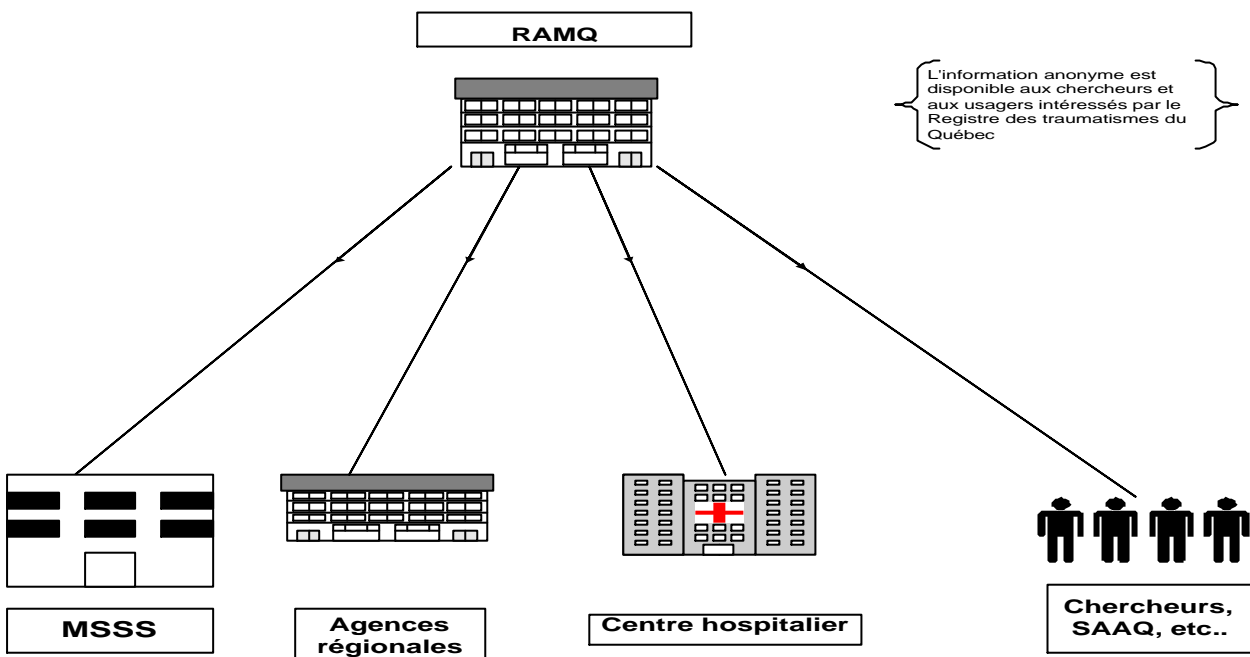


Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre 6 Retour de l'information

Processus de diffusion des données de la banque centrale



L'information transmise par les centres hospitaliers du réseau de traumatologie à la banque centrale de données du Registre des traumatismes du Québec, à la RAMQ permet la génération de plusieurs rapports statutaires destinés à divers partenaires du réseau. Ces rapports statutaires sont disponibles sur le plan local, régional et provincial.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
----------	---	-------------------------

Produits informationnels disponibles aux niveaux provincial, régional et local

Principes de base

L'accès et la diffusion de l'information sur la clientèle et les services dans les centres de traumatologie sont essentiels. C'est pourquoi, le Ministère et ses partenaires se sont donnés les moyens de constituer une véritable banque de données centrale dont l'entreposage a été confié à la RAMQ.

Le document d'entente entre le MSSS et la RAMQ vise principalement à établir les lignes directrices encadrant l'accès et la diffusion des données de la banque centrale.

Ce document considère certains principes de base, dont le premier concerne l'accessibilité. À cet effet, il convient d'offrir aux utilisateurs du réseau un accès aux données car leur utilisation à différents niveaux favorise une saine gestion des services de santé. Ainsi, les gestionnaires des Agences de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de même que le personnel du Ministère doivent avoir un accès privilégié aux données de cette banque dans le cadre de leurs fonctions.

Un autre principe est celui de la confidentialité des renseignements concernant les victimes de traumatismes. À cet égard, aucun renseignement concernant l'identité des usagers ne se retrouve présentement dans la banque de données centrale. L'information nominative est réservée et détenue dans les centres désignés de traumatologie.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.1	Rapport d'erreurs à l'établissement

Lorsque les données des centres hospitaliers sont traitées, un premier rapport relevant les erreurs rencontrées est généré. Ces erreurs peuvent se rapporter à la saisie, à l'incohérence des données ou à l'absence de la valeur. Les autres rapports font état des distributions de fréquences des différentes variables issues de la banque centrale de données du Registre des traumatismes du Québec, à la RAMQ et sont traités à la section 6.2.

À la page suivante, figure un exemplaire de rapport qui est distribué au centre hospitalier rapportant les erreurs sur les données qu'il a transmises.

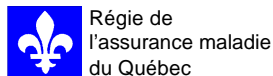
Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.1	Rapport d'erreurs à l'établissement

Registre des traumatismes

Rapport d'erreurs des données saisies

Nom de l'établissement



Régie de
l'assurance maladie
du Québec

Saisies à partir du 1^{er} avril 1998

Date de traitement :

Numéro de registre	No. Dossier	Écran/no	Description du message d'erreur	Numéro du message	Date d'admission	Délai en mois
200	435345	1	La date de saisie : 1999-03-01 est plus grande que la date du traitement : 1999-02-01	3001	1 février 2000	3
	435345	4	La date de l'événement : 1999-12-12 est plus grande que la de saisie : 1999-10-11	3022	1 mars 1999	
233	12345	1	La date de saisie : 1999-03-01 est plus grande que la date du traitement : 1999-02-01	3222	1 janvier 2000	1
	12345	3	La date de l'événement : 1999-12-12 est plus grande que la de saisie : 1999-10-11		1 février 2000	
	12345	4 no 1	La date de saisie : 1999-03-01 est plus grande que la date du traitement : 1999-02-01		1 janvier 2000	
	12345	4 no 2	La date de l'événement : 1999-12-12 est plus grande que la de saisie : 1999-10-11		1 février 2000	
	12345	7 no 3	La date de saisie : 1999-03-01 est plus grande que la date du traitement : 1999-02-01		1 janvier 2000	
	12345		La date de l'événement : 1999-12-12 est plus grande que la de saisie : 1999-10-11		1 février 2000	
	12345	10	La date de saisie : 1999-03-01 est plus grande que la date du traitement : 1999-02-01		1 janvier 2000	
	12345	11	La date de l'événement : 1999-12-12 est plus grande que la de saisie : 1999-10-11		1 février 2000	
	12345	12	La date de l'événement : 1999-12-12 est plus grande que la de saisie : 1999-10-11		1 janvier 2000	
	12345	13 no 2	La date de l'événement : 1999-12-12 est plus grande que la de saisie : 1999-10-11		1 mars 2000	

Date de production :

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires

Les rapports statutaires sont transmis au niveau local, régional et provincial et ils sont générés à la suite de chacun des trimestres. Ces produits tiennent compte des données valides qui ont été reçues. Les données erronées ne figurent pas parmi ces rapports.

Diffusion des données

La RAMQ diffuse l'information comme suit :

- Sur le plan local

Chacun des centres hospitaliers ayant une désignation de traumatologie reçoit ses résultats par le biais de rapports statutaires trimestriels.

- Sur le plan régional

L'Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux reçoit les rapports statutaires trimestriels de chacun des centres hospitaliers de santé de sa région en plus d'obtenir le cumul de sa région.

- Sur le plan provincial

Le MSSS reçoit les rapports statutaires trimestriels de chacun des centres hospitaliers en plus de recevoir les cumuls de chacune des régions et le cumul provincial.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires

Voici la liste des rapports statutaires produits trimestriellement par la RAMQ :

1. EGA2R01 – 1.01 : Évaluation du programme de traumatologie du Québec *Sommaire selon l'établissement*
2. EGA2R02 – 1.02 : Évaluation du programme de traumatologie du Québec *Information sur les usagers selon la région administrative par catégorie de désignation et par établissement*
3. EGA2R03 – 1.03 : Évaluation du programme de traumatologie du Québec *Sommaire provincial pour une région administrative selon les catégories et les établissements*
4. EGA2R04 – 1.04 : Évaluation du programme de traumatologie du Québec *Sommaire provincial selon les catégories de désignation et les régions administratives*
5. EGA2R05 – 1.05 : Évaluation du programme de traumatologie du Québec *Sommaire provincial selon les régions administratives et les catégories de désignation*
6. EGA2R06 – 1.06 : Évaluation du programme de traumatologie du Québec *Sommaire provincial selon les régions administratives*
7. EGA2R07 – 1.07 : Évaluation du programme de traumatologie du Québec *Information sur les centres désignés par région administrative*

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R01 – 1.01 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE SELON L'ÉTABLISSEMENT	



Évaluation du programme de traumatologie du Québec
Sommaire selon l'établissement
aaaa-mm-jj au aaaa-mm-j

EGA2R01 – 1.01

Région administrative :
Établissement :

NOM DE LA RÉGION
NOM DE L'ÉTABLISSEMENT

Catégorie
de désignation:

CATEGORIE

Indicateurs	Résultats		Période courante			Moyenne Québécoise		
	Période précédente	Période courante	Écart (nombre)	Écart (%)	Point déviant	Moyenne	Écart (nombre)	Écart (%)
Nombre de cas inscrits	9999	9999	999	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
Nombre de décès	9999	9999	999	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
ISS :								
ISS Moyen	99,9	99,9	99,9	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
ISS Écart type	99,9	99,9	99,9	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
ISS > 15	99	99	99	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
ISS Autre	99	99	99	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
IPT :								
Moyen	99,9	99,9	99,9	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
De 0 à 3	99	99	99	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
De 4 à 24	99	99	99	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
Non-valide	99	99	99	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
TCC :								
Nombre de TCC	999	999	999	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
GCS plus petit ou égal 8	999	999	999	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
GCS plus grand que 8	999	999	999	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
GCS total	999	999	999	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
GCS incomplet	999	999	999	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
GCS manquant à l'urgence	999	999	999	999,9 %	✓	9999,9	9999,9	999,9 %
Provenances les plus fréquentes :								
NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	999	999	999	999,9 %				
NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	999	999	999	999,9 %				
NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	999	999	999	999,9 %				
NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	999	999	999	999,9 %				
NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	999	999	999	999,9 %				

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R01 – 1.01 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE SELON L'ÉTABLISSEMENT	



Évaluation du programme de traumatologie du Québec
Sommaire selon l'établissement
aaaa-mm-jj au aaaa-mm-jj

EGA2R01 – 1.01

Région administrative : NOM DE LA RÉGION
Établissement : NOM DE L'ÉTABLISSEMENT

Catégorie de désignation : PRIMAIRE

Indicateurs	Résultats		Période courante			Moyenne Québécoise		
	Période précédente	Période courante	Écart (nombre)	Écart (%)	Point déviant	Moyenne	Écart (nombre)	Écart (%)
Durée de séjour :								
Urgence :								
Séjour moyen (heures)	999,9	999,9	999,9	999,9 %	✓	999,9	999,9	999,9 %
0 à 5 heures	999	999	999	999,9 %	✓	999,9	999,9	999,9 %
6 à 11 heures	999	999	999	999,9 %	✓	999,9	999,9	999,9 %
12 à 17 heures	999	999	999	999,9 %	✓	999,9	999,9	999,9 %
18 à 23 heures	999	999	999	999,9 %	✓	999,9	999,9	999,9 %
24 à 47 heures	999	999	999	999,9 %	✓	999,9	999,9	999,9 %
48 heures et plus	999	999	999	999,9 %	✓	999,9	999,9	999,9 %
Heures manquantes	999	999	999	999,9 %	✓	999,9	999,9	999,9 %
Admission :								
Séjour moyen (jours)	999,9	999,9	999,9	999,9 %	✓	999,9	999,9	999,9 %
Nombre total de complications :								
	999,9	999,9	999,9	999,9		999,9	999,9	999,9
Nombre de cas n'ayant pas de complications :								
	999,9	999,9	999,9	999,9		999,9	999,9	999,9
Complications les plus fréquentes :								
COMPLICATION LA PLUS FRÉQUENTE	999,9	999,9	999,9	999,9 %		999,9	999,9	999,9 %
COMPLICATION LA PLUS FRÉQUENTE	999,9	999,9	999,9	999,9 %		999,9	999,9	999,9 %
COMPLICATION LA PLUS FRÉQUENTE	999,9	999,9	999,9	999,9 %		999,9	999,9	999,9 %
COMPLICATION LA PLUS FRÉQUENTE	999,9	999,9	999,9	999,9 %		999,9	999,9	999,9 %
COMPLICATION LA PLUS FRÉQUENTE	999,9	999,9	999,9	999,9 %		999,9	999,9	999,9 %

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R01 – 1.01 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE SELON L'ÉTABLISSEMENT	

Titre du tableau

Le titre précise le contenu du rapport et indique la période de référence.

Région administrative

La région administrative détermine la région sociosanitaire.

Établissement

L'établissement indique le nom du fournisseur de données.

Catégorie de désignation

La catégorie de désignation représente la classification accordée par le MSSS au centre hospitalier. Elle est établie en relation avec l'expertise du centre hospitalier en matière de traumatologie.

➤ AXE HORIZONTALE

Résultats

Les résultats ventilent les statistiques de la période précédente et de la période courante.

Période précédente : la période précédente indique la période précédant la période de référence.

Période courante : la période courante est équivalente à la période mentionnée dans le sous-titre du tableau.

Période courante

La période courante indique plusieurs résultats et sont ventilés comme suit :

Écart (nombre) : l'écart en nombre exprime la différence entre les résultats statistiques de la période de courante et ceux de la période précédente.

Écart (%) : l'écart en (%) exprime la différence entre les résultats statistiques de la période courante et ceux de la période précédente. La méthode de calcul s'effectue comme suit :

$$\text{Écart (nombre)} * 100 / \text{résultats de la période précédente.}$$

Point déviant : le point déviant exprime l'écart de $\pm 10\%$ par rapport à la période de référence précédente. Pour une valeur qui diminue d'au moins 10% ou qui augmente d'au moins 10% par rapport à la période précédente, un « crochet » s'affiche sur le rapport afin de notifier un mouvement.

Moyenne Québécoise

La moyenne québécoise est calculée pour trois types de variables :

Moyenne : la moyenne indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante. Cependant, pour les indicateurs de gestion (Injury Severity Score (ISS) moyen, ISS écart-type, Indice préhospitalier traumatique (IPT) moyen, séjour moyen (heures) à l'urgence et séjour moyen (jours) à

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R01 – 1.01 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE SELON L'ÉTABLISSEMENT	

l'admission), le quotient est obtenu en divisant le total de l'addition de ces valeurs par le nombre de cas inscrits affichant cette valeur pour les centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Écart (nombre) : l'écart en (nombre) exprime la différence entre les résultats (statistiques) de la période courante et ceux de la moyenne québécoise.

Écart (%) : l'écart (%) indique le résultat du calcul suivant :
$$\text{Écart (nombre)} * 100 / \text{résultats de la période courante.}$$

➤ AXE VERTICAL

Nombre de cas inscrits

Il représente le nombre d'événements traumatiques où figure soit une date de départ à l'urgence ou soit une date de départ à l'admission. Il s'agit de répertorier le nombre d'occurrences différentes. Le même calcul est répété pour la période courante et pour la période précédente.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Nombre de décès

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où l'indicateur de décès est égal à OUI. Le même calcul est répété pour la période courante et pour la période précédente.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

ISS :

Il s'agit d'un indice de sévérité du traumatisme qui se traduit par une valeur qui mesure le niveau d'atteinte anatomique des blessures.

ISS Moyen

Il représente un indice de sévérité moyen qui mesure le niveau d'atteinte anatomique moyen du traumatisme. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "Code sévérité traumatisme" (l'indice de sévérité du traumatisme). L'addition de ces valeurs est exécutée et le résultat est ensuite divisé par le nombre d'occurrences présentes. Ces calculs sont effectués pour la période précédente et la période courante. La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total de l'addition de cette valeur par le nombre de cas inscrits affichant cette valeur pour les centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R01 – 1.01 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE SELON L'ÉTABLISSEMENT	

ISS Écart type

Il représente un écart type de l'indice de sévérité du traumatisme qui mesure le niveau d'atteinte anatomique du traumatisme. Il se traduit par la mesure de la dispersion des données par rapport à la moyenne. Il s'obtient en calculant la racine carrée de la somme des différences entre chacune des données et la moyenne de la racine carrée. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "Code sévérité traumatisme" (l'indice de sévérité du traumatisme). Cette valeur est utilisée pour calculer l'écart type de l'indice de sévérité du traumatisme du centre hospitalier sélectionné pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total de l'addition de cette valeur par le nombre de cas inscrits affichant cette valeur pour les centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

ISS > 15

Il représente un indice de sévérité qui mesure le niveau d'atteinte anatomique du traumatisme. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les enregistrements dont la valeur du "Code sévérité traumatisme" (l'indice de sévérité du traumatisme) est supérieure à 15. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

ISS Autre

Il représente un indice de sévérité qui mesure le niveau d'atteinte anatomique du traumatisme. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les enregistrements dont la valeur du "Code sévérité traumatisme" est inférieure ou égale à 15. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

IPT

IPT :

L'indice préhospitalier traumatique (IPT) est un nombre compris entre 0 et 24 qui figure sur le rapport ambulancier.

Moyen

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "IPT". Ces valeurs sont additionnées et le résultat est ensuite divisé par le nombre d'occurrences présentes. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R01 – 1.01 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC	
	SOMMAIRE SELON L'ÉTABLISSEMENT	

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total de l'addition de cette valeur par le nombre de cas inscrits affichant cette valeur pour les centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

De 0 à 3

Il s'agit de répertoire à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "IPT" se situe entre 0 et 3. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

De 4 à 24

Il s'agit de répertoire à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "IPT" se situe entre 4 et 24. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Non valide

Il s'agit de répertoire à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "IPT" est différente d'un nombre entre 0 et 24. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

TCC

TCC :

Il s'agit d'un traumatisme craniocérébral qui affecte les structures internes du cerveau, du cervelet ou de la tête.

Nombre de TCC

Il s'agit de répertoire à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "blessure à la tête" (toutes les blessures à la tête sauf les traumatismes superficiels au cuir chevelu et les pertes de conscience). Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R01 – 1.01 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC	
	SOMMAIRE SELON L'ÉTABLISSEMENT	

GCS plus petit ou égal à 8

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "blessure à la tête" (toutes les blessures à la tête sauf les traumatismes superficiels au cuir chevelu et les pertes de conscience) et où la valeur de l'élément "Code Glasgow Coma Scale", "GSC" est plus petite ou égale à 8. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

GCS plus grand que 8

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "blessure à la tête" (toutes les blessures à la tête sauf les traumatismes superficiels au cuir chevelu et les pertes de conscience) et où la valeur de l'élément "Code Glasgow Coma Scale", "GSC" est supérieure à 8. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

GCS total

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "blessure à la tête" (toutes les blessures à la tête sauf les traumatismes superficiels au cuir chevelu et les pertes de conscience) et où la valeur de l'élément "Code Glasgow Coma Scale", "GSC" est présente. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

GCS incomplet

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "blessure à la tête" (toutes les blessures à la tête sauf les traumatismes superficiels au cuir chevelu et les pertes de conscience) et où la valeur de l'élément "Code Glasgow Coma Scale", "GSC" est vide puisque une ou deux valeurs nécessaires au calcul du GSC 'Ouverture des yeux', 'Réponse motrice' et 'Réponse verbale' sont incomplètes. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

GCS manquant à l'urgence

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "blessure à la tête" (toutes les blessures à la tête sauf les traumatismes superficiels au cuir

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R01 – 1.01 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE SELON L'ÉTABLISSEMENT	

chevelu et les pertes de conscience) et où la valeur de l'élément "Code Glasgow Coma Scale", "GSC" est absente. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Provenances les plus fréquentes

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les noms des cinq centres hospitaliers de provenance qui reviennent le plus souvent. Une ligne par centre hospitalier est insérée au rapport et les centres hospitaliers de provenance sont présentés par ordre décroissant, de la fréquence la plus élevée à la fréquence la moins élevée. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Durée de séjour

Urgence :

Il s'agit du service ou de l'unité d'un centre hospitalier où sont accueillis, nuit et jour, les usagers externes dont l'état nécessite une consultation, une intervention médicale ou chirurgicale.

Séjour moyen (heures)

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "Nombre heures visite urgence" (date et heure de départ à l'urgence moins date et heure d'arrivée à l'urgence). Les séjours sont additionnés et divisés par le nombre d'occurrences trouvées. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total de l'addition de cette valeur par le nombre de cas inscrits affichant cette valeur pour les centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) au cours de la période courante.

0 à 5 heures

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "Nombre heures visite urgence" (date et heure de départ à l'urgence moins date et heure d'arrivée à l'urgence). Chaque fois que la valeur de l'élément "Nombre heures visite urgence" se situe entre 0 et 5.99, un séjour à l'urgence entre 0 et 5 heures est inscrit. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R01 – 1.01 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC	
	SOMMAIRE SELON L'ÉTABLISSEMENT	

6 à 11 heures

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "Nombre heures visite urgence" (date et heure de départ à l'urgence moins date et heure d'arrivée à l'urgence). Chaque fois que la valeur de l'élément "Nombre heures visite urgence" se situe entre 6 et 11.99, un séjour à l'urgence entre 6 et 11 heures est inscrit. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

12 à 17 heures

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "Nombre heures visite urgence" (date et heure de départ à l'urgence moins date et heure d'arrivée à l'urgence). Chaque fois que la valeur de l'élément "Nombre heures visite urgence" se situe entre 12 et 17.99, un séjour à l'urgence entre 12 et 17 heures est inscrit. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

18 à 23 heures

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "Nombre heures visite urgence" (date et heure de départ à l'urgence moins date et heure d'arrivée à l'urgence). Chaque fois que la valeur de l'élément "Nombre heures visite urgence" se situe entre 18 et 23.99, un séjour à l'urgence entre 18 et 23 heures est inscrit. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

24 à 47 heures

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "Nombre heures visite urgence" (date et heure de départ à l'urgence moins date et heure d'arrivée à l'urgence). Chaque fois que la valeur de l'élément "Nombre heures visite urgence" se situe entre 24 et 47.99, un séjour à l'urgence entre 24 et 47 heures est inscrit. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R01 – 1.01 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC	
	SOMMAIRE SELON L'ÉTABLISSEMENT	

48 heures et plus

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "Nombre heures visite urgence" (date et heure de départ à l'urgence moins date et heure d'arrivée à l'urgence). Chaque fois que la valeur de l'élément "Nombre heures visite urgence" est égale ou plus grande que 48, un séjour à l'urgence de 48 heures et plus est inscrit. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Heures manquantes

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "Nombre heures visite urgence" (date et heure de départ à l'urgence moins date et heure d'arrivée à l'urgence). Chaque fois que la valeur de l'élément "Nombre heures visite urgence" est absente et que l'indicateur "Visite à l'urgence" est complété, un séjour à l'urgence dont la durée est manquante est inscrit. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Admission

Séjour moyen (jours)

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "Nombre jours admission établissement", (date et heure de départ à l'admission moins date et heure d'arrivée à l'admission). Les cas où cette valeur est nulle sont exclus. Par la suite, la durée moyenne des séjours est calculée à l'aide des valeurs trouvées dans l'élément "Nombre jours admission établissement" et divisée par le nombre de cas inscrits ayant un nombre de jours. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total de l'addition de cette valeur par le nombre de cas inscrits affichant cette valeur pour les centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Nombre total de complications

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, toutes les occurrences relatives à une complication. Chaque fois qu'une complication est présente pour un cas inscrit une valeur est calculée. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R01 – 1.01 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE SELON L'ÉTABLISSEMENT	

Nombre de cas n'ayant pas de complications

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, toutes les occurrences non relatives à une complication. Chaque fois qu'il y a absence de complication pour un cas inscrit, une valeur est calculée. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Complications les plus fréquentes

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les noms des cinq complications qui reviennent le plus souvent. Une ligne par complication est insérée au rapport et elles sont présentées par ordre décroissant, de la fréquence la plus élevée à la fréquence la moins élevée. Le même calcul est répété pour la période précédente et la période courante.

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R02 – 1.02 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC INFORMATION SUR LES USAGERS SELON LA RÉGION ADMINISTRATIVE PAR CATÉGORIE DE DÉSIGNATION ET PAR ÉTABLISSEMENT	



Évaluation du programme de traumatologie du Québec
Information sur les usagers selon la région administrative par catégorie de désignation et par établissement
aaaa-mm-jj au aaaa-mm-jj

EGA2R02 – 1.02

Région administrative : NOM DE LA RÉGION

Catégories de désignation	Nombre de cas inscrits	% hommes	Nombre d'usagers distincts	Âge des cas inscrits		Durée du séjour		Nombre de décès			Nombre de GCS		Nombre de blessés médullaires
				Âge moyen	Écart type	Durée moyenne	Écart type	arrivée urgence	sortie urgence	après admission	GCS <= 8	GCS > 8	
Primaire													
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
ENSEMBLE DES ÉTABLISSEMENTS	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
Secondaire													
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
ENSEMBLE DES ÉTABLISSEMENTS	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
Secondaire régional													
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
ENSEMBLE DES ÉTABLISSEMENTS	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
Tertiaire													
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R02 – 1.02 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC INFORMATION SUR LES USAGERS SELON LA RÉGION ADMINISTRATIVE PAR CATÉGORIE DE DÉSIGNATION ET PAR ÉTABLISSEMENT	

OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
ENSEMBLE DES ÉTABLISSEMENTS	9999	999,9 %	9999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
TOTAL DE LA RÉGION	99999	999,9 %	99999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999
ENSEMBLE DU QUÉBEC	99999	999,9 %	99999	99,9	99,9	99,9	99,9	999	999	999	9999	9999	999

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R02 – 1.02 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC INFORMATION SUR LES USAGERS SELON LA RÉGION ADMINISTRATIVE PAR CATÉGORIE DE DÉSIGNATION ET PAR ÉTABLISSEMENT	

Titre du tableau

Le titre précise le contenu du rapport et indique la période de référence.

Région administrative

La région administrative détermine la région sociosanitaire.

➤ AXE HORIZONTAL

Nombre de cas inscrits

Il représente le nombre d'événements traumatiques où figure soit une date de départ à l'urgence ou soit une date de départ à l'admission. Il s'agit de répertorier le nombre d'occurrences différentes pour chacun des centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

% hommes

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Sexe usager réseau de la santé" est égal à M (homme). Cette opération est effectuée pour chacun des centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation pour une région administrative donnée au cours de la période courante. Le calcul du pourcentage s'effectue de la façon suivante :

Nombre d'hommes total trouvé divisé par le nombre total de cas inscrits.

Nombre d'usagers distincts

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences relatives au nombre d'usagers différents.

Âge des cas inscrits

Âge moyen

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences de l'élément "Âge usager date traumatisme" (date du traumatisme moins la date de naissance). Ces valeurs sont additionnées et le résultat est divisé par le total des cas inscrits. Ce calcul est effectué pour chacun des centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

Écart-type

Il représente un écart type de l'âge moyen au moment de l'événement du traumatique. Il se traduit par la mesure de la dispersion des données par rapport à la moyenne. Il s'obtient en calculant la racine carrée de la somme des différences entre chacune des données et la moyenne de la racine carrée. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, la valeur de l'élément "Âge usager date traumatisme". Cette valeur est utilisée pour calculer l'écart type de l'âge moyen de chacun des centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R02 – 1.02 :	ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC
		INFORMATION SUR LES USAGERS SELON LA RÉGION ADMINISTRATIVE PAR CATÉGORIE DE DÉSIGNATION ET PAR ÉTABLISSEMENT

Durée de séjour

Durée moyenne

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, la valeur de l'élément "Nombre jours admission établissement" , (date et heure de départ à l'admission moins date et heure d'arrivée à l'admission). Les cas où cette valeur est nulle sont exclus. Par la suite, la durée moyenne des séjours est calculée à l'aide des valeurs trouvées dans "Nombre jours admission établissement" et divisée par le nombre de cas inscrits affichant un nombre de séjour à l'urgence. Ce calcul est effectué pour chacun des centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

Écart-type

Il représente un écart-type de la durée moyenne de séjour à l'urgence. Il se traduit par la mesure de la dispersion des données par rapport à la moyenne. Il s'obtient en calculant la racine carrée de la somme des différences entre chacune des données et la moyenne de la racine carrée. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, la valeur de l'élément "Nombre jours admission établissement". Cette valeur est utilisée pour calculer l'écart-type de la moyenne de séjour à l'urgence de chacun des centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

Nombre de décès

Arrivée urgence

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès à l'arrivée à l'urgence" est égale à OUI. Cette opération est effectuée pour chacun des centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

Sortie urgence

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'urgence" est égale à OUI. Cette opération est effectuée pour chacun des centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

Après admission

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'admission" est égale à OUI. Cette opération est effectuée pour chacun des centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R02 – 1.02 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC INFORMATION SUR LES USAGERS SELON LA RÉGION ADMINISTRATIVE PAR CATÉGORIE DE DÉSIGNATION ET PAR ÉTABLISSEMENT	

Nombre de GCS

GCS ≤ 8

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "Blessure à la tête" (toutes les blessures à la tête sauf les traumatismes superficiels au cuir chevelu et les pertes de conscience) et où la valeur de l'élément "Code Glasgow Coma Scale", "GSC" est plus petite ou égale à 8. Cette opération est effectuée pour chacun des centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

GCS > 8

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "Blessure à la tête" (toutes les blessures à la tête sauf les traumatismes superficiels au cuir chevelu et les pertes de conscience) et où la valeur de l'élément "Code Glasgow Coma Scale", "GSC" est supérieure à 8. Cette opération est effectuée pour chacun des centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

Nombre de blessés médullaires

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, pour chaque occurrence la valeur de l'élément "Indicateur de blessure médullaire" (lésion médullaire avec ou sans signe neurologique ou avec syndrome médullaire complet ou incomplet). Cette opération est effectuée pour chacun des centres hospitaliers d'une même la catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

➤ AXE VERTICAL

Catégories de désignation

La catégorie de désignation représente la classification accordée par le MSSS au centre hospitalier. Elle est établie en relation avec l'expertise du centre hospitalier en matière de traumatologie. Les statistiques sont présentées par catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) et par centre hospitalier pour une région administrative donnée. Ce regroupement de statistiques provient des centres hospitaliers désignés de la région administrative citée dans l'entête. Les centres hospitaliers sont triés par ordre ascendant de nom.

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT

Le nom de l'établissement indique le nom du fournisseur de données.

ENSEMBLE DES ÉTABLISSEMENTS

L'ensemble des établissements est situé à la fin de chacune des rubriques et correspond à l'addition des statistiques trouvées pour chacun des indicateurs pour la période courante, et ce, pour tous les centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R02 – 1.02 :	ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC INFORMATION SUR LES USAGERS SELON LA RÉGION ADMINISTRATIVE PAR CATÉGORIE DE DÉSIGNATION ET PAR ÉTABLISSEMENT

Total de la région

Le total de la région constitue le total de l'ensemble des statistiques de tous les centres hospitaliers et de toutes les catégories de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

Ensemble du Québec

L'ensemble du Québec constitue le total de l'ensemble des statistiques de tous les centres hospitaliers et de toutes les catégories de désignation de la province (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R03 – 1.03 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE PROVINCIAL POUR UNE RÉGION ADMINISTRATIVE SELON LES CATÉGORIES DE DÉSIGNATION ET LES ÉTABLISSEMENTS	



Évaluation du programme de traumatologie du Québec
Sommaire provincial pour une région administrative selon les catégories de désignation et les établissements
aaaa-mm-jj au aaaa-mm-jj

EGA2R03 – 1.03

Région administrative : NOM DE LA RÉGION

Catégories de désignation	Période précédente				Période courante					Moyenne Québécoise			
	Nombre de cas inscrits	Décès à l'urgence	Décès à l'admission	ISS > 15	Nombre de cas inscrits	Décès à l'urgence	Décès à l'admission	ISS > 15	Transferts reçus	Nombre de cas inscrits	Décès à l'urgence	Décès à l'admission	ISS > 15
Primaire													
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
ENSEMBLE DES ÉTABLISSEMENTS	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999	9999,9	999,9	999,9	999,9
Pédiatrique													
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
ENSEMBLE DES ÉTABLISSEMENTS	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999	9999,9	999,9	999,9	999,9
Tertiaire régional													
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
ENSEMBLE DES ÉTABLISSEMENTS	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999	9999,9	999,9	999,9	999,9
Quaternaire													
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
OM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
ENSEMBLE DES ÉTABLISSEMENTS	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999	9999,9	999,9	999,9	999,9

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R03 – 1.03 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE PROVINCIAL POUR UNE RÉGION ADMINISTRATIVE SELON LES CATÉGORIES DE DÉSIGNATION ET LES ÉTABLISSEMENTS	

Primaire														
COM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999					
COM DE L'ÉTABLISSEMENT	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999					
ENSEMBLE DES ÉTABLISSEMENTS	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999	9999,9	999,9	999,9	999,9	
TOTAL DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999					
ENSEMBLE DU QUÉBEC	99999	9999	9999	9999	99999	9999	9999	9999	99999					

date de production : aaaa-mm-jj

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R03 – 1.03 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE PROVINCIAL POUR UNE RÉGION ADMINISTRATIVE SELON LES CATÉGORIES DE DÉSIGNATION ET LES ÉTABLISSEMENTS	

Titre du tableau

Le titre précise le contenu du rapport et indique la période de référence.

Région administrative

La région administrative détermine la région sociosanitaire.

➤ AXE HORIZONTAL

Période précédente

La période précédente indique la période précédant la période de référence.

Nombre de cas inscrits

Il représente le nombre d'événements traumatiques où figure soit une date de départ à l'urgence ou soit une date de départ à l'admission. Il s'agit de répertorier le nombre d'occurrences différentes pour la période précédente de tous les centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée.

Décès à l'urgence

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'urgence" est égale à OUI. Cette opération est effectuée pour tous les centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période précédente.

Décès à l'admission

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'admission" est égale à OUI. Cette opération est effectuée pour tous les centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période précédente.

ISS >15

Il représente un indice de sévérité qui mesure le niveau d'atteinte anatomique du traumatisme. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément du "Code sévérité traumatisme" (l'indice de sévérité du traumatisme) est supérieure à 15. Cette opération est effectuée pour tous les centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période précédente.

Période courante

La période courante indique la période mentionnée dans le sous-titre du tableau.

Nombre de cas inscrits

Il représente le nombre d'événements traumatiques où figure soit une date de départ à l'urgence ou soit une date de départ à l'admission. Il s'agit de répertorier le nombre d'occurrences différentes récupérées dans le dossier principal pour la période courante de tous les centres hospitaliers d'une même catégorie

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R03 – 1.03 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC	
	SOMMAIRE PROVINCIAL POUR UNE RÉGION ADMINISTRATIVE SELON LES CATÉGORIES DE DÉSIGNATION ET LES ÉTABLISSEMENTS	

de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée.

Décès à l'urgence

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'urgence" est égale à OUI. Cette opération est effectuée pour tous les centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

Décès à l'admission

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'admission" est égale à OUI. Cette opération est effectuée pour tous les centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

ISS >15

Il représente un indice de sévérité qui mesure le niveau d'atteinte anatomique du traumatisme. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Code sévérité traumatisme" (l'indice de sévérité du traumatisme) est supérieure à 15. Cette opération est effectuée pour tous les centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

Transferts reçus

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où un centre hospitalier de provenance est identifié. Cette opération est effectuée pour tous les centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée au cours de la période courante.

Moyenne Québécoise

La moyenne indique le quotient résultant du total provincial par le nombre de centres hospitaliers de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) pour une région administrative donnée ayant transmis des données au cours de la période courante.

Nombre de cas inscrits

Il représente le nombre d'événements traumatiques où figure soit une date de départ à l'urgence ou soit une date de départ à l'admission. Il s'agit de répertorier le nombre d'occurrences différentes pour la période courante.

Décès à l'urgence

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'urgence" est égale à OUI.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R03 – 1.03 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC	
	SOMMAIRE PROVINCIAL POUR UNE RÉGION ADMINISTRATIVE SELON LES CATÉGORIES DE DÉSIGNATION ET LES ÉTABLISSEMENTS	

Décès à l'admission

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'admission" est égale à OUI.

ISS >15

Il représente un indice de sévérité qui mesure le niveau d'atteinte anatomique du traumatisme. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Code sévérité traumatisme" (l'indice de sévérité du traumatisme) est supérieure à 15.

➤ **AXE VERTICAL**

Catégories de désignation

La catégorie de désignation représente la classification accordée par le MSSS au centre hospitalier. Elle est établie en relation avec l'expertise du centre hospitalier en matière de traumatologie. Les statistiques sont présentées par catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) et par centre hospitalier désigné de la région administrative citée dans l'entête. Les centres hospitaliers sont triés par ordre ascendant de nom.

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT

Le nom de l'établissement indique le nom du fournisseur de données.

ENSEMBLE DES ÉTABLISSEMENTS

L'ensemble des établissements est situé à la fin de chacune des rubriques et correspond à l'addition des statistiques trouvées pour chacun des indicateurs pour la période précédente et la période courante, et ce, pour tous les centres hospitaliers d'une même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

TOTAL DE LA RÉGION

Le total de la région constitue le total de l'ensemble des statistiques de tous les centres hospitaliers et de toutes les catégories de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

ENSEMBLE DU QUÉBEC

L'ensemble du Québec constitue le total de l'ensemble des statistiques de tous les centres hospitaliers et de toutes les catégories de désignation de la province (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R04 – 1.04 :	ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC
		SOMMAIRE PROVINCIAL SELON LES CATÉGORIES DE DÉSIGNATION ET LES RÉGIONS ADMINISTRATIVES



Évaluation du programme de traumatologie du Québec
Sommaire provincial selon les catégories de désignation et les régions administratives
aaaa-mm-jj au aaaa-mm-jj

EGA2R04 – 1.04

Catégories de désignation	Période précédente				Période courante					Moyenne Québécoise			
	Nombre de cas inscrits	Décès à l'urgence	Décès à l'admission	ISS > 15	Nombre de cas inscrits	Décès à l'urgence	Décès à l'admission	ISS > 15	Transfert reçus	Nombre de cas inscrits	Décès à l'urgence	Décès à l'admission	ISS > 15
Tertiaire										9999,9	999,9	999,9	999,9
99 NOM DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
99 NOM DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
99 NOM DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
Pédiatrique										9999,9	9999,9	9999,9	999,9
99 NOM DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
99 NOM DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
99 NOM DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
Secondaire										9999,9	9999,9	9999,9	999,9
99 NOM DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
99 NOM DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
99 NOM DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
Secondaire										9999,9	9999,9	9999,9	999,9
99 NOM DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
99 NOM DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
99 NOM DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
Primaire										9999,9	9999,9	9999,9	999,9
99 NOM DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
99 NOM DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
99 NOM DE LA RÉGION	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				
TOTAL DES 15 RÉGIONS	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999				

Date de production : aaaa-mm-jj

Page 1

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R04 – 1.04 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE PROVINCIAL SELON LES CATÉGORIES DE DÉSIGNATION ET LES RÉGIONS ADMINISTRATIVES	

Titre du tableau

Le titre précise le contenu du rapport et indique la période de référence.

➤ AXE HORIZONTAL

Période précédente

La période précédente indique la période précédant la période de référence.

Nombre de cas inscrits

Il représente le nombre d'événements traumatiques où figure soit une date de départ à l'urgence ou soit une date de départ à l'admission. Il s'agit de répertorier le nombre d'occurrences différentes pour la période précédente. Les statistiques sont regroupées par catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) et par région administrative.

Décès à l'urgence

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'urgence" est égale à OUI pour la période précédente. Les statistiques sont regroupées par catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) et par région administrative.

Décès à l'admission

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'admission" est égale à OUI pour la période précédente. Les statistiques sont regroupées par catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) et par région administrative.

ISS >15

Il représente un indice de sévérité qui mesure le niveau d'atteinte anatomique du traumatisme. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément du "Code sévérité traumatisme" (l'indice de sévérité du traumatisme) est supérieure à 15 pour la période précédente. Les statistiques sont regroupées par catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) et par région administrative.

Période courante

La période de référence indique la période mentionnée dans le sous-titre du tableau.

Nombre de cas inscrits

Il représente le nombre d'événements traumatiques où figure soit une date de départ à l'urgence ou soit une date de départ à l'admission. Il s'agit de répertorier le nombre d'occurrences différentes pour la période courante. Les statistiques sont regroupées par catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) et par région administrative.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R04 – 1.04 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE PROVINCIAL SELON LES CATÉGORIES DE DÉSIGNATION ET LES RÉGIONS ADMINISTRATIVES	

Décès à l'urgence

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'urgence" est égale à OUI pour la période courante. Les statistiques sont regroupées par catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) et par région administrative.

Décès à l'admission

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'admission" est égale à OUI pour la période courante. Les statistiques sont regroupées par catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) et par région administrative.

ISS >15

Il représente un indice de sévérité qui mesure le niveau d'atteinte anatomique du traumatisme. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Code sévérité traumatisme" (l'indice de sévérité du traumatisme) est supérieure à 15 pour la période courante. Les statistiques sont regroupées par catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) et par région administrative.

Transferts reçus

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où un centre hospitalier de provenance est identifié pour la période courante. Les statistiques sont regroupées par catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) et par région administrative.

Moyenne Québécoise

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial par le nombre d'établissement de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période de référence courante.

Nombre de cas inscrits

Il représente le nombre d'événements traumatiques où figure soit une date de départ à l'urgence ou soit une date de départ à l'admission. Il s'agit de répertorier le nombre d'occurrences différentes pour la période courante.

Décès à l'urgence

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'urgence" est égale à OUI.

Décès à l'admission

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'admission" est égale à OUI.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R04 – 1.04 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE PROVINCIAL SELON LES CATÉGORIES DE DÉSIGNATION ET LES RÉGIONS ADMINISTRATIVES	

ISS >15

Il représente un indice de sévérité qui mesure le niveau d'atteinte anatomique du traumatisme. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Code sévérité traumatisme" (l'indice de sévérité du traumatisme) est supérieure à 15.

➤ **AXE VERTICAL**

Catégories de désignation

La catégorie de désignation représente la classification accordée par le MSSS au centre hospitalier. Elle est établie en relation avec l'expertise du centre hospitalier en matière de traumatologie. Les statistiques sont regroupées par catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) et par région administrative. Les centres hospitaliers sont triés par ordre ascendant de nom.

RÉGION ADMINISTRATIVE

La région administrative détermine la région sociosanitaire.

TOTAL DES 15 RÉGIONS

L'ensemble du Québec constitue le total de l'ensemble des statistiques de tous les centres hospitaliers de toutes les catégories de désignation de la province (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R05 – 1.05 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC	
	SOMMAIRE PROVINCIAL SELON LES RÉGIONS ADMINISTRATIVES ET LES CATÉGORIES DE DÉSIGNATION	



Évaluation du programme de traumatologie du Québec
Sommaire provincial selon les régions administratives et les catégories de désignation
aaaa-mm-jj au aaaa-mm-jj

EGA2R05 – 1.05

Régions administratives	Nombre de centres désignés	Période précédente				Période courante				Transferts reçus
		Nombre de cas inscrits	Décès à l'urgence	Décès à l'admission	ISS > 15	Nombre de cas inscrits	Décès à l'urgence	Décès à l'admission	ISS > 15	
9 NOM DE LA RÉGION ADMINISTRATIVE										
Tertiaire	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Pédiatrique	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Secondaire régional	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Secondaire	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Primaire	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
9 NOM DE LA RÉGION ADMINISTRATIVE										
Tertiaire	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Pédiatrique	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Secondaire régional	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Secondaire	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Primaire	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
9 NOM DE LA RÉGION ADMINISTRATIVE										
Tertiaire	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Pédiatrique	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Secondaire régional	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Secondaire	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Primaire	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R05 – 1.05 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC	
	SOMMAIRE PROVINCIAL SELON LES RÉGIONS ADMINISTRATIVES ET LES CATÉGORIES DE DÉSIGNATION	

Date de production : aaaa-mm-jj

Page 1



Évaluation du programme de traumatologie du Québec
Sommaire provincial selon les régions administratives et les catégories de désignation
 aaaa-mm-jj au aaaa-mm-jj

EGA2R05 – 1.05

Régions administratives	Nombre de centres désignés	Période précédente			Période courante				Transferts reçus	
		Nombre de cas inscrits	Décès à l'urgence	Décès à l'admission	ISS > 15	Nombre de cas inscrits	Décès à l'urgence	Décès à l'admission		ISS > 15
Total par catégories de désignation										
Tertiaire	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Pédiatrique	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Secondaire régional	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Secondaire	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Primaire	99/99	9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Moyenne québécoise										
Tertiaire		9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Pédiatrique		9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Secondaire régional		9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Secondaire		9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999
Primaire		9999	999	999	9999	9999	999	999	9999	9999

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R05 – 1.05 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE PROVINCIAL SELON LES RÉGIONS ADMINISTRATIVES ET LES CATÉGORIES DE DÉSIGNATION	

Titre du tableau

Le titre précise le contenu du rapport et indique la période de référence.

➤ AXE HORIZONTAL

Nombre de centres désignés

Indique le nombre de centres hospitaliers qui sont accrédités « centres de traumatologie » par le MSSS.

Période précédente

La période précédente indique la période précédant la période de référence.

Nombre de cas inscrits

Il représente le nombre d'événements traumatiques où figurent soit une date de départ à l'urgence ou soit une date de départ à l'admission. Il s'agit de répertorier le nombre d'occurrences différentes pour la période précédente. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives et les catégories de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

Décès à l'urgence

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'urgence" est égale à OUI pour la période précédente. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives et les catégories de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

Décès à l'admission

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'admission" est égale à OUI pour la période précédente. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives et les catégories de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

ISS >15

Il représente un indice de sévérité qui mesure le niveau d'atteinte anatomique du traumatisme. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément du "Code sévérité traumatisme" (l'indice de sévérité du traumatisme) est supérieure à 15 pour la période précédente. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives et les catégories de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

Période courante

La période de référence indique la période mentionnée dans le sous-titre du tableau.

Nombre de cas inscrits

Il représente le nombre d'événements traumatiques où figure soit une date de départ à l'urgence ou soit une date de départ à l'admission. Il s'agit de répertorier le nombre d'occurrences différentes pour la

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R05 – 1.05 :	ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC
		SOMMAIRE PROVINCIAL SELON LES RÉGIONS ADMINISTRATIVES ET LES CATÉGORIES DE DÉSIGNATION

période courante. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives et les catégories de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

Décès à l'urgence

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'urgence" est égale à OUI pour la période courante. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives et les catégories de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

Décès à l'admission

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'admission" est égale à OUI pour la période courante. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives et les catégories de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

ISS >15

Il représente un indice de sévérité qui mesure le niveau d'atteinte anatomique du traumatisme. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Code sévérité traumatisme" (l'indice de sévérité du traumatisme) est supérieure à 15 pour la période courante. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives et les catégories de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

Transferts reçus

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où un centre hospitalier de provenance est identifié pour la période courante. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives et les catégories de désignation. (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

➤ AXE VERTICAL

Régions administratives

Indique le nom de la région sociosanitaire.

Catégories de désignation

La catégorie de désignation représente la classification accordée par le MSSS au centre hospitalier. Elle est établie en relation avec l'expertise du centre hospitalier en matière de traumatologie. Les statistiques sont présentées par région administrative et par catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

Total par catégories de désignation

Affiche la somme des résultats pour la région administrative par catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire).

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R05 – 1.05 :	ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE PROVINCIAL SELON LES RÉGIONS ADMINISTRATIVES ET LES CATÉGORIES DE DÉSIGNATION

Moyenne québécoise

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial pour chacune des catégories de désignation par le nombre d'établissement de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R06 – 1.06 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE PROVINCIAL SELON LES RÉGIONS ADMINISTRATIVES	

Titre du tableau

Le titre précise le contenu du rapport et indique la période de référence.

➤ AXE HORIZONTAL

Nombre de centres désignés

Indique le nombre de centres hospitaliers qui sont accrédités « centres de traumatologie » par le MSSS.

Période précédente

La période précédente indique la période précédant la période de référence.

Nombre de cas inscrits

Il représente le nombre d'événements traumatiques où figure soit une date de départ à l'urgence ou soit une date de départ à l'admission. Il s'agit de répertorier le nombre d'occurrences différentes pour la période précédente. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives.

Décès à l'urgence

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'urgence" est égale à OUI pour la période précédente. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives.

Décès à l'admission

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'admission" est égale à OUI pour la période précédente. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives.

ISS >15

Il représente un indice de sévérité qui mesure le niveau d'atteinte anatomique du traumatisme. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément du "Code sévérité traumatisme" (l'indice de sévérité du traumatisme) est supérieure à 15 pour la période précédente. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives.

Période courante

La période de référence indique la période mentionnée dans le sous-titre du tableau.

Nombre de cas inscrits

Il représente le nombre d'événements traumatiques où figure soit une date de départ à l'urgence ou soit une date de départ à l'admission. Il s'agit de répertorier le nombre d'occurrences différentes pour la période courante. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives.

Décès à l'urgence

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'urgence" est égale à OUI pour la période courante. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.2	Rapports statutaires
Sous-section	EGA 2R06 – 1.06 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC SOMMAIRE PROVINCIAL SELON LES RÉGIONS ADMINISTRATIVES	

Décès à l'admission

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Décès au départ de l'admission" est égale à OUI pour la période courante. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives.

ISS >15

Il représente un indice de sévérité qui mesure le niveau d'atteinte anatomique du traumatisme. Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où la valeur de l'élément "Code sévérité traumatisme" (l'indice de sévérité du traumatisme) est supérieure à 15 pour la période courante. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives.

Transferts reçus

Il s'agit de répertorier à partir du *nombre de cas inscrits*, les occurrences où un centre hospitalier de provenance est identifié pour la période courante. Les statistiques sont regroupées selon les régions administratives.

➤ **AXE VERTICAL**

Régions administratives

Indique le nom de la région sociosanitaire

Total des 15 régions

Affiche la somme des résultats pour l'ensemble des régions administratives.

Moyenne québécoise

La moyenne québécoise indique le quotient résultant du total provincial de toutes les régions administratives par le nombre de centre hospitalier de même catégorie de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) ayant transmis des données au cours de la période courante.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.1	Rapports produits par la RAMQ
Sous-section	EGA 2R07 – 1.07 : ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC INFORMATION SUR LES CENTRES DÉSIGNÉS PAR RÉGION ADMINISTRATIVE	

Titre du tableau

Le titre précise le contenu du rapport et indique la période de référence.

➤ AXE HORIZONTAL

Nombre de centres désignés

Indique le nombre de centres hospitaliers qui sont accrédités « centres de traumatologie » par le MSSS.

Catégories de désignation

La catégorie de désignation représente la classification accordée par le MSSS au centre hospitalier. Elle est établie en relation avec l'expertise du centre hospitalier en matière de traumatologie. Les statistiques présentent le nombre de centres hospitaliers pour chacune des catégories de désignation (primaire, secondaire, secondaire régional, pédiatrique ou tertiaire) selon la région administrative.

Tertiaire : indique la catégorie de désignation tertiaire

Pédiatrique : indique la catégorie de désignation pédiatrique

Secondaire régional : indique la catégorie de désignation secondaire régional

Secondaire : indique la catégorie de désignation secondaire

Primaire : indique la catégorie de désignation primaire

Nombre de cas inscrits

Il représente le nombre d'événements traumatiques où figure soit une date de départ à l'urgence ou soit une date de départ à l'admission. Il s'agit de répertorier le nombre d'occurrences différentes pour la période précédente et courante par région administrative.

Période précédente

La période précédente indique la période précédant la période de référence.

Période courante

La période de courante indique la période mentionnée dans le sous-titre du tableau.

Écart (nombre)

L'écart (nombre) exprime la différence entre les statistiques de la période courante et celles de la période précédente.

Écart (%)

L'écart (%) indique le résultat du calcul suivant :

$$\text{Écart (nombre)} * 100 / \text{période courante.}$$

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.1	Rapports produits par la RAMQ
Sous-section	EGA 2R07 – 1.07 :	ÉVALUATION DU PROGRAMME DE TRAUMATOLOGIE DU QUÉBEC <i>INFORMATION SUR LES CENTRES DÉSIGNÉS PAR RÉGION ADMINISTRATIVE</i>

➤ **AXE VERTICAL**

Régions administratives

Indique le nom de la région sociosanitaire

Total des 15 régions

Affiche la somme des résultats pour l'ensemble des régions administratives.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.3.	Rapports intégrés au système d'information local

La section des rapports préprogrammés permet de produire des rapports statistiques sur les activités locales du centre hospitalier. Il est possible de produire jusqu'à vingt-six rapports. Cette section est paramétrable par chacun des centres hospitaliers pour répondre exactement à leurs besoins. Les rapports statistiques peuvent être générés par la date d'événement, par la date d'admission ou par la date de départ. Enfin, des dossiers peuvent également être exclus de la sélection.

Les rapports possibles sont :

1. Distribution selon le sexe

Ce rapport contient les statistiques concernant la distribution des usagers selon le sexe.

2. Distribution selon l'âge

Ce rapport contient les statistiques concernant la distribution des usagers par groupe d'âge.

3. Cause spécifique de l'accident

Ce rapport contient les statistiques sur les causes spécifiques et les intentions liées aux accidents.

4. Traumatismes fermés vs pénétrants

Ce rapport contient les statistiques concernant les lésions fermées versus les lésions pénétrantes.

5. Région du corps.

Ce rapport contient les statistiques sur les régions du corps où sont localisées les blessures.

6. Types de blessures intentionnelles

Ce rapport n'a plus aucune valeur car les champs qui y étaient associés n'existent plus dans l'application locale actuelle.

7. Mode de transport à l'hôpital

Ce rapport contient les statistiques sur le mode de transport à l'hôpital. Dans le cas, où il y a plus d'un mode de transport coché pour un même cas de traumatisme, le rapport statistique rapporte le premier mode de transport saisi et inscrit selon l'ordre d'apparition dans la liste des modes de transport.

8. Transférées vs non transférées

Ce rapport contient les statistiques sur le nombre d'usagers qui proviennent d'un autre centre hospitalier

9. Heures et jours de l'arrivée à l'urgence

Ce rapport contient les statistiques des usagers sur les heures et jours d'arrivée au service d'urgence du centre hospitalier.

10. Survie à l'urgence

Ce rapport contient les statistiques sur le nombre d'usagers décédés à l'urgence du centre hospitalier.

11. Intervalles de temps à l'urgence

Ce rapport contient les statistiques des victimes de traumatismes selon le temps passé à l'urgence du centre hospitalier pour tous les types d'admission et également pour les admissions directes au bloc opératoire. Les résultats des sections "Autre", "Manquant", et "Total" sont invalides.

12. Admissions selon le service

Ce rapport contient les statistiques sur les admissions selon le service.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.3.	Rapports intégrés au système d'information local

13. Durée totale de séjour

Ce rapport contient les statistiques sur la durée totale du séjour des usagers qui ont été admis selon deux catégories : vivants au départ du centre hospitalier ou décédés pendant le séjour à l'admission du centre hospitalier.

14. Durée de séjour à l'USI

Ce rapport contient les statistiques sur le nombre d'admissions au centre hospitalier à l'unité de l'USI ainsi que la durée moyenne de séjour de ces admissions.

15. Durée de séjour sur respirateur

Ce rapport contient les statistiques sur le nombre d'usagers placé sous respirateur ainsi que la durée moyenne du séjour sous respirateur.

16. Destination des victimes au départ

Ce rapport contient les statistiques sur la destination des usagers au départ de l'admission du centre hospitalier.

17. Complications

Ce rapport contient les statistiques sur le nombre de patients ayant des complications. Les résultats des sections "Autre", "Total", "Une ou plus qu'une" et "Plus d'une complication" sont invalides.

18. Imprimer tout

Cette fonction permet de générer l'ensemble des rapports préprogrammés en une seule opération.

19. Avis

Cette fonction permet de valider certaines informations saisies et produit un rapport qui identifie un certain nombre de valeurs erronées ou manquantes.

20. Évaluation de l'établissement comme centre de traumatologie

Ce rapport contient la fréquence des diagnostics CIM-10-CA qui sont ventilés par nombre de patients, par nombre de blessures, par nombre de patients admis par spécialité, par tranches de catégories d'âge, par nombre de décès, par nombre d'admissions aux USI et par nombre de transferts selon les destinations.

21. Liste des victimes

Ce rapport contient une liste des victimes par numéro de registre, où sont affichés les noms, prénoms, date de naissance et date d'événement.

22. Liste des victimes hospitalisées

Ce rapport contient une liste des usagers par numéro de registre, où sont affichés les noms, prénoms, date de naissance, date d'événement, numéro d'hôpital, date d'admission, heure d'admission de même que le code du médecin traitant.

23. Dossiers incomplets

Ce rapport contient une liste des usagers par numéro de registre, où sont affichés les noms, prénoms, initiales du codeur de la personne qui a effectué la saisie, la date de la saisie, la date de révision de même que le numéro de dossier.

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	6	Retour de l'information
Section	6.3.	Rapports intégrés au système d'information local

24. Rapport du patient

Ce rapport contient différentes informations qui ont été saisies dans le dossier de l'utilisateur dans un format éditable.

25. Sommaire de départ

Ce rapport contient différentes informations qui ont été saisies dans le dossier de l'utilisateur. Celles-ci sont regroupées dans un seul format.

26. Renseignements sur la sévérité du traumatisme

Cette fonction permet de générer les indices de sévérité du traumatisme (ISS) pour l'ensemble des cas de traumatismes inscrits dans l'application locale.

Générateur de rapports de l'application locale

Le générateur de rapports Paradox est utilisé localement afin d'exploiter au maximum les données de l'application locale. Paradox est un outil d'interrogation et d'édition qui permet de consulter des données et de créer des rapports élaborés. Ces activités d'interrogation et de consultation permettent d'avoir un accès direct aux tables permettant l'élaboration de requêtes nécessaires à l'obtention de rapports.