

Taux de pontages aortocoronariens (PAC)

Nom	Taux de pontages aortocoronariens (PAC)
Nom abrégé ou autre nom	Taux de PAC
Description	<p>Cet indicateur mesure le taux normalisé selon l'âge de pontages aortocoronariens (PAC) pratiqués sur des patients hospitalisés en soins de courte durée, par 100 000 personnes de 18 ans et plus.</p> <p>Pour plus de détails, consultez le document Notes méthodologiques générales.</p>
Interprétation	Sans objet pour cette mesure (c.-à-d. pas de préférence prédéfinie pour le résultat de l'indicateur)
Dimension du cadre de PSS	Caractéristiques et intrants du système de santé : Ressources du système de santé
Nature des besoins	Sans objet
Couverture géographique	Ensemble des provinces et des territoires
Niveau de déclaration et désagrégation	National, Provincial et territorial, Régional
Résultats de l'indicateur	http://www.cihi.ca/hirpt/?language=fr
Identification de l'indicateur	
Nom	Taux de pontages aortocoronariens (PAC)
Nom abrégé ou autre nom	Taux de PAC
Description et calcul de l'indicateur	
Description	<p>Cet indicateur mesure le taux normalisé selon l'âge de pontages aortocoronariens (PAC) pratiqués sur des patients hospitalisés en soins de courte durée, par 100 000 personnes de 18 ans et plus.</p> <p>Pour plus de détails, consultez le document Notes méthodologiques générales.</p>
Calcul : description	<p>(Nombre total de sorties après un PAC chez les patients hospitalisés de 18 ans et plus ÷ Population totale de 18 ans et plus à la mi-année) × 100 000 (ajusté selon l'âge)</p>
Calcul : affectation géographique	Unité d'analyse : admission unique
Calcul : type de mesure	Lieu de résidence
Calcul : ajustement	Taux - Taux par 100 000
Calcul : méthode d'ajustement	Ajusté selon l'âge
	Normalisation directe
	• Population de référence : Canada 2011
Dénominateur	<p>Description : Population totale de 18 ans et plus à la mi-année</p> <p>Description : Nombre total de sorties après un PAC chez les patients hospitalisés de 18 ans et plus</p> <p>Inclusions :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Le PAC est défini à l'aide de l'un des codes d'intervention suivants inscrit dans tout champ de code d'intervention : CCA : 48.1^ ICD-9-CM : 36.1 CCI : 1.IJ.76^^2. Âge à l'admission : 18 ans et plus
Numérateur	<ol style="list-style-type: none">3. Sexe inscrit : homme ou femme4. Admission dans un établissement de soins de courte durée (type d'établissement = 1) <p>Exclusions :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Enregistrements de nouveau-né, de mortinaissance ou de donneur décédé (catégorie d'admission = N, R ou S)2. Les PAC ne peuvent être pratiqués que dans les centres de cardiologie désignés; par conséquent, les interventions déclarées par les établissements n'offrant pas ce genre d'interventions sur place ont été exclues du calcul de l'indicateur.3. Interventions hors hôpital et abandonnées en cours d'intervention (attribut de situation = A ou indicateur d'intervention hors hôpital = Y)4. Données de 2018-2019 et des années suivantes : Aide médicale à mourir (AMAM) (État à la sortie = 73)
Contexte, interprétation et points de référence	

Justification	Comme dans le cas d'autres interventions chirurgicales, les variations dans les taux de PAC sont attribuables à de nombreux facteurs, notamment les différences dans les caractéristiques démographiques, les pratiques des médecins et la disponibilité des services. Dans les cas qui se prêtent à des interventions moins invasives, on peut avoir recours aux interventions coronariennes percutanées (une intervention de rechange destinée à améliorer le débit sanguin vers le muscle du cœur). La variation de la prévalence de cette intervention peut entraîner des écarts dans le taux de PAC.
Interprétation	Sans objet pour cette mesure (c.-à-d. pas de préférence prédéfinie pour le résultat de l'indicateur)
Dimension du cadre de PSS	Caractéristiques et intrants du système de santé : Ressources du système de santé
Nature des besoins	Sans objet
Objectifs et points de référence	Aucun point de référence n'a été établi pour cet indicateur.
Références	<p>Cardiac Care Network of Ontario Consensus Panel on Target Setting. <i>Final Report and Recommendations</i>. 2004.</p> <p>Conigliaro J et al. "Understanding Racial Variation in the Use of Coronary Revascularization Procedures: The Role of Clinical Factors." <i>Archives of Internal Medicine</i> 160 (2000): pp. 1329-1335.</p> <p>Faris PD et al. "Diagnostic Cardiac Catheterization and Revascularization Rates for Coronary Heart Disease." <i>Canadian Journal of Cardiology</i> 20 (2004): pp. 391-397.</p> <p>Institut de recherche en services de santé. <i>Cardiovascular Health and Services in Ontario</i>. Toronto, ON : IRSS, 1999.</p> <p>Yap AG et al. "Coronary Artery Bypass Surgery on Small Patients." <i>Journal of Invasive Cardiology</i> 12 (2000): pp. 242-246.</p>
Disponibilité des sources de données et résultats	
Sources des données	BDCP, BDMH
	Type d'année : Exercice
Années de données disponibles	Première année de données disponibles : 2010 Dernière année de données disponibles : 2018
Couverture géographique	Ensemble des provinces et des territoires
Niveau de déclaration et désagrégation	National, Provincial et territorial, Régional
Mise à jour des résultats	
Fréquence de mise à jour	Chaque année
Résultats de l'indicateur	Outil Web : Publication en ligne Indicateurs de santé URL : http://www.cihi.ca/hirpt/?language=fr
Mises à jour	Sans objet
Énoncé de qualité	Les taux du Québec ne sont pas disponibles en raison des différences dans les méthodes de collecte de données.
Mises en garde et limites	Certains résidents des zones 4 et 5 du Nouveau-Brunswick subissent un PAC au Québec en vertu d'une entente d'orientation entre le Québec et le Nouveau-Brunswick. En raison des différences dans la collecte de données, il est impossible d'attribuer à ces résidents le code de leur région de résidence. Par conséquent, les taux de PAC pour ces 2 régions sont supprimés.
Problèmes relatifs à l'établissement des tendances	Sans objet
Commentaires	Les PAC ne peuvent être pratiqués que dans les centres de cardiologie désignés; par conséquent, les interventions déclarées par les établissements n'offrant pas ce genre d'interventions sur place ont été exclues du calcul de l'indicateur.