des usagers du SAD de 18 ans et plus ayant été hospitalisés qui ont reçu une intervention aux soins infirmiers à domicile dans les 7 jours suivant leur congé | ^          | (1)  | 54,9            | 36,9    | 38,0 | 43,3  | 56,0 | 72,9    | Empirique  |             |

| Sous-dimension             | Poids de la SD | Poids de l'indicateur   | N°         | Nom de l'indicateur   | Relation perfo. | BALISES |      |       |      |         |            |             | Type de balise |
|----------------------------|----------------|---|------------|---|-----------------|---------|------|-------|------|---------|------------|-------------|----------------|
|                            |                |   |            |   |                 | Total   | SAPA | DITSA | DP   | MalChro | Palliatifs | Court terme |                |
| <b>EFFICACITÉ</b>          |                |   |            |   |                 |         |      |       |      |         |            |             |                |
| <b>Efficacité clinique</b> | <b>100 %</b>   | <b>Efficacité clinique – Évitement de l'hospitalisation</b>   |            |   |                 |         |      |       |      |         |            |             |                |
|                            |                | 25%   | S311_001.2 | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui sont retournés à l'urgence à l'intérieur d'un délai de 30 jours     | ∨               | (1)     | 25,5 | 20,4  | 22,5 | 26,1    |            |             | Raisonnée      |
|                            |                | 25%   | S311_002.1 | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui ont visité l'urgence dans les 30 jours suivant un congé hospitalier | ∨               | (1)     | 20,9 | 9,8   | 18,9 | 20,6    |            |             | Raisonnée      |
|                            |                | 25%   | S311_003.1 | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui sont réadmis dans les 30 jours suivant un congé hospitalier         | ∨               | (1)     | 14,3 | 6,0   | 12,1 | 14,8    |            |             | Raisonnée      |
|                            |                | <b>Efficacité clinique – Succès des soins palliatifs</b>  |            |   |                 |         |      |       |      |         |            |             |                |
| 25%                        | S311_004       | Proportion de décès à domicile chez les usagers décédés ayant reçu des soins palliatifs et de fin de vie à domicile | ^          | 53,7  |                 |         |      |       |      | 53,7    |            | Raisonnée   |                |

#### Légende

(1) Balise calculée par profil d'intervention. Le score total de l'indicateur est pondéré selon le poids relatif de chacun des profils dans l'ensemble des interventions aux services de SAD du RTS en 2019-2020.

(2) Balise calculée par profil d'intervention, où la valeur de l'indicateur pour le profil SAPA est recalculée sur la population de 65 ans et plus. Le score total de l'indicateur est pondéré selon le poids relatif de chacun des profils dans l'ensemble des interventions aux services de SAD du RTS en 2019-2020.

**Tableau 6: Liste des indicateurs descriptifs**

| Sous-dimension                               | N°       | Source  | Année                 | Nom de l'indicateur  |
|--|----------|---|-----------------------|--|
| <b>Viabilité</b>                             |          |   |                       |  |
| Expertise/Configuration RH                   | S131_105 | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   | 2015-2016 à 2021-2022 | Proportion des heures travaillées en heures supplémentaires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC                 |
| Expertise/Configuration RH                   | S131_106 | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   | 2015-2016 à 2021-2022 | Proportion des heures travaillées par de la main-d'œuvre indépendante (MOI) par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC |
| <b>Arrimage aux besoins de la population</b> |          |   |                       |  |
| Couverture                                   | S212_004 | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC); MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ  | 2015-2016 à 2021-2022 | Nombre d'utilisateurs des services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC desservis par 100 000 habitants  |
| <b>Sécurité</b>                              |          |   |                       |  |
| Prévention/Mitigation des risques/Conformité | S261_006 | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC); RAMQ, Registre des services pharmaceutiques couverts par le régime public d'assurance médicaments (RAMQ-Pharma)  | 2015-2016 à 2021-2022 | Proportion d'utilisateurs des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 65 ans et plus ayant une ordonnance de 10 médicaments ou plus                                     |
| <b>Pertinence</b>                            |          |   |                       |  |
| Bonnes pratiques                             | S271_004 | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC); MSSS, Banque commune des urgences (BDCU); MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29))   | 2015-2016 à 2021-2022 | Proportion d'utilisateurs des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 18 ans et plus qui, dans leurs 30 derniers jours de vie, ont fréquenté l'urgence                  |
| Bonnes pratiques                             | S271_009 | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC); RAMQ, Registre des actes facturés par les médecins affiliés au régime public d'assurance maladie (RAMQ-Actes médicaux); RAMQ, Fichier d'inscription auprès des médecins de famille (GMF-GRL) | 2015-2016 à 2021-2022 | Proportion d'utilisateurs des services de soutien à domicile (SAD) à long terme de 18 ans et plus inscrits auprès d'un médecin de famille au 31 mars de l'année financière         |

| Sous-dimension | N°       | Source  | Année                 | Nom de l'indicateur  |
|----------------|----------|---|-----------------------|--|
| Autre          |          |   |                       |  |
| s.o.           | S500_013 | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC) | 2015-2016 à 2021-2022 | Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 65 ans et plus  |
| s.o.           | S500_021 | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC) | 2015-2016 à 2021-2022 | Proportion des interventions réalisées aux services de soutien à domicile (SAD) – missions CLSC qui ont lieu au domicile de l'utilisateur                            |
| s.o.           | S600_012 | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC) | 2015-2016 à 2021-2022 | Proportion des interventions réalisées aux services de soutien à domicile (SAD) – missions CLSC réalisées au c/a – Soins infirmiers à domicile                       |
| s.o.           | S600_013 | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC) | 2015-2016 à 2021-2022 | Proportion des interventions réalisées aux services de soutien à domicile (SAD) – missions CLSC réalisées au c/a – Services professionnels non infirmiers à domicile |
| s.o.           | S600_014 | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC) | 2015-2016 à 2021-2022 | Proportion des interventions réalisées aux services de soutien à domicile (SAD) – missions CLSC réalisées au c/a – Aide à domicile                                   |

# FICHES-INDICATEURS

## PRÉSENTATION DES INFORMATIONS DISPONIBLES DANS LES FICHES-INDICATEURS

Le contenu des fiches-indicateurs est standardisé pour chaque indicateur utilisé dans le rapport *Bien vieillir chez soi – Tome 2 : chiffrer la performance*. Lorsqu'un champ est vide, la mention « s. o. », qui signifie « sans objet », y est inscrite.

Voici une brève description des champs présentés dans la fiche-indicateur.

**Description** : Indique quel concept mesure l'indicateur et, s'il y a lieu, pour quelle population et pour quel programme.

**Information additionnelle** : Précise à quoi correspondent un ou plusieurs termes mentionnés dans la description.

**Unité de mesure** : Correspond à l'étalon nécessaire à la mesure de l'indicateur. Plusieurs unités sont possibles, telles que le pourcentage, les dollars, le nombre de jours, etc.

**Type d'indicateur** : Précise s'il s'agit d'un indicateur du cadre d'évaluation de la performance ou d'un indicateur descriptif.

**Population concernée** : Spécifie la population concernée par l'indicateur, comme la population générale, les personnes âgées ou les usagers des services de soutien à domicile.

**Service concerné** : Précise sur quel service de santé particulier l'indicateur porte. Dans le cadre de ce projet, il s'agit des soins à domicile.

**Composante/dimension/sous-dimension/sous-sous-dimension** : Spécifie le positionnement de l'indicateur dans le cadre d'appréciation de la performance du CSBE.

**Sens de la variation attendue** : Indique le sens de la relation de l'indicateur avec la performance.

**Interprétation** : Précise le sens de la variation attendue pour l'indicateur concerné.

**Numérateur ou dénominateur – Description :** Définit le numérateur ou le dénominateur.

**Numérateur ou dénominateur – Source :** Indique la source de données employée pour le numérateur ou le dénominateur.

**Numérateur ou dénominateur – Précisions :** Précise certaines informations contenues dans les données employées pour le numérateur ou le dénominateur.

**Numérateur ou dénominateur – Inclusions/exclusions :** Détermine les inclusions et/ou exclusions dans le calcul du numérateur ou du dénominateur.

**Notes méthodologiques :** Expliquent comment les numérateurs et dénominateurs sont obtenus, si nécessaire, ainsi que les méthodes d'agrégation vers l'unité d'observation obtenue (ex. : réseau territorial sociosanitaire [RTS], ensemble du Québec). La façon dont les valeurs aberrantes et manquantes ont été gérées est aussi mentionnée, le cas échéant. Si l'unité de mesure contient des dollars, les calculs effectués seront précisés à savoir si un ajustement en dollars courants et/ou en dollars constants a été appliqué, par exemple.

**Calcul :** Correspond à la règle de calcul utilisée pour obtenir le résultat.

**Valeur de référence :** Précise le type de balise qui a été retenu.

**Type de valeur de référence :** Indique s'il s'agit d'une balise empirique (*benchmark*), raisonnée ou qui provient d'une cible ministérielle ou d'une loi.

**Source de la valeur de référence :** Précise la référence dans le cas où il s'agit d'une balise raisonnée, ministérielle ou d'une loi.

**Périodicité des données :** Indique s'il s'agit de données sur une base annuelle, ponctuelle ou autre périodicité.

**Années ou périodes analysées :** Précise la périodicité des données en identifiant les années, les périodes précises, les dates, etc.

**Ventilation :** Correspond à la décomposition des données par catégories particulières d'un indicateur donné.

SC\_121\_01

## Dépenses en services à domicile et soins communautaires par habitant

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur mesure l'effort financier déployé par le gouvernement de chaque province aux services à domicile et communautaires. Il s'agit du rapport entre les dépenses et la taille de la population. |
| Information additionnelle         | La définition des services à domicile et des soins communautaires comprend, outre les services de soins de santé à domicile, les services de soutien à domicile et de soutien en milieu communautaire.    |
| Unité de mesure                   | \$ par habitant   |
| Type d'indicateur                 | Niveau de ressources  |
| Population concernée              | Toute population  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension                         | 120 – Ressources du système   |
| Sous-dimension                    | 121 – Ressources financières  |
| Sous-sous-dimension               | s. o.   |
| Sens de la variation attendue     | Relation positive (+)   |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus les ressources financières de la province sont grandes.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Dépenses de santé du gouvernement provincial en services à domicile et soins communautaires (SDSC)  |
| Source                            | Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) : Tendances des dépenses nationales de santé, 2022 : tableaux de données  |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | s. o.   |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Population totale   |
| Source                            | Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) : Tendances des dépenses nationales de santé, 2022 : tableaux de données  |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | s. o.   |
| Exclusions                        | s. o.   |

| SC_121_01 Dépenses en services à domicile et soins communautaires par habitant |  |
|--|--|
| Notes méthodologiques  | <p>Selon l'ICIS, malgré les nombreux travaux d'amélioration de la qualité des données sur les dépenses liées aux services à domicile et aux soins communautaires réalisés ces dernières années, des différences demeurent au niveau des pratiques de comptabilisation des dépenses entre les provinces et les territoires.</p> <p>L'indicateur est calculé par l'ICIS.</p> |
| Calcul   | numérateur/dénominateur  |
| Valeur de référence  | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois provinces ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur, à l'exception de T.-N.-L.   |
| Type de valeur de référence  | Empirique  |
| Source de la valeur de référence   | s. o.  |
| Périodicité des données  | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées   | 2021-2022  |
| Ventilation  | Provinces  |

| SC_121_02 Pourcentage des dépenses de santé des gouvernements provinciaux en services à domicile et soins communautaires |   |
|--|---|
| Description  | Cet indicateur mesure l'effort financier déployé par le gouvernement de chaque province aux services à domicile et aux soins communautaires (SDSC). Il s'agit du pourcentage des dépenses de SDSC par rapport à l'ensemble des dépenses de santé. |
| Information additionnelle  | La définition des services à domicile et des soins communautaires comprend, outre les services de soins de santé à domicile, les services de soutien à domicile et de soutien en milieu communautaire.  |
| Unité de mesure  | %   |
| Type d'indicateur  | Niveau de ressources  |
| Population concernée   | Toute population  |
| Services concernés   | Soins à domicile  |
| Composante   | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension  | 120 – Ressources du système   |
| Sous-dimension   | 121 – Ressources financières  |
| Sous-sous-dimension  | s. o.   |
| Sens de la variation attendue  | Relation positive (+)   |
| Interprétation   | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus les ressources financières de la province sont grandes.   |

SC\_121\_02 Pourcentage des dépenses de santé des gouvernements provinciaux en services à domicile et soins communautaires

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Dépenses de santé du gouvernement provincial en services à domicile et soins communautaires (SDSC)   |
| Source                            | Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) : Tendances des dépenses nationales de santé, 2022 : tableaux de données   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | s. o.  |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Dépenses de santé du gouvernement provincial   |
| Source                            | Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) : Tendances des dépenses nationales de santé, 2022 : tableaux de données   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | s. o.  |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | <p>Selon l'ICIS, malgré les nombreux travaux d'amélioration de la qualité des données sur les dépenses liées aux services à domicile et aux soins communautaires réalisés ces dernières années, des différences demeurent au niveau des pratiques de comptabilisation des dépenses entre les provinces et les territoires.</p> <p>L'indicateur est calculé par l'ICIS.</p> |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur  |
| Valeur de référence               | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois provinces ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur, à l'exception de T.-N.-L.   |
| Type de valeur de référence       | Empirique  |
| Source de la valeur de référence  | s. o.  |
| Périodicité des données           | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées      | 2021-2022  |
| Ventilation                       | Provinces  |

**SC\_215\_01** Pourcentage des personnes âgées de 65 ans et plus ayant reçu des soins à domicile et déclaré un besoin de soins à domicile non comblé

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Description                       | Cet indicateur informe sur les besoins non comblés des usagers de 65 ans et plus du soutien à domicile.  |
| Information additionnelle         | Les personnes ayant reçu des soins à domicile sont celles ayant déclaré avoir reçu (pour elles-mêmes ou pour un autre membre du ménage), au cours des 12 derniers mois, des services de soins à domicile comme les soins infirmiers, la préparation de repas, l'aide pour se laver ou pour les travaux ménagers, etc. Cela exclut l'aide reçue de membres de la famille, d'amis ou de voisins. |
| Unité de mesure                   | %  |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée              | Personnes âgées  |
| Services concernés                | Soins à domicile   |
| Composante                        | 200 - Services et processus  |
| Dimension                         | 210 - Arrimage aux besoins de la population  |
| Sous-dimension                    | 215 - Ajustement   |
| Sous-sous-dimension               | s. o.  |
| Sens de la variation attendue     | Relation négative (-)  |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus l'ajustement aux besoins est faible.   |
| <b>Numérateur - Description</b>   | Nombre de personnes âgées de 65 ans et plus ayant déclaré un besoin de soins à domicile non comblé   |
| Source                            | Statistique Canada - Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) 2019-2020  |
| Précisions                        | Correspond aux personnes ayant répondu « OUI » à la question HMC_Q040  |
| Inclusions                        | Personnes âgées de 65 ans et plus ayant déclaré qu'il y a eu un moment, au cours des 12 derniers mois, où un membre du ménage a eu besoin de services de soins à domicile sans les avoir reçus   |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Dénominateur - Description</b> | Nombre de personnes âgées de 65 ans et plus ayant reçu des services de soins à domicile au cours des 12 derniers mois  |
| Source                            | Statistique Canada - Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) 2019-2020  |
| Précisions                        | Correspond à la variable dérivée HMCDVVRH = 1  |
| Inclusions                        | Personnes âgées de 65 ans ayant reçu des soins à domicile au cours des 12 derniers mois (pour elles-mêmes ou pour un autre membre du ménage)   |
| Exclusions                        | Personnes vivant dans les réserves et autres peuplements autochtones des provinces, les membres à temps plein des Forces canadiennes, la population vivant en établissement et les personnes vivant dans les régions sociosanitaires suivantes : région du Nunavik et région des Terres-Cries-de-la-Baie-James au Québec<br><br>Personnes répondant « ne sait pas » ou « refus de répondre »   |

| SC_215_01 Pourcentage des personnes âgées de 65 ans et plus ayant reçu des soins à domicile et déclaré un besoin de soins à domicile non comblé |  |
|---|--|
| Notes méthodologiques   | La pandémie de COVID-19 a eu des répercussions majeures sur la collecte de données de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) 2020. Comme pour les cycles de l'ESCC précédents, les poids de sondage ont été ajustés pour minimiser tout biais dû à la non-réponse : des rajustements pour la non-réponse et un calage utilisant les informations auxiliaires disponibles ont été appliqués et sont reflétés dans les poids de sondage fournis avec le fichier de données. Des validations approfondies des estimations tirées de l'Enquête ont également été effectuées et examinées selon une perspective d'analyse du biais. Malgré ces ajustements et validations rigoureux, le taux élevé de non-réponse augmente le risque de biais résiduel et l'ampleur avec laquelle un tel biais pourrait affecter les estimations produites à l'aide des données de l'enquête. |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence   | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois provinces ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur.   |
| Type de valeur de référence   | Empirique  |
| Source de la valeur de référence  | s. o.  |
| Périodicité des données   | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées  | 2019-2020  |
| Ventilation   | Provinces  |

| SC_215_02 Pourcentage d'aidants qui auraient aimé recevoir d'autres formes de soutien pour leur rôle d'aidant au cours des 12 derniers mois |   |
|---|---|
| Description   | Cet indicateur informe sur les besoins non comblés en matière de soutien aux aidants ayant prodigué des soins ou de l'aide.   |
| Information additionnelle   | Les aidants sont les personnes âgées de 15 ans et plus qui ont prodigué des soins ou de l'aide au cours des 12 derniers mois. |
| Unité de mesure   | %   |
| Type d'indicateur   | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée  | Toute population  |
| Services concernés  | Soins à domicile  |
| Composante  | 200 - Services et processus   |
| Dimension   | 210 - Arrimage aux besoins de la population   |
| Sous-dimension  | 215 - Ajustement  |
| Sous-sous-dimension   | s. o.   |
| Sens de la variation attendue   | Relation négative (-)   |
| Interprétation  | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus l'ajustement aux besoins est faible.  |

| SC_215_02 Pourcentage d'aidants qui auraient aimé recevoir d'autres formes de soutien pour leur rôle d'aidant au cours des 12 derniers mois |   |
|---|---|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'aidants qui auraient aimé recevoir d'autres formes de soutien pour leur rôle d'aidant au cours des 12 derniers mois                      |
| Source  | Statistique Canada – Enquête sociale générale (ESG) – Les soins donnés et reçus, 2018   |
| Précisions  | s. o.   |
| Inclusions  | s. o.   |
| Exclusions  | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b>   | Nombre d'aidants qui ont reçu du soutien pour leur rôle d'aidant au cours des 12 derniers mois  |
| Source  | Statistique Canada – Enquête sociale générale (ESG) – Les soins donnés et reçus, 2018   |
| Précisions  | s. o.   |
| Inclusions  | s. o.   |
| Exclusions  | s. o.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>  | Les données sont tirées de la publication : Statistique Canada (2020), Soutien reçu par les aidants au Canada, Regards sur la société canadienne. |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence   | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois provinces ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur.                |
| Type de valeur de référence   | Empirique   |
| Source de la valeur de référence  | s. o.   |
| Périodicité des données   | s. o.   |
| Années ou périodes analysées  | 2018  |
| Ventilation   | Provinces   |

**SC\_222\_01** Pourcentage de personnes âgées de 65 ans et plus qui ont attendu moins d'une semaine avant de recevoir le premier soin à domicile du gouvernement après en avoir fait la demande

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Description                       | Cet indicateur informe sur les délais d'attente avant de recevoir le premier soin à domicile du gouvernement après en avoir fait la demande ou avoir été dirigé vers des soins à domicile du gouvernement.  |
| Information additionnelle         | Les personnes ayant reçu des soins à domicile sont celles ayant déclaré avoir reçu (pour elles-mêmes ou pour un autre membre du ménage), au cours des 12 derniers mois, des services de soins à domicile fournis dans le cadre d'un programme gouvernemental (ex. : services offerts par les CLSC), comme les soins infirmiers, la préparation de repas, l'aide pour se laver ou pour les travaux ménagers, etc. Cela exclut l'aide reçue de membres de la famille, d'amis ou de voisins. |
| Unité de mesure                   | %   |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée              | Personnes âgées   |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 200 - Services et processus   |
| Dimension                         | 220 - Accessibilité   |
| Sous-dimension                    | 222 - Temps opportun  |
| Sous-sous-dimension               | s. o.   |
| Sens de la variation attendue     | Relation positive (+)   |
| Interprétation                    | Plus la valeur est élevée, plus l'accessibilité est bonne.  |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre de personnes âgées de 65 ans et plus qui ont attendu moins d'une semaine avant de recevoir le premier soin à domicile du gouvernement après en avoir fait la demande   |
| Source                            | Enquête internationale sur les politiques de santé du Commonwealth Fund auprès des personnes âgées  |
| Précisions                        | Correspond aux personnes ayant répondu par le choix 1 à la question Q2808.  |
| Inclusions                        | Personnes âgées de 65 ans et plus qui ont attendu moins d'une semaine avant de recevoir le premier soin à domicile du gouvernement après en avoir fait la demande   |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre de personnes âgées de 65 ans et plus qui ont reçu des services de soins à domicile dans le cadre d'un programme gouvernemental de soins à domicile au cours des 12 derniers mois   |
| Source                            | Enquête internationale sur les politiques de santé du Commonwealth Fund auprès des personnes âgées  |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Personnes âgées de 65 ans et plus qui ont reçu des services de soins à domicile dans le cadre d'un programme gouvernemental de soins à domicile au cours des 12 derniers mois   |
| Exclusions                        | Personnes qui répondaient être incertaines ou préféraient ne pas répondre   |

**SC\_222\_01** Pourcentage de personnes âgées de 65 ans et plus qui ont attendu moins d'une semaine avant de recevoir le premier soin à domicile du gouvernement après en avoir fait la demande

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Notes méthodologiques            | s. o.  |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence              | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois provinces ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur. |
| Type de valeur de référence      | Empirique  |
| Source de la valeur de référence | s. o.  |
| Périodicité des données          | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées     | 2021   |
| Ventilation                      | Provinces  |

**SC\_255\_01** Pourcentage de personnes âgées de 65 ans et plus qui évaluent comme très bon ou excellent le niveau de coordination entre le fournisseur de soins à domicile et les autres professionnels de la santé, comme le médecin de famille

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Description                   | Cet indicateur informe sur la coordination entre le fournisseur de soins à domicile du gouvernement et les autres professionnels de la santé qui fournissent des soins réguliers, comme le médecin de famille.  |
| Information additionnelle     | Les personnes ayant reçu des soins à domicile sont celles ayant déclaré avoir reçu (pour elles-mêmes ou pour un autre membre du ménage), au cours des 12 derniers mois, des services de soins à domicile fournis dans le cadre d'un programme gouvernemental (ex. : services offerts par les CLSC), comme les soins infirmiers, la préparation de repas, l'aide pour se laver ou pour les travaux ménagers, etc. Cela exclut l'aide reçue de membres de la famille, d'amis ou de voisins. |
| Unité de mesure               | %   |
| Type d'indicateur             | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée          | Personnes âgées   |
| Services concernés            | Soins à domicile  |
| Composante                    | 200 - Services et processus   |
| Dimension                     | 250 - Continuité/coordination   |
| Sous-dimension                | 255 - Coordination des services   |
| Sous-sous-dimension           | s. o.   |
| Sens de la variation attendue | Relation positive (+)   |
| Interprétation                | Plus la valeur est élevée, plus la coordination est bonne.  |

| <b>SC_255_01</b> <b>Pourcentage de personnes âgées de 65 ans et plus qui évaluent comme très bon ou excellent le niveau de coordination entre le fournisseur de soins à domicile et les autres professionnels de la santé, comme le médecin de famille</b> |   |
|--|---|
| <b>Numérateur – Description</b>  | Nombre de personnes âgées de 65 ans et plus qui évaluent comme très bon ou excellent le niveau de coordination entre le fournisseur de soins à domicile et les autres professionnels de la santé, comme le médecin de famille |
| Source   | Enquête internationale sur les politiques de santé du Commonwealth Fund auprès des personnes âgées  |
| Précisions   | s. o.   |
| Inclusions   | Personnes âgées de 65 ans et plus qui évaluent comme très bon ou excellent le niveau de coordination entre le fournisseur de soins à domicile et les autres professionnels de la santé, comme le médecin de famille           |
| Exclusions   | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b>  | Nombre de personnes âgées de 65 ans et plus qui ont reçu des services de soins à domicile dans le cadre d'un programme gouvernemental de soins à domicile au cours des 12 derniers mois                                       |
| Source   | Enquête internationale sur les politiques de santé du Commonwealth Fund auprès des personnes âgées  |
| Précisions   | s. o.   |
| Inclusions   | Personnes âgées de 65 ans et plus qui ont reçu des services de soins à domicile dans le cadre d'un programme gouvernemental de soins à domicile au cours des 12 derniers mois   |
| Exclusions   | Personnes qui mentionnent que la coordination n'était pas nécessaire<br>Personnes qui répondaient être incertaines ou préféreraient ne pas répondre   |
| <b>Notes méthodologiques</b>   | s. o.   |
| Calcul   | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence  | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois provinces ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur.  |
| Type de valeur de référence  | Empirique   |
| Source de la valeur de référence   | s. o.   |
| Périodicité des données  | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées   | 2021  |
| Ventilation  | Provinces   |

**SC\_312\_01 Pourcentage de ménages où au moins un membre a reçu des services à domicile qui ont été très utiles pour lui permettre de rester chez lui au cours des 12 derniers mois**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Description                       | Cet indicateur correspond au pourcentage de ménages auxquels des services à domicile ont été fournis dans les 12 derniers mois et qui ont déclaré que ces services avaient grandement contribué au maintien à domicile du bénéficiaire.  |
| Information additionnelle         | Cet indicateur rend compte de l'efficacité des services à domicile pour ce qui est de maintenir le bénéficiaire chez lui le plus longtemps possible.   |
| Unité de mesure                   | %  |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée              | Toute population   |
| Services concernés                | Soins à domicile   |
| Composante                        | 300 - Résultats  |
| Dimension                         | 310 - Efficacité   |
| Sous-dimension                    | 312 - Efficacité populationnelle   |
| Sous-sous-dimension               | s. o.  |
| Sens de la variation attendue     | Relation positive (+)  |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus l'efficacité est bonne.  |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre total de ménages où des services à domicile ont été fournis et ont, selon les répondants, grandement contribué à maintenir le bénéficiaire chez lui   |
| Source                            | Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) : Votre système de santé : En bref   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Ménages ayant déclaré que les services à domicile avaient grandement contribué à maintenir le bénéficiaire chez lui  |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre total de ménages où des services à domicile ont été fournis, exception faite des ménages où l'objectif des services à domicile n'était pas le maintien à domicile   |
| Source                            | Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) : Votre système de santé : En bref   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Bénéficiaires de services à domicile qui vivaient encore chez eux au moment de l'enquête; fait état des soins et services reçus dans les 12 mois précédant l'enquête<br>Services à domicile financés par les secteurs public et privé  |
| Exclusions                        | Ménages où l'objectif des services à domicile n'était pas le maintien à domicile<br>Ménages situés sur une réserve ou au sein d'un autre peuplement autochtone<br>Personnes vivant en établissement<br>Ménages où le répondant ignorait si les services à domicile étaient utiles ou non<br>Ménages où le répondant a refusé de répondre |

**SC\_312\_01** Pourcentage de ménages où au moins un membre a reçu des services à domicile qui ont été très utiles pour lui permettre de rester chez lui au cours des 12 derniers mois

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Notes méthodologiques            | L'indicateur produit par l'ICIS est tiré des données de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC).          |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence              | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois provinces ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur. |
| Type de valeur de référence      | Empirique  |
| Source de la valeur de référence | s. o.  |
| Périodicité des données          | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées     | 2021   |
| Ventilation                      | Provinces  |

**SC\_331\_01** Pourcentage des personnes âgées de 18 ans et plus ayant reçu des soins à domicile se disant très satisfaites des soins à domicile reçus

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Description                   | Cet indicateur mesure la satisfaction des usagers des soins à domicile.  |
| Information additionnelle     | Les personnes ayant reçu des soins à domicile sont celles ayant déclaré avoir reçu (pour elles-mêmes ou pour un autre membre du ménage), au cours des 12 derniers mois, des services de soins à domicile comme les soins infirmiers, la préparation de repas, l'aide pour se laver ou pour les travaux ménagers, etc. Cela exclut l'aide reçue de membres de la famille, d'amis ou de voisins. |
| Unité de mesure               | %  |
| Type d'indicateur             | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée          | Toute population   |
| Services concernés            | Soins à domicile   |
| Composante                    | 300 - Résultats  |
| Dimension                     | 330 - Réactivité du système  |
| Sous-dimension                | 331 - Réponses aux attentes  |
| Sous-sous-dimension           | s. o.  |
| Sens de la variation attendue | Relation positive (+)  |
| Interprétation                | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la réactivité est bonne.   |

| SC_331_01 Pourcentage des personnes âgées de 18 ans et plus ayant reçu des soins à domicile se disant très satisfaites des soins à domicile reçus |  |
|---|--|
| Numérateur – Description  | Nombre de personnes âgées de 18 ans et plus ayant reçu des soins à domicile (pour elles-mêmes ou pour un autre membre du ménage) au cours des 12 derniers mois se disant très satisfaites des services reçus   |
| Source  | Statistique Canada – Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) 2019-2020  |
| Précisions  | Correspond aux personnes ayant répondu « Très satisfait(es) » à la question HMC_Q030   |
| Inclusions  | Personnes âgées de 18 ans et plus ayant reçu des soins à domicile (pour elles-mêmes ou pour un autre membre du ménage) au cours des 12 derniers mois se disant très satisfaites des services reçus   |
| Exclusions  | s. o.  |
| Dénominateur – Description  | Nombre de personnes âgées de 18 ans et plus ayant reçu des soins à domicile (pour elles-mêmes ou pour un autre membre du ménage) au cours des 12 derniers mois   |
| Source  | Statistique Canada – Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) 2019-2020  |
| Précisions  | Correspond à la variable dérivée HMCDVVRH = 1  |
| Inclusions  | Personnes âgées de 18 ans et plus ayant reçu des soins à domicile (pour elles-mêmes ou pour un autre membre du ménage) au cours des 12 derniers mois   |
| Exclusions  | Personnes vivant dans les réserves et autres peuplements autochtones des provinces, les membres à temps plein des Forces canadiennes, la population vivant en établissement et les personnes vivant dans les régions sociosanitaires : Région du Nunavik et Région des Terres-Cries-de-la-Baie-James au Québec<br>Personnes répondant « ne sait pas » ou « refus de répondre »   |
| Notes méthodologiques   | La pandémie de COVID-19 a eu des répercussions majeures sur la collecte de données de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) 2020. Comme pour les cycles de l'ESCC précédents, les poids de sondage ont été ajustés pour minimiser tout biais dû à la non-réponse : des rajustements pour la non-réponse et un calage utilisant les informations auxiliaires disponibles ont été appliqués et sont reflétés dans les poids de sondage fournis avec le fichier de données. Des validations approfondies des estimations tirées de l'enquête ont également été effectuées et examinées selon une perspective d'analyse du biais. Malgré ces ajustements et validations rigoureux, le taux élevé de non-réponse augmente le risque de biais résiduel et l'ampleur avec laquelle un tel biais pourrait affecter les estimations produites à l'aide des données de l'enquête. |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence   | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois provinces ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur.   |
| Type de valeur de référence   | Empirique  |
| Source de la valeur de référence  | s. o.  |
| Périodicité des données   | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées  | 2019-2020  |
| Ventilation   | Provinces  |

SE\_121\_01 Dépenses des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS par habitant – Total

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur correspond aux coûts directs nets du programme des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS par habitant.                        |
| Information additionnelle         |  |
| Unité de mesure                   | \$ par habitant  |
| Type d'indicateur                 | Descriptif   |
| Population concernée              | Population du Québec   |
| Services concernés                | Soins à domicile   |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources   |
| Dimension                         | 120 – Ressources du système  |
| Sous-dimension                    | 121 – Ressources financières   |
| Sous-sous-dimension               | s. o.  |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Coûts directs nets du programme de soutien à domicile sous la gouverne des CI(U)SSS  |
| Source                            | Contours financiers du MSSS  |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | s. o.  |
| Exclusions                        | Aide à domicile (Allocations); Organismes communautaires à domicile  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Population du Québec   |
| Source                            | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ. |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | s. o.  |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Notes méthodologiques</b>      |  |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur  |
| Périodicité des données           | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées      | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation                       | Années financières, RSS  |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur correspond aux coûts directs nets du volet services professionnels et infirmiers du programme des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS par habitant.  |
| Information additionnelle         | s. o.   |
| Unité de mesure                   | \$ par habitant   |
| Type d'indicateur                 | Descriptif  |
| Population concernée              | Population du Québec  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension                         | 120 – Ressources du système   |
| Sous-dimension                    | 121 – Ressources financières  |
| Sous-sous-dimension               | s. o.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Coûts directs nets du programme de soutien à domicile sous la gouverne des CI(U)SSS – volet services professionnels et infirmiers   |
| Source                            | Contours financiers du MSSS   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Soins infirmiers à domicile; services psychosociaux à domicile; nutrition à domicile; intervention communautaire; ergothérapie à domicile; physiothérapie à domicile; prêt d'équipement aux usagers; inhalothérapie à domicile; nutrition parentérale totale à domicile; hémodialyse à domicile |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Population du Québec  |
| Source                            | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ.  |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | s. o.   |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.   |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur   |
| Périodicité des données           | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées      | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                       | Années financières, RSS   |

**SE\_121\_03 Dépenses des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS par habitant – volet services d’aide à domicile**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur correspond aux coûts directs nets du volet services d’aide à domicile du programme des services de SAD sous la gouverne des CI(U)SSS par habitant. |
| Information additionnelle         | s. o.   |
| Unité de mesure                   | \$ par habitant   |
| Type d’indicateur                 | Descriptif  |
| Population concernée              | Population du Québec  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension                         | 120 – Ressources du système   |
| Sous-dimension                    | 121 – Ressources financières  |
| Sous-sous-dimension               | s. o.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Coûts directs nets du programme de soutien à domicile sous la gouverne des CI(U)SSS – volet services d’aide à domicile  |
| Source                            | Contours financiers du MSSS   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Aide à domicile (CLSC); soutien aux familles de personnes handicapées – Allocations   |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Population du Québec  |
| Source                            | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l’ISQ.              |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | s. o.   |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.   |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur   |
| Périodicité des données           | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées      | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                       | Années financières, RSS   |

SE\_121\_04

## Dépenses du Programme d'allocation directe – chèque emploi-service (AD-CES) par habitant

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur correspond aux coûts directs nets du Programme d'allocation directe – chèque emploi-service (AD-CES) par habitant.                    |
| Information additionnelle         | s. o.  |
| Unité de mesure                   | \$ par habitant  |
| Type d'indicateur                 | Descriptif   |
| Population concernée              | Population du Québec   |
| Services concernés                | Soins à domicile   |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources   |
| Dimension                         | 120 – Ressources du système  |
| Sous-dimension                    | 121 – Ressources financières   |
| Sous-sous-dimension               | s. o.  |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Coûts directs nets du Programme d'allocation directe – chèque emploi-service (AD-CES)  |
| Source                            | Contours financiers du MSSS  |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | s. o.  |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Population du Québec   |
| Source                            | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ. |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | s. o.  |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.  |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur  |
| Périodicité des données           | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées      | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation                       | Années financières, RSS  |

SE\_121\_05

## Dépenses des services à domicile du Programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC) par habitant

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur correspond aux coûts directs nets du Programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC) par habitant.                          |
| Information additionnelle         | s. o.  |
| Unité de mesure                   | \$ par habitant  |
| Type d'indicateur                 | Descriptif   |
| Population concernée              | Population du Québec   |
| Services concernés                | Soins à domicile   |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources   |
| Dimension                         | 120 – Ressources du système  |
| Sous-dimension                    | 121 – Ressources financières   |
| Sous-sous-dimension               | s. o.  |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Coûts directs nets du Programme PSOC   |
| Source                            | Contours financiers du MSSS  |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Aide à domicile (Allocations)  |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Population du Québec   |
| Source                            | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ. |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | s. o.  |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.  |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur  |
| Périodicité des données           | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées      | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation                       | Années financières, RSS  |

SE\_121\_06

## Dépenses du Programme d'exonération financière pour les services d'aide domestique (PEFSAD) par habitant

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur correspond aux montants accordés et aux montants compensatoires aux entreprises du Programme PEFSAD par habitant.                     |
| Information additionnelle         | s. o.  |
| Unité de mesure                   | \$ par habitant  |
| Type d'indicateur                 | Descriptif   |
| Population concernée              | Population du Québec   |
| Services concernés                | Soins à domicile   |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources   |
| Dimension                         | 120 – Ressources du système  |
| Sous-dimension                    | 121 – Ressources financières   |
| Sous-sous-dimension               | s. o.  |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Coûts du Programme d'exonération financière pour les services d'aide domestique (PEFSAD)   |
| Source                            | Bilan annuel du Programme d'exonération financière pour les services d'aide domestique (PEFSAD) et montant d'aide compensatoire du PEFSAD (RAMQ)     |
| Précisions                        | Le total des coûts correspond au montant total autorisé et au montant d'aide compensatoire des entreprises.  |
| Inclusions                        | s. o.  |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Population du Québec   |
| Source                            | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ. |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | s. o.  |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.  |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur  |
| Périodicité des données           | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées      | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation                       | Années financières, RSS  |

**SE\_121\_07 Dépenses du crédit d'impôt pour personne aidante par habitant**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur correspond aux montants accordés aux bénéficiaires du crédit d'impôt pour personne aidante par habitant. |
| Information additionnelle         | Avant 2019, ce crédit d'impôt s'appelait « crédit d'impôt pour aidant naturel ».  |
| Unité de mesure                   | \$ par habitant   |
| Type d'indicateur                 | Descriptif  |
| Population concernée              | Population du Québec  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension                         | 120 – Ressources du système   |
| Sous-dimension                    | 121 – Ressources financières  |
| Sous-sous-dimension               | s. o.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Montant total accordé aux bénéficiaires du crédit d'impôt pour personne aidante   |
| Source                            | Revenu Québec, Statistiques mensuelles des contribuables et des mandataires (SMCM)                                      |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | s. o.   |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Population du Québec  |
| Source                            | Revenu Québec, Statistiques mensuelles des contribuables et des mandataires (SMCM)                                      |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | s. o.   |
| Exclusions                        | s. o.   |

| SE_121_07 Dépenses du crédit d'impôt pour personne aidante par habitant |  |
|---|--|
| Notes méthodologiques   | <p>Les données ont été fournies par Revenu Québec par région administrative. Ainsi, pour pouvoir produire les indicateurs par région sociosanitaire, les données de la Mauricie et du Centre-du-Québec ont été additionnées.</p> <p>Les bénéficiaires des MRC Brome-Missisquoi et de la Haute Yamaska ont été déplacés de la Montérégie à l'Estrie. De 2016 à 2019, les données des MRC de Brome-Missisquoi et d'Acton sont fusionnées, et ce, même si Acton se situe en Montérégie.</p> <p>Le total inclut les bénéficiaires qui ont une adresse hors Québec ou indéterminée sur leur déclaration de revenus.</p> |
| Calcul  | numérateur/dénominateur  |
| Valeur de référence   | s. o.  |
| Type de valeur de référence   | s. o.  |
| Source de la valeur de référence  | s. o.  |
| Périodicité des données   | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées  | 2016 à 2021  |
| Ventilation   | Années d'imposition, RSS   |

| SE_121_08 Dépenses du crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés par habitant |  |
|--|--|
| Description  | Cet indicateur correspond aux montants accordés aux bénéficiaires du crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés par habitant. |
| Information additionnelle  | s. o.  |
| Unité de mesure  | \$ par habitant  |
| Type d'indicateur  | Descriptif   |
| Population concernée   | Population du Québec   |
| Services concernés   | Soins à domicile   |
| Composante   | 100 – Structures et ressources   |
| Dimension  | 120 – Ressources du système  |
| Sous-dimension   | 121 – Ressources financières   |
| Sous-sous-dimension  | s. o.  |
| <b>Numérateur – Description</b>  | Montant total accordé aux bénéficiaires du crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés   |
| Source   | Revenu Québec, Statistiques mensuelles des contribuables et des mandataires (SMCM)   |
| Précisions   | s. o.  |
| Inclusions   | s. o.  |
| Exclusions   | s. o.  |

| SE_121_08 Dépenses du crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés par habitant |  |
|--|--|
| Dénominateur – Description   | Population du Québec   |
| Source   | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ.   |
| Précisions   | s. o.  |
| Inclusions   | s. o.  |
| Exclusions   | s. o.  |
| Notes méthodologiques  | Les bénéficiaires des MRC de Brome-Missisquoi et Haute-Yamaska ont été déplacés de la Montérégie à l'Estrie.<br>Le total inclut les bénéficiaires qui ont une adresse hors Québec ou indéterminée sur leur déclaration de revenus. |
| Calcul   | numérateur/dénominateur  |
| Périodicité des données  | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées   | 2015 à 2021  |
| Ventilation  | Années d'imposition, RSS   |

| SE_312_01 Pourcentage de jours à domicile (hors institutions) durant les six derniers mois de vie chez les personnes âgées de 65 ans et plus décédées au cours de l'année financière |  |
|--|--|
| Description  | Cet indicateur correspond au pourcentage de jours passés à domicile ou hors institutions durant les 6 derniers mois de vie des personnes âgées de 65 ans et plus décédées chaque année.      |
| Information additionnelle  | Les jours passés en institutions correspondent aux séjours à l'urgence (plus d'une journée), aux séjours hospitaliers de courte durée ainsi qu'aux journées passées en CHSLD et dans les RI. |
| Unité de mesure  | %  |
| Type d'indicateur  | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée   | Personnes âgées  |
| Services concernés   | Soins à domicile   |
| Composante   | 300 – Résultats  |
| Dimension  | 310 – Efficacité   |
| Sous-dimension   | 312 – Efficacité populationnelle   |
| Sous-sous-dimension  | s. o.  |
| Sens de la variation attendue  | Relation positive (+)  |
| Interprétation   | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus l'efficacité est bonne.  |

**SE\_312\_01 Pourcentage de jours à domicile (hors institutions) durant les six derniers mois de vie chez les personnes âgées de 65 ans et plus décédées au cours de l'année financière**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre de jours hors institutions durant les 180 derniers jours de vie parmi les personnes âgées de 65 ans et plus décédées au cours de l'année financière.  |
| Source                            | MSSS, Banque commune des urgences (BDCU);<br>MSSS, Base de données Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO);<br>MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>MSSS, Base de données du Rapport sur la contribution financière des adultes hébergés (CAH);<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA). |
| Précisions                        | Le nombre de jours hors institutions correspond à la différence entre 180 jours et le nombre de jours passés à l'urgence plus d'une journée, en séjour en soins de courte durée, en CHSLD et en RI, durant les 180 derniers jours de vie.  |
| Inclusions                        | s. o.  |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre de personnes âgées de 65 ans et plus décédées au cours de l'année financière  |
| Source                            | MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D [K29]);<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                        | Personnes admissibles à la RAMQ et décédées au Québec durant l'année financière qui étaient âgées de 65 ans et plus au moment du décès   |
| Inclusions                        | s. o.  |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.  |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence               | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne de 46 régions américaines (soit celles au-delà du 85 <sup>e</sup> percentile) sur les 306 régions comparées dans l'étude de Groff, A.C. et al. (2016).  |
| Type de valeur de référence       | Empirique  |
| Source de la valeur de référence  | Groff, A. C., Colla, C. H. et Lee, T. H. (2016). Days Spent at Home – A Patient-Centered Goal and Outcome. <i>N Engl J Med</i> , 375(17), 1610-1612. <a href="https://doi.org/10.1056/NEJMp1607206">https://doi.org/10.1056/NEJMp1607206</a>   |
| Périodicité des données           | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées      | de 2016-2017 à 2021-2022   |
| Ventilation                       | RTS  |

SE\_312\_02

Pourcentage de personnes décédées à domicile ou dans la communauté (hors institutions) parmi les personnes âgées de 65 ans et plus décédées au cours de l'année financière

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Description                       | Cet indicateur correspond au pourcentage de Québécois de 65 ans et plus qui décèdent à domicile ou dans la communauté chaque année.  |
| Information additionnelle         | Au sens large, «à domicile ou dans la communauté» désigne le lieu où la personne habite à la fin de sa vie, à l'exclusion des installations du réseau de la santé et des services sociaux (tirés du référentiel des établissements du MSSS [M02]).<br><br>Cette désignation vise à refléter le domicile, en dehors des institutions, comme le milieu de vie à privilégier en conformité avec la Politique de soutien à domicile du Québec. |
| Unité de mesure                   | %  |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée              | Personnes âgées  |
| Services concernés                | Soins à domicile   |
| Composante                        | 300 - Résultats  |
| Dimension                         | 310 - Efficacité   |
| Sous-dimension                    | 312 - Efficacité populationnelle   |
| Sous-sous-dimension               | s. o.  |
| Sens de la variation attendue     | Relation positive (+)  |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus l'efficacité est bonne.  |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre de personnes âgées de 65 ans et plus décédées au cours de l'année financière dont le décès a eu lieu hors institutions  |
| Source                            | Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Personnes décédées au domicile de la personne décédée ou hors installation et hors domicile (ex. : maison secondaire, rue, chez un ami, installation privée, etc.)   |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre de personnes âgées de 65 ans et plus décédées au cours de l'année financière  |
| Source                            | MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                        | Personnes admissibles à la RAMQ et décédées au Québec durant l'année financière qui étaient âgées de 65 ans et plus au moment du décès   |
| Inclusions                        | s. o.  |
| Exclusions                        | s. o.  |

| SE_312_02 Pourcentage de personnes décédées à domicile ou dans la communauté (hors institutions) parmi les personnes âgées de 65 ans et plus décédées au cours de l'année financière |  |
|--|--|
| Notes méthodologiques  | Les personnes décédées en RPA ou dans tout autre ménage collectif privé n'ont pu être exclues du numérateur. Dans cet indicateur, ces personnes sont donc considérées comme étant décédées à domicile ou dans la communauté.   |
| Calcul   | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence  | 40%  |
| Type de valeur de référence  | Raisonnée  |
| Source de la valeur de référence   | Teno, J. M., Gozalo, P., Trivedi, A. N., et al. (2018). Site of Death, Place of Care, and Health Care Transitions Among US Medicare Beneficiaries, 2000–2015. <i>Jama</i> , 320(3), 264–271. <a href="https://doi.org/10.1001/jama.2018.8981">https://doi.org/10.1001/jama.2018.8981</a> |
| Périodicité des données  | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées   | de 2016–2017 à 2021–2022   |
| Ventilation  | RTS  |

| S121_001 Coûts directs nets des services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC par 100 000 habitants |  |
|---|--|
| Description   | Cet indicateur mesure l'effort financier déployé par le gouvernement associé aux services de soutien à domicile – mission CLSC par rapport à la population du RTS. |
| Information additionnelle   | s. o.  |
| Unité de mesure   | \$ / 100 000 habitants   |
| Type d'indicateur   | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée  | Population du Québec   |
| Services concernés  | Soins à domicile   |
| Composante  | 100 – Structures et ressources   |
| Dimension   | 120 – Ressources du système  |
| Sous-dimension  | 121 – Ressources financières   |
| Sous-sous-dimension   | s. o.  |
| Sens de la variation attendue   | Relation positive (+)  |
| Interprétation  | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus les ressources financières de l'établissement sont grandes.  |

| S121_001 Coûts directs nets des services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC par 100 000 habitants |  |
|---|--|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Coûts nets SAD, incluant 7151  |
| Source  | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)  |
| Précisions  | Les coûts nets (ligne 22) ont été retenus pour les années 2015-2016 à 2019-2020. À partir de l'année financière 2020-2021, les coûts directs nets ajustés (ligne 24) ont été retenus afin de retirer du total le coût des mesures financières spéciales associées à la pandémie de COVID-19 et ainsi assurer la comparabilité des données. |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des coûts directs nets inscrits à la page 650 dans les centres d'activités : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351, 7151.   |
| Exclusions  | s. o.  |
| <b>Dénominateur – Description</b>   | Population du Québec   |
| Source  | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ.   |
| Précisions  | s. o.  |
| Inclusions  | s. o.  |
| Exclusions  | s. o.  |
| <b>Notes méthodologiques</b>  | s. o.  |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100 000  |
| Valeur de référence   | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).   |
| Type de valeur de référence   | Empirique  |
| Source de la valeur de référence  | s. o.  |
| Périodicité des données   | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées  | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation   | Années financières, RTS  |

| S122_001 Nombre d'équivalents temps complet (ETC) aux soins infirmiers à domicile pour 100 000 habitants |  |
|--|--|
| Description  | Cet indicateur estime, à partir du nombre d'équivalents temps complet, le nombre d'infirmières au soutien à domicile par rapport à la population du RTS.     |
| Information additionnelle  | s. o.  |
| Unité de mesure  | ETC / 100 000 habitants  |
| Type d'indicateur  | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée   | Population du Québec   |
| Services concernés   | Soins à domicile   |
| Composante   | 100 – Structures et ressources   |
| Dimension  | 120 – Ressources du système  |
| Sous-dimension   | 122 – Ressources humaines  |
| Sous-sous-dimension  | s. o.  |
| Sens de la variation attendue  | Relation positive (+)  |
| Interprétation   | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus les ressources humaines de l'établissement sont suffisantes.   |
| <b>Numérateur – Description</b>  | Nombre d'équivalents temps complet (ETC) aux soins infirmiers à domicile   |
| Source   | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)   |
| Précisions   | s. o.  |
| Inclusions   | Comprend l'ensemble des équivalents temps complet (ETC) aux soins infirmiers en CLSC : infirmières cliniciennes et praticiennes, et infirmières auxiliaires. |
| Exclusions   | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.   |
| <b>Dénominateur – Description</b>  | Population du Québec   |
| Source   | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ.         |
| Précisions   | s. o.  |
| Inclusions   | s. o.  |
| Exclusions   | s. o.  |

| S122_001 Nombre d'équivalents temps complet (ETC) aux soins infirmiers à domicile pour 100 000 habitants |  |
|--|--|
| Notes méthodologiques  | s. o.  |
| Calcul   | numérateur/dénominateur × 100 000  |
| Valeur de référence  | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine). |
| Type de valeur de référence  | Empirique  |
| Source de la valeur de référence   | s. o.  |
| Périodicité des données  | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées   | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation  | Années financières, RTS  |

| S122_002 Nombre d'équivalents temps complet (ETC) aux services professionnels non infirmiers à domicile pour 100 000 habitants |   |
|--|---|
| Description  | Cet indicateur estime, à partir du nombre d'équivalents temps complet, le nombre de professionnels non infirmiers au soutien à domicile par rapport à la population du RTS.                               |
| Information additionnelle  | s. o.   |
| Unité de mesure  | ETC / 100 000 habitants   |
| Type d'indicateur  | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée   | Population du Québec  |
| Services concernés   | Soins à domicile  |
| Composante   | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension  | 120 – Ressources du système   |
| Sous-dimension   | 122 – Ressources humaines   |
| Sous-sous-dimension  | s. o.   |
| Sens de la variation attendue  | Relation positive (+)   |
| Interprétation   | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus les ressources humaines de l'établissement sont suffisantes.  |
| <b>Numérateur – Description</b>  | Nombre d'équivalents temps complet (ETC) aux services professionnels non infirmiers à domicile  |
| Source   | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)  |
| Précisions   | s. o.   |
| Inclusions   | Comprend l'ensemble des équivalents temps complet (ETC) aux soins professionnels non infirmiers en CLSC : travailleurs sociaux, nutritionnistes, physiothérapeutes, ergothérapeutes et inhalothérapeutes. |
| Exclusions   | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.  |

| S122_002 Nombre d'équivalents temps complet (ETC) aux services professionnels non infirmiers à domicile pour 100 000 habitants |  |
|--|--|
| Dénominateur – Description   | Population du Québec   |
| Source   | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ.                         |
| Précisions   | s. o.  |
| Inclusions   | s. o.  |
| Exclusions   | s. o.  |
| Notes méthodologiques  | s. o.  |
| Calcul   | numérateur/dénominateur × 100 000  |
| Valeur de référence  | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine). |
| Type de valeur de référence  | Empirique  |
| Source de la valeur de référence   | s. o.  |
| Périodicité des données  | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées   | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation  | Années financières, RTS  |

| S122_003 Nombre d'équivalents temps complet (ETC) à l'aide à domicile pour 100 000 habitants |  |
|--|--|
| Description  | Cet indicateur estime, à partir du nombre d'équivalents temps complet, le nombre d'employés offrant de l'aide à domicile par rapport à la population du RTS. |
| Information additionnelle  | s. o.  |
| Unité de mesure  | ETC / 100 000 habitants  |
| Type d'indicateur  | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée   | Population du Québec   |
| Services concernés   | Soins à domicile   |
| Composante   | 100 – Structures et ressources   |
| Dimension  | 120 – Ressources du système  |
| Sous-dimension   | 122 – Ressources humaines  |
| Sous-sous-dimension  | s. o.  |
| Sens de la variation attendue  | Relation positive (+)  |
| Interprétation   | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus les ressources humaines de l'établissement sont suffisantes.   |

| S122_003 Nombre d'équivalents temps complet (ETC) à l'aide à domicile pour 100 000 habitants |  |
|--|--|
| <b>Numérateur – Description</b>  | Nombre d'équivalents temps complet (ETC) à l'aide à domicile   |
| Source   | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)   |
| Précisions   | s. o.  |
| Inclusions   | Comprend l'ensemble des équivalents temps complet (ETC) des auxiliaires aux services de santé et sociaux (ASSS) en CLSC.   |
| Exclusions   | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.   |
| <b>Dénominateur – Description</b>  | Population du Québec   |
| Source   | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ.                         |
| Précisions   | s. o.  |
| Inclusions   | s. o.  |
| Exclusions   | s. o.  |
| <b>Notes méthodologiques</b>   | s. o.  |
| Calcul   | numérateur/dénominateur × 100 000  |
| Valeur de référence  | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine). |
| Type de valeur de référence  | Empirique  |
| Source de la valeur de référence   | s. o.  |
| Périodicité des données  | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées   | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation  | Années financières, RTS  |

S131\_107

Proportion des heures travaillées en heures supplémentaires ou en main-d'œuvre indépendante (MOI) par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Description                       | Cet indicateur mesure la suffisance des ressources humaines régulières de l'établissement. Il s'agit de la part des heures travaillées en heures supplémentaires et en main-d'œuvre indépendante pour combler un manque de ressources régulières. |
| Information additionnelle         | Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés.   |
| Unité de mesure                   | %   |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension                         | 130 – Viabilité   |
| Sous-dimension                    | 131 – Expertise/Configuration RH  |
| Sous-sous-dimension               | 1311 – Suffisance   |
| Sens de la variation attendue     | Relation négative (-)   |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, moins les ressources humaines sont suffisantes.  |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI au SAD – mission CLSC en temps supplémentaire ou main-d'œuvre indépendante (MOI)   |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures travaillées en temps supplémentaire ou en main-d'œuvre indépendante (MOI) inscrites à la page 650 dans les centres d'activités : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.   |
| Exclusions                        | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI au SAD – mission CLSC en heures régulières, supplémentaires et MOI   |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI inscrites à la page 650 dans les centres d'activités : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.   |
| Exclusions                        | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.  |

| S131_107 Proportion des heures travaillées en heures supplémentaires ou en main-d'œuvre indépendante (MOI) par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC |  |
|---|--|
| Notes méthodologiques   | s. o.  |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence   | 6,65%  |
| Type de valeur de référence   | Cible ministérielle  |
| Source de la valeur de référence  | Le Plan stratégique 2019-2020 du MSSS établit le seuil de temps supplémentaire à ne pas dépasser à 4,38%. En ce qui concerne la main-d'œuvre indépendante, la cible 2021-2022 à l'entente de gestion 3.06.00, établie à 2,27% a été retenue à défaut d'une cible disponible pour 2019-2020. Les deux cibles ont été additionnées puisque l'indicateur cumule les deux types d'heures travaillées non régulières. |
| Périodicité des données   | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées  | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation   | Années financières, RTS  |

| S131_201 Proportion des heures consacrées à la formation et au perfectionnement du personnel aux soins infirmiers à domicile |   |
|--|---|
| Description  | Cet indicateur mesure la formation du personnel. Il s'agit de la part des heures travaillées consacrées à la formation et au perfectionnement par le personnel aux soins infirmiers à domicile. |
| Information additionnelle  | s. o.   |
| Unité de mesure  | %   |
| Type d'indicateur  | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée   | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés   | Soins à domicile  |
| Composante   | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension  | 130 – Viabilité   |
| Sous-dimension   | 131 – Expertise/Configuration RH  |
| Sous-sous-dimension  | 1312 – Formation  |
| Sens de la variation attendue  | Relation positive (+)   |
| Interprétation   | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus le temps consacré à la formation dans l'établissement est élevé.  |

S131\_201

## Proportion des heures consacrées à la formation et au perfectionnement du personnel aux soins infirmiers à domicile

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'heures travaillées consacrées à la formation et au perfectionnement aux soins infirmiers à domicile   |
| Source                            | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures de formation aux soins infirmiers en CLSC : infirmières cliniciennes et praticiennes, et infirmières auxiliaires.                                     |
| Exclusions                        | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'heures travaillées totales aux soins infirmiers à domicile  |
| Source                            | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures travaillées aux soins infirmiers en CLSC : infirmières cliniciennes et praticiennes, et infirmières auxiliaires.                                      |
| Exclusions                        | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.  |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence               | 1%   |
| Type de valeur de référence       | Loi  |
| Source de la valeur de référence  | La <i>Loi favorisant le développement et la reconnaissance des compétences de la main-d'œuvre</i> du Québec exige qu'au moins 1% de la masse salariale soit consacré à la formation. |
| Périodicité des données           | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées      | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation                       | Années financières, RTS  |

S131\_202

Proportion des heures consacrées à la formation et au perfectionnement du personnel aux services professionnels non infirmiers à domicile

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Description                       | Cet indicateur mesure la formation du personnel. Il s'agit de la part des heures travaillées consacrées à la formation et au perfectionnement par le personnel aux services professionnels non infirmiers à domicile. |
| Information additionnelle         | s. o.   |
| Unité de mesure                   | %   |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension                         | I30 – Viabilité   |
| Sous-dimension                    | I31 – Expertise/Configuration RH  |
| Sous-sous-dimension               | I312 – Formation  |
| Sens de la variation attendue     | Relation positive (+)   |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus le temps consacré à la formation dans l'établissement est élevé.  |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'heures travaillées consacrées à la formation et au perfectionnement aux services professionnels non infirmiers à domicile  |
| Source                            | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)  |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures de formation aux soins professionnels non infirmiers en CLSC : travailleurs sociaux, nutritionnistes, physiothérapeutes, ergothérapeutes et inhalothérapeutes.                         |
| Exclusions                        | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'heures travaillées totales aux services professionnels non infirmiers à domicile   |
| Source                            | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)  |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures travaillées aux soins professionnels non infirmiers en CLSC : travailleurs sociaux, nutritionnistes, physiothérapeutes, ergothérapeutes et inhalothérapeutes.                          |
| Exclusions                        | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.  |

| S131_202 Proportion des heures consacrées à la formation et au perfectionnement du personnel aux services professionnels non infirmiers à domicile |  |
|--|--|
| Notes méthodologiques  | s. o.  |
| Calcul   | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence  | 1%   |
| Type de valeur de référence  | Loi  |
| Source de la valeur de référence   | La <i>Loi favorisant le développement et la reconnaissance des compétences de la main-d'œuvre</i> du Québec exige qu'au moins 1% de la masse salariale soit consacré à la formation. |
| Périodicité des données  | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées   | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation  | Années financières, RTS  |

| S131_203 Proportion des heures consacrées à la formation et au perfectionnement du personnel à l'aide à domicile |  |
|--|--|
| Description  | Cet indicateur mesure la formation du personnel. Il s'agit de la part des heures travaillées consacrées à la formation et au perfectionnement par le personnel de l'aide à domicile. |
| Information additionnelle  | s. o.  |
| Unité de mesure  | %  |
| Type d'indicateur  | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée   | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)   |
| Services concernés   | Soins à domicile   |
| Composante   | 100 – Structures et ressources   |
| Dimension  | 130 – Viabilité  |
| Sous-dimension   | 131 – Expertise/Configuration RH   |
| Sous-sous-dimension  | 1312 – Formation   |
| Sens de la variation attendue  | Relation positive (+)  |
| Interprétation   | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus le temps consacré à la formation dans l'établissement est élevé.   |
| <b>Numérateur – Description</b>  | Nombre d'heures travaillées consacrées à la formation et au perfectionnement à l'aide à domicile   |
| Source   | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)   |
| Précisions   | s. o.  |
| Inclusions   | Comprend l'ensemble des heures de formation des auxiliaires aux services de santé et sociaux (ASSS) en CLSC.   |
| Exclusions   | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.   |

S131\_203

## Proportion des heures consacrées à la formation et au perfectionnement du personnel à l'aide à domicile

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Dénominateur – Description       | Nombre d'heures travaillées totales à l'aide à domicile  |
| Source                           | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)   |
| Précisions                       | s. o.  |
| Inclusions                       | Comprend l'ensemble des heures travaillées des auxiliaires aux services de santé et sociaux (ASSS) en CLSC.  |
| Exclusions                       | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.   |
| Notes méthodologiques            | s. o.  |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence              | 1%   |
| Type de valeur de référence      | Loi  |
| Source de la valeur de référence | La <i>Loi favorisant le développement et la reconnaissance des compétences de la main-d'œuvre</i> du Québec stipule qu'au moins 1% de la masse salariale soit consacré à la formation. |
| Périodicité des données          | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées     | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation                      | Années financières, RTS  |

**S132\_001 Proportion des heures travaillées consacrées à l'usager par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers à domicile**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Description                       | Cet indicateur mesure la santé administrative de l'établissement à partir de la proportion des heures qui sont consacrées à des tâches de services/clinique dans l'ensemble des heures travaillées par le personnel de l'établissement et la main-d'œuvre indépendante. Un équilibre approprié entre les tâches administratives et celles consacrées aux usagers est recherché ici. |
| Information additionnelle         | Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés.   |
| Unité de mesure                   | %   |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension                         | 130 – Viabilité   |
| Sous-dimension                    | 132 – Santé financière et administrative  |
| Sous-sous-dimension               | 1321 – Santé administrative   |
| Sens de la variation attendue     | Relation positive (+)   |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la santé financière et administrative de l'établissement est bonne.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Durée (en heures) des interventions réalisées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers à domicile  |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend la somme des durées des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) avec durée pour le centre d'activités et les statuts de l'intervenant suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173;</li> <li>• statuts de l'intervenant : 1, 2, 3.</li> </ul>  |
| Exclusions                        | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers en heures régulières, supplémentaires et MOI  |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI inscrites à la page 650 dans le centre d'activités : 6173.   |
| Exclusions                        | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.  |

**S132\_001 Proportion des heures travaillées consacrées à l'usager par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers à domicile**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Notes méthodologiques            | s. o.  |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence              | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des îles-de-la-Madeleine). |
| Type de valeur de référence      | Raisonnée  |
| Source de la valeur de référence | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de +20 % de la balise empirique après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données          | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées     | de 2019-2020 à 2021-2022   |
| Ventilation                      | Années financières, RTS  |

**S132\_002 Proportion des heures travaillées consacrées à l'usager par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile**

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Description                   | Cet indicateur mesure la santé administrative de l'établissement à partir de la proportion des heures qui sont consacrées à des tâches de services/clinique dans l'ensemble des heures travaillées par le personnel de l'établissement et la main-d'œuvre indépendante. Un équilibre approprié entre les tâches administratives et celles consacrées aux usagers est recherché ici. |
| Information additionnelle     | Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés.   |
| Unité de mesure               | %   |
| Type d'indicateur             | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée          | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés            | Soins à domicile  |
| Composante                    | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension                     | 130 – Viabilité   |
| Sous-dimension                | 132 – Santé financière et administrative  |
| Sous-sous-dimension           | 1321 – Santé administrative   |
| Sens de la variation attendue | Relation positive (+)   |
| Interprétation                | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la santé financière et administrative de l'établissement est bonne.   |

| S132_002 Proportion des heures travaillées consacrées à l'usager par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile |  |
|---|--|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Durée (en heures) des interventions réalisées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile   |
| Source  | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)  |
| Précisions  | s. o.  |
| Inclusions  | Comprend la somme des durées des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) avec durée pour les centres d'activités et les statuts de l'intervenant suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• statuts de l'intervenant : 1, 2, 3.</li> </ul> |
| Exclusions  | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.   |
| <b>Dénominateur – Description</b>   | Nombre d'heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers en heures régulières, supplémentaires et MOI   |
| Source  | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)  |
| Précisions  | s. o.  |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI inscrites à la page 650 dans les centres d'activités : 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.  |
| Exclusions  | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>  | s. o.  |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence   | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).   |
| Type de valeur de référence   | Raisonnée  |
| Source de la valeur de référence  | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de +20 % de la balise empirique après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données   | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées  | de 2019-2020 à 2021-2022   |
| Ventilation   | Années financières, RTS  |

S132\_003

Proportion des heures travaillées consacrées à l'usager par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI à l'aide à domicile

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur mesure la santé administrative de l'établissement à partir de la proportion des heures qui sont consacrées à des tâches de services/clinique dans l'ensemble des heures travaillées par le personnel de l'établissement et la main-d'œuvre indépendante. Un équilibre approprié entre les tâches administratives et celles consacrées aux usagers est recherché ici. |
| Information additionnelle         | Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés.   |
| Unité de mesure                   | %   |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension                         | 130 – Viabilité   |
| Sous-dimension                    | 132 – Santé financière et administrative  |
| Sous-sous-dimension               | 1321 – Santé administrative   |
| Sens de la variation attendue     | Relation positive (+)   |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la santé financière et administrative de l'établissement est bonne.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Durée (en heures) des interventions réalisées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI à l'aide à domicile  |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend la somme des durées des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) avec durée pour le centre d'activités et les statuts de l'intervenant suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6531;</li> <li>• statuts de l'intervenant : 1, 2, 3.</li> </ul>  |
| Exclusions                        | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI à l'aide à domicile en heures régulières, supplémentaires et MOI   |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI inscrites à la page 650 dans le centre d'activités : 6531.   |
| Exclusions                        | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.  |

| S132_003 Proportion des heures travaillées consacrées à l'usager par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI à l'aide à domicile |   |
|---|---|
| Notes méthodologiques   | s. o.   |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence   | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20% à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine). |
| Type de valeur de référence   | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence  | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de +20% de la balise empirique après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données   | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées  | de 2019-2020 à 2021-2022  |
| Ventilation   | Années financières, RTS   |

| S132_201 Taux de gestion aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC |   |
|--|---|
| Description  | Cet indicateur est une mesure d'encadrement. Il s'agit du rapport entre les heures travaillées par les gestionnaires du SAD et l'ensemble des heures travaillées par les équipes du SAD dans les sept centres d'activité réguliers du soutien à domicile. |
| Information additionnelle  | Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés.   |
| Unité de mesure  | heures cadres / heures équipes soignantes   |
| Type d'indicateur  | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée   | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés   | Soins à domicile  |
| Composante   | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension  | 130 – Viabilité   |
| Sous-dimension   | 132 – Santé financière et administrative  |
| Sous-sous-dimension  | 1322 – Encadrement  |
| Sens de la variation attendue  | Relation positive (+)   |
| Interprétation   | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus l'encadrement des équipes du SAD est approprié, ceci dans un contexte où les récentes réformes ont aboli un nombre important de postes de cadre.  |
| <b>Numérateur – Description</b>  | Nombre d'heures cadres au CA 7151   |
| Source   | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions   | s. o.   |
| Inclusions   | Comprend l'ensemble des heures cadres travaillées inscrites à la page 650 dans le centre d'activités : 7151.  |
| Exclusions   | s. o.   |

S132\_201

## Taux de gestion aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Dénominateur – Description       | Nombre d'heures travaillées par les gestionnaires et le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI au SAD – mission CLSC en heures régulières, supplémentaires et MOI   |
| Source                           | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)  |
| Précisions                       | s. o.  |
| Inclusions                       | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI inscrites à la page 650 dans les centres d'activités : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351, 7151.<br>Les heures cadres au CA 7151 sont aussi retenues. |
| Exclusions                       | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.   |
| Notes méthodologiques            | s. o.  |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence              | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).   |
| Type de valeur de référence      | Raisonnée  |
| Source de la valeur de référence | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de +20 % de la balise empirique après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données          | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées     | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation                      | Années financières, RTS  |

S133\_002

## Taux de roulement aux soins infirmiers à domicile

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Description                       | Cet indicateur est une mesure de qualité de vie au travail. Un environnement de travail adéquat présente des taux de roulement du personnel plus bas. Il est calculé en établissant le rapport entre les nouvelles embauches et le nombre total de postes en soins infirmiers à domicile de l'établissement, toutes missions confondues.                     |
| Information additionnelle         | s. o.  |
| Unité de mesure                   | %  |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)   |
| Services concernés                | Soins à domicile   |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources   |
| Dimension                         | 130 – Viabilité  |
| Sous-dimension                    | 133 – Qualité de vie au travail  |
| Sous-sous-dimension               | 1330 – Conditions de travail (roulement du personnel)  |
| Sens de la variation attendue     | Relation négative (-)  |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la qualité de vie au travail est inadéquate.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre de postes en affichage aux soins infirmiers à domicile  |
| Source                            | GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE – Formulaire 31800  |
| Précisions                        | Le formulaire GESTRED 31800 ne permettant pas d'isoler les données propres à la mission CLSC, les centres d'activités suivants sont inclus : 6171 – Soins infirmiers spécialisés à domicile (Santé physique); 6172 – Soins infirmiers à domicile (santé mentale); 6173 – Soins infirmiers à domicile réguliers; 6174 – Soins infirmiers à domicile continus. |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des nouvelles ressources embauchées au centre d'activités 6170.  |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre de postes aux soins infirmiers à domicile   |
| Source                            | GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE – Formulaire 31800  |
| Précisions                        | Le formulaire GESTRED 31800 ne permettant pas d'isoler les données propres à la mission CLSC, les centres d'activités suivants sont inclus : 6171 – Soins infirmiers spécialisés à domicile (Santé physique); 6172 – Soins infirmiers à domicile (santé mentale); 6173 – Soins infirmiers à domicile réguliers; 6174 – Soins infirmiers à domicile continus. |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des ressources en SAD au centre d'activités 6170.  |
| Exclusions                        | s. o.  |

| S133_002 Taux de roulement aux soins infirmiers à domicile |  |
|--|--|
| Notes méthodologiques                                      | s. o.  |
| Calcul   | numérateur/dénominateur × 100                                      |
| Valeur de référence  | 4%   |
| Type de valeur de référence                                | Raisonnée  |
| Source de la valeur de référence                           | La valeur de référence a été établie après consultation d'experts. |
| Périodicité des données                                    | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées                               | de 2017-2018 à 2021-2022   |
| Ventilation  | Années financières, RTS  |

| S133_003 Taux de roulement aux services professionnels non infirmiers à domicile |   |
|--|---|
| Description  | Cet indicateur est une mesure de qualité de vie au travail. Un environnement de travail adéquat présente des taux de roulement du personnel plus bas. Il est calculé en établissant le rapport entre les nouvelles embauches et le nombre total de postes aux services professionnels non infirmiers à domicile de l'établissement, toutes missions confondues. |
| Information additionnelle  | s. o.   |
| Unité de mesure  | %   |
| Type d'indicateur  | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée   | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés   | Soins à domicile  |
| Composante   | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension  | 130 – Viabilité   |
| Sous-dimension   | 133 – Qualité de vie au travail   |
| Sous-sous-dimension  | 1330 – Conditions de travail (roulement du personnel)   |
| Sens de la variation attendue  | Relation négative (-)   |
| Interprétation   | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la qualité de vie au travail est inadéquate.  |
| <b>Numérateur – Description</b>  | Nombre de postes en affichage aux services professionnels non infirmiers à domicile   |
| Source   | GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE – Formulaire 31800   |
| Précisions   | s. o.   |
| Inclusions   | Comprend l'ensemble des nouvelles ressources embauchées aux centres d'activités : 6351, 6561, 7101, 7111, 7161.   |
| Exclusions   | s. o.   |

| S133_003 Taux de roulement aux services professionnels non infirmiers à domicile |   |
|--|---|
| Dénominateur – Description   | Nombre de postes aux services professionnels non infirmiers à domicile                                |
| Source   | GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE – Formulaire 31800 |
| Précisions   | s. o.   |
| Inclusions   | Comprend l'ensemble des ressources en SAD aux centres d'activités : 6351, 6561, 7101, 7111, 7161.     |
| Exclusions   | s. o.   |
| Notes méthodologiques  | s. o.   |
| Calcul   | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence  | 4%  |
| Type de valeur de référence  | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence   | La valeur de référence a été établie après consultation d'experts.                                    |
| Périodicité des données  | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées   | de 2017-2018 à 2021-2022  |
| Ventilation  | Années financières, RTS   |

| S133_004 Taux de roulement à l'aide à domicile |   |
|--|---|
| Description                                    | Cet indicateur est une mesure de qualité de vie au travail. Un environnement de travail adéquat présente des taux de roulement du personnel plus bas. Il est calculé en établissant le rapport entre les nouvelles embauches et le nombre total de postes à l'aide à domicile de l'établissement, toutes missions confondues. |
| Information additionnelle                      | s. o.   |
| Unité de mesure                                | %   |
| Type d'indicateur                              | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée                           | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés                             | Soins à domicile  |
| Composante                                     | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension                                      | 130 – Viabilité   |
| Sous-dimension                                 | 133 – Qualité de vie au travail   |
| Sous-sous-dimension                            | 1330 – Conditions de travail (roulement du personnel)   |
| Sens de la variation attendue                  | Relation négative (-)   |
| Interprétation                                 | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, moins la qualité de vie au travail est adéquate.   |

**S133\_004 Taux de roulement à l'aide à domicile**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre de postes en affichage à l'aide à domicile   |
| Source                            | GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE – Formulaire 31800   |
| Précisions                        | Le formulaire GESTRED 31800 ne permettant pas d'isoler les données propres à la mission CLSC, les centres d'activités suivants sont inclus : 6531 – Aide à domicile régulière; 6532 – Aide à domicile continue. |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des nouvelles ressources embauchées au centre d'activités 6530.   |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre de postes à l'aide à domicile  |
| Source                            | GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE – Formulaire 31800   |
| Précisions                        | Le formulaire GESTRED 31800 ne permettant pas d'isoler les données propres à la mission CLSC, les centres d'activités suivants sont inclus : 6531 – Aide à domicile régulière; 6532 – Aide à domicile continue. |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des ressources en SAD au centre d'activités 6530.   |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.   |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence               | 4%  |
| Type de valeur de référence       | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence  | La valeur de référence a été établie après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données           | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées      | de 2017-2018 à 2021-2022  |
| Ventilation                       | Années financières, RTS   |

S133\_101

## Proportion des heures payées en CNESST sur l'ensemble des heures payées aux soins infirmiers à domicile

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Description                       | Cet indicateur est une mesure de qualité de vie au travail. Il s'agit du nombre d'heures d'absence pour motif de CNESST (accident de travail ou maladie professionnelle) par rapport au nombre total d'heures travaillées et d'heures d'absence à long terme en soins infirmiers (infirmières, infirmières cliniciennes et praticiennes, infirmières auxiliaires) au SAD. |
| Information additionnelle         | s. o.   |
| Unité de mesure                   | %   |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension                         | 130 – Viabilité   |
| Sous-dimension                    | 133 – Qualité de vie au travail   |
| Sous-sous-dimension               | 1331 – Réaction comportementale   |
| Sens de la variation attendue     | Relation négative (-)   |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la qualité de vie au travail est inadéquate.  |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'heures payées en CNESST aux soins infirmiers à domicile  |
| Source                            | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)  |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures rémunérées en CNESST aux soins infirmiers en CLSC : infirmières cliniciennes et praticiennes, et infirmières auxiliaires.  |
| Exclusions                        | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'heures payées en soutien à domicile (totales) aux soins infirmiers à domicile  |
| Source                            | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)  |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures rémunérées aux soins infirmiers en CLSC : infirmières cliniciennes et praticiennes, et infirmières auxiliaires.  |
| Exclusions                        | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.  |

| S133_101 Proportion des heures payées en CNESST sur l'ensemble des heures payées aux soins infirmiers à domicile |  |
|--|--|
| Notes méthodologiques  | s. o.  |
| Calcul   | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence  | 1%   |
| Type de valeur de référence  | Raisonnée  |
| Source de la valeur de référence   | La valeur de référence a été établie après consultation d'experts. Les scores ainsi obtenus ont ensuite été rééchelonnés, où une valeur <= à 1%=100 et une valeur >=4%=40. |
| Périodicité des données  | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées   | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation  | Années financières, RTS  |

| S133_102 Proportion des heures payées en CNESST sur l'ensemble des heures payées aux services professionnels non infirmiers à domicile |   |
|--|---|
| Description  | Cet indicateur est une mesure de qualité de vie au travail. Il s'agit du nombre d'heures d'absence pour motif de CNESST (accident de travail ou maladie professionnelle) par rapport au nombre total d'heures travaillées et d'heures d'absence à long terme en services professionnels non infirmiers (travailleurs sociaux, nutritionnistes, physiothérapeutes, ergothérapeutes et inhalothérapeutes) au SAD. |
| Information additionnelle  | s. o.   |
| Unité de mesure  | %   |
| Type d'indicateur  | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée   | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés   | Soins à domicile  |
| Composante   | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension  | 130 – Viabilité   |
| Sous-dimension   | 133 – Qualité de vie au travail   |
| Sous-sous-dimension  | 1331 – Réaction comportementale   |
| Sens de la variation attendue  | Relation négative (-)   |
| Interprétation   | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la qualité de vie au travail est inadéquate.  |
| <b>Numérateur – Description</b>  | Nombre d'heures payées en CNESST aux services professionnels non infirmiers à domicile  |
| Source   | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)  |
| Précisions   | s. o.   |
| Inclusions   | Comprend l'ensemble des heures rémunérées en CNESST aux soins professionnels non infirmiers en CLSC : travailleurs sociaux, nutritionnistes, physiothérapeutes, ergothérapeutes et inhalothérapeutes.   |
| Exclusions   | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.  |

| S133_102 Proportion des heures payées en CNESST sur l'ensemble des heures payées aux services professionnels non infirmiers à domicile |   |
|--|---|
| Dénominateur – Description   | Nombre d'heures payées en soutien à domicile (totales) aux services professionnels non infirmiers à domicile  |
| Source   | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)  |
| Précisions   | s. o.   |
| Inclusions   | Comprend l'ensemble des heures rémunérées aux soins professionnels non infirmiers en CLSC : travailleurs sociaux, nutritionnistes, physiothérapeutes, ergothérapeutes et inhalothérapeutes. |
| Exclusions   | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.  |
| Notes méthodologiques  | s. o.   |
| Calcul   | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence  | 1%  |
| Type de valeur de référence  | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence   | La valeur de référence a été établie après consultation d'experts. Les scores ainsi obtenus ont ensuite été rééchelonnés, où une valeur <= à 1%=100 et une valeur >=4%=40.                  |
| Périodicité des données  | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées   | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation  | Années financières, RTS   |

| S133_103 Proportion des heures payées en CNESST sur l'ensemble des heures payées à l'aide à domicile |   |
|--|---|
| Description  | Cet indicateur est une mesure de qualité de vie au travail. Il s'agit du nombre d'heures d'absence pour motif de CNESST (accident de travail ou maladie professionnelle) par rapport au nombre total d'heures travaillées et d'heures d'absence à long terme chez les auxiliaires aux services de santé et sociaux (ASSS) au SAD. |
| Information additionnelle  | s. o.   |
| Unité de mesure  | %   |
| Type d'indicateur  | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée   | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés   | Soins à domicile  |
| Composante   | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension  | 130 – Viabilité   |
| Sous-dimension   | 133 – Qualité de vie au travail   |
| Sous-sous-dimension  | 1331 – Réaction comportementale   |
| Sens de la variation attendue  | Relation négative (-)   |
| Interprétation   | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la qualité de vie au travail est inadéquate.  |

S133\_103

## Proportion des heures payées en CNESST sur l'ensemble des heures payées à l'aide à domicile

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'heures payées en CNESST à l'aide à domicile   |
| Source                            | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures rémunérées en CNESST des auxiliaires aux services de santé et sociaux (ASSS) en CLSC.   |
| Exclusions                        | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'heures payées en soutien à domicile (totales) à l'aide à domicile   |
| Source                            | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures rémunérées des auxiliaires aux services de santé et sociaux (ASSS) en CLSC.   |
| Exclusions                        | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.  |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence               | 1%   |
| Type de valeur de référence       | Raisonnée  |
| Source de la valeur de référence  | La valeur de référence a été établie après consultation d'experts. Les scores ainsi obtenus ont ensuite été rééchelonnés, où une valeur <= à 1%=100 et une valeur >=4%=40. |
| Périodicité des données           | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées      | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation                       | Années financières, RTS  |

S133\_104

## Proportion des heures payées en assurance-salaire sur l'ensemble des heures payées aux soins infirmiers à domicile

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Description                       | Cet indicateur est une mesure de qualité de vie au travail. Il s'agit du nombre d'heures d'absence pour motif d'assurance-salaire par rapport au nombre total d'heures travaillées et d'heures d'absence à long terme en soins infirmiers (infirmières, infirmières cliniciennes et praticiennes, infirmières auxiliaires) au SAD. |
| Information additionnelle         | s. o.  |
| Unité de mesure                   | %  |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)   |
| Services concernés                | Soins à domicile   |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources   |
| Dimension                         | 130 – Viabilité  |
| Sous-dimension                    | 133 – Qualité de vie au travail  |
| Sous-sous-dimension               | 1331 – Réaction comportementale  |
| Sens de la variation attendue     | Relation négative (-)  |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, moins la qualité de vie au travail est adéquate.  |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'heures payées en assurance-salaire aux soins infirmiers à domicile  |
| Source                            | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures rémunérées en assurance-salaire aux soins infirmiers en CLSC : infirmières cliniciennes et praticiennes, et infirmières auxiliaires.  |
| Exclusions                        | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'heures payées en soutien à domicile (totales) aux soins infirmiers à domicile   |
| Source                            | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures rémunérées aux soins infirmiers en CLSC : infirmières cliniciennes et praticiennes, et infirmières auxiliaires.   |
| Exclusions                        | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.   |

| S133_104 Proportion des heures payées en assurance-salaire sur l'ensemble des heures payées aux soins infirmiers à domicile |   |
|---|---|
| Notes méthodologiques   | s. o.   |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence   | 5%  |
| Type de valeur de référence   | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence  | À défaut de références plus récentes, la valeur de référence a été établie à partir de la cible 2014-2015 de l'entente de gestion 3.01 – Ratio entre le nombre d'heures en assurance-salaire et le nombre d'heures travaillées (archivée en juillet 2015) |
| Périodicité des données   | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées  | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation   | Années financières, RTS   |

| S133_105 Proportion des heures payées en assurance-salaire sur l'ensemble des heures payées aux services professionnels non infirmiers à domicile |  |
|---|--|
| Description   | Cet indicateur est une mesure de qualité de vie au travail. Il s'agit du nombre d'heures d'absence pour motif d'assurance-salaire par rapport au nombre total d'heures travaillées et d'heures d'absence à long terme en services professionnels non infirmiers (travailleurs sociaux, nutritionnistes, physiothérapeutes, ergothérapeutes et inhalothérapeutes) au SAD. |
| Information additionnelle   | s. o.  |
| Unité de mesure   | %  |
| Type d'indicateur   | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée  | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)   |
| Services concernés  | Soins à domicile   |
| Composante  | 100 – Structures et ressources   |
| Dimension   | 130 – Viabilité  |
| Sous-dimension  | 133 – Qualité de vie au travail  |
| Sous-sous-dimension   | 1331 – Réaction comportementale  |
| Sens de la variation attendue   | Relation négative (-)  |
| Interprétation  | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la qualité de vie au travail est inadéquate.   |

**S133\_105 Proportion des heures payées en assurance-salaire sur l'ensemble des heures payées aux services professionnels non infirmiers à domicile**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'heures payées en assurance-salaire aux services professionnels non infirmiers à domicile  |
| Source                            | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures rémunérées en assurance-salaire aux soins professionnels non infirmiers en CLSC : travailleurs sociaux, nutritionnistes, physiothérapeutes, ergothérapeutes et inhalothérapeutes.   |
| Exclusions                        | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'heures payées en soutien à domicile (totales) aux services professionnels non infirmiers à domicile   |
| Source                            | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures rémunérées aux soins professionnels non infirmiers en CLSC : travailleurs sociaux, nutritionnistes, physiothérapeutes, ergothérapeutes et inhalothérapeutes.  |
| Exclusions                        | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.  |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence               | 5%   |
| Type de valeur de référence       | Raisonnée  |
| Source de la valeur de référence  | En l'absence de références plus récentes, la valeur de référence a été établie à partir de la cible 2014-2015 de l'entente de gestion 3.01 – Ratio entre le nombre d'heures en assurance-salaire et le nombre d'heures travaillées (archivée en juillet 2015). |
| Périodicité des données           | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées      | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation                       | Années financières, RTS  |

S133\_106

## Proportion des heures payées en assurance-salaire sur l'ensemble des heures payées à l'aide à domicile

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur est une mesure de qualité de vie au travail. Il s'agit du nombre d'heures d'absence pour motif d'assurance-salaire par rapport au nombre total d'heures travaillées et d'heures d'absence à long terme chez les auxiliaires aux services de santé et sociaux (ASSS) au SAD. |
| Information additionnelle         | s. o.  |
| Unité de mesure                   | %  |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)   |
| Services concernés                | Soins à domicile   |
| Composante                        | 100 – Structures et ressources   |
| Dimension                         | 130 – Viabilité  |
| Sous-dimension                    | 133 – Qualité de vie au travail  |
| Sous-sous-dimension               | 1331 – Réaction comportementale  |
| Sens de la variation attendue     | Relation négative (-)  |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la qualité de vie au travail est inadéquate.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'heures payées en assurance-salaire à l'aide à domicile  |
| Source                            | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures rémunérées en assurance-salaire des auxiliaires aux services de santé et sociaux (ASSS) en CLSC.  |
| Exclusions                        | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'heures payées en soutien à domicile (totales) à l'aide à domicile   |
| Source                            | MSSS, Base de données périodiques sur les cadres et salariés du réseau (R22)   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures rémunérées des auxiliaires aux services de santé et sociaux (ASSS) en CLSC.   |
| Exclusions                        | L'indicateur exclut les données des établissements privés conventionnés.   |

| S133_106 Proportion des heures payées en assurance-salaire sur l'ensemble des heures payées à l'aide à domicile |   |
|---|---|
| Notes méthodologiques   | s. o.   |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence   | 5%  |
| Type de valeur de référence   | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence  | À défaut de références plus récentes, la valeur de référence a été établie à partir de la cible 2014-2015 de l'entente de gestion 3.01 – Ratio entre le nombre d'heures en assurance-salaire et le nombre d'heures travaillées (archivée en juillet 2015) |
| Périodicité des données   | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées  | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation   | Années financières, RTS   |

| S212_001 Nombre d'usagers aux soins infirmiers à domicile desservis par 100 000 habitants |   |
|---|---|
| Description   | Cet indicateur est une mesure de couverture. Il calcule le nombre d'usagers aux soins infirmiers à domicile par rapport à la population du RTS.   |
| Information additionnelle   | Population du Québec  |
| Unité de mesure   | Usagers / 100 000 habitants   |
| Type d'indicateur   | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée  | Population du Québec  |
| Services concernés  | Soins à domicile  |
| Composante  | 200 – Services et processus   |
| Dimension   | 210 – Arrimage aux besoins de la population   |
| Sous-dimension  | 212 – Couverture  |
| Sous-sous-dimension   | s. o.   |
| Sens de la variation attendue   | Relation positive (+)   |
| Interprétation  | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la couverture populationnelle est élevée.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'usagers aux soins infirmiers à domicile  |
| Source  | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions  | s. o.   |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des usagers différents ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) aux services de SAD – mission CLSC dans le centre d'activités suivant : 6173. |
| Exclusions  | s. o.   |

| S212_001 Nombre d'usagers aux soins infirmiers à domicile desservis par 100 000 habitants |   |
|---|---|
| Dénominateur – Description  | Population du Québec  |
| Source  | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ.  |
| Précisions  | s. o.   |
| Inclusions  | s. o.   |
| Exclusions  | s. o.   |
| Notes méthodologiques   | Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention, où les valeurs du profil SAPA sont recalculées sur la population des 65 ans et plus du RTS. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS. |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100 000   |
| Valeur de référence   | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).  |
| Type de valeur de référence   | Empirique   |
| Source de la valeur de référence  | s. o.   |
| Périodicité des données   | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées  | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation   | Années financières, RTS, Profils  |

| S212_002 Nombre d'usagers des services professionnels non infirmiers à domicile desservis par 100 000 habitants |   |
|---|---|
| Description   | Cet indicateur est une mesure de couverture. Il calcule le nombre d'usagers aux services professionnels non infirmiers à domicile par rapport à la population du RTS. |
| Information additionnelle   | Population du Québec  |
| Unité de mesure   | Usagers / 100 000 habitants   |
| Type d'indicateur   | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée  | Population du Québec  |
| Services concernés  | Soins à domicile  |
| Composante  | 200 – Services et processus   |
| Dimension   | 210 – Arrimage aux besoins de la population   |
| Sous-dimension  | 212 – Couverture  |
| Sous-sous-dimension   | s. o.   |
| Sens de la variation attendue   | Relation positive (+)   |
| Interprétation  | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la couverture populationnelle est élevée.   |

| S212_002 Nombre d'usagers des services professionnels non infirmiers à domicile desservis par 100 000 habitants |   |
|---|---|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'usagers aux services professionnels non infirmiers à domicile  |
| Source  | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions  | s. o.   |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des usagers différents ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) aux services de SAD – mission CLSC dans les centres d'activités suivants : 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.                    |
| Exclusions  | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b>   | Population du Québec  |
| Source  | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ.  |
| Précisions  | s. o.   |
| Inclusions  | s. o.   |
| Exclusions  | s. o.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>  | Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention, où les valeurs du profil SAPA sont recalculées sur la population des 65 ans et plus du RTS. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS. |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100 000   |
| Valeur de référence   | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).  |
| Type de valeur de référence   | Empirique   |
| Source de la valeur de référence  | s. o.   |
| Périodicité des données   | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées  | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation   | Années financières, RTS, Profils  |

S212\_003

Nombre d'usagers à l'aide à domicile desservis par 100 000 habitants

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur est une mesure de couverture. Il calcule le nombre d'usagers desservis en aide à domicile par rapport à la population du RTS.  |
| Information additionnelle         | Population du Québec  |
| Unité de mesure                   | Usagers / 100 000 habitants   |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée              | Population du Québec  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 200 – Services et processus   |
| Dimension                         | 210 – Arrimage aux besoins de la population   |
| Sous-dimension                    | 212 – Couverture  |
| Sous-sous-dimension               | s. o.   |
| Sens de la variation attendue     | Relation positive (+)   |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la couverture populationnelle est élevée.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'usagers à l'aide à domicile  |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des usagers différents ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) aux services de SAD – mission CLSC dans le centre d'activités suivant : 6531. |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Population du Québec  |
| Source                            | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ.  |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | s. o.   |
| Exclusions                        | s. o.   |

**S212\_003**      **Nombre d'usagers à l'aide à domicile desservis par 100 000 habitants**

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Notes méthodologiques            | Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention, où les valeurs du profil SAPA sont recalculées sur la population des 65 ans et plus du RTS. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS. |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100 000   |
| Valeur de référence              | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).  |
| Type de valeur de référence      | Empirique   |
| Source de la valeur de référence | s. o.   |
| Périodicité des données          | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées     | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                      | Années financières, RTS, Profils  |

**S215\_001**      **Taux de renouvellement de la clientèle des services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC (365 jours)**

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Description                   | Cet indicateur mesure la capacité de réponse de l'établissement. Il s'agit du rapport entre les nouveaux usagers (c.-à-d. les usagers qui n'ont pas reçu d'interventions au SAD dans les 365 jours précédant une « première intervention ») et la clientèle annuelle de l'établissement. |
| Information additionnelle     | s. o.  |
| Unité de mesure               | %  |
| Type d'indicateur             | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée          | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)   |
| Services concernés            | Soins à domicile   |
| Composante                    | 200 – Services et processus  |
| Dimension                     | 210 – Arrimage aux besoins de la population  |
| Sous-dimension                | 215 – Ajustement   |
| Sous-sous-dimension           | 2150 – Capacité de réponse   |
| Sens de la variation attendue | Relation positive (+)  |
| Interprétation                | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la capacité de réponse de l'établissement est élevée.  |

| S215_001 Taux de renouvellement de la clientèle des services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC (365 jours) |   |
|---|---|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre de nouveaux usagers des services de SAD – mission CLSC   |
| Source  | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions  | Un « nouvel usager » est ici défini comme un usager n'ayant reçu aucune intervention aux services de SAD – mission CLSC au cours des 365 jours précédents.  |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des nouveaux usagers différents ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) aux services de SAD – mission CLSC dans les centres d'activités suivants : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351. |
| Exclusions  | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b>   | Nombre d'usagers des services de SAD – mission CLSC   |
| Source  | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions  | s. o.   |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des usagers différents ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités suivants : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.   |
| Exclusions  | s. o.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>  | Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS.   |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence   | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).  |
| Type de valeur de référence   | Empirique   |
| Source de la valeur de référence  | s. o.   |
| Périodicité des données   | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées  | de 2016-2017 à 2021-2022  |
| Ventilation   | Années financières, RTS, Profils  |

**S215\_002** Nombre de nouveaux usagers des services de soutien à domicile (SAD) (365 jours) – mission CLSC par 100 000 habitants

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur mesure la capacité de réponse de l'établissement. Il s'agit du rapport entre les nouveaux usagers (c.-à-d. les usagers qui n'ont pas reçu d'intervention au SAD dans les 365 jours précédant une « première intervention ») et la population du RTS.                           |
| Information additionnelle         | Population du Québec  |
| Unité de mesure                   | Usagers / 100 000 habitants   |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée              | Population du Québec  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 200 – Services et processus   |
| Dimension                         | 210 – Arrimage aux besoins de la population   |
| Sous-dimension                    | 215 – Ajustement  |
| Sous-sous-dimension               | 2150 – Capacité de réponse  |
| Sens de la variation attendue     | Relation positive (+)   |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la capacité de réponse de l'établissement est élevée.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre de nouveaux usagers des services de SAD – mission CLSC   |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | Un « nouvel usager » est ici défini comme un usager n'ayant reçu aucune intervention aux services de SAD – mission CLSC au cours des 365 jours précédents.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des nouveaux usagers différents ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) aux services de SAD – mission CLSC dans les centres d'activités suivants : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351. |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Population du Québec  |
| Source                            | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ.  |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | s. o.   |
| Exclusions                        | s. o.   |

**S215\_002** Nombre de nouveaux usagers des services de soutien à domicile (SAD) (365 jours) – mission CLSC par 100 000 habitants

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Notes méthodologiques            | Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention, où les valeurs du profil SAPA sont recalculées sur la population des 65 ans et plus du RTS. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS. |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100 000   |
| Valeur de référence              | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).  |
| Type de valeur de référence      | Empirique   |
| Source de la valeur de référence | s. o.   |
| Périodicité des données          | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées     | de 2016-2017 à 2021-2022  |
| Ventilation                      | Années financières, RTS, Profils  |

**S215\_101** Proportion d'usagers actifs aux services de soutien à domicile (SAD) long terme ayant un profil ISO-SMAF de 4 à 14 au 31 mars

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Description                   | Cet indicateur mesure l'ajustement aux besoins de la population. Il s'agit du pourcentage d'usagers actifs aux services de soutien à domicile (SAD) de longue durée (adultes des programmes-services SAPA, DP, DI-TSA et santé physique (maladies chroniques)) ayant un profil ISO-SMAF de 4 à 14 au 31 mars (par rapport à l'ensemble des usagers avec un ISO-SMAF au 31 mars). |
| Information additionnelle     | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques).  |
| Unité de mesure               | %  |
| Type d'indicateur             | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée          | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)   |
| Services concernés            | Soins à domicile   |
| Composante                    | 200 – Services et processus  |
| Dimension                     | 210 – Arrimage aux besoins de la population  |
| Sous-dimension                | 215 – Ajustement   |
| Sous-sous-dimension           | 2151 – Adéquation  |
| Sens de la variation attendue | Relation positive (+)  |
| Interprétation                | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus l'ajustement des services de SAD aux besoins de la clientèle est bon.  |

| S215_101 Proportion d'usagers actifs aux services de soutien à domicile (SAD) long terme ayant un profil ISO-SMAF de 4 à 14 au 31 mars |   |
|--|---|
| <b>Numérateur – Description</b>  | Nombre d'usagers actifs recevant des services de soutien à domicile longue durée ayant un profil ISO-SMAF de 4 à 14   |
| Source   | GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE – Formulaire 10530   |
| Précisions   | Dénombrement au 31 mars de l'année financière.  |
| Inclusions   | Comprend l'ensemble des usagers avec un profil ISO-SMAF entre 4 et 14 au SAD long terme dans les profils SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques (santé physique).                               |
| Exclusions   | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b>  | Nombre d'usagers actifs recevant des services de soutien à domicile longue durée ayant une évaluation ISO-SMAF à jour   |
| Source   | GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE – Formulaire 10530   |
| Précisions   | Dénombrement au 31 mars de l'année financière.  |
| Inclusions   | Comprend l'ensemble des usagers avec un profil ISO-SMAF au SAD long terme, ce qui inclut les profils SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques (santé physique).                                   |
| Exclusions   | s. o.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>   | Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS. |
| Calcul   | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence  | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).                    |
| Type de valeur de référence  | Empirique   |
| Source de la valeur de référence   | s. o.   |
| Périodicité des données  | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées   | de 2019-2020 à 2021-2022  |
| Ventilation  | Années financières, RTS, Profils  |

**S215\_102 Taux d'orientation vers l'hébergement par 100 usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus hospitalisés**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Description                     | Cet indicateur mesure l'ajustement aux besoins de la population. Il s'agit du rapport entre la somme des orientations vers le CHSLD d'usagers du SAD à la suite d'une hospitalisation et la somme des usagers du SAD ayant été hospitalisés.   |
| Information additionnelle       | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques) de 18 ans et plus couverts par le régime d'assurance maladie du Québec.   |
| Unité de mesure                 | %  |
| Type d'indicateur               | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée            | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)   |
| Services concernés              | Soins à domicile   |
| Composante                      | 200 – Services et processus  |
| Dimension                       | 210 – Arrimage aux besoins de la population  |
| Sous-dimension                  | 215 – Ajustement   |
| Sous-sous-dimension             | 2151 – Adéquation  |
| Sens de la variation attendue   | Relation négative (-)  |
| Interprétation                  | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus l'ajustement des services de SAD aux besoins de la clientèle est bon.  |
| <b>Numérateur – Description</b> | Nombre d'usagers du SAD long terme de 18 ans et plus orientés vers l'hébergement à la suite d'une hospitalisation  |
| Source                          | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Base de données Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO);<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                      | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant l'hospitalisation est attribué.  |
| Inclusions                      | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus hospitalisés au moins une fois au cours de l'année financière avec orientation vers un centre d'hébergement et de soins de longue durée et ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul> |
| Exclusions                      | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br><br>Sont exclus les décès lors de l'hospitalisation, les soins postmortems et les usagers en provenance d'une ressource d'hébergement ou palliative.<br><br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus.   |

S215\_102

## Taux d'orientation vers l'hébergement par 100 usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus hospitalisés

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Dénominateur – Description       | Nombre d'usagers des services de SAD – mission CLSC long terme de 18 ans et plus qui ont été hospitalisés au cours de l'année financière (excluant les décès lors de l'hospitalisation)  |
| Source                           | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Base de données Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO);<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                       | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant l'hospitalisation est attribué.  |
| Inclusions                       | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus hospitalisés au moins une fois au cours de l'année financière et ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul> |
| Exclusions                       | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br>Sont exclus les décès lors de l'hospitalisation, les soins postmortems et les usagers en provenance d'une ressource d'hébergement ou palliative.<br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus.                                 |
| Notes méthodologiques            | Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS.  |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence              | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).   |
| Type de valeur de référence      | Raisonnée  |
| Source de la valeur de référence | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de –20 % de la balise empirique après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données          | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées     | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation                      | Années financières, RTS, Profils   |

S215\_103

Proportion des consultations à l'urgence par les usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus n'ayant pas résulté en une hospitalisation

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Description                     | Cet indicateur mesure l'ajustement aux besoins de la population. Il s'agit de la proportion des consultations à l'urgence qui ne se sont pas soldées par une hospitalisation. Une valeur élevée est ici considérée comme une utilisation inappropriée des services d'urgence et un indice de mauvaise prise en charge par la première ligne.  |
| Information additionnelle       | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques) de 18 ans et plus couverts par le régime d'assurance maladie du Québec.  |
| Unité de mesure                 | %   |
| Type d'indicateur               | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée            | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés              | Soins à domicile  |
| Composante                      | 200 – Services et processus   |
| Dimension                       | 210 – Arrimage aux besoins de la population   |
| Sous-dimension                  | 215 – Ajustement  |
| Sous-sous-dimension             | 2151 – Adéquation   |
| Sens de la variation attendue   | Relation négative (-)   |
| Interprétation                  | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus l'ajustement des services de SAD aux besoins de la clientèle est bon.   |
| <b>Numérateur – Description</b> | Nombre de consultations à l'urgence par des usagers du SAD long terme de 18 ans et plus n'ayant pas résulté en une hospitalisation (MED-ÉCHO)   |
| Source                          | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Banque commune des urgences (BDCU);<br>MSSS, Base de données Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO);<br>MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).   |
| Précisions                      | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant la visite est attribué.   |
| Inclusions                      | Comprend l'ensemble des visites à l'urgence pour des usagers différents âgés de 18 ans et plus qui sont retournés à domicile ou qui ont été admis après avoir fréquenté l'urgence au cours de l'année financière et qui ont reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul>   |
| Exclusions                      | Les visites pour des usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclues puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br>Les visites à l'urgence survenues le dernier jour de l'année financière sont exclues pour permettre l'observation post visite.<br>Les visites pour des usagers décédés lors de ou le jour suivant la visite à l'urgence sont exclues.<br>Sont aussi exclus les admissions, transferts, départs avant prise en charge, les réorientations et les références lors de la visite à l'urgence.<br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus. |

S215\_103

## Proportion des consultations à l'urgence par les usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus n'ayant pas résulté en une hospitalisation

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Dénominateur – Description       | Nombre de consultations à l'urgence par des usagers du SAD long terme de 18 ans et plus   |
| Source                           | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Banque commune des urgences (BDCU);<br>MSSS, Base de données Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO);<br>MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).   |
| Précisions                       | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant la visite est attribué.   |
| Inclusions                       | Comprend l'ensemble des visites à l'urgence pour des usagers différents âgés de 18 ans et plus qui sont retournés à domicile ou qui ont été admis après avoir fréquenté l'urgence au cours de l'année financière et ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul>   |
| Exclusions                       | Les visites pour des usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclues puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br>Les visites à l'urgence survenues le dernier jour de l'année financière sont exclues pour permettre l'observation post visite.<br>Les visites pour des usagers décédés lors de ou le jour suivant la visite à l'urgence sont exclues.<br>Sont aussi exclus les transferts, départs avant prise en charge, les réorientations et les références lors de la visite à l'urgence.<br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus. |
| Notes méthodologiques            | Pour l'exclusion des décès, les bases de données suivantes sont interrogées, dans l'ordre : Registre des décès – K29, MED-ÉCHO, BDCU et finalement RAMQ. Si plus d'une date de décès est observée dans une même base de données, la date la plus ancienne est retenue.<br>Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS.   |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence              | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des îles-de-la-Madeleine).  |
| Type de valeur de référence      | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de – 20 % de la balise empirique après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données          | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées     | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                      | Années financières, RTS, Profils  |

| S215_204 Taux de visites à l'urgence par 100 usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus |   |
|---|---|
| Description   | Cet indicateur mesure l'ajustement aux besoins de la population. Il s'agit du rapport entre la somme des visites à l'urgence par des usagers du SAD de 18 ans et plus et la somme des usagers du SAD de 18 ans et plus (qu'ils aient visité l'urgence ou non en cours d'année).   |
| Information additionnelle   | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques) de 18 ans et plus couverts par le régime d'assurance maladie du Québec.  |
| Unité de mesure   | Nb de visites / 100 usagers du SAD  |
| Type d'indicateur   | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée  | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés  | Soins à domicile  |
| Composante  | 200 – Services et processus   |
| Dimension   | 210 – Arrimage aux besoins de la population   |
| Sous-dimension  | 215 – Ajustement  |
| Sous-sous-dimension   | 2152 – Taux de recours aux services hospitaliers  |
| Sens de la variation attendue   | Relation négative (-)   |
| Interprétation  | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus l'ajustement des services de SAD aux besoins de la clientèle est bon.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre de visites à l'urgence par les usagers du SAD long terme de 18 ans et plus   |
| Source  | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Banque commune des urgences (BDCU);<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).   |
| Précisions  | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant la visite est attribué.   |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des visites à l'urgence par des usagers de 18 ans et plus ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul>                       |
| Exclusions  | Les visites des usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclues puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br>Sont aussi exclus les transferts, départs avant prise en charge, les réorientations et les références lors de la visite à l'urgence.<br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus. |

S215\_204

## Taux de visites à l'urgence par 100 usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Dénominateur – Description       | Nombre d'usagers des services de SAD – mission CLSC long terme de 18 ans et plus  |
| Source                           | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                       | s. o.   |
| Inclusions                       | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul> |
| Exclusions                       | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus.  |
| Notes méthodologiques            | Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS.   |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence              | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des îles-de-la-Madeleine).  |
| Type de valeur de référence      | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de – 20 % de la balise empirique après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données          | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées     | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                      | Années financières, RTS, Profils  |

**S215\_205** Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui ont visité l'urgence dans l'année financière

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Description                     | Cet indicateur mesure l'ajustement aux besoins de la population. Il s'agit du pourcentage des usagers du SAD de 18 ans et plus qui ont visité l'urgence au moins une fois au cours de l'année financière.   |
| Information additionnelle       | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques) de 18 ans et plus couverts par le régime d'assurance maladie du Québec.  |
| Unité de mesure                 | %   |
| Type d'indicateur               | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée            | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés              | Soins à domicile  |
| Composante                      | 200 – Services et processus   |
| Dimension                       | 210 – Arrimage aux besoins de la population   |
| Sous-dimension                  | 215 – Ajustement  |
| Sous-sous-dimension             | 2152 – Taux de recours aux services hospitaliers  |
| Sens de la variation attendue   | Relation négative (-)   |
| Interprétation                  | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus l'ajustement des services de SAD aux besoins de la clientèle est bon.   |
| <b>Numérateur – Description</b> | Nombre d'usagers du SAD long terme de 18 ans et plus qui ont fréquenté l'urgence au cours de l'année financière   |
| Source                          | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Banque commune des urgences (BDCU);<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).   |
| Précisions                      | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant la visite est attribué.   |
| Inclusions                      | Comprend l'ensemble des usagers de 18 ans et plus qui ont visité l'urgence au moins une fois dans l'année financière et ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul> |
| Exclusions                      | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br><br>Sont aussi exclus les transferts, départs avant prise en charge, les réorientations et les références lors de la visite à l'urgence.<br><br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus.                          |

**S215\_205 Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui ont visité l'urgence dans l'année financière**

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Dénominateur – Description       | Nombre d'usagers des services de SAD – mission CLSC long terme de 18 ans et plus  |
| Source                           | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                       | s. o.   |
| Inclusions                       | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul> |
| Exclusions                       | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br><br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus.  |
| Notes méthodologiques            | Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS.   |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence              | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).  |
| Type de valeur de référence      | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de – 20 % de la balise empirique après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données          | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées     | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                      | Années financières, RTS, Profils  |

S215\_207

## Taux d'hospitalisations par 100 usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Description                     | Cet indicateur mesure l'ajustement aux besoins de la population. Il s'agit du rapport entre le nombre total d'hospitalisations associées à des usagers du SAD de 18 ans et plus et la somme des usagers du SAD de 18 ans et plus (qu'ils aient été hospitalisés ou non en cours d'année).   |
| Information additionnelle       | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques) de 18 ans et plus couverts par le régime d'assurance maladie du Québec.  |
| Unité de mesure                 | Nb d'hospitalisations / 100 usagers du SAD  |
| Type d'indicateur               | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée            | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés              | Soins à domicile  |
| Composante                      | 200 – Services et processus   |
| Dimension                       | 210 – Arrimage aux besoins de la population   |
| Sous-dimension                  | 215 – Ajustement  |
| Sous-sous-dimension             | 2152 – Taux de recours aux services hospitaliers  |
| Sens de la variation attendue   | Relation négative (-)   |
| Interprétation                  | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus l'ajustement des services de SAD aux besoins de la clientèle est bon.   |
| <b>Numérateur – Description</b> | Nombre d'hospitalisations chez les usagers du SAD long terme de 18 ans et plus  |
| Source                          | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Base de données Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO);<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).   |
| Précisions                      | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant l'hospitalisation est attribué.   |
| Inclusions                      | Comprend l'ensemble des hospitalisations par des usagers de 18 ans et plus ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul>  |
| Exclusions                      | Les hospitalisations des usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclues puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br>Sont exclus les chirurgies d'un jour, soins postmortems et transferts et les usagers en provenance d'une ressource d'hébergement ou palliative.<br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus. |

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Dénominateur – Description       | Nombre d'usagers des services de SAD – mission CLSC long terme de 18 ans et plus  |
| Source                           | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                       | s. o.   |
| Inclusions                       | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul> |
| Exclusions                       | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus.  |
| Notes méthodologiques            | Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS.   |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence              | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des îles-de-la-Madeleine).  |
| Type de valeur de référence      | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de – 20 % de la balise empirique après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données          | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées     | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                      | Années financières, RTS, Profils  |

S215\_208

Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui ont été hospitalisés dans l'année financière

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Description                     | Cet indicateur mesure l'ajustement aux besoins de la population. Il s'agit du pourcentage des usagers du SAD de 18 ans et plus qui ont été hospitalisés au moins une fois au cours de l'année financière.  |
| Information additionnelle       | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques) de 18 ans et plus couverts par le régime d'assurance maladie du Québec.   |
| Unité de mesure                 | %  |
| Type d'indicateur               | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée            | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)   |
| Services concernés              | Soins à domicile   |
| Composante                      | 200 – Services et processus  |
| Dimension                       | 210 – Arrimage aux besoins de la population  |
| Sous-dimension                  | 215 – Ajustement   |
| Sous-sous-dimension             | 2152 – Taux de recours aux services hospitaliers   |
| Sens de la variation attendue   | Relation négative (-)  |
| Interprétation                  | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus l'ajustement des services de SAD aux besoins de la clientèle est bon.  |
| <b>Numérateur – Description</b> | Nombre d'usagers du SAD long terme de 18 ans et plus qui ont été hospitalisés au cours de l'année financière   |
| Source                          | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Base de données Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO);<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                      | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant l'hospitalisation est attribué.  |
| Inclusions                      | Comprend l'ensemble des usagers de 18 ans et plus hospitalisés au moins une fois dans l'année financière et ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul>    |
| Exclusions                      | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans hospitalisés ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br>Sont exclus les chirurgies d'un jour, soins postmortems et transferts et les usagers en provenance d'une ressource d'hébergement ou palliative.<br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus. |

**S215\_208 Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui ont été hospitalisés dans l'année financière**

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Dénominateur – Description       | Nombre d'usagers des services de SAD – mission CLSC long terme de 18 ans et plus  |
| Source                           | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                       | s. o.   |
| Inclusions                       | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul> |
| Exclusions                       | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br><br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus.  |
| Notes méthodologiques            | Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS.   |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence              | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).  |
| Type de valeur de référence      | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de – 20 % de la balise empirique après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données          | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées     | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                      | Années financières, RTS, Profils  |

**S220\_001.2 Délai moyen entre une nouvelle demande de service et la première intervention subséquente dans l'un des sept centres d'activités (CA) des services de soutien à domicile (SAD) – étendue 180 jours**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Description                       | Cet indicateur mesure l'accessibilité organisationnelle à un premier service au SAD. Il s'agit du nombre de jours entre la réception d'une demande de service et la première intervention reçue dans l'un des sept centres d'activités (CA) des services de soutien à domicile (SAD) au cours du même épisode de soins. Le délai est calculé jusqu'à 180 jours après la réception de la demande. |
| Information additionnelle         | s. o.  |
| Unité de mesure                   | Nombre de jours  |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)   |
| Services concernés                | Soins à domicile   |
| Composante                        | 200 – Services et processus  |
| Dimension                         | 220 – Accessibilité  |
| Sous-dimension                    | 221-222 – Organisationnelle (incl. temps opportun)   |
| Sous-sous-dimension               | s. o.  |
| Sens de la variation attendue     | Relation négative (-)  |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus l'accessibilité organisationnelle est bonne.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Somme des jours entre une nouvelle demande retenue et la 1 <sup>re</sup> intervention subséquente réalisée dans l'un ou l'autre des CA des services de SAD – mission CLSC  |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)  |
| Précisions                        | Une « nouvelle demande » est ici définie comme une demande dont l'utilisateur n'a reçu aucune intervention aux services de SAD – mission CLSC au cours des 180 jours précédant la demande.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des nouvelles demandes pour lesquelles une intervention est survenue dans les 180 jours suivant la demande (dans un même épisode de soins) dans les centres d'activités suivants : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.   |
| Exclusions                        | s. o.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre de demandes acceptées au cours de l'année financière associées, dans les 180 jours suivants, à une intervention dans l'un ou l'autre des CA des services de SAD – mission CLSC  |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)  |
| Précisions                        | Une « nouvelle demande » est ici caractérisée par le fait de ne pas avoir reçu une intervention dans l'un ou l'autre des centres d'activités du SAD dans les 180 jours précédant la demande et avoir reçu une intervention dans les 180 jours suivants. La date de l'intervention doit être incluse dans l'épisode de soins associé à la demande.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des « nouvelles demandes » de services acceptées au cours de l'année financière dans les centres d'activités suivants :<br>6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.   |
| Exclusions                        | Pour 2021-2022, seules les demandes reçues dans les 180 premiers jours de l'année ont été retenues afin de conserver une période d'observation post-demande de 180 jours.  |

| <b>S220_001.2 Délai moyen entre une nouvelle demande de service et la première intervention subséquente dans l'un des sept centres d'activités (CA) des services de soutien à domicile (SAD) – étendue 180 jours</b> |  |
|--|--|
| Notes méthodologiques  | Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS, sauf pour les analyses d'équité, où les scores bruts ont été utilisés. |
| Calcul   | numérateur/dénominateur  |
| Valeur de référence  | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).   |
| Type de valeur de référence  | Empirique  |
| Source de la valeur de référence   | s. o.  |
| Périodicité des données  | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées   | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation  | Années financières, RTS, Profils   |

| <b>S220_002 Nombre de personnes en attente d'un premier service aux services de soutien à domicile (SAD) en CLSC, quel que soit le centre d'activités (CA) par 100 000 habitants</b> |  |
|--|--|
| Description  | Cet indicateur mesure l'accessibilité organisationnelle à un premier service au SAD. Il s'agit du nombre de personnes en attente d'un premier service aux services de soutien à domicile (SAD) en CLSC au 31 mars, quel que soit le centre d'activités (CA) par 100 000 habitants. |
| Information additionnelle  | Population du Québec   |
| Unité de mesure  | Personnes en attente / 100 000 habitants   |
| Type d'indicateur  | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée   | Population du Québec   |
| Services concernés   | Soins à domicile   |
| Composante   | 200 – Services et processus  |
| Dimension  | 220 – Accessibilité  |
| Sous-dimension   | 221-222 – Organisationnelle (incl. temps opportun)   |
| Sous-sous-dimension  | s. o.  |
| Sens de la variation attendue  | Relation négative (-)  |
| Interprétation   | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus l'accessibilité organisationnelle est bonne.   |

S220\_002

Nombre de personnes en attente d'un premier service aux services de soutien à domicile (SAD) en CLSC, quel que soit le centre d'activités (CA) par 100 000 habitants

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Numérateur – Description         | Nombre de personnes en attente d'un premier service de SAD en CLSC – tous centres d'activités confondus  |
| Source                           | GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE – Formulaire 34000  |
| Précisions                       | Le formulaire GESTRED 34000 ne permettant pas de distinguer entre les soins infirmiers et l'aide à domicile réguliers (6173, 6531) et continus (6174, 6531), ces derniers sont inclus même s'ils ne sont associés à aucune intervention dans I-CLSC. |
| Inclusions                       | Comprend l'ensemble des personnes en attente d'un service de SAD dans les centres d'activités : 6173, 6174, 6531, 6532, 7111, 7161, 7162, 6561, 6351.  |
| Exclusions                       | s. o.  |
| Dénominateur – Description       | Population du Québec   |
| Source                           | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ.   |
| Précisions                       | s. o.  |
| Inclusions                       | s. o.  |
| Exclusions                       | s. o.  |
| Notes méthodologiques            | s. o.  |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100 000  |
| Valeur de référence              | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).   |
| Type de valeur de référence      | Empirique  |
| Source de la valeur de référence | s. o.  |
| Périodicité des données          | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées     | de 2018-2019 à 2021-2022   |
| Ventilation                      | Années financières, RTS  |

S232\_001

Nombre moyen d'interventions par ETC salarié du CI(U)SSS ou MOI aux soins infirmiers à domicile au cours d'une année

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur mesure la productivité clinique à partir du nombre moyen d'interventions réalisées par un équivalent temps complet (ETC), qu'il soit salarié de l'établissement ou un employé d'agence engagé en main-d'œuvre indépendante (MOI), aux soins infirmiers à domicile.   |
| Information additionnelle         | L'équivalent temps complet (ETC) est calculé en divisant le nombre d'heures travaillées par 1 527 heures. Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés.   |
| Unité de mesure                   | Nb moyen d'interventions / ETC  |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 200 – Services et processus   |
| Dimension                         | 230 – Productivité  |
| Sous-dimension                    | 232 – Clinique  |
| Sous-sous-dimension               | s. o.   |
| Sens de la variation attendue     | Relation positive (+)   |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la productivité clinique de l'établissement est élevée.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'interventions aux soins infirmiers à domicile réalisées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI   |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) réalisées par les intervenants au SAD – mission CLSC dans les centres d'activités et les statuts de l'intervenant suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173;</li> <li>• statuts de l'intervenant : 1, 2, 3.</li> </ul> |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'ETC salariés du CI(U)SSS ou MOI aux soins infirmiers à domicile  |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions                        | L'équivalent temps complet (ETC) est obtenu en divisant le nombre d'heures travaillées par 1 527 heures.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI inscrites à la page 650 dans le centre d'activités : 6173.   |
| Exclusions                        | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.  |

| S232_001 Nombre moyen d'interventions par ETC salarié du CI(U)SSS ou MOI aux soins infirmiers à domicile au cours d'une année |   |
|---|---|
| Notes méthodologiques   | s. o.   |
| Calcul  | numérateur/dénominateur   |
| Valeur de référence   | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20% à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des îles-de-la-Madeleine). |
| Type de valeur de référence   | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence  | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de +20% de la balise empirique après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données   | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées  | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation   | Années financières, RTS   |

| S232_002 Nombre moyen d'interventions par ETC salarié du CI(U)SSS ou MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile au cours d'une année |   |
|---|---|
| Description   | Cet indicateur mesure la productivité clinique à partir du nombre moyen d'interventions réalisées par un équivalent temps complet (ETC), qu'il soit salarié de l'établissement ou un employé d'agence engagé en main-d'œuvre indépendante (MOI), aux services professionnels non infirmiers à domicile.           |
| Information additionnelle   | L'équivalent temps complet (ETC) est calculé en divisant le nombre d'heures travaillées par 1 527 heures. Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés. |
| Unité de mesure   | Nb moyen d'interventions / ETC  |
| Type d'indicateur   | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée  | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés  | Soins à domicile  |
| Composante  | 200 – Services et processus   |
| Dimension   | 230 – Productivité  |
| Sous-dimension  | 232 – Clinique  |
| Sous-sous-dimension   | s. o.   |
| Sens de la variation attendue   | Relation positive (+)   |
| Interprétation  | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la productivité clinique de l'établissement est élevée.   |

**S232\_002**      **Nombre moyen d'interventions par ETC salarié du CI(U)SSS ou MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile au cours d'une année**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'interventions aux services professionnels non infirmiers à domicile réalisées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI   |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) réalisées par les intervenants au SAD – mission CLSC dans les centres d'activités et les statuts de l'intervenant suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• statuts de l'intervenant : 1, 2, 3.</li> </ul> |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'ETC salariés du CI(U)SSS ou MOI au SAD – mission CLSC aux services professionnels non infirmiers à domicile  |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions                        | L'équivalent temps complet (ETC) est obtenu en divisant le nombre d'heures travaillées par 1 527 heures.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI inscrites à la page 650 dans les centres d'activités : 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.   |
| Exclusions                        | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.  |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.   |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur   |
| Valeur de référence               | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).  |
| Type de valeur de référence       | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence  | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de +20 % de la balise empirique après consultation d'experts.   |
| Périodicité des données           | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées      | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                       | Années financières, RTS   |

S232\_003

Nombre moyen d'interventions par ETC salarié du CI(U)SSS ou MOI à l'aide à domicile au cours d'une année

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur mesure la productivité clinique à partir du nombre moyen d'interventions réalisées par un équivalent temps complet (ETC), qu'il soit salarié de l'établissement ou un employé d'agence engagé en main-d'œuvre indépendante (MOI), à l'aide à domicile.   |
| Information additionnelle         | L'équivalent temps complet (ETC) est calculé en divisant le nombre d'heures travaillées par 1 527 heures. Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés.   |
| Unité de mesure                   | Nb moyen d'interventions / ETC  |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 200 – Services et processus   |
| Dimension                         | 230 – Productivité  |
| Sous-dimension                    | 232 – Clinique  |
| Sous-sous-dimension               | s. o.   |
| Sens de la variation attendue     | Relation positive (+)   |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus la productivité clinique de l'établissement est élevée.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'interventions à l'aide à domicile réalisées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI   |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) réalisées par les intervenants au SAD – mission CLSC dans les centres d'activités et les statuts de l'intervenant suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6531;</li> <li>• statuts de l'intervenant : 1, 2, 3.</li> </ul> |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'ETC salariés du CI(U)SSS ou MOI à l'aide à domicile  |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions                        | L'équivalent temps complet (ETC) est obtenu en divisant le nombre d'heures travaillées par 1 527 heures.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI inscrites à la page 650 dans le centre d'activités : 6531.   |
| Exclusions                        | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.  |

| S232_003 Nombre moyen d'interventions par ETC salarié du CI(U)SSS ou MOI à l'aide à domicile au cours d'une année |   |
|---|---|
| Notes méthodologiques   | s. o.   |
| Calcul  | numérateur/dénominateur   |
| Valeur de référence   | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20% à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des îles-de-la-Madeleine). |
| Type de valeur de référence   | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence  | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de +20% de la balise empirique après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données   | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées  | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation   | Années financières, RTS   |

| S232_004 Proportion des heures travaillées consacrées aux activités indirectes et préparatoires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers à domicile |  |
|--|--|
| Description  | Cet indicateur mesure la productivité en estimant, à partir de la durée des interventions et du temps de déplacement (constante du MTQ), la part des heures travaillées consacrées aux activités indirectes et préparatoires par le personnel de l'établissement et la main-d'œuvre indépendante en soins infirmiers à domicile. |
| Information additionnelle  | Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés.  |
| Unité de mesure  | %  |
| Type d'indicateur  | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée   | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)   |
| Services concernés   | Soins à domicile   |
| Composante   | 200 – Services et processus  |
| Dimension  | 230 – Productivité   |
| Sous-dimension   | 232 – Clinique   |
| Sous-sous-dimension  | s. o.  |
| Sens de la variation attendue  | Relation négative (-)  |
| Interprétation   | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus la productivité des équipes du SAD est élevée.   |

S232\_004

**Proportion des heures travaillées consacrées aux activités indirectes et préparatoires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers à domicile**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI qui ne sont pas consacrées aux usagers ou aux déplacements aux soins infirmiers à domicile  |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471);<br>MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC).   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI auxquelles sont retranchées les durées des interventions (tirées d'I-CLSC) et les temps de déplacement (constante du MTQ) inscrits à la page 650 dans le centre d'activités : 6173. |
| Exclusions                        | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers en heures régulières, supplémentaires et MOI   |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)  |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI inscrites à la page 650 dans le centre d'activités : 6173.  |
| Exclusions                        | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.  |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence               | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).   |
| Type de valeur de référence       | Raisonnée  |
| Source de la valeur de référence  | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de – 20 % de la balise empirique après consultation d'experts.   |
| Périodicité des données           | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées      | de 2019-2020 à 2021-2022   |
| Ventilation                       | Années financières, RTS  |

S232\_005

Proportion des heures travaillées consacrées aux activités indirectes et préparatoires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Description                       | Cet indicateur mesure la productivité en estimant, à partir de la durée des interventions et du temps de déplacement (constante du MTQ), la part des heures travaillées consacrées aux activités indirectes et préparatoires par le personnel de l'établissement et la main-d'œuvre indépendante des autres services professionnels à domicile. |
| Information additionnelle         | Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés.   |
| Unité de mesure                   | %   |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 200 – Services et processus   |
| Dimension                         | 230 – Productivité  |
| Sous-dimension                    | 232 – Clinique  |
| Sous-sous-dimension               | s. o.   |
| Sens de la variation attendue     | Relation négative (-)   |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus la productivité des équipes du SAD est élevée.  |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI qui ne sont pas consacrées aux usagers ou aux déplacements aux services professionnels non infirmiers à domicile   |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471);<br>MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC).  |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI auxquelles sont retranchées les durées des interventions (tirées d'I-CLSC) et les temps de déplacement (constante du MTQ) inscrits à la page 650 dans les centres d'activités : 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.  |
| Exclusions                        | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers en heures régulières, supplémentaires et MOI  |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI inscrites à la page 650 dans les centres d'activités : 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.   |
| Exclusions                        | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.  |

**S232\_005 Proportion des heures travaillées consacrées aux activités indirectes et préparatoires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Notes méthodologiques            | s. o.  |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence              | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des îles-de-la-Madeleine). |
| Type de valeur de référence      | Raisonnée  |
| Source de la valeur de référence | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de – 20 % de la balise empirique après consultation d'experts.   |
| Périodicité des données          | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées     | de 2019-2020 à 2021-2022   |
| Ventilation                      | Années financières, RTS  |

**S232\_006 Proportion des heures travaillées consacrées aux activités indirectes et préparatoires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI à l'aide à domicile**

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Description                   | Cet indicateur mesure la productivité en estimant, à partir de la durée des interventions et du temps de déplacement (constante du MTQ), la part des heures travaillées consacrées aux activités indirectes et préparatoires par le personnel de l'établissement et la main-d'œuvre indépendante en aide à domicile. |
| Information additionnelle     | Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés.  |
| Unité de mesure               | %  |
| Type d'indicateur             | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée          | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)   |
| Services concernés            | Soins à domicile   |
| Composante                    | 200 – Services et processus  |
| Dimension                     | 230 – Productivité   |
| Sous-dimension                | 232 – Clinique   |
| Sous-sous-dimension           | s. o.  |
| Sens de la variation attendue | Relation négative (-)  |
| Interprétation                | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus la productivité des équipes du SAD est élevée.   |

S232\_006

**Proportion des heures travaillées consacrées aux activités indirectes et préparatoires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI à l'aide à domicile**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI qui ne sont pas consacrées aux usagers ou aux déplacements à l'aide à domicile  |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471);<br>MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC).   |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI auxquelles sont retranchées les durées des interventions (tirées d'I-CLSC) et les temps de déplacement (constante du MTQ) inscrits à la page 650 dans le centre d'activités : 6531. |
| Exclusions                        | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI à l'aide à domicile en heures régulières, supplémentaires et MOI  |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)  |
| Précisions                        | s. o.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI inscrites à la page 650 dans le centre d'activités : 6531.  |
| Exclusions                        | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.  |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence               | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).   |
| Type de valeur de référence       | Raisonnée  |
| Source de la valeur de référence  | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de – 20 % de la balise empirique après consultation d'experts.   |
| Périodicité des données           | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées      | de 2019-2020 à 2021-2022   |
| Ventilation                       | Années financières, RTS  |

**S233\_001 Coût moyen par intervention réalisée par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers à domicile**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur mesure la productivité financière à partir du coût moyen par intervention réalisée par le personnel salarié de l'établissement ou par la main-d'œuvre indépendante aux soins infirmiers à domicile.  |
| Information additionnelle         | Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés.   |
| Unité de mesure                   | \$  |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 200 – Services et processus   |
| Dimension                         | 230 – Productivité  |
| Sous-dimension                    | 233 – Financière  |
| Sous-sous-dimension               | s. o.   |
| Sens de la variation attendue     | Relation négative (-)   |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus la productivité financière du SAD est élevée.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Somme des coûts des heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers à domicile   |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des coûts associés à la main-d'œuvre indépendante inscrits à la page 650 dans le centre d'activités : 6173.   |
| Exclusions                        | Les services achetés sont ici exclus par souci de comparabilité avec les indicateurs qui portent sur les heures travaillées puisqu'aucune heure de service n'est inscrite pour ce type de service.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'interventions aux soins infirmiers à domicile réalisées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI   |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) réalisées par les intervenants au SAD – mission CLSC dans le centre d'activités et les statuts de l'intervenant suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173;</li> <li>• statuts de l'intervenant : 1, 2, 3.</li> </ul> |
| Exclusions                        | s. o.   |

| S233_001 Coût moyen par intervention réalisée par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux soins infirmiers à domicile |  |
|--|--|
| Notes méthodologiques  | s. o.  |
| Calcul   | numérateur/dénominateur  |
| Valeur de référence  | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine). |
| Type de valeur de référence  | Empirique  |
| Source de la valeur de référence   | s. o.  |
| Périodicité des données  | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées   | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation  | Années financières, RTS  |

| S233_002 Coût moyen par intervention réalisée par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile |  |
|--|--|
| Description  | Cet indicateur mesure la productivité financière à partir du coût moyen par intervention réalisée par le personnel salarié de l'établissement ou par la main-d'œuvre indépendante aux services professionnels non infirmiers à domicile. |
| Information additionnelle  | Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés.                                  |
| Unité de mesure  | \$   |
| Type d'indicateur  | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance   |
| Population concernée   | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)   |
| Services concernés   | Soins à domicile   |
| Composante   | 200 – Services et processus  |
| Dimension  | 230 – Productivité   |
| Sous-dimension   | 233 – Financière   |
| Sous-sous-dimension  | s. o.  |
| Sens de la variation attendue  | Relation négative (-)  |
| Interprétation   | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus la productivité financière du SAD est élevée.  |

S233\_002

Coût moyen par intervention réalisée par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers à domicile

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Somme des coûts des heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services professionnels non infirmiers  |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des coûts associés à la main-d'œuvre indépendante inscrits à la page 650 dans les centres d'activités : 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.   |
| Exclusions                        | Les services achetés sont ici exclus par souci de comparabilité avec les indicateurs qui portent sur les heures travaillées puisqu'aucune heure de service n'est inscrite pour ce type de service.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'interventions aux services professionnels non infirmiers à domicile réalisées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI   |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) réalisées par les intervenants au SAD – mission CLSC dans les centres d'activités et les statuts de l'intervenant suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6561, 6351, 7111, 7161, 7162;</li> <li>• statuts de l'intervenant : 1, 2, 3.</li> </ul> |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.   |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur   |
| Valeur de référence               | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).  |
| Type de valeur de référence       | Empirique   |
| Source de la valeur de référence  | s. o.   |
| Périodicité des données           | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées      | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                       | Années financières, RTS   |

S233\_003

## Coût moyen par intervention réalisée par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI à l'aide à domicile

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Description</b>                | Cet indicateur mesure la productivité financière à partir du coût moyen par intervention réalisée par le personnel salarié de l'établissement ou par la main-d'œuvre indépendante à l'aide à domicile.  |
| Information additionnelle         | Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés.   |
| Unité de mesure                   | \$  |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 200 – Services et processus   |
| Dimension                         | 230 – Productivité  |
| Sous-dimension                    | 233 – Financière  |
| Sous-sous-dimension               | s. o.   |
| Sens de la variation attendue     | Relation négative (-)   |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus la productivité financière du SAD est élevée.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Somme des coûts des heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI au SAD – aide à domicile (6531)   |
| Source                            | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des coûts associés à la main-d'œuvre indépendante inscrits à la page 650 dans le centre d'activités : 6531.   |
| Exclusions                        | Les services achetés sont ici exclus par souci de comparabilité avec les indicateurs qui portent sur les heures travaillées puisqu'aucune heure de service n'est inscrite pour ce type de service.  |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'interventions à l'aide à domicile réalisées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI   |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) réalisées par les intervenants au SAD – mission CLSC dans le centre d'activités et les statuts de l'intervenant suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6531;</li> <li>• statuts de l'intervenant : 1, 2, 3.</li> </ul> |
| Exclusions                        | s. o.   |

| S233_003 Coût moyen par intervention réalisée par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI à l'aide à domicile |  |
|--|--|
| Notes méthodologiques  | s. o.  |
| Calcul   | numérateur/dénominateur  |
| Valeur de référence  | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine). |
| Type de valeur de référence  | Empirique  |
| Source de la valeur de référence   | s. o.  |
| Périodicité des données  | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées   | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation  | Années financières, RTS  |

| S271_001 Proportion d'usagers actifs recevant des services de soutien à domicile (SAD) long terme ayant une évaluation à jour et un plan d'intervention |   |
|---|---|
| Description   | Cet indicateur mesure la pertinence des pratiques cliniques. Il mesure la part des usagers actifs au SAD long terme qui ont une évaluation à jour et un plan d'intervention en fin d'année financière (au 31 mars). |
| Information additionnelle   | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques).   |
| Unité de mesure   | %   |
| Type d'indicateur   | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée  | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés  | Soins à domicile  |
| Composante  | 200 – Services et processus   |
| Dimension   | 270 – Pertinence  |
| Sous-dimension  | 271 – Bonnes pratiques  |
| Sous-sous-dimension   | s. o.   |
| Sens de la variation attendue   | Relation positive (+)   |
| Interprétation  | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus les pratiques cliniques de l'établissement sont bonnes.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'usagers actifs recevant des services de soutien à domicile longue durée ayant une évaluation à jour et un plan d'intervention  |
| Source  | GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE – Formulaire 10530   |
| Précisions  | Dénombrement au 31 mars de l'année financière.  |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des usagers actifs au SAD long terme ayant un OEMC et un plan d'intervention à jour, ce qui inclut les profils SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques (santé physique).                         |
| Exclusions  | s. o.   |

| S271_001 Proportion d'usagers actifs recevant des services de soutien à domicile (SAD) long terme ayant une évaluation à jour et un plan d'intervention |   |
|---|---|
| Dénominateur – Description  | Nombre d'usagers actifs recevant des services de soutien à domicile longue durée  |
| Source  | GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE – Formulaire 10530   |
| Précisions  | Dénombrement au 31 mars de l'année financière.  |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des usagers actifs au SAD long terme, ce qui inclut les profils SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques (santé physique).  |
| Exclusions  | s. o.   |
| Notes méthodologiques   | Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS. |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence   | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).                    |
| Type de valeur de référence   | Empirique   |
| Source de la valeur de référence  | s. o.   |
| Périodicité des données   | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées  | de 2019-2020 à 2021-2022  |
| Ventilation   | Années financières, RTS, Profils  |

| S271_002 Proportion d'usagers actifs recevant des services de soutien à domicile (SAD) long terme ayant une évaluation à jour |   |
|---|---|
| Description   | Cet indicateur mesure la pertinence des pratiques cliniques. Il mesure la part des usagers actifs au SAD long terme qui ont une évaluation à jour en fin d'année financière (au 31 mars). |
| Information additionnelle   | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques).   |
| Unité de mesure   | %   |
| Type d'indicateur   | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée  | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés  | Soins à domicile  |
| Composante  | 200 – Services et processus   |
| Dimension   | 270 – Pertinence  |
| Sous-dimension  | 271 – Bonnes pratiques  |
| Sous-sous-dimension   | s. o.   |
| Sens de la variation attendue   | Relation positive (+)   |
| Interprétation  | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus les pratiques cliniques de l'établissement sont bonnes.   |

**S271\_002 Proportion d'usagers actifs recevant des services de soutien à domicile (SAD) long terme ayant une évaluation à jour**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'usagers actifs recevant des services de soutien à domicile longue durée ayant une évaluation ISO-SMAF à jour   |
| Source                            | GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE – Formulaire 10530   |
| Précisions                        | Dénombrement au 31 mars de l'année financière.  |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des usagers actifs au SAD long terme ayant un OEMC à jour, ce qui inclut les profils SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques (santé physique).                               |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'usagers actifs recevant des services de soutien à domicile longue durée  |
| Source                            | GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE – Formulaire 10530   |
| Précisions                        | Dénombrement au 31 mars de l'année financière   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des usagers actifs au SAD long terme, ce qui inclut les profils SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques (santé physique).  |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS. |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence               | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).                    |
| Type de valeur de référence       | Empirique   |
| Source de la valeur de référence  | s. o.   |
| Périodicité des données           | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées      | de 2019-2020 à 2021-2022  |
| Ventilation                       | Années financières, RTS, Profils  |

**S271\_003.1 Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 18 ans et plus qui, dans leurs 30 derniers jours de vie, ont continué à recevoir des services du SAD**

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Description                     | Cet indicateur mesure la pertinence des pratiques cliniques. Il mesure la part des usagers des services de SAD long terme décédés dans l'année qui recevaient toujours des services de SAD dans leurs 30 derniers jours de vie.   |
| Information additionnelle       | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques) de 18 ans et plus couverts par le régime d'assurance maladie du Québec.  |
| Unité de mesure                 | %   |
| Type d'indicateur               | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée            | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés              | Soins à domicile  |
| Composante                      | 200 – Services et processus   |
| Dimension                       | 270 – Pertinence  |
| Sous-dimension                  | 271 – Bonnes pratiques  |
| Sous-sous-dimension             | s. o.   |
| Sens de la variation attendue   | Relation positive (+)   |
| Interprétation                  | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus les pratiques cliniques de l'établissement sont bonnes  |
| <b>Numérateur – Description</b> | Nombre d'usagers du SAD long terme de 18 ans et plus décédés dans l'année financière qui ont reçu au moins une intervention au SAD dans les 30 derniers jours de vie  |
| Source                          | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).   |
| Précisions                      | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant le décès est attribué.  |
| Inclusions                      | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus décédés au cours de l'année financière ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les 30 jours précédant leur décès dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul> |
| Exclusions                      | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br><br>Sont exclus les usagers décédés au cours des 30 premiers jours de l'année financière pour permettre l'observation des visites du SAD dans les 30 jours antérieurs au décès.<br><br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus.           |

**S271\_003.1 Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 18 ans et plus qui, dans leurs 30 derniers jours de vie, ont continué à recevoir des services du SAD**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Dénominateur – Description       | Nombre d'usagers du SAD long terme de 18 ans et plus décédés dans l'année financière (excluant les 30 premiers jours de l'année financière)  |
| Source                           | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                       | s. o.  |
| Inclusions                       | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus décédés au cours de l'année financière et ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul>  |
| Exclusions                       | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br><br>Sont exclus les usagers décédés au cours des 30 premiers jours de l'année financière pour permettre l'observation des visites du SAD dans les 30 jours antérieurs au décès.<br><br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus.  |
| Notes méthodologiques            | Pour l'exclusion des décès, les bases de données suivantes sont interrogées, dans l'ordre : Registre des décès – K29, MED-ÉCHO, BDCU et finalement RAMQ. Si plus d'une date de décès est observée dans une même base de données, la date la plus ancienne est retenue.<br><br>Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS, sauf pour les analyses d'équité, où les scores bruts ont été utilisés. |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence              | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).   |
| Type de valeur de référence      | Empirique  |
| Source de la valeur de référence | s. o.  |
| Périodicité des données          | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées     | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation                      | Années financières, RTS, Profils   |

**S271\_005.1 Proportion des usagers du SAD de 18 ans et plus ayant été hospitalisés qui ont reçu une intervention aux soins infirmiers à domicile dans les 7 jours suivant leur congé**

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Description                     | Cet indicateur mesure la pertinence des pratiques cliniques. Il mesure la part des usagers des services de SAD qui ont été desservis en soins infirmiers au SAD dans les sept jours suivant un congé hospitalier.   |
| Information additionnelle       | Cet indicateur ne comprend que les usagers de 18 ans et plus couverts par le régime d'assurance maladie du Québec.  |
| Unité de mesure                 | %   |
| Type d'indicateur               | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée            | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés              | Soins à domicile  |
| Composante                      | 200 – Services et processus   |
| Dimension                       | 270 – Pertinence  |
| Sous-dimension                  | 271 – Bonnes pratiques  |
| Sous-sous-dimension             | s. o.   |
| Sens de la variation attendue   | Relation positive (+)   |
| Interprétation                  | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus les pratiques cliniques de l'établissement sont bonnes.   |
| <b>Numérateur – Description</b> | Nombre d'usagers du SAD de 18 ans et plus ayant été hospitalisés qui ont reçu une intervention en soins infirmiers dans les 7 jours suivant leur congé  |
| Source                          | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Base de données Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO);<br>MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                      | Le RTS de la première intervention en soins infirmiers suivant l'hospitalisation est attribué.  |
| Inclusions                      | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus qui sont retournés à domicile à la suite d'une hospitalisation au moins une fois au cours de l'année financière et qui ont reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les 7 jours suivant l'hospitalisation dans le centre d'activités : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173.</li> </ul>  |
| Exclusions                      | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br><br>Les hospitalisations survenues dans les 7 derniers jours de l'année financière sont exclues pour permettre l'observation post hospitalisation.<br><br>Sont exclus les décès survenus lors de l'hospitalisation et dans les 7 jours suivants, les transferts hospitaliers, soins postmortems et les usagers en provenance d'une ressource d'hébergement ou palliative. |

**S271\_005.1 Proportion des usagers du SAD de 18 ans et plus ayant été hospitalisés qui ont reçu une intervention aux soins infirmiers à domicile dans les 7 jours suivant leur congé**

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Dénominateur – Description       | Nombre d’usagers des services de SAD – mission CLSC de 18 ans et plus qui ont été hospitalisés au cours de l’année financière (excluant les décès au moment de ou dans les 7 jours de l’hospitalisation)  |
| Source                           | MSSS, Système d’information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Base de données Maintenance et exploitation des données pour l’étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO);<br>MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d’inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                       | s. o.   |
| Inclusions                       | Comprend l’ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus qui sont retournés à domicile à la suite d’une hospitalisation au moins une fois au cours de l’année financière et qui ont reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l’exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d’activités : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.</li> </ul>   |
| Exclusions                       | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu’ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br>Les hospitalisations survenues dans les 7 derniers jours de l’année financière sont exclues pour permettre l’observation post hospitalisation.<br>Sont exclus les décès survenus lors de l’hospitalisation et dans les 7 jours suivants, les transferts hospitaliers, soins postmortems et les usagers en provenance d’une ressource d’hébergement ou palliative. |
| Notes méthodologiques            | Pour l’exclusion des décès, les bases de données suivantes sont interrogées, dans l’ordre : Registre des décès – K29, MED-ÉCHO, BDCU et finalement RAMQ. Si plus d’une date de décès est observée dans une même base de données, la date la plus ancienne est retenue.<br>Les valeurs de référence ont été calculées par profils d’intervention. Le score total de l’indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d’intervention dans le RTS, sauf pour les analyses d’équité, où les scores bruts ont été utilisés.        |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence              | La valeur de référence est établie en calculant la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l’indicateur (à l’exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).  |
| Type de valeur de référence      | Empirique   |
| Source de la valeur de référence | s. o.   |
| Périodicité des données          | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées     | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                      | Années financières, RTS, Profils  |

S311\_001.2

Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui sont retournés à l'urgence à l'intérieur d'un délai de 30 jours

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Description                     | Cet indicateur mesure l'efficacité clinique des équipes du SAD. Il s'agit du pourcentage des usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui sont retournés à l'urgence à l'intérieur d'un délai de 30 jours après une 1 <sup>re</sup> visite.   |
| Information additionnelle       | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques) de 18 ans et plus couverts par le régime d'assurance maladie du Québec.  |
| Unité de mesure                 | %   |
| Type d'indicateur               | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée            | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés              | Soins à domicile  |
| Composante                      | 300 – Résultats   |
| Dimension                       | 310 – Efficacité  |
| Sous-dimension                  | 311 – Efficacité clinique   |
| Sous-sous-dimension             | s. o.   |
| Sens de la variation attendue   | Relation négative (-)   |
| Interprétation                  | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus les équipes du SAD sont efficaces.  |
| <b>Numérateur – Description</b> | Nombre d'usagers du SAD long terme de 18 ans et plus qui sont retournés à l'urgence à l'intérieur d'un délai de 30 jours  |
| Source                          | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Banque commune des urgences (BDCU);<br>MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                      | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant la visite est attribué.   |
| Inclusions                      | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus qui sont retournés à l'urgence dans les 30 jours suivant un retour à domicile au moins une fois au cours de l'année financière et ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul>   |
| Exclusions                      | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br><br>Les visites à l'urgence survenues dans les 30 derniers jours de l'année financière sont exclues pour permettre l'observation post visite.<br><br>Les visites pour des usagers décédés dans les 30 jours suivant la visite à l'urgence sont exclues.<br><br>Sont aussi exclus les admissions en CH, les décès, transferts, départs avant prise en charge, les réorientations et les références lors de la visite à l'urgence.<br><br>De la visite subséquente sont exclus les départs avant prise en charge, les réorientations et les références lors de la visite à l'urgence.<br><br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus. |

S311\_001.2

Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui sont retournés à l'urgence à l'intérieur d'un délai de 30 jours

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Dénominateur – Description       | Nombre d'usagers des services de SAD – mission CLSC long terme de 18 ans et plus qui ont fréquenté l'urgence au cours de l'année financière  |
| Source                           | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Banque commune des urgences (BDCU);<br>MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).   |
| Précisions                       | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant la visite est attribué.  |
| Inclusions                       | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus qui sont retournés à domicile après avoir fréquenté l'urgence au moins une fois au cours de l'année financière et ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul>  |
| Exclusions                       | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br><br>Les visites à l'urgence survenues dans les 30 derniers jours de l'année financière sont exclues pour permettre l'observation post visite.<br><br>Les visites pour des usagers décédés dans les 30 jours suivant la visite à l'urgence sont exclues.<br><br>Sont aussi exclus les admissions en CH, les décès, transferts, départs avant prise en charge, les réorientations et les références lors de la visite à l'urgence.<br><br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus. |
| Notes méthodologiques            | Pour l'exclusion des décès, les bases de données suivantes sont interrogées, dans l'ordre : Registre des décès – K29, MED-ÉCHO, BDCU et finalement RAMQ. Si plus d'une date de décès est observée dans une même base de données, la date la plus ancienne est retenue.<br><br>Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS, sauf pour les analyses d'équité, où les scores bruts ont été utilisés.   |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100  |
| Valeur de référence              | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des îles-de-la-Madeleine).   |
| Type de valeur de référence      | Raisonnée  |
| Source de la valeur de référence | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de – 20 % de la balise empirique après consultation d'experts.   |
| Périodicité des données          | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées     | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation                      | Années financières, RTS, Profils   |

**S311\_002.1 Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui ont visité l'urgence dans les 30 jours suivant un congé hospitalier**

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Description                     | Cet indicateur mesure l'efficacité clinique des équipes du SAD. Il s'agit du pourcentage des usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui ont visité l'urgence dans les 30 jours suivant un congé hospitalier.  |
| Information additionnelle       | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques) de 18 ans et plus couverts par le régime d'assurance maladie du Québec.  |
| Unité de mesure                 | %   |
| Type d'indicateur               | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée            | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés              | Soins à domicile  |
| Composante                      | 300 – Résultats   |
| Dimension                       | 310 – Efficacité  |
| Sous-dimension                  | 311 – Efficacité clinique   |
| Sous-sous-dimension             | s. o.   |
| Sens de la variation attendue   | Relation négative (-)   |
| Interprétation                  | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus les équipes du SAD sont efficaces.  |
| <b>Numérateur – Description</b> | Nombre d'usagers du SAD long terme de 18 ans et plus qui ont fréquenté l'urgence dans les 30 jours suivant un congé hospitalier   |
| Source                          | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Base de données Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO);<br>MSSS, Banque commune des urgences (BDCU);<br>MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).   |
| Précisions                      | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant l'hospitalisation est attribué.   |
| Inclusions                      | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus ayant fréquenté l'urgence dans les 30 jours suivant un retour à domicile post hospitalisation au moins une fois au cours de l'année financière et ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul>   |
| Exclusions                      | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br>Les hospitalisations survenues dans les 30 derniers jours de l'année financière sont exclues pour permettre l'observation post hospitalisation.<br>Sont exclus les décès survenus lors de l'hospitalisation et dans les 30 jours suivants, les transferts hospitaliers, soins postmortems et les usagers en provenance d'une ressource d'hébergement ou palliative.<br>Sont aussi exclus les transferts, départs avant prise en charge, les réorientations et les références lors de la visite à l'urgence.<br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus. |

S311\_002.1

Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui ont visité l'urgence dans les 30 jours suivant un congé hospitalier

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Dénominateur – Description       | Nombre d'usagers des services de SAD – mission CLSC long terme de 18 ans et plus qui ont été hospitalisés au cours de l'année financière (excluant les décès au moment de ou dans les 30 jours suivant l'hospitalisation)   |
| Source                           | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Base de données Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO);<br>MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                       | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant l'hospitalisation est attribué.   |
| Inclusions                       | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus qui sont retournés à domicile à la suite d'une hospitalisation au moins une fois au cours de l'année financière et qui ont reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul>  |
| Exclusions                       | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br>Les hospitalisations survenues dans les 30 derniers jours de l'année financière sont exclues pour permettre l'observation post hospitalisation.<br>Sont exclus les décès survenus lors de l'hospitalisation et dans les 30 jours suivants, les transferts hospitaliers, soins postmortems et les usagers en provenance d'une ressource d'hébergement ou palliative.<br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus. |
| Notes méthodologiques            | Pour l'exclusion des décès, les bases de données suivantes sont interrogées, dans l'ordre : Registre des décès – K29, MED-ÉCHO, BDCU et finalement RAMQ. Si plus d'une date de décès est observée dans une même base de données, la date la plus ancienne est retenue.<br>Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS, sauf pour les analyses d'équité, où les scores bruts ont été utilisés.  |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence              | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).  |
| Type de valeur de référence      | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de – 20 % de la balise empirique après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données          | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées     | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                      | Années financières, RTS, Profils  |

S311\_003.1

## Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui sont réadmis dans les 30 jours suivant un congé hospitalier

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Description                     | Cet indicateur mesure l'efficacité clinique des équipes du SAD. Il s'agit du pourcentage des usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui ont été réhospitalisés dans les 30 jours suivant le congé d'une première hospitalisation.   |
| Information additionnelle       | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques) de 18 ans et plus couverts par le régime d'assurance maladie du Québec.  |
| Unité de mesure                 | %   |
| Type d'indicateur               | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée            | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés              | Soins à domicile  |
| Composante                      | 300 – Résultats   |
| Dimension                       | 310 – Efficacité  |
| Sous-dimension                  | 311 – Efficacité clinique   |
| Sous-sous-dimension             | s. o.   |
| Sens de la variation attendue   | Relation négative (-)   |
| Interprétation                  | Plus la valeur de l'indicateur est faible, plus les équipes du SAD sont efficaces.  |
| <b>Numérateur – Description</b> | Nombre d'usagers du SAD long terme de 18 ans et plus qui sont réadmis (hospitalisation) dans les 30 jours suivant leur congé du CH (tous motifs)  |
| Source                          | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Base de données Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO);<br>MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                      | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant l'hospitalisation est attribué.   |
| Inclusions                      | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus réadmis au moins une fois au cours de l'année financière après une première hospitalisation suivie d'un retour à domicile et ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul>  |
| Exclusions                      | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br><br>Les hospitalisations survenues dans les 30 derniers jours de l'année financière sont exclues pour permettre l'observation post hospitalisation.<br><br>Sont exclus les décès survenus lors de l'hospitalisation et dans les 30 jours suivants, les transferts hospitaliers, soins postmortems et les usagers en provenance d'une ressource d'hébergement ou palliative.<br><br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus. |

S311\_003.1

**Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 18 ans et plus qui sont réadmis dans les 30 jours suivant un congé hospitalier**

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Dénominateur – Description       | Nombre d'usagers des services de SAD – mission CLSC long terme de 18 ans et plus qui ont été hospitalisés au cours de l'année financière (excluant les décès au moment de ou dans les 30 jours suivant l'hospitalisation)   |
| Source                           | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Base de données Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO);<br>MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                       | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant l'hospitalisation est attribué.   |
| Inclusions                       | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus qui sont retournés à domicile à la suite d'une hospitalisation au moins une fois au cours de l'année financière et qui ont reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul>  |
| Exclusions                       | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br>Les hospitalisations survenues dans les 30 derniers jours de l'année financière sont exclues pour permettre l'observation post hospitalisation.<br>Sont exclus les décès survenus lors de l'hospitalisation et dans les 30 jours suivants, les transferts hospitaliers, soins postmortems et les usagers en provenance d'une ressource d'hébergement ou palliative.<br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus. |
| Notes méthodologiques            | Pour l'exclusion des décès, les bases de données suivantes sont interrogées, dans l'ordre : Registre des décès – K29, MED-ÉCHO, BDCU et finalement RAMQ. Si plus d'une date de décès est observée dans une même base de données, la date la plus ancienne est retenue.<br>Les valeurs de référence ont été calculées par profils d'intervention. Le score total de l'indicateur est ensuite pondéré au prorata de la distribution des profils d'intervention dans le RTS, sauf pour les analyses d'équité, où les scores bruts ont été utilisés.  |
| Calcul                           | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence              | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20 % à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus faibles de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des Îles-de-la-Madeleine).  |
| Type de valeur de référence      | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de – 20 % de la balise empirique après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données          | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées     | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                      | Années financières, RTS, Profils  |

S311\_004

## Proportion de décès à domicile chez les usagers décédés ayant reçu des soins palliatifs et de fin de vie à domicile

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Description                       | Cet indicateur mesure l'efficacité clinique des équipes de soins palliatifs au SAD. Il correspond au nombre d'usagers différents décédés à domicile parmi l'ensemble des usagers décédés différents ayant reçu des soins palliatifs et de fin de vie à domicile au sein des établissements ayant une mission de CLSC (EGI 1,09,46). |
| Information additionnelle         | Cet indicateur ne comprend que les usagers des soins palliatifs à domicile.   |
| Unité de mesure                   | %   |
| Type d'indicateur                 | Indicateur du cadre d'évaluation de la performance  |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 300 – Résultats   |
| Dimension                         | 310 – Efficacité  |
| Sous-dimension                    | 311 – Efficacité clinique   |
| Sous-sous-dimension               | s. o.   |
| Sens de la variation attendue     | Relation positive (+)   |
| Interprétation                    | Plus la valeur de l'indicateur est élevée, plus les pratiques de l'établissement en matière de soins de fin de vie sont efficaces.  |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'usagers décédés à domicile ayant reçu des soins palliatifs et de fin de vie à domicile   |
| Source                            | GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE – Formulaire 503   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des usagers des soins palliatifs dont la cessation de l'épisode de service est liée au décès à domicile (code 811).   |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'usagers décédés ayant reçu des soins palliatifs et de fin de vie à domicile  |
| Source                            | GESTRED-SIGLE (G75) – Système de suivi de gestion et de reddition de comptes-SIGLE – Formulaire 503   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des usagers des soins palliatifs dont la cessation de l'épisode de service est liée au décès (codes 810 ou 811).  |
| Exclusions                        | s. o.   |

| S311_004 Proportion de décès à domicile chez les usagers décédés ayant reçu des soins palliatifs et de fin de vie à domicile |   |
|--|---|
| Notes méthodologiques  | s. o.   |
| Calcul   | numérateur/dénominateur × 100   |
| Valeur de référence  | La valeur de référence a été calculée en ajoutant un effort de 20% à la moyenne des trois RTS ayant les valeurs les plus élevées de l'indicateur (à l'exclusion du RTS des îles-de-la-Madeleine). |
| Type de valeur de référence  | Raisonnée   |
| Source de la valeur de référence   | Les valeurs de référence ont été calculées en exigeant un effort supplémentaire de +20% de la balise empirique après consultation d'experts.  |
| Périodicité des données  | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées   | de 2016-2017 à 2021-2022  |
| Ventilation  | Années financières, RTS, Profils  |

| S131_105 Proportion des heures travaillées en heures supplémentaires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC |   |
|---|---|
| Description   | Cet indicateur mesure la part des heures travaillées en heures supplémentaires pour combler un manque de ressources régulières.   |
| Information additionnelle   | Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés. |
| Unité de mesure   | %   |
| Type d'indicateur   | Descriptif  |
| Population concernée  | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés  | Soins à domicile  |
| Composante  | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension   | 130 – Viabilité   |
| Sous-dimension  | 131 – Expertise/Configuration RH  |
| Sous-sous-dimension   | 1311 – Suffisance   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI au SAD – mission CLSC en heures supplémentaires  |
| Source  | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions  | s. o.   |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures supplémentaires inscrites à la page 650 dans les centres d'activités : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.                                   |
| Exclusions  | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.  |

| S131_105 Proportion des heures travaillées en heures supplémentaires par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC |   |
|---|---|
| Dénominateur – Description  | Nombre d'heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI au SAD – mission CLSC en heures régulières, supplémentaires et MOI   |
| Source  | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions  | s. o.   |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI inscrites à la page 650 dans les centres d'activités : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351. |
| Exclusions  | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.  |
| Notes méthodologiques   | s. o.   |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100   |
| Périodicité des données   | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées  | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation   | Années financières, RTS   |

| S131_106 Proportion des heures travaillées par de la main-d'œuvre indépendante (MOI) par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC |   |
|---|---|
| Description   | Cet indicateur mesure la part des heures travaillées par la main-d'œuvre indépendante pour combler un manque de ressources régulières.  |
| Information additionnelle   | Cet indicateur ne porte que sur les activités réalisées par le personnel du CI(U)SSS et la main-d'œuvre indépendante, aucune heure travaillée n'étant enregistrée à l'AS-471 pour les services achetés. |
| Unité de mesure   | %   |
| Type d'indicateur   | Descriptif  |
| Population concernée  | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés  | Soins à domicile  |
| Composante  | 100 – Structures et ressources  |
| Dimension   | 130 – Viabilité   |
| Sous-dimension  | 131 – Expertise/Configuration RH  |
| Sous-sous-dimension   | 1311 – Suffisance   |

| S131_106 Proportion des heures travaillées par de la main-d'œuvre indépendante (MOI) par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC |   |
|---|---|
| Numérateur – Description  | Nombre d'heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI au SAD – mission CLSC en main-d'œuvre indépendante (MOI)   |
| Source  | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions  | s. o.   |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des heures travaillées en main-d'œuvre indépendante (MOI) inscrites à la page 650 dans les centres d'activités : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.              |
| Exclusions  | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.  |
| Dénominateur – Description  | Nombre d'heures travaillées par le personnel salarié du CI(U)SSS et la MOI au SAD – mission CLSC en heures régulières, supplémentaires et MOI   |
| Source  | MSSS, Rapports financiers annuels des établissements (AS-471)   |
| Précisions  | s. o.   |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des heures travaillées en heures régulières, supplémentaires et en MOI inscrites à la page 650 dans les centres d'activités : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351. |
| Exclusions  | Les services achetés sont exclus puisqu'aucune heure n'est inscrite pour ce type de service.  |
| Notes méthodologiques   | s. o.   |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100   |
| Périodicité des données   | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées  | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation   | Années financières, RTS   |

| S212_004 Nombre d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC desservis par 100 000 habitants |  |
|---|--|
| Description   | Cet indicateur est une mesure de couverture. Il calcule le nombre d'usagers desservis dans l'ensemble du SAD par rapport à la population du RTS. |
| Information additionnelle   | Population du Québec   |
| Unité de mesure   | Usagers / 100 000 habitants  |
| Type d'indicateur   | Descriptif   |
| Population concernée  | Population du Québec   |
| Services concernés  | Soins à domicile   |
| Composante  | 200 – Services et processus  |
| Dimension   | 210 – Arrimage aux besoins de la population  |
| Sous-dimension  | 212 – Couverture   |
| Sous-sous-dimension   | s. o.  |

| <b>S212_004</b> Nombre d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC desservis par 100 000 habitants |  |
|--|--|
| <b>Numérateur – Description</b>  | Nombre d'usagers des services de SAD – mission CLSC  |
| Source   | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)  |
| Précisions   | s. o.  |
| Inclusions   | Comprend l'ensemble des usagers différents ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) aux services de SAD – mission CLSC dans les centres d'activités suivants : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351. |
| Exclusions   | s. o.  |
| <b>Dénominateur – Description</b>  | Population du Québec   |
| Source   | MSSS (2022), Estimations (1996-2021) et projections (2022-2041) de population par territoire sociosanitaire. Tableaux de données produits par l'ISQ.   |
| Précisions   | s. o.  |
| Inclusions   | s. o.  |
| Exclusions   | s. o.  |
| <b>Notes méthodologiques</b>   | s. o.  |
| Calcul   | numérateur/dénominateur × 100 000  |
| Périodicité des données  | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées   | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation  | Années financières, RTS, Profils   |

| <b>S261_006</b> Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 65 ans et plus ayant une ordonnance de 10 médicaments ou plus |  |
|---|--|
| <b>Description</b>  | Cet indicateur documente la consommation de médicaments potentiellement inappropriés par les usagers du SAD de 65 ans et plus.   |
| Information additionnelle   | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques) de 65 ans et plus couverts à l'année par le régime d'assurance médicaments du Québec. |
| Unité de mesure   | %  |
| Type d'indicateur   | Descriptif   |
| Population concernée  | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)   |
| Services concernés  | Soins à domicile   |
| Composante  | 200 – Services et processus  |
| Dimension   | 260 – Sécurité   |
| Sous-dimension  | 261 – Prévention/Mitigation des risques/Conformité   |
| Sous-sous-dimension   | s. o.  |

| S261_006 Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 65 ans et plus ayant une ordonnance de 10 médicaments ou plus |   |
|--|---|
| Numérateur – Description   | Nombre d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 65 ans et plus ayant une ordonnance de 10 molécules ou plus   |
| Source   | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>RAMQ, Registre des services pharmaceutiques couverts par le régime public d'assurance médicaments (RAMQ – Pharma).  |
| Précisions   | Un usager doit avoir été assuré 365 jours ou plus au régime d'assurance médicale pour être considéré dans le calcul. La population de 65 ans et plus est ciblée.  |
| Inclusions   | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 65 ans et plus participant au régime public d'assurance médicaments et ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul>                             |
| Exclusions   | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 65 ans ont été exclus puisque leur taux de couverture à l'assurance médicaments est faible.<br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus.   |
| Dénominateur – Description   | Nombre d'usagers des services de SAD – mission CLSC long-terme de 65 ans et plus  |
| Source   | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>RAMQ, Registre des services pharmaceutiques couverts par le régime public d'assurance médicaments (RAMQ – Pharma).  |
| Précisions   | s. o.   |
| Inclusions   | Comprend l'ensemble des usagers différents, âgés de 65 ans et plus, assurés depuis au moins 365 jours par le régime public d'assurance médicaments et ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul> |
| Exclusions   | La population hébergée en CHSLD a été exclue.<br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus.   |
| Notes méthodologiques  | s. o.   |
| Calcul   | numérateur/dénominateur × 100   |
| Périodicité des données  | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées   | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation  | Années financières, RTS, Profils  |

**S271\_004 Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 18 ans et plus qui, dans leurs 30 derniers jours de vie, ont fréquenté l'urgence**

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Description                     | Cet indicateur mesure la pertinence des pratiques cliniques. Il mesure la part des usagers des services de SAD long terme décédés dans l'année qui ont fréquenté l'urgence dans leurs 30 derniers jours de vie.   |
| Information additionnelle       | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques) de 18 ans et plus couverts par le régime d'assurance maladie du Québec.  |
| Unité de mesure                 | %   |
| Type d'indicateur               | Descriptif  |
| Population concernée            | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés              | Soins à domicile  |
| Composante                      | 200 – Services et processus   |
| Dimension                       | 270 – Pertinence  |
| Sous-dimension                  | 271 – Bonnes pratiques  |
| Sous-sous-dimension             | s. o.   |
| <b>Numérateur – Description</b> | Nombre d'usagers du SAD long terme de 18 ans et plus décédés dans l'année financière qui ont fréquenté l'urgence dans les 30 derniers jours de vie  |
| Source                          | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Banque commune des urgences (BDCU);<br>MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).  |
| Précisions                      | Le RTS de l'intervention au SAD la plus récente avant le décès est attribué.  |
| Inclusions                      | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus décédés au cours de l'année financière ayant fréquenté l'urgence dans leurs 30 derniers jours de vie et ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul>   |
| Exclusions                      | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br><br>Sont exclus les usagers décédés au cours des 30 premiers jours de l'année financière pour permettre l'observation des visites du SAD dans les 30 jours antérieurs au décès.<br><br>Sont aussi exclus les transferts, départs avant prise en charge, les réorientations et les références lors de la visite à l'urgence.<br><br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus. |

**S271\_004 Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 18 ans et plus qui, dans leurs 30 derniers jours de vie, ont fréquenté l'urgence**

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Dénominateur – Description   | Nombre d'usagers du SAD long terme de 18 ans et plus décédés dans l'année financière (excluant les 30 premiers jours de l'année financière)   |
| Source                       | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>MSSS, Registre des événements démographiques – Fichier des décès (RED/D (K29));<br>RAMQ, Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA)  |
| Précisions                   | s. o.   |
| Inclusions                   | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus décédés au cours de l'année financière et ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul>                           |
| Exclusions                   | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br><br>Sont exclus les usagers décédés au cours des 30 premiers jours de l'année financière pour permettre l'observation des visites du SAD dans les 30 jours antérieurs au décès.<br><br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus. |
| Notes méthodologiques        | Pour l'exclusion des décès, les bases de données suivantes sont interrogées, dans l'ordre : Registre des décès – K29, MED-ÉCHO, BDCU et finalement RAMQ. Si plus d'une date de décès est observée dans une même base de données, la date la plus ancienne est retenue.  |
| Calcul                       | numérateur/dénominateur × 100   |
| Périodicité des données      | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                  | Années financières, RTS, Profils  |

S271\_009

Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 18 ans et plus inscrits auprès d'un médecin de famille au 31 mars de l'année financière

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Description                     | Cet indicateur documente la part des usagers du SAD inscrits auprès d'un médecin de famille en fin d'année financière (au 31 mars).   |
| Information additionnelle       | Cet indicateur ne comprend que les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP et Maladies chroniques) de 18 ans et plus couverts par le régime d'assurance maladie du Québec.  |
| Unité de mesure                 | %   |
| Type d'indicateur               | Descriptif  |
| Population concernée            | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés              | Soins à domicile  |
| Composante                      | 200 – Services et processus   |
| Dimension                       | 270 – Pertinence  |
| Sous-dimension                  | 271 – Bonnes pratiques  |
| Sous-sous-dimension             | s. o.   |
| <b>Numérateur – Description</b> | Nombre d'usagers du SAD long terme de 18 ans et plus inscrits auprès d'un médecin de famille  |
| Source                          | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>RAMQ, Registre des actes facturés par les médecins affiliés au régime public d'assurance maladie (RAMQ – Actes médicaux);<br>RAMQ, Fichier d'inscription auprès des médecins de famille (GMF-GRL).  |
| Précisions                      | s. o.   |
| Inclusions                      | Comprend l'ensemble des usagers différents âgés de 18 ans et plus couvert au moins un jour par la RAMQ et ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul> |
| Exclusions                      | Les usagers du SAD – mission CLSC de moins de 18 ans ont été exclus puisqu'ils ne peuvent être suivis dans les autres bases de données médicoadministratives dont dispose le CSBE.<br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus.  |

| S271_009 Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) long terme de 18 ans et plus inscrits auprès d'un médecin de famille au 31 mars de l'année financière |   |
|--|---|
| Dénominateur – Description   | Nombre d'usagers des services de SAD – mission CLSC long terme de 65 ans et plus  |
| Source   | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC);<br>RAMQ, Registre des actes facturés par les médecins affiliés au régime public d'assurance maladie (RAMQ – Actes médicaux).   |
| Précisions   | s. o.   |
| Inclusions   | Comprend l'ensemble des usagers différents, âgés de 18 ans et plus, ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités et profils suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351;</li> <li>• Profils d'intervention : 710, 311, 312, 210, 192.</li> </ul> |
| Exclusions   | La population hébergée en CHSLD a été exclue.<br>Seuls les usagers des profils long terme (SAPA, DITSA, DP, Maladies chroniques) ont été retenus.   |
| Notes méthodologiques  | s. o.   |
| Calcul   | numérateur/dénominateur × 100   |
| Périodicité des données  | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées   | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation  | Années financières, RTS, Profils  |

| S500_013 Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 65 ans et plus |   |
|--|---|
| Description  | Cet indicateur mesure la part des usagers du SAD qui sont âgés de 65 ans et plus.                     |
| Information additionnelle  | Cet indicateur ne comprend que les usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 65 ans et plus |
| Unité de mesure  | %   |
| Type d'indicateur  | Descriptif  |
| Population concernée   | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés   | Soins à domicile  |
| Composante   | 500 – Description des clientèles  |
| Dimension  | s. o.   |
| Sous-dimension   | s. o.   |
| Sous-sous-dimension  | s. o.   |

| <b>S500_013 Proportion d'usagers des services de soutien à domicile (SAD) de 65 ans et plus</b> |  |
|---|--|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'usagers des services de SAD – mission CLSC de 65 ans ou plus  |
| Source  | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)  |
| Précisions  | s. o.  |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des usagers différents de 65 ans et plus ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) aux services de SAD – mission CLSC dans les centres d'activités suivants : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351. |
| Exclusions  | s. o.  |
| <b>Dénominateur – Description</b>   | Nombre d'usagers des services de SAD – mission CLSC  |
| Source  | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)  |
| Précisions  | s. o.  |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des usagers différents ayant reçu au moins une intervention individuelle, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) dans les centres d'activités suivants : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.  |
| Exclusions  | s. o.  |
| <b>Notes méthodologiques</b>  | s. o.  |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100  |
| Périodicité des données   | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées  | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation   | Années financières, RTS, Profils   |

| <b>S500_021 Proportion des interventions réalisées aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC qui ont lieu au domicile de l'utilisateur</b> |  |
|--|--|
| <b>Description</b>   | Cet indicateur mesure la part des interventions du SAD qui ont eu lieu au domicile de l'utilisateur. Sont considérés comme des domiciles : le domicile de l'utilisateur, une résidence privée pour aînés, une ressource intermédiaire ou une ressource de type familial. |
| Information additionnelle  | s. o.  |
| Unité de mesure  | %  |
| Type d'indicateur  | Descriptif   |
| Population concernée   | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)   |
| Services concernés   | Soins à domicile   |
| Composante   | 500 – Description des clientèles   |
| Dimension  | s. o.  |
| Sous-dimension   | s. o.  |
| Sous-sous-dimension  | s. o.  |

| S500_021 Proportion des interventions réalisées aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC qui ont lieu au domicile de l'utilisateur |  |
|---|--|
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'interventions aux services de SAD – mission CLSC ayant eu lieu au domicile de l'utilisateur   |
| Source  | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)  |
| Précisions  | s. o.  |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) réalisées par les intervenants au SAD – mission CLSC dans les centres d'activités et lieux d'intervention suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• CA : 6173, 6531, 6561, 6351, 7111, 7161, 7162;</li> <li>• lieu : 120, 140, 160, 170.</li> </ul> |
| Exclusions  | s. o.  |
| <b>Dénominateur – Description</b>   | Nombre d'interventions aux services de SAD – mission CLSC  |
| Source  | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)  |
| Précisions  | s. o.  |
| Inclusions  | Comprend l'ensemble des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) réalisées par les intervenants au SAD – mission CLSC dans les centres d'activités suivants : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351.  |
| Exclusions  | s. o.  |
| <b>Notes méthodologiques</b>  | s. o.  |
| Calcul  | numérateur/dénominateur × 100  |
| Périodicité des données   | Annuelle   |
| Années ou périodes analysées  | de 2015-2016 à 2021-2022   |
| Ventilation   | Années financières, RTS, Profils   |

**S600\_012 Proportion des interventions réalisées aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC réalisées au c/a – Soins infirmiers à domicile**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Description                       | Cet indicateur mesure la part des interventions du SAD qui relèvent des soins infirmiers à domicile.  |
| Information additionnelle         | s. o.   |
| Unité de mesure                   | %   |
| Type d'indicateur                 | Descriptif  |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 600 – Description des services  |
| Dimension                         | s. o.   |
| Sous-dimension                    | s. o.   |
| Sous-sous-dimension               | s. o.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'interventions aux soins infirmiers à domicile  |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) réalisées par les intervenants au SAD – mission CLSC au centre d'activités : 6173.   |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'interventions aux services de SAD – mission CLSC   |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) réalisées par les intervenants au SAD – mission CLSC dans les centres d'activités suivants : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351. |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.   |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur × 100   |
| Périodicité des données           | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées      | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                       | Années financières, RTS, Profils  |

**S600\_013 Proportion des interventions réalisées aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC réalisées aux c/a – Services professionnels non infirmiers à domicile**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Description                       | Cet indicateur mesure la part des interventions du SAD qui relèvent des services professionnels non infirmiers (services psychosociaux, nutrition, physiothérapie, ergothérapie et inhalothérapie) à domicile.  |
| Information additionnelle         | s. o.   |
| Unité de mesure                   | %   |
| Type d'indicateur                 | Descriptif  |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 600 – Description des services  |
| Dimension                         | s. o.   |
| Sous-dimension                    | s. o.   |
| Sous-sous-dimension               | s. o.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'interventions aux services professionnels non infirmiers à domicile  |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) réalisées par les intervenants au SAD – mission CLSC dans les centres d'activités suivants : 6561, 6351, 7111, 7161, 7162.             |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'interventions aux services de SAD – mission CLSC   |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) réalisées par les intervenants au SAD – mission CLSC dans les centres d'activités suivants : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351. |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.   |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur × 100   |
| Périodicité des données           | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées      | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                       | Années financières, RTS, Profils  |

**S600\_014 Proportion des interventions réalisées aux services de soutien à domicile (SAD) – mission CLSC réalisées au c/a – Aide à domicile**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Description                       | Cet indicateur mesure la part des interventions du SAD qui relèvent de l'aide à domicile.   |
| Information additionnelle         | s. o.   |
| Unité de mesure                   | %   |
| Type d'indicateur                 | Descriptif  |
| Population concernée              | Usagers des services de soutien à domicile (SAD)  |
| Services concernés                | Soins à domicile  |
| Composante                        | 600 – Description des services  |
| Dimension                         | s. o.   |
| Sous-dimension                    | s. o.   |
| Sous-sous-dimension               | s. o.   |
| <b>Numérateur – Description</b>   | Nombre d'interventions à l'aide à domicile  |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) réalisées par les intervenants au SAD – mission CLSC au centre d'activités : 6531.   |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Dénominateur – Description</b> | Nombre d'interventions aux services de SAD – mission CLSC   |
| Source                            | MSSS, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS – mission CLSC (I-CLSC)   |
| Précisions                        | s. o.   |
| Inclusions                        | Comprend l'ensemble des interventions individuelles, de couple ou de famille (à l'exclusion des activités ponctuelles) réalisées par les intervenants au SAD – mission CLSC dans les centres d'activités suivants : 6173, 6531, 6561, 7111, 7161, 7162, 6351. |
| Exclusions                        | s. o.   |
| <b>Notes méthodologiques</b>      | s. o.   |
| Calcul                            | numérateur/dénominateur × 100   |
| Périodicité des données           | Annuelle  |
| Années ou périodes analysées      | de 2015-2016 à 2021-2022  |
| Ventilation                       | Années financières, RTS, Profils  |

# BIBLIOGRAPHIE

- Commissaire à la santé et au bien-être (CSBE). (2022). *Fiche technique : L'accessibilité dans le cadre d'appréciation de la performance du système de santé du Commissaire à la santé et au bien-être*. [https://www.csbe.gouv.qc.ca/fileadmin/www/2022/Fiches\\_techniques/CS-BE-Fiche\\_accessibilite.pdf](https://www.csbe.gouv.qc.ca/fileadmin/www/2022/Fiches_techniques/CS-BE-Fiche_accessibilite.pdf)
- Commissaire à la santé et au bien-être (CSBE). (2023). *Bien vieillir chez soi – tome 1 : comprendre l'écosystème. Mandat sur les soins et services de soutien à domicile*. [https://www.csbe.gouv.qc.ca/fileadmin/www/2023/Rapportpreliminaire\\_SAD/CSBE-Rapport\\_Preliminaire\\_SoutienDomicile\\_V2.pdf](https://www.csbe.gouv.qc.ca/fileadmin/www/2023/Rapportpreliminaire_SAD/CSBE-Rapport_Preliminaire_SoutienDomicile_V2.pdf)
- Décret 223-2022, 9 mars 2022. Gazette officielle du Québec II, p.1534.
- Institut canadien d'information sur la santé (ICIS). (2013). *Cadre de mesure de la performance du système de santé canadien*. [https://secure.cihi.ca/free\\_products/HSP\\_Framework\\_Technical\\_Report\\_FR.pdf](https://secure.cihi.ca/free_products/HSP_Framework_Technical_Report_FR.pdf)
- Institut canadien d'information sur la santé (ICIS). (2018). *À la recherche de l'équité en santé : définition des facteurs de stratification servant à mesurer l'inégalité – Regard sur l'âge, le sexe, le genre, le revenu, la scolarité et l'emplacement géographique*. [https://secure.cihi.ca/free\\_products/Defining-stratifiers-measuring-health-inequalities-2018-fr-web.pdf](https://secure.cihi.ca/free_products/Defining-stratifiers-measuring-health-inequalities-2018-fr-web.pdf)
- Irwin, A. et Scali, E. (2010). *Action on the social determinants of health: learning from previous experiences. Social Determinants of Health Discussion Paper 1*. World Health Organization. [SDHE Case Study 1 \(who.int\)](#)
- Kelley, E. et Hurst, J. (2006). *Health Care Quality Indicators Project*. Document de travail de l'OCDE sur la santé, n° 23. Éditions OCDE. <https://www.oecd.org/els/health-systems/36262363.pdf>
- Loi sur le Commissaire à la santé et au bien-être, RLRQ, chapitre C-32.1.1.* (2005). <https://www.legisquebec.gouv.qc.ca/fr/document/lc/s-4.2>
- Thiebaut, G.-C., Lavoie, C. et Labrecque-Pégoraro, S. (2020). *Pour des trajectoires de soins et de services performantes – Un outillage pour l'analyse et la mesure*. Institut Universitaire de Première Ligne en Santé et Services Sociaux. <https://numerique.banq.qc.ca/patrimoine/details/52327/4270660?docref=Rws3Ue2Xyw6uUzqPoez19Q&docsearchtext=thiebaut>
- World Health Organization – Regional Office for Europe. (WHO – Regional Office for Europe). (Mars 2000). *Appropriateness in health care services: Report on a WHO workshop*. Koblenz, Germany. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/108350>

# ANNEXE 1

## CENTRES D'ACTIVITÉS ET PROFILS D'INTERVENTION LISTÉS DANS LES INCLUSIONS (NUMÉRATEURS OU DÉNOMINATEURS)

| Numéro du centre d'activité     | Nom du centre d'activité  |
|---------------------------------|---|
| 6170                            | Soins infirmiers à domicile   |
| 6171                            | Soins infirmiers spécialisés à domicile (santé physique)  |
| 6172                            | Soins infirmiers à domicile (santé mentale)   |
| 6173                            | Soins infirmiers à domicile réguliers   |
| 6174                            | Soins infirmiers à domicile continus  |
| 6351                            | Inhalothérapie à domicile   |
| 6530                            | Aide à domicile   |
| 6531                            | Aide à domicile régulière   |
| 6532                            | Aide à domicile continue  |
| 6561                            | Services psychosociaux à domicile   |
| 7111                            | Nutrition à domicile  |
| 7151                            | Gestion et soutien des services à domicile  |
| 7161                            | Ergothérapie à domicile   |
| 7162                            | Physiothérapie à domicile   |
| Numéro du profil d'intervention | Nom du profil d'intervention  |
| 110                             | Services de santé physique en phase postopératoire (programme Services généraux)                |
| 121                             | Services de soins palliatifs (programme Santé physique)   |
| 191                             | Autres services de santé physique court terme (programme Services généraux)                     |
| 192                             | Autres services de santé physique (programme Santé physique)                                    |
| 210                             | Services liés à une déficience physique (programme Déficience physique (DP))                    |
| 311                             | Déficience intellectuelle (DI)  |
| 312                             | Trouble du spectre de l'autisme (TSA)   |
| 710                             | Soutien à l'autonomie des personnes âgées (programme Soutien à l'autonomie des personnes âgées) |

