



BDCP

# Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS

pour les cas de patients hospitalisés  
de l'Ontario dans la BDCP

---

2020



Institut canadien  
d'information sur la santé  
Canadian Institute  
for Health Information

La production du présent document est rendue possible grâce à un apport financier de Santé Canada et des gouvernements provinciaux et territoriaux. Les opinions exprimées dans ce rapport ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada ou celles des gouvernements provinciaux et territoriaux.

Tous droits réservés.

Le contenu de cette publication peut être reproduit tel quel, en tout ou en partie et par quelque moyen que ce soit, uniquement à des fins non commerciales pourvu que l'Institut canadien d'information sur la santé soit clairement identifié comme le titulaire du droit d'auteur. Toute reproduction ou utilisation de cette publication et de son contenu à des fins commerciales requiert l'autorisation écrite préalable de l'Institut canadien d'information sur la santé. La reproduction ou l'utilisation de cette publication ou de son contenu qui sous-entend le consentement de l'Institut canadien d'information sur la santé, ou toute affiliation avec celui-ci, est interdite.

Pour obtenir une autorisation ou des renseignements, veuillez contacter l'ICIS :

Institut canadien d'information sur la santé  
495, chemin Richmond, bureau 600  
Ottawa (Ontario) K2A 4H6  
Téléphone : 613-241-7860  
Télécopieur : 613-241-8120  
[icis.ca](http://icis.ca)  
[droitdauteur@icis.ca](mailto:droitdauteur@icis.ca)

© 2020 Institut canadien d'information sur la santé

Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS pour les cas de patients hospitalisés de l'Ontario dans la BDCP, 2020.*  
Ottawa, ON : ICIS; 2020.

This publication is also available in English under the title *Assigning HIG Weights and ELOS Values to Ontario Inpatient DAD Cases, 2020.*

# Table des matières

1	Introduction	4
2	Aperçu de l'attribution des cas aux GPH-MAS	4
	Règles administratives générales	5
3	Facteurs utilisés dans la méthodologie GPH-MAS	8
	Catégorie d'âge	9
	Intervention signalée	9
	Facteur lié aux épisodes d'intervention	10
	Transferts vers les services à domicile	11
	Âge de la mère	11
	Facteur lié aux unités de soins spéciaux	11
	Facteur lié aux interventions hors hôpital	12
4	Attribution de codes atypiques	13
	Définition des cas à séjour de courte durée	14
	Définition des cas à séjour prolongé	15
	Définition des cas atypiques de décès	15
5	Pondération des cas typiques	15
	Sommaire	15
	5.1 Exemples de cas typiques sans facteurs	16
	5.2 Exemples de cas typiques avec un seul facteur	18
	5.3 Exemples de cas typiques à facteurs multiples	23
	5.4 Exemples de cas à séjour de courte durée	24
	5.5 Exemples de cas atypiques	25
	5.6 Exemples de cas à séjour prolongé	28
	5.7 Code atypique 08 (GPH-MAS > 989)	30
	5.8 Codes atypiques 97, 98 et 99 (DS non valide, sans objet, PCR non attribuée)	30
	Foire aux questions	34
	Annexe A : Codes de diagnostic de la CIM-10-CA associés aux comorbidités cardiaques	36
	Annexe B : Codes de la CIM-10-CA pour les sous-groupes de diagnostics	39
	Annexe C : Percentiles de la DS pour les GPH-MAS	44

# 1 Introduction

Le présent document vise à donner un aperçu du processus de calcul de la durée prévue du séjour (DPS) et des coefficients de pondération des groupes de patients hospitalisés (GPH) du Modèle d'allocation fondée sur la santé (MAS) dans le cadre de la méthodologie des GPH du MAS pour les données 2020 de la Base de données sur les congés des patients (BDCP). La méthodologie des Groupes de patients hospitalisés du Modèle d'allocation fondée sur la santé GPH-MAS s'applique aux données sur les patients hospitalisés de l'Ontario seulement.

Le Modèle d'allocation fondée sur la santé (MAS) est une méthodologie de financement qui a été créée en 2011 par le ministère de la Santé de l'Ontario dans le cadre de la stratégie de financement du système de santé. L'ICIS appuie le MAS en assurant le développement, l'entretien et l'évolution de la méthodologie GPH-MAS.

Alors que l'ICIS prend en charge la méthodologie de regroupement des patients hospitalisés, le ministère de la Santé de l'Ontario entretient les composants de pondération du GPH-MAS, y compris les valeurs de DPS, les coefficients de pondération des GPH-MAS et les valeurs du point de démarcation des séjours de courte et de longue durée. De plus, le ministère de la Santé de l'Ontario définit la méthodologie et les facteurs servant à établir la DPS et la pondération. Les tableaux de pondération et de la DPS préalablement fournis en annexe ont été supprimés de ce document. Une version téléchargeable se trouve sous la rubrique Tableaux des groupes clients des GPH-MAS (en anglais seulement) de la Boutique en ligne de l'ICIS.

## 2 Aperçu de l'attribution des cas aux GPH-MAS

La méthodologie GPH-MAS utilise les résultats de la méthodologie de regroupement des groupes de maladies analogues (GMA+) et d'autres renseignements cliniques pour attribuer chaque cas à un GPH-MAS. En fait, le GPH-MAS et le GMA+ attribués étaient les mêmes pour 83 % des patients hospitalisés en Ontario en 2018-2019. Il est donc important de comprendre l'attribution des groupes selon la méthodologie GMA+. Pour obtenir une explication complète sur le regroupement des patients selon la GMA+, veuillez consulter le Répertoire de la GMA+ 2020.

# Règles administratives générales

La plupart du temps, les GPH-MAS et les groupes GMA+ sont identiques. Comme il a été mentionné plus haut, 83 % des cas sont classés dans des groupes GPH-MAS identiques au groupe GMA+. Les 17 % restants sont attribués aux 40 GPH-MAS créés après l'application d'un des 4 types de fractionnement suivants aux 19 groupes GMA+ :

- 1. Diagnostic :** Par exemple, le groupe GMA+ 139 Maladie pulmonaire obstructive chronique a été divisé en 2 GPH-MAS, soit 139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures et 139d Maladie pulmonaire obstructive chronique sans infection des voies respiratoires inférieures.
- 2. Présence ou absence de comorbidités cardiaques dans les groupes GMA+ relatifs aux soins cardiaques :** Tous les diagnostics figurant dans les abrégés de la BDCP [diagnostics de type (1), (2), (W), (X) et (Y)] sont analysés afin de déterminer s'il y a présence de certaines comorbidités cardiaques, telles qu'une insuffisance cardiaque congestive.
- 3. Présence de comorbidités dans les cas de patientes hospitalisées en obstétrique à l'aide du niveau de comorbidité (NC) des données du groupeur GMA+ :** Les cas dont le NC est de 0 sont regroupés séparément de ceux indiquant un NC de 1 à 4.
- 4. Un groupe d'intervention :** Des améliorations ont été apportées au groupe GMA+ Greffe de la moelle osseuse ou de cellules souches afin que tous les enregistrements indiquant une greffe de moelle osseuse ou une greffe de cellules souches soient dans le même groupe.

Les codes et les types de diagnostics utilisés pour attribuer une comorbidité dans les fractionnements relatifs aux soins cardiaques se trouvent à l'annexe A. Pour connaître les codes de la CCI utilisés pour grouper les greffes de la moelle osseuse ou de cellules souches et les codes de diagnostic de comorbidité pour les soins obstétriques, veuillez consulter le Répertoire de la GMA+ 2020.

Pour les groupes GMA+ qui n'ont pas subi d'autre fractionnement par suite des modifications ci-dessus, le GPH-MAS est le même que le groupe GMA+. Les tableaux ci-dessous présentent les groupes GMA+ qui ont été subdivisés en GPH-MAS uniques.

**Tableau 1** Fractionnement des groupes de diagnostics

GMA	Description du GMA	GPH-MAS	Description du GPH-MAS
139	Maladie pulmonaire obstructive chronique	139c	Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures
		139d	Maladie pulmonaire obstructive chronique sans infection des voies respiratoires inférieures
250	Tumeur maligne de l'appareil digestif	250a	Tumeur maligne de l'appareil digestif, côlon
		250b	Tumeur maligne de l'appareil digestif, estomac
		250c	Tumeur maligne de l'appareil digestif, autre
437	Diabète	437a	Diabète, autre
		437b	Diabète avec complications rénales
		437c	Diabète avec complications ophtalmiques, neurologiques ou circulatoires
		437d	Diabète avec complications multiples
478	Tumeur maligne de l'appareil urinaire	478a	Cancer de la vessie
		478b	Tumeur maligne de l'appareil urinaire

**Tableau 2** Fractionnement des GMA relatifs aux soins cardiaques

GMA	Description du GMA	GPH-MAS	Description du GPH-MAS
193	Infarctus du myocarde, choc ou arrêt cardiaque avec angiographie coronaire	193a	Infarctus du myocarde, choc ou arrêt cardiaque avec angiographie coronaire
		193b	Infarctus du myocarde, choc ou arrêt cardiaque avec angiographie coronaire et comorbidités cardiaques
194	Infarctus du myocarde, choc ou arrêt cardiaque sans angiographie coronaire	194a	Infarctus du myocarde, choc ou arrêt cardiaque sans angiographie coronaire
		194b	Infarctus du myocarde, choc ou arrêt cardiaque sans angiographie coronaire avec comorbidités cardiaques
203	Angine instable/cardiopathie artérioscléreuse avec angiographie coronaire	203a	Angine instable/cardiopathie artérioscléreuse avec angiographie coronaire
		203b	Angine instable/cardiopathie artérioscléreuse avec angiographie coronaire et comorbidités cardiaques
204	Angine instable/cardiopathie artérioscléreuse sans angiographie coronaire	204a	Angine instable/cardiopathie artérioscléreuse sans angiographie coronaire
		204b	Angine instable/cardiopathie artérioscléreuse sans angiographie coronaire avec comorbidités cardiaques

GMA	Description du GMA	GPH-MAS	Description du GPH-MAS
207	Angine, sauf instable, et douleur thoracique avec angiographie coronaire	207a	Angine (sauf instable)/douleur thoracique avec angiographie coronaire
		207b	Angine (sauf instable)/douleur thoracique avec angiographie coronaire et comorbidités cardiaques
208	Angine, sauf instable, et douleur thoracique sans angiographie coronaire	208a	Angine (sauf instable)/douleur thoracique sans angiographie coronaire
		208b	Angine (sauf instable)/douleur thoracique sans angiographie coronaire avec comorbidités cardiaques

**Tableau 3** Fractionnement des GMA relatifs aux soins obstétricaux

GMA	Description du GMA	GPH-MAS	Description du GPH-MAS
558	Césarienne primaire, avec déclenchement du travail	558a	Césarienne primaire avec déclenchement du travail
		558b	Césarienne primaire avec déclenchement du travail et comorbidités obstétricales
559	Césarienne primaire, sans déclenchement du travail	559a	Césarienne primaire sans déclenchement du travail
		559b	Césarienne primaire sans déclenchement du travail avec comorbidités obstétricales
560	Césarienne avec cicatrice utérine, sans déclenchement du travail	560a	Césarienne avec cicatrice utérine, sans déclenchement du travail
		560b	Césarienne avec cicatrice utérine, sans déclenchement du travail avec comorbidités obstétricales
561	Césarienne avec cicatrice utérine, avec déclenchement du travail	561a	Césarienne avec cicatrice utérine et déclenchement du travail
		561b	Césarienne avec cicatrice utérine et déclenchement du travail et comorbidités obstétricales
562	Accouchement vaginal avec anesthésie et intervention obstétricale/gynécologique mineure	562a	Accouchement vaginal avec anesthésie et intervention obstétricale/gynécologique mineure
		562b	Accouchement vaginal avec anesthésie, intervention obstétricale/gynécologique mineure et comorbidités obstétricales
563	Accouchement vaginal avec anesthésie et sans intervention obstétricale/gynécologique mineure	563a	Accouchement vaginal avec anesthésie sans intervention obstétricale/gynécologique mineure
		563b	Accouchement vaginal avec anesthésie sans intervention obstétricale/gynécologique mineure et avec comorbidités obstétricales

GMA	Description du GMA	GPH-MAS	Description du GPH-MAS
564	Accouchement vaginal sans anesthésie et avec intervention obstétricale/gynécologique mineure	564a	Accouchement vaginal sans anesthésie avec intervention obstétricale/gynécologique mineure
		564b	Accouchement vaginal sans anesthésie avec intervention obstétricale/gynécologique mineure et avec comorbidités obstétricales
565	Accouchement vaginal sans anesthésie et sans intervention obstétricale/gynécologique mineure	565a	Accouchement vaginal sans anesthésie et sans intervention obstétricale/gynécologique mineure
		565b	Accouchement vaginal sans anesthésie et sans intervention obstétricale/gynécologique mineure et avec comorbidités obstétricales

**Tableau 4** Fractionnement des GMA relatifs aux interventions

GMA	Description du GMA	GPH-MAS	Description du GPH-MAS
610	Greffe de moelle osseuse ou de cellules souches	618a	Greffe de moelle osseuse ou de cellules souches

### 3 Facteurs utilisés dans la méthodologie GPH-MAS

Souvent, la consommation des ressources et la durée du séjour (DS) varient considérablement entre les patients au sein d'un GPH-MAS. Afin de tenir compte de cette variation, la méthodologie GPH-MAS détermine les 7 facteurs à utiliser pour ajuster les indicateurs de ressources : l'âge, l'intervention signalée (IS), l'épisode d'intervention (EI), l'intervention hors hôpital (HH), l'unité de soins spéciaux (USS), le transfert vers les services à domicile et l'âge de la mère  $\geq 40$ .

Ces facteurs permettent de calculer la pondération et la DPS pour chaque sortie; il est important de noter que ces facteurs ne sont pas utilisés pour l'attribution d'un GPH-MAS.



## Catégorie d'âge

Dans la BDCP, la variable de l'âge du patient correspond à l'âge de celui-ci au moment de l'admission. La méthodologie GPH-MAS comprend les catégories d'âge suivantes :

### **Nouveau-nés et patients néonataux**

F : De 0 à 364 jours (nouveau-né/patient néonatal/pédiatrique)

### **Pédiatrie**

H : De 1 à 17 ans (pédiatrique)

### **Adultes**

R : De 18 à 59 ans (adulte)

S : De 60 à 79 ans (adulte)

T : 80 ans et plus (adulte)

Le facteur âge est combiné au GPH-MAS pour attribuer une pondération et une valeur de la DPS de base. Ces valeurs de base représentent la DPS et la pondération de la combinaison GPH-MAS-catégorie d'âge lorsqu'aucun autre facteur n'est présent.

## Intervention signalée

Dans la méthodologie GPH-MAS, 14 catégories représentent des interventions signalées (IS). Ces IS servent à déterminer les cas plus complexes qui consomment davantage de ressources par rapport à d'autres cas qui n'ont pas nécessité ces interventions. Même si les interventions à elles seules ne sont pas forcément coûteuses, les coûts et la durée du séjour (DS) qui s'y rapportent sont plus élevés pour les patients qui ont besoin de ces interventions que pour ceux du même GPH-MAS qui n'en ont pas besoin.

Les 14 catégories d'interventions signalées sont présentées au tableau 5. Pour connaître les codes d'intervention inclus dans chaque catégorie, veuillez consulter le Répertoire de la GMA+ 2020.

**Tableau 5** Codes d'intervention signalée

Code de catégorie d'intervention signalée	Catégorie d'intervention signalée
A	Cardioversion
B	Système d'autotransfusion peropératoire (Cell Saver)
C	Chimiothérapie
D	Dialyse
E	Sonde d'alimentation
F	Réanimation cardiaque
G	Ventilation invasive (96 heures et plus)
H	Ventilation invasive (moins de 96 heures)
I	Paracentèse
J	Nutrition parentérale
K	Pleurocentèse
L	Radiothérapie
M	Trachéostomie
N	Dispositif d'accès vasculaire

## Facteur lié aux épisodes d'intervention

Le facteur lié aux épisodes d'intervention (EI) permet d'enregistrer les effets des interventions multiples et d'améliorer la prévision de la consommation des ressources par un patient.

Un épisode d'intervention est défini comme un séjour en salle d'opération, peu importe le nombre d'interventions pratiquées, pourvu qu'au moins une intervention soit considérée comme importante (c.-à-d. qu'elle se trouve sur la liste de la partition des interventions).

De multiples épisodes d'intervention peuvent indiquer des traitements complexes ainsi qu'une consommation accrue des ressources. Chaque cas est attribué à l'un des 4 codes associés aux épisodes d'intervention. Par définition, un cas classé dans un GPH-MAS de la partition des interventions doit avoir au moins un EI.

Pour les cas de patients présentant 2 EI ou plus, les facteurs liés à l'EI servent à ajuster les estimations de la DPS et de la pondération pour 2 EI et 3 EI ou plus. Les codes des EI et leur description sont indiqués dans le tableau 6 ci-dessous.

**Tableau 6** Codes des épisodes d'intervention

Code	Description
1	Un épisode d'intervention
2	2 épisodes d'intervention
3	3 épisodes d'intervention ou plus
8	0 épisode d'intervention

## Transferts vers les services à domicile

La méthodologie GPH-MAS prévoit aussi un ajustement pour les patients transférés vers les services à domicile. Les orientations vers les soins à domicile codifiées dans la BDCP sont des marqueurs de gravité et de complexité; elles indiquent généralement une plus grande utilisation des ressources. L'indicateur de transfert vers les services à domicile est défini à l'aide des codes d'état à la sortie et d'établissement de destination.

Plus précisément, l'indicateur de services à domicile est 1 si

État à la sortie = 04 (retour au domicile privé, au condominium ou à l'appartement avec service de soutien ou orientation) ET établissement de destination = services à domicile

## Âge de la mère

Le facteur âge de la mère est signalé dans les cas obstétricaux où la patiente a 40 ans ou plus. Ce changement tient compte de la complexité accrue des naissances chez les femmes d'âge avancé.

## Facteur lié aux unités de soins spéciaux

Le facteur lié aux unités de soins spéciaux (USS) vise à tenir compte de la différence de coût pour les patients traités dans ce type d'unités. Les codes d'USS dans les abrégés sont analysés; selon la présence ou l'absence de codes, l'indicateur est 1 ou 0. Le tableau 7 ci-dessous comprend la liste des codes qui sont actuellement utilisés pour établir l'indicateur d'USS à 1.

**Tableau 7** Codes d'unité de soins spéciaux

Code USS	Description
10	Unité de soins intensifs, soins médicaux
20	Unité de soins intensifs, soins chirurgicaux
25	Unité de soins intensifs, traumatismes
30	Unité de soins intensifs, soins médicaux et chirurgicaux combinés
35	Unité de soins intensifs, soins des brûlures
40	Unité de soins intensifs, cardiologie
45	Unité de soins intensifs, soins coronariens
50	Unité de soins intensifs néonataux, non différenciée/générale
51	Unité de soins intensifs néonataux de niveau 1
52	Unité de soins intensifs néonataux de niveau 2
53	Unité de soins intensifs néonataux de niveau 3
60	Unité de soins intensifs, neurochirurgie
70	Unité de soins intensifs, pédiatrie
80	Unité de soins intensifs, pneumologie

## Facteur lié aux interventions hors hôpital

Le facteur lié aux interventions hors hôpital (HH) ne s'applique qu'à un petit nombre de GPH-MAS. Il permet d'identifier les cas pour lesquels une intervention a été pratiquée dans un hôpital différent de l'hôpital d'admission. Il s'applique aux 3 groupes d'intervention suivants : pose d'un stimulateur cardiaque, angiographie coronaire et intervention coronarienne percutanée (ICP). L'analyse des données sur les patients a permis de démontrer que la pratique de ces interventions hors hôpital est courante dans certains établissements et qu'elle entraîne des frais beaucoup moins élevés pour l'établissement où le patient hospitalisé est admis. Bien que ces interventions soient souvent pratiquées dans un établissement différent, l'état du patient et la nécessité d'un traitement justifient le regroupement de ce dernier avec les patients ayant subi l'intervention dans l'hôpital d'admission. Ce facteur a été créé afin de tenir compte des ressources consommées à l'extérieur de l'hôpital d'admission.

## 4 Attribution de codes atypiques

Dans la méthodologie GPH-MAS, l'état atypique d'un cas est défini selon la durée totale du séjour, le statut lié aux soins palliatifs, le code d'établissement de destination ou de provenance, l'état du patient à la sortie et le code atypique de la GMA+. Le code d'état atypique a une incidence sur la façon dont les valeurs de pondération sont attribuées au cas.

Le tableau 8 présente une liste des codes atypiques pour différents types de cas, ainsi que le pourcentage des cas dans chaque catégorie atypique dans les données de 2018 sur les patients hospitalisés de l'Ontario figurant dans la BDCP.

**Tableau 8** Distribution des codes atypiques des GPH-MAS

Catégorie	État atypique	Code atypique GPH-MAS	Nombre	Pourcentage
<b>Typique</b>	Typique	00	1 035 280	85,90
<b>Atypique</b>	Transfert entrée	01	28 832	2,39
	Transfert sortie	02	33 751	2,80
	Sortie contre l'avis du médecin ou patient non revenu après un congé temporaire	03	12 586	1,04
	Décès	04	23 624	1,96
	Transfert entrée et transfert sortie	05	8 938	0,74
	Transfert entrée et sortie contre l'avis du médecin ou patient non revenu après un congé temporaire	06	295	0,02
	Transfert entrée et décès	07	1 878	0,16
<b>Séjour de courte durée</b>	Court séjour	09	14 717	1,22
<b>Séjour prolongé</b>	Séjour prolongé	10	32 549	2,70

Catégorie	État atypique	Code atypique GPH-MAS	Nombre	Pourcentage
<b>Séjour prolongé atypique</b>	Séjour prolongé — transfert entrée	11	5 003	0,42
	Séjour prolongé — transfert sortie	12	1 870	0,16
	Séjour prolongé — sortie contre l'avis du médecin ou patient non revenu après un congé temporaire	13	187	0,02
	Séjour prolongé — décès	14	2 852	0,24
	Séjour prolongé — transfert entrée et transfert sortie	15	862	0,07
	Séjour prolongé — transfert entrée et sortie contre l'avis du médecin ou patient non revenu après un congé temporaire	16	25	0,00
	Séjour prolongé — transfert entrée et décès	17	311	0,03
<b>Autres</b>	DS non valide	97	0	0,00
	Sans objet	98	1 168	0,10
	PCR non attribuée	99	0	0,00
	GPH-MAS > 989	08	439	0,04

## Définition des cas à séjour de courte durée

Les cas à séjour de courte durée avec le code atypique 09 présentent les caractéristiques suivantes :

1. DTS  $\leq$  points de démarcation pour les séjours de courte durée
2. Code atypique de GMA = 00
3. Aucun code de dispositif d'accès vasculaire, de ventilation invasive ni d'USS n'a été inscrit dans l'abrégé et le patient n'est pas décédé

Comme nous le verrons plus loin, les coefficients de pondération des GPH-MAS sont attribués selon une approche fondée sur la valeur per diem. Les points de démarcation pour les séjours de courte durée ne sont pas ajustés selon les facteurs et sont propres aux GPH-MAS.

## Définition des cas à séjour prolongé

Pour définir les cas à séjour prolongé avec les codes atypiques 10 à 17, il faut comparer la durée totale du séjour (DTS) avec le point de démarcation en jours pour un séjour prolongé. Pour calculer le point de démarcation en jours pour un séjour prolongé, il faut additionner le supplément de séjour prolongé et la DPS ajustée pour un cas donné.

Ainsi, un cas est considéré à séjour prolongé si

$DTS \geq DPS + \text{supplément de séjour prolongé}$

Il importe de souligner que le supplément de séjour prolongé n'est pas ajusté selon les facteurs et est propre aux GPH-MAS.

## Définition des cas atypiques de décès

Dans le cadre de la méthodologie GPH-MAS, seuls les décès en soins palliatifs sont atypiques (codes atypiques 04, 07, 14 et 17). Les cas de patients décédés en soins palliatifs sont ceux dont l'abrégié indique le code de diagnostic Z515 (Soins palliatifs). Les cas de patients décédés dont l'abrégié n'indique pas ce code sont désignés comme « typiques » (code atypique 00) et sont pondérés comme tels.

# 5 Pondération des cas typiques

## Sommaire

Pour attribuer une valeur de pondération de DPS ou de GPH-MAS à un cas donné, il est important d'en déterminer d'abord la catégorie (c.-à-d. s'il s'agit d'un cas typique, d'un séjour de courte durée, d'un cas atypique ou d'un séjour prolongé). L'état atypique d'un cas est défini selon la durée totale du séjour, l'état de soins palliatifs, le code d'établissement de destination ou de provenance, l'état du patient à la sortie et le code atypique GMA+, comme il a été mentionné plus haut.

Les cas de transfert d'entrée ou de sortie d'un établissement de soins de courte durée, de décès en soins palliatifs ou de sortie contre l'avis du médecin sont désignés comme « atypiques ». De plus, une valeur de point de démarcation en jours pour un séjour prolongé est attribuée à chaque cas en fonction du GPH-MAS, de l'âge et de la présence ou non de facteurs.

Le point de démarcation pour un séjour prolongé sert à recenser les enregistrements qui comprennent une durée de séjour inhabituellement longue. Les enregistrements comprenant une durée totale du séjour supérieure ou égale au point de démarcation pour un séjour prolongé sont classés en tant qu'enregistrements de séjour prolongé. De même, le point de démarcation pour un séjour de courte durée sert à recenser les enregistrements qui comprennent une durée de séjour inhabituellement courte et qui, par conséquent, sont classés en tant qu'enregistrements de séjour de courte durée.

L'ensemble des patients peut être divisé en 7 catégories :

- **Typique** : Enregistrements sans transfert, ni décès en soins palliatifs, ni sortie contre l'avis du médecin et durée du séjour se situant entre le point de démarcation pour un séjour de courte durée et pour un séjour prolongé.
- **Atypique** : Enregistrements avec transfert, décès en soins palliatifs ou sortie contre l'avis du médecin.
- **Séjour de courte durée** : Enregistrements comprenant une durée totale du séjour inférieure ou égale au point de démarcation pour un séjour de courte durée; code atypique GMA de 00, aucun code de dispositif d'accès vasculaire, de ventilation invasive ou d'USS.
- **Séjour prolongé** : Enregistrements comprenant une durée totale du séjour supérieure ou égale au point de démarcation.
- **Séjour prolongé atypique** : Enregistrements comprenant une durée totale du séjour supérieure ou égale au point de démarcation et avec transfert, décès ou sortie contre l'avis du médecin.
- **Codes atypiques 97, 98 et 99** (DS non valide, sans objet, PCR non attribuée).
- **GPH-MAS > 989** (donneur décédé, mortinaissance, diagnostic ne menant généralement pas à une hospitalisation, non groupable).

Comme le démontreront les prochaines sections, chaque catégorie de cas est associée à une approche particulière pour l'attribution des coefficients de pondération des GPH-MAS.

## 5.1 Exemples de cas typiques sans facteurs

Veillez prendre note que les scénarios ci-dessous utilisent les coefficients de pondération des GPH-MAS 2020 et sont fournis à titre informatif seulement.

### Scénario 5.1.1

Prenons un cas du GPH-MAS 139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures de catégorie d'âge R (18 à 59 ans) sans intervention signalée, indicateur d'USS ni autres facteurs. La durée totale du séjour est de 4 jours.



Dans ce cas, les valeurs finales de la DPS et de la pondération du GPH-MAS correspondent à la DPS et à la pondération du GPH-MAS de base figurant dans les tableaux des valeurs de base. Le point de démarcation pour un séjour de courte durée est aussi indiqué dans ces tableaux.

Il est important de souligner que les effets du facteur âge sont indiqués dans un tableau distinct (sur la pondération du facteur âge et la DPS), mais font partie de la pondération de base. Les valeurs de base sont attribuées pour chaque combinaison GPH-MAS et groupe d'âge, et calculées en additionnant l'ajustement selon l'âge avec la pondération du GPH-MAS et la DPS de base.

Dans la méthodologie GPH-MAS, les effets des facteurs sont additifs. Cela signifie que les données des tableaux de valeurs de base et celles des tableaux d'effets des facteurs sont additionnées, ce qui permet d'obtenir le point de démarcation pour un séjour prolongé, la DPS et la pondération pour les cas.

### **Pour le GPH-MAS 139c**

Point de démarcation en jours pour un séjour de courte durée = 1,0000

DTS > point de démarcation en jours pour un séjour de courte durée; il ne s'agit donc pas d'un cas à séjour de courte durée

DPS de base = 4,5828

Ajustement de la DPS<sub>Âge R</sub> = 0,0000

DPS finale = 4,5828 + 0,0000 = 4,5828

Supplément de séjour prolongé = 14,0199

Point de démarcation en jours pour un séjour prolongé = 14,0199 + 4,5828 = 18,6027

DTS < point de démarcation en jours pour un séjour prolongé; il s'agit donc d'un cas à séjour typique et la pondération du GPH-MAS peut être calculée comme suit :

Pondération du GPH-MAS = 0,8520

Ajustement de la pondération<sub>Âge R</sub> = 0,0000

Pondération finale du GPH-MAS = 0,8520 + 0,0000 = 0,8520

## Scénario 5.1.2

Prenons un cas comparable à celui du scénario 5.1.1, mais de catégorie d'âge S (60 à 79 ans). La DPS et la pondération sont tirées des tableaux de valeurs de base. Nous avons déjà déterminé qu'il ne s'agit pas d'un cas à séjour de courte durée.

DPS de base = 4,5828

Ajustement de la DPS<sub>Âge S</sub> = 0,4997

DPS finale = 4,5828 + 0,4997 = 5,0825

Supplément de séjour prolongé = 14,0199

Point de démarcation en jours pour un séjour prolongé = 14,0199 + 5,0825 = 19,1024

DTS < point de démarcation en jours pour un séjour prolongé; il s'agit donc d'un cas à séjour typique et la pondération du GPH-MAS peut être calculée comme suit :

Pondération de base du GPH-MAS = 0,8520

Ajustement de la pondération<sub>Âge S</sub> = 0,0000

Pondération finale du GPH-MAS = 0,8520 + 0,0000 = 0,8520

## 5.2 Exemples de cas typiques avec un seul facteur

Les scénarios qui suivent montrent comment utiliser les facteurs afin d'ajuster les estimations de la DPS, des coefficients de pondération et du point de démarcation pour un séjour prolongé. Veuillez prendre note que les facteurs ne se trouvent pas tous dans les tableaux de valeurs de base; certains font l'objet d'un tableau distinct.

### Scénario 5.2.1

Prenons le cas d'un GPH-MAS 139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures de catégorie d'âge R (18 à 59 ans) avec une DTS de 4 jours, un indicateur d'USS de 1 et aucun autre facteur. Nous avons déjà déterminé qu'il ne s'agit pas d'un cas à séjour de courte durée.

#### Pour le GPH-MAS 139c

DPS de base = 4,5828

Ajustement de la DPS<sub>Âge R</sub> = 0,0000

Supplément de séjour prolongé = 14,0199

Le facteur d'USS se trouve dans le tableau des valeurs de base, sur la même ligne que les valeurs de base du GPH-MAS.

$$\text{Effet de la DPS}_{\text{USS}} = 2,5572$$

$$\text{DPS finale} = 4,5828 + 0,0000 + 2,5572 = 7,1400$$

$$\text{Point de démarcation en jours pour un séjour prolongé} = 14,0199 + 7,1400 = 21,1599$$

DTS < point de démarcation en jours pour un séjour prolongé; il s'agit donc d'un cas à séjour typique et la pondération du GPH-MAS peut être calculée comme suit :

$$\text{Pondération de base du GPH-MAS} = 0,8520$$

$$\text{Ajustement de la pondération}_{\text{Age R}} = 0,0000$$

$$\text{Facteur de pondération}_{\text{USS}} = 1,5994$$

$$\text{Pondération finale du GPH-MAS} = 0,8520 + 0,0000 + 1,5994 = 2,4514$$

## Scénario 5.2.2

Prenons un cas ayant le même GPH-MAS et les mêmes facteurs que ceux du scénario 5.2.1, mais de la catégorie d'âge S (60 à 79 ans) et avec une DTS de 4 jours. Les valeurs de base sont les mêmes que celles du scénario 5.1.2.

$$\text{DPS de base} = 4,5828$$

$$\text{Ajustement de la DPS}_{\text{Age S}} = 0,4997$$

$$\text{Supplément de séjour prolongé} = 14,0199$$

Dans le même tableau, les effets d'USS sont indiqués pour ce GPH-MAS :

$$\text{Effet de la DPS}_{\text{USS}} = 2,5572$$

$$\text{DPS finale} = 4,5828 + 0,4997 + 2,5572 = 7,6397$$

$$\text{Point de démarcation en jours pour un séjour prolongé} = 14,0199 + 7,6397 = 21,6596$$

Veuillez prendre note que les effets d'USS ne diffèrent pas selon l'âge. On obtient les valeurs finales de la DPS, du point de démarcation en jours pour un séjour prolongé et de la pondération de ce cas en additionnant les effets d'USS du tableau et les valeurs de base.

DTS < point de démarcation en jours pour un séjour prolongé; il s'agit donc d'un cas à séjour typique et la pondération du GPH-MAS peut être calculée comme suit :

$$\text{Pondération de base du GPH-MAS} = 0,8520$$

$$\text{Ajustement de la pondération}_{\text{Age S}} = 0,0000$$

$$\text{Facteur de pondération}_{\text{USS}} = 1,5994$$

$$\text{Pondération finale du GPH-MAS} = 0,8520 + 0,0000 + 1,5994 = 2,4514$$

## Scénario 5.2.3

Prenons un cas du GPH-MAS 139c de la catégorie d'âge R (18 à 59 ans) avec intervention signalée G (Ventilation invasive  $\geq$  96 heures), sans autre facteur et avec une DTS de 4 jours.

Les valeurs de base sont les mêmes que celles du scénario 5.1.1.

Les effets des interventions signalées se trouvent dans le tableau sur les facteurs d'intervention signalée. Veuillez prendre note que les lignes d'effets de facteur dont toutes les valeurs sont à 0 ont été supprimées aux fins d'économies d'espace. Pour obtenir les valeurs des effets de facteur, il faut d'abord rechercher le GPH-MAS, puis la catégorie d'intervention signalée. Pour le GPH-MAS 139c, les effets de l'IS Ventilation invasive  $\geq$  96 heures sont les suivants :

**Tableau 9** Valeurs du scénario 5.2.3

Indicateur	Base (139c)	Ajustement selon l'âge (R)	Effet de facteur	Valeur
DPS	4,5828	0,0000	IS VI $\geq$ 96 heures	7,2276
Supplément de séjour prolongé	14,0199	—	—	—
Pondération du GPH-MAS	0,8520	0,0000	IS VI $\geq$ 96 heures	4,3088

**Remarque**

— Sans objet.

On obtient les valeurs finales de la DPS et du point de démarcation en jours pour un séjour prolongé en additionnant les effets de l'IS du tableau sur les facteurs d'intervention signalée et les valeurs de base.

$$\text{DPS finale} = 4,5828 + 0,0000 + 7,2276 = 11,8104$$

$$\text{Point de démarcation en jours pour un séjour prolongé} = 14,0199 + 11,8104 = 25,8303$$

DTS < point de démarcation en jours pour un séjour prolongé; il s'agit donc d'un cas à séjour typique et la pondération du GPH-MAS peut être calculée comme suit :

$$\text{Pondération finale du GPH-MAS} = 0,8520 + 0,0000 + 4,3088 = 5,1608$$

## Scénario 5.2.4

Voici un cas du GPH-MAS 139c de la catégorie d'âge S (60 à 79 ans) avec DTS de 4 jours et indicateur de services à domicile, sans autre facteur. Cet exemple examine l'utilisation du facteur de services à domicile.

Les valeurs de base sont les mêmes que celles du scénario 5.2.2. Le facteur de services à domicile se trouve dans le tableau des valeurs de base, lui aussi sur la même ligne que les valeurs de base du GPH-MAS.

Ces valeurs sont résumées au tableau 10.

**Tableau 10** Valeurs du scénario 5.2.4

Indicateur	Base (139c)	Ajustement selon l'âge (S)	Effet de facteur	Valeur
DPS	4,5828	0,4997	Services à domicile	1,2821
Supplément de séjour prolongé	14,0199	—	—	—
Pondération du GPH-MAS	0,8520	0,0000	Services à domicile	0,2432

**Remarque**

— Sans objet.

$$\text{DPS finale} = 4,5828 + 0,4997 + 1,2821 = 6,3646$$

$$\text{Point de démarcation en jours pour un séjour prolongé} = 14,0199 + 6,3646 = 20,3845$$

DTS < point de démarcation en jours pour un séjour prolongé; il s'agit donc d'un cas à séjour typique et la pondération du GPH-MAS peut être calculée comme suit :

$$\text{Pondération finale du GPH-MAS} = 0,8520 + 0,0000 + 0,2432 = 1,0952$$

## Scénario 5.2.5

Prenons un cas du GPH-MAS 161 Implantation d'un défibrillateur à synchronisation automatique de la catégorie d'âge R (18 à 59 ans) avec DTS de 4 jours et 3 épisodes d'intervention, sans autres facteurs. Cet exemple vise à montrer comment utiliser le tableau relatif au facteur EI.

Le tableau sur les facteurs d'épisode d'intervention présente les effets du facteur EI. Seuls les cas des GPH-MAS d'intervention peuvent être associés à un effet d'EI. Pour cette raison, certains GPH-MAS ne sont pas présentés dans le tableau sur les facteurs d'épisode d'intervention. Les cas associés à de multiples épisodes d'intervention sont divisés en 2 groupes, soit 2 épisodes d'intervention et 3 épisodes d'intervention ou plus. Dans le tableau sur les facteurs d'EI, il faut d'abord rechercher le numéro du GPH-MAS, puis le nombre d'interventions pour obtenir les effets de ce facteur pour le GPH-MAS 161.

**Tableau 11** Valeurs du scénario 5.2.5

Indicateur	Base (161)	Ajustement selon l'âge (R)	Effet de facteur	Valeur
DPS	3,6642	0,0000	Épisodes d'intervention (3)	2,2044
Supplément de séjour prolongé	20,0835	—	—	—
Pondération du GPH-MAS	3,3466	0,0000	Épisodes d'intervention (3)	1,3229

**Remarque**

— Sans objet.

La somme des valeurs de base et des facteurs pour la DPS donne le résultat suivant :

$$\text{DPS finale} = 3,6642 + 0,0000 + 2,2044 = 5,8686$$

$$\text{Point de démarcation en jours pour un séjour prolongé} = 20,0835 + 5,8686 = 25,9521$$

DTS < point de démarcation en jours pour un séjour prolongé; il s'agit donc d'un cas à séjour typique et la pondération du GPH-MAS peut être calculée comme suit :

$$\text{Pondération finale du GPH-MAS} = 3,3466 + 0,0000 + 1,3229 = 4,6695$$

## Scénario 5.2.6

Le cas présenté dans ce scénario traite du facteur d'intervention hors hôpital.

Ce cas est semblable à celui du scénario 5.2.5, mais l'implantation d'un défibrillateur à synchronisation automatique a été effectuée hors hôpital et la durée totale du séjour est de 4 jours. Le tableau sur les facteurs d'intervention HH contient la liste des effets du facteur d'intervention hors hôpital sur différents GPH-MAS. Il est à noter que ce facteur a une incidence sur la DPS et la pondération. Les valeurs requises pour le GPH-MAS 161 sont indiquées au tableau 12.

**Tableau 12** Valeurs du scénario 5.2.6

Indicateur	Base (161)	Ajustement selon l'âge (R)	Effet de facteur	Valeur
DPS	3,6642	0,0000	HH	2,1519
Supplément de séjour prolongé	20,0835	—	—	—
Pondération du GPH-MAS	3,3466	0,0000	HH	-2,3377

**Remarque**

— Sans objet.

La somme des valeurs de base et des facteurs pour la DPS donne le résultat suivant :

$$\text{DPS finale} = 3,6642 + 0,0000 + 2,1519 = 5,8161$$

$$\text{Point de démarcation en jours pour un séjour prolongé} = 20,0835 + 5,8161 = 25,8996$$

DTS < point de démarcation en jours pour un séjour prolongé; il s'agit donc d'un cas à séjour typique et la pondération du GPH-MAS peut être calculée comme suit :

$$\text{Pondération finale du GPH-MAS} = 3,3466 + 0,0000 + (-2,3377) = 1,0089$$

## 5.3 Exemples de cas typiques à facteurs multiples

Examinons maintenant un scénario à facteurs multiples. Lorsqu'un cas comporte plus d'un facteur, chacun des facteurs s'ajoute aux valeurs de base.

### Scénario 5.3.1

Prenons un cas du GPH-MAS 139c de la catégorie d'âge S (60 à 79 ans) avec indicateur d'USS de 1 et intervention signalée G (Ventilation invasive ≥ 96 heures). La durée totale du séjour est de 4 jours. Les valeurs de base sont les mêmes que celles du scénario 5.2.1; les facteurs d'intervention signalée et d'USS se trouvent aux endroits indiqués plus haut.

**Tableau 13** Valeurs du scénario 5.3.1

Indicateur	Base (139c)	Ajustement selon l'âge (S)	Effet de facteur	Valeur	Effet de facteur	Valeur
DPS	4,5828	0,4997	USS	2,5572	IS VI ≥ 96 heures	7,2276
Supplément de séjour prolongé	14,0199	—	—	—	—	—
Pondération du GPH-MAS	0,8520	0,0000	USS	1,5994	IS VI ≥ 96 heures	4,3088

**Remarque**

— Sans objet.

Pour obtenir les valeurs finales, il faut additionner tous les effets de facteur et les valeurs de base, comme suit :

$$\text{DPS finale} = 4,5828 + 0,4997 + 2,5572 + 7,2276 = 14,8673$$

$$\text{Point de démarcation en jours pour un séjour prolongé} = 14,0199 + 14,8673 = 28,8872$$

DTS < point de démarcation en jours pour un séjour prolongé; il s'agit donc d'un cas à séjour typique et la pondération du GPH-MAS peut être calculée comme suit :

$$\text{Pondération finale du GPH-MAS} = 0,8520 + 0,0000 + 1,5994 + 4,3088 = 6,7602$$

## 5.4 Exemples de cas à séjour de courte durée

Les cas à séjour de courte durée (code atypique 09) sont ceux dont la DTS est égale ou inférieure au point de démarcation en jours pour un séjour de courte durée, dont le code atypique de la GMA+ est de 00 et dont l'abrégé du patient ne comprend aucun code de ventilation invasive, de dispositif d'accès vasculaire ou d'USS. On leur attribue une pondération selon une approche fondée sur la valeur per diem, et ils ne sont ajustés selon aucun facteur.

Pour calculer les coefficients de pondération de ces cas, il faut multiplier une valeur per diem par la DTS, puis additionner ce résultat et la pondération de base d'un séjour de courte durée. L'exemple ci-dessous illustre cette méthodologie.

### Scénario 5.4.1

Dans ce scénario, nous avons un patient du GPH-MAS 140 Bronchectasie de la catégorie d'âge R avec une DTS de 1 et aucun facteur.

Voici ce que nous obtenons en recherchant les valeurs de base :

#### **GPH-MAS 140**

$$\text{Point de démarcation en jours pour un séjour de courte durée} = 1,0000$$

Comme la durée totale du séjour est égale au point de démarcation pour un séjour de courte durée, il s'agit d'un cas à séjour de courte durée.

La pondération pour un séjour de courte durée est calculée selon une approche fondée sur la valeur per diem, et ce cas n'est ajusté selon aucun facteur.

$$\text{Pondération du GPH-MAS}_{\text{Séjour de courte durée}} = \text{Séjour de courte durée du GPH-MAS}_{\text{De base}} + (\text{per diem du séjour de courte durée du GPH-MAS} \times \text{DTS})$$



Dans le tableau des valeurs de base, nous recherchons la valeur de base du séjour de courte durée et le per diem du séjour de courte durée pour le GPH-MAS 140 :

Valeur de base du séjour de courte durée = 0,1618

Per diem du séjour de courte durée = 0,0875

Dans cet exemple, la formule de la pondération finale du GPH-MAS est la suivante :

$$\text{Pondération finale du GPH-MAS}_{\text{Séjour de courte durée}} = 0,1618 + (0,0875 \times 1) = 0,2493$$

## 5.5 Exemples de cas atypiques

Les cas atypiques comprennent les transferts en soins de courte durée (entrée, sortie ou entrée et sortie), les sorties contre l'avis du médecin et les décès en soins palliatifs avec DTS inférieure au point de démarcation en jours pour un séjour prolongé. Compte tenu du mode d'admission ou de sortie, ces cas ne suivent pas le cours normal de traitement. Au lieu de leur attribuer une pondération typique, on leur attribue une pondération du GPH-MAS selon une approche fondée sur la valeur per diem.

Les valeurs per diem sont ajustées en fonction du groupe de durée du séjour. Le tableau 14 énumère les groupes de durée du séjour et les valeurs per diem correspondantes.

**Tableau 14** Valeurs per diem selon la durée totale du séjour

Durée totale du séjour	Per diem
DTS ≤ DS du GPH-MAS au 10 <sup>e</sup> percentile	PD du GPH-MAS = PD du GPH-MAS <sub>De base</sub> + PD du GPH-MAS <sub>Facteurs</sub> + PD du GPH-MAS10
DS du GPH-MAS au 10 <sup>e</sup> percentile < DTS ≤ DS du GPH-MAS au 25 <sup>e</sup> percentile	PD du GPH-MAS = PD du GPH-MAS <sub>De base</sub> + PD du GPH-MAS <sub>Facteurs</sub> + PD du GPH-MAS25
DTS > 25 <sup>e</sup> percentile de la DS du GPH-MAS	PD du GPH-MAS = PD du GPH-MAS <sub>De base</sub> + PD du GPH-MAS <sub>Facteurs</sub> + Facteur atypique du GPH-MAS

Les ajustements des valeurs per diem se trouvent dans le tableau des facteurs atypiques.

### Scénario 5.5.1

Dans le présent scénario, le patient est transféré d'un établissement de soins de courte durée à un hôpital de soins de courte durée. Par conséquent, il est défini comme un cas atypique de type 01 (Transfert entrée). Ici encore, le cas est classé dans le GPH-MAS 139c et la catégorie d'âge R. Il s'agit d'un cas sans facteur dont la DTS est de 5 jours.

Nous consultons les tableaux sur les valeurs de base de la DPS et de pondération des GPH-MAS afin d'obtenir les valeurs de base requises pour le GPH-MAS 139c :

PD de base = 0,1710

Ajustement du  $PD_{\text{Age R}} = 0,0000$

Ensuite, nous consultons les tableaux sur les percentiles des valeurs atypiques pour obtenir l'ajustement de la valeur per diem. Dans le tableau des facteurs atypiques, nous trouvons le code atypique 01 dans la cellule GPH-MAS 139c.

**Tableau 15** Valeurs du scénario 5.5.1

Composant	Valeur
Cellule GPH-MAS	139c
Code atyp. GPH-MAS	01
DS GPH-MAS au 10 <sup>e</sup> percentile	2,0
PD DS GPH-MAS au 10 <sup>e</sup> percentile	0,0584
DS GPH-MAS au 25 <sup>e</sup> percentile	3,0
PD DS GPH-MAS au 25 <sup>e</sup> percentile	0,0352
DS GPH-MAS au 75 <sup>e</sup> percentile	—
PD CPSP DS GPH-MAS au 75 <sup>e</sup> percentile	—
DS GPH-MAS au 90 <sup>e</sup> percentile	—
PD CPSP DS GPH-MAS au 90 <sup>e</sup> percentile	—
DS GPH-MAS au 95 <sup>e</sup> percentile	—
PD CPSP DS GPH-MAS au 95 <sup>e</sup> percentile	—
Facteur atyp. GPH-MAS	0,0000

**Remarque**

— Sans objet.

Le tableau 15 présente les valeurs de la durée du séjour aux 10<sup>e</sup> et 25<sup>e</sup> percentiles, ainsi que les facteurs d'ajustement correspondants.

Nous examinons la DTS afin de déterminer si elle était inférieure ou égale au 10<sup>e</sup> percentile, supérieure au 10<sup>e</sup> percentile et inférieure ou égale au 25<sup>e</sup> percentile, ou supérieure au 25<sup>e</sup> percentile.

Dans le tableau 15, nous constatons que pour le GPH-MAS 139c avec code atypique 01, l'ajustement s'effectue selon le 10<sup>e</sup> percentile si la DTS est inférieure ou égale à 2; selon le 25<sup>e</sup> percentile si la DTS est supérieure à 2, mais inférieure ou égale à 3; et selon le facteur atypique du GPH-MAS si la DTS est supérieure à 3. Dans ce cas-ci, la DTS de 5 jours demande un ajustement selon le facteur atypique du GPH-MAS.

$$\text{Ajustement du PD}_{\text{Atypique}} = 0,0000$$

$$\text{Pondération finale} = (\text{Per diem de base} + \text{Ajustement du PD}_{\text{Âge R}} + \text{Ajustement du PD}_{\text{Atypique}}) \times \text{DTS}$$

$$\text{Pondération finale} = (0,1710 + 0,0000 + 0,0000) \times 5 = 0,8550$$

## Scénario 5.5.2

Le patient dans ce scénario est semblable à celui du scénario 5.5.1; toutefois, il est décédé en soins palliatifs (code atypique 04) et son abrégé indique une intervention signalée (G) et une DTS de 3 jours.

Nous consultons les tableaux sur les valeurs de base de la DPS et de pondération du GPH-MAS ainsi que le tableau sur les facteurs d'IS afin d'obtenir les valeurs de base requises pour le GPH-MAS 139c :

$$\text{PD de base} = 0,1710$$

$$\text{Ajustement du PD}_{\text{Âge R}} = 0,0000$$

$$\text{Effet du PD}_{\text{IS}} = 0,1725$$

Ensuite, nous consultons le tableau sur les percentiles atypiques pour trouver l'ajustement. Dans cet exemple, la DTS de 3 jours se situe entre le 10<sup>e</sup> et le 25<sup>e</sup> percentile; nous faisons donc un ajustement pour une DTS inférieure au 25<sup>e</sup> percentile.

$$\text{Ajustement du PD}_{25} = 0,0696$$

$$\text{Pondération finale} = (\text{PD de base} + \text{Ajustement du PD}_{\text{Âge R}} + \text{Effet du PD}_{\text{IS}} + \text{Ajustement du PD}_{25}) \times \text{DTS}$$

$$\text{Pondération finale}_{\text{Atypique}} = (0,1710 + 0,0000 + 0,1725 + 0,0696) \times 3 = 1,2393$$

## 5.6 Exemples de cas à séjour prolongé

Dans tous les cas présentés plus haut, la durée totale du séjour est inférieure au point de démarcation en jours pour un séjour prolongé. Si la durée totale du séjour du cas est égale ou supérieure au point de démarcation en jours pour un séjour prolongé, il faut calculer la pondération du GPH-MAS selon la méthodologie des séjours prolongés.

### Scénario 5.6.1

Prenons le cas du scénario 5.1.1. La durée totale du séjour est de 121 jours.

Pour un cas du GPH-MAS 139c de la catégorie d'âge R, nous avons fait le calcul suivant :

$$\text{DPS finale} = 4,5828 + 0,0000 = 4,5828$$

$$\text{Supplément de séjour prolongé} = 14,0199$$

$$\text{Point de démarcation en jours pour un séjour prolongé} = 4,5828 + 14,0199 = 18,6027$$

La DTS est plus élevée que le point de démarcation en jours pour un séjour prolongé de 18,6027 jours. Le cas est donc considéré comme un cas à séjour prolongé (code atypique 10).

Les coefficients de pondération pour les cas à séjour prolongé du GPH-MAS sont calculés comme la somme de la pondération d'un cas typique et de la pondération d'un per diem correspondant à la portion prolongée du séjour. Nous avons calculé la portion typique du scénario 5.1.1 comme suit :

$$\text{Pondération typique du GPH-MAS} = 0,8520$$

La deuxième partie de la pondération est calculée au moyen du nombre de jours excédant la DPS et du per diem du séjour prolongé. Ce per diem du séjour prolongé est ajusté selon les facteurs et, à l'instar des cas atypiques, en fonction du groupe de durée du séjour.

Nous recherchons d'abord les valeurs de base requises pour le GPH-MAS 139c :

$$\text{PD de base des cas particuliers} = 0,1549$$

$$\text{Ajustement du PD des cas particuliers}_{\text{Âge R}} = 0,0000$$

Ensuite, dans le tableau des percentiles atypiques, nous trouvons le code atypique 10 dans la cellule GPH-MAS 139c. Dans cet exemple, la DTS de 121 jours dépasse le 95<sup>e</sup> percentile; nous l'ajustons donc en tant que tel :

$$\text{Ajustement du PD}_{95} = -0,0227$$

PD du séjour prolongé = PD de base des cas particuliers + Ajustement du PD des cas particuliers<sub>Âge R</sub> + Ajustement du PD<sub>95</sub>

$$\text{PD du séjour prolongé} = 0,1549 + 0,0000 + (-0,0227) = 0,1322$$

Pondération du GPH-MAS = Pondération typique du GPH-MAS + PD du séjour prolongé × (DTS – DPS)

$$\text{Pondération finale du GPH-MAS}_{\text{Séjour prolongé}} = 0,8520 + 0,1322 \times (121 - 4,5828) = 16,2424$$

## Scénario 5.6.2

Supposons que le patient du scénario 5.6.1, au lieu d'obtenir son congé de l'hôpital, a été transféré dans un autre établissement de soins de courte durée. Puisque le GPH-MAS et les facteurs restent les mêmes, le point de démarcation en jours pour un séjour prolongé (18,6027) s'applique, et il s'agit encore d'un cas à séjour prolongé. Mais comme le patient a été transféré dans un autre établissement, le cas devient atypique à séjour prolongé avec le code atypique GPH-MAS 12.

La pondération pour les cas atypiques à séjour prolongé du GPH-MAS est calculée comme la somme de la pondération d'un cas typique et de la pondération d'un per diem correspondant à la portion prolongée du séjour.

Comme dans le scénario 5.6.1 :

$$\text{Pondération typique du GPH-MAS} = 0,8520$$

$$\text{PD de base des cas particuliers} = 0,1549$$

$$\text{Ajustement du PD des cas particuliers}_{\text{Âge R}} = 0,0000$$

Ensuite, dans le tableau sur les percentiles atypiques, nous trouvons le code atypique 12 dans la cellule GPH-MAS 139c. Dans cet exemple, la DTS de 121 jours dépasse le 95<sup>e</sup> percentile; nous l'ajustons donc en tant que tel :

$$\text{Ajustement du PD}_{95} = -0,0227$$

PD du séjour prolongé = PD de base des cas particuliers + Ajustement du PD des cas particuliers<sub>Âge R</sub> + Ajustement du PD<sub>95</sub>

$$\text{PD du séjour prolongé} = 0,1549 + 0,0000 + (-0,0227) = 0,1322$$

Pondération du GPH-MAS = Pondération typique du GPH-MAS + PD du séjour prolongé × (DTS – DPS)

$$\begin{aligned} \text{Pondération finale du GPH-MAS}_{\text{Atypique à séjour prolongé}} &= 0,8520 + 0,1322 \\ &\times (121 - 4,5828) = 16,2424 \end{aligned}$$

Dans les scénarios 5.6.1 et 5.6.2, l'ajustement du PD est le même. Ce n'est toutefois pas toujours le cas.

## 5.7 Code atypique 08 (GPH-MAS > 989)

Les GPH-MAS > 989 contiennent divers cas, notamment les cas de donneurs décédés, de mortinaissances, de patients ayant reçu un diagnostic ne menant généralement pas à une hospitalisation et les données non groupables. Une pondération leur est attribuée selon une approche fondée sur la valeur per diem, jusqu'à un maximum de 4 jours. Ils ne sont ajustés selon aucun facteur.

### Scénario 5.7.1

Prenons un cas du GPH-MAS 993 Diagnostic pas généralement associé à une hospitalisation avec DTS de 7 jours. Nous consultons les tableaux sur les valeurs de base de la DPS et de pondération du GPH-MAS afin d'obtenir les valeurs de per diem.

#### Pour le GPH-MAS 993

PD de base du GPH-MAS = 0,2291

Pondération du GPH-MAS = PD du GPH-MAS × MINIMUM (DTS, 4)

Comme la DTS de 7 jours est supérieure au maximum de 4 jours, nous utiliserons 4 jours comme DTS.

Pondération du GPH-MAS = 0,2291 × 4 = 0,9164

## 5.8 Codes atypiques 97, 98 et 99 (DS non valide, sans objet, PCR non attribuée)

Les cas associés aux codes atypiques 97, 98 et 99 ont une pondération de 0.

Le tableau 16 résume l'ensemble des cas présentés dans les scénarios. Il décrit chaque cas, en précisant notamment l'état atypique, le GPH-MAS, la catégorie d'âge et les facteurs. Il précise en outre les valeurs finales des indicateurs ainsi que les tableaux utilisés pour dériver la DPS et la pondération.

**Tableau 16** Résumé des scénarios

Scénario	GPH-MAS	Catégorie d'âge	DTS	USS	IS	Services à domicile	EI	HH	DPS	Point de démarcation en jours pour un séjour prolongé	Pondération du GPH-MAS	Tableau sur les facteurs	Commentaires
5.1.1	139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures	R : 18 à 59 ans	4	0	Aucune	0	8	0	4,5828	18,6027	0,8520	De base, âge	Cas typique, sans facteur
5.1.2	139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures	S : 60 à 79 ans	4	0	Aucune	0	8	0	5,0825	19,1024	0,8520	De base, âge	Cas typique, sans facteur
5.2.1	139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures	R : 18 à 59 ans	4	1	Aucune	0	8	0	7,1400	21,1599	2,4514	De base, âge	Cas typique, un seul facteur
5.2.2	139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures	S : 60 à 79 ans	4	1	Aucune	0	8	0	7,6397	21,6596	2,4514	De base, âge	Cas typique, un seul facteur
5.2.3	139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures	R : 18 à 59 ans	4	0	Ventilation invasive ≥ 96 heures	0	1	0	11,8104	25,8303	5,1608	De base, âge, IS	Cas typique, un seul facteur
5.2.4	139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures	S : 60 à 79 ans	4	0	Aucune	1	8	0	6,3646	20,3845	1,0952	De base, âge	Cas typique, un seul facteur

Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS pour les cas de patients hospitalisés de l'Ontario dans la BDCP, 2020

Scénario	GPH-MAS	Catégorie d'âge	DTS	USS	IS	Services à domicile	EI	HH	DPS	Point de démarcation en jours pour un séjour prolongé	Pondération du GPH-MAS	Tableau sur les facteurs	Commentaires
5.2.5	161 : Défibrillateur à synchronisation automatique	R : 18 à 59 ans	4	0	Aucune	0	3	0	5,8686	25,9521	4,6695	De base, âge, EI	Cas typique, un seul facteur
5.2.6	161 : Défibrillateur à synchronisation automatique	R : 18 à 59 ans	4	0	Aucune	0	1	1	5,8161	25,8996	1,0089	De base, âge, HH	Cas typique, un seul facteur
5.3.1	139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures	S : 60 à 79 ans	4	1	Ventilation invasive ≥ 96 heures	0	1	0	14,8673	28,8872	6,7602	De base, âge, IS	Cas typique, facteurs multiples
5.4.1	140 Bronchectasie	R : 18 à 59 ans	1	0	Aucune	0	8	0	—	—	0,2493	De base, âge	Séjour de courte durée
5.5.1	139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures	R : 18 à 59 ans	5	0	Aucune	0	8	0	—	—	0,8550	De base, âge, atypique	Cas atypique, sans facteur
5.5.2	139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures	R : 18 à 59 ans	3	0	Ventilation invasive ≥ 96 heures	0	1	0	—	—	1,2393	De base, âge, IS, atypique	Cas atypique, facteur
5.6.1	139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures	R : 18 à 59 ans	121	0	Aucune	0	8	0	4,5828	18,6027	16,2424	De base, âge, atypique	Cas à séjour prolongé, sans facteur



Scénario	GPH-MAS	Catégorie d'âge	DTS	USS	IS	Services à domicile	EI	HH	DPS	Point de démarcation en jours pour un séjour prolongé	Pondération du GPH-MAS	Tableau sur les facteurs	Commentaires
5.6.2	139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures	R : 18 à 59 ans	121	0	Aucune	0	8	0	4,5828	18,6027	16,2424	De base, âge, atypique	Atypique à séjour prolongé
5.7.1	993 : Diagnostic pas généralement associé à une hospitalisation	S : 60 à 79 ans	7	—	Aucune	0	8	0	—	—	0,9164	De base	Atypique type 08

**Remarque**

— Sans objet.

# Foire aux questions

## **1. Quelle est la différence entre les valeurs de pondération et de la DPS de la méthodologie GPH-MAS et les valeurs de la PCR et de la DPS de la GMA?**

Les valeurs de pondération propres à l'Ontario (GPH-MAS) sont calculées par le ministère de la Santé de l'Ontario à l'aide des données sur les coûts de cette province seulement. Les valeurs de la PCR de la GMA+ proviennent des données sur les coûts par cas que la Nouvelle-Écosse, l'Ontario et l'Alberta soumettent à l'ICIS. De plus, les valeurs de la méthodologie GPH-MAS sont additives et ont des facteurs et des points de démarcation différents.

## **2. Pourquoi ma pondération GPH-MAS est-elle supérieure ou inférieure à la PCR de la GMA+?**

Il est difficile de comparer les valeurs de la PCR de la GMA+ avec les coefficients de pondération GPH-MAS, car les données sur les coûts dont ils dérivent ne sont pas les mêmes. De plus, ils ne sont pas ajustés selon les mêmes facteurs. Par conséquent, la PCR de la GMA peut être tantôt supérieure, tantôt inférieure à la pondération GPH-MAS pour un cas donné.

## **3. Où puis-je obtenir des précisions sur la méthodologie GPH-MAS?**

Pour mieux comprendre cette méthodologie, veuillez consulter le cours d'autoapprentissage et l'atelier qui s'y rapportent (en anglais seulement), accessibles à partir du Centre d'apprentissage de l'ICIS ([learning.cihi.ca](http://learning.cihi.ca)).

## **4. Les fournisseurs offriront-ils des produits permettant de regrouper les données selon la méthodologie GPH-MAS?**

Les fournisseurs ont reçu au plus tard en janvier 2020 les spécifications pour les GPH-MAS 2020.

## **5. Où puis-je trouver mes rapports GPH-MAS?**

Vous trouverez les rapports au niveau de l'enregistrement dans la section Services à la clientèle du site Web de l'ICIS, sous eHSR. Vous trouverez les rapports comparatifs dans l'outil Production de rapports électroniques.

## **6. Les établissements de l'Ontario continueront-ils de recevoir des données regroupées selon la méthodologie GMA+?**

Oui, les établissements de l'Ontario qui soumettent des données sur des patients hospitalisés en soins de courte durée à la BDCP recevront 2 fichiers : un dont les données sont regroupées selon la méthodologie GPH-MAS 2020 et un autre comprenant des données regroupées selon la GMA+ 2020.

**7. Les rapports GPH-MAS sont-ils cumulatifs durant l'année?**

Oui, les rapports au niveau de l'enregistrement et les rapports comparatifs sont cumulatifs.  
Pour 2020, tous les fichiers contiendront toutes les données soumises depuis le 1<sup>er</sup> avril 2020.

**8. Avec qui dois-je communiquer si j'ai des questions?**

Si vous avez des questions sur le regroupement des GPH-MAS, la pondération ou la déclaration de données selon cette méthodologie, veuillez communiquer avec l'ICIS au moyen de l'outil d'interrogation en ligne (Groupes clients) ou par courriel à l'adresse suivante : [groupeclients@icis.ca](mailto:groupeclients@icis.ca). Si vous avez des questions sur la méthodologie MAS, veuillez communiquer avec le ministère de la Santé de l'Ontario à [HBAM@Ontario.ca](mailto:HBAM@Ontario.ca).

# Annexe A : Codes de diagnostic de la CIM-10-CA associés aux comorbidités cardiaques

Seuls les diagnostics de type (1), (2), (W), (X) et (Y) sont utilisés pour déterminer la comorbidité.

<b>Code du diagnostic</b>	<b>Description du diagnostic</b>
I012	Myocardite rhumatismale aiguë
I13	Cardionéphropathie hypertensive
I2381	Péricardite comme complication courante survenant après un infarctus aigu du myocarde
I240	Thrombose coronaire n'entraînant pas d'infarctus du myocarde
I254	Anévrisme et dissection d'une artère coronaire
I259	Cardiopathie ischémique chronique, sans précision
I260	Embolie pulmonaire, avec mention de cœur pulmonaire aigu
I269	Embolie pulmonaire, sans mention de cœur pulmonaire aigu
I270	Hypertension pulmonaire primitive
I319	Maladie du péricarde, sans précision
I400	Myocardite infectieuse
I401	Myocardite isolée
I408	Autres myocardites aiguës
I409	Myocardite aiguë, sans précision
I426	Myocardiopathie alcoolique
I427	Myocardiopathie due à des médicaments et d'autres causes externes
I460	Arrêt cardiaque réanimé avec succès
I470	Arythmie ventriculaire de réentrée
I471	Tachycardie supraventriculaire
I472	Tachycardie ventriculaire
I479	Tachycardie paroxystique, sans précision
I4900	Fibrillation ventriculaire
I4901	Flutter ventriculaire
I500	Insuffisance cardiaque congestive
I501	Insuffisance ventriculaire gauche
I509	Insuffisance cardiaque, sans précision
I513	Thrombose intracardiaque, non classée ailleurs
I514	Myocardite, sans précision

<b>Code du diagnostic</b>	<b>Description du diagnostic</b>
I518	Autres cardiopathies mal définies
I600	Hémorragie sous-arachnoïdienne de la bifurcation et du siphon carotidien
I601	Hémorragie sous-arachnoïdienne de l'artère cérébrale moyenne
I602	Hémorragie sous-arachnoïdienne de l'artère communicante antérieure
I603	Hémorragie sous-arachnoïdienne de l'artère communicante postérieure
I604	Hémorragie sous-arachnoïdienne de l'artère basilaire
I605	Hémorragie sous-arachnoïdienne de l'artère vertébrale
I606	Hémorragie sous-arachnoïdienne d'autres artères intracrâniennes
I607	Hémorragie sous-arachnoïdienne d'une artère intracrânienne, sans précision
I608	Autres hémorragies sous-arachnoïdiennes
I609	Hémorragie sous-arachnoïdienne, sans précision
I610	Hémorragie intracérébrale hémisphérique, sous-corticale
I611	Hémorragie intracérébrale hémisphérique, corticale
I612	Hémorragie intracérébrale hémisphérique, non précisée
I613	Hémorragie intracérébrale du tronc cérébral
I614	Hémorragie intracérébrale cérébelleuse
I615	Hémorragie intracérébrale intraventriculaire
I616	Hémorragie intracérébrale, localisations multiples
I618	Autre hémorragie intracérébrale
I619	Hémorragie intracérébrale, sans précision
I620	Hémorragie sous-durale (aiguë) (non traumatique)
I621	Hémorragie extradurale non traumatique
I629	Hémorragie intracrânienne (non traumatique), sans précision
I630	Infarctus cérébral dû à une thrombose des artères précérébrales
I631	Infarctus cérébral dû à une embolie des artères précérébrales
I632	Infarctus cérébral dû à une occlusion ou sténose des artères précérébrales, de mécanisme non précisé
I633	Infarctus cérébral dû à une thrombose des artères cérébrales
I634	Infarctus cérébral dû à une embolie des artères cérébrales
I635	Infarctus cérébral dû à une occlusion ou sténose des artères cérébrales, de mécanisme non précisé
I636	Infarctus cérébral dû à une thrombose veineuse cérébrale, non pyogène
I638	Autre infarctus cérébral
I639	Infarctus cérébral, sans précision
I64	Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus
I650	Occlusion et sténose de l'artère vertébrale
I651	Occlusion et sténose de l'artère basilaire

Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS pour les cas  
de patients hospitalisés de l'Ontario dans la BDCP, 2020

<b>Code du diagnostic</b>	<b>Description du diagnostic</b>
<b>I652</b>	Occlusion et sténose de l'artère carotide
<b>I653</b>	Occlusion et sténose des artères précérébrales, multiples et bilatérales
<b>I658</b>	Occlusion et sténose d'une autre artère précérébrale
<b>I659</b>	Occlusion et sténose d'une artère précérébrale, sans précision
<b>I720</b>	Anévrisme et dissection de l'artère carotide
<b>I721</b>	Anévrisme et dissection des artères du membre supérieur
<b>I722</b>	Anévrisme et dissection des artères rénales
<b>I723</b>	Anévrisme et dissection de l'artère iliaque
<b>I724</b>	Anévrisme et dissection des artères du membre inférieur
<b>I725</b>	Anévrisme et dissection d'autres artères précérébrales
<b>I726</b>	Anévrisme et dissection de l'artère vertébrale
<b>I728</b>	Anévrisme et dissection d'autres artères précisées
<b>I729</b>	Anévrisme et dissection de localisation non précisée
<b>I830</b>	Varices des membres inférieurs, avec ulcère
<b>I831</b>	Varices des membres inférieurs, avec inflammation
<b>I832</b>	Varices des membres inférieurs, avec ulcère et inflammation
<b>I838</b>	Varices des membres inférieurs avec autres complications
<b>I839</b>	Varices des membres inférieurs sans ulcère, inflammation ni autre complication
<b>I890</b>	Lymphœdème, non classé ailleurs
<b>I891</b>	Lymphangite
<b>I898</b>	Autres atteintes non infectieuses précisées des vaisseaux et des ganglions lymphatiques
<b>I899</b>	Atteinte non infectieuse des vaisseaux et des ganglions lymphatiques, sans précision
<b>R570</b>	Choc cardiogénique

## Annexe B : Codes de la CIM-10-CA pour les sous-groupes de diagnostics

### GPH-MAS 139c Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection des voies respiratoires inférieures

Groupe de diagnostics	Description du diagnostic
J440	Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection aiguë des voies respiratoires inférieures

### GPH-MAS 139d Maladie pulmonaire obstructive chronique sans infection des voies respiratoires inférieures

Tous les cas du GMA 139 non groupés dans le GPH-MAS 139c

### GPH-MAS 250a Tumeur maligne de l'appareil digestif, côlon

Groupe de diagnostics	Description du diagnostic
C180	Tumeur maligne du cæcum
C181	Tumeur maligne de l'appendice
C182	Tumeur maligne du côlon ascendant
C183	Tumeur maligne de l'angle droit du côlon
C184	Tumeur maligne du côlon transverse
C185	Tumeur maligne de l'angle gauche du côlon
C186	Tumeur maligne du côlon descendant
C187	Tumeur maligne du côlon sigmoïde
C188	Lésion maligne à localisations contiguës du côlon
C189	Tumeur maligne du côlon, sans précision
D010	Carcinome in situ du côlon

## GPH-MAS 250b Tumeur maligne de l'appareil digestif, estomac

Groupe de diagnostics	Description du diagnostic
<b>C160</b>	Tumeur maligne du cardia
<b>C161</b>	Tumeur maligne du fundus
<b>C162</b>	Tumeur maligne du corps de l'estomac
<b>C163</b>	Tumeur maligne de l'antra pylorique
<b>C164</b>	Tumeur maligne du pylore
<b>C165</b>	Tumeur maligne de la petite courbure de l'estomac, sans précision
<b>C166</b>	Tumeur maligne de la grande courbure de l'estomac, sans précision
<b>C168</b>	Lésion maligne à localisations contiguës de l'estomac
<b>C169</b>	Tumeur maligne de l'estomac, sans précision
<b>D002</b>	Carcinome in situ de l'estomac

## GPH-MAS 250c Tumeur maligne de l'appareil digestif, autre

Cas du GMA 250 non groupés dans le GPH-MAS 250a ou 250b

## GPH-MAS 437a Diabète

Cas du GMA 437 non groupés dans les GPH-MAS 437b à 437d



## GPH-MAS 437b Diabète avec complications rénales

Groupe de diagnostics	Description du diagnostic
E1020	Diabète sucré de type 1 avec début de néphropathie diabétique
E1023	Diabète sucré de type 1 avec maladie rénale avérée ou avancée
E1028	Diabète sucré de type 1 avec autres complications rénales précisées non classées ailleurs
E1120	Diabète sucré de type 2 avec début de néphropathie diabétique
E1123	Diabète sucré de type 2 avec maladie rénale avérée ou avancée
E1128	Diabète sucré de type 2 avec autres complications rénales précisées non classées ailleurs
E1320	Autres diabètes sucrés précisés avec début de néphropathie diabétique
E1323	Autres diabètes sucrés précisés avec maladie rénale avérée ou avancée
E1328	Autres diabètes sucrés précisés avec autres complications rénales précisées non classées ailleurs
E1420	Diabète sucré non précisé avec début de néphropathie diabétique
E1423	Diabète sucré non précisé avec maladie rénale avérée ou avancée
E1428	Diabète sucré non précisé avec autres complications rénales précisées non classées ailleurs

## GPH-MAS 437c Diabète avec complications ophtalmiques, neurologiques ou circulatoires

Groupe de diagnostics	Description du diagnostic
E1030	Diabète sucré de type 1 avec rétinopathie simple
E1032	Diabète sucré de type 1 avec rétinopathie proliférante
E1033	Diabète sucré de type 1 avec autre rétinopathie
E1036	Diabète sucré de type 1 avec maladie ophtalmique avancée
E1038	Diabète sucré de type 1 avec autres complications ophtalmiques précisées non classées ailleurs
E1040	Diabète sucré de type 1 avec mononévrite
E1041	Diabète sucré de type 1 avec polynévrite
E1042	Diabète sucré de type 1 avec neuropathie végétative
E1050	Diabète sucré de type 1 avec angiopathie périphérique
E1051	Diabète sucré de type 1 avec angiopathie périphérique, avec gangrène
E1052	Diabète sucré de type 1 avec certaines complications vasculaires
E1130	Diabète sucré de type 2 avec rétinopathie simple
E1131	Diabète sucré de type 2 avec rétinopathie préproliférante
E1132	Diabète sucré de type 2 avec rétinopathie proliférante
E1133	Diabète sucré de type 2 avec autre rétinopathie

Groupe de diagnostics	Description du diagnostic
E1136	Diabète sucré de type 2 avec maladie ophtalmique avancée
E1138	Diabète sucré de type 2 avec autres complications ophtalmiques précisées non classées ailleurs
E1140	Diabète sucré de type 2 avec mononévrite
E1141	Diabète sucré de type 2 avec polyneuropathie
E1142	Diabète sucré de type 2 avec neuropathie végétative
E1150	Diabète sucré de type 2 avec angiopathie périphérique
E1151	Diabète sucré de type 2 avec angiopathie périphérique, avec gangrène
E1152	Diabète sucré de type 2 avec certaines complications vasculaires
E1342	Autres diabètes sucrés précisés avec neuropathie végétative
E1352	Autres diabètes sucrés précisés avec certaines complications vasculaires
E1432	Diabète sucré non précisé avec rétinopathie proliférante
E1436	Diabète sucré non précisé avec maladie ophtalmique avancée
E1438	Diabète sucré non précisé, avec autres complications ophtalmiques précisées non classées ailleurs
E1440	Diabète sucré non précisé avec mononévrite
E1441	Diabète sucré non précisé avec polyneuropathie
E1442	Diabète sucré non précisé avec neuropathie végétative
E1450	Diabète sucré non précisé avec angiopathie périphérique
E1451	Diabète sucré non précisé avec angiopathie périphérique, avec gangrène
E1452	Diabète sucré non précisé, avec certaines complications vasculaires

## GPH-MAS 437d Diabète avec complications multiples

Groupe de diagnostics	Description du diagnostic
E1070	Diabète sucré de type 1 avec ulcère du pied (angiopathique) (neuropathique)
E1071	Diabète sucré de type 1 avec ulcère du pied (angiopathique) (neuropathique) avec gangrène
E1078	Diabète sucré de type 1 avec autres complications multiples
E1170	Diabète sucré de type 2 avec ulcère du pied (angiopathique) (neuropathique)
E1171	Diabète sucré de type 2 avec ulcère du pied (angiopathique) (neuropathique) avec gangrène
E1178	Diabète sucré de type 2 avec autres complications multiples
E1370	Autres diabètes sucrés précisés avec ulcère du pied (angiopathique) (neuropathique)
E1371	Autres diabètes sucrés précisés avec ulcère du pied (angiopathique) (neuropathique) avec gangrène
E1378	Autres diabètes sucrés précisés avec autres complications multiples
E1470	Diabète sucré non précisé avec ulcère du pied (angiopathique) (neuropathique)
E1471	Diabète sucré non précisé, avec ulcère du pied (angiopathique) (neuropathique) avec gangrène
E1478	Diabète sucré non précisé avec autres complications multiples

## GPH-MAS 478a Cancer de la vessie

Groupe de diagnostics	Description du diagnostic
<b>C670</b>	Tumeur maligne du trigone de la vessie
<b>C671</b>	Tumeur maligne du dôme de la vessie
<b>C672</b>	Tumeur maligne de la paroi latérale de la vessie
<b>C673</b>	Tumeur maligne de la paroi antérieure de la vessie
<b>C674</b>	Tumeur maligne de la paroi postérieure de la vessie
<b>C675</b>	Tumeur maligne du col vésical
<b>C676</b>	Tumeur maligne de l'orifice urétéral
<b>C677</b>	Tumeur maligne de l'ouraque
<b>C678</b>	Lésion maligne à localisations contiguës de la vessie
<b>C679</b>	Tumeur maligne de la vessie, sans précision
<b>D090</b>	Carcinome in situ de la vessie

## GPH-MAS 478b Tumeur maligne de l'appareil urinaire

Cas du GMA 478 non groupés dans le GPH-MAS 478a

## Annexe C : Percentiles de la DS pour les GPH-MAS

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
003	2	4	1	3	3	7	2	5	1	4	4	7
004	5	10	4	7	8	15,5	5	10	4	8	8	16
005	3	6	2	5	7	17	3	7	2	5	7	17
006	3	5	2	4	5	12,5	3	5	2	4	5,5	14
007	3	5	2	4	7	11	3	5	2	4	7	12
008	1	2	1	2	7	12	1	2	1	2	7	12
009	3	5	3	4	4	8	3	5	3	4	4	8
010	2	4	2	3	4	6,5	2	4	2	4	4	7
011	2	4	1	3	5,5	11,5	2	4	1	3	5,5	14,5
012	1	2	1	2	3	6	1	2	1	2	3	6
013	1	2	1	2	12	21,5	1	2	1	2	15	27,5
014	1	1	1	1	6	7	1	1	1	1	8	8
015	2	7	1	4	8	16	2	7	1	4	8	17
023	4	8	5	8	2	8	5	11	6	10	2	16
024	2	6	2	5	6	16	2	7	2	5	9	31,5
025	2	5	3	5	1	4	2	6	3	6	1	5
026	3	5	3	5	2	5	3	6	3	6	2	5
027	2	4	2	3	2	5	2	4	2	4	2	5
028	2	3	2	4	1	3	2	4	2	4	1	5
029	1	2	1	2	1	4	1	2,5	1	2	1	4

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
030	2	3	2	3	2	4	2	3	2	3	2	4
031	3	7	4	7	1	5,5	3	7	4	7	1	6
032	4	8	4	7	3	9	4	9	5	8	3	11
033	4	8	5	8	2	8	4	9	5	9	2	9
034	2	4	1	3	4	9	2	4	1	3	4	12
035	4	7	4	7	1	8	4	7,5	4	7	1	10
036	3	5	3	5	1	4	3	5	3	5	1	6
037	1	3	1	3	2	5	1	3	1	3	2	7
038	2	6	3	6	1	5	3	6	3	6	1	6
039	2	4	2	3	3	9	2	4	2	3	3	10
040	1	2	1	2	1	6	1	2	1	2	1	6
041	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1	4
042	2	4	2	4	3	9	2	4	2	4	3	10
043	1	3	1	2	1	3	1	3	1	3	1	4
050	1	1	1	1	3	9	1	1	1	1	3	9
051	1	1	1	1	10	26	1	1	1	1	10	26
052	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
053	1	1	1	1	2	11	1	1	1	1	2	11
054	1	1	1	1	14	14	1	1	1	1	14	14
055	1	1	1	1	—	—	1	1	1	1	—	—
056	1	1	1	1	11,5	13,5	1	1	1	1	11,5	19,5
063	2	3	2	3	1	1	2	3	2	3	1	1

Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS pour les cas  
de patients hospitalisés de l'Ontario dans la BDCP, 2020

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
064	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3
065	1	2	1	2	1	4,5	1	2	1	2	1	5
070	1	1	1	1	—	—	1	1	1	1	—	—
071	9	12	9	12	1	16	9	12	9	12	1	20
072	2	3	2	3	—	—	2	3	2	3	—	—
073	1	1	1	1	6	12	1	1	1	1	6	12
074	1	3	1	3	18	23	1	3	1	3	18	24
075	1	2	1	1	15	23	1	2	1	1	16	29
076	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
077	1	1	1	1	8	10,5	1	1	1	1	8	10,5
078	1	1	1	1	5	7	1	1	1	1	5	7
079	1	1	1	1	8	10	1	1	1	1	8	10
080	1	1	1	1	7	8	1	1	1	1	7	8
081	1	1	1	1	7	9	1	1	1	1	7	9
082	1	1	1	1	5	9	1	1	1	1	5	9
083	1	1	1	1	5,5	7	1	1	1	1	6	7
084	1	1	1	1	5,5	7	1	1	1	1	5,5	7
085	1	1	1	1	12	23	1	1	1	1	12	23
086	1	1	1	1	5	7	1	1	1	1	5	7
087	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
088	1	1	1	1	7	8	1	1	1	1	7	8
094	3	8	3	6	4	14	3	8	3	7	5	15

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
095	1	1	1	1	5	11	1	1	1	1	5	12
096	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2
097	1	2	1	2	3	9	1	2	1	2	3	13
098	1	2	1	2	1	7	1	2	1	2	1	13
099	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3
100	1	2	1	2	3	6	1	2	1	2	3	6
101	1	2	1	2	3	10	1	2	1	2	3	11
102	1	2	1	2	1,5	6,5	1	2	1	2	1,5	6,5
103	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1
104	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
105	1	2	1	2	3	9	1	2	1	2	3	11
110	15	22	14	20	40	67	15	22,5	14	20	46	67
113	3	6	3	5	1	6	3	6	3	5	1	6
114	2	3	2	3	5	18	2	3	2	3	5	18
115	1	3	1	3	8	17	1	4	1	3	8	17
117	2	5	2	4	7	19,5	2	6	2	4	8	22
119	1	4	1	2,5	11	23,5	1	4	1	2,5	11	23,5
120	4	7	4	6	6	20	4	7	4	6	6	20
121	3	5	3	5	1	14,5	3	5	3	5	1	14,5
130	4	8	4	8	3	8	4	8	5	8	3	9
131	7	13	7	12	10	18	7	13,5	7	12	11	20
132	4	7	4	7	2	7	4	7	4	7	2	8

Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS pour les cas  
de patients hospitalisés de l'Ontario dans la BDCP, 2020

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
133	5	11	5	10	6	17	5	11	5	10	6	17
134	4	8	4	8	6	15,5	4	9	4	9	7	17,5
135	3	6	3	6	1	6	3	6	3	6	1	7
136	3	5	3	5	1	2	3	5	3	5	1	2
137	4	7	4	7	4	12	4	7	4	7	4	13
138	2	4	2	4	3	7	2	4	2	4	3	8
139c	3	5	3	5	1	4	3	5	3	5	1	5
139d	2	4	2	4	1	4	2	4	2	4	1	5
140	3	5	4	6	1	1,5	3	6	4	6	1	1,5
141	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1	3
142	3	7	4	7	2	7	3	7	4	7	2	7
143	3	5	3	6	1	3	3	5	3	6	1	3
144	2	4	2	3	3	6	2	4	2	3	3	6
145	1	2	1	2	3	8	1	2	1	2	3	11
147	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
148	1	2	1	2	2	8	1	2	1	2	2	8
149	1	2	1	2	1	3,5	1	2	1	2	1	4
160	17	33	14	21	50	125	17	33	14	21	55	125
161	2	6	2	5	4	9,5	2	6	2	5	4	10
162	4	6	3	6	10	16	4	6	3	6	10	16
163	5	8	5	7	11	20	5	8	5	7	11	21
164	3	5	2	4	5	9	3	5	2	4	5	9



Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
165	5	6	4	6	14	18	5	6	4	6	15	18
166	9	12	9	11	10	14	9	12	9	11	10	14
167	9	12	9	12	8	12	9	12	9	12	8	12
168	9	12	9	12	10	15	9	12	9	12	10	15
169	8	12	8	12	11	28	8	12	8	12	11	28
170	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8
171	6	8	6	8	6	9	6	8	6	8	6	9
172	5	6	5	6	6	8	5	6	5	6	6	9
173	4	6	4	6	5	12	4	6	4	6	5	12
175	2	3	2	3	1	2	2	3	2	3	1	2
176	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3
178	1	2	1	1	2	9	1	2	1	1	2	9
179	1	1	1	1	6	9	1	1	1	1	6	9
180	8	13	8	13	7	13	8	15	10	15	7	14
181	1	5	1	4	6	13	1	5	1	4	6	14
182	3	4	3	4	1	6	3	5	3	4	1	6
183	4	8	3,5	7	9	24	4	8	4	7	9	30
185	1	3	1	3	6	15	1	3	1	3	6	19
186	1	2	1	1	7	10	1	2	1	1	7	10
187	2	5	3	5	1	2	2	5	3	5	1	2
188	11	26	11	22	5	34	11	26	11	22	5	34
193a	3	4	3	4	2	5	3	4	3	4	2	5

Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS pour les cas  
de patients hospitalisés de l'Ontario dans la BDCP, 2020

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
193b	4	7	4	6	5	8	4	7	4	6	5	8
194a	1	2	1	3	1	2	1	2	1	3	1	2
194b	2	5	3	5	1	4	2	5	3	5	1	4
195	5	8	5	8	6	11	5	8	5	8	6	11,5
196	3	6	3	6	1	5	3	6	4	6	1	5
197	3	7	4	7	2	8	3	7	4	7	2	9
198	1	1	1	1	2	5	1	1	1	1	2	5
199	5	11	8	13	3	8	5	11	8	14	3	9
200	2	4	2	4	2	6	2	4	2	4	2	6
201	3	5	3	5	1	5	3	5	3	5	1	5
202	1	3	1	3	1	4	1	3	1	3	1	4
203a	2	3	2	3	2	5	2	3	2	3	2	5
203b	3	6	4	6	3	9	3	6	4	6	3	9
204a	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
204b	2	5	3	5	1	5	2	5	3	5	1	6
205	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1	3
206	1	2	1	2	1	6	1	2	1	2	2	7
207a	2	3	2	3	1	1	2	3	2	3	1	1
207b	2	4	2	4	1	1	2	4	2	4	1	1
208a	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
208b	1	3	1	3	2	5	1	3	1	3	2	6
209	2	4	2	4	2	5	2	4	2	4	2	6

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
210	2	3	2	3	1	3	2	3	2	3	1	4
211	2	4	2	4	3	6	2	4	2	4	3	9
212	2	4	2	4	2	5	2	4	2	4	2	5
213	2	4	2	4	1	5	2	4	2	4	1	5
214	3	6	2	5	4	7	3	6	2	6	4	7
220	7	11	7	10	13	31	7	11	7	10	14	37
221	6	9	5	9	10	24	6	9	5	9	10	29
222	6	9	6	8	7	19,5	6	9	6	8	7	20,5
223	4	5	4	5	8	15	4	5	4	5	8	18
224	8	9	8	9	27	45	8	9	8	9	30	47
225	5	8	5	8	2	7,5	5	8	5	8	2	8
226	2	4	2	4	8	17	2	4	2	4	8	17
227	3	4	3	4	1	1	3	4	3	4	1	1
228	2	4	2	4	3	3	2	4	2	4	3	3
229	1	1	1	1	6	7	1	1	1	1	6	8
230	2	3	2	3	8	13	2	3	2	3	9,5	13
231	3	4	3	5	1	3	3	4	3	5	1	3
232	2	4	2	4	4	14	2	4	2	4	5	18
233	1	2	1	2	1	6	1	2	1	2	1	6
234	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
235	1	1	1	1	9	11	1	1	1	1	9	11,5
236	1	1	1	1	2	7	1	1	1	1	2	7

Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS pour les cas  
de patients hospitalisés de l'Ontario dans la BDCP, 2020

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
237	2	4	2	4	4	13	2	4	2	4	4	15
248	3	4	3	5	1	2	3	4	3	5	1	2
249	1	3	1	3	2	8	1	3	1	3	2	11
250a	3	6	3	6	1	5	3	6	4	6	1	6
250b	3	7	3	6	2	8	3	7	3	6	2	10
250c	3	6	3	6	1	6	3	6	4	6	1	7
251	3	5	3	5	2,5	7	3	5	3	5	2,5	9
252	2	3	2	3	2	11	2	3	2	3	2	14
253	3	5	3	5	1	1	3	5	3	5	1	1
254	2	3	2	3	1	6	2	3	2	3	1	6
255	2	3	2	3	2	6	2	3	2	3	2	6
256	2	3	1	3	4	13	2	3	1	3	4	14
257	1	2	1	2	1	7,5	1	2	1	2	1	11
258	1	3	1	3	1	5	1	3	1	3	1	5
270	10	13	9	12	19	51,5	10	13	9	12	19	51,5
271	7	9	6	8	22	42	7	9	7	9	22	44
274	4	6	4	5	1	11	4	6	4	5	1	11
275	3	5	3	5	5	18	3	5	3	5	5	20
278	1	2	1	2	4	12	1	2	1	2	4	12
279	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3
280	3	5	3	5	2	9	3	5	3	5	2	10
281	3	4	3	4	1	1	3	4	3	4	1	1

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
282	1	2	1	2	8	18	1	2	1	2	8	20
283	3	7	3	6,5	4	7	3	7	3	6,5	4	7
284	3	6	3	6	1	5	3	6	4	6	1	5
285	3	6	3	6	1	6	3	6	3	6	1	7
286	2	5	2	4	3	8,5	2	5	2	4	3	9
287	2	3	2	3	2	4	2	3	2	3	2	4
288	2	3	2	3	2	5	2	3	2	3	2	5
289	5	7	4	6	11	42	5	7	4	6	11	42
290	3	5	3	5	4	11	3	5	3	5	4	13
300	5	8	5	7	7	16,5	6	8,5	5	8	7	20,5
308	2	4	1	4	6	15	2	4	1	4	6	21
309	5	9	5	8	4,5	12,5	5	9	5	8	4,5	13
310	3	6	4	6	1	13	3	7	4	6	1	14
311	1	2	1	2	11	25	1	2	1	2	11	25
312	4	6	4	6	1	11	4	6	4	6	1	11
313	2	3	2	3	7	13	2	3	2	3	7	15
314	1	2	1	1	6	9	1	2	1	1	7	9
315	2	3	2	3	1	1	2	3	2	3	1	1
316	4	7	4	7	8,5	18,5	4	8	4	7	9	27
317	2	4	2	3	1	5	2	4	2	4	1	5
318	4	7	3	6	9	17	4	7	4	6	9	21
319	2	2	2	2	6	10,5	2	2	2	2	7,5	16

Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS pour les cas  
de patients hospitalisés de l'Ontario dans la BDCP, 2020

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
320	1	2	1	2	6	11	1	2	1	2	9	13
321	2	2	2	2	3	8	2	2	2	2	4	13
323	1	2	1	1	8	11,5	1	2	1	1	8	12
325	1	1	1	1	6	7	1	1	1	1	6	7
326	1	1	1	1	3	7	1	1	1	1	8	12,5
327	1	1	1	1	4	14	1	1	1	1	5	14
328	5	9	5	8	4	16	5	10	6	9	4	17,5
329	2	4	2	3	6	13	2	4,5	2	3	7	15,5
330	2	5	2	4	6	11	3	6	2	5	7	19
331	1	2	1	2	4,5	8,5	1	2	1	2	4,5	20,5
332	1	2	1	2	12	21	1	2	1	2	13	21
333	4	7	5	7	1	7,5	4	7	5	7	1	10
334	1	1	1	1	5	7	1	1	1	1	7	14
335	1	1	1	1	8	11	1	1	1	1	8	11
336	1	1	1	1	8	11	1	1	1	1	8	13
337	1	1	1	1	6	8,5	1	1	1	1	6,5	9,5
338	1	1	1	1	—	—	1	1	1	1	—	—
339	1	1	1	1	11	11	1	1	1	1	11	11
340	1	2	1	2	8	13	1	2	1	2	10	17
341	1	1	1	1	6	9	1	1	1	1	7	12
342	1	2	1	1	7,5	13	1	2	1	1	9	14,5
343	1	1	1	1	4	31	1	1	1	1	4	31

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
344	1	1	1	1	7	12	1	1	1	1	7	12,5
345	1	2	1	1	9	15,5	1	2	1	1	10	18
346	2	5	1	5	19	29,5	2	5	1	5	19	29,5
347	1	2	1	2	3	7	1	2	1	2	3	8
348	2	5	1	4	17	29	2	6	1	4	20	34
349	1	2	1	1	4	11	1	2	1	1	4	11
350	4	6	4	6	5	9,5	4	6,5	4	6	5,5	13,5
357	5	9	5	8	3	9,5	5	9	5	9	4	11
358	4	7,5	5	8	1	6	4	9	5	9	1	7
359	4	7	5	8	1	6	4	8	5	8	1	7
360	3	6	3	6	1	2	3	6	3	6	1	3
361	2	4	2	4	4	9	2	4	2	4	4	11
362	2	5	3	5	1	1	3	6	4	6	1	1
363	2	5	3	5	1	4	3	6	3	6	1	5
364	1	3	1	3	1	6	1	3	1	3	1	9
365	1	3	1	3	2	7,5	1	3	1	3	2	10,5
366	3	6	3	6	1	4	3	6	4	7	1	4
367	2	5	3	6	1	3	3	7	4	8	1	3
368	1	4	1	3	2	6	2	4	1	3	2	8
369	1	3	1	2	4	8	1	3	1	3	4	19
370	2	4	2	4	3	7	2	4	2	4	3	10
380	7	13	8	13	6	13	8	16	9	17	6	15

Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS pour les cas  
de patients hospitalisés de l'Ontario dans la BDCP, 2020

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
381	5	9	5	9	1	8	5	9	5	9	1	9
382	2	6	2	5	6	20	2	6	2	5	6	27
383	1	4	1	3	6	14	1	4	1	3	6	14
384	1	3	1	3	8	19	1	3	1	3	8	23,5
385	1	2	1	2	—	—	1	2	1	2	—	—
386	1	1	1	1	1	24,5	1	1	1	1	1	24,5
387	1	1	1	1	5	8	1	1	1	1	6	8
388	1	1	1	1	2	10	1	1	1	1	2	10
389	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	5	5
390	1	1	1	1	7,5	11,5	1	1	1	1	7,5	11,5
391	1	1	1	1	17	18	1	1	1	1	17	39
392	1	1	1	1	7,5	14	1	1	1	1	8	17
401	4	8	5	8	1	4	4	8	5	9	1	6
402	3	6	4	7	1	6	3	7	4	7	1	6
403	3	9	3	6	7	12	4	9	3	7	7	12,5
404	3	8	3	7	5	9,5	4	8	3	7	6	11
405	2	4	3	5	1	1	2	4	3	5	1	1
406	2	3	2	3	1	3	2	3	2	3	1	3
407	1	3	1	3	2	5	1	3	1	3	2	6
408	1	3	1	2	3	10	1	3	1	2	5	15
409	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
420	2	4	2	4	10	13	2	4	2	4	10	13



Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
421	1	2	1	2	13	23,5	1	2	1	2	13	23,5
422	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1
423	1	1	1	1	19	19	1	1	1	1	19	19
424	1	1	1	1	7	9	1	1	1	1	7	9
425	1	1	1	1	10	14	1	1	1	1	10	14
426	1	2	1	2	1,5	2,5	1	2	1	2	1,5	2,5
432	6	11	7	12	2	3	6	11	7	12	2	3
433	3	6	3	6	1	5	3	6	3	6	1	6
434	2	4	2	4	4	8	2	4	2	4	4	8
435	2	4	2	4	3	7	2	4	2	4	3	8
436	2	3	2	3	2	6	2	3	2	3	2	6
437a	2	3	2	3	1	2	2	3	2	3	1	2
437b	2	5	2	4	4	10	2	5	2	4	4	13
437c	2	4	2	4	1	5	2	4	2	4	2	7
437d	2	4	2	4	2	21	2	4	2	4	2	21
438	1	2	1	2	2	4	1	2	1	2	2	6
439	1	2	1	2	1	8	1	2	1	2	1	15
440	2	2	2	2	4	11,5	2	2	2	2	4	14
441	2	4	2	3	5	15	2	4	2	3	5	18,5
450	6	7	6	7	20	27	6	7	6	7	21	27
451	3	3	3	3	7	7,5	3	3	3	3	7	7,5
452	6	8	6	8	12	27,5	7	8	6	8	15	28,5

Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS pour les cas  
de patients hospitalisés de l'Ontario dans la BDCP, 2020

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
453	2	3,5	2	3,5	—	—	2	3,5	2	3,5	—	—
454	2	3	2	3	12	16	2	3	2	3	12	17
455	1	2	1	2	10	13	1	2	1	2	10	14
456	1	2	1	2	4	9	1	2	1	2	4	10
457	1	1	1	1	11	14	1	1	1	1	11	14
458	2	4	2	4	7	16	2	4	2	4	8	23
459	1	1	1	1	4	7	1	1	1	1	4	7
460	1	1	1	1	9	15	1	1	1	1	9	18
461	1	1	1	1	5	14	1	1	1	1	5	14
462	1	2	1	2	2	12	1	2	1	2	2	12
463	2	3	2	3	17	17	2	3	2	3	17	17
464	1	1	1	1	10	13,5	1	1	1	1	10	14,5
467	2	4	2	3	11	23	2	4	2	3	11	34
468	1	3	1	2	8	18,5	1	3	1	2	11,5	29,5
477	3	5	3	5	1	5	3	5	3	5	1	5
478a	3	7	2	5	7	12	3	8	2	6	8	14,5
478b	3	6	3	6	6	14	3	7	3	6	6	17
479	3	6	4	7	1	5	3	7	4	8	1	5
480	2	5	2	5	4,5	10	3	5	2	5	5	11
481	2	3	1	3	2	7	2	3	1	3	2	7
482	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4
483	2	3	2	3	2	7	2	3	2	3	2	10

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
484	1	2	1	2	2	8	1	2	1	2	2	14
485	2	3	2	3	1	3	2	3	2	3	1	3
486	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
487	2	4	2	4	4	10	2	4	2	4	6	20
488	2	3	2	3	3	12	2	3	2	3	3	13
500	1	3	1	3	10	31	1	3	1	3	10	33
501	1	2	1	2	10	15	1	2	1	2	11	15
502	1	2	1	2	7	8	1	2	1	2	7	8
503	1	1	1	1	11	18	1	1	1	1	11	18
504	3	4	3	3	7	18	3	4	3	3	7	18
505	2	2	2	2	8	11,5	2	2	2	2	8	11,5
506	1	1	1	1	12	12	1	1	1	1	12	12
507	1	1	1	1	7	8	1	1	1	1	8	8,5
508	1	2	1	2	12	50	1	2	1	2	12	56
509	1	1	1	1	4	6	1	1	1	1	4	6
510	1	1	1	1	3	12,5	1	1	1	1	3	12,5
511	1	1	1	1	7	8	1	1	1	1	7	11
512	1	1	1	1	6	7	1	1	1	1	6	7
520	3	7	3	6	4,5	12,5	3	8	3	6	6,5	15
521	1	1	1	1	4	8	1	1	1	1	4,5	8
522	2	3	2	3	2	5	2	3	2	3	2	5
523	2	2	1,5	2	3	7,5	2	2	1,5	2	3	7,5

Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS pour les cas  
de patients hospitalisés de l'Ontario dans la BDCP, 2020

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
524	1	1	1	1	2	6	1	1	1	1	2	6
525	2	2	2	2	6	11	2	2	2	2	8	14
532	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5
533	2	4	2	4	3,5	14	2	4	2	4	3,5	14
546	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
547	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
548	1	2	1	2	3	3	1	2	1	2	3	3
549	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
550	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
551	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
552	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3
553	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
554	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
555	1	2	1	2	1	1,5	1	2	1	2	1	1,5
556	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
557	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4
558a	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
558b	3	3	3	3	4	13	3	3	3	3	4	13
559a	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2	5,5
559b	3	4	3	3	4	10	3	4	3	3	4	10
560a	2	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	8
560b	2	3	2	3	9	13	2	3	2	3	9	13

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
561a	2	3	2	3	13	13	2	3	2	3	13	13
561b	3	3	2	3	9	13	3	3	2	3	9	13
562a	1	2	1	2	3	6	1	2	1	2	3	6
562b	2	2	2	2	7	8	2	2	2	2	7	8
563a	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3
563b	2	2	1	2	4	11	2	2	1	2	4	11
564a	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
564b	1	2	1	2	3,5	9,5	1	2	1	2	3,5	9,5
565a	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
565b	1	2	1	2	3	7	1	2	1	2	3	7
570	14	26	8	20	15	27	14	26	8	20	15	27
571	9	18	7	17	10	19	9	18	7	17	10	19
573	9	17	5	14	13,5	40,5	9	17	5	14	13,5	40,5
576	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
577	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1
578	1	1	1	1	3	40	1	1	1	1	3	40
579	6	43	1	12	16	44	6	43	1	12	16	44
580	11,5	23,5	37	43,5	11	21,5	11,5	23,5	37	43,5	11	21,5
581	10	32	4	58	10	31	10	32	4	58	10	31
582	8	21	22	31	7	15,5	8	21	22	31	7	15,5
583	7	20	27	35	5	15	7	20	27	35	5	15
584	7	15	14	20	3	9	7	15	14	20	3	9

Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS pour les cas  
de patients hospitalisés de l'Ontario dans la BDCP, 2020

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
585	4	8	6	10	2	5	4	8	6	10	2	5
586	6	11	10	14	3	7	6	11	10	14	3	7
587	2	3	2	3	2	6	2	3	2	3	2	6
588	1	2	1	2	2	8	1	2	1	2	2	8
589	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1	3
590	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1	3
591	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
592	2	4	2	4	1	4	2	4	2	4	1	4
593	2	2	2	2	3	9	2	2	2	2	3	9
594	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
595	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
596	2	5	2	3	5,5	19,5	2	5	2	3	5,5	19,5
597	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1
598	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
599	3	6	4	7	2	6	3	7	4	7	2	6
600	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
601	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1	3
602	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1	3
612	1	3	1	2	6	14	1	3	1	2	6	14
615	1	3	1	2	11	22	1	3	1	2	12	22
617	2	5	2	4	8,5	19	2	5	2	4	9	21
618	3	8	4	8,5	1	7	3	8	4	9	1	8

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
618a	17	22	18	22	3	19	17	22	18	22	3	19
624	5	17	10	27	2	7	5	17,5	10	27	2	7
625	4	10	8	11	1	6	4	10	8	11	1	6
626	3	6	3	7	1	6	3	7	4	7	1	6
627	6	11	6	9	8	13	6	12	6	10	9	13
628	4	8	4	7	4	10	4	8	4	7	4	11
629	2	5	2	4	2	8	2	5	2	4	2	9
630	4	7	4	7	3	8	4	7	4	7	3	8
631	2	5	2	4	3,5	14,5	2	5	2	4	3,5	14,5
632	3	5	3	5	5	11	3	5	3	5	5	13
633	3	4	3	4	1	1	3	4	3	4	1	1
634	2	3	2	3	1	3	2	3	2	3	1	3
635	2	3	2	3	2	8	2	3	2	3	2	9
636	1	3	1	2	2	11	1	3	1	2	2	11
637	2	3	1	3	3	10	2	3	1	3	3	13
638	1	3	1	3	11	24	1	3	1	3	11	25
639	1	1	1	1	4	7	1	1	1	1	4	7
640	2	3	2	3	2	4	2	3	2	3	2	4
650	7	13	7	12	7	17	7	14	7	13	7	19
653	5	10	6	10	3	9	5	10	6	10	3	10
654	3	6	3	6	1	5	3	6	3	6	1	5
655	8	14	6	11	12	26	8	17	6	12	13	57

Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS pour les cas  
de patients hospitalisés de l'Ontario dans la BDCP, 2020

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
657	4	7	4	7	5	28	4	7	4	7	5	30
658	5	13	4	9	22	48	5	14	4	9	24	50
659	3	6	4	6	1	3	3	6	4	6	1	3
660	3	6	4	6	1	5	3	6	4	6	1	6
661	1	2	1	2	3	10	1	2	1	2	3	12
662	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1	3
670	4	8	5	9	2	6	7	17	9	16	3	24
671	4	7	4	7	1	7	4	9	5	9	1	10
672	2	5	2	5	2	7	2	6	2	5	4	17
673	6	13	9	16	1	3	6	13	9	16	1	3
678	1	3	1	3	1	3	1	4	1	4	1	4
683	1	2	1	2	1	7	1	2	1	2	1	8
684	3	6	3	6	6	7	3	6	3	6	7	13
685	2	4	2	4	2	6	2	4	2	4	2	6
686	1	4	1	4	2	5	2	4	2	4	2	5
687	1	3	1	3	2	5	1	3	1	3	2	5
689	1	5	1	4	1	5	1	5	1	4	1	7
691	1,5	4,5	1	4	3	7	1,5	4,5	1	4	3	7
693	1	4	2	4	1	3	1	4	2	4	1	3
694	2	4	2	4	1	3,5	2	4	2	4	1	3,5
697	2	3	2	3	2	2,5	2	3	2	3	2	3,5
698	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2



Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
702	3	6	4	6	1	2	3	6	4	6	1	2
703	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	5
704	11	40	1	27	37	70	38	52	1	38	67	92
707	1	3	1	4	1	3	1	4	1	4	2	3
708	1	3	1	3	1	2	1	3	1	3	1	2
709	2	4	2	4	1	4	2	4	2	4	1	4
713	8	13	7	13	11,5	18	8	14	7	13	12,5	19
717	1	2	1	4,5	1	1	1	2	1	4,5	1	1
718	1	2	1	2	2	5	1	2	1	2	2	5
725	9	12,5	9	12,5	—	—	9	12,5	9	12,5	—	—
726	4	6	5	7	3	6	5	8	5	8	3	6
727	4	6	4	6	4	7	5	7	5	7	4	8
728	2	4	2	3	5	9	2	4	2	3	5	15
729	2	3	2	3	5	8	2	3	2	3	5	15
730	3	7	4	7	2	8	4	8	4	8	2	8
731	5	10	5	9	6	11,5	6	11	6	10	6	12
733	5	10	5	9	4	18	5	10	5	9	4	19
734	2	5	2	4	6	17	2	5	2	4	6	18,5
736	4	9	5	8	1	16	4	10	5	9	1	18
737	2	4	1	3	5	15	2	4	1	3	5	19
738	1	2	1	2	10	16	1	2	1	2	14	20
739	1	1	1	1	5	10	1	1	1	1	7	12

Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS pour les cas  
de patients hospitalisés de l'Ontario dans la BDCP, 2020

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
740	1	2	1	2	3	10,5	1	2	1	2	3	11
741	1	1	1	1	6	13	1	1	1	1	6	13
742	1	1	1	1	5	13	1	1	1	1	6	16,5
743	1	2	1	2	7	13	1	2	1	2	10	17
744	1	3	1	2	8,5	15	1	3	1	2	12,5	15
745	1	2	1	1	4	8	1	2	1	1	4	12
747	1	2	1	2	5	9	1	2	1	2	6	16
748	1	1	1	1	3	11	1	1	1	1	3	11
749	1	2	1	1	11	11	1	2	1	1	11	13
750	1	1	1	1	7	7,5	1	1	1	1	8	12,5
751	1	1	1	1	8	8	1	1	1	1	8	8
752	3	7	3	6	4	8	4	7	3	6	4	8
760	2	4	2	4	1	4	2	4	2	4	1	4
761	3	6	4	7	1	2	4	8	6	9	1	2
762	3	7	4	8	1	4	3	7	4	8	1	4
763	3	6	2	5	4	9	3	6	3	5	4	9
764	2	6	2	5	3	8	2	6	2	5	3	9
765	1	3	1	3	1	5	1	3	1	3	2	7
766	1	2	1	3	1	1	1	2	1	4	1	1
767	1	3	1	2	2	6	1	4	1	3	2	17
768	2	5	3	6	1	1	2	7,5	4	10	1	1
769	2	5	3	5	1	3	3	7	4	8	1	5

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
770	1	2	1	1	4	9	1	3	1	1	10	15,5
771	3	5	4	6	1	2	3	7	4	7	1	3
772	2	4	2	4	4	8	2	5	2	4	4	8
773	2	4	2	4	3	6	2	4	2	4	3	6
774	2	3	2	3	2	4	2	3	2	3	2	4
775	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1	4
776	1	2	1	2	2	5	1	2	1	2	2	13
777	1	2	1	2	1	4	1	2	1	2	1	4
778	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
779	1	1	1	1	1,5	7	1	1	1	1	1,5	9,5
780	2	4	2	4	3	7	2	4	2	4	3	8
781	1	3	1	2	2	8	1	3	1	2	2	9
782	1	2	1	1	2	6	1	2	1	1	2	6
783	1	3	1	3	2,5	7,5	1	4	1	3	4	20
800	3	12	2	5	12	22,5	3	13	2	5	16	30,5
801	1	5	1	3	8	19	2	6	1	3	15	34,5
805	5	10	6	12	5	9	7	14	8	15	7	13
806	1	1	1	1	2	4	1	1	1	1	2	5
807	13	23	12	22	13	23	13	23	12	22	13	23
808	1	2,5	1	2	35,5	49	1	2,5	1	2	35,5	49
809	0	0	0	0	0	0	6	18	6	13	6	23

Pondération des GPH-MAS et valeurs de DPS pour les cas  
de patients hospitalisés de l'Ontario dans la BDCP, 2020

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
810	2	5	4	7	1	4	2	6	4	9	1	5
811	2	4	2	4	2	6	2	4	2	4	3	15
812	1	1	1	1	0	2	1	3	1	2	3	10
813	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3
814	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3
815	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
816	2	5	3	6	1	2	3	6	3	6	1	2,5
901	6	15	6	11	8,5	25,5	7	17	6	13	12	35
902	3	4	3	4	12	13	3	4	3	4	12	13
903	3	6	3	5	10	23,5	3	6	3	5	10	23,5
904	10	18	9	15	12	29	10	19	9	16	14	37
905	6	11	6	11	3	14	6	12	6	11	3	16
906	4	8	4	7	1	12	4	8	4	7	1	16
907	5	12	4	8	12	20	5	12	4	8	12	23
908	4	12	6	11	1	14	4	13	6	12	1	16,5
909	1	4	1	3	9	18	1	4	1	3	10	20
910	4	8	5	8	1	12	4	9	5	9	1	12
911	6	12	7	11	2	15	6	13	7	11	2	18
912	2	4	1,5	4	5,5	29	2	4	1,5	4	5,5	33
918	5	9	1	3,5	9	9	6	9	1	3,5	9	15
991	-1	-1	—	—	—	—	0	0	—	—	—	—

Code du GPH-MAS	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DS en soins de courte durée (cas atypiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (tous les cas)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas typiques)	25 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)	50 <sup>e</sup> percentile de la DTS (cas atypiques)
992	-1	-1	—	—	—	—	0	0	—	—	—	—
993	1	1	—	—	1	1	1	1	—	—	1	1
999	1	1	—	—	1	1	1	1,5	—	—	1	1,5

**Remarque**

— Sans objet.



**ICIS Ottawa**

495, chemin Richmond  
Bureau 600  
Ottawa (Ont.)  
K2A 4H6  
**613-241-7860**

**ICIS Toronto**

4110, rue Yonge  
Bureau 300  
Toronto (Ont.)  
M2P 2B7  
**416-481-2002**

**ICIS Victoria**

880, rue Douglas  
Bureau 600  
Victoria (C.-B.)  
V8W 2B7  
**250-220-4100**

**ICIS Montréal**

1010, rue Sherbrooke Ouest  
Bureau 602  
Montréal (Qc)  
H3A 2R7  
**514-842-2226**

---

**icis.ca**

21939-0320

