

Durée totale du séjour au service d'urgence (en heures, percentile)

Nom	Durée totale du séjour au service d'urgence (en heures, percentile)
Nom abrégé ou autre nom	Sans objet
Description	Cet indicateur mesure le temps écoulé entre la date et l'heure du triage ou de l'inscription (selon la première éventualité) et la date et l'heure à laquelle le patient a quitté le service d'urgence.
Interprétation	Le 90 ^e ou 50 ^e percentile de cet indicateur représente le temps maximal passé au service d'urgence par 90 % ou 50 % des patients. Une valeur peu élevée est souhaitable.
Dimension du cadre de PSS	Extrants du système de santé : Accès à des services de santé exhaustifs et de qualité supérieure
Nature des besoins	Aller mieux
Couverture géographique	Île-du-Prince-Édouard, Nouvelle-Écosse, Ontario, Manitoba, Saskatchewan, Alberta, Colombie-Britannique, Yukon
Niveau de déclaration et désagrégation	National, Provincial et territorial, Régional, Établissement, Organisation professionnelle,
Résultats de l'indicateur	https://www.cihi.ca/sites/default/files/document/nacrs-2017-2018-qs-static-table-fr.xlsx

Identification de l'indicateur

Nom	Durée totale du séjour au service d'urgence (en heures, percentile)
Nom abrégé ou autre nom	Sans objet
Description et calcul de l'indicateur	
Description	Cet indicateur mesure le temps écoulé entre la date et l'heure du triage ou de l'inscription (selon la première éventualité) et la date et l'heure à laquelle le patient a quitté le service d'urgence. Cet indicateur est exprimé en heures généralement à l'aide du 90 ^e ou du 50 ^e percentile, ce qui représente le temps maximal passé au service d'urgence par 90 % ou 50 % des patients.
Calcul : description	Unité d'analyse : visite unique au service d'urgence
Calcul : affectation géographique	Endroit où les services sont offerts
Calcul : type de mesure	Chiffre - Nombre d'heures, percentile
Calcul : ajustement	Aucun
Calcul : méthode d'ajustement	Sans objet
Dénominateur	

Description :

Toutes les visites au service d'urgence

Inclusions :

1. Visites non planifiées au service d'urgence

2. Visites au service d'urgence pour lesquelles la date et l'heure de l'inscription ou du triage ainsi que la date et l'heure à laquelle le patient a quitté l'urgence sont valides et connues

Exclusions :

1. Visites planifiées au service d'urgence

2. Visites au service d'urgence dont l'issue de la visite est 02 (A quitté avant d'avoir été vu, avant le triage)

3. Visites pour lesquelles la date et l'heure du triage et de l'inscription OU la date et l'heure à laquelle le patient a quitté le service d'urgence sont inconnues ou non valides

Numérateur

Contexte, interprétation et points de référence

Le temps est un facteur déterminant de l'efficacité et du résultat des soins aux patients, particulièrement aux patients des services d'urgence. Utilisée de concert avec d'autres indicateurs, cette mesure permet de faire le suivi de la durée totale du séjour des patients à l'urgence et d'accroître l'efficacité et les résultats des soins aux patients.

Justification

Plusieurs facteurs peuvent influencer sur les résultats de cet indicateur, y compris la disponibilité des lits d'hospitalisation, le niveau du triage, la population globale de patients et les ressources de l'hôpital.

Interprétation Le 90^e ou 50^e percentile de cet indicateur représente le temps maximal passé au service d'urgence par 90 % ou 50 % des patients.

Une valeur peu élevée est souhaitable.

Dimension du cadre de PSS	Extrants du système de santé : Accès à des services de santé exhaustifs et de qualité supérieure
Nature des besoins	Aller mieux
Objectifs et points de référence	Sans objet
Références	Sans objet
Disponibilité des sources de données et résultats	
Sources des données	SNISA
	Type d'année : Exercice
Années de données disponibles	Première année de données disponibles : 2012 Dernière année de données disponibles : 2017
Couverture géographique	Île-du-Prince-Édouard, Nouvelle-Écosse, Ontario, Manitoba, Saskatchewan, Alberta, Colombie-Britannique, Yukon
Niveau de déclaration et désagrégation	National, Provincial et territorial, Régional, Établissement, Organisation professionnelle,
Mise à jour des résultats	
Fréquence de mise à jour	Chaque année
Résultats de l'indicateur	Outil Web : Statistiques éclair URL : https://www.cihi.ca/sites/default/files/document/nacrs-2017-2018-qs-static-table-fr.xlsx
Mises à jour	Sans objet
Énoncé de qualité	
Mises en garde et limites	Sans objet
Problèmes relatifs à l'établissement des tendances	La couverture des données dans le Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA) change au fil du temps en f Pour de plus amples renseignements sur la couverture dans le SNISA, consultez l'onglet Participation des Statistiques éclair préfoi Les Statistiques éclair de 2016-2017 se trouvent ici : https://www.cihi.ca/sites/default/files/document/nacrs-2016-2017-qs-static-tab Ces tableaux statiques présentent les résultats des 50 ^e et 90 ^e percentiles à l'échelle des autorités compétentes. Les résultats pour
Commentaires	D'autres résultats pour le 50 ^e percentile se trouvent dans les tableaux interactifs et ils peuvent être répartis selon le problème princ object=Quick+Stats&uid=pce_pub_fr&pwd=&evt=2048001&visualizationMode=0&documentID=1FD004EE45959D7A1CDF3688A54 Selon la gravité du cas ou les procédures de l'hôpital, le triage peut se produire avant ou après l'inscription. Par conséquent, le pre Les résultats de l'indicateur sont également affichés depuis 2012 dans Votre système de santé : En profondeur.