



Résultats des indicateurs du Cadre de mesure de la performance de l'ICIS pour 2019-2020



Institut canadien
d'information sur la santé
Canadian Institute
for Health Information

La production du présent document est rendue possible grâce à un apport financier de Santé Canada et des gouvernements provinciaux et territoriaux. Les opinions exprimées dans ce rapport ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada ou celles des gouvernements provinciaux et territoriaux.

À moins d'indication contraire, les données utilisées proviennent des provinces et territoires du Canada.

Tous droits réservés.

Le contenu de cette publication peut être reproduit tel quel, en tout ou en partie et par quelque moyen que ce soit, uniquement à des fins non commerciales pourvu que l'Institut canadien d'information sur la santé soit clairement identifié comme le titulaire du droit d'auteur. Toute reproduction ou utilisation de cette publication et de son contenu à des fins commerciales requiert l'autorisation écrite préalable de l'Institut canadien d'information sur la santé. La reproduction ou l'utilisation de cette publication ou de son contenu qui sous-entend le consentement de l'Institut canadien d'information sur la santé, ou toute affiliation avec celui-ci, est interdite.

Pour obtenir une autorisation ou des renseignements, veuillez contacter l'ICIS :

Institut canadien d'information sur la santé
495, chemin Richmond, bureau 600
Ottawa (Ontario) K2A 4H6
Téléphone : 613-241-7860
Télécopieur : 613-241-8120
icis.ca
droitdauteur@icis.ca

© 2020 Institut canadien d'information sur la santé

Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *Résultats des indicateurs du Cadre de mesure de la performance de l'ICIS pour 2019-2020*. Ottawa, ON : ICIS; 2020.

This publication is also available in English under the title *2019–2020 Corporate Performance Measurement Framework Indicators*.

Table des matières

Indicateurs du Cadre de mesure de la performance pour 2019-2020	4
Extrants : données et normes	6
Extrants : produits analytiques	8
Résultats (à court terme) : meilleur accès à des données intégrées et de qualité	10
Résultats (à moyen terme) : utilisation accrue des produits et services de l'ICIS pour appuyer la prise de décisions.	15
Résultats (à long terme) : participation à l'amélioration de la santé de la population et des systèmes de santé canadiens	15
Annexe A : Modèle logique de l'ICIS	16
Annexe B : Liste des indicateurs selon le domaine de performance	17
Annexe C : Activités visant à accroître la couverture des domaines prioritaires.	19
Annexe D : Texte de remplacement	21

Indicateurs du Cadre de mesure de la performance pour 2019-2020

L'ICIS a mis au point un Cadre de mesure de la performance et un modèle logique qui lui permettent d'évaluer ses progrès vers l'atteinte des objectifs fixés dans son plan stratégique 2016 à 2021. Le modèle logique ([annexe A](#)) illustre les relations logiques ou de causalité entre les activités, les extrants et les résultats de l'organisme. Afin de contribuer à mesurer ces extrants et ces résultats, l'ICIS a élaboré 19 indicateurs de performance qui font l'objet de comptes rendus à une fréquence variable pendant la période d'exécution du plan quinquennal.

Globalement, l'ICIS a atteint ou dépassé les cibles et points de référence de 2019-2020 pour 6 des 12 indicateurs applicables du Cadre de mesure de la performance. La non-atteinte des cibles est principalement imputable aux délais imprévus de la part des intervenants externes, à un remaniement interne et une révision des priorités en matière de produits livrables, aux besoins en ressources qui ont été plus élevés que prévu et aux changements apportés à la méthodologie des indicateurs.

À l'heure actuelle, nous sommes en mesure de rendre compte des 5 indicateurs suivants :

Extrants

1. Augmentation de l'étendue de la collecte de données dans les domaines prioritaires
2. Pourcentage d'analyses publiées qui correspondent aux thèmes prioritaires liés aux populations

Résultats (à court terme)

3. Augmentation de l'accès aux données publiques de l'ICIS
4. Nombre de fichiers de données couplées accessibles auprès de tiers
5. Augmentation du nombre total d'utilisateurs des outils et produits en ligne privés de l'ICIS

Les 4 indicateurs suivants, qui nécessitent la rétroaction des intervenants, sont déclarés tous les 3 ans :

- Niveau de satisfaction des intervenants en ce qui a trait à l'accès aux outils et produits et à leur utilité
- Pourcentage d'intervenants (groupe cible) qui ont fait état d'une meilleure connaissance (notoriété) des produits et services de l'ICIS dans leur milieu
- Pourcentage d'intervenants (groupe cible) qui ont fait état d'une meilleure capacité d'utilisation des produits et services de l'ICIS dans leur milieu
- Pourcentage d'intervenants qui ont affirmé avoir utilisé des données provenant d'un produit ou service de l'ICIS pour étayer la prise de décisions dans leur milieu

En ce qui concerne 2019-2020, il n'a pas été possible de communiquer avec les intervenants pour recueillir de l'information supplémentaire et valider les exemples de retombées entre mars et mai en raison de la pandémie de COVID-19. Il nous est donc impossible de rendre compte des 2 indicateurs suivants :

- Mesure dans laquelle l'ICIS a contribué à améliorer la santé de la population au Canada (cet indicateur fait l'objet d'un suivi et sera diffusé dans le cadre de rapports ultérieurs)
- Mesure dans laquelle l'ICIS a contribué à améliorer les systèmes de santé (cet indicateur fait l'objet d'un suivi et sera diffusé dans le cadre de rapports ultérieurs)

À titre de référence, l'[annexe B](#) renferme la liste complète des indicateurs de performance classés par domaine. L'[annexe C](#) apporte un complément d'information sur les activités entreprises afin d'accroître la couverture des domaines prioritaires dans les banques de données existantes pour 2019-2020, selon l'autorité compétente (indicateur 1).

Les sections qui suivent décrivent les résultats de 2019-2020 pour chacun des indicateurs qui font l'objet d'un rapport cette année.

Extrants : données et normes

Indicateur 1 : Augmentation de l'étendue de la collecte de données dans les domaines prioritaires

Cible non atteinte

Définition : pourcentage d'activités réalisées dans le but d'accroître la couverture géographique des domaines prioritaires dans les banques de données existantes qui ont été ciblées dans le plan d'exploitation

Point de référence (2016-2017) : 19

Cible : 70 % des 47 activités prévues

Pourcentage réel : 51 %

L'ICIS continue d'accroître l'étendue des données et des normes actuelles au moyen de diverses activités déterminées en fonction des besoins des autorités compétentes et des nouveaux besoins en information, comme ceux définis dans l'énoncé de principes communs sur les priorités partagées en santé que nous appuyons.

Les activités visant à accroître la couverture géographique des domaines prioritaires dans les banques de données existantes comprennent les suivantes :

- recueillir des données dans une nouvelle autorité compétente;
- élargir la portée (établissements et programmes existants et nouveaux);
- obtenir de l'information plus détaillée (données pouvant être couplées);
- assurer un flux continu de données à utiliser sans restriction;
- obtenir l'autorisation de travailler avec les données sans restriction;
- aider l'autorité compétente à adapter sa propre norme pour l'harmoniser avec celle de l'ICIS;
- mobiliser et consulter;
- obtenir un engagement à adopter une norme nationale.

L'ICIS a terminé 51 % des activités prévues (24 sur 47) pour 2019-2020 (tableau 1). Consultez l'[annexe C](#) pour connaître les activités entreprises afin d'accroître la couverture des domaines prioritaires dans les banques de données existantes pour 2019-2020, selon l'autorité compétente. Au quatrième trimestre, les autorités compétentes ont mis de côté leurs plans d'avancement des données, puisqu'elles étaient à pied d'œuvre pour faire face à la pandémie de COVID-19. Comme le souligne le tableau 1, 23 activités de mobilisation et de consultation spéciales ont par ailleurs été réalisées.

Réalisations pour 2019-2020

Tableau 1 Nombre d'activités visant à accroître la couverture des domaines prioritaires dans les banques de données existantes, 2019-2020

Banque de données	Nombre d'activités prévues	Nombre d'activités réalisées
Hospitalisations en santé mentale (soins cliniques)	1	1
Santé mentale des enfants et des jeunes	1	0
Services à domicile	8 (1)	1 (1)
Dossiers médicaux électroniques en lien avec les soins de santé primaires	1	1 (4)
Médicaments prescrits (données sur les demandes de remboursement)	4	1 (2)
Accidents/incidents médicamenteux	1	2
Expérience des patients (soins de courte durée)	4	2
Mesures des résultats déclarés par les patients (hanche et genou)	1	1
Soins de longue durée (soins cliniques)	3	1
Service d'urgence	6	1
Prothèses de remplacement de la hanche et du genou	7	5
Insuffisance et transplantation d'organes	1	1
Système d'information de gestion des hôpitaux et des régions sanitaires	1	1
Facturation des médecins à l'échelle des patients	5	2 (3)
Coûts par patient : soins de courte durée	3	3
Coûts par patient : soins de longue durée	0	1
Main-d'œuvre de la santé (au niveau de l'enregistrement : physiothérapeutes, ergothérapeutes, pharmaciens, infirmières praticiennes, infirmières autorisées, infirmières psychiatriques autorisées, infirmières auxiliaires autorisées)	0	(13)
Total	47 (+ 1 activité de mobilisation et de consultation)	24 (+ 23 activités de mobilisation et de consultation)

Remarque

Le nombre entre parenthèses fait état des activités de mobilisation et de consultation qui n'ont pas été prises en compte dans le nombre total.

Extrants : produits analytiques

Indicateur 2 : Pourcentage d'analyses publiées qui correspondent aux thèmes prioritaires liés aux populations

Cible atteinte ou dépassée

Définition : pourcentage de produits analytiques ou spéciaux publiés qui correspondent aux populations prioritaires

Point de référence (2016-2017) : 17 %

Cible : 64 %

Pourcentage réel : 67 %

À l'occasion du lancement de son plan stratégique 2016 à 2021, l'ICIS a annoncé qu'il ciblait les populations prioritaires suivantes :

- Aînés et vieillissement
- Santé mentale et dépendances
- Premières Nations, Inuits et Métis
- Enfants et jeunes

Les publications relatives aux populations prioritaires énumérées dans le tableau 2 représentent 67 % (8 sur 12) des produits analytiques prévus publiés en 2019-2020.

Ce résultat légèrement supérieur à la cible de 64 % témoigne des progrès soutenus de l'ICIS en vue de répondre aux besoins des intervenants en matière d'analyses exploitables sur les populations prioritaires qui ont été définis dans le plan stratégique 2016 à 2021.

Les 4 produits analytiques publiés qui ne correspondaient pas aux thèmes prioritaires relatifs aux populations étaient liés à d'autres priorités stratégiques importantes, dont la performance des systèmes de santé et les comparaisons internationales.

Réalisations pour 2019-2020

Tableau 2 Produits analytiques selon la population prioritaire

Produit analytique	Population prioritaire
Séjours à l'hôpital en raison de méfaits causés par l'utilisation de substances (indicateur des PPS — SMT)	Santé mentale et dépendances
Visites fréquentes à l'urgence pour des problèmes de santé mentale ou de dépendance (indicateur des PPS — SMT)	Santé mentale et dépendances
Séjour à l'hôpital prolongé jusqu'à ce que les services ou le soutien à domicile soient disponibles (indicateur des PPS — SDSC)	Aînés et vieillissement
Défis communs liés aux priorités partagées : mesure de l'accès aux services à domicile et aux soins communautaires ainsi qu'aux services de santé mentale et de toxicomanie au Canada (rapport complémentaire sur les PPS)	Santé mentale et dépendances; aînés et vieillissement
Prescription d'opioïdes au Canada : comment les pratiques changent-elles?	Santé mentale et dépendances
Ressources des systèmes de santé pour les soins en santé mentale et en toxicomanie au Canada	Santé mentale et dépendances
Les soins aux enfants et aux jeunes atteints de troubles mentaux — mises à jour de 2019	Santé mentale et dépendances
Séjours à l'hôpital en raison de méfaits causés par l'utilisation de substances chez les jeunes de 10 à 24 ans	Enfants et jeunes

Remarques

PPS : priorités partagées en santé.

SMT : santé mentale et toxicomanie.

SDSC : services à domicile et soins communautaires.

Résultats (à court terme) : meilleur accès à des données intégrées et de qualité

Indicateur 3 : Augmentation de l'accès aux données publiques de l'ICIS

Cible atteinte ou dépassée

Définition : augmentation annuelle de l'accès aux données publiques exprimée en pourcentage

L'ICIS possède divers outils en ligne qui donnent au public un accès à des données agrégées. Pour cet indicateur, nous surveillons 3 de ces outils — l'Estimateur des coûts par patient (ECP), l'outil sur les temps d'attente et Votre système de santé (VSS), qui comporte 2 sections publiques, soit En bref et En détail. Il s'agit d'importants outils analytiques que nous continuerons d'améliorer afin de mettre encore plus de données intégrées de qualité à la disposition du public.

Changements concernant la production des rapports et la méthodologie

En 2018-2019, l'ICIS a entrepris d'améliorer la fonction d'analyse numérique interne et les technologies utilisées pour la collecte de données, la production de rapports et la réalisation d'analyses (c.-à-d. la pile technologique). Afin de pouvoir créer des rapports approfondis au moyen d'une technologie qui répond aux normes de l'industrie, l'ICIS utilise désormais Google Analytics comme principale plateforme de production de rapports et a donc abandonné WebTrends.

Dans le cadre de son processus d'amélioration des rapports, l'ICIS a décidé de ne plus produire ses rapports sur les indicateurs du Cadre de mesure de la performance selon le nombre de visionnements de page, mais plutôt selon le nombre de sessionsⁱ.

Résultats

Estimateur des coûts par patient

En 2019-2020, le trafic global vers l'ECP a augmenté de 16 % (1 512 sessions) (tableau 3). Cette hausse est attribuable à 95 % à l'efficacité éprouvée de l'outil ainsi qu'à l'amélioration de la fonction de recherche sur le site Web, à l'optimisation du moteur de recherche et à la promotion de l'outil hors ligne. Elle découle aussi, dans une mesure de 5 %, des efforts déployés pour promouvoir l'outil dans les médias sociaux et par courriel.

i. La session est considérée comme une mesure standard dans la production de rapports généraux. Elle mesure de façon plus précise l'utilisation d'un site ou d'un groupe de pages sur un site et le trafic généré. La session se définit comme l'ensemble des interactions d'un utilisateur sur un site Web durant une période donnée. Ainsi, une session unique peut contenir de multiples visionnements de page, événements ou interactions. Elle mesure donc plus précisément l'accès à l'outil ou au produit.

Outil sur les temps d'attente

Le trafic vers l'outil sur les temps d'attente a enregistré une hausse de 13 % (4 837 sessions) en 2019-2020 (tableau 3). Nous ne nous attendions pas à une telle hausse, étant donné que nous n'avons pas actualisé l'outil en 2019-2020 (il avait fait l'objet de 2 mises à jour en 2018-2019). Cette fréquentation accrue s'explique en très grande partie par le référencement naturel et les liens externes menant à l'outil.

Votre système de santé : En bref et En détail

Le nombre de sessions dénombrées dans l'outil VSS a augmenté de 28 % par rapport à 2017-2018 (tableau 3). Nous nous appuyons sur les résultats de l'exercice 2017-2018 (une année typique) pour les comparaisons, car nous avons mené de grandes campagnes commanditées multiplateformes sur les médias sociaux en 2018-2019, mais seulement une petite campagne commanditée sur les médias sociaux en 2019-2020. Or, 92 % de la hausse de trafic découle du référencement naturel et des liens externes menant à l'outil. Quant à la tranche restante de 8 %, elle résulte des efforts déployés pour promouvoir l'outil dans les médias sociaux et par courriel.

Réalisations pour 2019-2020

Tableau 3 Nombre de sessions dans certains outils interactifs en ligne, 2019-2020*

Outil	Nombre réel de sessions, 2017-2018	Nombre réel de sessions, 2018-2019	Nombre réel de sessions, 2019-2020	Cible annuelle, 2019-2020	Changement réel en pourcentage, 2019-2020
Estimateur des coûts par patient	7 942 [†]	9 533	11 058	+ 5 %	+ 16 %
Outil sur les temps d'attente	27 044 [†]	36 636	41 473	0 %	+ 13 %
Votre système de santé : En bref et En détail	54 260 [†]	196 603 [‡]	69 284	+ 5 % [§]	+ 28 %

Remarques

* À l'exclusion du trafic interne de l'ICIS.

† Les données de 2017-2018 proviennent de WebTrends, l'ancienne plateforme d'analyse numérique de l'ICIS.

‡ 131 336 sessions découlent directement des campagnes commanditées ponctuelles menées de janvier à mars 2019.

§ Cible rajustée pour VSS. Une campagne commanditée sur les médias sociaux en 2018-2019 a considérablement accru la fréquentation. Comme aucune campagne de ce type n'a été menée en 2019-2020, l'ICIS visait une augmentation de 5 % par rapport à 2017-2018, soit la plus récente année typique.

Indicateur 4 : Nombre de fichiers de données couplées accessibles auprès de tiers

Cible non atteinte

Définition : nombre de fichiers de données couplées accessibles auprès de tiers

Point de référence (2016-2017) : 1

Cible : 4

Nombre réel : 3

Le couplage des données de l'ICIS avec d'autres sources de données renforce l'accès aux fichiers de données de l'ICIS pour les chercheurs et les autres utilisateurs, et permet de répondre aux questions de recherche sur les services et politiques de santé. En 2019-2020, 3 fichiers (sur les 4 prévus) contenant des données de l'ICIS couplées à celles d'autres organismes étaient accessibles auprès des Centres de données de recherche de Statistique Canada. La diffusion du quatrième fichier auprès des Centres de données de recherche a été retardée par Statistique Canada (tableau 4).

Réalisations pour 2019-2020

Tableau 4 Fichiers de données couplées

Fichiers de données couplées ciblés, 2019-2020	Fichiers de données couplées rendus accessibles, 2019-2020
Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes couplée à la BDCP, au SNISA et au SIOSM	Oui
Registre canadien du cancer couplé à la BDCP et au SNISA	Oui
BCDECD couplée à la BDCP, au SNISA et au SIOSM (tous les décès) — ensemble de travaux sur les personnes en fin de vie	Oui
BDCP, SNISA et SIOSM couplés à la BCDECD (accès aux soins de courte durée)	Non

Remarques

BDCP : Base de données sur les congés des patients.

SNISA : Système national d'information sur les soins ambulatoires.

SIOSM : Système d'information ontarien sur la santé mentale.

BCDECD : Base de données sur les décès de la Statistique de l'état civil.

Indicateur 5 : Augmentation du nombre total d'utilisateurs des outils et produits en ligne privés de l'ICIS

Cible atteinte ou surpassée

Définition : augmentation semi-annuelle du nombre total d'utilisateurs de VSS :
En profondeur

Point de référence (2016-2017) : 176

Cible : 100

Nombre réel : 179

VSS : En profondeur est un outil sécurisé en ligne qui permet aux utilisateurs autorisés de jeter un regard approfondi sur divers indicateurs normalisés et mesures sommaires de la performance des systèmes de santé. L'information fournie dans l'outil En profondeur aide les intervenants des systèmes de santé à explorer leurs résultats pour les indicateurs en leur permettant de consulter et de scruter les données sous-jacentes au niveau de l'enregistrement du patient.

D'avril à septembre 2019, 90 nouveaux utilisateurs inscrits à l'outil En profondeur ont été recensés, contre 100 nouveaux utilisateurs à la même période l'année précédente (tableau 6). D'octobre 2019 à mars 2020, on a dénombré 89 nouveaux utilisateurs inscrits, contre 108 à la même période l'année précédente. Le nombre total de nouveaux utilisateurs inscrits se chiffre donc à 179, un résultat qui surpasse la cible de 100 (tableau 5). Plus de 50 % des nouveaux utilisateurs inscrits sont en Ontario. Cette hausse pourrait être attribuée aux activités de promotion menées par les gestionnaires des relations avec les clients des bureaux régionaux.

Le pourcentage d'utilisateurs actifs pendant la période de 6 mois visée varie entre 40 et 50 %. 40 % des utilisateurs inscrits ont été actifs d'avril à septembre 2019, tandis que 47 % l'ont été d'octobre 2019 à mars 2020 (tableau 7). Le pourcentage d'utilisateurs actifs pendant la période de 12 mois visée a augmenté (60 %, contre 55 % l'an dernier), mais il n'a pas atteint la cible de 65 % (tableau 5). Un sondage devrait être réalisé en 2020-2021 pour permettre à l'ICIS de cerner les besoins des utilisateurs et les possibilités de formation, de manière à appuyer les efforts déployés pour accroître le nombre d'utilisateurs actifs.

Tableau 5 Nouveaux utilisateurs inscrits et utilisateurs actifs de VSS : En profondeur

Mesure	Point de référence, 2016-2017	Cible annuelle, 2019-2020	Résultat annuel réel, 2019-2020
Nouveaux utilisateurs inscrits	176	100	179
Pourcentage d'utilisateurs actifs*	44 %	65 %	60 %

Remarque

* Les utilisateurs actifs ont consulté VSS : En profondeur au moins 2 fois pendant la période de 6 mois visée (d'avril à septembre ou d'octobre à mars).

Réalisations pour 2019-2020

Tableau 6 Nombre de nouveaux utilisateurs inscrits de VSS : En profondeur

Point de référence annuel, 2016-2017	Cible annuelle, 2019-2020	Résultat réel, avril à septembre 2019	Résultat réel, octobre 2019 à mars 2020
176	100	90	89

Tableau 7 Pourcentage d'utilisateurs actifs* de VSS : En profondeur

Point de référence annuel, 2016-2017	Cible annuelle, 2019-2020	Résultat réel, avril à septembre 2019	Résultat réel, octobre 2019 à mars 2020
45 %	65 %	40 %	47 %

Remarque

* Les utilisateurs actifs ont consulté VSS : En profondeur au moins 2 fois pendant la période de 6 mois visée (d'avril à septembre ou d'octobre à mars).

Résultats (à moyen terme) : utilisation accrue des produits et services de l'ICIS pour appuyer la prise de décisions

4 indicateurs du Cadre de mesure de la performance exigent la rétroaction des intervenants et font l'objet d'un rapport tous les 3 ans selon le cycle de sondage de l'ICIS. Les données ont été recueillies et déclarées pour la dernière fois en 2017-2018. Entre les années de déclaration, l'ICIS recueille des exemples de retombées afin de démontrer comment les intervenants utilisent des données provenant d'un produit ou service de l'ICIS pour étayer la prise de décisions dans leur milieu.

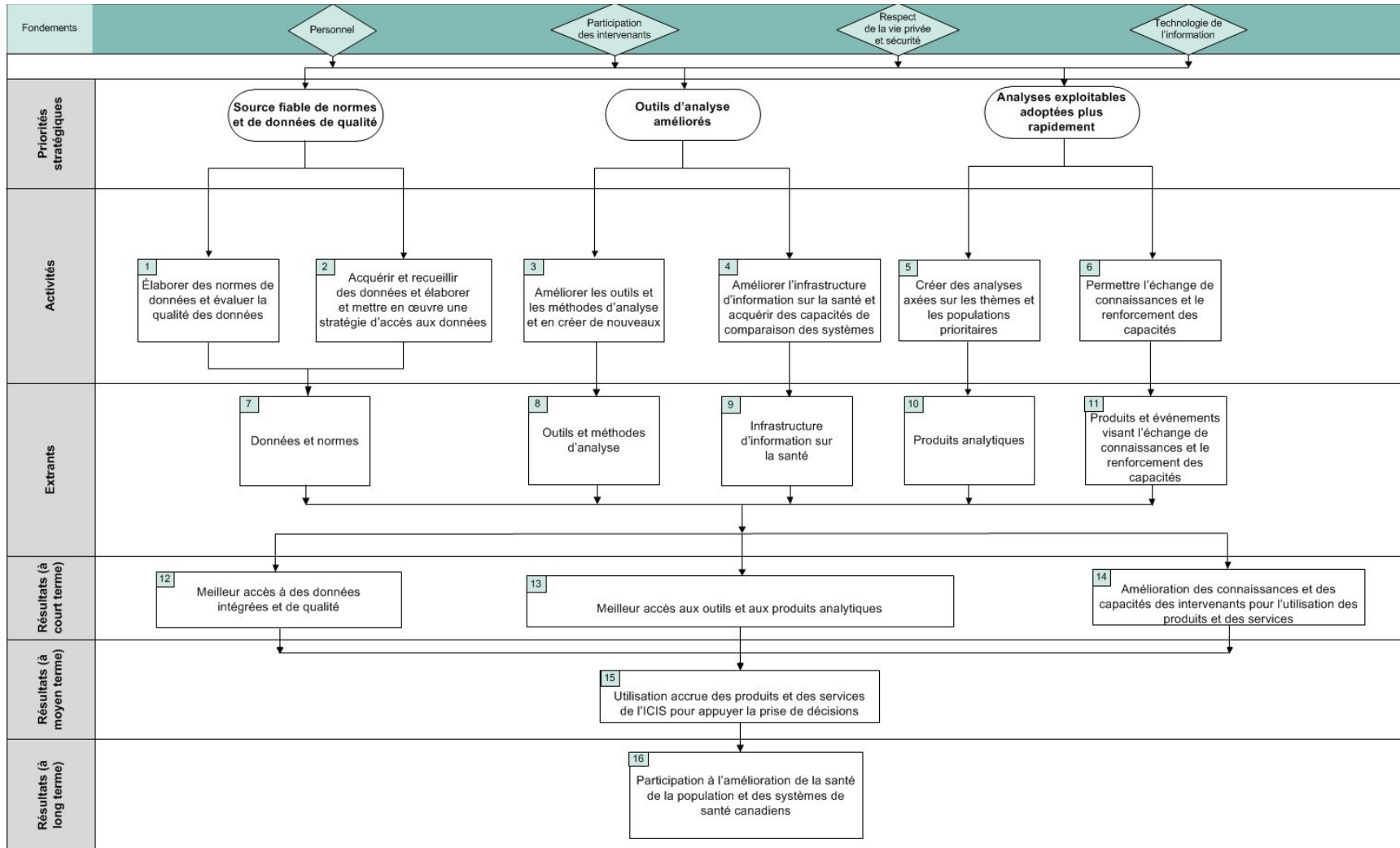
En ce qui concerne 2019-2020, il n'a pas été possible de communiquer avec les intervenants pour recueillir de l'information supplémentaire et valider les exemples de retombées entre mars et mai en raison de la pandémie de COVID-19.

Résultats (à long terme) : participation à l'amélioration de la santé de la population et des systèmes de santé canadiens

L'ICIS évalue dans quelle mesure ses produits et services contribuent à améliorer à long terme la santé de la population et les systèmes de santé en demandant à ses intervenants comment ils les utilisent pour cerner un problème et déclencher la mise en œuvre d'un plan d'amélioration d'un résultat.

En ce qui concerne 2019-2020, il n'a pas été possible de communiquer avec les intervenants pour recueillir de l'information supplémentaire et valider les exemples de retombées de mars à mai en raison de la pandémie de COVID-19.

Annexe A : Modèle logique de l'ICIS



Annexe B : Liste des indicateurs selon le domaine de performance

Domaine de performance	Indicateurs de performance	Sources des données	Fréquence	Indicateur faisant l'objet d'un compte rendu au Conseil
Extrants				
Données et normes (case 7 du modèle logique)	Nombre de normes importantes prévues, nouvelles ou améliorées, que l'ICIS a mises en place	Données administratives de l'ICIS	Tous les ans	Non
	Nombre d'évaluations de la qualité des données prévues que l'ICIS a réalisées	Données administratives de l'ICIS	Tous les ans	Non
	Augmentation de l'étendue de la collecte de données dans les domaines prioritaires	Données administratives de l'ICIS	Tous les ans	Oui
Outils et méthodes d'analyse (case 8 du modèle logique)	Pourcentage d'outils analytiques prévus, nouveaux ou améliorés, que l'ICIS a mis en place	Données administratives de l'ICIS	Tous les ans	Non
	Pourcentage de méthodes prévues, nouvelles ou améliorées, que l'ICIS a mises en place	Données administratives de l'ICIS	Tous les ans	Non
Infrastructure d'information sur la santé (case 9 du modèle logique)	Pourcentage des améliorations planifiées de l'infrastructure d'information sur la santé réalisées pendant l'exercice	Données administratives de l'ICIS	Tous les ans	Non
	Pourcentage de sources de données incluses dans les outils de rapports électroniques intégrés par rapport à l'objectif 2021 (retrait)	s.o.	s.o.	Non
Produits analytiques (case 10 du modèle logique)	Pourcentage d'analyses publiées qui correspondent aux thèmes prioritaires liés aux populations	Plan analytique	Tous les ans	Oui
Produits et événements visant l'échange de connaissances et le renforcement des capacités (case 11 du modèle logique)	Nombre d'événements ou d'activités de renforcement des capacités	Données administratives de l'ICIS	Tous les 6 mois	Non

Résultats des indicateurs du Cadre de mesure de la performance de l'ICIS pour 2019-2020

Domaine de performance	Indicateurs de performance	Sources des données	Fréquence	Indicateur faisant l'objet d'un compte rendu au Conseil
Résultats (à court terme)				
Meilleur accès à des données intégrées et de qualité (case 12 du modèle logique)	Augmentation de l'accès aux données publiques de l'ICIS	Données administratives de l'ICIS	Tous les 6 mois (cibles annuelles)	Oui
	Amélioration en pourcentage de la qualité des données accessibles	Données administratives de l'ICIS	Tous les ans	Non
	Nombre de fichiers de données couplées accessibles auprès de tiers	Données administratives de l'ICIS	Tous les ans	Oui
Meilleur accès aux outils et aux produits analytiques (case 13 du modèle logique)	Niveau de satisfaction des intervenants en ce qui a trait à l'accès aux outils et produits et à leur utilité	Sondages Évaluation	Sondage auprès des intervenants tous les 3 ans, et autres activités les années intermédiaires	Oui
	Augmentation du nombre total d'utilisateurs des outils et produits en ligne privés de l'ICIS	Données administratives de l'ICIS	Tous les 6 mois (cibles annuelles)	Oui
Amélioration des connaissances et des capacités des intervenants pour l'utilisation des produits et des services (case 14 du modèle logique)	Pourcentage d'intervenants (groupe cible) qui ont fait état d'une meilleure connaissance (notoriété) des produits et services de l'ICIS dans leur milieu	Sondage Évaluations	Sondage auprès des intervenants tous les 3 ans, et autres activités les années intermédiaires	Oui
	Pourcentage d'intervenants (groupe cible) qui ont fait état d'une meilleure capacité d'utilisation des produits et services de l'ICIS dans leur milieu	Sondage Évaluations	Sondage auprès des intervenants tous les 3 ans, et autres activités les années intermédiaires	Oui
Résultats (à moyen terme)				
Utilisation accrue des produits et des services de l'ICIS pour appuyer la prise de décisions (case 15 du modèle logique)	Pourcentage d'intervenants qui ont affirmé avoir utilisé des données provenant d'un produit ou service de l'ICIS pour étayer la prise de décisions dans leur milieu	Sondage Évaluations	Sondage auprès des intervenants tous les 3 ans, et autres activités les années intermédiaires	Oui
Résultats (à long terme)				
Participation à l'amélioration de la santé de la population et des systèmes de santé canadiens (case 16 du modèle logique)	Mesure dans laquelle l'ICIS a contribué à améliorer la santé de la population au Canada	Capsules Évaluations externes	Tous les ans	Oui
	Mesure dans laquelle l'ICIS a contribué à améliorer les systèmes de santé	Capsules Évaluations externes	Tous les ans	Oui

Remarque

s.o. : sans objet.

Annexe C : Activités visant à accroître la couverture des domaines prioritaires

Domaine de données	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Nombre d'activités prévues	Nombre d'activités réalisées
Hospitalisations en santé mentale (soins cliniques)	2*	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1
Santé mentale des enfants et des jeunes	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	0
Services à domicile	—	8*	—	—	—	—	—	—	—	7*	—	—	—	8 (1)	1 (1)
Dossiers médicaux électroniques en lien avec les soins de santé primaires	7†	7†	7†	—	—	2†,‡	—	—	—	—	—	7†	—	1	1 (4)
Médicaments prescrits (données sur les demandes de remboursement)	—	—	7†	3*	—	—	—	—	—	—	—	7†	—	4	1 (2)
Accidents/incidents médicamenteux	—	—	—	—	—	—	1†	—	—	5†	—	—	—	1	2
Expérience des patients (soins de courte durée)	—	—	1*	—	—	2*	—	—	—	—	—	—	—	4	2
Mesures des résultats déclarés par les patients (hanche et genou)	—	—	—	—	—	2*	—	—	—	—	—	—	—	1	1
Soins de longue durée (soins cliniques)	—	—	—	2*	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	1
Service d'urgence	—	—	—	—	—	—	—	2*	—	—	—	—	—	6	1
Prothèses de remplacement de la hanche et du genou	2*	—	2*	—	—	—	—	2*	2*	—	—	2*	—	7	5
Insuffisance et transplantation d'organes	—	—	—	—	2*	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1

Domaine de données	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Nombre d'activités prévues	Nombre d'activités réalisées
Systeme d'information de gestion des hôpitaux et des régions sanitaires	—	—	—	—	6*	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1
Facturation des médecins à l'échelle des patients	5†	7†	—	7†	7†	—	—	—	—	5†	—	—	—	5	2 (3)
Coûts par patient : soins de courte durée	—	—	—	—	6*	—	—	—	3*, 6*	—	—	—	—	3	3
Coûts par patient : soins de longue durée	—	—	—	—	—	1†	—	—	—	—	—	—	—	0	1
Main-d'œuvre de la santé (au niveau de l'enregistrement : physiothérapeutes, ergothérapeutes, pharmaciens, infirmières praticiennes, infirmières autorisées, infirmières psychiatriques autorisées, infirmières auxiliaires autorisées)	7†	7†	7†	7†	7†	7†	7†	7†	7†	7†	7†	7†	7†	0	(13)

Remarques

* Activité prévue réalisée.

† Activité non prévue réalisée.

‡ Utilisation assujettie à des restrictions.

— Sans objet.

Le nombre entre parenthèses fait état des activités de mobilisation et de consultation.

Légende

1. Recueillir des données dans une nouvelle autorité compétente.
2. Élargir la portée (établissements et programmes existants et nouveaux).
3. Obtenir de l'information plus détaillée (données pouvant être couplées).
4. Assurer un flux continu de données à utiliser sans restriction.
5. Obtenir l'autorisation de travailler avec les données sans restriction.
6. Aider l'autorité compétente à adapter sa propre norme pour l'harmoniser avec celle de l'ICIS.
7. Mobiliser et consulter.
8. Obtenir un engagement à adopter une norme nationale.

Annexe D : Texte de remplacement

Modèle logique

Le modèle logique décrit les fondements, les priorités stratégiques, les activités, les extrants et les résultats (à court, moyen et long termes) de l'ICIS selon un cheminement logique.

Nos fondements sont le personnel, la participation des intervenants, le respect de la vie privée et la sécurité ainsi que la technologie de l'information.

À partir de ces éléments, nous avons précisé les priorités stratégiques (comme nous l'avons mentionné ailleurs dans le document). Dans le modèle, le nom des priorités a été raccourci, et elles se déclinent comme suit : « sources fiables de normes et de données de qualité »; « outils d'analyse améliorés »; et « analyses exploitables adoptées plus rapidement ».

Les activités suivantes nous aident à mener à bien nos priorités stratégiques :

Sources fiables de normes et de données de qualité

1. Élaborer des normes de données et évaluer la qualité des données
2. Acquérir et recueillir des données et élaborer et mettre en œuvre une stratégie d'accès aux données

Outils d'analyse améliorés

3. Améliorer les outils et les méthodes d'analyse et en créer de nouveaux
4. Améliorer l'infrastructure d'information sur la santé et acquérir des capacités de comparaison des systèmes

Analyses exploitables adoptées plus rapidement

5. Créer des analyses axées sur les thèmes et les populations prioritaires
6. Permettre l'échange de connaissances et le renforcement des capacités

Voici les extrants qui seront générés :

- Les activités 1 et 2 auront comme résultat des données et normes.
- Les activités 3 et 4 auront comme résultat des outils et méthodes d'analyse, ainsi qu'une infrastructure d'information sur la santé.
- Les activités 5 et 6 auront comme résultat des produits analytiques, ainsi que des produits et événements visant l'échange de connaissances et le renforcement des capacités.

Tous les extraits visent l'atteinte des résultats à court terme suivants :

- Meilleur accès à des données intégrées et de qualité;
- Meilleur accès aux outils et aux produits analytiques;
- Amélioration des connaissances et des capacités des intervenants pour l'utilisation des produits et des services.

Les résultats à court terme visent l'atteinte du résultat à moyen terme que constitue l'utilisation accrue des produits et services de l'ICIS pour appuyer la prise de décisions. S'ensuivra idéalement l'atteinte du résultat à long terme de participation de l'ICIS à l'amélioration de la santé de la population et des systèmes de santé canadiens.



ICIS Ottawa

495, chemin Richmond
Bureau 600
Ottawa (Ont.)
K2A 4H6
613-241-7860

ICIS Toronto

4110, rue Yonge
Bureau 300
Toronto (Ont.)
M2P 2B7
416-481-2002

ICIS Victoria

880, rue Douglas
Bureau 600
Victoria (C.-B.)
V8W 2B7
250-220-4100

ICIS Montréal

1010, rue Sherbrooke Ouest
Bureau 602
Montréal (Qc)
H3A 2R7
514-842-2226

icis.ca

22533-0720

