

Évaluation des répercussions de la CIM-11 sur les systèmes d'information sur la santé du Canada



Avertissement : Ce contenu a initialement été produit sous forme d'affiche pour la réunion annuelle du Réseau de la famille de classifications internationales de l'Organisation mondiale de la santé (OMS-FCI), qui a eu lieu du 16 au 20 octobre 2023. Nous en avons modifié le format afin qu'il puisse être téléchargé.

Auteurs : Sharon Baker, Keith Denny, Lori Moskal et William Yang, Institut canadien d'information sur la santé

Abrégé

Afin de soutenir la mise en œuvre de la CIM-11 pour les besoins des systèmes de santé du Canada, nous devons comprendre l'utilisation actuelle des systèmes d'information hospitalière et clinique (SIH et SIC) et l'incidence qu'aura la mise en œuvre de la CIM-11 sur ces systèmes. Il est également important de s'assurer que la CIM-11 est compatible avec les autres systèmes d'information sur la santé, les dossiers de santé électroniques (DSE) et les dossiers médicaux électroniques (DME), ainsi que les bases de données nationales sur la santé. Dans cette optique, l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) a mené des consultations auprès d'intervenants et de fournisseurs de systèmes à l'échelle du Canada à l'aide de sondages, de groupes de discussion et d'entrevues. Cette affiche décrit le processus, les résultats et les recommandations.

Introduction

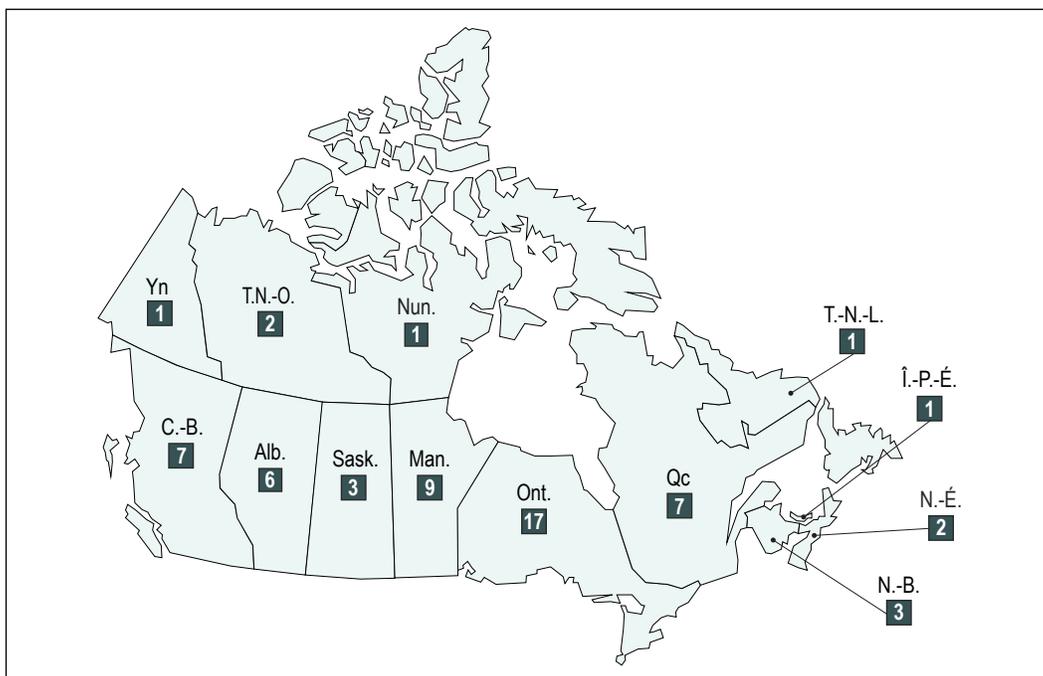
Depuis l'entrée en vigueur de la CIM-11 en janvier 2022, l'ICIS évalue l'incidence de sa mise en œuvre sur les systèmes de santé du Canada. De nombreuses études ont également été menées pour en examiner les implications. Ces études se sont concentrées sur des questions spécifiques, telles que la comparabilité avec la CIM-10-CA (la version canadienne de la CIM-10) et l'utilité de la CIM-11 dans divers milieux de soins, notamment les soins de première ligne et les soins de santé mentale. Les répercussions de la CIM-11 sur la collecte et la déclaration de données, notamment la manière dont la classification affectera les systèmes d'information sur la santé, les DSE et les bases de données nationales sur la santé, n'ont pas encore fait l'objet d'un examen.

Les résultats de l'évaluation de l'état de préparation à la CIM-11 ont permis d'obtenir des renseignements sur la manière dont les autorités compétentes gèrent les SIH/SIC pour la documentation clinique ainsi que pour la collecte, la déclaration et l'analyse des informations sur la santé à l'échelle fédérale, provinciale et territoriale. La préparation des fournisseurs a également été évaluée. Les obstacles et risques possibles ont été examinés, notamment l'infrastructure et la technologie, de même que le calendrier de mise en œuvre et d'adoption. En vue d'appuyer la mise en œuvre de la CIM-11 au Canada, 8 recommandations ont été formulées à des fins d'examen.

Processus

L'ICIS a engagé les services d'un consultant externe pour recueillir les commentaires des 13 autorités compétentes du Canada ainsi que de 5 fournisseurs de systèmes d'information sur la santé (2 fournisseurs de systèmes de codification et de saisie de l'information et 3 fournisseurs de systèmes de DSE) au cours des mois de janvier et de février 2023 (voir la figure). Les observations des autorités compétentes ont été recueillies dans le cadre de sondages, de consultations et de groupes de discussion, ce qui a permis une évaluation poussée des avantages, des difficultés et de l'état de préparation associés à la mise en œuvre du nouveau système de classification. Un résumé des conclusions de l'évaluation est en cours de préparation et sera partagé avec les participants, ainsi que de façon externe.

Figure Nombre d'intervenants consultés



Province ou territoire	Nombre d'intervenants consultés
Terre-Neuve-et-Labrador	1
Île-du-Prince-Édouard	1
Nouvelle-Écosse	2
Nouveau-Brunswick	3
Québec	7
Ontario	17
Manitoba	9
Saskatchewan	3
Alberta	6
Colombie-Britannique	7
Yukon	1
Territoires du Nord-Ouest	2
Nunavut	1

Résultats

Les résultats de l'évaluation ont été regroupés en 3 catégories : portrait de la situation dans les autorités compétentes, portrait de la situation des fournisseurs de systèmes, et risques et obstacles potentiels (voir le tableau).

Tableau Échantillons de questions et de réponses à partir des résultats de l'évaluation

A : Portrait de la situation dans les autorités compétentes

Question	Réponse
Niveau de déploiement des SIH/SIC et des DSE/DME	<ul style="list-style-type: none"> Entièrement électronique : 1 Hybride : 12 <p>Hybride : Certains établissements utilisent uniquement des dossiers en format électronique tandis que d'autres se servent encore de dossiers en format papier.</p>
Utilisation des terminologies cliniques (p. ex. SNOMED CT)	<ul style="list-style-type: none"> Oui : 4 Non : 9
Calendrier réaliste pour la transition vers la CIM-11	<ul style="list-style-type: none"> Plus de 5 ans : 6 De 4 à 5 ans : 2 De 2 à 4 ans : 1 Aucune réponse : 4

B : Portrait de la situation des fournisseurs de systèmes

Question	Réponse
Transmission d'informations sur la CIM-11	<ul style="list-style-type: none"> • Les 5 fournisseurs sont au courant de la potentielle mise en œuvre de la CIM-11.
Hébergement de la CIM-10-CA et de la CIM-11 dans les systèmes	<ul style="list-style-type: none"> • Les systèmes des 5 fournisseurs peuvent héberger les 2 ensembles de codes. • 1 fournisseur préfère n'avoir à afficher qu'un seul ensemble de codes actif à la fois.
Calendrier réaliste pour la transition vers la CIM-11	<ul style="list-style-type: none"> • De 4 à 5 ans : 2 • De 3 à 5 ans : 1 • De 3 à 4 ans : 1 • 1 an : 1

C : Risques et obstacles potentiels

Question	Réponse
Infrastructure et technologie	<p>Bien qu'essentiel, l'établissement d'un calendrier de mise en œuvre est tributaire de nombreux facteurs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Divers degrés de mise en œuvre des SIC — les intervenants ne souhaitent pas la mise en œuvre simultanée d'un nouveau SIC et d'une nouvelle classification; • Interopérabilité entre les différents systèmes et les différents fournisseurs de systèmes à l'échelle du pays et des autorités compétentes; • Nécessité d'un tiers pour une connexion aux DSE.
Calendrier de mise en œuvre	<p>Plusieurs autorités compétentes entendent déployer de nouveaux SIC au cours des prochaines années. Il est impératif que ces systèmes puissent intégrer la CIM-11. Plusieurs autorités compétentes ont en effet indiqué qu'elles préféreraient éviter une mise en œuvre simultanée du nouveau système et de la CIM-11.</p>
Mémoire organisationnelle empêchant l'adoption	<p>Les autorités compétentes se souviennent de la mise en œuvre de la CIM-10-CA comme d'une initiative longue et coûteuse, et sont réticentes à l'idée de renouveler l'expérience. Beaucoup ont gardé en mémoire la courbe d'apprentissage abrupte et la longue période nécessaire pour revenir au niveau de productivité antérieur à la mise en œuvre.</p>

Recommandations

Les recommandations comportent les éléments suivants :

- **Récolter l'appui des intervenants** : L'ICIS fera la promotion de la CIM-11 à titre de norme internationale permettant d'établir un langage commun afin de relier les informations sur la facturation des médecins, les soins de première ligne, la facturation réciproque, les dossiers des patients et les statistiques sur la mortalité. Il faudra également promouvoir la CIM-11 à titre de solution génératrice d'économies potentielles à long terme.
- **Communiquer avec les intervenants et les fournisseurs de systèmes** : Les intervenants et les fournisseurs de systèmes ont indiqué qu'ils auront besoin de recevoir des informations tôt dans le processus. L'ICIS utilisera des canaux de communication tels que les sites Web et des bulletins pour tenir informés les principaux décideurs à tous les niveaux.
- **Démontrer l'utilité de la CIM-11** : L'ICIS fournira des exemples concrets pour illustrer les types de renseignements auxquels la CIM-11 donnerait accès, créera des exemples de codification selon les groupes de maladies analogues ou les spécialités, et présentera l'outil de codage de la CIM-11.

Conclusions

L'évaluation de l'état de préparation a permis de cerner les avantages et les difficultés que soulève l'adoption de la CIM-11 au Canada. Les intervenants et les fournisseurs de systèmes estiment que la transition vers la CIM-11 soulèvera des difficultés techniques majeures. Le degré d'utilisation des SIH et des SIC varie au pays : certains établissements sont prêts à fonctionner dans un environnement de santé numérique tandis que d'autres utilisent encore des dossiers en format papier. Au fait du déploiement prochain de la CIM-11, les fournisseurs de systèmes de DSE signalent qu'il reste de nombreux éléments à régler avant de pouvoir aller de l'avant. La CIM-11 offre une granularité, une interopérabilité et une capacité d'analyse de données accrues. Sa mise en œuvre exigera une planification détaillée, des éléments d'information et de formation, et la mise à niveau des systèmes. Les recommandations ci-dessus aiguilleront l'élaboration du carnet de route de la CIM-11 afin que la transition se fasse sans heurt.

Remerciements

L'ICIS tient à remercier tous les intervenants qui ont pris part aux entrevues dans le cadre de l'évaluation de l'état de préparation à la CIM-11.



© 2024 Institut canadien d'information sur la santé



Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *Évaluation des répercussions de la CIM-11 sur les systèmes d'information sur la santé du Canada*. Ottawa, ON : ICIS; 2024.