

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Séance tenue le : 13 juin 2017

Point de décision

Point d'information

SUJET : TABLEAU DE BORD DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

PERSONNE RESPONSABLE : Suzanne Lavallée
DIRECTION : Direction de la qualité, de l'évaluation, de la performance organisationnelle et de l'éthique
SECTEUR D'ACTIVITÉ :
DURÉE : 5 minutes

SOMMAIRE :

Vous trouverez en annexe le tableau de bord de l'Entente de gestion et d'imputabilité (EGI) 2016-2017, à la période 13, incluant le portrait des indicateurs par programmes-services, le suivi des attentes spécifiques et les résultats par indicateur.

1- Résultats généraux

- Le nombre d'indicateurs avec 90 % ou plus d'atteinte de la cible est en légère augmentation, passant de 63 % en 2015-2016 à 64 % en 2016-2017. La moyenne des CIUSSS de Montréal est de 59 % en 2016-2017.

2- Santé publique et déficience

- Le nombre d'indicateurs, pour le programme-service déficience, avec 90 % ou plus d'atteinte de la cible, est de 100 % comparativement à une moyenne de 44 % pour les CIUSSS de Montréal.
- En ce qui concerne les taux d'infections nosocomiales, les résultats démontrent une atteinte des engagements à 100 %.

3- Soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA) incluant SAD longue durée

- Le nombre d'indicateurs avec 90 % ou plus d'atteinte de la cible est en hausse, passant de 33 % en 2015-2016 à 67 % en 2016-2017. La moyenne de l'ensemble des CIUSSS de Montréal est de 69 % en 2016-2017.
- Le pourcentage de personnes nouvellement admises en CHSLD ayant un profil ISO-SMAF de 10 à 14 est de 77,3 %, ce qui constitue le taux le plus élevé des CIUSSS de Montréal.

- Le pourcentage de personnes recevant des services de soutien à domicile de longue durée ayant une évaluation mise à jour et un plan d'intervention est de 71,9 %, ce qui représente une hausse par rapport à 2015-2016 (68,4 %) ; celui-ci demeure toutefois en deçà de la moyenne montréalaise qui est de 74,5 % et de l'engagement (90 %).

4- Santé mentale et dépendance

- La proportion d'indicateurs avec 90 % ou plus d'atteinte de l'engagement est de 50 % en 2016-2017. La moyenne de l'ensemble des CIUSSS de Montréal est de 53 % en 2016-2017.
- Le nombre d'usagers en attente d'une consultation médicale en psychiatrie et en pédopsychiatrie en clinique externe pour lesquels le délai d'accès est de plus de 30 jours est en baisse, comparativement à l'an dernier (741 à 424).
- En dépendance, le taux d'implantation de l'offre de service de détection et d'intervention précoce a atteint 57,9 % (engagement = 70 %).

5- Santé physique

- La proportion d'indicateurs à 90 % ou plus d'atteinte de l'engagement est en hausse, passant de 64 % en 2015-2016 à 77 % en 2016-2017. La moyenne des CIUSSS de Montréal est 65 % en 2016-2017.
- La durée moyenne de séjour pour la clientèle sur civière à l'urgence est en baisse, passant de 21,3 heures à 20 heures, l'engagement étant de 16 heures.
- Le nombre d'usagers en soins palliatifs et de fin de vie à domicile a atteint 785, ce qui dépasse l'engagement de 717 personnes.
- Le délai d'attente en chirurgie de plus d'un an est en baisse pour l'ensemble des chirurgies, passant de 468 en 2015-2016 à 337 en 2016-2017, l'engagement étant de 0.
- Le pourcentage des demandes de services en imagerie médicale en attente de moins de trois mois pour la clientèle élective est en baisse, passant de 82 % à 79 %, l'engagement étant de 90 %.
- La population inscrite auprès d'un médecin de famille est en augmentation, passant de 56 % à 60,5 %, l'engagement étant de 60 %. Cette augmentation de la prise en charge médicale est notamment attribuable aux ententes conclues avec les groupes de médecine familiale (GMF) et les cliniques-réseau du territoire ainsi qu'à l'élaboration et l'implantation d'un plan d'action visant l'augmentation de l'inscription et de l'assiduité des usagers.

6- Administration et soutien

- La proportion d'indicateurs avec 90 % ou plus d'atteinte de l'engagement est en baisse, passant de 75 % en 2015-2016 à 25 % en 2016-2017. La moyenne de l'ensemble des CIUSSS de Montréal est de 33 % en 2016-2017.
- Le pourcentage d'heures en assurance salaire est en hausse, passant de 5,1 % à 5,89 %, l'engagement étant de 4,9 %.
- Le pourcentage de temps supplémentaire est en hausse, passant de 4,44 % à 4,89 %, l'engagement étant de 4,25 %.

- Le pourcentage de recours à la main-d'œuvre indépendante (MOI) est en hausse, passant de 3,31 % à 4,9 %. Ce résultat est inférieur à l'engagement de 5,5 %.
- Le niveau de réalisation moyen des étapes requises pour l'élimination des zones grises en hygiène et salubrité est resté stable à 83 % entre 2015-2016 et 2016-2017. L'engagement est de 100 %.

Par ailleurs, en ce qui a trait à l'état de réalisation des attentes spécifiques portées à l'entente de gestion et d'imputabilité (EGI) 2016-2017, 100 % des redditions de comptes attendues ont été effectuées selon les délais prescrits.

OBJECTIF POURSUIVI :

Informers les membres du conseil d'administration.

IMPACT FINANCIER :

S/O

PROJET DE RÉSOLUTION :

S/O

Performance de l'entente de gestion et d'imputabilité (EGI) 2016-2017, période 13

Les engagements du CIUSSS

Programmes	Indicateurs non disp. ou non appl.	Indicateurs atteinte ≥ 100%	Indicateurs atteinte 90% - 100%	Indicateurs atteinte < 90%	% indicateurs ≥ 90%
Santé publique et déficiences	0	5	1		100%
SAPA incluant SAD longue durée		2	2	2	67%
Santé mentale et dépendance		2		2	50%
Santé physique	1	10	2	5	71%
Administration et soutien		1		3	25%
Total	1	20	5	12	68%

% d'indicateurs ayant une atteinte ≥ de 90 %

68 %

Les attentes spécifiques

Programmes	Total	Redditions effectuées selon les délais	Redditions à effectuer au cours des prochains mois	% de réalisation
DGA-SPGS	5	5	0	100%
DSI	1	1	0	100%
DSM	1	1	0	100%
DGA-PSR	1	1	0	100%
DSAPA	8	8	0	100%
DSIPL	5	5	0	100%
DSMD	1	1	0	100%
DRI	2	2	0	100%
DST	5	5	0	100%
DQEPE	2	2	0	100%
Total	31	31	0	100%

100%

des redditions de comptes liées aux attentes spécifiques portées à l'entente de gestion ont été réalisées.

Portrait des indicateurs de l'entente de gestion et d'imputabilité
2016-2017 à P13
Téléchargement - 8 juin 2017

>= 100%

>= 90%

< 90%

Santé publique et déficiences		
1.01.19.01	Diarrhées associées Clostridium difficile	100
1.01.19.02	Bactériémies à Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline	100
1.01.19.03	Bactériémies nosocomiales sur cathéters centraux aux soins intensifs	100
1.01.19.04	Bactériémies nosocomiales associées aux voies d'accès vasculaires et hémodialyse	100
Tx des demandes de services traitée en CLSC selon les délais définis comme standards du Plan d'accès aux services		
1.45.04.01	Déf. physique - tous âges - toutes priorités	87,4
1.45.05.01	Déf. intel. ou TSA tous âges - toutes priorités	90
SAPA incluant SAD longue durée		
1.03.07.01	% des milieux hospitaliers ayant implanté les composantes 1, 2 et 6 de l'approche adaptée à la personne âgée	0
1.03.07.02	% des milieux hospitaliers ayant implanté les composantes 3, 4 et 5 de l'approche adaptée à la personne âgée	33,3
1.03.10	% des réseaux de services intégrés pour les personnes âgées (RSIPA) implantés de façon optimale.	66,6
1.03.13	% de personnes nouvellement admises en CHSLD ayant un profil ISO-SMAF de 10 et plus	77,3
1.03.11	Nb de personnes desservies en SAD de longue durée	7347
1.03.12	% de personnes recevant des services de SAD de longue durée ayant une évaluation mise à jour et un plan d'intervention	71,7
Santé mentale et dépendance		
1.07.06	Taux d'implantation de l'offre de service de détection et d'intervention précoce en dépendance	58
1.08.13	PS Nombre de places en soutien d'intensité variable reconnues par le ministère	270
1.08.14	PS Nombre de places de suivi intensif dans le milieu reconnues par le ministère	207
1.08.15	Nb d'usagers en attente d'une consult. méd. en psych. ou pédopsych. en clinique ext. pour délai d'accès > 30 jours	424
Santé physique		
1.09.01	PS Durée moyenne de séjour pour la clientèle sur civière à l'urgence	20
1.09.43	PS % de la clientèle dont le délai de prise en charge médicale à l'urgence est de moins de 2 heures	60,4
1.09.44	PS % de la clientèle ambulatoire dont la durée moyenne de séjour à l'urgence est de moins de 4 heures	46,2
1.09.05	PS Nombre d'usagers en soins palliatifs et de fin de vie à domicile	785
1.09.45	PS Nombre de lits réservés en soins palliatifs et de fin de vie	56
1.09.25	PS Nombre total de GMF accrédités	12
1.09.27	PS % de la population inscrite auprès d'un médecin de famille	60,5
1.09.32.00	Nombre de demandes de chirurgies en attente depuis plus de 1 an	337
1.09.33.01	% des patients traités par chirurgie oncologique dans un délai inférieur ou égal à 28 jours	61,5
1.09.33.02	% des patients traités par chirurgie oncologique dans un délai inférieur ou égal à 56 jours	87,2
% des demandes de services en attente de moins de trois mois pour la clientèle élective		
1.09.34.02	Scopies	na
1.09.34.03	Mammographies diagnostiques	100
1.09.34.04	Échographies obstétricales	100
1.09.34.05	Échographies cardiaques	90
1.09.34.06	Échographies mammaires	92
1.09.34.07	Échographies	80
1.09.34.08	Tomodensitométries	95
1.09.34.09	Résonances magnétiques	93
Administration et soutien		
2.02.02	Niveau de réalisation moyen des étapes requises pour l'élimination des zones grises en hygiène et salubrité	83
3.01	Ratio d'heures d'assurance salaire	5,89
3.06.00	Tx de recours à la main d'œuvre indépendante	4,91
3.05.02	Tx d'heures supplémentaires	4,89

Source: TBIG, MSSS

2 juin 2017