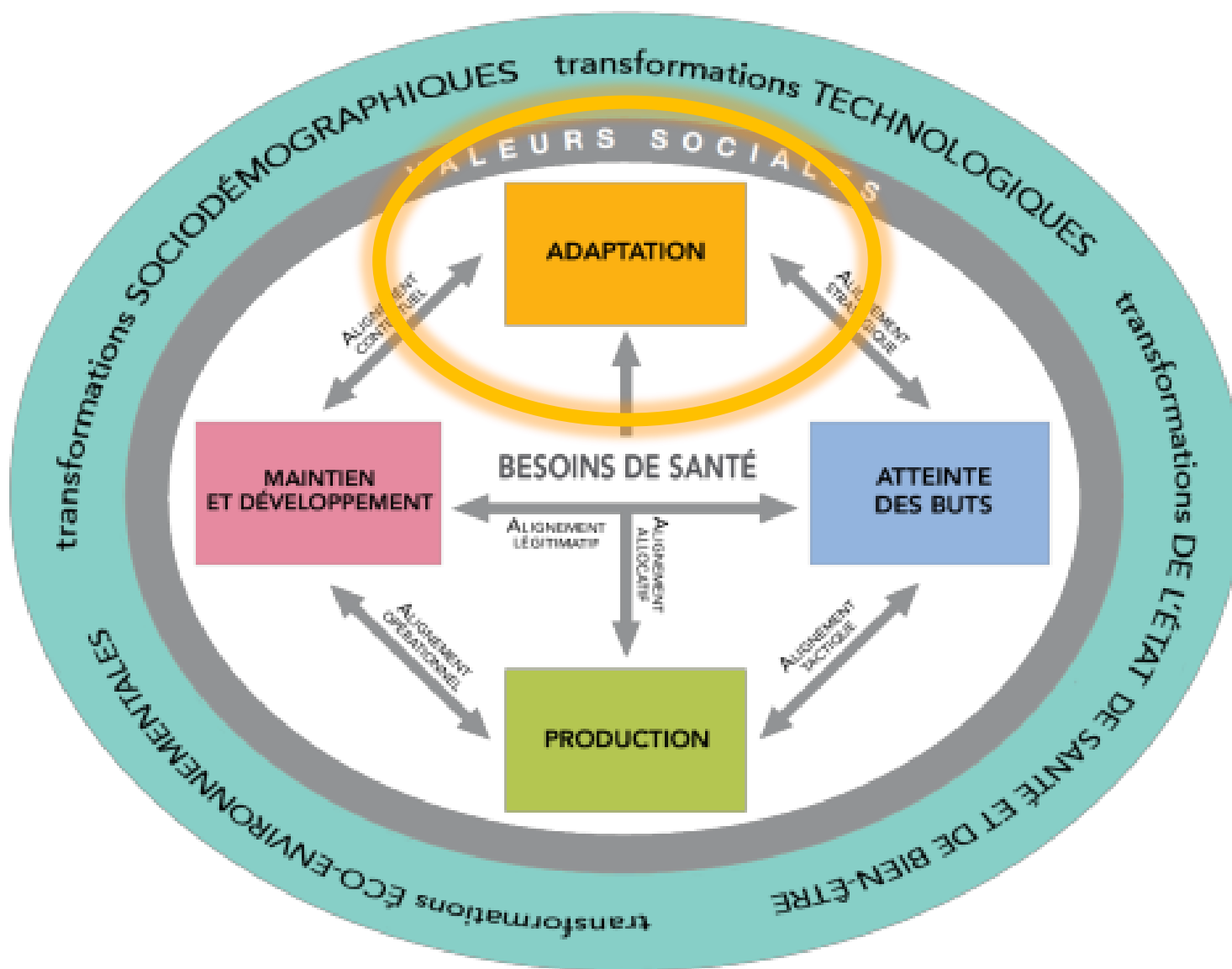
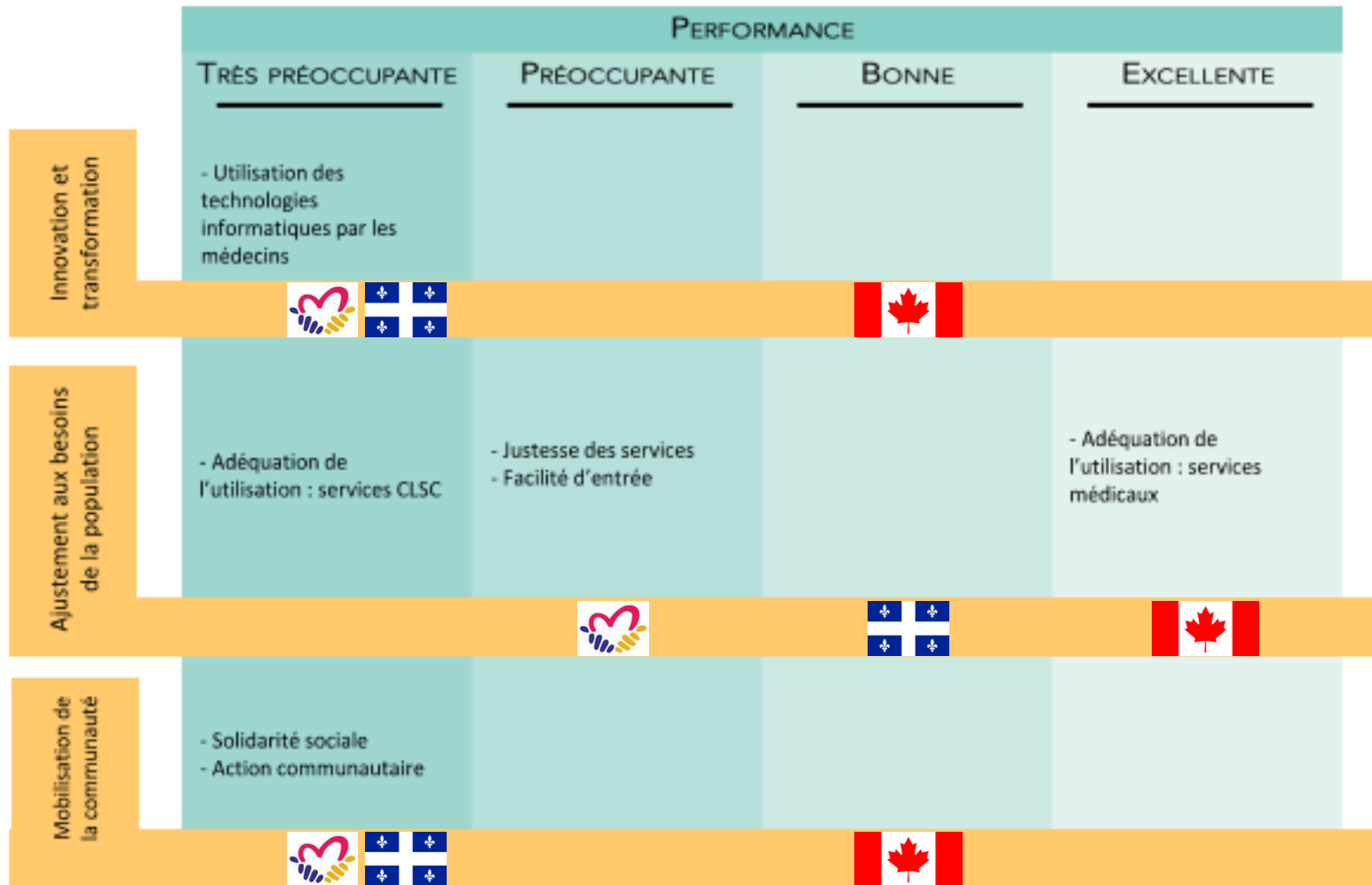




Jacques Fortin, directeur
Direction de la planification, de la performance et des connaissances





Quels sont les indicateurs spécifiques qui rencontrent de manière excellente (ou préoccupante, etc.) la performance attendue?

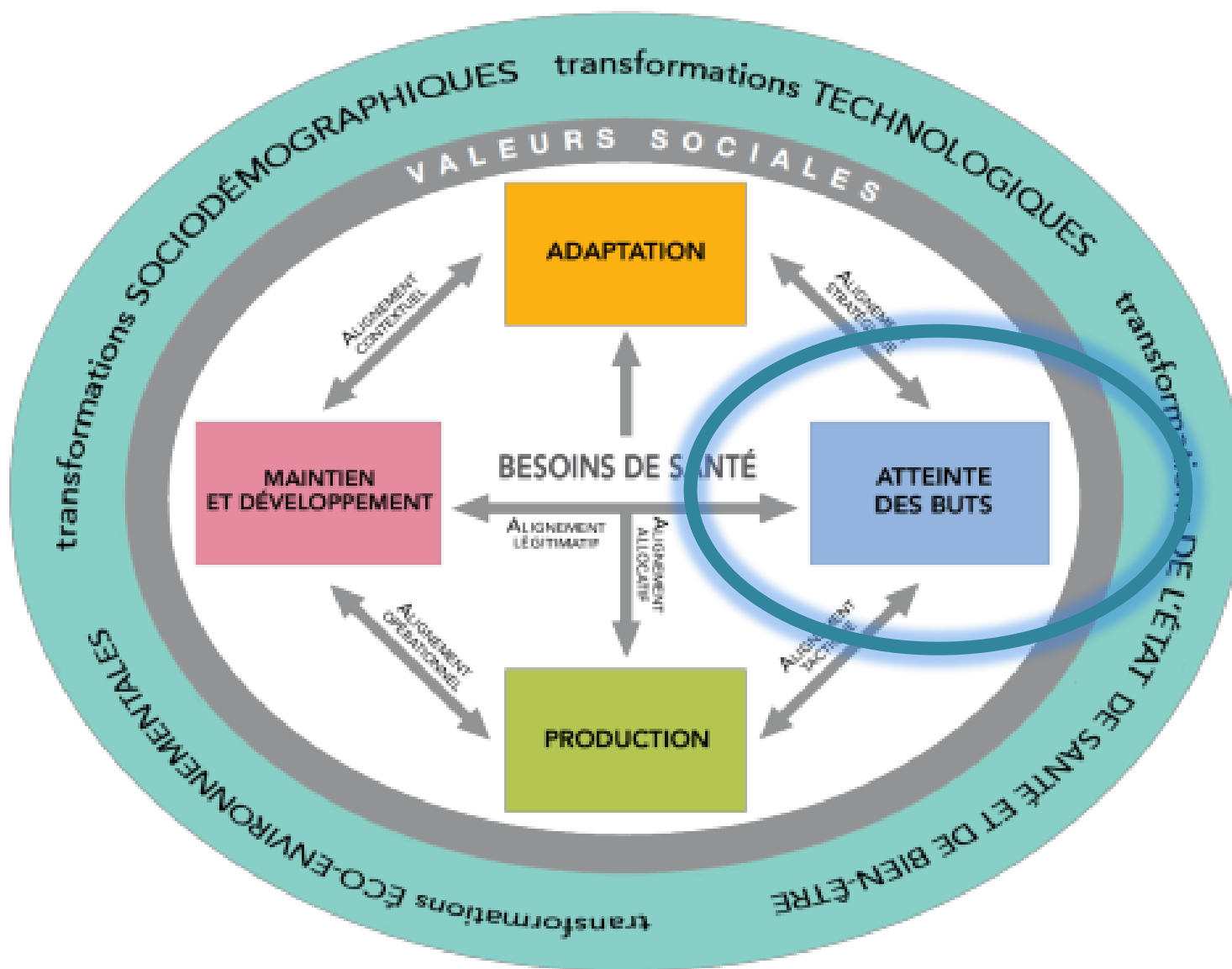


Les résultats sont jugés excellents au-delà de 90 % d'atteinte de la balise, bons de 80 % à 90 %, préoccupants de 65 % à 80 % et très préoccupants en deçà de 65 %.







Quels sont les indicateurs spécifiques qui rencontrent de manière excellente (ou préoccupante, etc.) la performance attendue?

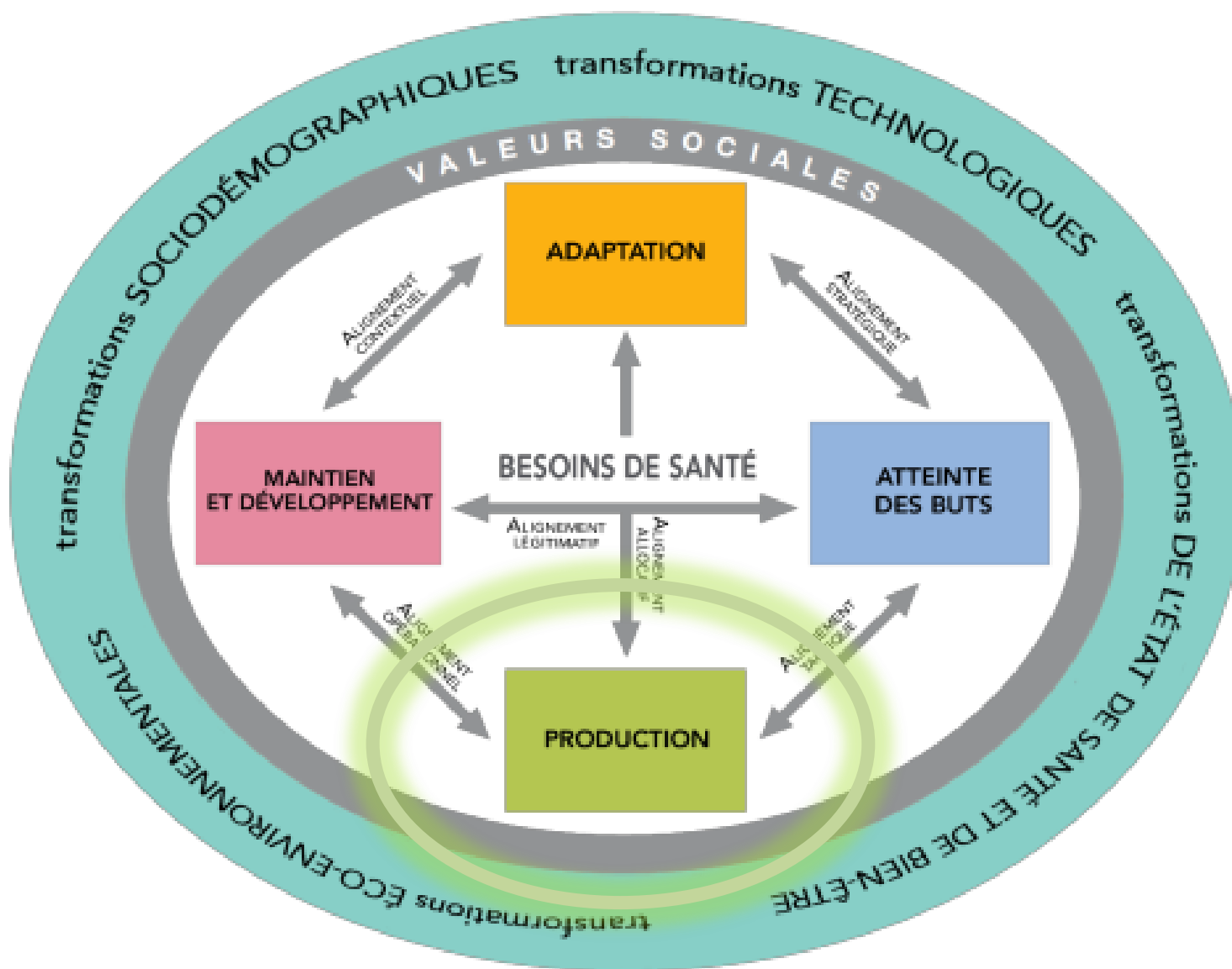
		PERFORMANCE			
		TRÈS PRÉOCCUPANTE	PRÉOCCUPANTE	BONNE	EXCELLENTE
Attractivité régionale			<ul style="list-style-type: none"> - Capacité de rétention - Autosuffisance hospitalière 		
		Analyses régionales seulement 			
Viabilité		<ul style="list-style-type: none"> - Capacité d'attirer et de retenir la main-d'œuvre : infirmières 		<ul style="list-style-type: none"> - Santé administrative - Santé financière - Capacité d'attirer et de retenir la main-d'œuvre : médecins 	
					

Les résultats sont jugés excellents au-delà de 90 % d'atteinte de la balise, bons de 80 % à 90 %, préoccupants de 65 % à 80 % et très préoccupants en deçà de 65 %.



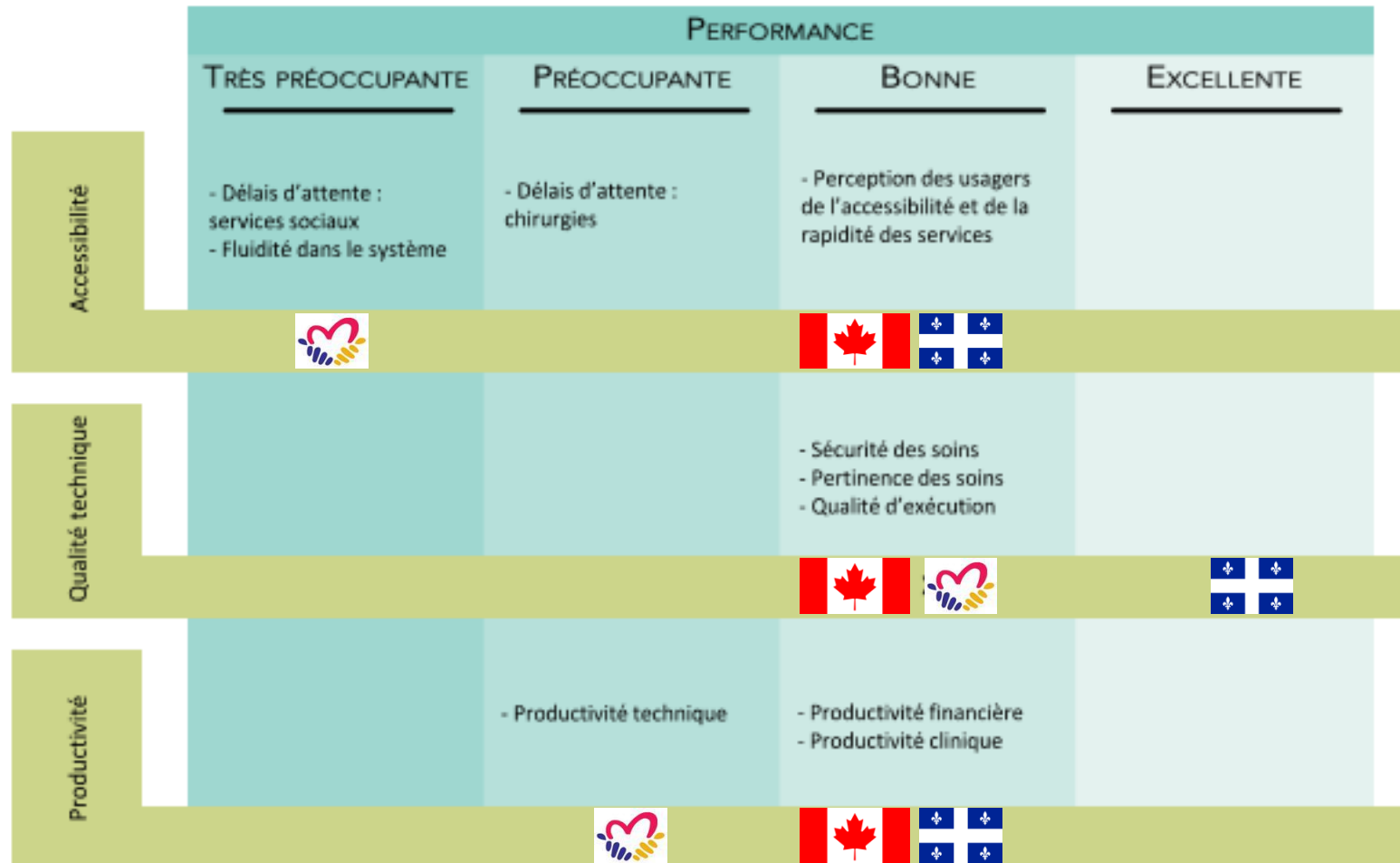
Quels sont les indicateurs spécifiques qui rencontrent de manière excellente (ou préoccupante, etc.) la performance attendue?

	PERFORMANCE			
	TRÈS PRÉOCCUPANTE	PRÉOCCUPANTE	BONNE	EXCELLENTE
Efficacité			<ul style="list-style-type: none"> - Efficacité d'utilisation : mortalité hospitalière - Efficacité populationnelle : habitudes de vie - Efficacité populationnelle : morbidité et mortalité infantile 	<ul style="list-style-type: none"> - Efficacité populationnelle : mortalité évitable - Efficacité populationnelle : mortalité adulte - Efficacité populationnelle : santé mentale - Efficacité populationnelle : santé générale
				
Satisfaction globale			- Satisfaction de la population	
				
Équité		- Équité de santé intrarégionale en fonction du niveau de favorisation		- Équité de santé intrarégionale en fonction du genre
				



Quels sont les indicateurs spécifiques qui rencontrent de manière excellente (ou préoccupante, etc.) la performance attendue?

Figure 12 : Positionnement des dimensions et sous-dimensions de la production, selon l'échelle qualitative de la performance*

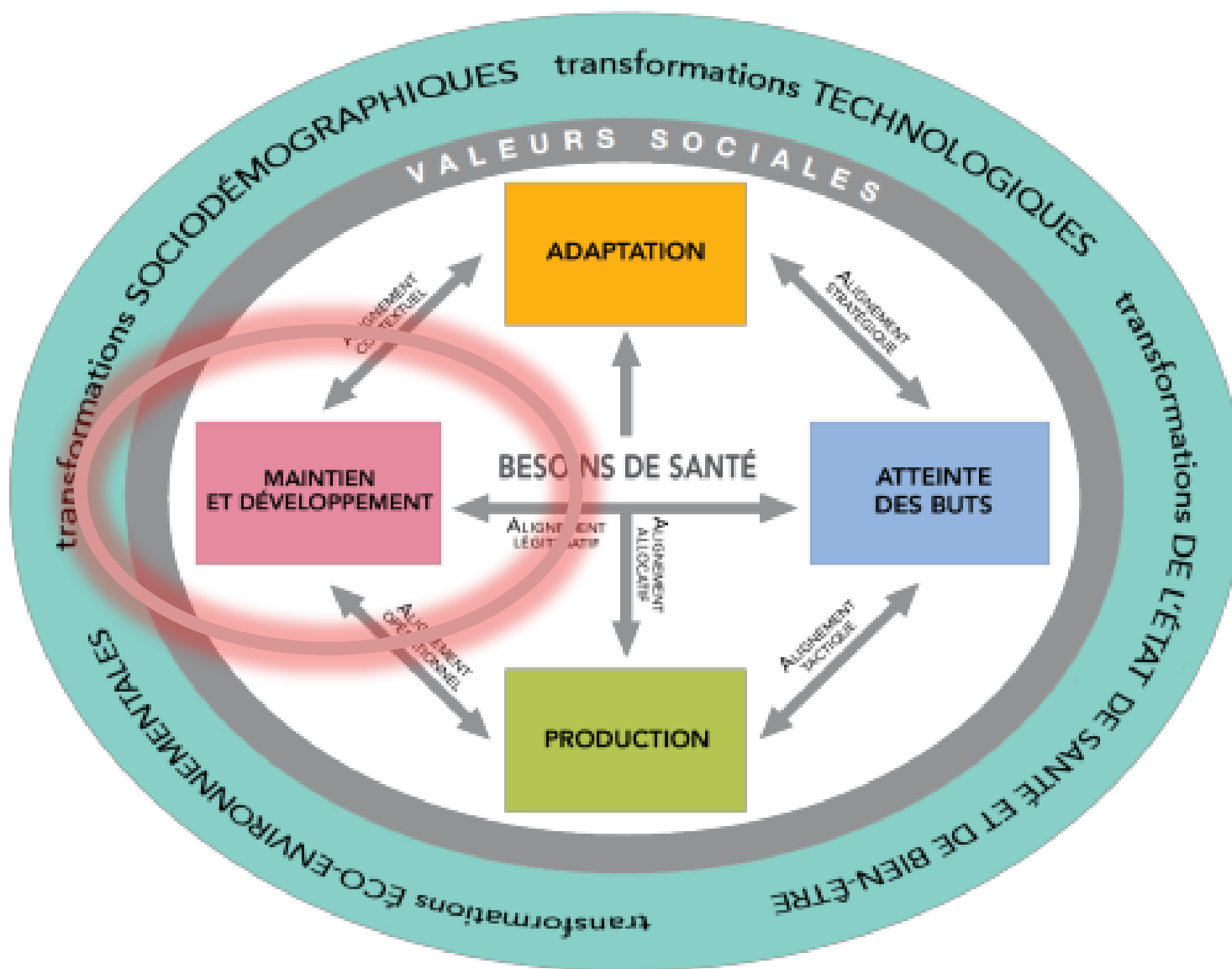


Les résultats sont jugés excellents au-delà de 90 % d'atteinte de la balise, bons de 80 % à 90 %, préoccupants de 65 % à 80 % et très préoccupants en deçà de 65 %.

Quels sont les indicateurs spécifiques qui rencontrent de manière excellente (ou préoccupante, etc.) la performance attendue?

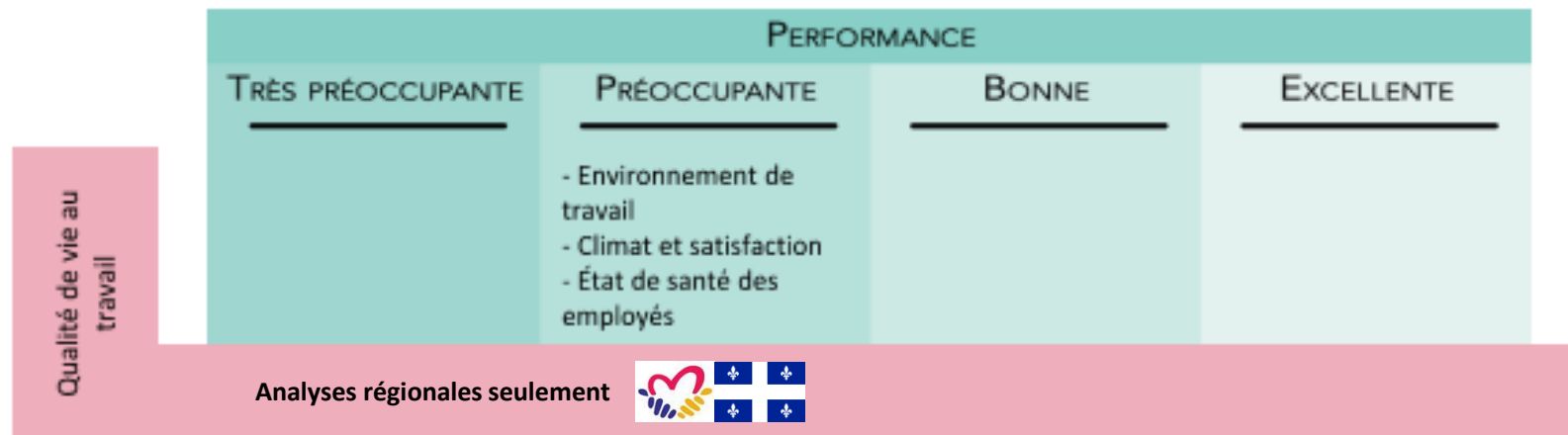
	PERFORMANCE			
	TRÈS PRÉOCCUPANTE	PRÉOCCUPANTE	BONNE	EXCELLENTE
Globalité			<ul style="list-style-type: none"> - Globalité des services - Globalité des soins 	
Humanisation	<ul style="list-style-type: none"> - Arrangements organisationnels 		<ul style="list-style-type: none"> - Perception des usagers du niveau d'humanisation 	
Continuité et coordination	<ul style="list-style-type: none"> - Coordination des services 		<ul style="list-style-type: none"> - Perception des usagers de la continuité 	

Les résultats sont jugés excellents au-delà de 90 % d'atteinte de la balise, bons de 80 % à 90 %, préoccupants de 65 % à 80 % et très préoccupants en deçà de 65 %.



Quels sont les indicateurs spécifiques qui rencontrent de manière excellente (ou préoccupante, etc.) la performance attendue?

Figure 13 : 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 80 % à 90 %, préoccupants de 65 % à 80 % et très préoccupants en deçà de 65 %.

En résumé...

1. Mieux s'adapter pour accroître l'accessibilité, la continuité et la coordination

- C'est au Québec que les dépenses de santé par habitant sont les plus basses
- Par contre, les ressources disponibles sont tout de même relativement élevées.
- Forte dotation en médecins spécialistes.
- Délai d'attente pour consulter les médecins spécialistes est plus qu'acceptable.
- Capacité matérielle du Québec en appareils de haute technologie pour l'imagerie médicale et la tomodensitométrie est élevée : délais d'attente très respectables.
- Faible utilisation des technologies informatiques par les médecins entraîne diverses conséquences sur la performance, faible niveau d'utilisation des dossiers électroniques et des technologies de transferts d'information par les médecins influe sur la coordination entre les différentes étapes et les divers intervenants, ce qui ressort comme une faiblesse importante du système. Cela s'observe dans la coordination entre les spécialistes et les médecins de famille, ainsi que dans la coordination des soins à la sortie de l'hôpital à la suite d'une chirurgie.
- Faible proportion de Québécois inscrits auprès d'un médecin de famille, ce qui engendre des difficultés pour accéder à des soins de routine et de suivi.

2. La qualité des soins pour un système efficace

- La qualité technique des soins et services dispensés aux patients représente un atout du système de santé et de services sociaux québécois.
- À l'échelle provinciale, les données relatives à l'efficacité populationnelle indiquent que le Québec se situe très bien par rapport aux autres provinces canadiennes, particulièrement en ce qui a trait aux habitudes de vie et à la santé générale, alors que la santé mentale demeure un enjeu préoccupant.

En résumé...

3. La qualité de vie au travail, un vecteur de la performance en santé et en services sociaux

- Le développement de l'alignement contextuel au niveau régional est issu entre autres du constat qu'il ne peut y avoir de système de santé performant sans ressources humaines adéquates : il importe donc d'être capable d'attirer et de retenir la main-d'œuvre, un aspect de la performance qui est étroitement lié à la qualité de vie au travail. On se rend vite compte que les régions qui offrent la meilleure qualité de vie au travail sont davantage capables d'attirer et de retenir le personnel soignant dont elles ont besoin, et inversement.