

# la Périnatalité

## en région Centre-Val de Loire en 2016

N°  
16

FÉVRIER 2018

## EDITO

L'interdisciplinarité, la coordination et la continuité sont les fondements des réseaux de périnatalité dont l'objectif immuable est d'améliorer sans cesse la prise en charge des mères et des nouveau-nés.

En 2016, en région CVL, la natalité accuse un infléchissement de 2%, identique à la tendance nationale. Par ailleurs, tous les indicateurs restent stables que ce soit au regard des données issues des CS8 et des données issues de l'activité des établissements par le biais du PMSI :

- Taux de césarienne à 19.2%\* (20.2% au national)
- Taux de césariennes programmées à 7%\* (6.7% au national)
- Taux de prématurité à 6.4%\* (7.1% au national)
- Taux de dépistage de la surdité néonatale à 99.5%\*

Le développement de la télémédecine se déploie au niveau de toutes les maternités de la région dans le domaine des transferts in-utero en collaboration avec les SAMU.

Par l'implémentation en continu de nouvelles données, le site [www.perinatalite-centre.fr](http://www.perinatalite-centre.fr) diffuse au niveau du public et des professionnels des informations et des mises à jour relatives à la grossesse, l'accouchement, le post-partum et le suivi des prématurés.

De nouveaux projets sont également en cours d'élaboration :

- Un programme didactique par logiciel de simulation est à l'étude sur les hémorragies du post-partum.
- Une action de prévention des «bébés secoués» reposant sur la formation des professionnels à l'information des parents est en cours de réflexion.

S'inscrivant dans le PRS2, la prise en compte de la santé environnementale s'impose elle aussi, pour le couple mère-enfant, comme une priorité de premier plan.

Dr Nabil AYASS  
Président du Réseau Périnat Centre-Val de Loire

\*[www.scansante.fr/applications/indicateurs-de-sante-perinatale](http://www.scansante.fr/applications/indicateurs-de-sante-perinatale)

\*[www.sante-centre.fr/ureh-centre](http://www.sante-centre.fr/ureh-centre)



## SOMMAIRE

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| Les certificats de santé .....       | 2   |
| L'âge de la mère.....                | 2   |
| La grossesse.....                    | 3   |
| Le déroulement de l'accouchement ... | 4   |
| L'état de santé des enfants .....    | 5/6 |

Les certificats de santé du 8<sup>e</sup> jour résument pour chaque enfant né vivant les caractéristiques de la mère, le déroulement de la grossesse et de l'accouchement et l'état de santé de l'enfant dans ses premiers jours de vie. Ces certificats sont remplis le plus souvent à la sortie de la maternité et sont envoyés à la Protection maternelle et infantile (PMI) du département de domicile de la mère.

Les données présentées dans cette plaquette concernent les naissances 2016 domiciliées en région Centre-Val de Loire.

En raison d'un faible taux de saisie des certificats de santé pour le Loiret (34,1%), les données des certificats de santé de ce département ainsi que celles de la région ont fait l'objet d'une pondération.

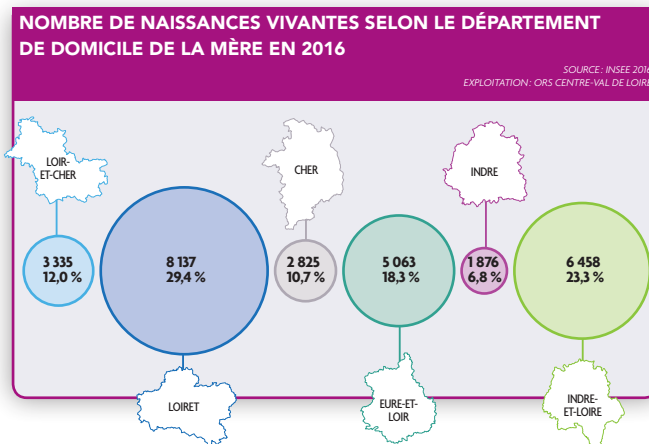


## Les certificats de santé

### Une légère diminution du taux de retour des certificats

27302 naissances ont eu lieu en région Centre-Val de Loire en 2016. Avec 18474 certificats reçus par les services de PMI sur 19443 naissances (hors Loiret), le taux de retour est de 95,0%. Concernant le Loiret, le taux de saisie n'est que de 34,1%, les données ont alors fait l'objet d'une pondération afin de pouvoir comparer les données aux années précédentes.

89,5% des naissances se sont déroulées dans le département de domicile de la mère et 94,3% en région Centre-Val de Loire. Les fuites vers les autres régions se font principalement de l'Eure-et-Loir (10,0% des naissances en Île-de-France) et du Cher (8,2% d'accouchements dans la Nièvre).



## L'âge de la mère

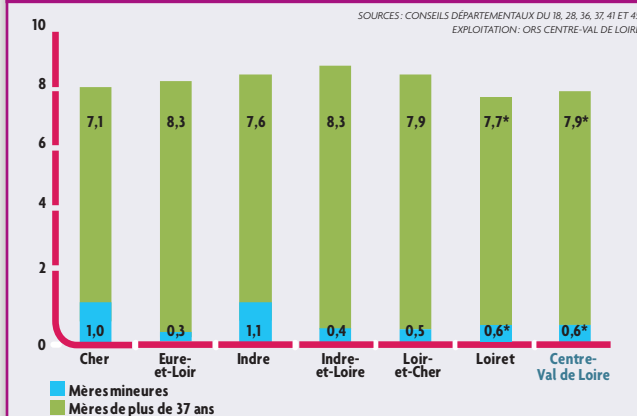
L'âge moyen des mères au moment de la naissance est de 29,9 ans. Cet indicateur est stable depuis 2000 et est relativement similaire entre les départements. L'âge moyen des femmes primipares (premier accouchement) est de 27,7 ans et celui des femmes multipares de 31,3 ans.

### Une augmentation du taux de mères de plus de 37 ans

Le taux de mères de plus de 37 ans a légèrement augmenté depuis 2015 (7,4% en 2015 et 7,9% en 2016). De manière globale, il a tendance à augmenter depuis 2002, puisqu'il est passé de 5,3% à 7,9% en 2016. 2,4% des mères ont plus de 40 ans au moment de la naissance.



### TAUX DES MÈRES MINEURES ET DE PLUS DE 37 ANS LORS DE LA NAISSANCE SELON LE DÉPARTEMENT DE DOMICILE DE LA MÈRE EN 2016 (EN %)



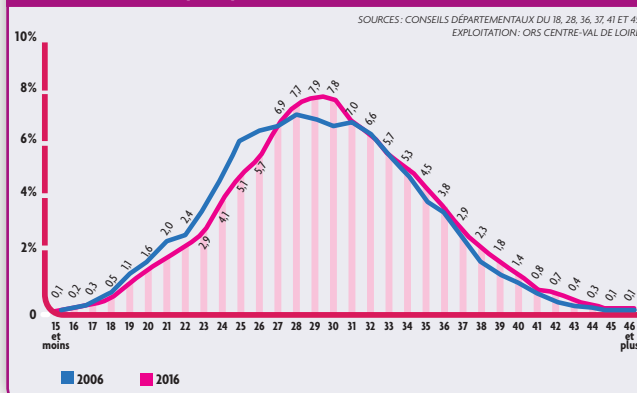
**Taux de remplissage (TR):** Cher: 100,0%,  
Eure-et-Loir: 99,8%, Indre: 99,9%,  
Indre-et-Loire: 99,7%, Loir-et-Cher: 99,9%, Loiret: 99,3%\*  
**Taux de remplissage régional: 99,7%\***

### Un taux de mères mineures invariant

En 2016, le taux de mères mineures au moment de la naissance est de 0,6%, soit un taux stable depuis 2000. Ce taux est basé sur l'âge au moment de la naissance et occulte donc le fait que 0,4% des mères atteignent la majorité au cours de la grossesse. 1,0% des mères étaient donc mineures en début de grossesse.

### RÉPARTITION DE L'ÂGE DES MÈRES AU MOMENT DE LA NAISSANCE EN 2006 ET 2016 (EN %)

Résultats estimés après pondération



# La grossesse

En 2016, 39,5% des femmes étaient primipares (premier accouchement) et 31,7% étaient primigestes (première grossesse).

## Près de 3,0% des enfants sont issus de grossesses multiples

En 2016, 2,9% des certificats concernaient des naissances multiples, soit une différence de 0,6 point par rapport à 2000 (2,3%). Les naissances multiples, dans la région, se sont plus souvent déroulées en maternité de type II (47,0%), puis en établissement de type III (45,3%) puis de type I (7,7%), conformément aux recommandations.

Près de 5% des enfants issus de grossesses multiples sont nés hors de la région (4,9%).



## Un suivi échographique stable depuis 2000

En 2016, les mères ont effectué, en moyenne, 3,5 échographies au cours de leur grossesse. Cette moyenne régionale est similaire à celles relevées depuis 2000, comprises entre 3,2 et 3,5. Près de 70% des femmes ont reçu le nombre de trois échographies recommandé au niveau national (70,3%). 1,0% des femmes ont effectué moins de deux échographies et 0,2% n'ont réalisé aucune échographie au cours de leur grossesse.

Notons cependant qu'un nombre suffisant d'échographies ne signifie pas nécessairement que le suivi a été optimal, car ces examens ont pu être réalisés tardivement.

## La préparation à l'accouchement: une participation relativement stable depuis 10 ans

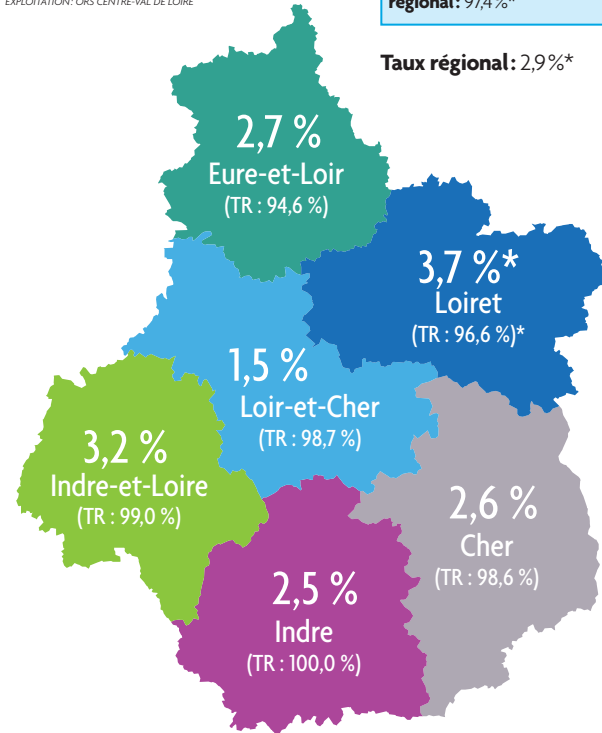
En 2016, 40,3% des mères ont bénéficié d'une préparation à l'accouchement. Après une diminution entre 2013 et 2015, ce taux a augmenté de 1,7 point en 1 an (38,6% en 2015). Les primipares y ont plus souvent recours (62,0%) que les multipares (26,3%). La préparation à l'accouchement reste plus fréquente dans les établissements privés (62% contre 36% dans le public).



### TAUX DE NAISSANCES MULTIPLES SELON LE DÉPARTEMENT DE DOMICILE DE LA MÈRE EN 2016

SOURCES : CONSEILS DÉPARTEMENTAUX DU 18, 28, 36, 37, 41 ET 45  
EXPLOITATION : ORS CENTRE-VAL DE LOIRE

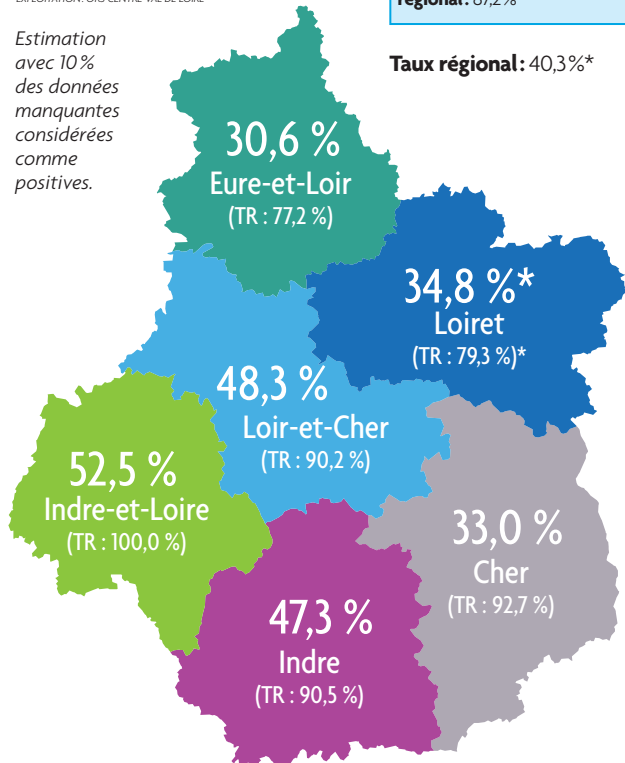
Taux de remplissage (TR)  
régional : 97,4%\*



### TAUX DE FEMMES AYANT BÉNÉFICIÉ D'UNE PRÉPARATION À L'ACCOUCHEMENT SELON LE DÉPARTEMENT DE DOMICILE DE LA MÈRE EN 2016

SOURCES : CONSEILS DÉPARTEMENTAUX DU 18, 28, 36, 37, 41 ET 45  
EXPLOITATION : ORS CENTRE-VAL DE LOIRE

Taux de remplissage (TR)  
régional : 87,2%\*





# Le déroulement de l'accouchement

## La péridurale : l'analgésie la plus pratiquée

La péridurale est l'analgésie la plus pratiquée avec un taux régional de 73,3%. Viennent ensuite la rachianesthésie (12,3%) et l'anesthésie générale (1,0%). Les autres types d'analgésie représentent 0,3% des cas. À noter que 14,3% des accouchements se sont déroulés sans analgésie. Les résultats de l'Indre-et-Loire sont à prendre avec précaution étant donné le nombre important de données manquantes pour cet item.



TYPE D'ANALGÉSIES SELON LE DÉPARTEMENT DE NAISSANCE ET EN RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE EN 2016 (EN%)

SOURCES : CONSEILS DÉPARTEMENTAUX DU 18, 28, 36, 37, 41 ET 45  
EXPLOITATION : ORS CENTRE-VAL DE LOIRE

|                             | Cher | Eure-et-Loir | Indre | Indre-et-Loire | Loir-et-Cher | Loiret* | Centre-Val de Loire* |
|-----------------------------|------|--------------|-------|----------------|--------------|---------|----------------------|
| <b>Analgésie péridurale</b> | 73,2 | 70,3         | 60,2  | 85,7           | 70,7         | 69,5    | <b>73,3</b>          |
| <b>Rachianalgésie</b>       | 12,4 | 11,0         | 14,8  | 13,9           | 11,1         | 11,7    | <b>12,3</b>          |
| <b>Anesthésie générale</b>  | 0,7  | 0,7          | 2,8   | 1,3            | 1,0          | 0,9     | <b>1,0</b>           |
| <b>Aucune analgésie</b>     | 14,3 | 18,8         | 22,7  | 0,6            | 19,5         | 17,9    | <b>14,3</b>          |

Une femme pouvant combiner des analgésies, il est normal que les totaux ne soient pas égaux à 100%.

### Taux de remplissage:

Cher: 98,9%,  
Eure-et-Loir: 99,9%,  
Indre: 91,5%,  
Indre-et-Loire: 84,6%,  
Loir-et-Cher: 99,5%,  
Loiret: 99,9%

**Taux de remplissage régional: 95,4%\***

Il existe des variations des taux d'analgésie selon le type de maternité. Les accouchements sans analgésie se déroulent le plus souvent dans les maternités publiques (15,1% contre 8,8% dans les maternités privées) et dans les maternités de type I (19,0% contre 13,3% dans les maternités de type III et moins de 13,0% dans les types II). La rachianesthésie est, quant à elle, plus fréquemment utilisée dans les établissements privés (14,5%) et dans les maternités de niveaux I ou II (respectivement 14,2% et 12,5%). Les analgésies péridurales sont plus administrées dans les maternités privées (77,5%) et dans les maternités de types II et III (resp. 74,6% et 75,8%).



## Une diminution du taux de travail spontané

La part de travail spontané a tendance à diminuer depuis 2008, passant de 73,5% à 69,9% en 2016. Après une période de diminution entre 2000 et 2008 (de 19,8% en 2000 à 16,6% en 2008), la part de travail déclenché continue sa progression (20,5% en 2016). Les césariennes avant travail représentent 9,6% des naissances (taux fluctuant autour de 10% depuis 2002). Le taux le plus faible, en 2016, est constaté dans l'Eure-et-Loir et le Loir-et-Cher (8,4%) et le plus élevé dans l'Indre (11,8%).

95,5% des enfants se présentent par le sommet et 4,1% par le siège. 28,1% des sièges naissent par voie basse (dont 94,0% par voie basse non instrumentale). Ces pratiques sont plus souvent effectuées en maternité de type III (40,6% contre 24,6% pour les types II et 14,8% pour les types I).

MODALITÉS DE DÉBUT DE TRAVAIL PAR DÉPARTEMENT DE NAISSANCE EN 2016 (EN%)

SOURCES : CONSEILS DÉPARTEMENTAUX DU 18, 28, 36, 37, 41 ET 45  
EXPLOITATION : ORS CENTRE-VAL DE LOIRE

|                                 | Cher | Eure-et-Loir | Indre | Indre-et-Loire | Loir-et-Cher | Loiret* | Centre-Val de Loire* |
|---------------------------------|------|--------------|-------|----------------|--------------|---------|----------------------|
| <b>Travail spontané</b>         | 66,8 | 71,9         | 68,2  | 69,4           | 68,6         | 71,3    | <b>69,9</b>          |
| <b>Travail déclenché</b>        | 23,4 | 19,7         | 20,0  | 20,7           | 23,1         | 18,7    | <b>20,5</b>          |
| <b>Césarienne avant travail</b> | 9,8  | 8,4          | 11,8  | 9,9            | 8,4          | 10,0    | <b>9,6</b>           |

### Taux de remplissage:

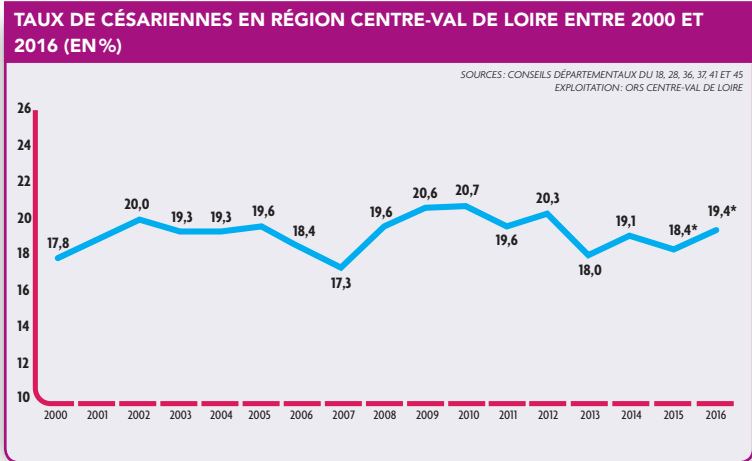
Cher: 98,9%,  
Eure-et-Loir: 93,1%,  
Indre: 94,4%,  
Indre-et-Loire: 96,2%,  
Loir-et-Cher: 98,8%

**Taux de remplissage régional: 96,7%\***

\* Résultats estimés après pondération.

## Des disparités du taux de césariennes selon les établissements

Les naissances par voie basse non instrumentale représentent 71,9% des naissances en région Centre-Val de Loire. Le taux de césariennes est de 19,4%. Il est globalement plus élevé dans les maternités privées (19,6% contre 18,9% dans les maternités publiques) et dans les maternités de types II et I (respectivement 19,7% et 19,4% contre 17,7% pour les niveaux III).



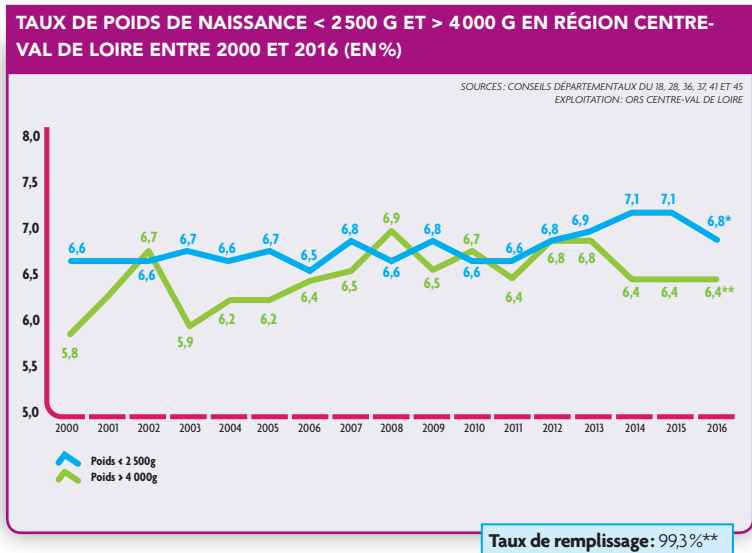
## L'état de santé des enfants

### Plus de 6% des enfants nés prématurément

En 2016, 5,7% des enfants naissent prématurément (avant 37 semaines d'aménorrhée), 0,8% était des grands prématurés (avant 33 semaines d'aménorrhée). Ce taux est relativement stable depuis 2000 (autour de 6%). Il est environ 10 fois plus important chez les enfants issus de grossesses multiples (41,3% contre 4,7% chez les enfants issus d'une grossesse unique). Les naissances prématurées se sont plus souvent déroulées en maternité de niveaux II et III, conformément aux recommandations. Près de 7% des prématurés domiciliés dans le Centre-Val de Loire sont nés hors de la région.

### Une stabilité du taux d'enfants de petit poids

En 2016, les enfants de petit poids (inférieur à 2 500 grammes) représentent 6,8% des naissances, soit un taux stable depuis 2000. 4,0% des enfants sont nés hypotrophes. Le taux d'enfants de gros poids (supérieur à 4 000 grammes) est globalement stable depuis 2000, fluctuant entre 5,8% et 6,9% (6,4% en 2016). Le taux d'enfants macrosomes est de 2,4%.



Taux de remplissage: 99,3%\*\*

### TAUX D'ENFANTS AYANT EU UNE RÉANIMATION OU DES GESTES TECHNIQUES SPÉCIALISÉS SELON LE TYPE DE MATERNITÉ EN RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE EN 2016 (EN %)

SOURCES : CONSEILS DÉPARTEMENTAUX DU 18, 28, 36, 37, 41 ET 45  
EXPLOITATION : ORS CENTRE-VAL DE LOIRE

|                       | Réanimation ou gestes techniques spécialisés* | Transfert** |
|-----------------------|---|-------------|
| Maternité de type I   | 2,9   | 3,2         |
| Maternité de type II  | 3,3   | 9,8         |
| Maternité de type III | 6,7   | 11,5        |
| Maternité publique    | 4,7   | 10,6        |
| Maternité privée      | 0,9   | 1,6         |

Taux de remplissage régional pour réanimation: 93,9%\*  
Taux de remplissage régional pour transfert: 88,3%\*\*

**Note de lecture:** 6,7% des enfants nés en maternité de type III ont été réanimés ou ont reçu des gestes techniques spécialisés.

### Près de 9% d'enfants transférés

En 2016, 2 314\* enfants ont été transférés de la maternité vers un autre service ou un autre établissement. Parmi eux, 35,9% sont des prématurés, dont 8,1% de grands prématurés. Dans 17,4% des cas de transferts, la mère avait été hospitalisée en cours de grossesse.

762\* enfants ont été réanimés ou ont reçu des gestes techniques spécialisés. 464\* d'entre eux (65,1%) ont également été transférés.



\* Hors Loiret - \*\* Résultats estimés après pondération.

## Allaitement: un des taux les plus élevés depuis 2000



En 2016, 62,9 % des mères ont commencé à allaiter au moment du remplissage du certificat. Après une diminution de 2010 à 2013, ce taux a tendance à augmenter depuis (60,2% en 2013). Les taux départementaux sont très hétérogènes avec un écart de 15,6 points entre les deux départements extrêmes.

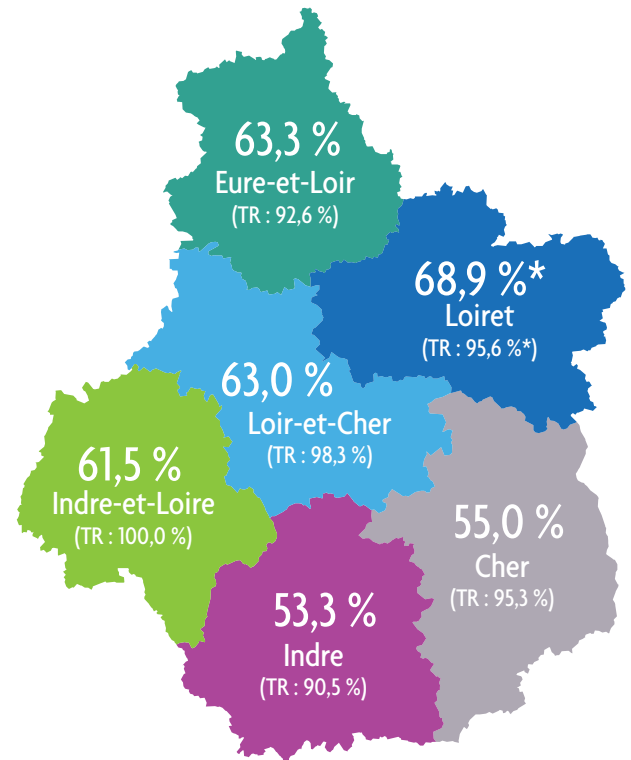
### TAUX D'ALLAITEMENT DES MÈRES EN RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE ENTRE 2000 ET 2016 (EN %)



\* Résultats estimés après pondération.

### TAUX D'ALLAITEMENT SELON LE DÉPARTEMENT DE DOMICILE DE LA MÈRE EN 2016

Taux de remplissage (TR) régional: 96,0%\*



## À LIRE

- Observatoire régional de la santé du Centre-Val de Loire, *Exploitation des certificats de santé du 8<sup>e</sup> jour des enfants domiciliés en région Centre-Val de Loire et nés en 2016*, ORS Centre-Val de Loire, 50 pages, février 2018.
- Unité régionale d'épidémiologie hospitalière, *Périnatalité 2016, Activité des maternités, région Centre-Val de Loire*, UREH, 6 pages, 2017.
- Association des utilisateurs de dossiers informatisés en pédiatrie, obstétrique et gynécologie (Audipog), *La santé périnatale en 2002-2003*, Audipog, 39 pages, avril 2004.
- EPOPé-Inserm, Drees. *Enquête Périnatale 2016*, Inserm, Drees, 317 pages, octobre 2017.



#### DIRECTEUR DE PUBLICATION :

Dr N. Ayass (Réseau Périnat Centre-Val de Loire)

#### RÉDACTRICE EN CHEF :

M<sup>me</sup> C. Leclerc (ORS Centre-Val de Loire)

**COMITÉ DE RÉDACTION :** C. Cherbonnet (ORS Centre-Val de Loire), Dr E. Cristol (PMI du Loir-et-Cher), Dr I. Galmiche (PMI du Cher), Dr B. Hercent-Salamie (PMI du Loiret), Dr B. Kamendje (ARS du Centre-Val de Loire), Dr E. Laurent (ORS Centre-Val de Loire - Simees), C. Le Bot (PMI d'Indre-et-Loire), Dr E. Rochette (PMI du Cher), Dr J.-L. Roudière (PMI d'Eure-et-Loir), Dr P. Villar (PMI du Loiret), D. Zilliox (PMI de l'Indre).

**CONCEPTION GRAPHIQUE :** Atelier J.-Ph. Germanaud (45) - photos : ©Fotolia

**IMPRESSION :** Inore groupe impression (58)-ISSN 1762-0066 - Tiré à 6 000 exemplaires

**ORS :** adresse physique: 1 bis rue porte Madeleine - 45000 Orléans  
adresse postale: 14 avenue de l'Hôpital - CS86709 - 45067 Orléans Cedex 2

[www.orscentre.org](http://www.orscentre.org)

#### CONSEILS DÉPARTEMENTAUX



**Cher** Place Marcel-Plaisant  
18 000 Bourges



**Eure-et-Loir** 1, place du Châtelet  
28 026 Chartres Cedex



**Indre** Place de la Victoire et des Alliés  
BP 639  
36 020 Châteauroux Cedex



**Indre-et-Loire** Centre administratif  
du Champ Girault  
38, rue Édouard-Vaillant - BP 4525  
37 041 Tours Cedex 1



**Loir-et-Cher** Place de la République  
41 020 Blois Cedex



**Loiret** 15, rue Eugène-Vignat BP 2019  
45 010 Orléans Cedex 1