

TITRE : Impact de la période de référence de POP-Grouper sur les résultats de la segmentation des profils cliniques à partir des données clinico-administratives du Québec.

Introduction

L'organisation efficace des services de santé repose sur une segmentation précise et actualisée des profils cliniques de la population. C'est ainsi que POP-Grouper de l'institut canadien d'information sur la santé (ICIS) a été adapté aux données québécoises pour en faire un outil dans les ajustements de modèles et les projections d'utilisation des services. Cependant, les résultats de la segmentation dépendent fortement de la période de référence pour l'identification des conditions de santé. Une période plus longue permet de capter plus de conditions même si certaines, comme les conditions aiguës, peuvent ne plus refléter le profil clinique du patient pour une année donnée. Cette étude vise à évaluer l'impact de la période de référence sur la segmentation afin de déterminer la meilleure approche pour obtenir une représentation fidèle des profils cliniques.

Méthodes

L'outil POP-Grouper classe les individus selon leurs diagnostics consignés dans les banques de données clinico-administratives, en 226 affections et 16 catégories cliniques. L'étude compare les segmentations sur plusieurs périodes, par exemple un an versus trois ans. L'analyse repose sur des mesures de concordance et de variations basées sur des modèles de performance incluant les nouvelles techniques d'apprentissage, afin d'évaluer la conformité en termes de sensibilité et de spécificité. Les résultats permettront de déterminer la période de référence qui maximise la robustesse et la précision de la segmentation.

De plus, des avis d'experts seront recueillis pour valider la pertinence des périodes retenues et explorer l'utilisation combinée de deux périodes distinctes. Ce processus vise à garantir une segmentation cliniquement pertinente et adaptée à différentes utilisations.

Résultats

L'application de POP-Grouper sur la population québécoise estimée à 8,8 millions en 2023-2024 révèle que l'utilisation d'une période de référence d'un an, plutôt que trois ans, augmente significativement le nombre de personnes classées comme non-utilisateurs de soins ou utilisateurs de soins sans affection, qui passe de 2,2 à 4,5 millions de personnes. Ce passage d'une période d'un an à trois ans impacte principalement des individus ayant des conditions chroniques, ce qui indique que l'utilisation d'une période plus longue permettrait de mieux identifier les conditions chroniques.

Cependant, en passant d'une période de trois ans à un an, une proportion importante des personnes dans certaines catégories, comme les nouveau-nés et l'obstétrique, sont reclassées en non-utilisateurs ou utilisateurs sans affection (29%) ou en affection aiguë (26%), ce qui reflète mieux le nombre annuel de naissances. De même, 42% des personnes avec affections aiguës deviennent des non-utilisateurs ou des utilisateurs sans affection, suggérant qu'une période de trois ans surestimerait ces affections.

Discussion/conclusions

Ces résultats montrent que le choix de la période de référence a un impact majeur sur les résultats de la segmentation basée sur les données clinico-administratives. Une période longue facilite l'identification des affections chroniques, tandis qu'une période courte limite la surestimation des affections aiguës. Trouver la méthode optimale est essentiel pour assurer une segmentation pertinente et adaptée à une bonne évaluation des besoins de

santé des populations. Par ailleurs, la fiabilité et la complétude des diagnostics dans les banques de données constituent d'autres enjeux à considérer.