

Décembre 2012 - N° 105

La santé de la mère et de l'enfant

Bilan 2011 - Enfants domiciliés en Loir-et-Cher

Données extraites des certificats de santé du 8^{ème} jour

Le Certificat de Santé du 8^{ème} jour est un questionnaire rempli par des professionnels de santé dans les premiers jours de vie des enfants. Il aborde à la fois des thématiques sociales (contexte familial) et sanitaires (déroulement de la grossesse et de l'accouchement, état de santé du nouveau-né). Ces certificats sont ensuite transmis au service de la Protection Maternelle et Infantile (PMI) du département dans lequel est domiciliée la mère. L'Observatoire de l'Économie et des Territoires de Loir-et-Cher a exploité les données issues des CS8 à un niveau infra-départemental (en complément de l'analyse régionale réalisée depuis 10 ans par l'ORS du Centre) afin de mieux appréhender les besoins locaux et d'aider les équipes des Unités de Prévention et d'Action Sociale (UPAS) dans leurs missions. L'analyse présentée concerne les certificats se rapportant aux enfants nés entre 2008 et 2011. Les données issues des certificats constituent une mine d'informations dont la qualité (qui progresse d'année en année) est directement liée au bon remplissage des questionnaires. Les professionnels sont encouragés à poursuivre leurs efforts dans ce sens.

Les certificats couvrent 9 naissances sur 10. Les pratiques médicales ainsi que les habitudes de remplissage du questionnaire propres à chaque établissement de naissance influent sur les résultats à un niveau infra départemental.

L'âge moyen des mères à l'accouchement est de **29,4 ans** en 2011 (stable au cours des 4 dernières années), très proche de la moyenne régionale. **6 sur 10 exercent une activité professionnelle** (7 sur 10 pour Nord Loire - Pays de Chambord). La part des **jeunes mères** est **plus élevée** sur le territoire de **Sud Loire** ; de même, on y compte la plus forte proportion de **mères mineures**.

Le Loir-et-Cher présente la particularité du **nombre moyen d'échographies** en cours de grossesse **le plus élevé de la région**. D'ailleurs plus de 3 parturientes sur 10 s'en voient prescrire davantage que la recommandation nationale.

Selon les territoires, la part des mères ayant suivi une **prépa-**

ration à la naissance est très contrastée : près de 20 points d'écart entre les UPAS de Nord Loire et de Romorantin.



On note une **augmentation régulière** depuis 2008 du **travail déclenché**. Les modes d'accouchement sont stables sur la période ; 3 sur 4 se font par voie basse non instrumentale. Les **césariennes en urgence** représentent en moyenne un peu plus de 10 % des accouchements, davantage au centre hospitalier de **Romorantin** (4 points de plus). Le **taux de prématurité augmente** ; il atteint 6 % en 2011.

La mise en place du **dépistage de la surdité** s'effectue de façon **très satisfaisante** (7 nouveaux nés sur 10 contre un peu plus de 4 sur 10 en Région Centre).

L'**allaitement évolue favorablement** et concerne plus de 6 mères sur 10 en 2011.

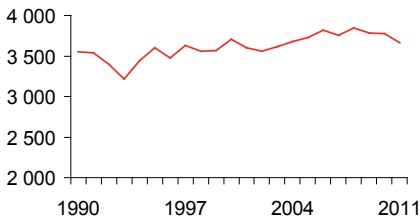
Contexte démographique et social

	Unité de Prévention et d'Action Sociale						
	Vendôme	Nord Loire-Pays de Chambord	Blois-agglomération	Sud Loire	Romorantin-Lanthenay	Loir-et-Cher	Région Centre
Population (2009)	70 662	58 763	87 067	53 370	58 006	327 868	2 538 590
Femmes en âge de procréer (2009) Femmes de 15 à 49 ans	13 816	12 294	19 348	10 167	11 149	66 774	551 524
Taux de fécondité (2009) Naissances pour 1 000 femmes de 15 à 49 ans	52,4	57,7	60,2	60,0	51,8	56,7	54,6
Taux brut de natalité (2009) Naissances domiciliées pour 1 000 habitants	10,2	12,1	13,4	11,4	9,9	11,5	11,8
Naissances domiciliées (2011)	754	616	1 167	531	599	3 667	36 695

D'après sources : Insee, RP - Etat Civil

Les certificats de santé

Nombre de naissances domiciliées de 1990 à 2011 en Loir-et-Cher



> Depuis 2008 (niveau maximum des 20 dernières années), le **nombre de naissances domiciliées a tendance à décroître** dans le département (- 5 %).

Evolution du taux de couverture des CS8

	2008	2009	2010	2011
Taux de couverture (nb de certificats pour 100 naissances domiciliées)	93,3	93,9	93,9	93,8

> En 2011, **les certificats ont couvert 93,8 % des naissances domiciliées** en Loir-et-Cher. Ce **taux de retour** départemental est **stable** depuis 4 ans mais reste **nettement inférieur à celui des autres départements de la région** (hors Eure-et-Loir) qui s'élevaient en 2010 entre 95,6 % et 99,4 %.

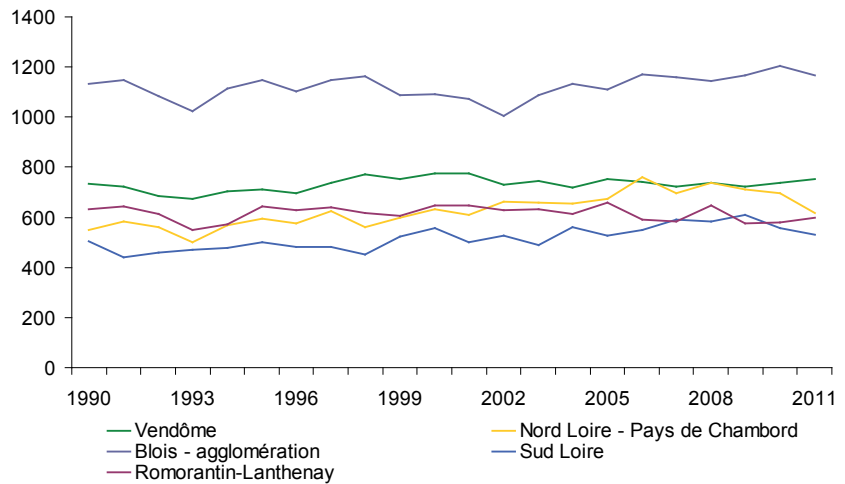
> On note de **fortes disparités entre UPAS** avec un écart de 6 points entre les extrêmes (taux de retour le plus élevé pour celle de Romorantin-Lanthenay : 97,7 % ; le plus faible, pour celle de Blois - agglomération : 91,8 %).

> **1 certificat sur 10 concerne une naissance hors département** (principalement l'Indre-et-Loire et le Loiret, 4 % chacun). En Loir-et-Cher, c'est le centre hospitalier de Blois qui vient en tête des établissements de naissance (4 certificats sur 10). Pour les trois autres maternités du département, les proportions de naissances sont homogènes autour d'une sur 6.

> La **répartition des certificats selon les lieux de naissance** par UPAS est **corrélée à l'accès aux maternités**. Ainsi, sur l'UPAS de Romorantin ou celle de Sud Loire, les mères sont nombreuses à accoucher dans un des départements limitrophes (respectivement 25 % et 17 %). Ce phénomène est sans doute lié à la position excentrée de la maternité de Romorantin au sein de ce périmètre et à l'absence d'établissement sur Sud Loire. La géographie particulière de l'UPAS Nord Loire - Pays de Chambord permet à ses habitants d'accéder assez facilement à une des maternités du Loir-et-Cher (seules 10 % des naissances ont lieu hors département).

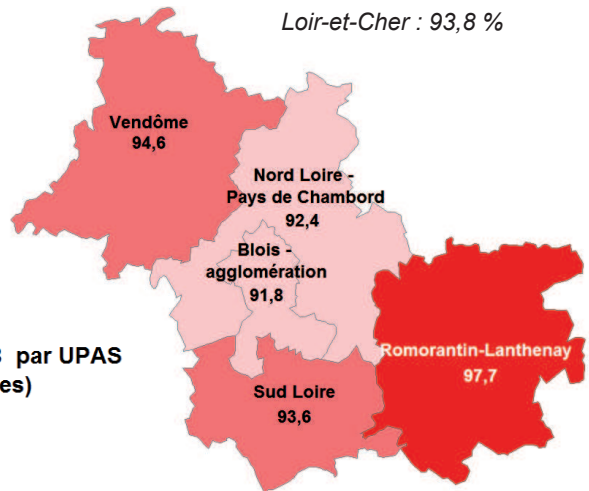
> En **Vendômois**, plus de 8 naissances sur 10 ont lieu à la clinique Saint-Coeur. C'est le territoire sur lequel les **naissances sont le plus concentrées sur un seul établissement**. En conséquence, les pratiques médicales mais aussi en matière de renseignement des certificats interfèrent davantage dans les résultats.

Evolution du nombre de naissances domiciliées de 1990 à 2011 par UPAS



Taux de couverture des CS8 des enfants nés en 2011 domiciliés dans le Loir-et-Cher (par UPAS)

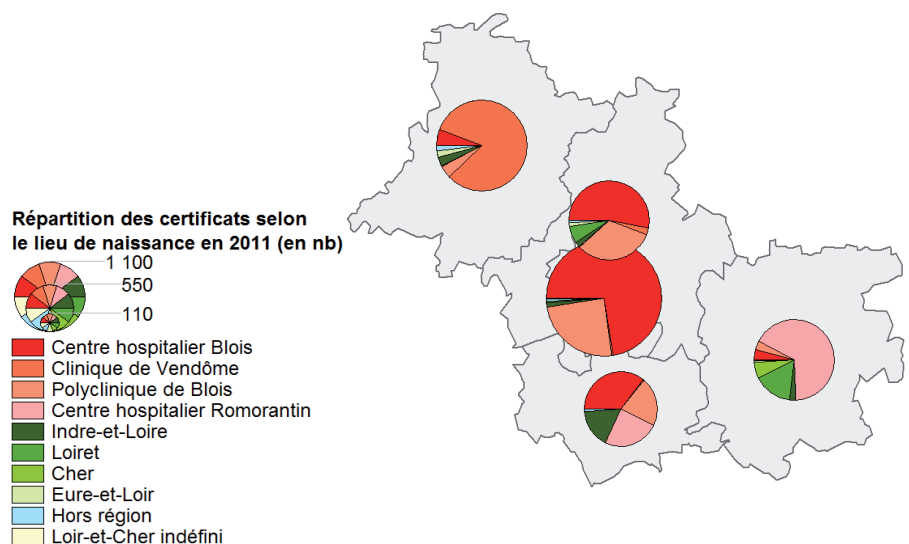
Loir-et-Cher : 93,8 %



Taux de couverture des CS8 par UPAS en 2011 (en % des naissances)

- plus de 95
- de 92,5 à 95
- moins de 92,5

Répartition des certificats selon le lieu de naissance par UPAS en 2011



Les caractéristiques de la mère

> En 2011, les âges observés à l'accouchement vont de 15 à 54 ans.

> L'âge moyen des mères à l'accouchement est de **29,4 ans** ; il est **stable** depuis 2008.

> La proportion des mères mineures au moment de l'accouchement varie peu (autour de 0,6 % soit 21 mères en 2011).

> On observe a contrario que la **proportion de mères âgées de 38 ans ou plus a tendance à augmenter** (7,7 % en 2011).

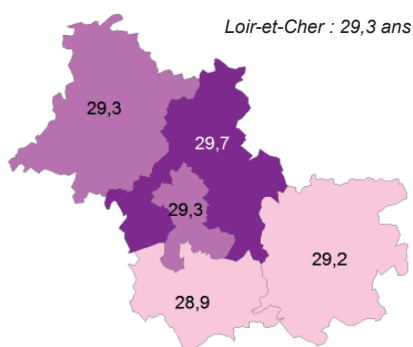
> On note des **différences territoriales** en matière d'âge à la maternité.

> Il y a quasiment un an de différence entre l'UPAS pour laquelle l'âge moyen des mères est le **plus élevé (Nord Loire - Pays de Chambord : 29,7 ans)** et celle pour laquelle cet âge est **minimum (Sud Loire : 28,9 ans)**.

> **Nord Loire - Pays de Chambord** présente la particularité d'une **faible proportion de mères de moins de 25 ans** (5 à 7 points de moins que sur les autres UPAS). Cette situation est probablement corrélée au taux d'activité élevé observé sur cette UPAS.

> L'UPAS de **Sud Loire** cumule une **forte proportion de mères de moins de 25 ans et parmi elles de très jeunes mères** puisque le taux de mères mineures est nettement au dessus de ceux des autres territoires.

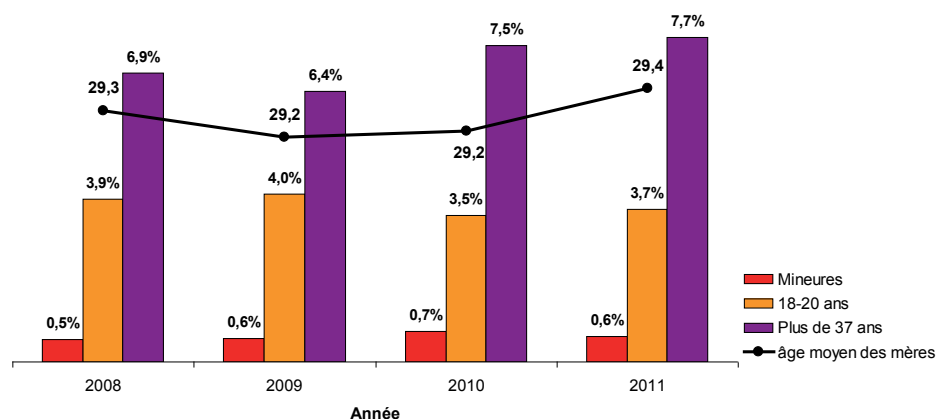
Age moyen des mères à la naissance par UPAS (moyenne 2008-2011)



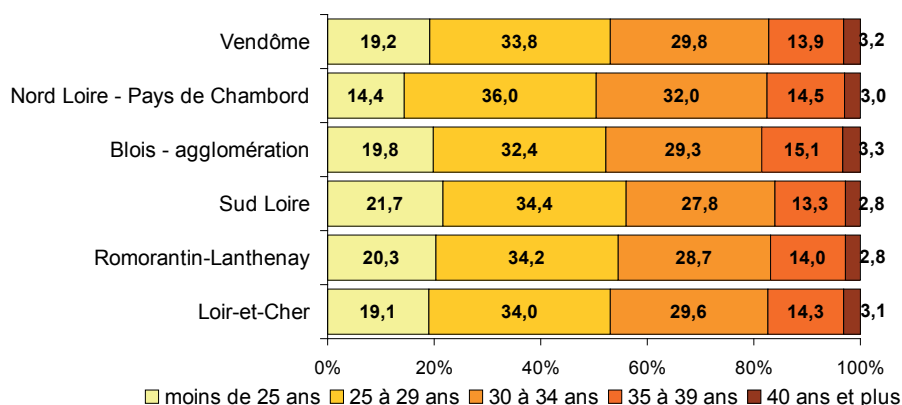
> **6 parturientes sur 10 exerçaient une activité professionnelle** en 2011. Cette information apparaît dans plus de 8 certificats sur 10.

> Elles semblent nettement moins nombreuses à exercer une activité professionnelle en Vendômois mais ce résultat est peut-être davantage révélateur d'un biais dû au remplissage du questionnaire (voir explication page 2) que d'un fait social avéré ; les données du recensement placent en effet les taux d'activité féminins du Vendômois dans la moyenne départementale et au même niveau que ceux de Sud Loire.

Evolution de l'âge moyen des mères à l'accouchement et de la part des mères les plus jeunes et les plus âgées en Loir-et-Cher de 2008 à 2011



Répartition des certificats selon l'âge à l'accouchement des mères par UPAS et en Loir-et-Cher - moyenne 2008-2011



Âge et activité des mères par UPAS

	UPAS					
	Vendôme	Nord Loire-Pays de Chambord	Blois-agglomération	Sud Loire	Romorantin-Lanthenay	Loir-et-Cher
Part des mères mineures à l'accouchement (en %) moyenne 2008-2011	0,5	0,5	0,6	0,9	0,6	0,6
Part des mères mineures au moment de la conception (en %) moyenne 2008-2011	0,8	0,8	1,2	1,3	1,1	1,0
Part des mères de plus de 37 ans (en %) moyenne 2008-2011	7,7	6,7	7,5	6,9	7,1	7,1
Âge moyen à l'accouchement moyenne 2008-2011	29,3	29,7	29,3	28,9	29,2	29,3
Part des mères ayant une activité professionnelle (en %) année 2011 (Taux de réponse)	53,4 (88,6)	70,2 (85,4)	66,7 (87,7)	66,4 (82,7)	57,4 (90,2)	61,0 (87,4)

La grossesse

> Les mères domiciliées en Loir-et-Cher ayant accouché en 2011 ont effectué en moyenne **3,6 échographies** au cours de leur grossesse. L'étude régionale sur l'année 2010 notait que la **moyenne Loir-et-Chérienne (3,5) était la plus élevée de la région.**

> La recommandation nationale est de 3 échographies. Dans le département, la proportion de femmes qui suivent cette recommandation (63,6 % en 2011) est finalement peu élevée. En comparaison, au niveau régional en 2010, 78 % des grossesses bénéficiaient de 3 échographies (contre 67 % en Loir-et-Cher).

> Notons également que près de **5 % des mères étaient en-deçà des recommandations** en 2011 (proportion qui a doublé en 4 ans).

> L'UPAS de **Vendôme** présente le **nombre moyen d'échographies** en cours de grossesse **le moins élevé**, mais il reste dans la moyenne régionale : 3,3.

> Dans les autres UPAS, plus de 30 % des grossesses ont bénéficié de 4 échographies au moins (39 % sur l'UPAS de Blois - agglomération).

> Les écarts sont moins marqués en ce qui concerne les grossesses ayant bénéficié de moins de 3 échographies (2,1 % à 3,4 % selon les UPAS).

> **La moitié des mères** ayant accouché en 2011 ont suivi une **préparation à la naissance**. Cette proportion est assez stable depuis 4 ans.

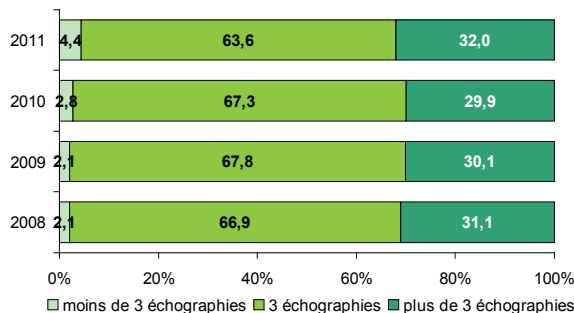
> En 2010, elle était **supérieure de 6 points à la moyenne régionale.**

> **Les futures mères des UPAS de Vendôme et Nord Loire** suivent plus fréquemment une préparation à la naissance.

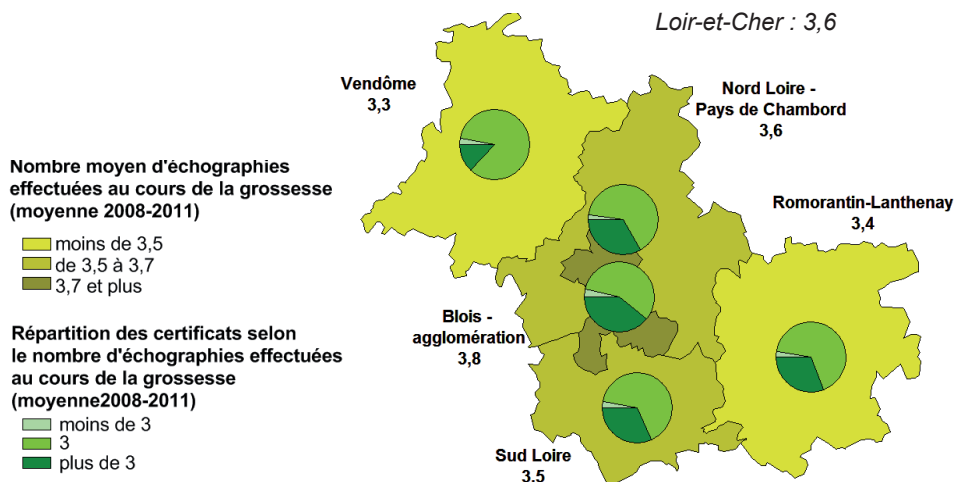
> **La fréquence dépend de plusieurs facteurs** dont la **proximité d'une maternité** et le **statut de l'établissement** : la préparation est davantage suivie dans les cliniques privées (62 % contre 39 % en centre hospitalier en Loir-et-Cher pendant la période 2008-2011).

> **Les femmes sont beaucoup plus nombreuses à préparer leur 1er accouchement que les suivants.** Pour le département, en 2011, les proportions varient du simple au double (66 % pour un premier enfant contre 34 % lorsque ce n'est pas le cas).

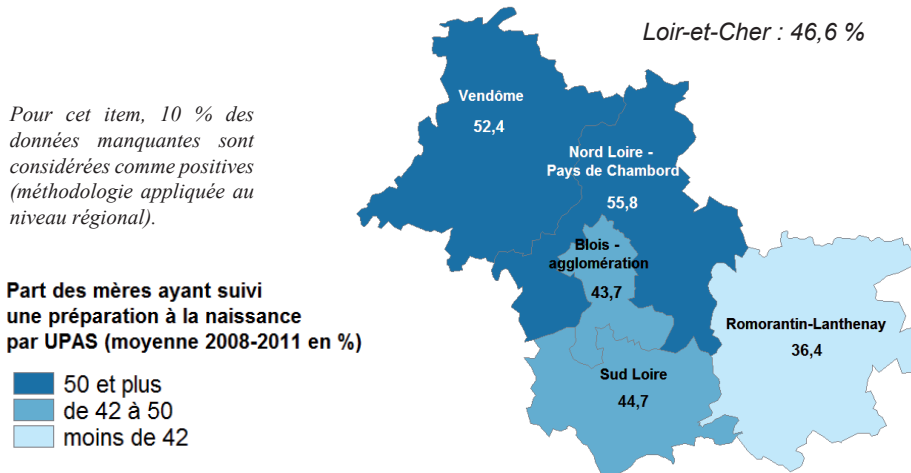
Répartition des certificats selon le nombre d'échographies effectuées au cours de la grossesse de 2008 à 2011



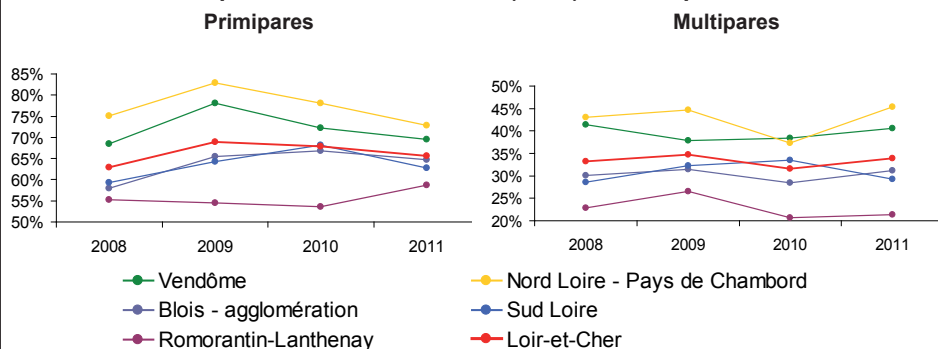
Nombre moyen d'échographies effectuées pendant la grossesse et répartition des certificats selon le nombre d'échographies réalisées par UPAS (moyenne 2008-2011)



Part des mères ayant suivi une préparation à la naissance par UPAS (moyenne 2008-2011 en %)



Evolution de la part des mères ayant suivi une préparation à la naissance par UPAS de 2008 à 2011 (en %) selon la parité :



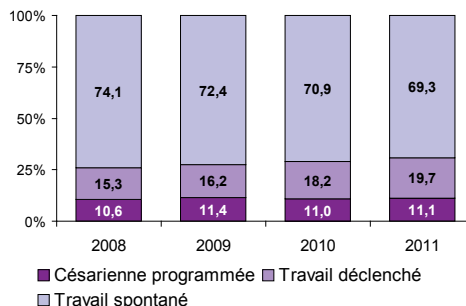
Le déroulement de l'accouchement

> 94,8 % des nouveaux-nés se présentent par le sommet.

> 7 fois sur 10, le début de travail est spontané. Cette fréquence tend à décroître dans le temps au profit de celle du travail déclenché.

> On observe des tendances différentes selon les établissements dans lesquels les naissances ont lieu, qui se retrouvent ensuite au niveau des UPAS. On peut dire que les **déclenchements sont plus fréquents en clinique privée** et que les **césariennes programmées** sont quant à elles **plus souvent pratiquées en centre hospitalier** (les grossesses à risque modéré et les nouveau-nés nécessitant une surveillance particulière sont pris en charge au CH de Blois, seule maternité de type 2 du département).

Modalités de début de travail : évolution de 2008 à 2011 en Loir-et-Cher (en % des accouchements)



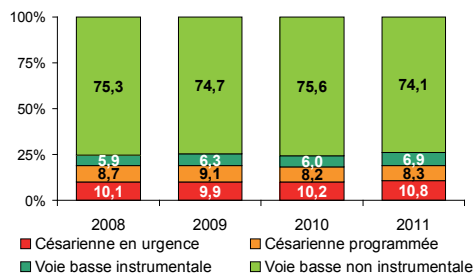
> Les 3/4 des naissances se font par voie basse non instrumentale.

> Lorsque la présentation se fait par le siège (4,6 % des certificats), la naissance se déroule 1 fois sur 5 par voie basse (beaucoup plus fréquent en centre hospitalier).

> Les **taux de césarienne** sont **stables** depuis 4 ans. Ils sont plus fréquents dans les établissements publics (particulièrement en 2011 ; les écarts étaient moins marqués les années précédentes). On constate une **proportion plus importante sur l'UPAS de Romorantin**.

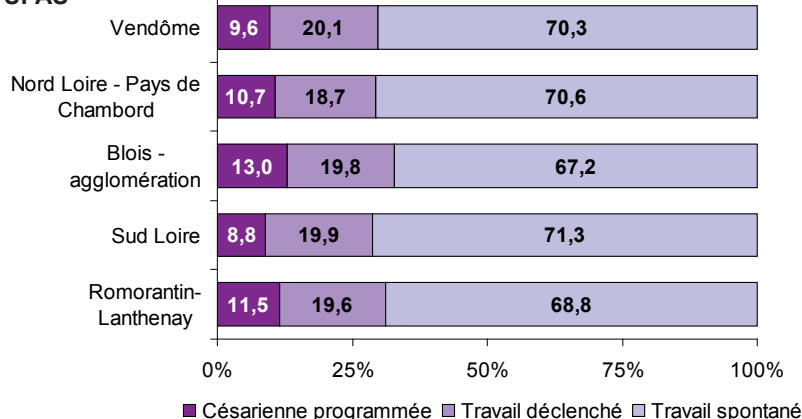
> Les **naissances par voie basse instrumentale augmentent régulièrement** depuis 2008.

Modes d'accouchement des mères : évolution de 2008 à 2011 en Loir-et-Cher (en % des accouchements)

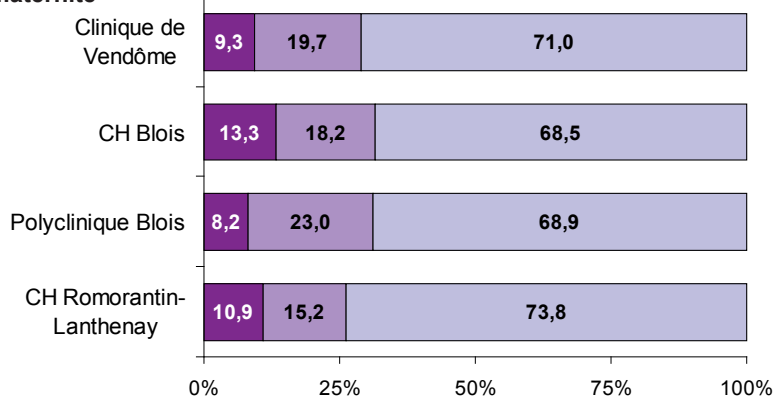


Modalités de début de travail en 2011 (en % des accouchements)

Par UPAS

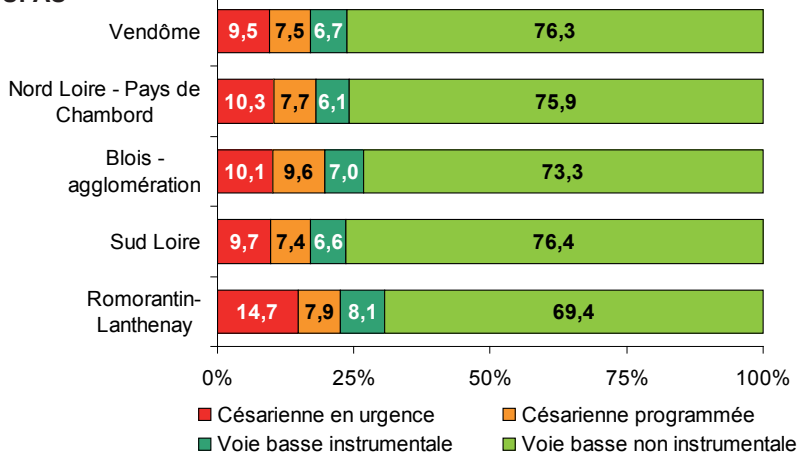


Par maternité

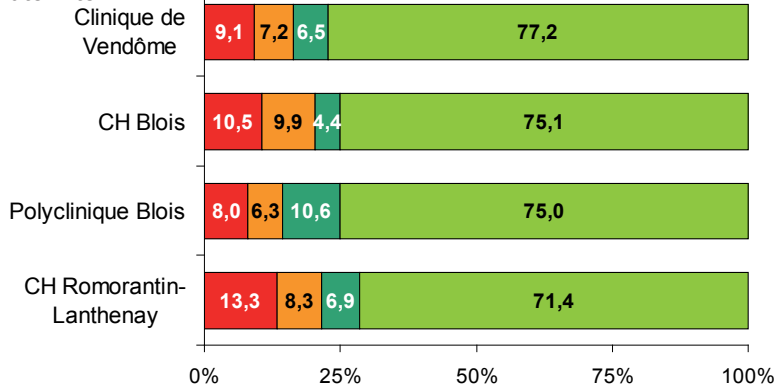


Modes d'accouchement des mères en 2011 (en % des accouchements)

Par UPAS



Par maternité



> Le recours à l'analgésie est directement lié au nombre de médecins anesthésistes et au mode d'accouchement.

> La proportion de mères accouchant sans analgésie en Loir-et-Cher était la plus importante de la région en 2010 : 37 % contre 22 % en moyenne.

> La moitié des futures mères choisissent d'accoucher sous analgésie péridurale.

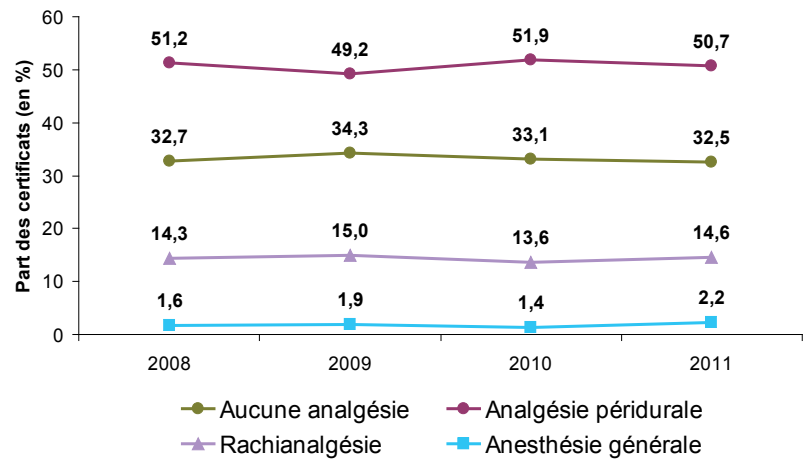
> On ne note pas de tendance d'évolution franche dans le recours à l'analgésie sur les 4 dernières années en Loir-et-Cher.

> Les certificats du 8ème jour abordent également les consommations de tabac et d'alcool au cours de la grossesse.

> Les données relatives à la consommation d'alcool sont inexploitable (moins de 0,5 % des certificats font état d'une consommation hebdomadaire d'alcool).

> Seuls 57 % des certificats sont renseignés sur le tabagisme, ce qui rend délicate l'exploitation de ce point. On peut toutefois émettre l'hypothèse qu'avant 2010, il y avait davantage de confusion entre non réponse et absence de consommation. En 4 ans, parmi les certificats ayant renseigné l'item, on est passé de 15 % à 25 % de mères fumeuses alors que sur l'ensemble des certificats (non réponses comprises), la proportion est stable (15 %). La qualité des informations recueillies s'est donc améliorée.

Evolution du recours à l'analgésie lors de l'accouchement de 2008 à 2011 en Loir-et-Cher



Evolution de la consommation de tabac en cours de grossesse de 2008 à 2011 en Loir-et-Cher (en %)

Consommation de tabac (nb cigarettes / jour)	2008	2009	2010	2011
Aucune cigarette	85,4	80,6	72,7	74,5
Entre 1 et 5	2,9	7,4	11,3	11,0
Entre 6 et 10	4,8	8,3	11,6	10,0
Entre 11 et 20	6,0	3,3	4,1	4,2
Plus de 20	0,9	0,4	0,2	0,3
Non renseigné	15,4	22,1	43,4	43,1

La santé de l'enfant

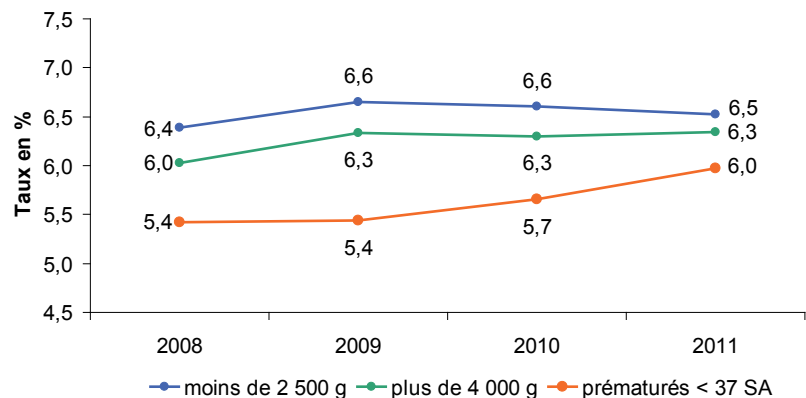
> Les enfants nés en 2011 pesaient en moyenne 3,260 kg. Cette moyenne est très stable depuis 2008.

> La part des enfants de petit poids s'est stabilisée (comme celle des enfants de plus de 4 kg).

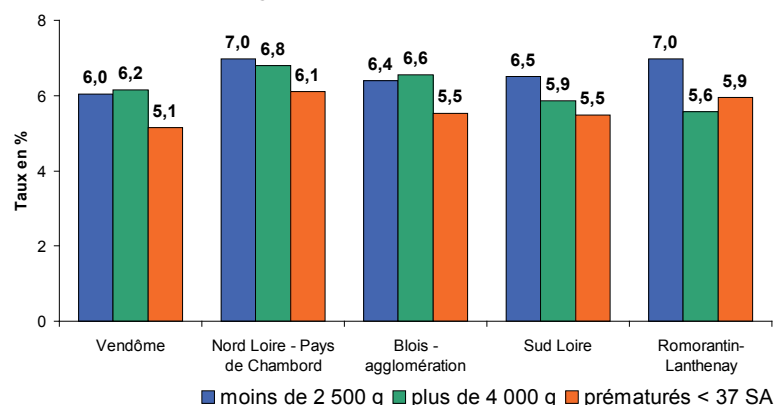
> L'UPAS Nord Loire - Pays de Chambord cumule les taux les plus élevés de prématurité, de faible poids et de gros poids.

> Le taux d'hypotrophie (part des enfants nés à terme pesant moins de 2500 g) est stable autour de 3 %.

Evolution des taux de prématurité, des petits poids et des gros poids de 2008 à 2011 en Loir-et-Cher



Taux de prématurité, des petits poids et des gros poids moyenne 2008-2011 par UPAS (en %)



> Depuis 4 ans, la proportion d'enfants prématurés (nés avant 37 semaines d'aménorrhée) est en hausse. Elle atteint 6,0 % en 2011.

> C'est l'UPAS de Vendôme qui compte le taux de prématurité le plus faible sur la période (5,1 %). Les naissances avant 37 semaines d'aménorrhée sont plus fréquentes sur Nord Loire et Romorantin (autour de 6,0 %).

> Plus de 7 nouveaux nés sur 10 subissent un test de dépistage de la surdité ; ils étaient moins de 4 sur 10 en 2008.

> La pratique est quasi systématique dans les centres hospitaliers du département (92 % à 94 % des enfants qui y sont nés) et le taux de remplissage des certificats pour cette question y est très élevé (95 %).

> Elle est également fréquente à la clinique de Vendôme avec 80 % des enfants testés (16 % d'absence d'information). L'importance des non réponses pour la polyclinique de Blois (78 %) empêche de tirer des conclusions.

> La couverture du dépistage de la surdité est excellente sur l'UPAS de Romorantin en 2011.

> Pour cet item, les données manquantes sont considérées comme un défaut de dépistage. Signalons toutefois une forte corrélation entre un taux de données manquantes élevé et un faible taux de couverture du dépistage (Romorantin 13 % de non réponses, 8 enfants sur 10 dépistés ; Nord Loire : 1/3 de non réponses, 6 enfants sur 10 dépistés).

> Depuis l'été 2007, le caractère obligatoire de la vaccination du BCG a été levé. Il y a cependant une recommandation forte de vaccination des enfants les plus exposés à la tuberculose.

> De 2008 à 2010, la vaccination des nouveaux nés était très marginale. Elle a fait un bond en 2011 du fait de la vaccination au centre hospitalier de Blois (97 % des enfants vaccinés).

> En 2011, 63 % des mères domiciliées en Loir-et-Cher déclaraient allaiter au moment de l'établissement du certificat. Cette proportion augmente régulièrement (+ 3 points en 4 ans).

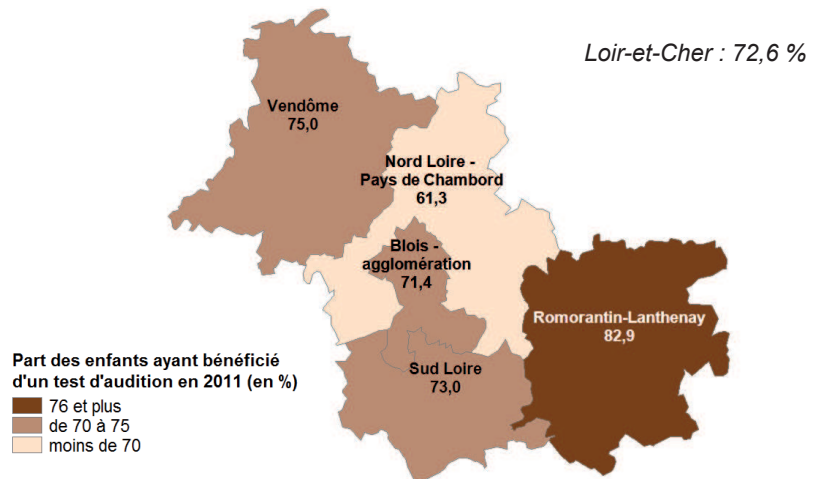
> Le taux de réponse concernant cet item est très bon (plus de 95 % depuis 4 ans).

> On retrouve au niveau départemental la même géographie de l'allaitement qu'au niveau régional avec une moindre proportion d'enfants allaités au sud.

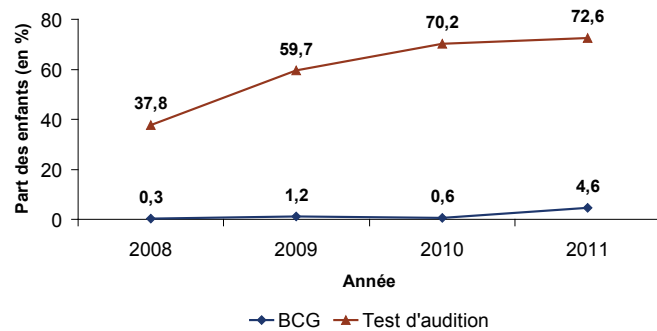
> Notons toutefois que la plus forte progression revient à l'UPAS de Romorantin (+ 6,4 points en 4 ans).

> C'est au centre hospitalier de Blois que l'intention d'allaiter est la plus élevée (68 % soit 8 à 13 points de plus que dans les autres établissements). On note néanmoins que cette proportion ne progresse plus depuis 2009.

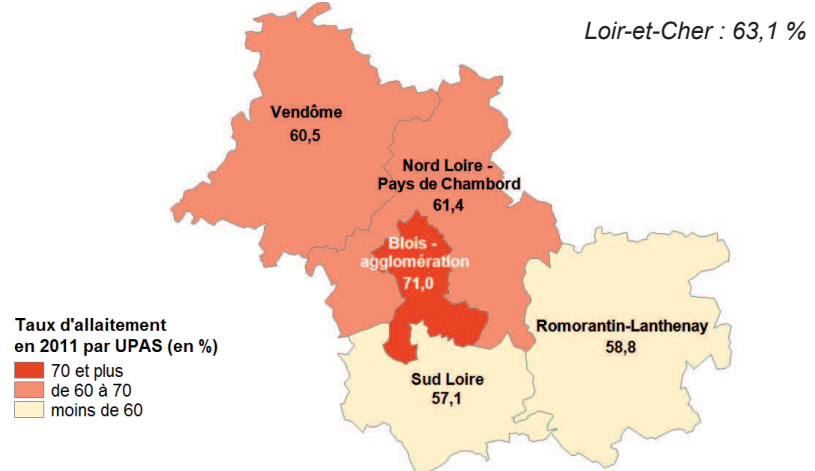
Proportion des enfants ayant bénéficié d'un test d'audition par UPAS en 2011 (en %)



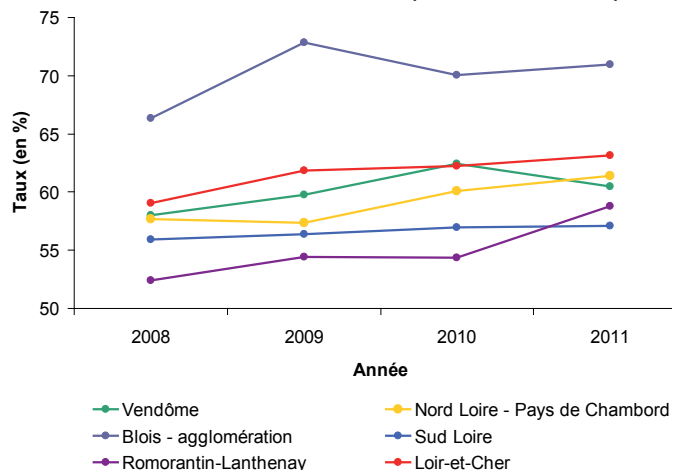
Vaccination et dépistage : évolution de 2008 à 2011 en Loir-et-Cher (en % des enfants)



Taux d'allaitement à la maternité selon l'UPAS en 2011 (en % des enfants)



Evolution du taux d'allaitement à la maternité selon le territoire de 2008 à 2011 (en % des enfants)



Taux de réponse

Taux de non réponse des certificats par variable et par année (en %)

Variable	2008	2009	2010	2011
Nombre de certificats	3 589	3 555	3 548	3 440
Etablissement de naissance	9,0	11,7	10,8	8,0
Age de la mère	0,4	0,5	0,6	0,5
Activité professionnelle de la mère	18,2	62,3	47,7	12,6
Nb d'échographies	3,9	5,4	5,9	3,8
Préparation à la naissance	8,4	10,4	11,8	10,7
Parité	1,5	0,7	1,3	0,5
Présentation accouchement	0,8	0,6	0,9	1,1
Début de travail	0,7	0,6	0,9	1,0
Mode d'accouchement	1,2	1,2	1,6	2,8
Aucune analgésie	0,0	0,1	0,2	0,1
Analgésie péridurale	0,0	0,1	0,2	0,1
Rachi-analgésie	0,0	0,1	0,3	0,1
Analgésie générale	0,0	0,1	0,2	0,1
Autre analgésie	0,0	0,1	0,2	0,1
Consommation de tabac	15,4	22,1	43,4	43,1
Consommation d'alcool	17,4	25,4	52,1	51,1
Poids de l'enfant	1,3	0,5	0,7	0,5
Age gestationnel	1,3	1,3	1,4	1,2
Test d'audition	10,4	22,9	23,3	22,4
Vaccination BCG	11,6	31,2	35,1	36,9
Allaitement	3,6	5,0	3,5	3,3

Définitions

Parité : nombre de grossesses d'une femme.

Multipare : qui a accouché plusieurs fois.

Primipare : accouchant pour la première fois.

Taux de fécondité : rapport du nombre de naissances vivantes de l'année à l'ensemble de la population féminine en âge de procréer.

Taux brut de natalité : rapport du nombre de naissances vivantes de l'année à la population totale.

Taux d'hypotrophie : part des enfants nés à terme pesant moins de 2 500 g.

Taux de prématurité : part des enfants nés avant 37 semaines d'aménorrhée.

Sources

Conseil général de Loir-et-Cher, service de la Protection Maternelle et Infantile - CS8 - années 2008 à 2011

Insee - Etat Civil - Recensement de la population

Observatoire Régional de la Santé du Centre - Exploitation des certificats de santé du 8^e jour des enfants domiciliés en région Centre et nés en 2010 - mars 2012



Directeur de la publication : Alain QUILLOUT
Dépôt légal à parution - ISSN 1625-4627
Publication électronique

Observatoire de l'Économie et des Territoires de Loir-et-Cher
Cité Administrative - 34 avenue Maunoury - Porte B 1^{er} étage - 41000 BLOIS
Tél : 02.54.42.39.72 • Fax : 02.54.42.42.02
www.pilote41.com - infos@observatoire41.com