



Document sur la qualité des données, Base de données sur les congés des patients — information sur l'exercice courant, 2012-2013

## 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 .....	iii
Objectif .....	1
Couverture .....	1
Non-réponse .....	2
Annexe A : Tableaux de données de la BDCP .....	3
Annexe B : Champs de données obligatoires de la BDCP .....	7
Annexe C : Évolution des champs de la BDCP, par exercice.....	15
Renseignements .....	19
Référence .....	19
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
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
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.

# Couverture

- La Base de données sur les congés des patients (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<sup>er</sup> 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 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.

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. Parmi les numéros d'établissement de soins de courte durée et de chirurgie d'un jour déclarés en 2011-2012, quatre n'étaient plus valides en 2012-2013. Un établissement a fermé, un a cessé de soumettre des données à la BDCP et deux ont changé de numéro d'établissement. En 2012-2013, on retrouve également quatre numéros d'établissement qui n'existaient pas en 2011-2012 (trois en Ontario et un en Alberta).

- En 2012-2013, le taux de surdénombrement des abrégés susceptibles d'avoir été soumis plus d'une fois à la BDCP était de 0,002 %, soit 27 abrégés de soins de courte durée et 42 abrégés de chirurgie d'un jour.
- Toujours en 2012-2013, 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 0,34 % dans la BDCP en 2012-2013. Ce taux est attribuable au fait que deux établissements de l'Ontario ont omis de soumettre des données à l'ICIS en raison d'un manque de personnel (245 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 2012-2013.
- Le taux de non-réponse au niveau des enregistrements pour les abrégés de soins de courte durée et de chirurgie d'un jour était également nul dans la BDCP en 2012-2013 parmi les établissements ayant soumis des fichiers. 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, 2012-2013**

Province ou territoire de soumission	Soins de courte durée	Chirurgie d'un jour	Total
T.-N.-L.	33	13	46
Î.-P.-É.	7	2	9
N.-É.	33	s.o.	33
N.-B.	21	15	36
Qc	s.o.	s.o.	s.o.
Ont.	165	s.o.	165
Man.	73	27	100
Sask.	62	23	85
Alb.	95	s.o.	95
C.-B.	80	59	139
T.N.-O.	4	4	8
Nun.	1	1	2
Yn	1	1	2
<b>Total</b>	<b>575</b>	<b>145</b>	<b>720*</b>

### 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, 720 de ces numéros ont été utilisés pour soumettre des sorties à la BDCP en 2012-2013. En effet, 10 établissements de soins de courte durée et 4 établissements de chirurgie d'un jour n'avaient aucune sortie à déclarer et 2 établissements de soins de courte durée n'ont pas soumis de données en 2012-2013 par manque de personnel.

s.o. : sans objet (les données des établissements du Québec ainsi que des établissements de chirurgie d'un jour 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, 2012-2013, 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, 2012-2013**

Province ou territoire de soumission	Soins de courte durée	Chirurgie d'un jour	Nombre total (%)
T.-N.-L.	55 302	76 708	<b>132 010</b> <b>(4,1)</b>
Î.-P.-É.	15 327	11 947	<b>27 274</b> <b>(0,8)</b>
N.-É.	93 019	s.o.	<b>93 019</b> <b>(2,9)</b>
N.-B.	88 279	43 496	<b>131 775</b> <b>(4,1)</b>
Qc	s.o.	s.o.	<b>s.o.</b>
Ont.	1 132 848	s.o.	<b>1 132 848</b> <b>(34,9)</b>
Man.	132 201	105 593	<b>237 794</b> <b>(7,3)</b>
Sask.	136 938	115 418	<b>252 356</b> <b>(7,8)</b>
Alb.	385 536	s.o.	<b>385 536</b> <b>(11,9)</b>
C.-B.	428 259	411 123	<b>839 382</b> <b>(25,8)</b>
T.N.-O.	5 538	2 861	<b>8 399</b> <b>(0,3)</b>
Nun.	1 858	857	<b>2 715</b> <b>(0,1)</b>
Yn	3 471	2 058	<b>5 529</b> <b>(0,2)</b>
<b>Total</b>	<b>2 478 576</b>	<b>770 061</b>	<b>3 248 637</b> <b>(100,0)</b>

**Remarque**

s.o. : sans objet (les données des établissements du Québec ainsi que des établissements de chirurgie d'un jour 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, 2012-2013, Institut canadien d'information sur la santé.

**Tableau 3 : Changement en pourcentage du volume d'abrévés soumis à la BDCP de 2011-2012 à 2012-2013, 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.	-0,65	2,50	<b>1,16</b>
Î.-P.-É.	-2,57	-5,02	<b>-3,66</b>
N.-É.	-1,17	s.o.	<b>-1,17</b>
N.-B.	-2,67	-0,25	<b>-1,88</b>
Qc	s.o.	s.o.	<b>s.o.</b>
Ont.	1,21	s.o.	<b>1,21</b>
Man.	-1,22	-0,56	<b>-0,93</b>
Sask.	0,43	0,67	<b>0,54</b>
Alb.	2,50	s.o.	<b>2,50</b>
C.-B.	1,27	0,13	<b>0,71</b>
T.N.-O.	0,78	-11,45	<b>-3,75</b>
Nun.	-3,63	9,17	<b>0,07</b>
Yn	1,02	5,54	<b>2,66</b>
<b>Total</b>	<b>0,94</b>	<b>0,21</b>	<b>0,77</b>

**Remarques**

s.o. : sans objet (les données des établissements du Québec ainsi que des établissements de chirurgie d'un jour 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, 2011-2012 et 2012-2013, 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, 2012-2013**

Champ	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
Code postal*	33 957	1,0453
Date de naissance	1	0,0000
Heure d'admission	1 797	0,0553
Date de sortie	6	0,0002
Heure de sortie	6 881	0,2118
Diagnostic principal	10	0,0003
Intervention principale	9	0,0003

**Remarque**

\* Les codes postaux complets à six caractères qui n'ont pas été trouvés dans le plus récent Fichier de conversion des codes postaux de Statistique Canada (mai 2011) 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.

**Source**

Base de données sur les congés des patients, 2012-2013, 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, 2012-2013**

Province ou territoire de soumission	Soins de courte durée	Chirurgie d'un jour	Réadaptation	Réadaptation spécialisée	Soins pour malades chroniques	Soins psychiatriques	Autre*	Total
<b>T.-N.-L.</b>	55 302	76 708	0	0	0	1 081	0	<b>133 091</b>
<b>Î.-P.-É.</b>	15 327	11 947	0	0	0	137	0	<b>27 411</b>
<b>N.-É.</b>	93 019	0	440	112	0	501	0	<b>94 072</b>
<b>N.-B.</b>	88 279	43 496	608	0	1 474	351	9 711	<b>143 919</b>
<b>Qc</b>	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	<b>s.o.</b>
<b>Ont.</b>	1 132 848	0	0	246	858	580	0	<b>1 134 532</b>
<b>Man.</b>	132 201	105 593	0	0	27	193	4 235	<b>242 249</b>
<b>Sask.</b>	136 938	115 418	0	0	46	0	0	<b>252 402</b>
<b>Alb.</b>	385 536	0	2 013	0	0	3 355	5 379	<b>396 283</b>
<b>C.-B.</b>	428 259	411 123	703	0	0	264	0	<b>840 349</b>
<b>T.N.-O.</b>	5 538	2 861	0	0	60	0	0	<b>8 459</b>
<b>Nun.</b>	1 858	857	0	0	0	0	0	<b>2 715</b>
<b>Yn</b>	3 471	2 058	0	0	0	0	0	<b>5 529</b>
<b>Total</b>	<b>2 478 576</b>	<b>770 061</b>	<b>3 764</b>	<b>358</b>	<b>2 465</b>	<b>6 462</b>	<b>19 325</b>	<b>3 281 011</b>

**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.

**Source**

Base de données sur les congés des patients, 2012-2013, Institut canadien d'information sur la santé.

## Annexe B : Champs de données obligatoires de la BDCP

La présente annexe doit être utilisée de pair avec le *Manuel de saisie de l'information, BDCP<sup>1</sup>*, disponible sur le site Web de l'ICIS, qui fournit des détails sur les variations provinciales. Le tableau ci-dessous présente des renseignements sur les normes de collecte de données sur les patients hospitalisés en soins de courte durée pour l'exercice en cours.

Légende	
<b>O</b>	Champ obligatoire
<b>Vide</b>	Champ facultatif
<b>s.o.</b>	sans objet (les établissements du Québec ne font pas partie de la base de sondage de la BDCP)

N° de groupe et de champ	Champ	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	T.N.-O.	Yn	Nun.
01 01	Numéro d'établissement	O	O	O	O	s.o.	O	O	O	O	O	O	O	O
01 03	Année du lot	O	O	O	O	s.o.	O	O	O	O	O	O	O	O
01 04	Période du lot	O	O	O	O	s.o.	O	O	O	O	O	O	O	O
01 05	Numéro du lot	O	O	O	O	s.o.	O	O	O	O	O	O	O	O
01 06	Numéro d'abrégé	O	O	O	O	s.o.	O	O	O	O	O	O	O	O
01 08	Numéro du codificateur	O	O	O	O	s.o.	O	O	O	O	O	O	O	O
01 09	Numéro de dossier	O	O	O	O	s.o.	O	O	O	O	O	O	O	O
01 10	Numéro d'admission	O		O	O	s.o.	O						O	
01 11	Deuxième numéro d'admission ou de dossier					s.o.								
01 12	Numéro de dossier de la mère ou du nouveau-né	O	O	O	O	s.o.	O	O	O	O	O	O	O	O

(suite à la page suivante)

N° de groupe et de champ	Champ	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	T.N.-O.	Yn	Nun.
03 01	Numéro d'assurance-maladie	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
03 02	Code postal	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
03 03	Code de résidence	0		0	0	s.o.	0			0		0		0
03 04	Sexe	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
03 05	Province ou territoire émetteur du NAM	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
03 06	Responsable du paiement	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
03 08	Date de naissance	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
03 09	Date de naissance estimée	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
03, 11 à 27	Données provinciales ou territoriales auxiliaires			0		s.o.			0	0	0			
04 01	Date d'admission	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
04 02	Heure d'admission	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
04 04	Établissement de provenance	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
04 05	Catégorie d'admission	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
04 06	Code d'entrée	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
04 07	Admission par ambulance	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
04 08	Code de réadmission	0	0	0	0	s.o.					0	0		0
04 13	Date de sortie du patient, service d'urgence	0		0		s.o.	0	0	0	0	0			

(suite à la page suivante)

N° de groupe et de champ	Champ	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	T.N.-O.	Yn	Nun.
04 14	Heure de sortie du patient, service d'urgence	0		0		s.o.	0	0	0	0	0			
05 01	Date de sortie	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
05 02	Heure de sortie	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
05 04	Établissement de destination	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
05 05	État à la sortie	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
07 01	Service principal	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
07 02	Sous-service du service principal			0	0	s.o.				0				
07 03	Poids (de 0 à 29 jours à l'admission)	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
07 04	Dépassement de l'abrége					s.o.								
08 01	Service de transfert (3 lignes; obligatoire pour les patients dans un niveau de soins alternatif dans l'ensemble des provinces et territoires)	0			0	s.o.	0	0	0	0	0			
08 02	Sous-service de transfert				0	s.o.				0				
08 03	Service de transfert, nombre de jours (si service de transfert est codifié)	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0

(suite à la page suivante)

N° de groupe et de champ	Champ	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	T.N.-O.	Yn	Nun.
09 01	Type de dispensateur (8 lignes)	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
09 02	Numéro du dispensateur	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
09 03	Service du dispensateur	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
10 01	Préfixe du diagnostic (25 lignes; préfixes 5, 6 et 8 obligatoires le cas échéant)	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
10 02	Code du diagnostic (CIM-10-CA) (25 lignes)	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
10 03	Indicateur de série (25 lignes; obligatoire pour les affections post-intervention, les effets indésirables au cours de l'usage thérapeutique et les micro-organismes résistants aux médicaments)	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
10 04	Type de diagnostic	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
10 05	Stadification du cancer — étude clinique : tumeur					s.o.								
10 06	Stadification du cancer — étude clinique : ganglions					s.o.								

(suite à la page suivante)



N° de groupe et de champ	Champ	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	T.N.-O.	Yn	Nun.
10 07	Stadification du cancer — étude clinique : métastases					s.o.								
10 08	Stadification du cancer — étude pathologique : tumeur					s.o.								
10 09	Stadification du cancer — étude pathologique : ganglions					s.o.								
10 10	Stadification du cancer — étude pathologique : métastases					s.o.								
10 11	Stadification du cancer — sommaire					s.o.								
11 01	Date du début de l'épisode d'intervention (anciennement appelé Date d'intervention) (20 lignes)	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
11 02	Code d'intervention (CCI)	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
11 03	Attribut de situation (si obligatoire pour le code CCI)	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
11 04	Attribut de lieu (si obligatoire pour le code CCI)	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0

(suite à la page suivante)

N° de groupe et de champ	Champ	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	T.N.-O.	Yn	Nun.
11 05	Attribut d'étendue (si obligatoire pour le code CCI)	O	O	O	O	s.o.	O	O	O	O	O	O	O	O
11 06	Numéro du dispensateur de l'intervention	O		O	O	s.o.		O	O		O	O	O	O
11 07	Numéro du service du dispensateur de l'intervention	O		O	O	s.o.		O	O		O	O	O	O
11 08	Code du tissu					s.o.								
11 10	Code du lieu d'intervention (tous)	O	O	O	O	s.o.	O	O	O	O	O	O	O	O
11 11	Anesthésiste	O			O	s.o.	O	O			O	O		
11 12	Technique anesthésique	O	O	O	O	s.o.	O	O	O	O	O	O	O	O
11 13	Indicateur hors hôpital	O	O	O	O	s.o.	O	O	O	O	O	O	O	
11 14	Numéro d'établissement hors hôpital	O	O	O	O	s.o.	O	O	O	O	O	O	O	
11 15	Retour imprévu au lieu d'intervention	O				s.o.			O	O	O			
11 16	Décès au cours de l'intervention	O	O	O	O	s.o.	O	O	O	O	O	O	O	O

(suite à la page suivante)

N° de groupe et de champ	Champ	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	T.N.-O.	Yn	Nun.
11 17	Heure du début de l'épisode d'intervention (obligatoire pour les interventions pratiquées dans la salle d'opération principale ou dans la salle de cathétérisme cardiaque)	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
11 18	Date de la fin de l'épisode d'intervention (obligatoire pour les interventions pratiquées dans la salle d'opération principale ou dans la salle de cathétérisme cardiaque)	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0
11 19	Heure de la fin de l'épisode d'intervention (obligatoire pour les interventions pratiquées dans la salle d'opération principale ou dans la salle de cathétérisme cardiaque)	0	0	0	0	s.o.	0	0	0	0	0	0	0	0

(suite à la page suivante)



## Annexe C : 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, BDCP*<sup>1</sup>. 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
F	Changement au format du champ
S	Champ supprimé
N	Nouveau champ
O	Champ inexistant pour cette année

N° de groupe et de champ	Champ	Abrégé de la CIM-10									
		2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013
01 01	Numéro d'établissement	*	*	*	*	*	*	*	*	F	*
01 03	Année du lot	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 04	Période du lot	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 05	Numéro du lot	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 06	Numéro d'abrégié	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
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	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
01 12	Numéro d'admission, de dossier de la mère ou du nouveau-né	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*
03 01	Numéro d'assurance-maladie	*	*	*	*	F	C, F	C	*	*	*
03 02	Code postal	*	*	*	*	C	*	*	*	C	*
03 03	Code de résidence	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
03 04	Sexe	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

(suite à la page suivante)

N° de groupe et de champ	Champ	Abrégé de la CIM-10									
		2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013
03 05	Province ou territoire émetteur du numéro d'assurance-maladie	*	*	*	*	*	C	C	*	*	*
03 06	Responsable du paiement	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
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
04 12	Heure de la décision d'admission, service d'urgence	*	*	*	*	S	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	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
07 04	Dépassement de l'abrégé	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

(suite à la page suivante)

N° de groupe et de champ	Champ	Abrégé de la CIM-10									
		2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013
08 01	Service de transfert	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*
08 02	Sous-service de transfert	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
08 03	Service de transfert (nombre de jours)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
09 01	Type de dispensateur	*	*	*	*	*	C, F	C	*	*	*
09 02	Numéro du dispensateur	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
09 03	Service du dispensateur	*	*	F	*	C	F	C	C	C	C
10 01	Préfixe du diagnostic	*	*	*	*	*	F	C	C	*	C
10 02	Code du diagnostic	*	*	C	*	*	*	*	*	*	*
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
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 à 05	Attributs d'intervention	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 06	Numéro du dispensateur de l'intervention	*	*	*	*	*	*	*	*	C	*
11 07	Numéro du service du dispensateur de l'intervention	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 08	Code du tissu	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 09	Durée de l'intervention	F	*	*	*	*	*	S	O	O	O
11 10	Lieu de l'intervention	*	*	*	*	*	C	C	C	*	*
11 11	Anesthésiste	*	*	*	C	*	*	*	*	*	*
11 12	Technique anesthésique	C	*	F	*	*	C	C	C	*	*
11 13	Indicateur hors hôpital	*	*	*	*	*	C	C	C	*	*
11 14	Numéro d'établissement hors hôpital	*	*	*	*	*	*	*	C	*	*
11 15	Retour imprévu au lieu d'intervention	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11 16	Décès en salle d'opération (nom changé en 2012)	*	*	*	*	*	C	C	C	*	S

(suite à la page suivante)

N° de groupe et de champ	Champ	Abrégé de la CIM-10										
		2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	
11 16	Décès au cours de l'intervention (nouveau nom en 2012)	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	N
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	
14, 01 à 19	Options de base	*	*	*	*	F	*	*	C	*	*	
15, 02 à 14	Indicateurs, santé mentale	*	*	*	*	*	C	*	C	*	*	
16, 01 à 18	Information sur le projet	*	*	*	C	F	*	*	C	C	C	
17, 01 à 07	Information sur le sang	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
18, 01 à 12	Soins génésiques	*	*	*	C	*	*	*	*	C	C	
19, 01 à 15	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](mailto:bdca@icis.ca).

## Référence

1. Institut canadien d'information sur la santé. *DAD Abstracting Manual, 2012–2013 Edition*. Ottawa, ON : ICIS; 2012. <http://www.icis.ca>. Consulté le 2 juillet 2013.

## Bibliographie

Institut canadien d'information sur la santé. *Data quality documentation, Discharge Abstract Database—Glossary of terms*. Ottawa, ON : ICIS; 2012. <http://www.icis.ca>. Consulté le 2 juillet 2013.

Institut canadien d'information sur la santé. *Data quality documentation, Discharge Abstract Database—Multi-year information*. Ottawa, ON : ICIS; 2012. <http://www.icis.ca>. Consulté le 2 juillet 2013.

Institut canadien d'information sur la santé. *Data quality documentation, Hospital Morbidity Database—Current-year information, 2011–2012*. Ottawa, ON : ICIS; 2013. <http://www.icis.ca>. Consulté le 2 juillet 2013.

Institut canadien d'information sur la santé. *Data quality documentation, Hospital Morbidity Database—Multi-year information*. Ottawa, ON : ICIS; 2013. <http://www.icis.ca>. Consulté le 2 juillet 2013.

Institut canadien d'information sur la santé. *Data quality documentation, National Ambulatory Care Reporting System—Current-year information, 2012–2013*. Ottawa, ON : ICIS; 2013. <http://www.icis.ca>. Consulté le 30 août 2013.

Institut canadien d'information sur la santé. *Data quality documentation, National Ambulatory Care Reporting System—Multi-year information*. Ottawa, ON : ICIS; 2012. <http://www.icis.ca>. Consulté le 2 juillet 2013.



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](http://www.icis.ca)  
[droitdauteur@icis.ca](mailto:droitdauteur@icis.ca)

© 2013 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, 2012–2013.*

## 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