



Document sur la qualité des données, Base de données sur les congés des patients

Information sur l'exercice courant

2016-2017



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

© 2017 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, 2016–2017*.

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 BDPC	7
Annexe A : Tableaux de données de la BDPC	8
Annexe B : Évolution des champs de la BDPC, par exercice	13
Renseignements	18
Bibliographie	19

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
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 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 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](#).

- 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 2016-2017 : 10 établissements (3 sont fermés, 5 ont cessé de soumettre des données à la BDCP et 2 ont été fusionnés avec un autre établissement pour former un nouvel établissement déclarant).
- Nombre de nouveaux établissements dans la BDCP en 2016-2017 : 2 établissements de l'Ontario.

Taux de surdénombrement

- En 2016-2017, le taux de surdénombrement des abrégés susceptibles d'avoir été soumis plus d'une fois à la BDCP était de 0,002 %; possiblement 36 abrégés de soins de courte durée et 30 abrégés de chirurgie d'un jour.

Taux de sous-dénombrement

- En 2016-2017, 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 2016-2017.

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 2016-2017 :

- Abrégés de patients hospitalisés en soins de courte durée : 0,048 %. Ce taux est attribuable au fait qu'un établissement au Nunavut n'a pas soumis de données pour certaines des périodes en 2016-2017 (1 237 abrégés manquants au total). Tous les établissements n'ayant aucune sortie à déclarer l'ont indiqué correctement dans les fichiers soumis.
- Abrégés de chirurgie d'un jour : taux de non-réponse nul.

Champs de la BDCP

- Pour les valeurs incomplètes, non valides ou inconnues dans les champs de la BDCP pour 2016-2017, consultez le tableau 5 de l'annexe A.
- Pour l'évolution des champs de la BDCP, par exercice, consultez l'annexe B.

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, 2016-2017

Province ou territoire de soumission	Soins de courte durée	Chirurgie d'un jour	Total
T.-N.-L.	30	15	45
Î.-P.-É.	6	s.o.	6
N.-É.	33	s.o.	33
N.-B.	19	14	33
Qc	s.o.	s.o.	s.o.
Ont.	166	s.o.	166
Man.	72	26	98
Sask.	63	23	86
Alb.	95	s.o.	95
C.-B.	81	60	141
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	573	143	716

Remarques

* Même si la base de sondage de la BDCP comprenait 744 numéros d'établissement de soins de courte durée et de chirurgie d'un jour valides, 716 de ces numéros ont été utilisés pour soumettre des sorties à la BDCP en 2016-2017. En effet, 24 établissements de soins de courte durée et 4 établissements de chirurgie d'un jour n'avaient aucune sortie à déclarer en 2016-2017.

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, 2016-2017, 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, 2016-2017

Province ou territoire de soumission	Soins de courte durée	Chirurgie d'un jour	Nombre total (%)
T.-N.-L.	54 394	96 809	151 203 (4,4 %)
Î.-P.-É.	15 273	s.o.	15 273 (0,4 %)
N.-É.	94 326	s.o.	94 326 (2,8 %)
N.-B.	84 822	43 842	128 664 (3,8 %)
Qc	s.o.	s.o.	s.o.
Ont.	1 178 836	s.o.	1 178 836 (34,6 %)
Man.	131 051	111 880	242 931 (7,1 %)
Sask.	142 153	125 204	267 357 (7,8 %)
Alb.	403 957	s.o.	403 957 (11,8 %)
C.-B.	450 669	461 931	912 060 (26,7 %)
Yn	3 523	2 209	5 732 (0,2 %)
T.N.-O.	5 422	3 450	8 872 (0,3 %)
Nun.	845	879	1 724 (0,1 %)
Total	2 565 271	845 664	3 410 935 (100,0 %)

Remarque

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, 2016-2017, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 3 Variation en pourcentage du volume d'abrévés soumis à la BDCP de 2015-2016 à 2016-2017, 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.	0,94	3,02	2,26
Î.-P.-É.	2,42	s.o.	2,42
N.-É.	0,30	s.o.	0,30
N.-B.	0,21	-1,71	-0,45
Qc	s.o.	s.o.	s.o
Ont.	1,01	s.o.	1,01
Man.	0,51	2,57	1,45
Sask.	1,02	4,60	2,67
Alb.	-0,14	s.o.	-0,14
C.-B.	1,99	2,47	2,23
Yn	-0,37	-0,81	-0,54
T.N.-O.	-0,31	8,80	3,04
Nun.	-55,08*	13,13	-35,14
Total	0,88	2,66	1,32

Remarques

* Le changement important du pourcentage du Nunavut est attribuable aux 1 237 abrévés manquants.
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, 2015-2016 et 2016-2017, 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, 2016-2017

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.	54 394	96 809	0	0	0	1 338	0	152 541
Î.-P.-É.	15 273	0	0	0	0	142	0	15 415
N.-É.	94 326	0	533	151	0	885	0	95 895
N.-B.	84 822	43 842	545	0	3 033	291	9 886	142 419
Qc	s,o	s,o	s,o	s,o,	s,o	s,o	s,o,	s,o,
Ont.	1 178 836	0	0	338	288	493	0	1 179 955
Man.	131 051	111 880	0	0	405	207	60	243 603
Sask.	142 153	125 204	0	0	39	0	0	267 396
Alb.	403 957	0	1 827	0	0	4 066	5 197	415 047
C.-B.	450 669	461 391	603	0	0	409	0	913 072
Yn	3 523	2 209	0	0	0	0	0	5 732
T.N.-O.	5 422	3 450	0	0	47	0	0	8 919
Nun.	845	879	0	0	0	0	0	1 724
Total	2 565 271	845 664	3 508	489	3 812	7 831	15 143	3 441 718

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. Au cours de l'exercice 2016-2017, 22 postes de soins infirmiers du Manitoba ont soumis des données de l'année partielle à la BDCP. Avant 2016-2017, la BDCP contenait des données de l'exercice complet provenant de ces postes de soins infirmiers. À compter de cette année, il a été décidé d'interrompre la soumission. Les chiffres de l'année partielle des 22 postes de soins infirmiers du Manitoba ne sont pas inclus dans ce rapport.

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, 2016-2017, 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, 2016-2017

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	28 539	0,84
Province ou territoire émetteur du NAM	21 854	0,64
Code postal*	30 092	0,88
Date de naissance [†]	17	< 0,01
Heure d'admission	311	0,01
Heure de sortie	366	0,01
Diagnostic principal	12	< 0,01
Intervention principale	3	< 0,01

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 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, 2016-2017, 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	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017
01 01	Numéro d'établissement	*	*	*	*	*	*	F	*	*	*	*	*
01 02	Nombre d'abrévés	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	*	*	*	*	*	*	*

N° de groupe et de champ	Champ	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017
01 09	Numéro de dossier	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 10	Numéro d'admission	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 11	Deuxième numéro d'admission ou de dossier	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 12	Numéro de dossier de la mère ou du nouveau-né	C	*	*	*	*	*	*	*	C	*	C	C
03 01	Numéro d'assurance-maladie	*	*	F	C, F	C	*	*	*	*	C	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	*	*	*	*	*

N° de groupe et de champ	Champ	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017
04 04	Établissement de provenance	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*	*
04 05	Catégorie d'admission	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*	C	C
04 06	Code d'entrée	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*
04 07	Admission par ambulance	F	C, F	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*
04 08	Code de réadmission	C	*	*	C	*	*	*	*	*	*	C	C
04 11	Date de la décision d'admission, service d'urgence	*	*	D	O	O	O	O	O	O	O	O	O
04 12	Heure de la décision d'admission, service d'urgence	*	*	D	O	O	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, F	*	*	*	*	*	*	*	*
07 01	Service principal	*	C	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
07 02	Sous-service du service principal	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
07 03	Poids	*	*	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*
07 04	Dépassement de l'abrégé	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

N° de groupe et de champ	Champ	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017
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	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
10 03	Indicateur de série	O	O	O	O	N	*	*	C	*	*	*	*
10 04	Type de diagnostic	F	*	C	C	*	*	*	C	*	*	C	C
10 05 à 11	Stadification du cancer	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 01	Date d'intervention	*	*	C	C	D	O	O	O	O	O	O	O
11 01	Date du début de l'épisode d'intervention	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	*	*	*

N° de groupe et de champ	Champ	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017
11 08	Code du tissu	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 09	Durée de l'intervention	*	*	*	*	D	O	O	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	F	*	*	C	C	C	*	*	C, F	C	C, F	C, F
11 13	Indicateur HH	*	*	*	C	C	C	*	*	C	*	C	C
11 14	Numéro d'établissement HH	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*	F	F
11 15	Retour imprévu au lieu d'intervention	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 16	Décès en salle d'opération (nom changé en 2012)	*	*	*	C	C	C	*	D	O	O	O	O
11 16	Décès au cours de l'intervention (nom changé en 2012)	O	O	O	O	O	O	O	N	C	*	*	*
11 17	Heure du début de l'épisode d'intervention	O	O	O	O	N	*	*	*	*	*	*	*
11 18	Date de la fin de l'épisode d'intervention	O	O	O	O	N	*	*	*	*	*	*	*
11 19	Heure de la fin de l'épisode d'intervention	O	O	O	O	N	*	*	*	*	*	*	*
11 20	Indicateur d'intervention avant l'admission	O	O	O	O	N	C	C	C	*	*	*	*
13 01	Indicateur de décès à l'USS	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*	*	*

N° de groupe et de champ	Champ	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017
13 02	Numéro de l'USS	*	*	*	F	C	*	*	*	*	*	C	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 à 14	Indicateurs, santé mentale	*	*	*	C	*	C	*	*	C	*	C	C
16 01 à 18	Information sur les projets	*	C	F	*	*	C	C	C	C	C, F	C, F	C, F
17 01 à 07	Information sur le sang	*	*	*	*	*	*	*	*	C	C	*	*
18 01 à 12	Soins génésiques	*	C	*	*	*	*	C	C	C	C	C	C
19 01 à 04, 06 à 15, 20 à 24 *NOUVEAU*	Valeurs attribuées par les fournisseurs autorisés	*	*	F	*	*	*	*	C	*	*	*	*

Renseignements

Pour de plus amples 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 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, 2016-2017](#). 2017.
- 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, 2016-2017](#). 2017.
- Institut canadien d'information sur la santé. [Éléments de données de la BDCP 2016-2017](#). 2016.
- Institut canadien d'information sur la santé. [Manuel de saisie de l'information de la BDCP 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

15845-0717

