

Plans d'amélioration de la qualité de 2024-2025 : matrice des indicateurs facultatifs (format accessible)

Question prioritaire	Indicateurs facultatifs pour les hôpitaux	Indicateurs facultatifs pour les soins primaires interprofessionnels	Indicateurs facultatifs pour les soins de longue durée
Accès et flux	<ul style="list-style-type: none"> • 90^e percentile – temps de déchargement de l'ambulance • 90^e percentile – durée de séjour aux urgences • 90^e percentile – temps d'attente aux urgences pour un lit d'hospitalisation • Ratio de prise en charge des autres niveaux de soins • Pourcentage de patients ayant visité les urgences et quitté sans avoir été examinés par un médecin 	<ul style="list-style-type: none"> • Perception des patients/clients de l'accès aux soins en temps opportun • Nombre de nouveaux patients/clients/nouvelles inscriptions 	<ul style="list-style-type: none"> • Taux de visites potentiellement évitables aux urgences pour les résidents des établissements de soins de longue durée
Équité	<ul style="list-style-type: none"> • Pourcentage de membres du personnel (cadres, dirigeants ou tous les membres) ayant suivi une formation pertinente en matière d'équité, de diversité, d'inclusion et de lutte contre le racisme • Temps d'attente moyen aux urgences pour l'évaluation initiale par un médecin pour les personnes atteintes de drépanocytose (niveau 1 ou 2 de l'Échelle canadienne de triage et de gravité) • Taux de visites répétitives à 30 jours aux urgences pour les personnes atteintes de drépanocytose • Pourcentage de visites aux urgences pour les personnes atteintes de drépanocytose ayant fait l'objet d'un triage de haute gravité (niveau 1 ou 2 de l'Échelle canadienne de triage et de gravité) 	<ul style="list-style-type: none"> • Pourcentage de membres du personnel (cadres, dirigeants ou tous les membres) ayant suivi une formation pertinente en matière d'équité, de diversité, d'inclusion et de lutte contre le racisme • Réalisation de la collecte des données sociodémographiques 	<ul style="list-style-type: none"> • Pourcentage de membres du personnel (cadres, dirigeants ou tous les membres) ayant suivi une formation pertinente en matière d'équité, de diversité, d'inclusion et de lutte contre le racisme
Expérience	<ul style="list-style-type: none"> • Les patients ont-ils eu le sentiment d'avoir reçu des informations adéquates sur leur santé et leurs soins à leur sortie de l'hôpital? 	<ul style="list-style-type: none"> • Les patients/clients se sentent-ils à l'aise et bienvenus dans leur cabinet de soins primaires? • Les patients/clients se sentent-ils impliqués dans les décisions concernant leurs soins? 	<ul style="list-style-type: none"> • Les résidents ont-ils le sentiment qu'ils peuvent s'exprimer sans crainte de conséquences? • Les résidents ont-ils le sentiment de pouvoir s'exprimer et d'être écoutés par le personnel?
Sécurité	<ul style="list-style-type: none"> • Taux d'apparition du delirium au cours de l'hospitalisation • Taux de bilan comparatif des médicaments à la sortie de l'hôpital • Taux d'incidents de violence au travail entraînant des préjudices avec interruption de travail 	Aucun	<ul style="list-style-type: none"> • Pourcentage de résidents de soins de longue durée non atteints de psychose qui ont reçu des médicaments antipsychotiques • Pourcentage de résidents de soins de longue durée ayant fait une chute au cours des 30 derniers jours

Accès et flux: Un système de santé de grande qualité fournit aux gens les soins dont ils ont besoin, au moment et à l'endroit où ils en ont besoin.

Équité: Un système de santé reposant sur la promotion de l'équité, de l'inclusion, de la diversité et de la lutte contre le racisme obtient de meilleurs résultats pour les patients et leurs familles.

Expérience: De meilleures expériences donnent de meilleurs résultats. Le suivi et la compréhension de l'expérience sont des aspects importants des travaux de qualité.

Sécurité: Un système de santé de haute qualité garantit aux citoyens des soins sûrs et efficaces.