

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	<p>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.</p> <p>Une valeur peu élevée est souhaitable.</p>
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	<p>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.</p> <p>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.</p>
Calcul : description	
Calcul : affectation géographique	Unité d'analyse : visite unique au service d'urgence
Calcul : type de mesure	Endroit où les services sont offerts
Calcul : ajustement	Chiffre - Nombre d'heures, percentile
Calcul : méthode d'ajustement	Aucun
Dénominateur	Sans objet
Numérateur	<p>Description : Toutes les visites au service d'urgence</p> <p>Inclusions :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Visites non planifiées au service d'urgence2. 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 <p>Exclusions :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Visites planifiées au service d'urgence2. 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
Contexte, interprétation et points de référence	
Justification	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.

Interprétation	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Une valeur peu élevée est souhaitable.</p> <p>Extrants du système de santé : Accès à des services de santé exhaustifs et de qualité supérieure</p> <p>Aller mieux</p> <p>Sans objet</p> <p>Sans objet</p>
Dimension du cadre de PSS	
Nature des besoins	
Objectifs et points de référence	
Références	
Disponibilité des sources de données et résultats	
Sources des données	
Années de données disponibles	<p>SNISA</p> <p>Type d'année : Exercice</p> <p>Première année de données disponibles : 2012</p> <p>Dernière année de données disponibles : 2017</p>
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	Chaque année
Fréquence de mise à jour	<p>Outil Web : Statistiques éclair</p> <p>URL : https://www.cihi.ca/sites/default/files/document/nacrs-2017-2018-qs-static-table-fr.xlsx</p> <p>Sans objet</p>
Résultats de l'indicateur	Sans objet
Mises à jour	La couverture des données dans le Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA) change au fil du temps en fonction de la participation des provinces et des territoires.
Énoncé de qualité	<p>Pour de plus amples renseignements sur la couverture dans le SNISA, consultez l'onglet Participation des Statistiques éclair préformatées du SNISA au https://www.cihi.ca/fr/statistiques-eclair.</p> <p>Les Statistiques éclair de 2016-2017 se trouvent ici : https://www.cihi.ca/sites/default/files/document/nacrs-2016-2017-qs-static-table-fr.xlsx.</p>
Mises en garde et limites	<p>Ces tableaux statiques présentent les résultats des 50^e et 90^e percentiles à l'échelle des autorités compétentes. Les résultats pour le 90^e percentile peuvent être affichés selon le groupe semblable, l'âge et le problème principal.</p> <p>D'autres résultats pour le 50^e percentile se trouvent dans les tableaux interactifs et ils peuvent être répartis selon le problème principal, le niveau de triage, l'issue de la visite, l'âge et le sexe : https://apps.cihi.ca/mstrapp/asp/Main.aspx?server=apmstrestprd_i.cihi.ca&project=Quick+Stats&uid=pce_pub_fr&pwd=&evt=2048001&visualizationMode=0&documentID=1FD004EE45959D7A1CDF3688A5420926&hiddensections=header,path,dockTop,dockLeft,footer.</p> <p>Selon la gravité du cas ou les procédures de l'hôpital, le triage peut se produire avant ou après l'inscription. Par conséquent, le premier des 2 événements est utilisé comme date et heure de début pour le calcul de cet indicateur.</p>
Problèmes relatifs à l'établissement des tendances	Les résultats de l'indicateur sont également affichés depuis 2012 dans Votre système de santé : En profondeur .
Commentaires	