



Document sur la qualité des données, Base
de données sur les congés des patients —
information sur l'exercice courant, 2014-2015



Notre vision

De meilleures données pour de
meilleures décisions : des Canadiens
en meilleure santé

Notre mandat

Exercer le leadership visant l'élaboration
et le maintien d'une information sur la
santé exhaustive et intégrée pour des
politiques avisées et une gestion efficace
du système de santé qui permettent
d'améliorer la santé et les soins de santé

Nos valeurs

Respect, intégrité, collaboration,
excellence, innovation

Table des matières

Abréviations	4
Objectif	5
Couverture	5
Non-réponse	6
Annexe A : Tableaux de données de la BDCP	7
Annexe B : Évolution des champs de la BDCP, par exercice	12
Renseignements	17
Bibliographie	17

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	Classification canadienne des interventions en santé
CIM-10-CA	Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième version, Canada
HH	hors hôpital
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 présent rapport, *Document sur la qualité des données, Base de données sur les congés des patients — information sur l'exercice courant*, est publié annuellement et fournit de l'information sur la qualité des fichiers de données de l'exercice en question. Un rapport connexe, *Document sur la qualité des données, Base de données sur les congés des patients — information pluriannuelle*, fournit de l'information contextuelle afin d'aider les utilisateurs à 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 Base de données sur les congés des patients (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

- 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 donné.
- Tous les établissements de soins de courte durée, à l'exception de ceux du Québec, doivent, par décret de leur ministère respectif de la Santé, soumettre des données à la BDCP.
- 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.
 - Les établissements de la Nouvelle-Écosse, de l'Ontario et de l'Alberta continuent de soumettre leurs données sur les chirurgies d'un jour au Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA), comme les années précédentes.
 - Depuis 2014-2015, l'Île-du-Prince-Édouard soumet ses données sur les chirurgies d'un jour au SNISA, ce qui assure le dénombrement complet des données sur les chirurgies d'un jour dans les Bases de données clinico-administratives (BDCA) de l'ICIS.

Le *Document sur la qualité des données, Système national d'information sur les soins ambulatoires* contient des renseignements au sujet du SNISA.

- 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. Le *Document sur la qualité des données, Base de données sur la morbidité hospitalière* contient des renseignements au sujet de la Base de données sur la morbidité hospitalière (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.
- Au cours d'un exercice, certains établissements ouvrent, ferment ou fusionnent, ce qui fait varier le nombre des établissements déclarants. Parmi les numéros d'établissement de soins de courte durée et de chirurgie d'un jour déclarés en 2013-2014, 6 n'étaient plus valides en 2014-2015. (Un établissement a fermé, 2 ont commencé à soumettre au SNISA des données sur les chirurgies d'un jour, un est devenu un établissement de soins de longue durée, un a fermé son unité de chirurgie d'un jour et un s'est fusionné avec un autre établissement, déclarant ainsi en tant que nouvel établissement). En 2014-2015, on retrouve aussi 3 numéros d'établissement qui n'existaient pas en 2013-2014 (un en Ontario, un à Terre-Neuve-et-Labrador et un au Nouveau-Brunswick). De plus, 6 établissements de soins de courte durée (2 au Yukon, 3 en Ontario et un en Nouvelle-Écosse) ont été identifiés pour la déclaration à la BDCP, mais aucun n'a soumis de données à l'ICIS. L'un des établissements du Yukon n'a pas soumis de données à la BDCP depuis 2011-2012.
- En 2014-2015, le taux de surdénombrement des abrégés susceptibles d'avoir été soumis plus d'une fois à la BDCP était de 0,001 %, possiblement 17 abrégés de soins de courte durée et 9 abrégés de chirurgie d'un jour.
- Toujours en 2014-2015, 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.
- Le taux de non-réponse au niveau des établissements pour les établissements de soins de courte durée était de 0,68 % dans la BDCP en 2014-2015. Ce taux est attribuable au fait que 2 établissements de l'Ontario et 2 du Yukon ont omis de soumettre des données à l'ICIS en 2014-2015 (300 abrégés manquants au total).
- Le taux de non-réponse au niveau des établissements pour les établissements de chirurgie d'un jour était nul dans la BDCP en 2014-2015.
- Le taux de non-réponse au niveau des enregistrements était de 0,014 % pour les abrégés de soins de courte durée et nul pour les abrégés de chirurgie d'un jour dans la BDCP en 2014-2015. Ces taux sont attribuables au fait que 6 établissements ont omis de soumettre des données pour l'ensemble ou certaines des périodes en 2014-2015 (3 établissements de soins de courte durée de l'Ontario, 2 du Yukon et un de la Nouvelle-Écosse). Tous les établissements n'ayant aucune sortie à déclarer l'ont indiqué correctement dans les fichiers soumis.

Annexe A : Tableaux de données de la BDCP

Les tableaux qui suivent tiennent compte de la population de référence pour l'exercice en cours; 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, 2014-2015

Province ou territoire de soumission	Soins de courte durée	Chirurgie d'un jour	Total
T.-N.-L.	34	15	49
Î.-P.-É.	6	s.o.	6
N.-É.	32	s.o.	32
N.-B.	19	14	33
Qc	s.o.	s.o.	s.o.
Ont.	167	s.o.	167
Man.	73	27	100
Sask.	62	23	85
Alb.	95	s.o.	95
C.-B.	80	59	139
Yn	1	1	2
T.N.-O.	4	3	7
Nun.	1	1	2
Total	574	143	717

Remarques

* Même si la base de sondage de la BDCP comprenait 736 numéros d'établissement de soins de courte durée et de chirurgie d'un jour valides, 717 de ces numéros ont été utilisés pour soumettre des sorties à la BDCP en 2014-2015. En effet, 9 établissements de soins de courte durée et 4 établissements de chirurgie d'un jour n'avaient aucune sortie à déclarer et 6 établissements de soins de courte durée n'ont pas soumis de données en 2014-2015.

s.o. : sans objet (les données des établissements du Québec ainsi que des 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, 2014-2015, 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, 2014-2015

Province ou territoire de soumission	Soins de courte durée	Chirurgie d'un jour	Nombre total (%)
T.-N.-L.	54 068	89 895	143 963 (4,3)
Î.-P.-É.	15 425	s.o.	15 425 (0,5)
N.-É.	93 755	s.o.	93 755 (2,8)
N.-B.	85 913	43 689	129 602 (3,9)
Qc	s.o.	s.o.	s.o.
Ont.	1 155 832	s.o.	1 155 832 (34,7)
Man.	131 283	106 662	237 945 (7,1)
Sask.	140 557	122 019	262 576 (7,9)
Alb.	401 331	s.o.	401 331 (12,1)
C.-B.	439 208	432 521	871 729 (26,2)
Yn	3 176	2 302	5 478 (0,2)
T.N.-O.	5 252	3 279	8 531 (0,3)
Nun.	1 921	844	2 765 (0,1)
Total	2 527 721	801 211	3 328 932 (100,0)

Remarque

s.o. : sans objet (les données des établissements du Québec ainsi que des 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, 2014-2015, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 3 Changement en pourcentage du volume d'abrévés soumis à la BDCP de 2013-2014 à 2014-2015, 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.	-1,12	7,02	3,81
Î.-P.-É.	0,85	s.o.	-46,08
N.-É.	1,38	s.o.	1,37
N.-B.	-1,51	-1,47	-1,49
Qc	s.o.	s.o.	s.o.
Ont.	1,36	s.o.	1,35
Man.	1,16	-0,23	0,53
Sask.	1,71	2,56	2,10
Alb.	1,92	s.o.	1,92
C.-B.	-0,42	2,35	0,94
Yn	3,56	11,42	6,72
T.N.-O.	-5,56	-0,61	-3,71
Nun.	0,58	1,81	0,95
Total	0,97	0,62	0,89

Remarque

s.o. : sans objet (les données des établissements du Québec ainsi que des 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, 2013-2014 et 2014-2015, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 4 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, 2014-2015

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	25 835	0,7761
Province ou territoire émetteur du NAM	18 990	0,5705
Code postal*	28 836	0,8679
Date de naissance[†]	3	0,0001
Heure d'admission	122	0,0036
Date de sortie	0	0
Heure de sortie	2 091	0,0628
Code d'entrée	0	0
Diagnostic principal	14	0,0004
Intervention principale	58	0,0017

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 (juin 2013) sont considérés comme invalides. 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 dates de naissance non valides incluent les suivantes :

- 1^{er} janvier 9999;
- 1^{er} septembre 9999;
- combinaison du code d'âge U (inconnu) avec une unité du code d'âge de 0.

Source

Base de données sur les congés des patients, 2014-2015, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 5 Nombre d'abrévés soumis à la BDCP, selon la province ou le territoire et le type d'établissement analytique, 2014-2015

Province ou territoire de soumission	Soins de courte durée	Chirurgie d'un jour	Réadaptation	Réadaptation spécialisée	Soins pour malades chroniques	Soins psychiatriques	Autre*	Total
T.-N.-L.	54 068	89 895	0	0	0	1 074	0	145 037
Î.-P.-É.	15 425	s.o.	0	0	0	117	0	15 542
N.-É.	93 755	s.o.	467	128	0	908	0	95 258
N.-B.	85 913	43 689	557	0	1 998	279	8 655	141 091
Qc	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.
Ont.	1 155 832	s.o.	0	288	287	638	0	1 157 045
Man.	131 283	106 662	0	0	32	240	3 849	242 066
Sask.	140 557	122 019	0	0	36	0	0	262 612
Alb.	401 331	s.o.	1 812	0	0	3 891	5 326	412 360
C.-B.	439 208	432 521	597	0	0	347	0	872 673
Yn	3 176	2 302	0	0	0	0	0	5 478
T.N.-O.	5 252	3 279	0	0	82	0	0	8 613
Nun.	1 921	844	0	0	0	0	0	2 765
Total	2 527 721	801 211	3 433	416	2 435	7 494	17 830	3 360 540

Remarques

* Les autres niveaux de soins comprennent les établissements de soins pour affections subaiguës, les établissements de soins non classés, les foyers pour personnes âgées et les cliniques externes organisées.

s.o. : sans objet (les données des établissements du Québec ainsi que des 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, 2014-2015, 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* (voir la bibliographie). 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	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
01 01	Numéro d'établissement	*	*	*	*	*	*	*	*	F	*	*	*
01 02	Nombre d'abrévés	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	N
01 03	Année du lot	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 04	Période du lot	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 05	Numéro du lot	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 06	Numéro d'abrévé	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 08	Numéro du codificateur	*	*	*	*	*	*	F	*	*	*	*	*
01 09	Numéro de dossier	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 10	Numéro d'admission	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 11	Deuxième numéro d'admission ou de dossier	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

		Abrégés de la CIM-10-CA/CCI											
N° de groupe et de champ	Champ	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
01 12	Numéro de dossier de la mère ou du nouveau-né	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*	C	*
03 01	Numéro d'assurance-maladie	*	*	*	*	F	C, F	C	*	*	*	*	C
03 02	Code postal	*	*	*	*	C	*	*	*	C	*	*	*
03 03	Code de résidence	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
03 04	Sexe	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
03 05	Province ou territoire émetteur du numéro d'assurance-maladie	*	*	*	*	*	C	C	*	*	*	*	*
03 06	Responsable du paiement	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	C
03 08	Date de naissance	*	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*
03 09	Date de naissance estimée	*	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*
03 11 à 27	Données provinciales ou territoriales auxiliaires	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*
04 01	Date d'admission	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
04 02	Heure d'admission	*	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*
04 04	Établissement de provenance	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*
04 05	Catégorie d'admission	C	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*
04 06	Code d'entrée	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*
04 07	Admission par ambulance	*	*	F	C, F	*	*	*	*	*	C	*	*
04 08	Code de réadmission	*	*	C	*	*	C	*	*	*	*	*	*
04 11	Date de la décision d'admission, service d'urgence	*	*	*	*	S	O	O	O	O	O	O	O

		Abrégés de la CIM-10-CA/CCI											
N° de groupe et de champ	Champ	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
04 12	Heure de la décision d'admission, service d'urgence	*	*	*	*	S	O	O	O	O	O	O	O
04 13	Date de sortie du patient, service d'urgence	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
04 14	Heure de sortie du patient, service d'urgence	*	*	F	*	*	*	C	*	*	*	*	*
05 01	Date de sortie	*	*	*	C	*	C	*	C	*	*	*	*
05 02	Heure de sortie	*	*	*	C	*	C	*	*	C	*	*	*
05 04	Établissement de destination	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
05 05	État à la sortie	C	*	*	*	*	C, F	*	*	*	*	*	*
07 01	Service principal	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*
07 02	Sous-service du service principal	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
07 03	Poids	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	C
07 04	Dépassement de l'abrége	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
08 01	Service de transfert	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*	C
08 02	Sous-service de transfert	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
08 03	Service de transfert, nombre de jours	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
09 01	Type de dispensateur	*	*	*	*	*	C, F	C	*	*	*	C	C
09 02	Numéro du dispensateur	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	C, F	*
09 03	Service du dispensateur	*	*	F	*	C	F	C	C	C	C	C	C
10 01	Préfixe du diagnostic	*	*	*	*	*	F	C	C	*	C	C	*
10 02	Code du diagnostic	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*	*

N° de groupe et de champ	Champ	Abrégés de la CIM-10-CA/CCI											
		2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
10 03	Indicateur de série	O	O	O	O	O	O	N	*	*	C	*	*
10 04	Type de diagnostic	C	C	F	*	C	C	*	*	*	C	*	*
10 05 à 11	Stadification du cancer	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 01	Date d'intervention	*	*	*	*	C	C	S	O	O	O	O	O
11 01	Date du début de l'épisode d'intervention	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*	*	*
11 02	Code d'intervention	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*
11 03/05	Attributs d'intervention	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 06	Numéro du dispensateur de l'intervention	*	*	*	*	*	*	*	*	C	*	C, F	*
11 07	Numéro du service du dispensateur de l'intervention	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	C	*
11 08	Code du tissu	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 09	Durée de l'intervention	F	*	*	*	*	*	S	O	O	O	O	O
11 10	Code du lieu d'intervention	*	*	*	*	*	C	C	C	*	*	*	*
11 11	Anesthésiste	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*	C, F	C
11 12	Technique anesthésique	C	*	F	*	*	C	C	C	*	*	C, F	C
11 13	Indicateur HH	*	*	*	*	*	C	C	C	*	*	C	*
11 14	Numéro d'établissement HH	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*
11 15	Retour imprévu au lieu d'intervention	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 16	Décès en salle d'opération (nom changé en 2012)	*	*	*	*	*	C	C	C	*	S	O	O

N° de groupe et de champ	Champ	Abrégés de la CIM-10-CA/CCI											
		2003- 2004	2004- 2005	2005- 2006	2006- 2007	2007- 2008	2008- 2009	2009- 2010	2010- 2011	2011- 2012	2012- 2013	2013- 2014	2014- 2015
11 16	Décès au cours de l'intervention (nom changé en 2012)	O	O	O	O	O	O	O	O	O	N	C	*
11 17	Heure du début de l'épisode d'intervention	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*	*	*
11 18	Date de la fin de l'épisode d'intervention	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*	*	*
11 19	Heure de la fin de l'épisode d'intervention	O	O	O	O	O	O	N	*	*	*	*	*
11 20	Indicateur d'intervention avant l'admission	O	O	O	O	O	O	N	C	C	C	*	*
13 01	Indicateur de décès à l'USS	*	*	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*
13 02	Numéro de l'USS	*	*	*	*	*	F	C	*	*	*	*	*
13 03	Date d'admission à l'USS	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
13 04	Heure d'admission à l'USS	*	*	*	*	*	*	*	*	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	*
14 01 à 19	Options de base	*	*	*	*	F	*	*	C	*	*	*	*
15 02-14	Indicateurs, santé mentale	*	*	*	*	*	C	*	C	*	*	C	*
16 01 à 18	Information sur les projets	*	*	*	C	F	*	*	C	C	C	C	C, F
17 01 à 07	Information sur le sang	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	C	C
18 01 à 12	Soins généralistes	*	*	*	C	*	*	*	*	C	C	C	C
19 01 à 04, 06 à 15, 20 à 25	Valeurs attribuées par les fournisseurs autorisés	*	*	*	*	F	*	*	*	*	C	*	*

Renseignements

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

Bibliographie

Institut canadien d'information sur la santé. [*Document sur la qualité des données, Base de données sur la morbidité hospitalière — information pluriannuelle*](#). 2013.

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, 2013-2014*](#). 2014.

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, Système national d'information sur les soins ambulatoires — information pluriannuelle*](#). 2012.

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, 2014-2015*. 2015.

Institut canadien d'information sur la santé. [*Éléments de données de la BDCP 2014-2015*](#). 2014.

Institut canadien d'information sur la santé. [*Manuel de saisie de l'information de la BDCP, édition 2014-2015*](#). 2014.

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

© 2015 Institut canadien d'information sur la santé

This publication is also available in English under the title *Data Quality Documentation, Discharge Abstract Database — Current-Year Information, 2014–2015*.

Parlez-nous

ICIS Ottawa

495, rue Richmond, bureau 600
Ottawa (Ontario) K2A 4H6
Téléphone : 613-241-7860

ICIS Toronto

4110, rue Yonge, bureau 300
Toronto (Ontario) M2P 2B7
Téléphone : 416-481-2002

ICIS Victoria

880, rue Douglas, bureau 600
Victoria (Colombie-Britannique) V8W 2B7
Téléphone : 250-220-4100

ICIS Montréal

1010, rue Sherbrooke Ouest, bureau 300
Montréal (Québec) H3A 2R7
Téléphone : 514-842-2226

ICIS St. John's

140, rue Water, bureau 701
St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador) A1C 6H6
Téléphone : 709-576-7006

