



Données de l'ICIS sur les soins de longue durée et norme connexe de HSO

Au sujet du présent document

Cette fiche d'information offre un aperçu des données sur les soins de longue durée (SLD) recueillies par l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) et résume en quoi celles-ci cadrent avec les critères énoncés dans la norme pour les soins de longue durée de l'Organisation de normes en santé (HSO).

Remarque : Le tableau ci-inclus ne se veut pas exhaustif. Il se peut que les établissements de SLD qui participent aux activités de collecte de données de l'ICIS déterminent que les données saisies cadrent aussi avec d'autres critères.

Données de l'ICIS sur les SLD

L'ICIS collabore avec des intervenants fédéraux, provinciaux, territoriaux, régionaux et autres pour cerner et gérer les besoins et les priorités en matière d'information sur les SLD et favorise l'élaboration, la déclaration et l'utilisation de données actuelles et comparables à ce sujet.

L'ICIS utilise 2 de ses banques de données comme principales sources de données sur les SLD : le Système d'information sur les soins de longue durée (SISLD) et le Système d'information intégré interRAI (SIIR). Ces banques de données contiennent des informations de nature démographique, administrative et clinique ainsi que sur l'utilisation des ressources touchant les personnes qui reçoivent des SLD au Canada. Les données sont recueillies au moyen des instruments d'évaluation pour les soins de longue durée d'interRAI, à savoir l'instrument d'évaluation des résidents — fichier minimal 2.0 (RAI-MDS 2.0 ©) et l'instrument d'évaluation Soins de longue durée en établissement interRAI (SLD interRAI [interRAI LTCF ©]).

Ces instruments permettent une évaluation complète et normalisée des besoins, des forces et des préférences des résidents d'établissements de SLD. Les informations sur le résident sont saisies dans un ordinateur au point de service et génèrent diverses applications. Par exemple, les guides d'analyse par domaine d'intervention (GAD) et les échelles de résultats peuvent servir à signaler les risques pour les résidents et à orienter la planification des soins, tandis que les indicateurs de la qualité (IQ) peuvent aider l'établissement de SLD

dans ses activités d'amélioration de la qualité. L'information est ensuite transmise aux systèmes d'information de l'ICIS. Sans autre activité de collecte, il est ainsi possible d'obtenir des informations pour orienter les soins, la planification à l'échelle du système et l'amélioration de la qualité.

Les données sur les SLD que l'ICIS diffuse publiquement sont regroupées selon 3 niveaux : à l'échelle de l'établissement, à l'échelle de la région et à l'échelle de la province ou du territoire. Les établissements de SLD ont par ailleurs accès à des mesures additionnelles que l'ICIS diffuse chaque trimestre dans un outil sécurisé de production de rapports. Par ailleurs, les chercheurs peuvent accéder à des données au moyen du processus de demande de données de l'ICIS.

Respect de la norme pour les SLD de HSO

Les établissements de SLD qui soumettent des données au SISLD ou au SIIR de l'ICIS évaluent les résidents au moment de leur admission, puis tous les 3 mois. Le tableau qui suit décrit comment les données de l'ICIS sur les SLD peuvent servir à démontrer la capacité d'un organisme à satisfaire aux critères de la norme pour les SLD de HSO.

Tableau Concordance des données de l'ICIS avec la norme pour les SLD de HSO

Critère de la norme pour les SLD de HSO	Outils de données, applications et produits de l'ICIS qui cadrent avec les critères de HSO	Données accessibles au public	Remarques
1.1.5 L'instance de gouvernance veille à ce que l'établissement de SLD dispose d'un plan intégral de gestion des ressources humaines.	<ul style="list-style-type: none"> Répartition selon la troisième version des groupes d'utilisation des ressources (RUG-III) et indice des groupes clients connexe 	Oui	La méthodologie de regroupement RUG-III peut fournir des informations permettant de déterminer l'utilisation des ressources. L'établissement déclarant a accès à des rapports détaillés dans un outil privé.
1.1.9 L'instance de gouvernance agit de façon responsable à l'égard de la qualité des soins et services fournis par l'établissement de SLD.	<ul style="list-style-type: none"> Instruments d'évaluation Guides d'analyse par domaine d'intervention (GAD) Tous les indicateurs de la qualité (IQ) publics 	Oui (IQ)	Les instruments d'évaluation, les GAD et les IQ publics font office d'outils de surveillance qui favorisent la responsabilité à l'égard de la qualité des soins offerts par l'établissement.
2.1.5 Les équipes suivent la procédure de l'établissement pour déterminer la capacité des résidents à prendre leurs propres décisions en matière de soins et services.	<ul style="list-style-type: none"> IQ Fonction cognitive GAD Perte cognitive Échelle de rendement cognitif Éléments d'évaluation sur le changement des capacités de prise de décision et les décisions de tous les jours 	Oui (échelles)	Ces éléments aident à déterminer la capacité des résidents à prendre leurs propres décisions en matière de soins.

Critère de la norme pour les SLD de HSO	Outils de données, applications et produits de l'ICIS qui cadrent avec les critères de HSO	Données accessibles au public	Remarques
2.1.7 Les équipes suivent la procédure de l'établissement pour vérifier si les résidents disposent d'un mandataire.	<ul style="list-style-type: none"> Éléments d'évaluation sur la responsabilité des décisions relatives aux soins personnels et aux biens 	Non	—
2.2.7 Les équipes veillent à ce que les résidents participent activement aux activités de la vie quotidienne, y compris à leurs soins et services.	<ul style="list-style-type: none"> Échelle d'engagement social (ISE) Échelle révisée d'engagement social (RISE) Éléments d'évaluation sur la routine habituelle (p. ex. cycle d'événements quotidiens, alimentation, activités de la vie quotidienne [AVQ], participation générale) 	Oui (échelles)	—
2.4.1 Les gestionnaires de l'établissement favorisent l'utilisation de stratégies de communication qui facilitent la participation de tous les résidents.	<ul style="list-style-type: none"> Échelle de communication (SIIR uniquement) GAD Communication 	Non	L'échelle de communication et le GAD Communication permettent de déterminer la situation de communication des résidents (communication expressive et communication réceptive), ce qui peut orienter les stratégies de communication efficace.
4.1.1 Les gestionnaires de l'établissement de SLD fournissent aux équipes un gabarit normalisé pour effectuer des évaluations globales des besoins des résidents.	<ul style="list-style-type: none"> Instruments d'évaluation 	Non	Les instruments d'évaluation sont des outils validés associés à des systèmes d'information et à des normes minimales de déclaration.
4.1.2 L'équipe effectue une évaluation globale des besoins du résident lors de son admission dans l'établissement de SLD.	<ul style="list-style-type: none"> Instruments d'évaluation 	Non	Les instruments d'évaluation sont utilisés pour mener une première évaluation au moment de l'admission.
4.1.3 L'équipe utilise le gabarit normalisé pour évaluer les besoins fondamentaux du résident.	<ul style="list-style-type: none"> Échelles des AVQ 	Oui	Les échelles des AVQ permettent d'évaluer les besoins fondamentaux des résidents (p. ex. se laver, marcher, se nourrir).
4.1.4 L'équipe utilise le gabarit normalisé pour évaluer les besoins du résident en matière de santé mentale.	<ul style="list-style-type: none"> Échelle de mesure de la dépression GAD Troubles de l'humeur Éléments d'évaluation sur l'humeur et le comportement, les diagnostics de santé mentale à l'admission, le cycle d'événements quotidiens, l'alimentation, les AVQ et la participation générale 	Oui (échelle)	Les éléments sur la participation générale comprennent des renseignements sur les interactions avec des animaux de compagnie, les contacts avec la famille, la fréquentation de lieux de culte, etc.

Critère de la norme pour les SLD de HSO	Outils de données, applications et produits de l'ICIS qui cadrent avec les critères de HSO	Données accessibles au public	Remarques
4.1.5 L'équipe utilise le gabarit normalisé pour évaluer les besoins du résident en matière de santé physique.	<ul style="list-style-type: none"> • Instruments d'évaluation 	Non	Les instruments d'évaluation permettent d'effectuer une évaluation complète et normalisée des besoins des résidents en matière de santé physique ainsi que de leurs forces et de leurs préférences.
4.1.6 L'équipe utilise le gabarit normalisé pour évaluer les besoins sociaux du résident.	<ul style="list-style-type: none"> • Échelle d'engagement social (ISE) • Échelle révisée d'engagement social (RISE) 	Oui	—
4.1.7 L'équipe effectue une évaluation continue du résident en fonction de l'évolution de l'état de santé et des besoins en soins et services.	<ul style="list-style-type: none"> • Éléments d'évaluation sur les changements globaux touchant les besoins en soins • Raison de l'évaluation 	Non	<p>Les évaluations trimestrielles fournissent des informations à jour aux fins de planification des soins. Un changement marqué dans l'état exige une réévaluation de la personne dans les 3 jours suivants.</p> <p>Une évaluation de retour est menée lorsque la personne arrive de l'hôpital ou réintègre l'établissement de SLD après une absence planifiée ou de courte durée.</p>
4.1.8 Les gestionnaires de l'établissement de SLD fournissent aux équipes un gabarit normalisé pour élaborer des plans de soins et services individualisés.	<ul style="list-style-type: none"> • Les GAD en général 	Non	Les résidents et les équipes utilisent les GAD pour cerner des aspects préoccupants susceptibles d'orienter l'élaboration des plans de soins individualisés.
4.1.9 L'équipe travaille en collaboration avec le résident pour élaborer son plan de soins et services individualisé.	<ul style="list-style-type: none"> • Éléments d'évaluation sur les objectifs relatifs aux soins exprimés par la personne et sur la planification préalable des soins 	Non	—
4.1.10 L'équipe assure la mise à jour continue du plan de soins et services individualisé du résident.	<ul style="list-style-type: none"> • Éléments d'évaluation sur les changements globaux touchant les besoins en soins • Raison de l'évaluation : changement dans l'état 	Non	Les évaluations trimestrielles fournissent des informations à jour aux fins de planification des soins.
4.2.2 L'équipe suit la procédure de l'établissement de SLD pour la gestion de la nutrition et de l'hydratation.	<ul style="list-style-type: none"> • IQ Sonde d'alimentation • IQ Perte de poids • Éléments d'évaluation sur les capacités d'alimentation et d'hydratation du résident (peu importe son habileté) • GAD : Dénutrition, Sonde d'alimentation, Déshydratation 	Non	—

Critère de la norme pour les SLD de HSO	Outils de données, applications et produits de l'ICIS qui cadrent avec les critères de HSO	Données accessibles au public	Remarques
4.2.3 L'équipe suit la procédure de l'établissement de SLD pour la gestion de la santé bucco-dentaire.	<ul style="list-style-type: none"> Éléments d'évaluation sur l'inflammation, l'enflure ou le saignement des gencives et les ulcères, éruptions ou abcès buccaux 	Non	—
4.2.4 L'équipe suit la procédure de l'établissement de SLD pour la gestion de l'intégrité de la peau.	<ul style="list-style-type: none"> Échelle de risque d'ulcère de pression (PURS) 	Oui	—
4.2.5 L'équipe suit la procédure de l'établissement de SLD pour la gestion de la douleur.	<ul style="list-style-type: none"> Échelle de douleur IQ Résidents ayant de la douleur IQ Résidents dont la douleur s'est intensifiée 	Oui (IQ)	—
4.2.6 L'équipe suit la procédure de l'établissement de SLD pour la réduction des blessures causées par les chutes.	<ul style="list-style-type: none"> IQ Chutes Éléments d'évaluation sur la survenue de chutes, les déplacements, le mode de déplacement, le test d'équilibre, la limite fonctionnelle dans l'amplitude des mouvements et le potentiel de réadaptation fonctionnelle pour les AVQ 	Oui (IQ)	—
4.2.7 L'équipe suit la procédure de l'établissement de SLD pour la gestion des comportements perturbateurs et agressifs.	<ul style="list-style-type: none"> IQ Comportement Échelle des comportements agressifs GAD Comportement 	Oui (IQ, échelle)	—
4.2.8 L'équipe suit la procédure de l'établissement de SLD sur l'utilisation de mesures de contrôle.	<ul style="list-style-type: none"> GAD Mesures de contention IQ Pourcentage des résidents qui étaient contraints physiquement sur une base quotidienne 	Oui (IQ)	—
4.2.9 L'équipe suit la procédure de l'établissement de SLD pour la révision du profil pharmacologique du résident.	<ul style="list-style-type: none"> GAD Médicaments 	Non	—
4.2.10 L'équipe suit la procédure de l'établissement de SLD pour le bilan comparatif des médicaments à la suite d'un changement dans le plan de soins et services du résident.	<ul style="list-style-type: none"> Éléments d'évaluation sur les changements récents au traitement pharmacologique 	Non	—

Critère de la norme pour les SLD de HSO	Outils de données, applications et produits de l'ICIS qui cadrent avec les critères de HSO	Données accessibles au public	Remarques
4.2.11 Les gestionnaires de l'établissement de SLD mettent en œuvre un programme pour l'utilisation appropriée des médicaments antipsychotiques.	<ul style="list-style-type: none"> • IQ Pourcentage des résidents qui prenaient des antipsychotiques sans avoir reçu de diagnostic de psychose 	Oui	—
6.1.2 Les équipes disposent d'un plan d'amélioration de la qualité pour améliorer la qualité de vie des résidents.	<ul style="list-style-type: none"> • GAD sur la qualité de vie (p. ex. Activités, Relations sociales) • Échelle d'engagement social (ISE) • Échelle révisée d'engagement social (RISE) • Échelle de mesure de la dépression 	Oui	Plusieurs éléments peuvent servir à évaluer la santé physique et la santé mentale en tant que dimensions de la qualité de vie.
6.1.3 Les équipes disposent d'un plan d'amélioration de la qualité pour les soins et services octroyés aux résidents.	<ul style="list-style-type: none"> • GAD sur la santé physique et la santé mentale • Tous les IQ publics et privés 	Oui (IQ)	Les IQ recueillis peuvent orienter les plans d'amélioration de la qualité des soins offerts aux résidents. Ils permettent également de suivre l'évolution de la qualité des soins au fil du temps.
6.1.5 Les gestionnaires de l'établissement de SLD communiquent les résultats d'amélioration de la qualité aux parties prenantes.	<ul style="list-style-type: none"> • Tous les IQ publics 	Oui	La diffusion publique par l'ICIS de 9 indicateurs de la qualité des SLD permet aux intervenants des établissements de SLD de faire un suivi de leurs résultats.

© 2023 Institut canadien d'information sur la santé

RAI-MDS 2.0 © interRAI Corporation, Washington (D.C.), 1995, 1997, 1999.
Modifié avec permission pour utilisation au Canada en vertu d'une licence accordée à l'Institut canadien d'information sur la santé.

interRAI LTCF © interRAI Corporation, Washington (D.C.), 1990-2022. Modifié avec permission pour utilisation au Canada en vertu d'une licence accordée à l'Institut canadien d'information sur la santé. Les éléments propres au Canada et leur description © Institut canadien d'information sur la santé, 2023.

Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *Données de l'ICIS sur les soins de longue durée et norme connexe de HSO* [fiche d'information]. Ottawa, ON : ICIS; 2023.

