



Document sur la qualité des données, Système national d'information sur les soins ambulatoires

Information sur l'exercice
courant, 2017-2018



Institut canadien
d'information sur la santé
Canadian Institute
for Health Information

La production du présent document est rendue possible grâce à un apport financier de Santé Canada et des gouvernements provinciaux et territoriaux. Les opinions exprimées dans ce rapport ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada ou celles des gouvernements provinciaux et territoriaux.

Tous droits réservés.

Le contenu de cette publication peut être reproduit tel quel, en tout ou en partie et par quelque moyen que ce soit, uniquement à des fins non commerciales pourvu que l'Institut canadien d'information sur la santé soit clairement identifié comme le titulaire du droit d'auteur. Toute reproduction ou utilisation de cette publication et de son contenu à des fins commerciales requiert l'autorisation écrite préalable de l'Institut canadien d'information sur la santé. La reproduction ou l'utilisation de cette publication ou de son contenu qui sous-entend le consentement de l'Institut canadien d'information sur la santé, ou toute affiliation avec celui-ci, est interdite.

Pour obtenir une autorisation ou des renseignements, veuillez contacter l'ICIS :

Institut canadien d'information sur la santé
495, chemin Richmond, bureau 600
Ottawa (Ontario) K2A 4H6

Téléphone : 613-241-7860
Télécopieur : 613-241-8120

www.icis.ca
droitdauteur@icis.ca

© 2018 Institut canadien d'information sur la santé

This publication is also available in English under the title *Data Quality Documentation, National Ambulatory Care Reporting System — Current-Year Information, 2017–2018*.

Table des matières

Abréviations	4
Objectif	4
Couverture	5
Niveaux de soins et de déclaration, par province et territoire	5
Variation du nombre d'établissements déclarants	6
Taux de surdénombrement.	6
Non-réponse	6
Champs du SNISA	7
Annexe A : Tableaux de données du SNISA.	8
Annexe B : Évolution des champs du SNISA, par exercice	14
Renseignements	21
Bibliographie	21

Abréviations

Alb.	Alberta
BDCA	Bases de données clinico-administratives
BDCP	Base de données sur les congés des patients
BDMH	Base de données sur la morbidité hospitalière
C.-B.	Colombie-Britannique
CC	cathétérisme cardiaque (clinique)
CIM-10-CA	Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième version, Canada
CO	clinique d'oncologie
DR	dialyse rénale (clinique)
ICIS	Institut canadien d'information sur la santé
Î.-P.-É.	Île-du-Prince-Édouard
Man.	Manitoba
NAM	numéro d'assurance maladie
N.-É.	Nouvelle-Écosse
Ont.	Ontario
Sask.	Saskatchewan
SIG	système d'information de gestion
SM	santé mentale (clinique)
SNISA	Système national d'information sur les soins ambulatoires
Yn	Yukon

Objectif

Le rapport Document sur la qualité des données, Système national d'information sur les soins ambulatoires — information sur l'exercice courant est publié annuellement et fournit de l'information sur la qualité des fichiers de données de l'exercice visé. Le rapport connexe, [Document sur la qualité des données. Système national d'information sur les soins ambulatoires — information pluriannuelle](#), fournit de l'information contextuelle sur le système d'information qui permet aux utilisateurs de déterminer si les données répondent à leurs besoins. Le [Document sur la qualité des données. Système national d'information sur les soins ambulatoires — glossaire](#) est également disponible.

Les renseignements sur la façon de remplir les abrégés du SNISA, les descriptions détaillées des éléments de données et les instructions de collecte se trouvent dans le [Manuel de saisie de l'information du SNISA](#). Pour obtenir un sommaire des éléments de données obligatoires et facultatifs du SNISA par groupe de soins ambulatoires, consultez le document [Éléments de données du SNISA pour 2016-2017](#) disponible sur le site Web de l'ICIS.

Couverture

Niveaux de soins et de déclaration, par province et territoire

Le SNISA contient des données sur les visites au service d'urgence et en soins ambulatoires en milieu hospitalier et communautaire, y compris les visites en chirurgie d'un jour et dans les cliniques de consultation externe. Les données sont recueillies auprès de tous les établissements déclarants du Canada et concernent les soins offerts aux patients inscrits dans ces établissements entre le 1^{er} avril et le 31 mars de l'exercice visé.

- En 2017-2018, un total de 22 245 338 abrégés ont été soumis au SNISA (consultez le tableau 2 à l'annexe A), ce qui représente une hausse de 1,7 % par rapport à 2016-2017. Pour de plus amples renseignements sur les niveaux de déclaration, consultez le rapport [Document sur la qualité des données. Système national d'information sur les soins ambulatoires — information pluriannuelle](#).
- La soumission de données sur les chirurgies d'un jour au SNISA est obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard, en Nouvelle-Écosse, en Ontario et en Alberta. Les autres provinces et territoires soumettent leurs données sur les chirurgies d'un jour à la BDCP ou à la BDMH. Vous trouverez des renseignements sur la BDCP à la page [Métadonnées de la BDCP](#) du site Web, et sur la BDMH à la page [Métadonnées de la BDMH](#).
- La soumission des données sur les services d'urgence au SNISA est obligatoire en Ontario, en Alberta et au Yukon; elle est partiellement obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard, en Nouvelle-Écosse, au Manitoba, en Saskatchewan et en Colombie-Britannique; et elle est facultative à Terre-Neuve-et-Labrador, au Nouveau-Brunswick, dans les Territoires du Nord-Ouest et au Nunavut.

Il se peut que des abrégés soumis au niveau 1 ou 2 ne comportent pas l'ensemble des codes liés aux diagnostics et aux interventions.

- Les données du SNISA allégé pour soins cliniques (niveau 0) sont exclues du rapport 2017-2018. Le SNISA allégé pour soins cliniques constitue une solution économique et simple de déclaration des données pour les cliniques de soins ambulatoires. Il est actuellement à l'essai dans des cliniques sélectionnées, se concentrant sur certaines populations. Les données du niveau 0 du SNISA allégé pour soins cliniques devraient être exclues des rapports analytiques.

Variation du nombre d'établissements déclarants

Au cours d'un exercice, certains établissements ouvrent, ferment ou fusionnent, ce qui fait varier le nombre des établissements déclarants.

- Nombre d'établissements qui ne sont plus valides dans le SNISA en 2017-2018 : 19 établissements (15 en Ontario et 4 en Alberta).
- Nombre de nouveaux établissements dans le SNISA en 2017-2018 : 9 établissements (7 en Ontario, 1 en Saskatchewan et 1 en Colombie-Britannique).

Taux de surdénombrement

- Le taux de surdénombrement en raison de doublons en 2017-2018 était de 0,56 %. Ce taux représente 124 883 abrégés réellement soumis en double (consultez le tableau 5 à l'annexe A).

Non-réponse

La non-réponse, que ce soit au niveau des établissements ou des enregistrements, fait référence aux données incomplètes soumises par les établissements qui font partie de la base de sondage. Une non-réponse peut également se produire lorsque des enregistrements rejetés en suspens ne sont pas soumis de nouveau au cours de la période de collecte.

Taux de non-réponse au niveau des établissements attribuable aux établissements qui n'ont pas soumis de données au SNISA en 2017-2018 :

- Nul

Taux de non-réponse au niveau des enregistrements attribuable aux enregistrements manquants pour certaines périodes ou l'ensemble de celles-ci dans le SNISA en 2017-2018 :

- Le taux de non-réponse au niveau des établissements était de 0,18 % pour les services d'urgence. Ce taux est attribuable au fait que 3 établissements de la Nouvelle-Écosse n'ont pas soumis de données pour certaines périodes en 2017-2018 par manque de ressources et que 445 enregistrements sur les services d'urgence ont été rejetés et sont en suspens.
- Veuillez consulter le tableau 4 pour connaître les taux de non-réponse à certains éléments de données du SNISA.

Champs du SNISA

- Pour les valeurs inconnues dans les champs du SNISA pour 2017-2018, consultez le tableau 4 de l'annexe A.
- Pour l'évolution des champs du SNISA, par exercice, consultez l'annexe B.

Annexe A : Tableaux de données du SNISA

La population de référence du SNISA pour l'exercice 2017-2018 comprenait 434 établissements au Canada.

Tableau 1 Nombre d'établissements ayant soumis des données au SNISA dans chaque groupe de soins ambulatoires, par province ou territoire, 2017-2018

Province ou territoire	Nombre total d'établissements déclarants	Service d'urgence			Chirurgie d'un jour	Clinique					Imagerie diagnostique	Autres soins ambulatoires
		Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3		CC	DR	CO	SM	Autre*		
Î.-P.-É.	2	0	0	1	2	0	0	0	0	1	0	0
N.-É.	20	4	0	7	18	2	0	2	0	16	10	7
Ont.	191	0	0	178	149	24	54	87	0	81	16	13
Man.	8	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Sask.	11	3	2	6	0	0	0	0	0	0	0	0
Alb.	169	0	0	107	97	3	15	5	29	106	117	123
C.-B.	30	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yn	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	434	14	32	303	266	29	69	94	29	204	143	143

Remarques

* La catégorie Clinique — autre comprend les sous-catégories suivantes : soins médicaux, chirurgicaux, cardiaques, gynécologiques, neurologiques, obstétriques, pédiatriques, de réadaptation, rhumatologiques, ophtalmologiques et orthopédiques, la médecine familiale et les soins spécialisés de jour et de nuit, entre autres.

Pour obtenir une liste des groupes de soins ambulatoires définis au moyen des codes des centres d'activité des Normes SIG, veuillez consulter l'annexe D du Manuel de saisie de l'information du SNISA.

Le niveau de soumission des données de la Colombie-Britannique est établi en fonction des exigences de déclaration.

Les données du niveau 0 du SNISA allégué pour soins cliniques sont exclues de l'analyse.

Source

Système national d'information sur les soins ambulatoires, 2017-2018, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 2 Sommaire de toutes les visites soumises au SNISA, par province ou territoire et groupe de soins ambulatoires, 2017-2018

Province ou territoire	Service d'urgence			Chirurgie d'un jour	Clinique					Imagerie diagnostique	Autres soins ambulatoires	Nombre total (%)
	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3		CC	DR	CO	SM	Autre*			
Î.-P.-É.	0	0	24 470	15 143	0	0	0	0	729	0	0	40 342 (0,18)
N.-É.	182 817	0	126 097	106 723	2 606	0	957	0	16 782	4 777	177	440 936 (1,98)
Ont.	0	0	6 507 246	1 269 614	58 684	1 285 571	1 255 935	0	108 159	9 909	9 492	10 504 610 (47,22)
Man.	304 057	0	16 301	0	0	0	0	0	0	0	0	320 358 (1,44)
Sask.	121 043	99 389	99 338	0	0	0	0	0	0	0	0	319 770 (1,44)
Alb.	0	0	2 320 775	413 916	11 599	328 669	32 398	439 334	2 688 324	737 821	1 965 733	8 938 569 (40,18)
C.-B.	0	1 638 487	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 638 487 (7,37)
Yn	0	0	42 266	0	0	0	0	0	0	0	0	42 266 (0,19)
Total	607 917	1 737 876	9 136 493	1 805 396	72 889	1 614 240	1 289 290	439 334	2 813 994	752 507	1 975 402	22 245 338 (100,00)

Remarques

* La catégorie Clinique — autre comprend les sous-catégories suivantes : soins médicaux, chirurgicaux, cardiaques, gynécologiques, neurologiques, obstétriques, pédiatriques, de réadaptation, rhumatologiques, ophtalmologiques et orthopédiques, la médecine familiale et les soins spécialisés de jour et de nuit, entre autres.

Pour obtenir une liste des groupes de soins ambulatoires définis au moyen des codes des centres d'activité des Normes SIG, veuillez consulter l'annexe D du Manuel de saisie de l'information du SNISA.

Les données du niveau 0 du SNISA allégué pour soins cliniques sont exclues de l'analyse.

Source

Système national d'information sur les soins ambulatoires, 2017-2018, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 3 Variation en pourcentage du volume des abrégés soumis au SNISA entre 2016-2017 et 2017-2018, par province ou territoire et groupe de soins ambulatoires

Province ou territoire	Service d'urgence			Chirurgie d'un jour	Clinique					Imagerie diagnostique	Autres soins ambulatoires	Total
	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3		CC	DR	CO	SM	Autre*			
Î.-P.-É.	s.o.	s.o.	2,6	6,8	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	822,8	s.o.	s.o.	5,9
N.-É.	3,9	s.o.	-9,9	-2,0	11,1	s.o.	8,6	s.o.	-3,4	17,8	68,6	-1,9
Ont.	s.o.	s.o.	2,7	0,3	2,7	1,2	1,0	s.o.	-0,6	-5,5	-8,2	2,0
Man.	4,7	s.o.	-57,8	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	-2,6
Sask.	-19,1	-1,9	136,2	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	9,1
Alb.	s.o.	s.o.	1,7	1,9	2,3	-7,9	145,0	-11,8	2,3	0,4	3,1	1,2
C.-B.	s.o.	3,1	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	3,1
Yn	s.o.	s.o.	0,6	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	0,6
Total	-1,3	2,8	2,6	0,6	2,9	-0,8	2,6	-11,8	2,2	0,5	3,0	1,7

Remarques

* La catégorie Clinique — autre comprend les sous-catégories suivantes : soins médicaux, chirurgicaux, cardiaques, gynécologiques, neurologiques, obstétriques, pédiatriques, de réadaptation, rhumatologiques, ophtalmologiques et orthopédiques, la médecine familiale et les soins spécialisés de jour et de nuit, entre autres.

s.o. : sans objet.

Pour obtenir une liste des groupes de soins ambulatoires définis au moyen des codes des centres d'activité des Normes SIG, veuillez consulter l'annexe D du Manuel de saisie de l'information du SNISA.

Les données du niveau 0 du SNISA allégué pour soins cliniques sont exclues de l'analyse.

Source

Système national d'information sur les soins ambulatoires, 2016-2017 et 2017-2018, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 4 Proportion des données inconnues saisies pour certains éléments de données du SNISA

Numéro de l'élément de données	Élément de données	Définition	Valeur inconnue	SNISA 2016-2017, le cas échéant (%)	SNISA 2017-2018, le cas échéant (%)	Variation en pourcentage entre 2016-2017 et 2017-2018
02	NAM	NAM non disponible	Zéros uniquement	1,12	1,19	0,07
03	Province ou territoire émetteur du NAM	La province ou le territoire émettant le NAM représente le gouvernement provincial ou territorial qui émet le NAM	99	0,64	0,68	0,04
05	Code postal*	Le patient réside au Canada et son code postal est inconnu ou non valide	Code alphabétique à 2 caractères ou code à 6 chiffres non valide	1,27	1,86	0,59
09	Date de naissance	La date de naissance est inconnue ou non valide	99990101 99990901 Combinaison du code d'âge U et d'une unité d'âge de 0	< 0,01	< 0,01	0,00
25	Heure de triage	Inconnue	9999	0,56	0,47	-0,09
26	Niveau de triage	Inconnue	99	0,74	0,67	-0,07
30	Heure de l'évaluation initiale du médecin	Inconnue	9999	7,52	7,21	-0,31
45	Autres problèmes	Codes du lieu de l'événement inconnus	U98.9	66,96	68,06	1,10
100	Échelle de Glasgow	Non disponible	99 ou vide	43,33	42,51	-0,82
101	Indicateur du port de la ceinture de sécurité	Inconnue	99	33,90	33,61	-0,29

Numéro de l'élément de données	Élément de données	Définition	Valeur inconnue	SNISA 2016-2017, le cas échéant (%)	SNISA 2017-2018, le cas échéant (%)	Variation en pourcentage entre 2016-2017 et 2017-2018
102	Indicateur du port du casque protecteur	Inconnue	99	68,95	69,01	0,06
115	Heure de la décision concernant la sortie du patient	Inconnue	9999	2,66	2,57	-0,09
117	Heure de sortie du patient, service d'urgence	Inconnue	9999	0,40	0,44	0,04
137 et 44	Diagnostic de sortie du service d'urgence et Problème principal†	Données manquantes	Vide	7,54	6,95	-0,59
136	Liste des raisons de consultation†	Données manquantes	Vide	19,41	19,22	-0,19

Remarques

* Les codes postaux complets à 6 caractères qui n'ont pas été trouvés dans le plus récent Fichier de conversion des codes postaux de Statistique Canada (2015) sont considérés comme non valides. Les codes postaux abrégés qui se rapportent à une province ou un territoire canadien ou à des personnes en transition ou sans abri sont considérés comme inconnus.

† Les instructions de collecte pour les champs des éléments Diagnostic de sortie du service d'urgence, Problème principal et Liste des raisons de consultation varient d'une province et d'un territoire à l'autre en fonction du niveau de soumission. Le pourcentage de valeurs manquantes pour ces champs reflète l'exhaustivité des soumissions plutôt qu'un problème de qualité des données.

Source

Système national d'information sur les soins ambulatoires, 2016-2017 et 2017-2018, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 5 Abrégés en double dans le SNISA

Groupe de soins ambulatoires		N (%) en 2016-2017	N (%) en 2017-2018
Service d'urgence	Niveau 1	2 062 (1,30)	2 504 (2,01 %)
	Niveau 2	477 (0,30)	1 (0,00 %)
	Niveau 3	99 (0,06)	9 (0,01 %)
Chirurgie d'un jour		701 (0,44)	481 (0,39 %)
Clinique	CC	(0,00)	0 (0,00 %)
	DR	4 673 (2,94)	4 830 (3,87 %)
	CO	230 (0,14)	48 (0,04 %)
	SM	109 604 (69,03)	80 133 (64,17 %)
	Autre*	20 489 (12,90)	17 657 (14,14 %)
Imagerie diagnostique		808 (0,51)	407 (0,33 %)
Autres soins ambulatoires		19 650 (12,37)	18 813 (15,06 %)
Total		158 788	124 883
Proportion du SNISA		~0,73	~0,56

Remarques

* Les données du niveau 0 du SNISA allégé pour soins cliniques sont exclues de l'analyse.

La majorité des abrégés en double provenaient de l'Alberta en 2016-2017 (98,3 %) et en 2017-2018 (98,0 %).

Source

Système national d'information sur les soins ambulatoires, 2016-2017 et 2017-2018, Institut canadien d'information sur la santé.

Annexe B : Évolution des champs du SNISA, par exercice

Il faut tenir compte des présents renseignements lors des analyses des tendances des données du SNISA. De plus, ceux-ci doivent être utilisés de pair avec le Manuel de saisie de l'information du SNISA (voir la bibliographie). Pour de plus amples renseignements sur les changements, veuillez consulter le [Manuel de saisie de l'information du SNISA](#) ou communiquer avec l'ICIS

Légende	
*	Aucun changement à l'élément de données
C	Changement à la définition de l'élément de données (y compris à la valeur du code ou aux instructions de collecte)
F	Changement au format de l'élément de données
S	Élément de données supprimé
N	Nouvel élément de données
O	Élément de données inexistant

N° de l'élément de données	Description	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018
00A	Province ou territoire de l'établissement déclarant	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	C	*
00B	Numéro des soins ambulatoires de l'établissement déclarant	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*	C	*
00C	Exercice de la soumission	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
00D	Période de soumission	*	*	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*
00E	Numéro d'identification de l'abrégié	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
00F	Numéro du codificateur	*	*	*	*	F	*	*	C	*	*	*	*
00G	Numéro d'identification de l'abrégié principal	S	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
01	Numéro de dossier	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*
02	Numéro d'assurance maladie	*	*	*	*	C	C	C	*	C	C	*	*
03	Province ou territoire émetteur du numéro d'assurance maladie	*	*	*	*	C	C	C	*	*	*	*	*
04	Responsable du paiement	*	*	*	*	C	C	C	*	C	*	*	*
05	Code postal	*	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*	*
06	Code de résidence (code géographique)	*	*	*	C	C	C	*	*	*	*	*	*
07	Sexe	*	*	*	*	C	*	C	*	*	*	*	*
08	Date de naissance	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*
09	Date de naissance estimée	*	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*	*
10	Indicateur de médecin de famille	*	C	*	S	O	O	O	O	O	O	O	O
11	Numéro d'inscription aux soins ambulatoires	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*
12	Numéro séquentiel de la consultation ou de l'inscription aux soins ambulatoires	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
13	Code de compte du centre d'activité des Normes SIG associé à la visite	*	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*	*
14	Admission par ambulance	C	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*
15	Numéro de sortie de l'ambulance	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*
16	Milieu de vie	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

N° de l'élément de données	Description	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018
17	Type de résidence	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
18	Type de visite	*	*	C	C	C	S	O	O	O	O	O	O
19	Statut de la visite aux soins ambulatoires	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
20	Mode de visite ou de communication	*	*	*	*	C	C	C	*	*	*	*	*
21	Niveau de scolarité le plus élevé	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
22	Date d'arrivée	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*
23	Heure d'arrivée	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*
24	Date de triage	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*
25	Heure de triage	*	C	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*
26	Niveau de triage	C	*	*	C	C	C	*	*	*	*	*	*
27	Date d'inscription ou de visite	*	*	*	*	*	*	*	C	*	C	C	*
28	Heure d'inscription ou de visite	*	*	*	*	*	*	*	C	*	C	C	*
29	Date de l'évaluation initiale du médecin	*	*	*	C	C	C	C	*	*	*	*	*
30	Heure de l'évaluation initiale du médecin	*	*	*	C	C	C	*	*	*	*	*	*
31	Source de l'orientation du patient avant la visite en soins ambulatoires	*	*	C	C	C	C	*	*	*	*	*	*
32	Établissement de provenance	*	*	C	C	C	*	*	*	*	*	*	*
33	Date de la décision d'admission	*	S	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
34	Heure de la décision d'admission	*	S	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
35	Issue de la visite	*	*	*	C	C	C	C	*	*	C	C	*
36	Date de la fin de la visite	*	S	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
37	Heure de la fin de la visite	C	S	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
38	Référé à — à la fin de la visite en soins ambulatoires	*	*	*	C	*	C	*	*	*	*	*	*
39	Établissement de destination	*	*	C	C	C	C	*	*	*	*	*	*
40	Type de dispensateur	*	C	*	C	C	C	C	*	*	*	C	*
41	Service du dispensateur	C	C	C	C	C	C	C	C	C	*	*	*

N° de l'élément de données	Description	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018
42	Numéro du dispensateur	*	*	*	C	C	C	*	F, C	*	*	*	*
43, 43 (a à i)	Préfixe du problème (principal et autres)	C	*	C	C	C	C	*	*	*	*	*	*
44	Problème principal	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*
45 (a à i)	Autres problèmes	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*	C	*
46	Intervention principale	*	*	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*
47 (a à i)	Autres interventions	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*
48 (a à i)	Attribut de situation (principal et autres)	*	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*	*
49 (a à i)	Attribut de lieu (principal et autres)	*	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*	*
50 (a à i)	Attribut d'étendue (principal et autres)	*	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*	*
51 (a à i)	Durée de l'intervention en soins ambulatoires intervention principale et autres interventions	*	*	*	*	C	C	C	*	*	*	*	*
52 (a à i)	Code du lieu d'intervention, intervention principale et autres interventions	*	*	*	*	*	C	*	C	*	*	*	*
53	Technique anesthésique	*	*	*	C	*	C	*	F, C	*	C	C	*
54	Indicateur de décès au cours de l'intervention	*	*	*	*	S	O	O	O	O	O	O	O
55	Indicateur hors hôpital	*	*	*	*	C	*	*	*	*	C	C	*
56	Numéro d'établissement hors hôpital	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
57	Indicateur de transfusion sanguine	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*
58	Composants et produits sanguins — globules rouges	*	*	*	C	C	*	*	*	C	*	C	*
59	Plaquettes	*	*	*	C	C	*	*	*	C	*	*	*
60	Plasma	*	*	*	C	C	*	*	*	C	*	*	*
61	Albumine	*	*	*	C	C	*	*	*	C	*	*	*
62	Autres produits sanguins	*	*	*	C	C	*	C	C	C	*	C	*
63	Autotransfusion de sang	*	*	*	C	C	*	C	*	C	*	*	*
64	Unités de globules rouges transfusées	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
65	Plaquettes	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

N° de l'élément de données	Description	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018
66	Plasma	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
67	Albumine	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
68	Autres produits sanguins	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
69	Nombre d'accouchements à terme antérieurs	*	*	*	C	C	C	*	*	*	*	*	*
70	Nombre d'accouchements prématurés antérieurs	*	*	*	C	C	C	*	*	*	*	*	*
71	Nombre d'avortements spontanés antérieurs	*	*	*	C	C	C	*	*	*	*	*	*
72	Nombre d'avortements thérapeutiques antérieurs	*	*	*	C	C	C	*	*	*	*	*	*
73	Âge gestationnel, avortement thérapeutique	*	*	*	C	C	C	*	*	*	*	*	*
74	Date des dernières menstruations	*	*	*	C	C	C	*	*	*	*	*	*
75 (a à j)	Code de compte du centre d'activité des Normes SIG	*	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*	*
76	Coûts totaux directs liés au bénéficiaire de services	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
77	Coûts totaux indirects liés au bénéficiaire de services	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
78	Fournitures imputables	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
79 à 96 (a à e)	Projet spécial	*	*	*	*	C	C	*	C	*	O	O	O
97	Indicateur de l'ETGP	*	*	*	*	S	O	O	O	O	O	O	O
98	Secteur de programme	*	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*	*
99	Indicateur de visite planifiée au service d'urgence	*	*	C	*	C	S	O	O	O	O	O	O
100	Échelle de Glasgow	*	*	C	C	C	*	*	C	*	*	*	*
101	Indicateur du port de la ceinture de sécurité	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*
102	Indicateur du port du casque protecteur	*	*	C	*	*	C	*	*	*	*	*	*
103	Niveau de soins/ bénéficiaire de services	*	*	*	*	*	*	S	O	O	O	O	O
104	Date de l'orientation	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
105	GAP du fournisseur	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
106	SGCA du fournisseur	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

N° de l'élément de données	Description	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018
107	PCR du fournisseur†	C	*	*	*	*	*	F	*	*	*	*	*
108	Dossier complet	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
109	Date du début de l'intervention principale	*	*	*	*	C	C	C	C	*	*	*	*
110	Heure du début de l'intervention principale	*	*	*	*	C	C	C	C	*	*	*	*
111 (a à i)	Date du début des autres interventions	*	*	*	*	C	C	C	C	*	*	*	*
112 (a à i)	Heure du début des autres interventions	*	*	*	*	C	C	C	C	*	*	*	*
113	Raison de la visite/motif de consultation‡	N	*	*	C	*	S	O	O	O	O	O	O
114	Date de la décision concernant la sortie du patient	O	N	*	*	*	C	C	C	*	*	*	*
115	Heure de la décision concernant la sortie du patient	O	N	*	*	*	C	C	C	*	*	*	*
116	Date de sortie du service d'urgence	O	N	*	*	C	*	C	*	*	C	*	*
117	Heure de sortie du service d'urgence	O	N	*	*	C	*	C	*	*	C	*	*
118	Date d'arrivée de l'ambulance	O	O	O	N	C	C	*	*	*	*	*	*
119	Heure d'arrivée de l'ambulance	O	O	O	N	C	C	*	*	*	*	*	*
120	Date de traitement du transfert de l'ambulance à l'hôpital	O	O	O	N	C	C	C	*	*	*	*	*
121	Heure de traitement du transfert de l'ambulance à l'hôpital	O	O	O	N	C	C	C	*	*	*	*	*
122	Indicateur de l'unité d'observation	O	O	O	N	C	C	*	*	*	*	*	*
123	Date d'arrivée à l'unité d'observation	O	O	O	N	C	C	C	*	*	*	*	*
124	Heure d'arrivée à l'unité d'observation	O	O	O	N	C	C	C	*	*	*	*	*
125	Date de sortie de l'unité d'observation	O	O	O	N	C	C	C	*	*	*	*	*
126	Heure de sortie de l'unité d'observation	O	O	O	N	C	C	C	*	*	*	*	*
127, 127 (a à i)	Indicateur de série (problème principal et autres problèmes)	O	O	O	N	*	C	C	*	*	*	C	*
128	Code de niveau de soumission	O	O	O	N	C	*	*	*	*	*	*	*
129	Code d'accès aux soins de santé primaires	O	O	O	N	*	*	*	*	*	*	*	*
130 (a à c)	Date de la demande de consultation	O	O	O	O	N	C	C	*	*	*	*	*

N° de l'élément de données	Description	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018
131 (a à c)	Heure de la demande de consultation	O	O	O	O	N	C	C	*	*	*	*	*
132 (a à c)	Service — demande de consultation	O	O	O	O	N	C	C	*	*	*	*	*
133	Date de l'évaluation initiale par un dispensateur autre que le médecin	O	O	O	O	N	C	C	*	*	*	*	*
134	Heure de l'évaluation initiale par un dispensateur autre que le médecin	O	O	O	O	N	C	C	*	*	*	*	*
135	Service — évaluation initiale par un dispensateur autre que le médecin	O	O	O	O	N	C	C	C	*	*	*	*
136 (a à c)	Liste des raisons de consultation	O	O	O	O	N	C	C	*	*	C	C	*
137 (a à c)	Diagnostic de sortie du service d'urgence	O	O	O	O	N	C	C	C	*	*	*	*
138	État après le triage	O	O	O	O	O	N	*	*	*	*	*	*
139	Indicateur de visite au service d'urgence	O	O	O	O	O	N	*	*	*	*	*	*
140	Catégorie d'âge attribuée par le fournisseur	O	O	O	O	O	N	*	*	*	*	*	*
141	Catégorie d'anesthésie attribuée par le fournisseur	O	O	O	O	O	N	*	*	*	*	*	*
142	Nombre total de technologies d'examen attribuées par le fournisseur	O	O	O	O	O	N	*	*	*	*	*	*
143 (a à c)	Date de la consultation	O	O	O	O	O	N	C	*	*	*	*	*
144 (a à c)	Heure de la consultation	O	O	O	O	O	N	C	*	*	*	*	*
146 à 169	Champ de données des projets	O	O	O	O	O	O	O	O	O	C, F	C	*

Remarques

† De 2004-2005 à 2005-2006, le nom de l'élément de données 107 était ACW du fournisseur.

‡ De 2004-2005 à 2005-2006, la raison de la visite (élément de données 113) était codifiée à l'aide de la valeur « S » dans le champ Préfixe du problème principal (élément de données 43).

Renseignements

Pour plus de renseignements, veuillez communiquer avec l'ICIS à bdca@icis.ca.

Bibliographie

Institut canadien d'information sur la santé. [*Document sur la qualité des données, Base de données sur les congés des patients — information pluriannuelle*](#). 2012.

Institut canadien d'information sur la santé. [*Document sur la qualité des données, Base de données sur les congés des patients — information sur l'exercice courant, 2017-2018*](#). 2018.

Institut canadien d'information sur la santé. [*Document sur la qualité des données, Système national d'information sur les soins ambulatoires — glossaire*](#). 2012.

Institut canadien d'information sur la santé. [*Document sur la qualité des données, Système national d'information sur les soins ambulatoires — information pluriannuelle*](#). 2012.

Institut canadien d'information sur la santé. [*Éléments de données du SNISA pour 2016-2017*](#). 2016.

Institut canadien d'information sur la santé. [*Manuel de saisie de l'information du SNISA, 2016-2017*](#). 2016.



ICIS Ottawa

495, chemin Richmond
Bureau 600
Ottawa (Ont.)
K2A 4H6
613-241-7860

ICIS Toronto

4110, rue Yonge
Bureau 300
Toronto (Ont.)
M2P 2B7
416-481-2002

ICIS Victoria

880, rue Douglas
Bureau 600
Victoria (C.-B.)
V8W 2B7
250-220-4100

ICIS Montréal

1010, rue Sherbrooke Ouest
Bureau 602
Montréal (Qc)
H3A 2R7
514-842-2226

icis.ca

18210-0718

