

# À propos des Statistiques éclair du Système national d'information sur la réadaptation



Le Système national d'information sur la réadaptation (SNIR) a été conçu pour appuyer la collecte de données par les établissements qui offrent des services aux patients adultes hospitalisés en réadaptation. Ces services sont offerts dans des établissements spécialisés ou dans des hôpitaux généraux qui possèdent des unités, des programmes ou des lits réservés à la réadaptation. En octobre 2002, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario a rendu obligatoire la soumission de données au SNIR pour tous les établissements de la province disposant de lits réservés à la réadaptation pour adultes hospitalisés. Compte tenu de cette obligation et de la taille importante de la population de cette province, la plupart des enregistrements dans le SNIR se rattachent à des activités de réadaptation en Ontario.

Comme la participation y est en partie volontaire, le SNIR ne couvre pas tous les services de réadaptation pour patients hospitalisés au Canada. Par conséquent, les renseignements contenus dans les tableaux des Statistiques éclair du SNIR ne dressent pas nécessairement un portrait complet. Toutefois, ils constituent un excellent point de départ à l'enrichissement des connaissances touchant les services de réadaptation pour patients hospitalisés dans l'ensemble du pays de même qu'à la planification et à la gestion dans ce domaine.

## Groupes de clients en réadaptation

Dans le SNIR, les clients en réadaptation sont classés dans l'un des 17 groupes de problèmes de santé, appelés groupes de clients en réadaptation (GCR). Le GCR choisi est celui qui décrit le mieux la raison principale de l'admission du client à l'unité ou à l'établissement de réadaptation pour patients hospitalisés (p. ex. un accident vasculaire cérébral ou l'amputation d'un membre). Certains GCR sont divisés en sous-groupes, ce qui permet une analyse plus précise des groupes qui comprennent un nombre considérable de clients en réadaptation. Par exemple, le GCR Amputation d'un membre est subdivisé en sous-groupes selon le membre qui a été amputé et le niveau de l'amputation. Pour obtenir une liste complète des GCR utilisés dans le SNIR, écrivez à l'ICIS à [soinsspecialises@icis.ca](mailto:soinsspecialises@icis.ca). Aux fins des tableaux dynamiques, seul le problème principal associé à chaque GCR est pris en compte dans l'analyse.

## Tableaux dynamiques

- Note fonctionnelle des patients hospitalisés en réadaptation : notes moyennes à l'admission et à la sortie et changements dans les notes, selon le GCR
- Nombre moyen et nombre médian de jours en attente d'une admission en réadaptation pour patients hospitalisés, selon le GCR et la source de l'orientation
- Caractéristiques démographiques des patients hospitalisés en réadaptation, selon le type d'établissement et le GCR
- Clients hospitalisés en réadaptation ayant déclaré à la sortie une diminution de la douleur, selon le GCR
- Durée médiane du séjour et efficacité moyenne de la durée du séjour des clients hospitalisés en réadaptation, selon le GCR
- Durée médiane du séjour des patients hospitalisés en réadaptation, selon le type d'établissement, le GCR et la catégorie d'admission
- Services primaires vers lesquels on a orienté le client après sa sortie de l'unité de réadaptation pour patients hospitalisés, selon le type d'établissement et le GCR
- Répartition du nombre de jours en attente d'une admission en réadaptation pour patients hospitalisés, selon le type d'établissement et le GCR

## Notes méthodologiques

- Le nombre d'enregistrements au cours d'un exercice donné représente le nombre de clients ayant obtenu leur congé d'un établissement de réadaptation pour patients hospitalisés.
- La date d'admission d'un client peut remonter à un exercice précédent.
- Les clients dont la durée du séjour est inférieure à 4 jours sont exclus de la majeure partie de l'analyse en raison du peu de données recueillies sur ces clients pendant leur bref séjour.
- Les analyses réalisées à l'aide des données recueillies par l'instrument FIMMD incluent les enregistrements ayant fait l'objet d'évaluations FIM<sup>MD</sup> d'admission et de sortie complètes, dont le nombre peut être inférieur au nombre total de sorties.
- Comme la base de données du SNIR repose sur les événements, un patient qui a plus d'un épisode de soins dans un même exercice financier sera représenté plus d'une fois dans les données.
- Les GCR Déficiences développementales, Autres déficiences incapacitantes et Malformations congénitales ont été agrégés à la catégorie Autres GCR en raison de la faible valeur des cellules.

Les groupes de clients en réadaptation (GCR) mentionnés dans le présent document ont été adaptés, avec permission à partir des codes de déficience, qui sont la propriété de Netsmart Technologies, Inc.

Copyright 1997 Netsmart Technologies, Inc. Tous droits réservés.

L'instrument FIM<sup>MD</sup> à 18 éléments est une marque déposée de Netsmart Technologies, Inc.

© 2023 Institut canadien d'information sur la santé

Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *À propos des Statistiques éclair du Système national d'information sur la réadaptation* [fiche d'information]. Ottawa, ON : ICIS; 2023.



**Renseignements sur les données :**

[soinsspecialises@icis.ca](mailto:soinsspecialises@icis.ca)

