

Demande d'accès à l'information 25-26.008

1. Le nombre total d'accouchements (par an) au Québec, pour chaque année de la période de 1999 à 2024.

La banque de données MED-ÉCHO comprend uniquement les accouchements en centre hospitalier. Des rapports sur le sujet sont disponibles S15 – Distribution des accouchements, césariennes, naissances vivantes, mortinaissances, selon la région de traitement, nous vous invitons à les consulter à l'adresse suivante :

<https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/statistiques-donnees-services-sante-services-sociaux/med-echo-hospitalisations-et-chirurgies-d-un-jour-dans-les-centres-hospitaliers-du-quebec/>

2. Le nombre d'accouchements déclenchés (par an) au Québec, pour chaque année de la période de 1999 à 2024.

3. Les différents types de déclenchements utilisés (par exemple, administration de médicaments, rupture artificielle des membranes, etc.) et leur fréquence, si ces informations sont disponibles.

Pour la question 2 et 3 : les données sur les déclenchements sont disponibles à la banque MED-ÉCHO. Voici la démarche à entreprendre pour obtenir les informations :

En ce qui concerne les déclenchements, certaines données sont disponibles dans les rapports statutaires. Vous devez en premier lieu identifier les codes qui sont en lien avec votre demande dans la classification médicale des interventions (CCI).

La classification des interventions médicales est disponible à l'adresse suivante :

<https://secure.cihi.ca/estore/productFamily.htm?locale=fr&pf=PFC4851&lang=fr&media=0>

Il est de votre responsabilité de vous assurer que ces codes répondent à votre besoin et de vérifier si ceux-ci couvrent bien la problématique que vous traitez.

Par la suite vous pouvez consulter les données disponibles pour les hospitalisations au Québec sur le site Web du MSSH.

Nous vous informons qu'il s'agit du nombre d'interventions pratiquées et non du nombre d'individus.

Ainsi un même individu pourrait être comptabilisé à plusieurs reprises puisque plusieurs méthodes de déclenchement ont été utilisées lors d'un même épisode d'accouchement.

5.AC.30.^.^ Déclenchement du travail	
Comprend:	avant le début du travail Induction du travail Interventions visant à déclencher le travail afin d'extraire un fœtus vivant ou d'expulser un fœtus mort (mort intra-utérine, rétention d'un fœtus mort in utero)
À l'exclusion de:	après le début du travail (voir 5.LD.31.^.) en vue de l'interruption d'une grossesse (voir 5.CA.^.^.)
Note:	Coder toutes les méthodes utilisées.
5.AC.30.AP	rupture artificielle des membranes Comprend: Amniotomie
5.AC.30.CA-I2	administration orale d'un agent utérotonique Comprend: Utilisation de prostaglandines orales (par exemple, misoprostol)
5.AC.30.CK-I2	administration par voie naturelle (cervicale, vaginale) d'un agent utérotonique Comprend: Utilisation de prostaglandines intravaginales (par exemple, cervidil, gel de prostaglandine)
5.AC.30.HA-I2	perfusion percutanée d'un agent utérotonique Comprend: Utilisation d'ocytocine, syntocinon
5.AC.30.YA-I2	administration d'un agent utérotonique voie NCA

Les données les plus récentes sont celles de l'année 2023-2024 et les données antérieures sont aussi disponibles à l'adresse suivante :

<https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/statistiques-donnees-services-sante-services-sociaux/med-echo-hospitalisations-et-chirurgies-d-un-jour-dans-les-centres-hospitaliers-du-quebec/>

Il faut choisir le rapport : S02 - Fréquence des interventions selon le sexe.

Exemple de l'information disponible :

Les tableaux sont divisés en deux sections, les hospitalisations en courte durée en première partie du rapport et les chirurgies d'un jour ensuite.

Entre le 2023-04-01 et le 2024-03-31, il y a eu 45522 hospitalisations avec déclenchements du travail pour un séjour moyen de 2.5 jours.

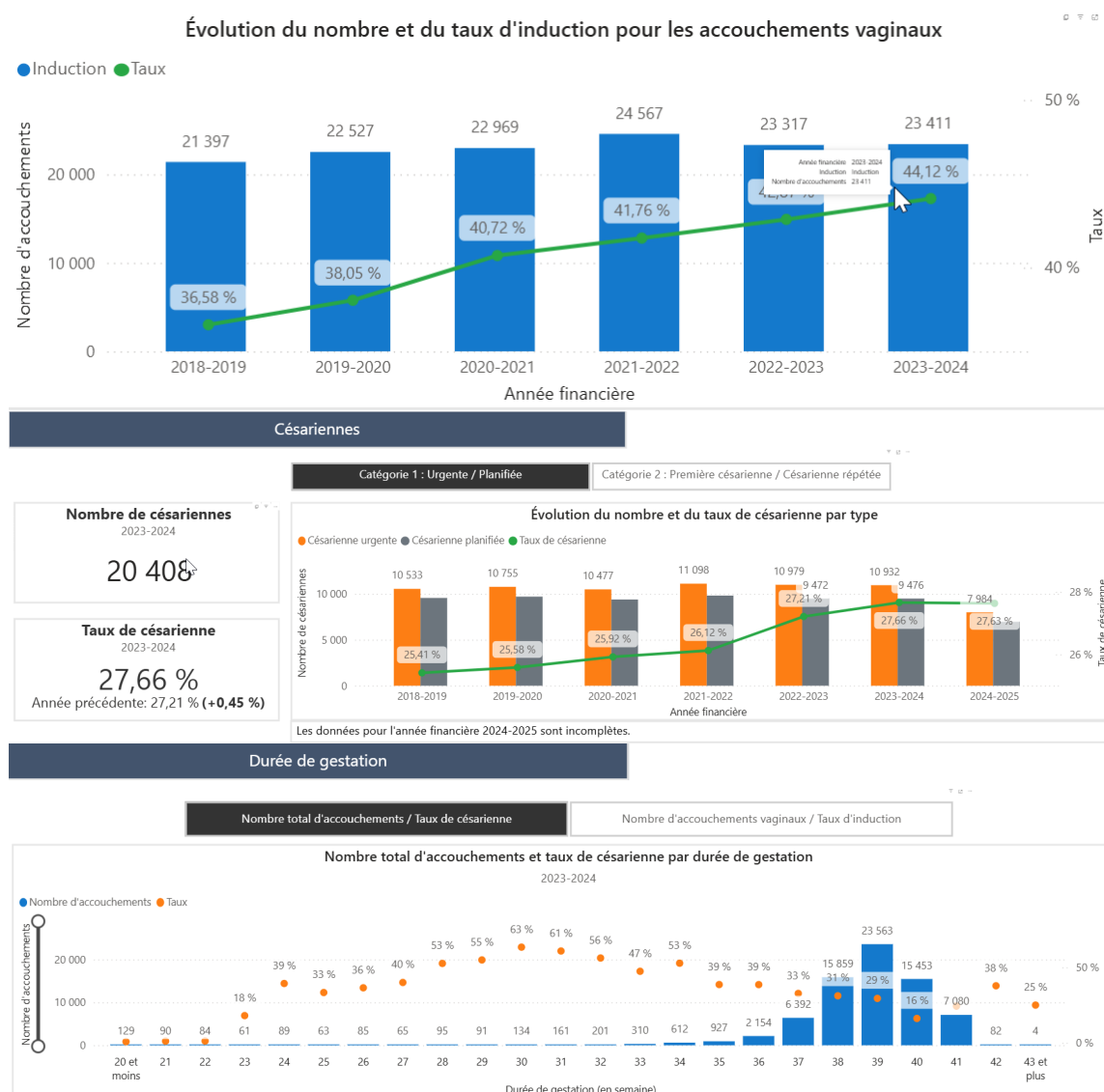
Banque de données MED-ÉCHO S02-FRÉQUENCE DES INTERVENTIONS SELON LE SEXE ENSEMBLE DU QUÉBEC												
SOINS : Soins physiques et psychiatriques de courte durée											PÉRIODE : Entre 2023-04-01 et 2024-03-31	
CODE D'INTERVENTION	NOMBRE DE CAS			SÉJOUR MOYEN			NOMBRE DE CAS SEUL			SÉJOUR MOYEN SEUL		
	Femmes	Hommes	Total	Femmes	Hommes	Total	Femmes	Hommes	Total	Femmes	Hommes	Total
3.YM.30 U/S sein	4	0	4	1,2	0,0	1,2	0	0	0	0,0	0,0	0,0
3.YM.70 Image nucl diag sein	3	0	3	2,3	0,0	2,3	0	0	0	0,0	0,0	0,0
3.YN.10 Rayons x sein exc chir	2	0	2	4,5	0,0	4,5	0	0	0	0,0	0,0	0,0
3.ZZ.20 Tomode crps entier	12	24	36	24,5	17,7	19,9	1	4	5	14,0	13,0	13,2
3.ZZ.40 Image rés magn crps entier	3	2	5	11,0	19,5	14,4	0	1	1	0,0	4,0	4,0
3.ZZ.70 Image nucl diag crps entier	156	157	313	19,5	17,9	18,7	33	35	68	11,2	12,6	11,9
3 Interventions d'imagerie diagnostique	16 983	28 316	45 299	1 980,9	2 310,8	2 559,9	4 103	5 672	9 775	788,9	896,5	985,4
5.AB.02 Amniocentèse	57	0	57	2,7	0,0	2,7	5	0	5	6,2	0,0	6,2
5.AB.03 U/S obstétricale	40	0	40	1,9	0,0	1,9	11	0	11	1,7	0,0	1,7
5.AB.04 Exam doppler obs	15	0	15	13,1	0,0	13,1	1	0	1	3,0	0,0	3,0
5.AB.06 Évaluat biométriq qual fœtus	836	0	836	7,3	0,0	7,3	342	0	342	4,9	0,0	4,9
5.AB.70 Exam struct foetale	1	0	1	1,0	0,0	1,0	0	0	0	0,0	0,0	0,0
5.AC.20 Pharmacobx ante partum	113	0	113	3,0	0,0	3,0	33	0	33	2,8	0,0	2,8
5.AC.24 Prép dilat col travail	7 277	1	7 278	2,9	2,0	2,9	45	0	45	1,0	0,0	1,0
5.AC.25 Retr disp ante partum	60	0	60	6,6	0,0	6,6	7	0	7	1,4	0,0	1,4
5.AC.30 Déclen trav	45 519	3	45 522	2,5	2,0	2,5	128	0	128	1,3	0,0	1,3

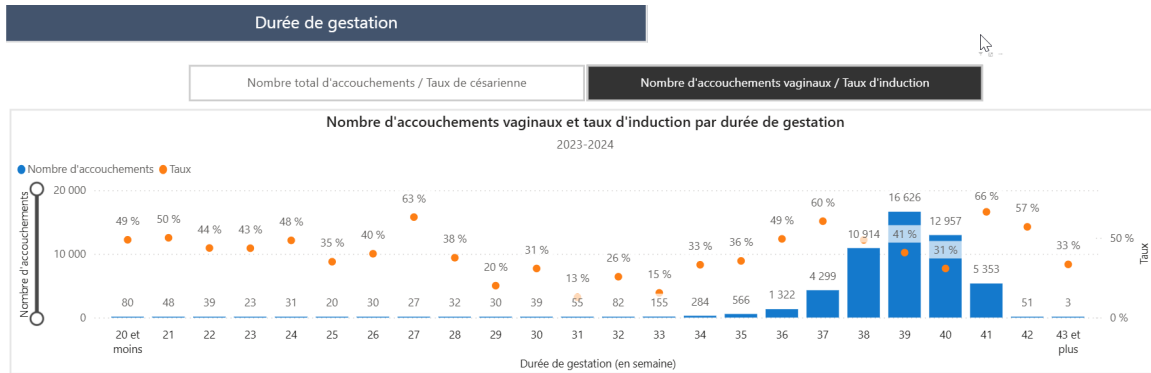
Finalement, nous précisons qu'il s'agit du nombre d'interventions pratiquées et non du nombre d'individus.

Ainsi un même individu pourrait être comptabilisé à plusieurs reprises puisque plusieurs méthodes de déclenchement ont été utilisées lors d'un même épisode d'accouchement.

4. Toute information concernant les tendances ou les facteurs influençant l'augmentation ou la diminution des accouchements déclenchés au Québec durant cette période.

Les professionnels œuvrant en obstétrique s'efforcent constamment de réduire les interventions non médicalement justifiées. Bien que le taux d'induction a augmenté au cours des dernières années, plusieurs indications cliniques peuvent en justifier la nécessité. Le programme **Approche multidisciplinaire en prévention des risques en obstétrique**, déployé dans l'ensemble des centres accoucheurs, soutient des actions structurantes visant à offrir des soins de qualité, sécuritaires et adaptés aux besoins des patientes ce qui inclut l'induction





5. Les différences observées, le cas échéant, selon les groupes d'âge des mères ou d'autres caractéristiques démographiques, et leur impact sur la fréquence des déclenchements.

Le MSSS ne détient aucune information concernant cette demande.

6. Les méthodologies utilisées pour recueillir et analyser ces données, ainsi que toute information comparative ou étude de tendances associée à ces pratiques.

Le cadre normatif de Med-Écho est disponible à l'adresse suivante :

<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000170/>