

Secteur de soins de santé - SOINS AIGUS :
Les soins offerts dans les hôpitaux ou les établissements psychiatriques.

Indicateurs	Valeur du N.-B.	Valeur canadienne	Score de l'indice de rendement du N.-B.	Note de l'indice de rendement du N.-B.	Source
Dimensions 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.					
Temps d'attente pour une chirurgie à la suite d'une fracture de la hanche (chirurgie pratiquée le jour même ou le lendemain)	67.7 % (2007-2008)	62.5 %	108	B	Institut canadien d'information sur la santé - <i>Indicateurs de santé 2009</i> http://www.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=PG_2150_F&cw_topic=2150&cw_rel=AR_152_F
Temps d'attente pour une chirurgie de remplacement de la hanche (en moins de 26 semaines)	75.3 % (moyenne de janv. à déc.2009)	75 %*	100	C	Délais d'attente pour la chirurgie au Nouveau-Brunswick http://www1.gnb.ca/0217/surgicalwaittimes/Reports/02-f.aspx
Temps d'attente pour une chirurgie de remplacement du genou (en moins de 26 semaines)	60.8 % (moyenne de janv. à déc.2009)	65 %*	94	D	Délais d'attente pour la chirurgie au Nouveau-Brunswick http://www1.gnb.ca/0217/surgicalwaittimes/Reports/02-f.aspx
Temps d'attente pour une chirurgie de la cataracte pour les patients présentant un risque élevé (en moins de 16 semaines)	83.0 % (moyenne de janv. à déc.2009)	90 %*	92	D	Délais d'attente pour la chirurgie au Nouveau-Brunswick http://www1.gnb.ca/0217/surgicalwaittimes/Reports/02-f.aspx
Temps d'attente pour des chirurgies pontages coronariens – 1 ^{er} degré (en moins de 2 semaines)	82.0 % (moyenne de janv. à déc.2009)	90 %*	91	D	Délais d'attente pour la chirurgie au Nouveau-Brunswick http://www1.gnb.ca/0217/surgicalwaittimes/Reports/02-f.aspx
Temps d'attente pour des traitements de radiothérapie (en moins de 28 jours)	94 % (2005-2008)	75 %	125	A+	Institut canadien d'information sur la santé – <i>Tableaux sur les temps d'attente - une comparaison par province, 2009</i> http://www.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=PG_2010_F&cw_topic=2010&cw_rel=AR_1909_F
Dimensions de la qualité – JUSTESSE					
Les soins ou les services fournis sont pertinents aux besoins du patient/client et sont basés sur des normes établies.					
Hystérectomie – ajusté selon l'âge (par 100 000 personnes)	438 (2007-2008)	352	80	E	Institut canadien d'information sur la santé - <i>Indicateurs de santé 2009</i> http://www.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=PG_2150_F&cw_topic=2150&cw_rel=AR_152_F
Proportions des femmes accouchant par césarienne dans les établissements de soins aigus	28.0 % (2007-2008)	27.7 %	99	C	Institut canadien d'information sur la santé - <i>Indicateurs de santé 2009</i> http://www.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=PG_2150_F&cw_topic=2150&cw_rel=AR_152_F

Revascularisation cardiaque – Ajusté selon l'âge (par 100 000 personnes)	273 (2007-2008)	235	116	A	Institut canadien d'information sur la santé - <i>Indicateurs de santé 2009</i> http://www.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=PG_2150_F&cw_topic=2150&cw_rel=AR_152_F
Dimension de la qualité - EFFICACITÉ : Les soins ou les services, les interventions ou les actions mènent aux résultats souhaités.					
Faible poids à la naissance (naissances vivantes moins de 2 500 grammes)	4.9 % (2007)	6.0 %	122	A	Statistique Canada Tableau 102-4509 http://www.statcan.gc.ca
Taux ajusté selon les risques de réadmission à la suite d'un infarctus aigu du myocarde (IAM)	6.2 % (2005-2008)	5.1 %	82	E	Institut canadien d'information sur la santé - <i>Indicateurs de santé 2009</i> http://www.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=PG_2150_F&cw_topic=2150&cw_rel=AR_152_F
Taux ajusté selon les risques de mortalité à l'hôpital dans les 30 jours suivant un infarctus aigu du myocarde (IAM)	10.4 % (2005-2008)	9.4 %	90	D	Institut canadien d'information sur la santé - <i>Indicateurs de santé 2009</i> http://www.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=PG_2150_F&cw_topic=2150&cw_rel=AR_152_F
Taux ajusté selon les risques de mortalité à l'hôpital dans les 30 jours suivant un accident vasculaire cérébral	15.9 % (2005-2008)	18.0 %	113	B	Institut canadien d'information sur la santé - <i>Indicateurs de santé 2009</i> http://www.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=PG_2150_F&cw_topic=2150&cw_rel=AR_152_F
Taux ajusté selon les risques de fracture de la hanche à l'hôpital (par 1 000)	0.8 (2005-2008)	0.8	100	C	Institut canadien d'information sur la santé - <i>Indicateurs de santé 2009</i> http://www.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=PG_2150_F&cw_topic=2150&cw_rel=AR_152_F
Taux ajusté selon les risques de réadmission à la suite d'une crise d'asthme	2.7 % (2005-2008)	4.5 %	167	A+	Institut canadien d'information sur la santé - <i>Indicateurs de santé 2009</i> http://www.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=PG_2150_F&cw_topic=2150&cw_rel=AR_152_F
Taux ajusté selon les risques de réadmission à la suite d'une prostatectomie	3.2 % (2005-2008)	2.4 %	75	F	Institut canadien d'information sur la santé - <i>Indicateurs de santé 2009</i> http://www.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=PG_2150_F&cw_topic=2150&cw_rel=AR_152_F
Taux ajusté selon les risques de réadmission à la suite d'une hystérectomie	1.1 % (2005-2008)	1.1 %	100	C	Institut canadien d'information sur la santé - <i>Indicateurs de santé 2009</i> http://www.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=PG_2150_F&cw_topic=2150&cw_rel=AR_152_F
Estimation de survie à cinq ans pour les sièges primaires de cancer (ratio de survie relative)	58 % (2000)	59.8 %	97	C	Statistique Canada Table 103-1573 http://www.statcan.gc.ca
Dimension de la qualité – RENDEMENT : Atteindre les résultats voulus en utilisant les ressources de façon rentable.					
Pourcentage d'hospitalisations liées au niveau de soins alternatifs (NSA)	5 % (2007-2008)	4.3 %	86	E	Institut canadien d'information sur la santé – <i>Analyse en bref – Niveaux de soins alternatifs au Canada 2009</i> http://www.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=PG_1751_F&cw_topic=1751&cw_rel=AR_2610_F

Durée moyenne du séjour des patients hospitalisés en soins de courte durée (en nombre de jours)	7.9 (2006-2007)	7.1	90	D	Institut canadien d'information sur la santé – Points saillants des hospitalisations et des visites aux services d'urgence en 2007-2008 http://secure.cihi.ca/cihiweb/products/Quickstats_Highlight_document_20100113_fr.pdf
Dimension de la qualité – ÉQUITÉ : Offrir des 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 physique, l'incapacité mentale, l'état matrimonial, la situation familiale, l'orientation sexuelle, le sexe, la condition sociale ou les convictions ou l'activité politiques.					
Indicateurs non disponible présentement	--	--	--	--	--
Dimension de la qualité – SÉCURITÉ : Les risques éventuels d'une intervention ou de l'environnement sont évités ou minimisés.					
Ratio normalisé de mortalité hospitalière (RNMH)	83 (2008-2009)	100	120	A	Institut canadien d'information sur la santé – Résultats du RNMH de 2009 http://secure.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=hsmr_results_canada_f
Indice de rendement global			102	C	

La valeur canadienne est la moyenne nationale ou un point repère national.

Méthode de classement : L'analyse est basée sur les données des indicateurs qui étaient disponibles lorsque le rapport a été terminé. Selon la définition de l'indicateur, le score est établi de deux manières. Si une augmentation de la valeur de l'indicateur représente une « amélioration », le score est obtenu en divisant la valeur compilée du Nouveau-Brunswick par l'indicateur spécifique de la valeur canadienne. Par contre, lorsqu'une diminution de la valeur de l'indicateur représente une « amélioration », la note est établie en divisant la valeur canadienne de l'indicateur spécifique par la valeur néo-brunswickoise. Ce montant est ensuite multiplié par 100 et donne le score de l'indice du rendement. Tous les chiffres ont été arrondis au chiffre supérieur.

Exemple : Si le score de l'indice du rendement du Nouveau-Brunswick est 100 (grade de C), cela implique que le rendement néo-brunswickois et le rendement canadien sont les mêmes.

Grille de pointage : A+ = >122, A = 114-122, B = 105-113, C = 96-104, D = 87-95, E = 78-86, F = <78

Cette grille de pointage tient compte des indicateurs qui se comparent aux autres provinces et territoires et qui ont des petites et grandes de la moyenne nationale.

REMARQUE IMPORTANTE : Lors de la planification et de l'élaboration de politiques, la note de l'indice composé ne doit pas être considérée indépendamment des indicateurs sur lesquels il est basé.

Veuillez 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 le reste du Canada.

* = un point repère provincial