

ANNEXE 1 : Réponses des directeurs de service d'urgence à l'enquête sur les systèmes d'information au service d'urgence

		Réponse « oui » n (%)
SISU électronique		57 (39)
SISU		
	iSoft (HASS)	12 (21)
	SIURGE	11 (19)
	Cerner	9 (16)
	MEDITECH	10 (18)
	Autre	12 (21)
Système de cotation de triage		146 (99)
Système de triage		
	ÉTG	138 (95)
	Manchester	2 (1)
	Autre	4 (3)
Système de triage électronique		28 (19)

ÉTG=échelle canadienne de triage et de gravité pour les départements d'urgence; SISU=système d'information au service d'urgence

ANNEXE 2 : Réponses des fournisseurs de SISU à l'enquête

Entreprise	En usage au Canada	Suivi	Triage	eTriage	Saisie des ordonnances
iSoft/HASS	oui	oui	ÉTG Manchester	oui	oui
SIURGE	oui	oui	non-ÉTG	oui	non
Cerner	oui	oui	ÉTG Manchester ESI	oui	oui
MEDITECH	oui	oui	ÉTG et autre	oui	oui
McKesson	oui	oui	ÉTG	oui	oui
Eclypsis	oui	oui	ÉTG	oui	oui
Wellsoft	oui	oui	autre	oui	oui
Amelior Patient Care Solutions	non	oui	ÉTG	oui	oui
T-systems	non	oui	personnalisé	oui	non
GE	non	oui	autre	non	oui
PICIS	non	oui	personnalisé	oui	oui
Total	7 (64 %)	11 (100 %)	8 ÉTG (73 %)	10 (91 %)	9 (82 %)

Entreprise	Dossier électronique	Mappage	Planification du congé	Autres fonctions
iSoft/HASS	facultatif	oui	facultatif	oui
SIURGE	non	oui	non	non
Cerner	facultatif	oui	facultatif	non
MEDITECH	oui	oui	facultatif	non
McKesson	facultatif	oui	oui	non
Eclypsis	oui	oui	oui	oui
Wellsoft	oui	oui	oui	oui
Amelior Patient Care Solutions	facultatif	oui	facultatif	oui
T-systems	oui	oui	oui	oui
GE	facultatif	oui	facultatif	oui
PICIS	facultatif	oui	oui	oui
Total	4 (36 %)	11 (100 %)	5 (45 %)	7 (64 %)

eTriage=triage électronique; ÉTG=échelle canadienne de triage et de gravité pour les départements d'urgence

ANNEXE 3 : Réponses des ministères de la Santé provinciaux à l'enquête sur la collecte de données

	Information précise sur l'urgence	Source d'information	Rapport sur l'urgence	Transmission au SNISA	Triage selon ÉTG	Changement prévu
Province ou territoire						
Colombie-Britannique	non	s.o.	non	partielle (3 établissements)	non	pas de réponse
Alberta	oui	NDM	non	non	partiel	oui
Saskatchewan	non	s.o.	non	non	non	oui
Manitoba	partielle (Winnipeg seulement)	propre SISU + e-triage	non	non	partiel (Winnipeg seulement)	incertain
Ontario	oui	NDM	oui	oui	oui	non
Québec	oui	NDM et FSM	oui	non	partiel	oui
Nouveau-Brunswick	oui	autre	non	non	oui	oui
Nouvelle-Écosse	oui	FSM	non	partielle (5 établissements)	non	incertain
Île-du-Prince-Édouard	oui	NDM	non	partielle (1 établissement)	oui	oui
Terre-Neuve-et-Labrador	incertain	s.o.	non	non	incertain	incertain
Yukon	oui	NDM	incertain	oui	oui	incertain
Territoires du Nord-Ouest	oui	NDM et FSM	non	non	non	incertain
Nunavut	oui	NDM	oui	non	oui	oui
Canada						
SNISA	oui	NDM	oui	s.o.	oui	non
Total	9 (69 %) Information sur l'urgence	7 (54 %) NDM	3 (23 %) produisent un rapport sur l'urgence	3 (23 %) partielle	4 (31 %) complet 2 (15 %) partiel	6 (46 %) prévoient des modifications

NDM=nosologiste des dossiers médicaux; FSM=facturation des services médicaux; s.o.=sans objet.

ANNEXE 4 : Information disponible pour déterminer l'ampleur du surpeuplement de l'urgence dans les provinces canadiennes

La province collecte-t-elle l'information suivante?	Oui (n)	%	Observations
Fréquentation globale des urgences de la province ?	13	100	
Fréquentation de l'urgence de chacun des hôpitaux de la province ?	12	92	
Issue (p. ex., admission ou congé) ?	9	69	1 sans réponse
Décès à l'urgence ?	8+1 partiel	69	
Séjour global des patients à l'urgence en attente d'admission (délai entre la demande de lit et l'admission à l'unité de soins) ?	8	62	1 incertain
Pourcentage des patients qui QSE dans la province ?	6	46	
Séjour global des patients qui obtiennent leur congé ?	5+1 partiel	46	
Pourcentage des patients qui quittent sans autorisation médicale dans la province ?	5	38	
Périodes de déroutement des ambulances à chacun des hôpitaux ?	3+1 partiel	31	2 incertains
Délais d'attente à l'urgence (p. ex., délai entre le triage ou l'inscription et l'examen par le médecin) ?	2+1 partiel	23	
Les signes et symptômes à l'arrivée (p. ex., douleur thoracique) ?	3	23	
Le code du motif de la consultation (p. ex., renvoi, première visite, suivi prévu) ?	2	15	

partiel=environ 30 urgences au Québec

ANNEXE 5 : Enquête sur les SISU



UNIVERSITY OF
ALBERTA

Evidence-based Practice Center
Université de l'Alberta/District sanitaire de la capitale

Aberhart Centre One, 11402 University Avenue
Edmonton, Alberta, Canada T6G 2J3

www.ualberta.ca

Tél. : 780 407-8252
Télec. : 780 407-6435

Objet : **Système d'information au service d'urgence (SISU)**

Madame, Monsieur,

Le bref questionnaire ci-joint a pour objectif de déterminer la participation de votre entreprise à la collecte de données sur les services d'urgence. Nous avons demandé à un clinicien qui possède de l'expérience en SISU et à des entreprises actives dans ce marché d'y répondre. L'enquête s'inscrit dans le cadre du projet de recherche sur le surpeuplement des urgences, financé par l'Office canadien de coordination de l'évaluation des technologies de la santé (OCCETS), qui est mené à bien par le Evidence-based Practice Center de l'Université de l'Alberta et du District sanitaire de la capitale à Edmonton (Alberta). Le projet a pour but d'examiner les indicateurs et les déterminants du surpeuplement de l'urgence, et les interventions destinées à réduire ou à contrôler le phénomène. L'enquête constituera une source d'information importante sur la documentation de l'activité de l'urgence, à savoir la capacité des divers systèmes d'information à saisir et à entreposer les renseignements sur les services d'urgence.

Nous vous saurions gré, vous ou une autre personne de votre entreprise, de faire parvenir le questionnaire dûment rempli au coordonnateur du projet, Ken Bond (kenneth.bond@ualberta.ca). Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec moi, qui suis le principal chercheur.

Au nom des collaborateurs du projet, à savoir le Evidence-Based Practice Center, l'OCCETS, l'équipe de recherche et l'Association canadienne des médecins d'urgence, je vous remercie à l'avance de votre participation.

Veillez recevoir, Madame, Monsieur, mes cordiales salutations.

A handwritten signature in black ink that reads 'Brian H. Rowe'.

Docteur Brian H. Rowe, M.Sc., CCFP(EM), FCCP
Codirecteur, Evidence-based Practice Center du District sanitaire de la capitale
Titulaire de la chaire de recherche du Canada sur les maladies respiratoires à l'urgence
Professeur et directeur de la recherche, Division de la médecine d'urgence
Université de l'Alberta

Indiquez votre réponse en cochant la case appropriée ou en l'inscrivant dans l'encadré prévu à cette fin.

Entreprise :

Personne-ressource :

	Oui	Non	s.o.
1. Votre entreprise offre-t-elle un système électronique de suivi des patients à l'urgence qui est en usage dans les urgences pour documenter l'activité de l'urgence et coordonner l'afflux de patients ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Dans l'affirmative, votre système d'information du service d'urgence (SISU) a-t-il été acheté par des Canadiens ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> b. Dans l'affirmative, veuillez indiquer le nom des hôpitaux.			
2. Est-ce que votre SISU collecte systématiquement l'information sur le triage ou la gravité en vertu d'un outil de soutien décisionnel électronique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Dans l'affirmative, quel est le système de triage ? (Cochez toutes les cases appropriées.) <input type="checkbox"/> échelle canadienne de triage et de gravité (ÉTG) à cinq niveaux <input type="checkbox"/> Manchester à cinq niveaux <input type="checkbox"/> Emergency Severity Index (ESI) <input type="checkbox"/> autre (précisez) :			
3. Votre SISU comporte-t-il une fonction de saisie des ordonnances ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Votre SISU comporte-t-il une fonction de dossier électronique (eCharts, T-system) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Dans l'affirmative, est-ce un module facultatif ou fait-il partie du logiciel principal ? <input type="checkbox"/> module facultatif <input type="checkbox"/> composant du SISU			
5. Est-il possible de relier votre SISU à d'autres systèmes comme celui du laboratoire de l'hôpital, de la saisie des ordonnances, de la transmission des résultats, ou des systèmes de surveillance physiologique (HP, Siemens), à des logiciels d'appui à la décision de l'établissement (pour visualiser ou importer des données brutes) ou au système de téléavertissement de l'établissement afin d'activer automatiquement la pagette au moment de la demande de consultation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Dans l'affirmative, est-ce que vous l'avez fait ? Indiquez les interfaces : <input type="checkbox"/> système de saisie des ordonnances <input type="checkbox"/> système de surveillance physiologique <input type="checkbox"/> application d'aide à la décision <input type="checkbox"/> téléavertissement automatique à la demande de consultation			
6. Votre SISU offre-t-il un état de la situation ou un schéma du service qui permet de déterminer la fréquentation de l'urgence ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Est-ce que votre SISU comporte une fonction de planification du congé électronique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Dans l'affirmative, est-ce un composant du logiciel de base ou doit-on en faire l'acquisition ? <input type="checkbox"/> module supplémentaires <input type="checkbox"/> composant du SISU			
8. Autres fonctions distinctives de votre SISU (veuillez préciser)			

s.o.=sans objet.

ANNEXE 6 : Enquête sur la collecte de données sur l'urgence à l'échelle provinciale ou territoriale et canadienne



UNIVERSITY OF
ALBERTA

Evidence-based Practice Center
Université de l'Alberta/District sanitaire de la capitale

Aberhart Centre One, 11402 University Avenue
Edmonton, Alberta, Canada T6G 2J3

www.ualberta.ca

Tél. : 780 407-8252
Télec. : 780 407-6435

Objet : **Collecte de données sur l'urgence à l'échelle provinciale ou canadienne**

Madame, Monsieur,

Le bref questionnaire ci-joint a pour objectif de déterminer l'étendue de la collecte de données sur les services d'urgence dans votre province. Nous avons demandé à un clinicien qui connaît votre système provincial de tenue des dossiers à l'urgence et des représentants du ministère de la Santé provincial de remplir le questionnaire. L'enquête s'inscrit dans le cadre du projet sur le surpeuplement des urgences financé par l'Office canadien de coordination de l'évaluation des technologies de la santé (OCCETS), mené à bien par le Evidence-based Practice Center à l'Université de l'Alberta et au District sanitaire de la capitale à Edmonton (Alberta). Le projet a pour but d'examiner les indicateurs du surpeuplement des urgences et les interventions destinées à s'attaquer à ce problème. L'enquête nous offrira de l'information importante sur la capacité des provinces à collecter, entreposer et partager de l'information sur les services d'urgence.

Nous vous saurions gré de faire parvenir le questionnaire dûment rempli au coordonnateur du projet, Ken Bond (kenneth.bond@ualberta.ca). Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec moi, qui suis le principal chercheur.

Au nom des collaborateurs du projet, à savoir le Evidence-Based Practice Center, l'OCCETS, l'équipe de recherche et l'Association canadienne des médecins d'urgence, je vous remercie à l'avance de votre participation.

Veuillez recevoir, Madame, Monsieur, mes cordiales salutations.

A handwritten signature in black ink that reads 'Brian H. Rowe'.

Docteur Brian H. Rowe, M.Sc., CCFP(EM), FCCP
Codirecteur, Evidence-based Practice Center du District sanitaire de la capitale
Titulaire de la chaire de recherche du Canada sur les maladies respiratoires à l'urgence
Professeur et directeur de la recherche, Division de la médecine d'urgence
Université de l'Alberta

Veillez cocher la case appropriée ou indiquer votre réponse dans l'encadré prévu à cette fin.

Province :

Personne-ressource :

	Oui	Non	Incertain
1. Votre province collecte-t-elle des données précises sur tous les patients qui se présentent à l'urgence ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Dans l'affirmative, dans quelle source d'information votre province puise-t-elle pour obtenir cette information ? (Cochez la case la plus appropriée.) <input type="checkbox"/> facturation des services médicaux <input type="checkbox"/> dossiers réels codés des urgences <input type="checkbox"/> autre source d'information (veuillez préciser) :			
2. Est-ce que votre base de données renferme de l'information sur la gravité ou le triage concernant tous les patients qui se présentent à l'urgence ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Dans l'affirmative, est-ce que l'information sur le triage est conforme avec l'Échelle canadienne de triage et de gravité (ÉTG) mise au point par l'ACMU ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Est-ce que la province produit un rapport annuel sur les urgences qui porte sur les services de santé dispensés aux urgences ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Est-ce que vous disposez actuellement de l'information suivante :			
a. l'information quantitative globale sur la fréquentation des urgences de la province ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. l'information quantitative sur la fréquentation de l'urgence des hôpitaux de la province ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. le pourcentage des patients qui quittent les urgences de la province sans avoir été examinés (QSE) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. le pourcentage des patients qui quittent les urgences de la province sans autorisation médicale ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. les périodes de déroutement des ambulances dans tous les hôpitaux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. les délais d'attente à l'urgence (p. ex., le délai entre le triage ou l'inscription et l'examen par le médecin) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. le séjour des patients qui obtiennent leur congé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. le séjour à l'urgence des patients en attente d'admission (délai entre la demande de lit et l'admission à l'unité de soins) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. le code du motif de la consultation (p. ex., renvoi, première visite, suivi prévu) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. les signes ou symptômes des patients qui se présentent à l'urgence (p. ex., douleur thoracique) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. l'issue (p. ex., admission, congé) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. les décès à l'urgence ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Est-ce que votre province achemine l'information au fichier de l'ICIS, soit le Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Est-ce que votre province prévoit changer son mode de collecte de l'information sur les urgences dans les deux prochaines années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observations :			