



# Outil de monitoring des taux d'allaitement et des raisons de supplémentation dans les services de natalité de Montréal

## Guide de saisie

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Centre-Sud-  
de-l'Île-de-Montréal

Québec 

Avril 2019



## Auteure

**Martine Comeau**, agente de planification, de programmation et de recherche. Direction régionale de santé publique du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

## Collaboration

**Ghislaine Reid**, IBCLC, agente de planification, de programmation et de recherche. Direction régionale de santé publique du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Imane Cheriet**, MD, MSc, FRCPC, médecin-conseil. Direction régionale de santé publique du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

## Table des matières

1. Contexte et objectifs de l'outil .....	4
2. Description de l'outil .....	6
3. La saisie des données .....	9

## 1. Contexte et objectifs de l'outil

L'allaitement constitue la meilleure alimentation pour les nouveau-nés, nourrissons et jeunes enfants, et favorise une croissance et un développement en bonne santé. À Montréal, 97 % (2016) des nouveau-nés naissent en milieu hospitalier. Les services de natalité constituent ainsi des lieux privilégiés pour l'initiation de l'allaitement.

Malgré les recommandations, la supplémentation des bébés allaités avec des préparations commerciales pour nourrissons (PCN) est une pratique répandue au Québec et ailleurs, particulièrement pendant le séjour postnatal en centre hospitalier (CH). Plus spécifiquement, à Montréal, des préoccupations relatives à la supplémentation non médicalement nécessaire avec des PCN au cours du séjour en CH ont été soulevées par des infirmières-chefes des services de natalité. Rappelons que l'OMS et l'UNICEF ainsi que la Société canadienne de pédiatrie et Santé Canada recommandent l'allaitement exclusif jusqu'à 6 mois.

Il n'existe pas à l'heure actuelle de registre uniforme sur l'allaitement exclusif dans les CH à Montréal ni sur les raisons de supplémentation des nouveau-nés dans les services de natalité. Une meilleure documentation de ce phénomène permettrait d'identifier des pistes de solutions pour diminuer les pratiques de supplémentation non médicalement nécessaire au cours du séjour en CH.

Les taux d'allaitement total et exclusif en CH sont également des indicateurs de l'implantation des bonnes pratiques dans les services de natalité. Le monitoring de ces taux s'inscrit ainsi dans une démarche d'amélioration continue de la qualité des soins offerts dans les CH à Montréal.

Le monitoring constitue d'ailleurs un des processus de gestion recommandés dans le cadre des dix conditions pour le succès de l'allaitement maternel telles que définies par l'Initiative des hôpitaux amis des bébés (IHAB - 2018). La tenue d'un registre de données quant à l'alimentation des nouveau-nés pendant leur séjour en post-partum dans les services de natalité et les maisons de naissance est une exigence en vue d'une évaluation par ce programme.

Une meilleure appréciation des taux d'allaitement durant le séjour en CH des bébés montréalais et des raisons ayant mené à leur supplémentation, le cas échéant, permettra également à la Direction régionale de santé publique (DRSP) de Montréal d'adapter son offre de soutien aux besoins spécifiques des établissements. La DRSP pourra, par exemple, offrir une formation continue orientée vers les défis identifiés ou encore offrir du soutien à l'identification et à la mise en place d'interventions favorisant l'implantation des bonnes pratiques en matière de soutien à l'allaitement.

Finalement, une compilation, à l'échelle régionale, des raisons de supplémentation permettra l'identification de défis communs propices à la concertation en vue de la mise en œuvre des pratiques optimales, par le biais d'instances telles que la Communauté de pratique en allaitement maternel pour les infirmières-chefes des services de natalité de Montréal.

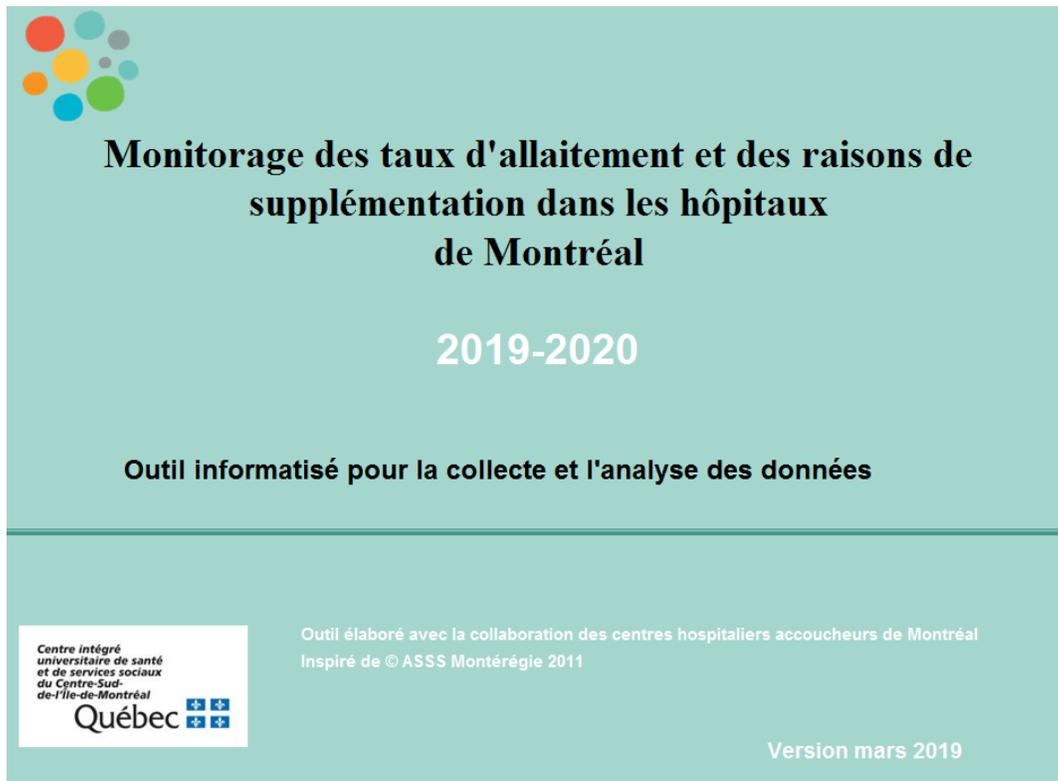
Afin de permettre le monitoring des taux d'allaitement dans les services de natalité et des raisons pour lesquelles les nouveau-nés sont supplémentés, la DRSP de Montréal propose un outil informatisé permettant de colliger les données relatives à l'alimentation des nouveau-nés pendant leur séjour en post-partum.

Cet outil permettra de produire les indicateurs suivants, périodiquement et annuellement, pour la durée du séjour des bébés nés dans un CH montréalais :

- Taux d'allaitement total et exclusif ;
- Taux de bébés supplémentés ;
- Taux de bébés supplémentés, selon les raisons de supplémentation ;
- Taux de non-allaitement.

## 2. Description de l'outil

L'outil de monitoring des taux d'allaitement et des raisons de supplémentation dans les hôpitaux de Montréal, inspiré de l'outil développé par la Direction régionale de santé publique de la Montérégie, a été réalisé par la Direction régionale de santé publique de Montréal en collaboration avec les infirmières-cheffes des différents hôpitaux de Montréal.



Cet outil, développé dans l'application Excel, est composé de différents onglets. Les onglets portant sur la description des variables, les définitions des raisons de supplémentation et le guide de saisie sont d'abord présentés. Viennent ensuite les onglets des 13 périodes administratives, nommés Période #1 à Période #13, où l'information doit être colligée. Voici la description des différents onglets :

### Page couverture

**Description des variables :** onglet permettant de connaître toutes les variables disponibles dans l'outil de monitoring ainsi que leur description et le format de saisie.

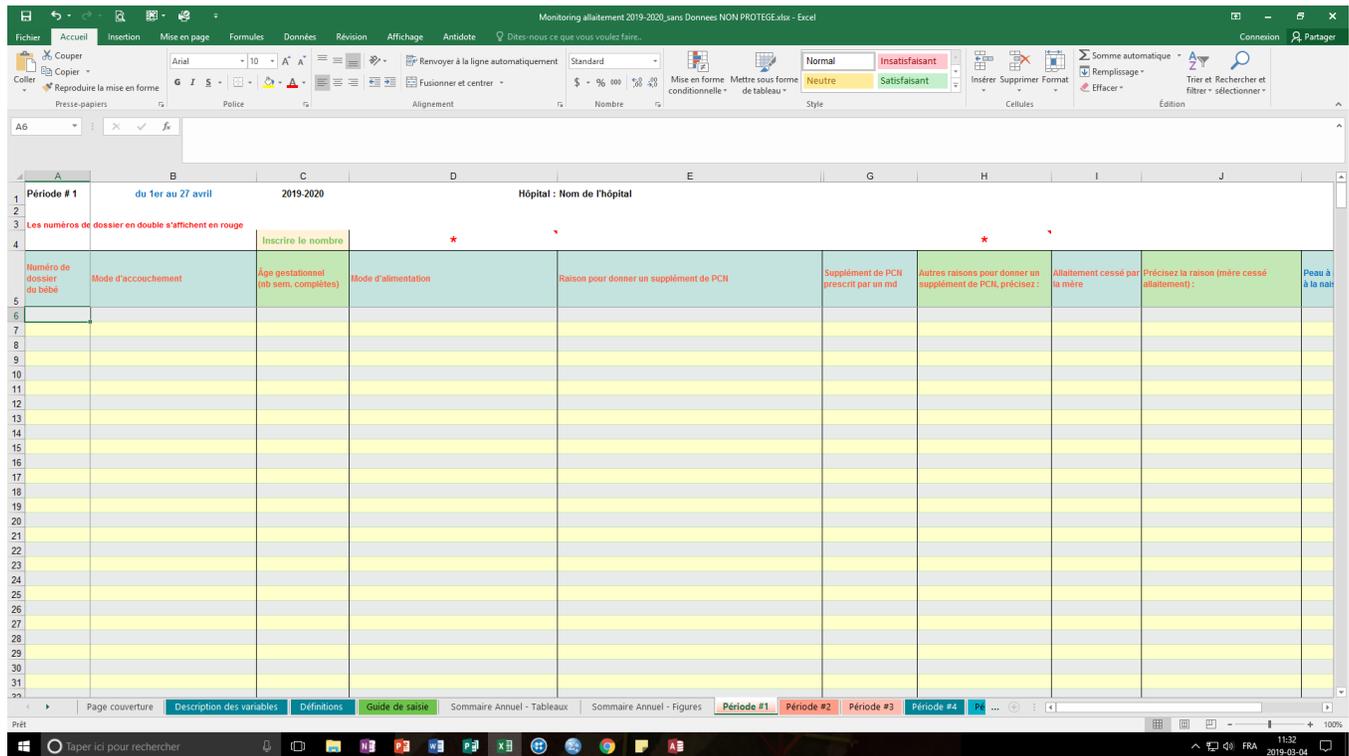
**Définitions des raisons de supplémentation :** liste des raisons de supplémentation reconnues et non reconnues par l'OMS/UNICEF.

**Guide de saisie :** une copie du présent guide.

**Sommaire annuel – Tableaux :** onglet où sont reportés les calculs des indicateurs relatifs à chacune des 13 périodes.

**Sommaire annuel – Figures :** onglet où sont reportées les figures générées par les calculs des indicateurs des 13 périodes.

**Périodes #1 à #13** : onglets dans lesquels les informations relatives à l'alimentation de l'enfant et à d'autres éléments le concernant durant son séjour sont colligées.



L'outil de collecte permet de produire, de manière automatique, différents indicateurs, dont les neuf principaux indicateurs suivis régionalement concernant les taux d'allaitement et les raisons de supplémentation. Ils sont disponibles pour chaque période et pour l'ensemble des 13 périodes dans l'onglet *Sommaire annuel – Tableau* ainsi que dans l'onglet *Sommaire annuel – Figures* sous forme de figures.

Taux d'allaitement exclusif

Taux d'allaitement + supplément pour raisons reconnues par l'OMS/UNICEF

Taux d'allaitement exclusif + supplément pour raisons reconnues par l'OMS/UNICEF

Taux d'allaitement + supplément pour raisons non reconnues par l'OMS/UNICEF

Taux d'allaitement cessé durant le séjour

Taux d'initiation à l'allaitement

Taux de non-allaitement (décision de la mère)

Proportion de suppléments de PCN donnés à un bébé allaité pour une raison non reconnue mais prescrits par un médecin

Monitoring allaitement 2019-2020 RÉGIONAL.xlsx - Excel

ANNÉE 2019-2020 RÉGION DE MONTRÉAL

### SOMMAIRE - TABLEAUX

Hôpital	Naissances documentées	Taux d'allaitement exclusif		Taux d'allaitement + supplément pour raisons reconnues par l'OMS / UNICEF		Taux d'allaitement exclusif + supplément pour raisons reconnues par l'OMS / UNICEF		Taux d'allaitement + supplément pour raisons non reconnues par l'OMS / UNICEF		Taux d'allaitement cessé durant le séjour		Taux d'initiation à l'allaitement		Taux de non allaitement (décision de la mère)	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17	TOTAL	0		0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!

#### Raisons médicales reconnues par l'OMS / UNICEF pour donner un supplément de PCN à un bébé allaité parmi l'ensemble des raisons

Hôpital	Hypoglycémie grave ne s'améliorant pas avec des tétées plus fréquentes ou avec l'administration de lait maternel		Bébé de moins de 1500 g		Bébé prématuré de moins de 32 semaines		Mère malade (maladie grave invalidante, psychose, épilepsie, VIH, maladie contagieuse comme lésion d'herpès sur les seins, etc.)		Prise de médicaments contre-indiqués		Nombre total de raisons données (reconnues ou non)
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											

Pour chaque période, ainsi que pour le sommaire annuel, un tableau présente la liste des raisons médicales reconnues par l'OMS/UNICEF pour donner un supplément de PCN à un bébé allaité ainsi qu'un autre tableau concernant les raisons non reconnues par l'OMS/UNICEF pour donner un supplément de PCN à un bébé allaité. Ces deux tableaux sont également présentés sous forme de figures.

Monitoring allaitement 2019-2020, sans Données NON PROTEGÉES.xlsx - Excel

#### Raisons non reconnues par l'OMS / UNICEF pour donner un supplément de PCN à un bébé allaité

PÉRIODES	Hypoglycémie sans intensification de l'allaitement		Insuffisance de lait maternel		Mère fatiguée		Bébé pleure / affamé		Perte de poids		Ictère / phototherapie / perte d'eau excessive		Bébé fébrile		Césarienne		Prématuré 32 semaines et plus		PÉRIODES	N
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
1	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	1	0
2	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	2	0
3	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	3	0
4	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	4	0
5	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	5	0
6	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	6	0
7	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	7	0
8	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	8	0
9	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	9	0
10	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	10	0
11	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	11	0
12	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	12	0
13	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	13	0
TOTAL	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	TOTAL	0

#### Proportion de suppléments de PCN donnés à un bébé allaité pour des raisons non reconnues mais prescrits par un md

PÉRIODES	Prescription médicale pour des raisons non reconnues	
	N	%
1	0	
2	0	
3	0	
4	0	
5	0	
6	0	
7	0	

Selon les besoins et la demande des hôpitaux accoucheurs, plusieurs indicateurs supplémentaires relatifs au séjour du nouveau-né peuvent être étudiés pour chaque période et produits sous forme de tableaux et de figures. Les indicateurs suivants sont donc optionnels et ne sont pas produits régionalement.

[Nombre et proportion de nouveau-nés selon le mode d'accouchement](#)

[Nombre et proportion de nouveau-nés selon l'âge gestationnel au moment de l'accouchement](#)

[Proportion de nouveau-nés selon l'âge gestationnel et le type d'alimentation](#)

[Nombre et proportion de nouveau-nés ayant bénéficié du contact peau à peau à l'accouchement](#)

[Nombre et proportion de mères ayant déclaré vouloir allaiter avant l'accouchement](#)

[Proportion de mères qui allaitent exclusivement parmi celles ayant dit vouloir allaiter avant l'accouchement](#)

[Nombre et proportion de nouveau-nés allaités ayant reçu le premier supplément de PCN selon le quart de travail](#)

[Nombre et proportion de nouveau-nés allaités ayant reçu un supplément de PCN selon le mode d'administration du PCN](#)

[Calcul de perte de poids en grammes](#)

À la fin de l'année financière, les hôpitaux devront transmettre leur fichier de données afin que la DRSP produise les données régionales des neuf principaux indicateurs précédemment mentionnés. Les numéros de dossiers des bébés auront été effacés avant le transfert afin de préserver l'anonymat et la confidentialité.

### 3. La saisie des données

L'intervenant(e) désigné(e) doit saisir l'information dans l'outil Excel le plus précisément possible. Certains contrôles ont été développés pour faciliter la validation des données saisies. Par exemple, les numéros de dossier du bébé apparaissent en rouge s'ils sont saisis en double, les poids inférieurs à 1500 g ou supérieurs à 4000 g s'affichent en rouge, les semaines de gestation de moins de 37 et de plus de 41 s'affichent également en rouge, indiquant ainsi à l'intervenant de vérifier l'exactitude de l'information.

Dans certains cas, les choix de réponse du menu déroulant d'une variable dépendent de la réponse donnée dans le menu déroulant de la variable précédente. Par exemple, la *raison pour donner un supplément de PCN* dépendra de la réponse à la colonne *mode d'alimentation*. Ainsi, si le mode d'alimentation choisi à la colonne D est « Allaitement maternel », il sera impossible de saisir de l'information dans la colonne E (*Raison pour donner un supplément de PCN*) et G (*Supplément de PCN prescrit par un médecin*). Il en va de même pour la liste des raisons reconnues ou non selon le choix du mode d'alimentation. Seuls les modes d'alimentation avec supplément de PCN permettent de saisir une raison dans la colonne E et G. **Si le mode d'alimentation est modifié après la saisie d'une raison de supplémentation, il faudra saisir à nouveau la raison pour donner un supplément ou effacer la raison s'il s'agit d'un allaitement exclusif, car l'outil ne corrige pas automatiquement après une modification ou une correction.**

	A	B	C	D	E	G
1	Période # 1	du 1er au 27 avril	2019-2020	Hôpital : Nom de l'hôpital		
2		Si le mode d'alimentation est modifié après la saisie d'une raison de supplémentation, il faudra saisir à nouveau la raison pour donner un supplément ou effacer la raison s'il				
3			Inscrire le nombre	*		
4						
5	Numéro de dossier du bébé	Mode d'accouchement	Âge gestationnel (nb sem. complètes)	Mode d'alimentation	Raison pour donner un supplément de PCN	Supplément de PCN prescrit par un md
6	12345	Vaginal	39	Allaitement_maternel_et_PCN_raison_reconnue	Hypoglycémie avec intensification de l'allaitement Bébé moins de 1500g Bébé moins de 32 semaines Mère malade Prise de médicaments contre-indiqués	
7						
8						
9						
10						
11						

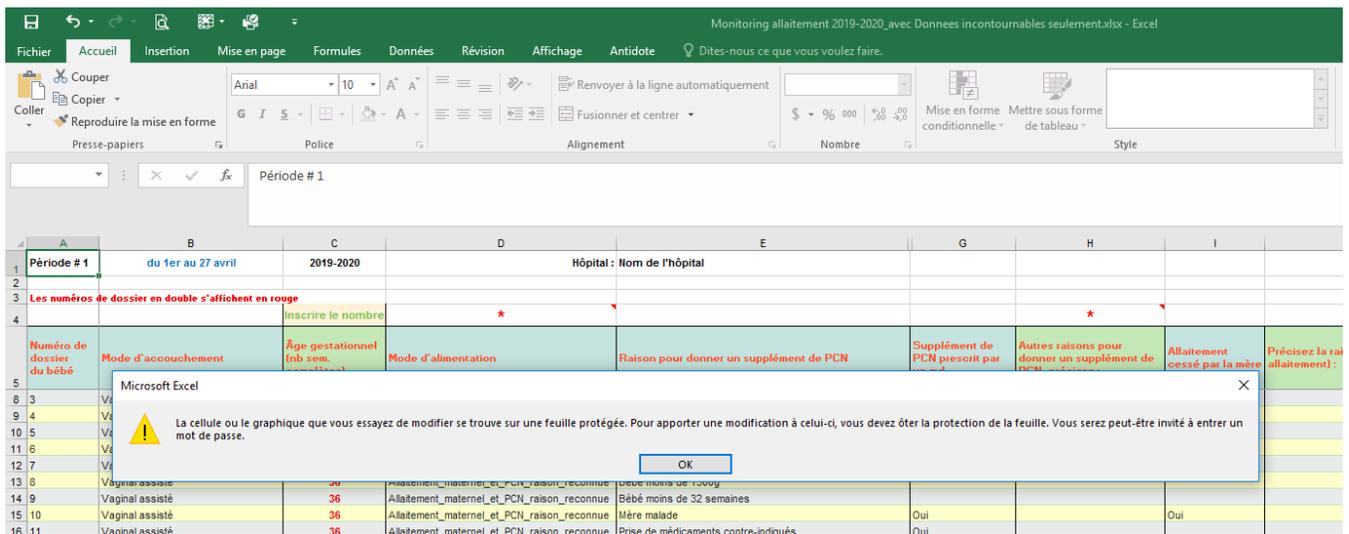
	A	B	C	D	E	G	
1	Période # 1	du 1er au 27 avril	2019-2020	Hôpital : Nom de l'hôpital			
2		Si le mode d'alimentation est modifié après la saisie d'une raison de supplémentation, il faudra saisir à nouveau la raison pour donner un supplément ou effacer la raison s'il s'agit d'un allaitement					
3			Inscrire le nombre	*			
4							
5	Numéro de dossier du bébé	Mode d'accouchement	Âge gestationnel (nb sem. complètes)	Mode d'alimentation	Raison pour donner un supplément de PCN	Supplément de PCN prescrit par un md	Autres raisons supplément
6	12345	Vaginal	39	Allaitement_maternel_et_PCN_raison_non_reconnue	Hypoglycémie sans intensification de l'allaitement Insuffisance de lait maternel Mère fatiguée Bébé pleure / affamé Perte de poids Ictère / photothérapie / perte d'eau excessive Bébé fébrile Césarienne		
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

Certaines variables sont considérées comme des incontournables à documenter pour la production d'indicateurs régionaux. Ces variables sont placées au début du fichier Excel et les titres de colonnes sont de couleur orangée. Chaque établissement est invité à documenter les autres informations optionnelles. Certaines de ces variables font l'objet d'un calcul d'indicateur sous forme de tableau et de figure. Le tableau suivant détaille la liste des variables disponibles dans l'outil de monitoring selon qu'elles seront suivies ou non à l'échelle régionale ainsi que le calcul ou non d'un indicateur.

Variables	Suivies à l'échelle régionale	Optionnelles	Indicateurs calculés
Numéro de dossier du bébé (effacé avant la transmission)			
Mode d'accouchement	X		X
Âge gestationnel (nb semaines complètes)	X		X
Mode d'alimentation	X		X
Raison pour donner un supplément de PCN	X		X
Supplément de PCN prescrit par un médecin	X		X
Autres raisons pour donner un supplément de PCN, précisez :	X		
Allaitement cessé par la mère	X		
Précisez la raison (la mère a cessé l'allaitement) :	X		
Peau à peau à la naissance		X	X
Raison pour interrompre le peau à peau		X	

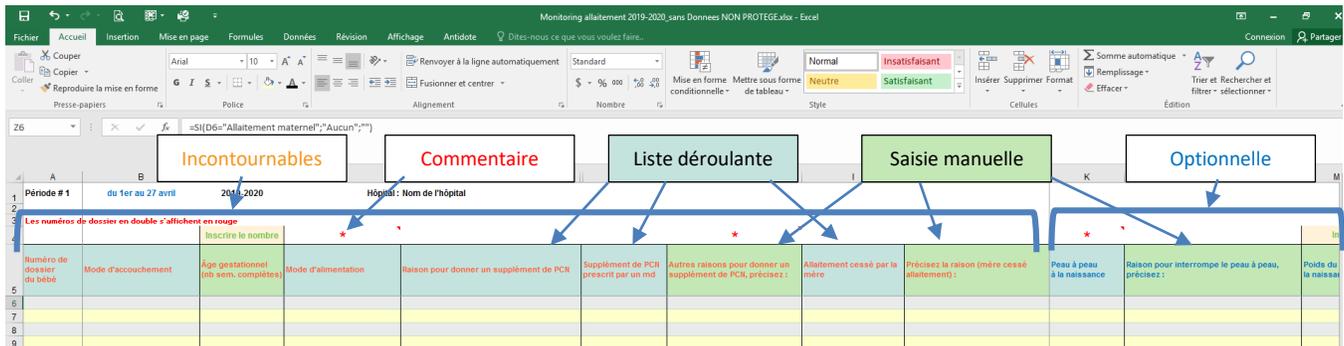
Variables	Suivies à l'échelle régionale	Optionnelles	Indicateurs calculés
Poids du bébé à la naissance		X	X
Para		X	
Désir d'allaiter avant accouchement		X	X
Quart de travail au 1 <sup>er</sup> PCN		X	X
Mode d'administration du PCN		X	X
Âge du bébé au premier PCN (en heures)		X	
Premier contact au sein (temps en minutes)		X	
Enseignement de l'expression manuelle		X	X
Cohabitation 24 h/24		X	
Raison de séparation, précisez :		X	
Mode d'alimentation du bébé au congé		X	
Nombre de PCN donnés durant le séjour		X	
Poids du bébé au congé		X	X
Lieu d'administration		X	
Lieu des soins		X	

Au choix de l'établissement, certaines variables pourront être « cachées », évitant ainsi d'avoir à l'écran des colonnes ne faisant pas l'objet de saisie. De plus, seules les cellules susceptibles de contenir de l'information sont accessibles. Toutes les cellules contenant un calcul ou une référence à une autre cellule sont bloquées pour éviter d'effacer par erreur des références importantes. Lorsque vous tenterez d'entrer dans une cellule verrouillée, un message apparaîtra (voir image suivante), il vous suffira de cliquer sur OK pour fermer la fenêtre contextuelle.



- Une colonne surmontée d'un astérisque rouge (\*) indique qu'il y a un commentaire ou une précision disponible pour cette variable en se positionnant sur la cellule.
- Les colonnes dont le titre est écrit en orangé contiennent les variables incontournables à remplir.
- Les colonnes dont le titre est écrit en bleu sont optionnelles.

- Lorsque la cellule du titre de la colonne est de couleur turquoise, une liste déroulante permet la saisie de l'information.
- Lorsque la cellule du titre de la colonne est de couleur verte, l'information doit être saisie manuellement.



Le nom de l'hôpital doit être saisi dans l'onglet *Sommaire annuel – Tableau* dans la cellule E1. Il sera ensuite répété automatiquement dans chaque onglet.

L'intervenant(e) désigné(e) inscrit toutes les données à saisir pour chaque période. Les calculs se font au fur et à mesure de la saisie.

Le message d'erreur #DIV/0! indique qu'une formule est appliquée à la cellule et qu'elle tente une division par zéro. Dès que des données seront saisies dans les onglets Période #1 à Période#13, ces messages laisseront la place à un résultat.

En tout temps, il est possible de « copier » un tableau ou une figure et de le (la) « coller » dans un document. Lors de l'opération de collage dans un document Word, par exemple, à l'aide des touches « copier/coller », il est préférable de choisir « Coller comme une image » dans le document de destination afin de conserver la mise en page initiale de la figure, sinon il est possible qu'en copiant une figure, les couleurs changent.

Les onglets Période #1 à Période #13 ne sont pas développés pour être imprimés de façon optimale. Il est préférable de copier les figures ou les tableaux dans un document Word. Cependant, les onglets *Sommaire annuel – Tableau* et *Sommaire annuel – Figures* sont formatés pour être imprimés sur du papier de format légal. L'onglet *Sommaire annuel – Tableau* s'imprimera sur 3 pages dont une page blanche que vous pourrez éliminer et l'onglet *Sommaire annuel – Figures* s'imprimera sur 2 pages. Il suffit d'aller dans le menu « Fichier » en haut à gauche et de sélectionner « Imprimer » au milieu du menu contextuel à gauche.