

Carte de pointage comparative de l'Initiative de qualité en santé mentale et en toxicomanie

Indicateurs de l'Initiative de qualité en santé mentale et en toxicomanie

Le 7 novembre 2011



Domaine	Indicateur	Définition	Description	2010-2011	2011-2012	2010-2011	2011-2012	2010-2011	2011-2012	2010-2011	2011-2012
				CA	T1	CA	T1	CA	T1	CA	T1
Complexité du client	Nb de motifs d'admission	% de clients admis ayant plus d'un motif d'admission	Les hôpitaux spécialisés en santé mentale de l'Ontario soignent des patients atteints d'une maladie mentale grave et complexe. Les gens sont souvent admis pour un certain nombre de motifs et sont atteints de troubles de santé mentale multiples au moment de l'admission.	61%	66%	53%	98%	50%	60%	42%	36%
	Nb de diagnostics	% de clients ayant plus d'un diagnostic à leur congé	Les personnes traitées en milieu hospitalier sont souvent atteintes d'une maladie mentale complexe et de multiples diagnostics. Durant l'hospitalisation, l'état du patient est évalué, stabilisé et traité par une équipe interprofessionnelle de fournisseurs de soins de santé.	51%	50%	47%	50%	51%	46%	60%	55%
Résultats pour le client	Résultats de l'Évaluation globale du fonctionnement ≥ 10 points	% de clients dont le résultat de l'Évaluation globale du fonctionnement à l'admission et au congé présente une différence positive d'au moins 10 points	L'Évaluation globale du fonctionnement (EGF) est un outil dont se servent les médecins pour évaluer subjectivement le fonctionnement social, professionnel et psychologique des patients hospitalisés. Lorsque le résultat de l'EGF d'un patient augmente, cela démontre que l'état du patient s'est amélioré à la suite du traitement. Cet indice mesure le pourcentage de patients ayant obtenu une différence positive de 10 points ou plus pour le résultat de l'EGF entre l'admission et le congé.	48.4%	54.6%	54.0%	59.7%	78.0%	77.0%	65.7%	67.1%
	Taux de réadmission	% de clients réadmis au même établissement dans les 30 jours suivant leur congé	Les patients ont parfois de la difficulté à maintenir leur niveau de mieux-être dans la collectivité, ils sont donc réadmis en vue de recevoir des soins pour stabiliser leur état ainsi qu'un soutien pour leur maladie.	10.8%	10.5%	13.8%	6.4%	4.8%	11.9%	9.2%	9.7%
Accès par le client	% jours en attente d'un autre niveau de soins	Nb de jours en attente d'un autre niveau de soins durant la période / Nb de jours de patients en santé mentale pour la période x 100	Lorsqu'un patient occupe un lit d'hôpital, mais n'a pas besoin des services aux patients hospitalisés de l'hôpital, il est désigné comme en attente d'un « autre niveau de soins » jusqu'à ce qu'il reçoive son congé pour être admis à un endroit qui répond à ses besoins actuels en soins. Les patients doivent souvent attendre une place dans une résidence appropriée de la communauté et ils restent à l'hôpital; ce qui fait que des lits ne sont pas disponibles pour des personnes qui ont vraiment besoin de soins spécialisés pour patients hospitalisés.	13.4%	10.8%	15.5%	14.4%	12.7%	23.2%	4.8%	4.8%
Sécurité du client	Utilisation de contraintes	Fréquence de l'utilisation de contraintes physiques - pourcentage de patients dont l'évaluation trimestrielle RAI-MH indique l'utilisation de contraintes physiques	Pendant des décennies, l'utilisation de contraintes a été pratique courante dans le domaine de la santé, surtout en santé mentale. Les hôpitaux de santé mentale tendent à réduire au minimum l'utilisation de contraintes. Ce chiffre représente le pourcentage de patients dont l'évaluation trimestrielle RAI-MH a révélé l'utilisation de contraintes physiques (dans les trois jours précédents la réalisation de l'évaluation trimestrielle).	1.7%	1.7%	7.1%	7.2%	3.5 % CSMRO 10,2 % CSMB	5,2 % CSMRO 1,6 % CSMB	12.5%	11.3%
	% de chutes avec lésions chez les patients hospitalisés	Nb de chutes chez les patients hospitalisés dont la lésion est de nature grave / Nb de chutes totales pour la période x 100	Les patients, en particulier les personnes âgées et les patients atteints d'un trouble cognitif ou neurologique, sont à risque de faire une chute. Ce chiffre fait le suivi des lésions graves subies par nos patients à la suite de chutes.	0.67%	0.00%	2.20%	4.70%	4.68%	0.00%	0.00%	0.00%
	% d'absences non autorisées	Journées d'absences non autorisées/Jours par patient pour la période x 100	Au fur et à mesure que le patient progresse par rapport au plan de traitement, il passe du temps sur la propriété de l'hôpital ou dans la collectivité, en fonction du niveau de rétablissement. Il s'agit d'un aspect important du plan de traitement, car il aide le patient à se rétablir tout en réintégrant la communauté. Cet indicateur représente le nombre de jours par patient au cours desquels le patient s'est absenté de l'établissement sans y avoir été autorisé.	1.42%	1.21%	0.90%	0.10%	1.47 % (CSMRO seulement)	0.79 % (CSMRO seulement)	0.03%	0.00%
	% du bilan comparatif des médicaments à l'arrivée	Nb total de bilan comparatif des médicaments des patients hospitalisés à l'admission / Nb total d'admissions x 100	Au moment de l'admission, le personnel clinique dresse le bilan de médication de chaque patient afin de s'assurer d'avoir une liste à jour de tous les médicaments que le patient prend pour traiter la maladie mentale ainsi que les maladies physiques potentielles. Ces renseignements aident l'équipe clinique à prendre des décisions éclairées sur le plan de traitement du patient.	s.o.	87.0%	81.1%	90.1%	55.0%	38.0%	97.6%	99.0%
Sécurité du personnel	Indice de lésions avec interruption de travail - Fréquence	Fréquence des lésions avec interruption de travail basée sur le nb de demandes de prestations pour interruption de travail de la CSPAAAT qui ont commencé au cours de la période de rapport divisé par le nombre total d'heures payées x heures payées prévues pour 100 ETP (1 950 x 100/365 x nb jour	Les hôpitaux ont mis en place de nombreux programmes de qualité et de sécurité afin d'améliorer la sécurité du personnel, du patient et de la communauté. Il arrive parfois que personnel subit des lésions au travail et ne peut retourner au travail avant d'être rétabli. Cet indicateur fait le suivi de la fréquence des lésions survenant au travail par tranche de 100 employés.	1.87	0.59	3.48	1.43	1.44	0.94	4.68	0.20
Indicateur des RH	Taux d'absentéisme	Nb total d'heures de maladie payées / Nb total d'heures rémunérées	Cet indicateur surveille le nombre total d'heures de maladie rémunérées par rapport au nombre total d'heures rémunérées.	2.89%	2.85%	4.10%	4.70%	3.56%	3.18%	4.02%	3.98%
Responsabilité financière	Budget équilibré	% de budgets équilibrés au cours des 5 dernières années	Tous les hôpitaux doivent avoir un budget équilibré. Une saine gestion financière et un budget équilibré reflètent la responsabilité élargie de l'hôpital envers la collectivité.	100%	Rapport annuel	100%	Annual Reporting	80 % (reflète le changement de comptabilité-2007)	Rapport annuel	100 % (2 cycles budgétaires complets depuis le dessaisissement de l'hôpital en 2009)	Rapport annuel