

# CIM-11 – Aide-mémoire



## Faits importants

- La norme de référence mondiale pour les données sanitaires, la documentation clinique et l'agrégation statistique
- Des usages multiples, y compris pour les soins primaires
- Une classification mise à jour rigoureusement et de façon scientifique, adaptée à un usage dans le monde numérique
- Une technologie de pointe qui réduit les dépenses de formation et de mise en œuvre
- Une conception multilingue qui facilite l'utilisation mondiale et une plateforme de propositions permettant aux parties prenantes de contribuer à l'actualisation de la CIM-11
- Les pays ont déjà commencé à préparer la mise à jour de la CIM-11, et les versions en langues anglaise et espagnole sont désormais disponibles en ligne

## Qu'est-ce que la CIM-11 ?

La Onzième Révision de la Classification internationale des maladies (CIM-11) est la norme internationale de référence pour l'enregistrement, la notification, l'analyse, l'interprétation et la comparaison systématiques des données de mortalité et de morbidité. Elle est le fruit d'une collaboration inédite avec des cliniciens, des statisticiens et des experts de la classification et de l'informatique du monde entier, ce qui en fait un outil directement utilisable par ces groupes et par les codeurs.

La CIM-11 permet aux pays d'identifier leurs enjeux de santé les plus pressants et d'établir des statistiques à leur sujet au moyen d'un système de classification actualisé et cliniquement pertinent. Des codes spécifiques sont assignés aux problèmes de santé et aux accidents, produisant ainsi des données que les gouvernements pourront utiliser pour concevoir des politiques de santé publique efficaces, et en mesurer l'impact, ou qui pourront servir à l'établissement des registres cliniques.

Pour la première fois, la CIM est totalement électronique. Elle donne actuellement accès à 17 000 catégories de diagnostic, avec plus de 100 000 termes d'index pour le diagnostic médical. L'algorithme de recherche, fondé sur l'index, interprète plus de 1,6 million de termes. La CIM-11 est facile à installer et à utiliser en ligne ou hors ligne, utilisant un logiciel hôte gratuit.

## Améliorations de la CIM-11

La CIM-11 constitue un progrès majeur par rapport aux révisions précédentes. Elle reflète les progrès décisifs réalisés dans les domaines de la science et de la médecine, harmonisant la classification avec les dernières connaissances disponibles en matière de traitement et de prévention des maladies. Elle comporte aussi plus de contenu technique pertinent que la CIM-10.

Parmi les avantages importants de la CIM-11, le codage est plus facile et plus précis (jamais la formation des utilisateurs n'a été aussi aisée) et le système fonctionne en ligne aussi bien que hors ligne. La CIM-11 est parfaitement adaptée à l'ère de la santé numérique et s'intègre à de multiples environnements informatiques grâce à une nouvelle interface multilingue de programmation d'applications (API). Elle est présentée avec un ensemble de services Web bénéficiant d'un support multilingue et comprend un manuel d'utilisation.

Une plateforme de propositions permet à toutes les parties intéressées de suggérer des changements ou des ajouts à la CIM-11, ceux-ci pouvant être ensuite visualisés et discutés en toute transparence. L'outil de traduction de la CIM-11 garantit que vos traductions sont cohérentes sur le plan international et permet d'ajouter des termes locaux.

Les principaux nouveaux chapitres sont « Maladies du système immunitaire », « Troubles du sommeil et de l'éveil » et « Affections liées à la santé sexuelle ». De nouveaux chapitres et sections permettent d'évaluer le fonctionnement, et, facultativement, d'enregistrer des modèles se rapportant à la médecine traditionnelle.

La classification inclut l'ensemble des concepts nécessaires pour l'enregistrement et la notification en matière de soins primaires.

Grâce aux améliorations globales qu'elle apporte en matière de codage, la CIM-11 permet d'enregistrer et de recueillir des données plus complètes avec une précision clinique inédite, en s'appuyant notamment sur les caractéristiques suivantes :

- des codes sur la résistance aux antimicrobiens conformes au Système mondial de surveillance de la résistance aux antimicrobiens (GLASS) ;<sup>1</sup>
- des codes rendant compte de façon exhaustive de la sécurité des patients, conformément au cadre de l'OMS sur la sécurité des patients ;
- le degré de détail requis pour l'enregistrement des cancers ;
- un codage spécifique pour les stades cliniques du VIH ;
- un codage plus pertinent cliniquement pour les complications du diabète ;
- des codes pour les carcinomes basocellulaires courants et les sous-types de mélanomes et une classification des maladies valvulaires cardiaques et de l'hypertension pulmonaire correspondant désormais aux capacités actuelles de diagnostic et de traitement ;
- un codage des accidents de la route et des causes de traumatismes correspondant désormais aux pratiques internationales sur le recueil et l'analyse des données.

La création de codes d'extension offre la souplesse nécessaire pour ajouter des données utiles pour la documentation clinique et concernant la sécurité des dispositifs ou des substances. Les codes d'extension permettent d'enregistrer des médicaments et des dispositifs en suivant respectivement les dénominations communes internationales (DCI) de l'OMS<sup>2</sup> et la nomenclature des dispositifs médicaux de l'OMS, et de rendre compte de la sévérité, de l'anatomie et de l'histopathologie.

## Pourquoi l'OMS souhaite que les pays passent à la CIM-11

Le meilleur moyen de produire des données utiles à la prévention, à la mobilisation de ressources ou à l'évaluation est d'utiliser une classification standardisée fondée sur les dernières connaissances médicales et scientifiques.

La CIM-10 est dépassée du point de vue scientifique et technologique ; elle ne comporte pas le contenu requis pour plusieurs usages effectifs de la CIM, notamment les soins primaires ou les décisions cliniques.

La CIM-11, quant à elle, est un système souple qui rend inutile l'utilisation de variantes locales et permet de recueillir tous types de données cliniques. Grâce aussi à son codage simplifié, elle peut s'intégrer harmonieusement aux procédures en place en matière de documentation clinique.

L'utilisation de la CIM-11 coûte moins cher que les versions précédentes, car elle nécessite moins de formation et moins de temps de codage, donnant la possibilité de mettre en place un dispositif de notification standardisé dans des lieux où il était auparavant impossible d'employer cette classification. La classification et l'ensemble des guides d'utilisation et des outils connexes sont disponibles gratuitement dans tous les pays pour coder à moindre coût les consultations en cadre clinique.

## Autres applications de la CIM-11

La CIM-11 s'adapte au degré de détail voulu et à différents usages : soins de santé primaires, surveillance des affections rares, établissement de rapports sur les événements indésirables dans le cadre de la gestion de la sécurité des patients et de la qualité des soins et le regroupement des cas (*casemix*) aux fins des remboursements et de l'allocation des ressources.

D'autres applications sont possibles, par exemple l'emploi comme dictionnaire multilingue ou comme serveur terminologique pour les études, les enquêtes et d'autres domaines nécessitant l'enregistrement d'informations sanitaires.

---

<sup>1</sup> Système mondial de surveillance de la résistance aux antimicrobiens (GLASS) : <https://www.who.int/glass/en/>.

<sup>2</sup> Les dénominations communes internationales (DCI) facilitent l'identification des substances pharmaceutiques ou des principes actifs pharmaceutiques. Chaque DCI est un nom unique reconnu au plan mondial et appartient au domaine public. Une dénomination commune est également appelée « nom générique ». Voir <https://www.who.int/medicines/services/inn/en/>.

## Action de l'OMS

Dans le but de répondre aux besoins des États Membres concernant la transition vers la CIM-11, l'OMS fournit une assistance technique pour aider les pays à élaborer leurs plans de mise en œuvre nationaux et pour renforcer leurs systèmes de santé et de surveillance. L'OMS a déjà mené des ateliers de formation dans plusieurs Régions de l'OMS. Les premiers pays qui mettent en œuvre la classification fournissent ensuite des informations utiles à ceux qui sont appelés à les suivre. Le soutien technique apporté par l'OMS consiste notamment à donner des instructions sur l'utilisation de la plateforme de traduction et sur l'intégration de l'outil de codage de la CIM-11 dans un système d'information local.

Le dispositif de mise en œuvre de la CIM-11 comporte l'ensemble des informations, des outils, des supports de formation, des tableaux de correspondance, etc., nécessaires pour utiliser la CIM.

La plateforme de propositions et l'outil de traduction de la CIM-11 sont ouverts à toutes les parties intéressées et facilitent le processus d'actualisation. L'outil de traduction peut être utilisé par la communauté de cliniciens qui utilise la CIM.

## Aspects généraux de la mise en œuvre

Le temps et l'argent nécessaires à la mise en œuvre de la CIM-11 dépendent largement de deux facteurs :

1. Utilisation (ou non) d'une version antérieure ;
2. Mesure dans laquelle la CIM est intégrée et utilisée dans l'infrastructure informationnelle nationale.

On estime que l'introduction de la CIM-11 dans un système d'information simple peut prendre un à deux ans à un État Membre. Chez les États Membres dotés d'un système d'information hautement sophistiqué dans lequel des versions antérieures de la CIM sont déjà utilisées, la mise en place d'une nouvelle version de la CIM prendra de quatre à cinq ans.

Concernant le codage des causes de décès, la CIM-11 facilite la transition depuis la CIM-10 et la liste simplifiée de mortalité (SMoL).

## Famille de classifications de l'OMS

La CIM fait partie de la Famille OMS des classifications internationales liées à la santé.

La CIM, la Classification internationale des interventions sanitaires et la Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé sont les principales classifications ; d'autres existent sur les soins infirmiers, les soins primaires ou les médicaments (classification anatomique, thérapeutique et chimique/doses journalières définies).

Les soins primaires, les médicaments et l'histopathologie du cancer (ICD-O) ont été intégrés à la CIM-11.

## Liens connexes

Page d'accueil de la Onzième Révision de la Classification internationale des maladies : <https://icd.who.int>.