

Octobre 2018 - N° 151

La santé de la mère et de l'enfant Bilan 2016 - 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 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 Centre-Val de Loire) afin de mieux appréhender les besoins locaux et d'aider les équipes des Maisons Départementales de la Cohésion Sociale (MDCS) dans leurs missions. L'analyse présentée concerne les certificats se rapportant aux enfants nés en 2016. 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.

En Loir-et-Cher, comme dans la plupart des départements de métropole, le **nombre de naissances est en baisse** depuis le début des années 2010. **Les certificats de santé** reçus à la PMI **couvrent plus de 91 % des 3 200 naissances de 2016**. Ils contiennent des informations tant sanitaires que sociodémographiques et permettent une analyse territoriale fine.

Les **établissements de Blois** (Centre hospitalier et polyclinique), situés sur des territoires à plus forte natalité, concentrent près de **6 accouchements sur 10**.

L'**âge moyen des mères à l'accouchement** poursuit sa **lente ascension** et atteint désormais **29,6 ans**. Corrélaté aux caractéristiques sociodémographiques, il diffère selon les territoires. Les **mères du sud du département sont plus jeunes** notamment en Sud Loire, qui voit même rajeunir les parturientes. A l'opposé, on assiste en **Vendômois à une accélération du vieillissement à la maternité**.

Le **nombre moyen d'échographies** en cours de grossesse est le **plus élevé de la région** (3,8 contre 3,5 en moyenne régionale). C'est **particulièrement** le cas pour les **grossesses de Blois - agglomération**, bénéficiant pour moitié de 4 échographies au moins.

Près d'**une mère sur deux suit une préparation à la naissance** (48 % contre 40 % en moyenne régionale). Cette pratique **diminue rapidement avec le nombre d'accouchements de la mère**. Elle est **plus fréquente dans les maternités privées** (jusqu'à 79 % à la polyclinique de Blois contre 33 % au CH de

Romorantin) mais aussi **pour les mères en emploi ou ayant suivi des études supérieures**.

Le **déroulement de l'accouchement dépend largement de la maternité** où il a lieu : de son niveau (présence de services de néonatalogie spécifiques) mais aussi des équipes soignantes. Il apparaît néanmoins que le **taux de césariennes programmées a diminué** tandis que **les déclenchements de travail sont devenus partout plus fréquents**.



La proportion d'accouchements sous **péridurale augmente encore** aux dépens des accouchements sans analgésie (74 % contre 16 %).

Les **enfants nés en 2016 pesaient en moyenne 3,250 kg**, chiffre en baisse du fait de l'**augmentation du nombre d'enfants de faible poids**. La région de Romorantin affiche les valeurs les plus élevées pour les indicateurs physiologiques extrêmes : davantage de prématurés, de nouveau-nés atteints d'hypotrophie mais aussi de macrosomie.

Les **tests d'audition se sont largement développés** dans les maternités jusqu'à devenir la norme (98 % des nouveau-nés). Le **centre hospitalier de Blois** poursuit sa **campagne de vaccination** débutée en 2011 auprès des enfants présentant un risque plus important de contracter la tuberculose.

Après une période moins favorable, la **proportion de femmes choisissant d'allaiter leur enfant repart à la hausse** et atteint à nouveau son niveau de 2011 : un peu plus de 6 mères sur 10.

Sommaire

Éléments de contexte 2
 Les certificats de santé 3
 Les caractéristiques de la mère 5
 La grossesse 6
 Le déroulement de l'accouchement 7

La santé de l'enfant 8
 Taux de réponse 10
 Définitions 10
 Sources 10

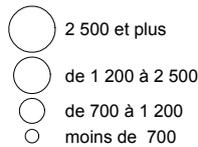
Éléments de contexte

	Maisons Départementales de la Cohésion Sociale (MDCS)						
	Vendôme	Nord Loire-Pays de Chambord	Blois-agglomération	Sud Loire	Romorantin-Lanthenay	Loir-et-Cher	Région Centre
Population (2015)	70 032	60 433	89 300	54 576	58 709	333 050	2 578 592
Femmes en âge de procréer (2015) <i>Femmes de 15 à 49 ans</i>	12 715	12 108	19 063	9 881	10 830	64 598	530 860
Taux de fécondité (2016) <i>Naissances pour 1 000 femmes de 15 à 49 ans</i>	45,7	50,0	55,6	45,3	46,7	49,5	51,4
Taux brut de natalité (2016) <i>Naissances domiciliées pour 1 000 habitants</i>	8,3	10,0	11,9	8,2	8,6	9,6	10,6
Naissances domiciliées (2016)	581	605	1 060	448	506	3 200	27 302

D'après sources : Insee, RP 2015 - Etat Civil 2016

Temps d'accès en voiture à la maternité la plus proche en 2016

Nombre d'accouchements en 2016



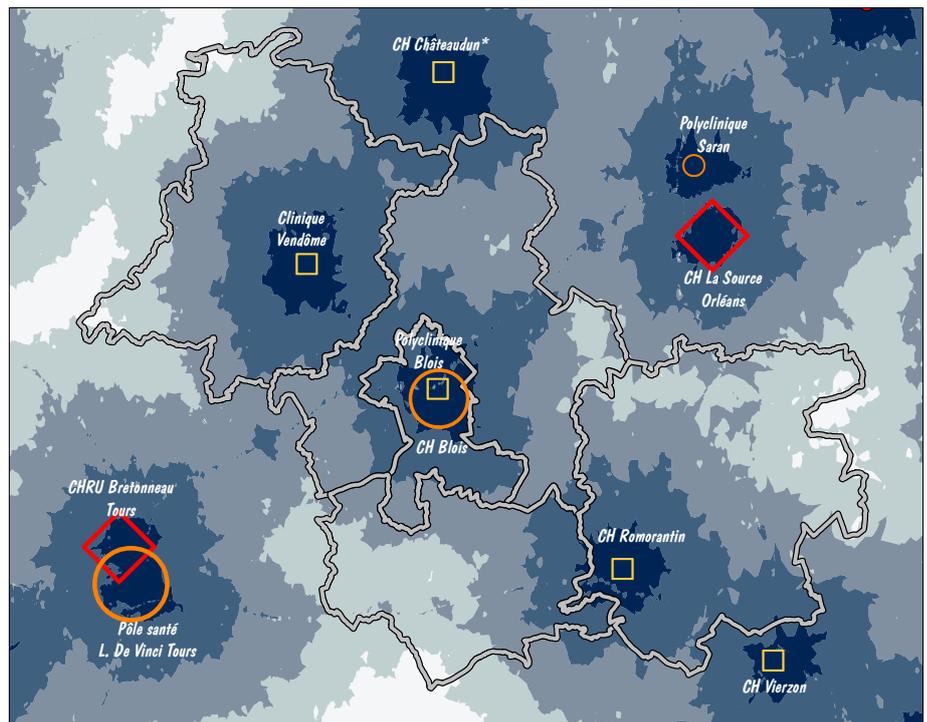
Type de maternité **



Temps d'accès à la maternité la plus proche en minutes



Limites des MDCS



*La maternité de Châteaudun a définitivement fermé en mai 2018. Un centre périnatal de proximité a ouvert courant septembre au CH de Châteaudun.

** Les différents niveaux de maternités :
 Type I : obstétrique seule.
 Type IIA : obstétrique et néonatalogie.
 Type IIB : obstétrique, néonatalogie et soins intensifs de néonatalogie.
 Type III : obstétrique, néonatalogie, soins intensifs de néonatalogie et réanimation néonatale.

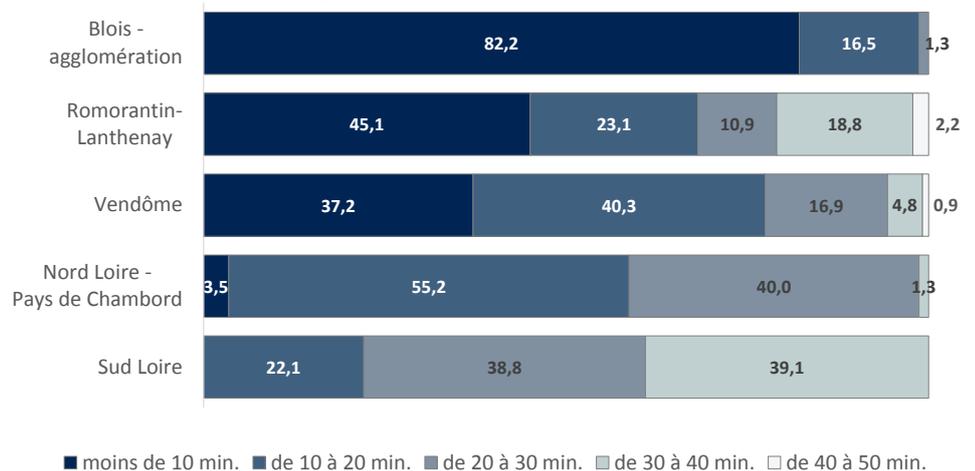
> La problématique de l'accessibilité à une maternité est prégnante dans la MDCS de Sud Loire, près d'une naissance sur 4 y concernant une mère domiciliée à 30 minutes au moins de la maternité la plus proche en 2016.

> C'est également le cas dans la MDCS de Romorantin-Lanthenay, dans une moindre mesure (2 naissances sur 10), en raison de l'éloignement des communes du nord du territoire.

> Les MDCS incluant une maternité affichent toutefois des temps d'accès relativement réduits (moins de 20 minutes) pour la majorité des mères : de 68 % pour Romorantin jusqu'à la quasi totalité de celles habitant Blois agglomération (99%).

> La situation géographique de la MDCS Nord-Loire Pays de Chambord, sur l'axe Ligérien, permet à ses habitantes de n'être jamais trop éloignées d'une maternité.

Répartition des naissances domiciliées 2016 (en %) selon le temps d'accès à la maternité la plus proche



Observatoire d'après sources : Ministère de la Santé - SAE 2016, Insee - Etat civil 2016

Les certificats de santé

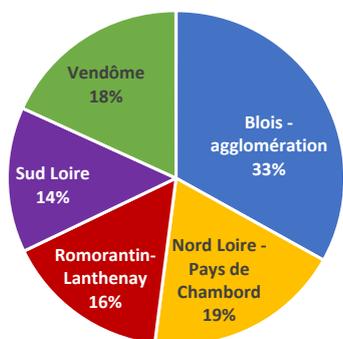
> **3 200 naissances** ont été dénombrées en 2016 en Loir-et-Cher, soit 17 % de moins qu'en 2008 (année pour laquelle le nombre de naissances a été le plus élevé dans la période 2000-2016).

> Depuis 2012, la baisse du nombre de naissances s'effectue à un rythme plus soutenu.

> Le territoire de **Blois-agglomération**, qui abrite **le plus grand nombre de femmes en âge d'avoir des enfants** (30 % des Loir-et-chériennes de 15 à 49 ans), affiche de surcroît **le taux de fécondité le plus élevé** des quatre MDCS (Cf. page 1). Un tiers des naissances du département y est domicilié.

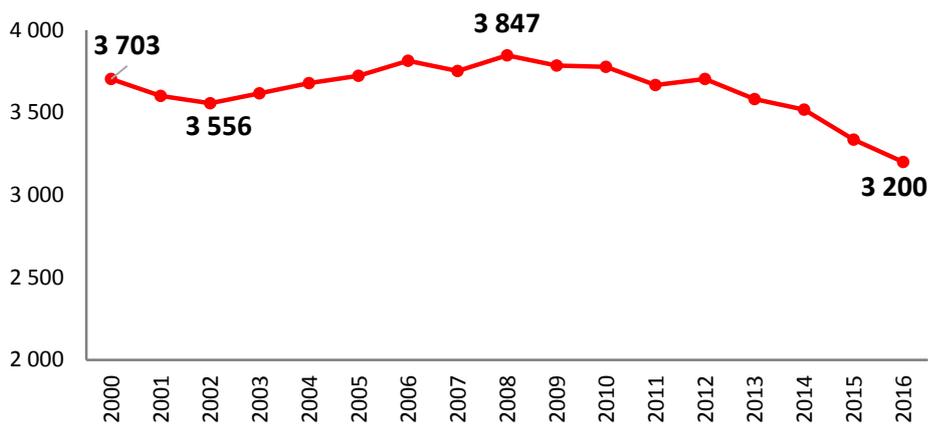
> C'est également le territoire qui résiste le mieux à la baisse de fécondité (les naissances y ont progressé jusqu'en 2012).

Répartition des naissances domiciliées en 2016 par MDCS



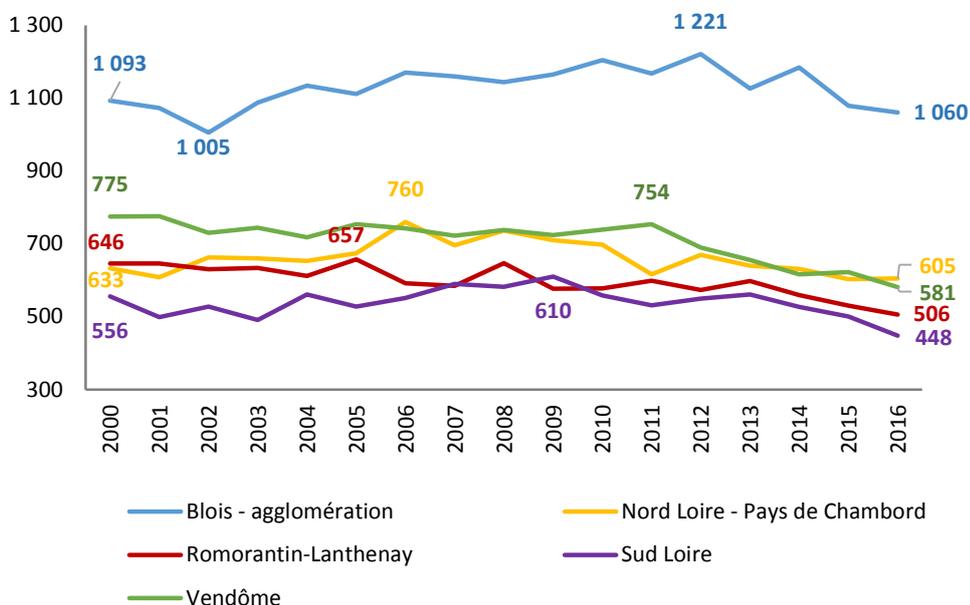
D'après sources : Insee, Etat Civil

Nombre de naissances domiciliées de 2000 à 2016 en Loir-et-Cher



D'après sources : Insee, Etat Civil

Évolution du nombre de naissances domiciliées de 2008 à 2016 par MDCS

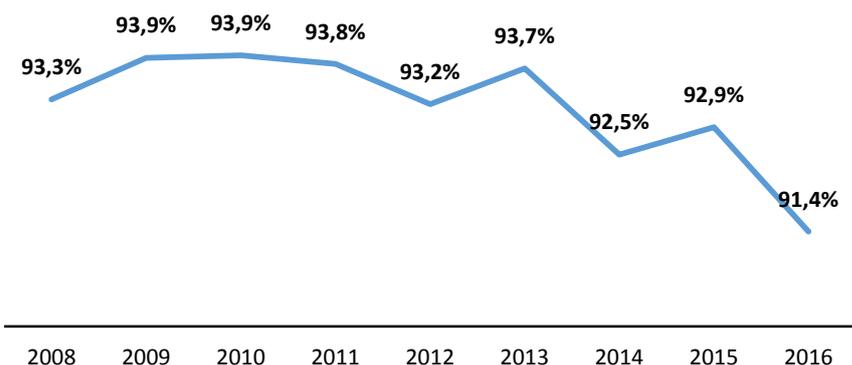


D'après sources : Insee, Etat Civil

> En 2016, le service de la Protection Maternelle et Infantile (PMI) a reçu au total **2 924 certificats de santé du 8^{ème} jour (CS8)** d'enfants dont la mère est domiciliée dans le Loir-et-Cher.

> Alors que le **taux de couverture** des CS8 était relativement stable (autour de 93 certificats renseignés pour 100 naissances domiciliées dans le département) de 2008 à 2015, il **amorce une baisse sensible en 2016 (91,4 %)**. Bien qu'étant **le plus faible de la région**, ce taux de couverture reste néanmoins largement **supérieur à la moyenne nationale (79,4 % en 2015)**.

Évolution du taux de couverture des Certificats de Santé du 8^{ème} jour de 2008 à 2016 (en nb de certificats pour 100 naissances)

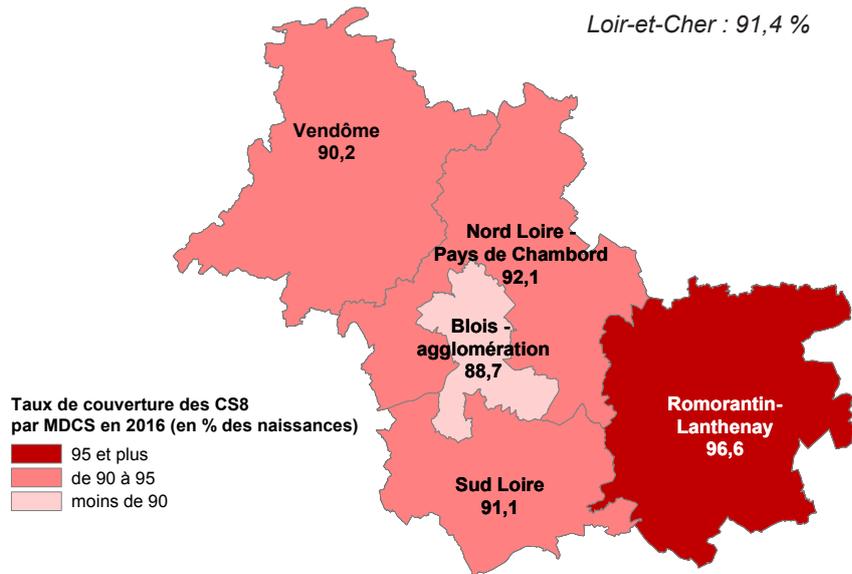


D'après source : Conseil départemental, service PMI

Observatoire de l'Economie et des Territoires

Taux de couverture des CS8 en 2016 par MDCS
(En nombre de certificats pour 100 naissances domiciliées en Loir-et-Cher)

Loir-et-Cher : 91,4 %



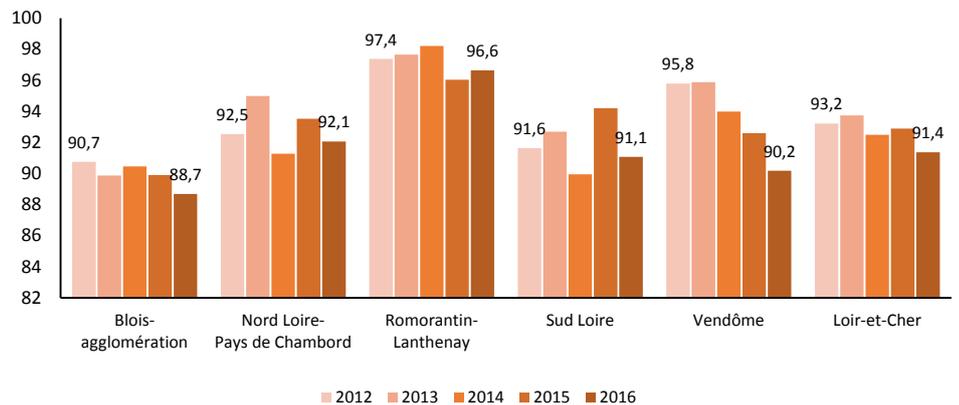
D'après sources : Insee, Etat Civil - Conseil départemental, service PMI

> Les écarts de taux de couverture entre MDCS sont importants.

> Le territoire de **Romorantin-Lanthenay affiche toujours le taux le plus élevé (97 %, relativement stable depuis 2008).**

> D'autres territoires de MDCS voient leurs taux de couverture se dégrader fortement : **Vendôme**, en particulier, qui accuse une **baisse régulière depuis 2013** (près de **6 points en moins**). C'est également, dans une moindre mesure, le cas de **Blois-agglomération** qui passe sous la barre des **90 %**.

Évolution du taux de couverture des CS8 par MDCS de 2012 à 2016 (en %)



D'après sources : Insee, Etat Civil - Conseil départemental, service PMI

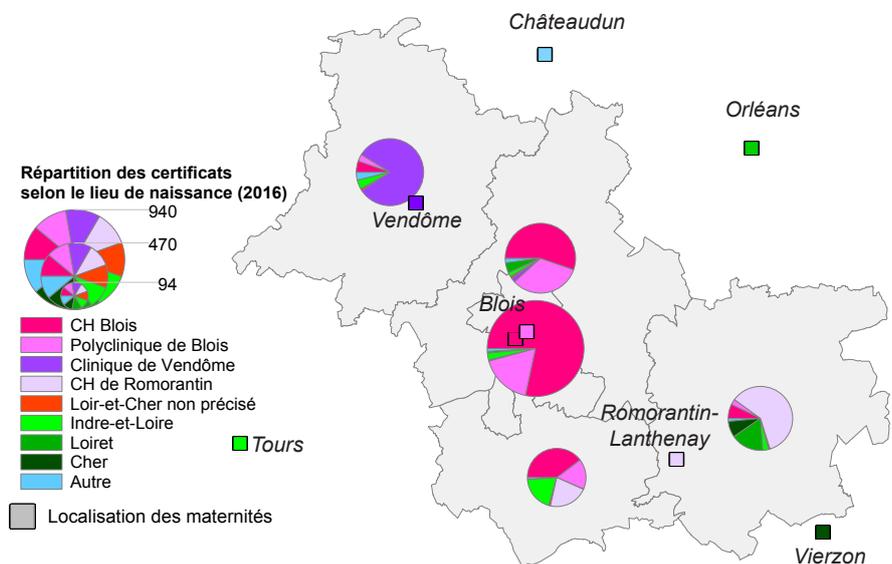
> Un peu plus de **4 certificats sur dix** concernent des **enfants nés à la maternité du centre hospitalier de Blois** (proportion en hausse sur les 3 dernières années). Cette maternité, de type IIB (le plus élevé du département), possède une unité de soins continus et une unité de soins intensifs de néonatalogie. C'est **l'établissement le plus fréquemment choisi par les mères des 3 MDCS du val de Loire**. Les mères de Nord Loire Pays de Chambord choisissent également fréquemment la polyclinique de Blois.

> Dans les **MDCS de Romorantin et de Vendôme en particulier**, le choix se porte **habituellement sur la maternité locale**.

> Chaque année depuis 2008 environ **1 certificat sur 10 concerne une naissance hors Loir-et-Cher** (12 % en 2016 dont 5 % en Indre-et-Loire et 4 % dans le Loiret).

> Les femmes résidant dans les **MDCS du sud du département sont davantage tournées vers les maternités extra-départementales** : **20 % des naissances de Sud Loire** (Tours), **29 % des naissances de Romorantin** (Orléans et Vierzon).

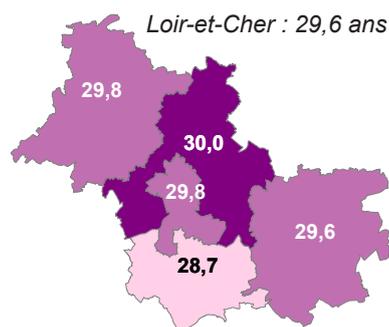
Répartition des certificats selon le lieu de naissance par MDCS en 2016



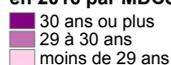
D'après source : Conseil départemental, service PMI

Les caractéristiques de la mère

Age moyen des mères à l'accouchement par MDCS (2016)



Age moyen à l'accouchement en 2016 par MDCS



D'après source : Conseil départemental, service PMI

> Depuis 2012, l'âge moyen des mères à l'accouchement a légèrement augmenté pour atteindre 29,6 ans en 2016 (niveau médian parmi les départements de la région). Cette même année, l'âge des mères varie de 14 à 45 ans, les **primipares** ayant en moyenne **27,0 ans** contre **31,1 pour les multipares**.

> Chaque année, 0,4 à 0,8 % des certificats se rapportent à une **mère mineure au moment de l'accouchement**. Si l'on se réfère au nombre de certificats, autant concernent des mères ayant atteint leur majorité en cours de grossesse.

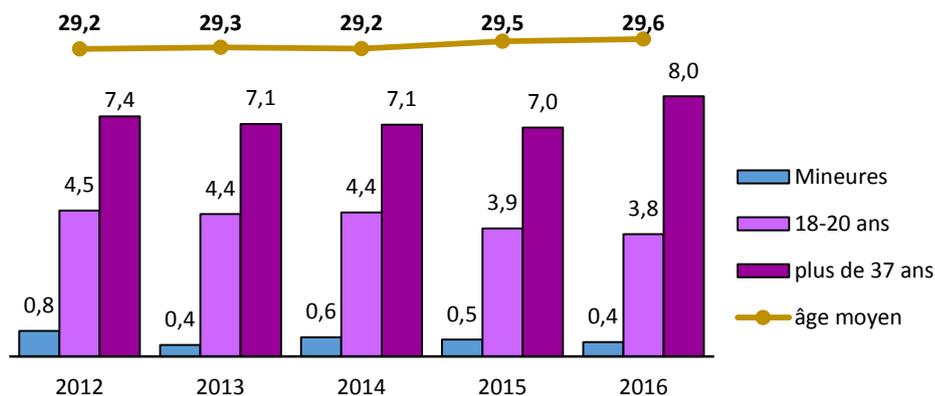
> Comme au niveau régional, deux dynamiques concourent à l'élévation de l'âge à la maternité : la proportion de mères de plus de 37 ans progresse (8 % en 2016), tandis que celle des moins de 25 ans régresse (4,2 % contre 5,3 % en 2012).

> Les **mères** sont un peu **plus jeunes dans le sud du département** où la part des moins de 25 ans demeure plus élevée que dans les autres territoires (près d'un certificat sur 4 en Sud Loire). Dans cette zone du Loir-et-Cher, il y a une proportion plus faible de diplômées du supérieur parmi les 25-34 ans, ou de cadres dans la population active (catégories de population plus enclines à repousser l'âge à la 1ère maternité). **Sud Loire** présente la particularité d'un **léger rajeunissement des mères** entre les périodes 2008-2010 et 2014-2016.

> **Les mères les plus âgées** (40 ans et plus) représentent **3,9 %** de l'ensemble des **CS8** du département, cette proportion est nettement **plus importante en Vendômois (5,5 %)**. L'augmentation de l'âge moyen à la maternité **y est d'ailleurs plus rapide** que dans les autres territoires.

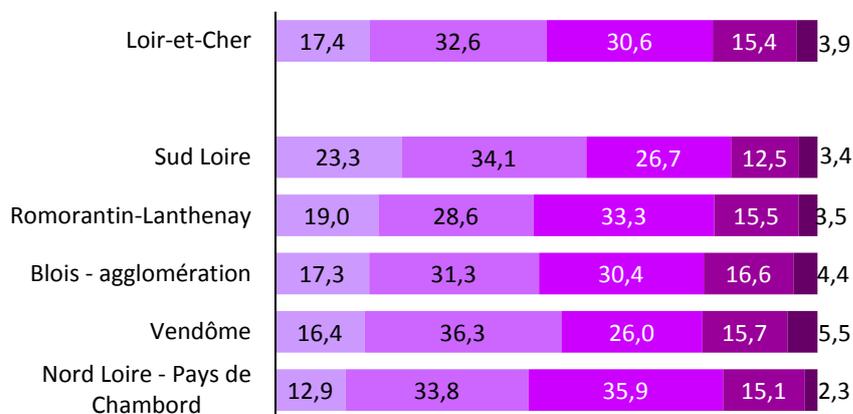
> La **proportion de mères en emploi au cours de la grossesse** est très variable d'un territoire à l'autre : **élevée en Nord Loire-Pays de Chambord** (près de 3/4), **faible sur Blois-agglomération** (1/2). Ces chiffres **reflètent des taux d'emploi des femmes de 20 à 44 ans** dans ces territoires (80 % en Nord-Loire contre seulement 69 % pour Blois-agglomération).

Évolution de l'âge moyen des mères à l'accouchement et de la part (en %) des mères les plus jeunes et les plus âgées en Loir-et-Cher (2012 à 2016)



D'après source : Conseil départemental, service PMI

Répartition des certificats selon l'âge des mères à l'accouchement par MDCS et en Loir-et-Cher (2016)



■ Moins de 25 ans ■ 25 à 29 ans ■ 30 à 34 ans ■ 35 à 39 ans ■ 40 ans et plus
D'après source : Conseil départemental, service PMI

Âge et activité des mères par MDCS

	MDCS					
	Vendôme	Nord Loire-Pays de Chambord	Blois-agglomération	Sud Loire	Romorantin-Lanthenay	Loir-et-Cher
Part des mères mineures à l'accouchement (en % période 2014-2016)	0,5	0,4	0,5	0,8	0,6	0,5
Part des mères mineures à la conception (en % période 2014-2016)	0,9	0,5	1,0	1,8	1,2	1,0
Part des mères de plus de 37 ans (en % 2016)	9,4	7,7	8,5	6,6	7,2	8,0
Âge moyen à l'accouchement 2016	29,8	30,0	29,8	28,7	29,6	29,6
Part des mères ayant une activité professionnelle (en % 2016)	65,4	73,6	51,2	61,2	67,6	62,2

D'après source : Conseil départemental, service PMI

La grossesse

> La proportion de grossesses ayant fait l'objet d'une **déclaration tardive (3 %)** est en hausse. Elles sont plus fréquentes chez les mères au foyer ou autres inactives que chez les femmes en emploi ; dans les MDCS de Blois agglomération et du sud.

> Pour un meilleur suivi de la grossesse, il est recommandé au niveau national de faire 3 échographies. **En moyenne, il a été pratiqué 3,8 échographies par grossesse en Loir-et-Cher en 2016** (3,5 au niveau régional selon les chiffres publiés par l'ORS).

> La part des **grossesses à plus de 3 échographies augmente** régulièrement depuis 5 ans (passant de 30 à 40 %). Cette proportion est **plus élevée dans la MDCS de Blois-agglomération** (51 %) en raison du grand nombre de naissances ayant lieu au centre hospitalier. Cet établissement cumule des facteurs favorisant un nombre important d'échographies : niveau de maternité élevé (IIB*) et secteur public. A noter la **faible** proportion de grossesses bénéficiant de plus de 3 échographies à **Vendôme (19 %)**.

*Cf. définition en bas de la carte page 2

> Pour **4,3 % des certificats**, le nombre d'échographies effectuées se situe en dessous de la recommandation nationale. Cette proportion excède les 5 % pour les MDCS de Vendôme, Sud Loire et Romorantin-Lanthenay. L'**absence d'échographie est rarissime** et n'a concerné que 2 certificats en 2016.

> Le **nombre de certificats** relatif à des grossesses multiples est **particulièrement faible** (1,8 % en 2016).

> Globalement, **près de la moitié des mères du Loir-et-Cher se préparent à la naissance** (2^{ème} rang des départements de la région). Leur **proportion est plus importante dans le Nord du département** que dans le Sud, ceci chaque année depuis 2008.

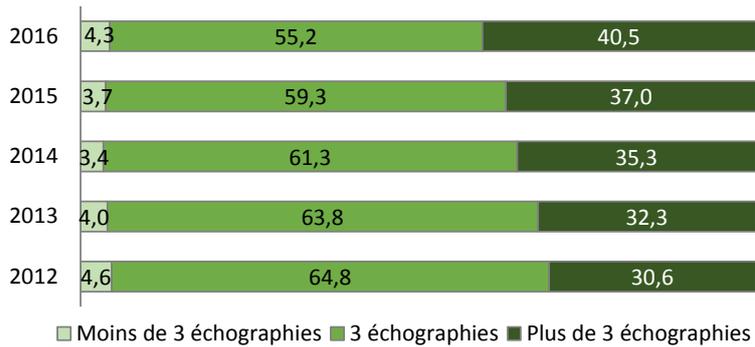
> Les MDCS de Vendôme et Nord Loire Pays de Chambord présentent des facteurs favorables à cette pratique. En effet, la préparation à la naissance est beaucoup plus fréquente pour les femmes en emploi (60 %) que pour celles au chômage (37 %) ou au foyer (18 %). Elle augmente également en fonction du niveau de diplôme (67 % des diplômées du supérieur) et est, en outre, beaucoup plus répandue dans les établissements privés (70 contre 44 % en maternité publique).

> En **Romorantinais**, le taux de préparation à la naissance est le **plus faible** du département (38 %), particulièrement pour les multipares (22 %).

> Alors que les **premières naissances sont majoritairement préparées (70 %)**, le taux de préparation **chute pour les accouchements suivants** (45 % au deuxième, 24 % au troisième).

> La faiblesse des taux de réponse ne permet pas d'analyser les consommations d'alcool ou de tabac en cours de grossesse.

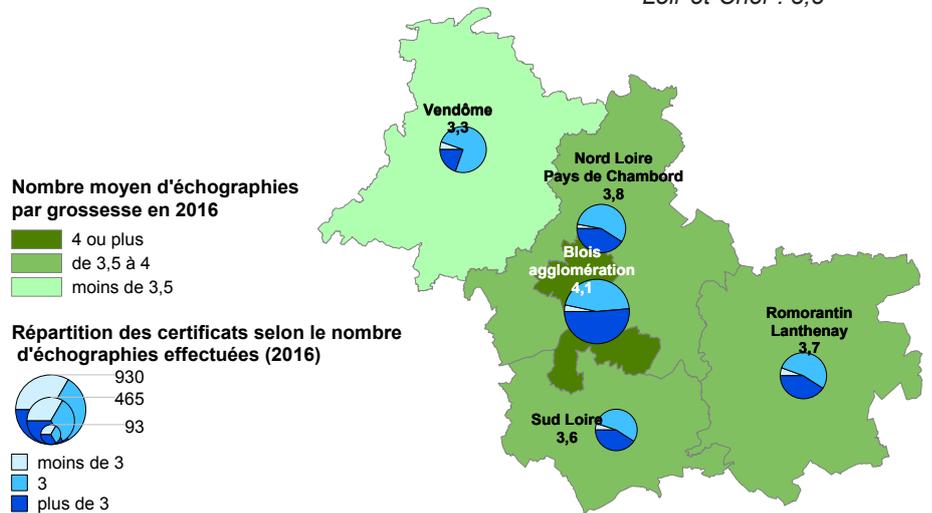
Répartition des certificats selon le nombre d'échographies effectuées au cours de la grossesse de 2012 à 2016 (en %)



D'après source : Conseil départemental, service PMI

Nombre moyen d'échographies effectuées pendant la grossesse par MDCS (2016)

Loir-et-Cher : 3,8

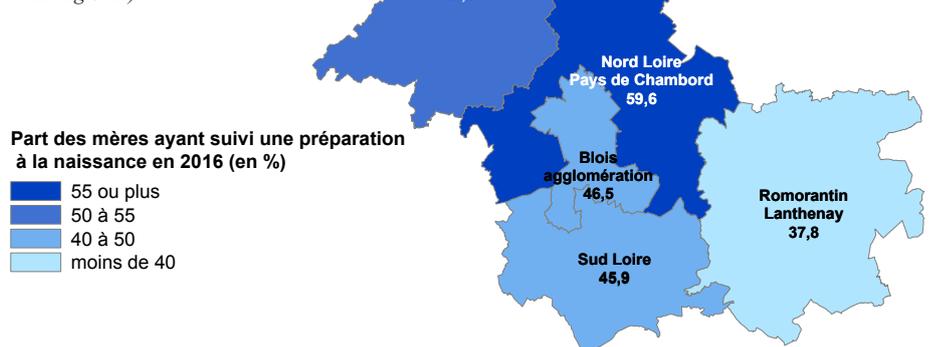


D'après source : Conseil départemental, service PMI

Part des mères ayant suivi une préparation à la naissance par MDCS en 2016 (en %)

Loir-et-Cher : 48,3 %

Pour cet item, 10 % des données manquantes sont considérées comme positives (méthodologie appliquée au niveau régional).



D'après source : Conseil départemental, service PMI

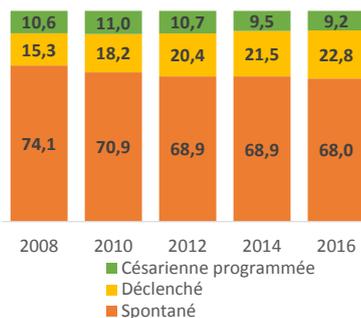
Le déroulement de l'accouchement

> Dans le département, un peu plus de deux accouchements sur 3 débutent par un travail spontané (68 %), les autres étant déclenchés ou programmés par césarienne. Au cours des 8 dernières années, **la proportion d'accouchements déclenchés a augmenté** régulièrement aux dépens des accouchements spontanés d'abord (surtout entre 2008 et 2011), puis des césariennes programmées à partir de 2014, la part des césariennes n'ayant toutefois que très légèrement diminué.

> La **proportion de déclenchements a explosé au CH de Blois** à partir de 2014 (passant de 18,7 en 2013 à 27,6 % en 2016). Il en va mécaniquement de même pour les naissances domiciliées dans les MDCS de Blois-agglomération et Nord Loire - Pays de Chambord (1/4).

> Les césariennes programmées sont plus fréquentes au sud du département.

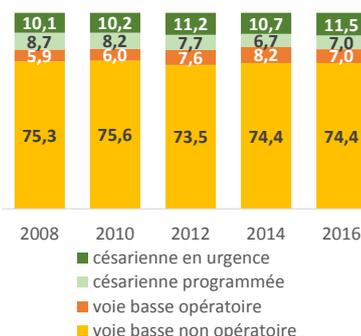
Modalités de début de travail de 2008 à 2016 en Loir-et-Cher (en % des certificats)



> En 2016, près de **3 accouchements sur 4 se font par voie basse non instrumentale**.

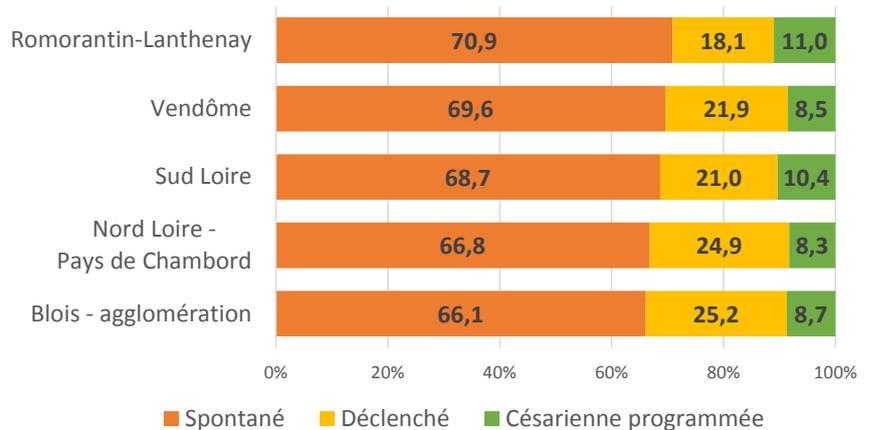
> La répartition des certificats selon les modalités d'accouchement est relativement stable dans le temps au niveau départemental. Les **césariennes en urgence** sont plus fréquentes dans les établissements publics. La **clinique de Vendôme** se distingue par un taux plus élevé d'accouchements par **voie basse opératoire** (au moins 4 points de plus que dans les autres établissements du département).

Modes d'accouchement des mères de 2008 à 2016 en Loir-et-Cher (en % des certificats)

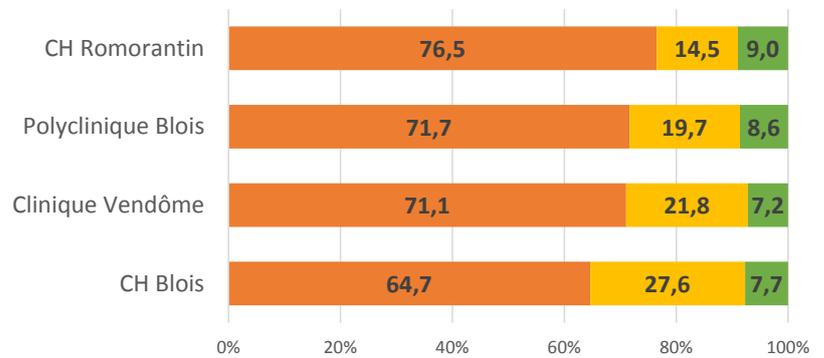


Modalités de début de travail en 2016 (en % des certificats)

Par MDCS



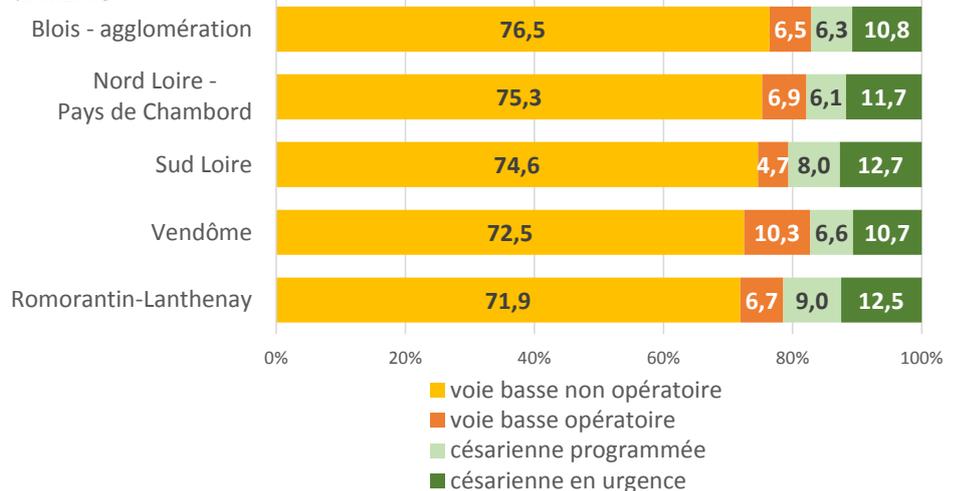
Par maternité



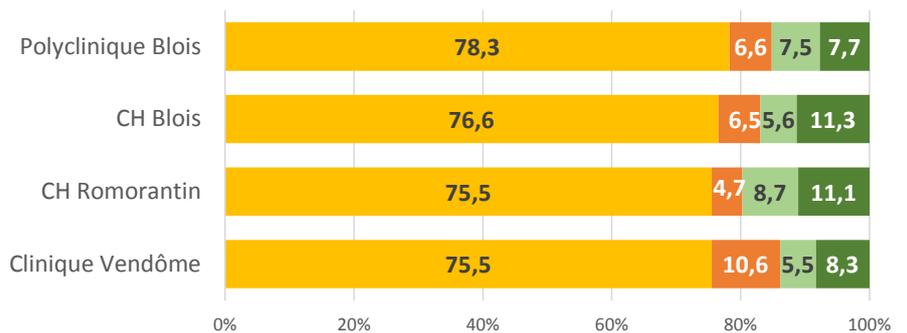
D'après source : Conseil départemental, service PMI

Modes d'accouchement des mères en 2016 (en % des certificats)

Par MDCS



Par maternité



D'après source : Conseil départemental, service PMI

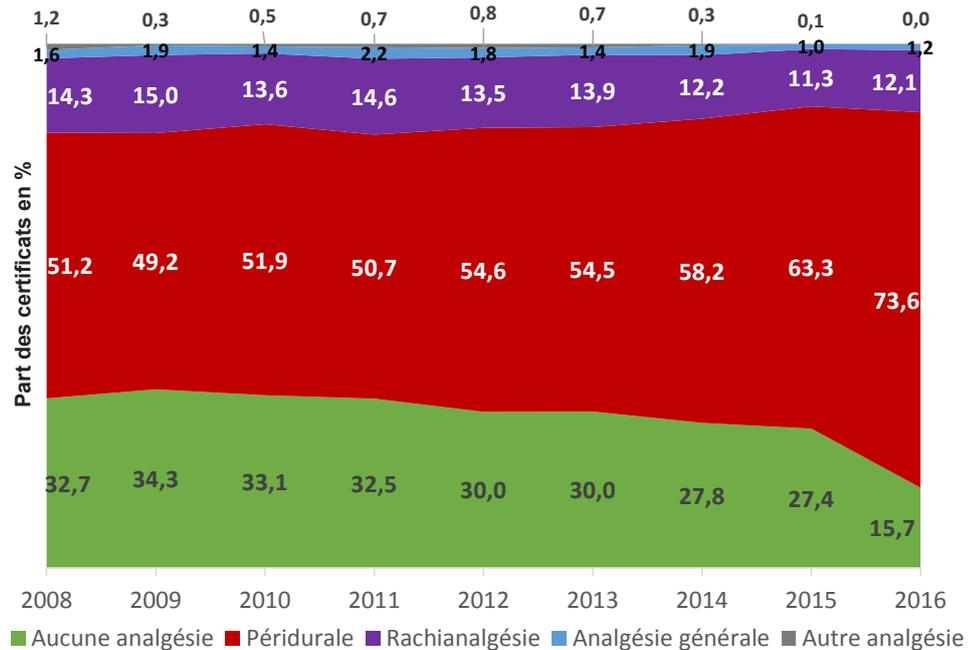
> La **grande majorité des accouchements** se font **sous analgésie** (plus de 8 sur 10), plus **particulièrement sous péridurale**.

> En 5 ans, la part des mères y ayant eu recours est passée de 1/2 à 3/4. Cette hausse est étroitement liée à la **réduction du nombre de femmes qui accouchent sans analgésie** (de 1/3 à moins d'1/6 en 5 ans). Elle pourrait également être liée à l'augmentation des accouchements déclenchés, réputés plus douloureux.

> La **généralisation de la péridurale** au cours de la dernière année est directement imputable à l'usage qui en est fait à la **maternité de l'hôpital de Blois, passant de 65 % des accouchements en 2015 à 89 % en 2016**.

> L'usage des autres types d'analgésie a tendance à diminuer.

Évolution du recours à l'analgésie lors de l'accouchement de 2008 à 2016 en Loir-et-Cher



D'après source : Conseil départemental, service PMI

La santé de l'enfant

> Le **poids moyen** des enfants nés en 2016 est de **3,250 kg**, il tend à baisser légèrement depuis 2011.

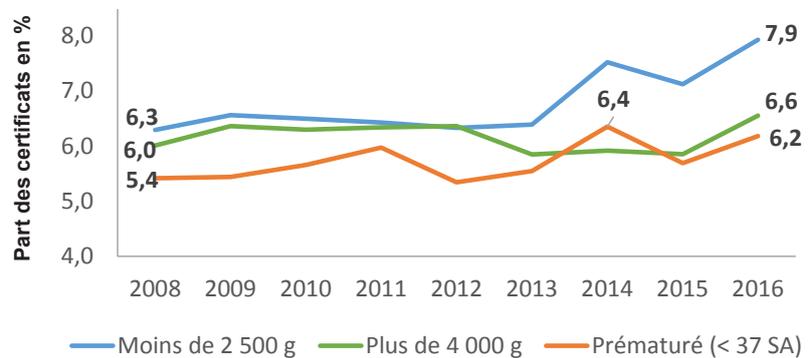
> Près de 8 % des nouveau-nés pesaient moins de 2,5 kg (+ 1,6 point en 3 ans). La moitié d'entre eux étant nés à terme, le **taux d'hypotrophie est proche de 4 %** en 2016 (1 point de plus qu'en 2011).

> Les **prématurés** représentent **6,2 %** des enfants nés en 2016 (les **grands prématurés : 0,8 %**).

> Les naissances domiciliées dans la **MDCS de Romorantin** présentent **plus souvent des poids de naissance extrêmes** ou des naissances **prématurées**. Au contraire, ces types de naissances sont dans l'ensemble **moins fréquents dans la MDCS de Vendôme**.

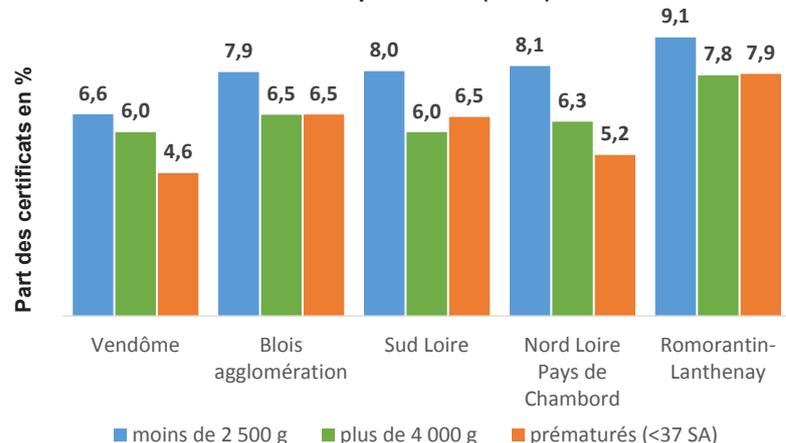
> L'état de santé à la naissance d'environ 150 enfants a nécessité des gestes techniques (5,6 %, en hausse depuis deux ans). Parmi eux, près de 6 sur 10 ont été transférés vers un autre service ou établissement.

Évolution des taux de prématurité, des petits et gros poids de naissance de 2008 à 2016 en Loir-et-Cher (en %)



D'après source : Conseil départemental, service PMI

Taux de prématurité, des petits et gros poids de naissance en 2016 par MDCS (en %)



D'après source : Conseil départemental, service PMI

> Depuis 2008, les **tests d'audition se sont généralisés** (passant de 42 % des nouveau-nés à 98 % en 2016), ceci dans toutes les maternités.

> Le **vaccin du BCG**, destiné à lutter contre la tuberculose, n'est **plus obligatoire depuis 2007**, il reste néanmoins **indiqué pour les enfants à risque élevé** (de parents originaires d'un pays ou d'une région à risque élevé ou devant séjourner dans un tel pays, vivant dans des conditions sociales défavorisées, ou ayant des antécédents familiaux de tuberculose).

> Les 3 premières années suivant la levée du caractère obligatoire, très peu d'enfants ont été vaccinés. Cependant **depuis 2011**, une **proportion non négligeable d'enfants est vaccinée en Loir-et-Cher** (alors qu'elle est restée **anecdotique dans les autres départements de la région**).

> La **quasi-totalité de ces vaccinations a été pratiquée à la maternité du centre hospitalier de Blois** dans laquelle **1 nouveau-né sur 7** est vacciné (plus d'1/5 si l'on exclut les non réponses). Cependant, le **taux de vaccination y est un peu moins élevé que dans la période 2012-2014** (plus d'un quart des nouveau-nés pour lesquels la variable du certificat était renseignée).

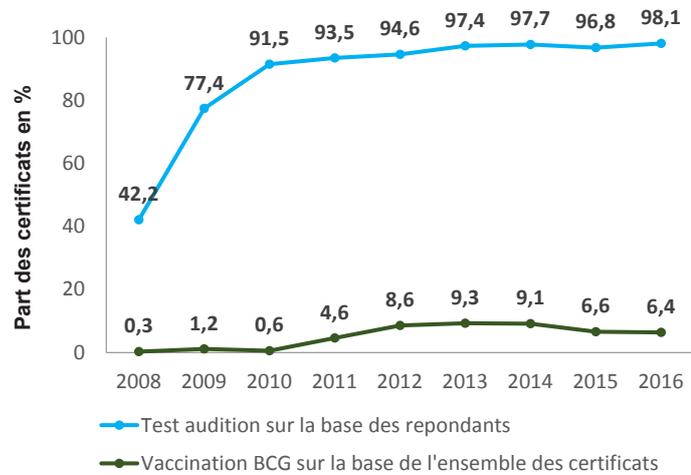
> En 2016, **63 % des mères déclarent allaiter** leur enfant au moment de l'établissement du certificat. Après une **hausse sensible de 2008 à 2011**, la pratique **a décliné les deux années suivantes** ; le taux d'allaitement ne fait que rattraper son niveau de 2011.

> La **maternité du centre hospitalier de Blois semble favoriser la mise au sein** des nouveau-nés. Depuis 2008, elle affiche des **taux d'allaitement nettement supérieurs** à ceux des autres maternités du département (70 % en 2016 contre 56 à 60 %).

> L'allaitement est **moins présent dans les MDCS du sud du département** (52 à 55 %) et la **pratique y régresse sensiblement par rapport à 2011** (- 5,4 points en Sud Loire, - 3,6 points en Romorantinois).

> Parallèlement, il **se renforce dans les deux MDCS ligériennes**, sous l'influence de la maternité du centre hospitalier de Blois mais aussi de **données sociodémographiques favorables**. En effet, l'allaitement est beaucoup plus fréquent chez les mères ayant fait des études supérieures, mais aussi chez celles au foyer : deux caractéristiques prégnantes en Blaisois.

Vaccination et dépistage : évolution de 2008 à 2016 en Loir-et-Cher (en % des certificats)



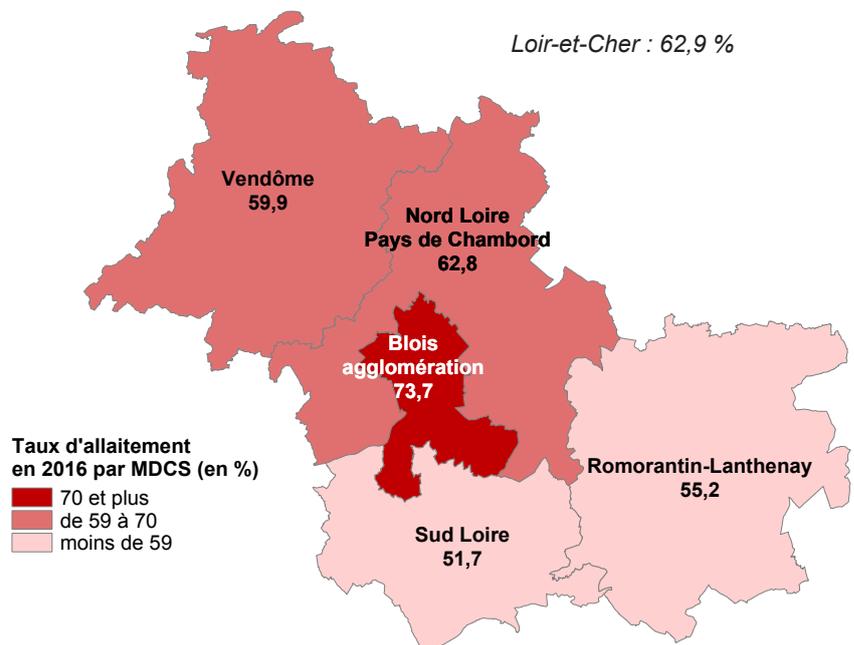
D'après source : Conseil départemental, service PMI

Évolution du taux d'allaitement à la maternité de 2008 à 2016 (en % des certificats)



D'après source : Conseil départemental, service PMI

Taux d'allaitement à la maternité selon la MDCS en 2016 (en % des certificats)



D'après source : Conseil départemental, service PMI
Observatoire de l'Economie et des Territoires

Taux de réponse

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

Variable	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Nombre de certificats	3 589	3 555	3 548	3 440	3 453	3 357	3 253	3 098	2 924
Maternité de naissance	91%	88%	89%	92%	92%	90%	90%	91%	93%
Age de la mère	100%	99%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Activité professionnelle de la mère	82%	38%	52%	87%	99%	97%	99%	98%	99%
Niveau d'études de la mère	nd	nd	20%	67%	79%	78%	72%	63%	76%
Nb d'échographies	96%	95%	94%	96%	98%	95%	98%	97%	98%
Préparation à la naissance	92%	90%	88%	89%	90%	86%	90%	88%	90%
Parité	99%	99%	99%	100%	99%	99%	100%	99%	99%
Début de travail	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	98%	99%
Mode d'accouchement	99%	99%	98%	97%	98%	98%	98%	98%	99%
Analgésie	99%	98%	98%	97%	97%	96%	98%	97%	96%
Consommation de tabac	85%	78%	57%	57%	56%	56%	41%	34%	27%
Consommation d'alcool	83%	75%	48%	49%	49%	50%	32%	27%	16%
Poids de l'enfant	99%	99%	99%	99%	100%	99%	100%	99%	99%
Age gestationnel	99%	99%	99%	99%	99%	98%	99%	98%	99%
Test d'audition	90%	77%	77%	78%	83%	88%	87%	88%	88%
Vaccination BCG	88%	69%	65%	63%	66%	69%	68%	65%	60%
Allaitement	96%	95%	97%	97%	97%	98%	98%	98%	98%

Définitions

Déclaration tardive de grossesse : ayant lieu après la fin du 1er trimestre.

Parité : nombre d'accouchements d'une femme.

Primipare : accouchant pour la première fois.

Multipare : qui a accouché plusieurs fois.

Prématuré : né avant 37 semaines d'aménorrhée.

Grand prématuré : né avant 32 semaines d'aménorrhée.

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

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

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

Taux de macrosomie : part des enfants nés à terme pesant plus de 4 000 g.

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

Taux d'emploi : Proportion d'individus en emploi parmi l'ensemble des individus d'une classe d'âge.

Sources

Conseil départemental de Loir-et-Cher, service de la Protection Maternelle et Infantile - CS8 années 2008 à 2016

Insee - Etat Civil - Recensement de la population

Observatoire Régional de la Santé du Centre-Val de Loire - *Exploitation des certificats de santé du 8^e jour des enfants domiciliés en région Centre-Val de Loire et nés en 2016 - février 2018*



Réalisé avec le concours financier du Conseil départemental de Loir-et-Cher
Directeur de la publication : Maurice LEROY Dépôt légal à parution - ISSN 2267-5159
Tirage : publication électronique - Crédit Photos : Observatoire de l'Economie et des Territoires
Observatoire de l'Economie et des Territoires - 34 avenue Maunoury - 41000 BLOIS
Tél : 02.54.42.39.72 • Fax : 02.54.42.42.02 • www.pilote41.fr • E-mail : infos@observatoire41.com

