

2011 - Dimension de la qualité - Rendement :

Atteindre les résultats voulus en utilisant les ressources de façon rentable.

(Utiliser les ressources le plus adéquatement possible)

Indicateurs	Valeur du N.-B.	Intervalle des valeurs des autres provinces (valeurs, de la pire à la meilleure) ou standard/cible	Note du N.-B. 2011	Source
Secteur de soins de santé - SANTÉ PRIMAIRE :				
Les soins qu'une personne reçoit lorsqu'elle se dirige la première fois vers le système de santé et ce, avant d'être référée ailleurs. Ce secteur fait la promotion de la santé, la prévention de la maladie et des blessures et le diagnostic et le traitement des maladies.				
Taux ajusté selon l'âge d'hospitalisation en soins aigus pour des conditions propices aux soins ambulatoires (par 100 000 personnes)*	(2009-2010) 489	497 - 251	F	Institut canadien d'information sur la santé – <i>Indicateurs de santé 2011</i> http://www.cihi.ca/cihi-ext-portal/internet/fr/subtheme/health+system+performance/indicators/cihi010653
Utilisation d'une ligne d'information téléphonique sur la santé au cours des 12 derniers mois (pourcentage)*	(2011) 10.0 %	3.0 % - 29.0 %	--	<i>NOUVELLE SOURCE</i> : Expérience des Néo-Brunswickois et Néo-Brunswickoises à l'égard des soins de santé primaires, Résultats du sondage 2011 (CSNB 2011) http://www.nbhc.ca/sondage_soins_primaire_nb.cfm
Tenue des dossiers des médecins dans leur milieu de soins aux patients principale – l'utilisation de papier seulement (pourcentage)	(2010) 45.0 %	55.8 % - 28.8 %	D	Sondage national des médecins http://www.nationalphysiciansurvey.ca/nps
% des niveaux de triage 4 et 5 (moins urgent et non urgent) vus dans les salles d'urgence (pourcentage)	(2011) 62.8 %	79.6 % - 55.4 %	--	Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick
Secteur de soins de santé - SOINS AIGUS :				
Les soins offerts dans les hôpitaux ou les établissements psychiatriques.				
Pourcentage de jours d'ANS (autre niveau de soins) comparé aux jours totaux de malades hospitalisés (pourcentage)*	(2010) 22.5 %	22.5 % – 8.2 %	F	Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick
Durée moyenne du séjour des patients hospitalisés en soins de courte durée (en nombre de jours)*	(2009-2010) 8.8 jours	9.4 jours – 6.6 jours	E	Institut canadien d'information sur la santé – <i>Points saillants des hospitalisations et des visites aux services d'urgence en 2009-2010</i> http://secure.cihi.ca/cihiweb/products/quickstats_dad_nacrs_2009_10_highlight_fr.pdf
Coût par cas pondéré	(2009-2010) 5 138 \$	6 075 \$ - 4 912 \$	A	Institut canadien d'information sur la santé, Indicateurs du rendement financier des hôpitaux
Heures travaillées totales en soins infirmiers aux patients hospitalisés, par cas pondéré (pourcentage)	(2009-2010) 56.0 %	61.2 % - 46.3 %	D	Institut canadien d'information sur la santé, Indicateurs du rendement financier des hôpitaux

Secteur de soins de santé – DE SOUTIEN/SPÉCIALITÉ D'APPOINT :

Les soins reçus dans la communauté ou dans les cliniques ambulatoires qui visent à prévenir, contrôler ou soulager les complications et/ou les effets secondaires afin d'améliorer le confort des patients et leur qualité de vie.

Nombre d'examens réalisés à l'aide d'appareils de tomodensitogrammes (TDM) (par 1 000 personnes)*	(2009-2010) 197	110 - 197	A+	Institut canadien d'information sur la santé – <i>Enquête nationale sur divers équipements d'imagerie médicale</i> http://www.cihi.ca/cihi-ext-portal/internet/fr/document/types+of+care/specialized+services/medical+imaging/release_22jul2010_tab2
Nombre moyen d'examen d'imagerie de tomodensitométrie (TDM)(nombre)	(2008-2009) 11 199	5 965 – 11 199	A+	Institut canadien d'information sur la santé – <i>Enquête nationale sur divers équipements d'imagerie médicale</i> http://www.cihi.ca/cihi-ext-portal/internet/fr/document/types+of+care/specialized+services/medical+imaging/release_22jul2010_tab2
Nombre d'examens réalisés à l'aide d'appareils d'imagerie par résonance magnétique (IRM) (par 1 000 personnes)*	(2009-2010) 45	25 - 51	A	Institut canadien d'information sur la santé – <i>Enquête nationale sur divers équipements d'imagerie médicale</i> http://www.cihi.ca/cihi-ext-portal/internet/fr/document/types+of+care/specialized+services/medical+imaging/release_22jul2010_tab2
Nombre moyen d'examen d'imagerie par résonance magnétique (IRM)(nombre)	(2008-2009) 4 623	3 706 – 7 873	E	Institut canadien d'information sur la santé – <i>Enquête nationale sur divers équipements d'imagerie médicale</i> http://www.cihi.ca/cihi-ext-portal/internet/fr/document/types+of+care/specialized+services/medical+imaging/release_22jul2010_tab2
Nombre moyen de jours pour compléter une évaluation générique pour les soins à long terme	(2010-2011) 27.8 jours	--	--	Ministère du Développement social du Nouveau-Brunswick
Note de l'indice de rendement			C	

Méthodologie de la notation par lettre pour les indicateurs individuels :

L'analyse se base sur les indicateurs disponibles à l'achèvement du rapport. La notation par lettre est calculée en identifiant d'abord la valeur la plus basse et la valeur la plus haute parmi les provinces. L'intervalle est calculé, puis il est divisé par 7 pour créer les points limites de séparation des notes. Celles-ci sont assignées à chaque intervalle : A+, A, B, C, D, E et F, une méthode semblable à celle de l'an dernier. A+ correspondra à l'intervalle le plus haut qui peut être atteint et F, au plus bas.

Exemple :

Étape 1 – calcul de l'intervalle :

- P.ex . intervalle = la pire valeur (77 %) moins la meilleure valeur (84 %) = 7

Étape 2 – calcul de l'intervalle :

- intervalle (7) divisé par 7 notes en lettre = 1

Étape 3 – les lettres sont assignées à chaque intervalle

- A+=84 à 83.1, A=83 à 82.1, B=82 à 81.1, C=81 à 80.1, D=80 à 79.1, E=79 à 78.1, F=78 à 77

Dans le cas présent, si le N.-B. = 80 %, la note pour cet indicateur serait D.

Méthodologie de la notation par lettre pour la note globale :

Pour calculer les scores, on donne des valeurs aux notes qui seront utilisées pour les scores totaux, pour relever les tendances sur une période de temps; les scores seront utilisés pour déterminer la note globale A+ = 1, A = 2, B = 3, C = 4, D = 5, E = 6, F = 7.

Exemple: Note globale de l'accessibilité

Étape 1 – établir la liste de toutes les notes individuelles

- C, A+, B, B, D, D, E, F, C, A+, A+, D, D, A+, A+, B, A+, C, B

Étape 2 – créer une moyenne des notes globales grâce à la notation assignée

- $(4+1+3+3+5+5+6+7+4+1+1+5+5+1+1+3+1+4+3) / 19 = 3.3$

Dans ce cas-ci, avec un score de 3.3, l'*accessibilité* recevrait une note globale de B.

Dans les situations où une valeur atteint 0.5 (p.ex. 3.5), on arrondi à la note supérieure (p.ex.3.5 = C).

À NOTER : la note globale ne devrait pas être considérée sans les indicateurs sur lesquels elle se base lors de la prise de décision concernant les politiques ou la planification.

Veillez noter qu'une note ne correspond pas à de meilleurs résultats de santé ; elle correspond seulement à la qualité des services fournis lorsque nous comparons le Nouveau-Brunswick avec les autres provinces.

Tous les indicateurs munis d'un astérisque (*) figurent aussi dans la Fiche de rendement du système de santé du Nouveau-Brunswick 2010 (CSNB 2010).