

Temps d'attente pour un pontage aortocoronarien

Nom	Temps d'attente pour un pontage aortocoronarien
Nom abrégé ou autre nom	Sans objet
Description	Nombre de jours d'attente entre la date où le patient et le médecin conviennent d'un pontage aortocoronarien (PAC) et où le patient est prêt à le subir, et la date à laquelle le patient subit le PAC prévu.
Interprétation	Le 50 ^e percentile correspond au temps qu'un patient typique doit attendre pour recevoir des soins. Le 90 ^e percentile signifie que la province a réussi à traiter 90 % des patients dans ce délai.
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	Terre-Neuve-et-Labrador, Nouveau-Brunswick, Nouvelle-Écosse, Ontario, Manitoba, Saskatchewan, Alberta, Colombie-Britannique
Niveau de déclaration et désagrégation	National, Provincial et territorial
Résultats de l'indicateur	http://tempsdattente.icis.ca/All/bypass

Identification de l'indicateur

Nom	Temps d'attente pour un pontage aortocoronarien
Nom abrégé ou autre nom	Sans objet
Description et calcul de l'indicateur	
Description	Nombre de jours d'attente entre la date où le patient et le médecin conviennent d'un pontage aortocoronarien (PAC) et où le patient est prêt à le subir, et la date à laquelle le patient subit le PAC prévu. Cet indicateur est calculé en fonction des données sur les temps d'attente à l'échelle provinciale et nationale pour les 2 premiers trimestres de l'exercice (avril à septembre). Mesures : On obtient les temps d'attente en calculant 1. le délai, en jours, à l'intérieur duquel la moitié des patients de l'échantillon avait subi la chirurgie et l'autre moitié attendait encore (50 ^e percentile); 2. le délai, en jours, à l'intérieur duquel 90 % des patients de l'échantillon avaient subi leur chirurgie et les 10 % restants attendaient encore (90 ^e percentile). Unité d'analyse : client ou patient Calcul des estimations pancanadiennes : Temps d'attente pancanadien médian et du 90 ^e percentile Les estimations nationales pour les 50 ^e et 90 ^e percentiles ont été calculées en se fondant sur une moyenne pondérée des données soumises par les provinces. Les facteurs de pondération ont été calculés à partir du nombre de chirurgies déclaré par les provinces.
Calcul : affectation géographique	Endroit où les services sont offerts
Calcul : type de mesure	Chiffre - 50 ^e percentile, 90 ^e percentile
Calcul : ajustement	Aucun
Calcul : méthode d'ajustement	Sans objet
Dénominateur	Description : Sans objet Description : 1. Délai, en jours, à l'intérieur duquel la moitié des patients de l'échantillon avait subi la chirurgie et l'autre moitié attendait encore (50 ^e percentile)

2. Délai, en jours, à l'intérieur duquel 90 % des patients de l'échantillon avaient subi leur chirurgie et les 10 % restants attendaient encore (90^e percentile)

Inclusions :

1. Patients hospitalisés de tous les établissements provinciaux (y compris les patients hors province)

2. Âge : 18 ans et plus

Numérateur 3. PAC (1.IJ.76[^]) Pontage, artères coronaires)

4. Tous les niveaux de priorité

Exclusions :

1. Cas urgents

2. Jours où le patient n'est pas disponible

3. Interventions abandonnées ou de reprise

4. PAC avec toute chirurgie valvulaire ou intervention concomitante (voir le Répertoire des indicateurs : <http://repertoiredesindicateurs.icis.ca/pages/viewpage.action?pageId=10682616>)

Contexte, interprétation et points de référence

En 2004, les premiers ministres canadiens ont convenu de réduire les temps d'attente dans 5 domaines prioritaires : le traitement du cardiaques, l'imagerie diagnostique, le remplacement articulaire et la restauration de la vue. L'ICIS a reçu le mandat de recueillir des d'attente et de faire le suivi des progrès réalisés par les provinces en matière de respect des délais de référence.

Justification

De nombreux facteurs influent sur les temps d'attente, par exemple, la disponibilité des ressources, l'efficacité des établissements, le volumes, le choix des patients, l'état des patients, ainsi que la complexité des soins et des traitements de suivi.

Cet indicateur permet de comprendre l'accès aux soins et de savoir comment les provinces s'en tirent à ce chapitre.

Le 50^e percentile correspond au temps qu'un patient typique doit attendre pour recevoir des soins.

Interprétation

Le 90^e percentile signifie que la province a réussi à traiter 90 % des patients dans ce délai.

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

D'après le délai de référence pancanadien, la chirurgie doit avoir lieu dans un délai de 2 à 26 semaines (de 14 à 182 jours), selon les définitions des niveaux d'urgence ne sont pas encore uniformes, les provinces ont déclaré le pourcentage de patients traités au cours de cette mesure ne sera plus déclarée à compter de 2012.

Références

Santé Canada. Un plan décennal pour consolider les soins de santé. http://canadiensensante.gc.ca/health-system-systeme-sante/ca/4-meeting-raconte-fra.php?_ga=1.77267026.636312859.1457547437. Dernière modification le 16 septembre 2004. Consulté le 7 ju

Disponibilité des sources de données et résultats

Sources des données Registre provincial des temps d'attente, Les sources des données peuvent varier selon la province

Type d'année :

Exercice

Années de données disponibles

Première année de données disponibles :

2008

Dernière année de données disponibles :

2018

Couverture géographique

Terre-Neuve-et-Labrador, Nouveau-Brunswick, Nouvelle-Écosse, Ontario, Manitoba, Saskatchewan, Alberta, Colombie-Britannique

Niveau de déclaration et désagrégation

National, Provincial et territorial

Mise à jour des résultats

Fréquence de mise à jour Chaque année

Résultats de l'indicateur

Outil Web :

Temps d'attente

URL : <http://tempsdattente.icis.ca/All/bypass>

Mises à jour

Chaque année, des exceptions provinciales peuvent s'appliquer à la méthodologie standard. Pour en savoir plus, consultez la liste des exceptions provinciales sur l'outil Web des temps d'attente (<http://tempsdattente.icis.ca/All/bypass>).

Énoncé de qualité

Mises en garde et limites Certaines provinces peuvent présenter des exceptions et ainsi utiliser une méthodologie légèrement différente de la méthodologie standard. Pour en savoir plus, consultez la liste des exceptions provinciales sur l'outil Web des temps d'attente (<http://tempsdattente.icis.ca/All/bypass>).

Problèmes relatifs à l'établissement

Depuis 2008, de plus en plus de provinces privilégient la méthodologie standard pour accroître la comparabilité des résultats.

Lors de la comparaison des données d'une province au fil du temps, une attention particulière devrait être accordée aux exceptions. Pour en savoir plus, consultez la liste des exceptions provinciales sur l'outil Web des temps d'attente (<http://tempsda>

des tendances tente.icis.ca/All/bypass).

Commentaires Sans objet