

2011 - 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.

Dimension de la qualité – ACCESSIBILITÉ :

La capacité des patients/clients d'obtenir des soins ou des services au bon endroit, au bon moment, selon leurs besoins respectifs et dans la langue officielle de leur choix.

(Prodiguer des soins en un temps opportun)

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
Temps d'attente pour des tests diagnostiques : imagerie par résonance magnétique (IRM), tomodensitogrammes (TDM), angiographie (en moins d'un mois) (pourcentage)*	(2009) 70.5 %	47.8 % - 70.5 %	A+	Statistique Canada, <i>Tableau 105-3004</i> http://www.statcan.gc.ca
Résidents âgés d'au moins 75 ans ont accès à des lits de soins de longue durée (pourcentage)*	(2010-2011) 8.7 %	À déterminer	À déterminer	Ministère du Développement social du Nouveau-Brunswick 2010-2011 en combinaison avec Statistique Canada – <i>Catalogue 92-591-XWF</i> http://www.statcan.gc.ca
Temps d'attente pour visites chez un spécialiste pour un nouveau problème de santé (en moins d'un mois) (pourcentage)*	(2009) 44.3 %	36.0 % - 55.6 %	C	Statistique Canada, <i>Tableau 105-3002</i> http://www.statcan.gc.ca
A rencontré des difficultés pour recevoir des soins d'un spécialiste (pourcentage d'accès moyen ou faible) (pourcentage)	(2010) 38.6 %	31.3 % - 43.3 %	B	Sondage national des médecins http://www.nationalphysiciansurvey.ca/nps
Nombre médian de jours pour un placement en foyer de soins à long terme (jours)	(2010-2011) 125 jours	À déterminer	À déterminer	Ministère du Développement social du Nouveau-Brunswick 2010-2011
Programme extra-mural – clients servis, par 1000	(2010-2011) 51.3	À déterminer	À déterminer	Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick, Programme d'extra-mural
Programme extra-mural – % référé par la communauté (pourcentage)	(2010-2011) 68.0 %	À déterminer	À déterminer	Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick, Programme d'extra-mural
Programme extra-mural – % référé par l'hôpital (pourcentage)	(2010-2011) 32.0 %	À déterminer	À déterminer	Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick, Programme d'extra-mural
Proportion des clients en santé mentale qui ont reçu une évaluation dans les 48 heures (pourcentage)	(2010-2011) 37.0 %	67.0 % - 11.0 %	--	Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick, Santé mentale (écart utilisé est celui des régions de santé du Nouveau-Brunswick)
Pourcentage de la prestation des services effectuée dans les 30 jours (de la référence à la première visite) pour les maladies mentales chez les enfants et les jeunes (pourcentage)	(2010-2011) 44.8 %	16.4 % - 69.4 %	--	Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick, Santé mentale (l'écart utilisé est celui des zones de santé du Nouveau-Brunswick)

Dimension de la qualité – JUSTESSE

Les soins ou les services fournis sont pertinents aux besoins du patient/client et sont basés sur des normes établies.

(Offrir des services pertinents)

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
Patients ayant eu des hospitalisations répétées en raison d'une maladie mentale (taux ajusté selon les risques, pourcentage)	(2008-2009) 11.9 %	13.8 % - 9.9 %	C	Institut canadien d'information sur la santé – <i>Indicateurs de santé</i> 2011 http://www.cihi.ca/cihi-ext-portal/internet/fr/subtheme/health+system+performance/indicators/cihi010653

Dimension de la qualité - EFFICACITÉ :

Les soins ou les services, les interventions ou les actions mènent aux résultats souhaités.

(Faire ce qu'il faut pour atteindre les meilleurs résultats possibles)

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
SCORE des DME (Modèle d'adoption des dossiers médicaux électroniques, scores 0 à 7)	(2 ^e quart 2011) 3.048	0.322 – 3.048	A+	HIMSS Analytics™ LLC http://www.himssanalytics.org/
Hospitalisation à la suite d'une blessure auto-infligée (taux normalisé selon l'âge par 100 000 habitants)	(2009-2010) 81	81 - 58	F	Institut canadien d'information sur la santé – <i>Indicateurs de santé</i> 2011 http://www.cihi.ca/cihi-ext-portal/internet/fr/subtheme/health+system+performance/indicators/cihi010653
Douleurs ou malaises empêchant des activités (pourcentage)	(2009-2010) 14.3 %	15.1 % - 10.4 %	E	Statistique Canada, <i>Tableau 105-0502</i> http://www.statcan.gc.ca

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
Nombre d'examen réalisés à l'aide d'appareils de tomodensitogrammes (TDM) (par 1 000 personnes)*	(2009-2010) 197	110 - 197	--	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	--	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

Dimension de la qualité - ÉQUITÉ :

Offrir les soins de même qualité à tous, peu importe les caractéristiques individuelles et les circonstances, telle que la race, la couleur, la croyance, l'origine nationale, l'ascendance, le lieu d'origine, la langue, l'âge, l'incapacité mentale, l'état matrimonial, la situation familiale, l'orientation sexuelle, le sexe, la condition sociale ou les convictions ou l'activité politiques.
(Viser l'équité des soins et services pour tous)

Indicateurs	Valeur du N.-B.	1 = la différence est statistiquement significative	Source
Les indicateurs ne sont pas disponibles pour le moment			

Dimension de la qualité - SÉCURITÉ :

Les risques éventuels d'une intervention ou de l'environnement sont évités ou minimisés.
(Assurer la sécurité des gens)

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
Lésion auto-infligées (suicide) (Taux de mortalité normalisé selon l'âge pour 100 000 personnes)	(2008) 13.2	13.7 – 7.3	F	Statistique Canada, <i>Tableau 102-0552</i> http://www.statcan.gc.ca
Note de l'indice de rendement			B	

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).