

LA PERFORMANCE DU SYSTÈME DE SANTÉ
ET DE SERVICES SOCIAUX QUÉBÉCOIS 2015

Rapport régional détaillé

LANAUDIÈRE

(Groupe des régions en périphérie des régions universitaires)

Réalisation

Commissaire à la santé et au bien-être

Robert Salois

Directrice générale

Anne Robitaille

Commissaire adjointe à l'éthique et à l'appréciation

Ghislaine Cleret de Langavant

Rédaction et mise à jour

Geneviève Tremblay

Agente de recherche

Alexandre Warren

Agent de recherche

Avec la collaboration de

Olivier Sossa

Coordonnateur de l'équipe mesure et appréciation de la performance

Kadiatou Sow

Agente de recherche

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

TABLE DES MATIÈRES

Méthodologie_5

Les résultats détaillés_8

Fonction de l'adaptation_8

Fonction de production_28

Fonction de maintien et développement_48

Fonction de l'atteinte des buts_52

Panorama sociosanitaire de la population_64

Synthèse des forces et des faiblesses_66

Analyse des enjeux - Efficience_70

Annexe_72

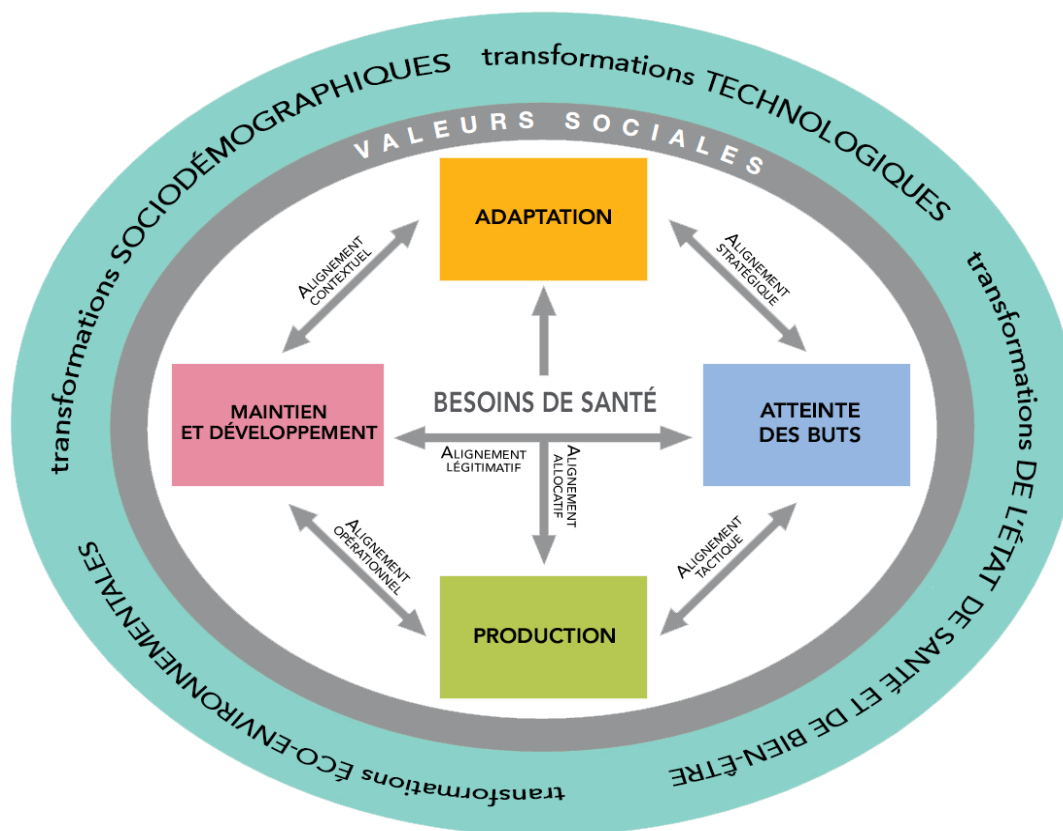
Pour obtenir davantage d'informations sur la démarche du Commissaire et sur la méthodologie, de même que toute l'information sur les indicateurs utilisés, vous pouvez consulter le *Document méthodologique de l'analyse globale et intégrée de la performance* disponible sur le site Internet du Commissaire : www.csbe.gouv.qc.ca.

Introduction

Depuis 2009, le Commissaire à la santé et au bien-être évalue de façon globale et intégrée le système de santé et de services sociaux du Québec et rend compte de sa performance annuellement. Afin de favoriser une prise de décision et une gestion axée sur son amélioration continue, il est important d'analyser les structures et les ressources, de même que les services rendus et les résultats obtenus par ce système, tout en examinant le contexte dans lequel il évolue. L'information comprise dans les rapports régionaux détaillés permet de faire une analyse approfondie de la performance de chacune des régions. Ces rapports s'adressent autant aux citoyens qu'aux acteurs du réseau désireux de connaître et d'améliorer la performance de leur région.

La première section montre les résultats complets, pour une analyse pointue de la performance régionale. Ces résultats détaillés sont présentés par fonctions, suivant la logique du rapport national. La deuxième section synthétise les résultats illustrant les forces et les faiblesses propres à chaque région. Elle rend compte des réussites de la région, tout en permettant de cibler des aspects du système sur lesquels porter une attention particulière pour améliorer la performance. Finalement, la dernière section présente une analyse de l'efficacité qui met en relief la performance en fonction de la disponibilité des ressources. Il est à noter que les différents regroupements d'indicateurs utilisés dans ce rapport s'appuient sur le cadre d'appréciation de la performance du système de santé et de services sociaux du Commissaire (voir la figure 1).

Figure 1. Cadre d'analyse de la performance



Méthodologie

La sélection des indicateurs et le choix des balises d'excellence

Les indicateurs utilisés dans le modèle d'appréciation de la performance ont été déterminés au moyen d'une revue de littérature avec la collaboration des chercheurs de l'Institut de recherche en santé publique de l'Université de Montréal (IRSPUM). Ils ont été sélectionnés afin de mesurer le mieux possible chacune des dimensions et sous-dimensions des quatre fonctions, sans toutefois multiplier inutilement l'information.

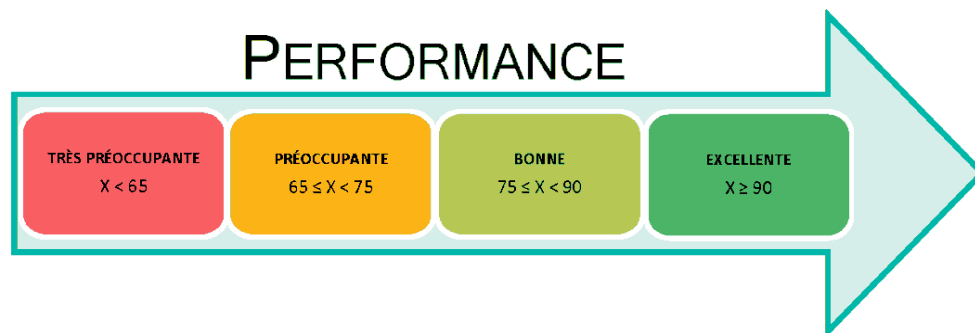
Une fois la liste des indicateurs établie, une balise d'excellence a été déterminée pour chacun des indicateurs. Cette balise représente la « norme » permettant de porter un jugement sur les résultats obtenus. Cette balise peut émaner de la littérature scientifique, de normes cliniques reconnues ou du consensus d'un comité d'experts : on parle alors d'une norme raisonnée. Elle peut aussi être déterminée en ciblant les régions sociosanitaires du Québec, les provinces canadiennes ou les pays de l'OCDE ayant obtenu les meilleurs résultats pour l'indicateur en question pour ensuite calculer la norme de balisage : il s'agit alors d'une norme empirique.

Par la suite, un sens de variation par rapport à la performance est attribué à chaque indicateur. Cette relation peut être positive, c'est-à-dire que plus la valeur de l'indicateur est grande, plus la performance est élevée. La relation peut, à l'inverse, être négative. C'est le cas notamment des taux de réadmissions en établissement ou du taux de tabagisme. La relation peut aussi être parabolique, c'est-à-dire que s'éloigner d'une valeur plafond, que ce soit de manière positive ou négative, diminue la performance.

L'échelle de performance

Une échelle qualitative de la performance est utilisée afin de statuer de manière plus précise sur le niveau d'atteinte de la performance relativement à la balise selon les scores de balisage illustrés à la figure 2.

Figure 2. Échelle de performance du Commissaire



Méthodologie (suite)

Les limites de l'analyse

Comme toute démarche d'appréciation de la performance, l'analyse d'indicateurs comporte des limites sur le plan de la méthode et de l'interprétation. Pour pallier ces limites, le Commissaire recense les indicateurs les plus pertinents et valides qui reflètent les divers résultats des systèmes de santé et les met en relation en adoptant un cadre systématique et global d'analyse. Cependant, bien que les indicateurs présentés offrent, dans la mesure du possible, l'information la plus récente, il existe des différences relatives aux années disponibles selon les cycles d'enquêtes ou la fréquence des mises à jour des banques de données.

De plus, bien que les indicateurs permettent de montrer des variations entre les régions comparées (ou pour la même région d'une année à une autre), ils ne permettent pas de comprendre les raisons qui expliquent ces différences. En effet, même si le Commissaire tient compte du contexte lors de son interprétation des données, des enquêtes plus approfondies seraient nécessaires pour fournir des éléments explicatifs des variations entre les différentes régions.

Une autre limite provient du fait que certaines fonctions et sous-dimensions de notre cadre d'analyse demeurent mieux documentées que d'autres, principalement en raison de la disponibilité des données. Cependant, plusieurs indicateurs ont été ajoutés cette année pour répondre au mieux à cette préoccupation. Dix-huit nouveaux indicateurs ont été ajoutés au niveau interprovincial et seize, au niveau interrégional.

Le calcul de la disponibilité des ressources

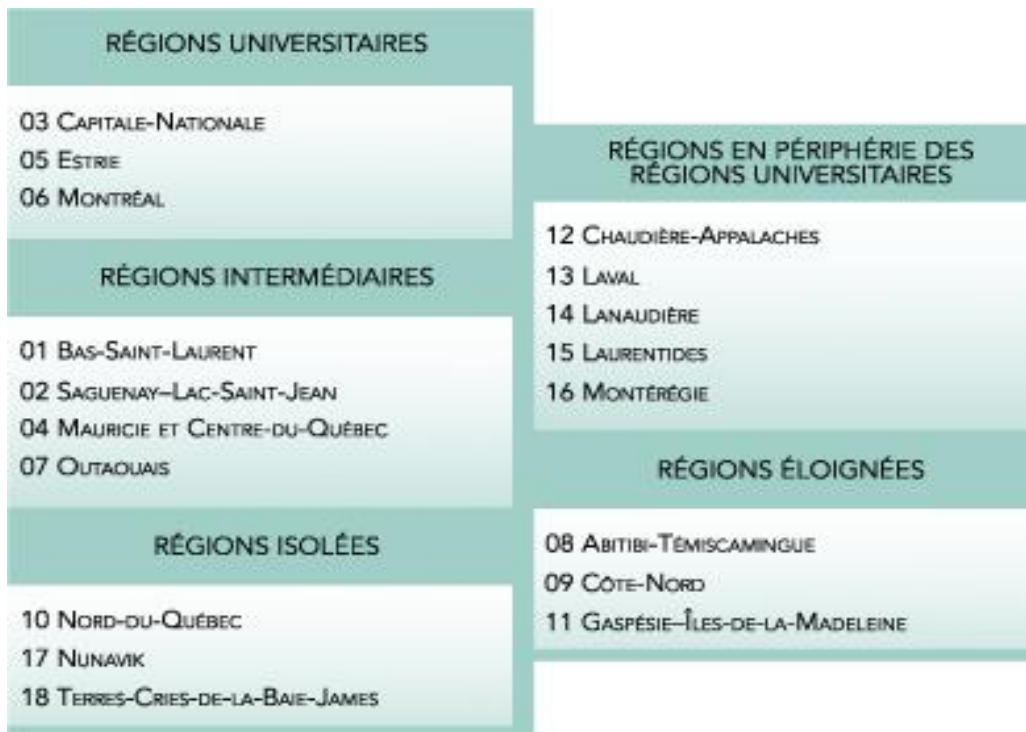
Des ajustements ont été faits dans le calcul de certains indicateurs afin de tenir compte des migrations des hospitalisations entre les différentes régions pour refléter davantage les réalités régionales. C'est le cas, par exemple, pour plusieurs des indicateurs sur la disponibilité des ressources, notamment les dépenses publiques de santé par habitant pour l'ensemble des programmes-services et des services médicaux; le nombre de médecins spécialistes, pour 1 000 habitants; le nombre d'infirmières en équivalents temps complet (ETC), pour 1 000 habitants; le nombre de lits en soins physiques de courte durée, pour 1 000 habitants; le nombre d'effectifs du réseau (cadres et employés), pour 1 000 habitants. Les calculs sont détaillés dans le document méthodologique.

Méthodologie (suite)

Les groupes de régions

Les régions sociosanitaires sont regroupées en cinq groupes pour faciliter la synthèse de l'information et la comparabilité entre elles. Il s'agit des régions universitaires, en périphérie des régions universitaires, intermédiaires, éloignées et isolées (figure 3). Ce regroupement est détaillé dans le Document méthodologique de l'analyse globale et intégrée de la performance.

Figure 3 : Les groupes de régions *



* Les résultats des régions isolées ne sont pas analysés, car le manque de données ne permet pas d'obtenir les résultats agrégés pour l'ensemble des dimensions et des sous-dimensions.

Les résultats détaillés

Cette partie du rapport régional présente les résultats détaillés par fonction. Pour chacune d'elles, un diagramme montre d'abord le résultat comparatif entre la région et l'ensemble du Québec selon chaque dimension. Ensuite, les tableaux présentent pour la région et l'ensemble du Québec les résultats détaillés pour chaque indicateur. Enfin, les tableaux de balisage contiennent une information complète par indicateur, qui indique entre autres la norme de balisage retenue pour chaque indicateur et la pondération attribuée à chaque indicateur ou sous-dimension.

Fonction de l'adaptation

La première fonction analysée est l'adaptation, qui consiste à acquérir les ressources et à les structurer en fonction des besoins de la population. Cette fonction traduit la capacité à s'adapter aux forces externes qui s'exercent sur le système, à mobiliser la communauté, à innover et à prodiguer les soins requis par sa population. Comme le système de santé et de services sociaux est en constante évolution, sa performance est tributaire de la capacité des acteurs du système à anticiper les tendances émergentes dans leur contexte politique, social, sanitaire et technologique, le tout dans une perspective de viabilité.

Figure 4 : Degré d'atteinte des balises pour les dimensions de la fonction d'adaptation, Lanaudière et ensemble du Québec

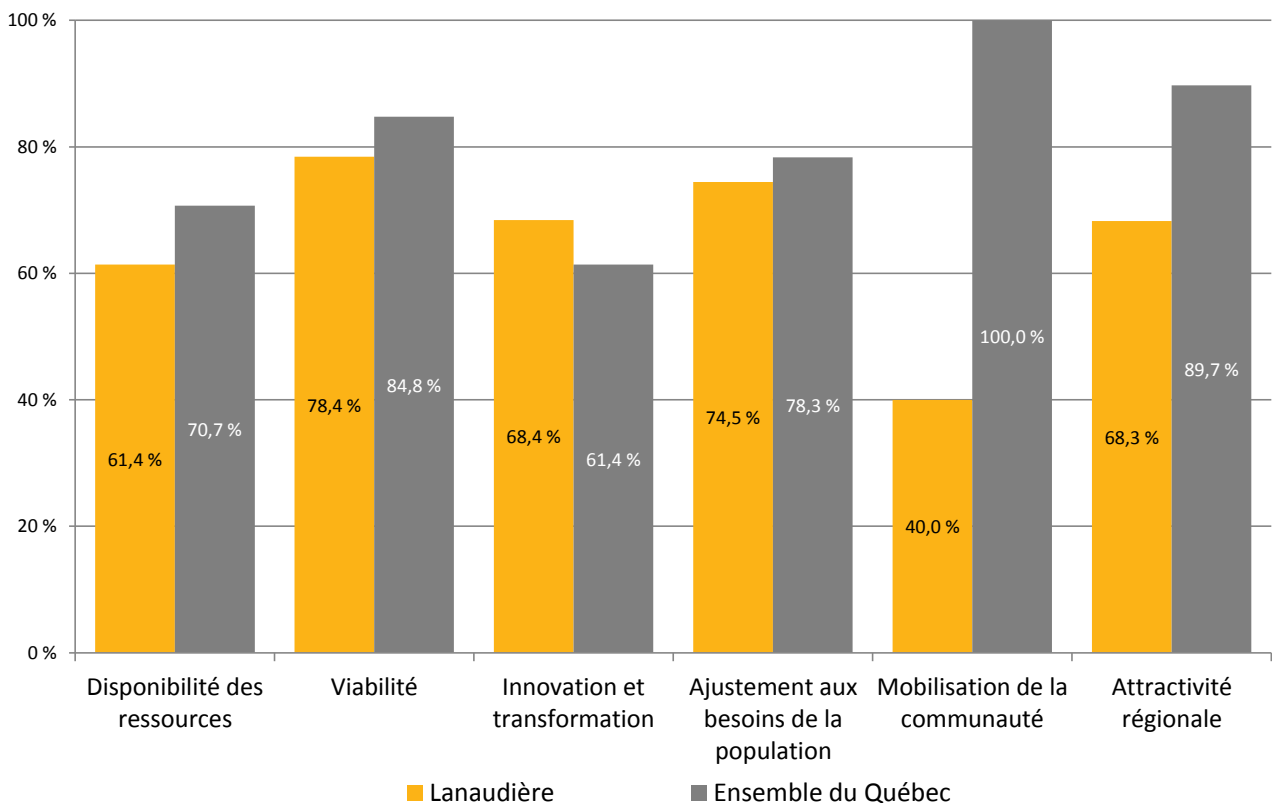


Tableau 1 : Comparaisons intergroupes et rang global, Lanaudière

| Dimensions | Résultat de balisage | Moyenne pour le groupe des régions en périphérie des régions universitaires | Écart | Rang global |
|---|----------------------|---|--------|-------------|
| Disponibilité des ressources | 61,4 % | 59,9 % | 1,5 % | 11 sur 15 |
| Viabilité | 78,4 % | 81,5 % | -3,1 % | 11 sur 15 |
| Innovation et transformation | 68,4 % | 60,7 % | 7,8 % | 8 sur 15 |
| Ajustement aux besoins de la population | 74,5 % | 77,6 % | -3,2 % | 12 sur 15 |
| Mobilisation de la communauté | 40,0 % | 49,4 % | -9,4 % | 9 sur 15 |
| Attractivité régionale | 68,3 % | 70,7 % | -2,4 % | 14 sur 15 |

Tableau 2 : Exemples d'indicateurs distinctifs pour l'adaptation

| Excellente performance (plus de 90 % d'atteinte de la balise) | Performance très préoccupante (moins de 65 % d'atteinte de la balise) |
|---|---|
| - Coût ajusté par habitant de 65 ans et plus du programme-service Soutien à l'autonomie des personnes âgées, en \$ CAN (3 sur 15) | - Dépenses publiques de santé par habitant pour l'ensemble des programmes-services et des services médicaux, en \$ CAN (7 sur 15) |
| - Proportion de médecins utilisant des outils électroniques pour les résultats de laboratoire ou diagnostiques, en % (5 sur 13) | - Coût ajusté par habitant du programme-service Santé physique, en \$ CAN (12 sur 15) |
| - Taux ajusté d'hospitalisations liées à des conditions propices aux soins ambulatoires, pour 100 000 habitants de moins de 75 ans (8 sur 15) | - Coût ajusté par habitant du programme-service Santé mentale, en \$ CAN (12 sur 15) |
| - Proportion de la population inscrite auprès d'un médecin de famille, en %, au 31 mars (8 sur 15) | - Dépenses pour les organismes communautaires par habitant, en \$ CAN (13 sur 15) |
| - Pourcentage d'atteinte des PREM en médecine spécialisée, en % (8 sur 15) | - Nombre de médecins omnipraticiens, pour 1 000 habitants (15 sur 15) |
| | - Nombre de médecins omnipraticiens en GMF, pour 1 000 habitants (15 sur 15) |
| | - Nombre de médecins spécialistes, pour 1 000 habitants (13 sur 15) |
| | - Nombre d'effectifs du réseau (cadres et employés), pour 1 000 habitants (11 sur 15) |
| | - Nombre d'infirmières en équivalents temps complet (ETC), pour 1 000 habitants (11 sur 15) |
| | - Nombre de pharmaciens, pour 1 000 habitants (12 sur 15) |
| | - Nombre de lits en soins physiques de courte durée, pour 1 000 habitants (10 sur 15) |
| | - Nombre de lits en soins palliatifs, pour 1 000 habitants (12 sur 15) |
| | - Taux de lits en soins psychiatriques, pour 1 000 habitants (11 sur 15) |

Tableau 3 : Tableau régional détaillé de la performance en adaptation

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Données |
|------------|------------------------------|--|---|------------|
| | | | | Lanaudière |
| Adaptation | Disponibilité des ressources | Capacité financière | Dépenses publiques de santé par habitant pour l'ensemble des programmes-services et des services médicaux, en \$ CAN, 2012-2013 | 3307 |
| | | | Coût ajusté par habitant du programme-service Santé physique, en \$ CAN, 2012-2013 | 762 |
| | | | Coût ajusté par habitant du programme-service Santé mentale, en \$ CAN, 2012-2013 | 114 |
| | | | Coût ajusté par habitant de 65 ans et plus du programme-service Soutien à l'autonomie des personnes âgées, en \$ CAN, 2012-2013 | 2803 |
| | | | Dépenses pour les organismes communautaires par habitant, en \$ CAN, 2012-2013 | 46 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 66,7 % |
| | | Capacité humaine | Nombre de médecins omnipraticiens, pour 1 000 habitants, 2012 | 0,78 |
| | | | Nombre de médecins omnipraticiens en GMF, pour 1 000 habitants, 2013-2014 | 0,37 |
| | | | Nombre de médecins spécialistes, pour 1 000 habitants, 2012 | 0,81 |
| | | | Nombre de médecins, pour 1 000 habitants, 2012 | 1,35 |
| | | | Nombre d'effectifs du réseau (cadres et employés), pour 1 000 habitants, 2012-2013 | 25,3 |
| | | | Nombre d'infirmières en équivalents temps complet (ETC), pour 1 000 habitants, 2012-2013 | 4,70 |
| | | | Nombre de pharmaciens, pour 1 000 habitants, 2013-2014 | 0,84 |
| | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 55,7 % | |
| | | Capacité matérielle | Nombre de lits en soins physiques de courte durée, pour 1 000 habitants, 2011-2012 | 1,67 |
| | | | Nombre de lits de soins de longue durée, pour 1 000 habitants de 65 ans et plus, 2012-2013 | 25,9 |
| | | | Nombre de lits en soins palliatifs, pour 1 000 habitants, 2013-2014 | 0,08 |
| | | | Taux de lits en soins psychiatriques, pour 1 000 habitants, 2012-2013 | 0,29 |
| | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 61,7 % | |
| | | Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | 61,4 % | |

* Pour chacun des indicateurs, les définitions, les sources utilisées et les paramètres du calcul de la balise d'excellence sont disponibles dans le site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être (www.csbe.gouv.qc.ca).

| brutes | | Norme de balisage | Balise | Données de balisage | | Pondération |
|--------------------|---|-------------------|--------|---------------------|--------|-------------|
| Ensemble du Québec | Résultat en % d'atteinte de la balise | | | Rang** | | |
| 2957 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 5156 | 64,1% | 7 sur 15 | 50,0 % | |
| 922 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 1184 | 64,4% | 12 sur 15 | 20,0 % | |
| 152 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 197 | 57,8% | 12 sur 15 | 10,0 % | |
| 2341 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 3009 | 93,2% | 3 sur 15 | 15,0 % | |
| 60 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 116 | 39,8% | 13 sur 15 | 5,0 % | |
| 66,2 % | | | 66,7% | 6 sur 15 | 33,3 % | |
| 1,07 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 1,74 | 44,7% | 15 sur 15 | 15,0 % | |
| 0,52 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 0,85 | 43,5% | 15 sur 15 | 5,0 % | |
| 1,18 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 1,49 | 54,5% | 13 sur 15 | 20,0 % | |
| 2,25 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 3,2 | 42,4% | 15 sur 15 | 0,0 % | |
| 27,5 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 41,5 | 60,9% | 11 sur 15 | 20,0 % | |
| 6,35 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 8,10 | 58,0% | 11 sur 15 | 30,0 % | |
| 1,05 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 1,33 | 63,0% | 12 sur 15 | 10,0 % | |
| 72,8 % | | | 55,7% | 13 sur 15 | 33,3 % | |
| 1,88 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 2,84 | 58,9% | 10 sur 15 | 45,0 % | |
| 29,7 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 34,5 | 75,0% | 10 sur 15 | 30,0 % | |
| 0,09 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 0,18 | 42,7% | 12 sur 15 | 5,0 % | |
| 0,40 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 0,55 | 53,0% | 11 sur 15 | 20,0 % | |
| 73,0 % | | | 61,7% | 11 sur 15 | 33,3 % | |
| 70,7 % | | | 61,4% | 11 sur 15 | | |

** Le nombre de régions incluses varie uniquement en fonction de la disponibilité des données.

Tableau 3 (suite) : Tableau régional détaillé de la performance en adaptation

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Données | | |
|--------------------|------------|--|--|------------|--|--------|
| | | | | Lanaudière | | |
| Adaptation (suite) | Viabilité | Santé administrative | Dépenses administratives par rapport aux dépenses totales, en %, 2012-2013 | 4,2 | | |
| | | | Taux d'encadrement, 2012-2013 | 18 | | |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 86,1 % | | |
| | | Santé financière | Proportion moyenne annuelle de déficit non autorisé sur le budget total des établissements de santé, en %, 2011-2012 à 2013-2014 | 2,9 | | |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 85,5 % | | |
| | | Capacité d'attirer et de retenir la main-d'œuvre : infirmières | Proportion d'infirmières requises par rapport aux effectifs en emploi, en %, 2012-2013 | 4,9 | | |
| | | | Proportion du recours à la main-d'œuvre indépendante par les infirmières, en %, 2013-2014 | 5,68 | | |
| | | | Proportion d'inhalothérapeutes requises par rapport aux effectifs en emploi, en %, 2012-2013 | 4,60 | | |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 56,1 % | | |
| | | Capacité d'attirer et de retenir la main-d'œuvre : médecins | Pourcentage d'atteinte des PREM en médecine de famille, en %, 2014 | 80,0 | | |
| | | | Pourcentage d'atteinte des PREM en médecine spécialisée, en %, 2014 | 92,2 | | |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 86,1 % | | |
| | | Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | | | | 78,4 % |

* Pour chacun des indicateurs, les définitions, les sources utilisées et les paramètres du calcul de la balise d'excellence sont disponibles dans le site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être (www.csbe.gouv.qc.ca).

| brutes | | Norme de balisage | Balise | Données de balisage | | Pondération |
|--------------------|---|-------------------|--------|---------------------|---------|-------------|
| Ensemble du Québec | Résultat en % d'atteinte de la balise | | | Rang** | | |
| 4,3 | Norme raisonnée, Variation négative | 3,6 | 85,5% | 4 sur 15 | 70,0 % | |
| 18 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 21 | 87,4% | 9 sur 15 | 30,0 % | |
| 83,7 % | | | 86,1% | 4 sur 15 | 25,0 % | |
| 2,3 | Norme raisonnée, Variation négative | 0,0 | 85,5% | 11 sur 15 | 100,0 % | |
| 88,5 % | | | 85,5% | 11 sur 15 | 25,0 % | |
| 3,9 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 2,5 | 51,0% | 12 sur 15 | 33,3 % | |
| 3,03 | Norme raisonnée, Variation négative | 3,5 | 60,7% | 12 sur 15 | 33,3 % | |
| 4,30 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 2,60 | 56,5% | 9 sur 15 | 33,3 % | |
| 74,9 % | | | 56,1% | 12 sur 15 | 25,0 % | |
| 89,4 | Norme raisonnée, Variation positive | 100,0 | 80,0% | 13 sur 15 | 50,0 % | |
| 94,7 | Norme raisonnée, Variation positive | 100,0 | 92,2% | 8 sur 15 | 50,0 % | |
| 92,1 % | | | 86,1% | 11 sur 15 | 25,0 % | |
| 84,8 % | | | 78,4% | 11 sur 15 | | |

** Le nombre de régions incluses varie uniquement en fonction de la disponibilité des données.

Tableau 3 (suite) : Tableau régional détaillé de la performance en adaptation

| | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Données |
|--------------------|------------------------------|---|--|------------|
| | | | | Lanaudière |
| Adaptation (suite) | Innovation et transformation | Utilisation des ressources innovantes | Nombre d’infirmières praticiennes spécialisées, pour 100 000 habitants, 2012-2013 | 2,27 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d’atteinte de la balise | |
| | | Utilisation des technologies informatiques par les médecins | Proportion des médecins utilisant des dossiers papier seulement pour prendre en note de l’information sur leurs patients, en %, 2014 | 28,3 |
| | | | Proportion des médecins utilisant un dossier électronique pour entrer et récupérer les données cliniques des patients, en %, 2014 | 69,5 |
| | | | Proportion de médecins utilisant des outils électroniques d’avertissement pour les interactions médicamenteuses, en %, 2014 | 52,3 |
| | | | Proportion des médecins utilisant des outils électroniques pour des références à d’autres médecins, en %, 2014 | 28,5 |
| | | | Proportion de médecins utilisant des outils électroniques pour les résultats de laboratoire ou diagnostiques, en %, 2014 | 86,0 |
| | | | Proportion des médecins utilisant des dossiers médicaux électroniques pour le rappel des soins recommandés aux patients, en %, 2014 | 25,8 |
| | | Total de la sous-dimension, en % d’atteinte de la balise | | 68,4 % |
| | | Total de la dimension, en % d’atteinte de la balise | | |

* Pour chacun des indicateurs, les définitions, les sources utilisées et les paramètres du calcul de la balise d'excellence sont disponibles dans le site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être (www.csbe.gouv.qc.ca).

| brutes | | Norme de balisage | Balise | Données de balisage | | Pondération |
|--------------------|---|-------------------|--------|---------------------|---------|-------------|
| Ensemble du Québec | Résultat en % d'atteinte de la balise | | | Rang** | | |
| 2,14 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 3,32 | 68,5% | 9 sur 15 | 100,0 % | |
| 64,4 % | | | 68,5% | 50,0 % | | |
| 36,5 | Norme raisonnée, Variation négative | 13,2 | 46,7% | 4 sur 13 | 22,2 % | |
| 61,1 | Norme raisonnée, Variation positive | 82,8 | 83,9% | 6 sur 13 | 33,3 % | |
| 47,8 | Norme raisonnée, Variation positive | 65,4 | 79,9% | 6 sur 13 | 11,1 % | |
| 17,2 | Norme raisonnée, Variation positive | 56,9 | 50,1% | 1 sur 13 | 11,1 % | |
| 77,1 | Norme raisonnée, Variation positive | 94,0 | 91,5% | 5 sur 13 | 11,1 % | |
| 20,3 | Norme raisonnée, Variation positive | 52,6 | 49,1% | 5 sur 13 | 11,1 % | |
| 58,4 % | | | 68,4% | 4 sur 13 | 50,0 % | |
| 61,4 % | | | 68,4% | 8 sur 15 | | |

** Le nombre de régions incluses varie uniquement en fonction de la disponibilité des données.

Tableau 3 (suite) : Tableau régional détaillé de la performance en adaptation

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Données |
|--|--|---|---|------------|
| | | | | Lanaudière |
| Adaptation (suite) | Ajustement aux besoins de la population | Justesse des services | Taux ajusté d'hospitalisations liées à des conditions propices aux soins ambulatoires, pour 100 000 habitants de moins de 75 ans, 2012-2013 | 290 |
| | | | Proportion d'occupation des lits de soins de courte durée pour des soins de longue durée, en % des jours d'occupation, 2012-2013 | 7,52 |
| | | | Taux ajusté d'hospitalisations avec escarres de décubitus (plaies de lit), pour 100 000 habitants, 2012-2013 | 99,8 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 67,0 % |
| | | Facilité d'entrée | Nombre total de GMF implantés, pour 100 000 habitants, 2013-2014 | 2,85 |
| | | | Proportion de la population inscrite auprès d'un médecin de famille, en %, au 31 mars, 2013-2014 | 67,1 |
| | | | Proportion de la population déclarant avoir un médecin régulier, en %, 2013 | 82 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 79,5 % |
| | | Adéquation de l'utilisation : examens diagnostiques | Nombre d'examens en tomodensitométrie (TDM), pour 1 000 habitants, 2011 | 108,3 |
| | | | Nombre d'examens en imagerie par résonance magnétique (IRM), pour 1 000 habitants, 2011 | 30,3 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | - |
| | | Adéquation de l'utilisation : services médicaux | Indice de consommation des services médicaux en omnipratique, 2012 | 0,99 |
| | | | Indice de consommation des services médicaux spécialisés, 2012 | 0,91 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 95,0 % |
| | | Adéquation de l'utilisation : services hospitaliers | Taux d'hospitalisations en soins de courte durée, pour 1 000 habitants, 2011-2012 | 75 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | - |
| | | Adéquation de l'utilisation : chirurgies | Taux ajusté d'arthroplasties de la hanche, pour 100 000 habitants de 20 ans et plus, 2011-2012 | 90 |
| | | | Taux ajusté d'arthroplasties du genou, pour 100 000 habitants de 20 ans et plus, 2011-2012 | 134 |
| Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | - | | | |
| Adéquation de l'utilisation : services CLSC | Taux d'utilisation des services en CLSC, pour 1 000 habitants, 2013-2014 | 273 | | |
| | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 56,4 % | | |
| Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | | | | 74,5 % |

* Pour chacun des indicateurs, les définitions, les sources utilisées et les paramètres du calcul de la balise d'excellence sont disponibles dans le site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être (www.csbe.gouv.qc.ca).

| brutes | | | Données de balisage | | |
|--------------------|---|--------|---------------------------------------|-----------|-------------|
| Ensemble du Québec | Norme de balisage | Balise | Résultat en % d'atteinte de la balise | Rang** | Pondération |
| 275 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 266 | 91,7% | 8 sur 15 | 40,0 % |
| 5,50 | Norme raisonnée, Variation négative | 3,00 | 40,0% | 10 sur 15 | 30,0 % |
| 100,8 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 60,9 | 61,0% | 12 sur 15 | 30,0 % |
| 73,2 % | | | 67,0% | 10 sur 15 | 25,0 % |
| 3,19 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 5,03 | 56,6% | 12 sur 15 | 33,3 % |
| 65,2 | Norme raisonnée, Variation positive | 70,0 | 95,8% | 8 sur 15 | 33,3 % |
| 75 | Norme raisonnée, Variation positive | 95 | 86,2% | 5 sur 15 | 33,3 % |
| 78,4 % | | | 79,5% | 10 sur 15 | 25,0 % |
| 125,7 | Norme indéterminée | - | - | - | 0,0 % |
| 32,5 | Norme indéterminée | - | - | - | 0,0 % |
| - | | | - | | 0,0 % |
| 1,00 | Norme raisonnée, Variation positive | 1,00 | 99,3% | 9 sur 15 | 50,0 % |
| 1,00 | Norme parabolique raisonnée | 1,00 | 90,7% | 8 sur 15 | 50,0 % |
| 100,0 % | | | 95,0% | 8 sur 15 | 25,0 % |
| 80 | Norme indéterminée | - | - | - | 0,0 % |
| - | | | - | | 0,0 % |
| 76 | Norme indéterminée | - | - | - | 0,0 % |
| 123 | Norme indéterminée | - | - | - | 0,0 % |
| - | | | - | | 0,0 % |
| 299 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 485 | 56,4% | 11 sur 15 | 100,0 % |
| 61,7 % | | | 56,4% | 11 sur 15 | 25,0 % |
| 78,3 % | | | 74,5% | 12 sur 15 | |

** Le nombre de régions incluses varie uniquement en fonction de la disponibilité des données.

Tableau 3 (suite) : Tableau régional détaillé de la performance en adaptation

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Données |
|--------------------|---|---|--|------------|
| | | | | Lanaudière |
| Adaptation (suite) | Mobilisation de la communauté | Solidarité sociale | Proportion des dons dans le budget des établissements de santé d'une région, en %, 2009-2010 à 2013-2014 | 0,34 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 40,0 % |
| | | Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | 40,0 % | |
| | Attractivité régionale | Capacité de rétention | Taux pondéré de rétention des hospitalisations, en %, 2012-2013 | 64,8 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 67,6 % |
| | | Capacité d'attraction | Taux pondéré de desserte extrarégionale des hospitalisations, en %, 2012-2013 | 8,0 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | - |
| | | Autosuffisance hospitalière | Solde migratoire des hospitalisations, 2011-2012 | 69,9 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 69,9 % |
| | Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | 68,3 % | | |

* Pour chacun des indicateurs, les définitions, les sources utilisées et les paramètres du calcul de la balise d'excellence sont disponibles dans le site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être (www.csbe.gouv.qc.ca).

| brutes | | Norme de balisage | Balise | Données de balisage | | Pondération |
|--------------------|---|-------------------|--------|---------------------------------------|---------|-------------|
| Ensemble du Québec | | | | Résultat en % d'atteinte de la balise | Rang** | |
| 0,96 | Norme raisonnée, Variation positive | 0,89 | 40,0% | 9 sur 15 | 100,0 % | |
| 100,0 % | | | 40,0% | 9 sur 15 | 100,0 % | |
| 100,0 % | | | 40,0% | 9 sur 15 | 16,7 % | |
| 81,8 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 95,9 | 67,6% | 14 sur 15 | 100,0 % | |
| 85,3 % | | | 67,6% | 14 sur 15 | 70,0 % | |
| 17,7 | Norme indéterminée | - | - | - | 0,0 % | |
| - | | | - | | 0,0 % | |
| 100,0 | Norme raisonnée, Variation positive | 100,0 | 69,9% | 15 sur 15 | 100,0 % | |
| 100,0 % | | | 69,9% | 15 sur 15 | 30,0 % | |
| 89,7 % | | | 68,3% | 14 sur 15 | | |

** Le nombre de régions incluses varie uniquement en fonction de la disponibilité des données.

Tableau 4 : Évolution temporelle de la performance en adaptation

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Valeur |
|------------|------------------------------|---------------------|--|----------------|
| | | | | t ₁ |
| Adaptation | Disponibilité des ressources | Capacité financière | Dépenses publiques de santé par habitant pour l'ensemble des programmes-services et des services médicaux, en \$ CAN | 2199 |
| | | | Coût ajusté par habitant du programme-service Santé physique, en \$ CAN | 634 |
| | | | Coût ajusté par habitant du programme-service Santé mentale, en \$ CAN | 108 |
| | | | Coût ajusté par habitant de 65 ans et plus du programme-service Soutien à l'autonomie des personnes âgées, en \$ CAN | 2799 |
| | | | Dépenses pour les organismes communautaires par habitant, en \$ CAN | 45 |
| | | Capacité humaine | Nombre de médecins omnipraticiens, pour 1 000 habitants | 0,75 |
| | | | Nombre de médecins omnipraticiens en GMF, pour 1 000 habitants | 0,29 |
| | | | Nombre de médecins spécialistes, pour 1 000 habitants | 0,77 |
| | | | Nombre de médecins, pour 1 000 habitants | 1,27 |
| | | | Nombre d'effectifs du réseau (cadres et employés), pour 1 000 habitants | 24,8 |
| | | | Nombre d'infirmières en équivalents temps complet (ETC), pour 1 000 habitants | 4,90 |
| | | Capacité matérielle | Nombre de lits en soins physiques de courte durée, pour 1 000 habitants | 1,85 |
| | | | Nombre de lits de soins de longue durée, pour 1 000 habitants de 65 ans et plus | 30,8 |
| | | | Nombre de lits en soins palliatifs, pour 1 000 habitants, 2013-2014 | 0,08 |
| | | | Taux de lits en soins psychiatriques, pour 1 000 habitants | 0,32 |

* Seuls les indicateurs ayant un minimum de 3 années consécutives sont présentés. t₁ réfère à la première année disponible et t₅ à la dernière année disponible comprise entre 2009 et 2013.

| Valeur | | Année | Évolution temporelle | Année |
|----------------|-------------|----------------|----------------------|----------------|
| t ₅ | % variation | t ₁ | | t ₅ |
| 3307 | 50,4% | 2011 | | 2013 |
| 762 | 20,2% | 2009 | | 2013 |
| 114 | 5,3% | 2009 | | 2013 |
| 2803 | 0,1% | 2009 | | 2013 |
| 46 | 2,7% | 2009 | | 2013 |
| 0,78 | 4,0% | 2009 | | 2012 |
| 0,35 | 22,5% | 2009 | | 2013 |
| 0,81 | 5,2% | 2009 | | 2012 |
| 1,35 | 6,0% | 2009 | | 2012 |
| 25,3 | 2,0% | 2009 | | 2013 |
| 4,70 | -4,1% | 2009 | | 2013 |
| 0,83 | 15,0% | 2009 | | 2013 |
| 1,67 | -9,7% | 2009 | | 2012 |
| 25,9 | -16,0% | 2009 | | 2013 |
| 0,08 | 0,0% | 2011 | | 2011 |
| 0,29 | -9,4% | 2009 | | 2013 |

Légende :



Tableau 4 (suite) : Évolution temporelle de la performance en adaptation

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Valeur | |
|--------------------|------------|---|---|---|------|
| | | | | t ₁ | |
| Adaptation (suite) | Viabilité | Santé administrative | Dépenses administratives par rapport aux dépenses totales, en % | 4,78 | |
| | | | Taux d'encadrement | 18,0 | |
| | | Santé financière | Proportion moyenne annuelle de déficit non autorisé sur le budget total des établissements de santé, en % | 0,32 | |
| | | | Capacité d'attirer et de retenir la main-d'œuvre : infirmières | Proportion d'infirmières requises par rapport aux effectifs en emploi, en % | 4,2 |
| | | Proportion du recours à la main-d'œuvre indépendante par les infirmières, en % | | 5,68 | |
| | | Proportion d'inhalothérapeutes requises par rapport aux effectifs en emploi, en % | | 4,7 | |
| | | Capacité d'attirer et de retenir la main-d'œuvre : médecins | Pourcentage d'atteinte des PREM en médecine de famille, en % | 82,8 | |
| | | Innovation et transformation | Utilisation des ressources innovantes | Nombre d'infirmières praticiennes spécialisées, pour 100 000 habitants | 1,92 |

* Seuls les indicateurs ayant un minimum de 3 années consécutives sont présentés. t1 réfère à la première année disponible et t5 à la dernière année disponible comprise entre 2009 et 2013.

| Valeur | | Année | Évolution temporelle | Année |
|----------------|-------------|----------------|----------------------|----------------|
| t ₅ | % variation | t ₁ | | t ₅ |
| 4,19 | -12,4% | 2009 | | 2013 |
| 18,3 | 1,6% | 2009 | | 2013 |
| 2,97 | 818,1% | 2011 | | 2013 |
| 4,9 | 16,7% | 2009 | | 2013 |
| 5,10 | -10,2% | 2009 | | 2013 |
| 4,6 | -2,1% | 2010 | | 2013 |
| 80,5 | -2,8% | 2010 | | 2013 |
| 2,27 | 18,3% | 2011 | | 2013 |

Légende :

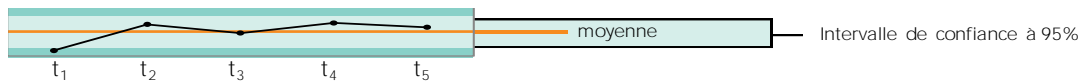


Tableau 4 (suite) : Évolution temporelle de la performance en adaptation

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Valeur |
|---|---|---|--|----------------|
| | | | | t ₁ |
| Adaptation (suite) | Ajustement aux besoins de la population | Justesse des services | Taux ajusté d'hospitalisations liées à des conditions propices aux soins ambulatoires, pour 100 000 habitants de moins de 75 ans | 333 |
| | | | Proportion d'occupation des lits de soins de courte durée pour des soins de longue durée, en % des jours d'occupation | 9,54 |
| | | | Taux ajusté d'hospitalisations avec escarres de décubitus (plaies de lit), pour 100 000 habitants | 66,0 |
| | | Facilité d'entrée | Nombre total de GMF implantés, pour 100 000 habitants | 2,66 |
| | | | Proportion de la population inscrite auprès d'un médecin de famille, en %, au 31 mars | 44,0 |
| | | | Proportion de la population déclarant avoir un médecin régulier, en % | 70,5 |
| | | Adéquation de l'utilisation : examens diagnostiques | Nombre d'examens en tomodensitométrie (TDM), pour 1 000 habitants | 96 |
| | | | Nombre d'examens en imagerie par résonance magnétique (IRM), pour 1 000 habitants | 24,8 |
| | | Adéquation de l'utilisation : services médicaux | Indice de consommation des services médicaux en omnipratique | 0,99 |
| | | | Indice de consommation des services médicaux spécialisés | 0,91 |
| | | Adéquation de l'utilisation : services hospitaliers | Taux d'hospitalisations en soins de courte durée, pour 1 000 habitants | 74 |
| | | Adéquation de l'utilisation : chirurgies | Taux ajusté d'arthroplasties de la hanche, pour 100 000 habitants de 20 ans et plus | 67,0 |
| Taux ajusté d'arthroplasties du genou, pour 100 000 habitants de 20 ans et plus | 94 | | | |
| Adéquation de l'utilisation : services CLSC | Taux d'utilisation des services en CLSC, pour 1 000 habitants | 262 | | |

* Seuls les indicateurs ayant un minimum de 3 années consécutives sont présentés. t1 réfère à la première année disponible et t5 à la dernière année disponible comprise entre 2009 et 2013.

| Valeur | | Année | Évolution temporelle | Année |
|----------------|-------------|----------------|----------------------|----------------|
| t ₅ | % variation | t ₁ | | t ₅ |
| 290 | -12,9% | 2009 | | 2013 |
| 7,52 | -21,2% | 2009 | | 2013 |
| 99,8 | 51,2% | 2009 | | 2013 |
| 2,89 | 8,6% | 2009 | | 2013 |
| 64,4 | 46,4% | 2009 | | 2013 |
| 81,9 | 16,2% | 2009 | | 2013 |
| 108 | 12,5% | 2009 | | 2011 |
| 30,3 | 22,2% | 2009 | | 2011 |
| 0,99 | 0,3% | 2009 | | 2012 |
| 0,91 | -0,2% | 2009 | | 2012 |
| 75 | 1,4% | 2010 | | 2012 |
| 90,0 | 34,3% | 2009 | | 2012 |
| 134 | 42,6% | 2009 | | 2012 |
| 261 | -0,4% | 2009 | | 2013 |

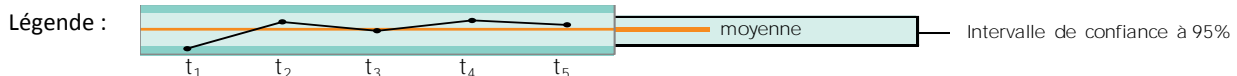
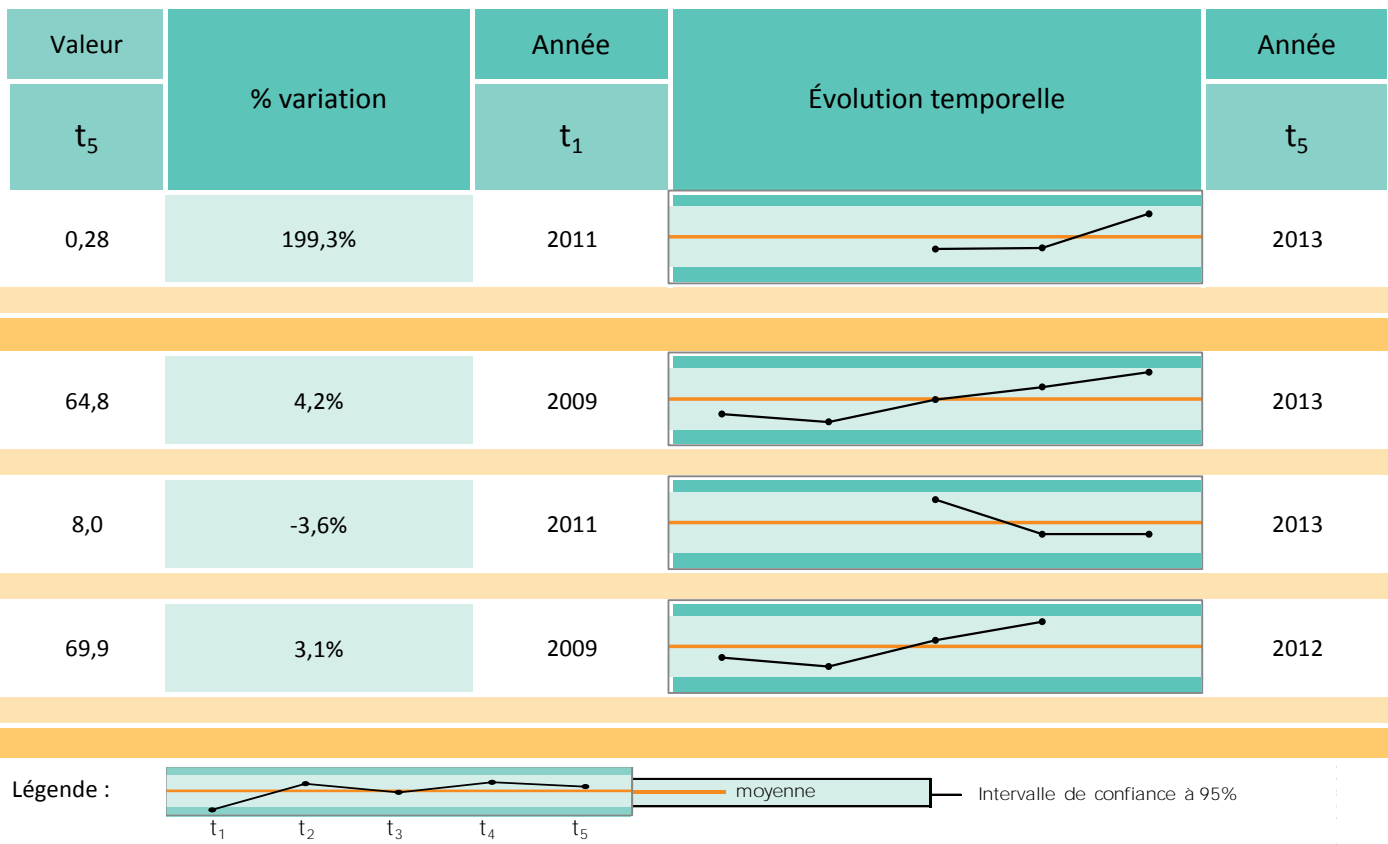


Tableau 4 (suite) : Évolution temporelle de la performance en adaptation

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Valeur |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------------|---|----------------|
| | | | | t ₁ |
| Adaptation (suite) | Mobilisation de la communauté | Solidarité sociale | Proportion des dons dans le budget des établissements de santé d'une région, en % | 0,09 |
| | Attractivité régionale | Capacité de rétention | Taux pondéré de rétention des hospitalisations, en % | 62,2 |
| | | Capacité d'attraction | Taux pondéré de desserte extrarégionale des hospitalisations, en % | 8,3 |
| | | Autosuffisance hospitalière | Solde migratoire des hospitalisations | 67,8 |

* Seuls les indicateurs ayant un minimum de 3 années consécutives sont présentés. t₁ réfère à la première année disponible et t₅ à la dernière année disponible comprise entre 2009 et 2013.



Les résultats détaillés (suite)

Fonction de la production

Cette section présente les résultats détaillés pour la fonction de production. Celle-ci se caractérise non seulement selon les volumes de soins et services, mais aussi selon leur optimisation en fonction des ressources investies. On doit donc considérer l'accessibilité des différents soins et services. La production concerne aussi la coordination et la continuité des services, qui en permettent un agencement logique et fonctionnel, dans l'optique d'un parcours de soins fluide et continu. La qualité (comprise comme un ensemble d'attributs des services qui favorisent le meilleur résultat possible) en constitue un autre pan. On peut à cet égard envisager autant la qualité technique des interventions que la qualité des soins de manière plus globale, ce qui inclut les services collectifs de promotion et de prévention, de dépistage, d'immunisation et de surveillance de l'état de santé. Enfin, il ne suffit pas de produire des soins et services; encore faut-il qu'ils soient mieux adaptés aux patients.

Figure 5 : Degré d'atteinte des balises pour les dimensions de la fonction de production, Lanaudière et ensemble du Québec

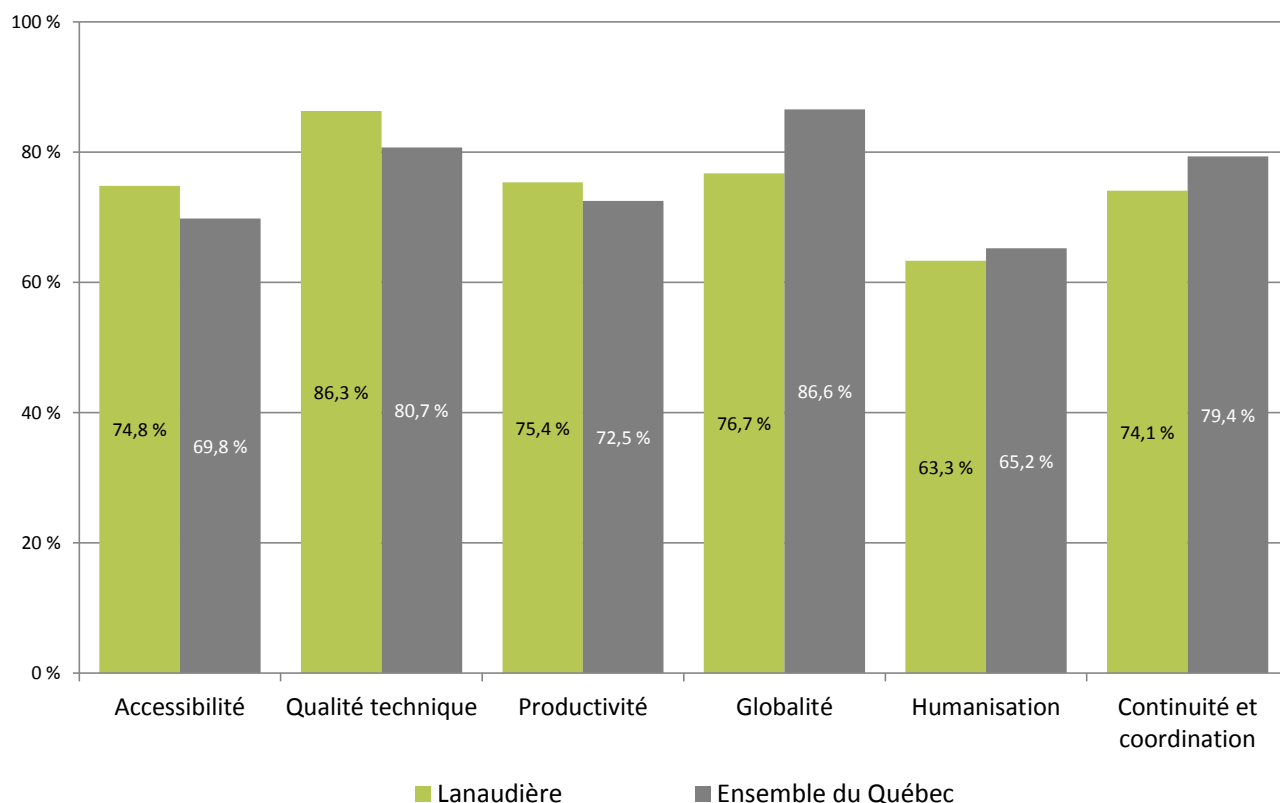


Tableau 5 : Comparaisons intergroupes et rang global, Lanaudière

| Dimensions | Résultat de balisage | Moyenne pour le groupe des régions en périphérie des régions universitaires | Écart | Rang global |
|----------------------------|----------------------|---|--------|-------------|
| Accessibilité | 74,8 % | 69,7 % | 5,1 % | 10 sur 15 |
| Qualité technique | 86,3 % | 86,0 % | 0,3 % | 5 sur 15 |
| Productivité | 75,4 % | 78,1 % | -2,7 % | 7 sur 15 |
| Globalité | 76,7 % | 84,4 % | -7,7 % | 15 sur 15 |
| Humanisation | 63,3 % | 69,7 % | -6,3 % | 13 sur 15 |
| Continuité et coordination | 74,1 % | 76,2 % | -2,1 % | 15 sur 15 |

Tableau 6 : Exemples d'indicateurs distinctifs pour la production

| Excellente performance (plus de 90 % d'atteinte de la balise) | Performance très préoccupante (moins de 65 % d'atteinte de la balise) |
|--|---|
| - Proportion des patients opérés à l'intérieur de trois mois pour une chirurgie avec hospitalisation, en % (5 sur 15) | - Proportion des patients opérés à l'intérieur de trois mois pour une chirurgie d'un jour, en % (15 sur 15) |
| - Proportion des personnes évaluées en dépendance dans un centre de réadaptation dans un délai de 15 jours ouvrables ou moins, en % (1 sur 15) | - Séjour moyen sur civière à l'urgence, en heures (15 sur 15) |
| - Délai moyen d'attente pour une évaluation en protection de la jeunesse, en jours (1 sur 15) | - Proportion des séjours de 24 heures et plus sur civière à l'urgence, en % (15 sur 15) |
| - Délai moyen d'attente pour l'application des mesures de protection de la jeunesse, en jours (1 sur 15) | - Taux d'incidence des DACD nosocomiales, pour 10 000 jours-présence (14 sur 15) |
| - Degré de satisfaction des usagers à l'égard de l'accessibilité des services (15 sur 15) | - Taux ajusté d'hospitalisations liées à des conditions propices aux soins ambulatoires, par rapport au nombre total d'hospitalisations, pour les moins de 75 ans, en % (11 sur 15) |
| - Taux de césariennes à faible risque, en % (1 sur 15) | - Durée médiane de séjour pour les hospitalisations pour accident vasculaire cérébral (AVC), en jours (13 sur 15) |
| - Taux de réadmissions dans les 30 jours suivant des soins chirurgicaux, en % (1 sur 15) | - Nombre moyen d'interventions par usager en soins palliatifs à domicile (15 sur 15) |
| - Taux de réadmissions dans les 30 jours suivant des soins médicaux, en % (2 sur 15) | - Proportion des patients de 75 ans et plus sur civière pendant plus de 48 heures, en % (15 sur 15) |
| - Taux de réadmissions dans les 30 jours suivant des soins obstétricaux, en % (6 sur 15) | - Proportion des patients à l'urgence pour des problèmes de santé mentale sur civière pendant plus de 48 heures, en % (11 sur 15) |
| - Taux de réadmissions dans les 30 jours suivant des soins aux patients âgés de 19 ans ou moins, en % (7 sur 15) | - Ratio des minutes par jour-présence des patients en CHSLD consacrées aux activités d'animation et de loisirs (13 sur 15) |
| - Taux de réadmissions dans les 30 jours suivant des soins en santé mentale, en % (1 sur 15) | - Proportion des personnes de 75 ans et plus admises à l'urgence ayant fait une demande d'hébergement en CHSLD, en % (12 sur 15) |
| - Degré de satisfaction des usagers à l'égard de la fiabilité des services (13 sur 15) | |
| - Durée moyenne de séjour pour les hospitalisations en soins aigus (ajustée pour le NIRRU et l'âge), en jours (5 sur 15) | |

Tableau 7 : Tableau régional détaillé de la performance en production

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Données | |
|--|---------------|--|--|------------|---------|
| | | | | Lanaudière | |
| Production | Accessibilité | Délais d'attente : chirurgies | Proportion des patients opérés à l'intérieur de trois mois pour une chirurgie de la hanche, en %, 2013-2014 | 58,0 | |
| | | | Proportion des patients opérés à l'intérieur de trois mois pour une chirurgie du genou, en %, 2013-2014 | 53,0 | |
| | | | Proportion des patients opérés à l'intérieur de trois mois pour une chirurgie de la cataracte, en %, 2013-2014 | 63,0 | |
| | | | Proportion des patients opérés à l'intérieur de trois mois pour une chirurgie d'un jour, en %, 2013-2014 | 38,0 | |
| | | | Proportion des patients opérés à l'intérieur de trois mois pour une chirurgie avec hospitalisation, en %, 2013-2014 | 86,0 | |
| | | | Proportion des patients traités par chirurgie oncologique dans un délai inférieur à 28 jours, en %, 2013-2014 | 62,3 | |
| | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | | | 71,7 % |
| | | Délais d'attente : services sociaux | Proportion des personnes évaluées en dépendance dans un centre de réadaptation dans un délai de 15 jours ouvrables ou moins, en %, 2013-2014 | 92,0 | |
| | | | Délai moyen d'attente pour une évaluation en protection de la jeunesse, en jours, 2013-2014 | 7,9 | |
| | | | Délai moyen d'attente pour l'application des mesures de protection de la jeunesse, en jours, 2013-2014 | 2,2 | |
| | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | | | 100,0 % |
| | | Perception des usagers de l'accessibilité et de la rapidité des services | Degré de satisfaction des usagers à l'égard de l'accessibilité des services, 2007-2011 | 87 | |
| | | | Degré de satisfaction des usagers à l'égard de la rapidité des services, 2007-2011 | 76,6 | |
| | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | | | 86,3 % |
| | | Fluidité dans le système | Séjour moyen sur civière à l'urgence, en heures, 2013-2014 | 24,0 | |
| | | | Proportion des séjours de 24 heures et plus sur civière à l'urgence, en %, 2013-2014 | 38,9 | |
| Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | | | 44,3 % | | |
| Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | | | 74,8 % | | |

* Pour chacun des indicateurs, les définitions, les sources utilisées et les paramètres du calcul de la balise d'excellence sont disponibles dans le site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être (www.csbe.gouv.qc.ca).

| brutes | | Données de balisage | | | Pondération |
|--------------------|---|---------------------|---------------------------------------|-----------|-------------|
| Ensemble du Québec | Norme de balisage | Balise | Résultat en % d'atteinte de la balise | Rang** | |
| 52,0 | Norme raisonnée, Variation positive | 80,0 | 72,5% | 7 sur 15 | 8,3 % |
| 47,0 | Norme raisonnée, Variation positive | 80,0 | 66,3% | 7 sur 15 | 8,3 % |
| 83,0 | Norme raisonnée, Variation positive | 80,0 | 78,8% | 13 sur 15 | 8,3 % |
| 78,0 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 86,0 | 44,2% | 15 sur 15 | 25,0 % |
| 85,0 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 92,0 | 93,5% | 5 sur 15 | 25,0 % |
| 58,6 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 81,3 | 76,6% | 9 sur 15 | 25,0 % |
| 82,4 % | | | 71,7% | 15 sur 15 | 25,0 % |
| 74,8 | Norme raisonnée, Variation positive | 80,0 | 100,0% | 1 sur 15 | 33,3 % |
| 15,4 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 8,0 | 100,0% | 1 sur 15 | 33,3 % |
| 12,3 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 3,0 | 100,0% | 1 sur 15 | 33,3 % |
| 56,4 % | | | 100,0% | 1 sur 15 | 35,0 % |
| 89 | Norme raisonnée, Variation positive | 95 | 92,0% | 15 sur 15 | 50,0 % |
| 77,7 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 80,6% | 11 sur 15 | 50,0 % |
| 87,6 % | | | 86,3% | 12 sur 15 | 10,0 % |
| 16,7 | Norme raisonnée, Variation négative | 12,0 | 50,1% | 15 sur 15 | 50,0 % |
| 22,7 | Norme raisonnée, Variation négative | 15,0 | 38,5% | 15 sur 15 | 50,0 % |
| 69,0 % | | | 44,3% | 15 sur 15 | 30,0 % |
| 69,8 % | | | 74,8% | 10 sur 15 | |

** Le nombre de régions incluses varie uniquement en fonction de la disponibilité des données.

Tableau 7 (suite) : Tableau régional détaillé de la performance en production

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Données |
|--------------------|-------------------|--|--|------------|
| | | | | Lanaudière |
| Production (suite) | Qualité technique | Sécurité des soins | Taux d'incidence des DACD nosocomiales, pour 10 000 jours-présence, 2013-2014 | 8,4 |
| | | | Taux ajusté selon les risques de sepsie diagnostiquée après l'admission, pour 1 000 sorties, 2012-2013 | 3,2 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 60,8 % |
| | | Pertinence des soins | Taux ajusté d'hospitalisations liées à des conditions propices aux soins ambulatoires, par rapport au nombre total d'hospitalisations, pour les moins de 75 ans, en %, 2012-2013 | 6,58 |
| | | | Taux de césariennes à faible risque, en %, 2012-2013 | 8,8 |
| | | | Taux d'accouchements vaginaux après une césarienne, en %, 2010-2011 | 26,1 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 77,1 % |
| | | Qualité d'exécution | Taux de réadmissions dans les 30 jours suivant des soins chirurgicaux, en %, 2012-2013 | 5,7 |
| | | | Taux de réadmissions dans les 30 jours suivant des soins médicaux, en %, 2012-2013 | 12,0 |
| | | | Taux de réadmissions dans les 30 jours suivant des soins obstétricaux, en %, 2012-2013 | 1,8 |
| | | | Taux de réadmissions dans les 30 jours suivant des soins aux patients âgés de 19 ans ou moins, en %, 2012-2013 | 6,1 |
| | | | Taux de réadmissions dans les 30 jours suivant des soins en santé mentale, en %, 2012-2013 | 12,2 |
| | | | Degré de satisfaction des usagers à l'égard de la fiabilité des services, 2007-2011 | 86 |
| | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 97,9 % | |
| | | Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | 86,3 % | |

* Pour chacun des indicateurs, les définitions, les sources utilisées et les paramètres du calcul de la balise d'excellence sont disponibles dans le site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être (www.csbe.gouv.qc.ca).

| brutes | | | Données de balisage | | |
|--------------------|---|----------|---------------------------------------|-----------|-------------|
| Ensemble du Québec | Norme de balisage | Balise | Résultat en % d'atteinte de la balise | Rang** | Pondération |
| 7,1 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 3,0 | 50,8% | 14 sur 15 | 50,0 % |
| 4,0 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 1,93 | 70,7% | 8 sur 15 | 50,0 % |
| 58,3 % | | | 60,8% | 12 sur 15 | 20,0 % |
| 5,38 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 4,12 | 62,6% | 11 sur 15 | 50,0 % |
| 11,5 | Norme parabolique raisonnée (intervalle) | > 5-15 < | 100,0% | 1 sur 15 | 25,0 % |
| 19,0 | Norme raisonnée, Variation positive | 31,3 | 83,3% | 3 sur 15 | 25,0 % |
| 78,4 % | | | 77,1% | 8 sur 15 | 20,0 % |
| 6,1 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 5,8 | 100,0% | 1 sur 15 | 17,0 % |
| 12,8 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 11,7 | 99,7% | 2 sur 15 | 17,0 % |
| 2,1 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 1,5 | 97,5% | 6 sur 15 | 17,0 % |
| 6,3 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 5,3 | 98,5% | 7 sur 15 | 17,0 % |
| 11,5 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 8,3 | 100,0% | 1 sur 15 | 17,0 % |
| 87 | Norme raisonnée, Variation positive | 95 | 90,8% | 13 sur 15 | 15,0 % |
| 89,0 % | | | 97,9% | 1 sur 15 | 60,0 % |
| 80,7 % | | | 86,3% | 5 sur 15 | |

** Le nombre de régions incluses varie uniquement en fonction de la disponibilité des données.

Tableau 7 (suite) : Tableau régional détaillé de la performance en production

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Données |
|--------------------|--------------|--|--|------------|
| | | | | Lanaudière |
| Production (suite) | Productivité | Productivité technique | Taux d'utilisation des salles d'opération, en % des heures potentielles, 2012-2013 | 50,5 |
| | | | Proportion des usagers hospitalisés qui auraient pu être traités en chirurgie d'un jour, en %, 2012-2013 | 18,3 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 71,1 % |
| | | Productivité financière | Coût par visite à l'urgence ajusté par le NIRRU, en \$ CAN, 2011-2012 | 173 |
| | | | Coût d'un séjour standard à l'hôpital, en \$ CAN, 2012-2013 | 4649 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 77,8 % |
| | | Productivité clinique | Durée moyenne de séjour pour les hospitalisations en soins aigus (ajustée pour le NIRRU et l'âge), en jours, 2012-2013 | 4,68 |
| | | | Durée médiane de séjour pour les hospitalisations pour accident vasculaire cérébral (AVC), en jours, 2012-2013 | 10,36 |
| | | | Durée médiane de séjour pour les hospitalisations pour infarctus du myocarde, en jours, 2012-2013 | 2,10 |
| | | | Nombre moyen d'heures travaillées par cas pondéré de patient hospitalisé dans l'unité de soins infirmiers, 2012-2013 | 53,6 |
| | | | Nombre moyen d'heures travaillées par cas pondéré dans le service de diagnostic, 2012-2013 | 1,04 |
| | | | Nombre moyen d'heures travaillées par cas pondéré dans le service de laboratoire clinique, 2012-2013 | 1,00 |
| | | | Nombre moyen d'heures travaillées par cas pondéré dans le service de pharmacie, 2012-2013 | 1,85 |
| | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 78,4 % | |
| | | Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | 75,4 % | |

* Pour chacun des indicateurs, les définitions, les sources utilisées et les paramètres du calcul de la balise d'excellence sont disponibles dans le site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être (www.csbe.gouv.qc.ca).

| brutes | | Norme de balisage | Balise | Données de balisage | | Pondération |
|--------------------|---|-------------------|--------|---------------------------------------|--------|-------------|
| Ensemble du Québec | | | | Résultat en % d'atteinte de la balise | Rang** | |
| 51,2 | Norme raisonnée, Variation positive | 75,0 | 67,3% | 9 sur 15 | 50,0 % | |
| 16,2 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 13,7 | 74,9% | 13 sur 15 | 50,0 % | |
| 76,4 % | | | 71,1% | 10 sur 15 | 40,0 % | |
| 156 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 114 | 65,8% | 13 sur 15 | 50,0 % | |
| 4864 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 4174 | 89,8% | 9 sur 15 | 50,0 % | |
| 79,4 % | | | 77,8% | 11 sur 15 | 20,0 % | |
| 4,78 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 4,36 | 93,2% | 5 sur 15 | 16,7 % | |
| 7,32 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 3,20 | 30,9% | 13 sur 15 | 16,7 % | |
| 2,56 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 1,54 | 73,3% | 7 sur 15 | 16,7 % | |
| 52,9 | Norme raisonnée, Variation négative | 42,9 | 80,0% | 9 sur 15 | 12,5 % | |
| 1,55 | Norme raisonnée, Variation négative | 0,91 | 87,4% | 4 sur 15 | 12,5 % | |
| 1,97 | Norme raisonnée, Variation négative | 1,10 | 100,0% | 1 sur 15 | 12,5 % | |
| 2,72 | Norme raisonnée, Variation négative | 1,79 | 96,7% | 3 sur 15 | 12,5 % | |
| 65,2 % | | | 78,4% | 4 sur 15 | 40,0 % | |
| 72,5 % | | | 75,4% | 7 sur 15 | | |

** Le nombre de régions incluses varie uniquement en fonction de la disponibilité des données.

Tableau 7 (suite) : Tableau régional détaillé de la performance en production

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Données | |
|--------------------|------------|--|---|------------|--------|
| | | | | Lanaudière | |
| Production (suite) | Globalité | Globalité des services | Proportion des personnes de 65 ans et plus vaccinées contre l'influenza, en %, 2013 | 50,5 | |
| | | | Proportion des personnes de 65 ans et plus vaccinées contre le pneumocoque, en %, 2010 | 54,6 | |
| | | | Proportion d'élèves ayant reçu le vaccin contre le virus de l'hépatite B en 4e année du primaire, en %, 2009-2010 | 87,1 | |
| | | | Proportion des filles ayant reçu le vaccin contre le virus du papillome humain en 4e année du primaire, en %, 2009-2010 | 81,2 | |
| | | | Proportion des femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie au cours des 2 dernières années, en %, 2012-2013 | 66,8 | |
| | | | Nombre moyen d'interventions par usager en soins palliatifs à domicile, 2013-2014 | 14,3 | |
| | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | | | 74,0 % |
| | | Globalité des soins | Degré de satisfaction des usagers à l'égard de la solidarisation, 2007-2011 | 80,7 | |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | | |
| | | Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | | | 76,7 % |

* Pour chacun des indicateurs, les définitions, les sources utilisées et les paramètres du calcul de la balise d'excellence sont disponibles dans le site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être (www.csbe.gouv.qc.ca).

| brutes | | Norme de balisage | Balise | Données de balisage | | Pondération |
|--------------------|---|-------------------|--------|---------------------|---------|-------------|
| Ensemble du Québec | Résultat en % d'atteinte de la balise | | | Rang** | | |
| 58,5 | Norme raisonnée, Variation positive | 70,5 | 71,6% | 14 sur 15 | 12,0 % | |
| 53,7 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 65,6 | 83,2% | 8 sur 15 | 12,0 % | |
| 84,9 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 95,4 | 91,3% | 9 sur 15 | 12,0 % | |
| 76,3 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 91,3 | 88,9% | 8 sur 15 | 12,0 % | |
| 68,0 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 73,5 | 90,9% | 11 sur 15 | 12,0 % | |
| 22,0 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 25,0 | 57,2% | 15 sur 15 | 40,0 % | |
| 86,7 % | | | 74,0% | 15 sur 15 | 75,0 % | |
| 81,8 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 85,0% | 13 sur 15 | 100,0 % | |
| 86,1 % | | | 85,0% | 13 sur 15 | 25,0 % | |
| 86,6 % | | | 76,7% | 15 sur 15 | | |

** Le nombre de régions incluses varie uniquement en fonction de la disponibilité des données.

Tableau 7 (suite) : Tableau régional détaillé de la performance en production

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Données |
|--|----------------------------|---|--|------------|
| | | | | Lanaudière |
| Production (suite) | Humanisation | Perception des usagers du niveau d'humanisation | Degré de satisfaction des usagers à l'égard de l'environnement, 2007-2011 | 85,2 |
| | | | Degré de satisfaction des usagers à l'égard de l'importance accordée aux patients, 2007-2011 | 86,4 |
| | | | Degré de satisfaction des usagers à l'égard de l'éthique et du professionnalisme dans la relation avec le personnel, 2007-2011 | 86,8 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 90,7 % |
| | | Arrangements organisationnels | Proportion des lits de courte et de longue durée en chambres privées, en %, 2012-2013 | 65,4 |
| | | | Proportion des patients de 75 ans et plus sur civière pendant plus de 48 heures, en %, 2013-2014 | 24,4 |
| | | | Proportion des patients à l'urgence pour des problèmes de santé mentale sur civière pendant plus de 48 heures, en %, 2013-2014 | 11,2 |
| | | | Ratio des minutes par jour-présence des patients en CHSLD consacrées aux activités d'animation et de loisirs, 2013-2014 | 17,0 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 36,0 % |
| | | | Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | 63,3 % |
| | Continuité et coordination | Perception des usagers de la continuité | Degré de satisfaction des usagers à l'égard de la continuité, 2007-2011 | 80,5 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 84,7 % |
| | | Coordination des services | Proportion des personnes de 75 ans et plus admises à l'urgence ayant fait une demande d'hébergement en CHSLD, en %, 2012-2013 | 5,9 |
| | | | Degré moyen d'implantation des RSIPA dans les réseaux locaux de services, en %, 2013-2014 | 62 |
| Assignment d'une infirmière pivot en oncologie, en %, 2010 | | | 59 | |
| Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | | | 63,4 % | |
| Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | 74,1 % | | | |

* Pour chacun des indicateurs, les définitions, les sources utilisées et les paramètres du calcul de la balise d'excellence sont disponibles dans le site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être (www.csbe.gouv.qc.ca).

| brutes | | Norme de balisage | Balise | Données de balisage | | Pondération |
|--------------------|---|-------------------|--------|---------------------|---------|-------------|
| Ensemble du Québec | Résultat en % d'atteinte de la balise | | | Rang** | | |
| 85,5 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 89,7% | 10 sur 15 | 33,3 % | |
| 87,7 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 91,0% | 14 sur 15 | 33,3 % | |
| 87,7 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 91,3% | 13 sur 15 | 33,3 % | |
| 91,5 % | | | 90,7% | 12 sur 15 | 50,0 % | |
| 57,5 | Norme raisonnée, Variation positive | 90,0 | 72,7% | 3 sur 15 | 25,0 % | |
| 10,3 | Norme raisonnée, Variation négative | 0,9 | 3,7% | 15 sur 15 | 25,0 % | |
| 10,7 | Norme raisonnée, Variation négative | 0,9 | 8,1% | 11 sur 15 | 25,0 % | |
| 21,3 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 28,5 | 59,6% | 13 sur 15 | 25,0 % | |
| 38,9 % | | | 36,0% | 12 sur 15 | 50,0 % | |
| 65,2 % | | | 63,3% | 13 sur 15 | | |
| 82,0 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 84,7% | 13 sur 15 | 100,0 % | |
| 86,3 % | | | 84,7% | 13 sur 15 | 50,0 % | |
| 4,4 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 2,2 | 36,8% | 12 sur 15 | 40,0 % | |
| 73 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 80 | 77,8% | 15 sur 15 | 30,0 % | |
| 59 | Norme raisonnée, Variation positive | 70 | 84,6% | 9 sur 15 | 30,0 % | |
| 72,4 % | | | 63,4% | 15 sur 15 | 50,0 % | |
| 79,4 % | | | 74,1% | 15 sur 15 | | |

** Le nombre de régions incluses varie uniquement en fonction de la disponibilité des données.

Tableau 8 : Évolution temporelle de la performance en production

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Valeur |
|------------|---------------|-------------------------------------|---|----------------|
| | | | | t ₁ |
| Production | Accessibilité | Délais d'attente : chirurgies | Proportion des patients opérés à l'intérieur de trois mois pour une chirurgie de la hanche, en % | 69,8 |
| | | | Proportion des patients opérés à l'intérieur de trois mois pour une chirurgie du genou, en % | 54,8 |
| | | | Proportion des patients opérés à l'intérieur de trois mois pour une chirurgie de la cataracte, en % | 82,5 |
| | | | Proportion des patients opérés à l'intérieur de trois mois pour une chirurgie d'un jour, en % | 76,2 |
| | | | Proportion des patients opérés à l'intérieur de trois mois pour une chirurgie avec hospitalisation, en % | 88,1 |
| | | | Proportion des patients traités par chirurgie oncologique dans un délai inférieur à 28 jours, en % | 87,4 |
| | | Délais d'attente : services sociaux | Proportion des personnes évaluées en dépendance dans un centre de réadaptation dans un délai de 15 jours ouvrables ou moins, en % | 77,0 |
| | | | Délai moyen d'attente pour une évaluation en protection de la jeunesse, en jours | 14,0 |
| | | | Délai moyen d'attente pour l'application des mesures de protection de la jeunesse, en jours | 16,7 |
| | | Fluidité dans le système | Séjour moyen sur civière à l'urgence, en heures | 24,2 |
| | | | Proportion des séjours de 24 heures et plus sur civière à l'urgence, en % | 43,8 |

* Seuls les indicateurs ayant un minimum de 3 années consécutives sont présentés. t1 réfère à la première année disponible et t5 à la dernière année disponible comprise entre 2009 et 2013.









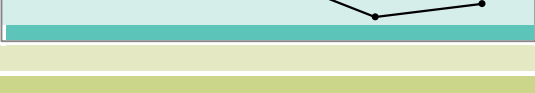
| Valeur | | Année | Évolution temporelle | Année |
|----------------|-------------|----------------|----------------------|----------------|
| t ₅ | % variation | t ₁ | | t ₅ |
| 75,2 | 7,8% | 2011 | | 2013 |
| 59,8 | 9,0% | 2011 | | 2013 |
| 68,2 | -17,3% | 2011 | | 2013 |
| 72,0 | -5,4% | 2011 | | 2013 |
| 85,8 | -2,5% | 2011 | | 2013 |
| 73,9 | -15,4% | 2009 | | 2013 |
| 89,4 | 16,1% | 2011 | | 2013 |
| 7,9 | -43,6% | 2009 | | 2013 |
| 3,7 | -77,9% | 2009 | | 2013 |
| 24,1 | -0,6% | 2009 | | 2013 |
| 39,3 | -10,2% | 2011 | | 2013 |



Tableau 8 (suite) : Évolution temporelle de la performance en production

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Valeur |
|--------------------|-------------------|----------------------|---|----------------|
| | | | | t ₁ |
| Production (suite) | Qualité technique | Sécurité des soins | Taux d'incidence des DACD nosocomiales, pour 10 000 jours-présence | 3,40 |
| | | Pertinence des soins | Taux ajusté d'hospitalisations liées à des conditions propices aux soins ambulatoires, par rapport au nombre total d'hospitalisations, pour les moins de 75 ans, en % | 6,17 |
| | | | Taux de césariennes à faible risque, en % | 8,2 |
| | | | Taux d'accouchements vaginaux après une césarienne, en % | 23,88 |
| | | Qualité d'exécution | Taux de réadmissions dans les 30 jours suivant des soins chirurgicaux, en % | 4,88 |
| | | | Taux de réadmissions dans les 30 jours suivant des soins médicaux, en % | 10,1 |
| | | | Taux de réadmissions dans les 30 jours suivant des soins obstétricaux, en % | 1,95 |
| | | | Taux de réadmissions dans les 30 jours suivant des soins aux patients âgés de 19 ans ou moins, en % | 5,06 |
| | | | Taux de réadmissions dans les 30 jours suivant des soins en santé mentale, en % | 13,1 |

* Seuls les indicateurs ayant un minimum de 3 années consécutives sont présentés. t1 réfère à la première année disponible et t5 à la dernière année disponible comprise entre 2009 et 2013.

| Valeur | | Année | Évolution temporelle | Année |
|----------------|-------------|----------------|--|----------------|
| t ₅ | % variation | t ₁ | | t ₅ |
| 4,00 | 17,6% | 2010 |  | 2013 |
| 6,58 | 6,6% | 2011 |  | 2013 |
| 8,8 | 7,3% | 2011 |  | 2013 |
| 26,06 | 9,1% | 2009 |  | 2011 |
| 5,70 | 16,8% | 2010 |  | 2013 |
| 12,0 | 18,8% | 2010 |  | 2013 |
| 1,80 | -7,7% | 2010 |  | 2013 |
| 6,10 | 20,6% | 2010 |  | 2013 |
| 12,2 | -6,9% | 2010 |  | 2013 |

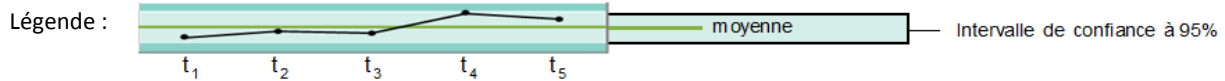


Tableau 8 (suite) : Évolution temporelle de la performance en production

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Valeur |
|--------------------|--------------|---|---|---|
| | | | | t ₁ |
| Production (suite) | Productivité | Productivité technique | Taux d'utilisation des salles d'opération, en % des heures potentielles | 104,5 |
| | | | Proportion des usagers hospitalisés qui auraient pu être traités en chirurgie d'un jour, en % | 17,7 |
| | | Productivité financière | Coût d'un séjour standard à l'hôpital, en \$ CAN | 4272 |
| | | | Productivité clinique | Durée moyenne de séjour pour les hospitalisations en soins aigus (ajustée pour le NIRRU et l'âge), en jours |
| | | Durée médiane de séjour pour les hospitalisations pour accident vasculaire cérébral (AVC), en jours | | 9,66 |
| | | Durée médiane de séjour pour les hospitalisations pour infarctus du myocarde, en jours | | 1,97 |
| | | Nombre moyen d'heures travaillées par cas pondéré de patient hospitalisé dans l'unité de soins infirmiers | | 52,6 |
| | | Nombre moyen d'heures travaillées par cas pondéré dans le service de diagnostic | | 1,11 |
| | | Nombre moyen d'heures travaillées par cas pondéré dans le service de laboratoire clinique | | 1,19 |
| | | Nombre moyen d'heures travaillées par cas pondéré dans le service de pharmacie | | 1,63 |

* Seuls les indicateurs ayant un minimum de 3 années consécutives sont présentés. t₁ réfère à la première année disponible et t₅ à la dernière année disponible comprise entre 2009 et 2013.

| Valeur | % variation | Année | Évolution temporelle | Année |
|----------------|-------------|----------------|----------------------|----------------|
| t ₅ | | t ₁ | | t ₅ |
| 50,5 | -51,7% | 2009 | | 2013 |
| 18,3 | 3,4% | 2011 | | 2013 |
| 4649 | 8,8% | 2011 | | 2013 |
| 4,68 | -0,4% | 2011 | | 2013 |
| 10,36 | 7,2% | 2009 | | 2013 |
| 2,10 | 6,6% | 2009 | | 2013 |
| 53,6 | 2,0% | 2009 | | 2013 |
| 1,04 | -5,9% | 2009 | | 2013 |
| 1,00 | -16,2% | 2009 | | 2013 |
| 1,85 | 13,3% | 2009 | | 2013 |

Légende :

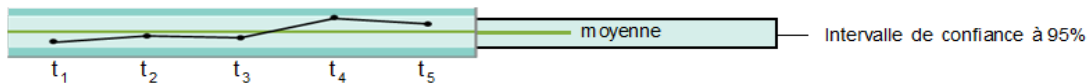
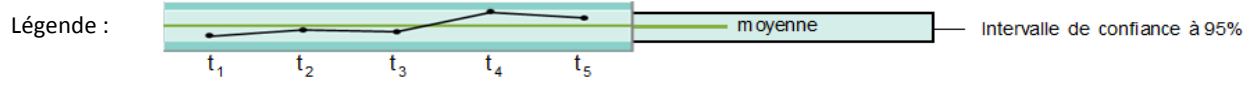


Tableau 8 (suite) : Évolution temporelle de la performance en production

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Valeur |
|--|----------------------------|-------------------------------|---|----------------|
| | | | | t ₁ |
| Production (suite) | Globalité | Globalité des services | Proportion des personnes de 65 ans et plus vaccinées contre l'influenza, en % | 63,9 |
| | | | Proportion des femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie au cours des 2 dernières années, en % | 69,4 |
| | | | Nombre moyen d'interventions par usager en soins palliatifs à domicile | 14,2 |
| Production (suite) | Humanisation | Arrangements organisationnels | Proportion des lits de courte et de longue durée en chambres privées, en % | 65,8 |
| | | | Proportion des patients de 75 ans et plus sur civière pendant plus de 48 heures, en % | 26,60 |
| | | | Proportion des patients à l'urgence pour des problèmes de santé mentale sur civière pendant plus de 48 heures, en % | 7,15 |
| | | | Ratio des minutes par jour-présence des patients en CHSLD consacrées aux activités d'animation et de loisirs | 17,0 |
| | Continuité et coordination | Coordination des services | Proportion des personnes de 75 ans et plus admises à l'urgence ayant fait une demande d'hébergement en CHSLD, en % | 7,70 |
| Degré moyen d'implantation des RSIPA dans les réseaux locaux de services, en % | | | 50,3 | |

* Seuls les indicateurs ayant un minimum de 3 années consécutives sont présentés. t1 réfère à la première année disponible et t5 à la dernière année disponible comprise entre 2009 et 2013.

| Valeur | % variation | Année | Évolution temporelle | Année |
|----------------|-------------|----------------|----------------------|----------------|
| t ₅ | | t ₁ | | t ₅ |
| 50,5 | -21,0% | 2009 | | 2013 |
| 66,8 | -3,7% | 2009 | | 2013 |
| 14,6 | 2,7% | 2010 | | 2013 |
| 65,4 | -0,5% | 2009 | | 2013 |
| 24,60 | -7,5% | 2009 | | 2013 |
| 9,85 | 37,8% | 2009 | | 2013 |
| 17,4 | 2,4% | 2009 | | 2013 |
| 5,85 | -24,0% | 2011 | | 2013 |
| 58,3 | 16,0% | 2011 | | 2013 |



Les résultats détaillés (suite)

Fonction de maintien et développement

Cette section présente les résultats détaillés pour la fonction de maintien et développement. Des valeurs sociales sont à la base de la création des institutions du système de santé et de services sociaux. Ainsi, l'organisation et le fonctionnement de ces institutions s'appuient sur des valeurs qui conditionnent l'environnement de travail et des éléments psychologiques associés aux perceptions des employés. Autrement dit, les valeurs sont à l'origine de la qualité de vie au travail.

Figure 6 : Degré d'atteinte des balises pour les dimensions de la fonction de maintien et développement, Lanaudière et ensemble du Québec

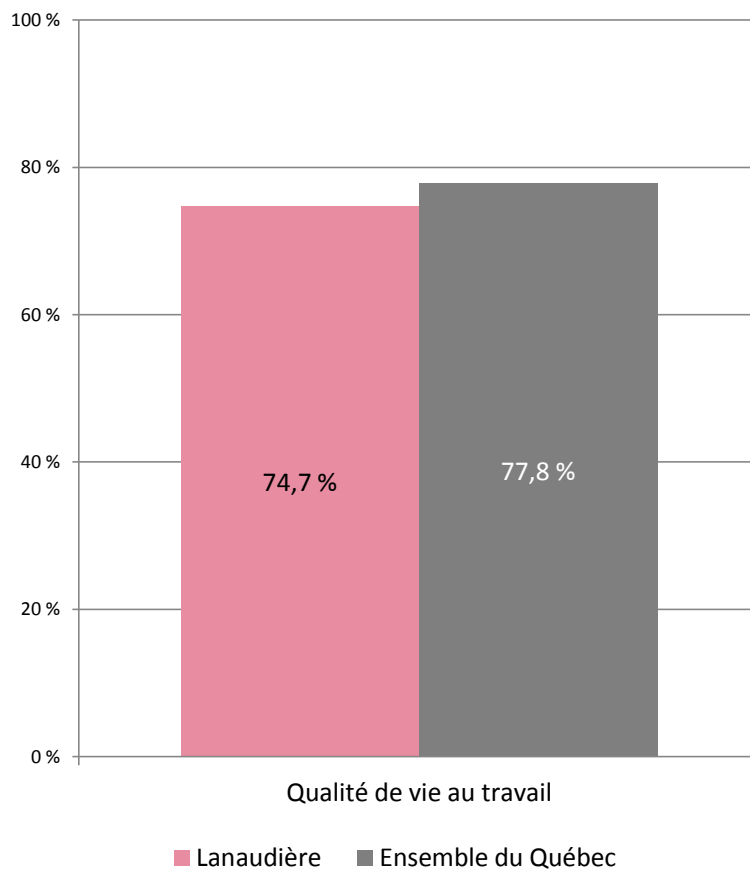


Tableau 9 : Comparaisons intergroupes et rang global, Lanaudière

| Dimension | Résultat de balisage | Moyenne pour le groupe des régions en périphérie des régions universitaires | Écart | Rang global |
|---------------------------|----------------------|---|--------|-------------|
| Qualité de vie au travail | 74,7 % | 76,1 % | -1,4 % | 12 sur 15 |

Tableau 10 : Exemples d'indicateurs distinctifs pour le maintien et développement

| Excellente performance (plus de 90 % d'atteinte de la balise) | Performance très préoccupante (moins de 65 % d'atteinte de la balise) |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Proportion des employés occupant des postes réguliers, en % (4 sur 15) - Proportion des médecins assez ou très satisfaits des relations avec leurs patients, en % (4 sur 14) | <ul style="list-style-type: none"> - Proportion des heures travaillées consacrées à la formation, en % (10 sur 15) - Proportion du budget consacré à la formation, en % (14 sur 15) - Proportion des médecins assez ou très satisfaits de l'équilibre entre leurs engagements personnels et professionnels, en % (9 sur 14) |

Tableau 11 : Tableau régional détaillé de la performance en maintien et développement

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs | Données | | |
|---------------------------|---------------------------|---|--|---------------|--|---------------|
| | | | | Lanaudière | | |
| Maintien et développement | Qualité de vie au travail | Environnement de travail | Proportion des heures travaillées consacrées à la formation, en %, 2012-2013 | 0,92 | | |
| | | | Proportion du budget consacré à la formation, en %, 2011-2012 | 0,87 | | |
| | | | Proportion des heures supplémentaires effectuées par les infirmières, en %, 2013-2014 | 6,23 | | |
| | | | Proportion des employés occupant des postes réguliers, en %, 2012-2013 | 76,9 | | |
| | | | Proportion des heures supplémentaires travaillées par l'ensemble du personnel du réseau, en %, 2012 | 4,1 | | |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 73,5 % | | |
| | | Climat et satisfaction | Degré de satisfaction du personnel à l'égard de la réalisation, 2007-2011 | 77,4 | | |
| | | | Degré de satisfaction du personnel à l'égard de l'implication, 2007-2011 | 69,6 | | |
| | | | Degré de satisfaction du personnel à l'égard de la collaboration, 2007-2011 | 77,2 | | |
| | | | Degré de satisfaction du personnel à l'égard du soutien, 2007-2011 | 68,5 | | |
| | | | Degré de satisfaction du personnel à l'égard de la communication, 2007-2011 | 66,6 | | |
| | | | Degré de satisfaction du personnel à l'égard du leadership, 2007-2011 | 69,2 | | |
| | | | Proportion des médecins assez ou très satisfaits de leur vie professionnelle actuelle, en %, 2010 | 83,4 | | |
| | | | Proportion des médecins assez ou très satisfaits des relations avec leurs patients, en %, 2010 | 89,6 | | |
| | | | Proportion des médecins assez ou très satisfaits des relations avec les médecins de famille, en %, 2010 | 78,0 | | |
| | | | Proportion des médecins assez ou très satisfaits des relations avec les médecins des autres spécialités, en %, 2010 | 68,7 | | |
| | | | Proportion des médecins assez ou très satisfaits de l'équilibre entre leurs engagements personnels et professionnels, en %, 2010 | 61,6 | | |
| | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 77,0 % | | | |
| | | État de santé des employés | Proportion de l'absentéisme par rapport aux heures travaillées : assurance salaire, en %, 2013-2014 | 6,75 | | |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 72,7 % | | |
| | | Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | | | | 74,7 % |

* Pour chacun des indicateurs, les définitions, les sources utilisées et les paramètres du calcul de la balise d'excellence sont disponibles dans le site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être (www.csbe.gouv.qc.ca).

| brutes | | Norme de balisage | Balise | Données de balisage | | Pondération |
|--------------------|---|-------------------|--------|---------------------|---------|-------------|
| Ensemble du Québec | Résultat en % d'atteinte de la balise | | | Rang | | |
| 1,02 | Norme raisonnée, Variation positive | 2,00 | 46,1% | 10 sur 15 | 16,7 % | |
| 1,04 | Norme raisonnée, Variation positive | 2,00 | 43,5% | 14 sur 15 | 16,7 % | |
| 5,16 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 3,99 | 77,6% | 11 sur 15 | 33,3 % | |
| 75,4 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 78,4 | 98,1% | 4 sur 15 | 33,3 % | |
| 3,4 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 2,7 | 65,0% | 12 sur 15 | 0,0 % | |
| 78,6 % | | | 73,5% | 11 sur 15 | 40,0 % | |
| 76,0 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 81,5% | 4 sur 15 | 10,8 % | |
| 69,5 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 73,3% | 5 sur 15 | 10,8 % | |
| 75,4 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 81,3% | 3 sur 15 | 10,8 % | |
| 67,1 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 72,1% | 4 sur 15 | 10,8 % | |
| 64,5 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 70,1% | 4 sur 15 | 10,8 % | |
| 67,6 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 72,8% | 4 sur 15 | 10,8 % | |
| 77,9 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 87,8% | 4 sur 14 | 7,0 % | |
| 83,4 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 94,3% | 4 sur 14 | 7,0 % | |
| 69,7 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 82,1% | 9 sur 14 | 7,0 % | |
| 72,5 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 72,4% | 13 sur 14 | 7,0 % | |
| 61,1 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 64,9% | 9 sur 14 | 7,0 % | |
| 74,8 % | | | 77,0% | 7 sur 15 | 40,0 % | |
| 6,13 | Norme raisonnée, Variation négative | 5,15 | 72,7% | 12 sur 15 | 100,0 % | |
| 82,4 % | | | 72,7% | 12 sur 15 | 20,0 % | |
| 77,8 % | | | 74,7% | 12 sur 15 | | |

** Le nombre de régions incluses varie uniquement en fonction de la disponibilité des données.

Les résultats détaillés (suite)

Fonction de l'atteinte des buts

Cette section présente les résultats détaillés pour la fonction d'atteinte des buts. L'atteinte des buts traduit la capacité du système à satisfaire aux objectifs fondamentaux qui lui sont fixés : contribuer à l'amélioration de l'état de santé et de bien-être de la population, satisfaire la population à l'égard du système et améliorer l'équité dans le domaine de la santé et des services sociaux.

Figure 7 : Degré d'atteinte des balises pour les dimensions de la fonction d'atteinte des buts, Lanaudière et ensemble du Québec

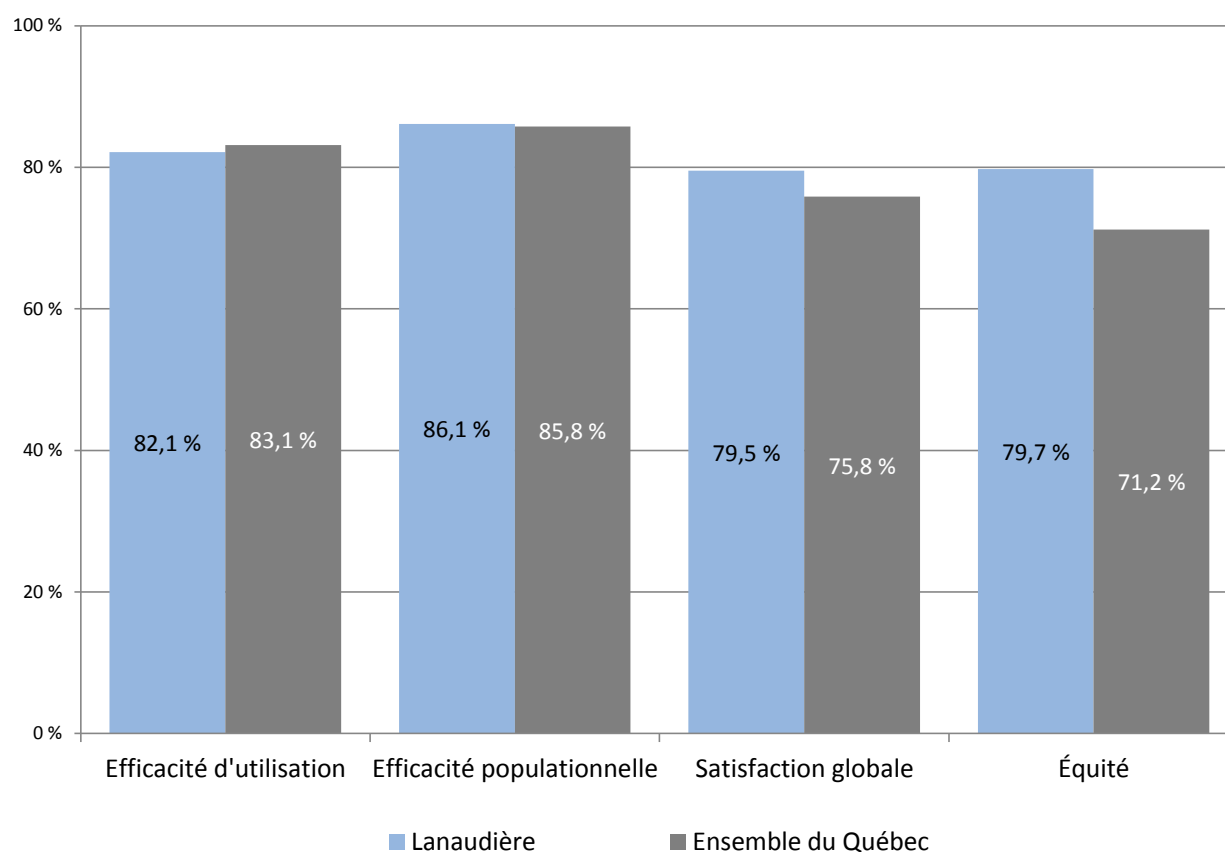


Tableau 12 : Comparaisons intergroupes et rang global, Lanaudière

| Dimensions | Résultat de balisage | Moyenne pour le groupe des régions en périphérie des régions universitaires | Écart | Rang global |
|----------------------------|----------------------|---|--------|-------------|
| Efficacité d'utilisation | 82,1 % | 85,9 % | -3,8 % | 10 sur 15 |
| Efficacité populationnelle | 86,1 % | 87,0 % | -0,9 % | 6 sur 15 |
| Satisfaction globale | 79,5 % | 79,3 % | 0,2 % | 5 sur 15 |
| Équité | 79,7 % | 83,7 % | -3,9 % | 10 sur 15 |

Tableau 13 : Exemples d'indicateurs distinctifs pour l'atteinte des buts

| Excellente performance (plus de 90 % d'atteinte de la balise) | Performance très préoccupante (moins de 65 % d'atteinte de la balise) |
|--|--|
| - Taux de mortalité hospitalière dans les 30 jours suivant un accident vasculaire cérébral (AVC), en % (1 sur 15) | - Taux d'hospitalisation, normalisé selon l'âge, à la suite d'une blessure auto-infligée par 100 000 habitants (4 sur 15) |
| - Taux de mortalité hospitalière dans les 30 jours suivant un infarctus aigu du myocarde, en % (1 sur 15) | - Degré de satisfaction globale des usagers (9 sur 15) |
| - Proportion des naissances de faible poids, en % (8 sur 15) | - Écart intrarégional entre les populations favorisées et défavorisées pour les années potentielles de vie perdues, ratio (9 sur 15) |
| - Taux de mortalité infantile, pour 1 000 naissances vivantes (1 sur 15) | |
| - Taux de mortalité néonatale, pour 1 000 naissances vivantes (1 sur 15) | |
| - Taux d'allaitement, en % (1 sur 14) | |
| - Proportion de la population ayant une santé fonctionnelle bonne à pleine, en % (2 sur 15) | |
| - Espérance de vie à 65 ans, en années (12 sur 15) | |
| - Perception de l'état de santé : proportion des personnes considérant leur santé comme très bonne ou excellente (10 sur 15) | |
| - Nombre de plaintes, pour 10 000 habitants (4 sur 15) | |
| - Écart intrarégional entre les genres pour l'espérance de vie à 65 ans, en années (4 sur 15) | |
| - Écart intrarégional entre les genres pour les années potentielles de vie perdues, pour 100 000 habitants de 0 à 74 ans, ratio (2 sur 15) | |

Tableau 14 : Tableau régional détaillé de la performance en atteinte des buts

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Données | |
|--|----------------------------|--|--|------------|--------|
| | | | | Lanaudière | |
| Atteinte des buts | Efficacité d'utilisation | Mortalité hospitalière | Ratio normalisé de mortalité hospitalière (RNMH), 2012-2013 | 91,0 | |
| | | | Taux de mortalité hospitalière dans les 30 jours suivant un accident vasculaire cérébral (AVC), en %, 2011-2013 | 8,89 | |
| | | | Taux de mortalité hospitalière dans les 30 jours suivant un infarctus aigu du myocarde, en %, 2011-2013 | 3,64 | |
| | | | Taux de mortalité hospitalière dans les 30 jours suivant une chirurgie majeure, pour 100 cas de chirurgie majeure, 2012-2013 | 2,00 | |
| | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | | | 85,0 % |
| | | Soins en santé mentale | Taux ajusté d'hospitalisations répétées en raison d'une maladie mentale, en %, 2011-2012 | 11,1 | |
| | | | Proportion ajustée des individus atteints de troubles mentaux se trouvant dans le premier profil d'utilisation (hospitalisation), en %, 2012-2013 | 8,7 | |
| | | | Proportion ajustée des individus atteints de troubles anxio-dépressifs se trouvant dans le premier profil d'utilisation (hospitalisation), en %, 2012-2013 | 12,9 | |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | | |
| | | Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | | | 82,1 % |
| | Efficacité populationnelle | Morbidity et mortalité infantile | Proportion des naissances de faible poids, en %, 2012-2013 | 5,8 | |
| | | | Taux de mortalité infantile, pour 1 000 naissances vivantes, 2009 - 2011 | 3,7 | |
| | | | Taux de mortalité néonatale, pour 1 000 naissances vivantes, 2007-2009 | 2,4 | |
| Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | | | 96,7 % | | |

* Pour chacun des indicateurs, les définitions, les sources utilisées et les paramètres du calcul de la balise d'excellence sont disponibles dans le site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être (www.csbe.gouv.qc.ca).

| brutes | | Données de balisage | | | Pondération |
|--------------------|---|---------------------|---------------------------------------|-----------|-------------|
| Ensemble du Québec | Norme de balisage | Balise | Résultat en % d'atteinte de la balise | Rang** | |
| 87,0 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 71,5 | 78,6% | 11 sur 14 | 50,0 % |
| 12,15 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 9,66 | 100,0% | 1 sur 15 | 16,7 % |
| 5,60 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 3,71 | 100,0% | 1 sur 15 | 16,7 % |
| 1,70 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 1,10 | 74,5% | 12 sur 15 | 16,7 % |
| 87,0 % | | | 85,0% | 8 sur 15 | 75,0 % |
| 10,2 | Norme raisonnée, Variation négative | 7,6 | 68,5% | 11 sur 15 | 50,0 % |
| 10,4 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 7,2 | 82,9% | 3 sur 14 | 25,0 % |
| 14,1 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 9,6 | 73,9% | 5 sur 14 | 25,0 % |
| 71,6 % | | | 73,4% | 7 sur 15 | 25,0 % |
| 83,1 % | | | 82,1% | 10 sur 15 | |
| 5,7 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 5,2 | 90,2% | 8 sur 15 | 33,3 % |
| 4,6 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 3,6 | 100,0% | 1 sur 15 | 33,3 % |
| 3,5 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 2,6 | 100,0% | 1 sur 15 | 33,3 % |
| 86,9 % | | | 96,7% | 2 sur 15 | 20,0 % |

** Le nombre de régions incluses varie uniquement en fonction de la disponibilité des données.

Tableau 14 (suite) : Tableau régional détaillé de la performance en atteinte des buts

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Données | | |
|---------------------------|------------------------------------|---|---|------------|--|--------|
| | | | | Lanaudière | | |
| Atteinte des buts (suite) | Efficacité populationnelle (suite) | Mortalité évitable | Taux normalisé de mortalité liée à des causes traitables, pour 100 000 habitants, 2009–2011 | 61 | | |
| | | | Taux normalisé de mortalité liée à des causes pouvant être prévenues, pour 100 000 habitants, 2009–2011 | 118 | | |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 87,9 % | | |
| | | Habitudes de vie | Proportion de la population inactive physiquement durant les loisirs, en %, 2013 | 46,00 | | |
| | | | Proportion de la population consommant 5 portions et plus de fruits et légumes par jour, en %, 2013 | 45 | | |
| | | | Proportion de la population atteinte d'obésité, en %, 2013 | 19 | | |
| | | | Taux de tabagisme, en %, 2013 | 24 | | |
| | | | Taux de consommation d'alcool, en %, 2013 | 17 | | |
| | | | Taux d'allaitement, en %, 2013 | 97 | | |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 85,5 % | | |
| | | Santé mentale | Taux ajusté de mortalité par suicide, pour 100 000 habitants, 2012 | 15,6 | | |
| | | | Taux d'hospitalisation, normalisé selon l'âge, à la suite d'une blessure auto-infligée par 100 000 habitants, 2012-2013 | 56,0 | | |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 65,6 % | | |
| | | Santé générale | Proportion de la population ayant une santé fonctionnelle bonne à pleine, en %, 2013 | 85,9 | | |
| | | | Espérance de vie à 65 ans, en années, 2009 à 2011 | 19,6 | | |
| | | | Perception de l'état de santé : proportion des personnes considérant leur santé comme très bonne ou excellente, 2013 | 58 | | |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 94,9 % | | |
| | | Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | | | | 86,1 % |

* Pour chacun des indicateurs, les définitions, les sources utilisées et les paramètres du calcul de la balise d'excellence sont disponibles dans le site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être (www.csbe.gouv.qc.ca).

| brutes | | | Données de balisage | | |
|--------------------|---|--------|---------------------------------------|-----------|-------------|
| Ensemble du Québec | Norme de balisage | Balise | Résultat en % d'atteinte de la balise | Rang** | Pondération |
| 58 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 51 | 86,9% | 10 sur 15 | 50,0 % |
| 113 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 98 | 88,8% | 8 sur 15 | 50,0 % |
| 92,1 % | | | 87,9% | 9 sur 15 | 20,0 % |
| 48,20 | Norme raisonnée, Variation négative | 40,50 | 88,0% | 4 sur 15 | 16,7 % |
| 47 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 51 | 89,1% | 10 sur 15 | 16,7 % |
| 18 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 14 | 75,8% | 7 sur 15 | 16,7 % |
| 21 | Norme raisonnée, Variation négative | 17 | 72,0% | 11 sur 15 | 16,7 % |
| 21 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 15 | 88,0% | 3 sur 15 | 16,7 % |
| 90 | Norme raisonnée, Variation positive | 97 | 100,0% | 1 sur 14 | 16,7 % |
| 83,2 % | | | 85,5% | 5 sur 15 | 20,0 % |
| 13,3 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 9,3 | 73,0% | 11 sur 15 | 50,0 % |
| 59,0 | Norme raisonnée, Variation négative | 32,6 | 58,2% | 4 sur 15 | 50,0 % |
| 70,5 % | | | 65,6% | 7 sur 15 | 20,0 % |
| 83,2 | Norme raisonnée, Variation positive | 86,3 | 99,5% | 2 sur 15 | 25,0 % |
| 20,3 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 21,0 | 93,7% | 12 sur 15 | 50,0 % |
| 59 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 62 | 92,7% | 10 sur 15 | 25,0 % |
| 96,1 % | | | 94,9% | 9 sur 15 | 20,0 % |
| 85,8 % | | | 86,1% | 6 sur 15 | |

** Le nombre de régions incluses varie uniquement en fonction de la disponibilité des données.

Tableau 14 (suite) : Tableau régional détaillé de la performance en atteinte des buts

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Données |
|---------------------------|----------------------|--|--|------------|
| | | | | Lanaudière |
| Atteinte des buts (suite) | Satisfaction globale | Satisfaction de la population | Nombre de plaintes, pour 10 000 habitants, 2011-2012 | 16,5 |
| | | | Degré de satisfaction globale des usagers, 2011-2012 | 58,5 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 79,5 % |
| | | Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | 79,5 % | |
| | Équité | Équité de santé intrarégionale en fonction du niveau de favorisation | Écart intrarégional entre les populations favorisées et défavorisées pour le faible poids à la naissance, ratio, 2005-2009 | 1,37 |
| | | | Écart intrarégional entre les populations favorisées et défavorisées pour les années potentielles de vie perdues, ratio, 2005-2009 | 1,54 |
| | | | Écart intrarégional entre les populations favorisées et défavorisées pour le taux ajusté de mortalité évitable, ratio, 2005-2009 | 1,25 |
| | | | Écart intrarégional entre les populations favorisées et défavorisées pour l'espérance de vie à 65 ans, en années, 2005-2009 | 0,72 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 72,5 % |
| | | Équité de santé intrarégionale en fonction du genre | Écart intrarégional entre les genres pour l'espérance de vie à 65 ans, en années, 2005-2008 | 3,0 |
| | | | Écart intrarégional entre les genres pour les années potentielles de vie perdues, pour 100 000 habitants de 0 à 74 ans, ratio, 2007-2009 | 1,53 |
| | | | Total de la sous-dimension, en % d'atteinte de la balise | 94,2 % |
| | | | Total de la dimension, en % d'atteinte de la balise | 79,7 % |

* Pour chacun des indicateurs, les définitions, les sources utilisées et les paramètres du calcul de la balise d'excellence sont disponibles dans le site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être (www.csbe.gouv.qc.ca).



| brutes | | Norme de balisage | Balise | Données de balisage | | Pondération |
|--------------------|---|-------------------|--------|---------------------|---------|-------------|
| Ensemble du Québec | Résultat en % d'atteinte de la balise | | | Rang** | | |
| 29,1 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 18,9 | 97,5% | 4 sur 15 | 50,0 % | |
| 59,5 | Norme raisonnée, Variation positive | 95,0 | 61,6% | 9 sur 15 | 50,0 % | |
| 75,8 % | | | 79,5% | 5 sur 15 | 100,0 % | |
| 75,8 % | | | 79,5% | 5 sur 15 | | |
| 1,19 | Norme parabolique raisonnée | 1,00 | 73,0% | 15 sur 15 | 25,0 % | |
| 1,56 | Norme parabolique raisonnée | 1,00 | 64,9% | 9 sur 15 | 25,0 % | |
| 1,37 | Norme parabolique raisonnée | 1,00 | 80,0% | 7 sur 15 | 25,0 % | |
| 0,32 | Norme parabolique raisonnée | 1,00 | 72,0% | 10 sur 15 | 25,0 % | |
| 63,3 % | | | 72,5% | 10 sur 15 | 66,7 % | |
| 3,4 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 2,7 | 91,1% | 4 sur 15 | 50,0 % | |
| 1,59 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 1,49 | 97,4% | 2 sur 15 | 50,0 % | |
| 87,1 % | | | 94,2% | 4 sur 15 | 33,3 % | |
| 71,2 % | | | 79,7% | 10 sur 15 | | |

** Le nombre de régions incluses varie uniquement en fonction de la disponibilité des données.

Tableau 15 : Évolution temporelle de la performance en atteinte des buts

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Valeur |
|----------------------------|---|---|--|----------------|
| | | | | t ₁ |
| Atteinte des buts | Efficacité d'utilisation | Mortalité hospitalière | Ratio normalisé de mortalité hospitalière (RNMH) | 101,0 |
| | | | Taux de mortalité hospitalière dans les 30 jours suivant un accident vasculaire cérébral (AVC), en % | 9,7 |
| | | | Taux de mortalité hospitalière dans les 30 jours suivant un infarctus aigu du myocarde, en % | 5,3 |
| | | | Taux de mortalité hospitalière dans les 30 jours suivant une chirurgie majeure, pour 100 cas de chirurgie majeure | 2,40 |
| | | Soins en santé mentale | Taux ajusté d'hospitalisations répétées en raison d'une maladie mentale, en % | 11,4 |
| | | | Proportion ajustée des individus atteints de troubles mentaux se trouvant dans le premier profil d'utilisation (hospitalisation), en % | 9,3 |
| | Proportion ajustée des individus atteints de troubles anxio-dépressifs se trouvant dans le premier profil d'utilisation (hospitalisation), en % | | 13,5 | |
| Efficacité populationnelle | Morbidité et mortalité infantile | Proportion des naissances de faible poids, en % | 5,70 | |

* Seuls les indicateurs ayant un minimum de 3 années consécutives sont présentés. t1 réfère à la première année disponible et t5 à la dernière année disponible comprise entre 2009 et 2013.

| Valeur | | Année | Évolution temporelle | Année |
|----------------|-------------|----------------|--|----------------|
| t ₅ | % variation | t ₁ | | t ₅ |
| 91,0 | -9,9% | 2009 |  | 2013 |
| 8,9 | -8,3% | 2011 |  | 2013 |
| 3,6 | -31,7% | 2011 |  | 2013 |
| 2,00 | -16,7% | 2011 |  | 2013 |
| 11,1 | -2,6% | 2009 |  | 2012 |
| 8,7 | -6,5% | 2009 |  | 2013 |
| 12,9 | -4,2% | 2009 |  | 2013 |
| 5,80 | 1,8% | 2009 |  | 2013 |

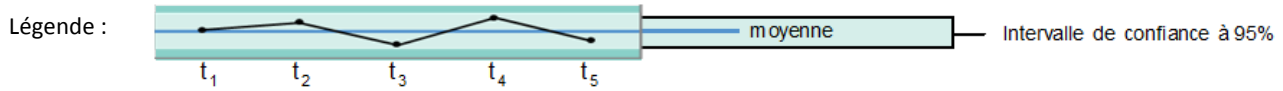






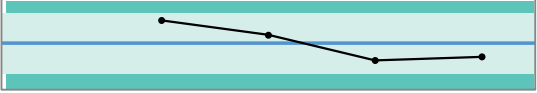


Tableau 15 (suite) : Évolution temporelle de la performance en atteinte des buts

| Fonctions | Dimensions | Sous-dimensions | Indicateurs* | Valeur |
|---------------------------|------------------------------------|--------------------|--|----------------|
| | | | | t ₁ |
| Atteinte des buts (suite) | Efficacité populationnelle (suite) | Mortalité évitable | Taux normalisé de mortalité liée à des causes traitables, pour 100 000 habitants | 63,0 |
| | | | Taux normalisé de mortalité liée à des causes pouvant être prévenues, pour 100 000 habitants | 131 |
| | | Habitudes de vie | Proportion de la population inactive physiquement durant les loisirs, en % | 53,6 |
| | | | Proportion de la population consommant 5 portions et plus de fruits et légumes par jour, en % | 51,0 |
| | | | Proportion de la population atteinte d'obésité, en % | 17,6 |
| | | | Taux de tabagisme, en % | 20,8 |
| | | | Taux d'allaitement, en % | 76,0 |
| | | Santé mentale | Taux ajusté de mortalité par suicide, pour 100 000 habitants | 13,9 |
| | | | Taux d'hospitalisation, normalisé selon l'âge, à la suite d'une blessure auto-infligée par 100 000 habitants | 66 |
| | | Santé générale | Perception de l'état de santé : proportion des personnes considérant leur santé comme très bonne ou excellente | 64,4 |

* Seuls les indicateurs ayant un minimum de 3 années consécutives sont présentés. t1 réfère à la première année disponible et t5 à la dernière année disponible comprise entre 2009 et 2013.

| Valeur | | Année | Évolution temporelle | Année |
|--------|-------------|-------|--|-------|
| t_5 | % variation | t_1 | | t_5 |
| 61,0 | -3,2% | 2009 |  | 2011 |
| 118 | -9,9% | 2009 |  | 2011 |
| 46,0 | -14,2% | 2009 |  | 2013 |
| 45,3 | -11,2% | 2009 |  | 2013 |
| 18,9 | 7,4% | 2009 |  | 2013 |
| 23,6 | 13,5% | 2009 |  | 2013 |
| 97,4 | 28,2% | 2009 |  | 2013 |
| 15,6 | 12,2% | 2009 |  | 2012 |
| 56 | -15,2% | 2010 |  | 2013 |
| 57,6 | -10,6% | 2009 |  | 2013 |

Légende :

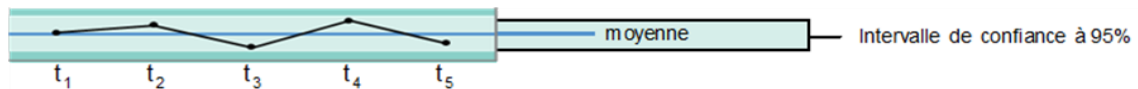


Tableau 16 : Tableau régional détaillé de la performance pour le panorama sociosanitaire de la population

| Panorama sociosanitaire de la population | Indicateurs* | Données |
|--|---|--------------|
| | | Lanaudière |
| | Espérance de vie à la naissance, en années, 2009 à 2011 | 80,9 |
| | Proportion ajustée de la population percevant sa vie comme assez ou extrêmement stressante, en %, 2013 | 28,9 |
| | Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels, pour 100 000 habitants, 2009 à 2011 | 26,6 |
| | Proportion ajustée de la population victime de blessures entraînant des limitations, en %, 2013 | 15,6 |
| | Taux ajusté d'hospitalisations à la suite d'une blessure, pour 100 000 habitants, 2012-2013 | 478 |
| | Proportion des personnes de 12 ans et + ayant déclaré avoir reçu un diagnostic de diabète, en %, 2013 | 8 |
| | Années potentielles de vie perdues pour les traumatismes non intentionnels, pour 100 000 habitants de 0 à 74 ans, 2009 à 2011 | 470 |
| | Taux ajusté de mortalité par cancer, pour 100 000 habitants, 2009 à 2011 | 250 |
| | Années potentielles de vie perdues par cancer, pour 100 000 habitants de 0 à 74 ans, 2009 à 2011 | 1800 |
| | Taux ajusté de mortalité par maladies du système circulatoire, pour 100 000 habitants, 2009 à 2011 | 166 |
| | Années potentielles de vie perdues par maladies du système circulatoire, pour 100 000 habitants de 0 à 74 ans, 2009 à 2011 | 602,4 |
| | Taux ajusté de mortalité par maladies du système respiratoire, pour 100 000 habitants, 2009 à 2011 | 76 |
| | Années potentielles de vie perdues par maladies du système respiratoire, pour 100 000 habitants de 0 à 74 ans, 2009 à 2011 | 173,1 |
| | Total Santé globale, en % d'atteinte de la balise | 78,4% |

* Pour chacun des indicateurs, les définitions, les sources utilisées et les paramètres du calcul de la balise d'excellence sont disponibles dans le site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être (www.csbe.gouv.qc.ca).

| brutes | | Données de balisage | | | Pondération |
|--------------------|---|---------------------|---------------------------------------|-----------|-------------|
| Ensemble du Québec | Norme de balisage | Balise | Résultat en % d'atteinte de la balise | Rang** | |
| 81,5 | Empirique - 3 meilleurs, Variation positive | 82,4 | 98,1% | 10 sur 15 | 7,7 % |
| 25,5 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 17,7 | 61,2% | 14 sur 15 | 7,7 % |
| 26,2 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 20,8 | 78,2% | 6 sur 15 | 7,7 % |
| 15,1 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 10,1 | 64,7% | 11 sur 15 | 7,7 % |
| 515 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 432 | 90,4% | 4 sur 15 | 7,7 % |
| 7 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 5 | 66,5% | 12 sur 14 | 7,7 % |
| 464 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 334 | 71,1% | 6 sur 15 | 7,7 % |
| 227 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 212 | 84,9% | 12 sur 15 | 7,7 % |
| 1627 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 1480 | 82,2% | 13 sur 15 | 7,7 % |
| 171 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 147 | 88,5% | 5 sur 15 | 7,7 % |
| 651,4 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 504,8 | 83,8% | 5 sur 15 | 7,7 % |
| 64 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 56 | 74,0% | 14 sur 15 | 7,7 % |
| 168,4 | Empirique - 3 meilleurs, Variation négative | 129,6 | 74,9% | 9 sur 15 | 7,7% |
| 81,5% | | | 78,4% | 9 sur 15 | sans objet |

** Le nombre de régions incluses varie uniquement en fonction de la disponibilité des données.

Synthèse des forces et des faiblesses

Figure 8 : Dimensions et sous-dimensions de l'adaptation, selon l'échelle qualitative de la performance*

| | PERFORMANCE | | | |
|---|--|--|---|---|
| | TRÈS PRÉOCCUPANTE | PRÉOCCUPANTE | BONNE | EXCELLENTE |
| Viabilité | - Capacité d'attirer et de retenir la main-d'œuvre : infirmières | | - Santé administrative - Santé financière - Capacité d'attirer et de retenir la main-d'œuvre : médecins | |
| X | | | | |
| Innovation et transformation | | - Utilisation des ressources innovantes - Utilisation des technologies informatiques par les médecins | | |
| X | | | | |
| Ajustement aux besoins de la population | - Adéquation de l'utilisation : services CLSC | - Justesse des services | - Facilité d'entrée | - Adéquation de l'utilisation : services médicaux |
| X | | | | |
| Mobilisation de la communauté | - Solidarité sociale | | | |
| X | | | | |
| Attractivité régionale | | - Capacité de rétention - Autosuffisance hospitalière | | |
| X | | | | |

* Les résultats sont jugés excellents au-delà de 90 % d'atteinte de la balise, bons de 75 % à 90 %, préoccupants de 65 % à 75 % et très préoccupants en deçà de 65 %.

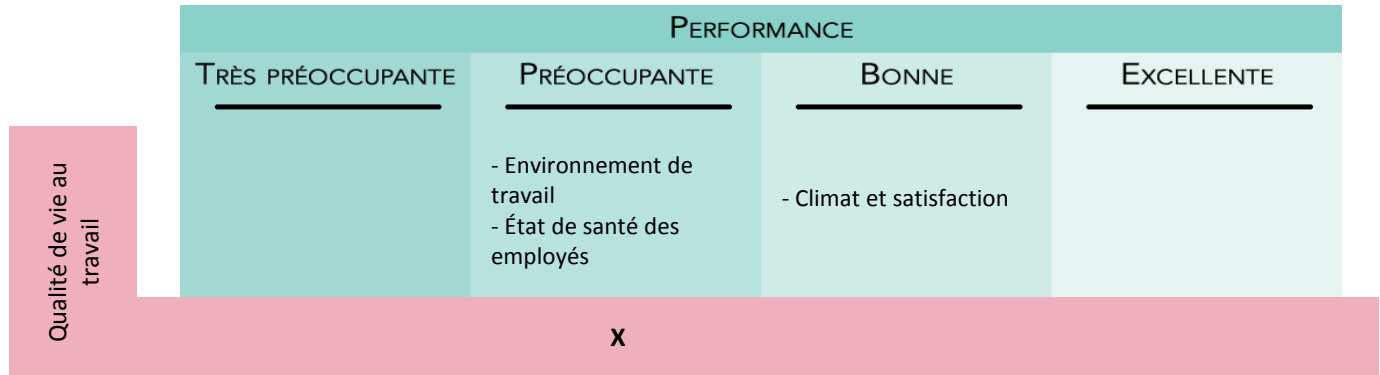
Note : La dimension disponibilité des ressources n'apparaît pas dans cette figure, car on ne porte pas de jugement qualitatif de l'acquisition des ressources. La disponibilité des ressources est plutôt utilisée afin de mesurer l'efficacité en la mettant en relation avec d'autres résultats.

Figure 9 : Positionnement des dimensions et sous-dimensions de la production, selon l'échelle qualitative de la performance*

| | PERFORMANCE | | | |
|----------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|---|
| | TRÈS PRÉOCCUPANTE | PRÉOCCUPANTE | BONNE | EXCELLENTE |
| Accessibilité | - Fluidité dans le système | - Délais d'attente : chirurgies | - Perception des usagers de l'accessibilité et de la rapidité des services | - Délais d'attente : services sociaux |
| Qualité technique | - Sécurité des soins | | - Pertinence des soins | - Qualité d'exécution |
| Productivité | | - Productivité technique | - Productivité financière - Productivité clinique | |
| Globalité | | - Globalité des services | - Globalité des soins | |
| Humanisation | - Arrangements organisationnels | | | - Perception des usagers du niveau d'humanisation |
| Continuité et coordination | - Coordination des services | | - Perception des usagers de la continuité | |

* Les résultats sont jugés excellents au-delà de 90 % d'atteinte de la balise, bons de 75 % à 90 %, préoccupants de 65 % à 75 % et très préoccupants en deçà de 65 %.

Figure 10 : Positionnement des dimensions et sous-dimensions du maintien et développement, selon l'échelle qualitative de la performance*



* Les résultats sont jugés excellents au-delà de 90 % d'atteinte de la balise, bons de 75 % à 90 %, préoccupants de 65 % à 75 % et très préoccupants en deçà de 65 %.

Figure 11 : Positionnement des dimensions et sous-dimensions de l'atteinte des buts, selon l'échelle qualitative de la performance*

| | | PERFORMANCE | | | |
|----------------------------|--|-------------------|--|---------------------------------|--|
| | | TRÈS PRÉOCCUPANTE | PRÉOCCUPANTE | BONNE | EXCELLENTE |
| Efficacité d'utilisation | | | - Soins en santé mentale | - Mortalité hospitalière | |
| | | X | | | |
| Efficacité populationnelle | | | - Santé mentale | - Mortalité évitable | - Morbidité et mortalité infantile - Santé générale |
| | | X | | | |
| Satisfaction globale | | | | - Satisfaction de la population | |
| | | X | | | |
| Équité | | | - Équité de santé intrarégionale en fonction du niveau de favorisation | | - Équité de santé intrarégionale en fonction du genre |
| | | X | | | |

* Les résultats sont jugés excellents au-delà de 90 % d'atteinte de la balise, bons de 75 % à 90 %, préoccupants de 65 % à 75 % et très préoccupants en deçà de 65 %.

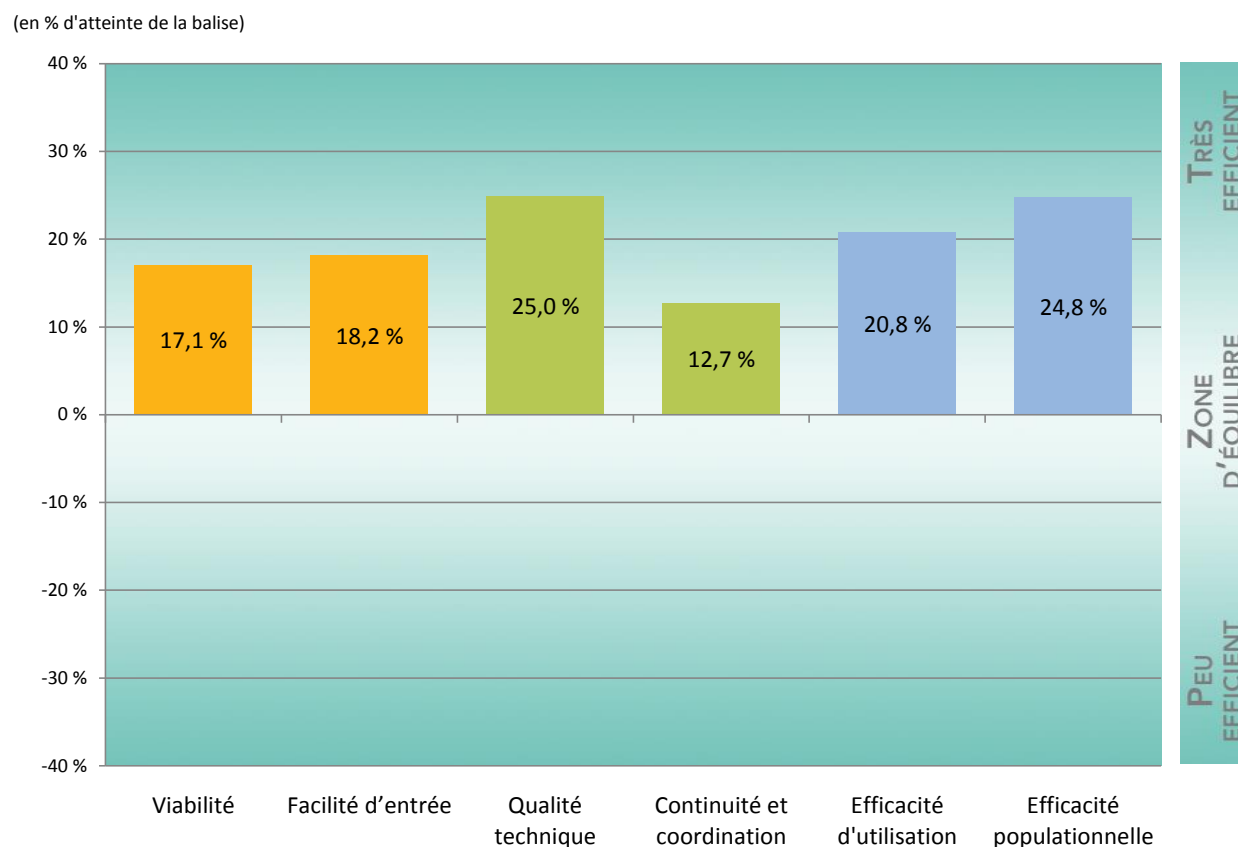
Analyse des enjeux - Efficience

Pour l'analyse de l'efficience, la disponibilité des ressources est mise en relation avec d'autres dimensions (Viabilité, Facilité d'entrée, Qualité technique, Continuité et coordination, Efficacité d'utilisation, Efficacité populationnelle). On compare donc toujours le résultat de chacune des dimensions avec le résultat de la disponibilité des ressources (capacité financière, humaine et matérielle). Le calcul de l'efficience reflète l'écart en points de pourcentage d'atteinte de la balise entre la disponibilité des ressources et six autres dimensions (figure 12). Autrement dit, pour les dimensions présentant un écart négatif, les résultats sont inférieurs aux ressources disponibles, et vice-versa. En résumé, on cherche à savoir si, en fonction des ressources disponibles, on parvient à des résultats satisfaisants.

Pour classifier les dimensions selon leur efficience (tableau 17), on fait référence à la zone d'équilibre. Un résultat de dimension compris dans un intervalle de 5 % d'atteinte de la balise supérieur ou inférieur au niveau de disponibilité des ressources est considéré comme moyennement efficace. Au-delà de 5 %, l'efficience de la dimension est élevée, alors qu'en dessous de 5 % elle est faible.

Il est important de noter que la mobilité interrégionale amène des distorsions dans les résultats qu'il n'est pas possible de corriger entièrement. Il convient donc d'interpréter ces résultats avec prudence.

Figure 12 : Écart entre la dimension de la disponibilité des ressources et certaines dimensions du modèle d'appréciation de la performance



Synthèse de l'efficience – Lanaudière

Selon les ressources dont elle dispose, la région de Lanaudière présente une efficience élevée. À l'instar de l'ensemble des régions en périphérie des régions universitaires, Lanaudière a une faible disponibilité des ressources (61,4 %). Toutes les dimensions sont efficaces au-delà de la zone d'équilibre. Celles qui se démarquent le plus sont la qualité technique, l'efficacité populationnelle et l'efficacité d'utilisation.

Tableau 17 : Classification des dimensions selon leur efficience

| |
|---|
| Efficience élevée |
| <ul style="list-style-type: none"> - Viabilité - Facilité d'entrée - Qualité technique - Continuité et coordination - Efficacité d'utilisation - Efficacité populationnelle |
| Efficience moyenne |
| Efficience faible |
| Jugement global sur l'efficience*: |
| Efficience élevée |

* Pour établir le jugement global sur l'efficience, on considère que, lorsqu'une dimension dépasse le niveau de disponibilité des ressources, la région récolte un point d'efficience. Une région peut donc récolter de zéro à cinq points d'efficience. On juge qu'une région accumulant quatre ou cinq points d'efficience a une efficience élevée. L'efficience est moyenne pour deux ou trois points et faible pour zéro ou un point.

ANNEXE

Figure 13 : Répartition des indicateurs selon l'échelle qualitative pour les dimensions de l'adaptation *

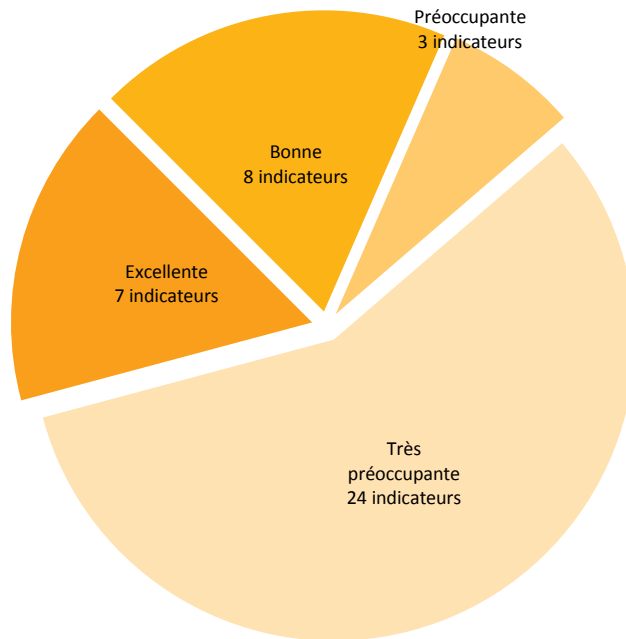
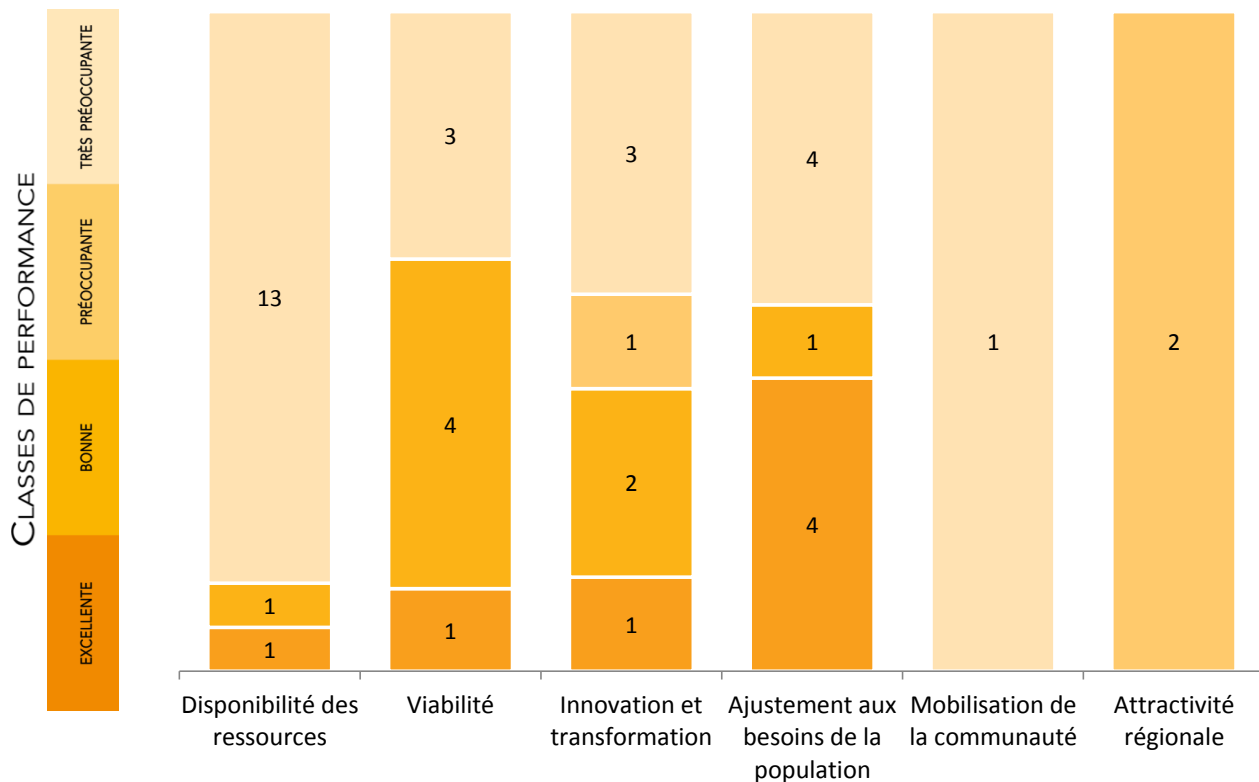


Figure 14 : Nombre d'indicateurs selon l'échelle qualitative pour les dimensions de l'adaptation



* Seuls les indicateurs dont la pondération dans le modèle EGIPSS est supérieure à 0% sont pris en considération

Figure 15 : Répartition des indicateurs selon l'échelle qualitative pour les dimensions de la production*

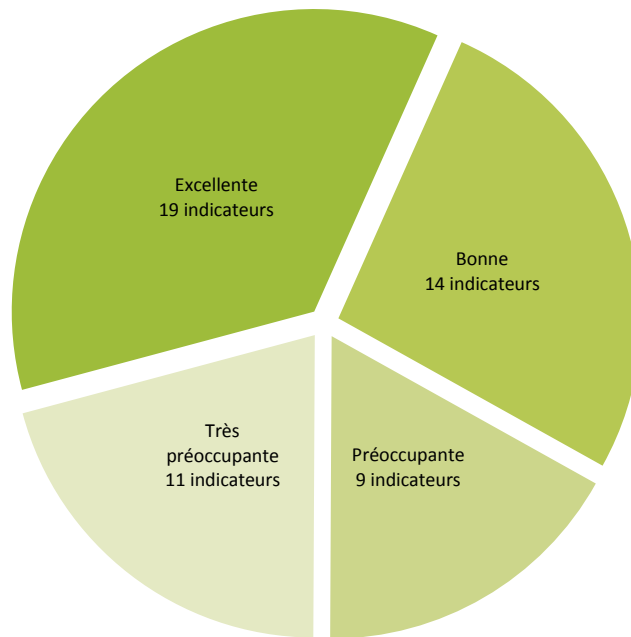
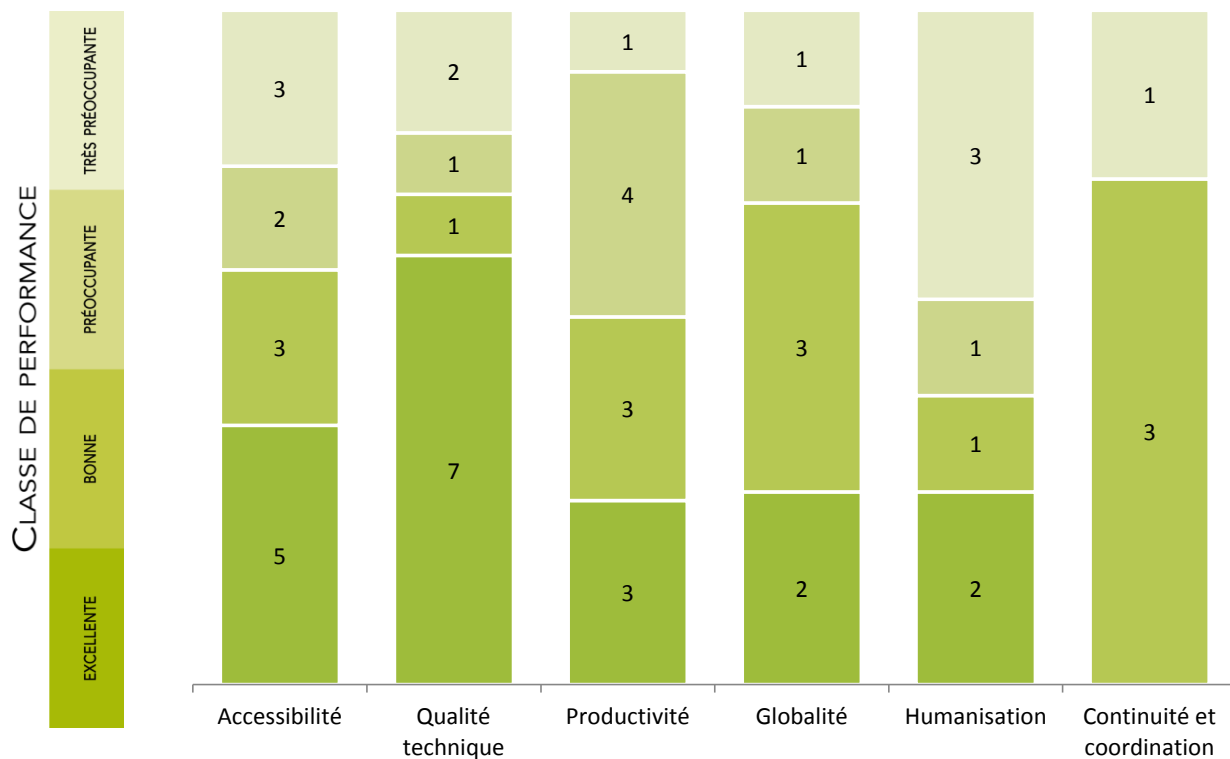


Figure 16 : Nombre d'indicateurs selon l'échelle qualitative pour les dimensions de la production



* Seuls les indicateurs dont la pondération dans le modèle EGIPSS est supérieure à 0% sont pris en considération

Figure 17 : Répartition des indicateurs selon l'échelle qualitative pour les dimensions du maintien et développement *

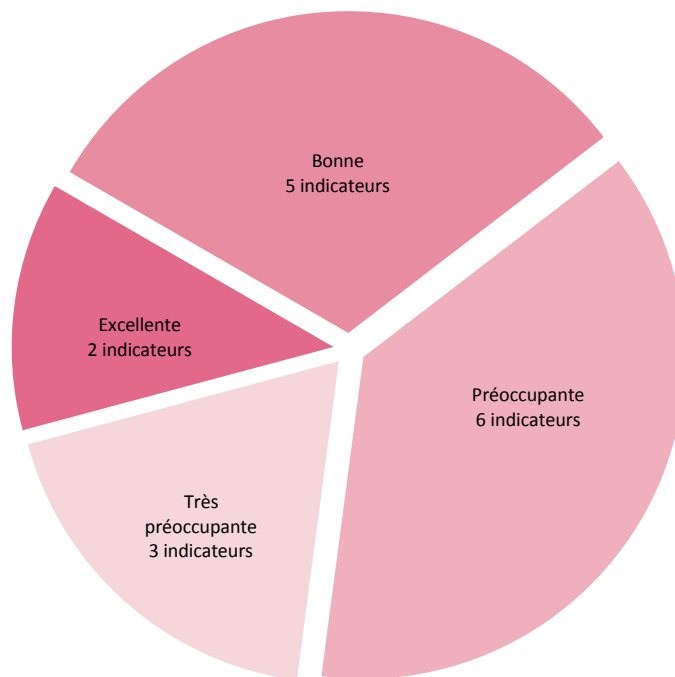
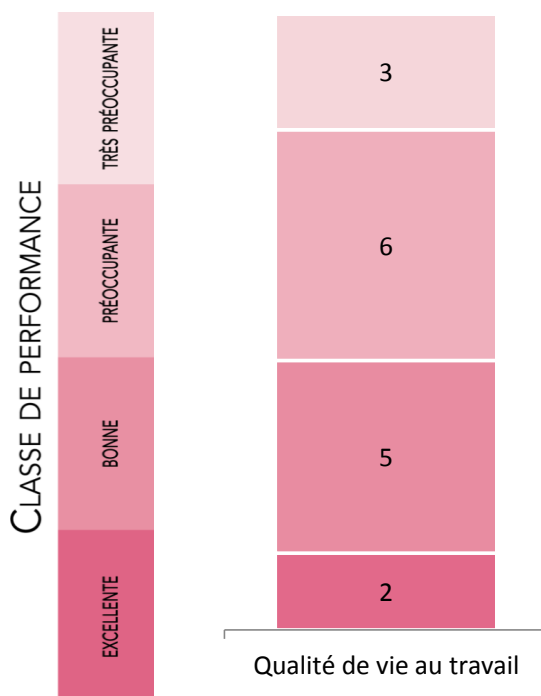


Figure 18 : Nombre d'indicateurs selon l'échelle qualitative pour les dimensions du maintien et développement



* Seuls les indicateurs dont la pondération dans le modèle EGIPSS est supérieure à 0% sont pris en considération

Figure 19 : Répartition des indicateurs selon l'échelle qualitative pour les dimensions de l'atteinte des buts *

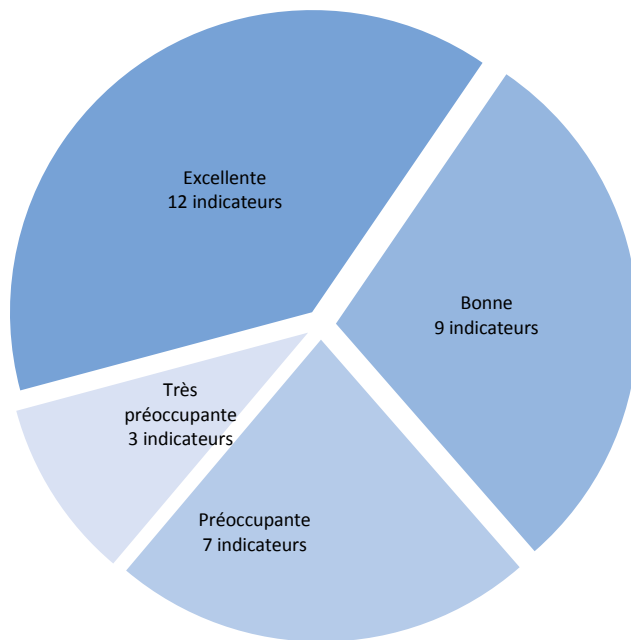
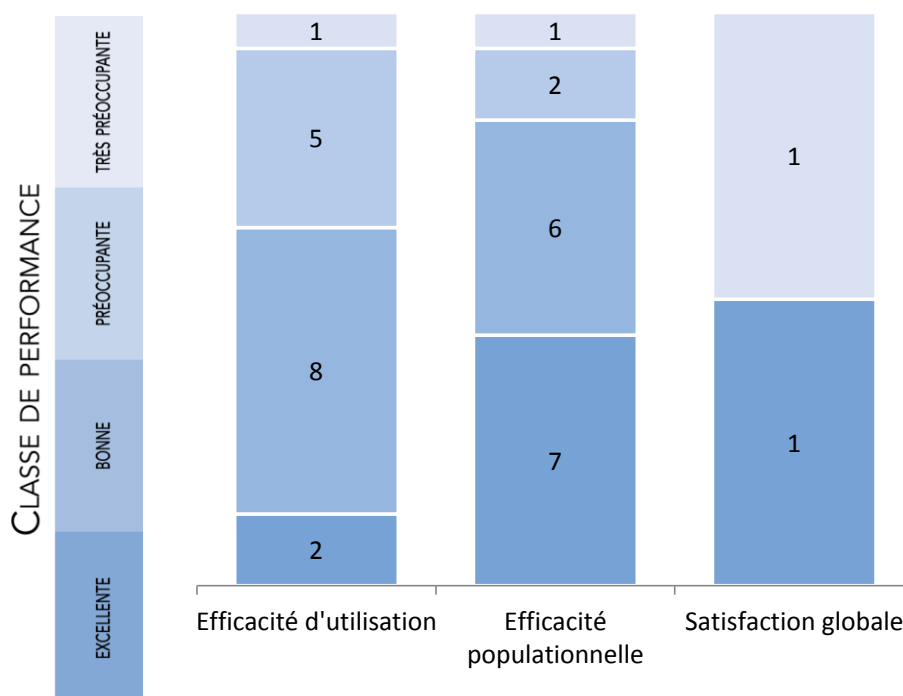


Figure 20 : Nombre d'indicateurs selon l'échelle qualitative pour les dimensions de l'atteinte des buts



* Seuls les indicateurs dont la pondération dans le modèle EGIPSS est supérieure à 0% sont pris en considération

Commissaire
à la santé
et au bien-être

Québec 