

# Taux de nouveau-nés petits pour l'âge gestationnel

Nom	Taux de nouveau-nés petits pour l'âge gestationnel
Nom abrégé ou autre nom	Sans objet
Description	Taux brut de nouveau-nés petits pour l'âge gestationnel
Interprétation	<p>Le taux de nouveau-nés petits pour l'âge gestationnel à l'hôpital représente la proportion de nouveau-nés uniques nés dans un h pour leur âge gestationnel et leur sexe. Autrement dit, les bébés classés comme petits pour l'âge gestationnel sont plus petits qu même sexe.</p> <p>Un faible taux est souhaitable pour cet indicateur</p>
Dimension du cadre de PSS	Résultats du système de santé : Améliorer l'état de santé des Canadiens
Nature des besoins	Sans objet
Couverture géographique	Ensemble des provinces et des territoires
Niveau de déclaration et désagrégation	National, Provincial et territorial, Régional
Résultats de l'indicateur	<a href="https://apps.cihi.ca/mstrapp/asp/Main.aspx?Server=apmstrextpri_i&amp;project=Quick%20Stats&amp;uid=pce_pub_fr&amp;pwd=&amp;evt=20480">https://apps.cihi.ca/mstrapp/asp/Main.aspx?Server=apmstrextpri_i&amp;project=Quick%20Stats&amp;uid=pce_pub_fr&amp;pwd=&amp;evt=20480</a>

## Identification de l'indicateur

Nom	Taux de nouveau-nés petits pour l'âge gestationnel
Nom abrégé ou autre nom	Sans objet
Description et calcul de l'indicateur	
Description	Taux brut de nouveau-nés petits pour l'âge gestationnel
Calcul : description	$\text{Taux} = (\text{nombre de nouveau-nés uniques classés comme petits pour l'âge gestationnel à la naissance}) \div (\text{nombre de nouveau-nés uniques dont le poids à la naissance, l'âge gestationnel et le sexe sont valides}) \times 100$ <p>Unité d'analyse : sorties des établissements de soins de courte durée</p>
Calcul : affectation géographique	Lieu de résidence
Calcul : type de mesure	Taux - Taux par 100
Calcul : ajustement	Aucun
Calcul : méthode d'ajustement	Sans objet

### Description :

Nombre de nouveau-nés uniques dont le poids à la naissance, l'âge gestationnel et le sexe sont valides

### Inclusions :

1. Code de naissance unique à l'hôpital, CIM-10-CA :

a. Code du diagnostic Z38.0, peu importe sa position

### Exclusions :

1. Enregistrements autres que de nouveau-né

2. Donneurs décédés

3. Poids à la naissance non valide (Poids = vide, 0000, 0001 ou ZZZZ)

4. Âge gestationnel non valide ou hors échelle (Âge gestationnel à la naissance = vide, ZZ, inférieur à 22 semaines ou supérieur à 43 semaines)

## Dénominateur

5. Code de sexe qui n'est pas F ou M

6. Codes de naissances multiples, CIM-10-CA :

a. Enregistrement de nouveau-né (Code d'entrée = N et un code du diagnostic Z38) lorsqu'il y a au moins deux enregistrements de nouveau-nés nés de la même mère (Numéro de dossier de la mère ou du nouveau-né en double) dans un intervalle de 40 jours

(selon la Date d'admission) dans le même établissement (Numéro d'établissement) OU

b. Code de naissance multiple Z38.3, Z38.4, Z38.5, Z38.6, Z38.7 ou Z38.8 de la CIM-10-CA, inscrit dans n'importe quel champ de diagnostic

7. Codes d'avortement ou de naissance hors hôpital, CIM-10-CA :

a. Code P96.4, Z38.1 ou Z38.2, inscrit dans n'importe quel champ de diagnostic

**Description :**

Nombre de nouveau-nés uniques classés comme petits pour l'âge gestationnel à la naissance

**Inclusions :**

Numérateur 1. Nouveau-nés dont le poids est inférieur au 10<sup>e</sup> percentile pour leur âge gestationnel et leur sexe. Les tableaux des normes canadiennes en matière de poids à la naissance pour l'âge gestationnel selon le sexe ont été utilisés (M. S. Kramer et al., 2001).

**Exclusions :**

Identiques aux exclusions pour le dénominateur (le numérateur est un sous-ensemble du dénominateur)

Contexte, interprétation et points de référence

Justification Le taux de nouveau-nés petits pour l'âge gestationnel continue de varier d'une province et d'un territoire à l'autre. Ainsi, cet indicateur permet d'informer les planificateurs gouvernementaux, les responsables de l'élaboration des politiques, les décideurs du système de santé, les dispensateurs de soins, les patients et le grand public. Il peut également contribuer à sensibiliser le public et permettre d'établir des comparaisons entre les taux canadiens et ceux d'autres pays.

Interprétation Le taux de nouveau-nés petits pour l'âge gestationnel à l'hôpital représente la proportion de nouveau-nés uniques nés dans un hôpital canadien et dont le poids à la naissance était inférieur au 10<sup>e</sup> percentile pour leur âge gestationnel et leur sexe. Autrement dit, les bébés classés comme petits pour l'âge gestationnel sont plus petits que 90 % des bébés d'une population de référence du même âge gestationnel et du même sexe.

Un faible taux est souhaitable pour cet indicateur

Dimension

du cadre de Résultats du système de santé : Améliorer l'état de santé des Canadiens  
PSS

Nature des Sans objet  
besoins

Objectifs et Sans objet  
points de référence

Références Kramer MS, Platt RW, Wen SW, et al. A new and improved population-based Canadian reference for birth weight for gestational age. *Pediatrics*. 2001;108(2):e35. <http://www.pediatrics.org/cgi/content/full/108/2/e35>.

Disponibilité des sources de données et résultats

Sources des données BDCP, BDMH, MED-ÉCHO

**Type d'année :**

Exercice

Années de données disponibles **Première année de données disponibles :**  
2007

**Dernière année de données disponibles :**  
2016

Couverture géographique Ensemble des provinces et des territoires

Niveau de déclaration et désagrégation National, Provincial et territorial, Régional

Mise à jour des résultats

Fréquence de mise à Chaque année  
jour

Résultats **Outil Web :**  
de Statistiques éclair  
l'indicateur **URL :** [https://apps.cih.ca/mstrapp/asp/Main.aspx?Server=apmstrexprd\\_i&project=Quick%20Stats&uid=pce\\_pub\\_fr&pwd=&evt=2048C1D38A0](https://apps.cih.ca/mstrapp/asp/Main.aspx?Server=apmstrexprd_i&project=Quick%20Stats&uid=pce_pub_fr&pwd=&evt=2048C1D38A0)

Mises à Depuis 2015-2016, les résultats à l'échelle nationale incluent les non-résidents du Canada.  
jour

Énoncé de qualité

Mises en Afin de produire une estimation plus stable des taux, seules les données des régions comptant au moins 50 000 habitants ont été  
garde et présentées. Le respect de la vie privée, l'instabilité des taux et la sous-déclaration des données ont également entraîné la  
limites suppression de données. Depuis 2015-2016, les régions ne sont plus supprimées en fonction de la population. Toutefois, les  
seuils de volume du numérateur et du dénominateur sont utilisés pour la déclaration de données.

Problèmes Les résultats présentés correspondent à la région de résidence des patients et non à l'emplacement de l'établissement où  
relatifs à l'hospitalisation a eu lieu. Dans le cas de l'Île-du-Prince-Édouard et des territoires, l'ensemble de la province ou du territoire  
constitue une région. En Nouvelle-Écosse et en Alberta, les régions sanitaires ont changé au fil du temps. Le Fichier de  
conversion des codes postaux (FCCP/FCCP+) a servi à faire le rapprochement entre les patients et leur région de résidence.

des tendances Depuis 2015-2016, les résultats à l'échelle nationale incluent les non-résidents du Canada.

Les données du Nunavut pour 2016-2017 sont incomplètes; les résultats des indicateurs ont donc été supprimés.

Commentaires Les tableaux des normes canadiennes en matière de poids à la naissance pour l'âge gestationnel selon le sexe ont été utilisés (M. S. Kramer et al., 2001).