

# Incidence du stade terminal de l'insuffisance rénale (STIR) selon le groupe d'âge, le sexe, la province et le taux par million d'habitants

Nom	Incidence du stade terminal de l'insuffisance rénale (STIR) selon le groupe d'âge, le sexe, la province et le taux par million d'habitants
Nom abrégé ou autre nom	Sans objet
Description	Tous les nouveaux patients au stade terminal de l'insuffisance rénale (STIR) qui ont commencé un traitement pour l'insuffisance rénale (TIR) (dialyse ou transplantation) pour la première fois au cours de l'année civile
Interprétation	La hausse au fil du temps des taux relatifs aux nouveaux patients a une incidence importante sur les ressources, la gestion de la maladie et les besoins en matière de dons d'organes.
Dimension du cadre de PSS	Résultats du système de santé : Améliorer l'état de santé des Canadiens
Nature des besoins	Sans objet
Couverture géographique	Ensemble des provinces et des territoires, à l'exception du Québec
Niveau de déclaration et désagrégation	National, Provincial et territorial, Répartition selon le sexe, répartition selon les catégories d'âge
Résultats de l'indicateur	<a href="#">Nouveaux patients au stade terminal de l'insuffisance rénale (STIR)</a>

## Identification de l'indicateur

Nom	Incidence du stade terminal de l'insuffisance rénale (STIR) selon le groupe d'âge, le sexe, la province et le taux par million d'habitants
Nom abrégé ou autre nom	Sans objet
Description et calcul de l'indicateur	
Description	Tous les nouveaux patients au stade terminal de l'insuffisance rénale (STIR) qui ont commencé un traitement pour l'insuffisance rénale (TIR) (dialyse ou transplantation) pour la première fois au cours de l'année civile
Calcul : description	Les nombres et les taux sont fondés sur les patients inscrits au cours d'une année donnée dans un établissement canadien. Les patients qui ont commencé leur traitement pour le STIR à l'extérieur du Canada, mais qui ont par la suite été traités au Canada sont comptés comme des patients prévalents, et non comme de nouveaux patients.
Calcul : affectation géographique	Endroit où les services sont offerts
Calcul : type de mesure	Taux - Taux par 1 000 000
Calcul : ajustement	Aucun
Calcul : méthode d'ajustement	Sans objet
Dénominateur	<p><b>Description :</b> Population canadienne</p> <p><b>Inclusions :</b> Tous les Canadiens qui habitent actuellement au Canada</p> <p><b>Exclusions :</b> Sans objet</p>
Numérateur	<p><b>Description :</b> Patients inscrits au Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes (RCITO) qui ont commencé un traitement pour le STIR</p> <p><b>Inclusions :</b> Patients inscrits au RCITO au cours d'une année civile donnée (du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre)</p> <p><b>Exclusions :</b> Patients qui ont commencé leur traitement pour le STIR à l'extérieur du Canada, mais qui ont par la suite été traités au Canada</p>
Contexte, interprétation et points de référence	

Justification	Le suivi des nouveaux patients est important afin de déterminer le nombre de nouveaux cas de patients qui commencent un traitement pour le STIR chaque année. Le suivi des nouveaux patients permet de quantifier la manière dont le besoin d'une intervention peut changer au fil du temps. Le traitement de ce groupe de patients entraîne des coûts importants.
Interprétation	La hausse au fil du temps des taux relatifs aux nouveaux patients a une incidence importante sur les ressources, la gestion de la maladie et les besoins en matière de dons d'organes.
Dimension du cadre de PSS	Résultats du système de santé : Améliorer l'état de santé des Canadiens
Nature des besoins	Sans objet
Objectifs et points de référence	Sans objet
Références	Nesrallah GE, Mustafa RA, Clark WF, et al. Canadian Society of Nephrology 2014 Clinical Practice Guideline for Timing the Initiation of Chronic Dialysis. <i>CMAJ</i> . 2014;186(2):112-117. <a href="http://www.cmaj.ca/content/186/2/112">http://www.cmaj.ca/content/186/2/112</a> Levin A, Hemmelgarn B, Culeton B, et al. Guidelines for Management of Chronic Kidney Disease. <i>CMAJ</i> . 2008;179(11):1154-1162. <a href="http://www.cmaj.ca/content/179/11/1154">http://www.cmaj.ca/content/179/11/1154</a>
Disponibilité des sources de données et résultats	
Sources des données	RCITO
	<b>Type d'année :</b> Année civile
Années de données disponibles	<b>Première année de données disponibles :</b> 2008 <b>Dernière année de données disponibles :</b> 2017
Couverture géographique	Ensemble des provinces et des territoires, à l'exception du Québec
Niveau de déclaration et désagrégation	National, Provincial et territorial, Répartition selon le sexe, répartition selon les catégories d'âge
Mise à jour des résultats	
Fréquence de mise à jour	Chaque année
Résultats de l'indicateur	<b>Outil Web :</b> Statistiques éclair <b>URL :</b> <a href="#">Nouveaux patients au stade terminal de l'insuffisance rénale (STIR)</a>
Mises à jour	Sans objet
Énoncé de qualité	
	L'indicateur se fonde sur les données soumises volontairement au RCITO par des établissements de partout au Canada. Ces derniers ne sont pas tenus de soumettre les données sur les patients qui commencent un traitement pour le STIR.
Mises en garde et limites	Les enregistrements dont la valeur du champ Sexe est inconnue ne sont pas inclus dans les résultats.  Les données du Québec ont été exclues en raison de l'importante sous-déclaration entre 2011 et 2017 qui risquerait de fausser les résultats.
Problèmes relatifs à l'établissement des tendances	Le document <i>Documentation sur la qualité des données à l'intention des utilisateurs : Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes, données de 2008 à 2017</i> donne un aperçu du nombre de nouveaux patients au STIR qui n'ont pas été déclarés.
Commentaires	Sans objet