



Rapport trimestriel du président

Au 31 mars 2020



Institut canadien
d'information sur la santé

Canadian Institute
for Health Information

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

© 2020 Institut canadien d'information sur la santé

Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *Rapport trimestriel du président au 31 mars 2020*. Ottawa, ON : ICIS; 2020.

This publication is also available in English under the title *President's Quarterly Report as at March 31, 2020*.

Compte rendu du président

Activités et résultats stratégiques

Voici les principales réalisations du quatrième trimestre de 2019-2020 pour chacun des objectifs de l'ICIS.

1 Être une source fiable de normes et de données de qualité

Fournir des données actuelles, comparables et accessibles dans le continuum des soins de santé.

Principales réalisations

Activités — relations externes, intervenants et collaboration

- Au quatrième trimestre, l'ICIS a travaillé avec l'Organisation mondiale de la santé (OMS) afin d'ajouter en toute hâte des codes de la CIM-10-CA pour les cas confirmés (U07.1) et suspectés (U07.2) de COVID-19. L'ICIS a également mis à jour le Thésaurus canadien des diagnostics en médecine d'urgence (TCDMU) en y ajoutant aussi des codes pour les cas confirmés et suspectés de COVID-19. Il a rapidement communiqué les changements à ses clients afin d'améliorer la saisie et la déclaration des données liées à la pandémie mondiale.
- L'ICIS surveille l'émergence de nouveaux codes de soins virtuels durant la pandémie de COVID-19. Entre autres, il surveille la réorientation des politiques par les gouvernements provinciaux et territoriaux quant à l'utilisation de n'importe quel code de diagnostic et de tarif pour la soumission des demandes de remboursement aux régimes d'assurance maladie durant la pandémie. Cette surveillance est courante pour l'ICIS et sert à prévoir les changements apportés aux soumissions liées à la facturation par les gouvernements provinciaux et territoriaux; toutefois, dans le contexte actuel, elle revêt une importance particulière et suscite un intérêt accru.
- Depuis le lancement du Guichet de soutien à l'accès aux données (GSAD) en février 2020, l'équipe GSAD dirigée par l'ICIS a répondu à 7 demandes de données provenant de chercheurs et de réseaux de recherche. Le GSAD est financé dans le cadre de la Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP). Il est dirigé par l'ICIS au nom du Réseau de recherche sur les données de santé. Le GSAD rend les processus d'accès aux données transparents pour les chercheurs des provinces et territoires, et offre un soutien coordonné pour les travaux exigeant des données de nombreuses autorités compétentes.

2 Enrichir nos outils analytiques qui appuient la mesure des systèmes de santé

Fournir des outils de production de rapports, des méthodes et de l'information qui favorisent l'amélioration des soins de santé, de la performance des systèmes de santé et de la santé de la population.

Principales réalisations

Activités — relations externes, intervenants et collaboration

- Dans le cadre d'une diffusion privée, l'ICIS a remis à l'Alliance pour des communautés en santé un rapport interactif et un rapport narratif sur les données relatives aux soins en santé mentale et en toxicomanie dans le dossier médical électronique (DME). Ces rapports résultaient d'un deuxième projet pilote visant à déterminer si les données des DME provenant de l'Alliance pouvaient servir aux analyses et être couplées aux données de l'ICIS. Les résultats ont été répartis à l'échelle des centres de santé communautaire; l'Alliance a donc pu observer les tendances en matière de soins dans les centres ainsi que les interactions avec d'autres parties du système de santé. L'adoption du DME par les médecins de soins primaires continue de s'intensifier au Canada, et les données cliniques sont disponibles en quantité croissante pour appuyer les besoins du système de santé. En déterminant de quelle façon utiliser ces données et les coupler à ses sources de données existantes, l'ICIS bénéficie d'un moyen innovateur pour explorer le parcours des patients dans le continuum des soins.

Thèmes et populations prioritaires

- Le 12 février 2020, la version 1.2 de la méthodologie de regroupement de la population de l'ICIS a été publiée. Elle inclut de l'information clinique sur les services à domicile ainsi que les coefficients de pondération des coûts (pondération de la consommation des ressources [PCR]) associés aux séjours en soins de longue durée (SLD) et en soins continus complexes (SCC); auparavant, la PCR tenait compte uniquement des coûts hospitaliers et des coûts liés aux médecins. Les données cliniques supplémentaires permettent de broser un portrait plus complet de la santé de la population, et les coefficients de pondération des coûts reflètent mieux l'ensemble des coûts associés à la prestation des soins. L'information additionnelle sur les coûts donne également une meilleure idée des variations de coûts entre les soins dispensés en SLD/SCC et à l'extérieur de ces milieux à des personnes qui présentent des problèmes de santé semblables. Compte tenu de la pandémie de COVID-19, un nouvel indicateur prédisant les risques d'hospitalisation liée à la COVID-19 sera ajouté à la méthodologie de regroupement de la population, qui sera ensuite diffusée de nouveau.
- Le 20 février 2020, l'outil Votre système de santé : En profondeur a été actualisé afin d'inclure les résultats des indicateurs sur les soins de courte durée pour les hôpitaux du Québec. Ces résultats permettront à la province de mettre en œuvre les initiatives d'amélioration de la qualité et d'accélérer l'adoption d'améliorations dans son système de santé. Auparavant, seuls les résultats sur les services d'urgence du Québec étaient disponibles.

3

Produire des analyses exploitables et en accélérer l'utilisation

Collaborer avec les intervenants afin de renforcer leur capacité à utiliser les données et les analyses pour accélérer l'amélioration des soins de santé, des systèmes de santé et de la santé des populations.

Principales réalisations

Activités — relations externes, intervenants et collaboration

- L'ICIS a participé à la Conférence mondiale d'interRAI, qui s'est déroulée du 3 au 5 février 2020 à Louvain, en Belgique. Le personnel de l'ICIS a été invité à prononcer un discours thème sur l'expérience et le rôle de l'ICIS à l'égard des instruments interRAI. Il a également présenté les travaux effectués au Canada dans les domaines suivants : modernisation du cheminement des données et des normes de données pour les soins communautaires, publication des résultats des indicateurs de la qualité des SLD, exemples de mise en œuvre réussie des instruments interRAI et perfectionnement du programme de formation sur les instruments d'évaluation pour les SLD et les services à domicile. Les participants à la conférence ont eu l'occasion d'en apprendre davantage sur les succès et les défis de l'ICIS au chapitre de la mise en œuvre des instruments interRAI et sur les pratiques exemplaires menant à une mise en œuvre réussie. En outre, 2 séances spéciales ont été tenues : une séance animée par l'ICIS sur la façon dont le réseau international de chercheurs interRAI peut collaborer avec les décideurs, et une rencontre avec de hauts fonctionnaires belges (sous-ministres) sur la conception et l'évaluation de politiques.

Thèmes et populations prioritaires

- Grâce à son approche en matière de données sur les Autochtones, d'apprentissage continu, d'échange et de collaboration active avec les organismes autochtones, l'ICIS réussit à nouer avec ces derniers des partenariats précieux et efficaces basés sur la confiance. Au cours du quatrième trimestre, l'ICIS a mené diverses activités pour faire progresser ses travaux à cet égard :
 - L'ICIS a produit un document intitulé *Tracer la voie vers la gouvernance respectueuse des données de l'ICIS sur les Premières Nations, les Inuits et les Métis, janvier 2020*, qu'il a transmis à des groupes autochtones et non autochtones. Dans ce document, l'ICIS s'engage à arrimer ses processus et politiques aux principes formulés par les communautés et organismes des Premières Nations, des Inuits et des Métis.

- En janvier et en février, l'ICIS a poursuivi ses initiatives de sensibilisation culturelle en organisant un webinaire sur la sécurité culturelle et l'humilité auquel a participé la conférencière Harmony Johnson, de la Régie de la santé des Premières Nations de la Colombie-Britannique. Il a également tenu une série de conférences sur les Autochtones avec Jonathan Dewar, du Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations, pour discuter de la souveraineté des données et des principes PCAP^{MD} (propriété, contrôle, accès et possession).
- Le 27 février 2020, lors du Métis Nation Health Forum, l'ICIS a donné une présentation sur ses travaux liés à la santé des Autochtones et ses outils interactifs connexes.
- L'ICIS et la Commission de la santé et des services sociaux des Premières Nations du Québec et du Labrador ont soumis conjointement un sommaire, que l'Association des gestionnaires de santé des Premières Nations a accepté de présenter à sa conférence annuelle l'automne prochain.



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

22452-0620

