

Efficiencia de la duración del estancia en readaptación para pacientes hospitalizados

Nom	Efficiencia de la duración del estancia en readaptación para pacientes hospitalizados
Nom abrégé ou autre nom	Efficiencia de la DS en readaptación para pacientes hospitalizados
Description	Variación promedio de la nota funcional total por día de participación del cliente al programa de readaptación para pacientes Les notas funcionales mencionadas en la presente página reposan sobre los datos recopilados por el instrumento FIM ¹ Activities, Inc.
Interpretación	Un valor elevado significa que, en promedio, la nota funcional total de los clientes por día de participación en la readaptación por promedio elevado es deseable.
Dimensión del marco de PSS	Extratos del sistema de salud : Prestación eficiente de los servicios
Naturaleza de los requisitos	Ir mejor
Cobertura geográfica	Conjunto de provincias y territorios, con excepción de Quebec
Nivel de declaración y desagregación	Nacional
Resultados del indicador	https://apps.cihi.ca/mstrapp/asp/Main.aspx?server=apmstrextpd_i.cihi.ca&project=Quick+Stats&uid=pce_pub_fr&pwd=&evt=20

Identificación del indicador

Nom Efficiencia de la duración del estancia en readaptación para pacientes hospitalizados
Nom abrégé ou autre nom Efficiencia de la DS en readaptación para pacientes hospitalizados

Descripción y cálculo del indicador

Variación promedio de la nota funcional total por día de participación del cliente al programa de readaptación para pacientes hospitalizados

Descripción
Las notas funcionales mencionadas en la presente página reposan sobre los datos recopilados por el instrumento FIM^{MD}. Este instrumento, que consta de 18 elementos, pertenece a la Uniform Data System for Medical Rehabilitation, una división de UB Foundation Activities, Inc.
Se calcula este indicador para cada uno de los últimos siete ejercicios dividiendo la variación de la nota funcional total (nota funcional total a la salida del programa de readaptación para pacientes hospitalizados menos la nota funcional total a la admisión a este programa) por la duración del estancia (DS) en readaptación para pacientes hospitalizados de cada cliente. Se establece luego el promedio de acuerdo al número de clientes de los que se anotaron las notas funcionales.

Cálculo : descripción
Los períodos durante los cuales un cliente no ha participado en la readaptación durante el episodio de readaptación por un cambio repentino en su estado de salud (días de interrupción de servicio) se excluyen del cálculo de la DS en readaptación utilizada en esta fórmula.

Excluye a los clientes cuyas notas funcionales a la admisión y a la salida son incompletas.

Unidad de análisis : episodio de atención

Cálculo : afectación geográfica
Lugar donde se ofrecen los servicios

Cálculo : tipo de medida
Promedio

Cálculo : ajuste
Ninguno

Cálculo : método de ajuste
Sin objeto

Descripción :

Número total de clientes que obtuvieron su consentimiento de un establecimiento de readaptación para pacientes hospitalizados que participan en el SNIR y cuyas notas funcionales totales a la admisión y a la salida son completas

Exclusiones :

1. Clientes cuyas notas funcionales a la admisión y a la salida son incompletas

	Description :
	Variation de la note fonctionnelle totale par jour de participation de chaque client au programme de réadaptation, pour l'ensemble des clients ayant obtenu leur congé d'un établissement de réadaptation pour patients hospitalisés participant au SNIR et dont les notes fonctionnelles à l'admission et à la sortie sont complètes
Numérateur	Exclusions : 1. Clients dont les notes fonctionnelles à l'admission et à la sortie sont incomplètes 2. Jours de participation du client au programme de réadaptation = DS moins le nombre de jours d'interruption des services (le client ne recevait pas de services de réadaptation)
Contexte, interprétation et points de référence	L'indicateur de l'efficacité de la DS repose sur deux autres indicateurs du SNIR, soit la variation de la note fonctionnelle totale et la DS, qui constituent des mesures courantes de la performance des services de réadaptation. Cet indicateur permet de normaliser la variation dans la note fonctionnelle selon la durée du séjour en réadaptation.
Justification	Une valeur élevée signifie que, en moyenne, la note fonctionnelle totale des clients par jour de participation à la réadaptation pour patients hospitalisés s'est beaucoup améliorée; une faible valeur indique une moins grande amélioration. Par conséquent, une valeur moyenne élevée est souhaitable.
Interprétation	
Dimension du cadre de PSS	Extrants du système de santé : Prestation efficiente des services
Nature des besoins	Aller mieux
Objectifs et points de référence	Il n'existe aucun point de référence pancanadien.
Références	Sans objet
Disponibilité des sources de données et résultats	
Sources des données	SNIR
	Type d'année : Exercice
Années de données disponibles	Première année de données disponibles : 2011 Dernière année de données disponibles : 2017
Couverture géographique	Ensemble des provinces et des territoires, à l'exception du Québec
Niveau de déclaration et désagrégation	National
Mise à jour des résultats	
Fréquence de mise à jour	Chaque année
Résultats de l'indicateur	Outil Web : Statistiques éclair URL : https://apps.cihi.ca/mstrapp/asp/Main.aspx?server=apmstrextpd_i.cihi.ca&project=Quick+Stats&uid=pce_pub_fr&pwd=&evt=20eft,footer
Mises à jour	Sans objet
Énoncé de qualité	La couverture géographique exclut les territoires, car il n'y a aucun établissement de réadaptation pour patients hospitalisés au Yukon, dans les Territoires du Nord-Ouest et au Nunavut.
Mises en garde et limites	À l'heure actuelle, la base de sondage du SNIR ne comprend pas tous les établissements ni toutes les unités de réadaptation pour patients hospitalisés de chaque province et territoire. La couverture est incomplète dans l'ensemble des provinces et territoires, sauf à Terre-Neuve-et-Labrador, à l'Île-du-Prince-Édouard, en Ontario et en Saskatchewan.
Problèmes relatifs à l'établissement des tendances	L'indicateur de l'efficacité de la DS repose sur deux autres indicateurs du SNIR, soit la variation de la note fonctionnelle totale et la DS, qui peuvent être influencés par plusieurs facteurs. Il faut donc faire preuve de prudence lors de la comparaison de l'indicateur à l'échelle des établissements, des provinces et des territoires. Depuis 2006, le nombre d'établissements, de provinces et de territoires qui participent au SNIR a légèrement changé. De plus, des politiques peuvent avoir été modifiées dans certaines provinces dans le but de réduire la DS et la mesure dans laquelle la note fonctionnelle d'un client peut varier, ce qui a pu influencer sur la DS moyenne. Ces changements peuvent comprendre des modifications aux caractéristiques de la population admise en réadaptation pour patients hospitalisés et des modifications à l'état clinique acceptable pour autoriser la sortie du patient. En raison de ces changements, toutes les tendances dégagées à partir de l'indicateur doivent être interprétées avec prudence, étant donné qu'elles peuvent illustrer des changements dans la population sous-jacente ou les niveaux de services plutôt que des changements réels sur le plan de l'efficacité de la réadaptation. En plus de l'efficacité moyenne de la durée du séjour, le rapport des Statistiques éclair intitulé <i>Durée du séjour et efficacité de la durée du séjour des clients hospitalisés en réadaptation</i> présente la durée médiane du séjour (en jours) et le nombre de cas (épisodes) qui sont inclus dans le calcul.
Commentaires	Le nombre de cas et les valeurs moyennes et médianes dans ce rapport peuvent être subdivisés selon le groupe de clients en réadaptation (GCR) (c.-à-d. l'état qui décrit le mieux la raison principale de l'admission au programme de réadaptation) et l'exercice financier.

Les GCR mentionnés dans le rapport des Statistiques éclair intitulé *Durée du séjour et efficacité de la durée du séjour des clients hospitalisés en réadaptation* ont été adaptés à partir des codes de déficience de la UDSMR, avec permission. Copyright 1997, Uniform Data System for Medical Rehabilitation, une division de UB Foundation Activities, Inc., tous droits réservés.