



# Plan analytique de l'ICIS de 2021 à 2023



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.

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](http://icis.ca)  
[droitdauteur@icis.ca](mailto:droitdauteur@icis.ca)

© 2022 Institut canadien d'information sur la santé

Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *Plan analytique de l'ICIS de 2021 à 2023*.  
Ottawa, ON : ICIS; mars 2022.

This publication is also available in English under the title *CIHI's Analytical Plan, 2021 to 2023*.

# Table des matières

Introduction . . . . .	4
Projets sur les populations prioritaires . . . . .	6
Aînés et vieillissement . . . . .	6
Santé mentale et dépendances . . . . .	8
Enfants et jeunes . . . . .	10
Premières Nations, Inuits et Métis . . . . .	11
Projets sur la performance des systèmes de santé . . . . .	11
Expérience des patients . . . . .	11
Qualité et sécurité . . . . .	12
Optimisation des ressources . . . . .	13
International . . . . .	13
COVID-19 . . . . .	14
Projets sur l'équité . . . . .	18
Annexe . . . . .	19
Rapports annuels, indicateurs et publications de données . . . . .	19

# Introduction

Les produits analytiques et les indicateurs de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) ont pour but d'informer le public, d'éclairer les décisions politiques et de répondre aux questions les plus capitales des gestionnaires des systèmes de santé, des cliniciens et d'autres intervenants du secteur de la santé. Le plan analytique a pour but de fournir une vision consolidée des activités d'analyse de l'ICIS afin que celles-ci

- soient conformes aux orientations stratégiques et aux priorités établies par l'ICIS;
- répondent aux besoins des intervenants;
- soient transparentes pour nos partenaires et permettent de déterminer les possibilités de collaboration et d'éviter les redondances.

Le plan prend appui sur les consultations relatives aux besoins en information des publics cibles de l'ICIS, dont les responsables des politiques et les gestionnaires des systèmes de santé. Il fournit un portrait continu des nouveaux projets analytiques de l'ICIS sur une période de 2 ans, notamment les projets d'élaboration d'indicateurs et les nouveaux rapports analytiques.

Piloté par les cadres supérieurs de l'organisme et orienté par l'expertise d'un comité consultatif d'analyse stratégique externe, le processus de planification analytique de l'ICIS vise à définir des analyses pertinentes, appropriées et exploitables, tout en assurant une utilisation optimale des ressources.

Le présent document fournit une brève description des projets qui ont paru ou paraîtront entre le 1<sup>er</sup> avril 2021 et le 31 mars 2023 en les classant selon les thèmes prioritaires énoncés dans le plan d'activité pluriannuel de l'ICIS. Il traite également du thème de la COVID-19 et fournit de l'information sur les publications récentes et prévues à cet égard.

Depuis le début de la pandémie de COVID-19, l'ICIS a modernisé ses produits analytiques pour répondre aux besoins de ses intervenants :

- Nous avons réorganisé la diffusion des données et des analyses, en tenant compte des conditions pandémiques pertinentes en cours, de façon à faciliter la consultation et l'utilisation de l'information;
- Nous avons continuellement mis à jour les produits liés à la COVID-19 en y ajoutant de nouvelles données et en menant des analyses axées sur les besoins des intervenants.

Le présent plan analytique est étroitement lié à notre plan stratégique, et nos produits analytiques correspondent aux 3 objectifs énoncés dans le plan stratégique actuel (2016 à 2021). Des progrès notables ont été réalisés au chapitre de l'harmonisation de nos travaux analytiques avec les populations prioritaires ciblées dans le plan stratégique. Au total, nous avons mené près de 50 projets spéciaux (indicateurs et analyses) pour combler des lacunes en matière d'information sur les populations prioritaires. En voici quelques exemples :

- **Aînés et vieillissement**

- Indicateurs permettant de mesurer l'accès aux services à domicile et aux soins communautaires : Nouveaux résidents en soins de longue durée qui auraient pu recevoir des soins à domicile, Détresse des aidants naturels et Temps d'attente pour des services à domicile
- Analyses en profondeur : *Accès aux soins palliatifs au Canada, La démence au Canada et Aînés en transition*
- Mesure du risque de fragilité à l'hôpital de l'ICIS permettant de caractériser le risque de fragilité chez les personnes âgées hospitalisées

- **Santé mentale et utilisation de substances psychoactives**

- Indicateurs permettant de mesurer l'accès aux services liés à la santé mentale et à l'utilisation de substances : Séjours à l'hôpital en raison de méfaits causés par l'utilisation de substances, Temps d'attente pour des services communautaires de counseling en santé mentale et Blessures auto-infligées, incluant le suicide
- Analyses en profondeur sur les opioïdes
- *Ressources des systèmes de santé pour les soins en santé mentale et en toxicomanie au Canada*

- **Enfants et jeunes**





- Analyses en profondeur : *Les soins aux enfants et aux jeunes atteints de troubles mentaux, Enfants et jeunes aux besoins médicaux complexes au Canada et Séjours à l'hôpital en raison de méfaits causés par l'utilisation de substances chez les jeunes de 10 à 24 ans*

La présente constitue une mise à jour du plan analytique de l'ICIS au 1<sup>er</sup> mars 2022. Les titres, les dates de publication et les produits pourraient être différents dans la version définitive. Le plan est mis à jour 2 fois par an, et la version la plus récente se trouve sur le [site Web de l'ICIS](#).







Pour nous faire part de suggestions au sujet du plan ou pour obtenir de plus amples renseignements, écrivez-nous à [plananalytique@icis.ca](mailto:plananalytique@icis.ca).


## Légende des icônes

### Thèmes relatifs aux populations prioritaires

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

### Thèmes relatifs à la performance des systèmes de santé

-  Expérience des patients
-  Qualité et sécurité
-  Résultats
-  Optimisation des ressources
-  International
-  COVID-19

 **N** Nouvel ajout au plan analytique

 **I** Indicateur

 **PPS** Priorités partagées en santé

 Soins virtuels

# Projets sur les populations prioritaires

## Aînés et vieillissement

### Temps d'attente pour des services à domicile

Publication en mai 2021

Prochaine mise à jour prévue à l'automne 2022

À l'appui de l'[énoncé de principes communs sur les priorités partagées en santé](#), l'ICIS collabore de près avec les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux afin d'élaborer un ensemble commun d'indicateurs visant à mesurer l'accès à l'échelle du Canada aux services liés à la santé mentale et à l'utilisation de substances, ainsi qu'aux services à domicile et aux soins communautaires.

Les temps d'attente sont un bon indicateur de la capacité des systèmes de santé à fournir un accès rapide aux services et constituent un aspect important de l'expérience client. L'indicateur Temps d'attente pour des services à domicile fournit de l'information sur le temps passé par les Canadiens à attendre ce type de services.

## Décès à domicile ou hors hôpital **I** **PPS** **N**

### Publication prévue à l'automne 2022

À l'appui de l'[énoncé de principes communs sur les priorités partagées en santé](#), l'ICIS collabore de près avec les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux afin d'élaborer un ensemble commun d'indicateurs visant à mesurer l'accès à l'échelle du Canada aux services liés à la santé mentale et à l'utilisation de substances, ainsi qu'aux services à domicile et aux soins communautaires.

De nombreux Canadiens préféreraient recevoir des soins de fin de vie à domicile plutôt qu'à l'hôpital. Lorsque le soutien est disponible, le décès à domicile est un indicateur d'une meilleure expérience. L'indicateur Décès à domicile ou hors hôpital permettra de mesurer les progrès réalisés dans l'accès aux soins de fin de vie à domicile.

### [Fragilité chez les personnes âgées hospitalisées : mesure du risque de fragilité à l'hôpital de l'ICIS](#)

#### Publication en décembre 2021

En général, les personnes fragiles requièrent plus de soins, sont plus souvent hospitalisées et sont davantage admises en soins de longue durée, en plus d'avoir de moins bons résultats pour la santé. Jusqu'à tout récemment, il n'existait pas de méthode normalisée pour mesurer la fragilité en soins de courte durée au Canada à l'aide de données administratives recueillies systématiquement. La [mesure du risque de fragilité à l'hôpital \(MRFH\) de l'ICIS](#) est une mesure contextuelle élaborée pour aider à la planification et à l'allocation des ressources pour les aînés dans les hôpitaux du Canada. Elle peut favoriser la prestation de soins appropriés et ciblés aux personnes âgées ayant des besoins médicaux complexes, ainsi que la recherche en santé et l'amélioration de la qualité des soins.

## Utilisation des médicaments chez les personnes âgées au Canada

### Publication prévue à l'été 2022

Les aînés courent un risque plus élevé de subir des réactions indésirables aux médicaments parce qu'ils vivent des changements physiologiques liés au vieillissement et prennent souvent plus de médicaments que les personnes plus jeunes. Cette analyse comprendra une série de tableaux de données détaillés sur le nombre et les types de médicaments prescrits aux aînés et mettra à jour les derniers chiffres publiés à ce chapitre en 2018. Des tableaux supplémentaires porteront sur les médicaments prescrits aux personnes âgées vivant dans les établissements de soins de longue durée.

## Accès aux soins palliatifs au Canada

### Publication prévue à l'hiver 2023

Les soins palliatifs aident à répondre aux besoins des personnes atteintes d'une affection qui limite l'espérance de vie; ils visent à améliorer la qualité de vie de ces personnes et de leurs proches. En raison du vieillissement de la population, les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux ont fait de l'amélioration de l'accès aux soins palliatifs en milieu communautaire une priorité. Ce rapport constituera une mise à jour du premier rapport publié par l'ICIS à ce sujet en 2018, [Accès aux soins palliatifs au Canada](#). Il examinera les tendances concernant les lieux et les modes de prestation des soins palliatifs durant la dernière année de vie, l'équité et la rapidité de l'accès des Canadiens aux services dont ils ont besoin, et les lacunes qui demeurent en matière de données.



## Santé mentale et dépendances

### Défis communs liés aux priorités partagées : mesure de l'accès aux services à domicile et aux soins communautaires ainsi qu'aux services en santé mentale et en toxicomanie au Canada — volume 3

Publication en mai 2021

Publication prévue du volume 4 du rapport au printemps 2022

Ce rapport complémentaire met en évidence les progrès réalisés jusqu'à maintenant dans le dossier des indicateurs communs axés sur la mesure de l'accès pancanadien aux services liés à la santé mentale et à l'utilisation de substances, ainsi qu'aux services à domicile et aux soins communautaires. Publié annuellement, il vient compléter la diffusion annuelle de 3 indicateurs des priorités partagées en santé en

- fournissant de l'information contextuelle pour aider les décideurs et les Canadiens à interpréter les résultats;
- précisant les limites des données;
- faisant ressortir les facteurs pouvant avoir une incidence sur les chiffres.



## **Temps d'attente pour des services communautaires de counseling en santé mentale** **I** **PPS**

**Publication en mai 2021**

**Prochaine mise à jour prévue à l'automne 2022**

À l'appui de l'[énoncé de principes communs sur les priorités partagées en santé](#), l'ICIS collabore de près avec les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux afin d'élaborer un ensemble commun d'indicateurs visant à mesurer l'accès à l'échelle du Canada aux services liés à la santé mentale et à l'utilisation de substances, ainsi qu'aux services à domicile et aux soins communautaires.

Les temps d'attente sont un bon indicateur de la capacité des systèmes de santé à fournir un accès rapide aux services et constituent un aspect important de l'expérience client. L'indicateur Temps d'attente pour des services communautaires de counseling en santé mentale fournit de l'information sur le temps passé par les Canadiens à attendre des services continus dans ce domaine.

## **Niveau d'utilisation des services liés à la santé mentale ou à l'utilisation de substances** **I** **PPS** **N**

**Publication prévue à l'automne 2022**

À l'appui de l'[énoncé de principes communs sur les priorités partagées en santé](#), l'ICIS collabore de près avec les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux afin d'élaborer un ensemble commun d'indicateurs visant à mesurer l'accès à l'échelle du Canada aux services liés à la santé mentale et à l'utilisation de substances, ainsi qu'aux services à domicile et aux soins communautaires.

Les Canadiens peuvent accéder aux services liés à la santé mentale ou à l'utilisation de substances de diverses façons, mais celles-ci ne sont souvent pas optimales. L'indicateur Niveau d'utilisation des services liés à la santé mentale ou à l'utilisation de substances mesurera le pourcentage de personnes ayant accédé à ces services et estimant avoir reçu le soutien nécessaire pour les utiliser, dans la dernière année.

## Intervention précoce liée à la santé mentale ou à l'utilisation de substances chez les enfants et les jeunes

Publication prévue à l'automne 2022

À l'appui de l'[énoncé de principes communs sur les priorités partagées en santé](#), l'ICIS collabore de près avec les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux afin d'élaborer un ensemble commun d'indicateurs visant à mesurer l'accès à l'échelle du Canada aux services liés à la santé mentale et à l'utilisation de substances, ainsi qu'aux services à domicile et aux soins communautaires.

Les problèmes de santé mentale et d'utilisation de substances commencent souvent durant l'enfance ou l'adolescence. Une intervention précoce peut réduire les symptômes et retarder l'apparition de ces troubles. Cet indicateur mesurera en amont l'accès des enfants et des jeunes concernés aux services communautaires liés à la santé mentale ou à l'utilisation de substances.



### Enfants et jeunes

#### [Les soins aux enfants et aux jeunes atteints de troubles mentaux — infographie et tableaux de données](#)

Dernière mise à jour en septembre 2020

Prochaine mise à jour prévue au printemps 2022

Cette infographie présente des données sur les visites au service d'urgence et les hospitalisations en raison d'une maladie mentale chez les enfants et les jeunes au Canada. Dans les résultats et l'infographie, l'information est désagrégée selon l'âge, le sexe, la province ou le territoire, et le diagnostic. L'infographie et les tableaux de données originaux ont été publiés comme documents d'accompagnement du rapport *Les soins aux enfants et aux jeunes atteints de troubles mentaux*.



## Premières Nations, Inuits et Métis

L'ICIS s'est engagé à promouvoir [la sécurité et l'humilité culturelles](#), à respecter les principes de [souveraineté des données sur les Autochtones](#) et à soutenir le travail effectué par les Premières Nations, les Inuits et les Métis afin de répondre à leurs besoins et à leurs priorités en matière de santé et de données. Conformément à la politique de l'ICIS sur la diffusion et la divulgation de données identificatoires sur les Autochtones, cette analyse ne sera réalisée qu'en partenariat avec les autorités autochtones compétentes et les données ne seront diffusées qu'avec la permission de ces autorités.

En novembre 2021, l'ICIS a publié un document de discussion intitulé [Mesurer la sécurité culturelle dans les systèmes de santé](#). Il présente un cadre pour mesurer la sécurité culturelle, qui s'accompagne d'une liste d'indicateurs possibles. Il vise à contribuer au débat plus large sur la sécurité culturelle et le racisme, et mènera à des mesures et à des rapports sur les systèmes de santé.

## Projets sur la performance des systèmes de santé



### Expérience des patients

#### [Les temps d'attente pour les interventions prioritaires au Canada](#)

**Dernière mise à jour en juin 2021**

**Prochaine mise à jour prévue au printemps 2022**

Cette mise à jour annuelle brosse un tableau des temps d'attente pour subir une intervention prioritaire et de la proportion des patients qui subissent, dans le délai de référence, une arthroplastie de la hanche ou du genou, une réparation d'une fracture de la hanche, une chirurgie de la cataracte, un pontage aortocoronarien, un traitement de radiothérapie, une imagerie par résonance magnétique ou une tomographie par ordinateur. Les résultats présentés dans la diffusion de juin 2021 reflètent les temps d'attente pour les patients qui ont subi une intervention entre avril et septembre 2020 et fournissent une comparaison avec la même période les années précédentes (principalement 2019). En 2020, la pandémie de COVID-19 a causé l'annulation, le retard ou la modification de nombreux services de santé.

## Diffusion publique à l'échelle des établissements des résultats de certaines MEDP

### Publication prévue au printemps 2022

Après des consultations exhaustives, l'ICIS a retenu 5 mesures des expériences déclarées par les patients (MEDP) à diffuser publiquement. Ces mesures rendent compte des priorités des patients et des aspects sur lesquels les dispensateurs de soins, les hôpitaux et les régions peuvent se pencher pour améliorer l'expérience des patients. Afin de favoriser l'adoption et l'utilisation des mesures, leurs noms ont été reformulés en langage clair : Communication avec les médecins, Communication avec les infirmières, Participation aux décisions concernant les soins et les traitements, Information et compréhension à la sortie de l'hôpital, et Expérience générale d'hospitalisation.

Les résultats des mesures seront publiés dans l'outil en ligne Votre système de santé : En détail de l'ICIS. Ils seront mis en contexte dans une série de produits complémentaires, ce qui procurera une compréhension des systèmes de santé dans leur ensemble. L'ICIS travaille actuellement sur une stratégie de communication et d'engagement avec les intervenants en plusieurs étapes afin de préparer la publication des mesures. Des analyses méthodologiques, y compris une étude menée par l'ICIS sur le mode de réalisation du sondage, ont donné lieu à l'application de nouvelles méthodologies. Celles-ci permettent d'effectuer des comparaisons pertinentes des résultats entre établissements, régions et provinces ou territoires participants.

## Qualité et sécurité

### [Mesure des préjudices subis par les patients dans les hôpitaux canadiens : mise à jour des données sur les préjudices à l'hôpital](#)

**Dernière mise à jour en octobre 2021**  
**Prochaine mise à jour prévue à l'automne 2022**

Les résultats fournissent des chiffres et des analyses à l'échelle pancanadienne mis à jour par rapport à la [mesure des préjudices à l'hôpital initiale](#). Les résultats et l'infographie présentent de l'information sur le taux global, ainsi que le nombre de cas et les taux par catégorie et par groupe clinique de préjudices à l'hôpital, pour l'année de données la plus récente.

## Optimisation des ressources

### Les soins non nécessaires au Canada

#### Publication prévue à l'automne 2022

L'ICIS collabore depuis 2015 avec Choisir avec soin, porte-parole national pour la réduction des examens et traitements inutiles en santé. En 2017, nous avons publié conjointement un [premier rapport](#) qui se penchait sur 8 recommandations de la campagne Choisir avec soin pour évaluer les examens et les traitements potentiellement non nécessaires. Le rapport et les produits complémentaires de 2022 feront état des changements en matière de surutilisation au Canada et des répercussions de la pandémie de COVID-19. Ils actualiseront plusieurs recommandations du premier rapport et présenteront de nouvelles analyses.

## International

### Résultats du Canada : Enquête internationale de 2021 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé réalisée auprès des adultes âgés dans 11 pays

#### Publication prévue en mars 2022

L'enquête réalisée en 2021 par le Fonds du Commonwealth auprès de personnes âgées de 65 ans et plus au Canada et dans 10 pays semblables porte sur leurs expériences et leurs interactions avec les dispensateurs de soins et les systèmes de santé. Le recueil de graphiques et les produits analytiques complémentaires porteront sur une variété de sujets : l'accès aux soins de santé, les soins axés sur la personne, la coordination des soins, l'expérience avec les spécialistes, les soins hospitaliers et services à domicile, de même que la planification des soins de fin de vie. Les produits analytiques permettront de constater comment les systèmes de santé canadiens parviennent à répondre aux besoins et aux attentes de la population. Les comparaisons avec des pays semblables mettront en lumière les politiques et les pratiques exemplaires adoptées dans ces autres pays.

## COVID-19

L'ICIS élabore, gère et fournit des produits analytiques sur la COVID-19 utilisés par les gouvernements, les systèmes de santé, les médias, le public et d'autres intervenants. La section suivante présente les produits publiés et prévus à cet égard. Elle sera mise à jour à mesure que nous déterminerons les prochaines analyses à réaliser concernant les répercussions de la COVID-19 sur nos systèmes de santé et la santé des Canadiens.

### [Analyse des interventions liées à la COVID-19 et Calendrier des interventions liées à la COVID-19 au Canada \(mesures prises pour freiner la propagation de la COVID-19 et améliorer les résultats\)](#)

**Dernière mise à jour en janvier 2022**  
**Prochaines mises à jour prévues au printemps 2022**

L'Analyse des interventions liées à la COVID-19 est une grille Excel recensant l'ensemble des interventions, annonces et autres mesures des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux visant à freiner la propagation de la COVID-19 et à améliorer les résultats pour la santé. Elle renferme de l'information sur le dépistage et la gestion des cas, les ouvertures et les fermetures, les vaccins, la capacité de la main-d'œuvre de la santé et d'autres mesures. Elle fournit des renseignements détaillés et contextuels importants sur les interventions liées à la COVID-19 et les événements relatifs à la pandémie.

Le Calendrier des interventions liées à la COVID-19 au Canada est un outil interactif qui fournit de l'information semblable. L'utilisateur peut créer — en sélectionnant une province ou un territoire, un intervalle de temps et un type d'intervention — un calendrier personnalisé des interventions liées à la COVID-19 et du nombre quotidien de cas déclarés.

Pour obtenir une copie des mises à jour, écrivez à [santedelapopulation@icis.ca](mailto:santedelapopulation@icis.ca).

## [Nombre de cas et de décès liés à la COVID-19 chez les travailleurs de la santé au Canada](#)

**Dernière mise à jour en août 2021**  
**Prochaine mise à jour prévue en mars 2022**

Les travailleurs de la santé de l'ensemble du pays jouent un rôle essentiel dans le contexte de la pandémie de COVID-19. L'ICIS a compilé le nombre de cas et de décès liés à la COVID-19 chez les travailleurs de la santé au Canada. Cette information est publiée sous forme de visualisation et de tableaux de données. Elle provient de sources accessibles au public, dont la majorité a été validée par les provinces et territoires, ainsi que de données sur les cas de COVID-19 diffusées par Statistique Canada. L'ICIS compte mettre à jour cette information tous les 3 mois en y ajoutant du contenu pertinent selon l'évolution de la pandémie.

## [La main-d'œuvre de la santé au Canada : points saillants de l'incidence de la COVID-19](#)

**Publié en août 2021**  
**Prochaine mise à jour prévue à l'été 2022**

Ce rapport numérique compile les données sur la main-d'œuvre de la santé de 2020 afin de dresser le portrait des répercussions de la pandémie de COVID-19 sur les travailleurs de la santé et les soins reçus par les Canadiens. Le fonctionnement de nos systèmes de soins de santé repose sur les travailleurs de la santé. Certaines de ces données ont été recueillies avant l'éclosion de la pandémie au Canada. Néanmoins, dans la mesure du possible, d'autres données ont été récoltées afin de faire état du contexte relatif à la COVID-19 et de mettre en évidence les principaux secteurs à surveiller. Le rapport traite de sujets comme l'effectif et la capacité de la main-d'œuvre de la santé, les soins virtuels dispensés par la main-d'œuvre de la santé et les travailleurs de la santé en soins de longue durée.

## [Les foyers de soins de longue durée au Canada : combien y en a-t-il et qui en sont les propriétaires?](#)

**Publication en septembre 2020**  
**Dernière mise à jour en juin 2021**

Cette infographie fournit de l'information sur le nombre de foyers de soins de longue durée au Canada. Elle comprend une répartition du nombre total de foyers et des données stratifiées en fonction du type de propriété (publique, privée à but lucratif et privée sans but lucratif) pour chaque province et territoire.

## Combien y a-t-il de lits en soins de longue durée au Canada?

**Publication en juin 2021**

L'infographie et le tableau de données contiennent de l'information sur le nombre de foyers de soins de longue durée (SLD) et de lits en SLD au Canada. Elle comprend le nombre de lits en SLD par 1 000 personnes âgées de 65 ans et plus dans chaque province et territoire. Le tableau de données présente le nombre de foyers de SLD, le nombre de lits en SLD et le nombre de lits par 1 000 personnes âgées de 65 ans et plus, par province et territoire.

## L'incidence de la COVID-19 sur les systèmes de santé du Canada

**Dernière mise à jour en décembre 2021**

Cette série d'analyses explore les effets de la pandémie de COVID-19 sur le fonctionnement des systèmes de santé provinciaux (y compris les urgences, les services hospitaliers et les services des médecins) de mars 2020 à juin 2021. Elle examine les conséquences de la pandémie par type de soins et par autorité compétente en décrivant les différences et similitudes entre la période marquée par la COVID-19 et 2019, l'année précédant la pandémie. Des mises à jour des rapports *Conséquences inattendues de la pandémie de COVID-19* (sur les [méfaits causés par l'utilisation de substances](#), les [blessures auto-infligées](#) et les [chutes accidentelles](#)) publiés au printemps et à l'été 2021 et du rapport [Répercussions de la COVID-19 sur les soins de longue durée au Canada](#) publié en mars 2021 ont également été ajoutées à la série.

## **Conséquences inattendues de la pandémie de COVID-19 ([méfaits causés par l'utilisation de substances](#), [blessures auto-infligées](#) et [chutes accidentelles](#))**

**Publication en mai et en juillet 2021**

Cette série d'analyses explore les effets plus larges de la pandémie de COVID-19 sur la santé, y compris ceux indirectement attribuables à la pandémie ou à l'intervention connexe de la santé publique. Les rapports examinent les changements dans les hospitalisations et les visites aux urgences en raison d'une chute accidentelle, d'une blessure auto-infligée et de méfaits causés par l'utilisation de substances durant la pandémie. Les changements sont ventilés par mois, autorité compétente, âge, sexe et autres caractéristiques pertinentes.



## Répercussions de la COVID-19 sur l'expérience des patients dans les hôpitaux de soins de courte durée

### Publication prévue à l'hiver 2022

Les changements rapides apportés dans les systèmes de santé canadiens en réaction à la pandémie de COVID-19 ont perturbé la prestation des soins hospitaliers et, par conséquent, l'expérience des patients. Le Système de déclaration de l'expérience des patients canadiens (SDEPC) de l'ICIS a continué de recueillir des données sur l'expérience des patients en soins de courte durée tout au long de la pandémie en Ontario, au Manitoba et en Alberta. Ce rapport présentera un aperçu, au niveau agrégé, de l'expérience des patients durant la pandémie.

## Soins virtuels : un virage pour les Canadiens qui reçoivent des services dispensés par les médecins

### Publication prévue en mars 2022

Ce produit analytique décrira la transition des soins en personne aux soins virtuels en ce qui concerne les services que les patients ont reçus des médecins. Il comprendra des analyses à l'échelle des patients selon le groupe d'âge, le sexe, l'emplacement géographique et le statut socio-économique.

## Soins virtuels : un virage pour les médecins au Canada

### Publication prévue en mars 2022

Ce produit analytique décrira le changement de mode de pratique des médecins, soit la transition des soins en personne aux soins virtuels, durant la pandémie de COVID-19. L'ICIS examinera les répercussions sur la pratique des médecins selon leur groupe d'âge, leur sexe, leur emplacement géographique et le lieu d'obtention de leur doctorat (médecins diplômés au Canada ou médecins diplômés à l'étranger).

# Projets sur l'équité

## Mesurer les inégalités en santé : trousse d'outils

**Dernière mise à jour au printemps 2020**

**Prochaine mise à jour prévue au printemps 2022**

Cette [trousse d'outils Web](#), publiée en octobre 2018, comprend des lignes directrices et des ressources qui visent à aider les analystes et les chercheurs à mesurer les inégalités en matière de santé et de soins de santé et à présenter les résultats de leurs analyses. Elle permet à l'utilisateur de planifier, d'analyser et de diffuser des indicateurs stratifiés en fonction de variables sociodémographiques, comme le revenu et l'emplacement géographique. La mise à jour du printemps 2022 a pour but d'actualiser les ressources et les outils existants. La trousse d'outils est accompagnée de 4 cours en ligne (voir le parcours d'apprentissage Mesurer les inégalités en santé dans le [Centre d'apprentissage de l'ICIS](#)).

## **Normes pour les données fondées sur la race et l'identité autochtone et conseils pour la mise en œuvre**

**Publication prévue en mars 2022**


En 2020, l'ICIS a publié le document [Normes proposées pour la collecte de données et la production de rapports sur la santé fondées sur la race et l'identité autochtone au Canada](#). Depuis, l'ICIS a consulté divers intervenants et partenaires à propos de l'approche proposée en vue d'une publication des normes finales en mars 2022. Des normes de données pancanadiennes permettront de recueillir, d'analyser et de déclarer des données uniformes et de haute qualité et ainsi d'améliorer notre capacité à cerner et à surveiller les inégalités en santé qui découlent du racisme, des préjugés et de la discrimination, et à décider des interventions visant à améliorer l'équité sur le plan de l'accès aux soins, de la qualité des soins, des expériences et des résultats. Pour en savoir plus sur ce travail en cours, écrivez à [santedelapopulation@icis.ca](mailto:santedelapopulation@icis.ca).

# Annexe

## Rapports annuels, indicateurs et publications de données

En plus des nouveaux projets décrits dans le présent plan, l'ICIS publie des mises à jour annuelles ou régulières des rapports et indicateurs suivants. Les publications contenant de l'information sur les travaux de l'ICIS concernant la COVID-19 sont indiquées au moyen de l'icône appropriée :




### Types de soins

- Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes (RCITO) : traitement du stade terminal de l'insuffisance organique au Canada — rapport annuel et Statistiques éclair
- Système d'information sur les soins de longue durée (SISLD) — Statistiques éclair annuelles
- Statistiques sur les hospitalisations et les visites au service d'urgence liées à la COVID-19 (mise à jour trimestrielle) 
- Visites au service d'urgence au Canada — Statistiques éclair (mise à jour trimestrielle)
- Arthroplasties de la hanche et du genou au Canada : Registre canadien des remplacements articulaires (RCRA) — rapport annuel et Statistiques éclair
- Système d'information sur les services à domicile (SISD) — Statistiques éclair annuelles
- Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier (BDSMMH) — Statistiques éclair annuelles
- Hospitalisations et accouchements au Canada — Statistiques éclair annuelles
- Avortements provoqués déclarés au Canada — Statistiques éclair annuelles
- Hospitalisations et visites aux services d'urgence à la suite d'un traumatisme ou d'une blessure — Statistiques éclair annuelles
- Système national d'information sur la réadaptation (SNIR) — Statistiques éclair annuelles

## Performance des systèmes de santé

- Publication en ligne Indicateurs de santé — vaste éventail d'indicateurs de santé à l'échelle des régions et des provinces et territoires mesurant l'état de santé des Canadiens et la performance des systèmes de santé, produits conjointement par l'ICIS et Statistique Canada
- Base de données sur la santé de l'OCDE — section canadienne
- Indicateurs de la qualité des soins cardiaques — renseignements comparables à l'échelle du Canada sur les résultats associés à certaines interventions cardiaques (diffusion finale prévue en juillet 2022)
- Votre système de santé : En bref et En détail — la diffusion de l'automne 2021 comprenait les premiers résultats des indicateurs sur la performance des systèmes de santé qui avaient été influencés par la pandémie de COVID-19. Les stratégies de communication ont été publiées en même temps que la mise à jour du produit [L'incidence de la COVID-19 sur les systèmes de santé du Canada](#) et incluaient des documents connexes sur la démarche analytique de l'ICIS et les décisions prises aux fins de publication des rapports publics sur la performance des systèmes de santé dans le contexte de la pandémie. La diffusion du printemps 2022 comprendra, pour la toute première fois, les mesures des expériences déclarées par les patients (MEDP) à l'échelle des établissements.
- Votre système de santé : En bref — outil Web interactif qui offre des indicateurs sur 5 thèmes, pour les régions sanitaires et les établissements de soins de courte et de longue durée. Il inclut aussi les mises à jour et indicateurs pertinents suivants sur les priorités partagées en santé :
  - [Séjour à l'hôpital prolongé jusqu'à ce que les services ou le soutien à domicile soient disponibles](#)
  - [Séjours à l'hôpital en raison de méfaits causés par l'utilisation de substances](#)
  - [Visites fréquentes à l'urgence pour des problèmes de santé mentale ou d'utilisation de substances](#)
  - [Détresse des aidants naturels](#)
  - [Blessures auto-infligées, incluant le suicide](#)
- Votre système de santé : En détail — outil Web interactif qui offre un ensemble élargi d'indicateurs avec résultats comparables pour les régions sanitaires et les établissements de soins de courte et de longue durée

## Main-d'œuvre de la santé et dépenses

- Main-d'œuvre de la santé — tableaux de données et Statistiques éclair 
- Données financières et statistiques des hôpitaux (Base de données canadienne SIG) — diffusion de données sur les dépenses hospitalières et Statistiques éclair 
- Tendances des dépenses nationales de santé — rapport annuel et Statistiques éclair
- Dépenses en médicaments prescrits au Canada — rapport annuel
- Les médecins au Canada — rapport annuel et Statistiques éclair 

## Champs d'exercice de la main-d'œuvre de la santé au Canada, 2021

**Dernière publication en décembre 2020**

**Prochaine mise à jour prévue au printemps 2022**

Les systèmes de santé du Canada sont de plus en plus sollicités, les retards s'accumulent dans la prestation des services et la pression se fait toujours plus forte sur une main-d'œuvre de la santé déjà mise à rude épreuve. Par conséquent, une utilisation optimale de la main-d'œuvre de la santé est désormais une priorité pour les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux. Pour l'instant, on ne dispose que de peu d'information à l'échelle pancanadienne pour comprendre les champs d'exercice des différents dispensateurs de soins. En réponse à ce manque d'information, l'ICIS a publié en décembre 2020 [Champs d'exercice des infirmières praticiennes au Canada, 2020](#). La publication à venir étendra la couverture des données sur les champs d'exercice à toutes les professions réglementées en soins infirmiers, soit les infirmières autorisées, les infirmières auxiliaires autorisées et les infirmières psychiatriques autorisées.



**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

26003-0322

