



# RAPPORT 2016 SUR LA MESURE DU RENDEMENT DES SERVICES PUBLICS

SYSTÈME DE SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DES TNO

If you would like this information in another official language, call us.

English

---

Si vous voulez ces informations en français, contactez-nous.

French

---

Kīspin ki nitawih̄tīn ē nīhīyawih̄k ōma ācimōwin, tipwāsīnān.

Cree

---

Tłichq̄ yatı k'ęę. Dı wegodı newq̄ dè, gots'ō gonede.

Tłichq̄

---

ᑭerih̄t'is Dēne Sųlīné yatı t'a huts'elkēr xa beyáyatı theᑭᑭ ᑭat'e, nuwe ts'ēn yóltı.

Chipewyan

---

Edı gondı dehgáh got'ie zhatıé k'ęę edat'éh enahddhę nıde naxets'ę edahı.

South Slavey

---

K'áhshó got'ine xədə k'é hederı ᑭediht'é yerınwę nıde dúle.

North Slavey

---

Jii gwandak izhii ginjik vat'atr'ijáhch'uu zhit yinothān jı', diits'āt ginohkhii.

Gwich'in

---

Uvanittuaq ilitchurisukupku Inuvialuktun, ququaqłuta.

Inuvialuktun

---

Ċ<sup>b</sup>d◁ ∩∩<sup>sb</sup>Δ<sup>c</sup> ∆<sup>c</sup>LJΔ<sup>r</sup> ∆<sup>b</sup>∩J<sup>c</sup>◊<sup>sb</sup>PLJ∩<sup>b</sup>, ▷<sup>c</sup>∩<sup>a</sup>◊<sup>c</sup> ▷<sup>sb</sup>◊<sup>c</sup>◊<sup>a</sup>◊<sup>sb</sup>∩<sup>c</sup>.

Inuktitut

---

Hapkua titiqqat pijumagupkit Inuinnaqtun, uvaptinnut hivajarlutit.

Inuinnaqtun

---

1-855-846-9601

## Résumé

### Contexte

Le rapport public sur le rendement du système de santé et des services sociaux des Territoires du Nord-Ouest (TNO) fait partie intégrante de l'engagement du gouvernement des Territoires du Nord-Ouest (GTNO) à améliorer sa responsabilité et sa transparence dans un contexte d'augmentation des dépenses et de limitation des ressources.

Le présent rapport vise à informer le public et les députés de la 18<sup>e</sup> Assemblée législative du rendement du système de santé et des services sociaux des TNO. Il s'agit du deuxième rapport de la sorte, le premier ayant été publié en 2015.<sup>1</sup>

### Portée du rapport

Le présent rapport est sommaire; il vise à suivre et à mesurer le rendement global du système de santé et des services sociaux des TNO. Les indicateurs de rendement retenus servent plutôt à fournir un aperçu général des tendances et des enjeux clés qui caractérisent le système de santé et des services sociaux des TNO.

Il ne s'agit pas de dresser l'état de santé des Ténos, ni de discuter de l'utilisation des services de santé. Ce rapport suit et mesure le rendement du système de santé et des services sociaux des TNO dans la réalisation de sa mission qui consiste à améliorer l'état de santé général des Ténos.

---

<sup>1</sup> Rapport 2015 sur la mesure du rendement des services publics – système de santé et des services sociaux des TNO (mai 2015)

Un résumé statistique des résultats d'une année à l'autre ainsi que pour les dernières années (tendances) figure dans les pages suivantes.

### Orientations futures

De nouveaux indicateurs seront ajoutés aux prochains rapports, et d'autres pourraient être abandonnés. Ces futurs rapports pourront finalement suivre les initiatives prises dans le système pour améliorer la santé et le bien-être de la population. Des cibles seront fixées pour fournir un moyen de mesurer l'efficacité des initiatives prises pour atteindre nos résultats.

## Résumé statistique

Le présent résumé donne un aperçu de l'état actuel du système de santé et des services sociaux des TNO ainsi que de la santé et du bien-être généraux de la population, notamment des tendances à long terme et des variations à court terme. La tendance à long terme est basée sur au moins sept années de données, tandis que la variation à court terme représente la différence entre l'année de données la plus récente possible et l'année précédente. Une tendance ou une variation est déterminée par la signification statistique autant que possible. Cet essai permet d'éliminer les variations relevant du hasard. Les flèches de couleur servent à marquer l'orientation de la variation ou de la tendance et à indiquer s'il s'agit d'une orientation positive (en vert) ou négative (rouge). Il n'est pas possible dans certaines situations de déterminer l'orientation de la variation (positive ou négative), p. ex. quand la nature de la variation est incertaine.

### Résultats et facteurs déterminants touchant la santé et le bien-être de la population

#### Couleur de la flèche (tendance)

Positive

Négative

Incertaine

Indicateur	Période la plus récente	Période précédente	Variation à court terme	Tendance à long terme
Part de la population déclarant être en excellente ou en très bonne santé	50,9 %	53,7 %	Non	Stable
Taux d'incidence du cancer du poumon (n <sup>bre</sup> de cas sur 10 000)	7,1	7,4	Non	Stable
Taux d'incidence du diabète (n <sup>bre</sup> de cas sur 1 000)	7,2	6,9	Non	↓
Taux d'incidence des infections transmissibles sexuellement (n <sup>bre</sup> de cas sur 1 000)	28,3	24,4	↑	↑
Taux d'immunisation (part d'enfants ayant reçu tous les vaccins prévus à 2 ans)	63,0 %	65,0 %	Non	S. O.
Taux d'hospitalisations attribuables à la santé mentale (n <sup>bre</sup> de cas sur 1 000)	12,4	13,4	Non	↑
Part d'enfants entrant dans le système scolaire (de la maternelle à la 12 <sup>e</sup> année) jugés vulnérables dans un domaine	38,0 %	S. O.	S. O.	S. O.
Part de la population s'étant déclarée fumeuse	32,5 %	33,3 %	Non	Stable
Part de la population ayant déclaré une consommation excessive d'alcool	32,5 %	30,2 %	Non	Stable
Part de la population s'étant déclarée obèse	33,7 %	24,4 %	Non	Stable

## Couleur de la flèche (tendance)

Positive

Négative

Incertaine

## Résultats touchant les collectivités, les personnes et le système

Indicateur	Période la plus récente	Période précédente	Variation à court terme	Tendance à long terme
Nombre moyen de clients par mois des programmes de counseling communautaire	1 012	S. O.	S. O.	S. O.
Part de personnes traitant jusqu'au bout une dépendance en établissement	73 %	78 %	Non	S. O.
N <sup>bre</sup> moyen d'enfants pris en charge et placés en famille d'accueil par an	1,6	1,7	Non	Stable
Part d'enfants autochtones pris en charge et placés dans un foyer autochtone	69 %	69 %	Non	Stable
Part d'enfants jugés maltraités (mauvais traitements et négligence) de nouveau dans l'année suivant une première déclaration de mauvais traitement	32 %	29 %	Non	↑
N <sup>bre</sup> moyen de femmes habitant un refuge, par mois	28	24	Non	Stable
N <sup>bre</sup> moyen d'enfants habitant un refuge, par mois	21	15	Non	Stable
Part de familles admises de nouveau dans un refuge	65 %	66 %	Non	↑
Satisfaction des patients (part de patients jugeant les services de counseling de haute qualité)	99 %	95 %	Non	S. O.
N <sup>bre</sup> moyen de jours d'attente des patients avant l'obtention d'une place dans un établissement de soins de longue durée	33	46	Non	S. O.
Part de séances de télésanté destinées uniquement à la prestation de soins à des patients	66 %	58 %	↑	↑
N <sup>bre</sup> de déplacements pour soins médicaux	14 331	13 248	↑	↑
Part de déplacements accompagnés pour soins médicaux	39 %	39 %	Non	Non

## Intrants du système

## Couleur de la flèche (tendance)

Positive

Négative

Incertaine

Indicateur	Période la plus récente	Période précédente	Variation à court terme	Tendance à long terme
Sécurité du personnel (n <sup>bre</sup> de réclamations pour 100 employés)	14,1	13,3	Non	S. O.
Taux de vacance des postes de médecins de famille	41 %	32 %	Non	Stable
Taux de vacance des postes de médecins spécialistes	25 %	35 %	Non	Stable
Taux de vacance des postes d'infirmiers	19 %	17 %	Non	↓
Taux de vacance des postes de travailleurs sociaux	20 %	19 %	Non	Stable
Part de patients ne se présentant pas à leur rendez-vous avec un médecin ou un infirmier	12 %	11 %	↑	S. O.
Part de patients ne se présentant pas à leur rendez-vous avec un spécialiste	11 %	13 %	↓	S. O.

## Remarques :

La période la plus récente correspond à la dernière année ou période pour laquelle des données sont disponibles (résultats des indicateurs). La période précédente correspond à l'année ou à la période précédant la période la plus récente (p. ex. si la période la plus récente est 2015-2016, la période précédente serait généralement 2014-2015). La variation à court terme correspond à l'écart entre les deux. La tendance à long terme correspond à l'orientation indiquée par les données pendant une période de plusieurs années (sept ou plus). Dans certains cas, il n'y a pas suffisamment d'années de données comparables pour déterminer l'orientation de la tendance.

Une flèche verte signifie que la variation à court ou à long terme est positive. Une flèche rouge indique une variation négative. Une flèche blanche au contour noir indique une incertitude sur l'orientation de la variation. Par exemple, une augmentation du nombre d'évacuations médicales d'urgence peut accroître les coûts, mais indiquer également une tendance positive dans le diagnostic des cas graves. Une tendance sera stable si elle ne subit aucune variation à long terme. La mention S. O. indique qu'il n'y a pas suffisamment de renseignements disponibles (p. ex., pas suffisamment d'années de données pour établir une tendance, ou importantes incohérences des données mesurées au fil du temps).

Les orientations de la variation à court terme et de la tendance à long terme ont été déterminées par la signification statistique, autant que possible. Lorsque les résultats sont calculés à partir d'une population petite ou d'incidents peu nombreux (p. ex. cas de cancer du poumon), comme c'est souvent le cas aux TNO, les différences entre deux nombres peuvent être le fruit du hasard. Une différence numérique considérée comme importante sur le plan statistique (p. ex. sections signalées par une flèche dans le résumé ci-dessus) signifie que l'écart entre deux nombres ou l'orientation d'une tendance n'est sans doute pas attribuable au hasard. En revanche, dans le cas de nombres élevés (p. ex. déplacements pour soins médicaux), même une très faible variation en pourcentage (p. ex. 3 p. 100 entre deux années) peut être importante sur le plan statistique.

