

2011 - Dimension de la qualité - SÉCURITÉ :

Les risqué 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
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.				
Médecins qui ont accès aux dossiers médicaux électroniques en plusieurs endroits, les dossiers en ces endroits étant connectés aux autres pour permettre l'accès aux mêmes dossiers électroniques à partir de différents endroits. (pourcentage)	(2010) 33.3 %	21.4 % - 45.0 %	C	Sondage national des médecins http://www.nationalphysiciansurvey.ca/nps
Pourcentage de gens qui connaissent l'effet de chacun de leurs médicaments (pourcentage)	(2011) 46.7 %	25.7 % - 56.1 %	--	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
Hospitalisation à la suite d'une blessure (taux normalise selon l'âge par 100 000 habitants)	(2009-2010) 587	784 - 406	C	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
Évènement de fracture de la hanche menant à une hospitalisation (Taux normalisé selon l'âge par 100 000 habitants)	(2009-2010) 442	581-404	A	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
Taux d'erreur ou de faute de la communauté (excluant les séjours à l'hôpital) (pourcentage)	(2011) 3.4 %	6.7 % - 1.2 %	--	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
Secteur de soins de santé - SOINS AIGUS :				
Les soins offerts dans les hôpitaux ou les établissements psychiatriques.				
Ratio normalisé de mortalité hospitalière (RNMH)*	(2009-2010) 77	120 - 67	A	Institut canadien d'information sur la santé – 2009 HSMR Results
Taux d'erreur - % dans la communauté qui croient avoir subi une erreur ou une faute pendant leur séjour dans un hôpital pour des soins aigus. (pourcentage)	(2010) 5.1 %	8.9 % - 0	--	Expérience vécue par le patient dans les hôpitaux du Nouveau-Brunswick, Résultats du sondage 2010 sur les soins aigus (CSNB 2010)
Score des mesures transitoires de soins (MTS) (coordination des soins après avoir quitté l'hôpital)	(2010) 36.1	24.5 – 64.5	--	Expérience vécue par le patient dans les hôpitaux du Nouveau-Brunswick, Résultats du sondage 2010 sur les soins aigus (CSNB 2010)

Hygiène des mains - % de conformité avant le contact avec les patients (tel que rapporté par les patients) (pourcentage)	(2010)	47.5 %	36.5 % - 65.0 %	--	Expérience vécue par le patient dans les hôpitaux du Nouveau-Brunswick, Résultats du sondage 2010 sur les soins aigus (CSNB 2010)
% des patients qui croyait que l'hôpital prenait leur sécurité au sérieux (pourcentage)	(2010)	76.3 %	67.6 % - 93.8 %	--	Expérience vécue par le patient dans les hôpitaux du Nouveau-Brunswick, Résultats du sondage 2010 sur les soins aigus (CSNB 2010)
Fracture de la hanche à l'hôpital (taux normalisé selon l'âge risques pour 1 000 sorties)	(2007-2010)	0.9	0.7 – 1.1	C	Institut canadien d'information sur la santé – <i>Indicateurs de santé 2011</i> http://www.cihi.ca/cihi-external/internet/fr/subtheme/health+system+performance/indicators/cihi010653
Taux d'infection à la DACD ou taux de Clostridium difficile rate (par 1000 jour-patient)	(oct.2009 – juin 30 2010)	0.16	Cible 0.6	A+	Agrément Canada Attention : seulement 23 établissements hospitaliers ont participé dans le délai de 9 mois
Taux d'infection au SARM ou taux d'infection spécifique au Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline (par 1000 jour-patient)	(oct.2009 – juin 30 2010)	0.37	Cible 0.6	A+	Agrément Canada Attention : seulement 23 établissements hospitaliers ont participé dans le délai de 9 mois
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.					
Intentional self-harm (suicide) age-standardized mortality rate (rate per 100,000)	(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).