

# **Cadre Normatif**

Passerelle d'échange de données

Progiciel d'amélioration continue de  
la qualité des services  
préhospitaliers d'urgence  
(PACQSPU)

Juin 2025

## **Édition**

Vice-présidence aux affaires publiques et aux communications de Santé Québec

Le présent document s'adresse spécifiquement aux intervenantes et intervenants du réseau québécois de la santé et des services sociaux et n'est accessible qu'en version électronique à l'adresse : [www.msss.gouv.qc.ca](http://www.msss.gouv.qc.ca), section Publications.

Dépôt légal – 2025  
Bibliothèque et Archives nationales du Québec  
ISBN : 978-2-555-01830-3 (version PDF)

Tous droits réservés pour tous pays. La reproduction, par quelque procédé que ce soit, la traduction ou la diffusion de ce document, même partielles, sont interdites sans l'autorisation préalable des Publications du Québec. Cependant, la reproduction de ce document ou son utilisation à des fins personnelles, d'étude privée ou de recherche scientifique, mais non commerciales, sont permises à condition d'en mentionner la source.

© Santé Québec, 2025

**Production**

Direction des services préhospitaliers d'urgence  
Santé Québec

**Rédaction**

Services préhospitaliers d'urgence  
Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

**Révision**

Services préhospitaliers d'urgence  
Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

Direction des services préhospitaliers d'urgence  
Santé Québec

Vice-présidence aux affaires publiques et aux communications  
Santé Québec

# Remerciements

En 2016, le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec (CIUSSS MCQ) a développé le Progiciel d'amélioration continue de la qualité des services préhospitaliers d'urgence (PACQSPU). En développant ce progiciel, le CIUSSS MCQ souhaitait répondre à ses besoins en matière d'information, de responsabilité des entreprises ambulancières, de qualité des suivis cliniques et administratifs, ainsi que de mise en œuvre de son Programme intégré de la qualité totale des services préhospitaliers d'urgence.

Après deux ans d'utilisation du PACQSPU, le CIUSSS MCQ constate la concrétisation des bénéfices attendus, voire davantage. Ainsi, il devenait pertinent de présenter la valeur de l'actif au ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), en plus de lui exposer son fort potentiel de mutualisation. Ainsi, une implantation pilote se réalise au CIUSSS de l'Estrie - CHUS dans le but d'évaluer l'exportabilité du PACQSPU dans une autre région du Québec et d'anticiper les besoins d'adaptation aux nouvelles technologies. Des mesures répondant à ces besoins doivent assurer tant la robustesse que la pérennité de la solution, dans une optique de reconnaissance comme actif provincial d'assurance qualité.

À la suite du succès obtenu au CIUSSS de l'Estrie - CHUS en 2019, la faisabilité du déploiement provincial du PACQSPU a été confirmée et les besoins d'adaptation, identifiés. Aujourd'hui, le PACQSPU est implanté dans 10 régions du Québec. Le déploiement provincial se poursuit et un projet de pérennisation de l'actif sur une technologie plus contemporaine est envisagé.

Il est donc de mise de remercier sincèrement le personnel du CIUSSS MCQ pour sa vision de l'assurance qualité des services préhospitaliers d'urgence (SPU) au Québec, son partage de connaissances et d'expertise, ainsi que pour tout le temps investi et le travail accompli au fil des ans afin d'assurer l'amélioration continue et le déploiement provincial du PACQSPU.

Nos remerciements s'adressent également à toutes les équipes SPU régionales pour leur précieuse contribution et leur soutien à cette démarche provinciale.

# Sommaire

Les données recueillies à l'aide des formulaires électroniques préhospitaliers (ainsi que certaines données du logiciel de gestion des appels des centres de communication santé (CCS) alimentent le PACQSPU en soutien à l'amélioration de la performance du système préhospitalier québécois.

Outre l'analyse de la qualité des interventions préhospitalières par échantillonnage, le PACQSPU permet, à l'aide de tableaux de bord, de démontrer la performance d'une région sociosanitaire. Au terme de son implantation provinciale, il permettra de mesurer l'efficacité et l'efficacité de la prestation de services de toutes les régions du Québec et de comparer cette prestation provinciale à celle de tous les systèmes de services préhospitaliers d'urgence à travers le monde.

Afin d'assurer la disponibilité, l'intégrité, la confidentialité et la cohérence des données collectées, la Direction des services préhospitaliers d'urgence (DSPU) de Santé Québec met en place un cadre normatif d'échange de données standardisées entre le PACQSPU et les différents fournisseurs de logiciels de saisie de données cliniques et administratives entourant les interventions préhospitalières au Québec.

# Table des matières

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Historique des versions</b> .....  | <b>1</b>  |
| <b>Terminologie</b> .....   | <b>2</b>  |
| <b>Liste des acronymes</b> .....  | <b>4</b>  |
| <b>Introduction</b> .....   | <b>6</b>  |
| <b>Cadre normatif</b> .....   | <b>7</b>  |
| Définition du cadre normatif .....  | 7         |
| <b>Présentation du système d'information</b> .....                                    | <b>8</b>  |
| Objectifs et finalités du PACQSPU .....   | 8         |
| Objectifs opérationnels .....   | 8         |
| Objectifs informationnels .....   | 8         |
| Clientèle visée par le système .....  | 8         |
| Nature des données recueillies .....  | 9         |
| Description des acteurs impliqués .....   | 9         |
| Circulation de l'information .....  | 10        |
| <b>Informations générales</b> .....   | <b>11</b> |
| Modalités particulières .....   | 11        |
| Saisie de données .....   | 11        |
| Transmission des données .....  | 11        |
| <b>Transmission des données</b> .....   | <b>12</b> |
| Modalités de transmission des données .....   | 12        |
| Format des fichiers .....   | 12        |
| Structure de base des fichiers de données .....                                       | 12        |
| Nomenclature des noms de fichiers .....   | 14        |
| Contenu de la transmission de données .....   | 14        |
| Fréquence de la transmission de données .....   | 14        |
| Noms des fichiers de données .....  | 15        |
| Dépôt des fichiers de données .....   | 15        |
| Protocole de transmission .....   | 15        |
| Validation de la transmission .....   | 16        |
| Retransmission des données en cas d'échec .....                                       | 16        |
| Retransmission des données à la suite de modifications après leur exportation .....   | 16        |
| Retransmission des données qui n'ont pas été retenues lors de l'échantillonnage ..... | 16        |
| Description des fichiers de données .....   | 17        |
| Fichier de données des formulaires électroniques .....                                | 17        |
| Fichier de données de la RAO .....  | 17        |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Contenu des fichiers de données .....</b>   | <b>18</b> |
| Fichier de données des formulaires électroniques.....  | 18        |
| Table Déclaration.....   | 20        |
| Table Signes vitaux.....   | 25        |
| Table Médicament.....  | 26        |
| Table Rapport complémentaire.....  | 26        |
| Fichier de données de la RAO .....   | 27        |
| Table RAO.....   | 27        |
| <b>Tables de référence.....</b>  | <b>29</b> |
| Liste des CCS.....   | 29        |
| Liste des régions.....   | 29        |
| CodeEnte (numéro de permis de l'entreprise).....   | 30        |
| InterTypeSoin (type de soins [primaires, avancés]).....                                      | 30        |
| Priorite (priorité d'appel).....   | 30        |
| Code_Eta_MSSS_PEC et Code_Eta_MSSS_DEST (numéro de permis du CH de départ et d'arrivée)..... | 30        |
| PEC_LieuPec et PEC_LieuDes (Prise en charge [P] et Destination [D]).....                     | 31        |
| PEC_ZonePec et PEC_ZoneDes (numéro de la zone ambulancière – PEC et DES).....                | 31        |
| CCS_AssistTelRcr (assistance téléphonique à la RCR).....                                     | 31        |
| CCS_AssistTelRcrRaison (raison de la non-assistance téléphonique à la RCR).....              | 31        |
| CCS_LocaliseDea (avis de localisation d'un DEA à proximité).....                             | 32        |
| CCS_LocaliseDeaRaison (raison de la non-localisation d'un DEA).....                          | 32        |
| IN_DxInformatiqueEcg (diagnostic ECG du moniteur défibrillateur).....                        | 32        |
| TR_typeTransport (transport – type).....   | 33        |
| TR_RaisonTransport (raison du transport [R]).....  | 33        |
| TR_RaisonInvalidation (raison d'invalidation du transport).....                              | 33        |
| TR_RaisonAnnule (raison de l'annulation de l'appel).....                                     | 34        |
| TR_ModeEvac (déplacement de l'usager - mode d'évacuation).....                               | 34        |
| REF_noRefusARisque (transport - refus à risque numéro).....                                  | 34        |
| TA_Prep et TA_Cond (TAP préposé et TAP conducteur).....                                      | 35        |
| HP_RythmeInitial (rythme initial).....   | 35        |
| EVN_EchelleCincinnati (Cincinnati positif /3).....   | 36        |
| EVN_Delai (Cincinnati délai).....  | 36        |
| EVT_EQTPTEtat (EQTPT – État).....  | 36        |
| EVT_EtapeValeur (EQTPT – Critères – N° étape).....   | 36        |
| EVT_Etape5 (EQTPT – Étape 5 – Choix).....  | 36        |
| EVT_NiveauStabilite (niveau de stabilité).....   | 37        |
| EPS_NatureCas1,2,3 (nature du cas 1, nature du cas 2, nature du cas 3).....                  | 37        |
| IN_Combitube (Combitube <sup>MD</sup> – Taille).....   | 38        |
| type_export (type d'exportation [N=normal, S=spécifique]).....                               | 38        |
| type_maj (type de mise à jour [A=ajout, M=modification]).....                                | 38        |

|  |    |
|--|----|
| SV_AVPU (AVPU) .....   | 38 |
| Med_Code (code du médicament) .....  | 39 |
| Med_Voie (voie d'administration du médicament) .....   | 39 |
| Med_Rythme_Avant, Après (rythme cardiaque) .....   | 40 |
| CCS_AssistTelRcrRaison (raison de la non-assistance téléphonique à la RCR) .....                     | 40 |
| CCS_LocaliseDeaRaison (raison de la non-assistance téléphonique à la localisation d'un DEA)<br>..... | 40 |

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| <b>Bibliographie .....</b> | <b>41</b> |
|----------------------------|-----------|

# Historique des versions

| Date       | Version | Auteur         | Poste   | Description                        |
|------------|---------|----------------|---|------------------------------------|
| 2023-08-04 | 0.1     | Steve Legault  | conseiller responsable du Bureau de projets régionaux | version initiale                   |
| 2024-01-05 | 0.2     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par le CIUSSS MCQ  |
| 2024-01-15 | 0.3     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée avec Emergensys    |
| 2024-02-14 | 0.4     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par le CIUSSS MCQ  |
| 2024-02-29 | 0.5     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par le CIUSSS MCQ  |
| 2024-03-12 | 0.6     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par le CIUSSS MCQ  |
| 2024-03-19 | 0.7     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par le CIUSSS MCQ  |
| 2024-03-21 | 0.8     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par Daniel Larivée |
| 2024-05-01 | 0.9     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par Daniel Larivée |
| 2024-05-14 | 1.0     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par Daniel Larivée |
| 2024-05-21 | 1.1     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par le CIUSSS MCQ  |
| 2024-05-31 | 1.2     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par Daniel Larivée |
| 2024-08-20 | 1.3     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par Daniel Larivée |
| 2024-08-21 | 1.4     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par Daniel Larivée |
| 2024-08-29 | 1.5     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par Daniel Larivée |
| 2024-09-10 | 1.6     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par Daniel Larivée |
| 2024-09-16 | 1.7     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par Daniel Larivée |
| 2024-09-18 | 1.8     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par Daniel Larivée |
| 2024-11-22 | 1.9     | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par Daniel Larivée |
| 2025-04-02 | 1.10    | Daniel Larivée | architecte du logiciel PACQSPU                        | version révisée par Daniel Larivée |

# Terminologie

**Centre de communication santé**

Centre de traitement et de coordination des demandes d'interventions préhospitalières sur l'ensemble du territoire qu'il dessert.

**Citoyenne ou citoyen**

Personne qui porte assistance à une autre de façon circonstancielle et bénévole avant ou pendant une intervention préhospitalière.

**Intervention préhospitalière**

Tout appel qui a fait l'objet d'une intervention ambulancière (avec ou sans transport ambulancier) documentée sur un formulaire AS-803 (papier ou électronique) transmis à la direction médicale régionale pour des fins d'assurance de la qualité et de statistiques.

**Lieu**

Endroit où **une situation nécessitant une intervention préhospitalière** survient au moment d'un appel au 911.

**Police**

Policrière ou policier qui porte assistance à une personne dans le cadre de son travail en milieu hors hospitalier. L'avis d'assistance médicale est transmis au service de répartition des services policiers par les centres de communication santé. L'attribution de l'affectation préhospitalière est de la responsabilité de la centrale de police.

**Première répondante ou premier répondant**

Service municipal qui offre une réponse médicale dans la communauté lors d'une intervention préhospitalière.

**Secouriste**

Travailleuse ou travailleur qui porte assistance à une personne dans le cadre de son travail en milieu hors hospitalier.

Le terme « secouriste » inclut les dentistes (cabinet privé), le personnel infirmier, les médecins (cabinet privé), les patrouilleurs et patrouilleuses de ski, les pharmaciens et pharmaciennes, les secouristes (CNESST), les secouristes en piscine, les secouristes présents lors des festivals, etc.

Le terme « secouriste » exclut les premières et premiers répondants et les paramédicaux.

**Technicienne ambulancière paramédicale ou technicien ambulancier paramédical**

Personne qualifiée à prodiguer des soins préhospitaliers dans la communauté.

**Témoin**

Personne qui est présente au moment d'une intervention préhospitalière.

**Usagère ou usager**

Personne qui a fait l'objet d'une intervention ambulancière (avec ou sans transport ambulancier).

# Liste des acronymes

|                           |   |
|---------------------------|---|
| ACO                       | Anticoagulothérapie   |
| ACR                       | Arrêt cardiorespiratoire  |
| ADM                       | Arrêt des manœuvres de réanimation  |
| AESP                      | Activité électrique sans pouls  |
| AS-803                    | Rapport d'intervention préhospitalière (Provincial et Montréal)   |
| AS-803-RC                 | Rapport complémentaire d'intervention préhospitalière (Provincial et Montréal)  |
| AS-805                    | Rapport d'intervention préhospitalière de la première répondante ou du premier répondant                                  |
| AS-810                    | Formulaire de déclaration de transport des usagères et usagers  |
| AVPU                      | <i>Alert, verbal, pain, unresponsive</i>  |
| BDSPU                     | Banque de données de services préhospitaliers d'urgence   |
| CCS                       | Centre de communication santé   |
| CH                        | Centre hospitalier  |
| CIUSSS de l'Estrie - CHUS | Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke |
| CIUSS MCQ                 | Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec                        |
| CPAP                      | <i>Continuous positive airway pressure</i>  |
| DCAI                      | Défibrillateur cardiaque automatique implanté   |
| DEA                       | Défibrillateur externe automatisé   |
| DNIR                      | Directive de non-initiation de réanimation  |
| DOCP                      | Dyspnée d'origine cardiaque probable  |
| DSPU                      | Direction des services préhospitaliers d'urgence  |
| DTOCP                     | Douleur thoracique d'origine cardiaque probable   |
| ECG                       | Électrocardiogramme   |
| EQTPT                     | Échelle québécoise de triage préhospitalier en traumatologie  |
| ÉT                        | Établissements territoriaux   |
| FV                        | Fibrillation ventriculaire  |
| IAMEST                    | Infarctus aigu du myocarde avec élévation du segment ST   |

|                  |  |
|------------------|--|
| IM               | Infarctus du myocarde  |
| MCQ              | Mauricie et Centre-du-Québec   |
| MPDS             | <i>Medical Priority Dispatch System</i>  |
| MPOC             | Maladie pulmonaire obstructive chronique   |
| MSSS             | Ministère de la Santé et des Services sociaux  |
| NAM              | Numéro d'assurance maladie   |
| PACE             | Stimulateur cardiaque ( <i>Pacemaker</i> )   |
| PACQSPU          | Progiciel d'amélioration continue de la qualité des services préhospitaliers d'urgence |
| PI               | Première intervenante ou premier intervenant   |
| PR               | Première répondante ou premier répondant   |
| RAO              | Répartition assistée par ordinateur  |
| RCR              | Réanimation cardiorespiratoire   |
| RMU              | Répartitrice ou répartiteur médical d'urgence  |
| RSSS             | Réseau de la santé et des services sociaux   |
| SI               | Système d'information  |
| SIGDU            | Système d'information de gestion des urgences  |
| SPO <sub>2</sub> | Saturation pulsée en oxygène   |
| SPU              | Services préhospitaliers d'urgence   |
| TAP              | Technicienne ambulancière paramédicale ou technicien ambulancier paramédical           |
| TV               | Tachycardie ventriculaire  |
| UCCSPU           | Unité de coordination clinique des services préhospitaliers d'urgence                  |
| VPTI             | Vice-présidence aux technologies de l'information                                      |

# Introduction

Le présent cadre normalise l'échange de données cliniques et administratives requises par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et par Santé Québec dans l'alimentation de leurs banques de données préhospitalières vers le système Progiciel d'amélioration continue de la qualité des services préhospitaliers d'urgence (PACQSPU). Ces données proviennent de différents fournisseurs de logiciels de saisie de données préhospitalières, qu'elles soient cliniques ou administratives, et du logiciel de gestion des appels des centres de communication santé (CCS).

Il est rédigé à l'intention de tous les fournisseurs de logiciels impliqués dans le processus de collecte et de traitement des données au regard des interventions préhospitalières.

Il est un outil de référence complet.

# Cadre normatif

## Définition du cadre normatif

---

Le cadre normatif du PACQSPU est un document de référence soutenant l'échange des données cliniques et administratives vers le système PACQSPU.

Son contenu vise à documenter le contexte de l'échange de données, les données à transmettre, la nature de leur codification ainsi que les procédures de validation et de transmission des données. Ce contenu doit toujours être le plus à jour possible.

La mise en place du présent cadre s'inscrit dans le soutien au **P**rogramme d'**a**ssurance **c**ontinue de la **q**ualité des **s**ervices **p**réhospitaliers d'**u**rgence (PACQSPU) pour le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS).

Minimum requis : les données normalisées transmises au système PACQSPU.

# Présentation du système d'information

## Objectifs et finalités du PACQSPU

---

### Objectifs opérationnels

Au niveau régional, le système de saisie des données cliniques et administratives soutient les cliniciennes et cliniciens ainsi que les gestionnaires dans leurs activités régulières en facilitant la circulation de l'information entre les différents partenaires du réseau d'une même région sociosanitaire. Le système d'information assure la qualité et la comparabilité des informations saisies.

Au niveau provincial, la banque de données des services préhospitaliers d'urgence (BDSPU), alimentée par l'ensemble des établissements territoriaux (ÉT) et Urgences-santé, permet au RSSS, à Santé Québec et au MSSS d'obtenir les informations touchant l'ensemble des services préhospitaliers d'urgence (SPU) des différentes régions sociosanitaires du Québec.

### Objectifs informationnels

Le système PACQSPU recueille des éléments permettant de fournir des données informationnelles de l'environnement sociosanitaire au regard de l'état de santé des usagères et usagers qui reçoivent des services préhospitaliers ainsi que des informations identifiant certains moments particuliers de l'épisode de soins de réanimation.

Les données transmises au système permettent à Santé Québec de planifier et d'évaluer les SPU offerts à l'ensemble des personnes usagères du RSSS et soutiennent le MSSS dans la rédaction des cibles, des orientations et des objectifs en matière de soins de santé.

### Clientèle visée par le système

Au niveau local, les personnes utilisatrices visées par le système PACQSPU sont principalement le personnel intervenant clinique (techniciennes et techniciens ambulanciers paramédicaux, médecins et autres professionnelles et professionnels de la santé), les gestionnaires des ÉT et des entreprises ambulancières ainsi que celles et ceux d'Urgences-santé.

Le pilote local, les archivistes médicaux et le personnel administratif étroitement associé à la saisie et à la transmission des données bénéficieront également des informations contenues dans le présent document.

Aux autres paliers de gouvernance, le pilote d'orientation de Santé Québec ainsi que les personnes responsables des urgences aux niveaux régional et ministériel utiliseront le système PACQSPU.

## **Nature des données recueillies**

Les données transmises par les fournisseurs concernent les usagères et usagers qui ont reçu des services préhospitaliers nécessitant l'ouverture d'un épisode de soins dans l'une des installations opérant une urgence. Certaines informations sont de nature sociodémographique ou temporelle alors que d'autres concernent l'état de santé de la personne usagère.

## **Description des acteurs impliqués**

- **Santé Québec**

Santé Québec identifie les besoins en termes d'information, rédige et met à jour le lexique, met en place et préside le comité directeur, nomme un pilote d'orientation du système et analyse les informations fournies par le système afin, entre autres, d'identifier les effets des actions posées et la rentabilité des investissements consentis dans le réseau préhospitalier.

- **Établissements territoriaux et Urgences-santé**

Les ÉT et les Urgences-santé facilitent la réception et l'intégration des données sur leur territoire, participent au comité directeur et utilisent l'information à des fins de bonne gestion du réseau.

La saisie des informations concernant les usagères et usagers se fait au niveau local, c'est-à-dire par le personnel de l'établissement ou d'Urgences-santé. Selon le mode de fonctionnement propre à chaque établissement et à Urgences-santé, les données sociodémographiques, cliniques et statistiques sont saisies, en tout ou en partie, par le personnel administratif et le personnel intervenant. Il est recommandé de colliger les données le plus rapidement possible de façon à pouvoir utiliser l'information pour la gestion opérationnelle du réseau. De plus, l'échange de données par l'interface provinciale vise la disponibilité rapide des informations.

- **Fournisseurs de logiciels**

Les fournisseurs de logiciels sont généralement des entreprises privées à but lucratif qui ont développé une application « préhospitalière » et qui l'offrent aux ÉT et aux Urgences-santé. La version que les fournisseurs proposent est certifiée par Santé Québec et évolutive pour répondre à la dernière version émise du cadre normatif.

- **Vice-présidence aux technologies de l'information**

Dans le contexte préhospitalier, la mission de la Vice-présidence aux technologies de l'information de Santé Québec (VPTI) est de développer et valoriser le portefeuille d'actifs informationnels d'intérêt commun, par le soutien du réseau sociosanitaire et la mobilisation

de ses acteurs. La VPTI reçoit également des mandats spécifiques liés à sa planification stratégique, qu'ils soient orientés vers l'intérêt commun ou directement associés à un actif informationnel déclaré d'intérêt commun. Ces mandats non récurrents peuvent concerner la gestion des projets de développement, de déploiement ou d'évolution des actifs informationnels d'intérêt commun. Dans le développement du système d'information préhospitalière, la VPTI est responsable du développement, du déploiement et de l'évolution de l'interface utilisée entre le système PACQSPU et les logiciels des fournisseurs.

### **Circulation de l'information**

Au niveau local, les informations requises ciblées dans le présent cadre sont saisies à l'aide d'un système d'information d'urgence vendu par un fournisseur ou développé par un établissement. Les données sont recueillies à l'aide de ce système d'information (SI). Ce dernier est composé d'une interface, d'une base de données et de divers services tels que des règles de validation et de journalisation. Ainsi, le SI peut transmettre au RSSS, à Santé Québec et au MSSS des données au regard des interventions préhospitalières.

# Informations générales

## Modalités particulières

---

### Saisie de données

Le SI assure les services de validation des données, de journalisation des transactions, de transmission des données requises, etc. Son utilisation permet de garantir la validité et la comparabilité des données.

L'épisode de soins de toute personne en situation d'arrêt cardiorespiratoire (ACR) en milieu préhospitalier est inclus dans le présent cadre.

### Transmission des données

Le contenu du cadre est rédigé afin d'assurer l'alimentation du système PACQSPU dans le contexte d'une transmission effectuée sur une base quotidienne. Ainsi, les données des interventions préhospitalières de la veille sont transmises le lendemain à 00 h 15. Par exemple, les données des interventions du 2023-08-04 doivent être extraites des systèmes des fournisseurs de logiciels le 2023-08-05, à 00 h 15.

# Transmission des données

## Modalités de transmission des données

---

### Format des fichiers

Les fichiers de données doivent être en format XML **et utiliser l'encodage UTF-8.**

### Structure de base des fichiers de données

- Fichier de données combinées des formulaires électroniques

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<Déclarations>
  <Déclaration>
    <NoReferenceClient>40424100401250101 </NoReferenceClient>
    .
    .
    .
  <SignesVitaux>
    <NoReferenceClient>40424100401250101 </NoReferenceClient>
    .
    .
    .
  </SignesVitaux>
  <Médicament>
    <NoReferenceClient>40424100401250101 </NoReferenceClient>
    .
    .
    .
  </Médicament>
  <RapportComplémentaire>
    <NoReferenceClient>40424100401250101 </NoReferenceClient>
    .
    .
    .
  </RapportComplémentaire>
</Déclaration>
</Déclarations>
```

- Fichier de données du système de répartition assistée par ordinateur (RAO)

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<Main>
  <Rao>
    <NoReferenceClient>40424100401250101 </NoReferenceClient>
    .
    .
    .
  </Rao>
</Main>
```

## Nomenclature des noms de fichiers

Le nom des fichiers doit obligatoirement respecter la forme suivante : « XY-AAAA-MM-JJ.xml », où les deux premiers caractères sont définis comme suit :

- Le premier caractère, « X », représente la provenance des données.
- Le deuxième caractère, « Y », représente le code du fournisseur de données attribué.

Les provenances des données sont les suivantes :

|   |                           |
|---|---------------------------|
| 1 | Formulaires électroniques |
| 2 | RAO                       |

Les codes des fournisseurs de données sont les suivants :

|   |                   |
|---|-------------------|
| 1 | Groupe Synovo SYM |
| 2 | Emergensys        |
| 3 | Prehos            |

## Contenu de la transmission de données

Deux types de fichiers de données sont nécessaires pour alimenter le système PACQSPU : le fichier contenant les données des formulaires électroniques et le fichier contenant les données des appels de la RAO.

## Fréquence de la transmission de données

La transmission des données s'effectue sur une base quotidienne. Ainsi, les données des interventions préhospitalières réalisées la veille sont transmises le lendemain à 00 h 15. Par exemple, les données des interventions effectuées le 2023-08-04, y compris celles qui n'avaient pas été transmises précédemment, sont extraites le 2023-08-05 à 00 h 05.

## Noms des fichiers de données

Le tableau ci-dessous présente les différents cas de figure pour le nom du fichier de données, selon qu'une ressource ambulancière ait été affectée ou non à l'intervention et selon la provenance des données.

|                          | Formulaires électroniques | RAO               |
|--------------------------|---------------------------|-------------------|
| <b>Groupe Synovo Sym</b> | 11-2023-08-04.xml         | 21-2023-08-04.xml |
| <b>Emergensys</b>        | 12-2023-08-04.xml         | 22-2023-08-04.xml |
| <b>Préhos</b>            | 13-2023-08-04.xml         | 23-2023-08-04.xml |

## Dépôt des fichiers de données

Le système PACQSPU est installé dans l'environnement technologique de chacun des CCS ou ÉT participants.

Ainsi, les fichiers d'extraction de données produits par les fournisseurs sont déposés quotidiennement dans un répertoire partagé situé sur un serveur, à partir duquel le système PACQSPU importe les données.

Le fichier d'échange de données est déposé dans un répertoire déterminé lors de l'implantation du PACQSPU, dans un dossier nommé « DATA ».

Les documents PDF des formulaires électroniques de chacune des interventions sont déposés dans un répertoire déterminé lors de l'implantation du PACQSPU, dans un dossier nommé « PDF ».

## Protocole de transmission

L'utilisation d'un protocole de transmission est établie en fonction des environnements technologiques en place.

Si les systèmes du fournisseur de formulaires électroniques sont installés dans le même environnement technologique que le système PACQSPU, l'utilisation d'un protocole de transmission (ex. : FTP, SFTP, SCP, etc.) n'est pas nécessaire. Dans le cas contraire, le protocole SFTP sera recommandé pour transmettre les données et les formulaires électroniques.

### **Validation de la transmission**

Les fournisseurs doivent mettre en place une procédure automatisée (alerte) les informant si la transmission ne s'est pas réalisée en totalité.

Les fournisseurs doivent donc prévoir une procédure manuelle pour permettre l'extraction de données et leur transmission dans les cas où elle ne s'est pas réalisée automatiquement comme prévu.

### **Retransmission des données en cas d'échec**

Les fournisseurs doivent mettre en place une procédure permettant aux personnes utilisatrices de leur système de formulaires électroniques d'extraire des données et de les transmettre au système PACQSPU. Cette procédure doit permettre d'extraire les données selon un intervalle de temps défini. Cette procédure sera utilisée en cas d'échec de transmission automatique des données. Comme lors d'une exportation normale, la valeur du champ « type\_export » de la table *Déclaration* est égale à « N », et la valeur du champ « type\_maj » est égale à « A ».

À noter qu'il doit y avoir un fichier de données pour chaque jour d'intervention. Les données de plusieurs jours d'intervention ne peuvent pas être combinées dans un seul fichier d'exportation.

Par exemple, si les données du 2023-08-05 et du 2023-08-06 n'ont pas pu être exportées, la demande d'extraction pour la période du 2023-08-05 au 2023-08-06 doit produire deux fichiers de données distincts. Ainsi, si cette demande est faite auprès du fournisseur Groupe Synovo SYM, par exemple, les fichiers de données doivent être nommés « 11-2023-08-05.xml » et « 11-2023-08-06.xml ».

### **Retransmission des données à la suite de modifications après leur exportation**

Les fournisseurs doivent mettre en place un mécanisme de mise à jour des interventions dont les données ont été modifiées après leur exportation vers le système PACQSPU. Les données de ces interventions et leurs formulaires électroniques doivent être inclus dans le fichier quotidien d'extraction automatisée. Dans ces cas, la valeur du champ « type\_export » de la table *Déclaration* est égale à « N » et la valeur du champ « type\_maj » est égale à « M ».

### **Retransmission des données qui n'ont pas été retenues lors de l'échantillonnage**

Les fournisseurs doivent aussi mettre en place une procédure permettant aux personnes utilisatrices de sélectionner et d'ajouter au fichier quotidien d'extraction automatisée de données une intervention et les formulaires électroniques associés. Dans ces cas, la valeur du champ « type\_export » de la table *Déclaration* est égale à « S » et la valeur du champ « type\_maj » est égale à « A ».

## Description des fichiers de données

---

### Fichier de données des formulaires électroniques

Cette section ne s'adresse qu'aux fournisseurs de formulaires électroniques. Ils doivent transmettre un fichier de données, même si celui-ci ne contient aucune donnée.

La transmission contient impérativement toutes les données définies au fichier d'échange. Tous les champs doivent être présents, même si leur valeur est nulle. La définition des tables et des champs constituant chacune d'elles se trouve aux pages 20 à 28 de ce document.

Le fichier d'échange de données des formulaires électroniques contient quatre tables imbriquées et jointes par le numéro d'appel de la carte client « NoReferenceClient ». Il contient les tables *Déclaration*, *Signes vitaux*, *Médicament* et *Rapport complémentaire*. Comme prévu lors d'une exportation normale, la valeur du champ « type\_export » de la table *Déclaration* est égale à « N » et la valeur du champ « type\_maj » est égale à « A ».

Le fichier de données des formulaires électroniques contient les données des interventions en provenance des formulaires électroniques, accompagnées obligatoirement par un document PDF incluant tous les formulaires électroniques associés.

À noter que les interventions ayant un des codes de raison d'invalidation suivants ne doivent pas être transmises : 04, 06, 11, 14, 15. Vous trouverez la liste des codes de raison d'invalidation du transport à la page 35, dans la table *TR\_RaisonInvalidation (Raison d'invalidation du transport)*.

La transmission doit contenir le fichier d'échange de données en format XML ainsi que tous les formulaires électroniques de chacune des interventions. Chaque intervention a un seul document en format PDF intégrant tous les formulaires électroniques (AS-803, AS-803RC, AS-810, AS-805, etc.).

À noter que le fichier en format PDF doit porter le nom du numéro du formulaire AS-803. Par exemple, si le numéro du formulaire AS-803 est 40424110501250101, le nom du fichier PDF sera « 40424110501250101.pdf ».

### Fichier de données de la RAO

Cette section ne s'adresse qu'aux fournisseurs de RAO. Ils doivent transmettre un fichier de données, même si celui-ci ne contient aucune donnée.

Le fichier de données des appels contient les données en lien avec les interventions en provenance de la RAO, et ce, qu'il y ait affectation d'une ressource ambulancière ou non.

La transmission contient impérativement toutes les données définies au fichier d'échange. Tous les champs doivent être présents, même si leur valeur est nulle. La définition de la table et des champs constituant celle-ci se trouve aux pages 29 et 30 de ce document.

La transmission ne contient que le fichier d'échange de données en format XML.

# Contenu des fichiers de données

## Fichier de données des formulaires électroniques

---

Tous les éléments de données décrits dans la table ci-après sont **requis** par le MSSS et Santé Québec. Ils **doivent obligatoirement être transmis** par les fournisseurs de logiciels de formulaires électroniques.

À noter que les champs marqués d'un astérisque dans la colonne *Référence* sont associés à une table de référence dont le contenu figure aux pages 31 à 42. Les valeurs transmises pour ces champs doivent donc correspondre à celles indiquées dans ces tables de référence.

Dans le respect du cadre normatif de la future BDSPU et afin d'assurer l'unicité de l'identification des interventions préhospitalières en provenance de plusieurs entreprises ambulancières d'une même région, un changement important a été apporté au numéro de la carte d'appel client (« NoReferenceClient »).

Désormais, le numéro de la carte d'appel client devient le numéro unique des formulaires électroniques (AS-803, AS-810, AS-803RC, etc.).

La nomenclature du numéro de la carte d'appel du CCS est donc « C-RR-AAMMJJ-XXXX », où :

- C : numéro du CCS ayant pris l'appel;
- RR : numéro de la région de prise en charge de l'appel;
- AAMMJJ : date de l'appel;
- XXXX : numéro séquentiel de l'appel.

Par exemple, un appel reçu par le CCS de la MCQ le 2024-11-05, dont le numéro séquentiel est 125, aurait le format suivant : « 4042411050125 ».

Chaque jour, le numéro séquentiel de l'appel commence à « 0001 » et est incrémenté de 1 pour chaque nouvel appel reçu.

Le numéro de la carte d'appel client suit la structure « C-RR-AAMMJJ-XXXX-YY-ZZ », où :

- C : numéro du CCS ayant pris l'appel;
- RR : numéro de la région de prise en charge de l'appel;
- AAMMJJ : date de l'appel;
- XXXX : numéro séquentiel de l'appel;
- YY : numéro séquentiel de l'affectation ambulancière;
- ZZ : numéro séquentiel de l'usagère ou usager pris en charge par l'affectation ambulancière.

Par exemple, les numéros de la carte d'appel client pour un appel reçu du CCS de la MCQ le 2024-11-05, dont le numéro séquentiel est 125, et ayant nécessité deux affectations ambulancières simultanées pour trois usagers(-ères) auraient les formats suivants :

- 40424110501250101 (affectation ambulancière 1 – usager(-ère) 1)
- 40424110501250102 (affectation ambulancière 1 – usager(-ère) 2)
  - Il s'agit du premier véhicule ambulancier affecté à l'appel « 2411050125 » ayant pris en charge et transporté deux usagers(-ères).
- 40424110501250201 (affectation ambulancière 2 – usager(-ère) 1)
  - Il s'agit du deuxième véhicule ambulancier affecté à l'appel « 2411050125 » ayant pris en charge le troisième usager(-ère).

À chaque nouvelle carte d'appel, le numéro séquentiel de l'affectation ambulancière débute par « 01 » et est incrémenté de 1 pour chaque affectation ambulancière additionnelle à la carte d'appel du CCS.

À chaque nouvelle affectation ambulancière, le numéro séquentiel de l'usager ou de l'usagère débute par « 01 » et est incrémenté de 1 pour chaque usager additionnel à l'affectation ambulancière.

Le numéro de la carte d'appel client devient l'identifiant unique à inscrire sur les formulaires AS-803 et AS-810.

La liste des CCS et des régions est présentée à la page 31.

## Table Déclaration

| Nom du champ           | Définition  | Format     | Exemple           | Référence |
|------------------------|---|------------|-------------------|-----------|
| NoReferenceClient      | N° de carte d'appel accompagné du n° client               | texte      | 40424110501250101 |           |
| NoAS803                | N° AS-803   | texte      | 40424110501250101 |           |
| No_carte               | N° de la carte d'appel du CCS                             | texte      | 4042411050125     |           |
| Code_Ent               | N° de permis de l'entreprise ambulancière                 | texte      | P0403             | *         |
| Vehicule_no            | N° du véhicule  | texte      | 4702              |           |
| No_equipe              | N° d'équipe   | texte      | 07M1              |           |
| InterTypeSoin          | Type de soin (primaire, avancé)                           | texte      | 1 ou 2            | *         |
| ZO_NumeroMoniteur      | N° de série du moniteur ayant servi durant l'intervention | texte      | AR18E032072       |           |
| Priorite               | Priorité de l'appel                                       | numérique  | 1, 2, 3...        | *         |
| CodeGeoPEC             | N° de la municipalité de prise en charge                  | texte      | 37067             | *         |
| LongitudePec           | Longitude de prise en charge                              | numérique  | 46,321548         |           |
| LatitudePec            | Latitude de prise en charge                               | numérique  | -72,663549        |           |
| Code_Eta_MSSS_PEC      | N° de permis du CH de départ                              | texte      | 51220168          | *         |
| Code_Eta_MSSS_DEST     | N° de permis du CH d'arrivée                              | texte      | 51220168          | *         |
| Nam                    | NuméroAM  | texte      | LARB12345678      |           |
| NomUsager              | Nom de l'utilisateur                                      | texte      | Larivière         |           |
| PrenomUsager           | Prénom de l'utilisateur                                   | texte      | Benoit            |           |
| NoReference            | N° de dossier du centre hospitalier                       | texte      | 267826            |           |
| Sexe                   | Sexe de l'utilisateur                                     | texte      | F, M, X ou I      |           |
| DateNais               | Date de naissance de l'utilisateur                        | date/heure | 2006-07-10        |           |
| ageBenef               | Âge de l'utilisateur                                      | numérique  | 18                |           |
| AdressePec             | Adresse de prise en charge                                | texte      | 10, rue Chapleau  |           |
| CodePostalPec          | Code postal de l'adresse de prise en charge               | texte      | G8Y 4W6           |           |
| PEC_LieuPec            | Prise en charge (P)                                       | texte      | 096               | *         |
| PEC_LieuDes            | Destination (D)   | texte      | 005               | *         |
| PEC_ZonePec            | N° de la zone ambulancière – PEC                          | texte      | 478               | *         |
| PEC_ZoneDes            | N° de la zone ambulancière – DES                          | texte      | 478               | *         |
| Nature                 | Code MPDS   | texte      | 21D5M             | *         |
| CCS_EstAppelAcr        | Appel concernant un cas d'ACR                             | boolean    | 0, 1 ou Null      |           |
| CCS_AssistTelRcr       | Assistance téléphonique à la RCR                          | texte      | 0, 1, 2 ou Null   | *         |
| CCS_AssistTelRcrRaison | Raison de la non-assistance téléphonique                  | texte      | 1, 2, Null ou...  | *         |
| CCS_LocaliseDea        | Avis de localisation d'un DEA à proximité                 | texte      | 0, 1, 2 ou Null   | *         |
| CCS_LocaliseDeaRaison  | Raison de la non-localisation d'un DEA                    | texte      | 1, 2, Null ou...  | *         |
| TriageSecondaire       | Triage secondaire   | boolean    | 0, 1 ou Null      |           |
| EstLrp                 | Libération rapide du patient                              | boolean    | 0, 1 ou Null      |           |
| CoEvaluation           | Coévaluation  | boolean    | 0, 1 ou Null      |           |

| Nom du champ                | Définition  | Format     | Exemple             | Référence |
|-----------------------------|---|------------|---------------------|-----------|
| HP_HDebutSymptomes          | Heure début / accident - symptômes                            | date/heure | 2022-12-10 02:30:00 |           |
| HP_estReanimImprati         | Histoire présente - ACR - Réanimation impraticable            | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_InterventionHorsVoiesCar | Intervention hors des voies carrossables                      | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_estMonitoring            | Monitoring  | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_monitorage               | Type ECG  | texte      | ECG12 ou ECG15      |           |
| IN_DxInformatiqueEcg        | Diagnostic ECG du moniteur défibrillateur                     | texte      | 1, 2, Null, ou...   | *         |
| IN_estIAMEST                | IAMEST - Im aigu constaté                                     | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_estTelemetrie            | Télémetrisé   | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_estSupportResp           | Support respiratoire  | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_estCPAP                  | Support respiratoire - CPAP                                   | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_cpapNbCmH2O              | Support Resp - CPAP pression                                  | numérique  |                     |           |
| IN_estOxylator              | Support Resp - Oxylator <sup>MD</sup>                         | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_estBallonMasque          | Support Resp. - Ballon masque                                 | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_estSupportVentil         | Support ventilatoire  | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_estMasquePocheVentil     | Support ventilatoire - Masque de poche                        | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_estOxylatorVentil        | Support ventilatoire - Oxylator <sup>MD</sup>                 | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_estBallonMasqueVentil    | Support ventilatoire - Ballon masque                          | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_estColletCervical        | Collet cervical   | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| TR_refuse                   | Transport refusé  | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| TR_annule                   | Transport - Annulé  | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| TR_typeTransport            | Transport type  | texte      | U, I, N, Null       | *         |
| TR_RaisonTransport          | Raison du transport (R)                                       | texte      | 05, 10 ou 15        | *         |
| TR_RaisonInvalidation       | Raison d'invalidation du transport                            | texte      | 01, 02, Null ou...  | *         |
| TR_RaisonAnnule             | Raison de l'annulation de l'appel                             | texte      | 1, 2, Null ou...    | *         |
| TR_ModeEvac                 | Déplacement de l'utilisateur - Mode d'évacuation              | texte      | 1, 2, Null ou...    | *         |
| TR_EstLoiP38                | Loi P-38.001  | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| TR_estCHavise               | Transport - CH avisé  | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| TR_HreCHAvise               | Heure de préavis au CH  | date/heure | 2022-12-10 02:33:00 |           |
| EstInterEtab                | Transport interétablissement                                  | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| NoReferenceClientPrec       | N° de carte client du transport primaire à un transfert inter | texte      | 40424110501250101   |           |
| HP_BenefPrendMedoc          | Bénéficiaire prend des médicaments                            | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| HP_estMedocAnticoagul       | Médicaments ACO/Antiplaq.                                     | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| HP_estApporteAuCh           | Médicaments apportés au CH                                    | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| HP_EstMedocListeApporteAuCh | Médicaments - liste apportée                                  | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| REF_estSerRefusTrait        | Service refusé - Traitement ou soins                          | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| REF_refusCiviere            | Service refusé - Civière, civière-chaise                      | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| REF_refusTransport          | Service refusé - Transport                                    | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| REF_PecPolice               | Service refusé - Prise en charge par la police                | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |

| Nom du champ            | Définition                                 | Format     | Exemple                 | Référence |
|-------------------------|--|------------|-------------------------|-----------|
| REF_raisonCh            | Service refusé - CH proposé                | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| REF_raisonRefusConseil  | Service refusé - Conseils d'usage          | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| REF_raisonRefusSignForm | Service refusé - Signature du formulaire   | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| REF_raisonRefusEval     | Service refusé - Être évalué               | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| REF_refusArisque        | Refus de soins à risque                    | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| REF_noRefusARisque      | Transport - Refus à risque no              | numérique  | 16                      | *         |
| HP_hreVueEntendu        | ACR - Heure vu ou entendu                  | date/heure | 2022-12-10 02:59:00     |           |
| hr_appel                | Heure de l'appel                           | date/heure | 2022-12-10 02:54:05     |           |
| hr_reponse_ccs          | Heure de réponse au CCS                    | date/heure | 2022-12-10<br>02:54 :10 |           |
| hr_emis                 | Heure d'affectation                        | date/heure | 2022-12-10 02:55:46     |           |
| hr_enrou                | Heure de départ vers lieu prise en charge  | date/heure | 2022-12-10 02:55:56     |           |
| hr_lieux                | Heure d'arrivée sur lieu prise en charge   | date/heure | 2022-12-10 02:58:18     |           |
| hr_arr_chevet           | Heure d'arrivée auprès du patient          | date/heure | 2022-12-10 02:58:48     |           |
| hr_vers_des             | Heure de départ du lieu de prise en charge | date/heure | 2022-12-10 03:05:08     |           |
| hr_a_des                | Heure d'arrivée au lieu de destination     | date/heure | 2022-12-10 03:10:08     |           |
| hr_triage_debut         | Heure de début du triage                   | date/heure | 2022-12-10 03:18:08     |           |
| hr_triage_fin           | Heure de fin du triage                     | date/heure | 2022-12-10 03:18:08     |           |
| hr_libre                | Heure de libération de la civière          | date/heure | 2022-12-10 03:18:08     |           |
| hr_remise_etat_vehic    | Heure de fin de remise en état du véhicule | date/heure | 2022-12-10 03:18:08     |           |
| hr_vers_zone            | Heure de départ du lieu de destination     | date/heure | 2022-12-10 03:34:44     |           |
| hr_arr_region           | Heure d'arrivée dans la région d'origine   | date/heure | 2022-12-10 03:34:44     |           |
| hr_a_zone               | Heure d'arrivée dans la zone d'origine     | date/heure | 2022-12-10 03:34:44     |           |
| hr_retour               | Heure retour point d'attente/service       | date/heure | 2022-12-10 03:34:44     |           |
| TA_Prep                 | Matricule du TAP préposé                   | texte      | T1089                   | *         |
| TA_Cond                 | Matricule du TAP conducteur                | texte      | V0356                   | *         |
| HP_Desincarceration     | Désincarcération > 20 min                  | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| HP_estEnceinte          | Enceinte                                   | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| HP_nbSemGestation       | Nb semaines enceinte                       | numérique  | 10                      |           |
| HP_EstMpoc              | Asthme, MPOC                               | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| HP_EstAvc               | AVC  | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| HP_EstCardiaque         | Cardiaque                                  | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| HP_EstDiabete           | Diabète                                    | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| HP_EstHyperchol         | <i>Hypercholesterol</i>                    | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| HP_EstHypertension      | Hypertension                               | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| HP_EstNeoplasie         | Néoplasie                                  | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| HP_EstAutre             | Autre                                      | texte      | Texte...                |           |
| HP_estVuEntendu         | Histoire présente - ACR vu ou entendu      | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| HP_RythmeInitial        | Rythme initial                             | texte      | AESP, PACE ou...        | *         |
| HP_PiRcr                | ACR - PI - RCR                             | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |
| HP_PiDea                | ACR - PI - DEA                             | boolean    | 0, 1 ou Null            |           |

| Nom du champ          | Définition  | Format     | Exemple             | Référence |
|-----------------------|---|------------|---------------------|-----------|
| HP_PiNbChoc           | Nombre de chocs - PI                                  | numérique  | 1, 2, Null ou...    |           |
| HP_PrRcr              | ACR - PR - RCR  | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| HP_PrDea              | ACR - PR - DEA  | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| HP_PrNbChoc           | Nombre de chocs - PR                                  | numérique  | 1, 2, Null ou...    |           |
| HP_TapNbChoc          | Nombre de chocs - TAP                                 | numérique  | 1, 2, Null ou...    |           |
| HP_RetourPouls        | Histoire présente - ACR - Retour de pouls             | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| HP_estFVTV            | Histoire présente - ACR - FV/TV                       | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| HP_estAESP            | Histoire présente - ACR - AESP                        | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| HP_estAsystolie       | Histoire présente - ACR - Asystolie                   | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| HP_estReanimImprati   | Histoire présente - ACR - Réanimation impraticable    | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| HP_estDNIR            | Histoire présente - ACR - DNIR                        | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| HP_estMortEvidente    | Histoire présente - ACR - Mort évidente               | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| HP_estADM             | Histoire présente - ACR - ADM                         | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| EVC_estDTCOP          | Cardiovasculaire - DTCOP                              | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| HP_estConstatDADist   | Histoire présente - ACR - Constat de décès à distance | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| HP_estImpact          | Impact à haute vitesse                                | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| EV_contactRadio       | Soutien médical - Radio/Téléphone/UCCSPU              | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| EVR_EstDOCP           | Respiratoire - DOCP                                   | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| EVR_ObstructionVr     | Obstruction des VR                                    | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| EVN_estCincinnati     | Cincinnati  | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| EVN_estNeuroPositif   | Cincinnati - Positif, négatif                         | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| EVN_EchelleCincinnati | Cincinnati positif /3                                 | numérique  | 1, 2, 3 ou Null     | *         |
| EVN_Delai             | Cincinnati délai                                      | texte      | T, C, P ou I        | *         |
| EVT_EQTPTPEtat        | EQTPT - État  | texte      | N, P, X             | *         |
| EVT_EtapeValeur       | EQTPT - Critères - N° étape                           | numérique  | 1, 2, Null ou...    | *         |
| EVT_TexteEtape        | EQTPT - Commentaire                                   | texte      | .....               |           |
| EVT_Etape5            | EQTPT - Étape 5 - Choix                               | numérique  |                     | *         |
| EVT_NiveauStabilite   | Niveau de stabilité                                   | texte      | I, P ou S           | *         |
| EVS_NatureCas1        | Nature du cas 1                                       | texte      | 1, 2, 3 ou...       | *         |
| EVS_NatureCas2        | Nature du cas 2                                       | texte      | 1, 2, 3 ou...       | *         |
| EVS_NatureCas3        | Nature du cas 3                                       | texte      | 1, 2, 3 ou...       | *         |
| EVS_HrSoutienMed      | Heure du soutien médical                              | date/heure | 2022-12-10 02:59:00 |           |
| EVS_EstMedecinPlace   | Médecin sur place                                     | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| EVS_NomMedecin        | Nom du médecin  | texte      | Texte...            |           |
| EVS_EstAucuneReponse  | Aucune réponse  | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_estO2              | Intervention - O <sub>2</sub>                         | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_interventionO2Lpm  | Intervention - O <sub>2</sub> débit                   | numérique  | 10                  |           |
| IN_EstMasque          | Intervention - O <sub>2</sub> - Masque                | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| IN_EstLunette         | Intervention - O <sub>2</sub> - Lunette               | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |

| Nom du champ  | Définition                                    | Format  | Exemple      | Référence |
|---------------|---|---------|--------------|-----------|
| IN_Combitube  | Combitube <sup>MD</sup> - Taille              | texte   | A ou S       | *         |
| IN_EstExerese | Exérèse corps étranger VR                     | boolean | 0, 1 ou Null |           |
| IN_Contention | Contentions                                   | boolean | 0, 1 ou Null |           |
| type_export   | Type d'exportation (N=normal, S=spécifique)   | texte   | N ou S       | *         |
| type_maj      | Type de mise à jour (A=ajout, M=modification) | texte   | A ou M       | *         |

## Table Signes vitaux

| Nom du champ      | Définition                                  | Format     | Exemple           | Référence |
|-------------------|---|------------|-------------------|-----------|
| NoReferenceClient | N° de carte d'appel accompagné du n° client | texte      | 40424110101250101 |           |
| sv_hre            | Date/Heure                                  | date/heure | 22-12-10 10:24:35 |           |
| sv_no_seq         | N° de séquence                              | numérique  | 1, 2, 3 ou...     |           |
| sv_fr             | Fréquence respiratoire / minute             | numérique  | 36                |           |
| sv_pouls          | Pouls                                       | numérique  | 81                |           |
| sv_tas            | Tension artérielle systolique               | numérique  | 190               |           |
| sv_tad            | Tension artérielle diastolique              | numérique  | 120               |           |
| sv_spo2           | Saturation                                  | numérique  | 95                |           |
| sv_avpu           | AVPU  | texte      | A, V, P ou U      | *         |
| sv_gcsy           | Glasgow Y                                   | numérique  | 4                 |           |
| sv_gcsv           | Glasgow V                                   | numérique  | 5                 |           |
| sv_gcsm           | Glasgow M                                   | numérique  | 6                 |           |
| sv_gly            | Glycémie                                    | numérique  | 10.2              |           |
| sv_dyspnee        | Dyspnée                                     | numérique  | 9                 |           |
| sv_fr_superf      | Respiration superficielle                   | Boolean    | 0, 1 ou Null      |           |
| sv_fr_labor       | Respiration laborieuse                      | Boolean    | 0, 1 ou Null      |           |
| sv_fr_tirage      | Respiration tirage                          | Boolean    | 0, 1 ou Null      |           |
| sv_pouls_radial   | Pouls radial                                | Boolean    | 0, 1 ou Null      |           |
| sv_pouls_carotid  | Pouls carotidien                            | Boolean    | 0, 1 ou Null      |           |
| sv_pouls_irreg    | Pouls irrégulier                            | Boolean    | 0, 1 ou Null      |           |
| sv_spo2_aa        | SpO <sub>2</sub> AA                         | Boolean    | 0, 1 ou Null      |           |
| sv_spo2_o2        | SpO <sub>2</sub> O <sub>2</sub>             | Boolean    | 0, 1 ou Null      |           |
| sv_avpu_oriente   | AVPU Orienté                                | Boolean    | 0, 1 ou Null      |           |
| sv_sedation       | Sédation                                    | numérique  | 2                 |           |
| sv_douleur        | Douleur                                     | numérique  | 4                 |           |

**Table Médicament**

| Nom du champ      | Définition                                  | Format     | Exemple           | Référence |
|-------------------|---|------------|-------------------|-----------|
| NoReferenceClient | N° de carte d'appel accompagné du n° client | texte      | 40424110501250101 |           |
| Med_Heure         | Heure d'administration du médicament        | date/heure | 22-12-10 10:24:35 |           |
| Med_Code          | Code du médicament                          | texte      | AAS, GLU, EPI...  | *         |
| Med_Dose          | Dose du médicament                          | numérique  | 0.25, 2.5, 5      |           |
| Med_Dose_Unite    | Unité de la dose du médicament              | texte      |                   |           |
| Med_Voie          | Voie d'administration du médicament         | texte      |                   | *         |
| Med_Rythme_avant  | Rythme cardiaque avant                      | texte      | AESP, FV, TV...   | *         |
| Med_Rythme_apres  | Rythme cardiaque après                      | texte      | AESP, FV, TV...   | *         |

**Table Rapport complémentaire**

| Nom du champ         | Définition                                  | Format  | Exemple           | Référence |
|----------------------|---|---------|-------------------|-----------|
| NoReferenceClient    | N° de carte d'appel accompagné du n° client | texte   | 40424110501250101 |           |
| NoRapportC           | N° du rapport complémentaire                | texte   | CAM-000000153     |           |
| RC_EstNoteTardive    | Note tardive                                | Boolean | 0 ou 1            |           |
| RC_Sujet             | Sujet                                       | texte   | Texte...          |           |
| RC_Incident_accident | Incident ou accident                        | Boolean | 0 ou 1            |           |
| RC_Bris_Confidentiel | Bris de confidentialité                     | Boolean | 0 ou 1            |           |
| RC_Abus_Agression    | Abus, agression ou harcèlement              | Boolean | 0 ou 1            |           |
| RC_Chute             | Chute de l'utilisateur                      | Boolean | 0 ou 1            |           |
| RC_Erreur_Med        | Erreur de médication                        | Boolean | 0 ou 1            |           |
| RC_Erreur_Protocol   | Erreur d'exécution de protocole             | Boolean | 0 ou 1            |           |
| RC_Probleme_Materiel | Problème de matériel                        | Boolean | 0 ou 1            |           |
| RC_Effet_Personnel   | Bris ou perte d'effets personnels           | Boolean | 0 ou 1            |           |

## Fichier de données de la RAO

Tous les éléments de données décrits dans la table ci-après sont **obligatoires** et **requis** par le MSSS et Santé Québec et **doivent être transmis** par les fournisseurs de la RAO.

À noter que les champs accompagnés d'un « \* » dans la colonne « Référence » sont en lien avec une table de référence dont le contenu est décrit aux pages 31 à 42. Ainsi les valeurs transmises pour ces champs doivent correspondre à celles des tables de référence.

Il s'agit d'une nouvelle table à transmettre pour les fournisseurs de RAO. Les champs ajoutés par cette version du cadre normatif sont surlignés en orange.

**Table RAO**

| Nom du champ           | Définition                                  | Format     | Exemple             | Référence |
|------------------------|---|------------|---------------------|-----------|
| NoReferenceClient      | N° de carte d'appel accompagné du n° client | texte      | 40424110501250101   |           |
| no_carte               | N° de carte d'appel                         | texte      | 4042411050125       |           |
| priorite               | Priorité de l'appel                         | numérique  | 1, 2, 3...          | *         |
| AdressePec             | Adresse de prise en charge                  | texte      | 10, rue Chapleau    |           |
| CodePostalPec          | Code postal de l'adresse de prise en charge | texte      | G8Y4W6              |           |
| Code_Ent               | N° de permis de l'entreprise ambulancière   | texte      | P0403               | *         |
| vehicule_no            | N° du véhicule                              | texte      | 4702                |           |
| no_equipe              | N° d'équipe                                 | texte      | 07M1                |           |
| TA_Prep                | Matricule du TAP préposé                    | texte      | T1089               | *         |
| TA_Cond                | Matricule du TAP conducteur                 | texte      | V0356               | *         |
| PEC_LieuPec            | Prise en charge (P)                         | texte      | 096                 | *         |
| PEC_ZonePec            | N° de la zone ambulancière - PEC            | texte      | 478                 | *         |
| CodeGeoPEC             | N° de la municipalité de prise en charge    | texte      | 37067               | *         |
| Sexe                   | Sexe de l'utilisateur                       | texte      | F, M ou I           |           |
| ageBenef               | Âge de l'utilisateur                        | numérique  | 76                  |           |
| nature                 | Code MPDS                                   | texte      | 21D5M               | *         |
| CCS_EstAppelAcr        | Appel concernant un cas d'ACR               | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| CCS_AssistTelRcr       | Assistance téléphonique à la RCR            | texte      | 0, 1, 2, Null ou... | *         |
| CCS_AssistTelRcrRaison | Raison de la non-assistance téléphonique    | texte      | 1, 2, Null ou...    | *         |
| CCS_LocaliseDea        | Avis de localisation d'un DEA à proximité   | texte      | 0, 1, 2 ou Null     | *         |
| CCS_LocaliseDeaRaison  | Raison de la non-localisation d'un DEA      | texte      | 1, 2, Null ou...    | *         |
| TriageSecondaire       | Triage secondaire                           | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| CoEvaluation           | Coévaluation                                | boolean    | 0, 1 ou Null        |           |
| hr_appel               | Heure de l'appel                            | date/heure | 2022-12-10 02:54:05 |           |
| hr_reponse_ccs         | Heure de réponse au CCS                     | date/heure | 2022-12-10 02:54:10 |           |
| hr_emis                | Heure d'affectation                         | date/heure | 2022-12-10 02:55:46 |           |

| Nom du champ          | Définition  | Format     | Exemple             | Référence |
|-----------------------|---|------------|---------------------|-----------|
| hr_enrou              | Heure de départ vers lieu de prise en charge                              | date/heure | 2022-12-10 02:55:56 |           |
| hr_lieux              | Heure d'arrivée sur lieu de prise en charge                               | date/heure | 2022-12-10 02:58:18 |           |
| hr_arr_chevet         | Heure d'arrivée auprès du patient   | date/heure | 2022-12-10 02:58:48 |           |
| hr_vers_des           | Heure de départ du lieu de prise en charge                                | date/heure | 2022-12-10 03:05:08 |           |
| hr_a_des              | Heure d'arrivée au lieu de destination                                    | date/heure | 2022-12-10 03:10:08 |           |
| hr_triage_debut       | Heure de début du triage  | date/heure | 2022-12-10 03:18:08 |           |
| hr_triage_fin         | Heure de fin du triage  | date/heure | 2022-12-10 03:18:08 |           |
| hr_libre              | Heure de libération de la civière   | date/heure | 2022-12-10 03:18:08 |           |
| hr_remise_etat_vehic  | Heure de fin de remise en état du véhicule                                | date/heure | 2022-12-10 03:18:08 |           |
| hr_vers_zone          | Heure de départ du lieu de destination                                    | date/heure | 2022-12-10 03:34:44 |           |
| hr_arr_region         | Heure d'arrivée dans la région d'origine                                  | date/heure | 2022-12-10 03:34:44 |           |
| hr_a_zone             | Heure d'arrivée dans la zone d'origine                                    | date/heure | 2022-12-10 03:34:44 |           |
| hr_retour             | Heure retour point d'attente/service                                      | date/heure | 2022-12-10 03:34:44 |           |
| TR_RaisonInvalidation | Raison d'invalidation du transport  | texte      | 01, 02, Null ou...  | *         |
| affecte_ambulance     | Appel avec affectation d'une ressource ambulancière                       | boolean    | 0 ou 1              |           |
| donnee_appel_transmis | Données de l'appel transmises à une solution de formulaires électroniques | boolean    | 0 ou 1              |           |
| type_export           | Type d'exportation (N=normal, S=spécifique)                               | texte      | N ou S              | *         |
| type_maj              | Type de mise à jour (A=ajout, M=modification)                             | texte      | A ou M              | *         |

## Tables de référence

Cette section présente les tables de référence associées aux tables du système PACQSPU. Pour les champs en lien avec une table de référence, les fournisseurs doivent effectuer la conversion de leurs données en conformité avec ces tables de référence.

### Liste des CCS

| Valeur | Centre de communication santé | Fournisseur de RAO |
|--------|-------------------------------|--------------------|
| 0      | Urgence Santé                 | EmergenSys         |
| 1      | CAUREQ                        | EmergenSys         |
| 2      | CAUCA                         | EmergenSys         |
| 3      | CCSC                          | EmergenSys         |
| 4      | CCSMCQ                        | Groupe Synovo SYM  |
| 5      | CCSE                          | Groupe Synovo SYM  |
| 6      | Alerte Santé                  | Groupe Synovo SYM  |
| 7      | CCSO                          | Groupe Synovo SYM  |
| 8      | CCSAT                         | EmergenSys         |
| 9      | CCSLL                         | Groupe Synovo SYM  |

### Liste des régions

| Valeur | Région sociosanitaire du Québec | Centre de communication santé |
|--------|---------------------------------|-------------------------------|
| 01     | Bas-Saint-Laurent               | 1 - CAUREQ                    |
| 02     | Saguenay–Lac-Saint-Jean         | 3 - CCSC                      |
| 03     | Capitale-Nationale              | 3 - CCSC                      |
| 04     | Mauricie et Centre-du-Québec    | 4 - CCSMCQ                    |
| 05     | Estrie                          | 5 - CCSE                      |
| 06     | Montréal/Laval                  | 0 - Urgences-santé            |
| 07     | Outaouais                       | 7 - CCSO                      |
| 08     | Abitibi-Témiscamingue           | 8 - CCSAT                     |
| 09     | Côte-Nord                       | 1 - CAUREQ                    |
| 10     | Nord-du-Québec                  | 3 - CCSC                      |
| 11     | Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine   | 1 - CAUREQ                    |
| 12     | Chaudière-Appalaches            | 2 - CAUCA                     |
| 14     | Lanaudière                      | 9 - CCSLL                     |
| 15     | Laurentides                     | 9 - CCSLL                     |
| 16     | Montréal                        | 6 - Alerte Santé              |

| Valeur | Région sociosanitaire du Québec | Centre de communication santé |
|--------|---------------------------------|-------------------------------|
| 17     | Nunavik                         | Aucun                         |
| 18     | Terres-Cries-de-la-Baie-James   | Aucun                         |

## CodeEnte (numéro de permis de l'entreprise)

| Valeur | Description                               |
|--------|---|
| P9999  | N° de permis de l'entreprise ambulancière |

## InterTypeSoin (type de soins [primaires, avancés])

| Valeur | Description     |
|--------|-----------------|
| 2      | Soins avancés   |
| 1      | Soins primaires |

## Priorite (priorité d'appel)

| Valeur | Description                                     |
|--------|---|
| 0      | Haut risque d'arrêt cardiorespiratoire          |
| 1      | Risque immédiat de mortalité                    |
| 2      | Patient instable (dans contexte hospitalier)    |
| 3      | Risque potentiel de détérioration clinique      |
| 4      | Risque de détérioration clinique – heures       |
| 5      | Patient stable pour transfert rapide            |
| 6      | Patient stable avec rendez-vous                 |
| 7      | Situation clinique stable sans risque identifié |
| 8      | Stable pour transfert non urgent                |

## Code\_Eta\_MSSS\_PEC et Code\_Eta\_MSSS\_DEST (numéro de permis du CH de départ et d'arrivée)

| Valeur | Description                                     |
|--------|---|
|        | N° de permis de l'installation (ex. : 51220168) |

## PEC\_LieuPec et PEC\_LieuDes (Prise en charge [P] et Destination [D])

| Valeur | Description   |
|--------|---|
| 05     | Établissement et installation sociosanitaire du Québec      |
| 20     | Résidence privée  |
| 25     | Établissement carcéral (centre de détention, prison)        |
| 45     | Cabinet privé de médecin/groupe de médecine familiale (GMF) |
| 50     | Lieu d'un transfert aérien                                  |
| 55     | Lieu public   |
| 60     | Lieu d'un accident de la route ou hors route                |
| 65     | Lieu d'un accident de travail                               |
| 70     | Hors province   |

## PEC\_ZonePec et PEC\_ZoneDes (numéro de la zone ambulancière – PEC et DES)

| Valeur | Description   |
|--------|---|
|        | N° de la zone ambulancière de prise en charge ou de destination (table des zones ambulancières du Québec) |

## CCS\_AssistTelRcr (assistance téléphonique à la RCR)

| Valeur | Description           |
|--------|-----------------------|
| 0      | Non                   |
| 1      | Oui                   |
| 2      | Impossible à réaliser |

## CCS\_AssistTelRcrRaison (raison de la non-assistance téléphonique à la RCR)

| Valeur | Description           |
|--------|-----------------------|
| 1      | Bris de communication |
| 2      | Refus de l'appelant   |
| 3      | Usager non accessible |
| 4      | Présence d'un danger  |

## CCS\_LocaliseDea (avis de localisation d'un DEA à proximité)

| Valeur | Description           |
|--------|-----------------------|
| 0      | Non                   |
| 1      | Oui                   |
| 2      | Impossible à réaliser |

## CCS\_LocaliseDeaRaison (raison de la non-localisation d'un DEA)

| Valeur | Description                |
|--------|----------------------------|
| 1      | Information non disponible |
| 2      | Bris de communication      |
| 3      | Refus de l'appelant        |
| 4      | Aucun DEA dans le secteur  |

## IN\_DxInformatiqueEcg (diagnostic ECG du moniteur défibrillateur)

| Valeur | Description  |
|--------|--|
| 1      | ECG normal   |
| 2      | ECG anormal  |
| 11     | ECG anormal - Bloc de branche gauche (BBG)                   |
| 20     | Audionumérique absent  |
| 21     | * IDM ss-dc seg ST * aigu                                    |
| 27     | * IM aigu *  |
| 28     | * IDM ss-dc seg ST * probable                                |
| 30     | * IM aigu * peut-être aigu                                   |
| 31     | * IDM ss-dc seg ST *   |
| 32     | * IAMEST* inscrit au 803 (Zoll absent)                       |
| 35     | * IDM ss-dc seg ST * probablement aigu                       |
| 36     | * IDM ss-dc seg ST * peut-être aigu                          |
| 37     | * IM aigu * probablement aigu                                |
| 38     | * IM aigu * probable   |
| 39     | ECG anormal - Bloc de branche gauche (BBG incomplet)         |
| 40     | ECG avec message :... probablement repolarisation précoce... |
| 41     | ECG avec message : repolarisation précoce...                 |
| 42     | ECG avec message : péricardite...                            |
| 43     | Autre  |

## TR\_typeTransport (transport – type)

| Valeur | Description |
|--------|-------------|
| I      | Immédiat    |
| U      | Urgent      |
| N      | Non urgent  |

## TR\_RaisonTransport (raison du transport [R])

| Valeur | Description                                  |
|--------|--|
| 05     | Diagnostic de traitement spécialisé (aller)  |
| 10     | Diagnostic de traitement spécialisé (retour) |
| 15     | Transfert                                    |

## TR\_RaisonInvalidation (raison d'invalidation du transport)

| Valeur | Description  |
|--------|--|
| 05     | Appel d'affectation multiple et un seul patient sur les lieux  |
| 10     | Bris mécanique   |
| 13     | Coévaluation   |
| 09     | Constat de décès à distance  |
| 03     | Décès constaté du patient transporté par fourgon   |
| 06     | Déplacement annulé par CCS avant l'arrivée sur lieux sans autre affection  |
| 15     | Déplacement par le CCS après l'arrivée sur les lieux, sans l'arrivée auprès de l'utilisateur avec une réaffectation plus prioritaire |
| 14     | Déplacement par le CCS après l'arrivée sur les lieux, sans l'arrivée auprès de l'utilisateur et sans une autre affectation           |
| 08     | Intervention par les <i>paramédics</i> en soins avancés avec accompagnement  |
| 07     | Intervention par les <i>paramédics</i> en soins avancés  |
| 04     | Pas de patient sur les lieux   |
| 02     | Patient transporté par toute personne ou service autre que l'ambulance   |
| 11     | Réaffectation avant l'arrivée sur les lieux  |
| 01     | Refus du patient (refus de transport)  |
| 20     | Unité coordination clinique intégrée des SPU ou centre de régulation régional des SPU  |

## TR\_RaisonAnnule (raison de l'annulation de l'appel)

| Valeur | Description                                |
|--------|--|
| 2      | Annulé avant arrivée sur les lieux         |
| 3      | Annulé avant mise en direction             |
| 1      | Annulé durant prise d'appel                |
| 4      | Appel créé en double                       |
| 5      | Appel donné à un autre service d'ambulance |
| 6      | Appel non fondé                            |
| 7      | Complément d'information                   |
| 8      | Pris en charge par les policiers           |
| 9      | Refus par patient                          |
| 10     | Soutien technique/assistance (A)           |
| 11     | Vérification délai d'appel                 |

## TR\_ModeEvac (déplacement de l'utilisateur - mode d'évacuation)

| Valeur | Description          |
|--------|----------------------|
| 1      | Civière              |
| 2      | Civière-chaise       |
| 3      | Marche ad. Ambulance |
| 4      | Non inscrit          |
| 5      | 10-03                |
| 6      | Planche dorsale      |

## REF\_noRefusARisque (transport - refus à risque numéro)

| Valeur | Description   |
|--------|---|
| 1      | < 14 ans, sans adulte responsable sur place   |
| 2      | < 14 ans, en présence d'un critère de risque  |
| 3      | Atteinte de l'état de conscience (VPU)  |
| 4      | Atteinte neurologique nouvelle  |
| 5      | Confusion (aiguë, chronique, sans adulte responsable sur les lieux)   |
| 6      | Difficulté respiratoire avouée par le patient ou objectivée (saturation < 92 %/cyanose/tirage/sibilances ou <i>wheezing</i> ) |
| 7      | Douleurs non traumatiques < 48 heures, dont céphalée, douleur abdominale, douleur dorso-lombaire                              |
| 8      | Douleur thoracique ou palpitations  |
| 9      | Grossesse (douleur abdominale/saignement vaginal/syncope)   |
| 10     | Hémorragie active   |
| 11     | Hypoglycémie < 4 mmol/L   |

| Valeur | Description   |
|--------|---|
| 12     | Intervention dans le cadre du programme de soulagement des symptômes (PSS)              |
| 13     | Pouls < 50 ou > 120/min.  |
| 14     | Réaction allergique   |
| 15     | Syncope ou convulsions  |
| 16     | TA systolique < 100 ou > 200 mmHg ou diastolique > 100 mmHg (à interpréter selon l'âge) |
| 17     | Trauma crânien avec symptôme(s) ou signe(s) présent(s)                                  |
| 18     | Tout trauma avec un EQTPT positif   |
| 19     | Tout trauma avec Glasgow 14 et moins  |

## TA\_Prep et TA\_Cond (TAP préposé et TAP conducteur)

| Valeur | Description                    |
|--------|--------------------------------|
|        | Matricule du TAP (ex. : V9999) |

## HP\_RythmeInitial (rythme initial)

| Valeur | Description                         |
|--------|-------------------------------------|
| AESP   | Activité électrique sans pouls      |
| AESP60 | AESP < 60/min.                      |
| AGON   | Agonal                              |
| ASYS   | Asystolie                           |
| BAV1   | Bloc AV du premier degré            |
| BAV2.1 | Bloc AV du deuxième degré de type 1 |
| BAV2.2 | Bloc AV du deuxième degré de type 2 |
| BAV3   | Bloc AV du troisième degré          |
| BRADY  | Bradycardie                         |
| FA     | Fibrillation auriculaire            |
| FV     | Fibrillation ventriculaire          |
| PACE   | <i>Pacemaker</i>                    |
| SIN    | Sinusal                             |
| TQRS   | Tachycardie $\geq 0,12$             |
| TQRS12 | Tachycardie < 0,12                  |
| TSIN   | Tachycardie sinusale                |
| TSV    | Tachycardie supraventriculaire      |
| TV     | Tachycardie ventriculaire           |

## EVN\_EchelleCincinnati (Cincinnati positif /3)

| Valeur | Description |
|--------|-------------|
| 1      |             |
| 2      |             |
| 3      |             |

## EVN\_Delai (Cincinnati délai)

| Valeur | Description           |
|--------|-----------------------|
| C      | entre 3,5 et 5 heures |
| I      | Inconnu               |
| P      | > 5 heures            |
| T      | < 3,5 heures          |

## EVT\_EQTPTEtat (EQTPT – État)

| Valeur | Description  |
|--------|--------------|
| N      | Négatif      |
| P      | Positif      |
| X      | Non appliqué |

## EVT\_EtapeValeur (EQTPT – Critères – N° étape)

| Valeur | Description |
|--------|-------------|
| 1      | Étape 1     |
| 2      | Étape 2     |
| 3      | Étape 3     |
| 4      | Étape 4     |
| 5      | Étape 5     |

## EVT\_Etape5 (EQTPT – Étape 5 – Choix)

| Valeur | Description   |
|--------|---|
| 1      | Pouls > 120   |
| 2      | Autre IHV   |
| 3      | TCC GCS 14  |
| 4      | TCC avec GCS 15 et amnésie, vomissements ou perte de conscience |

## EVT\_NiveauStabilite (niveau de stabilité)

| Valeur | Description             |
|--------|-------------------------|
| I      | Instabilité             |
| P      | Instabilité potentielle |
| S      | Stable                  |

## EPS\_NatureCas1,2,3 (nature du cas 1, nature du cas 2, nature du cas 3)

| Valeur | Description                         |
|--------|-------------------------------------|
| 1      | Douleur abdominale                  |
| 2      | Allergie, empoisonnement            |
| 3      | Morsure, attaque d'animal           |
| 4      | Agression, agression sexuelle       |
| 5      | Maux de dos non traumatiques        |
| 6      | Problème respiratoire               |
| 7      | Brûlure, explosion                  |
| 8      | Inhalation, produits dangereux      |
| 9      | Arrêt cardiorespiratoire, décès     |
| 10     | Douleur thoracique                  |
| 11     | Étouffement                         |
| 12     | Convulsions                         |
| 13     | Problèmes diabétiques               |
| 14     | Noyade, plongée sous-marine         |
| 15     | Électrisation, foudre               |
| 16     | Problèmes oculaires                 |
| 17     | Chute                               |
| 18     | Maux de tête                        |
| 19     | Problème cardiaque, DCAI            |
| 20     | Exposition à la chaleur ou au froid |
| 21     | Hémorragie, lacération              |
| 22     | Accident inaccessible               |
| 23     | Overdose, ingestion                 |
| 24     | Grossesse, accouchement             |
| 25     | Psychiatrie, comportement           |
| 26     | Personne malade                     |
| 27     | Arme blanche, arme à feu            |
| 28     | Accident vasculaire cérébral        |
| 29     | Accident de la route                |

| Valeur | Description                  |
|--------|------------------------------|
| 30     | Blessure traumatique         |
| 31     | Inconscience, évanouissement |
| 32     | Problème inconnu             |
| 33     | Interétablissements          |

## IN\_Combitube (Combitube<sup>MD</sup> – Taille)

| Valeur | Description      |
|--------|------------------|
| A      | Régulier (41 Fr) |
| S      | SA (37 Fr)       |

## type\_export (type d'exportation [N=normal, S=spécifique])

| Valeur | Description   |
|--------|---|
| N      | Normale : Les interventions transmises par la procédure automatisée ou retransmission manuelle dans les cas d'échec précédent de transmission par la procédure automatisée. |
| S      | Spécifique : Les interventions retransmises par la procédure de sélection manuelle des interventions qui n'ont pas été retenues lors de l'échantillonnage.                  |

## type\_maj (type de mise à jour [A=ajout, M=modification])

| Valeur | Description   |
|--------|---|
| A      | Ajout : Les interventions transmises par la procédure automatisée ou retransmises par la procédure manuelle dans les cas d'échec précédent de transmission. |
| M      | Modification : Les interventions transmises par la procédure de retransmission des données des interventions qui ont été modifiées après leur exportation.  |

## SV\_AVPU (AVPU)

| Valeur | Description         |
|--------|---------------------|
| A      | <i>Alert</i>        |
| O      | <i>Orienté</i>      |
| P      | <i>Pain</i>         |
| U      | <i>Unresponsive</i> |
| V      | <i>Verbal</i>       |

## Med\_Code (code du médicament)

| Valeur | Description               |
|--------|---------------------------|
| AAS    | Acide acétylsalicylique   |
| ADE    | Adénosine                 |
| AMI    | Amiodarone                |
| ATR    | Atropine                  |
| BAQ    | Baqsimi                   |
| BIC    | Bicarbonate               |
| CAC    | Chlorure de calcium       |
| D50    | Dextrose 50 %             |
| DIA    | Diazépam                  |
| DIM    | Dimenhydrinate (Gravol)   |
| DIP    | Diphéhydramine (Benadryl) |
| DOP    | Dopamine                  |
| EPI    | Épinéphrine               |
| FEN    | Fentanyl                  |
| FUR    | Furosémide                |
| GLU    | Glucose                   |
| INS    | Insta-Glucose             |
| IPR    | Ipratropium               |
| LAB    | Labétalol                 |
| LID    | Lidocaïne                 |
| LOR    | Lorazépam                 |
| MET    | Metroprolol               |
| MGS    | Sulfate de magnésium      |
| MID    | Midazolam                 |
| MOR    | Morphine                  |
| NAL    | Naloxone                  |
| NTG    | Nitroglycérine            |
| PAM    | Pralidoxime               |
| SAL    | Salbutamol                |
| SOL    | Solu-Medrol               |
| THI    | Thiamine                  |
| VAS    | Vasopressine              |
| VER    | Vérapamil                 |

## Med\_Voie (voie d'administration du médicament)

| Valeur | Description             |
|--------|-------------------------|
| INH    | Inhalation              |
| IM     | Intramusculaire         |
| IN     | Intranasale             |
| IO     | Intra-osseuse           |
| IV     | Intraveineuse           |
| PO     | Orale ( <i>per os</i> ) |
| SC     | Sous-cutanée            |
| SL     | Sublinguale             |

## Med\_Rythme\_Avant, Après (rythme cardiaque)

| Valeur | Description                                      |
|--------|--|
| AESP   | Activité électrique sans poulx                   |
| AESP60 | AESP < 60/min.                                   |
| AGON   | Agonal   |
| ASYS   | Asystolie  |
| BAV1   | Bloc auriculoventriculaire (AV) du premier degré |
| BAV2.1 | Bloc AV du deuxième degré de type 1              |
| BAV2.2 | Bloc AV du deuxième degré de type 2              |
| BAV3   | Bloc AV du troisième degré                       |
| BRADY  | Bradycardie                                      |
| FA     | Fibrillation auriculaire                         |
| FV     | Fibrillation ventriculaire                       |
| PACE   | <i>Pacemaker</i>                                 |
| SIN    | Sinusal  |
| TQRS   | Tachycardie QRS $\geq 0,12$                      |
| TQRS12 | Tachycardie QRS < 0,12                           |
| TSIN   | Tachycardie sinusale                             |
| TSV    | Tachycardie supraventriculaire                   |
| TV     | Tachycardie ventriculaire                        |

## CCS\_AssistTelRcrRaison (raison de la non-assistance téléphonique à la RCR)

| Valeur | Description           |
|--------|-----------------------|
| 1      | Bris de communication |
| 2      | Refus de l'appelant   |
| 3      | Usager non accessible |
| 4      | Présence d'un danger  |

## CCS\_LocaliseDeaRaison (raison de la non-assistance téléphonique à la localisation d'un DEA)

| Valeur | Description                |
|--------|----------------------------|
| 1      | Information non disponible |
| 2      | Bris de communication      |
| 3      | Refus de l'appelant        |
| 4      | Aucun DEA dans le secteur  |

# Bibliographie

Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2002). *Guide d'élaboration d'un cadre normatif pour les systèmes d'information clientèle*, Direction des ressources informationnelles.

Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2021). *Cadre normatif pour le système d'information de gestion des urgences (SIGDU)*, Direction générale des affaires universitaires, médicales, infirmières et pharmaceutiques.

