

QUALITÉ DES SERVICES DE SANTÉ

# Indicateurs du système de santé



Province  
Nouveau-Brunswick

## Indicateurs du système

|  |      |
|--|------|
| Délai de déchargement 911 -ambulance %   2024-2025   | 65,9 |
| Temps moyen de déchargement 911 -ambulance Minutes   2024-2025                             | 50,4 |
| Visites à l'urgence aux niveaux 4 et 5 (tous les hôpitaux) %   2024-2025                   | 51,8 |
| Visites à l'urgence aux niveaux 4 et 5 (hôpitaux régionaux) %   2024-2025                  | 41,1 |
| Visites à l'urgence aux niveaux 4 et 5 (hôpitaux non-régionaux) %   2024-2025              | 65,1 |
| Visites à l'urgence liées à la santé mentale ou l'utilisation de substances %   2023-2024  | 4,9  |
| Temps d'attente moyen en admission à l'urgence pour un lit d'hôpital Heures   2023-2024    | 16,6 |
| Hospitalisations évitables Taux pour 100,000 habitants âgés de moins de 75 ans   2024-2025 | 367  |
| Grands utilisateurs de lits d'hôpitaux Taux pour 100 patients   2024-2025                  | 4,4  |

|   | <b>Province</b><br>Nouveau-Brunswick |
|---|--------------------------------------|
| Réadmissions à l'hôpital, soins médicaux Taux pour 100 patients   2024-2025   | <b>12,4</b>                          |
| Réadmissions à l'hôpital, soins chirurgicaux Taux pour 100 patients   2024-2025   | <b>5,9</b>                           |
| Réadmissions à l'hôpital, soins obstétricaux Taux pour 100 patients   2024-2025   | <b>1,7</b>                           |
| Réadmissions à l'hôpital, soins pédiatriques Taux pour 100 patients   2024-2025   | <b>5,3</b>                           |
| Hospitalisations répétées en raison de problèmes de santé mentale %   2024-2025   | <b>11,6</b>                          |
| Jours en niveau de soins alternatif (NSA) %   2024-2025   | <b>32,4</b>                          |
| Hospitalisations en niveau de soins alternatif (NSA) %   2024-2025  | <b>8,3</b>                           |
| Durée de séjour en niveau de soins alternatif (NSA) pour les aînés Jours   2024-2025                                    | <b>46,4</b>                          |
| Niveau de soins alternatif (NSA) pour les aînés, par population Taux pour 1 000 personnes de 65 ans et plus   2024-2025 | <b>29,7</b>                          |
| Séjour à l'hôpital prolongé jusqu'à ce que les services ou le soutien à domicile soient disponibles Jours   2024-2025   | <b>12,0</b>                          |

## À propos de ce tableau

### Contenu et description

Ce tableau contient des indicateurs qui mesurent les responsabilités partagées entre les différents secteurs du système de santé et l'influence de la performance d'un secteur sur d'autres secteurs :

- Les engorgements dans la salle d'urgence contribuent à un délai de déchargement pour les ambulances;
- La manque de disponibilité de lits d'hôpitaux contribue à un plus long temps d'attente pour des patients en attente d'être admis dans un lit d'hôpital;
- Une mauvaise performance des soins de santé primaires et des soins dans la communauté amène à une utilisation non nécessaire des salles d'urgence et des services de soins aigus, avec des visites à l'urgence non-urgentes, des hospitalisations évitables, des visites à l'urgence ou des hospitalisation répétées pour des problèmes liés à la santé mentale ou à l'utilisation de substances, des grands utilisateurs de lits d'hôpitaux, des réadmissions à l'hôpital dans différents services;
- Un manque d'accès à des soins à domicile et des services de soins de longue durée contribuent à une augmentation dans le nombre de cas en niveau de soins alternatif et d'une prolongation du séjour à l'hôpital en attente de services de soutien à domicile

### Pourquoi c'est important

Ces indicateurs servent à informer les citoyen-ne-s et les parties prenantes du système de

santé à propos de la qualité du système de santé dans son ensemble et comment certains secteurs peuvent avoir un impact sur les autres. Cette information invite les parties prenantes à définir des cibles de performance et d'apporter les améliorations nécessaires.

#### **Disponibilité des données**

L'information dans ce tableau de données est disponible pour le Nouveau-Brunswick en général et pour les sept zones de santé du Nouveau-Brunswick.

#### **Qu'est-ce qu'un écart réduit ?**

Pour faciliter l'identification des points forts et des points à améliorer, le tableau de données comprend des drapeaux verts et rouges qui mettent en évidence les indicateurs pour lesquels la zone est plus ou moins performante que les autres zones, sur la base d'une analyse de l'écart réduit, ou score Z.

Un écart réduit est une mesure numérique qui décrit la relation d'une valeur avec la moyenne d'un groupe de valeurs (distribution normale des valeurs). Cet écart réduit est mesuré en termes d'écart-type par rapport à la moyenne. Si l'écart réduite est à 0, cela signifie que le score du point de données est identique à la moyenne. Un écart réduit de 1,0 (ou -1,0) indique une valeur qui se situe à un écart-type de la moyenne.

Un écart réduit de +1,282 est le seuil utilisé pour afficher des drapeaux qui informent sur les valeurs de la zone de santé qui sont suffisamment éloignées de la moyenne pour être considérées comme meilleures ou moins bonnes que la moyenne.

---

#### **Légende**

s.o. = Sans objet / donnée non disponible

S = Donnée supprimée pour des raisons de confidentialité ou en raison de la petite taille de l'échantillon

 Performance supérieure à la moyenne

 Performance inférieure à la moyenne