



Fiche d'information

Les SSP sont les soins les plus couramment dispensés aux Canadiens. L'amélioration de ces soins et la gestion du système de santé nécessitent donc l'accès à des données de qualité supérieure. Le but de l'ICIS est de produire de nouvelles sources d'information et de données pancanadiennes qui serviront à mieux comprendre les SSP au Canada, à rendre compte des indicateurs de SSP et à éclairer les politiques et les décisions en matière de santé à divers échelons.

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

Norme pancanadienne relative au contenu du DME en lien avec les SSP

Contexte et aperçu

Les dossiers médicaux électroniques (DME) sont mis en œuvre partout au Canada en vue d'améliorer les soins de santé primaires (SSP), y compris l'accessibilité, la qualité et les résultats des soins, ainsi que la prévention et la gestion des maladies chroniques. Toutefois, l'adoption des DME n'est pas normalisée et l'information y est principalement saisie dans des champs de texte libre.

L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) a publié en 2011 la norme pancanadienne relative au contenu du DME en lien avec les SSP, en collaboration avec des intervenants clés, dont Inforoute Santé du Canada. Avec l'aide du Groupe consultatif provincial et territorial, nous nous efforçons d'en accélérer l'adoption. À cette fin, nous avons créé un sous-ensemble prioritaire de la norme (composé de 45 des 106 éléments de données de la liste complète) en fonction des résultats de différentes consultations et analyses contextuelles, ainsi que des listes connexes de sélection conviviales pour les cliniciens, qui seront disponibles en 2014. Une fois mise en œuvre au point de prestation, cette norme contribuera à accroître la disponibilité de données codifiées et structurées dans le DME et favorisera l'amélioration de la qualité et de la gestion du système de santé.

Objectif

Notre souhaitons que le sous-ensemble prioritaire de la norme et les listes connexes de sélection conviviales pour les cliniciens soient mis en œuvre dans les DME partout au pays. La collecte de données pertinentes et structurées dans les systèmes de DME au point de prestation nécessite le leadership des provinces et des territoires, une gouvernance claire en matière de données, l'établissement de partenariats, une structure de gestion du changement et des efforts de renforcement des capacités.



Institut canadien d'information sur la santé

Canadian Institute for Health Information

www.icis.ca

Au cœur des données

La collecte de données selon un modèle normalisé au point de prestation permettra la comparaison des tendances relatives à la santé de la population et éclairera la planification et l'évaluation du système de santé. Le tableau présente un aperçu du sous-ensemble prioritaire de la norme et des listes connexes de sélection conviviales, qui sont en cours d'élaboration.

Approche

Nous collaborons avec les provinces et territoires, les cliniciens et Inforoute Santé du Canada afin de nous assurer que le sous-ensemble prioritaire de la norme et les listes connexes de sélection conviviales pour les cliniciens sont pertinents sur le plan clinique et conformes aux priorités des provinces et des territoires. Nous menons un processus de validation en plusieurs étapes en vue d'obtenir l'approbation du Groupe consultatif provincial et territorial.

Sous-ensemble prioritaire de la norme relative au contenu du DME en lien avec les SSP et listes connexes de sélection conviviales pour les cliniciens (surlignées)

N°	Nom de l'élément de données	N°	Nom de l'élément de données
A1	Identificateur du patient	E29	Unité de mesure de la taille
A2	Type d'identificateur du patient	E30	Poids
A3	Autorité émettrice de l'identificateur du patient	E31	Unité de mesure du poids
A4	Date de naissance du patient	E34	Évaluation du clinicien
A5	Sexe du patient	F1	Intervention (traitement)
A9	Situation du patient	F2	Date de l'intervention (du traitement)
A14	Code postal du patient	G1	Analyse en laboratoire commandée
B4	Identificateur du clinicien	G2	Date de la commande de l'analyse en laboratoire
B5	Type d'identificateur du clinicien	H1	Date de réalisation de l'analyse en laboratoire
B6	Organisme émetteur de l'identificateur du clinicien	H2	Nom de l'analyse en laboratoire
B7	Rôle du clinicien	H3	Résultat de l'analyse en laboratoire
C1	Identificateur de prestation de services	H4	Unité de mesure de l'analyse en laboratoire
C4	Code postal de prestation de services	I1	Examen d'imagerie diagnostique commandée
D1	Date de prise d'un rendez-vous	I2	Date de commande de l'examen d'imagerie diagnostique
D2	Raison de la visite	J1	Date de réalisation de l'examen d'imagerie diagnostique
D3	Date de la visite	K1	Orientation
D4	Type de visite	K2	Date de la demande d'orientation
E11	Problème de santé	L1	Date de la consultation avec le dispensateur vers qui le patient est aiguillé
E12	Date de début du problème de santé	M1	Médicaments prescrits
E14	Comportement social	M2	Date de l'ordonnance
E23	Tension artérielle systolique	O1	Vaccin administré
E24	Tension artérielle diastolique	O2	Date d'administration du vaccin
E28	Taille		

À l'horizon

Selon le calendrier prévu, nous publierons la perspective opérationnelle, les modèles de données et les guides relatifs au sous-ensemble prioritaire de la norme au printemps 2014, tandis que les listes de sélection conviviales pour les cliniciens et le guide de mise en œuvre connexe seront publiés à l'automne 2014. Pour de plus amples renseignements sur les produits et services de l'ICIS liés aux SSP, écrivez-nous à ssp@icis.ca ou consultez le www.icis.ca/ssp.