



**Temps d'attente Cardiologie d'intervention octobre 2005 à mars 2018**

1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Date intervalle	Cas complétés	Temps d'attente maximale recommandé (TAMR)										Patients en attente
		Cas très urgents et urgents 0 à 7 jours			Cas semi-urgents 8 à 28 jours			Cas électifs 29 à 120 jours				
	Moyenne mensuelle	Jours d'attente (médiane)	Jours d'attente (90 <sup>e</sup> percentile)	Accès à l'intérieur du TAMR	Jours d'attente (médiane)	Jours d'attente (90 <sup>e</sup> percentile)	Accès à l'intérieur du TAMR	Jours d'attente (médiane)	Jours d'attente (90 <sup>e</sup> percentile)	Accès à l'intérieur du TAMR	Moyenne mensuelle	
2005	Oct. à déc.	249,3	1	6	90,6 %	7	27	77,8 %	50	187	52,8 %	428,7
2006	Janv. à mars	292,6	2	8	86,6 %	13	27	89,6 %	59	452	39 %	320
	Avril à juin*	343,3	1	5	95,7 %	8	23	97,8 %	36	244	68,7 %	155
	Juillet à sept.	276	1	4	99,2 %	5	13	100 %	12	48	97,3 %	64,3
	Oct. à déc.	295,3	1	5	97,6 %	5	10	100 %	10	22	99,3 %	85,4
2007	Janv. à mars	307	1	4	98,3%	5	14	100%	10	28	100%	64,3
	Avril à juin	308	1	4	100%	4	11	100%	10	21	100%	65,7
	Juillet à sept.	290,9	1	3	100%	7	14	100%	12	26	100%	52,3
	Oct. à déc.	300	1	5	99,8%	6	17	100%	12	26	100%	89
2008	Janv. à mars	295,7	1	4	100%	4	15	100%	19	38	100%	92,3
	Avril à juin	312	1	4	99,8%	5	13	100%	19	37	100%	112,3
	Juillet à sept.	269,7	1	4	100%	5	14	100%	34	46	98,6%	160
	Oct. à déc.	324,3	1	6	98,1%	9	19	97,4%	30	42	99,5%	176,3
2009	Janv. à mars	325,3	1	5	98,10%	8	20,3	100%	26	30	100%	127,3
	Avril à juin	309	1	4	100%	4	9	100%	8	20	100%	79
	Juillet à sept.	304	1	4	99,8%	4	12	100%	23	41	98,7%	157,3
	Oct. à déc.	307	1	5	97,5%	10	20	99,1%	31	41	100%	162
2010	Janv. à mars	333	0	3	99,8%	6	18,1	100%	23	39	100%	89,7
	Avril à juin	315	1	4	98,8%	5	13	100%	11	20	100%	74,7
	Juillet à sept.	289	1	4	96,6%	7	14	98,7%	16	32	100%	90,7
	Oct. à déc.	302,3	2	9	91,4%	6	13	98%	12	18	100%	95,3
2011	Janv. à mars	325	1	5	93%	8	18,4	100%	15	27	100%	92,3
	Avril à juin	298	1	4	96,9%	5	14	100%	22	31	100%	123,6
	Juillet à sept.	305,3	1	4	97,3%	6	19,1	100%	31	42	94,9%	125,3
	Oct. à déc.	296,7	0	4	98,6%	7	21	98,9%	23	34	99,3%	125
2012	Janv. à mars	321,7	1	4	96,9%	6	21,1	97,1%	24,5	36	99,4%	125,3
	Avril à juin	310,7	1	4	98,5%	7	18,8	100%	20	32,1	100%	105,3
	Juillet à sept.	304,7	0	4	98,2%	9	23,6	100%	25	37,1	98,6%	123,3
	Oct. à déc.	316,3	1	4	97,2%	8	21	98,6%	20	29	100%	106
2013	Janv. à mars	289,3	1	3	98,6%	8	19,8	98,6%	14,5	26,6	100%	88,3
	Avril à juin	323	0	3	98,1%	8	14	98,6%	14	25,4	99,7%	73,7
	Juillet à sept.	280	1	5	97,1%	14	21,9	90,4%	21	47	87,5%	131,7
	Oct. à déc.	309,7	0	5	89,9%	15	28	83,1%	41,5	56	60,7%	183,3
2014	Janv. à mars	304,3	1	6	86,7%	10	23	98,5%	35	49	82,9%	126,3
	Avril à juin	306,7	1	5	90,7%	8	20,8	100%	25	34	100%	137,7
	Juillet à sept.	307,3	1	6	91,9%	13	25	91,7%	32	41,8	96,9%	132,7
	Oct. à déc.	314	0	5	90,1%	14	21,2	96,5%	25	35,8	100%	108,7
2015	Janv. à mars	301,7	1	5	90,6%	14	26	93,8%	26	38	98,7%	104
	Avril à juin	314,3	1	6	85,6%	11	19	98,9%	20	27,2	100%	99
	Juillet à sept.	304,7	1	4	94,4%	11	24,9	97,8%	30	41	92,3%	115,3
	Oct. à déc.	309,3	0	6	89,3%	14	24	97,1%	27	34	97,4%	112,7
2016	Janv. à mars	323,3	0	4	94,9%	15,5	29,6	78,2%	32	40	92,1%	127,3
	Avril à juin	322,3	0	4	93,1%	8	26,4	96,4%	35	42	90,2%	143
	Juillet à sept.	318	0	4	90,1%	12,5	23	96,3%	37	48,5	82,3%	116
	Oct. à déc.	335,7	1	6	84,7%	10	28,1	91%	35	42	83,8%	110,3
2017	Janv. à mars	339	0	5	87,9%	10	21	97,9%	20	34	99,3%	100,7
	Avril à juin	339,3	0	5	91,5%	11	20	98,2%	17	25,1	99,6%	85
	Juillet à sept.	312,7	0	4	94,9%	11,5	25,6	95,8%	27	35	97,0%	99,3
	Oct. à déc.	321,3	0	4	96,1%	12	21	99,1%	21	28	99,5%	102
2018	Janv. à mars	338,7	0	5	88,9%	13	28	95,3%	27	34	97,2%	116,7

\* Ouverture du 3<sup>e</sup> laboratoire de cathétérisme cardiaque le 21 avril 2006

Les données fournies représentent la population de patients hospitalisés et non-hospitalisés qui attendent une évaluation pour un cathétérisme cardiaque au Centre cardiaque du Nouveau Brunswick (N.-B.).

**Colonne 1:** Représente une période de 3 mois durant laquelle l'information dans les colonnes suivantes ont été recueillies.

**Colonne 2:** Représente la moyenne mensuelle de patients qui ont eu un cathétérisme cardiaque au Centre cardiaque du N.-B.

**Colonnes 3 - 11: Analyse des cas complétés** – Représente le temps d'attente pour les patients qui ont déjà subi un cathétérisme cardiaque durant les 3 mois indiqués. Les temps d'attente

sont mesurés à partir de la date de réception de l'information au Centre cardiaque du N.-B. Le Temps d'Attente Maximale Recommandé (TAMR) est basé sur l'information clinique du patient. En utilisant un système de triage uniforme, les patients sont groupés selon l'ampleur de leur condition médicale (urgent, semi-urgent, ou électif).

**Colonnes 3, 6 & 9: Temps d'attente médian (en jours)** – Représente le temps d'attente (en jours) dont 50% des patients ont attendus moins que la période

indiquée et l'autre 50% des patients ont attendu plus longtemps que la période indiquée pour accéder aux services de cardiologie d'intervention.

**Colonnes 4, 7 & 10: 90<sup>ème</sup> percentile (en jours)** – Représente le temps d'attente (en jours), dont 90% des patients ont attendus moins que la période indiquée et 10% ont attendu plus longtemps que la période indiquée pour accéder aux services de cardiologie d'intervention.

**Colonnes 5, 8 & 11:** Représente le % de patients qui

Le personnel du bureau de coordination de l'accès du Centre cardiaque du N.-B. est responsable de la collecte et la dissémination des données concernant les temps d'attente.

ont accéder aux services de cardiologie d'intervention à l'intérieur du TAMR.

**Colonne 12:** Représente, sur une période de 3 mois, le nombre moyen de patients ayant été référés pour un cathétérisme cardiaque et étant encore en attente à la fin de chaque mois.