

ANNEXES

Annexe A

Liste des indicateurs du cadre d'évaluation de la performance du CSBE ayant permis la construction des scores agrégés

Sous-dimensions	Poids de la sous-dimension	Poids de l'indicateur	N°	Balise	Nom de l'indicateur
Ressources du système					
Ressources financières	33,3%	50%	121_21	5 245 \$ par habitant ^b	Coûts directs bruts pour le volet hébergement en CHSLD du programme SAPA par habitant de 75 ans et plus
		50%	121_26	84 452 \$ par lit ^b	Coûts directs bruts du volet hébergement en CHSLD du programme SAPA par lit dressé
Ressources humaines	33,3%	50%	122_69	18,1 ETC pour 1 000 habitants ^b	Taux de personnel infirmier en ETC en CHSLD du programme SAPA par 1 000 habitants de 75 ans et plus
		50%	122_73	36,8 ETC pour 1 000 habitants ^b	Taux de préposés aux bénéficiaires en ETC en CHSLD du programme SAPA par 1 000 habitants de 75 ans et plus
Ressources matérielles	33,3%	100%	123_04	79,5 places pour 1 000 habitants ^b	Taux de places en CHSLD pour 1 000 habitants de 75 ans et plus
Viabilité					
Expertise/ Configuration RH	33,3%	25%	131_23	1% ^a	Proportion des heures consacrées à la formation et au perfectionnement des salariés en soins infirmiers en CHSLD
		25%	131_24	1% ^a	Proportion des heures consacrées à la formation et au perfectionnement des salariés en soins d'assistance en CHSLD
		25%	131_35	9,6 % ^b	Pourcentage des heures travaillées en temps supplémentaire et par de la MOI en soins infirmiers en CHSLD du programme SAPA
		25%	131_36	7,3 % ^b	Pourcentage des heures travaillées en temps supplémentaire et par de la MOI en soins d'assistance en CHSLD du programme SAPA
Santé financière et administrative	33,3%	100%	132_09	4 436,9 \$ par lit ^b	Coût des heures rémunérées en temps supplémentaire et en MOI pour le personnel soignant en CHSLD par lit
Qualité de vie au travail	33,3%	50%	133_12	1,6 % ^b	Taux d'absentéisme pour motif CNESST chez les salariés en soins infirmiers et soins d'assistance en CHSLD du programme SAPA
		50%	133_15	6,2 % ^b	Taux d'absentéisme pour motif d'assurance salaire chez les salariés en soins infirmiers et soins d'assistance en CHSLD du programme SAPA
Intensité					
s.o.	100%	50%	213_7	1,6 heure par jour-présence ^b	Nombre moyen d'heures travaillées en soins infirmiers par jour-présence en CHSLD
		50%	213_8	2,7 heures par jour-présence ^b	Nombre moyen d'heures travaillées en soins d'assistance par jour-présence en CHSLD

Sous-dimensions	Poids de la sous-dimension	Poids de l'indicateur	N°	Balise	Nom de l'indicateur	
Arrimage aux besoins						
s.o.	100 %	33,3%	215_48	5,5 visites pour 100 résidents ^b	Taux de visites à l'urgence effectuées par les résidents en CHSLD de 75 ans et plus qui ne résultent pas en admission en centre hospitalier ou en décès pour 100 résidents en CHSLD de ce groupe d'âge	
		33,3%	215_8	5,5 hospitalisations pour 100 lits ^b	Taux d'hospitalisation en soins de courte durée des personnes âgées de 75 ans et plus résidant en CHSLD pour 100 lits dressés en CHSLD	
		33,3%	242_2a	10% ^c	Proportion de personnes de 65 ans et plus en attente d'hébergement en CHSLD qui sont admises de façon transitoire	
Organisationnelle	100 %	50 %	221_09a	8,7 personnes en attente par 1 000 habitants ^b	Taux de personnes de 65 ans et plus en attente d'une première place en CHSLD par 1 000 habitants de 75 ans et plus	
		50 %	222_22a	97,3 jours ^b	Délai moyen d'attente des personnes de 65 ans et plus en destination d'un CHSLD	
Axé personnes						
Partenariat patient/proche	20 %	100 %	241_08	85 % ^c	Taux de CHSLD qui s'engagent à favoriser l'expression du point de vue des résidents et de ses proches sur la qualité du milieu de vie	
Humanisme	60 %	20 %	242_03	85 % ^c	Accueil adéquat ^a	Taux de CHSLD qui transmettent de l'information aux résidents et à leurs proches lors de l'accueil
			242_06	85 % ^c		Taux de CHSLD qui transmettent de l'information aux résidents et à leurs proches lors de l'accueil
		20 %	242_04	85 % ^c	Aménagement adéquat ^d	Taux de CHSLD dont les espaces intérieurs sont adaptés et permettent au résident de se sentir chez lui
			242_08	85 % ^c		Taux de CHSLD dont l'activité de repas est offerte dans un environnement favorisant le plaisir de manger
		242_13	94,7 % ^b		Proportion de lits en CHSLD qui sont dans une chambre individuelle	
		20 %	242_12	85 % ^c	Engagement communautaire ^d	Taux de CHSLD dont les proches, les bénévoles et la communauté sont soutenus et engagés dans le milieu de vie
		20 %	242_07	85 % ^c	Relation bienveillante ^d	Taux de CHSLD dont le personnel est respectueux, bienveillant et engagé auprès du résident et de ses proches
			242_14	85 % ^c		Taux de CHSLD qui ont mis en place une communication efficace à l'aide de diverses politiques ou programmes touchant le bien-être des résidents
20 %	242_09	85 % ^c	Repas structurés ^d	Taux de CHSLD dont l'organisation des repas est structurée afin de répondre adéquatement aux besoins des usagers		
Globalité	20 %	50 %	243_02	85 % ^c	Taux de CHSLD qui s'engagent à promouvoir les droits des résidents	
		50 %	243_03	85 % ^c	Taux de CHSLD dont les activités sociales, occupationnelles et de loisirs sont adaptées aux caractéristiques des résidents	

Sous-dimensions	Poids de la sous-dimension	Poids de l'indicateur	N°	Balise	Nom de l'indicateur
Continuité/coordination					
Continuité de prise en charge	100 %	25%	254_06	75 % ^c	Pourcentage des heures totales travaillées à temps plein par le personnel infirmier en CHSLD
		25%	254_07	75 % ^c	Pourcentage des heures travaillées à temps plein par le personnel en soins d'assistance en CHSLD
		50%	254_01	85 % ^c	Taux de CHSLD qui assurent la stabilité, la continuité et la qualité des interventions de l'équipe soignante
Sécurité					
Prévention/mitigation des risques/conformité	100 %	33,3%	261_1	0,6 ETC par 100 lits ^b	Ratio d'infirmières affectées au programme de prévention des infections nosocomiales par 100 lits dressés en CHSLD
		33,3%	261_11	81,7% ^b	Taux global de conformité aux pratiques exemplaires d'hygiène des mains en CHSLD du programme SAPA CHSLD – Global
		33,3%	261_16	85 % ^c	Taux de CHSLD dont les espaces intérieurs sont sécuritaires, propres et bien entretenus
Pertinence					
Bonnes pratiques	100 %	12,5%	271_04	85 % ^c	Taux de CHSLD qui élaborent des procédures associées à diverses interventions cliniques
		12,5%	271_05	85 % ^c	Taux de CHSLD qui mettent en place des pratiques cliniques adéquates et des activités de formation sur les soins et le bien-être des résidents
		12,5%	271_12	85 % ^c	Taux de CHSLD dont les soins et l'assistance sont adaptés aux besoins des usagers
		12,5%	271_11	85 % ^c	Taux de CHSLD dont le positionnement des résidents et du personnel est adéquat lors des repas
		50%	271_01	97,9% ^b	Proportion des personnes hébergées en CHSLD publics ayant une évaluation à jour et un plan d'intervention
Qualité générale					
s.o.	100 %	75%	280_01	100 % ^c	Taux de CHSLD présentant une évaluation adéquate ou très adéquate du milieu de vie à la dernière évaluation
		25%	280_00	85 % ^c	Taux de CHSLD qui ont intégré dans leur plan d'action des objectifs visant à offrir un milieu de vie de qualité aux résidents et un comité sur la qualité du milieu de vie

^a Balise fondée sur une cible ministérielle

^b Valeur de référence empirique

^c Valeur raisonnée

^d Chacun des indicateurs de la thématique est pondéré à l'aide d'un poids égal.

Annexe B

Liste des indicateurs descriptifs et associés à la COVID-19

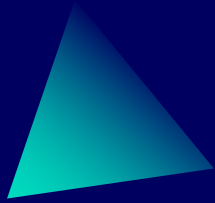
Indicateurs descriptifs

Sous-dimensions	N°	Nom de l'indicateur
Ressources du système		
Ressources financières	121_17	Proportion des coûts directs bruts du programme SAPA alloués pour le volet hébergement en CHSLD
	121_23	Proportion des coûts en soins infirmiers en CHSLD sur l'ensemble des coûts des CHSLD
	121_24	Proportion des coûts en soins d'assistance en CHSLD sur l'ensemble des coûts des CHSLD
Arrimage aux besoins		
s.o.	215_49	Nombre moyen de jours en longue durée dans un lit de courte durée pour les résidents du RTS âgés de 65 ans et plus en attente d'hébergement dont la destination est un CHSLD ou un autre hébergement
Accessibilité		
Accessibilité organisationnelle	222_23a	Délai moyen d'attente des personnes de 65 ans et plus provenant du domicile en destination d'un CHSLD
Productivité		
s.o.	230_01	Taux d'occupation des lits en CHSLD
Qualité générale		
s.o.	280_02	Taux de CHSLD présentant un potentiel d'amélioration dont la qualité du milieu de vie s'est améliorée à au moins adéquat entre les deux derniers cycles d'évaluation
	280_03	Taux de CHSLD présentant un potentiel de détérioration dont la qualité du milieu de vie s'est détériorée entre les deux derniers cycles d'évaluation.
Description des clientèles		
s.o.	500_29a	Proportion des demandes d'hébergement en CHSLD réalisées à partir du domicile pour des personnes de 65 ans et plus
	500_29b	Proportion des demandes d'hébergement en CHSLD réalisées à partir d'un centre hospitalier pour des personnes de 65 ans et plus
	500_29c	Proportion des demandes d'hébergement en CHSLD réalisées à partir d'une RI-RTF pour des personnes de 65 ans et plus
	500_29d	Proportion des demandes d'hébergement en CHSLD réalisées à partir d'un CHSLD pour des personnes de 65 ans et plus
	500_29i	Proportion des demandes d'hébergement en CHSLD réalisées à partir d'un autre milieu pour des personnes de 65 ans et plus
	500_31a	Proportion de résidents de 65 ans et plus en CHSLD avec atteinte motrice prédominante
	500_31b	Proportion de résidents de 65 ans et plus en CHSLD avec une atteinte mentale prédominante
	500_31c	Proportion de résidents de 65 ans et plus en CHSLD avec atteintes mixtes (motrice et mentale)
	500_31_g	Proportion de résidents de 65 ans et plus en CHSLD ayant un profil Iso-SMAF lourd

Sous-dimensions	N°	Nom de l'indicateur
	500_34a	Taux de nouvelles demandes d'hébergement pour des personnes de 65 ans et plus en CHSLD par 1 000 habitants de 75 ans et plus
	500_35a	Proportion des résidents en CHSLD qui sont âgés de moins de 65 ans
	500_35b	Proportion des résidents en CHSLD qui sont âgés de 65 à 74 ans
	500_35c	Proportion des résidents en CHSLD qui sont âgés de 75 à 84 ans
	500_35d	Proportion des résidents en CHSLD qui sont âgés de 85 ans et plus
	500_36	Durée de séjour en CHSLD pour l'hébergement permanent et transitoire chez les résidents ayant quitté pendant l'année

Indicateurs en lien avec la COVID-19

	133_35a	Moyenne des absences associées à la COVID-19 par semaine en CHSLD dans les CISSS/CIUSSS pour 1 000 lits en CHSLD publics (tous motifs)
	133_38a	Taux de travailleurs de la santé contaminés en CHSLD par 1 000 lits
	311_4a	Taux de létalité en CHSLD
	800_11	Taux de décès associés à la COVID-19 par 100 000 habitants



BIBLIOGRAPHIE

- Choinière, R. (2010). *Vieillesse de la population, état fonctionnel des personnes âgées et besoins futurs en soins de longue durée au Québec*. Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1082_VieillessePop.pdf
- Clavet, N.-J., Décarie, Y., Hébert, R., Michaud, P.-C. et Navaux, J. (2021). *Le financement du soutien à l'autonomie des personnes âgées à la croisée des chemins*. Chaire de recherche sur les enjeux économiques intergénérationnels. <https://numerique.banq.qc.ca/patrimoine/details/52327/4237037>
- Commissaire à la santé et au bien-être (CSBE). (2022). *Mandat sur la performance des soins et services aux aînés – COVID-19 – Le devoir de faire autrement – PARTIE 2 : Réorienter la gouvernance vers des résultats qui comptent pour les gens*. Gouvernement du Québec. https://www.csbe.gouv.qc.ca/fileadmin/www/2022/Rapportfinal_Mandat/CSBE-Rapport_final_Partie2.pdf
- David, I. (2018). *Qualité du milieu de vie en centre d'hébergement et de soins de longue durée pour les personnes âgées en perte d'autonomie*. Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). <http://www.santecom.qc.ca/Bibliothequevirtuelle/INESSS/9782550824763.pdf>
- 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
- 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 (publication n° 978-1-77109-704-8)*. 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 (publication n° 9789241500876)*. World Health Organization. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44488/9789241500876_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Kelley, E. et Hurst, J. (2006). *Health Care Quality Indicators Project. Conceptual Framework Paper*. Organisation for Economic Co-operation and Development. <https://www.oecd-ilibrary.org/docserver/440134737301.pdf?expires=1653669229&id=id&accname=guest&checksum=3A23374AC2C5E8F1089AD958C862BF19>
- Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). (2022a). *Plan pour mettre en oeuvre les changements nécessaires en santé (publication n° 978-2-550-91461-7)*. Gouvernement du Québec. https://cdn-contenu.quebec.ca/cdn-contenu/gouvernement/MCE/memoires/Plan_Sante.pdf?1649257312

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). (2022b). *Pour le mieux-être des personnes hébergées – Plan d'action pour l'hébergement de longue durée 2021-2026* (publication n° 978-2-550-91707-6). Gouvernement du Québec. <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2022/22-814-01F.pdf>

Porter, M. E. (2010). What is value in health care? *The New England journal of medicine*, 363(26), 2477-2481. <https://doi.org/10.1056/NEJMp1011024>

Thiebaut, G.-C., Lavoie, C., Labrecque-Pégoraro, S., et al. (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, CIUSSS de l'Estrie. https://www.iuplsss.ca/clients/SanteEstrie/Sous-sites/Centres_de_recherche/IUPLSSS/transfert_connaissances/outils-publications/Pour_des_trajectoires_de_soins_et_de_services_performantes__Un_outillage_pour_l%2%80%99analyse_et_la_mesure.pdf