

Conditions propices aux soins ambulatoires

Nom	Conditions propices aux soins ambulatoires
Nom abrégé ou autre nom	Sans objet
Description	Taux, ajusté selon l'âge, d'hospitalisations en soins de courte durée pour des conditions où des soins ambulatoires appropriés permettent d'éviter ou de réduire la nécessité d'une admission à l'hôpital, par 100 000 personnes de moins de 75 ans. Pour plus de détails, consultez le document Notes méthodologiques générales .
Interprétation	Un faible taux est souhaitable.
Dimension du cadre de PSS	Extrants du système de santé : Services pertinents et efficaces
Nature des besoins	Vivre avec une maladie, une incapacité ou une capacité réduite
Couverture géographique	Ensemble des provinces et des territoires
Niveau de déclaration et désagrégation	National, Provincial et territorial, Régional, Quintile de revenu du quartier
Résultats de l'indicateur	Accès aux résultats des indicateurs sur Votre système de santé : En détail
Identification de l'indicateur	
Nom	Conditions propices aux soins ambulatoires
Nom abrégé ou autre nom	Sans objet
Description et calcul de l'indicateur	
Description	Taux, ajusté selon l'âge, d'hospitalisations en soins de courte durée pour des conditions où des soins ambulatoires appropriés permettent d'éviter ou de réduire la nécessité d'une admission à l'hôpital, par 100 000 personnes de moins de 75 ans. Pour plus de détails, consultez le document Notes méthodologiques générales . (Nombre total d'hospitalisations en soins de courte durée pour les conditions propices aux soins ambulatoires chez les patients de moins de 75 ans ÷ total de la population de moins de 75 ans à la mi-année) × 100 000 (ajusté selon l'âge)
Calcul : description	Lieu de résidence
Calcul : affectation géographique	Taux - Taux par 100 000
Calcul : type de mesure	Ajusté selon l'âge
Calcul : ajustement	Normalisation directe
Calcul : méthode d'ajustement	<ul style="list-style-type: none">Population de référence : Canada, 2011
Dénominateur	Description : Total de la population de moins de 75 ans à la mi-année Description : Nombre total d'hospitalisations en soins de courte durée pour des conditions propices aux soins ambulatoires chez les patients de moins de 75 ans Inclusions : 1. L'hospitalisation pour une condition propice aux soins ambulatoires correspond à tout code de diagnostic principal associé à ce qui suit : –épilepsie et autre état de mal épileptique CIM-9/ICD-9-CM : 345 CIM-10-CA : G40, G41 –maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) a) tout code de diagnostic principal (DxP) CIM-9/ICD-9-CM : 491, 492, 494, 496 CIM-10-CA : J41, J42, J43, J44, J47 b) DxP d'infection aiguë des voies respiratoires inférieures, seulement lorsqu'un diagnostic secondaire* de J44 dans la CIM-10-CA ou de 496 dans la ICD-9-CM est également présent CIM-9/ICD-9-CM : 466, 480-486, 487.0 CIM-10-CA : J10.0, J11.0, J12-J16, J18, J20, J21, J22 *Un diagnostic secondaire comprend tout diagnostic autre que le diagnostic principal.

	<p>–asthme CIM-9/ICD-9-CM : 493 CIM-10-CA : J45</p> <p>–diabète CIM-9 : 250.0, 250.1, 250.2, 250.7 ICD-9-CM : 250.0, 250.1, 250.2, 250.8 CIM-10-CA : E10.0, E10.1, E10.63, E10.64, E10.9 E11.0, E11.1, E11.63, E11.64, E11.9 E13.0, E13.1, E13.63, E13.64, E13.9 E14.0, E14.1, E14.63, E14.64, E14.9</p> <p>–insuffisance cardiaque et œdème pulmonaire† CIM-9/ICD-9-CM : 428, 518.4 CIM-10-CA : I50, J81</p> <p>–hypertension† CIM-9/ICD-9-CM : 401.0, 401.9, 402.0, 402.1, 402.9 CIM-10-CA : I10.0, I10.1, I11</p> <p>–angine† CIM-9 : 411, 413 ICD-9-CM : 411.1, 411.8, 413 CIM-10-CA : I20, I23.82, I24.0, I24.8, I24.9</p> <p>† À l'exclusion des cas incluant des interventions cardiaques.</p> <p>Liste de codes d'interventions cardiaques à exclure : CCA : 47[^], 480[^]-483[^], 489.1, 489.9, 492[^]-495[^], 497[^], 498[^] ICD-9-CM : 336, 35[^], 36[^], 373[^], 375[^], 377[^], 378[^], 379.4-379.8 CCI : 1.HA.58.[^], 1.HA.80.[^], 1.HA.87.[^], 1.HB.53.[^], 1.HB.54.[^], 1.HB.55.[^], 1.HB.87.[^], 1.HD.53.[^], 1.HD.54.[^], 1.HD.55.[^], 1.HH.59.[^], 1.HH.71.[^], 1.HJ.76.[^], 1.HJ.82.[^], 1.HM.57.[^], 1.HM.78.[^], 1.HM.80.[^], 1.HN.71.[^], 1.HN.80.[^], 1.HN.87.[^], 1.HP.76.[^], 1.HP.78.[^], 1.HP.80.[^], 1.HP.82.[^], 1.HP.83.[^], 1.HP.87.[^], 1.HR.71.[^], 1.HR.80.[^], 1.HR.84.[^], 1.HR.87.[^], 1.HS.80.[^], 1.HS.90.[^], 1.HT.80.[^], 1.HT.89.[^], 1.HT.90.[^], 1.HU.80.[^], 1.HU.90.[^], 1.HV.80.[^], 1.HV.90.[^], 1.HW.78.[^], 1.HW.79.[^], 1.HX.71.[^], 1.HX.78.[^], 1.HX.79.[^], 1.HX.80.[^], 1.HX.83.[^], 1.HX.86.[^], 1.HX.87.[^], 1.HY.85.[^], 1.HZ.53 (à l'exception de 1.HZ.53.LA-KP), 1.HZ.54.[^], 1.HZ.55 (à l'exception de 1.HZ.55.LA-KP), 1.HZ.56.[^], 1.HZ.57.[^], 1.HZ.59.[^], 1.HZ.80.[^], 1.HZ.85.[^], 1.HZ.87.[^], 1.IF.83.[^], 1.IJ.50.[^], 1.IJ.54.GQ-AZ, 1.IJ.55.[^], 1.IJ.57.[^], 1.IJ.76.[^], 1.IJ.80.[^], 1.IJ.86.[^], 1.IK.50.[^], 1.IK.57.[^], 1.IK.80.[^], 1.IK.87.[^], 1.IN.84.[^], 1.LA.84.[^], 1.LC.84.[^], 1.LD.84.[^], 1.YY.54.LA-NJ, 1.YY.54.LA-FS, 1.YY.54.LA-NM</p> <p>Remarque: Le code peut être inscrit sans égard à l'emplacement. Les interventions abandonnées en cours d'intervention (attribut de situation = A) sont exclues.</p> <p>2. Admission dans un établissement de soins de courte durée (type d'établissement = 1)</p> <p>3. Personnes de 75 ans et moins à l'admission</p> <p>4. Sexe inscrit : home ou femme</p> <p>Exclusions :</p> <p>1. Enregistrements dont la sortie est un décès (code de l'état à la sortie = 07)</p> <p>2. Enregistrements de nouveau-nés, de mortinaissances ou de donneurs décédés (catégorie d'admission = N, R ou S)</p>
Numérateur	
Contexte, interprétation et points de référence	
Justification	<p>L'hospitalisation pour une condition propice aux soins ambulatoires est considérée comme une mesure d'accès à des soins de santé primaires appropriés. Bien que les admissions pour ces conditions ne soient pas toutes évitables, on présume que des soins ambulatoires appropriés pourraient prévenir l'apparition de ce type de maladie ou de condition, aider à maîtriser une maladie ou une condition épisodique de soins de courte durée ou contribuer à gérer une condition ou une maladie chronique. On estime qu'un taux disproportionnellement élevé témoigne d'une difficulté d'accès aux soins de santé primaires appropriés.</p>
Interprétation	<p>Un faible taux est souhaitable.</p>

Dimension du cadre de PSS	Extrants du système de santé : Services pertinents et efficaces
Nature des besoins	Vivre avec une maladie, une incapacité ou une capacité réduite
Objectifs et points de référence	Le taux approprié d'hospitalisations pour ces conditions n'est pas connu, et il varie grandement d'une région à l'autre. Anderson GM. Common Conditions Considered Sensitive to Ambulatory Care. In Patterns of Health Care in Ontario, 2nd Ed. Eds. V. Goel et al. Ottawa, ON : CMA; 1996: 104-110.
Références	Billings J, Anderson GM, Newman LS. Recent Findings on Preventable Hospitalizations. <i>Health Aff (Millwood)</i> 1996(15): 239-249. Billings J, Zeitel L, Lukomnik J, et al. Impact of Socio-Economic Status on Hospital Use in New York City. <i>Health Aff (Millwood)</i> 1993(12): 162-173. Centre d'élaboration et d'évaluation de la politique des soins de santé du Manitoba. Concept: Ambulatory Care Sensitive (ACS) Conditions. http://mchp-appserv.cpe.umanitoba.ca/viewConcept.php?conceptID=1023 . Création le 26 septembre 2007. Consulté le 14 décembre 2010.
Disponibilité des sources de données et résultats	
Sources des données	BDCP, BDMH
Années de données disponibles	Type d'année : Exercice Première année de données disponibles : 2010 Dernière année de données disponibles : 2017
Couverture géographique	Ensemble des provinces et des territoires
Niveau de déclaration et désagrégation	National, Provincial et territorial, Régional, Quintile de revenu du quartier
Mise à jour des résultats	
Fréquence de mise à jour	Chaque année
Résultats de l'indicateur	Outil Web : Votre système de santé : En détail URL : Accès aux résultats des indicateurs sur Votre système de santé : En détail Sans objet
Mises à jour	
Énoncé de qualité	
Mises en garde et limites	Sans objet
Problèmes relatifs à l'établissement des tendances	Sans objet
Commentaires	Les résultats des indicateurs sont aussi disponibles dans <ul style="list-style-type: none"> • la publication en ligne Indicateurs de santé (http://yourhealthsystem.cih.ca/epub/?language=fr) mise à jour chaque année à partir de l'année de données 2001-2002