



Avril 2009

Tableaux sur les temps d'attente – une comparaison par province, 2009

Lorsque les premiers ministres se sont réunis à l'automne 2004, ils ont fait de l'accès en temps opportun à des soins de qualité le principal objectif de leur programme commun¹. Ensemble, ils ont convenu de concentrer leurs efforts afin de mieux gérer les temps d'attente et de les réduire lorsqu'ils dépassent un délai médicalement acceptable dans cinq secteurs prioritaires : l'oncologie, la cardiologie, l'imagerie diagnostique, les remplacements articulaires et la restauration de la vue¹. Pour permettre l'atteinte de ces objectifs, les provinces ont accepté d'établir des indicateurs et de points de référence précis pour les temps d'attente et de rendre compte des progrès observés dans ce domaine. Dans le cadre de ce plan, l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) a été invité à rendre compte des progrès réalisés sur le plan des temps d'attente à l'échelle des provinces.

À l'origine, peu de provinces fournissaient des données à ce sujet et les données soumises ne permettaient pas d'établir des comparaisons entre les provinces. Depuis, les provinces ont consacré des efforts en matière de déclaration, de gestion et de réduction des temps d'attente. Toutes les provinces disposent à l'heure actuelle d'un site Web visant à informer la population sur les temps d'attente. Certaines d'entre elles ont également conçu des sites d'information à l'intention des professionnels de la santé pour les aider à mieux gérer les temps d'attente. Depuis 2005, l'engagement des provinces à l'égard de l'évaluation des temps d'attente s'est traduit de manière concrète par la déclaration plus régulière de données de plus en plus exhaustives.

Le quatrième rapport annuel consécutif présente une vue d'ensemble des données et des renseignements sur les temps d'attente. Pour la première fois cette année, les provinces ont soumis des données sur les temps d'attente en fonction de paramètres prédéfinis (tableaux 4 à 10), première étape d'un processus visant à accroître la comparabilité des données qui s'échelonnera sur deux ans. Les données ont été soumises par rapport au temps d'attente médian, au 90^e percentile du temps d'attente et au pourcentage des patients dont le temps d'attente correspond aux points de référence, en respectant les critères autant que la méthode de collecte de données de chaque

i. Dans le document intitulé *Fédéralisme asymétrique qui respecte les compétences du Québec*, qui accompagne le Plan décennal pour améliorer les soins de santé, il est indiqué que le Québec appliquera son propre plan de réduction des temps d'attente en accord avec les objectifs, les normes et les critères établis par les autorités québécoises appropriées.

Analyse en bref

À l'avant-garde de l'information sur la santé

province le permettait. Bien que les données recueillies facilitent la comparaison, elles doivent néanmoins être interprétées avec prudence. À l'heure actuelle, il est impossible de déterminer dans quelle mesure les différences provinciales en matière de temps d'attente sont attribuables aux différences de définitions ou constituent des écarts réels.

En quoi consistent les points de référence en matière de temps d'attente?

En décembre 2005, les ministres de la Santé ont publié des points de référence en matière de temps d'attente pour sept interventions³. Les gouvernements ont défini ces points de référence comme des objectifs fondés sur des données probantes que chaque province ou territoire s'efforcera d'atteindre, en parallèle avec les autres priorités visant à offrir des soins de qualité aux Canadiens. Les points de référence sont établis en fonction de données cliniques et représentent les temps d'attente acceptables pour une procédure donnée. Ils visent la période d'attente survenant une fois que le besoin de traitement a été établi et que le patient est en mesure de recevoir ce traitement, plutôt que le temps d'attente nécessaire pour pouvoir consulter un spécialiste ou obtenir un diagnostic utilisé antérieurement. Les points de référence sont exprimés par le pourcentage de patients qui reçoivent un traitement dans les délais recommandés.

Bien que la vigilance soit toujours de mise en ce qui touche la comparaison interprovinciale des temps d'attente, il est possible de suivre le progrès au fil du temps dans certaines provinces. Pour chacune des quatre dernières années, nous avons revu les données accessibles sur les sites Web provinciaux en date du 1^{er} décembre. Les tendances relatives aux temps d'attente ont été établies selon l'intervention pour les provinces et territoires dans lesquels la définition et l'évaluation des temps d'attente ont été stables sur une période consécutive d'au moins trois ans. L'établissement d'une tendance en matière d'augmentation ou de diminution du temps d'attente repose sur un écart de 10 % par rapport à la première année. Les temps d'attente présentant un écart inférieur à 10 % ont été considérés comme inchangés. Les provinces ayant récemment apporté des améliorations aux définitions et aux méthodes de mesure ne disposaient pas de données sur trois années consécutives permettant de dégager des tendances. Par ailleurs, les provinces ont recours à diverses stratégies pour améliorer la qualité des données, comme des vérifications des listes d'attente pour s'assurer que tous les candidats y figurant sont admissibles à une chirurgie. L'étendue et la nature de ces activités varient par province ou territoire et peuvent avoir un effet positif ou négatif sur les tendances en matière de temps d'attente déclarés. Voici quelques-unes des principales constatations :

Analyse en bref

À l'avant-garde de l'information sur la santé

- **Au moins 75 % des patients reçoivent des traitements par radiation et des pontages aortocoronariens dans les délais recommandés.** Plus des trois quarts des patients (79 %), dans les provinces ayant des données à déclarer, reçoivent des traitements de radiothérapie dans le délai prescrit de quatre semaines. Dans les sept provinces ayant déclaré des données, la majorité des patients (de 90 à 100 %) ont reçu un pontage aortocoronarien dans un délai de 26 semaines. Voir le tableau 1.

Tableau 1 Au moins 75 % des patients sont traités dans les délais correspondant aux points de référence sur les temps d'attente

	Oncologie – traitements par radiation	Pontages aortocoronariens	Arthroplasties de la hanche	Arthroplasties du genou	Chirurgies de la cataracte
Points de référence sur les temps d'attente	Traitement dans les 4 semaines (28 jours) à partir du moment où le patient est prêt	Chirurgie dans les 26 semaines (182 jours)*	Chirurgie dans les 26 semaines (182 jours)	Chirurgie dans les 26 semaines (182 jours)	Chirurgie dans les 16 semaines (112 jours) [†]
T.-N.-L.	✓	✓	✓	--	--
Î.-P.-É.	✓		--	✓	--
N.-É.			--	--	✓
N.-B.	✓	✓	--	--	--
Qc	✓		✓	✓	
Ont.	✓	✓	✓	✓	✓
Man.	✓	✓	✓	--	✓
Sask.	✓	✓	--	--	✓
Alb.		✓	✓	--	--
C.-B.	✓	✓	✓	--	✓

Légende

- Aucune donnée disponible sur les points de référence.
- ✓ 75 % des patients reçoivent un traitement dans les délais recommandés.
- Moins de 75 % des patients reçoivent un traitement dans les délais recommandés.

Remarques

* D'après le point de référence national, la chirurgie doit avoir lieu dans un délai de 2 à 26 semaines, selon le degré d'urgence³. Comme les degrés d'urgence ne font pas encore l'objet de définitions, le point de référence est utilisé pour tous les niveaux de priorité.

† D'après le point de référence national, la chirurgie doit avoir lieu dans un délai de 16 semaines pour les patients à risque élevé³. Comme la notion de « risque élevé » ne fait pas encore l'objet d'une définition, le point de référence est utilisé pour tous les niveaux de priorité.

Il n'existe aucun point de référence national pour les angioplasties et les examens d'imagerie par résonance magnétique et de tomographie.

Analyse en bref

À l'avant-garde de l'information sur la santé

- Le temps d'attente diminue pour les arthroplasties, mais se trouve toujours loin du point de référence dans plusieurs provinces.** Les patients en attente d'un remplacement articulaire font face à des temps d'attente parmi les plus élevés des cinq secteurs prioritaires. La plupart des provinces déclarent un temps d'attente plus élevé pour une arthroplastie du genou qu'un remplacement de la hanche. Toutes les provinces disposant de données permettant de discerner une tendance présentent une diminution du temps d'attente pour les arthroplasties du genou. Cela dit, dans trois provinces, seuls les trois quarts des patients ont subi une arthroplastie du genou dans les délais recommandés de 26 semaines. Par ailleurs, dans trois autres provinces, 71 à 72 % des patients ont subi un remplacement de la hanche ou du genou dans les délais. Voir les tableaux 1 et 2.

Tableau 2 Tendances relatives aux temps d'attente par province*

Secteur prioritaire	Remplacements articulaires		Restauration de la vue	Cardiologie	Oncologie	Imagerie diagnostique	
	Arthroplastie de la hanche	Arthroplastie du genou	Chirurgie de la cataracte	Pontage coronarien	Traitement par radiation	TDM	IRM
T.-N.-L.				--	↑		
N.-É.				↓	--	↑	
Ont.	↓	↓	↓			↓	↓
Man.	↓	↓			--	↓	↑
Sask.	--	↓	↓	--			
Alb.	↓	↓	↓	↓	↑	↓	↓
C.-B.	↓	↓	--		--		

Légende

- Données de tendances non disponibles.
- Aucun changement dans les temps d'attente.
- ↓ Diminution des temps d'attente.
- ↑ Augmentation des temps d'attente.

Remarques

* Les tendances relatives aux temps d'attente ont été établies selon l'intervention pour les provinces et territoires dans lesquels la définition et l'évaluation des temps d'attente ont été stables sur une période consécutive d'au moins trois ans. Une tendance se traduit par une diminution ou une augmentation du temps d'attente d'au moins 10 %. En ce qui a trait aux fourchettes, les délais inférieurs et supérieurs doivent augmenter ou diminuer pour conclure à une tendance. L'évaluation des tendances illustrées dans le tableau ci-dessus n'est pas suffisamment précise pour déceler des changements dans les temps d'attente de chaque fourchette, qui peuvent augmenter ou diminuer selon le cas.

Analyse en bref

À l'avant-garde de l'information sur la santé

- **Moins de données sont soumises pour l'imagerie diagnostique que pour les autres secteurs prioritaires.** Depuis 2004, le nombre d'appareils d'imagerie par résonance magnétique (IRM) et de tomodensitométrie (TDM) a augmenté de 30 % et la fréquence des examens de 35 %⁴, une situation qui ne s'est pourtant pas toujours traduite par une diminution des temps d'attente, selon des données limitées en matière de tendances. Seules cinq provinces rapportent des temps d'attente en imagerie diagnostique, soit un nombre moins élevé que pour les autres secteurs prioritaires. Il s'agit en outre d'un secteur prioritaire pour lequel aucun point de référence national n'a été établi. Trois provinces (l'Alberta, l'Île-du-Prince-Édouard et l'Ontario) ont adopté leurs propres points de référence en matière de temps d'attente pour les examens par IRM et par TDM.
- **Dans les provinces et territoires où des tendances peuvent être mesurées, on rapporte une diminution des temps d'attente en ce qui concerne les arthroplasties et les chirurgies des cataractes.** Par exemple, quatre provinces sur les cinq présentent une amélioration des temps d'attente pour une arthroplastie de la hanche (l'Ontario, le Manitoba, l'Alberta et la Colombie-Britannique) et l'ensemble des provinces (l'Ontario, le Manitoba, la Saskatchewan, l'Alberta et la Colombie-Britannique) affichent une diminution du temps d'attente pour une arthroplastie du genou. Dans trois provinces (l'Ontario, la Saskatchewan et l'Alberta) sur quatre, la tendance en matière de temps d'attente pour une chirurgie de la cataracte est à la baisse, tandis qu'elle reste identique dans une province (la Colombie-Britannique). Voir le tableau 2.
- **La plupart des provinces (six sur sept) affichent une diminution du temps d'attente dans au moins un secteur prioritaire.** La diminution des temps d'attente varie, certaines provinces ayant réalisé des progrès dans au moins un secteur prioritaire et d'autres dans la majorité d'entre eux. L'Ontario, par exemple, présente une diminution des temps d'attente dans trois secteurs prioritaires, tandis que l'Alberta améliore ses temps d'attente dans quatre d'entre eux.

Depuis 2004, les provinces ont réalisé des progrès considérables en matière de production de rapports et sur le plan de la gestion et de la réduction des temps d'attente. Les données sur les temps d'attente sont aujourd'hui plus précises, ce qui laisse présager une amélioration continue pour l'année en cours. Dans l'ensemble, les données disponibles sur les tendances montrent que les délais pour les patients en attente de soins diminuent.

Tableau 3 Aperçu des données sur les temps d'attente accessibles sur les sites Web provinciaux

Province	Sites Web sur les temps d'attente	Arthroplasties	Restauration de la vue	Cardiologie	Oncologie	Imagerie diagnostique	Inclut tous les établissements
T.-N.-L.	www.releases.gov.nl.ca/releases/2006/health/0822no1.htm	•	•	•	•		Oui
Î.-P.-É.*	www.gov.pe.ca/index.php3?number=news&lang=E&newsnumber=4418	•	•		•	•	Oui
N.-É.	www.gov.ns.ca/health/waittimes/	•	•	•	•		Oui
N.-B.	www1.gnb.ca/O217/surgicalwaittimes/index-f.aspx www.gnb.ca/O051/cancer/benchmarks_wait-times-e.asp	•	•	•	•		Oui
Qc†	http://wpp01.msss.gouv.qc.ca/appl/g74web/default.asp	•	•	•	•		Oui
Ont.‡	www.ontariowaittimes.com http://www.cancercare.on.ca/french/home/ocs/wait-times/	•	•	•	•	•	Non
Man.	http://www.gov.mb.ca/health/waittime/index.fr.html	•	•	•	•		Oui
Sask.	www.sasksurgery.ca/wait-list-info.htm www.saskcancer.ca	•	•	•	•		Oui
Alb.	www.ahw.gov.ab.ca/waitlist/WaitListPublicHome.jsp	•	•	•	•	•	Non
C.-B.	www.healthservices.gov.bc.ca/waitlist/	•	•	•	•		Oui

Remarques

- * L'Île-du-Prince-Édouard ne dispense aucun service de cardiologie; les patients sont traités à l'extérieur de la province.
- † Le Québec ne fait pas le suivi des temps d'attente, mais plutôt du pourcentage d'interventions effectuées dans les délais recommandés.
- ‡ Quatre-vingt-deux centres hospitaliers (sur un total de 150 hôpitaux en Ontario) soumettent des données au Système d'information sur les temps d'attente (SITA). L'ensemble des chirurgies en oncologie, des chirurgies de la cataracte et des arthroplasties de la hanche et du genou déclarées représente 65 % du volume total des interventions chirurgicales pratiquées dans la province.

Temps d'attente par province selon les points de référence

Tableau 4 Temps d'attente pour une arthroplastie de la hanche, par province, avril à septembre 2008

Définition : Nombre de jours d'attente entre le moment où le chirurgien a déterminé que le patient serait opéré et la date où l'arthroplastie totale de la hanche prévue a été pratiquée sur ce patient.

Clientèle :

- Adultes (18 ans et plus)
- Exclut les cas urgents
- Exclut les arthroplasties partielles et les resurfaçages de la hanche non urgents
- Inclut toutes les arthroplasties totales de la hanche (primaires et reprises). Le délai pour une arthroplastie bilatérale compte pour une seule période d'attente.
- Inclut tous les niveaux de priorités

	Exceptions à la définition et à la clientèle	50 ^e percentile	90 ^e percentile	Pourcentage de patients traités dans le délai de 182 jours	Tendance sur 3 ans*
T.-N.-L.†	Données pour la période de janvier à mars 2008 Les données ont été soumises pour les points de référence par région seulement Exclut les arthroplasties bilatérales			79 % à 100 %	
Î.-P.-É.‡	Données pour la période du 1 ^{er} octobre 2007 au 31 mars 2008	110 jours	356 jours	71 %	
N.-É.		201 jours	642 jours	45 %	
N.-B.	Patients de tous âges Seulement les arthroplasties primaires et unipolaires Les arthroplasties bilatérales comptent pour deux interventions	140 jours	309 jours	66 %	
Qc				90 % [§]	
Ont.	Exclut les jours où le patient n'est pas disponible	63 jours	180 jours	90 %	↓
Man.	Inclut les patients transférés d'autres provinces Inclut les resurfaçages de la hanche	110 jours	245 jours	80 %	↓
Sask.	Données pour la période se terminant le 24 novembre 2008	155 jours	482 jours	56 %	--
Alb.		103 jours	255 jours	77 %	↓
C.-B.	Patients de tous âges	71 jours	279 jours	78 %	↓

Légende

- Données non disponibles.
- ▨ Impossible de dégager une tendance.
- Aucun changement dans les temps d'attente.
- ↓ Diminution des temps d'attente.

Remarques

- * Les tendances ont été établies d'après l'information tirée des sites Web provinciaux en date du 1^{er} décembre de chaque année, de 2005 à 2008.
- † Les données de la Labrador-Grenfell Regional Health Authority ont été supprimées en raison du faible volume de cas enregistré au cours de ce trimestre.
- ‡ Dans huit cas, la date de signature du formulaire de consentement tient lieu de date de commande ou de réservation manquante.
- § Les données pour le Québec sont tirées du site <http://wpp01.msss.gouv.qc.ca/appl/g74web/default.asp>, en date du 1^{er} décembre 2008.

Tableau 5 Temps d'attente pour une arthroplastie du genou, par province, avril à septembre 2008

Définition : Nombre de jours d'attente entre le moment où le chirurgien a déterminé que le patient serait opéré et la date où l'arthroplastie totale du genou prévue a été pratiquée sur ce patient.

Clientèle :

- Adultes (18 ans et plus)
- Exclut les cas urgents
- Exclut les resurfaçages du genou
- Inclut toutes les arthroplasties totales du genou (primaires et reprises). Le délai pour une arthroplastie bilatérale compte pour une seule période d'attente.
- Inclut tous les niveaux de priorités

	Exceptions à la définition et à la clientèle	50 ^e percentile	90 ^e percentile	Pourcentage de patients traités dans le délai de 182 jours	Tendance sur 3 ans*
T.-N.-L.†	Données pour la période de janvier à mars 2008 Les données ont été soumises pour les points de référence par région seulement Exclut les arthroplasties bilatérales			67 % à 100 %	
Î.-P.-É.‡	Données pour la période du 1 ^{er} octobre 2007 au 31 mars 2008	108 jours	345 jours	75 %	
N.-É.		213 jours	647 jours	46 %	
N.-B.	Patients de tous âges Inclut seulement les arthroplasties primaires du genou Les arthroplasties bilatérales comptent pour deux interventions	167 jours	408 jours	55 %	
Qc				86 % [§]	
Ont.	Exclut les jours où le patient n'est pas disponible Inclut les arthroplasties partielles du genou	71 jours	223 jours	85 %	↓
Man.	Inclut les patients transférés d'autres provinces	121 jours	312 jours	71 %	↓
Sask.	Données pour la période se terminant le 24 novembre 2008	246 jours	616 jours	37 %	↓
Alb.		123 jours	299 jours	72 %	↓
C.-B.	Patients de tous âges Inclut les arthroplasties partielles du genou	102 jours	332 jours	71 %	↓

Légende

- Données non disponibles.
- ▨ Impossible de dégager une tendance.
- ↓ Diminution des temps d'attente.

Remarques

- * Les tendances ont été établies d'après l'information tirée des sites Web provinciaux en date du 1^{er} décembre de chaque année, de 2005 à 2008.
- † Les données de la Labrador-Grenfell Regional Health Authority ont été supprimées en raison du faible volume de cas enregistré au cours de ce trimestre.
- ‡ Dans 16 cas, la date de signature du formulaire de consentement tient lieu de date de commande ou de réservation manquante.
- § Les données pour le Québec sont tirées du site <http://wpp01.msss.gouv.qc.ca/appl/g74web/default.asp>, en date du 1^{er} décembre 2008.

Tableau 6 Temps d'attente pour les interventions de restauration de la vue, par province, avril à septembre 2008

Définition : Nombre de jours d'attente entre le moment où le chirurgien a déterminé que le patient serait opéré et la date où l'intervention de restauration de la vue prévue a été pratiquée sur ce patient.

Clientèle :

- Adultes (18 ans et plus)
- Exclut les cas urgents
- Inclut le premier œil seulement. Le délai pour une extraction bilatérale de la cataracte compte pour une seule période d'attente.
- Inclut tous les niveaux de priorités**

	Exceptions à la définition et à la clientèle	50 ^e percentile	90 ^e percentile	Pourcentage de patients traités dans le délai de 112 jours**	Tendance sur 3 ans*
T.-N.-L.†	Données pour la période de janvier à mars 2008 Les données ont été soumises pour les points de référence par région seulement			29 % à 100 %	
Î.-P.-É.‡	Données pour la période du 1 ^{er} octobre 2007 au 31 mars 2008	78 jours	180 jours	60 %	
N.-É.		54 jours	199 jours	75 %	
N.-B.	Patients de tous âges Chaque chirurgie des yeux compte pour un seul cas	57 jours	194 jours	74 %	
Qc				§	
Ont.††	Exclut les jours où le patient n'est pas disponible	44 jours	123 jours	89 %	↓
Man.		75 jours	151 jours	77 %	
Sask.	Données pour la période se terminant le 24 novembre 2008 Inclut seulement les cas urgents (3 ^e degré) Une chirurgie bilatérale de la cataracte compte pour deux interventions	38 jours	134 jours	84 %	↓
Alb.		70 jours	199 jours	71 %	↓
C.-B.	Patients de tous âges Inclut les chirurgies bilatérales, chaque œil comptant pour une seule intervention	55 jours	171 jours	78 %	--

Légende

- Données non disponibles.
- ▨ Impossible de dégager une tendance.
- Aucun changement dans les temps d'attente.
- ↓ Diminution des temps d'attente.

* Les tendances ont été établies d'après l'information tirée des sites Web provinciaux en date du 1^{er} décembre de chaque année, de 2005 à 2008.

** D'après le point de référence national, la chirurgie doit avoir lieu dans un délai de 16 semaines (112 jours) pour les patients à risque élevé³. Comme la définition des degrés d'urgence ne fait pas encore l'unanimité, le point de référence est utilisé pour tous les niveaux de priorité.

Remarques

- † Les services ophtalmologiques sont assurés dans la région de Labrador-Grenfell par un médecin spécialiste remplaçant.
- ‡ Dans 44 cas, la date de signature du formulaire de consentement tient lieu de date de commande ou de réservation manquante.
- § Les données du Québec indiquent que 95 % des chirurgies de la cataracte ont été pratiquées dans le délai recommandé de six mois.
- †† Le délai du ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario pour une chirurgie de la cataracte est de 182 jours.

Tableau 7 Temps d'attente pour les pontages aortocoronariens, par province, avril à septembre 2008

Définition : Nombre de jours d'attente entre le moment où le chirurgien a déterminé que le patient serait opéré et la date où le pontage aortocoronarien a été pratiqué sur ce patient.

Clientèle :

- Adultes (18 ans et plus)
- Exclut les cas urgents
- Inclut les pontages aortocoronariens avec ou sans remplacement de la valve
- Inclut tous les niveaux de priorités **

	Exceptions à la définition et à la clientèle	50 ^e percentile	90 ^e percentile	Pourcentage de patients traités dans le délai de 182 jours**	Tendance sur 3 ans*
T.-N.-L.	Données pour la période de janvier à mars 2008 Exclut les cas urgents après les heures de travail Inclut seulement les pontages aortocoronariens sans remplacement de la valve			95 %	--
Î.-P.-É.†					
N.-É.		***	***	***	↓
N.-B.	Patients de tous âges	4 jours	135 jours	95 %	▨
Qc					▨
Ont.	Inclut seulement les pontages aortocoronariens non urgents	19 jours	56 jours	100 %	▨
Man.		17 jours	119 jours	96 %	▨
Sask.		4 jours	73 jours	98 %	--
Alb.		7 jours	83 jours	99 %	↓
C.-B.	Inclut les adultes âgés de 20 ans et plus Exclut les chirurgies visant des patients de l'extérieur de la province	43 jours	109 jours	91 %	▨

Légende

- Données non disponibles.
- ▨ Impossible de dégager une tendance.
- Aucun changement dans les temps d'attente.
- ↓ Diminution des temps d'attente.
- *** La Nouvelle-Écosse n'a pas été en mesure de fournir de données pour les 50^e et 90^e percentiles en 2008. La publication régulière de données sur le site Web provincial de 2005 à 2008 a néanmoins permis de dégager une tendance.

Remarques

- * Les tendances ont été établies d'après l'information tirée des sites Web provinciaux en date du 1^{er} décembre de chaque année, de 2005 à 2008.
- ** D'après le point de référence national, la chirurgie doit avoir lieu dans un délai de 2 à 26 semaines (182 jours) selon le degré d'urgence³. Comme la définition des degrés d'urgence ne fait pas encore l'unanimité, le point de référence est utilisé pour tous les niveaux de priorité.
- † L'Île-du-Prince-Édouard ne dispense aucun service de cardiologie; les patients sont traités à l'extérieur de la province.

Analyse en bref

À l'avant-garde de l'information sur la santé

Tableau 8 Temps d'attente pour les traitements de radiothérapie, par province, avril à septembre 2008

Définition : Nombre de jours d'attente entre le moment où l'oncologue a déterminé que le patient était prêt à commencer la radiothérapie et la date où le premier traitement de radiothérapie a été administré, tous types de cancers confondus.

Clientèle :

- Adultes (18 ans et plus)
- Inclut tous les nouveaux cas
- Exclut les cas urgents
- Inclut les cas de soins palliatifs
- Inclut tous les niveaux de priorités

	Exceptions à la définition et à la clientèle	50 ^e percentile	90 ^e percentile	Pourcentage de patients traités dans le délai de 28 jours	Tendance sur 3 ans*
T.-N.-L.	Données pour la période de janvier à mars 2008 Exclut les cas de soins palliatifs Inclut seulement les cancers du sein, du poumon et de la prostate ainsi que le cancer colorectal			85 %	↑
Î.-P.-É.	Inclut tous les cycles de traitement	7 jours	19 jours	100 %	
N.-É.		***	***	***	--
N.-B.	Zone 1B : inclut les patients de 16 ans et plus Zone 2 : inclut tous les patients			94 %	
Qc				79 % à 100 % [†]	
Ont.	Inclut les cas urgents et de pédiatrie	11 jours	29 jours	90 %	
Man.	Inclut les cas urgents et de pédiatrie	5 jours	23 jours	99 %	--
Sask.	Données pour la période du 1 ^{er} juillet au 30 septembre 2008 Nombre de jours entre le moment où le patient est prêt à être soigné et la date du traitement Inclut les cas urgents et tous les cycles de traitement	14 jours	36 jours	81 %	
Alb.	Nombre de jours entre la rencontre avec l'oncologue et la date du traitement Inclut seulement les cancers du sein et de la prostate	De 21 à 42 jours			↑
C.-B.	Données pour la période d'avril à octobre 2008 Inclut tous les cas	7 jours		95 %	--

Légende

- Données non disponibles.
- Impossible de dégager une tendance.
- Aucun changement dans les temps d'attente.
- ↑ Augmentation des temps d'attente.
- *** La Nouvelle-Écosse n'a pas été en mesure de fournir de données sommaires pour 2008 comme il avait été demandé. La publication régulière de données sur le site Web provincial de 2005 à 2008 a néanmoins permis de dégager une tendance.

Remarques

- * Les tendances ont été établies d'après l'information tirée des sites Web provinciaux en date du 1^{er} décembre de chaque année, de 2005 à 2008.
- † Les données pour le Québec sont tirées du site <http://wpp01.msss.gouv.qc.ca/appl/g74web/default.asp>, en date du 1^{er} décembre 2008.

Tableau 9 Temps d'attente pour un examen de tomodensitométrie, par province, avril à septembre 2008

Définition : Nombre de jours d'attente entre le moment où la date de l'examen de tomodensitométrie (TDM) a été fixée et la date où l'examen a été réalisé.

Clientèle :

- Adultes (18 ans et plus)
- Inclut les examens diagnostiques (patients hospitalisés ou externes)
- Exclut les examens de suivi ou urgents
- Inclut tous les niveaux de priorités

	Exceptions à la définition et à la clientèle	50 ^e percentile	90 ^e percentile	Tendance sur 3 ans*
T.-N.-L.				
Î.-P.-É.†	Nombre de jours entre la date de commande de l'examen et la date de l'examen Exclut les patients hospitalisés	22 jours	88 jours	
N.-É.		***	***	↑
N.-B.				
Qc				
Ont.‡		9 jours	40 jours	↓
Man.		***	***	↓
Sask.				
Alb.§	Inclut seulement les patients externes	10 jours	39 jours	↓
C.-B.				

Légende

- Données non disponibles.
- Impossible de dégager une tendance.
- Diminution des temps d'attente.
- Augmentation des temps d'attente.
- *** La Nouvelle-Écosse et le Manitoba n'ont pas été en mesure de fournir de données sommaires pour 2008 comme il avait été demandé. La publication régulière de données sur leur site Web respectif pendant au moins trois années consécutives a néanmoins permis de dégager une tendance.

Remarques

- * Les tendances ont été établies d'après l'information tirée des sites Web provinciaux en date du 1^{er} décembre de chaque année, de 2005 à 2008.
- † L'Î.-P.-É. s'est fixé pour objectif de traiter 90 % des patients qui reçoivent des soins dans un délai de huit semaines à partir du moment où le patient est orienté en TDM (3^e degré d'urgence).
- ‡ L'Ontario s'est fixé un objectif de quatre semaines pour réaliser les examens par TDM à tous les niveaux de priorité.
- § Il est à noter que l'Alberta s'est fixé un objectif de huit semaines pour réaliser les examens par TDM (3^e degré d'urgence).

Tableau 10 Temps d'attente pour un examen d'imagerie par résonance magnétique, par province, avril à septembre 2008

Définition : Nombre de jours d'attente entre le moment où la date de l'examen d'imagerie par résonance magnétique (IRM) a été fixée et la date où l'examen a été réalisé.

Clientèle :

- Adultes (18 ans et plus)
- Inclut les examens diagnostiques (patients hospitalisés ou externes)
- Exclut les examens de suivi ou urgents
- Inclut tous les niveaux de priorités

	Exceptions à la définition et à la clientèle	50 ^e percentile	90 ^e percentile	Tendance sur 3 ans*
T.-N.-L.				
Î.-P.-É.†	Nombre de jours entre la date de commande de l'examen et la date de l'examen Exclut les patients hospitalisés	79 jours	199 jours	
N.-É.				
N.-B.				
Qc				
Ont.‡	Exclut les cas de 1 ^{er} niveau de priorité	30 jours	95 jours	↓
Man.		↑
Sask.				
Alb.§	Inclut seulement les patients externes	41 jours	136 jours	↓
C.-B.				

Légende

- Données non disponibles.
- Impossible de dégager une tendance.
- Diminution des temps d'attente.
- Augmentation des temps d'attente.
- ... Le Manitoba n'a pas été en mesure de fournir de données sommaires pour 2008 comme il avait été demandé. La publication régulière de données sur le site Web provincial de 2005 à 2008 a néanmoins permis de dégager une tendance.

Remarques

- * Les tendances ont été établies d'après l'information tirée des sites Web provinciaux en date du 1^{er} décembre de chaque année, de 2005 à 2008.
- † L'Î.-P.-É. s'est fixé pour objectif de traiter 90 % des patients qui reçoivent des soins dans un délai de 12 semaines à partir du moment où le patient est orienté en IRM (3^e degré d'urgence).
- ‡ L'Ontario s'est fixé un objectif de quatre semaines pour réaliser les examens par IRM à tous les niveaux de priorité.
- § L'Alberta s'est fixé un objectif de 12 semaines pour réaliser les examens par IRM (3^e degré d'urgence).

Pour en savoir davantage

La présente Analyse en bref s'inscrit dans le cadre du programme en cours de l'ICIS qui porte sur l'accès aux soins, y compris les temps d'attente, un secteur qui été jugé prioritaire lors des consultations qui ont abouti à l'élaboration des Orientations stratégiques de l'ICIS de 2005-2006 et 2007-2008. Des sujets précis devant faire l'objet d'analyse ont été choisis à la suite de consultations ultérieures ciblées sur les priorités qui permettront d'améliorer l'information sur l'accès aux soins.

Ce document est accessible gratuitement dans les deux langues officielles sur le site Web de l'ICIS au www.icis.ca. Vous pouvez également consulter d'autres rapports connexes tels que *Tendances du volume d'interventions chirurgicales liées ou non aux domaines prioritaires associés aux temps d'attente*, *Temps d'attente et soins de santé au Canada : ce que nous savons et ce que nous ignorons* ainsi que la série de rapports *Les soins de santé au Canada*.

Remerciements

L'ICIS souhaite remercier les nombreux organismes et collaborateurs qui ont contribué à la préparation de cette Analyse en bref.

La production de ce document a mis à contribution de nombreuses personnes au sein de l'ICIS. Le comité de rédaction se composait de Kathleen Morris, Tracy Johnson, Jenny Lineker et Jessica Ramirez-Mendoza.

La présente analyse n'aurait pu être produite sans l'aide et l'appui généreux de plusieurs autres personnes et organismes, notamment les représentants des ministères de la Santé.

À propos de l'ICIS

L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) recueille de l'information sur la santé et les soins de santé au Canada, l'analyse, puis la rend accessible au grand public. L'ICIS a été créé par les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux en tant qu'organisme autonome sans but lucratif voué à la réalisation d'une vision commune de l'information sur la santé au Canada. Son objectif : fournir de l'information opportune, exacte et comparable. Les données que l'ICIS rassemble et les rapports qu'il produit éclairent les politiques de la santé, appuient la prestation efficace de services de santé et sensibilisent les Canadiens aux facteurs qui contribuent à une bonne santé. Pour obtenir de plus amples renseignements, consultez notre site Web au www.icis.ca.

La réalisation de la présente analyse est rendue possible grâce à l'apport financier de Santé Canada et des gouvernements provinciaux et territoriaux. Les opinions qui y sont exprimées ne reflètent pas nécessairement celles de Santé Canada ou des gouvernements provinciaux et territoriaux.

Référence

1. Secrétariat des conférences intergouvernementales canadiennes, *A 10-Year Plan to Strengthen Health Care [Un plan décennal pour consolider les soins de santé]* (en ligne). Consulté le 6 mars 2009. Internet : <http://www.scics.gc.ca/cinfo04/800042005_e.pdf> .
2. Secrétariat des conférences intergouvernementales canadiennes, *Asymmetrical Federalism That Respects Quebec's Jurisdiction [Fédéralisme asymétrique qui respecte les compétences du Québec]* (en ligne). Consulté le 6 mars 2009. Internet : <http://www.scics.gc.ca/cinfo04/800042012_e.pdf> .
3. Ministère de la Santé et des Soins de longue durée, *First Ever Common Benchmarks Will Allow Canadians to Measure Progress in Reducing Wait Times* (en ligne). Consulté le 6 mars 2009. Internet : <www.health.gov.on.ca/english/media/news_releases/archives/nr_05/nr_121205.html> .
4. Institut canadien d'information sur la santé, *Medical Imaging in Canada, 2007 [L'imagerie médicale au Canada, 2007]* (en ligne). Consulté le 24 mars 2009. Internet : <http://secure.cihi.ca/cihiweb/products/MIT_2007_e.pdf> .

Annexe

Tableau A-1 Temps d'attente pour une arthroplastie de la hanche — tendances provinciales

	Segment d'attente	Mesure sommaire	Décembre 2005	Décembre 2006	Décembre 2007	Décembre 2008	Tendance
T.-N.-L.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Pourcentage de patients traités selon le point de référence national	Aucune donnée	De 90 % à 100 % dans un délai de 182 jours	De 79 % à 100 % dans un délai de 182 jours	De 79 % à 100 % dans un délai de 182 jours	
Î.-P.-É.*	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Médiane				15,7 semaines	
N.-É.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Pourcentages selon les périodes définies par région	Nouvelle définition des données	Nouvelle définition des données	< 60 j : 9 % < 180 j : 36 % < 270 j : 64 % < 360 j : 78 % < 540 j : 89 %	< 60 j : 10 % < 180 j : 45 % < 270 j : 55 % < 360 j : 69 % < 540 j : 85 %	
N.-B.	De la réception du formulaire de demande à la chirurgie	Pourcentages selon les périodes définies	Nouvelle définition des données	Nouvelle définition des données	Nouvelle définition des données	< 21 j : 8 % 21-42 j : 8 % 42-90 j : 16 % 90-360 j : 61 % 360-540 j : 3 % < 540 j : 2 %	
Qc	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Pourcentage de patients qui attendent plus de 180 jours	Aucune donnée	Nouvelle définition des données	5 % ont attendu plus de 180 jours	3 % ont attendu plus de 180 jours	
Ont.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Le point auquel la quasi-totalité des patients (90 %) a subi une chirurgie	341 jours	281 jours	210 jours	178 jours	↓
Man.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Médiane	133 jours	De 112 à 161 jours	De 133 à 385 jours	De 70 à 126 jours	↓
Sask.	De la réception du formulaire de réservation à la chirurgie	Pourcentages selon les périodes définies	≤ 1 j : 20 % 2 j-3 sem. : 3 % 4-6 sem. : 5 % 7 sem.-3 m. : 18 % 4-6 m. : 20 % 7-12 m. : 16 % 13-18 m. : 7 % > 18 m. : 11 %	≤ 3 sem. : 17 % 4-6 sem. : 4 % 7 sem.-3 m. : 15 % 4-12 m. : 44 % 13-18 m. : 6 % > 18 m. : 14 %	≤ 3 sem. : 15 % 4-6 sem. : 6 % 7 sem.-3 m. : 11 % 4-12 m. : 47 % 13-18 m. : 13 % > 18 m. : 8 %	≤ 3 sem. : 15 % 4-6 sem. : 8 % 7 sem.-3 m. : 17 % 4-12 m. : 42 % 13-18 m. : 10 % > 18 m. : 8 %	--
Alb.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Médiane	126 jours	97 jours	92 jours	105 jours	↓
C.-B.	De la réservation à la date de l'intervention	Médiane	132 jours	114 jours	72 jours	71 jours	↓

Légende

- Données non disponibles.
- ▨ Impossible de dégager une tendance.
- Aucun changement dans les temps d'attente.
- ↓ Diminution des temps d'attente.

Remarque

* L'Île-du-Prince-Édouard a mis en place un nouveau processus de validation des données en 2008. Par conséquent, les données des années précédentes ne peuvent être comparées.

Analyse en bref

À l'avant-garde de l'information sur la santé

Tableau A-2 Temps d'attente pour une arthroplastie du genou – tendances provinciales

	Segment d'attente	Mesure sommaire	Décembre 2005	Décembre 2006	Décembre 2007	Décembre 2008	Tendance
T.-N.-L.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Pourcentage de patients traités selon le point de référence national	Aucune donnée	De 50 % à 100 % dans un délai de 182 jours	De 70 % à 96 % dans un délai de 182 jours	De 67 % à 100 % dans un délai de 182 jours	
Î.-P.-É.*	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Médiane				15,4 semaines	
N.-É.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Pourcentages selon les périodes définies par région	Nouvelle définition des données	Nouvelle définition des données	< 60 j : 3 % < 180 j : 26 % < 270 j : 52 % < 360 j : 70 % < 540 j : 83 %	< 60 j : 7 % < 180 j : 31 % < 270 j : 45 % < 360 j : 59 % < 540 j : 79 %	
N.-B.	De la réception du formulaire de réservation à la chirurgie	Pourcentages selon les périodes définies	Nouvelle définition des données	Nouvelle définition des données	Nouvelle définition des données	< 21 j : 5 % 21-42 j : 6 % 42-90 j : 15 % 90-360 j : 63 % 360-540 j : 8 % > 540 j : 4 %	
Qc	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Pourcentage de patients qui attendent plus de 180 jours	Aucune donnée	Nouvelle définition des données	10 % ont attendu plus de 180 jours	6 % ont attendu plus de 180 jours	
Ont.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Le point auquel la quasi-totalité des patients (90 %) a subi une chirurgie	441 jours	353 jours	291 jours	209 jours	↓
Man.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Médiane	154 jours	De 175 à 329 jours	De 112 à 168 jours	De 105 à 140 jours	↓
Sask.	De la réception du formulaire de réservation à la chirurgie	Pourcentages selon les périodes définies	≤ 1 j : 1 % 2 j-3 sem. : 1 % 4-6 sem. : 3 % 7 sem.-3 m. : 9 % 4-6 m. : 20 % 7-12 m. : 24 % 13-18 m. : 9 % > 18 m. : 32 %	≤ 3 sem. : 2 % 4-6 sem. : 3 % 7 sem.-3 m. : 9 % 4-12 m. : 43 % 13-18 m. : 16 % > 18 m. : 26 %	≤ 3 sem. : 4 % 4-6 sem. : 3 % 7 sem.-3 m. : 10 % 4-12 m. : 45 % 13-18 m. : 21 % > 18 m. : 17 %	≤ 3 sem. : 3 % 4-6 sem. : 3 % 7 sem.-3 m. : 11 % 4-12 m. : 46 % 13-18 m. : 22 % > 18 m. : 15 %	↓
Alb.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Médiane	167 jours	134 jours	120 jours	140 jours	↓
C.-B.	De la réservation à la date de l'intervention	Médiane	175 jours	139 jours	112 jours	96 jours	↓

Légende

- Données non disponibles.
- ▨ Impossible de dégager une tendance.
- ↓ Diminution des temps d'attente.

Remarque

* L'Île-du-Prince-Édouard a mis en place un nouveau processus de validation des données en 2008. Par conséquent, les données des années précédentes ne peuvent être comparées.

Tableau A-3 Temps d'attente pour une chirurgie de la cataracte — tendances provinciales

	Segment d'attente	Mesure sommaire	Décembre 2005	Décembre 2006	Décembre 2007	Décembre 2008	Tendance
T.-N.-L.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Pourcentage de patients traités selon le point de référence national de 16 semaines	Aucune donnée	De 25 % à 100 % dans un délai de 112 jours	De 23 % à 100 % dans un délai de 112 jours	De 29 % à 100 % dans un délai de 112 jours	
Î.-P.-É.*	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Médiane				11,1 semaines	
N.-É.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Pourcentages selon les périodes définies	Nouvelle définition des données	Nouvelle définition des données	Nouvelle définition des données	< 30 j : 29 % < 60 j : 46 % < 90 j : 63 % < 112 j : 74 % < 120 j : 77 % < 180 j : 88 %	
N.-B.	De la réception du formulaire de demande à la chirurgie	Pourcentages selon les périodes définies	Aucune donnée	Nouvelle définition des données	Nouvelle définition des données	< 21 j : 20 % 21-42 j : 18 % 42-90 j : 28 % 90-360 j : 32 % 360-540 j : 2 % > 540 j : 0,2 %	
Qc	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Pourcentage de patients qui attendent plus de 180 jours	Aucune donnée	Nouvelle définition des données	2 % ont attendu plus de 180 jours	2 % ont attendu plus de 180 jours	
Ont.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Le point auquel 90 % des patients ont subi une chirurgie	315 jours	225 jours	141 jours	119 jours	↓
Man.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Médiane par région sociosanitaire	Aucune donnée	Nouvelle définition des données	De 14 à 126 jours	De 35 à 105 jours	
Sask.	De la réception du formulaire de réservation à la chirurgie	Pourcentages selon les périodes définies	≤ 1 j : 2 % 2 j-3 sem. : 9 % 4-6 sem. : 9 % 7 sem.-3 m. : 15 % 4-6 m. : 24 % 7-12 m. : 28 % 13-18 m. : 9 % > 18 m. : 3 %	≤ 3 sem. : 24 % 4-6 sem. : 10 % 7 sem.-3 m. : 19 % 4-12 m. : 42 % 13-18 m. : 5 % > 18 m. : 1 %	≤ 3 sem. : 25 % 4-6 sem. : 9 % 7 sem.-3 m. : 20 % 4-12 m. : 44 % 13-18 m. : 1 % > 18 m. : 1 %	≤ 3 sem. : 27 % 4-6 sem. : 12 % 7 sem.-3 m. : 20 % 4-12 m. : 39 % 13-18 m. : 3 % > 18 m. : 0 %	↓
Alb.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Médiane	93 jours	104 jours	81 jours	56 jours	↓
C.-B.	De la date de réservation à la date de l'intervention	Médiane	54 jours	56 jours	63 jours	56 jours	↔

Légende

- Données non disponibles.
- Impossible de dégager une tendance.
- ↔ Aucun changement dans les temps d'attente.
- ↓ Diminution des temps d'attente.

Remarque

* L'Île-du-Prince-Édouard a mis en place un nouveau processus de validation des données en 2008. Par conséquent, les données des années précédentes ne peuvent être comparées.

Analyse en bref

À l'avant-garde de l'information sur la santé

Tableau A-4 Temps d'attente pour un pontage aortocoronarien — tendances provinciales

	Segment d'attente	Mesure sommaire	Décembre 2005	Décembre 2006	Décembre 2007	Décembre 2008	Tendance
T.-N.-L.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Pourcentage de patients traités selon le point de référence national de 182 jours	Aucune donnée	99 % dans un délai de 182 jours	92 % dans un délai de 182 jours	95 % dans un délai de 182 jours	==
Î.-P.-É.*							
N.-É.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Moyenne par niveau de priorité	De 28 à 188 jours	De 3 à 182 jours	De 2 à 22 jours	De 3 à 76 jours	↓
N.-B.	De la réception du formulaire de demande à la chirurgie	Pourcentages selon les périodes définies	Nouvelle définition des données	Nouvelle définition des données	Nouvelle définition des données	< 21 j : 64 % 21-42 j : 8 % 42-90 j : 12 % 90-360 j : 16 % > 360 j : 0,3 %	
Qc			Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	
Ont.	De la date à laquelle le patient a été accepté pour subir une chirurgie à la date de la chirurgie	Le point auquel la quasi-totalité des patients (90 %) a subi une chirurgie	Nouvelle définition des données	Nouvelle définition des données	61 jours	58 jours	
Man.	Du moment où le patient est prêt à être soigné à la date de l'intervention	Médiane	Nouvelle définition des données	Nouvelle définition des données	46 jours — cas non urgents	13 jours — tous les niveaux de priorité	
Sask.	De la réception du formulaire de réservation à la chirurgie	Pourcentages selon les périodes définies	≤ 1 j : 32 % 2 j-3 sem. : 46 % 4-6 sem. : 7 % 7 sem.-3 m. : 13 % 4-6 m. : 2 % 7-12 m. : 0 % 13-18 m. : 0 % > 18 m. : 0 %	≤ 3 sem. : 87 % 4-6 sem. : 7 % 7 sem.-3 m. : 5 % 4-12 m. : 1 % 13-18 m. : 0 % > 18 m. : 0 %	≤ 3 sem. : 81 % 4-6 sem. : 7 % 7 sem.-3 m. : 6 % 4-12 m. : 7 %	≤ 3 sem. : 79 % 4-6 sem. : 7 % 7 sem.-3 m. : 6 % 4-12 m. : 7 % > 18 m. : 0 %	==
Alb.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Médiane	20 jours	40 jours	6 jours	7 jours	↓
C.-B.	De la décision de procéder à l'intervention à la date de l'intervention	Médiane	Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	6,1 semaines	

Légende

- Données non disponibles.
- ▨ Impossible de dégager une tendance.
- == Aucun changement dans les temps d'attente.
- ↓ Diminution des temps d'attente.

Remarque

* Les pontages aortocoronariens ne sont pas pratiqués à l'Île-du-Prince-Édouard.

Tableau A-5 Temps d'attente pour les traitements de radiothérapie – tendances provinciales

	Segment d'attente	Mesure sommaire	Décembre 2005	Décembre 2006	Décembre 2007	Décembre 2008	Tendance
T.-N.-L.	De la décision de procéder au traitement à la date du traitement pour tous les nouveaux cas	Pourcentage des patients traités selon le point de référence national de quatre semaines	Aucune donnée	100 % dans un délai de 30 jours	95 % dans un délai de 30 jours	85 % dans un délai de 30 jours	↑
Î.-P.-É.*	De la décision de procéder au traitement à la date du traitement	Médiane				7 jours	
N.-É.	De la décision de procéder au traitement à la date du traitement	Moyenne par région et niveau de priorité	De 0,7 à 5 semaines	De 0 à 4,1 semaines	De 0 à 5,1 semaines	De 0 à 4,6 semaines	**
N.-B.	Du moment où le patient est prêt à être soigné à la date du traitement	Pourcentage de nouveaux patients dont le traitement a commencé dans les 28 jours	Aucune donnée	Aucune donnée	94 %	98 %	
Qc	Du moment où le patient est prêt à être soigné à la date du traitement	Pourcentage des patients qui sont prêts une semaine donnée et dont le traitement a commencé dans les 28 jours	Aucune donnée	De 75 % à 100 % dans un délai de 28 jours	De 84 % à 100 % dans un délai de 28 jours	De 79 % à 100 % dans un délai de 28 jours	
Ont.	Du moment où le patient est prêt à être soigné à la date du traitement	Pourcentage de patients ayant été vus et traités conformément aux objectifs provinciaux en matière de temps d'attente	Nouvelle définition des données	Nouvelle définition des données	50 % dans les délais prescrits de 1, 7 et 14 jours	70 % dans les délais prescrits de 1, 7 et 14 jours	
Man.	Du moment où le patient est prêt à être soigné à la date du traitement	Médiane	1 semaine	1 semaine	1 semaine	1 semaine	**
Sask.	Du moment où le patient est prêt à être soigné à la date du traitement	Pourcentage de patients dont le traitement a commencé dans les 28 jours	Aucune donnée	Nouvelle définition des données	Nouvelle définition des données	78 %	
Alb.	De la visite chez l'oncologue (la décision de procéder au traitement) à la date du traitement	Temps d'attente médian à compter du dernier jour du mois précédent, par établissement et par partie du corps	< 2 à 3,5 semaines	< 2 à 3,5 semaines	De 4 à 5 semaines	De 4 à 5 semaines	↑
C.-B.	Du moment où le patient est prêt à être soigné à la date du traitement	Médiane	1 semaine	0,9 semaine	0,9 semaine	1 semaine	**

Légende

- Données non disponibles.
- ▨ Impossible de dégager une tendance.
- ** Aucun changement dans les temps d'attente.
- ↑ Augmentation des temps d'attente.

Remarque

* L'Île-du-Prince-Édouard a mis en place un nouveau processus de validation des données en 2008. Par conséquent, les données des années précédentes ne peuvent être comparées.

Analyse en bref

À l'avant-garde de l'information sur la santé

Tableau A-6 Temps d'attente pour les examens d'imagerie par résonance magnétique – tendances provinciales

	Segment d'attente	Mesure sommaire	Décembre 2005	Décembre 2006	Décembre 2007	Décembre 2008	Tendance
T.-N.-L.			Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	
Î.-P.-É.*	De la date de commande de l'examen à la date de l'examen	Médiane				78,3 jours	
N.-É.	De l'arrivée de la demande jusqu'au jour où trois rendez-vous sont possibles	Nombre de jours prévus par établissement	De 40 à 95 jours	De 34 à 177 jours	De 15 à 156 jours	De 14 à 234 jours	
N.-B.			Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	
Qc			Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	
Ont.	De la date de commande de l'examen à la date de l'examen	90 ^e percentile du temps d'attente en jours	117 jours	104 jours	126 jours	101 jours	↓
Man.	De la réservation à la date de l'examen	Estimation des temps d'attente maximums	Nouvelle définition des données	56 jours	42 jours	91 jours	↑
Sask.	De la réservation à la date de l'examen	Estimation des temps d'attente pour les interventions non urgentes	Aucune donnée	Aucune donnée	De 133 à 182 jours	Aucune donnée	
Alb.	De la décision de procéder à l'examen à la date de l'examen	Médiane	63 jours	80 jours	57 jours	42 jours	↓
C.-B.			Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	

Légende

- Données non disponibles.
- ▨ Impossible de dégager une tendance.
- ↓ Diminution des temps d'attente.
- ↑ Augmentation des temps d'attente.

Remarque

* L'Île-du-Prince-Édouard a mis en place un nouveau processus de validation des données en 2008. Par conséquent, les données des années précédentes ne peuvent être comparées.

Analyse en bref

À l'avant-garde de l'information sur la santé

Tableau A-7 Temps d'attente pour les examens de tomodensitométrie – tendances provinciales

	Segment d'attente	Mesure sommaire	Décembre 2005	Décembre 2006	Décembre 2007	Décembre 2008	Tendance
T.-N.-L.			Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	
Î.-P.-É.*	De la date de commande de l'examen à la date de l'examen	Médiane				22,1 jours	
N.-É.	De l'arrivée de la demande jusqu'au jour où trois rendez-vous sont possibles	Nombre de jours prévus par établissement	De 5 à 80 jours	De 2 à 65 jours	De 0 à 69 jours	De 8 à 105 jours	↑
N.-B.			Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	
Qc			Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	
Ont.	De la date de commande de l'examen à la date de l'examen	90 ^e percentile du temps d'attente en jours	71 jours	79 jours	73 jours	48 jours	↓
Man.	De la réservation à la date de l'examen	Estimation des temps d'attente maximums	Nouvelle définition des données	77 jours	56 jours	35 jours	↓
Sask.	De la réservation à la date de l'examen	Estimation des temps d'attente pour les interventions non urgentes	Aucune donnée	Aucune donnée	De 7 à 42 jours	Aucune donnée	
Alb.	De la décision de procéder à l'examen à la date de l'examen	Médiane	17 jours	9 jours	14 jours	14 jours	↓
C.-B.			Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée	

Légende

- Données non disponibles.
- Impossible de dégager une tendance.
- Diminution des temps d'attente.
- Augmentation des temps d'attente.

Remarque

* L'Île-du-Prince-Édouard a mis en place un nouveau processus de validation des données en 2008. Par conséquent, les données des années précédentes ne peuvent être comparées.