

PORTFOLIO

Mère-Enfant et santé de la femme

Volet PÉRINATALITÉ
2016-2017

Direction de la performance clinique et organisationnelle

Décembre 2017

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise
sans l'autorisation écrite du CHU de Québec-Université Laval.

© CHU de Québec-Université Laval, 2017.

TABLE DES MATIÈRES

SECTION A - TABLEAU DE BORD

Sommaire des résultats	6
------------------------	---

Représentations graphiques des résultats :

SATISFACTION DE LA CLIENTÈLE

1.1 Évaluation de l'expérience patient	16
1.2 Nombre de plaintes reçues	18

QUALITÉ DES SOINS ET SERVICES

4.1 Taux de césarienne primaire	20
4.2 Taux de césarienne itérative	21
4.3 Taux de césarienne global et par région de provenance	22
4.4 a) Taux de césarienne par groupe d'âge - CHUL	24
4.4 b) Taux de césarienne par groupe d'âge - HSFA	26
4.4 c) Taux de césarienne par groupe d'âge - CHU	28
4.5 a) Taux d'induction du travail (global)	30
4.5 b) Taux d'induction du travail post-terme (41 semaines et plus)	31
4.6 Taux d'accouchement vaginal après césarienne (AVAC)	32
4.7 a) Taux d'essai du travail	33
4.7 b) Taux de succès d'AVAC	33
4.8 Taux d'accouchement instrumental par voie vaginale	35
4.9 a) et b) Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale – sans épisiotomie	38
4.10 a) et b) Taux de traumatisme périnéal par épisiotomie et déchirure périnéale 3e et 4e degré	42
4.11 a), b) et c) Taux de traumatisme périnéal pour les accouchements instrumentaux	46
4.12 a), b) et c) Durée moyenne de séjour par DRG – gravité 1 cas typiques	48
4.13 Durée moyenne de séjour en obstétrique délivré	49
4.14 a) et b) Durée moyenne de séjour des nouveau-nés selon le mode d'accouchement	50
4.15 Taux de réadmission des mères	52
4.16 a) Taux de réadmission des nouveau-nés	53
4.17 Taux de transfert au CHUL des nouveau-nés nés à l'HSFA	54
4.18 Taux de transfert au CHUL des mères admises et non accouchées à l'HSFA	55
4.19 Taux d'allaitement maternel au cours de l'hospitalisation (exclusif)	56
4.20 Taux d'anesthésie durant le travail et l'accouchement	57
4.21 a) Taux de rupture utérine après césarienne	59
4.21 b) Taux de rupture utérine spontanée	60

RESSOURCES HUMAINES ET DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES

5.1	Ratio d'assurance salaire	62
5.2	Taux de roulement externe de la main-d'œuvre	63
5.3	Nombre de griefs déposés	64
5.4	Pourcentage d'heures supplémentaires	65

PERFORMANCE FINANCIÈRE, TECHNIQUE ET IMMOBILIÈRE

6.1	Coût unitaire par accouchement – CHUL	68
6.2	Ratio heures travaillées par jour-présence	69
6.3	Ratio heures travaillées par visite	70

SECTION B - PROFIL DE LA CLIENTÈLE

CMD 14 - Grossesse, accouchement et puerpéralité - Cas typiques et atypiques	73
CMD 15 - Nouveau-nés - Cas typiques et atypiques	74
CMD 14 - Grossesse, accouchement et puerpéralité - Cas typiques	75
CMD 15 - Nouveau-nés - Cas typiques	76
DMS par gravité pour DRG sélectionnés - Cas typiques	77
DRG avec leur potentiel de récupération - Cas typiques	80
Provenance de la clientèle par région sociosanitaire – Accouchements	82
Accouchements de la région de provenance 12 par spécialité du médecin	84
Grossesses multiples	85
Nombre d'accouchements avec une présentation anormale du fœtus	86
Définitions	87

SECTION A

TABLEAU DE BORD

**Clientèle Mère-Enfant et santé de la femme
Volet PÉRINATALITÉ**

**SOMMAIRE DES RÉSULTATS
Bilan annuel au 31 mars 2017**

SOMMAIRE DES RÉSULTATS

Bilan annuel au 31 mars 2017

N°	Indicateur	2014-2015	2015-2016	2016-2017	Variation 15-16/16-17 (%)	Cible	Écart à la cible (%)	Appréciation
1. SATISFACTION DES CLIENTÈLES								
1.1	Évaluation de l'expérience patient - Appréciation globale	8,6	ND	ND				
1.2	Nombre de plaintes reçues							
	- CHUL	8	7	3	-57%	↓		
	- HSFA	6	6	4	-33%	↓		
	- CHU	14	13	7	-46%	↓		
4. QUALITÉ DES SOINS ET SERVICES								
4.1	Taux de césarienne primaire							
	- CHUL	20,3%	21,9%	22,7%	3%	↑		
	- HSFA	15,6%	15,6%	17,1%	10%	↑		
	- CHU	18,1%	18,9%	19,8%	5%	↑		
4.2	Taux de césarienne itérative							
	- CHUL	10,3%	11,5%	11,5%	0%			
	- HSFA	8,0%	8,9%	8,8%	-1%	↓		
	- CHU	9,2%	10,3%	10,1%	-2%	↓		
4.3	Taux de césarienne global							
	- CHUL	30,6%	33,4%	34,2%	2%	↑	25%	37%
	- HSFA	23,6%	24,5%	25,9%	6%	↑	20%	30%
	- CHU	27,4%	29,2%	30,0%	2%	↑		
4.4 a)	Taux de césarienne par groupe d'âge - CHUL							
	- Moins de 20 ans	28,6%	30,2%	33,3%	10%	↑		
	- Entre 20 et 24 ans	29,4%	32,2%	31,5%	-2%	↓		
	- Entre 25 et 34 ans	29,3%	31,3%	33,2%	6%	↑		
	- Entre 35 et 40 ans	36,2%	40,3%	38,6%	-4%	↓		
	- Plus de 40 ans	41,9%	59,1%	40,5%	-31%	↓		
4.4 b)	Taux de césarienne par groupe d'âge - HSFA							
	- Moins de 20 ans	6,7%	13,0%	13,6%	5%	↑		
	- Entre 20 et 24 ans	19,0%	18,6%	19,0%	2%	↑		
	- Entre 25 et 34 ans	23,3%	23,6%	25,0%	6%	↑		
	- Entre 35 et 40 ans	29,1%	31,1%	35,0%	13%	↑		
	- Plus de 40 ans	25,9%	43,9%	32,6%	-26%	↓		

SOMMAIRE DES RÉSULTATS

Bilan annuel au 31 mars 2017

N°	Indicateur	2014-2015	2015-2016	2016-2017	Variation 15-16/16-17 (%)		Cible	Écart à la cible (%)	Appréciation
4. QUALITÉ DES SOINS ET SERVICES (suite)									
4.4 c)	Taux de césarienne par groupe d'âge - CHU								
	- Moins de 20 ans	18,1%	20,6%	22,1%	7%	↑			
	- Entre 20 et 24 ans	24,2%	25,7%	24,5%	-5%	↓			
	- Entre 25 et 34 ans	26,6%	27,7%	28,9%	4%	↑			
	- Entre 35 et 40 ans	33,0%	36,1%	36,9%	2%	↑			
	- Plus de 40 ans	34,8%	52,0%	37,7%	-28%	↓			
4.5 a)	Taux d'induction du travail (global)								
	- CHUL	37,6%	36,3%	35,9%	-1%	↓	25%	44%	■
	- HSFA	36,0%	35,2%	37,3%	6%	↑	20%	87%	■
	- CHU	36,8%	35,8%	36,7%	2%	↑			
4.5 b)	Taux d'induction du travail post-terme (41 semaines et plus)								
	- CHUL	78,0%	79,2%	81,0%	2%	↑			
	- HSFA	73,1%	76,0%	76,0%	0%				
	- CHU de Québec	75,2%	77,5%	77,9%	1%	↑			
4.6	Taux d'accouchement vaginal après césarienne (AVAC)								
	- CHUL	19,7%	16,8%	17,6%	4%	↑	25%	-30%	■
	- HSFA	16,8%	18,7%	19,4%	4%	↑	40%	-52%	■
	- CHU	18,6%	17,6%	18,4%	4%	↑			
4.7 a)	Taux d'essai du travail (Épreuve de travail)								
	- CHUL	25,1%	21,6%	23,3%	8%	↑			
	- HSFA	25,8%	26,7%	32,3%	21%	↑			
	- CHU	25,4%	23,7%	27,4%	16%	↑			
4.7 b)	Taux de succès d'AVAC								
	- CHUL	78,5%	77,9%	75,4%	-3%	↓			
	- HSFA	65,3%	70,2%	60,0%	-15%	↓			
	- CHU	73,2%	74,3%	67,2%	-10%	↓			
4.8	Taux d'accouchement instrumental par voie vaginale (utilisation de forceps et de ventouses)								
	- CHUL	18,5%	19,6%	12,6%	-35%	↓	10%	26%	■
	- HSFA	14,8%	14,5%	15,8%	9%	↑	10%	58%	■
	- CHU	16,7%	17,0%	14,4%	-16%	↓	10%	44%	■

SOMMAIRE DES RÉSULTATS

Bilan annuel au 31 mars 2017

N°	Indicateur	2014-2015	2015-2016	2016-2017	Variation 15-16/16-17 (%)		Cible	Écart à la cible (%)	Appréciation
4. QUALITÉ DES SOINS ET SERVICES (suite)									
4.9 a)	Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale - sans épisiotomie - CHUL	78,7%	77,0%	77,2%	0%				
	- 1-2 ^e degré	73,2%	70,0%	71,6%	2%	↑			
	- 3 ^e degré	4,8%	5,9%	4,6%	-22%	↓			
	- 4 ^e degré	0,7%	1,0%	1,0%	-6%	↓			
4.9 a)	Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale - sans épisiotomie - HSFA	81,7%	80,5%	80,6%	0%				
	- 1-2 ^e degré	72,7%	71,9%	72,3%	0%				
	- 3 ^e degré	7,3%	7,5%	7,0%	-6%	↓			
	- 4 ^e degré	1,7%	1,1%	1,3%	21%	↑			
4.9 a)	Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale - sans épisiotomie - CHU	79,9%	78,8%	79,1%	0%				
	- 1-2 ^e degré	73,1%	71,0%	72,0%	1%	↑			
	- 3 ^e degré	5,7%	6,7%	6,0%	-11%	↓			
	- 4 ^e degré	1,1%	1,1%	1,2%	9%	↑			
4.9 b)	Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale 3 ^e -4 ^e degré - sans épisiotomie - sur le total des accouchements vaginaux - CHUL								
	- 3 ^e degré	4,2%	5,3%	4,2%	-20%	↓			
	- 4 ^e degré	0,6%	0,9%	0,9%	-3%	↓			
4.9 b)	Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale 3 ^e -4 ^e degré - sans épisiotomie - sur le total des accouchements vaginaux - HSFA								
	- 3 ^e degré	7,0%	7,2%	6,7%	-6%	↓			
	- 4 ^e degré	1,6%	1,0%	1,2%	20%	↑			
4.9 b)	Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale 3 ^e -4 ^e degré - sans épisiotomie - sur le total des acc. vaginaux - CHU								
	- 3 ^e degré	5,2%	6,2%	5,6%	-10%	↓			
	- 4 ^e degré	1,0%	1,0%	1,1%	11%	↑			
4.10 a)	Taux de traumatisme périnéal par épisiotomie et déchirure périnéale - 3 ^e -4 ^e degré - CHUL								
	- 3 ^e degré	17,3%	24,6%	19,7%	-20%	↓			
	- 4 ^e degré	6,3%	8,8%	2,8%	-68%	↓			
4.10 a)	Taux de traumatisme périnéal par épisiotomie et déchirure périnéale - 3 ^e -4 ^e degré - HSFA								
	- 3 ^e degré	26,3%	17,2%	17,6%	2%	↑			
	- 4 ^e degré	5,1%	2,6%	3,8%	48%	↑			

SOMMAIRE DES RÉSULTATS

Bilan annuel au 31 mars 2017

N°	Indicateur	2014-2015	2015-2016	2016-2017	Variation 15-16/16-17 (%)		Cible	Écart à la cible (%)	Appréciation
4. QUALITÉ DES SOINS ET SERVICES (suite)									
4.10 a)	Taux de traumatisme périnéal par épisiotomie et déchirure périnéale - 3 ^e -4 ^e degré - CHU								
	- 3 ^e degré	19,8%	22,6%	18,9%	-17%	↓			
	- 4 ^e degré	5,9%	7,2%	3,2%	-55%	↓			
4.10 b)	Taux de traumatisme périnéal par épisiotomie et déchirure périnéale - 3 ^e -4 ^e degré - sur le total des accouchements vaginaux - CHUL								
	- par épisiotomie	11,3%	10,9%	8,7%	-20%	↓	10%	-13%	😊
	- 3 ^e degré	2,0%	2,7%	1,7%	-36%	↓			
	- 4 ^e degré	0,7%	1,0%	0,2%	-75%	↓			
4.10 b)	Taux de traumatisme périnéal par épisiotomie et déchirure périnéale - 3 ^e -4 ^e degré - sur le total des accouchements vaginaux - HSFA								
	- par épisiotomie	4,7%	3,9%	4,5%	13%	↑	10%	-55%	😊
	- 3 ^e degré	1,2%	0,7%	0,8%	15%	↑			
	- 4 ^e degré	0,2%	0,1%	0,2%	67%	↑			
4.10 b)	Taux de traumatisme périnéal par épisiotomie et déchirure périnéale - 3 ^e -4 ^e degré - sur le total des acc. vaginaux - CHU								
	- par épisiotomie	8,1%	7,4%	6,4%	-14%	↓	10%	-36%	😊
	- 3 ^e degré	1,6%	1,7%	1,2%	-28%	↓			
	- 4 ^e degré	0,5%	0,5%	0,2%	-61%	↓			
4.11 a)	Taux de traumatisme périnéal pour les accouchements instrumentaux - CHUL								
	- avec épisiotomie	41,8%	54,2%	47,1%	-13%	↓			
	- sans épisiotomie	18,0%	20,7%	17,3%	-16%	↓			
4.11 b)	Taux de traumatisme périnéal pour les accouchements instrumentaux - HSFA								
	- avec épisiotomie	52,5%	32,3%	41,5%	29%	↑			
	- sans épisiotomie	28,7%	27,1%	30,4%	12%	↑			
4.11 c)	Taux de traumatisme périnéal pour les accouchements instrumentaux - CHU								
	- avec épisiotomie	44,7%	50,5%	45,0%	-11%	↓			
	- sans épisiotomie	23,1%	23,8%	25,6%	8%	↑			
4.12 a)	Durée moyenne de séjour "césarienne" - cas typiques - gravité 1								
	- CHUL	2,8	2,6	2,7	2%	↑	4,0	-34%	😊
	- HSFA	2,7	2,6	2,5	-2%	↓	4,0	-37%	😊
	- CHU	2,7	2,6	2,6	0%		4,0	-35%	😊

SOMMAIRE DES RÉSULTATS

Bilan annuel au 31 mars 2017

N°	Indicateur	2014-2015	2015-2016	2016-2017	Variation 15-16/16-17 (%)		Cible	Écart à la cible (%)	Appréciation
4. QUALITÉ DES SOINS ET SERVICES (suite)									
4.12 b)	Durée moyenne de séjour "accouchement par voie vaginale" - cas typiques - gravité 1								
	- CHUL	1,8	1,7	1,8	5%	↑	2,2	-19%	😊
	- HSFA	1,8	1,8	1,9	4%	↑	2,2	-15%	😊
	- CHU	1,8	1,8	1,8	4%	↑	2,2	-16%	😊
4.12 c)	Durée moyenne de séjour "nouveau-né normal" cas typiques - gravité 1								
	- CHUL	1,7	1,7	1,8	2%	↑	2,2	-20%	😊
	- HSFA	1,8	1,8	1,8	3%	↑	2,2	-17%	😊
	- CHU	1,8	1,8	1,8	3%	↑	2,2	-18%	😊
4.13	Durée moyenne de séjour en obstétrique délivré								
	- CHUL	3,0	3,2	3,3	5%	↑	3,3	0%	😊
	- HSFA	2,2	2,2	2,3	2%	↑	2,7	-15%	😊
	- CHU	2,7	2,7	2,8	2%	↑			
4.14 a)	Durée moyenne de séjour des nn selon le mode d'accouchement - Accouchement vaginal								
	- CHUL	3,2	3,4	3,9	13%	↑			
	- HSFA	2,1	2,1	2,1	2%	↑			
	- CHU	2,7	2,8	2,9	6%	↑			
4.14 b)	Durée moyenne de séjour des nn selon le mode d'accouchement - Accouchement césarienne								
	- CHUL	8,7	9,0	10,8	21%	↑			
	- HSFA	3,0	3,0	2,8	-7%	↓			
	- CHU	6,5	6,7	7,3	9%	↑			
4.15	Taux de réadmission des mères (à l'intérieur d'un délai de 7 jours)								
	- CHUL	0,7%	0,9%	0,9%	-4%	↓	1%	-14%	😊
	- HSFA	0,8%	0,7%	0,7%	-5%	↓	1%	-32%	😊
	- CHU	0,8%	0,8%	0,8%	-5%	↓	1%	-23%	😊
4.16 a)	Taux de réadmission des nouveau-nés (à l'intérieur d'un délai de 7 jours)								
	- CHUL	3,3%	3,0%	2,6%	-13%	↓	3%	-13%	😊
	- HSFA	3,0%	2,2%	2,9%	31%	↑	3%	-4%	😊
	- CHU	3,1%	2,6%	2,7%	4%	↑	3%	-8%	😊

SOMMAIRE DES RÉSULTATS

Bilan annuel au 31 mars 2017

N°	Indicateur	2014-2015	2015-2016	2016-2017	Variation 15-16/16-17 (%)		Cible	Écart à la cible (%)	Appréciation
4. QUALITÉ DES SOINS ET SERVICES (suite)									
4.16 b)	Taux de réadmission au CHUL des nouveau-nés nés à l'HSFA - À l'intérieur d'un délai de 7 jours - À l'intérieur d'un délai de 28 jours	1,0% 3,5%	ND ND	ND ND					
4.16 c)	Taux de réadmission global au CHUL des nouveau-nés nés au CHUL ou à l'HSFA - À l'intérieur d'un délai de 7 jours	2,2%	ND	ND					
4.17	Taux de transfert au CHUL des nouveau-nés nés à l'HSFA	2,7%	2,7%	2,3%	-16%	↓			
4.18	Taux de transfert au CHUL des mères admises et non accouchées à l'HSFA	0,9%	0,8%	0,7%	-18%	↓			
4.19	Taux d'allaitement maternel en cours d'hospitalisation (exclusif) - CHUL - HSFA - CHU de Québec	54% 55% 55%	53% 54% 53%	55% 53% 54%	5% -2% 1%	↑ ↓ ↑	75% 75% 75%	-26% -30% -28%	■ ■ ■
4.20	Taux d'anesthésie durant le travail et l'accouchement - CHUL - HSFA - CHU	90% 83% 87%	89% 83% 86%	87% 84% 85%	-3% 1% -1%	↓ ↑ ↓			
4.21 a)	Taux de rupture utérine après césarienne - CHUL - HSFA - CHU	1,0% 0,5% 0,8%	3,5% 0,5% 2,2%	1,9% 1,4% 1,7%	-45% 196% -25%	↓ ↑ ↓			
4.21 b)	Taux de rupture utérine spontanée - CHUL - HSFA - CHU	0,05% 0,06% 0,05%	0,00% 0,06% 0,03%	0,06% 0,03% 0,04%					
5. RESSOURCES HUMAINES ET DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES									
5.1	Ratio d'assurance salaire - CHUL - HSFA	7,3% 4,5%	7,0% 7,5%	7,4% 8,2%	6% 9%	↑ ↑	5,7% 5,7%	31% 45%	■ ■

SOMMAIRE DES RÉSULTATS

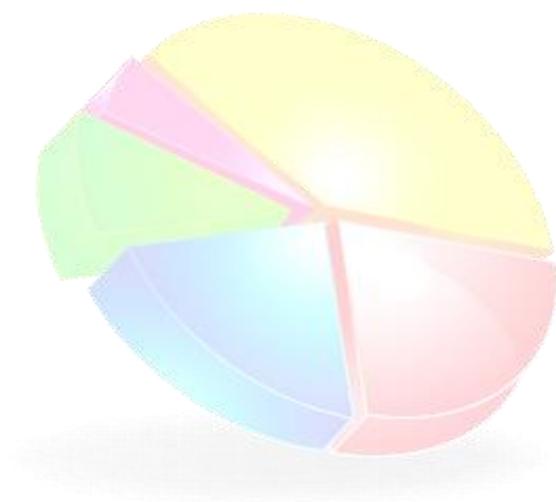
Bilan annuel au 31 mars 2017

N°	Indicateur	2014-2015	2015-2016	2016-2017	Variation 15-16/16-17 (%)		Cible	Écart à la cible (%)	Appréciation
5. RESSOURCES HUMAINES ET DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES									
5.2	Taux de roulement externe de la main-d'oeuvre								
	- Global	6,5%	6,8%	5,8%	-14%	↓	10,8%	-46%	😊
	- Soins infirmiers et cardiorespiratoires	6,2%	6,1%	4,3%	-29%	↓	10,8%	-60%	😊
	- Paratechniques, services auxiliaires et métiers	6,7%	4,4%	9,3%	109%	↑	10,8%	-14%	😊
	- Bureau, techniciens et professionnels de l'administration	10,5%	18,4%	18,4%	0%		10,8%	71%	■
	- Personnel d'encadrement	0,0%	0,0%	0,0%	0%		10,8%	-100%	😊
5.3	Nombre de griefs déposés								
	- CHU	7	9	12	33%	↑			
5.4	Pourcentage d'heures supplémentaires								
	- CHUL	2,0%	2,9%	2,7%	-7%	↓	2,6%	4%	●
	- HSFA	2,9%	2,3%	2,8%	22%	↑	2,6%	10%	■
6. PERFORMANCE FINANCIÈRE, TECHNIQUE ET IMMOBILIÈRE									
6.1	Coût unitaire par accouchement	3 180 \$	3 244 \$	3 449 \$	6%	↑			
6.2	Ratio heures travaillées par jour-présence								
	- CHUL	10,53	10,27	10,61	3%	↑			
	- HSFA	11,93	11,62	11,34	-2%	↓			
6.3	Ratio heures travaillées par visite								
	- CHUL	0,88	0,78	0,85	9%	↑			
	- HSFA	0,80	0,81	0,80	-2%	↓			

Appréciation des résultats :

😊	Atteinte de la cible (100% et +)	↓ ↑	Amélioration des résultats
●	Atteinte partielle de la cible (95% à 100%)	↓ ↑	À surveiller
◆	Non atteinte de la cible (91% à 94%)		
■	Non atteinte de la cible (90% et -)		

REPRÉSENTATIONS GRAPHIQUES DES RÉSULTATS



Satisfaction des clientèles

1.1 Évaluation de l'expérience patient

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Évaluation de l'expérience patient						
- Appréciation globale	ND	ND				
- Nombre de participants	ND	ND				

Tableau 1

Évaluation de l'expérience patient - CHU de Québec - 2014-2015		
Dimension	Nb de questions qui contribuent à la moyenne	2014-2015 Moyenne sur 5
1. Implication des parents et proches du patient	4/4	4,30
2. Écoute, courtoisie et respect du personnel soignant	4/4	4,79
3. Information, communication et éducation	6/7	4,59
4. Réponse aux besoins	3/4	4,37
5. Propreté et tranquillité des lieux	3/3	4,03
6. Préparation du congé	0/6	-

Tableau 2

Évaluation de l'expérience patient - CHU de Québec - 2012-2013		
Dimension	Nb de questions qui contribuent à la moyenne	2012-2013 Moyenne sur 5
1. Implication des parents et proches du patient	4/4	4,28
2. Écoute, courtoisie et respect du personnel soignant	4/4	4,71
3. Information, communication et éducation	6/7	4,50
4. Réponse aux besoins	3/4	4,36
5. Propreté et tranquillité des lieux	3/3	3,74
6. Préparation du congé	0/6	-

Définition :

Évaluation de l'expérience patient

Définie comme « l'ensemble des perceptions, des interactions entre le patient et le personnel et des faits vécus par les patients et leurs proches tout au long de la trajectoire de soins et de services », l'évaluation de l'expérience patient est un outil essentiel pour guider les processus d'amélioration de la qualité en donnant aux patients et à leurs proches l'occasion de se prononcer sur différentes dimensions des soins et des services qu'ils ont reçus au CHU de Québec. Souvent comparée à la notion de satisfaction de la clientèle, elle s'en distingue néanmoins sur plusieurs plans. Alors que la satisfaction repose sur une évaluation subjective, car elle dépend des attentes personnelles, l'expérience patient fait appel à une évaluation plus objective de différentes dimensions de la prise en charge et de la trajectoire de soins. Entre autres, en formulant les questions de manière à ce que les répondants n'aient pas à porter un jugement concernant leur satisfaction face aux aspects évalués, on s'éloigne de la subjectivité et des référents personnels. Il est alors possible de comparer des équipes cliniques ou des unités de soins entre elles et avec elles-mêmes dans le temps en termes d'expérience patient. Ainsi, la mesure de l'expérience patient permet d'identifier plus clairement les forces et les éléments à bonifier de la prestation des soins et services de l'établissement et peut informer de manière significative sur les façons d'améliorer la qualité. En complément, cette démarche d'évaluation intègre également une évaluation globale par rapport aux soins et aux services reçus.

Source : Bureau d'évaluation de l'expérience patient (BEEP) du CHU de Québec

1.2 Nombre de plaintes reçues

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Nombre de plaintes reçues						
- CHUL	7	3	-57%	↓		
- HSFA	6	4	-33%	↓		
- CHU	13	7	-46%	↓		

Graphique 1

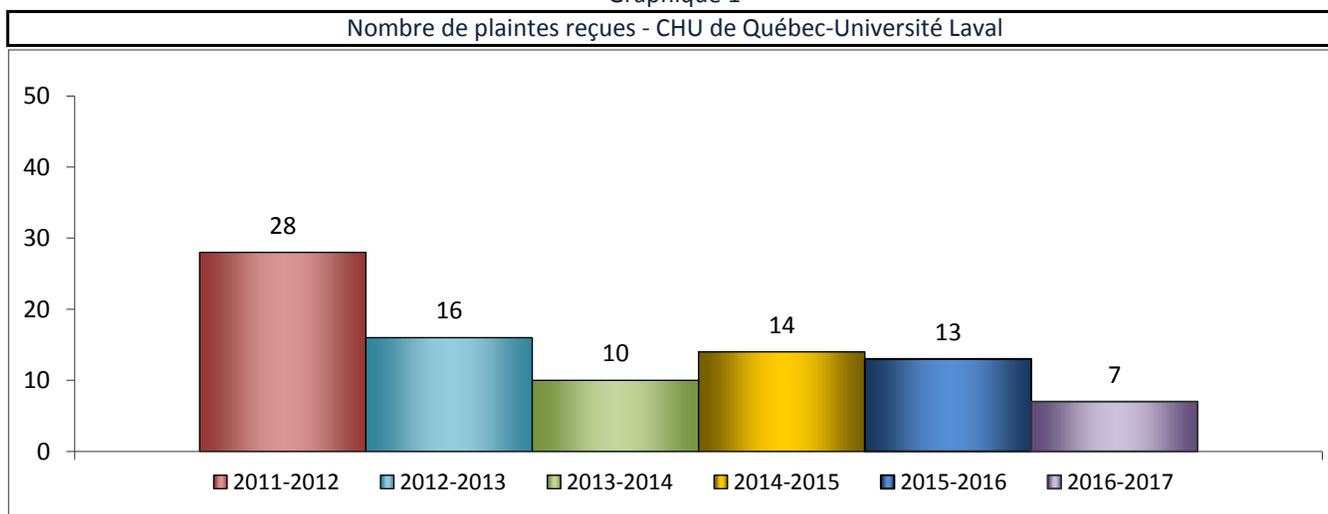


Tableau 1

Motifs* des plaintes générales reçues en 2016-2017		
	CHUL	HSFA
Organisation du milieu et ressources matérielles	1	1
Soins et services dispensés		2
Relations interpersonnelles		
Droits particuliers	2	2
Accessibilité		1
Aspect financier		

Définition :

Nombre de plaintes reçues

Le nombre total de plaintes reçues au cours d'une période donnée. Une plainte se définit comme étant une insatisfaction exprimée par un usager ou son représentant sur les services qu'il a reçus, aurait dû recevoir, reçoit ou requiert tant au niveau général que médical.

* Une plainte peut comporter plusieurs motifs. La somme des motifs n'équivaut donc pas au nombre de plaintes.

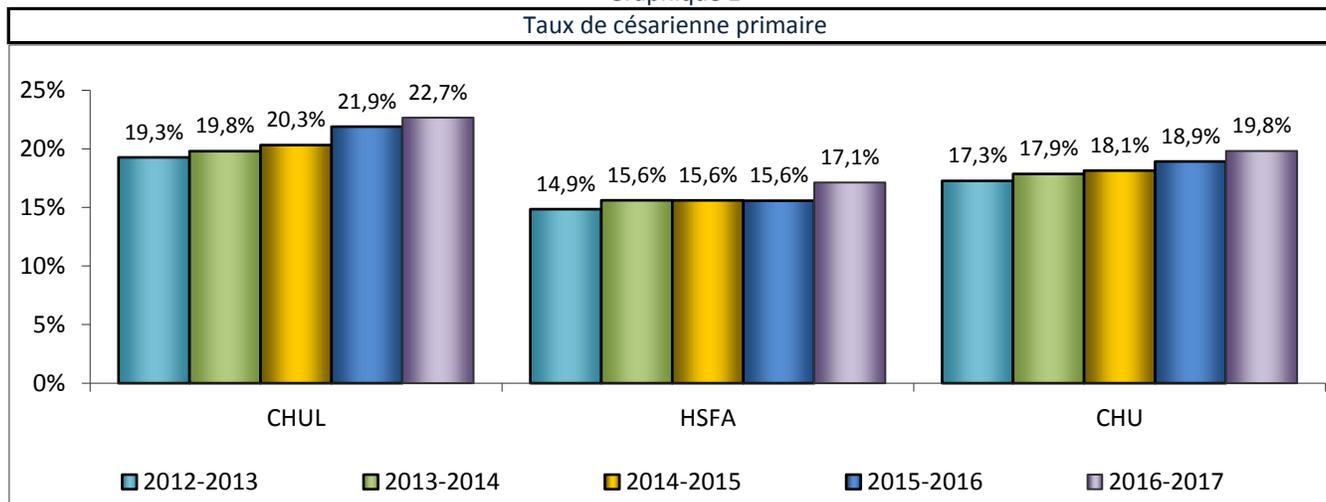
Source des données: SIGPAQS

Qualité des soins et services

4.1 Taux de césarienne primaire

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Taux de césarienne primaire						
- CHUL	21,9%	22,7%	3%	↑		
- HSFA	15,6%	17,1%	10%	↑		
- CHU	18,9%	19,8%	5%	↑		
Nombre de césariennes primaires						
- CHUL	959	847	-12%	↓		
- HSFA	606	677	12%	↑		
- CHU	1 565	1 524	-3%	↓		
Nombre d'accouchements						
- CHUL	4 379	3 737	-15%	↓		
- HSFA	3 890	3 952	2%	↑		
- CHU	8 269	7 689	-7%	↓		

Graphique 1



Définition :

Taux de césarienne primaire

Pour une période donnée, nombre de cas de césarienne primaire sur le nombre total d'accouchements (incluant les césariennes).

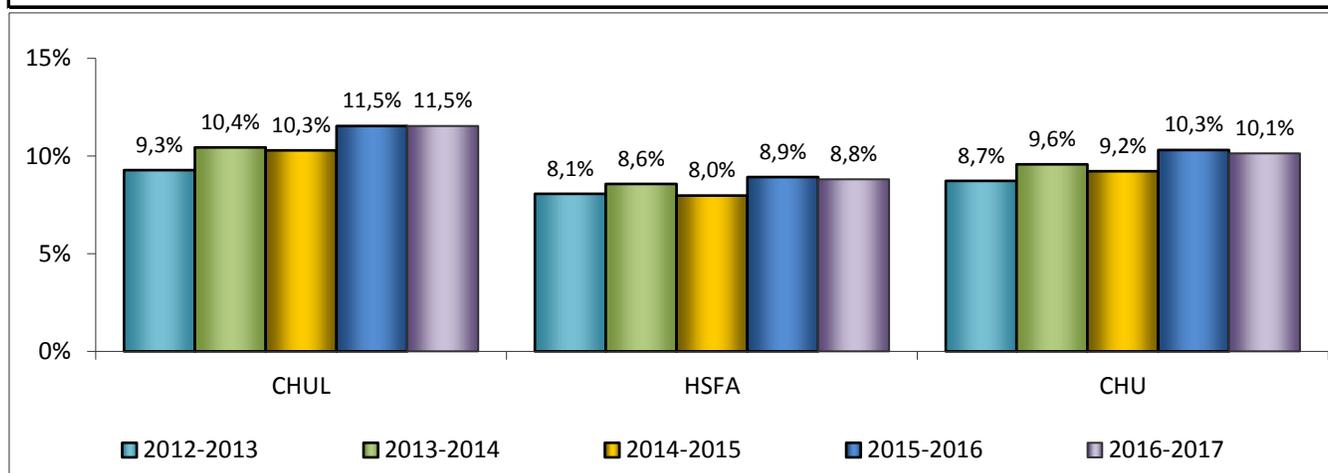
Césarienne primaire : première césarienne --> survient chez la femme qui n'a pas subi de césarienne antérieurement (mais peut avoir accouché par voie vaginale).

Source des données : MED-ÉCHO

4.2 Taux de césarienne itérative

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Taux de césarienne itérative						
- CHUL	11,5%	11,5%	0%			
- HSFA	8,9%	8,8%	-1%	↓		
- CHU	10,3%	10,1%	-2%	↓		
Nombre de césariennes itératives						
- CHUL	505	431	-15%	↓		
- HSFA	347	348	0%			
- CHU	852	779	-9%	↓		
Nombre d'accouchements						
- CHUL	4 379	3 737	-15%	↓		
- HSFA	3 890	3 952	2%	↑		
- CHU	8 269	7 689	-7%	↓		

Graphique 1
Taux de césarienne itérative



Définition :

Taux de césarienne itérative

Pour une période donnée, nombre de cas de césarienne itérative sur le nombre total d'accouchements (incluant les césariennes).

Césarienne itérative : césarienne chez une femme ayant déjà subi une césarienne antérieurement.

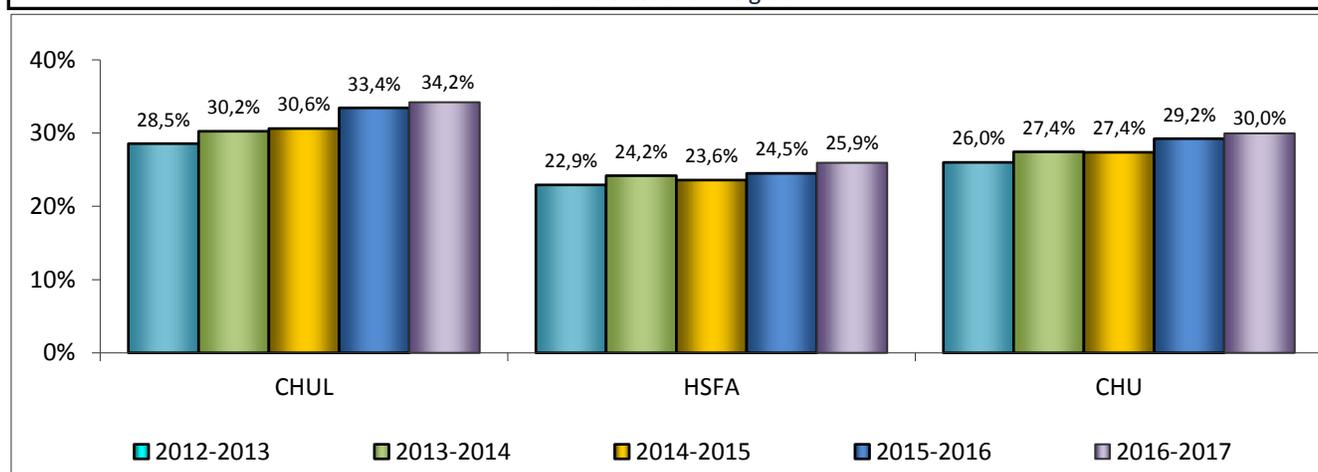
Source des données : MED-ÉCHO

4.3 Taux de césarienne global

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation	
	2015-2016	2016-2017					
Taux de césarienne global							
- CHUL	33,4%	34,2%	2%	↑	25%	37%	■
- HSFA	24,5%	25,9%	6%	↑	20%	30%	■
- CHU	29,2%	30,0%	2%	↑			
Nombre de césariennes							
- CHUL	1 464	1 278	-13%	↓			
- HSFA	953	1 025	8%	↑			
- CHU	2 417	2 303	-5%	↓			
Nombre d'accouchements							
- CHUL	4 379	3 737	-15%	↓			
- HSFA	3 890	3 952	2%	↑			
- CHU	8 269	7 689	-7%	↓			

Graphique 1

Taux de césarienne global



Définition :

Taux de césarienne global

Proportion du nombre de cas de césarienne par rapport au nombre total d'accouchements pour une période donnée. Un accouchement se définit comme l'expulsion ou l'extraction d'un produit de conception vivant, quel que soit le poids ou l'expulsion ou extraction d'un produit de conception non vivant de 500 grammes et plus.

Source des données : MED-ÉCHO

4.3 Taux de césarienne global - détail par région - Année 2016-2017

CHUL			
Région	Nombre d'accouchements	Nombre de césariennes	%
1 BAS-SAINT-LAURENT	15	8	53,3%
2 SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN	38	21	55,3%
3 CAPITALE-NATIONALE	2 837	949	33,5%
4 MAURICIE ET CENTRE-DU-QUEBEC	26	13	50,0%
5 ESTRIE	2	2	100,0%
6 MONTREAL	2	2	100,0%
9 COTE-NORD	44	22	50,0%
10 NORD-DU-QUEBEC	4	1	25,0%
11 GASPESIE-ILES-DE-LA-MADELEINE	24	17	70,8%
12 CHAUDIERE-APPALACHES	704	229	32,5%
16 MONTEREGIE	2	1	50,0%
17 NUNAVIK	1	0	0,0%
998 EXTERIEUR DU QUEBEC	38	13	34,2%
	3 737	1 278	34,2%

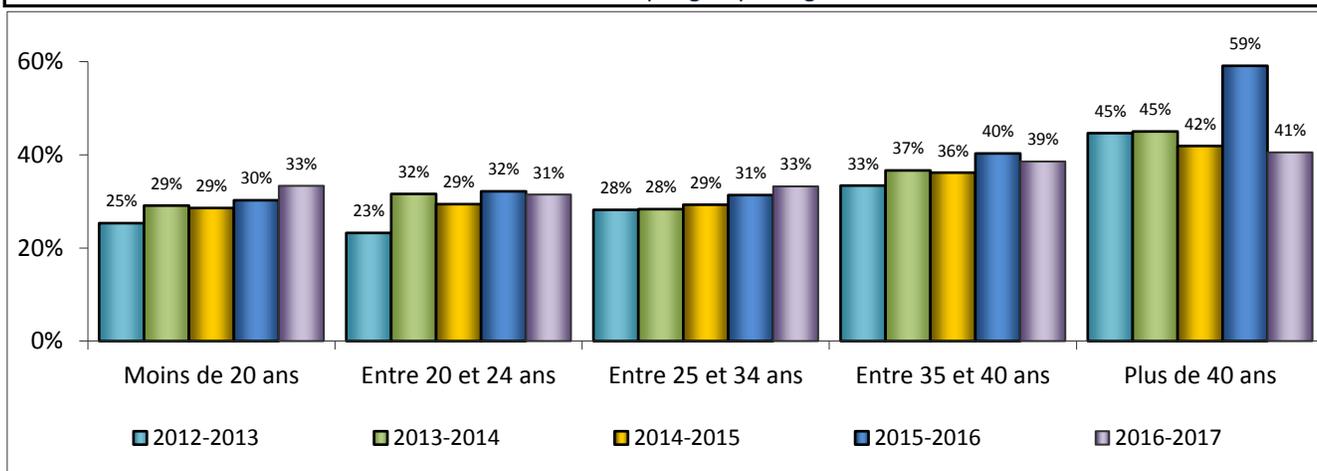
HSFA			
Région	Nombre d'accouchements	Nombre de césariennes	%
2 SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN	1	0	0,0%
3 CAPITALE-NATIONALE	3 835	1 001	26,1%
4 MAURICIE ET CENTRE-DU-QUEBEC	4	2	50,0%
6 MONTREAL	1	1	100,0%
7 OUTAOUAIS	1	0	0,0%
9 COTE-NORD	7	2	28,6%
12 CHAUDIERE-APPALACHES	94	16	17,0%
14 LANAUDIÈRE	2	2	100,0%
17 NUNAVIK	1	0	0,0%
998 EXTERIEUR DU QUEBEC	6	1	16,7%
	3 952	1 025	25,9%

4.4 a) Taux de césarienne par groupe d'âge - CHUL

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Taux de césarienne par groupe d'âge - CHUL						
- Moins de 20 ans	30,2%	33,3%	10%	↑		
- Entre 20 et 24 ans	32,2%	31,5%	-2%	↓		
- Entre 25 et 34 ans	31,3%	33,2%	6%	↑		
- Entre 35 et 40 ans	40,3%	38,6%	-4%	↓		
- Plus de 40 ans	59,1%	40,5%	-31%	↓		
Nombre de césariennes par groupe d'âge - CHUL						
- Moins de 20 ans	13	11	-15%	↓		
- Entre 20 et 24 ans	145	101	-30%	↓		
- Entre 25 et 34 ans	952	868	-9%	↓		
- Entre 35 et 40 ans	315	266	-16%	↓		
- Plus de 40 ans	39	32	-18%	↓		

Graphique 1

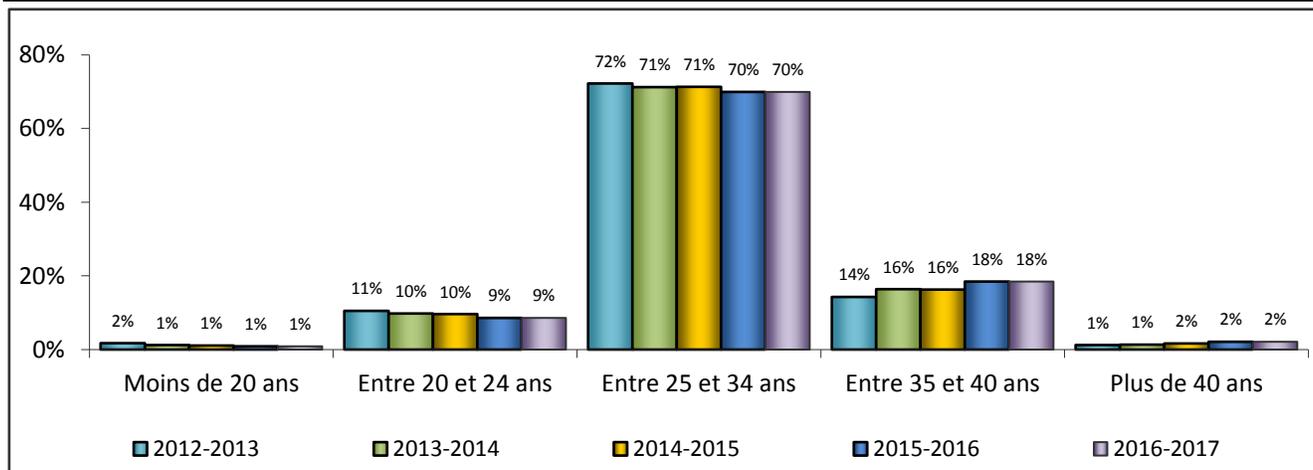
Taux de césarienne par groupe d'âge - CHUL



4.4 a) Taux de césarienne par groupe d'âge - CHUL

Graphique 2

Répartition des accouchements par groupe d'âge - CHUL



Définition :

Taux de césarienne par groupe d'âge

Pour un groupe d'âge donné, proportion du nombre de cas de césarienne par rapport au nombre total d'accouchements pour une période donnée. Un accouchement se définit comme étant l'expulsion ou l'extraction d'un produit de conception vivant, quel que soit le poids ou l'expulsion ou extraction d'un produit de conception non vivant de 500 grammes et plus.

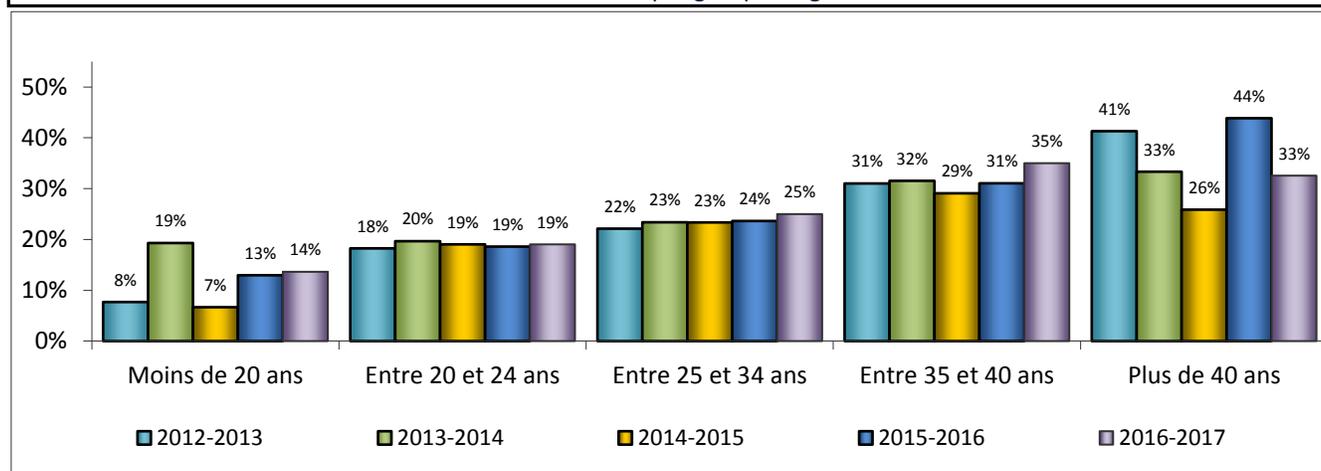
Source des données : MED-ÉCHO

4.4 b) Taux de césarienne par groupe d'âge - HSFA

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Taux de césarienne par groupe d'âge - HSFA						
- Moins de 20 ans	13,0%	13,6%	5%	↑		
- Entre 20 et 24 ans	18,6%	19,0%	2%	↑		
- Entre 25 et 34 ans	23,6%	25,0%	6%	↑		
- Entre 35 et 40 ans	31,1%	35,0%	13%	↑		
- Plus de 40 ans	43,9%	32,6%	-26%	↓		
Nombre de césariennes par groupe d'âge - HSFA						
- Moins de 20 ans	7	6	-14%	↓		
- Entre 20 et 24 ans	77	79	3%	↑		
- Entre 25 et 34 ans	640	703	10%	↑		
- Entre 35 et 40 ans	204	223	9%	↑		
- Plus de 40 ans	25	14	-44%	↓		

Graphique 1

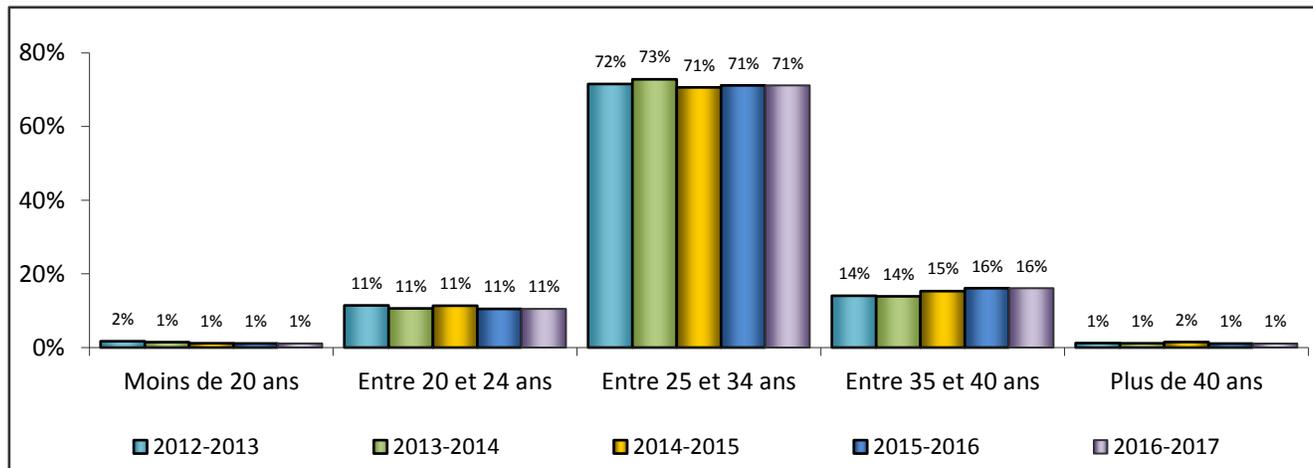
Taux de césarienne par groupe d'âge - HSFA



4.4 b) Taux de césarienne par groupe d'âge - HSFA

Graphique 2

Répartition des accouchements par groupe d'âge - HSFA



Définition :

Taux de césarienne par groupe d'âge

Pour un groupe d'âge donné, proportion du nombre de cas de césarienne par rapport au nombre total d'accouchements pour une période donnée. Un accouchement se définit comme étant l'expulsion ou l'extraction d'un produit de conception vivant, quel que soit le poids ou l'expulsion ou extraction d'un produit de conception non vivant de 500 grammes et plus.

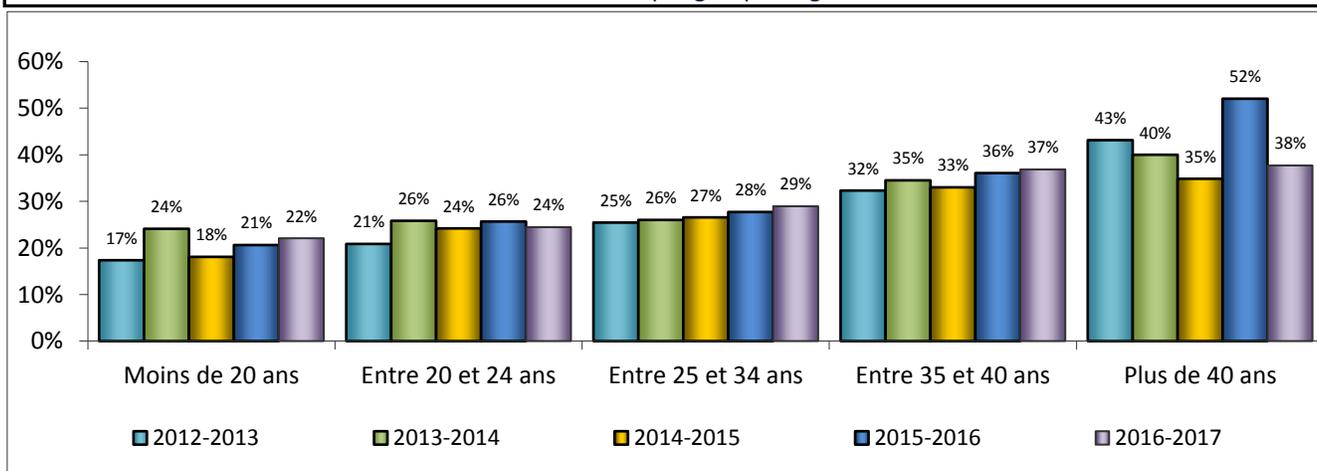
Source des données : MED-ÉCHO

4.4 c) Taux de césarienne par groupe d'âge - CHU

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Taux de césarienne par groupe d'âge - CHU						
- Moins de 20 ans	20,6%	22,1%	7%	↑		
- Entre 20 et 24 ans	25,7%	24,5%	-5%	↓		
- Entre 25 et 34 ans	27,7%	28,9%	4%	↑		
- Entre 35 et 40 ans	36,1%	36,9%	2%	↑		
- Plus de 40 ans	52,0%	37,7%	-28%	↓		
Nombre de césariennes par groupe d'âge - CHU						
- Moins de 20 ans	20	17	-15%	↓		
- Entre 20 et 24 ans	222	180	-19%	↓		
- Entre 25 et 34 ans	1 592	1 571	-1%	↓		
- Entre 35 et 40 ans	519	489	-6%	↓		
- Plus de 40 ans	64	46	-28%	↓		

Graphique 1

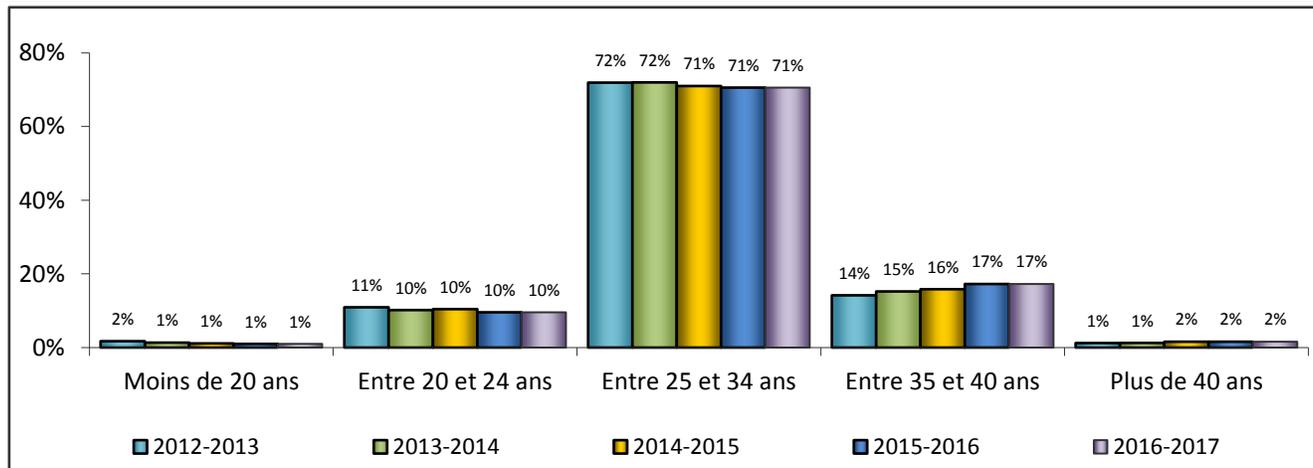
Taux de césarienne par groupe d'âge - CHU



4.4 c) Taux de césarienne par groupe d'âge - CHU

Graphique 2

Répartition des accouchements par groupe d'âge - CHU



Définition :

Taux de césarienne par groupe d'âge

Pour un groupe d'âge donné, proportion du nombre de cas de césarienne par rapport au nombre total d'accouchements pour une période donnée. Un accouchement se définit comme étant l'expulsion ou l'extraction d'un produit de conception vivant, quel que soit le poids ou l'expulsion ou extraction d'un produit de conception non vivant de 500 grammes et plus.

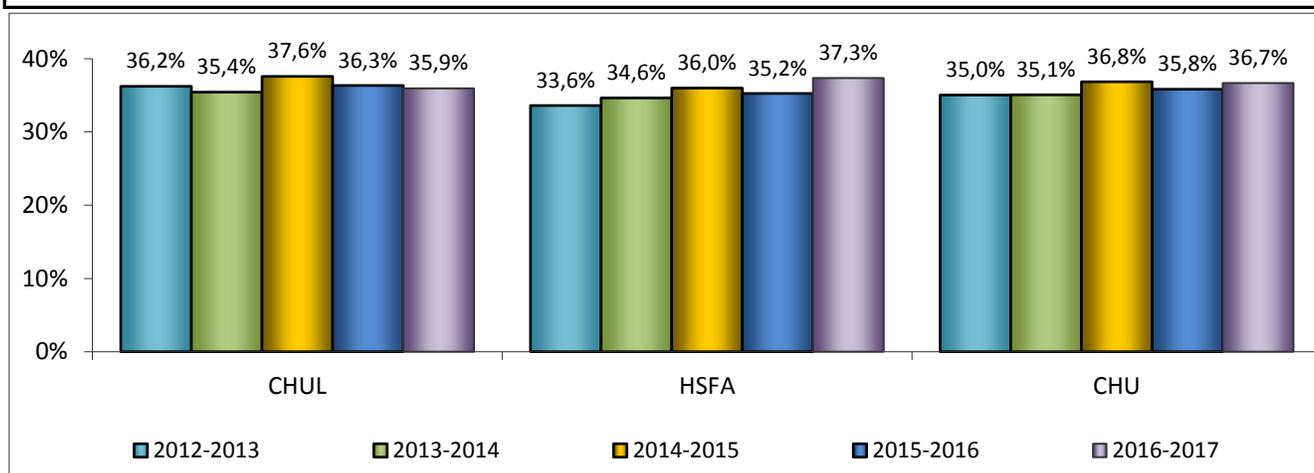
Source des données : MED-ÉCHO

4.5 a) Taux d'induction du travail (global)

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation	
	2015-2016	2016-2017					
Taux d'induction du travail							
- CHUL	36,3%	35,9%	-1%	↓	25%	44%	■
- HSFA	35,2%	37,3%	6%	↑	20%	87%	■
- CHU	35,8%	36,7%	2%	↑			
Nombre d'inductions du travail							
- CHUL	1 591	1 343	-16%	↓			
- HSFA	1 371	1 476	8%	↑			
- CHU	2 962	2 819	-5%	↓			
Nombre d'accouchements							
- CHUL	4 379	3 737	-15%	↓			
- HSFA	3 890	3 952	2%	↑			
- CHU	8 269	7 689	-7%	↓			

Graphique 1

Taux d'induction du travail



Définition :

Taux d'induction du travail

Pour une période donnée, nombre de cas d'accouchements pour lesquels un déclenchement artificiel et délibéré du travail (utilisation d'un agent ocytotique, amniotomie, utilisation de prostaglandines orales, ballonnet, etc.) a été nécessaire sur le nombre total d'accouchements.

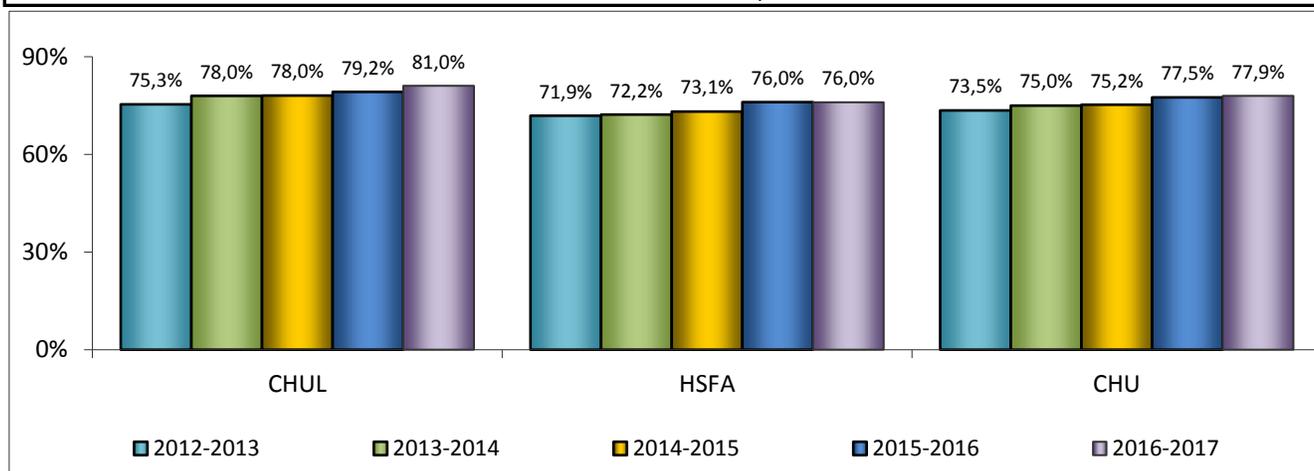
Source des données : MED-ÉCHO

4.5 b) Taux d'induction du travail post-terme (41 semaines et plus)

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Taux d'induction du travail post-terme						
- CHUL	79,2%	81,0%	2%	↑		
- HSFA	76,0%	76,0%	0%			
- CHU	77,5%	77,9%	1%	↑		
Nombre d'inductions du travail post-terme						
- CHUL	365	265	-27%	↓		
- HSFA	409	389	-5%	↓		
- CHU	774	654	-16%	↓		
Nombre d'accouchements post-terme						
- CHUL	461	327	-29%	↓		
- HSFA	538	512	-5%	↓		
- CHU	999	839	-16%	↓		

Graphique 1

Taux d'induction du travail post-terme



Définition :

Taux d'induction du travail post-terme (41 semaines et plus)

Pour une période donnée, nombre de cas d'accouchements de 41 semaines et plus pour lesquels un déclenchement artificiel et délibéré du travail (utilisation d'un agent ocytotique, amniotomie, utilisation de prostaglandines orales, ballonnet, etc.) a été nécessaire sur le nombre d'accouchements de 41 semaines et plus.

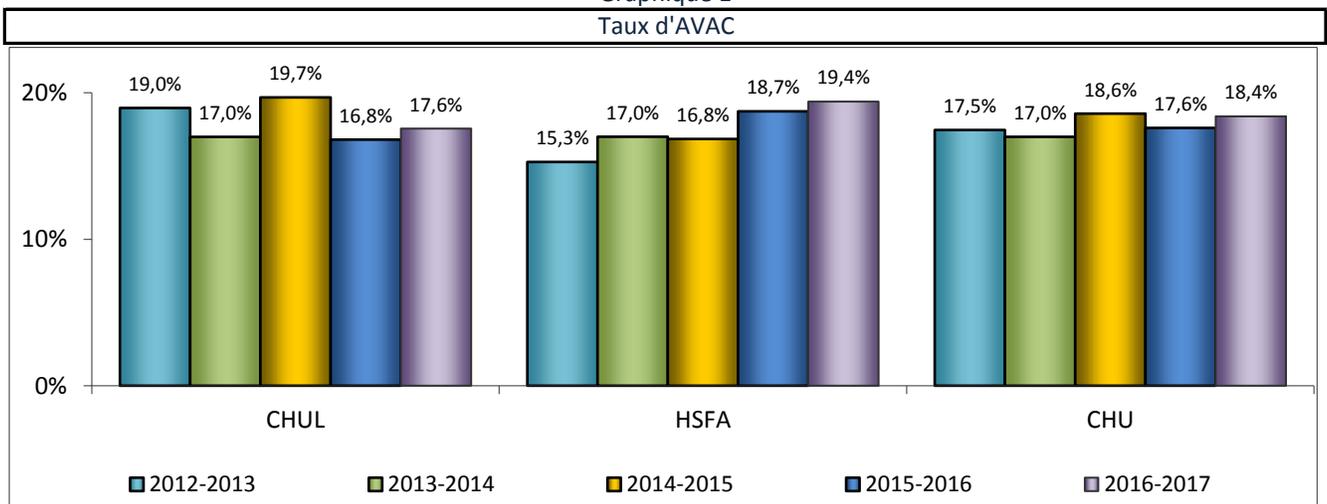
Source des données : MED-ÉCHO

4.6 Taux d'accouchement vaginal après une césarienne (AVAC)

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation	
	2015-2016	2016-2017					
Taux d'AVAC							
- CHUL	16,8%	17,6%	4%	↑	25%	-30%	■
- HSFA	18,7%	19,4%	4%	↑	40%	-52%	■
- CHU	17,6%	18,4%	4%	↑			
Nombre d'AVAC							
- CHUL	102	92	-10%	↓			
- HSFA	80	84	5%	↑			
- CHU	182	176	-3%	↓			
Nombre accouchements avec césarienne antérieure							
- CHUL	607	524	-14%	↓			
- HSFA	427	433	1%	↑			
- CHU	1 034	957	-7%	↓			

Graphique 1

Taux d'AVAC



Définition :

Taux d'accouchement vaginal après une césarienne (AVAC)

Pour une période donnée, nombre d'accouchements vaginaux des patientes ayant déjà eu une césarienne sur le nombre total de patientes ayant accouché (vaginal ou césarienne) et ayant déjà eu une césarienne.
 AVAC : accouchement vaginal après une césarienne.

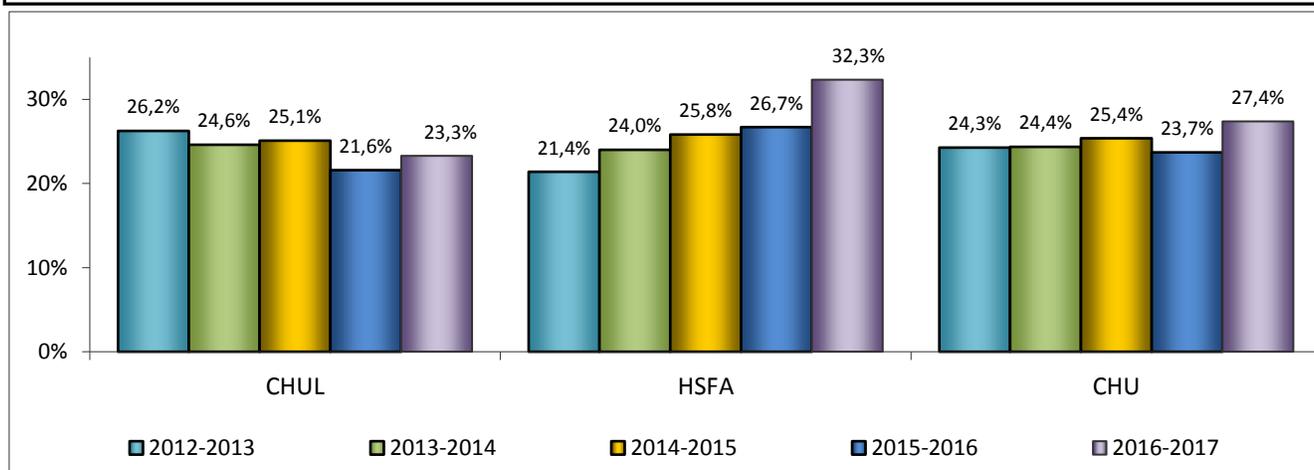
Source des données : MED-ÉCHO

4.7 a) Taux d'essai du travail et 4.7 b) Taux de succès d'AVAC

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
a) Taux d'essai du travail						
- CHUL	21,6%	23,3%	8%	↑		
- HSFA	26,7%	32,3%	21%	↑		
- CHU	23,7%	27,4%	16%	↑		
Nombre d'essais du travail						
- CHUL	131	122	-7%	↓		
- HSFA	114	140	23%	↑		
- CHU	245	262	7%	↑		
Nombre accouchements avec césarienne antérieure						
- CHUL	607	524	-14%	↓		
- HSFA	427	433	1%	↑		
- CHU	1 034	957	-7%	↓		
b) Taux de succès d'AVAC						
- CHUL	77,9%	75,4%	-3%	↓		
- HSFA	70,2%	60,0%	-15%	↓		
- CHU	74,3%	67,2%	-10%	↓		
Nombre d'AVAC						
- CHUL	102	92	-10%	↓		
- HSFA	80	84	5%	↑		
- CHU	182	176	-3%	↓		

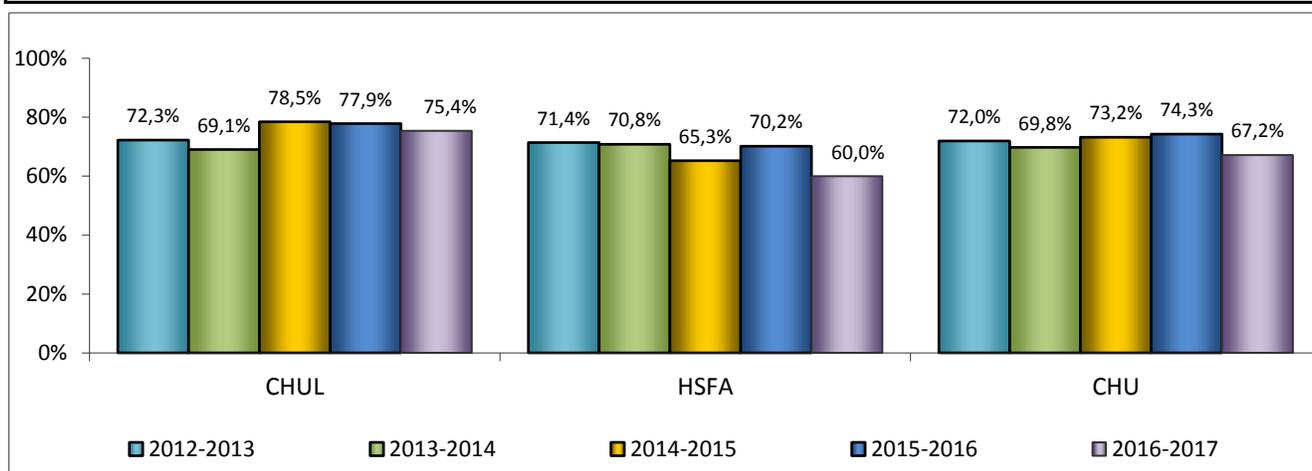
Graphique 1

a) Taux d'essai du travail



Graphique 2

b) Taux de succès d'AVAC



Définition :

a) Taux d'essai du travail

Pour une période donnée, nombre d'essai du travail (incluant les AVAC réussis et les échecs du travail après une tentative d'AVAC) sur le nombre total de patientes ayant accouché (vaginal ou césarienne) et ayant déjà eu une césarienne.

AVAC : accouchement vaginal après une césarienne.

b) Taux de succès d'AVAC

Pour une période donnée, nombre d'AVAC sur le nombre total d'essais du travail (incluant les AVAC réussis et les échecs du travail après une tentative d'AVAC).

Note : Ces indicateurs sont tributaires de l'inscription au dossier médical de l'essai du travail. Il se peut donc que les données soient incomplètes.

Source des données : MED-ÉCHO

4.8 Taux d'accouchement instrumental par voie vaginale

Indicateur	Résultats		Variation		Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017					
Taux d'accouchement instrumental par voie vaginale							
- CHUL	19,6%	12,6%	-35%	↓	10%	26%	■
- HSFA	14,5%	15,8%	9%	↑	10%	58%	■
- CHU	17,0%	14,4%	-16%	↓	10%	44%	■
Taux d'accouchement instrumental par voie vaginale - CHU							
- Omnipraticiens	18,1%	14,5%	-20%	↓			
- Obstétriciens	16,3%	14,2%	-13%	↓			
Nombre d'accouchements instrumentaux							
- CHUL	571	311	-46%	↓			
- HSFA	426	462	8%	↑			
- CHU	997	773	-22%	↓			
Nombre d'accouchements vaginaux							
- CHUL	2 915	2 459	-16%	↓			
- HSFA	2 937	2 927	0%				
- CHU	5 852	5 386	-8%	↓			
Nombre d'accouchements avec forceps							
- CHUL	74	45	-39%	↓			
- HSFA	220	253	15%	↑			
- CHU	294	298	1%	↑			
Nombre d'accouchements avec ventouses							
- CHUL	497	266	-46%	↓			
- HSFA	206	209	1%	↑			
- CHU	703	475	-32%	↓			

Définition :

Taux d'accouchement instrumental par voie vaginale

Pour une période donnée, nombre de cas d'accouchements vaginaux avec utilisation de forceps ou de ventouses, sur le nombre total d'accouchements vaginaux. L'utilisation de forceps suivie d'une césarienne et l'utilisation de ventouses suivie de forceps ou d'une césarienne sont exclues.

Pour le taux d'accouchement instrumental par voie vaginale - omnipraticiens vs obstétriciens :

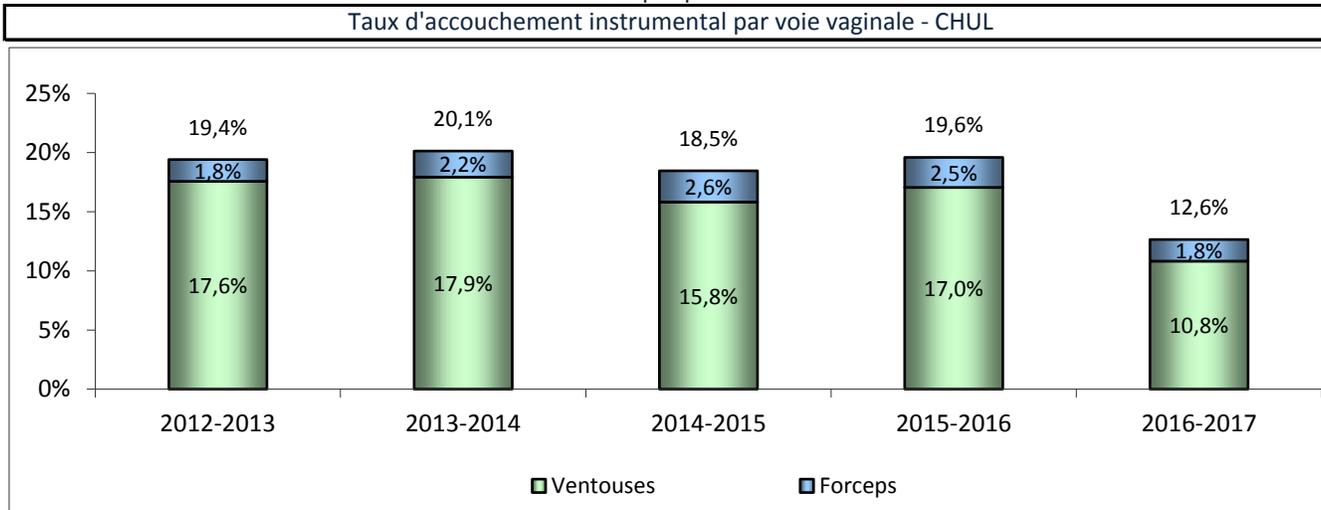
Numérateur : nombre de cas d'accouchements vaginaux faits par un omnipraticien (ou un obstétricien) avec utilisation de forceps ou de ventouses

Dénominateur : nombre total d'accouchements vaginaux faits par un omni. (ou un obstétricien)

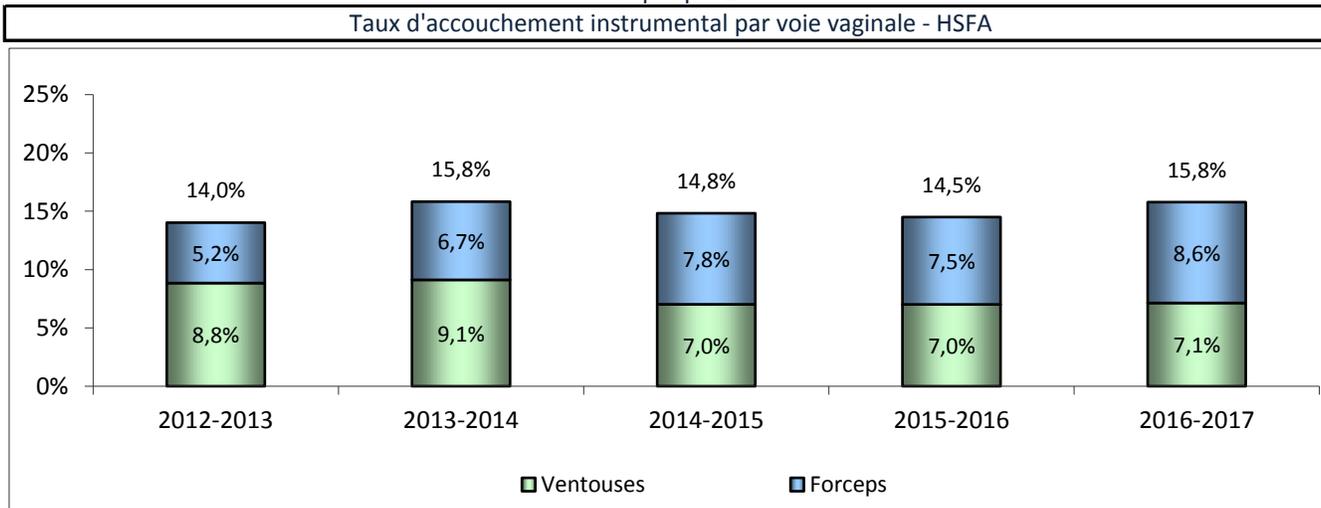
Source des données : MED-ÉCHO

4.8 Taux d'accouchement instrumental par voie vaginale

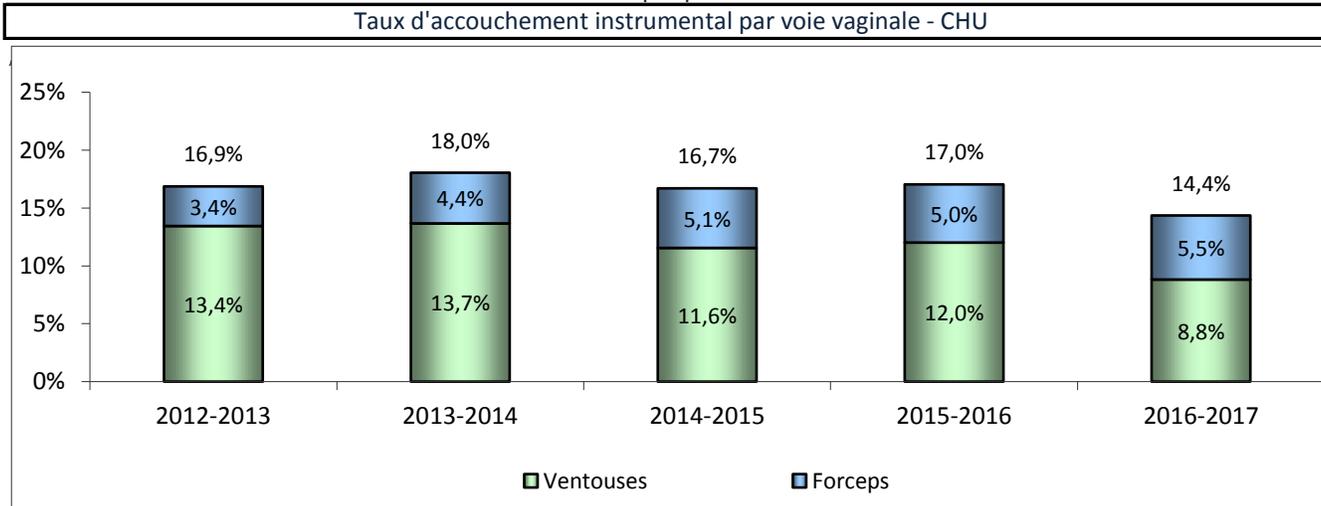
Graphique 1



Graphique 2

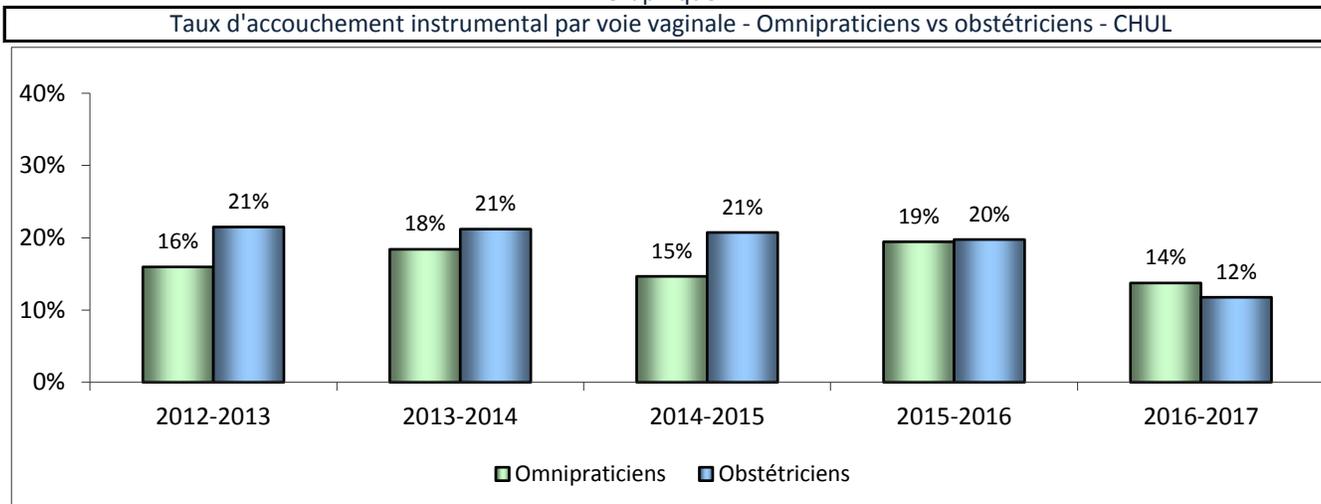


Graphique 3

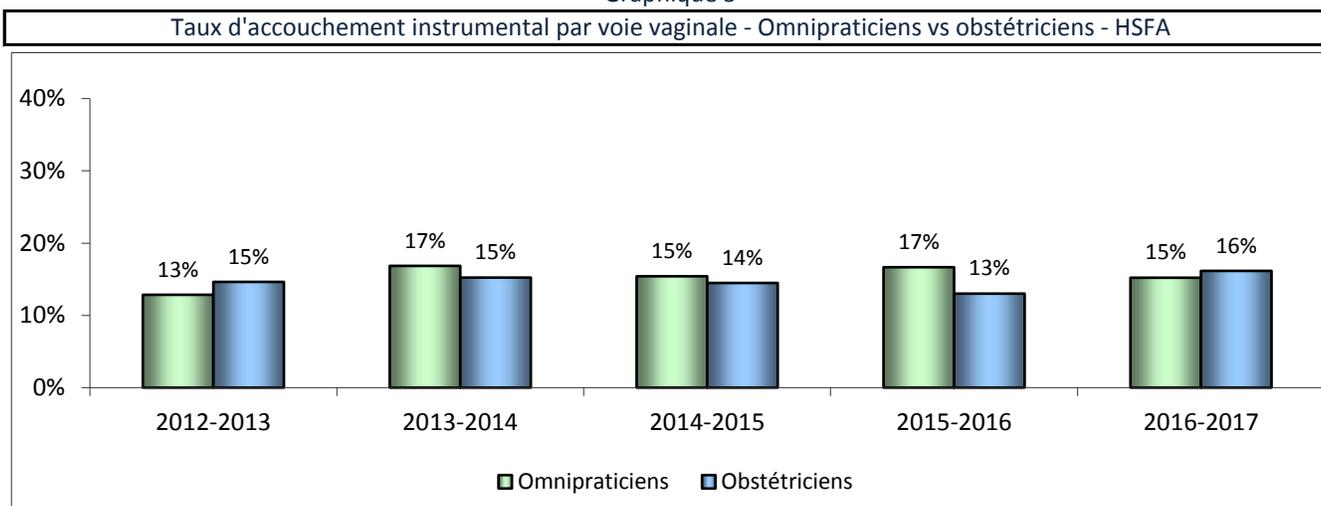


4.8 Taux d'accouchement instrumental par voie vaginale

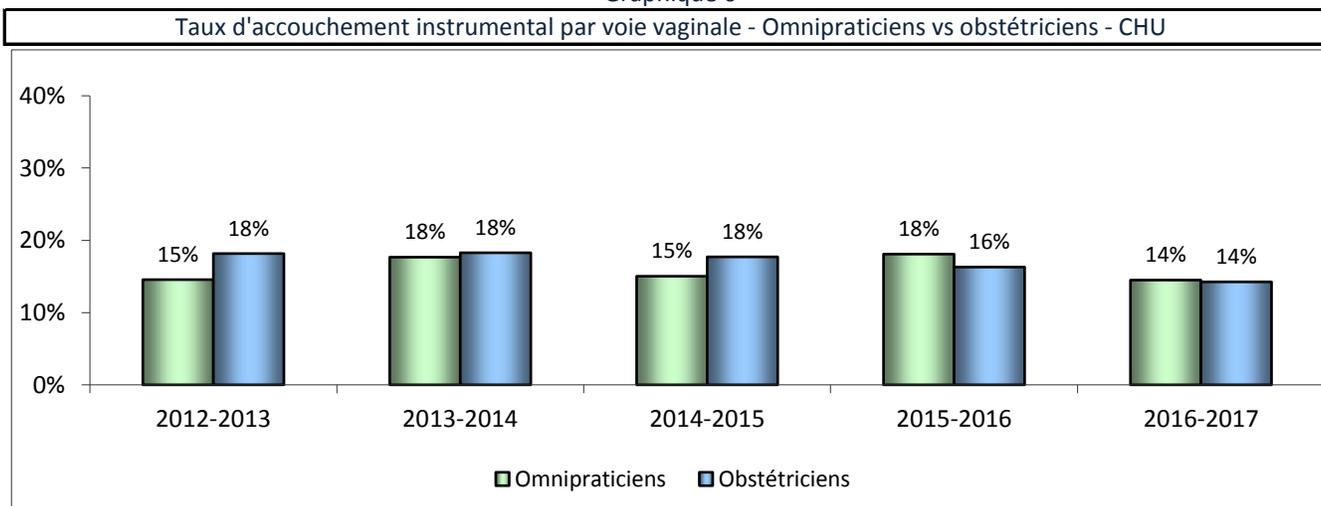
Graphique 4



Graphique 5



Graphique 6

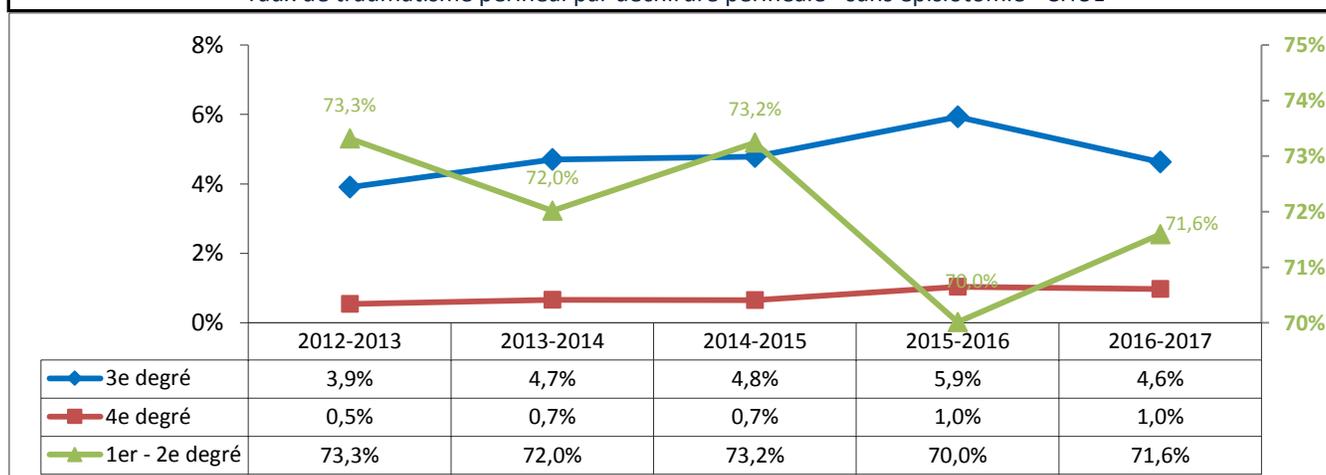


4.9 a) Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale - sans épisiotomie
(sur le nombre d'accouchements vaginaux sans épisiotomie)

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Taux de traumatisme périnéal - sans épisiotomie - CHUL	77,0%	77,2%	0%			
- 1-2 ^e degré	70,0%	71,6%	2%	↑		
- 3 ^e degré	5,9%	4,6%	-22%	↓		
- 4 ^e degré	1,0%	1,0%	-6%	↓		
Taux de traumatisme périnéal - sans épisiotomie - HSFA	80,5%	80,6%	0%			
- 1-2 ^e degré	71,9%	72,3%	0%			
- 3 ^e degré	7,5%	7,0%	-6%	↓		
- 4 ^e degré	1,1%	1,3%	21%	↑		
Taux de traumatisme périnéal - sans épisiotomie - CHU	78,8%	79,1%	0%			
- 1-2 ^e degré	71,0%	72,0%	1%	↑		
- 3 ^e degré	6,7%	6,0%	-11%	↓		
- 4 ^e degré	1,1%	1,2%	9%	↑		

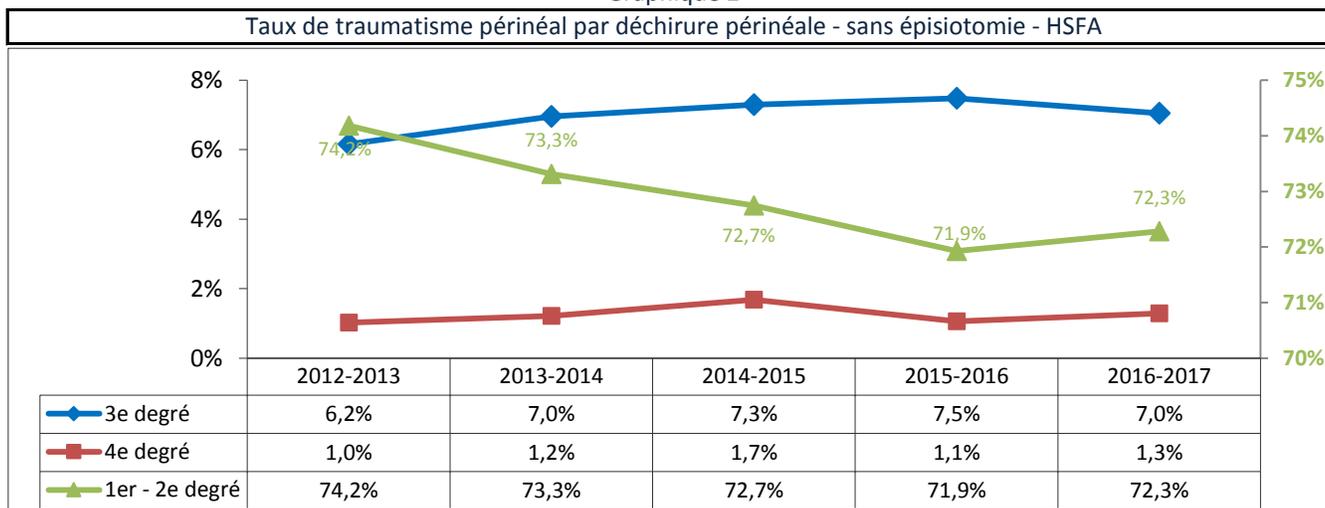
Graphique 1

Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale - sans épisiotomie - CHUL

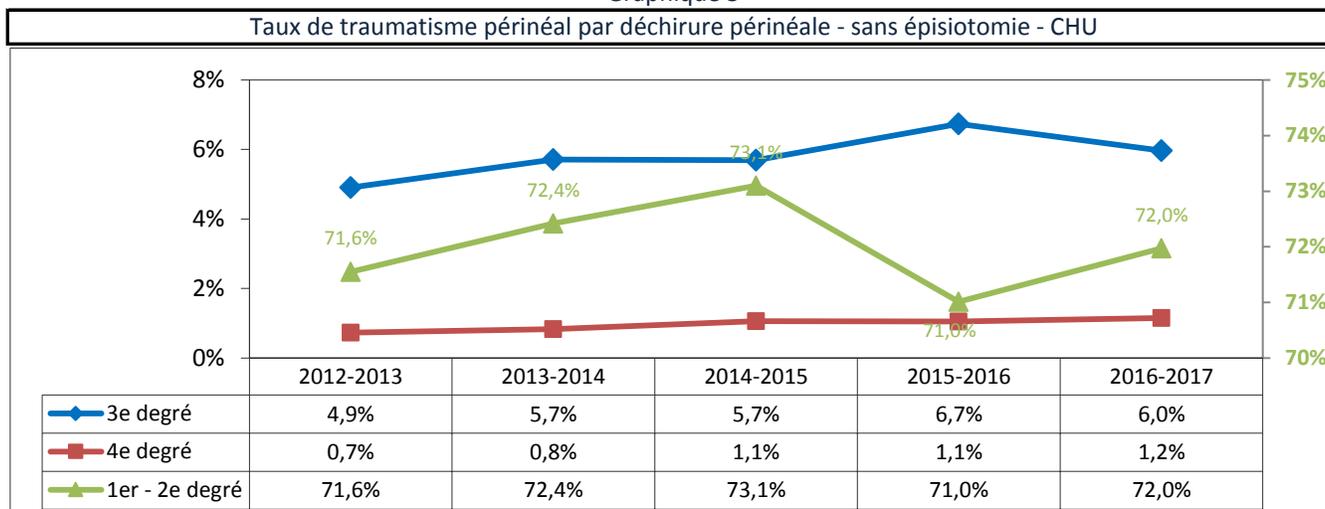


4.9 a) Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale - sans épisiotomie
(sur le nombre d'accouchements vaginaux sans épisiotomie)

Graphique 2



Graphique 3



Définition :

Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale - sans épisiotomie

Pour une période donnée, nombre de déchirures sans épisiotomie **sur le nombre d'accouchements vaginaux sans épisiotomie.**

**Les déchirures de 1^{er} et 2^e degré incluent les déchirures péri-urétérales.

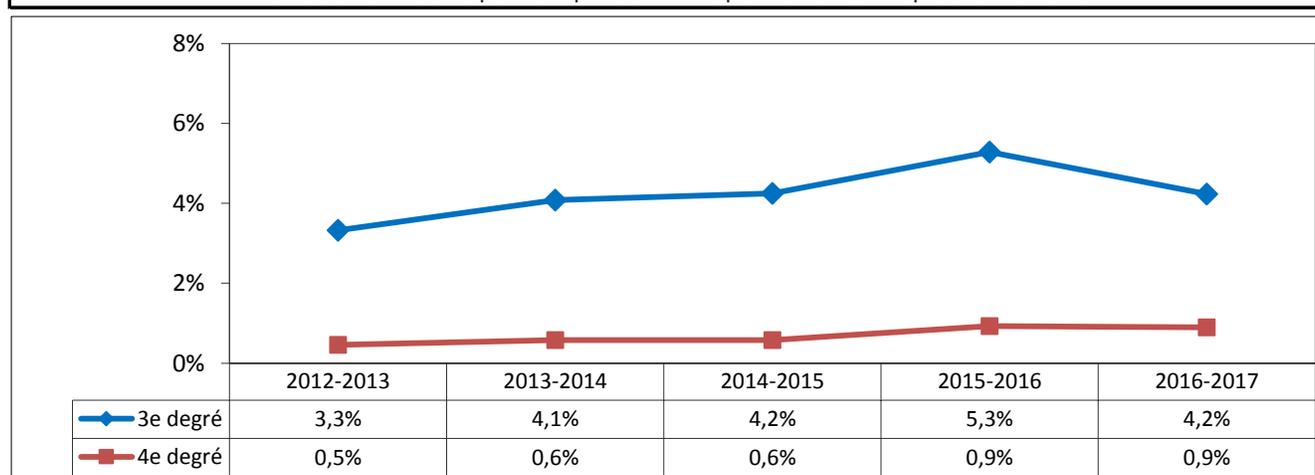
Source des données : MED-ÉCHO

4.9 b) Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale 3^e et 4^e degré - sans épisiotomie
(sur le nombre total d'accouchements vaginaux)

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Taux de traumatisme périnéal - sans épisiotomie - CHUL						
- 3 ^e degré	5,3%	4,2%	-20%	↓		
- 4 ^e degré	0,9%	0,9%	-3%	↓		
Taux de traumatisme périnéal - sans épisiotomie - HSFA						
- 3 ^e degré	7,2%	6,7%	-6%	↓		
- 4 ^e degré	1,0%	1,2%	20%	↑		
Taux de traumatisme périnéal - sans épisiotomie - CHU						
- 3 ^e degré	6,2%	5,6%	-10%	↓		
- 4 ^e degré	1,0%	1,1%	11%	↑		

Graphique 1

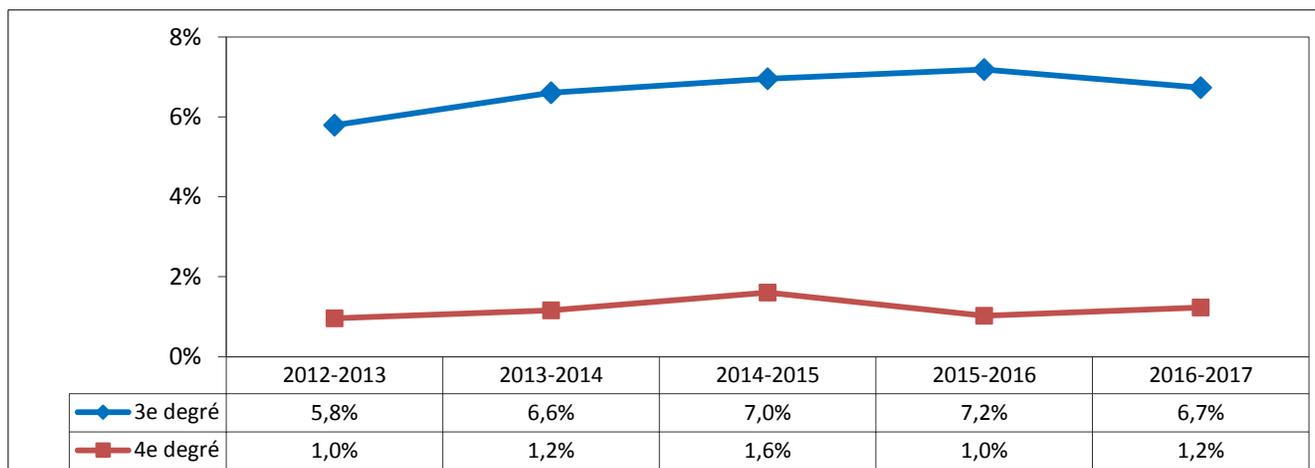
Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale - sans épisiotomie - CHUL



4.9 b) Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale 3^e et 4^e degré - sans épisiotomie
(sur le nombre total d'accouchements vaginaux)

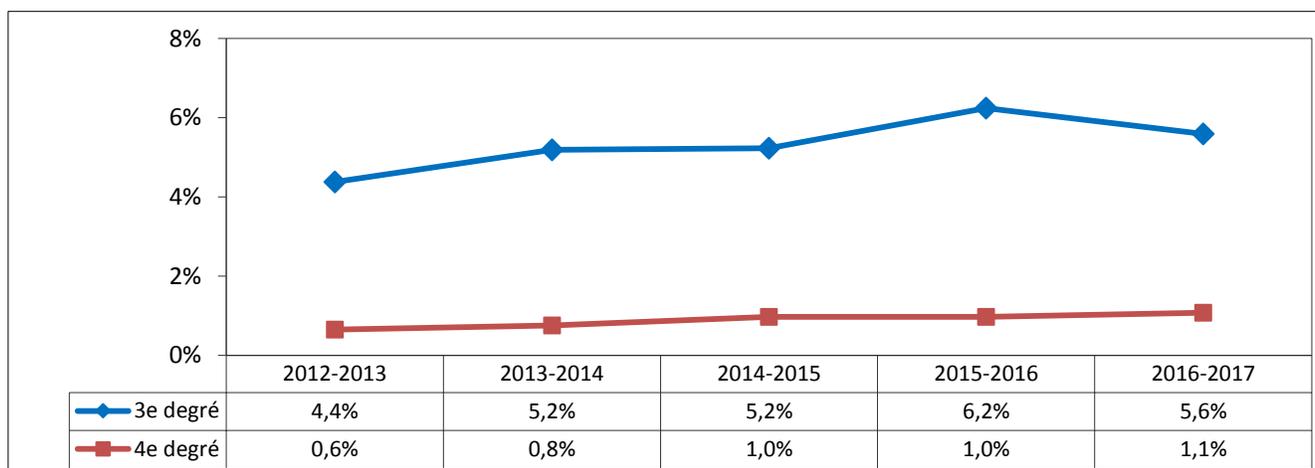
Graphique 2

Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale - sans épisiotomie - HSFA



Graphique 3

Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale - sans épisiotomie - CHU



Définition :

Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale 3^e et 4^e degré - sans épisiotomie

Pour une période donnée, le nombre d'accouchements vaginaux avec déchirures de 3^e et 4^e degré sans épisiotomie **sur le nombre total d'accouchements vaginaux**.

Source des données : MED-ÉCHO

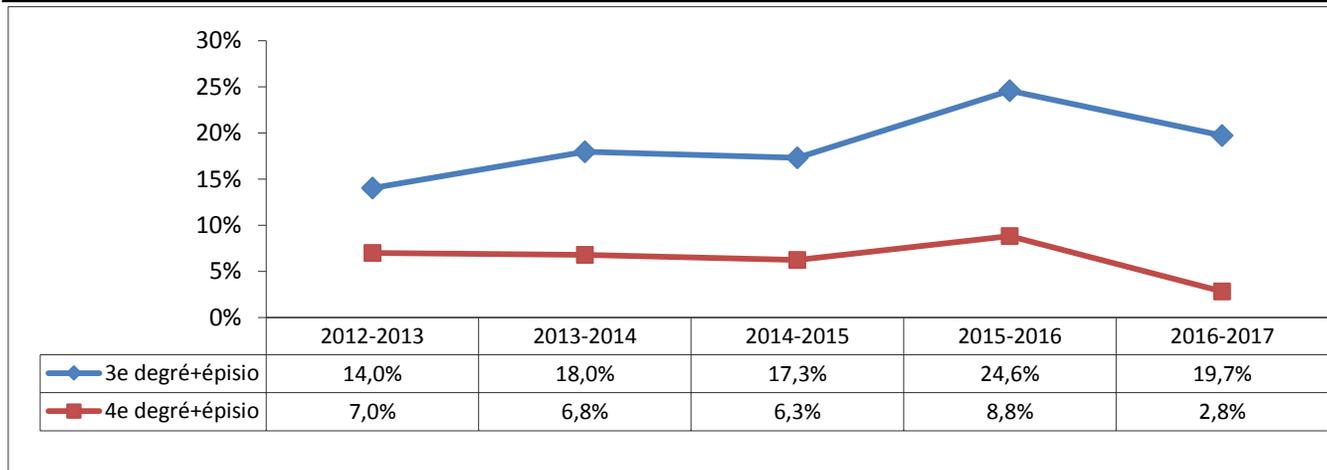
4.10 a) Taux de traumatisme périnéal - avec épisiotomie

(sur le nombre total d'accouchements vaginaux avec épisiotomie)

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Taux de traumatisme périnéal - avec épisiotomie - CHUL						
- Déchirure périnéale 3 ^e degré	24,6%	19,7%	-20%	↓		
- Déchirure périnéale 4 ^e degré	8,8%	2,8%	-68%	↓		
Taux de traumatisme périnéal - avec épisiotomie - HSFA						
- Déchirure périnéale 3e degré	17,2%	17,6%	2%	↑		
- Déchirure périnéale 4e degré	2,6%	3,8%	48%	↑		
Taux de traumatisme périnéal - avec épisiotomie - CHU						
- Déchirure périnéale 3e degré	22,6%	18,9%	-17%	↓		
- Déchirure périnéale 4e degré	7,2%	3,2%	-55%	↓		

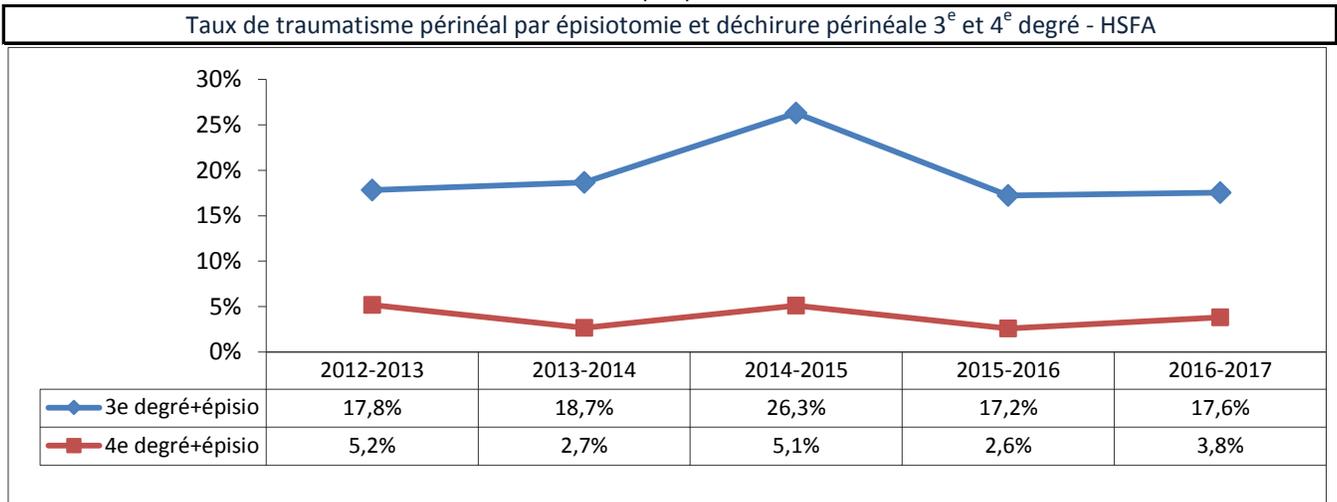
Graphique 1

Taux de traumatisme périnéal par épisiotomie et déchirure périnéale 3^e et 4^e degré - CHUL

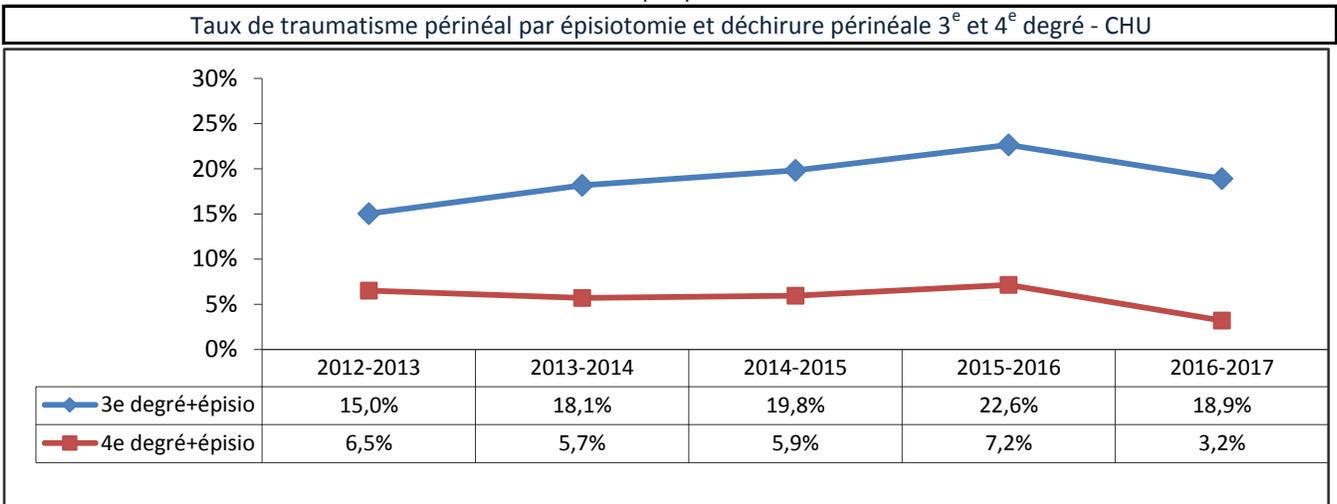


4.10 a) Taux de traumatisme périnéal - avec épisiotomie
(sur le nombre total d'accouchements vaginaux avec épisiotomie)

Graphique 2



Graphique 3



Définition :

Taux de traumatisme périnéal par épisiotomie et déchirure périnéale 3^e et 4^e degré

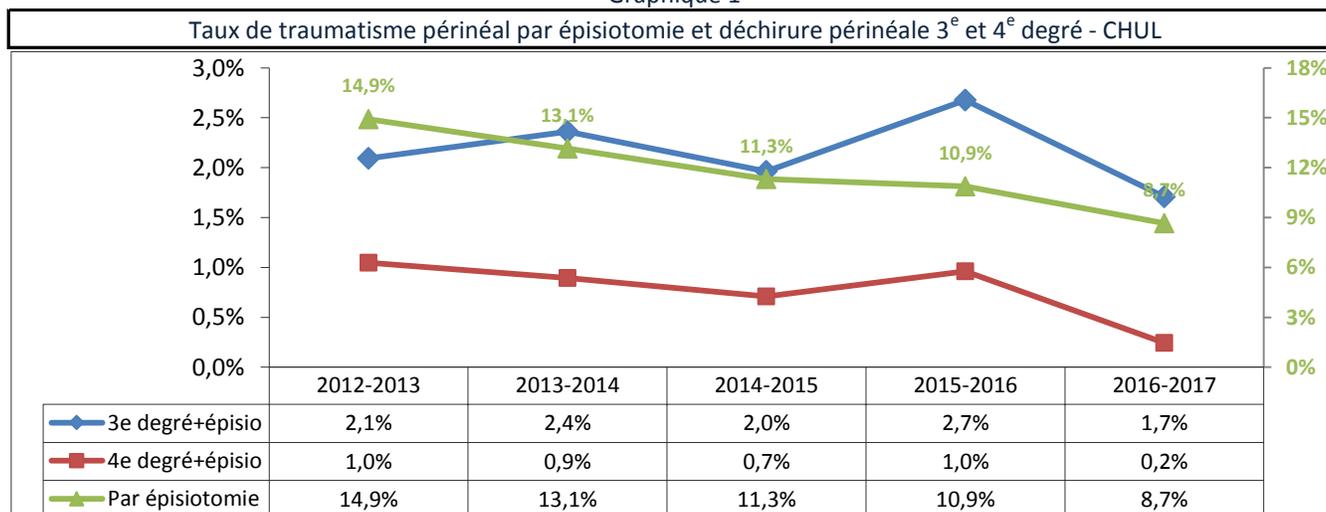
Pour une période donnée, le nombre d'accouchements vaginaux avec déchirures de 3^e et 4^e degré et une épisiotomie sur le nombre total d'accouchements vaginaux avec épisiotomie.

Source des données : MED-ÉCHO

4.10 b) Taux de traumatisme périnéal - avec épisiotomie
(sur le nombre total d'accouchements vaginaux)

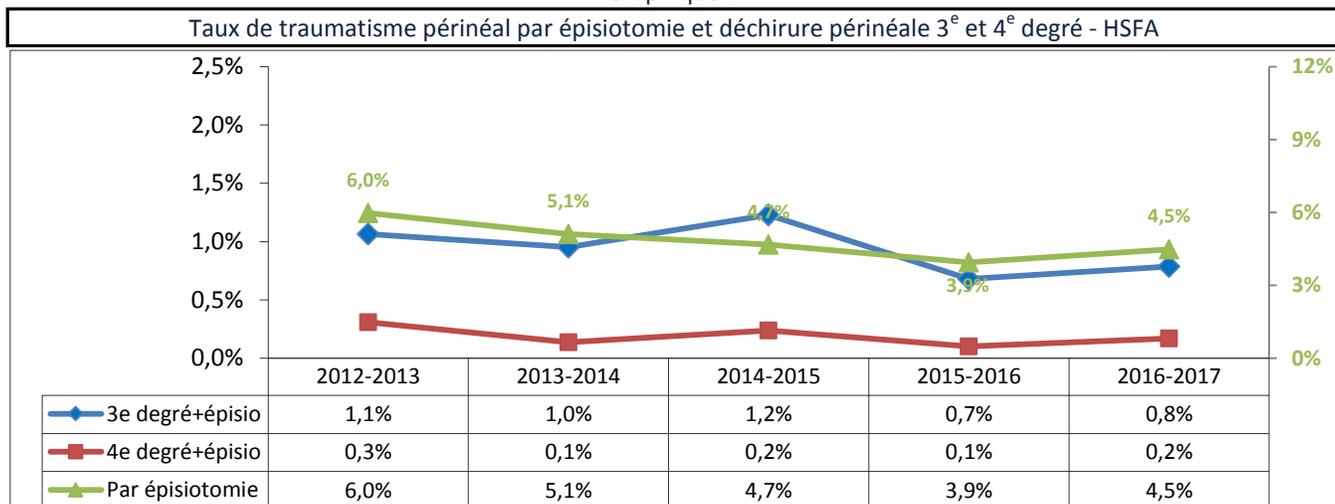
Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Taux de traumatisme périnéal - avec épisiotomie - CHUL						
- Par épisiotomie	10,9%	8,7%	-20% ↓	10%	-13%	😊
- Déchirure périnéale 3 ^e degré	2,7%	1,7%	-36% ↓			
- Déchirure périnéale 4 ^e degré	1,0%	0,2%	-75% ↓			
Taux de traumatisme périnéal - avec épisiotomie - HSFA						
- Par épisiotomie	3,9%	4,5%	13% ↑	10%	-55%	😊
- Déchirure périnéale 3 ^e degré	0,7%	0,8%	15% ↑			
- Déchirure périnéale 4 ^e degré	0,1%	0,2%	67% ↑			
Taux de traumatisme périnéal - avec épisiotomie - CHU						
- Par épisiotomie	7,4%	6,4%	-14% ↓	10%	-36%	😊
- Déchirure périnéale 3 ^e degré	1,7%	1,2%	-28% ↓			
- Déchirure périnéale 4 ^e degré	0,5%	0,2%	-61% ↓			

Graphique 1

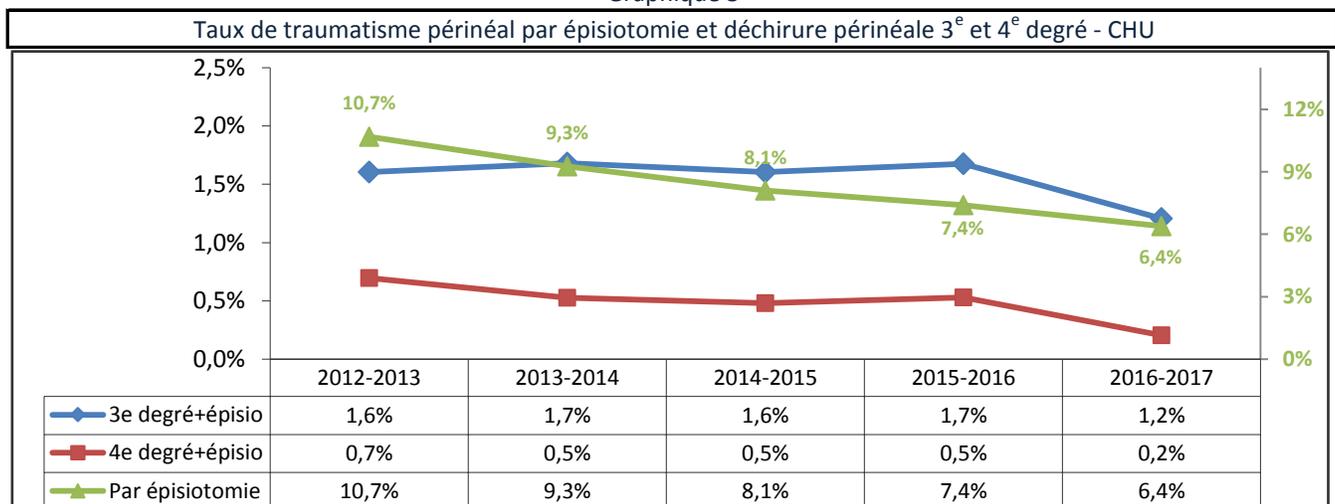


4.10 b) Taux de traumatisme périnéal - avec épisiotomie
(sur le nombre total d'accouchements vaginaux)

Graphique 2



Graphique 3



Définition :

Taux de traumatisme périnéal par déchirure périnéale 3^e et 4^e degré - avec épisiotomie

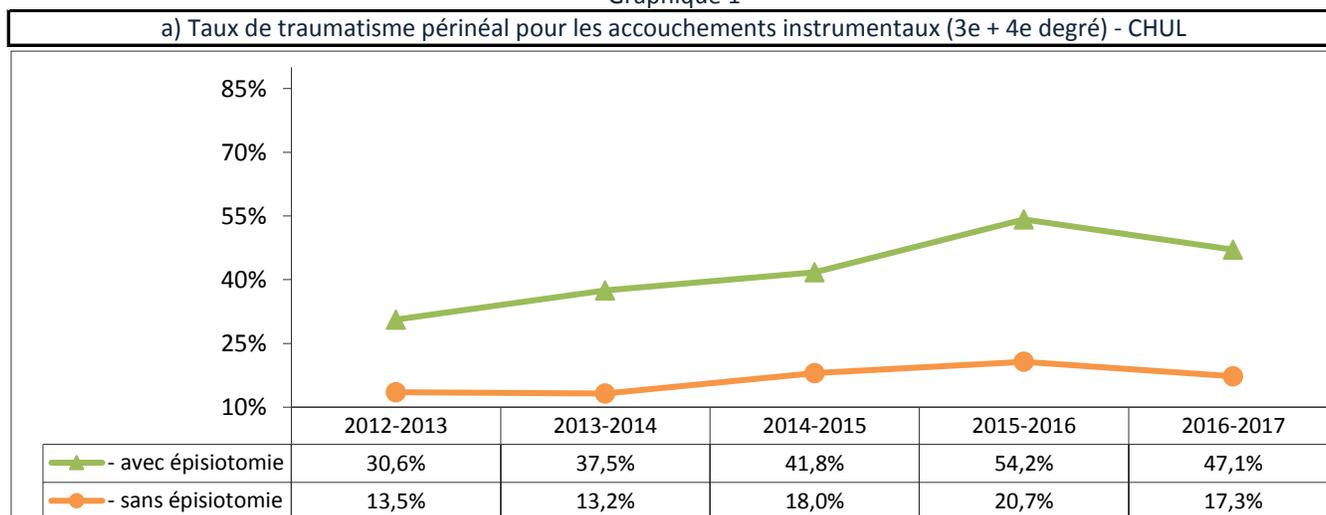
Pour une période donnée, le nombre d'accouchements vaginaux avec épisiotomie sur le nombre total d'accouchements vaginaux et le nombre de déchirures de 3^e et 4^e degré avec une épisiotomie **sur le nombre total d'accouchements vaginaux.**

Source des données : MED-ÉCHO

4.11 a) b) c) Taux de traumatisme périnéal pour les accouchements instrumentaux

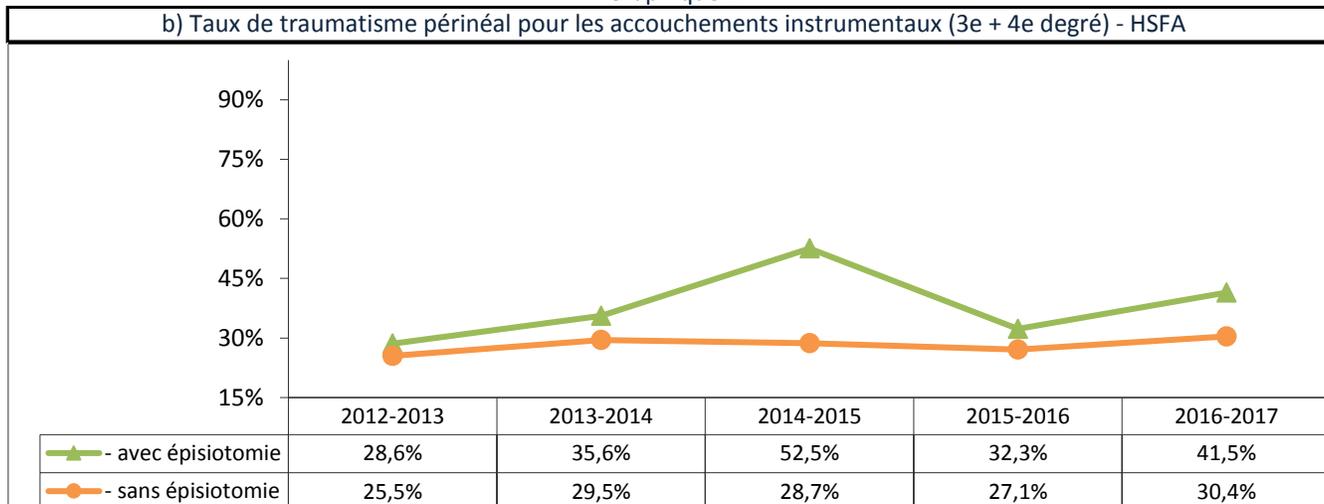
Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
a) Taux de traumatisme périnéal pour les accouchements instrumentaux (3e + 4e degré) - CHUL						
- avec épisiotomie	54,2%	47,1%	-13%	↓		
- sans épisiotomie	20,7%	17,3%	-16%	↓		
b) Taux de traumatisme périnéal pour les accouchements instrumentaux (3e + 4e degré) - HSFA						
- avec épisiotomie	32,3%	41,5%	29%	↑		
- sans épisiotomie	27,1%	30,4%	12%	↑		
c) Taux de traumatisme périnéal pour les accouchements instrumentaux (3e + 4e degré) - CHU						
- avec épisiotomie	50,5%	45,0%	-11%	↓		
- sans épisiotomie	23,8%	25,6%	8%	↑		

Graphique 1

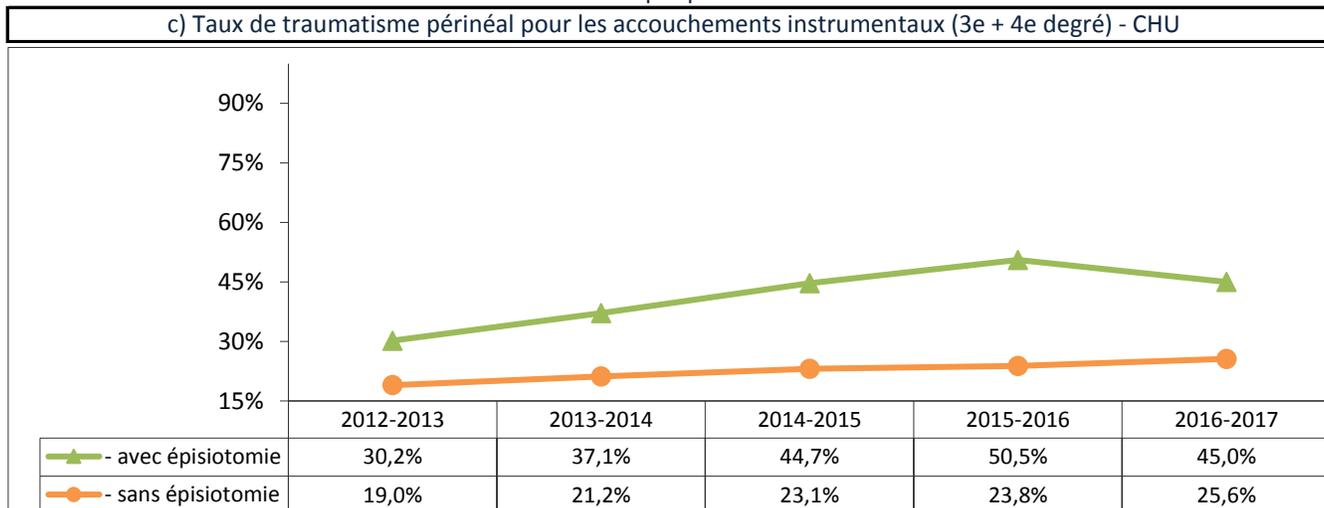


4.11 a), b), c) Taux de traumatisme périnéal pour les accouchements instrumentaux

Graphique 2



Graphique 3



Taux de traumatisme périnéal avec épisiotomie pour les accouchements instrumentaux

Définition :

Pour une période donnée, nombre total de déchirures 3^e et 4^e degré pour les accouchements instrumentaux avec épisiotomie sur le nombre total d'accouchements vaginaux instrumentaux (avec l'utilisation de forceps ou ventouses) avec épisiotomie.

Taux de traumatisme périnéal sans épisiotomie pour les accouchements instrumentaux

Pour une période donnée, nombre total de déchirures 3^e et 4^e degré pour les accouchements instrumentaux sans épisiotomie sur le nombre total d'accouchements vaginaux instrumentaux (avec l'utilisation de forceps ou ventouses) sans épisiotomie.

4.12 a) b) c) Durée moyenne de séjour par DRG - cas typiques - gravité 1

Indicateur	Résultats		Variation		Cible	Écart	Appréciation
	2015-2015	2016-2017					
a) Césarienne (DRG 540) - cas typiques - gravité 1							
- CHUL							
Durée moyenne de séjour	2,6	2,7	2%	↑	4,0	-34%	😊
Nombre de cas	739	612	-17%	↓			
- HSFA							
Durée moyenne de séjour	2,6	2,5	-2%	↓	4,0	-37%	😊
Nombre de cas	614	655	7%	↑			
- CHU							
Durée moyenne de séjour	2,6	2,6	0%		4,0	-35%	😊
Nombre de cas	1 353	1 267	-6%	↓			
b) Accouchement par voie vaginale (DRG 560+542+541) - cas typiques - gravité 1							
- CHUL							
Durée moyenne de séjour	1,7	1,8	5%	↑	2,2	-19%	😊
Nombre de cas	1 229	998	-19%	↓			
- HSFA							
Durée moyenne de séjour	1,8	1,9	4%	↑	2,2	-15%	😊
Nombre de cas	1 565	1 588	1%	↑			
- CHU							
Durée moyenne de séjour	1,8	1,8	4%	↑	2,2	-16%	😊
Nombre de cas	2 794	2 586	-7%	↓			
c) Nouveau-né normal (DRG 640) - cas typiques - gravité 1							
- CHUL							
Durée moyenne de séjour	1,7	1,8	2%	↑	2,2	-20%	😊
Nombre de cas	2 685	2 191	-18%	↓			
- HSFA							
Durée moyenne de séjour	1,8	1,8	3%	↑	2,2	-17%	😊
Nombre de cas	2 588	2 593	0%				
- CHU							
Durée moyenne de séjour	1,8	1,8	3%	↑	2,2	-18%	😊
Nombre de cas	5 273	4 784	-9%	↓			

Pour les autres gravités, voir dans la section Profil de clientèle.

Définition : Durée moyenne de séjour par DRG - cas typiques

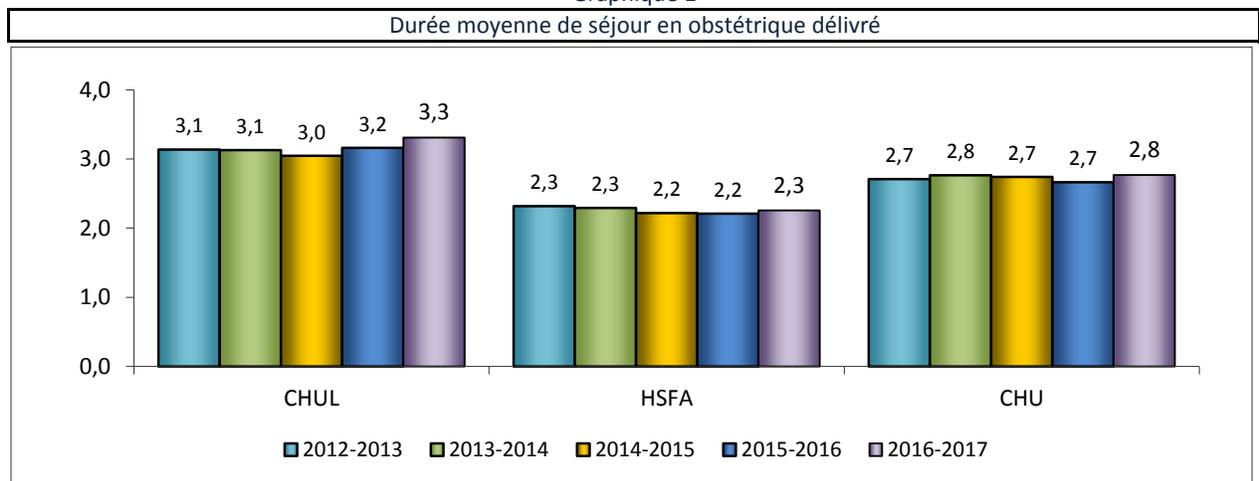
Pour une période donnée, nombre moyen de jours d'hospitalisation des patientes ayant eu une césarienne (DRG 540) ou un accouchement vaginal (DRG 560+541+542) ou des nouveau-nés normaux (DRG 640), et qui sont parties au cours de la même période.

Source des données: MED-ÉCHO.

4.13 Durée moyenne de séjour en obstétrique délivré

Indicateur	Résultats		Variation		Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017					
Séjour en obstétrique délivré							
- CHUL							
Durée moyenne de séjour	3,2	3,3	5%	↑	3,3	0%	😊
Nombre de cas	4 372	3 737	-15%	↓			
- HSFA							
Durée moyenne de séjour	2,2	2,3	2%	↑	2,7	-15%	😊
Nombre de cas	3 890	3 952	2%	↑			
- CHU							
Durée moyenne de séjour	2,7	2,8	4%	↑			
Nombre de cas	8 313	7 689	-8%	↓			

Graphique 1



Définition :

Durée moyenne de séjour en obstétrique délivré

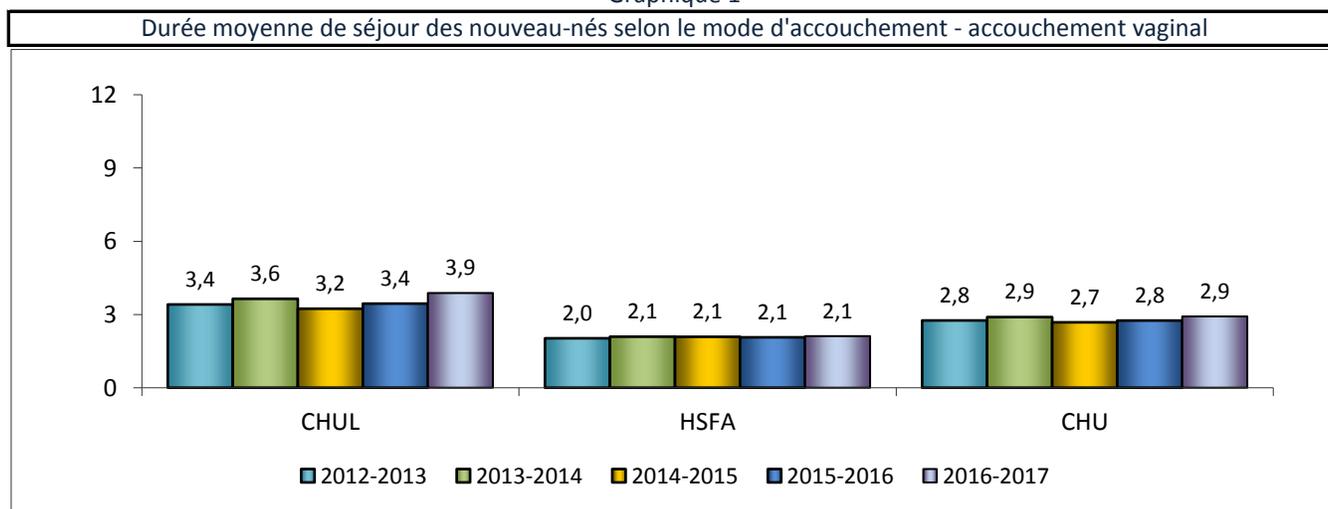
Nombre moyen de jours d'hospitalisation des clientes ayant un départ dans le service "Obstétrique-Délivré" au cours de la période et dont l'accouchement a eu lieu dans la même hospitalisation.

Source des données : MED-ÉCHO.

4.14 a) et b) Durée moyenne de séjour des nouveau-nés selon le mode d'accouchement

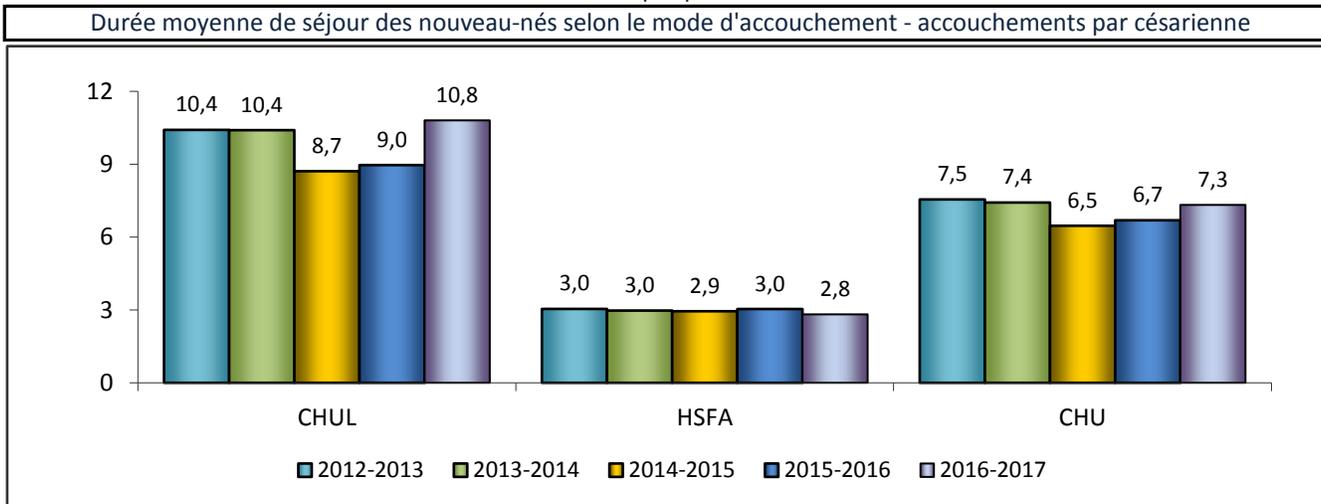
Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
a) Nouveau-nés - accouchement vaginal						
- CHUL						
Durée moyenne de séjour	3,4	3,9	13%	↑		
Nombre de cas	2 913	2 459	-16%	↓		
- HSFA						
Durée moyenne de séjour	2,1	2,1	2%	↑		
Nombre de cas	2 944	2 923	-1%	↓		
- CHU						
Durée moyenne de séjour	2,8	2,9	6%	↑		
Nombre de cas	5 857	5 382	-8%	↓		
b) Nouveau-nés - accouchement par césarienne						
- CHUL						
Durée moyenne de séjour	9,0	10,8	21%	↑		
Nombre de cas	1 561	1 358	-13%	↓		
- HSFA						
Durée moyenne de séjour	3,0	2,8	-7%	↓		
Nombre de cas	971	1 049	8%	↑		
- CHU						
Durée moyenne de séjour	6,7	7,3	9%	↑		
Nombre de cas	2 532	2 407	-5%	↓		

Graphique 1



4.14 a) et b) Durée moyenne de séjour des nouveau-nés selon le mode d'accouchement

Graphique 2



Définition :

Durée moyenne de séjour des nouveau-nés selon le mode d'accouchement

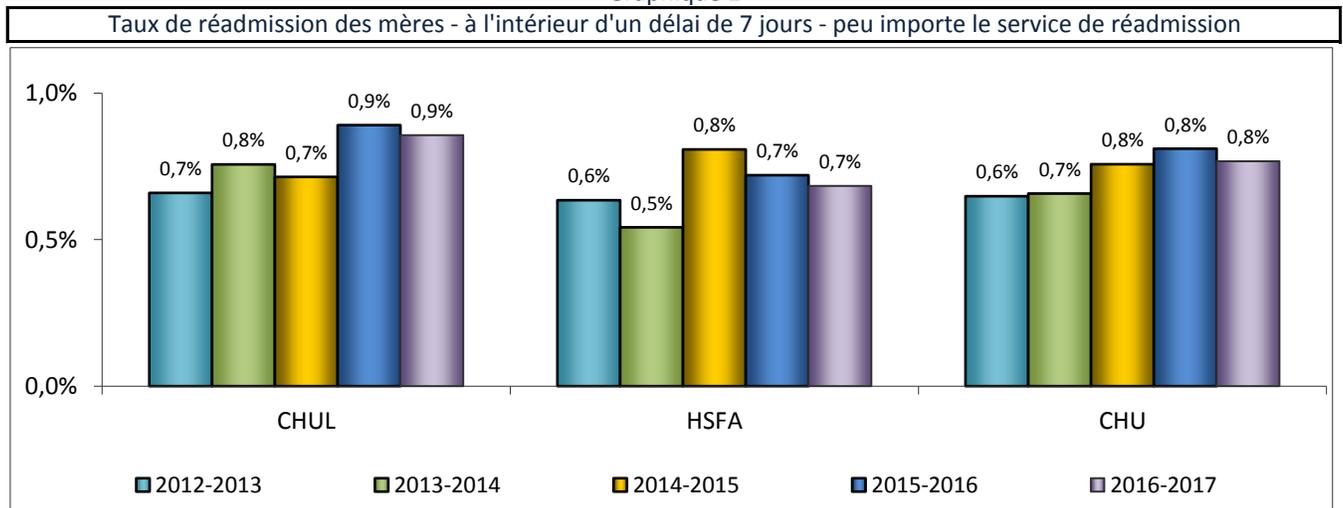
Pour une période donnée, nombre moyen de jours d'hospitalisation des nouveau-nés qui sont partis au cours de la même période.

Source des données: MED-ÉCHO.

4.15 Taux de réadmission des mères

Indicateur	Résultats		Variation		Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017					
Taux de réadmission des mères							
- CHUL	0,9%	0,9%	-4%	↓	1%	-14%	😊
- HSFA	0,7%	0,7%	-5%	↓	1%	-32%	😊
- CHU	0,8%	0,8%	-5%	↓	1%	-23%	😊
Nombre de réadmissions des mères							
- CHUL	39	32	-18%	↓			
- HSFA	28	27	-4%	↓			
- CHU	67	59	-12%	↓			
Nombre d'accouchements							
- CHUL	4 379	3 737	-15%	↓			
- HSFA	3 890	3 952	2%	↑			
- CHU	8 269	7 689	-7%	↓			

Graphique 1



Définition :

Taux de réadmission des mères

Pour une période donnée, nombre de patientes ayant accouché au centre hospitalier admises à nouveau au même centre hospitalier, en soins de courte durée, peu importe le service de réadmission, à l'intérieur d'un délai déterminé (0-7 jours), sur le nombre total de patientes ayant accouché au cours de la même période.

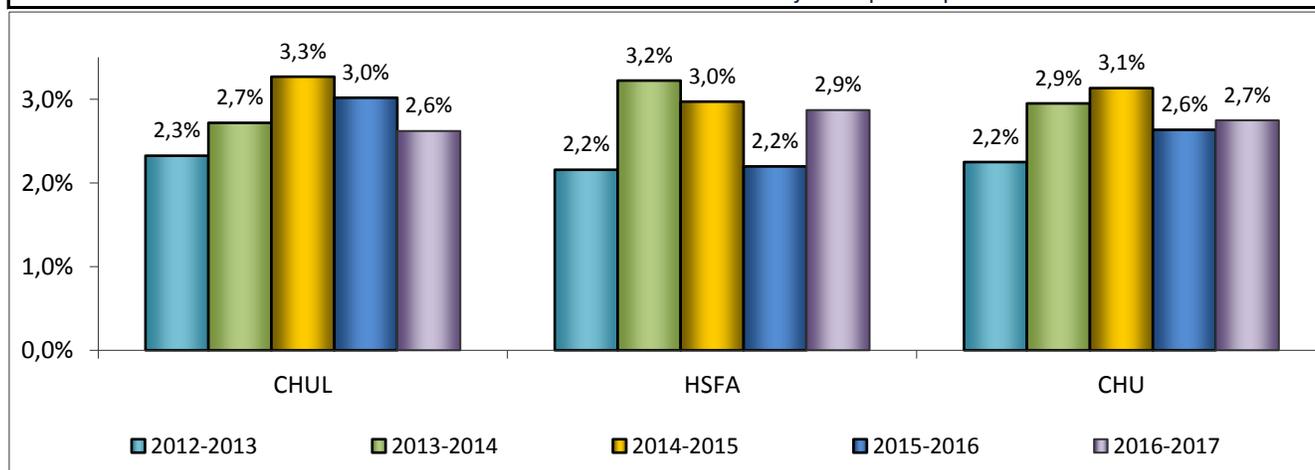
Source des données : MED-ÉCHO

4.16 a) Taux de réadmission des nouveau-nés

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation	
	2015-2016	2016-2017					
Taux de réadmission des nouveau-nés (à l'intérieur d'un délai de 7 jours)							
- CHUL	3,0%	2,6%	-13%	↓	3%	-13%	😊
- HSFA	2,2%	2,9%	31%	↑	3%	-4%	😊
- CHU	2,6%	2,7%	4%	↑	3%	-8%	😊
Nombre de réadmissions des nouveau-nés							
- CHUL	135	100	-26%	↓			
- HSFA	86	114	33%	↑			
- CHU	221	214	-3%	↓			
Nombre de nouveau-nés							
- CHUL	4 474	3 817	-15%	↓			
- HSFA	3 915	3 972	1%	↑			
- CHU	8 389	7 789	-7%	↓			

Graphique 1

Taux de réadmission des nouveau-nés - à l'intérieur d'un délai de 7 jours - peu importe le service de réadmission



Définition :

Taux de réadmission des nouveau-nés

Pour une période donnée, nombre de nouveau-nés admis à nouveau au centre hospitalier, en soins de courte durée, peu importe le service de réadmission, à l'intérieur d'un délai déterminé (0-7 jours), sur le nombre total de naissances au cours de la même période.

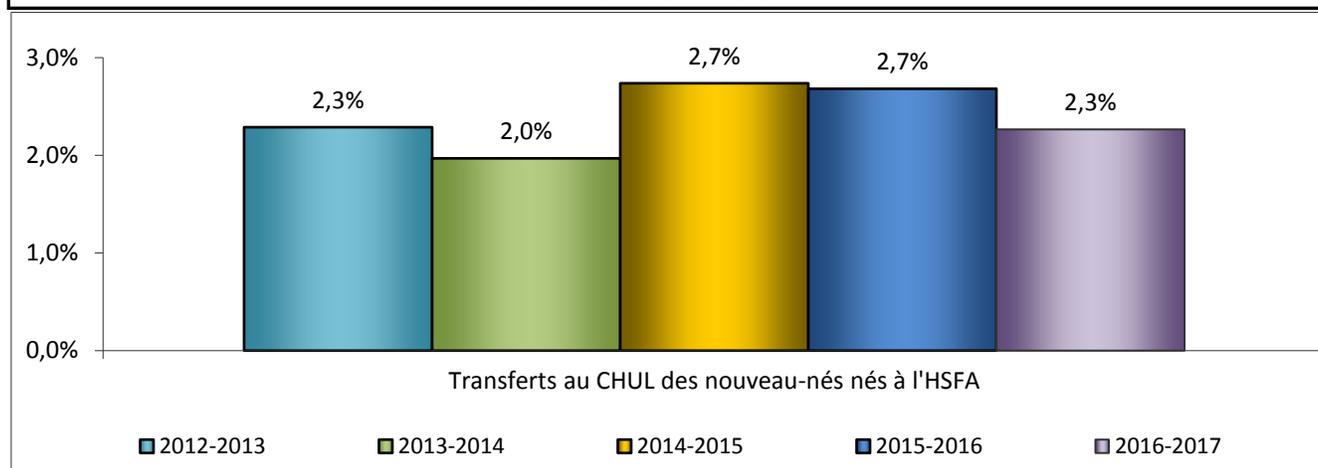
Source des données : MED-ÉCHO

4.17 Taux de transfert au CHUL des nouveau-nés nés à l'HSFA

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Taux de transfert au CHUL						
- Nouveau-nés nés à l'HSFA	2,7%	2,3%	-16%	↓		
Nombre de transferts au CHUL des nouveau-nés nés à l'HSFA	105	90	-14%	↓		
Nombre de nouveau-nés nés à l'HSFA	3 915	3 972	1%	↑		

Graphique 1

Taux de transfert au CHUL des nouveau-nés nés à l'HSFA



Définition :

Taux de transfert au CHUL des nouveau-nés nés à l'HSFA

Pour une période donnée, nombre de nouveau-nés transférés directement en soins de courte durée au CHUL et nés à l'HSFA, sur le nombre total de naissances au cours de la même période à l'HSFA.

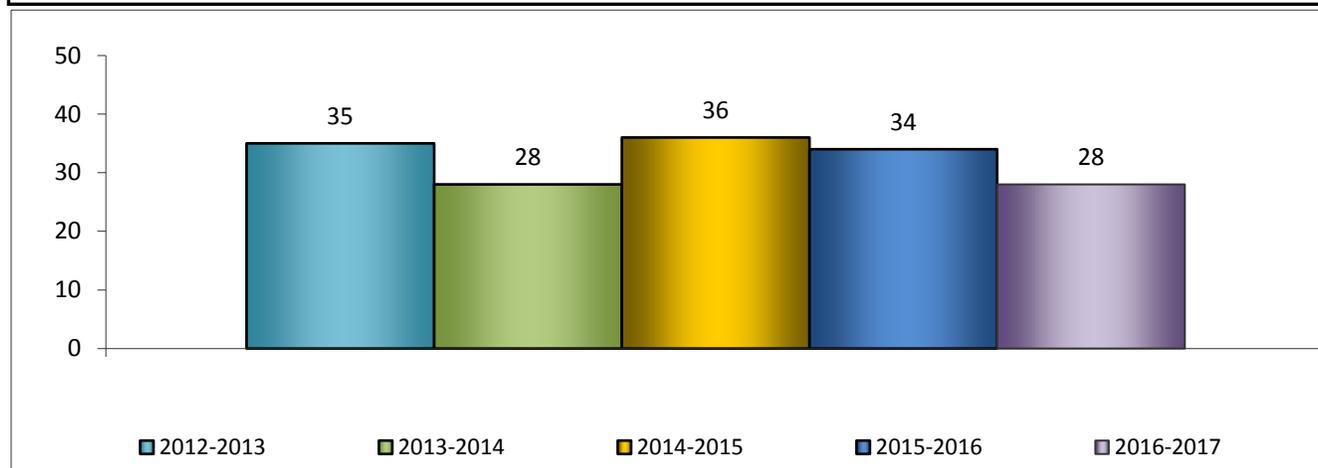
Source des données : MED-ÉCHO

4.18 Taux de transfert au CHUL des mères admises et non accouchées à l'HSFA

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Taux de transfert au CHUL						
- Mères admises et non accouchées à l'HSFA	0,8%	0,7%	-18%	↓		
Nombre de transferts au CHUL des mères admises et non accouchées à l'HSFA	34	28	-18%	↓		
Nombre d'admissions en OBSN et OBSD à l'HSFA	4 198	4 214	0%			

Graphique 1

Nombre de transferts au CHUL des mères admises et non accouchées à l'HSFA



Définition :

Taux de transfert au CHUL des mères admises et non accouchées à l'HSFA

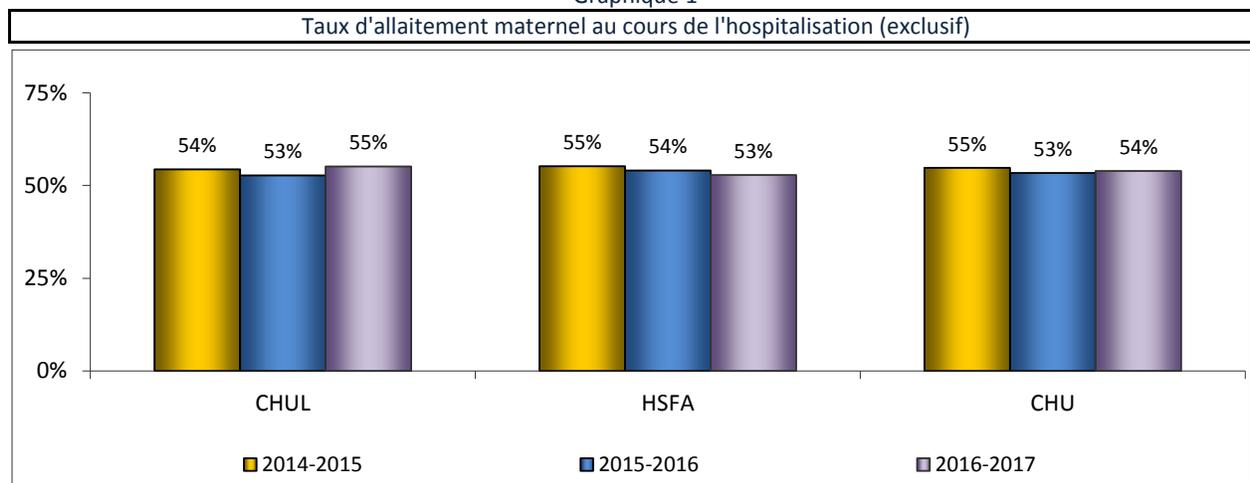
Pour une période donnée, nombre de mères transférées en soins de courte durée au CHUL et admises en Obstétrique non délivré à l'HSFA, sur le nombre total d'admissions en Obstétrique non délivré et en Obstétrique délivré au cours de la même période à l'HSFA.

Source des données : MED-ÉCHO

4.19 Taux d'allaitement maternel au cours de l'hospitalisation (exclusif)

Indicateur	Résultats		Variation		Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017					
Taux d'allaitement maternel au cours de l'hospitalisation (exclusif)							
- CHUL	53%	55%	5%	↑	75%	-26%	■
- HSFA	54%	53%	-2%	↓	75%	-30%	■
- CHU	53%	54%	1%	↑	75%	-28%	■
Données CHUL							
- Nombre de nouveau-nés	4 403	3 773	-14%	↓			
- Donnée d'allaitement disponible	3 738	3 234	-13%	↓			
- Pourcentage de disponibilité des données	85%	86%	1%	↑			
- Allaitement maternel total	3 227	2 842	-12%	↓			
- Exclusif	1 972	1 784	-10%	↓			
Données HSFA							
- Nombre de nouveau-nés	3 929	3 982	1%	↑			
- Donnée d'allaitement disponible	3 665	3 613	-1%	↓			
- Pourcentage de disponibilité des données	93%	91%	-3%	↓			
- Allaitement maternel total	3 089	3 056	-1%	↓			
- Exclusif	1 982	1 910	-4%	↓			

Graphique 1



Définition :

Taux d'allaitement maternel au cours de l'hospitalisation (exclusif)

Pour une période donnée, nombre de nouveau-nés recevant du lait maternel exclusivement au cours de l'hospitalisation, sur le nombre total de nouveau-nés pour lesquels la donnée d'allaitement est disponible au dossier, au cours de la même période.

Source des données : Consultante en lactation, Direction clientèle Mère-enfant et santé de la femme

4.20 Taux d'anesthésie durant le travail et l'accouchement

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Taux d'anesthésie durant le travail et l'accouchement						
- CHUL	89%	87%	-3%	↓		
- HSFA	83%	84%	1%	↑		
- CHU	86%	85%	-1%	↓		

Tableau 1

Type d'anesthésie des accouchements vaginaux - CHUL							
Année	Nbre accouchements vaginaux	Aucune	Analgésie IV contrôlée par la patiente	Bloc honteux	Locale	Péridurale	Rachidienne
2013-2014	3 130	382	2	10	85	2 638	13
		12%	0%	0%	3%	85%	0%
2014-2015	3 111	462	5	6	82	2 552	4
		16%	0%	0%	3%	88%	0%
2015-2016	2 916	465	6	5	40	2 394	6
		16%	0%	0%	1%	82%	0%
2016-2017	2 458	485	4	1	18	1 944	6
		20%	0%	0%	1%	79%	0%

Tableau 2

Type d'anesthésie des césariennes - CHUL				
Année	Nbre césariennes	Générale	Péridurale	Rachidienne
2013-2014	1 364	50	458	856
		4%	33%	62%
2014-2015	1 379	63	457	859
		4%	31%	59%
2015-2016	1 459	52	488	919
		4%	33%	63%
2016-2017	1 273	56	421	796
		4%	33%	63%

4.20 Taux d'anesthésie durant le travail et l'accouchement

Tableau 3

Type d'anesthésie des accouchements vaginaux - HSFA							
Année	Nbre accouchements vaginaux	Aucune	Analgesie IV contrôlée par la patiente	Bloc honteux	Locale	Péridurale	Rachidienne
2013-2014	2 941	682	2	0	5	2 241	11
		23%	0%	0%	0%	76%	0%
2014-2015	2 939	643	2	2	1	2 278	13
		22%	0%	0%	0%	77%	0%
2015-2016	2 941	676	2	2	5	2 249	7
		23%	0%	0%	0%	76%	0%
2016-2017	2 929	642	0	0	5	2 274	8
		22%	0%	0%	0%	78%	0%

* Une anesthésie générale pour un accouchement vaginal avec application de forceps non représentée dans ce tableau.

Tableau 4

Type d'anesthésie des césariennes - HSFA				
Année	Nbre césariennes	Générale	Péridurale	Rachidienne
2013-2014	908	30	361	541
		3%	40%	60%
2014-2015	955	20	363	525
		2%	38%	55%
2015-2016	955	19	372	564
		2%	39%	59%
2016-2017	1 022	26	402	594
		3%	39%	58%

Définition :

Taux d'anesthésie durant le travail et l'accouchement

Pour une période donnée, nombre d'accouchements avec une anesthésie sur le nombre total d'accouchements (vaginaux et césariennes).

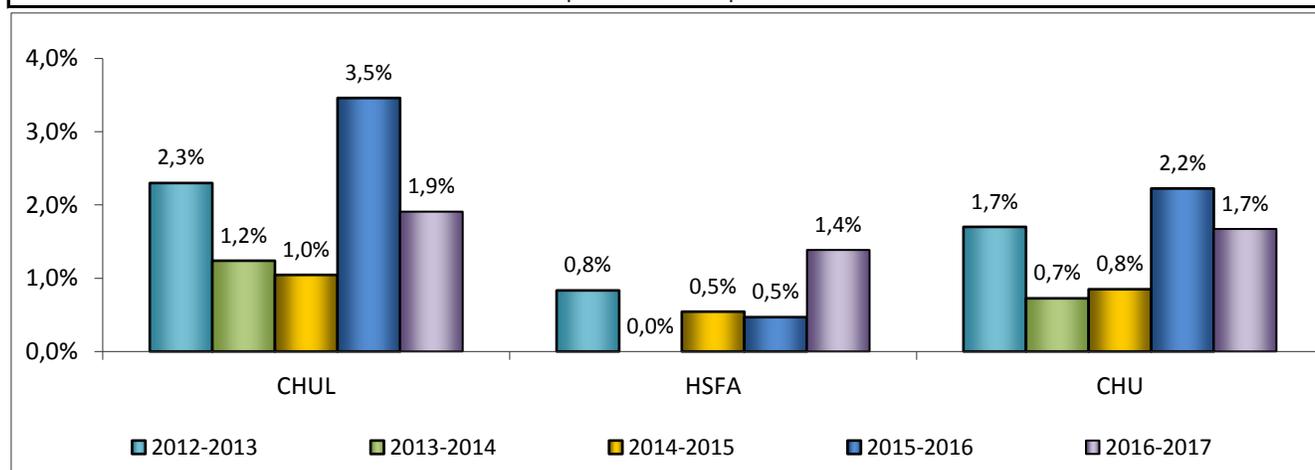
Source des données : Rapport annuel des statistiques périnatales, Département d'Obstétrique et de Gynécologie

4.21 a) Taux de rupture utérine après césarienne

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Taux de rupture utérine après césarienne						
- CHUL	3,5%	1,9%	-45%	↓		
- HSFA	0,5%	1,4%	196%	↑		
- CHU	2,2%	1,7%	-25%	↓		

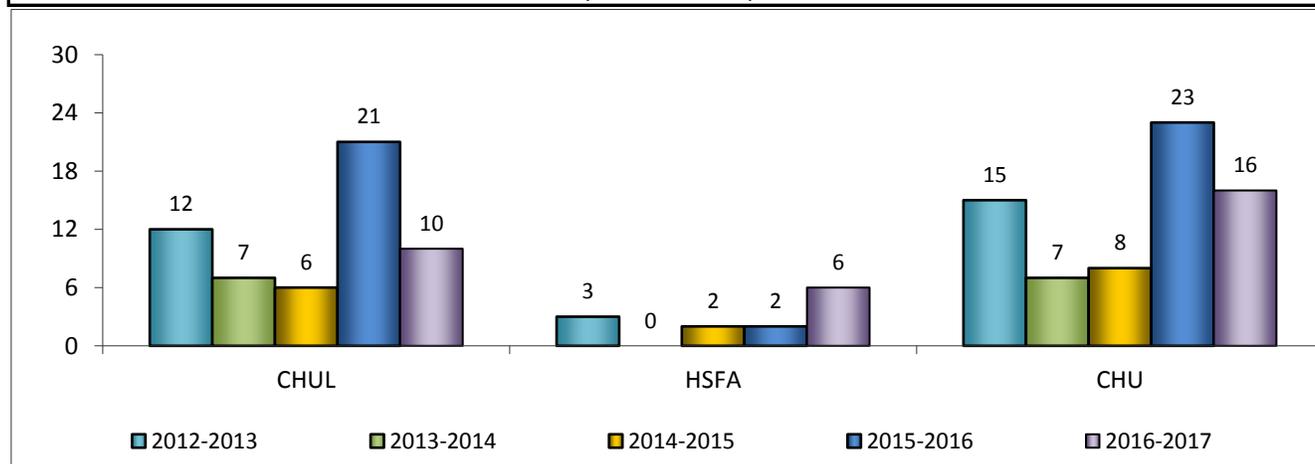
Graphique 1

Taux de rupture utérine après césarienne



Graphique 2

Nombre de rupture utérine après césarienne



Définition :

Taux de rupture utérine après césarienne

Pour une période donnée, nombre de ruptures utérines des patientes ayant déjà eu une césarienne sur le nombre total de patientes ayant accouché (vaginal ou césarienne) et ayant déjà eu une césarienne.

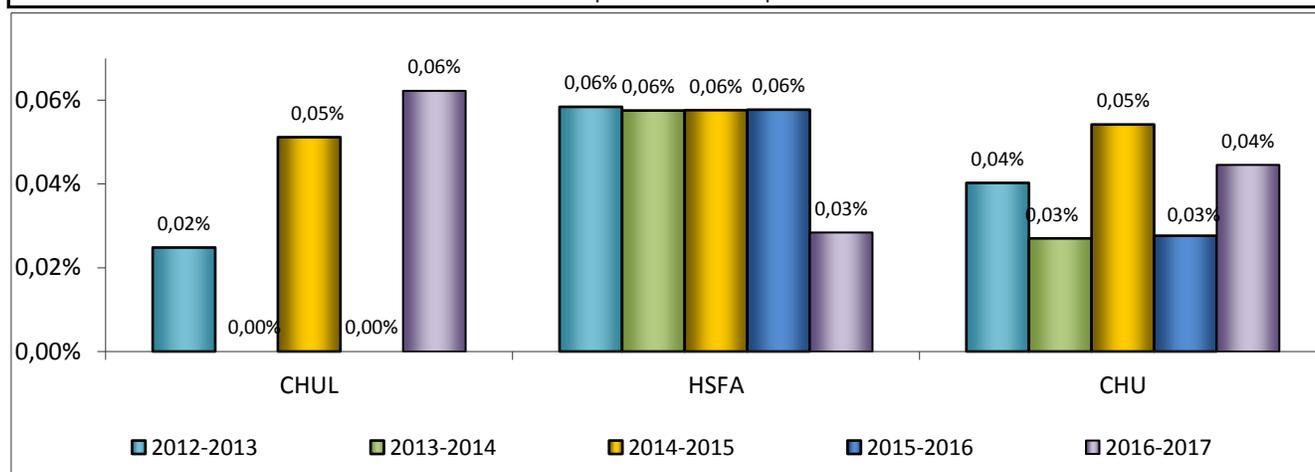
Source des données : MED-ÉCHO

4.21 b) Taux de rupture utérine spontanée

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Taux de rupture utérine spontanée						
- CHUL	0,00%	0,06%				↑
- HSFA	0,06%	0,03%	-51%			↓
- CHU	0,03%	0,04%	61%			↑

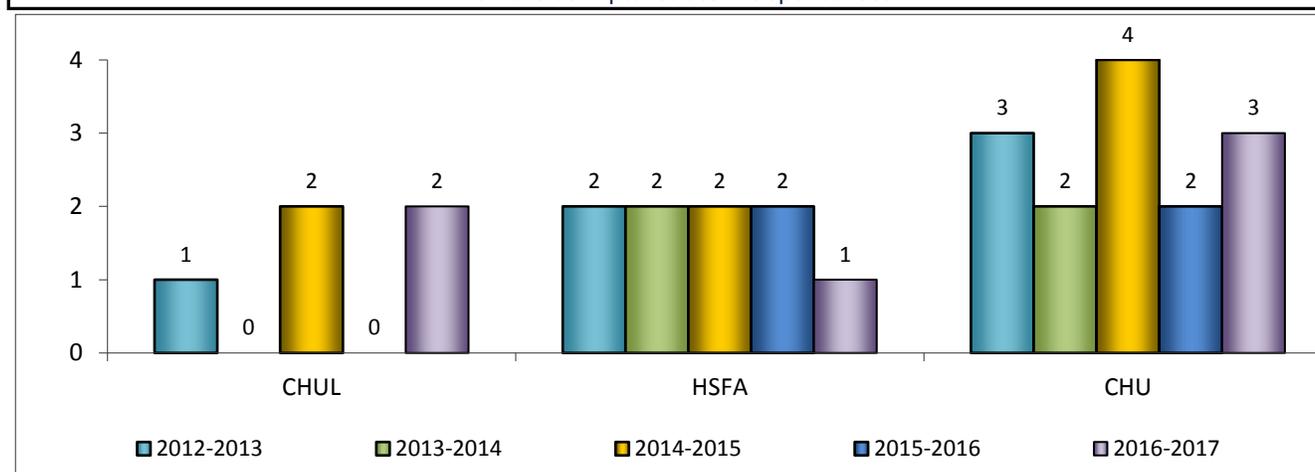
Graphique 1

Taux de ruptures utérines spontanées



Graphique 2

Nombre de ruptures utérine spontanées



Définition :

Taux de rupture utérine spontanée

Pour une période donnée, nombre de ruptures utérines des patientes n'ayant jamais eu une césarienne sur le nombre total de patientes ayant accouché (vaginal ou césarienne) et n'ayant jamais eu une césarienne.

Source des données : MED-ÉCHO

Ressources humaines et Développement des compétences

5.1 Ratio d'assurance salaire

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation	
	2015-2016	2016-2017					
Ratio d'assurance salaire - CHUL							
- Global	7,0%	7,4%	6%	↑	5,7%	31%	■
- Soins à domicile GARE (25126)	0,0%	0,0%	0%		5,7%	-100%	😊
- Accueil obstétrical (12455)	0,0%	0,0%	0%		5,7%	-100%	😊
- Consultations ext. obstétrique (25523)	0,0%	0,0%	0%		5,7%	-100%	😊
- Équipe volante obstétrique (12454)	151,7%	54,5%	-64%	↓	5,7%	863%	■
- Obstétrique à risque et bloc (12453)	6,9%	9,2%	32%	↑	5,7%	62%	■
- Îlots parents-enfants (12451)	6,2%	7,0%	14%	↑	5,7%	24%	■
- Évaluation périnatale (25536)	0,6%	0,0%	-100%	↓	5,7%	-100%	😊
Ratio d'assurance salaire - HSFA							
- Global	7,5%	8,2%	9%	↑	5,7%	45%	■
- Accueil obstétrical (25535)	0,0%	0,0%	0%		5,7%	-100%	😊
- Îlots parents-enfants (12452)	7,8%	8,6%	10%	↑	5,7%	52%	■
- Évaluation périnatale (25537)	5,0%	0,0%	-100%	↓	5,7%	-100%	😊

Définition :

Ratio d'assurance salaire

Pourcentage que représentent les heures d'assurance salaire sur les heures travaillées. Les heures travaillées considérées pour ce ratio excluent les heures en main-d'oeuvre indépendante. Ce taux est calculé pour les activités principales seulement.

Source des données : Direction de la performance clinique et organisationnelle

5.2 Taux de roulement externe de la main-d'œuvre

Indicateur	Résultats		Variation		Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017					
Taux de roulement externe de la main-d'œuvre							
- Global	6,8%	5,8%	-14%	↓	10,8%	-46%	😊
- Soins infirmiers et cardiorespiratoires	6,1%	4,3%	-29%	↓	10,8%	-60%	😊
- Paratechniques, services auxiliaires et métiers	4,4%	9,3%	109%	↑	10,8%	-14%	😊
- Bureau, techniciens et professionnels de l'administration	18,4%	18,4%	0%		10,8%	71%	■
-Personnel d'encadrement	0,0%	0,0%	0%		10,8%	-100%	😊

Définition :

Taux de roulement externe de la main-d'oeuvre

Établit le pourcentage que représente le nombre de personnes quittant définitivement l'établissement pour une année financière donnée par rapport au nombre de personnes à l'emploi de l'organisation au cours de cette même année financière.

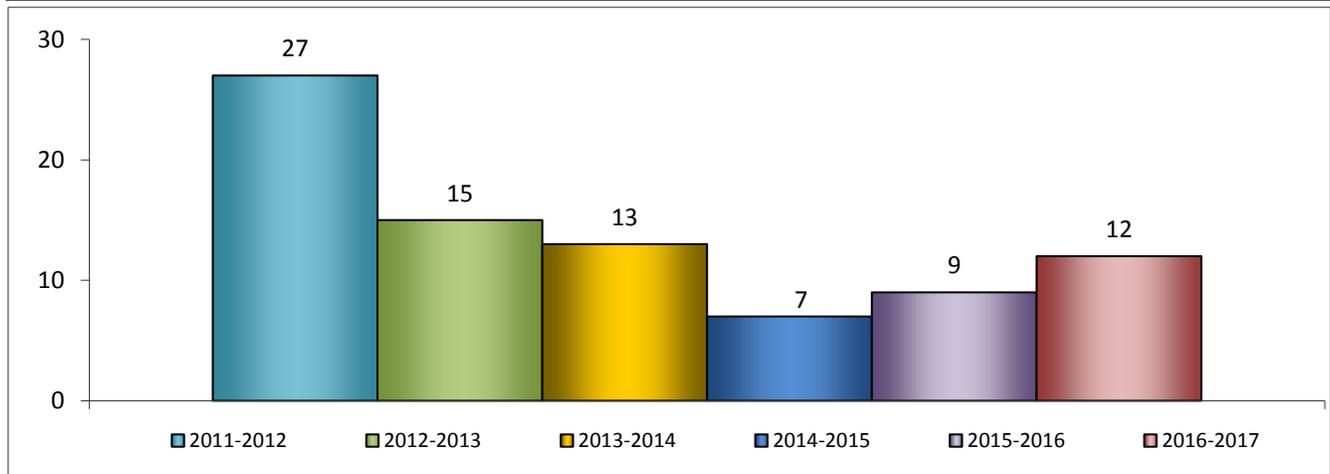
Source des données : DRHCAJ

5.3 Nombre de griefs déposés

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Nombre de griefs déposés						
- Global	9	12	33%	↑		

Graphique 1

Nombre de griefs déposés - CHU de Québec



Définition :

Nombre de griefs déposés

Nombre de griefs déposés pour une période donnée pour les secteurs de la périnatalité (Écho obstétricale, Équipe volante Obstétrique, Évaluation Périnatale, IPE - CUS, IPE, Obstétrique à risque et Bloc, Planning familial).

Source des données : DRHCAJ

5.4 Pourcentage d'heures supplémentaires

Indicateur	Résultats		Variation		Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017					
Pourcentage d'heures supplémentaires - CHUL							
- Global	2,9%	2,7%	-7%	↓	2,6%	4%	●
- Soins à domicile GARE (25126)	0,0%	0,7%		↑	2,6%	-72%	😊
- Accueil obstétrical (12455)	1,5%	1,6%	7%	↑	2,6%	-36%	😊
- Consultations ext. obstétrique (25523)	0,0%	10,0%		↑	2,6%	289%	■
- Équipe volante obstétrique (12454)	1,4%	0,5%	-64%	↓	2,6%	-80%	😊
- Obstétrique à risque et bloc (12453)	2,7%	3,0%	10%	↑	2,6%	15%	■
- Îlots parents-enfants (12451)	3,2%	2,7%	-14%	↓	2,6%	7%	◆
- Évaluation périnatale (25536)	0,2%	0,0%	-100%	↓	2,6%	-100%	😊
Pourcentage d'heures supplémentaires - HSFA							
- Global	2,3%	2,8%	22%	↑	2,6%	10%	■
- Accueil obstétrical (25535)	1,1%	2,9%	153%	↑	2,6%	12%	■
- Îlots parents-enfants (12452)	2,4%	2,9%	21%	↑	2,6%	12%	■
- Évaluation périnatale (25537)	0,2%	0,1%	-78%	↓	2,6%	-98%	😊

Définition :

Pourcentage d'heures supplémentaires

Proportion d'heures travaillées en temps supplémentaire par rapport aux heures régulières travaillées, à l'intérieur d'une période donnée. Les heures travaillées considérées pour ce ratio excluent les heures en main-d'oeuvre indépendante et en main-d'oeuvre cadre. Ce taux est calculé pour les activités principales seulement.

Source des données : Direction de la performance clinique et organisationnelle

Performance financière, technique et immobilière

6.1 Coût unitaire par accouchement

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Coût unitaire par accouchement						
- CHUL	3 436 \$	3 830 \$	11%	↑		
- HSFA	3 028 \$	3 088 \$	2%	↑		
- CHU	3 244 \$	3 449 \$	6%	↑		
Heures travaillées par accouchement						
- CHUL	63	69	9%	↑		
- HSFA	58	57	-1%	↓		
- CHU	61	63	3%	↑		

Tableau 1

Coût unitaire par accouchement 2016-2017 - Groupe comparatif					
Établissements	2016-2017				
	Coûts directs bruts	Nombre d'accouchements	Hres travaillées	C D B accouchement	Hres travaillées accouchement
Centre hospitalier de l'Université de Montréal	7 384 871 \$	2 407	134 252	3 068 \$	56
CHU de Québec - Université Laval	26 753 704 \$	7 756	488 025	3 449 \$	63
Centre Universitaire de Santé McGill	9 894 765 \$	2 942	185 713	3 363 \$	63

* Changement de groupe comparatif en 2016-2017 pour le G3 au lieu du G6.

Tableau 2

Coût unitaire par accouchement 2015-2016 - Groupe comparatif					
Etablissement	2015-2016				
	Coûts directs bruts	Nombre d'accouchements	Hres travaillées	C D B accouchement	Hres travaillées accouchement
Centre hospitalier de l'Université de Montréal	7 437 402 \$	2 555	131 825	2 911 \$	52
CHU de Québec	27 025 506 \$	8 332	505 025	3 244 \$	61
CIUSSS de l'Estrie	12 797 371 \$	4 343	246 183	2 947 \$	57
CIUSSS du Nord-de-l'île-de-Montréal	5 425 511 \$	1 905	104 800	2 848 \$	55
CIUSSS de l'Est-de-l'île-de-Montréal	6 830 780 \$	2 498	132 710	2 734 \$	53
Centre Universitaire de Santé McGill	10 595 468 \$	3 456	203 658	3 066 \$	59
Centre Hospitalier Universitaire Sainte-Justine	15 856 732 \$	3 530	313 074	4 492 \$	89

Définition :

Coût unitaire par accouchement

Le coût unitaire est obtenu en divisant le coût direct brut du centre d'activité par le nombre d'accouchements.

Accouchement : nombre de mères ayant accouché d'un ou de plusieurs enfants nés vivants ou mort- nés en excluant les avortements.

Source des données : Direction de la performance clinique et organisationnelle

6.2 Ratio heures travaillées par jour-présence

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Ratio heures travaillées par jour-présence - CHUL						
- Global	10,27	10,61	3%	↑		
- Obstétrique à risque et bloc (12453)	13,00	13,06	0%			
- Îlots parents-enfants (12451)	9,30	9,66	4%	↑		
Ratio heures travaillées par jour-présence - HSFA						
- Îlots parents-enfants (12452)	11,62	11,34	-2%	↓		

Définition :

Ratio heures travaillées par jour-présence

Proportion d'heures travaillées par rapport au niveau d'activité (jours-présence - hospitalisations), à l'intérieur d'une période donnée.

Source des données : Direction de la performance clinique et organisationnelle

6.3 Ratio heures travaillées par visite

Indicateur	Résultats		Variation	Cible	Écart	Appréciation
	2015-2016	2016-2017				
Ratio heures travaillées par visite - CHUL						
- Global	0,78	0,85	9%	↑		
- Soins à domicile GARE (25126)	2,74	2,94	7%	↑		
- Accueil obstétrical (12455)	1,43	1,69	19%	↑		
- Consultations ext. obstétrique (25523)	0,44	0,52	20%	↑		
- Évaluation périnatale (25536)	0,56	0,41	-26%	↓		
Ratio heures travaillées par visite - HSFA						
- Global	0,81	0,80	-1%	↓		
- Accueil obstétrical (25535)	1,13	1,08	-5%	↓		
- Évaluation périnatale (25537)	0,50	0,51	2%	↑		

Définition :

Ratio heures travaillées par visite

Proportion d'heures travaillées par rapport au niveau d'activité (visites - secteurs externes en périnatalité), à l'intérieur d'une période donnée.

Source des données : Direction de la performance clinique et organisationnelle

SECTION B

PROFIL DE LA CLIENTÈLE

**Clientèle Mère-Enfant et santé de la femme
Volet PÉRINATALITÉ**

**SOMMAIRE DES RÉSULTATS
Bilan annuel au 31 mars 2017**

CMD 14 - Grossesse, accouchement et puerpéralité

CAS TYPIQUES ET ATYPIQUES

Année 2016-2017 (Comparaison avec les années 2014-2015 et 2015-2016)

Sources: Web Explorateur APR-DRG du MSSS v24, Med-Écho pour l'année 2016-2017

Année	CHUL					HSFA					CHU				
	Grav.	Nombre de cas	%	DMS	NIRRU	Grav.	Nombre de cas	%	DMS	NIRRU	Grav.	Nombre de cas	%	DMS	NIRRU
2016-2017	0					0					0				
	1	1 987	45%	2,5	nd	1	2 508	57%	2,1	nd	1	4 495	51%	2,3	nd
	2	1 979	45%	3,5	nd	2	1 689	39%	2,5	nd	2	3 668	42%	3,0	nd
	3	438	10%	7,9	nd	3	168	4%	3,5	nd	3	606	7%	6,7	nd
	4	6	0%	7,0	nd	4	4	0%	6,8	nd	4	10	0%	6,9	nd
	1,65	4 410	100%	3,5	nd	1,47	4 369	100%	2,3	nd	1,56	8 779	100%	2,9	nd
2015-2016	0					0					0				
	1	2 425	47%	2,5	0,5624	1	2 445	57%	2,1	0,5195	1	4 870	52%	2,2	0,5408
	2	2 240	44%	3,5	0,7053	2	1 698	39%	2,4	0,6117	2	3 938	42%	3,0	0,6649
	3	455	9%	7,4	1,2149	3	172	4%	3,1	0,8118	3	627	7%	6,3	1,1041
	4	14	0%	7,2	1,9697	4	2	0%	4,0	1,6514	4	16	0%	7,0	1,9299
	1,62	5 134	100%	3,3	0,6863	1,47	4 317	100%	1,5	0,5679	1,55	9 451	100%	2,8	0,6322
2014-2015	0	1	0%	1,0	0,2392	0	2	0%	1,5	0,3633	0	3	0%	1,3	0,3219
	1	2 506	48%	2,4	0,5525	1	2 445	57%	2,0	0,5196	1	4 951	52%	2,2	0,5363
	2	2 296	44%	3,4	0,6946	2	1 644	39%	2,4	0,6167	2	3 940	41%	3,0	0,6621
	3	428	8%	7,2	1,2166	3	166	4%	2,9	0,8113	3	594	6%	6,0	1,1031
	4	8	0%	8,8	1,6617	4	1	0%	2,0	0,5613	4	9	0%	8,0	1,5395
	1,61	5 239	100%	3,3	0,6706	1,46	4 258	100%	2,2	0,5684	1,54	9 497	100%	2,8	0,6248

CHU de Québec - Université Laval

CMD 15 - Nouveau-nés

CAS TYPIQUES ET ATYPIQUES

Année 2016-2017 (Comparaison avec les années 2014-2015 et 2015-2016)

Sources: Web Explorateur APR-DRG du MSSS v24, Med-Écho pour l'année 2016-2017

Année	CHUL					HSFA					CHU				
	Grav.	Nombre de cas	%	DMS	NIRRU	Grav.	Nombre de cas	%	DMS	NIRRU	Grav.	Nombre de cas	%	DMS	NIRRU
2016-2017	0	3	0%	2,0	nd	0					0	3	0%	2,0	nd
	1	2 702	63%	2,6	nd	1	2 873	70%	2,1	nd	1	5 575	67%	2,3	nd
	2	1 011	24%	6,8	nd	2	926	22%	2,9	nd	2	1 937	23%	4,9	nd
	3	410	10%	14,2	nd	3	320	8%	3,3	nd	3	730	9%	9,4	nd
	4	132	3%	64,8	nd	4					4	132	2%	64,8	nd
	1,52	4 258	100%	6,6	nd	1,38	4 119	100%	2,4	nd	1,45	8 377	100%	4,5	nd
2015-2016	0	3	0%	5,7	0,6884	0					0	3	0%	5,7	0,6884
	1	3 212	65%	2,4	0,2415	1	2 900	72%	2,1	0,1897	1	6 112	68%	2,3	0,2169
	2	1 143	23%	6,2	0,9785	2	834	21%	2,9	0,2743	2	1 977	22%	4,8	0,6814
	3	439	9%	11,3	2,1199	3	290	7%	3,5	0,3393	3	729	8%	8,2	1,4116
	4	146	3%	54,8	15,5273	4	1	0%	4,0	2,7439	4	147	2%	54,5	15,4403
	1,50	4 943	100%	5,6	1,0305	1,35	4 025	100%	2,4	0,2186	1,43	8 968	100%	4,2	0,6661
2014-2015	0	5	0%	2,6	0,4502	0	2	0%	2,5	0,3718	0	7	0%	2,6	0,4278
	1	3 258	65%	2,4	0,2459	1	2 765	69%	2,1	0,1945	1	6 023	67%	2,3	0,2223
	2	1 171	23%	5,7	0,8607	2	925	23%	2,7	0,2440	2	2 096	23%	4,3	0,5885
	3	500	10%	11,5	2,2263	3	319	8%	3,3	0,3308	3	819	9%	8,3	1,4880
	4	112	2%	60,5	18,1913	4					4	112	1%	60,5	18,1913
	1,50	5 046	100%	5,4	0,9833	1,39	4 011	100%	2,4	0,2168	1,45	9 057	100%	4,0	0,6439

CHU de Québec - Université Laval
CMD 14 - Grossesse, accouchement et puerpéralité

CAS TYPIQUES

Année 2016-2017 (Comparaison avec les années 2014-2015 et 2015-2016)

Sources: Web Explorateur APR-DRG du MSSS v24, Med-Écho pour l'année 2016-2017

Année	CHUL						HSFA						CHU					
	Grav	Nbre de cas	%	DMS	NIRRU	Cible	Grav	Nbre de cas	%	DMS	NIRRU	Cible	Grav	Nbre de cas	%	DMS	NIRRU	Cible
2016-2017	0						0						0					
	1	1 827	53%	2,0	0,5226	nd	1	2 410	61%	2,1	0,5219	nd	1	4 237	57%	2,1	0,5222	nd
	2	1 444	42%	2,6	0,6440	nd	2	1 439	37%	2,5	0,6405	nd	2	2 883	39%	2,5	0,6422	nd
	3	178	5%	4,3	0,9627	nd	3	81	2%	3,5	0,9000	nd	3	259	4%	4,0	0,9431	nd
	4	4	0%	7,5	1,9148	nd	4	4	0%	6,8	1,6825	nd	4	8	0%	7,1	1,7987	nd
	1,52	3 453	100%	2,4	0,5977	nd	1,41	3 934	100%	2,3	0,5743	nd	1,46	7 387	100%	2,3	0,5852	nd
2015-2016	0						0						0					
	1	2 181	55%	2,0	0,5243	2,1	1	2 340	62%	2,0	0,5226	2,0	1	4 521	58%	2,0	0,5231	2,05
	2	1 622	41%	2,6	0,6432	2,7	2	1 379	36%	2,5	0,6377	2,6	2	3 001	39%	2,6	0,6406	2,6
	3	179	4%	4,4	0,9666	4,2	3	82	2%	3,8	0,9154	4,0	3	261	3%	4,2	0,9505	4,1
	4	8	0%	7,4	1,7560	6,4	4	2	0%	5,5	1,6514	5,0	4	10	0%	7,0	1,7351	6,2
	1,50	3 990	100%	2,4	0,5948	2,4	1,41	3 803	100%	2,2	0,5734	2,3	1,46	7 793	100%	2,3	0,5844	2,3
2014-2015	0						0	2	0%	1,5	0,3633	1,50	0	2	0%	1,5	0,3633	1,50
	1	2 296	55%	2,1	0,5216	2,1	1	2 336	62%	2,0	0,5225	2,0	1	4 632	58%	2,1	0,5220	2,0
	2	1 696	41%	2,6	0,6411	2,6	2	1 367	36%	2,5	0,6368	2,6	2	3 063	38%	2,6	0,6392	2,6
	3	176	4%	4,3	0,9537	4,1	3	84	2%	3,6	0,9228	3,9	3	260	3%	4,0	0,9437	4,0
	4	7	0%	9,6	1,7002	8,7	4						4	7	0%	9,6	1,7002	8,7
	1,50	4 175	100%	2,4	0,5903	2,4	1,41	3 789	100%	2,2	0,5725	2,3	1,45	7 964	100%	2,3	0,5819	2,3

CHU de Québec - Université Laval

CMD 15 - Nouveau-nés

CAS TYPIQUES

Année 2016-2017 (Comparaison avec les années 2014-2015 et 2015-2016)

Sources: Web Explorateur APR-DRG du MSSS v24, Med-Écho pour l'année 2016-2017

Année	CHUL						HSFA						CHU					
	Grav	Nbre de cas	%	DMS	NIRRU	Cible	Grav	Nbre de cas	%	DMS	NIRRU	Cible	Grav	Nbre de cas	%	DMS	NIRRU	Cible
2016-2017	0						0						0					
	1	2 476	76%	2,1	0,1740	nd	1	2 764	75%	2,0	0,1522	nd	1	5 240	75%	2,0	0,1625	nd
	2	594	18%	4,5	0,5438	nd	2	736	20%	2,8	0,2350	nd	2	1 330	19%	3,6	0,3729	nd
	3	157	5%	12,4	2,1612	nd	3	165	5%	4,1	0,3822	nd	3	322	5%	8,2	1,2496	nd
	4	52	2%	82,9	22,9723	nd	4						4	52	1%	82,9	22,9723	nd
	1,32	3 279	100%	4,3	0,6977	nd	1,29	3 665	100%	2,2	0,1792	nd	1,31	6 944	100%	3,2	0,4240	nd
2015-2016	0	2	0%	4,0	0,3633	4,0	0						0	2	0%	4,0	0,3633	4,0
	1	2 967	76%	2,0	0,1632	1,9	1	2 762	78%	1,9	0,1512	1,9	1	5 729	77%	1,9	0,1574	1,9
	2	718	18%	4,8	0,6138	4,1	2	642	18%	2,8	0,2377	2,7	2	1 360	18%	3,9	0,4363	3,4
	3	176	5%	11,8	2,1088	11,2	3	133	4%	4,1	0,3827	3,9	3	309	4%	8,5	1,3659	8,1
	4	48	1%	72,9	20,1474	71,4	4						4	48	1%	72,9	20,0474	71,4
	1,31	3 911	100%	3,8	0,5776	3,6	1,26	3 537	100%	2,2	0,1756	2,1	1,28	7 419	100%	3,0	0,3867	2,9
2014-2015	0	4	0%	2,0	0,3633	2,0	0	1	0%	3,0	0,3633	3,0	0	5	0%	2,2	0,3633	2,2
	1	3 020	75%	2,0	0,1699	2,0	1	2 618	75%	2,0	0,1632	1,9	1	5 638	75%	2,0	0,1668	1,9
	2	735	18%	4,4	0,5324	3,8	2	712	20%	2,8	0,2318	2,7	2	1 447	19%	3,6	0,3845	3,3
	3	230	6%	9,5	1,7157	8,9	3	158	5%	4,1	0,4097	4,0	3	388	5%	7,3	1,1839	6,9
	4	33	1%	81,9	23,8890	80,5	4						4	33	0%	81,9	23,8890	80,5
	1,32	4 022	100%	3,5	0,5194	3,3	1,29	3 489	100%	2,3	0,1884	2,2	1,31	7 511	100%	2,9	0,3656	2,8

CHU de Québec - Université Laval

DRG 540 - Césarienne

CAS TYPIQUES

Année 2016-2017 (Comparaison avec les années 2014-2015 et 2015-2016)

Sources: Web Explorateur APR-DRG du MSSS v24, Med-Écho pour l'année 2016-2017

Année	CHUL						HSFA						CHU					
	Gravité	Nombre de cas	%	DMS	NIRRU	Cible	Gravité	Nombre de cas	%	DMS	NIRRU	Cible	Gravité	Nombre de cas	%	DMS	NIRRU	Cible
2016-2017	1	612	55%	2,7	0,5682	nd	1	655	65%	2,5	0,5682	nd	1	1 267	60%	2,6	0,5682	nd
	2	388	35%	3,3	0,7510	nd	2	328	33%	3,2	0,7510	nd	2	716	34%	3,2	0,7510	nd
	3	105	9%	4,8	1,0400	nd	3	21	2%	3,8	1,0400	nd	3	126	6%	4,6	1,0400	nd
	4	3	0%	7,7	1,8095	nd	4	3	0%	6,0	1,8095	nd	4	6	0%	6,8	1,8095	nd
	1,55	1 108	100%	3,1	0,6803	nd	1,38	1 007	100%	2,8	0,6413	nd	1,47	2 115	100%	2,9	0,6617	nd
2015-2016	1	737	58%	2,6	0,5682	2,6	1	613	66%	2,6	0,5682	2,6	1	1 350	61%	2,6	0,5682	2,6
	2	435	34%	3,3	0,7510	3,3	2	284	31%	3,3	0,7510	3,3	2	719	33%	3,3	0,7510	3,3
	3	103	8%	4,8	1,0400	4,5	3	31	3%	4,7	1,0400	4,5	3	134	6%	4,8	1,0400	4,5
	4	5	0%	8,2	1,8095	7,3	4						4	5	0%	8,2	1,8095	7,3
	1,51	1 280	100%	3,0	0,6728	3,0	1,37	928	100%	2,9	0,6399	2,9	1,45	2 208	100%	3,0	0,6590	3,0
2014-2015	1	690	57%	2,8	0,5682	2,6	1	578	65%	2,7	0,5682	2,6	1	1 268	61%	2,7	0,5682	2,6
	2	419	35%	3,5	0,7510	3,3	2	285	32%	3,2	0,7510	3,3	2	704	34%	3,4	0,7510	3,3
	3	92	8%	4,9	1,0400	4,5	3	25	3%	3,8	1,0400	4,5	3	117	6%	4,7	1,0400	4,5
	4	5	0%	8,8	1,8095	7,3	4						4	5	0%	8,8	1,8095	7,3
	1,51	1 206	100%	3,2	0,6729	3,0	1,38	888	100%	2,9	0,6402	2,9	1,46	2 094	100%	3,1	0,6590	3,0

CHU de Québec - Université Laval
DRG 541, 542, 560 - Accouchement par voie vaginale

CAS TYPIQUES

Année 2016-2017 (Comparaison avec les années 2014-2015 et 2015-2016)

Sources: Web Explorateur APR-DRG du MSSS v24, Med-Écho pour l'année 2016-2017

Année	CHUL						HSFA						CHU					
	Gravité	Nombre de cas	%	DMS	NIRRU	Cible	Gravité	Nombre de cas	%	DMS	NIRRU	Cible	Gravité	Nombre de cas	%	DMS	NIRRU	Cible
2016-2017	1	998	49%	1,8	0,5179	nd	1	1 588	59%	1,9	0,5179	nd	1	2 586	55%	1,8	0,5179	nd
	2	953	47%	2,3	0,6130	nd	2	1 050	39%	2,3	0,6128	nd	2	2 003	43%	2,3	0,6129	nd
	3	67	3%	3,5	0,8557	nd	3	54	2%	3,2	0,8510	nd	3	121	3%	3,4	0,8536	nd
	4	1	0%	7,0	2,2308	nd	4						4	1	0%	7,0	2,2308	nd
	1,54	2 019	100%	2,1	0,5749	nd	1,43	2 692	100%	2,1	0,5616	nd	1,48	4 711	100%	2,1	0,5673	nd
2015-2016	1	1 229	52%	1,7	0,5184	1,8	1	1 565	59%	1,8	0,5180	1,8	1	2 794	56%	1,8	0,5182	1,8
	2	1 083	45%	2,3	0,6126	2,4	2	1 041	39%	2,3	0,6131	2,4	2	2 124	42%	2,3	0,6128	2,4
	3	66	3%	3,5	0,8555	3,5	3	44	2%	3,3	0,8510	3,5	3	110	2%	3,6	0,8537	3,5
	4	3	0%	4,0	1,6669	5,0	4	1	0%	6,0	1,6669	5,0	4	4	0%	6,0	1,6669	5,0
	1,51	2 381	100%	2,0	0,5720	2,1	1,43	2 651	100%	2,0	0,5613	2,1	1,47	5 032	100%	2,0	0,5664	2,1
2014-2015	1	1 382	52%	1,8	0,5181	1,8	1	1 615	60%	1,8	0,5180	1,8	1	2 997	56%	1,8	0,5180	1,8
	2	1 180	45%	2,2	0,6127	2,4	2	1 011	38%	2,3	0,6129	2,4	2	2 191	41%	2,3	0,6128	2,4
	3	73	3%	3,5	0,8594	3,6	3	51	2%	3,4	0,8571	3,6	3	124	2%	3,4	0,8585	3,6
	4	1	0%	4,0	1,6669	5,0	4						4	1	0%	4,0	1,6669	5,0
	1,50	2 636	100%	2,0	0,5703	2,1	1,42	2 677	100%	2,0	0,5603	2,1	1,46	5 313	100%	2,0	0,5653	2,1

CHU de Québec - Université Laval

DRG 640 - Nouveau-né normal

CAS TYPIQUES

Année 2016-2017 (Comparaison avec les années 2014-2015 et 2015-2016)

Sources: Web Explorateur APR-DRG du MSSS v24, Med-Écho pour l'année 2016-2017

Année	CHUL						HSFA						CHU					
	Gravité	Nombre de cas	%	DMS	NIRRU	Cible	Gravité	Nombre de cas	%	DMS	NIRRU	Cible	Gravité	Nombre de cas	%	DMS	NIRRU	Cible
2016-2017	1	2 191	80%	1,8	0,1262	nd	1	2 593	76%	1,8	0,1262	nd	1	4 784	77%	1,8	0,1262	nd
	2	454	17%	2,5	0,1746	nd	2	687	20%	2,5	0,1746	nd	2	1 141	18%	2,5	0,1746	nd
	3	102	4%	3,8	0,3214	nd	3	149	4%	3,9	0,3214	nd	3	251	4%	3,9	0,3214	nd
	4						4						4					
	1,24	2 747	100%	2,0	0,1414	nd	1,29	3 429	100%	2,1	0,1444	nd	1,27	6 176	100%	2,0	0,1431	nd
2015-2016	1	2 685	80%	1,7	0,1262	1,8	1	2 588	79%	1,8	0,1262	1,8	1	5 273	79%	1,8	0,1262	1,8
	2	550	16%	2,6	0,1746	2,5	2	588	18%	2,5	0,1746	2,5	2	1 138	17%	2,5	0,1746	2,5
	3	124	4%	4,0	0,3214	3,7	3	120	4%	3,9	0,3214	3,7	3	244	4%	3,9	0,3214	3,7
	4						4						4					
	1,24	3 359	100%	2,0	0,1413	2,0	1,25	3 296	100%	2,0	0,1419	2,0	1,24	6 655	100%	2,0	0,1416	2,0
2014-2015	1	2 699	78%	1,7	0,1262	1,8	1	2 406	75%	1,8	0,1262	1,8	1	5 105	77%	1,8	0,1262	1,8
	2	587	17%	2,6	0,1476	2,5	2	659	21%	2,5	0,1746	2,5	2	1 246	19%	2,6	0,1746	2,5
	3	158	5%	3,8	0,3214	3,7	3	138	4%	3,8	0,3214	3,7	3	296	4%	3,8	0,3214	3,7
	4						4						4					
	1,26	3 444	100%	2,0	0,1434	2,0	1,29	3 203	100%	2,0	0,1446	2,0	1,28	6 647	100%	2,0	0,1440	2,0

CHU de Québec - Université Laval
DRG AVEC LEUR POTENTIEL DE RÉCUPÉRATION (jours positifs)
CMD 14 - Grossesse, accouchement et puerpéralité
CAS TYPIQUES
 Année 2015-2016

Source : Web APR-DRG du MSSS v24 2015-2016

APR-DRG	CHUL							HSFA						
	Grav.	Nbre	DMS	Cible	NIRRU	Age	Jrs pos.	Grav.	Nbre	DMS	Cible	NIRRU	Age	Jrs pos.
540_Césarienne	1,51	1 280	3,0	3,03	0,6728	31	465	1,37	928	2,9	2,9	0,6399	31	314
541_Accouchement avec stérilisation/ curet.	1,67	3	2,7	2,9	0,8742	34	1	1,50	2	2,0	2,4	0,7897	31	0
542_Accouchement + op.compl.sauf stéril./cur.	1,27	11	1,9	1,99	0,5906	30	2	1,60	10	2,3	2,1	0,6340	31	4
544_Dil./curet. hystérotomie +diag.obstétrique	2,50	4	4,0	4	0,7875	34	0	3,50	2	4,0	4,0	1,3000	27	0
545_Op. pour grossesse ectopique	1,21	29	1,4	1,45	0,7290	31	4	1,14	7	2,1	1,4	0,7229	28	6
546_Aut.op. avec diag.obstétr. sauf accouch.	1,38	8	2,8	2,63	0,7893	35	3	1,00	1	3,0	1,8	0,5752	31	1
560_Accouchement par voie vaginale	1,51	2 367	2,0	2,13	0,5716	30	441	1,43	2 639	2,0	2,1	0,5609	30	533
561_Troubles postpart./ post-abort. sans op.	1,78	36	2,3	2,44	0,3939	31	10	1,58	31	2,3	2,3	0,3785	31	12
563_Menace d'avortement (avant 37 semaines)	1,20	83	2,7	1,88	0,4670	29	89	1,04	51	2,0	1,5	0,4302	28	37
564_Avortement sans curetage/hystérotomie	1,00	20	1,3	1,21	0,4687	31	5	1,07	27	1,3	1,3	0,4825	32	5
565_Faux travail (37 semaines et plus)	1,00	9	1,0	1,03	0,3050	29	0	1,00	1	1,0	1,0	0,3050	35	0
566_Autres troubles de l'antepartum	1,45	138	2,3	2,24	0,3758	30	64	1,40	99	2,2	2,2	0,3683	29	45
950_Op. étendues, sans lien avec diag.princ.								1,50	2	2,5	2,5	1,7333	31	0
951_Op.étendue moy, sans lien avec diag.pr.								2,00	1	4,0	4,0	1,3979	35	0
952_Op.localisées,sans lien avec diag.princ.	2,00	2	8,5	8,5	1,3579	35	0	1,50	2	3,0	3,0	1,0434	29	0
955_Diag. non accepté comme diag. principal														
Total	1,50	3 990	2,4	2,42	0,5948	30	1 084	1,41	3 803	2,2	2,3	0,5734	30	958

Nombre de cas total avec les cas atypiques:

5 134

4 317

DRG AVEC LEUR POTENTIEL DE RÉCUPÉRATION (jours positifs)

CMD 15 - Nouveau-nés

CAS TYPIQUES

Année 2015-2016

Source : Web APR-DRG du MSSS v24 2015-2016

APR-DRG	CHUL							HSFA						
	Grav.	Nbre	DMS	Cible	NIRRU	Age	Jrs pos.	Grav.	Nbre	DMS	Cible	NIRRU	Age	Jrs pos.
588_P.nais. <1500g avec op.majeure	3,12	8	93,8	91,38	29,7056	0	19							
591_Poids à la naissance 500-749g -op.maj.	4	2	106,5	107,1	33,8860	0	8							
593_Poids à la naissance 750-999g -op.maj.	3,87	15	89,1	91,85	23,9067	0	51							
602_P.n.1000-1249g +synd.resp/anom.cong.maj.	3,6	15	74,1	72,28	17,5923	0	67							
603_Autre nouveau-né p.nais, 1000-1249g	3	1	78,0	78	12,3080	0	0							
607_P.n.1250-1499g +synd.resp/anom.cong.maj.	3,5	8	65,6	53,18	12,7354	0	110							
608_Autre nouveau-né p.nais 1250-1499g	2	4	44,8	35	6,5005	0	39							
609_P.nais. 1500-2499g avec op. majeure	4	3	54,3	54,33	19,1057	0	0							
611_P.nais. 1500-1999g +anomalie cong.maj.	3	3	36,3	36,33	7,3043	0	0							
612_P.nais.1500-1999g +syndrome détres.resp.	3,14	7	41,7	37,69	8,6676	0	37							
613_P.nais.1500-1999g +infect.cong./périnat.	2	1	36,0	36	5,0039	0	0							
614_Autre nouveau-né p.nais. 1500-1999g	1,96	24	24,2	20,05	3,6989	0	120	1,71	7	17,3	17,1	3,2044	0	15
621_P.nais. 2000-2499g +anomalie cong.maj.	2,33	12	21,8	19,9	3,5648	0	36	1,00	1	4,0	3,9	0,6221	0	0
622_P.nais.2000-2499g +syndrome détres.resp.	2,17	6	17,8	16,69	3,5285	0	16							
625_P.nais.2000-2499g +aff.sign.	1,23	35	16,9	10,17	1,9460	0	254	1,00	11	11,4	9,1	1,6605	0	31
626_P.nais.2000-2499g normal	1,68	112	3,5	3,29	0,4159	0	87	1,75	75	3,7	3,4	0,4372	0	67
630_P.nais. > 2499g, +op.cardiovasc.majeure	2,4	5	24,4	24,4	11,1358	0	0							
631_P.nais. > 2499g +autre op. majeure	3,22	9	22,1	22,11	8,3086	0	0							
633_P.nais. > 2499g avec anomalie cong.maj.	1,28	142	3,3	2,87	0,4769	0	131	1,11	45	2,3	2,3	0,3337	0	16
634_P.nais. > 2499g +syndrome détresse resp.	1,4	30	5,3	3,53	0,9050	0	60	1,15	13	4,5	2,9	0,7117	0	22
636_P.nais. > 2499g +infect.cong./périnat.	1,48	29	7,6	5,01	1,0459	0	77	1,14	35	6,9	3,9	0,8951	0	107
639_P.nais. > 2499g +aff.sign.	1,39	79	4,6	3,45	0,6020	0	121	1,13	54	3,8	2,8	0,4388	0	70
640_P.nais. > 2499g normal	1,24	3 359	2,0	1,97	0,1413	0	1007	1,25	3 296	2,0	2,0	0,1419	0	927
955_Diag. non accepté comme diag. principal	0	2	4,0	4	0,3633	0	0							
Total	1,31	3 911	3,8	3,59	0,5776	0	2 240	1,26	3 537	2,2	2,1	0,1756	0	1 255

Nombre de cas total avec les cas atypiques:

4 943

4 025

PROVENANCE DES ACCOUCHEMENTS PAR RÉGION SOCIO-SANITAIRE ET TERRITOIRE CLSC

Année 2016-2017 (Comparaison avec les années 2014-2015 et 2015-2016)

Source: Med-Écho (Impromptu Logibec)

	2014-2015	% du total	2015-2016	% du total	2016-2017	% du total
1 - Bas-Saint-Laurent	40	1%	37	1%	15	0%
2 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	29	1%	28	1%	38	1%
3 - Capitale-Nationale	3 221	72%	3 145	72%	2 837	76%
<i>Portneuf</i>	464	10%	424	10%	434	12%
<i>Laurentien</i>	381	9%	344	8%	321	9%
<i>Sainte-Foy - Sillery</i>	455	10%	409	9%	404	11%
<i>Québec - Haute-Ville</i>	98	2%	110	3%	96	3%
<i>Québec - Basse-Ville</i>	82	2%	69	2%	66	2%
<i>Limoilou-Vanier</i>	113	3%	159	4%	134	4%
<i>Duburger-Les Saules-Lebourgnef</i>	249	6%	236	5%	198	5%
<i>Loretteville - Val-Bélair</i>	694	15%	701	16%	570	15%
<i>Beauport</i>	237	5%	225	5%	188	5%
<i>Orléans</i>	84	2%	96	2%	79	2%
<i>Charlesbourg</i>	308	7%	311	7%	294	8%
<i>Charlevoix-Est</i>	16	0%	24	1%	20	1%
<i>Charlevoix-Ouest</i>	40	1%	37	1%	33	1%
4 - Mauricie et Centre-du-Québec	27	1%	35	1%	26	1%
5 - Estrie	3	0%			2	0%
6 - Montréal	4	0%	4	0%	2	0%
7 - Outaouais			2	0%		
8 - Abitibi-Témiscamingue	2	0%	3	0%		
9 - Côte-Nord	55	1%	47	1%	44	1%
10 - Nord-du-Québec	2	0%	6	0%	4	0%
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	19	0%	25	1%	24	1%
12 - Chaudière-Appalaches	1 036	23%	992	23%	704	19%
<i>Des Etchemins</i>	14	0%	4	0%	5	0%
<i>Desjardins</i>	61	1%	58	1%	63	2%
<i>Les Chutes-de-la-Chaudière</i>	529	12%	502	11%	336	9%
<i>Bellechasse</i>	29	1%	39	1%	23	1%
<i>Lotbinière</i>	182	4%	200	5%	123	3%
<i>La Nouvelle-Beauce</i>	150	3%	128	3%	93	2%
<i>Beauce-Sartigan</i>	24	1%	21	0%	15	0%
<i>Robert-Cliche</i>	20	0%	13	0%	12	0%
<i>Les Appalaches</i>	13	0%	12	0%	15	0%
<i>L'Islet</i>	5	0%	8	0%	8	0%
<i>Montmagny</i>	9	0%	7	0%	11	0%
13 - Laval	1	0%				
14 - Lanaudière	2	0%	2	0%		
15 - Laurentides						
16 - Montérégie	3	0%	6	0%	2	0%
17 - Nunavik					1	0%
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James						
998 - Extérieur du Québec	38	1%	47	1%	38	1%
TOTAL	4 482	100%	4 379	100%	3 737	100%

PROVENANCE DES ACCOUCHEMENTS PAR RÉGION SOCIOSANITAIRE ET TERRITOIRE CLSC

Année 2016-2017 (Comparaison avec les années 2014-2015 et 2015-2016)

Source: Med-Écho (Impromptu Logibec)

	2014-2015	% du total	2015-2016	% du total	2016-2017	% du total
1 - Bas-Saint-Laurent			2	0%		
2 - Saguenay-Lac-Saint-Jean			1	0%	1	0%
3 - Capitale-Nationale	3 706	97%	3 771	97%	3 835	97%
<i>Portneuf</i>	80	2%	90	2%	101	3%
<i>Laurentien</i>	121	3%	110	3%	146	4%
<i>Sainte-Foy - Sillery</i>	121	3%	124	3%	129	3%
<i>Québec - Haute-Ville</i>	109	3%	111	3%	104	3%
<i>Québec - Basse-Ville</i>	128	3%	139	4%	164	4%
<i>Limoilou-Vanier</i>	467	12%	494	13%	471	12%
<i>Duburger-Les Saules-Lebourgneu</i>	249	6%	268	7%	284	7%
<i>Loretteville - Val-Bélair</i>	707	18%	691	18%	715	18%
<i>Beauport</i>	677	18%	648	17%	676	17%
<i>Orléans</i>	252	7%	279	7%	240	6%
<i>Charlesbourg</i>	775	20%	802	21%	784	20%
<i>Charlevoix-Est</i>	1	0%	2	0%	2	0%
<i>Charlevoix-Ouest</i>	19	0%	13	0%	19	0%
4 - Mauricie et Centre-du-Québec	2	0%	2	0%	4	0%
5 - Estrie						
6 - Montréal	2	0%			1	0%
7 - Outaouais					1	0%
8 - Abitibi-Témiscamingue						
9 - Côte-Nord	1	0%	5	0%	7	0%
10 - Nord-du-Québec			1	0%		
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	1	0%				
12 - Chaudière-Appalaches	107	3%	98	3%	94	2%
<i>Des Etchemins</i>	1	0%	3	0%	1	0%
<i>Desjardins</i>	7	0%	7	0%	4	0%
<i>Les Chutes-de-la-Chaudière</i>	66	2%	64	2%	60	2%
<i>Bellechasse</i>	4	0%	2	0%	5	0%
<i>Lotbinière</i>	13	0%	10	0%	17	0%
<i>La Nouvelle-Beauce</i>	11	0%	10	0%	6	0%
<i>Beauce-Sartigan</i>						
<i>Robert-Cliche</i>	4	0%	1	0%		
<i>Les Appalaches</i>			1	0%		
<i>L'Islet</i>						
<i>Montmagny</i>	1	0%			1	0%
13 - Laval						
14 - Lanaudière					2	0%
15 - Laurentides						
16 - Montérégie	2	0%				
17 - Nunavik					1	0%
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James						
998 - Extérieur du Québec	17	0%	10	0%	6	0%
TOTAL	3 838	100%	3 890	100%	3 952	100%

ACCOUchements de la Région de Provenance 12 par Spécialité du Médecin Accoucheur

Année 2016-2017 (Comparaison avec les années 2014-2015 et 2015-2016)

Source: Med-Écho (Impromptu Logibec)

CHUL									
RÉGION 12 CHAUDIÈRE-APPALACHES	2014-2015			2015-2016			2016-2017		
	Obstétricien	Omnipraticien	TOTAL	Obstétricien	Omnipraticien	TOTAL	Obstétricien	Omnipraticien	TOTAL
BEAUCE	41	3	44	31	3	34	25	2	27
BEAUCE-SARTIGAN	24		24	20	1	21	15		15
ROBERT-CLICHE	17	3	20	11	2	13	10	2	12
DU LITTORAL	722	229	951	703	224	927	427	211	638
BELLECHASSE	24	5	29	36	3	39	15	8	23
CHUTES DE LA CHAUDIERE	358	170	528	350	152	502	205	131	336
DESJARDINS	56	6	62	47	11	58	49	14	63
LA NOUVELLE-BEAUCE	126	24	150	112	16	128	70	23	93
LOTBINIERE	158	24	182	158	42	200	88	35	123
LAC-ETCHEMIN	13	1	14	4		4	5		5
LES APPALACHES	13		13	11	1	12	15		15
MONTMAGNY-L'ISLET	14		14	14	1	15	19		19
L'ISLET	5		5	8		8	8		8
MONTMAGNY	9		9	6	1	7	11		11
TOTAL CHUL	803	233	1 036	763	229	992	491	213	704

HSFA									
RÉGION 12 CHAUDIÈRE-APPALACHES	2014-2015			2015-2016			2016-2017		
	Obstétricien	Omnipraticien	TOTAL	Obstétricien	Omnipraticien	TOTAL	Obstétricien	Omnipraticien	TOTAL
BEAUCE	4		4	1	0	1			0
ROBERT-CLICHE	4		4	1		1			0
DU LITTORAL	75	26	101	65	28	93	61	31	92
BELLECHASSE	3	1	4	2		2	2	3	5
CHUTES DE LA CHAUDIERE	50	16	66	43	21	64	41	19	60
DESJARDINS	5	2	7	4	3	7	1	3	4
LA NOUVELLE-BEAUCE	9	2	11	6	4	10	4	2	6
LOTBINIERE	8	5	13	10		10	13	4	17
LAC-ETCHEMIN	1		1	3		3		1	1
LES APPALACHES				1		1			0
MONTMAGNY-L'ISLET	1		1			0	1		1
TOTAL HSFA	81	26	107	70	28	98	62	32	94

GROSSESSES MULTIPLES

Année 2016-2017 (Comparaison avec les années 2014-2015 et 2015-2016)

Source: Med-Écho (Impromptu Logibec)

	CHUL			HSFA		
	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2014-2015	2015-2016	2016-2017
Grossesses multiples ¹	120	121	116	45	30	35
Total des accouchements	4 482	4 379	3 737	3 838	3 890	3 952
% sur total des accouchements	3%	3%	3%	1%	1%	1%
Avec accouchement vaginal	34	30	39	16	12	8
% sur grossesses multiples	28%	25%	34%	36%	40%	23%
Avec acc. vaginal et césar. ²	6	5	3	1	0	1
% sur grossesses multiples	5%	4%	3%	2%	0%	3%
Avec césarienne urgente ³	54	57	49	4	9	6
% sur grossesses multiples	45%	47%	42%	9%	30%	17%

¹ Inclut les naissances vivantes et les mort-nés

² Accouchement vaginal pour le 1^e bébé suivi d'un accouchement par césarienne pour le 2^e bébé.

³ Situation urgente posant un danger pour la santé de la mère ou du fœtus. La mère peut être en travail ou non.

NOMBRE D'ACCOUPEMENTS VAGINAUX AVEC UNE PRÉSENTATION ANORMALE DU FŒTUS

Année 2016-2017 (Comparaison avec les années 2014-2015 et 2015-2016)

Source: Med-Écho (Impromptu Logibec)

CHUL					
Poids à la naissance	< 500 gr.	500 à 1 000 gr.	> 1 000 gr.	TOTAL	
				Nbr	% *
2014-2015	2		46	48	1,5%
2015-2016	1	3	62	66	2,3%
2016-2017	2	2	56	60	2,4%

HSFA					
Poids à la naissance	< 500 gr.	500 à 1 000 gr.	> 1 000 gr.	TOTAL	
				Nbr	% *
2014-2015			21	21	0,7%
2015-2016			25	25	0,9%
2016-2017		1	27	28	1,0%

* Pourcentage sur le total des accouchements vaginaux
 Lors d'une grossesse multiple, nous avons utilisé le poids le plus petit.
 Inclut les naissances vivantes et les mort-nés

DÉFINITIONS

- **Cas atypiques** : Cas ayant une exclusion parmi la liste suivante :
 - Bénéficiaire de longue durée dans un lit de courte durée
 - Décès
 - Départ sans autorisation
 - Transfert de et vers un autre CH de courte durée
 - Séjour plus court que le séjour minimum prévu ou plus long que le séjour maximum prévuIls sont plus difficilement comparables que les cas typiques.
- **Cas typique** : Cas n'ayant pas d'exclusions listée dans l'élément Cas atypiques.
- **CMD** : Catégories Majeures de Diagnostics structurées de façon à correspondre à un système organique majeur, il en existe 25.
- **DMS** : Durée Moyenne de Séjour. Nombre de jours d'hospitalisation divisé par le nombre de départs.
- **DMS cible** : Durée Moyenne de Séjour cible calculée selon la méthode des tiers (Web Explorateur).
- **DRG** : Diagnostics Regroupés pour la Gestion classent les patients en groupe plus homogènes pour lesquels un niveau égal de ressources est nécessaire. Il y a 386 DRG qui permettent de regrouper près de 15 000 codes diagnostics (CIM-10-CA) et près de 17 000 codes d'interventions (CCI)
- **Jours positifs** : $=((\text{Séjour-Cible}) * \text{Nombre})$ si > 0 .
Ce calcul est fait cas par cas. On obtient donc le total des journées d'hospitalisation en surplus pour les cas où le séjour a été supérieur à la DMS cible (Web Explorateur)
- **NIRRU** : Niveau d'Intensité Relative des Ressources Utilisées. C'est l'importance et le volume relatif des interventions diagnostiques, thérapeutiques ou de maintien utilisées lors d'une hospitalisation (Web Explorateur)

CHU DE QUÉBEC-UNIVERSITÉ LAVAL
Direction de la performance clinique et organisationnelle
Centre administratif
775, rue Saint-Viateur
Québec (Québec) G2L 2Z3
Téléphone 418 525-4444 poste 86604