



## Valorisation des activités cliniques SAD

Bilan d'étape

Présenté à l'exécutif

Par le Sous-ministériat à la performance

Le 28 novembre 2025


# Agenda

1. Avancement des chantiers VSAD+
  - a) SMAPA
  - b) SMP
  - c) Santé Québec
2. Tendance d'utilisation des balises liées au jugement professionnel
3. Suivi des retombées

# 1.a) Avancement des chantiers VSAD du SMAPA

<div>  <div> <div>Valoriser</div> <div>les activités cliniques en soutien à domicile</div> </div> </div>					
Responsable	Recommandations/Composantes	Début	Fin	État d'avancement	
MSSS - SMAPA	R01 - Évaluation basée sur le jugement clinique de l'intervenant	2023-11-14	2025-03-31	Terminé - Suivi des mesures de retombées	
MSSS - SMAPA	R02 - Amélioration de la pertinence des statistiques	2023-11-14	2024-12-20	Terminé - Suivi des mesures de retombées	
MSSS - SMAPA	R06 - Révision des modalités du CES	S.O.	2025-02-28	Terminé - Sera publié lors du lancement de la Politique nationale en soutien à domicile en décembre 2025. Diffusion par Santé QC à planifier	
MSSS - SMAPA	R10 - Revue stratégique du SAD	2025-10-01	2026-10-31	Ces travaux seront repris dans les travaux du plan d'Action SAD en collaboration avec Santé QC	
MSSS - SMAPA	R13 - Orientation visant à faciliter l'accès des intervenants de santé au SAD à un médecin de famille	2023-11-05	À déterminer	Achever le pilote, partager les résultats et si positifs, passer le relais à Santé Québec pour déploiement RSSS	
MSSS - SMAPA	R18 - Optimiser le processus et exigences des activités confiées aux non-professionnels	2024-02-01	2024-12-20	Terminé	
MSSS - SMAPA	R19 - Orientation visant l'utilisation des ordonnances collectives	2024-02-01	À déterminer	Les travaux seront repris en collaboration avec les équipes ministérielles, avec Santé QC et l'INESSS - Convenir du mandat - Projet à haut potentiel	
MSSS - SMAPA	R22 - Révision du continuum ambulatoire	2024-06-15	2025-03-31	Terminé - Consigne donnée par le SMAPA à appliquer par Santé Québec	
MSSS - SMAPA	R27 - Réinstaurer l'autonomie professionnelle dans les processus d'allocation de financement des équipements et des aides techniques	À déterminer		Travaux en planification: débroussailler le terrain	
MSSS - SMAPA	R30 - Redéfinir le rôle du pivot pour recentrer le rôle des professionnels sur les activités cliniques	À déterminer		Révision du rôle de pivot pour l'ensemble des intervenants (Travaux avec ICLSC)	

# 1.b) Avancement des chantiers VSAD du SMP





Valoriser

les activités cliniques en soutien à domicile

Responsable	Recommandations/Composantes	Début	Fin	État d'avancement
MSSS - SMP	R03- Standardisation et simplification de la tenue des notes au dossier	2023-12-10	2024-05-14	Terminé - Gabarit pour l'apprentissage de l'IA (R04)
MSSS - SMP	R04- Utilisation de l'Intelligence Artificielle pour la transcription vocale de la note au dossier	2024-09-03	01-12-2026	Projets pilotes en cours avec Saguenay-Lac-Saint-Jean et appel d'offre pour Estrie
MSSS – SMP et DSAD	R12-Prise de note axée sur la pertinence clinique En collaboration de l'OEQ et l'OTSTCFQ	2024-08-01	2025-03-31	Terminé - OEQ et OTSTCFQ: Plan de com et pérennisation par Santé QC
MSSS - SMP	R15- Orientation visant à faciliter le stationnement	2024-02-14	2028-09-30	Planification des travaux en cours au sein de l'Agence de mobilité durable de Mtl – Priorité de la nouvelle administration. Prochaines étapes: Positionnement et démarches réglementaires, identification des processus opérationnels et définir le calendrier de mise en œuvre
MSSS - SMP	R28- Évaluer l'écosystème du financement des aides techniques	À déterminer		

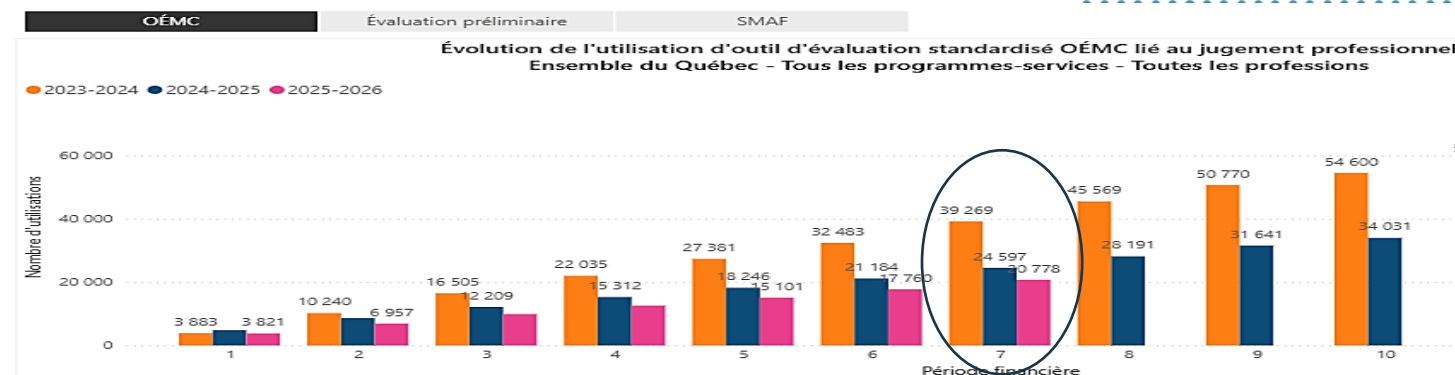
# 1.c) Avancement des chantiers VSAD de Santé Québec

<div>  <div> <b>Valoriser</b> les activités cliniques en soutien à domicile         </div>  </div>				
Responsable	Recommandations/Composantes	Début	Fin	État d'avancement
Santé Québec	R05 - Recentrer le rôle des professionnels sur les services cliniques Rôle de courtage de services	À déterminer		Travaux DGSM et SAD, implantation en cours des travaux pour la tenue de dossier avec les ergothérapeutes, pour les TS, outil et FAQ terminé, travaux d'implantation débutent en janvier
Santé Québec	R07 - Optimiser le processus de sortie du CH	À déterminer		travaux SSPPCC - DGSBEA
Santé Québec	R08 - Créer de la capacité de dépannage via des équipes volantes	À déterminer		
Santé Québec	R09 - Créer une trajectoire SAD en santé mentale	À déterminer		
Santé Québec	R11 - Revue des critères de suivis et vigilance	À déterminer		
Santé Québec	R14 - Élimination du FAX	2024-07-01	2026-03-31	VPTI
Santé Québec	R17 - Outils informatiques mobiles	À déterminer		Initiative sentier 3 solution informatique SAD Démarche conjointe VPTI et SAD
Santé Québec	R20 - Balancement des ressources pour une fluidité SAD interdisciplinaire	À déterminer		initiative sentier 3 - VPTCE
Santé Québec	R21 - Alignement/ajustement des besoins d'affaires TI basé sur les observations	À déterminer		Initiative sentier 3 solution informatique SAD Démarche conjointe VPTI et SAD
Santé Québec	R25 - Création de trajectoires de services d'intervention rapide	À déterminer		
Santé Québec	R29 - Améliorer le continuum d'approvisionnement en établissement, incluant, gestion d'inventaire, de prêts d'équipements, de livraison, d'installation de récupération et d'entretien en collaboration avec CISSSCA	À déterminer		Initiative sentier 3 Démarche conjointe logistique et SAD

## 2. Tendance d'utilisation des balises liée au jugement professionnel

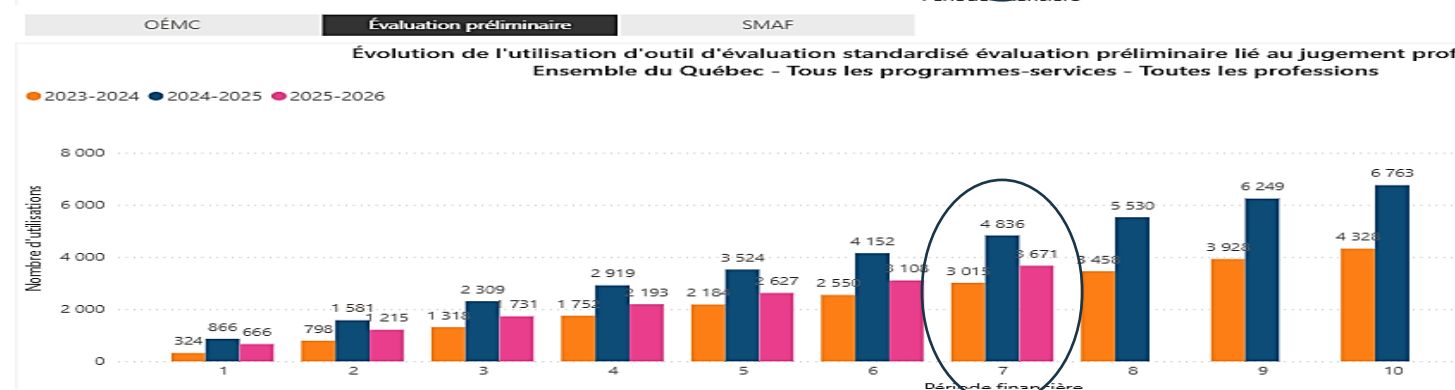
### Outil d'évaluation multiclientèle (OEMC)

Nb d'OEMC complété par les intervenants du SAD, entre le début et la fin de la période et cumulé depuis le 1er avril de l'année financière en cours, par CA



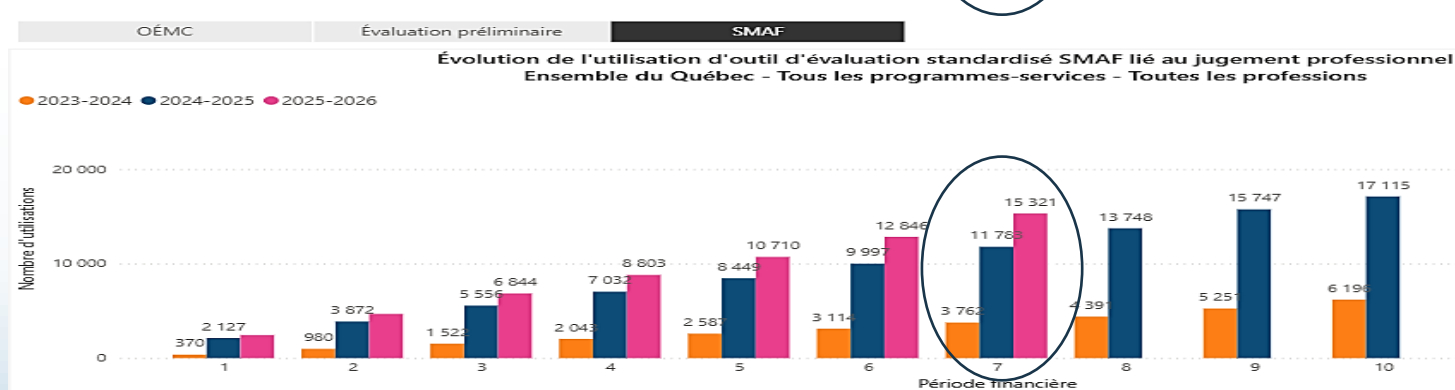
### Évaluation préliminaire

Nb d'évaluation préliminaire complété par les intervenants, entre le début et la fin de la période et cumulé depuis le 1er avril de l'année financière en cours, par CA



### Système de mesure de l'autonomie fonctionnelle (SMAF)

Nb de SMAF complété par les intervenants du SAD, entre le début et la fin de la période et cumulé depuis le 1er avril de l'année financière en cours, par CA



### 3. Suivi des retombées

#### R01- Évaluation basée sur le jugement clinique de l'intervenant

Tous SAD du RSSS au 19 octobre 2024 (P-7)

Gains de capacité choix de l'outil		+	Arrêt des réévaluations systématiques		=	Total P-7 2024	
Heures	50 472		Heures	13 842		64 314 heures	
Équivalence temps complet	30,8		Équivalence temps complet	8,4		39,4 ETC	

Tous SAD du RSSS au 18 octobre 2025 (P-7)

Gains de capacité choix de l'outil		+	Arrêt des réévaluations systématiques		=	Total P-7 2025	
Heures	75 130		Heures	18 828		93 958 heures	
Équivalence temps complet	45,8		Équivalence temps complet	11,5		57,3 ETC	

↑ 17,9 ETC

\*1 ETC= 1640 hres

### 3. Suivi des retombées

Recommandations	Type de bénéfice	Réel 24-25	P7 25-26	Estimé 25-26
R01 Évaluation basée sur le jugement clinique	Gains de capacité	75 ETC (121 496 hrs)	57,3 ETC (93 958 hrs)	86 ETC (+11) (133 645 hrs)
R02 Amélioration de la pertinence des statistiques	Gains de capacité	35 ETC (57 344 hrs)		35 ETC (57 344 hrs)
R04 SITA Notes au dossier supporté par l'IA	Gains de capacité		À venir	
R12 Simplification de la note en collaboration avec l'ordre des ergothérapeutes	Gains de capacité		Janvier 2026	26 ETC (42 722 hrs)
R12 Simplification de la note en collaboration avec l'ordre des travailleurs sociaux	Gains de capacité		Février 2026	92 ETC (151 003 hrs)
TOTAL	Gains de capacité	110 ETC		239 ETC



