Guide des produits et services 2013-2014

À propos de l'ICIS

Institut canadien d'information sur la santé

Canadian Institute for Health Information

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

Introduction 1
Description des thèmes 2
En soutien à notre action 3
Administration du Plan de base 5
Types de soins 11
Services de santé 13
Registres cliniques 29
Performance du système de santé 35
Analyse du système de santé et questions émergentes 37
Dépenses et main-d'œuvre de la santé 41
Dépenses de santé 44
Professions de la santé 45
Facteurs qui influent sur la santé 53
Normes et soumission de données 57
Groupes clients 60
Normes SIG 66
Annexe 69

Introduction

L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) est heureux de vous présenter son *Guide des produits et services* de 2013-2014. Cette publication dresse un portrait annuel des produits et services les plus récents et à venir que nous offrons à nos chers clients.

Avec ses 28 bases de données, l'ICIS est fier de poursuivre son rôle traditionnel de fournisseur d'information objective, crédible et comparable sur la santé. Nous recueillons, stockons, analysons et diffusons des données pancanadiennes sur la santé conformément à des programmes sur la qualité des données, la sécurité et le respect de la vie privée parmi les plus rigoureux au Canada. Nous pouvons ainsi préserver la confidentialité et la sécurité de nos données collectives.

À l'ICIS, nous dressons régulièrement des plans stratégiques afin d'orienter notre travail et de relever les défis actuels et futurs dans le secteur des soins de santé au Canada. Le plan analytique de l'ICIS permet de veiller à ce que ses rapports et produits vous donnent accès à l'information sur la santé dont vous avez précisément besoin pour prendre de meilleures décisions. De plus, notre plan de données veille à la qualité supérieure des données et à la convergence optimale de nos banques de données avec les besoins des utilisateurs.

En plus de ses banques de données, l'ICIS produit toute une gamme de rapports, d'analyses, de publications, de normes de données et d'ateliers de formation, lesquels participent de notre mission visant à vous aider à prendre des décisions éclairées, à renforcer le système de santé et à améliorer la santé des Canadiens.

Le *Guide des produits et services* est organisé autour des cinq thèmes suivants :

- types de soins
- performance du système de santé
- dépenses et main-d'œuvre de la santé
- facteurs qui influent sur la santé
- normes et soumission de données

Les thèmes sont décrits à la page suivante. En espérant que vous trouverez le guide utile, nous vous prions de ne pas hésiter à communiquer avec l'ICIS pour toute question ou tout commentaire. Pour tirer le meilleur parti du présent guide, consultez notre site Web, au www.icis.ca, où vous trouverez des renseignements plus complets sur nos produits et services, notamment au sujet de leur disponibilité et de leur prix.

Description des thèmes

Les produits et services de l'ICIS sont regroupés en cinq sections principales :

Types de soins

Il s'agit des soins de santé primaires, les soins hospitaliers, les soins communautaires (y compris les services à domicile, les soins en hébergement et la santé mentale dans les collectivités), les services spécialisés (y compris la santé mentale et la toxicomanie, les arthroplasties et les transplantations d'organes) ainsi que les soins pharmaceutiques et leur utilisation.

Performance du système de santé

Domaine au coeur des préoccupations de l'ICIS, la performance du système de santé est axée sur les résultats en matière d'accès aux soins, de temps d'attente et de qualité des soins — soit la qualité des services de santé fournis aux patients ainsi que les résultats des soins dispensés aux patients. Elle traite également des indicateurs de l'intégration et de la continuité des soins servant à mesurer la santé des Canadiens et la performance du système de santé du Canada.

Dépenses et main-d'œuvre de la santé

La section *dépenses* est axée sur les dépenses par région géographique (dépenses nationales, provinciales et régionales) et les dépenses par catégorie (dépenses consacrées aux médecins, aux hôpitaux et aux médicaments).

La section *main-d'œuvre* cible les services offerts par les ressources humaines de la santé, soit les médecins, le personnel infirmier et les autres dispensateurs de soins.

Facteurs qui influent sur la santé

Ces facteurs importants se déclinent selon différentes catégories — l'environnement, le statut socioéconomique et le mode de vie — qui influent sur la santé des Canadiens et de notre système de santé.

Normes et soumission de données

Cette section vise à fournir un cadre pour la collecte et la déclaration des données sur la santé. L'ICIS est heureux de continuer de jouer un rôle de premier plan dans l'évolution et l'élaboration de nouvelles normes nationales de gestion de l'information sur la santé.

En soutien à notre action

Respect de la vie privée et sécurité

Nous avons recours à des évaluations des incidences sur la vie privée pour documenter et évaluer les incidences des programmes et des systèmes sur la vie privée. L'ICIS s'est engagé à effectuer des évaluations des incidences sur la vie privée pour toutes ses banques de données, sur lesquels vous trouverez un complément d'information dans le présent guide et dans nos évaluations des incidences sur la vie privée. Pour obtenir de plus amples renseignements, consultez la section Confidentialité du site Web de l'ICIS, en suivant le lien **Confidentialité** dans le coin supérieur droit de la page.

L'ICIS tient à remercier l'ensemble des hôpitaux, des régies régionales de la santé, des gouvernements et des professionnels de la santé de partout au pays, qui ont soumis des données et permis d'étayer ses rapports analytiques détaillés sur le système de santé du Canada et la santé des Canadiens. Sans vous, notre travail ne serait pas possible.

Publications

L'ICIS produit un grand nombre de publications fondées sur ses bases de données et ses analyses de données. Ces publications présentent des sujets qui intéressent un vaste auditoire. Elles sont utilisées pour répondre aux questions sur le système de santé canadien et sur les facteurs qui favorisent la santé; elles peuvent aussi servir de point de départ pour une recherche plus poussée. En outre, l'ICIS produit des Analyses en bref annuelles sur une vaste gamme de sujets. Vous pouvez consulter nos publications dans la section Produits de notre site Web. Le cas échéant, une liste de publications figure à chacune des sections du guide.

Rapports aux abonnés

L'ICIS produit un grand nombre de rapports aux abonnés, comme les rapports électroniques, qui sont tirés de ses bases de données et de ses analyses de données. Ces rapports contiennent des renseignements sur les données soumises à l'ICIS par les établissements de santé. Les abonnés, par exemple les établissements de santé, utilisent principalement ces rapports pour revoir, évaluer et gérer leurs ressources. Ces rapports sont offerts aux abonnés du Plan de base qui sont des utilisateurs inscrits du Web sécurisé de l'ICIS, sous Applications > Outil interactif/Bases de données. Pour obtenir de plus amples renseignements, consultez la section Administration du Plan de base du présent guide.

Formation

L'ICIS tient à aider ses clients à utiliser efficacement ses produits d'information sur la santé. Nos programmes de formation utilisent une diversité d'outils et de méthodes d'apprentissage. Vous pouvez ainsi suivre l'évolution des normes, accéder à l'information la plus récente de l'ICIS sur la santé, appuyer les méthodes de collecte de données de l'ICIS, prendre conscience de la qualité des données, de même qu'interpréter et utiliser les données pour prendre des décisions administratives et cliniques éclairées. Vous trouverez tout au long du guide de l'information sur la formation. Pour en savoir plus sur la procédure d'inscription aux cours, visitez le https://learning.cihi.ca.

Bulletin électronique mensuel : *Oasis*

Chaque année, l'ICIS publie 10 éditions d'*Oasis*, son bulletin électronique hébergé au www.icis.ca/oasis. L'outil convivial présente les nouvelles et les rapports les plus récents de l'ICIS de même que des articles de fond qui reflètent l'utilisation des données. L'*Oasis* a été conçue pour susciter la conversation; il ne s'agit pas seulement de vous informer, mais aussi de vous écouter.

Administration du Plan de base

Plan de base et politique de prix

La plupart des établissements de santé canadiens ont accès à une série de produits et services d'information de l'ICIS. Ces produits et services sont offerts dans le cadre d'un abonnement au Plan de base de l'ICIS, qui fait partie d'ententes bilatérales conclues entre l'ICIS et les ministères de la Santé. De plus, dans le cadre du Plan de base, l'ICIS offre de nombreux produits et services sans frais supplémentaires aux régies régionales de la santé (ou aux entités semblables) et aux ministères de la Santé.

Dans ce guide, les produits du Plan de base sont identifiés par le symbole **BASE**. En vertu du plan, les établissements reçoivent une série de produits et services à un prix fixe. Les clients qui ne sont pas abonnés au Plan de base paient chaque service à l'utilisation. Les prix sont indiqués sur le site Web de l'ICIS en deux catégories : le prix A et le prix B. Le prix **A** s'applique aux établissements de santé, aux gouvernements, aux organismes de santé sans but lucratif, aux universités, aux professionnels de la santé et aux chercheurs canadiens du secteur public. Le prix **B** s'applique aux exploitations commerciales privées (comme les fournisseurs de logiciels et les consultants), aux clients de l'extérieur du Canada et à ceux qui ne se qualifient pas pour le prix A.

Les abonnés du Plan de base ont généralement un accès en ligne illimité aux produits en lien avec les normes, en formats PDF et HTML. Pour les clients non abonnés au Plan de base, le prix des produits dans ces formats sera normalement réduit par rapport à leur version imprimée.

Afin de sensibiliser le public davantage au système de santé canadien, les publications et les rapports de l'ICIS (en format PDF) qui contiennent de l'information sur la santé à l'échelle nationale sont accessibles gratuitement en ligne pour tous ses clients. Certains de nos produits sont dorénavant disponibles en format électronique sur notre site Web.

Distribution

Les établissements de santé ont accès à un nombre de produits et de services du Plan de base selon leur taille (petit, moyen, grand), laquelle est déterminée en fonction du type d'établissement, du nombre total de lits et du volume annuel d'abrégés de cas. Certains produits et services du Plan de base sont soumis aux restrictions en matière de confidentialité.

Les établissements peuvent regrouper des ressources pour élargir leur accès aux produits et services du Plan de base. Ainsi, **tout** établissement disposant d'un accès en ligne au groupe peut commander des produits et des services. Par exemple, un plan commun peut regrouper une régie régionale de la santé, un grand établissement de soins de courte durée, un établissement moyen de soins de longue durée et un petit établissement de soins de longue durée. En utilisant un nom d'utilisateur et un mot de passe uniques, une personne autorisée de la régie régionale ou d'un des établissements participant au plan commun peut ouvrir une session et commander des publications ou inscrire des membres du personnel à des séances de formation. Le nombre maximum de produits et services de l'ICIS pouvant faire l'objet d'un Plan de base commun correspond à la somme des produits et services en vertu du Plan de base de chacun des établissements participants. La disponibilité dépendra en outre de la dimension des salles de cours. Il revient à la personne qui passe la commande ou qui fait les inscriptions aux séances de formation de déterminer la meilleure façon d'utiliser les produits et services offerts à chacun des établissements. Si votre établissement souhaite établir un Plan de base commun, veuillez communiquer avec nous à commandes@icis.ca.

Plan de base : hôpitaux de soins de courte durée

La taille d'un hôpital est déterminée selon le nombre total de lits et le volume d'abrégés soumis à l'une ou l'autre des banques de données de l'ICIS qui suivent : la Base de données sur les congés des patients (BDCP), le Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA), le Système national d'information sur la réadaptation (SNIR) et le Système d'information sur les soins de longue durée (SISLD).

En vertu du Plan de base, les hôpitaux reçoivent les produits et services associés à ces banques de données ainsi que d'autres publications et rapports d'intérêt général. Dans le cas des hôpitaux qui participent à des banques de données précises, la taille est déterminée selon le nombre total de lits et le volume d'abrégés soumis aux banques de données en question.

- petits hôpitaux : **de 1 à 199 lits et un volume d'abrégés n'excédant pas 50 000 par année**
- hôpitaux moyens : **de 200 à 399 lits et un volume d'abrégés n'excédant pas 100 000 par année OU de 1 à 199 lits et un volume d'abrégés variant entre 50 001 et 100 000 par année**
- grands hôpitaux : **400 lits ou plus ou un volume d'abrégés excédant 100 000 par année**

Plan de base : établissements qui fournissent des soins de longue durée, des services à domicile ou des services de réadaptation

La taille d'un établissement qui fournit des soins de longue durée ou de réadaptation est déterminée selon le nombre total de lits (en tant qu'indicateur du volume d'abrégés). En vertu du Plan de base, ces établissements reçoivent des produits et services associés aux banques de données du SISLD et du SNIR, ainsi que d'autres publications et rapports d'intérêt général.

- petits établissements : **de 1 à 30 lits**
- établissements moyens : **de 31 à 99 lits**
- grands établissements : **100 lits ou plus**

Formation

Des séances de formation de base sont offertes sans frais supplémentaires aux hôpitaux, aux régies régionales de la santé (ou aux entités semblables) et aux ministères provinciaux et territoriaux de la Santé abonnés au Plan de base. Consultez le tableau de distribution pour connaître le nombre de participants admissibles de chaque établissement et organisme. Pour toutes les autres inscriptions (par exemple, les clients non abonnés), consultez la section Frais des séances de formation du centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca ou communiquez avec la Division de la formation à formation@icis.ca.

L'ICIS a recours aux méthodes suivantes pour offrir ses programmes de formation :

- conférences Web : présentations interactives en ligne avec discussion
- ateliers : séances de formation interactives en classe dans diverses régions du Canada
- produits d'autoapprentissage :
  - cours d'apprentissage interactif en ligne
  - documents téléchargeables et réutilisables
  - enregistrements en ligne de conférences Web avec évaluations de l'apprentissage (s'il y a lieu)

Services de formation sur place

L'ICIS offre des services de formation sur place visant à aider les établissements et leur personnel à mieux utiliser les divers outils de l'ICIS afin d'améliorer la gestion des ressources. Ce service unique vous permet de vous concentrer sur des besoins de formation précis et de développer un programme de formation détaillée bâti autour de sujets précis. Veuillez prendre note que tous les ateliers au programme de l'ICIS peuvent aussi être offerts sous forme de séances de formation sur place, selon la disponibilité des ressources de l'ICIS.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur les produits et services de formation de l'ICIS, veuillez visiter le https://learning.cihi.ca ou écrire à formation@icis.ca.

Contrats de licence de l'ICIS à l'usage des fournisseurs

Le contrat de licence de l'ICIS à l'usage des fournisseurs accorde aux développeurs de logiciels (les fournisseurs) le droit de recevoir les produits de l'ICIS dont ils ont besoin pour développer des logiciels et offrir un soutien à cet égard. Ces produits répondent aux exigences de soumission électronique des bases de données de l'ICIS et à celles relatives à l'utilisation des logiciels de la CIM-10-CA/CCI qui n'appartiennent pas à l'ICIS. Ainsi, l'ICIS peut distribuer automatiquement les produits à mesure qu'ils deviennent disponibles, établir les conditions d'utilisation des produits à des fins commerciales et non commerciales, protéger les droits de propriété de l'ICIS et ceux des tiers à l'égard des produits et maintenir l'intégrité des produits de l'ICIS. Les contrats de licence concernent les spécifications de collecte de données, les produits de la CIM-10-CA/CCI ainsi que les spécifications des méthodologies de regroupement, comme celles pour le Groupe de maladies analogues et le Système global de classification ambulatoire (GMA+ et SGCA), la durée prévue du séjour (DPS) et la pondération de la consommation des ressources (PCR). Au fil du temps, l'ICIS peut ajouter des produits quand des projets sont entrepris. Le contrat de licence d'un fournisseur est valide pendant trois ans (de 2013-2014 à 2015-2016). Au terme de cette période, les fournisseurs doivent renouveler leur contrat de licence pour obtenir les produits de l'ICIS qui y figurent. Les frais du contrat de licence varient selon les produits choisis. Pour certains produits, des frais de licence supplémentaires peuvent être requis pour l'utilisation autorisée par les utilisateurs finaux. Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec nous à fournisseurs@icis.ca.

Demandes de données et analyses

Vous pouvez demander l'autorisation de réaliser votre propre analyse des données ou des fichiers de données de l'ICIS. Les principes et les politiques de l'ICIS relatifs à la protection de l'information sur la santé régissent la divulgation des données. Sur demande, nous pouvons vous fournir une estimation des coûts de la consultation et du temps de production. Pour obtenir de plus amples renseignements, visitez le www.icis.ca/demandededonnees.

Programme d'accès aux données pour les étudiants des cycles supérieurs

Le Programme d'accès aux données pour les étudiants des cycles supérieurs offre aux étudiants des cycles supérieurs admissibles un accès sans frais aux données de l'ICIS afin qu'ils puissent entreprendre des recherches stratégiques relatives à la santé et aux services de santé, ou encore répondre aux exigences des programmes des cycles supérieurs ou de résidence en médecine. D'autres renseignements sont disponibles au www.icis.ca/padecs.

Pour commander

Vous pouvez commander les produits et services par courrier, par télécopieur ou en ligne. Le paiement, s'il y a lieu, doit être joint aux commandes.

Bureau des commandes de l'ICIS

495, chemin Richmond, bureau 600
Ottawa (Ontario) K2A 4H6
Téléphone : 613-241-7860
Télécopieur : 613-241-8120

Par courrier et par télécopieur

Vous pouvez commander les publications et les produits en remplissant un bon de commande en ligne. Veuillez vous rendre au www.icis.ca, cliquez sur **Contactez-nous** en haut de la page, puis sur **Commander en ligne** sous Publications et produits et enfin sur **Bon de commande** en haut de la page. Veuillez imprimer le formulaire et l'envoyer par télécopieur au numéro indiqué sur le formulaire.

Bureau des commandes et des inscriptions en ligne

Vous pouvez commander les publications et les produits ou vous inscrire en ligne à des ateliers en tout temps. Veuillez vous rendre au www.icis.ca, cliquez sur **Contactez-nous** en haut de la page, puis sur **Commander en ligne** sous Publications et produits ou sur **S'inscrire en ligne** sous Formation.

Expédition et manutention

Veuillez compter 10 jours pour la livraison. Toutes les commandes comprennent les frais d'expédition et de manutention, sauf les commandes provenant de l'extérieur du Canada, auxquelles s'ajoutent les frais de poste et de manutention.

Retours et remboursements

Pour retourner un article, veuillez inscrire la raison du retour, inclure une copie de la facture et envoyer le tout au bureau de l'ICIS de Toronto. Nous émettrons une note de crédit lorsque nous aurons reçu l'article retourné. Les retours ou les demandes de remboursement doivent être effectués dans les 15 jours suivant la réception du produit.

Vous pouvez obtenir des renseignements supplémentaires sur tout produit ou service auprès des bureaux de l'ICIS.

ICIS Ottawa
495, chemin Richmond, bureau 600
Ottawa (Ontario) K2A 4H6
Téléphone : 613-241-7860
Télécopieur : 613-241-8120

ICIS Toronto
4110, rue Yonge, bureau 300
Toronto (Ontario) M2P 2B7
Téléphone : 416-481-2002
Télécopieur : 416-481-2950

ICIS Victoria
880, rue Douglas, bureau 600
Victoria (Colombie-Britannique) V8W 2B7
Téléphone : 250-220-4100
Télécopieur : 250-220-7090

ICIS Montréal
1010, rue Sherbrooke Ouest, bureau 300
Montréal (Québec) H3A 2R7
Téléphone : 514-842-2226
Télécopieur : 514-842-3996

ICIS St. John's
140, rue Water, bureau 701
St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador) A1C 6H6
Téléphone : 709-576-7006
Télécopieur : 709-576-0952

Types de soins

Services de santé

Soins de santé primaires **BASE**

Données

La section d'information et de données sur les soins de santé primaires collabore avec les principaux intervenants de tout le Canada afin de répondre aux besoins prioritaires en matière d'information et de données sur les soins de santé primaires (SSP). Notre objectif est de renforcer et d'améliorer les données sur les SSP transmises aux cliniciens et aux décideurs du système de santé. Nous nous efforçons d'appuyer nos intervenants dans leurs efforts visant à mesurer, à gérer et à améliorer les SSP en leur offrant des normes, des données, des perspectives et des connaissances. Ce programme de travail comprend des solutions ayant trait aux données et à l'information.

Analyse

Publications

- *Using Primary Health Care Voluntary Reporting System (PHC VRS) Electronic Medical Record (EMR) Data to Assess the Burden of Multiple Chronic Conditions* (2013) (disponible en anglais seulement)
- *Primary Health Care Voluntary Reporting System (PHC VRS) Privacy Impact Assessment* (2013) (disponible en anglais seulement)
- *Primary Health Care Voluntary Reporting System (PHC VRS) Data Validation Study* (2013) (disponible en anglais seulement)
- *Pan-Canadian Primary Health Care (PHC) Practice-Based Survey Tools* (2013) (disponible en anglais seulement)
- *Primary Health Care Voluntary Reporting System (PHC VRS) Data Submission Guide* (2012) (disponible en anglais seulement)
- *Pan-Canadian Primary Health Care (PHC) Indicators Update* (2012) (disponible en anglais seulement)
- *Draft Pan-Canadian Primary Health Care (PHC) Electronic Medical Records Content Standard, Version 2.1, Data Extraction Specification* (2012) (disponible en anglais seulement)
- *Draft Pan-Canadian Primary Health Care (PHC) Electronic Medical Records Content Standard, Version 2.1, Implementation Guide* (2012) (disponible en anglais seulement)
- *Disparities in Primary Health Care Experiences Among Canadians With Ambulatory Care Sensitive Conditions* (2012) (disponible en anglais seulement)
- *Norme pancanadienne provisoire relative au contenu du dossier médical électronique en lien avec les indicateurs de soins de santé primaires, version 2.0, perspective opérationnelle* (2011)
- *Draft Pan-Canadian Primary Health Care (PHC) Electronic Medical Records Content Standard, Version 2.0, Data Extraction Specification* (2011) (disponible en anglais seulement)

- *Draft Pan-Canadian Primary Health Care (PHC) Electronic Medical Records Content Standard, Version 2.0, Implementation Guide* (2011) (disponible en anglais seulement)
- *Les personnes âgées et le système de santé : quelles sont les répercussions des multiples affections chroniques?* (2011)

Compréhension et utilisation

Soutien à la clientèle et formation

Ce programme est destiné aux planificateurs et aux gestionnaires du système de santé, aux dispensateurs de SSP, aux chercheurs, aux spécialistes de la cybersanté, aux fournisseurs de dossiers médicaux électroniques et aux autres personnes chargées de la coordination ou de l'administration des SSP ainsi que de la prévention et de la gestion des maladies chroniques. L'information sera transmise au moyen de conférences, d'ateliers, de rapports de rétroaction comparatifs, de rapports analytiques, de fiches de renseignements, de FAQ, de présentations, de bulletins et du site Web de l'ICIS.

Renseignements

ssp@icis.ca

Système national d'information sur les soins ambulatoires **BASE**

Données

Le Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA) est un outil de collecte et de déclaration de données sur les visites aux soins ambulatoires en milieu hospitalier et communautaire, notamment les chirurgies d'un jour, l'utilisation des services d'urgence et d'autres visites aux soins ambulatoires.

Ressources et normes

- Documents sur la disposition des fichiers
- Spécifications à l'intention des fournisseurs
- Rapports d'étape des soumissions
- *Manuel du SNISA*
- *Thésaurus canadien des diagnostics en médecine d'urgence (TCDMU)*
- *Liste des problèmes à l'arrivée aux services d'urgence*
- Rapports sur la qualité des données du SNISA
- Rapports de gestion du SNISA
- Rapports sur les abrégés rejetés en suspens du SNISA

- *Normes canadiennes de codification pour la version 2012 de la CIM-10-CA et de la CCI* (voir détails à la page 59)
- *Répertoire du Système global de classification ambulatoire (SGCA)*
- *Document sur la qualité des données à l'intention des utilisateurs externes : Système national d'information sur les soins ambulatoires* (anciennement *Document sur la qualité des données, Système national d'information sur les soins ambulatoires — sommaire*)
- études de seconde saisie sur la qualité des données du SNISA

▶ Consultez les renseignements sur la méthodologie de regroupement du SGCA à la page 62.

Analyse

- Certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS pour cette base de données, sous Statistiques éclair.
- *Indicateurs de santé* (publication annuelle)
- *Les temps d'attente au Canada — une comparaison par province*

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

- Rapports électroniques du SNISA, publiés chaque mois

Formation

Le programme de formation sur le SNISA s'adresse aux divers participants qui veulent en savoir davantage sur le système d'information. Il s'agit du personnel chargé de la collecte et de la soumission des données, comme les professionnels de la gestion de l'information sur la santé. Les dirigeants des ministères de la Santé, le personnel de l'aide à la décision et de la gestion de l'utilisation, les cliniciens et le personnel SIG et des finances peuvent également bénéficier du programme de formation sur le SNISA.

Pour en savoir davantage sur programme de formation sur le SNISA, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca. Même si la plupart des cours s'appliquent à tous les types de données (chirurgie d'un jour, service d'urgence et autres soins ambulatoires), certains peuvent se limiter aux données sur le service d'urgence.

Demandes de données

L'ICIS répond aux demandes de données personnalisées selon le principe du recouvrement des coûts. Pour en savoir davantage sur les demandes de données personnalisées, consultez la page Web Demandes de données. Celle-ci comprend des détails sur les demandes des médias et des étudiants des cycles supérieurs, les demandes à des fins de recherche ainsi que d'autres demandes.

Renseignements

bdca@icis.ca

Base de données sur les congés des patients **BASE**

Données

La Base de données sur les congés des patients (BDCP) est un outil de collecte et de déclaration de données administratives, cliniques et démographiques sur les sorties des hôpitaux transmises par les établissements de l'ensemble des provinces et territoires, sauf le Québec. Les données sur les sorties des établissements de soins de courte durée du Québec sont soumises au moyen d'un autre processus et combinées avec un sous-ensemble de données sur les sorties de la BDCP. Ensemble, elles composent la Base de données sur la morbidité hospitalière (BDMH), qui donne un portrait à l'échelle nationale. La BDCP contient également des données sur les chirurgies d'un jour effectuées dans l'ensemble des provinces et territoires, à l'exception de l'Alberta, de l'Ontario, du Québec et de la Nouvelle-Écosse. L'Alberta, l'Ontario et la Nouvelle-Écosse soumettent toutes leurs données sur les chirurgies d'un jour au Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA); les données sur les chirurgies d'un jour du Québec ne sont incluses ni dans la BDCP ni dans la BDMH.

Ressources et normes

- Documents sur la disposition des fichiers
- Spécifications à l'intention des fournisseurs
- Rapports d'étape des soumissions
- *Manuel de saisie de l'information de la BDCP*
- Rapports de gestion de la BDCP
- Rapports d'erreurs d'incohérence en suspens de la BDCP
- *Normes canadiennes de codification pour la version 2012 de la CIM-10-CA et la CCI* (voir détails à la page 59)
- *Répertoire de la méthodologie des groupes de maladies analogues+ (GMA+)*
- *Répertoire du Système global de classification ambulatoire (SGCA)*
- *Document sur la qualité des données, à l'intention des utilisateurs externes, Base de données sur les congés des patients*
- études de seconde saisie sur la qualité des données de la BDCP

▶ Consultez les renseignements sur les méthodologies de regroupement GMA+ et SGCA aux pages 60 et 62.

Analyse

- Certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS pour cette base de données, sous Statistiques éclair.
- *Profil des soins de courte durée aux patients hospitalisés des régions peu peuplées de l'Ouest canadien*
- *Points saillants sur certains indicateurs de 2009-2010 relatifs à l'accouchement au Canada*
- *Le moment propice : pourquoi l'âge de la mère est déterminant*
- *Les temps d'attente au Canada — une comparaison par province*
- *Les soins de santé au Canada*
- *Indicateurs de santé* (publication annuelle)
- série de rapports sur le RNMH
- rapports analytiques du RCRA
- tableaux sur les avortements provoqués
- *La grippe H1N1 au Canada — un contexte favorisant une meilleure compréhension des patients et de leur utilisation des services hospitaliers*
- *Répercussions de la pandémie de H1N1 sur les hôpitaux canadiens*

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

- Rapports électroniques adaptés selon l'hôpital, publiés chaque mois, chaque trimestre et chaque année
- Rapports électroniques de la BDCP (anciennement Rapports électroniques de comparaison de l'activité des hôpitaux, ou CHAP électronique), publiés chaque mois

Formation

Le programme de formation de la BDCP s'adresse aux divers participants qui veulent en savoir davantage sur la BDCP. Il peut s'agir du personnel chargé de la collecte et de la soumission des données, comme les professionnels de la gestion de l'information sur la santé. Les dirigeants des ministères de la Santé, le personnel de l'aide à la décision et de la gestion de l'utilisation, les cliniciens ainsi que le personnel SIG et des finances peuvent également tirer profit du programme de formation sur la BDCP.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation de la BDCP, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Demandes de données

L'ICIS répond aux demandes de données personnalisées selon le principe du recouvrement des coûts. Pour en savoir davantage sur les demandes de données personnalisées, consultez la page Web Demandes de données. Celle-ci comprend des détails sur les demandes des médias et des étudiants des cycles supérieurs, les demandes à des fins de recherche ainsi que d'autres demandes.

Renseignements

bdca@icis.ca

Système d'information sur les soins de longue durée **BASE**

Données

Le Système d'information sur les soins de longue durée (SISLD) recueille des données sur les résidents des établissements canadiens de soins de longue durée (en milieu hospitalier ou communautaire) au Canada.

Ressources et normes

- *Manuel de l'utilisateur de l'instrument d'évaluation des résidents (RAI-HC) RAI-MDS 2.0, version canadienne, février 2012*
- formulaires d'évaluation du SISLD
- *HCC Medication List, 2013–2014 (for Use With CCRS and HCRS)* (disponible en anglais seulement)
- *Codes de la CIM-10-CA couramment utilisés en soins de longue durée*
- *Codes de langues du SDSLD (valides pour le SISLD, le SISD et le SISD-CA), 2013-2014*
- *Continuing Care Reporting System Data Submission User Manual, 2013–2014* (disponible en anglais seulement)
- *Continuing Care Reporting System RAI-MDS 2.0 Output Specifications, 2013–2014* (disponible en anglais seulement)
- *Manuel de l'utilisateur de l'instrument d'évaluation des résidents (RAI-MDS 2.0), version canadienne, Addendum pour les protocoles d'évaluation des résidents (PER) originaux*
- *Guides d'analyse par domaine d'intervention (GAD) d'interRAI — aux fins d'utilisation avec les instruments d'évaluation des soins communautaires et de longue durée d'interRAI, mars 2008*

Méthodologie RUG-III (44 groupes)

- *Resource Utilization Groups III (RUG-III 44-Group) Grouping Methodology: Flowcharts, SAS Code and CMI Values, CCRS Version, 2013–2014* (disponible en anglais seulement)

  Ce produit comprend les éléments suivants :

  – le code SAS (formats PDF et texte) et des diagrammes détaillés (format PDF) pour la logique de la méthodologie de regroupement RUG-III (44 groupes);

  – des données d'essai en format Comma Separated Value (CSV);

  – les valeurs de l'indice des groupes clients (IGC) de la méthodologie RUG-III (44 groupes) en format CSV.
- *CCRS Ontario RWPD Technical Document* (disponible en anglais seulement)
- *CCRS Interpreting Ontario RWPD Reports* (établissements de soins continus complexes, 2011-2012) (disponible en anglais seulement)
- *CCRS How RUG-III (44-Group) CMIs Are Calculated* (disponible en anglais seulement)

Méthodologie RUG-III (34 groupes)

- *Resource Utilization Groups III (RUG-III 34-Group) Grouping Methodology: Flowcharts, SAS Code and CMI Values, CCRS Version* (disponible en anglais seulement)

  Ce produit comprend les éléments suivants :

  – le code SAS (formats PDF et texte) et des diagrammes détaillés (format PDF) pour la logique de la méthodologie RUG-III (34 groupes);

  – des données d'essai en format CSV;

  – les valeurs de l'IGC de la méthodologie RUG-III (34 groupes) en format CSV.
- *CCRS Ontario RWPD Technical Document* (disponible en anglais seulement)
- *CCRS Interpreting Ontario RWPD Reports* (établissements de soins de longue durée, 2011-2012) (disponible en anglais seulement)

▶ Consultez les renseignements sur la méthodologie de regroupement RUG-III à la page 64.

Analyse

- *Les personnes âgées et les niveaux de soins alternatifs : mettre à profit nos connaissances*
- *Vivre dans un centre de soins infirmiers : évaluation de la qualité des centres de soins infirmiers au Canada*
- *Les soins aux personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer et d'autres formes de démence*
- *La dépression chez les personnes âgées dans les établissements de soins en hébergement*
- Certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS pour cette base de données, sous Statistiques éclair.

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

- Rapports électroniques du SISLD, mis à jour chaque trimestre

Formation

Le programme de formation du SISLD s'adresse aux formateurs et au personnel qui participent à l'évaluation clinique et à la collecte des données, de même qu'aux gestionnaires, aux coordonnateurs RAI et aux autres responsables de la gestion des cas, de l'amélioration de la qualité, de l'évaluation des programmes et du soutien à la prise de décisions.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation du SISLD, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

sisld@icis.ca

Système national d'information sur la réadaptation **BASE**

Données

Le Système national d'information sur la réadaptation (SNIR) contient des données sur les clients des programmes et des établissements de réadaptation pour adultes hospitalisés au Canada.

Ressources et normes

- *Documentation relative à la qualité des données du Système national d'information sur la réadaptation 2011-2012*
- *Manuel du fichier minimal de la réadaptation*
  - *Manuel du fichier minimal de la réadaptation 2013-2014 — module 1, Spécifications techniques et soumissions de données*
  - *Manuel du fichier minimal de la réadaptation 2013-2014 — module 2, Codification clinique et formation sur le SNIR*
- *Rehabilitation Patient Group (RPG) Grouping Methodology and Weights: Flowcharts and SAS Code, 2012–2013 Version* (disponible en anglais seulement)
- *NRS eReports Manual: User Guide and Report Interpretation Guidelines* (disponible en format électronique et en anglais seulement)

▶ Consultez les renseignements sur la méthodologie de regroupement des patients en réadaptation à la page 61.

Analyse

- Certaines statistiques et analyses sont accessibles sur le site Web de l'ICIS pour cette base de données, sous Statistiques éclair.

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

- Rapports électroniques du SNIR (données téléchargées chaque trimestre)
- données du SNIR dans le Portail de l'ICIS (données téléchargées chaque trimestre)
- Rapports opérationnels : fichiers au niveau de l'enregistrement pour les groupes de patients en réadaptation du SNIR en ligne (données téléchargées chaque trimestre)
- Rapports opérationnels : rapports de soumission
- Rapports de gestion électroniques : suivi des soumissions de données

Formation

Le programme de formation s'adresse aux représentants des établissements qui ont un contrat de licence et une entente d'utilisation des services électroniques avec l'ICIS pour utiliser le SNIR. Il pourrait également intéresser les personnes qui participent à la collecte et à la soumission des données sur la réadaptation, ainsi que les cliniciens en réadaptation, les administrateurs, le personnel de soutien à la prise de décisions et les responsables de l'utilisation intéressés par l'évaluation des programmes et l'amélioration des processus.

- Le SNIR pour les évaluateurs — évaluer les capacités fonctionnelles des clients à l'aide de l'instrument FIM[MD] (formation en ligne)
- Le SNIR pour les évaluateurs — mesures fonctionnelles supplémentaires et évaluation de suivi (formation en ligne)
- Le SNIR pour les codificateurs — recenser les caractéristiques de santé (formation en ligne)
- ICD-10-CA for the NRS (conférence Web enregistrée)
- Le SNIR pour les formateurs (formation en ligne plus conférence Web ou atelier)
- NRS Refresher Series (conférences Web)
- Soumission de données au SNIR (formation en ligne)
- Création de vos rapports électroniques du SNIR aux fins d'utilisation stratégique (atelier)
- Création de vos rapports électroniques (conférence Web)
- Utilisation des rapports du SNIR : études de cas (conférence Web)

Pour en savoir davantage sur le programme de formation sur le SNIR, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

readaptation@icis.ca

Système d'information sur les services à domicile **BASE**

Données

Le Système d'information sur les services à domicile (SISD) recueille et publie des données sur les clients qui reçoivent des services à domicile financés par le secteur public au Canada. Le SISD comprend maintenant un module distinct pour recueillir l'information de l'évaluation initiale d'interRAI.

Ressources et normes

- *Manuel de l'utilisateur du RAI-HC (services à domicile), version canadienne, septembre 2010*
- *Formulaire d'évaluation RAI-HC (fichier minimal — services à domicile [MDS-HC], version canadienne)*
- *interRAI Contact Assessment (CA) Canadian Version Screening Level Assessment for Emergency Department and Intake From Community/Hospital Assessment Form and User Manual, September 2010* (disponible en anglais seulement)
- *HCC Medication List, 2013–2014 (For Use With CCRS and HCRS)* (disponible en anglais seulement)
- *Common ICD-10-CA Codes Used in Home Care, 2013–2014* (disponible en anglais seulement)
- *Codes de langues du SISD et du SISLD (pour utilisation avec le SISLD, le SISD et le SISD-CA), 2013-2014*
- *Home Care Reporting System Data Submission Specifications Manual, 2013–2014* (disponible en anglais seulement)
- *Home Care Reporting System RAI-HC Output Specifications Manual, 2013–2014* (disponible en anglais seulement)
- *Home Care Reporting System—Contact Assessment: Data Submission Specifications Manual, 2013–2014* (disponible en anglais seulement)
- *Système d'information sur les services à domicile — évaluation initiale : manuel de codification des éléments de données administratifs 2012-2013*
- *Home Care Reporting System—Contact Assessment: Output Specifications Manual, 2013–2014* (disponible en anglais seulement)
- *Guides d'analyse par domaine d'intervention (GAD) d'interRAI — aux fins d'utilisation avec les instruments d'évaluation des soins communautaires et de longue durée (mars 2008)*
- *Manuel de l'utilisateur de l'instrument d'évaluation des résidents (RAI-MDS 2.0), version canadienne, Addendum pour les protocoles d'évaluation des résidents (PER) originaux*

- *Resource Utilization Group III Home Care (RUG-III-HC) Grouping Methodology: Flowcharts and SAS Code, HCRS Version, 2010–2011* (disponible en anglais seulement)

▶ Consultez les renseignements sur la méthodologie de regroupement RUG-III — soins à domicile à la page 66.

Analyse

- *Les personnes âgées et les niveaux de soins alternatifs : mettre à profit nos connaissances*
- *Le soutien aux aidants naturels au cœur des services à domicile*
- *Les soins aux personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer et d'autres formes de démence*
- Certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS pour cette base de données, sous Statistiques éclair.

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

- Rapports électroniques du SISD, mis à jour chaque trimestre

Formation

Le programme de formation du SISD s'adresse aux formateurs et au personnel participant à l'évaluation clinique et à la collecte des données, ainsi qu'aux gestionnaires, aux coordonnateurs RAI et aux autres responsables de la gestion des cas, de l'amélioration de la qualité, de l'évaluation des programmes et du soutien à la prise de décisions.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation du SISD, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

servicesadomicile@icis.ca

Base de données sur la morbidité hospitalière **BASE**

Données

La Base de données sur la morbidité hospitalière (BDMH) contient des données administratives, cliniques et démographiques sur les événements concernant les patients hospitalisés. Les données sur les sorties proviennent des établissements de soins de courte durée du Québec et sont ajoutées aux données sur les soins de courte durée de la Base de données sur les congés des patients (BDCP) afin d'obtenir un portrait complet à l'échelle nationale.

Ressources et normes

- *Manuel de saisie de l'information de la Base de données sur les congés des patients*
- *Data Quality Documentation for External Users, Hospital Morbidity Database, 2010–2011* (disponible en anglais seulement)

Analyse

- Certaines statistiques relatives à cette base de données sont accessibles sur le site Web de l'ICIS, sous Statistiques éclair.
- *Chirurgie du cancer du pancréas et de l'œsophage au Canada : expérience de l'hôpital et centralisation des soins*
- rapports analytiques du RCRA

Compréhension et utilisation

Demandes de données

L'ICIS répond aux demandes de données personnalisées selon le principe du recouvrement des coûts. Pour en savoir davantage sur les demandes de données personnalisées, consultez la page Web Demandes de données. Celle-ci comprend des détails sur les demandes des médias et des étudiants des cycles supérieurs, les demandes à des fins de recherche ainsi que d'autres demandes.

Renseignements

bdca@icis.ca

Système d'information ontarien sur la santé mentale

Données

Le Système d'information ontarien sur la santé mentale (SIOSM) contient des données sur les patients hospitalisés dans des établissements de santé mentale de l'Ontario possédant des lits pour adultes hospitalisés.

Ressources et normes

- *Ontario Mental Health Reporting System (OMHRS) Resource Manual, 2013–2014* (disponible en anglais seulement)
  - *Module 1: Clinical Coding*
  - *Module 2: Technical Specifications and Data Submission*
- *Ontario Mental Health Reporting System Guide to Interpreting Quarterly Comparative Reports, 2013–2014* (disponible en anglais seulement)
- *Ontario Mental Health Reporting System Quarterly Data Quality Reports Companion Document, 2013–2014* (disponible en anglais seulement)
- *Qualité des données du Système d'information ontarien sur la santé mentale, 2011-2012*
- *Ontario Mental Health Reporting System: Interpreting SCIPP Weighted Patient Day Reports, 2013–2014* (disponible en anglais seulement)
- *System for Classification of In-Patient Psychiatry (SCIPP) Grouping Methodology: Flowcharts and SAS Code, OMHRS Version, 2013–2014* (disponible en anglais seulement)
- *System for Classification of In-Patient Psychiatry (SCIPP) Grouping Methodology: Case Mix Index (CMI) Values, OMHRS Version, 2013–2014* (disponible en anglais seulement)

▶ Consulter les renseignements sur la méthodologie de regroupement du SCIPP et les produits sur les jours-patients pondérés par le SCIPP à la page 63.

Analyse

- *Mesures de contention et autres interventions de contrôle pour les patients hospitalisés en santé mentale en Ontario* (2011)
- *Exploration de l'utilisation des services de santé mentale en milieu hospitalier en Ontario, 2007-2008*
- *La dépression en Ontario : quels sont les facteurs prédictifs d'une première réadmission pour soins en santé mentale?* (2010)
- Certaines statistiques et d'autres analyses relatives à cette base de données sont accessibles dans la section Statistiques éclair du site Web de l'ICIS, sous Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier.

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

Publiés chaque trimestre à l'intention des établissements participants

- Rapports de soumission électroniques du SIOSM
- Rapport des établissements sur les jours-patients pondérés par SCIPP
- Rapport comparatif sur les jours-patients pondérés par SCIPP
- Rapports comparatifs trimestriels du SIOSM
- Rapports trimestriels du SIOSM sur la qualité des données

Formation et soutien à la clientèle

Le programme de formation et de soutien à la clientèle du SIOSM s'adresse aux représentants des établissements de l'Ontario, comme les coordonnateurs des sites, les personnes-ressources responsables de la base de données, les formateurs en santé mentale et les cliniciens participant à l'évaluation clinique. Il peut également être utile aux gestionnaires et aux autres responsables de l'amélioration de la qualité, de l'évaluation des programmes et du soutien à la prise de décision en santé mentale.

- Introduction to Operational Reports for OMHRS (formation en ligne)
- Codification clinique dans le SIOSM — formation de base (atelier)
- Système d'information ontarien sur la santé mentale : soumission de données (formation en ligne)

Pour en savoir davantage sur le programme de formation du SIOSM, les clients doivent se rapporter au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

siosm@icis.ca

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier **BASE**

Données

La Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier (BDSMMH) contient des données sur les services de santé mentale en milieu hospitalier au Canada. Les données de la BDSMMH proviennent notamment de la Base de données sur les congés des patients, du Système d'information ontarien sur la santé mentale, de l'Enquête sur la santé mentale en milieu hospitalier et de la Base de données sur la morbidité hospitalière.

Ressources et normes

- *Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, dictionnaire de données de 2006-2007 à 2010-2011*
- *Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2010-2011 : documentation de l'utilisateur*
- *Guide des données sur la santé mentale et la toxicomanie de l'Institut canadien d'information sur la santé*

Analyse

- *Services de santé mentale en milieu hospitalier au Canada* (rapport)
- *Impact of Concurrent Mental Health and Substance-Use Disorders on Use of Hospital Services* (disponible en anglais seulement)

Compréhension et utilisation

Les indicateurs nationaux et régionaux des services de santé mentale en milieu hospitalier sont accessibles sur le site Web de l'ICIS, sous Statistiques éclair. Ces indicateurs comprennent les diagnostics, les durées du séjour, les taux de sortie et les taux de réadmission associés aux services de santé mentale en milieu hospitalier dispensés dans les hôpitaux psychiatriques généraux et spécialisés du Canada.

Renseignements

santementale@icis.ca

Registre national des traumatismes

Données

Le Registre national des traumatismes (RNT) fournit des statistiques nationales sur les hospitalisations liées à des blessures au Canada. La dernière année de données est 2012-2013. Aucune nouvelle donnée ne sera recueillie à l'avenir, toutefois les données rétrospectives demeurent disponibles.

Le RNT est formé de deux fichiers :

- le fichier minimal, qui contient des données démographiques ainsi que des données sur les diagnostics et les interventions pour toutes les hospitalisations à la suite de blessures au Canada;
- le fichier étendu, qui contient des données sur les patients hospitalisés en raison de traumatismes graves dans les établissements participants.

Ressources et normes

- *Registre national des traumatismes, fichier étendu, dictionnaire de données*
- *Fichier étendu du Registre national des traumatismes — manuel de spécifications pour la soumission des données*

Analyse

- *Rapport du Registre national des traumatismes : blessures graves au Canada*
- Le système de production de rapports électroniques du fichier minimal du RNT contient de l'information sur les hospitalisations à la suite de blessures au Canada.
- Certaines statistiques relatives au fichier minimal du RNT sont accessibles sur le site Web de l'ICIS, sous Statistiques éclair.

Renseignements

rnt@icis.ca

Registre ontarien des traumatismes

Données

Le Registre ontarien des traumatismes (ROT) identifie, décrit et quantifie les hospitalisations liées à des traumatismes en Ontario.

Le ROT est formé de deux fichiers :

- le fichier étendu, qui contient des données détaillées sur les patients hospitalisés dans les principaux hôpitaux de traumatologie de l'Ontario en raison de traumatismes graves, y compris les données démographiques, les soins préhospitaliers et hospitaliers ainsi que les résultats;
- le fichier des décès, qui contient des données sur tous les décès survenus en Ontario à la suite de blessures, y compris les données démographiques, les causes de décès, les détails des blessures, l'information sur les collisions impliquant un véhicule à moteur et les facteurs qui ont contribué au décès (comme la consommation d'alcool).

Ressources et normes

- *Registre ontarien des traumatismes, fichier étendu, dictionnaire de données*

Analyse

- *Rapport du Registre ontarien des traumatismes : blessures graves en Ontario*
- Des données propres à l'Ontario sont disponibles dans le système de production de rapports électroniques du fichier étendu du Registre national des traumatismes
- Certaines statistiques relatives à cette base de données sont accessibles sur le site Web de l'ICIS, sous Statistiques éclair.

Renseignements

rot@icis.ca

Registres cliniques

Registre canadien des remplacements articulaires (RCRA)

Données

Le Registre canadien des remplacements articulaires (RCRA) saisit des données sur les arthroplasties initiales de la hanche et du genou et sur les reprises pratiquées au pays. Le registre recueille des données directement des établissements, des régions et des chirurgiens orthopédistes participants.

Ressources et normes

- *Manuel du fichier minimal du Registre canadien des remplacements articulaires*
- *CJRR Electronic Data Submission Requirements for Use by Software Developers Only* (disponible en anglais seulement)
- manuel de l'utilisateur pour la soumission de données sur le Web et tutoriel

Analyse

- *Rapport du RCRA : arthroplasties de la hanche et du genou au Canada*
- Certaines statistiques relatives à cette base de données sont accessibles sur le site Web de l'ICIS, sous Statistiques éclair.
- Analyses en bref
- demandes de données personnalisées

Compréhension et utilisation

- *Documentation sur la qualité des données à l'intention des utilisateurs*, accessible sur le site Web de l'ICIS au www.icis.ca/rcra

Formation

Le programme de formation du RCRA s'adresse aux personnes chargées de saisir et de préparer les données du RCRA et de les soumettre à l'ICIS, dont le personnel de recherche en orthopédie et le personnel clinique, les responsables des archives médicales ou d'autres personnes qui participent à la saisie et à la soumission des données du RCRA.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation du RCRA, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

rcra@icis.ca

Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes **BASE**

Données

Le Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes (RCITO) recueille, analyse et publie des données sur le niveau d'activité et les résultats des transplantations d'organes vitaux et de la dialyse rénale au Canada.

Ressources et normes

- *Information sur les receveurs de greffes et sur les donneurs d'organes — manuel d'instructions*
- *Patients en traitement pour l'insuffisance rénale chronique — manuel d'instructions*
- *Répertoire du Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes*
- *Répertoire électronique des centres de dialyse acceptant les patients de passage*
- *Normes de soumission électronique (dialyse)*

Analyse

- *Rapport du Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes*
- rapports comparatifs propres aux établissements sur les indicateurs aux fins d'assurance de la qualité, publiés chaque année
- Certaines statistiques relatives à cette base de données sont accessibles à partir de la section Statistiques éclair et de la page Rapport électronique du RCITO, sur le site Web de l'ICIS.

Compréhension et utilisation

Formation

Le programme de formation du RCITO s'adresse aux néphrologues, aux gestionnaires de centres de dialyse, aux infirmières cliniques, aux assistants de recherche et aux coordonnateurs de données des unités de dialyse de tout le pays.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation du RCITO, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

rcito@icis.ca

Base de données sur les technologies d'imagerie médicale

Données

La Base de données sur les technologies d'imagerie médicale contient les résultats de l'inventaire national annuel des appareils d'imagerie, qui est réalisé annuellement. En 2012, la dernière année de collecte des données, l'enquête a compilé de l'information sur neuf types d'appareils d'imagerie au Canada, dont leur nombre, leur répartition et leurs principales caractéristiques.

D'autres renseignements, qui varient en fonction du type d'équipement, sont aussi recueillis :

- la configuration (p. ex. SPECT-TDM — spiralée/non spiralée; IRM — aimant conventionnel ou aimant de conception ouverte);
- le niveau technologique (p. ex. TDM — nombre de coupes; IRM — force du champ);
- le nombre d'examens.

Analyse

- *L'imagerie médicale au Canada*

- Les données de 2012 sont disponibles dans les Statistiques éclair sur le site Web de l'ICIS.

Renseignements

mit@icis.ca

Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits **BASE**

Données

Le Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits (SNIUMP) contient des données pancanadiennes liées aux formulaires utilisés par les régimes publics, aux demandes de remboursement de médicaments et aux politiques des régimes, ainsi que des statistiques sur la population. Ces données permettent d'établir avec précision et rapidité les exigences relatives à l'analyse et à la déclaration des données, en vue de l'élaboration de politiques pharmaceutiques éclairées et de la gestion efficace des régimes publics d'assurance-médicaments du Canada.

Analyse

- *Hospitalisations liées aux réactions indésirables aux médicaments chez les personnes âgées, de 2006 à 2011*

Compréhension et utilisation

- *Base de données du SNIUMP — document d'information sur les régimes*

  Ce document, qui est mis à jour annuellement, fournit de l'information générale sur la conception des régimes publics d'assurance-médicaments et les politiques connexes dans le but de faciliter l'interprétation des données sur l'utilisation des médicaments.
- *Base de données du SNIUMP — information sur les régimes : résumé des changements*

  Ce document, qui est mis à jour annuellement, résume les changements apportés à l'information sur les régimes (tels que soulignés dans le document ci-dessus).

Renseignements

medicaments@icis.ca

Système national de déclaration des accidents et incidents **BASE**

Données

Le Système national de déclaration des accidents et incidents (SNDAI) recueille auprès des établissements de santé canadiens participants des données sur tous les problèmes liés aux médicaments et aux solutions intraveineuses, y compris les situations inhabituelles et les accidents évités de justesse, qui surviennent dans le cadre de l'utilisation des médicaments.

Ressources et normes

- *Fichier minimal du Système national de déclaration des accidents et incidents*
- *National System for Incident Reporting—Introduction to the Minimum Data Set Resource Manual* (disponible en anglais seulement)
- *National System for Incident Reporting—System User Guide* (disponible en anglais seulement)
- *National System for Incident Reporting—Batch Submission Specifications Document* (disponible en anglais seulement)

Formation

Le programme de formation est destiné au personnel des établissements de santé qui participent à la soumission et à l'analyse des données sur les accidents et incidents médicamenteux. Les cours consistent en trois formations en ligne qui portent sur le fichier minimal, les fonctionnalités et les analyses du système ainsi que sur l'utilisation des données sur les accidents et incidents médicamenteux du SNDAI.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation du SNDAI, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

sndai@icis.ca

Portail de l'ICIS

Vous œuvrez dans le secteur de la santé? Vos décisions ou vos recherches reposent sur des données? Le Portail de l'ICIS est l'outil qu'il vous faut.

Avec le Portail de l'ICIS, vous serez en mesure de consulter, d'analyser, de déclarer et de partager des données et de l'information d'importance sur la santé à divers échelons de votre organisation ainsi qu'avec d'autres organisations canadiennes qui utilisent le Portail. L'objectif : comparer les performances et les pratiques exemplaires, et mieux guider vos processus décisionnel et de gestion.

- Divers tarifs forfaitaires sont offerts qui tiennent compte du nombre et du type d'utilisateurs.
- L'ICIS accorde aux ministères de la Santé une inscription pour un analyste. Les ministères ont la liberté d'offrir cette inscription gratuite à un analyste interne ou à un analyste d'un établissement relevant de leur autorité. **BASE**

Données

Le Portail de l'ICIS présente de l'information sur les soins aux patients hospitalisés, les chirurgies d'un jour, les soins d'urgence, les soins ambulatoires, la réadaptation pour patients hospitalisés, les données financières du secteur hospitalier, les chiffres de la population et les données se rapportant au revenu du quartier.

Analyse

L'utilisateur a accès à différents niveaux d'analyse fonctionnelle selon son profil d'accès :

- analyste : génération de nouveaux rapports avec la suite d'exploitation de données du Portail;
- consommateur d'information : accès aux rapports créés par les analystes et génération de rapports à l'aide de modèles;
- lecteur : consultation de rapports sur les derniers résultats analytiques et suivi des indicateurs de performance clés.

Compréhension et utilisation

Formation

Votre abonnement au Portail de l'ICIS comprend un programme de formation exhaustif allant d'une trousse de démarrage à des formations approfondies. Vous pouvez aussi participer aux communautés de pratique animées et partager des rapports avec d'autres utilisateurs inscrits.

Renseignements

portail@icis.ca

Performance du système de santé

Analyse du système de santé et questions émergentes

Rapports sur le système de santé/rapports spéciaux **BASE**

Données

L'ICIS offre des produits analytiques à bon nombre de responsables de l'élaboration des politiques, de décideurs du système de santé, de gestionnaires du système de santé et de chercheurs. Ces produits se fondent sur l'information contenue dans les diverses banques de données de l'ICIS, ainsi que sur certaines sources externes. Ils sont conçus pour mettre en évidence des analyses pertinentes, appropriées et tournées vers l'action. Les conclusions s'appuient sur l'ensemble des connaissances relatives à la santé et au système de santé, et elles éclairent la prise de décisions.

Projets du plan analytique

Les analyses et études spéciales présentées ci-dessous représentent des publications récentes ou prochaines sur les thèmes prioritaires de l'ICIS. Pour obtenir une liste plus exhaustive des prochaines publications, veuillez consulter le *Plan analytique de 2012 à 2014.*

Cancer

- *Mastectomie et chirurgie conservatrice du sein au Canada* (octobre 2012)
- *Utilisation des ressources hospitalières de fin de vie par les patients atteints du cancer qui décèdent à l'hôpital* (publication prévue en avril 2013)

Santé de la population et services de santé

- *Disparités sur le plan de l'expérience en matière de soins de santé primaires vécue par les Canadiens présentant des conditions propices aux soins ambulatoires* (mars 2011)
- *L'obésité au Canada* (juin 2011)
- La mortalité évitable : thème spécial des *Indicateurs de santé 2012* (juin 2012)
- *Soins hospitaliers en cas de crise cardiaque chez les Premières Nations, les Inuits et les Métis* (publication prévue en février 2013)
- *L'insuffisance rénale au stade terminal chez les peuples autochtones du Canada : traitements et résultats* (publication prévue en février 2013)
- *Effet redistributif du système de soins de santé* (publication prévue en mars 2013)

Accès

- *Les personnes âgées et le système de santé : quelles sont les répercussions des multiples affections chroniques?* (janvier 2011)
- *Les temps d'attente au Canada — une comparaison par province 2012* (mars 2012)
- *Cheminements cliniques des victimes d'accident vasculaire cérébral en Ontario* (juillet 2012)
- *Les personnes âgées et les niveaux de soins alternatifs* (novembre 2012)
- *Les soins de santé au Canada 2012 : regard sur les temps d'attente* (novembre 2012)
- *Donner naissance dans les régions rurales et éloignées du Canada* (publication prévue en mars 2013)
- *Les temps d'attente au Canada — une comparaison par province 2013* (publication prévue en mars 2013)

International

- *Apprendre des meilleurs : analyse comparative du système de santé du Canada* (novembre 2011)

Qualité et sécurité des patients

- *Indicateurs de santé 2011 : point de mire sur les indicateurs de santé mentale* (juin 2011)
- *Mesures de contention et autres interventions de contrôle pour les patients hospitalisés en santé mentale en Ontario* (août 2011)
- *Le moment propice : pourquoi l'âge de la mère est déterminant* (septembre 2011)
- *Les soins de santé au Canada 2011 : regard sur les personnes âgées et le vieillissement* (décembre 2011)
- *Réadmission en soins de courte durée et retour au service d'urgence, toutes causes confondues* (juin 2012)
- *Bilan comparatif des médicaments au Canada : rehausser les normes* (novembre 2012)
- *Vivre dans un centre de soins infirmiers : évaluation de la qualité des centres de soins infirmiers au Canada* (publication prévue en janvier 2013)
- *Réadmissions et survie de la prothèse après une arthroplastie initiale de la hanche de type métal sur métal* (publication prévue en février 2013)

Efficacité

- *Vers un modèle de mesure de l'efficacité du système de santé au Canada : sommaire de l'analyse des politiques* (juillet 2012)
- *Les résultats des soins pour la santé : une idée dont le temps est venu* (août 2012)

Compréhension et utilisation

Votre partenaire de recherche sur la santé en ligne est un outil en ligne qui aide les chercheurs à mieux explorer en quoi les données de l'ICIS peuvent répondre à leurs besoins en matière de recherche.

Renseignements

rapportsante@icis.ca
analyticalplan@icis.ca

Indicateurs de santé **BASE**

Données

Les indicateurs de santé sont des indices normalisés qui servent à surveiller l'état de santé ainsi que la performance et les caractéristiques du système de santé dans les provinces, les territoires et les hôpitaux au Canada.

Les indicateurs de santé publiés par l'ICIS sont élaborés à l'aide de ses diverses banques de données.

Analyse

- *Indicateurs de santé* (rapport annuel)
- *Indicateurs de santé* (version électronique)
- *Notes techniques pour les indicateurs de santé*
- *Les hospitalisations à la suite d'une blessure et le statut socioéconomique* (Analyse en bref)
- tableaux des ratios normalisés de mortalité hospitalière (RNMH), mis à jour chaque année
- *Point de mire : un regard national sur la sepsie* (2009)
- *RNMH : une nouvelle méthode de mesure des tendances relatives à la mortalité hospitalière au Canada*

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

- service de production de rapports électroniques sur le RNMH
- rapports électroniques cumulatifs sur le ratio normalisé de mortalité hospitalière (eHSMR), offerts dans le cadre du service de rapports électroniques adaptés selon l'hôpital (eHSR)
- Annexe des indicateurs de santé (à déterminer)

Formation

Le programme de formation sur les indicateurs de santé s'adresse aux responsables de l'évaluation de l'état de santé et de la performance du système de santé dans leur province ou leur territoire ainsi que de l'élaboration ou de l'utilisation d'indicateurs de santé pour leur établissement, leur région ou leur province ou territoire. Il comprend des ateliers, des conférences Web et des cours d'autoapprentissage.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation sur les indicateurs de santé, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

indicateurs@icis.ca
rnmh@icis.ca

Dépenses et main-d’œuvre de la santé

Base de données canadienne SIG **BASE**

Données

La Base de données canadienne SIG (BDCS) contient de l'information financière et statistique sur les hôpitaux et sur les régies régionales de la santé du pays.

Ressources et normes

- *Normes sur les systèmes d'information de gestion dans les organismes de santé du Canada* (Normes SIG)

▶ Consulter les renseignements sur les Normes SIG à la page 66.

Analyse

- *Base de données canadienne SIG : indicateurs du rendement financier des hôpitaux*
- Certaines statistiques relatives à cette base de données sont accessibles sur le site Web de l'ICIS, sous Statistiques éclair, Dépenses.
- estimateur des coûts par patient
- Les indicateurs financiers sont également déclarés dans le Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens.

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

- Rapports électroniques BDCS
- Rapports de soumission à la BDCS

Formation

Le programme de formation du SIG s'adresse principalement aux gestionnaires, aux directeurs et aux coordonnateurs SIG à l'échelle des régions et des établissements qui sont responsables de coordonner ou d'administrer l'information financière et statistique nécessaire à un processus décisionnel efficace.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation du SIG, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

bdcs@icis.ca

Dépenses de santé

Base de données sur la santé de l'OCDE (section canadienne) **BASE**

Données

La Base de données sur la santé de l'OCDE contient de l'information sur les dépenses de santé, les services de santé et l'état de santé dans les pays membres de l'Organisation pour la coopération et le développement économiques (OCDE) (www.ocde.org). L'ICIS et Statistique Canada tiennent à jour la section canadienne de la Base de données sur la santé de l'OCDE.

Analyse

L'OCDE produit une publication électronique annuelle, *Éco-Santé OCDE*, qui a été publiée pour la deuxième fois en 2012 sur OECD.Stat (http://stats.oecd.org/Index.aspx?lang=fr), ainsi qu'une publication bisannuelle intitulée *Panorama de la santé* (prochaine publication en 2013). L'ICIS répondra aux demandes de recherche et d'analyse en s'appuyant sur la section canadienne fournie à l'OCDE.

Renseignements

ocdesc@icis.ca

Base de données sur les dépenses nationales de santé **BASE**

Données

La Base de données sur les dépenses nationales de santé (BDDNS) contient de l'information sur les dépenses totales de santé au Canada, selon la catégorie de dépenses et la source de financement.

Analyse

- *Tendances des dépenses nationales de santé* (rapport annuel)
- Certaines statistiques relatives à cette base de données sont accessibles sur le site Web de l'ICIS, sous Statistiques éclair.

Renseignements

bddns@icis.ca

Professions de la santé

Base de données sur le personnel de la santé **BASE**

Données

La Base de données sur le personnel de la santé (BDPS) contient des données agrégées sur les tendances relatives à 24 professions de la santé au Canada, selon la province ou le territoire et l'année. Ces tendances reflètent le contexte réglementaire, les critères d'admission à la pratique, les effectifs, les caractéristiques démographiques de même que le niveau de scolarité et l'année d'obtention du diplôme selon l'établissement de formation, la province ou le territoire et l'année. Les données de 1988 à 2009 peuvent être fournies sur demande (selon la profession).

Ressources et normes

- Les Notes méthodologiques de la BDPS figurent dans le document *Les dispensateurs de soins de santé au Canada, de 2000 à 2009 — guide de référence*.

Analyse

- Les publications annuelles (profils provinciaux) et bisannuelles (guide de référence) (depuis 2005) relatives à la BDPS sont accessibles sur le site Web de l'ICIS.
- *Les dispensateurs de soins de santé au Canada, profils provinciaux 2011* (printemps 2013)
- *Les dispensateurs de soins de santé au Canada, de 1997 à 2011 — guide de référence* (printemps 2013)

Compréhension et utilisation

Des produits complémentaires se trouvent sur le site Web de l'ICIS.

Demandes de données

L'ICIS répond aux demandes de données personnalisées selon le principe du recouvrement des coûts. Pour en savoir davantage sur les demandes de données personnalisées, consultez la page Web Demandes de données. Celle-ci comprend des détails sur les demandes des médias et des étudiants des cycles supérieurs, les demandes à des fins de recherche ainsi que d'autres demandes.

Renseignements

bdps@icis.ca

Base de données nationale sur les médecins **BASE**

Données

La Base de données nationale sur les médecins (BDNM) contient des données sur les paiements aux médecins et les services qu'ils dispensent au Canada.

Ressources et normes

- *Base de données nationale sur les médecins : manuel de spécifications pour la soumission des données*

Analyse

- *Base de données nationale sur les médecins — données sur les paiements 2011-2012*
- *Base de données nationale sur les médecins — données sur l'utilisation des ressources 2011-2012*
- *Base de données nationale sur les médecins 2011-2012 — notes méthodologiques*
- Les rapports et analyses d'archives relatifs à cette base de données sont disponibles sur le site Web de l'ICIS.

Renseignements

medecins@icis.ca

Base de données médicales Scott's **BASE**

Données

La Base de données médicales Scott's (BDMS) fournit de l'information sur le nombre, la répartition et la migration (interprovinciale et internationale) des médecins canadiens.

Analyse

- *Nombre, répartition et migration des médecins canadiens 2012*
- *Migration internationale et interprovinciale des médecins au Canada*
- Certaines statistiques relatives à cette base de données sont accessibles sur le site Web de l'ICIS, sous Statistiques éclair.
- Les rapports et analyses d'archives de cette base de données sont disponibles sur le site Web de l'ICIS.

Renseignements

medecins@icis.ca

Base de données sur les infirmières et infirmiers **BASE**

Données

La Base de données sur les infirmières et infirmiers contient des données sur les trois groupes d'infirmières réglementées au Canada : les infirmières autorisées (IA) et infirmières praticiennes (IP), les infirmières auxiliaires autorisées (IAA) et les infirmières psychiatriques autorisées (IPA).

Ressources et normes

- *Dictionnaire des données et manuel de traitement du Système des infirmières et infirmiers autorisés*
- *Dictionnaire des données et manuel de traitement du Système des infirmières et infirmiers auxiliaires autorisés*
- *Dictionnaire des données et manuel de traitement du Système des infirmières et infirmiers psychiatriques autorisés*

Analyse

- Les publications annuelles (depuis 2002) relatives à la Base de données sur les infirmières et infirmiers sont accessibles sur le Web de l'ICIS.
- *Infirmières réglementées : tendances canadiennes, 2007 à 2011* (hiver 2013)

Compréhension et utilisation

- Des produits complémentaires se trouvent sur le site Web de l'ICIS.
- tableaux sommaires

Demandes de données

L'ICIS répond aux demandes de données personnalisées selon le principe du recouvrement des coûts. Pour en savoir davantage sur les demandes de données personnalisées, consultez la page Web Demandes de données. Celle-ci comprend des détails sur les demandes des médias et des étudiants des cycles supérieurs, les demandes à des fins de recherche ainsi que d'autres demandes.

Renseignements

personnelinfirmier@icis.ca

Base de données sur les physiothérapeutes **BASE**

Données

La Base de données sur les physiothérapeutes (BDPT) constitue une source d'information opportune et de qualité sur la profession de physiothérapeute au Canada depuis 2007. La BDPT vise l'accès à des données et à des analyses comparatives et normalisées sur les caractéristiques démographiques et géographiques, la formation et les conditions d'emploi des physiothérapeutes au Canada.

Ressources et normes

- *Manuel de la Base de données sur les physiothérapeutes*
- *Évaluation des incidences sur la vie privée de la Base de données sur les physiothérapeutes*

Analyse

- Les publications annuelles (depuis 2007) relatives à la BDPT sont accessibles sur le site Web de l'ICIS.
- Plus récent rapport : *Les physiothérapeutes au Canada 2011* (automne 2012)

Compréhension et utilisation

- Des produits complémentaires se trouvent sur le site Web de l'ICIS.
- faits saillants nationaux, provinciaux et territoriaux
- profils
- tableaux de données
- guide de la base de données avec information détaillée sur la méthodologie

Demandes de données

L'ICIS répond aux demandes de données personnalisées selon le principe du recouvrement des coûts. Pour en savoir davantage sur les demandes de données personnalisées, consultez la page Web Demandes de données. Celle-ci comprend des détails sur les demandes des médias et des étudiants des cycles supérieurs, les demandes à des fins de recherche ainsi que d'autres demandes.

Renseignements

bdpt@icis.ca

Base de données sur les ergothérapeutes **BASE**

Données

La Base de données sur les ergothérapeutes (BDE) constitue une source d'information opportune et de qualité sur la profession d'ergothérapeute au Canada depuis 2006. La BDE donne accès à des données et à des analyses comparatives et normalisées sur les caractéristiques démographiques et géographiques, la formation et les conditions d'emploi des ergothérapeutes au Canada.

Ressources et normes

- *Manuel de la Base de données sur les ergothérapeutes*
- *Évaluation des incidences sur la vie privée de la Base de données sur les ergothérapeutes*

Analyses

- Les publications annuelles (depuis 2006) relatives à la BDE sont accessibles sur le site Web de l'ICIS.
- rapport le plus récent : *Les ergothérapeutes au Canada 2011* (automne 2012)

Compréhension et utilisation

- Des produits complémentaires se trouvent sur le site Web de l'ICIS.
- faits saillants nationaux, provinciaux et territoriaux
- profils
- tableaux de données
- guide de la base de données avec information détaillée sur la méthodologie

Demandes de données

L'ICIS répond aux demandes de données personnalisées selon le principe du recouvrement des coûts. Pour en savoir davantage sur les demandes de données personnalisées, consultez la page Web Demandes de données. Celle-ci comprend des détails sur les demandes des médias et des étudiants des cycles supérieurs, les demandes à des fins de recherche ainsi que d'autres demandes.

Renseignements

bde@icis.ca

Base de données sur les pharmaciennes et les pharmaciens **BASE**

Données

La Base de données sur les pharmaciennes et les pharmaciens (BDPP) constitue une source d'information opportune et de qualité sur la profession de pharmacien au Canada depuis 2006. La BDPP donne accès à des données et à des analyses comparatives et normalisées sur les caractéristiques démographiques et géographiques, la formation et les conditions d'emploi des pharmaciens au Canada.

Ressources et normes

- *Manuel de la Base de données sur les pharmaciennes et les pharmaciens*
- *Évaluation des incidences sur la vie privée de la Base de données sur les pharmaciennes et les pharmaciens*

Analyse

- Les publications annuelles (depuis 2006) sont accessibles sur le site Web de l'ICIS.
- rapport le plus récent : *Les pharmaciennes et pharmaciens au Canada 2011* (automne 2012)

Compréhension et utilisation

- Des produits complémentaires se trouvent sur le site Web de l'ICIS.
- faits saillants nationaux, provinciaux et territoriaux
- profils
- tableaux de données
- guide de la base de données avec information détaillée sur la méthodologie

Demandes de données

L'ICIS répond aux demandes de données personnalisées selon le principe du recouvrement des coûts. Pour en savoir davantage sur les demandes de données personnalisées, consultez la page Web Demandes de données. Celle-ci comprend des détails sur les demandes des médias et des étudiants des cycles supérieurs, les demandes à des fins de recherche ainsi que d'autres demandes.

Renseignements

bdpp@icis.ca

Base de données sur les technologues en radiation médicale **BASE**

Données

La Base de données sur les technologues en radiation médicale (BDTRM) constitue une source d'information sur la profession de technologue en radiation médicale autorisé au Canada. La BDTRM donne accès à des données et à des rapports comparatifs et normalisés sur les caractéristiques géographiques et démographiques, la formation, la certification et les conditions d'emploi des technologues en radiation médicale au Canada.

Ressources et normes

- *Guide de référence de la Base de données sur les technologues en radiation médicale*
- *Notes techniques de la Base de données sur les technologues en radiation médicale*
- *Évaluation des incidences sur la vie privée de la Base de données sur les technologues en radiation médicale*

Analyse

- *Les technologues en radiation médicale au Canada 2011*
- *Fiche d'information sur les technologues en radiation médicale*
- *Les technologues en radiation médicale et leur milieu de travail*

Renseignements

bdtrm@icis.ca

Base de données sur les technologistes de laboratoire médical **BASE**

Données

La Base de données sur les technologistes de laboratoire médical (BDTLM) constitue une source d'information sur la profession de technologiste de laboratoire médical autorisé au Canada. La BDTLM donne accès à des données et à des rapports comparatifs et normalisés sur les caractéristiques géographiques et démographiques, la formation, la certification et les conditions d'emploi des technologistes de laboratoire médical au Canada.

Ressources et normes

- *Guide de référence de la Base de données sur les technologistes de laboratoire médical*
- *Notes techniques de la Base de données sur les technologistes de laboratoire médical*
- *Évaluation des incidences sur la vie privée de la Base de données sur les technologistes de laboratoire médical*

Analyse

- *Technologistes de laboratoire médical au Canada 2011*
- *Fiche d'information sur les technologistes de laboratoire médical*
- *Les technologistes de laboratoire médical et leur milieu de travail*

Renseignements

bdtlm@icis.ca

Système canadien de surveillance de la sclérose en plaques

Données

Le Système canadien de surveillance de la sclérose en plaques (SP) contient des données pancanadiennes administratives, démographiques, cliniques, thérapeutiques et sur les résultats portant sur les patients atteints de SP au Canada.

Ressources et normes

- *Manuel de ressources du Système canadien de surveillance de la sclérose en plaques, version 2012*
  - module du dictionnaire de données
  - module de soumission des fichiers d'extraction et de spécifications techniques (ASCII et XML)
  - module sur la soumission des données en ligne

Compréhension et utilisation

Formation

Le programme de formation sur le Système canadien de surveillance de la sclérose en plaques s'adresse aux personnes qui participent à la collecte et à la soumission des données.

- Fichier de soumission des données du Système canadien de surveillance de la sclérose en plaques
- Saisie en ligne des données du Système canadien de surveillance de la sclérose en plaques

Renseignements

sp@icis.ca

Facteurs qui influent sur la santé

Initiative sur la santé de la population canadienne **BASE**

Données

L'Initiative sur la santé de la population canadienne (ISPC) vise à favoriser une meilleure compréhension des facteurs qui influent sur la santé des individus et des collectivités, et à contribuer à l'élaboration de politiques qui permettent de réduire les inégalités et d'améliorer la santé et le bien-être des Canadiens.

Analyse

- *Disparités sur le plan de l'expérience en matière de soins de santé primaires vécue par les Canadiens présentant des conditions propices aux soins ambulatoires* (mars 2012)
- *Le rôle du soutien social dans l'atténuation de la détresse psychologique* (mars 2012)
- *Soins hospitaliers en cas de crise cardiaque chez les Premières Nations, les Inuits et les Métis* (février 2013)
- *L'insuffisance rénale au stade terminal chez les peuples autochtones du Canada : traitements et résultats* (février 2013)

Compréhension et utilisation

- *Vers un modèle de mesure de l'efficacité du système de santé au Canada* (juin 2012)
- Cours d'autoapprentissage — Réduction des écarts : l'utilisation de mesures socioéconomiques géographiques pour examiner la santé de la population (août 2012)
- *L'utilisation contemporaine des indicateurs socioéconomiques régionaux* — numéro spécial de la *Revue canadienne de santé publique* (novembre 2012)
- *Mental Health: Population Perspectives* — numéro spécial de la *Revue canadienne de santé mentale communautaire* (novembre 2012)

Formation

Le programme de formation de l'ISPC s'adresse aux personnes chargées de la planification et de la prise de décisions en matière de santé qui souhaitent en apprendre davantage sur la mise en application des concepts en santé de la population dans leur travail. Il pourrait s'agir, par exemple, d'équipes interdisciplinaires en planification de la santé, de régies régionales, de ministères de la Santé, d'unités de santé publique ainsi que de décideurs à l'extérieur du secteur de la santé. Le programme de formation de l'ISPC comprend des ateliers, des conférences Web et des programmes d'apprentissage en ligne.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation de l'ISPC, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

ispc@icis.ca

Normes et soumission de données

CIM-10-CA/CCI **BASE**

Normes

Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième version, Canada (CIM-10-CA)

La *Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième version* (CIM-10) est une norme internationale de déclaration des diagnostics cliniques élaborée par l'Organisation mondiale de la Santé.

La CIM-10-CA est une modification clinique de la CIM-10 qui contient des codes et des détails supplémentaires; elle a été mise au point par l'ICIS pour classer les données sur la morbidité au Canada.

Classification canadienne des interventions en santé (CCI)

La CCI, élaborée par l'ICIS pour accompagner la CIM-10-CA, classe une vaste gamme d'interventions. Conçue pour être neutre par rapport aux fournisseurs et au milieu des services, elle peut être utilisée globalement dans le système de santé.

Ressources

- version Folio de la CIM-10-CA/CCI (téléchargeable)
- *CIM-10-CA/CCI* (PDF)
- *Normes canadiennes de codification pour la version 2012 de la CIM-10-CA et de la* CCI (PDF)
- *Tableaux des titres de code : CIM-10-CA, CCI* (fichier ASCII)
- *Tableaux des catégories et des rubriques de la CIM-10-CA et de la CCI* (fichier ASCII)
- *Tableaux de validation : CIM-10-CA, CCI* (fichier ASCII)
- *Tableaux d'évolution de la CIM-10-CA et de la CCI* (format PDF)

Normes canadiennes de codification pour la version 2012 de la CIM-10-CA et de la CCI

Les Normes canadiennes de codification sont utilisées avec la CIM-10-CA et la CCI. Elles visent à compléter les règles de classification de la CIM-10-CA et de la CCI en fournissant de l'information complémentaire qui ne pouvait pas être incluse dans les classifications elles-mêmes. Les normes de codification sont mises à jour selon le même cycle que la CIM-10-CA et la CCI.

Elles concernent toutes les séries de données soumises à la Base de données sur les congés des patients (BDCP) et au Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA).

Les *Normes canadiennes de codification pour la version 2012 de la CIM-10-CA et de la CCI* s'appliquent aux exercices 2012-2013, 2013-2014 et 2014-2015.

Compréhension et utilisation

Formation

Le programme de formation de la CIM-10-CA et de la CCI s'adresse principalement aux professionnels de la gestion de l'information sur la santé qui sont responsables de la codification des dossiers des patients et de la soumission des données à la BDCP et au SNISA de l'ICIS. Il peut également intéresser les autres professionnels de l'information sur la santé qui comptent sur les données et les rapports touchés par ces normes de classification, et qui doivent avoir une compréhension approfondie de la CIM-10-CA et de la CCI.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation des Classifications, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

Si vous avez des questions au sujet de la version 2012 de la CIM-10-CA/CCI et des Normes canadiennes de codification, n'hésitez pas à nous écrire à cim10cci@icis.ca.

Vous pouvez adresser les questions relatives aux tableaux à fournisseurs@icis.ca.

Pour les questions relatives à la formation, veuillez nous écrire à formation@icis.ca.

Groupes clients

Groupes de maladies analogues+ **BASE**

Méthodologie de regroupement

La méthodologie de regroupement des maladies analogues GMA+ est conçue pour regrouper les patients hospitalisés en soins de courte durée qui présentent des caractéristiques similaires sur le plan clinique et de l'utilisation des ressources. Cette méthodologie, qui est mise à jour annuellement, permet de tirer profit de la précision clinique accrue de la CIM-10-CA et de la CCI. Élaborée au moyen de données recueillies pendant de nombreuses années sur les coûts et l'activité des patients hospitalisés en soins de courte durée, elle ajoute et améliore plusieurs facteurs de regroupement pour renforcer la capacité de regrouper cliniquement les patients hospitalisés et définir les indicateurs de la durée du séjour et de l'utilisation des ressources.

Ressources et normes

- *Répertoire des GMA+* (multiples années)
- *BDCP — pondération de la consommation des ressources et durée prévue du séjour pour la méthodologie GMA+*

▶ Voir aussi la Base de données sur les congés des patients à la page 16.

Compréhension et utilisation

- *Guide de soutien à la prise de décisions pour les groupes clients*
- *Tableaux des groupes clients de la méthodologie GMA+* (multiples années)

Formation

Le programme de formation sur la méthodologie GMA+ s'adresse aux utilisateurs de données sur la santé qui sont susceptibles d'utiliser la méthodologie GMA+ ou la PCR.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation sur les groupes clients, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

Si vous avez des questions, soumettez-les au moyen de l'outil d'interrogation en ligne de l'ICIS au www.icis.ca/interrogationenligne ou à groupesclients@icis.ca.

www.icis.ca/groupesclients

Groupe de patients en réadaptation **BASE**

Méthodologie de regroupement

La méthodologie des groupes de patients en réadaptation (GPR) consiste à faire correspondre chacun des épisodes terminés dans le Système national d'information sur la réadaptation (SNIR) à l'un des 83 GPR.

Ressources et normes

- *Rehabilitation Patient Group (RPG) Grouping Methodology and Weights, NRS Version* (disponible en anglais seulement)

  Ce produit comprend les éléments suivants :

  – le code SAS (formats PDF et texte) et des organigrammes détaillés (format PDF) pour la logique des GPR;

  – des données d'essai en format CSV (Comma Separated Value);

  – la pondération pour les GPR en format CSV.

▶ Voir aussi la banque de données du SNIR à la page 20.

Compréhension et utilisation

Formation

Le programme de formation des GPR s'adresse à tous les utilisateurs de données sur la santé qui sont susceptibles d'utiliser la méthodologie de regroupement et la pondération des GPR.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation des groupes clients, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

groupesclients@icis.ca

Système global de classification ambulatoire **BASE**

Méthodologie de regroupement

Le Système global de classification ambulatoire (SGCA) est une méthodologie nationale de regroupement des patients ambulatoires. Il englobe les données sur les services d'urgence, les cliniques et les chirurgies d'un jour versées dans le Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA) et les données sur les chirurgies d'un jour soumises à la Base de données sur les congés des patients (BDCP). Les données du SNISA sont groupées selon le problème (diagnostic) principal, l'intervention ayant nécessité le plus de ressources, l'issue de la visite ou le secteur de programmes. Les données de la BDCP sont groupées dans un sous-groupe de cellules du SGCA selon le diagnostic principal ou l'intervention ayant nécessité le plus de ressources.

La technique anesthésique, le groupe d'âge et les technologies d'examen servent à attribuer une pondération de la consommation des ressources (PCR).

Ressources et normes

- *Répertoire du SGCA* (multiples années)

▶ Voir aussi les banques de données de la BDCP et du SNISA.

Compréhension et utilisation

- *CACS 2011 Information Sheet* (renseignements sur le remaniement) (disponible en anglais seulement)
- *CACS Client Tables* (multiples années) (disponible en anglais seulement)

Formation

Le programme de formation du SGCA s'adresse aux utilisateurs de données sur la santé qui sont susceptibles d'utiliser la méthodologie du SGCA ou la PCR.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation des groupes clients, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

Si vous avez des questions, soumettez-les au moyen de l'outil d'interrogation en ligne de l'ICIS au www.icis.ca/interrogationenligne ou à groupesclients@icis.ca.

www.icis.ca/groupesclients

Système de classification des patients hospitalisés en psychiatrie

Méthodologie de regroupement

La méthodologie de regroupement du Système de classification des patients hospitalisés en psychiatrie (SCIPP) est utilisée dans le cadre du Système d'information ontarien sur la santé mentale (SIOSM). Elle se sert des données d'évaluation du MDS-MH pour attribuer les évaluations de la santé mentale à des groupes du SCIPP.

Ressources et normes

- *System for Classification of In-Patient Psychiatry (SCIPP) Grouping Methodology: Flowcharts and SAS Code, OMHRS Version* (disponible en anglais seulement)

  Ce produit comprend les éléments suivants :

  – le code SAS (formats PDF et texte) et des organigrammes détaillés (format PDF) pour la logique du SCIPP;

  – des données d'essai en format CSV (Comma Separated Value);

  – les valeurs de l'indice des groupes clients du SCIPP en format CSV.
- *OMHRS Interpreting SWPD Reports* (disponible en anglais seulement)

▶ Voir aussi la banque de données du SIOSM à la page 25.

Formation

Le programme de formation du SCIPP s'adresse aux utilisateurs de données sur la santé qui sont susceptibles d'utiliser la méthodologie de regroupement du SCIPP et les rapports sur les jours-patients pondérés par SCIPP.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation des groupes clients, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

groupesclients@icis.ca

Groupes d'utilisation des ressources, version III **BASE**

Méthodologie de regroupement

La méthodologie des groupes d'utilisation des ressources, version III (RUG-III) est utilisée dans le cadre du Système d'information sur les soins de longue durée (SISLD). Elle consiste à attribuer les évaluations en soins de longue durée à des groupes d'utilisation des ressources à l'aide des données d'évaluation du RAI-MDS 2.0 et des valeurs appropriées de l'indice des groupes clients (IGC).

L'ICIS accepte deux versions de la méthodologie de regroupement RUG-III ainsi que les valeurs de l'indice des groupes clients (IGC) connexes. La méthodologie RUG-III (44 groupes) peut être appliquée à toutes les données du SISLD. La méthodologie RUG-III (34 groupes) s'applique uniquement aux données sur les soins de longue durée de l'Ontario dans le SISLD.

Ressources et normes

Méthodologie RUG-III (44 groupes)

- *Resource Utilization Groups III (RUG-III 44-Group) Grouping Methodology: Flowcharts, SAS Code and CMI Values, CCRS Version* (disponible en anglais seulement)

  Ce produit comprend les éléments suivants :

  – le code SAS (formats PDF et texte) et des organigrammes détaillés (format PDF) pour la logique de la méthodologie RUG-III (44 groupes);

  – des données d'essai en format CSV (Comma Separated Value);

  – les valeurs de l'IGC de la méthodologie RUG-III (44 groupes) en format CSV.
- *Document technique du SISLD sur la méthodologie des jours-patients pondérés par RUG (RWPD) dans les établissements de l'Ontario*

- *CCRS Interpreting Ontario RUG Weighted Patient Day Reports for Ontario Complex Continuing Care Facilities* (disponible en anglais seulement)
- *CCRS How RUG-III (44-Group) CMIs Are Calculated—CCRS Technical Document* (disponible en anglais seulement)

Méthodologie RUG-III (34 groupes)

- *Resource Utilization Groups III (RUG-III 34-Group) Grouping Methodology: Flowcharts, SAS Code and CMI Values, CCRS Version* (disponible en anglais seulement)

  Ce produit comprend les éléments suivants :

  – le code SAS (formats PDF et texte) et des organigrammes détaillés (format PDF) pour la logique de la méthodologie RUG-III (34 groupes);
  – des données d'essai en format CSV;
  – les valeurs de l'IGC de la méthodologie RUG-III (34 groupes) en format CSV.
- *Document technique du SISLD sur la méthodologie des jours-patients pondérés par RUG (RWPD) dans les établissements de l'Ontario*
- *CCRS Interpreting Ontario RUG Weighted Patient Day Reports for Ontario Long-Term Care Facilities* (disponible en anglais seulement)

▶ Voir aussi la banque de données du SISLD à la page 18.

Compréhension et utilisation

Formation

Le programme de formation de RUG-III s'adresse aux utilisateurs de données sur la santé qui sont susceptibles d'utiliser la méthodologie RUG-III et les rapports sur les jours-patients pondérés par RUG.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation des groupes clients, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

groupesclients@icis.ca

Groupes d'utilisation des ressources en services à domicile, version III **BASE**

Méthodologie de regroupement

Les groupes d'utilisation des ressources en services à domicile, version III (RUG-III-HC) consistent en une méthodologie de regroupement appliquée aux données d'évaluation de la version canadienne du RAI-HC qui sont soumises au Système d'information sur les services à domicile (SISD). La méthodologie permet de faire correspondre chaque évaluation à l'un des 23 groupes d'utilisation.

Ressources et normes

- *Resource Utilization Group version III–Home Care (RUG-III-HC) Grouping Methodology: Flowcharts and SAS Code, HCRS Version* (disponible en anglais seulement)

  Ce produit comprend les éléments suivants :

  – le code SAS (formats PDF et texte) et des organigrammes détaillés (format PDF) pour la logique de la méthodologie RUG-III-HC;

  – des données d'essai en format CSV (Comma Separated Value);

  – les valeurs de l'indice des groupes clients (IGC) de la méthodologie RUG-III-HC en format CSV.

▶ Voir aussi la banque de données du SISD à la page 22.

Renseignements

groupesclients@icis.ca

Normes SIG

Normes sur les systèmes d'information de gestion dans les organismes de santé du Canada (Normes SIG) **BASE**

Normes

Les Normes SIG fournissent un cadre uniformisé pour la collecte et la déclaration des données financières et statistiques sur les activités quotidiennes des organismes de services de santé dans l'ensemble du continuum des soins.

Ressources et normes

- *Guide sur les systèmes d'information de gestion dans les organismes de santé du Canada* (Normes SIG)

Format

- Les fichiers sont téléchargeables à partir de la boutique en ligne de l'ICIS.

▶ Voir aussi la Base de données canadienne SIG à la page 43.

Compréhension et utilisation

Formation

Les ateliers et les cours d'autoapprentissage offerts dans le cadre du programme de formation du SIG s'adressent à un public divers. Il pourrait s'agir de dispensateurs de soins qui s'initient aux Normes SIG ainsi que de gestionnaires, de directeurs et de coordonnateurs SIG à l'échelle des régions et des établissements qui doivent coordonner ou administrer l'information financière et statistique nécessaire à un processus décisionnel efficace.

Pour en savoir davantage sur le programme de formation du SIG, rapportez-vous au Centre d'apprentissage de l'ICIS au https://learning.cihi.ca.

Renseignements

sig@icis.ca

Annexe

Sigles et abréviations

BDCP — Base de données sur les congés des patients

BDCS — Base de données canadienne SIG

BDDNS — Base de données sur les dépenses nationales de santé

BDE — Base de données sur les ergothérapeutes

BDMH — Base de données sur la morbidité hospitalière

BDMS[i] — Base de données médicales Scott's (anciennement Base de données médicales Southam)

BDNM — Base de données nationale sur les médecins

BDPP — Base de données sur les pharmaciennes et les pharmaciens

BDPS — Base de données sur le personnel de la santé

BDPT — Base de données sur les physiothérapeutes

BDSMMH — Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier

BDTLM — Base de données sur les technologistes de laboratoire médical

BDTRM — Base de données sur les technologues en radiation médicale

CAP — protocoles d'évaluation des clients

CCI — Classification canadienne des interventions en santé

CED-DxS—Canadian Emergency Department Diagnosis Short List

CIM-10-CA[ii] — Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième version, Canada

DPS — durée prévue du séjour

eHSR — rapport électronique adapté selon l'hôpital

GMA — groupe de maladies analogues

---

i. La BDMS contient des données sur les médecins au Canada et est maintenue par Scott's Directories, une division de Business Information Group.

ii. Selon la *Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième version* (CIM-10) © Organisation mondiale de la Santé, 1992-1994. Tous droits réservés. Modifiée avec la permission de l'OMS pour le gouvernement canadien.

GPR — groupe de patients en réadaptation

ICIS — Institut canadien d'information sur la santé

IGC — indice des groupes clients

Instrument FIM[MD] — mesure de l'autonomie fonctionnelle (Functional Independence Measure)[iii]

IRM — imagerie par résonance magnétique

ISPC — Initiative sur la santé de la population canadienne

OCDE — Organisation de coopération et de développement économiques

PCR — pondération de la consommation des ressources

RAI — instrument d'évaluation des résidents

RAI-HC[iv] — instrument d'évaluation des résidents — services à domicile

RAI-MDS 2.0[v] — instrument d'évaluation des résidents — fichier minimal 2.0

RAI-MH[vi] — instrument d'évaluation des résidents — santé mentale

RCITO — Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes

RCRA — Registre canadien des remplacements articulaires

RNMH — ratio normalisé de mortalité hospitalière

RNT — Registre national des traumatismes

ROT — Registre ontarien des traumatismes

RUG-III — groupe d'utilisation des ressources, version III

RUG-III-HC — groupe d'utilisation des ressources en services à domicile, version III

RWPD — jours-patients pondérés par RUG (RUG Weighted Patient Day)

SCIPP — Système de classification des patients hospitalisés en psychiatrie

SGCA — Système global de classification ambulatoire

---

iii. © 1997, Uniform Data System for Medical Rehabilitation, une division de UB Foundation Activities, Inc.

iv. © interRAI Corporation, 2001. Modifié avec permission d'utilisation sous licence au Canada par l'Institut canadien d'information sur la santé.

v. © interRAI Corporation, Washington (D.C.), 1997, 1999. Modifié avec permission d'utilisation sous licence au Canada par l'Institut canadien d'information sur la santé.

vi. © Gouvernement de l'Ontario; Association des hôpitaux de l'Ontario; interRAI.

SIG — Système d’information de gestion

SIOSM — Système d’information ontarien sur la santé mentale

SISD — Système d’information sur les services à domicile

SISLD — Système d’information sur les soins de longue durée

SNDAI — Système national de déclaration des accidents et incidents

SNIR — Système national d’information sur la réadaptation

SNISA — Système national d’information sur les soins ambulatoires

SNISA électronique — rapports comparatifs du SNISA en ligne

SNIUMP — Base de données du Système national d’information sur l’utilisation des médicaments prescrits

SSP — soins de santé primaires

TCDMU — Thésaurus canadien des diagnostics en médecine d’urgence

TDM — tomodensitométrie

La production du présent rapport 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

ISBN 978-1-77109-170-1 (PDF)

© 2013 Institut canadien d'information sur la santé

This publication is also available in English under the title *Products and Services Guide, 2013–2014*.
ISBN 978-1-77109-168-8 (PDF)

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

www.icis.ca
Au cœur des données

Institut canadien
d'information sur la santé

Canadian Institute
for Health Information