

Modèle d'allocation fondée sur la santé : Méthodologie des groupes de patients hospitalisés du MAS et production de rapports à l'ICIS



Le modèle d'allocation fondée sur la santé (MAS) est une méthode de financement du ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD) de l'Ontario adoptée dans le cadre de la stratégie de financement du système de santé.

L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) appuie l'utilisation du MAS du MSSLD, en fournissant notamment des outils de surveillance comme des rapports au niveau de l'enregistrement et des rapports comparatifs. Ces rapports contiennent les résultats issus de 5 méthodologies de regroupement, qui sont utilisés comme source directe d'information dans le cadre du MAS.

La méthodologie des **groupes de patients hospitalisés du MAS (GPH-MAS)** est la méthodologie utilisée dans le cadre du MAS pour regrouper les patients hospitalisés en soins de courte durée. Depuis le lancement de la version 2014, cette méthodologie est aussi appliquée à des cas en soins autres que de courte durée dans la Base de données sur les congés des patients (BDPC).

Comment les GPH-MAS sont-ils attribués aux cas de patients hospitalisés en Ontario?

Les GPH-MAS sont attribués à partir des résultats obtenus à l'aide de la méthodologie de regroupement des maladies analogues GMA+ de l'ICIS et de données cliniques additionnelles provenant de la BDPC.

De manière générale, les GPH-MAS sont identiques aux groupes de maladies analogues (GMA). La majorité des cas (83 %) se voient donc attribués à un GPH-MAS identique au GMA du cas en question. Les autres cas (17 %) sont attribués à 40 GPH-MAS créés après l'application de l'un des 4 types de fractionnement suivants à 19 GMA :

1. **Diagnostic** — Par exemple, le GMA 139 Maladie pulmonaire obstructive chronique a été fractionné en 2 GPH-MAS : 139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures et 139d Maladie pulmonaire obstructive chronique sans infection des voies respiratoires inférieures.
2. **Présence ou absence de comorbidités cardiaques parmi les GMA cardiaques** — Tous les abrégés de la BDPC sont examinés pour la présence de comorbidités cardiaques précises [(types de diagnostic (1), (2), (W), (X) et (Y)], comme l'insuffisance cardiaque congestive.
3. **Présence de comorbidités dans les cas de soins obstétricaux, selon le niveau de comorbidité (NC) établi avec la GMA+** — Les cas dont le NC est 0 sont groupés séparément de ceux dont le NC est de 1 à 4.
4. **Groupe d'intervention unique** — Le GMA Greffe de moelle osseuse ou de cellules souches a été révisé de sorte que tous les cas de greffe de moelle osseuse et de cellules souches sont maintenant groupés.

Indicateurs de ressources des GPH-MAS

La méthodologie de pondération des GPH-MAS et les valeurs connexes sont élaborées et mises à jour par le MSSLD de l'Ontario. Des indicateurs de ressources (pondération de base et durée prévue du séjour [DPS]) sont d'abord attribués aux cas selon le GPH-MAS et la catégorie d'âge, puis ajustés en fonction des facteurs suivants :

- Intervention signalée
- Épisode d'intervention
- Intervention hors hôpital
- Unité de soins spéciaux
- Transfert vers les services à domicile
- Âge maternel de 40 ans et plus

Tableau Similarités et différences entre les méthodologies GMA+ et GPH-MAS sur le plan des indicateurs de ressources

Paramètres	GMA+	GPH-MAS
Facteurs	Multiplication	Addition
Décès	Toujours atypiques	Typiques pour les décès sans soins palliatifs
Catégories d'âge	9 catégories d'âge	5 catégories d'âge
Interventions signalées	17	14
Interventions hors hôpital	Oui	Oui
Nombre d'épisodes d'intervention	Oui	Oui
Transferts vers les services à domicile	Sans objet	Oui
Unité de soins spéciaux	Sans objet	Oui
Ajustements pour séjour de courte durée	Sans objet	Oui
Âge maternel de 40 ans et plus	Sans objet	Oui

Ressources complémentaires sur les GPH-MAS

Pour en savoir plus sur la méthodologie de regroupement et de pondération des patients hospitalisés du MAS, les établissements ontariens peuvent ouvrir une session dans le [Centre d'apprentissage](#) de l'ICIS :

- Introduction à la méthodologie de regroupement et de pondération des patients hospitalisés du MAS pour l'Ontario (cours d'autoapprentissage)

Pour des exemples précis de regroupement et de pondération de même qu'un ensemble complet de tableaux de valeurs de pondération et de DPS pour les GPH-MAS, les établissements de l'Ontario peuvent visiter la [Boutique en ligne de l'ICIS](#) :

- Assigning HIG Weights and ELOS Values to Ontario Inpatient DAD Cases (en anglais seulement)



Des questions? Des commentaires?

Écrivez-nous à groupeclients@icis.ca.

Des questions concernant le MAS? Communiquez avec le MSSLD de l'Ontario à hbam@ontario.ca.