



BDCP

Document sur la qualité des données

Base de données sur
les congés des patients

Information sur l'exercice courant
2021-2022



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
icis.ca
droitdauteur@icis.ca

© 2022 Institut canadien d'information sur la santé

Comment citer ce document :

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, 2021-2022*. Ottawa, ON : ICIS; 2022.

This publication is also available in English under the title *Data Quality Documentation, Discharge Abstract Database — Current-Year Information, 2021–2022*.

Table des matières

Abréviations	4
Objectif	5
Couverture	5
Niveaux de soins et de déclaration, par province et territoire	5
Variation du nombre d'établissements déclarants	6
Taux de surdénombrement	6
Taux de sous-dénombrement	6
Non-réponse	7
Champs de la BDCP	7
Annexes	8
Annexe A : Tableaux de données de la BDCP	8
Annexe B : Évolution des champs de la BDCP, par exercice	13
Renseignements	20
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
CCI	<i>Classification canadienne des interventions en santé</i>
CIM-10-CA	<i>Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième version, Canada</i>
ICIS	Institut canadien d'information sur la santé
Î.-P.-É.	Île-du-Prince-Édouard
Man.	Manitoba
NAM	numéro d'assurance maladie
N.-B.	Nouveau-Brunswick
N.-É.	Nouvelle-Écosse
Nun.	Nunavut
Ont.	Ontario
Qc	Québec
Sask.	Saskatchewan
SNISA	Système national d'information sur les soins ambulatoires
T.-N.-L.	Terre-Neuve-et-Labrador
T.N.-O.	Territoires du Nord-Ouest
USS	unité de soins spéciaux
Yn	Yukon

Objectif

Le *Document sur la qualité des données, Base de données sur les congés des patients — information sur l'exercice courant* est publié annuellement et fournit des renseignements sur la qualité des fichiers de données de l'exercice visé. Le rapport connexe, [Document sur la qualité des données, Base de données sur les congés des patients — information pluriannuelle](#), fournit de l'information contextuelle qui permet aux utilisateurs de déterminer si les données répondent à leurs besoins. Le [Document sur la qualité des données, Base de données sur les congés des patients — glossaire](#) est également disponible.

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

Couverture

Niveaux de soins et de déclaration, par province et territoire

La BDCP contient des données sur les sorties des patients des établissements de soins de courte durée et de certains établissements de chirurgie d'un jour, de soins pour malades chroniques, de réadaptation et de psychiatrie. Les données sont recueillies pour les sorties ayant lieu entre le 1^{er} avril et le 31 mars de l'exercice visé (consultez les tableaux 1 à 4 de l'[annexe A](#)).

- Le ministère de la Santé de toutes les provinces et de tous les territoires, à l'exception du Québec, a rendu obligatoire la soumission de données sur les patients hospitalisés en soins de courte durée.
- La soumission des données sur les chirurgies d'un jour à la BDCP est également obligatoire dans l'ensemble des provinces et territoires, à l'exception de l'Île-du-Prince-Édouard, de la Nouvelle-Écosse, du Québec, de l'Ontario et de l'Alberta.
 - L'Île-du-Prince-Édouard, la Nouvelle-Écosse, l'Ontario et l'Alberta continuent de soumettre leurs données sur les chirurgies d'un jour au SNISA.

Pour plus de renseignements sur le SNISA, consultez la [page Métadonnées du SNISA](#).

- En raison de l'incidence de la COVID-19 sur le nombre d'hospitalisations et de chirurgies d'un jour en 2020-2021 et 2021-2022, la prudence est de mise dans la comparaison des tendances.
- Les données du Québec sur les patients hospitalisés en soins de courte durée et en chirurgie d'un jour sont soumises à l'ICIS par le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. La [page Métadonnées de la BDMH](#) contient des renseignements au sujet de la BDMH.
- On recommande aux analystes d'utiliser le code du type d'établissement analytique pour indiquer les sorties des patients hospitalisés en soins de courte durée et en chirurgie d'un jour.

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 de soins de courte durée et de chirurgie d'un jour qui ne sont plus valides dans la BDCP en 2021-2022 : 6 établissements ont cessé de soumettre des données à la BDCP.
- Nombre de nouveaux établissements dans la BDCP en 2021-2022 : 3 établissements (de l'Ontario).

Taux de surdénombrement

- En 2021-2022, le taux de surdénombrement des abrégés soumis plus d'une fois à la BDCP était de 0,003 %, soit 103 abrégés de soins de courte durée et 2 abrégés de chirurgie d'un jour.

Taux de sous-dénombrement

- En 2021-2022, aucune source de sous-dénombrement n'a été constatée dans la BDCP.

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.

Taux de non-réponse au niveau des établissements attribuable aux établissements qui n'ont pas soumis de données à l'ICIS au cours de l'exercice :

- Nul dans la BDCP pour 2021-2022.

Taux de non-réponse au niveau des enregistrements attribuable à des abrégés manquants pour certaines périodes ou pour l'ensemble de celles-ci dans la BDCP en 2021-2022 :

- Abrégés de patients hospitalisés en soins de courte durée : 0,06 %. Ce taux est attribuable au fait qu'un établissement en Ontario n'a pas soumis de données pour une période (environ 1 342 abrégés manquants au total) et qu'un établissement en Ontario n'a pas soumis de données pour 4 périodes (environ 64 abrégés manquants au total) en 2021-2022. Tous les établissements n'ayant aucune sortie à déclarer l'ont indiqué correctement dans les fichiers soumis.
- Abrégés de chirurgie d'un jour : nul.

Champs de la BDCP

- Pour les valeurs incomplètes, non valides ou inconnues dans les champs de la BDCP pour 2021-2022, consultez le tableau 5 de l'[annexe A](#).
- Pour l'évolution des champs de la BDCP, par exercice, consultez l'[annexe B](#).

Annexes

Annexe A : Tableaux de données de la BDCP

Les tableaux qui suivent tiennent compte de la population de référence pour l'exercice en cours, qui comprend toutes les sorties (sauf les mortinaissances et les donneurs décédés) des établissements de soins de courte durée et de chirurgie d'un jour dans les provinces et territoires (à l'exception du Québec) entre le 1^{er} avril et le 31 mars. Les sorties des établissements de chirurgie d'un jour des provinces et territoires qui soumettent des données au SNISA ne font pas partie de la population de référence de la BDCP. Le code du type d'établissement analytique sert à identifier les établissements de soins de courte durée et de chirurgie d'un jour. Le niveau de soins dispensés par un établissement peut changer au fil du temps en raison de fusions et de fermetures d'hôpitaux ou si les processus de validation ou les analyses de l'ICIS déterminent une erreur d'attribution. Les totaux présentés dans les tableaux indiquent le niveau de soins enregistré dans la BDCP à la clôture de la base de données.

Tableau 1 Nombre de numéros d'établissement valides* utilisés pour soumettre des sorties à la BDCP, selon la province ou le territoire et le type d'établissement analytique pour la population de référence, 2021-2022

Province ou territoire de soumission	Soins de courte durée	Chirurgie d'un jour	Total
T.-N.-L.	28	14	42
Î.-P.-É.	6	s.o.	6
N.-É.	33	s.o.	33
N.-B.	20	19	39
Qc	s.o.	s.o.	s.o.
Ont.	186	s.o.	186
Man.	73	25	98
Sask.	60	21	81
Alb.	95	s.o.	95
C.-B.	82	60	142
Yn	3	1	4
T.N.-O.	4	3	7

Province ou territoire de soumission	Soins de courte durée	Chirurgie d'un jour	Total
Nun.	1	1	2
Total	591	144	735

Remarques

* Même si la base de sondage de la BDCP comprenait 749 numéros d'établissement de soins de courte durée et de chirurgie d'un jour valides, 735 de ces numéros ont été utilisés pour soumettre des sorties à la BDCP en 2021-2022. En effet, 7 établissements de soins de courte durée et 7 établissements de chirurgie d'un jour n'avaient aucune sortie à déclarer en 2021-2022.

s.o. : sans objet (les établissements du Québec ainsi que les établissements de chirurgie d'un jour de l'Île-du-Prince-Édouard, de la Nouvelle-Écosse, de l'Ontario et de l'Alberta ne font pas partie de la base de sondage de la BDCP).

Source

Base de données sur les congés des patients, 2021-2022, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 2 Nombre d'abrévés soumis à la BDCP*, selon la province ou le territoire et le type d'établissement analytique pour la population de référence, 2021-2022

Province ou territoire de soumission	Soins de courte durée	Chirurgie d'un jour	Nombre total (%)
T.-N.-L.	47 664	87 468	135 132 (4,07 %)
Î.-P.-É.	14 155	s.o.	14 155 (0,43 %)
N.-É.	88 008	s.o.	88 008 (2,65 %)
N.-B.	71 858	43 921	115 779 (3,49 %)
Qc	s.o.	s.o.	s.o.
Ont.	1 153 636	s.o.	1 153 636 (34,73 %)
Man.	122 781	94 100	216 881 (6,53 %)
Sask.	126 554	113 917	240 471 (7,24 %)
Alb.	376 019	s.o.	376 019 (11,32 %)
C.-B.	453 265	508 945	962 210 (28,97 %)
Yn	3 871	2 802	6 673 (0,20 %)
T.N.-O.	5 106	3 881	8 987 (0,27 %)
Nun.	2 280	1 173	3 453 (0,10 %)
Total	2 465 197	856 207	3 321 404 (100,00 %)

Remarques

* Le nombre d'abrévés comprend les enregistrements en double. On a dénombré 103 abrévés de soins de courte durée et 2 abrévés de chirurgie d'un jour soumis en double dans la BDCP en 2021-2022.

s.o. : sans objet (les établissements du Québec ainsi que les établissements de chirurgie d'un jour de l'Île-du-Prince-Édouard, de la Nouvelle-Écosse, de l'Ontario et de l'Alberta ne font pas partie de la base de sondage de la BDCP).

Source

Base de données sur les congés des patients, 2021-2022, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 3 Variation en pourcentage du nombre d'abrévés soumis à la BDCP de 2020-2021 à 2021-2022*, selon la province ou le territoire et le type d'établissement analytique pour la population de référence

Province ou territoire de soumission	Soins de courte durée	Chirurgie d'un jour	Total (%)
T.-N.-L.	4,47	19,16	13,53
Î.-P.-É.	4,07	s.o.	4,07
N.-É.	3,63	s.o.	3,63
N.-B.	-2,42	2,98	-0,44
Qc	s.o.	s.o.	s.o.
Ont.	6,93	s.o.	6,93
Man.	1,41	4,93	2,91
Sask.	5,32	15,58	9,95
Alb.	5,00	s.o.	5,00
C.-B.	5,30	12,10	8,79
Yn	6,49	-3,18	2,21
T.N.-O.	-7,48	10,29	-0,56
Nun.	31,87 [†]	537,50 [†]	80,50 [†]
Total	5,47	11,94	7,06

Remarques

* En raison de l'impact de la COVID-19 sur le nombre d'hospitalisations et de chirurgies d'un jour en 2020-2021 et 2021-2022, la prudence est de mise dans l'interprétation de la variation en pourcentage du nombre d'abrévés soumis.

† La variation du pourcentage pour le Nunavut est attribuable en partie à un établissement qui n'a pas soumis de données pour certaines périodes en 2020-2021. Cet établissement n'a pas soumis de données sur les soins de courte durée pendant 3 périodes (environ 451 abrévés manquants au total) ni de données sur les chirurgies d'un jour pendant 8 périodes (environ 670 abrévés manquants au total) en 2020-2021.

s.o. : sans objet (les établissements du Québec ainsi que les établissements de chirurgie d'un jour de l'Île-du-Prince-Édouard, de la Nouvelle-Écosse, de l'Ontario et de l'Alberta ne font pas partie de la base de sondage de la BDCP).

Source

Base de données sur les congés des patients, 2020-2021 et 2021-2022, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 4 Nombre d'abrévés soumis à la BDCP*, selon la province ou le territoire et le type d'établissement analytique, 2021-2022

Province ou territoire de soumission	Soins de courte durée	Chirurgie d'un jour	Réadaptation pour patients hospitalisés	Soins continus complexes pour patients hospitalisés	Soins psychiatriques pour patients hospitalisés (santé mentale)	Autre [†]	Total
T.-N.-L.	47 664	87 468	0	0	1 229	0	136 361
Î.-P.-É.	14 155	0	0	0	372	0	14 527
N.-É.	88 008	0	637	0	1 047	0	89 692
N.-B.	71 858	43 921	659	2 989	272	0	119 699
Qc	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.
Ont.	1 153 636	0	379	264	505	0	1 154 784
Man.	122 781	94 100	0	654	101	69	217 705
Sask.	126 554	113 917	0	0	190	0	240 661
Alb.	376 019	0	2 067	0	5 064	4 399	387 549
C.-B.	453 265	508 945	906	0	581	0	963 697
Yn	3 871	2 802	0	0	0	0	6 673
T.N.-O.	5 106	3 881	0	10	0	0	8 997
Nun.	2 280	1 173	0	0	0	0	3 453
Total	2 465 197	856 207	4 648	3 917	9 361	4 468	3 343 798

Remarques

* Le nombre d'abrévés comprend les enregistrements en double. On a dénombré 103 abrévés de soins de courte durée et 2 abrévés de chirurgie d'un jour soumis en double dans la BDCP en 2021-2022.

† Les autres niveaux de soins comprennent les établissements de soins pour affections subaiguës, les hospices et les centres de soins palliatifs.

s.o. : sans objet (les établissements du Québec ainsi que les établissements de chirurgie d'un jour de l'Île-du-Prince-Édouard, de la Nouvelle-Écosse, de l'Ontario et de l'Alberta ne font pas partie de la base de sondage de la BDCP).

Source

Base de données sur les congés des patients, 2021-2022, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 5 Nombre d'abrévés de soins de courte durée et de chirurgie d'un jour soumis à la BDCP qui présentent des valeurs incomplètes, non valides ou inconnues dans certains champs obligatoires, 2021-2022

Élément de données	Nombre d'abrévés de soins de courte durée ou de chirurgie d'un jour qui présentent des valeurs incomplètes, non valides ou inconnues	Pourcentage d'abrévés de soins de courte durée ou de chirurgie d'un jour qui présentent des valeurs incomplètes, non valides ou inconnues
NAM*	28 828	0,87
Province ou territoire émetteur du NAM	20 190	0,61
Code postal [†]	106 508	3,21
Date de naissance [‡]	23	<0,01
Heure d'admission	27	<0,01
Date de sortie	9	<0,01
Heure de sortie	285	0,01
État à la sortie	3	<0,01
Diagnostic principal	12	<0,01

Remarques

* Les numéros d'assurance maladie (NAM) non valides sont définis comme ceux manquants ou inconnus, ceux dont le format n'est pas valide, ceux utilisés à des fins administratives et non associés à des personnes, ceux identiques pour une mère et son enfant et ceux associés à plusieurs profils démographiques.

† Les codes postaux non valides sont définis comme ceux qui ne sont pas soumis, ceux qui ne sont pas valides et ceux qui ne peuvent pas être couplés (c.-à-d. qui ne se trouvent pas dans le Fichier de conversion des codes postaux plus [FCCP+] de Statistique Canada, version 7E, novembre 2021).

‡ Les dates de naissance non valides incluent les suivantes :

- 1^{er} septembre 9999;
- combinaison du code d'âge U (Inconnu) et d'unités d'âge de 0.

Source

Base de données sur les congés des patients, 2021-2022, Institut canadien d'information sur la santé.

Annexe B : Évolution des champs de la BDCP, par exercice

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

Légende	
*	Aucun changement pour ce champ
C	Changement à la définition du champ (y compris la valeur du code ou les instructions de collecte)
F	Changement au format du champ
S	Champ supprimé
N	Nouveau champ
O	Champ inexistant pour cette année

Abrégés de la CIM-10-CA/CCI

N° de groupe et de champ	Champ	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022
01 01	Numéro d'établissement	*	F	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 02	Nombre d'abrévés	O	O	O	O	N	*	*	*	*	*	*	*
01 03	Année du lot	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 04	Période du lot	*	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*
01 05	Numéro du lot	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 06	Numéro d'abrévé	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 08	Numéro du codificateur	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 09	Numéro de dossier	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 10	Numéro d'admission	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 11	Deuxième numéro d'admission ou de dossier	*	*	*	*	*	*	*	*	S	O	O	O
01 12	Numéro de dossier de la mère ou du nouveau-né	*	*	*	C	*	C	C	*	C	*	*	*
03 01	Numéro d'assurance maladie	*	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*	*
03 02	Code postal	*	C	*	*	*	*	*	*	C	*	*	C
03 03	Code de résidence	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
03 04	Genre	*	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*
03 05	Province ou territoire émetteur du numéro d'assurance maladie	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	C
03 06	le responsable du paiement	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*	C
03 08	Date de naissance	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
03 09	Date de naissance estimée	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
03 11-27	Données provinciales ou territoriales auxiliaires	C	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
03 28	Taille	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*

N° de groupe et de champ	Champ	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022
03 29	Poids	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
04 01	Date d'admission	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
04 02	Heure d'admission	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
04 04	Établissement de provenance	*	*	*	*	*	*	C	*	C	*	*	*
04 05	Catégorie d'admission	*	*	*	*	*	C	C	*	C	*	*	*
04 06	Code d'entrée	C	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*
04 07	Admission par ambulance	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*	*
04 08	Code de réadmission	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*
04 11	Date de la décision d'admission, service d'urgence	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
04 12	Heure de la décision d'admission, service d'urgence	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
04 13	Date de sortie du service d'urgence	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
04 14	Heure de sortie du service d'urgence	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
05 01	Date de sortie	C	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*
05 02	Heure de sortie	*	C	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*
05 04	Établissement de destination	*	*	*	*	*	*	C	*	C	*	*	C
05 05	État à la sortie	*	*	*	*	*	*	C	*	C	*	*	C
07 01	Service principal	*	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*
07 02	Sous-service du service principal	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
07 03	Poids (déplacé à 03 29 en 2018)	*	*	*	*	C	*	*	*	S	O	O	O
07 04	Dépassement de l'abrégé	*	*	*	*	*	*	*	*	S	O	O	O
08 01	Service de transfert	*	*	*	*	C	*	*	*	C	*	*	*
08 02	Sous-service de transfert	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

N° de groupe et de champ	Champ	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022
08 03	Service de transfert, nombre de jours	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
09 01	Type de dispensateur	*	*	*	C	C	*	C	*	C	*	*	*
09 02	Numéro du dispensateur	*	*	*	C, F	*	*	*	*	*	*	*	*
09 03	Service du dispensateur	C	C	C	C	C	*	*	*	C	*	*	*
10 01	Préfixe du diagnostic	C	*	C	C	*	*	C	*	C	*	*	C
10 02	Code du diagnostic	*	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*
10 03	Indicateur de série	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*	*
10 04	Type de diagnostic	*	*	C	*	*	C	C	*	C	*	*	*
10 05–11	Stadification du cancer	*	*	*	*	*	*	*	*	S	O	O	O
11 01	Date d'intervention	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
11 01	Date du début de l'épisode d'intervention	*	*	*	*	*	*	C	*	C	*	*	*
11 02	Code d'intervention	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 3/5	Attributs de l'intervention	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 06	Numéro du dispensateur de l'intervention	*	C	*	C, F	*	*	*	*	C	*	*	*
11 07	Numéro de service du dispensateur de l'intervention	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*
11 08	Code du tissu	*	*	*	*	*	*	*	*	S	O	O	O
11 09	Durée de l'intervention	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
11 10	Lieu d'intervention	C	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*
11 11	Anesthésiste	*	*	*	C, F	C	*	*	*	*	*	*	C
11 12	Technique anesthésique	C	*	*	C, F	C	C, F	C	*	C	*	*	*
11 13	Indicateur hors hôpital	C	*	*	C	*	C	*	*	*	*	*	C

N° de groupe et de champ	Champ	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022
11 14	Numéro d'établissement hors hôpital	C	*	*	*	*	F	*	*	C	*	*	*
11 15	Retour imprévu au lieu d'intervention	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 16	Décès en salle d'opération (nom changé en 2012)	C	*	S	O	O	O	O	O	O	O	O	O
11 16	Décès au cours de l'intervention (nom changé en 2012)	O	O	N	C	*	*	*	*	C	*	*	*
11 17	Heure du début de l'épisode d'intervention	*	*	*	*	*	*	C	*	C	*	*	*
11 18	Date de la fin de l'épisode d'intervention	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 19	Heure de la fin de l'épisode d'intervention	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 20	Indicateur d'intervention avant l'admission	C	C	C	*	*	*	*	*	*	*	*	C
11 22	Identifiant de l'articulation, intervention (RCRA)	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
11 23	Raison de la reprise (RCRA)	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
13 01	Indicateur de décès à l'USS	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*	*
13 02	Numéro de l'USS	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*	C
13 03	Date d'admission à l'USS	*	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*
13 04	Heure d'admission à l'USS	*	C	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*
13 05	Date de sortie de l'USS	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
13 06	Heure de sortie de l'USS	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
13 09	Échelle de Glasgow	C	*	C	C	*	*	*	*	C	*	*	*
14 01–19	Options de base	C	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

N° de groupe et de champ	Champ	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022
15 02	Indicateurs sur la santé mentale — Source de la référence	*	*	*	C	*	*	*	*	S	O	O	O
15 03	Méthode d'admission	*	*	*	C	*	*	*	*	S	O	O	O
15 04	Changement du statut juridique depuis l'admission	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*
15 05	ASP	*	*	*	C	*	*	*	*	S	O	O	O
15 06	Suicide	*	*	*	C	*	*	*	*	S	O	O	O
15 07	Admission antérieure en psychiatrie	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*
15 08	Référé à	*	*	*	C	*	*	*	*	S	O	O	O
15 09	Traitement par ECT	*	*	*	C	*	*	*	*	S	O	O	O
15 10	Nombre de traitements par ECT	*	*	*	C	*	*	C	*	*	*	*	*
15 12	Formation	*	*	*	C	*	*	*	*	S	O	O	O
15 13	Statut d'emploi	C	*	*	C	*	*	*	*	S	O	O	O
15 14	Appui financier	*	*	*	C	*	*	*	*	S	O	O	O
15 15	Statut juridique à l'arrivée au service d'urgence	O	O	O	O	O	O	O	O	N	C	*	C
15 16	Statut juridique à l'admission	O	O	O	O	O	O	O	O	N	C	*	C
15 17	Type de contention	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
15 18	Fréquence du recours à la contention	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
16 01 à 18 (depuis 2015-2016, changé pour 16 01 à 24)	Information sur les projets	C	C	C	C	C, F	C, F	C	*	C	C	C	C

N° de groupe et de champ	Champ	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022
17 01	Indicateur de transfusion sanguine	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*	*	*
17 02	Produits et composants sanguins — Globules rouges	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*	*	*
17 03	Plaquettes	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*	*	*
17 04	Plasma — autre et non précisé (nom changé en 2018)	*	*	*	C	C	*	*	*	C	*	*	*
17 05	Albumine	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*	*	*
17 06	Autres produits sanguins	*	*	*	C	C	*	*	*	C	*	*	*
17 07	Autotransfusion de sang	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*	*	*
17 08	Cryoprécipité de plasma	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
17 09	Plasma surnageant de cryoprécipité	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
17 10	Immunoglobuline intraveineuse et sous-cutanée	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
17 11	Fibrinogène	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
17 12	Concentré de complexe prothrombique	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
17 13	Complexe coagulant anti-inhibiteur (FEIBA)	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
17 14	Antithrombine III	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
17 15	Inhibiteur de la C1	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
17 16	Protéine C et autres facteurs	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
18 01–09	Soins génésiques	*	C	C	C	C	C	C	*	C	*	*	C
19 01–02, 04, 06–08, 10–15, 20–24	Valeurs attribuées par les fournisseurs autorisés	*	C	C	*	*	*	*	*	C	*	*	*

N° de groupe et de champ	Champ	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022
19 09	Nombre d'interventions signalées	*	C	C	*	*	*	S	O	O	O	O	O
19 25	État des interventions signalées	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*	*	*
20 01	Information sur les prothèses de la hanche et du genou (RCRA) — Identifiant de l'articulation	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
20 02	Côté	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
20 03	Ciment	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
20 04	Autre ciment	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
20 05	Numéro de produit du ciment	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
20 06	Numéro de lot du ciment	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
20 07	Composant	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
20 08	Fabricant	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
20 09	Autre fabricant	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
20 10	Numéro de produit	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*
20 11	Numéro de lot	O	O	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*

Renseignements

Pour de plus amples renseignements, écrivez-nous à bdca@icis.ca.

Bibliographie

Institut canadien d'information sur la santé. [Manuel de saisie de l'information de la BDCP, 2021-2022](#). 2021.

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

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 la morbidité hospitalière — information sur l'exercice courant, 2020-2021](#). 2022.

Institut canadien d'information sur la santé. [Document sur la qualité des données, Système national d'information sur les soins ambulatoires — information sur l'exercice courant, 2021-2022](#). 2022.

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



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

18128-0722

