



# Diffusion de données rétrospectives regroupées

Les méthodologies de regroupement des soins ambulatoires (Système global de classification ambulatoire ou SGCA) et des soins de courte durée aux patients hospitalisés (méthodologie de regroupement des maladies analogues ou GMA+) selon la CIM-10-CA et la CCI, ainsi que les indicateurs connexes de la pondération de la consommation des ressources (PCR) et de la durée prévue du séjour (DPS) évoluent d'année en année. Dans le but d'assurer la pertinence et l'utilité des analyses rétrospectives en série chronologique dérivées de ces méthodologies, l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) est heureux d'offrir des données rétrospectives regroupées sur 5 ans provenant de la Base de données sur les congés des patients (BDGP) et du Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA).

L'ICIS diffusera les données de l'exercice clos le plus récent (2022-2023), regroupées selon la méthodologie de 2023, d'ici la fin **juillet 2023**. Les données rétrospectives regroupées seront accessibles jusqu'au 31 mars 2024.

Il n'y a pas de changement aux données rétrospectives déjà diffusées, car elles ne comprennent pas de codes de la CIM-10-CA qui sont nouveaux dans la version 2022.

Remarque : La méthodologie GMA+ 2023 (version 1.1) a fait l'objet d'une légère révision qui aura une incidence sur les données regroupées de l'exercice 2022-2023.

La liste des codes de diagnostic pour le GMA 175 Intervention coronarienne percutanée avec IM/choc/arrêt/insuffisance cardiaque comprend maintenant les 3 codes suivants de la CIM-10-CA (nouveau pour 2022) :

## IM/choc/arrêt ou défaillance cardiaque

Code de diagnostic	Description des diagnostics
<b>I5010</b>	Insuffisance ventriculaire gauche avec fraction d'éjection préservée
<b>I5011</b>	Insuffisance ventriculaire gauche avec fraction d'éjection réduite
<b>I5019</b>	Insuffisance ventriculaire gauche, sans précision





Par conséquent, les quelques cas qui étaient regroupés dans le GMA 176 selon la méthodologie de 2022 sont désormais regroupés dans le GMA 175.

De plus, le tableau Facteurs d'interaction de la comorbidité a été mis à jour afin d'inclure les interactions pour 16 nouveaux codes de la catégorie F12 *Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de cannabinoïdes* de la CIM-10-CA. Ces interactions pourraient changer le niveau de comorbidité d'un petit nombre de cas classés dans la CCP 17 Troubles mentaux et du comportement et associés à au moins 2 comorbidités importantes, dont une se rapporte à un code F12.\*.

Les répertoires de la GMA+ et du SGCA ne seront plus mis à jour tous les ans. Vous devez continuer d'utiliser la version 2022 des répertoires jusqu'à la prochaine mise à jour de la méthodologie des groupes clients. L'ICIS publiera un document d'errata d'ici septembre 2023.

Remarque : Il est important que les fichiers de données rétrospectives regroupées soient téléchargés avant le 31 mars 2024. Après cette date, les données ne seront accessibles que sur demande jusqu'à la mi-mai 2024, moyennant des frais nominaux de 300 \$ par numéro d'établissement et par exercice demandé.

## Diffusion des données

Les hôpitaux participants trouveront les fichiers de données rétrospectives regroupées dans l'application Rapports opérationnels du [site Web de l'ICIS](#), en cliquant sur les liens **BDCP** et **SNISA** à la section Mes rapports.

<a href="#">Accueil</a> > <a href="#">Applications</a> > <a href="#">Rapports opérationnels</a>	
<a href="#">Mes rapports</a>	<b>Rapports opérationnels</b>
<a href="#">Retour à Mes services</a>	<a href="#">BDCP</a>
	<a href="#">SNISA</a>



En cliquant sur le lien **Regroupement des données rétrospectives — groupes clients** sous BDCP ou SNISA, les clients pourront consulter la liste des fichiers regroupés et télécharger les fichiers sur un ordinateur local.



Les fichiers de données rétrospectives regroupées contiendront un sous-ensemble choisi de 111 éléments de données pour les abrégés de la BDCP et de 54 éléments de données pour les abrégés du SNISA. Les éléments de données compris dans les fichiers sont des variables de couplage clés et des variables de sortie de la méthodologie de regroupement (p. ex. numéro du GMA, numéro de la catégorie clinique principale ou CCP, PCR). Il est possible de jumeler les fichiers et les données des abrégés dans les systèmes des hôpitaux grâce aux variables de couplage clés. Ces fichiers compressés se présentent sous forme de texte ASCII délimité par des tabulations; la disposition est illustrée ci-dessous. Veuillez noter que les variables de couplage sont indiquées par un astérisque (\*), soit les variables 1 à 5 pour la BDCP et 1 à 4 pour le SNISA.

## Disposition des fichiers GMA+ et SGCA de la BDCP

Numéro du champ	Élément de données
1	Numéro de l'établissement déclarant (province et numéro d'établissement)*
2	Exercice*
3	Période*
4	Numéro du lot*
5	Numéro de l'abrégé*
6	Type d'établissement
7	Numéro de la transaction de la BDCP
8	Numéro de dossier



Numéro du champ	Élément de données
9	Sexe ou genre inscrit
10	Date de naissance
11	Numéro d'admission
12	Code d'entrée
13	Date de sortie
14	Heure de sortie
15	DS totale
16	Numéro de l'établissement de destination
17	Numéro de l'établissement de provenance
18	Diagnostic principal
19	Code de l'intervention principale
20	État à la sortie
21	Année de la méthodologie
22	Numéro de version de la méthodologie
23	CCP
24	GMA
25	Code de retour — GMA
26	Partition des CCP
27	Niveau de comorbidité
28	Facteur total de comorbidité
29	Catégorie d'âge — GMA
30	État des interventions signalées
31	Nombre d'épisodes d'interventions
32	Nombre d'interventions hors hôpital
33	Intervention — GMA
34	Attribut de situation de l'intervention — GMA
35	Attribut de lieu de l'intervention — GMA
36	Attribut d'étendue de l'intervention — GMA
37	Épisode d'interventions — GMA



Numéro du champ	Élément de données
38	Diagnostic utilisé pour l'attribution aux GMA
39	PCR
40	DPS
41	Code atypique de valeur PCR (patients hospitalisés)
42	Niveau de consommation des ressources
43	Facteur total de consommation des ressources
44	Points de démarcation en jours
45	Indicateur d'intervention signalée — cardioversion
46	Indicateur d'intervention signalée — récupération peropératoire de sang
47	Indicateur d'intervention signalée — chimiothérapie
48	Indicateur d'intervention signalée — dialyse
49	Indicateur d'intervention signalée — réanimation cardiaque
50	Indicateur d'intervention signalée — ventilation invasive (96 heures ou plus)
51	Indicateur d'intervention signalée — ventilation invasive (moins de 96 heures)
52	Indicateur d'intervention signalée — sonde d'alimentation
53	Indicateur d'intervention signalée — paracentèse
54	Indicateur d'intervention signalée — nutrition parentérale
55	Indicateur d'intervention signalée — pleurocentèse
56	Indicateur d'intervention signalée — radiothérapie
57	Indicateur d'intervention signalée — trachéostomie
58	Indicateur d'intervention signalée — dispositif d'accès vasculaire
59	Indicateur d'intervention signalée — biopsie
60	Indicateur d'intervention signalée — endoscopie
61	Nombre de comorbidités
62	GAP (groupe ambulatoire principal)
63	Cellule du SGCA (Système global de classification ambulatoire)
64	PCR du SGCA
65	Intervention — SGCA
66	Attribut de situation de l'intervention — SGCA



Numéro du champ	Élément de données
67	Attribut de lieu de l'intervention — SGCA
68	Attribut d'étendue de l'intervention — SGCA
69	Partition du SGCA
70	Catégorie d'âge — SGCA
71	Code d'anesthésie — SGCA
72	Nombre total de technologies d'examen — SGCA
73	Technologie d'examen, catégorie 1 — SGCA
74	Nombre d'examens de catégorie 1 — SGCA
75	Technologie d'examen, catégorie 2 — SGCA
76	Nombre d'examens de catégorie 2 — SGCA
77	Technologie d'examen, catégorie 3 — SGCA
78	Nombre d'examens de catégorie 3 — SGCA
79	Technologie d'examen, catégorie 4 — SGCA
80	Nombre d'examens de catégorie 4 — SGCA
81	Technologie d'examen, catégorie 5 — SGCA
82	Nombre d'examens de catégorie 5 — SGCA
83	Technologie d'examen, catégorie 6 — SGCA
84	Nombre d'examens de catégorie 6 — SGCA
85	Technologie d'examen, catégorie 7 — SGCA
86	Nombre d'examens de catégorie 7 — SGCA
87	Technologie d'examen, catégorie 8 — SGCA
88	Nombre d'examens de catégorie 8 — SGCA
89	Technologie d'examen, catégorie 9 — SGCA
90	Nombre d'examens de catégorie 9 — SGCA
91	Technologie d'examen, catégorie 10 — SGCA
92	Nombre d'examens de catégorie 10 — SGCA
93	Date d'admission
94	Heure d'admission
95	DS en soins de courte durée



Numéro du champ	Élément de données
96	Service principal
97	Code d'âge
98	Unités d'âge
99	GMA sur les soins médicaux
100	Indicateur d'intervention signalée — ECMO
101	PCR typique pour les patients hospitalisés
102	Catégorie d'admission
103	DS en NSA
104	Numéro du dispensateur principal
105	Service du dispensateur principal
106	Heures de chirurgie d'un jour
107	GMA global
108	Niveau de soins du GMA
109	Service du dispensateur du GMA
110	Groupe de service du dispensateur du GMA
111	Indicateur de transplantation du GMA

## Disposition des fichiers SGCA du SNISA

Numéro du champ	Élément de données
1	Numéro de l'établissement déclarant (province et numéro d'établissement)*
2	Exercice*
3	Période*
4	Numéro de l'abrégé*
5	Numéro de la transaction du SNISA
6	Numéro de dossier
7	Sexe ou genre inscrit
8	Date d'inscription ou de visite
9	Heure d'inscription ou de visite



Numéro du champ	Élément de données
10	Problème principal
11	Intervention principale
12	Technique anesthésique
13	Issue de la visite
14	Mode de visite
15	Type de soins ambulatoires
16	Secteur de programmes
17	Année de la méthodologie
18	Numéro de version de la méthodologie
19	GAP (groupe ambulatoire principal)
20	Cellule du SGCA
21	PCR du SGCA
22	Intervention — SGCA
23	Attribut de situation de l'intervention — SGCA
24	Attribut de lieu de l'intervention — SGCA
25	Attribut d'étendue de l'intervention — SGCA
26	Partition du SGCA
27	Catégorie d'âge — SGCA
28	Code d'anesthésie — SGCA
29	Nombre total de technologies d'examen — SGCA
30	Technologie d'examen, catégorie 1 — SGCA
31	Nombre d'examens de catégorie 1 — SGCA
32	Technologie d'examen, catégorie 2 — SGCA
33	Nombre d'examens de catégorie 2 — SGCA
34	Technologie d'examen, catégorie 3 — SGCA
35	Nombre d'examens de catégorie 3 — SGCA
36	Technologie d'examen, catégorie 4 — SGCA
37	Nombre d'examens de catégorie 4 — SGCA
38	Technologie d'examen, catégorie 5 — SGCA





Numéro du champ	Élément de données
39	Nombre d'examens de catégorie 5 — SGCA
40	Technologie d'examen, catégorie 6 — SGCA
41	Nombre d'examens de catégorie 6 — SGCA
42	Technologie d'examen, catégorie 7 — SGCA
43	Nombre d'examens de catégorie 7 — SGCA
44	Technologie d'examen, catégorie 8 — SGCA
45	Nombre d'examens de catégorie 8 — SGCA
46	Technologie d'examen, catégorie 9 — SGCA
47	Nombre d'examens de catégorie 9 — SGCA
48	Technologie d'examen, catégorie 10 — SGCA
49	Nombre d'examens de catégorie 10 — SGCA
50	DS en heures
51	Code d'âge
52	Âge
53	Niveau de soumission
54	Diagnostic de sortie du service d'urgence

## Des questions?

Si vous avez des questions au sujet du regroupement des données, veuillez communiquer avec la Division des groupes clients au moyen de l'[outil d'interrogation en ligne](#) sur notre site Web.

Si vous avez besoin de consulter ces rapports, veuillez transmettre une demande d'accès aux Services centraux à la clientèle à [aide@icis.ca](mailto:aide@icis.ca).

Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *Diffusion de données rétrospectives regroupées* [bulletin].

Ottawa, ON : ICIS; juillet 2023.