
L'utilisation des banques de données médico-administratives pour la planification et l'évaluation des services de santé

Mike Benigeri

Carrefour montréalais d'information sociosanitaire
Agence de la santé et des services sociaux de Montréal

Montréal: un réseau en transformation

- Création des 12 centres de santé
(responsabilité populationnelle)
- Développement des projets cliniques
 - Personnes âgées en perte d'autonomie
 - Santé mentale
 - Santé publique
 - Etc.
- Renforcement de la première ligne et
hiérarchisation des services

BESOIN D'ÉVALUER CES
TRANSFORMATIONS

Cette présentation a été effectuée le 26 octobre 2006, au cours du Symposium "Nouvelles technologies de l'information en santé publique : implications sur le terrain" dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2006. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp>.

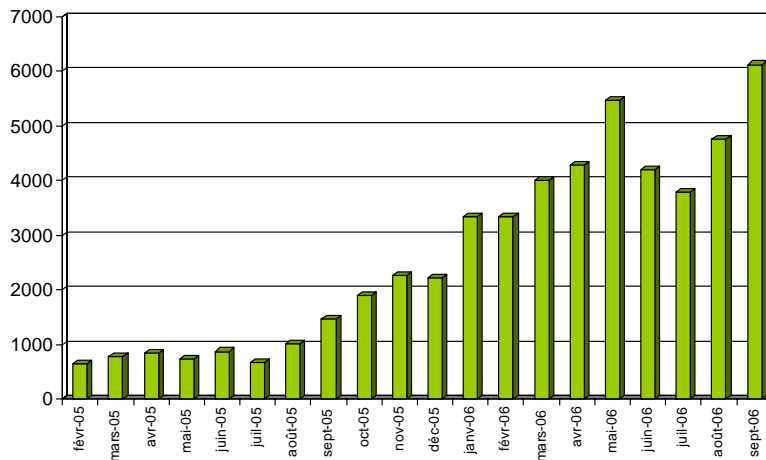
Stratégie de gestion de l'information

- Création du Carrefour montréalais d'information sociosanitaire (CMIS)
 - Inventaire des banques de données
 - Portail d'information sociosanitaire
 - Banque des données jumelées
 - Tableau de bord pour évaluer la performance

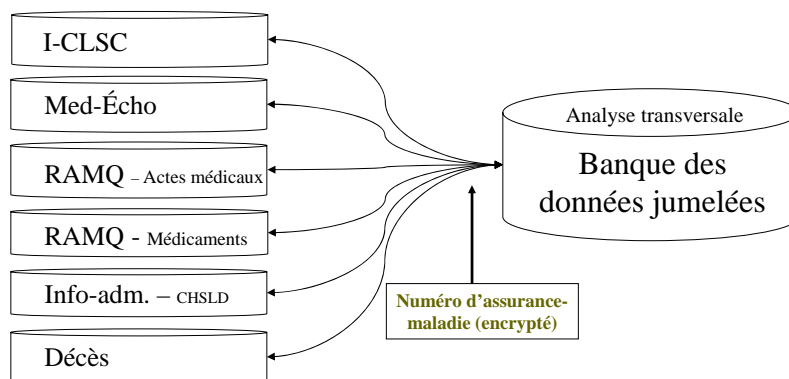
Portail d'information sociosanitaire

<http://www.santemontreal.qc.ca/cmis>

Évolution du nombre de visiteurs différents sur le portail du CMIS



Banque des données jumelées



Mise à jour annuelle
 Données sur 5 ans (déjà 3 années sont disponibles)
 Contient l'ensemble des Montréalais (consommation)

Les possibilités...

- ▣ Quels sont les services utilisés au cours de l'année qui précède l'hébergement (SAD, Urgence, suivi première ligne, etc.)?
- ▣ Quels sont les services utilisés (CLSC, CHR, Ambulatoire) suite à un remplacement de la hanche ?
- ▣ Quels sont les corridors de services entre les hôpitaux et les CSSS?
- ▣ Suivi d'une cohorte de patients utilisant un type de médicament.
- ▣ Évaluation des coûts d'un épisode de soins et comparaison entre les différentes façons de faire.
- ▣ Etc.

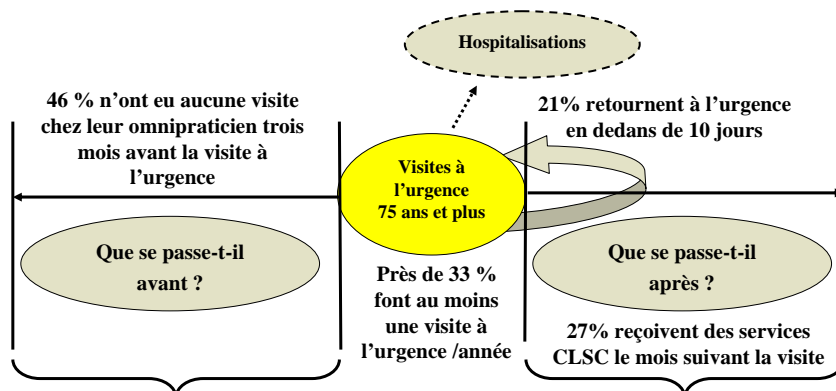
Le tableau de bord performance

- ▣ Un outil de gestion qui permet :
 - D'obtenir un état des lieux, suite à la mise en place des CSSS.
 - De mesurer les améliorations suite à la mise en place des projets cliniques pour les cinq prochaines années.
 - De comparer les 12 CSSS entre eux.

Modèle d'évaluation de la performance

Efficacité: Y a-t-il amélioration de l'état de santé de la population ?	Efficiene: Y a-t-il amélioration de la gestion des ressources ?
Adaptation: Y a-t-il une réponse adaptée aux besoins de la population ?	Qualité: Est-ce que les patients reçoivent les services adéquats, au bon moment et par le bon intervenant?

Analyse des trajectoires de services avant et après l'urgence



http://www.newcommerce.ca - Agence de la santé et des services sociaux - Tableau de bord - Microsoft Internet Explorer

Agence de la santé et des services sociaux de Québec

Accueil Radar Tableau d'indicateurs Graphiques

TABLEAU DE BORD STRATÉGIQUE

Évaluer pour s'améliorer!

En collaboration avec les 12 CSSS, l'Agence de santé et des services sociaux de Montréal a développé un tableau de bord prospectif présentant une sélection d'indicateurs stratégiques permettant de supporter le démarrage des projets cliniques prioritaires, de décrire et suivre les transformations du réseau et d'évaluer les résultats.

Les indicateurs ont été construits à partir de la banque de données jumelées de l'Agence de Montréal, un projet unique au Québec. Cette banque permet d'analyser les données sur les hospitalisations, les interventions dans la communauté réalisées par les CLSC, les demandes et les admissions en centre d'hébergement de longue durée, les actes médicaux faits en établissements et en cliniques privées, les médicaments prescrits aux personnes de 65 ans et plus, et, finalement, le fichier des décès. Cette banque de données jumelées permet de suivre les trajectoires de services d'un même individu ou de groupes d'individus dans chaque réseau, que ce soit en première, deuxième ou troisième ligne, quel que soit le producteur de services.

Ce tableau de bord se veut un outil utile et convivial qui reflète la vision stratégique régionale et décrit l'évolution des services du réseau et de la santé des Montréalais.

1 Choisissez un plan d'actions
Défaut (le 1er ordre alphab. for now)

2 Choisissez un CSSS de référence
Montréal (défaut)

3 Choisissez votre type d'indicateur
Radar Tableau

Nouveautés
Prototype en ligne [2006-07-04]
Un premier prototype de tableau de bord de la performance est maintenant en ligne
[2006-08-03]

http://www.newcommerce.ca - Agence de la santé et des services sociaux - Tableau de bord - Microsoft Internet Explorer

Agence de la santé et des services sociaux de Québec

Accueil Radar Tableau Graphiques

Plan d'action: **Perte d'autonomie liée au vieillissements**

Performance	Indicateur	Nom du CSSS	Années	Valeur		Cible
				CSSS	Montréal	
Efficacité	Fréquentation urgence	09 Jeanne-Mance	2003-04	21,3 %	21,3 %	0,0 %
Efficacité	Fréquentation urgence	10 Saint-Leonard et Saint-Michel	2003-04	48,3 %	48,3 %	0,0 %
Efficacité	Fréquentation urgence	11 Lucille-Teasdale	2003-04	25,5 %	25,5 %	0,0 %
Efficacité	Fréquentation urgence	12 Pointe-de-l'Île	2003-04	38,5 %	38,5 %	0,0 %
Efficacité	Fréquentation urgence	Montréal	2003-04	32,5 %	32,5 %	0,0 %
Efficacité	Demande hébergement	09 Jeanne-Mance	2004-05	2,9 %	2,9 %	0,0 %
Efficacité	Demande hébergement	10 Saint-Leonard et Saint-Michel	2004-05	4,6 %	4,6 %	0,0 %
Efficacité	Demande hébergement	11 Lucille-Teasdale	2004-05	3,1 %	3,1 %	0,0 %
Efficacité	Demande hébergement	12 Pointe-de-l'Île	2004-05	5,6 %	5,6 %	0,0 %
Efficacité	Demande hébergement	Montréal	2004-05	3,2 %	3,2 %	0,0 %
Adaptation	Délai hébergement	09 Jeanne-Mance	2005-06	99 jrs	99 jrs	0 jrs
Adaptation	Délai hébergement	10 Saint-Leonard et Saint-Michel	2005-06	112 jrs	112 jrs	0 jrs
Adaptation	Délai hébergement	11 Lucille-Teasdale	2005-06	128 jrs	128 jrs	0 jrs
Adaptation	Délai hébergement	12 Pointe-de-l'Île	2005-06	127 jrs	127 jrs	0 jrs
Adaptation	Délai hébergement	Montréal	2005-06	122 jrs	122 jrs	0 jrs
Efficience	Taux institutionnalisation	09 Jeanne-Mance	2005-06	9,6 %	9,6 %	0,0 %
Efficience	Taux institutionnalisation	10 Saint-Leonard et Saint-Michel	2005-06	8,7 %	8,7 %	0,0 %
Efficience	Taux institutionnalisation	11 Lucille-Teasdale	2005-06	8,0 %	8,0 %	0,0 %
Efficience	Taux institutionnalisation	12 Pointe-de-l'Île	2005-06	12,0 %	12,0 %	0,0 %
Efficience	Taux institutionnalisation	Montréal	2005-06	8,1 %	8,1 %	0,0 %
Efficience	Dépenses dans communauté	09 Jeanne-Mance	2004-05	90,2 \$	90,2 \$	0,0 \$
Efficience	Dépenses dans communauté	10 Saint-Leonard et Saint-Michel	2004-05	63,3 \$	63,3 \$	0,0 \$
Efficience	Dépenses dans communauté	11 Lucille-Teasdale	2004-05	44,8 \$	44,8 \$	0,0 \$
Efficience	Dépenses dans communauté	12 Pointe-de-l'Île	2004-05	40,5 \$	40,5 \$	0,0 \$
Efficience	Dépenses dans communauté	Montréal	2004-05	59,6 \$	59,6 \$	0,0 \$
Qualité	Continuité PALV-CLSC	09 Jeanne-Mance	2004-05	13,4 %	13,4 %	0,0 %
Qualité	Continuité PALV-CLSC	10 Saint-Leonard et Saint-Michel	2004-05	18,9 %	18,9 %	0,0 %
Qualité	Continuité PALV-CLSC	11 Lucille-Teasdale	2004-05	10,6 %	10,6 %	0,0 %
Qualité	Continuité PALV-CLSC	12 Pointe-de-l'Île	2004-05	19,5 %	19,5 %	0,0 %
Qualité	Continuité PALV-CLSC	Montréal	2004-05	14,2 %	14,2 %	0,0 %
Qualité	CLSC post-visite urgence	09 Jeanne-Mance	2003-04	33,7 %	33,7 %	0,0 %
Qualité	CLSC post-visite urgence	10 Saint-Leonard et Saint-Michel	2003-04	25,8 %	25,8 %	0,0 %

Choisissez un CSSS

- 01 Ouest-de-l'Île
- 02 Dorval-Lachine-Lafayette
- 03 Sud-Ouest-Verdon
- 04 Cavendish
- 05 De la Montagne
- 06 Brossard-Cartierville-Saint-Laurent
- 07 Ahouac de Montréal-Nord
- 08 Coeur-de-File
- 09 Jeanne-Mance
- 10 Saint-Leonard et Saint-Michel
- 11 Lucille-Teasdale
- 12 Pointe-de-l'Île
- Montréal

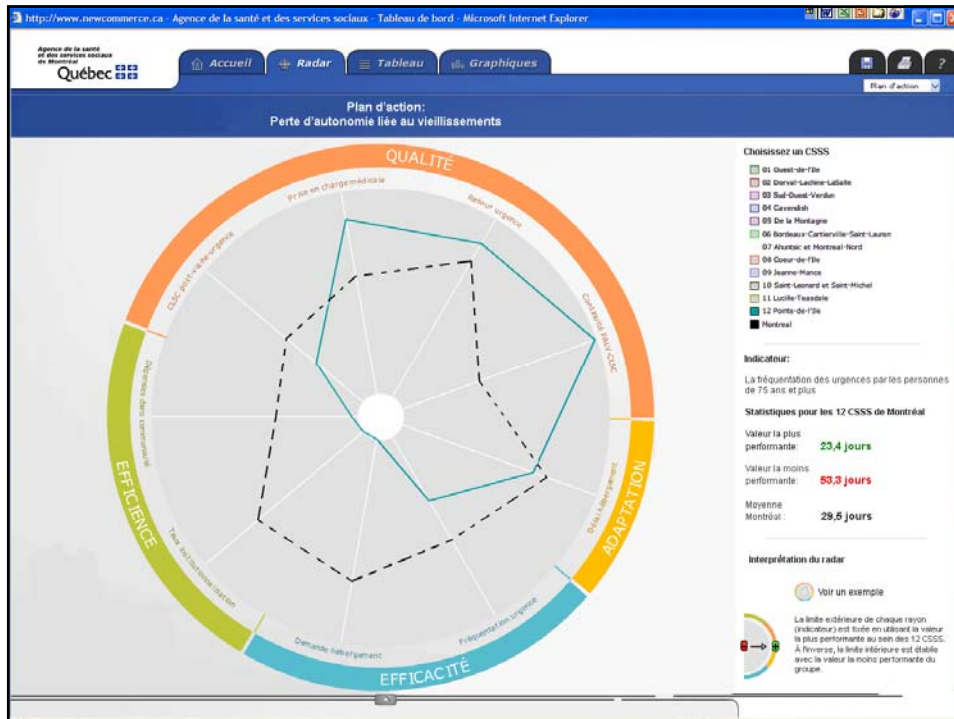
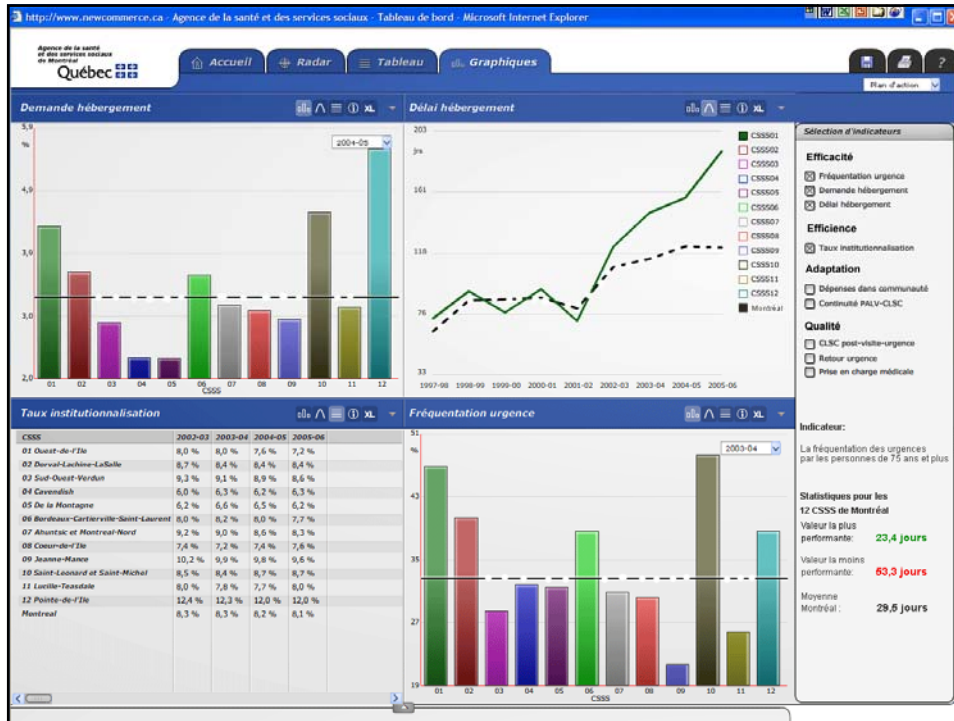
Indicateur:
La fréquentation des urgences par les personnes de 75 ans et plus

Statistiques pour les 12 CSSS de Montréal

Valeur la plus performante: **23,4 jours**

Valeur la moins performante: **68,3 jours**

Moyenne Montréal: **29,5 jours**



Conclusions

- Les banques de données médico-administratives
 - Une mine d'information pour la planification et l'évaluation des services de santé
 - Jumelage: complexe mais indispensable
 - Validité des informations
 - Délai d'obtention de données

- Utilité pour la prise de décision dans le réseau
 - Information en lien direct avec les enjeux actuels des décideurs
 - Processus de production et de validation de l'information en partenariat avec les décideurs
 - Réactivité

Merci

www.santemontreal.qc.ca/cmis