Périnatalité en Région Centre
Activité 2013 des Maternités

12ème journée Réseau Périnatal Région Centre

Mme S. BAUMARD, Dr D. TURPIN, Dr J. POTIN
Réseau Périnat Centre

Dr S. BARON, Mme AI. LECUYER,
Mme L. GODILLON, Pr E. RUSCH
Unité Régionale Epidémiologie Hospitalière

Perinat Centre
Réseau de périnatalité de la région Centre

ars Agence Régionale de Santé Centre

URE2H Région Centre
Unité Régionale d'Épidémiologie Hospitalière

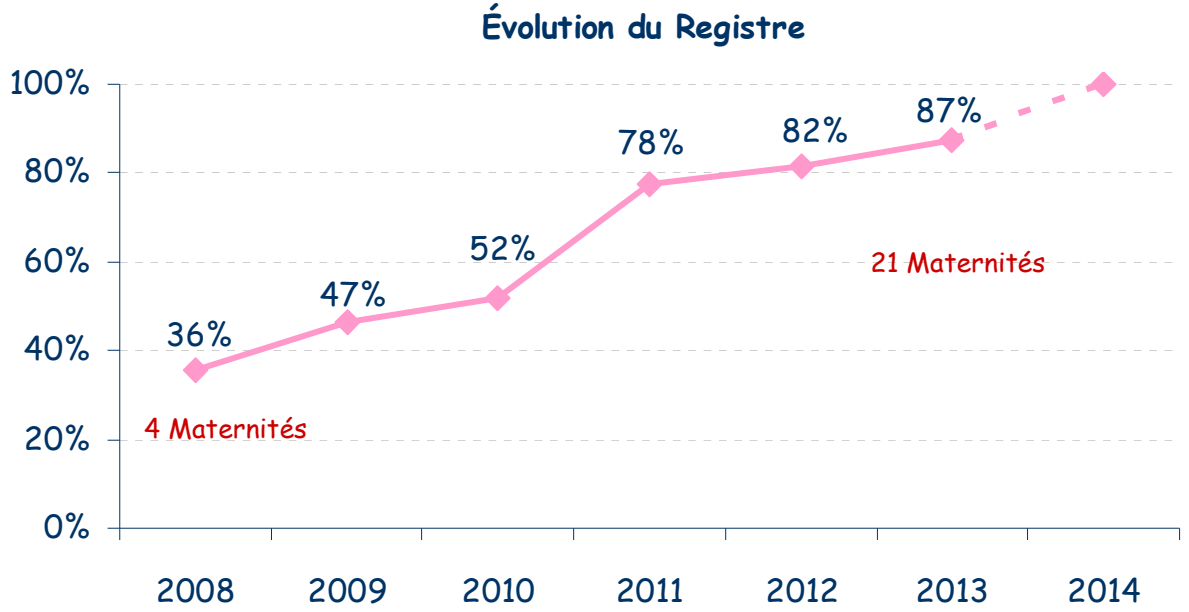
Santé Publique
FACULTÉ DE MÉDECINE
TOURS

2 sources de données

- Registre informatisé des naissances : un outil commun de recueil des naissances, flexible et évolutif
- Base PMSI : un outil médico-économique non spécifique
- Complémentarité/évaluation

Le Registre en 2013

- **87,4%** saisies dans le **Registre**



- **100% attendu pour 2014 !**
  - Interface dossier obstétrical/registre au CHRO en cours
  - Interface Châteauroux quasi exhaustive (sauf mort-nés)
  - CH Dreux a démarré le recueil fin 2013

-2,5% de Naissances vivantes* en 2013

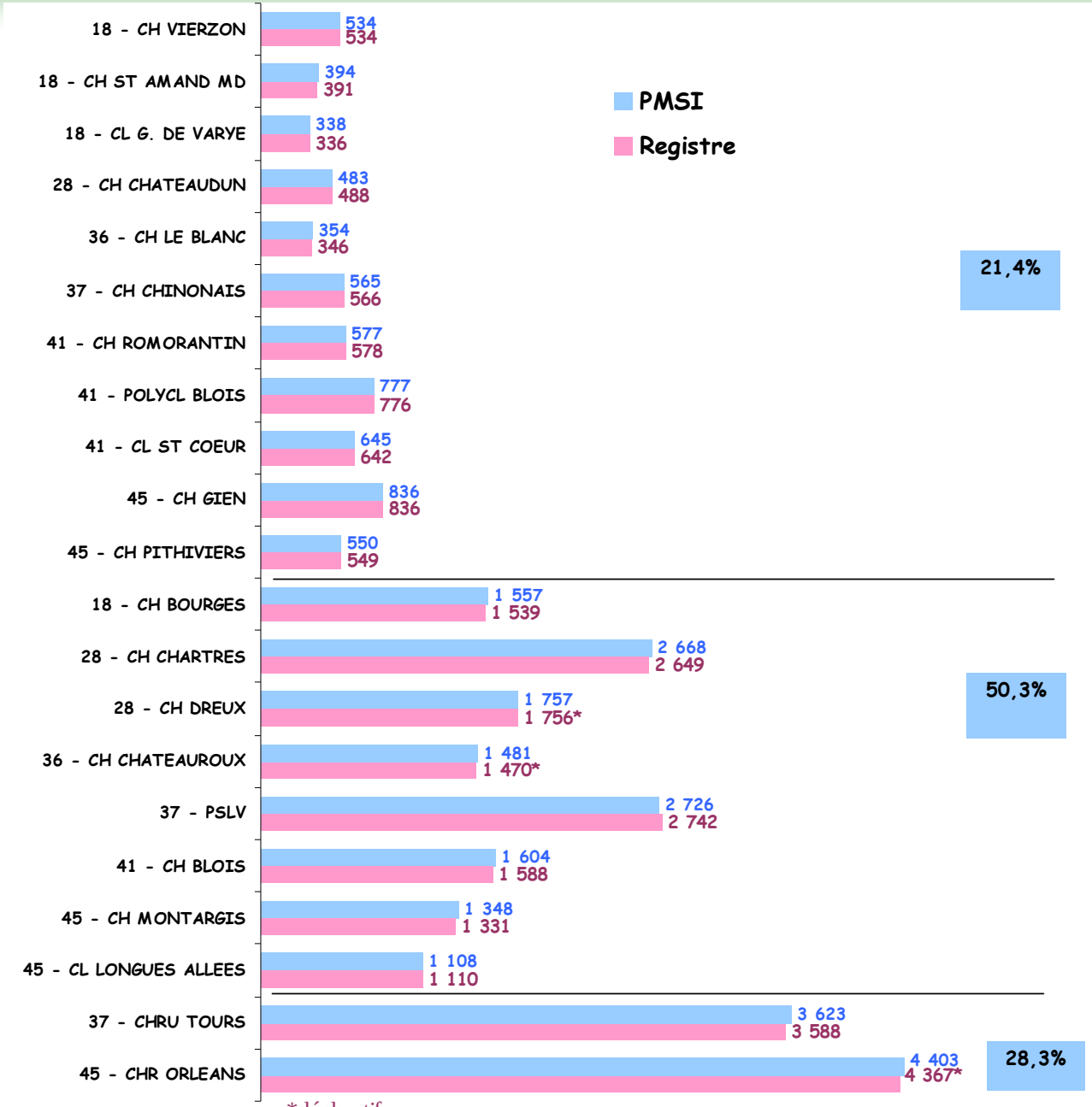
** naissances >=22 SA et/ou poids >=500 g*

Natalité en léger recul comme au niveau national (-1,3%)

- **28 188 naissances vivantes** dans le **Registre**
  - 87% fiches saisies
  - 78% fiches exploitées : CHRO non représentatif

- **28 328 naissances vivantes** dans le **PMSI**

Naissances vivantes 2013



28 113 Accouchements en 2013

- âge moyen 29 ans [13-53 ans]

141 Accouchements Inopinés Extrahospitaliers « AIE »

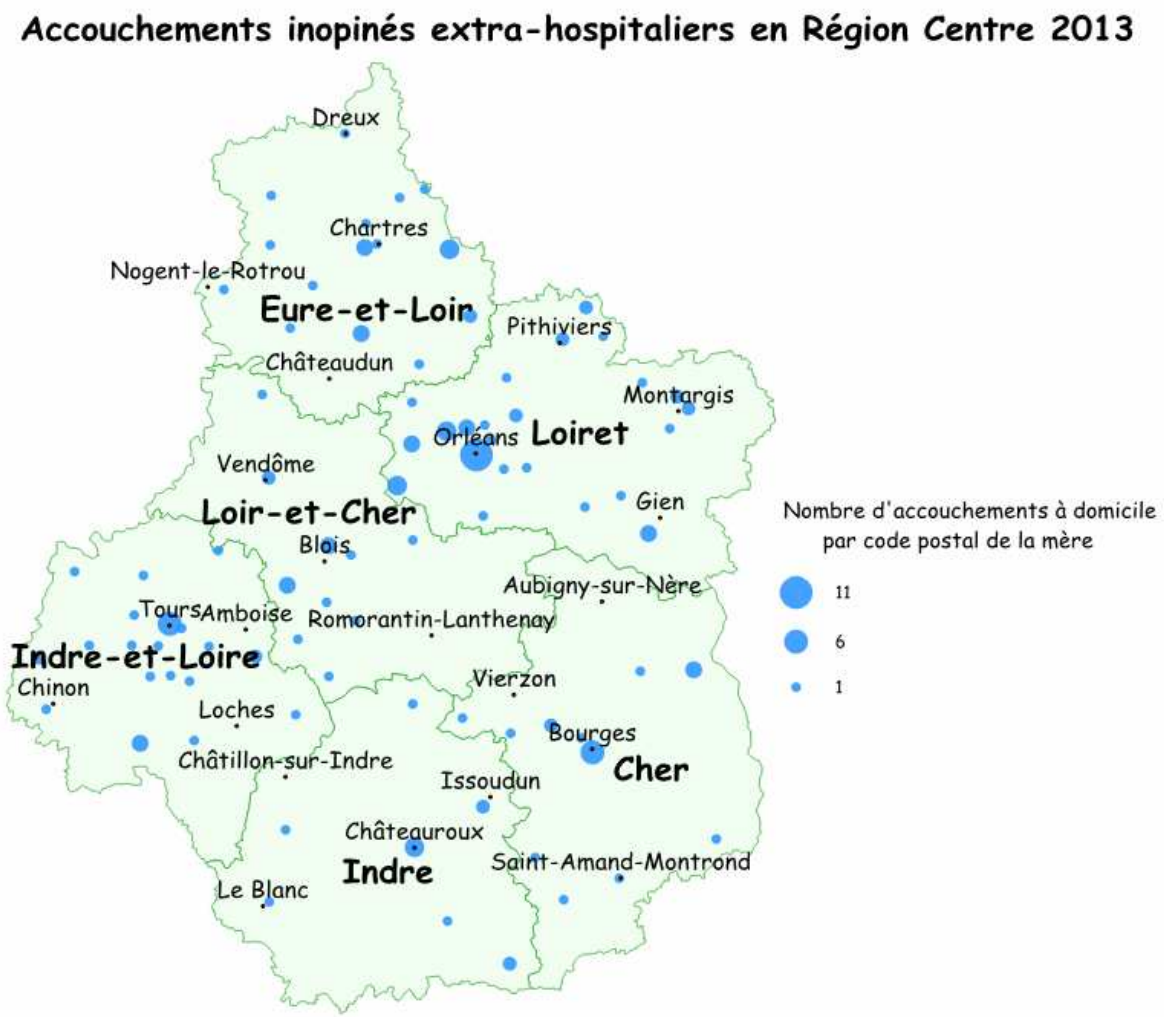
- Mères identiques aux autres (âge)

- Répartis de façon homogène sur tout le territoire

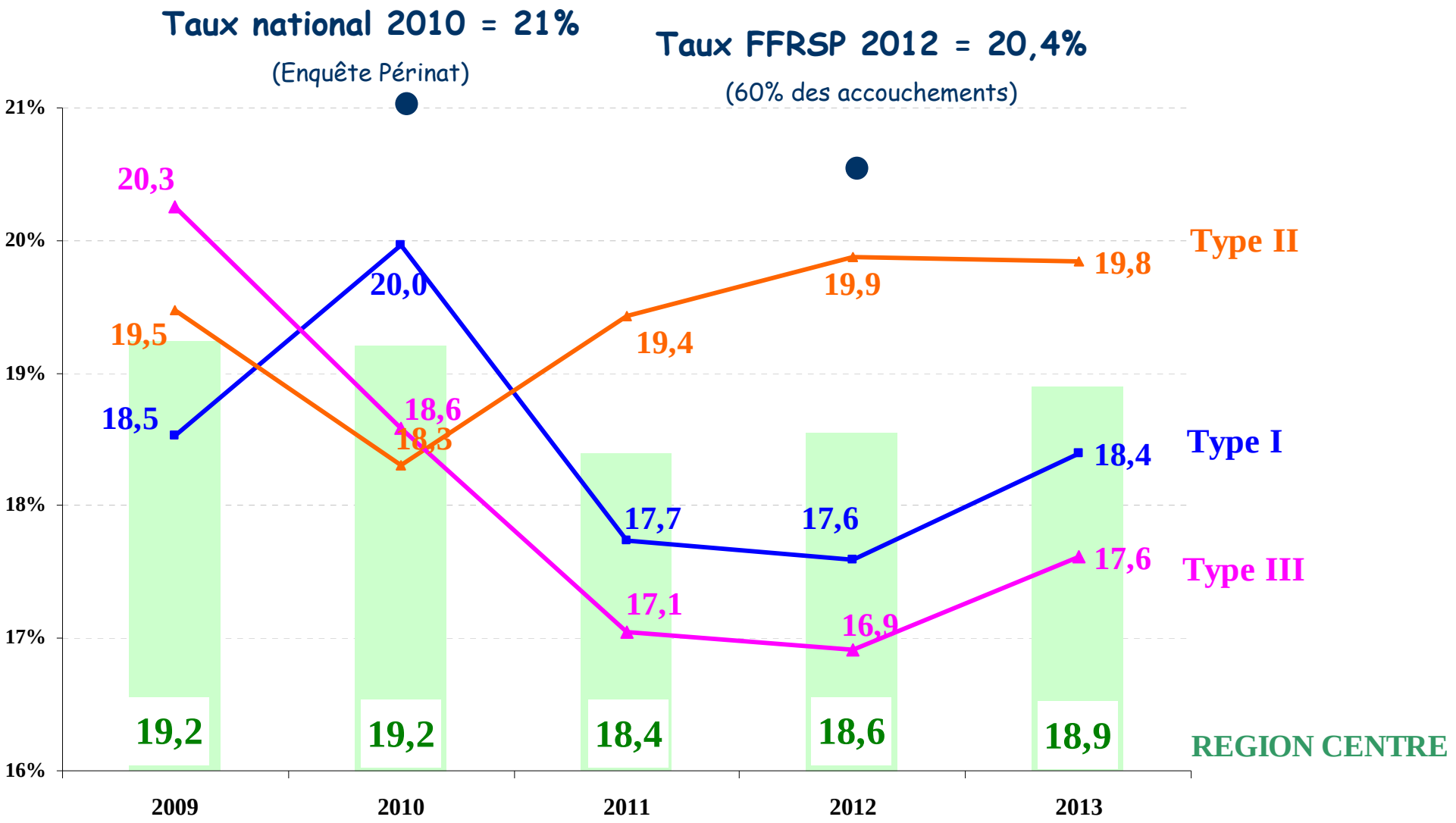
- 5 ‰

- Quelle morbidité pour la mère et l'enfant?

- Observatoire AIE (SAMU et Urgences de France) ?



Taux de césarienne 2013 : 18,9% stable



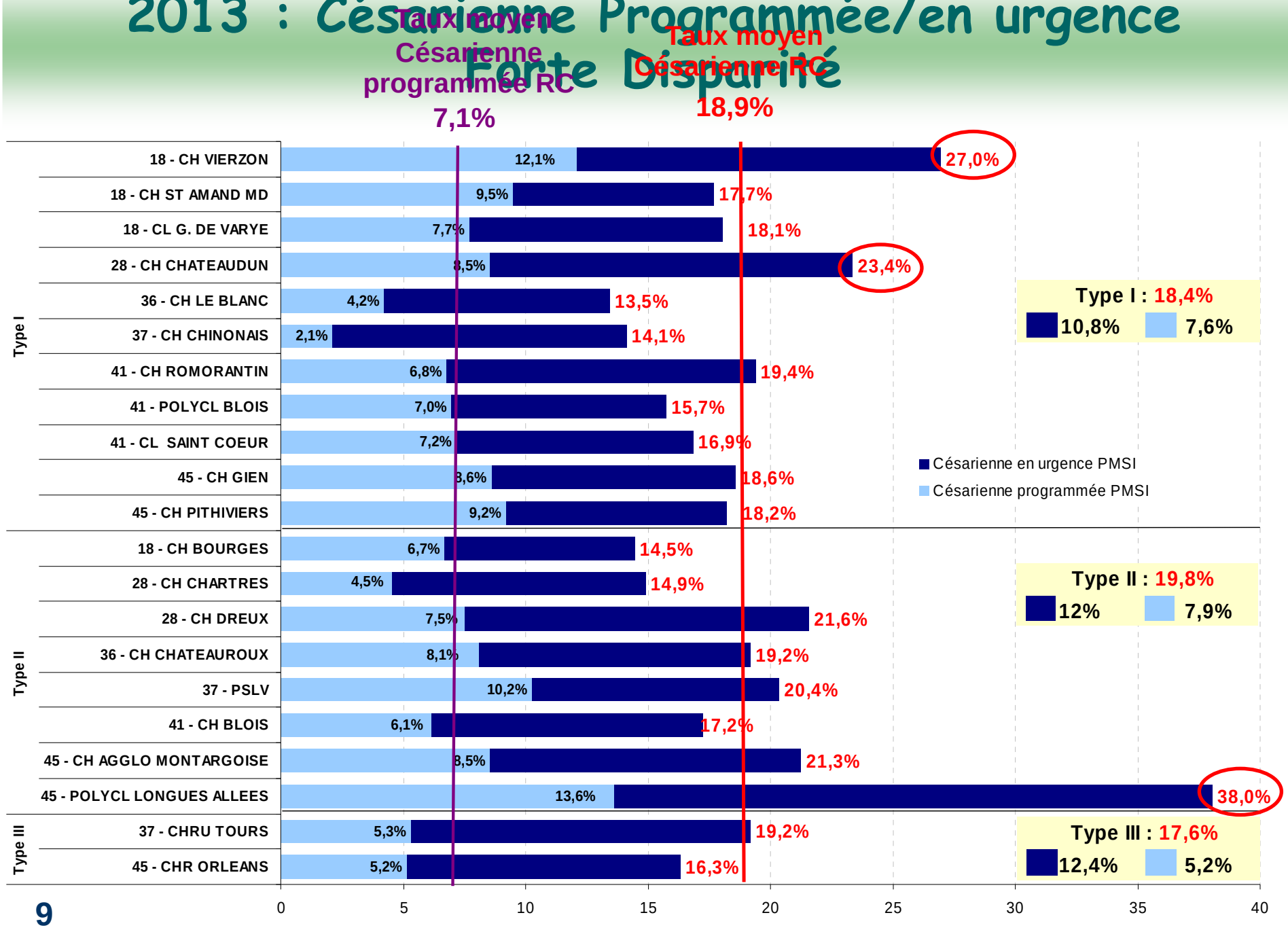
Taux de césarienne 2009-2013

	% Césarienne non Programmée					% Césarienne Programmée				
	2009	2010	2011	2012	**2013**	2009	2010	2011	2012	**2013**
TYPE I	11,2	11,3	10,9	9,8	**10,8**	8,0	7,2	6,8	7,8	**7,6**
TYPE II	11,2	12,1	11,9	12,3	**12,0**	7,6	8,0	7,5	7,6	**7,9**
TYPE III	14,0	12,4	11,3	12,4	**12,4**	6,2	6,1	5,7	4,5	**5,2**
RÉGION CENTRE	**12,0**	**12,0**	**11,5**	**11,8**	**11,9**	**7,3**	**7,3**	**6,9**	**6,8**	**7,1**
FFRSP 2012 (450 000 accouchements)				**12,4**					**7,9**	

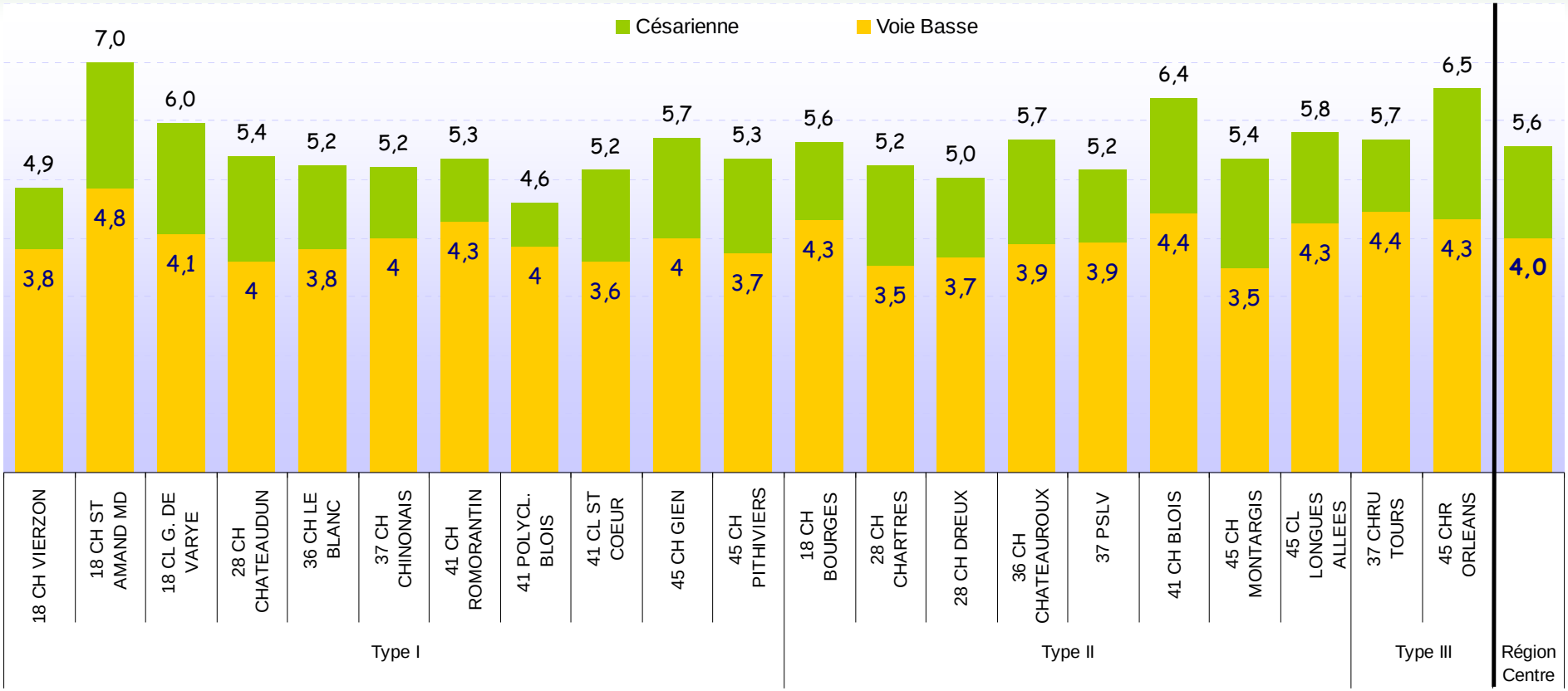
- **Taux de césariennes programmées RC stable : 7%**

- **Grossesse monofoetale : 42% des césariennes programmées en RC ont lieu avant 39 SA (cf. recommandation HAS 2012)**

2013 : Césarienne Programmée/en urgence
Forte Disparité



Durée d'hospitalisation des mères accouchant à terme



La durée du séjour post-partum* est de :

- **4 jours pour les Voies Basses** (3,5-4,8 j)
- **5,6 jours pour les Césariennes** (4,6-7 j)

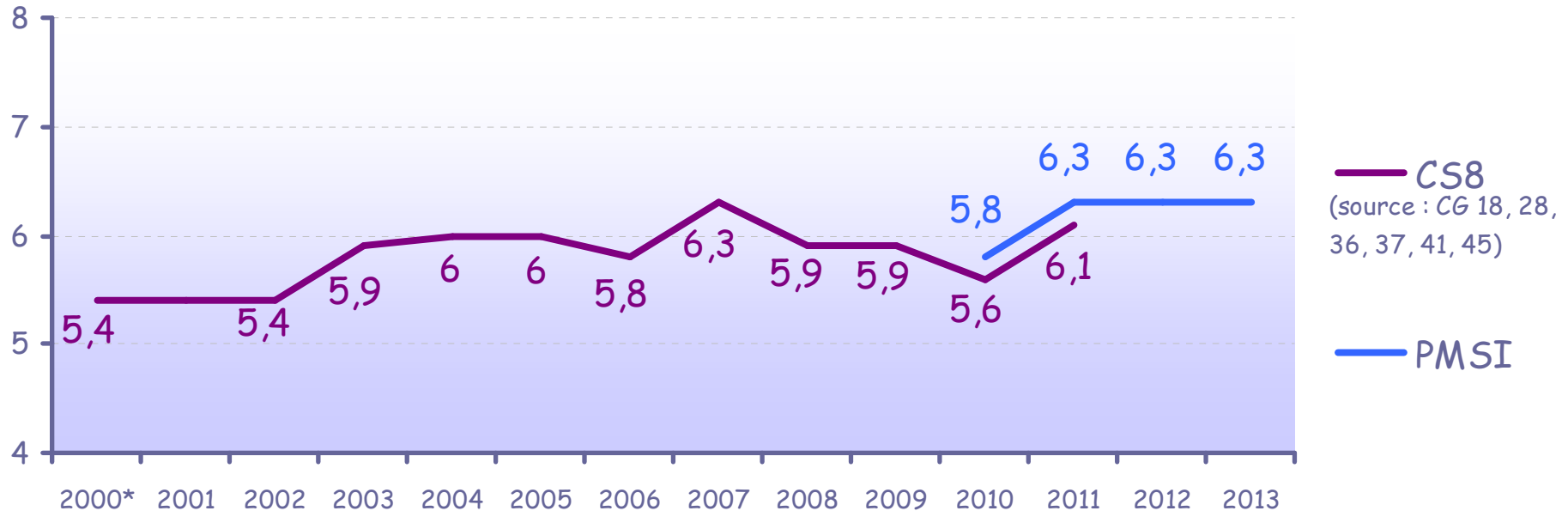
* A terme, hors transferts, hors AIE

Prématurité maternités RC

Prématurité PMSI	Toutes Naissances Unique	Toutes Naissances Multiple	Vivants	Mort-nés
<= 24 SA	0,3%	0,9%	**0,05%**	31,1%
[25-27] SA	0,3%	2,2%	**0,2%**	23,6%
[28-31] SA	0,5%	4%	**0,5%**	14,2%
[32-34] SA	1,2%	12,4%	**1,5%**	8,0%
[35-36] SA	3,4%	27,5%	**4,1%**	7,6%
<37 SA	5,7%	**47%**	**6,3%**	**84,4%**

**hors CH Dreux (Type II) et CHR orléans (Type III)*

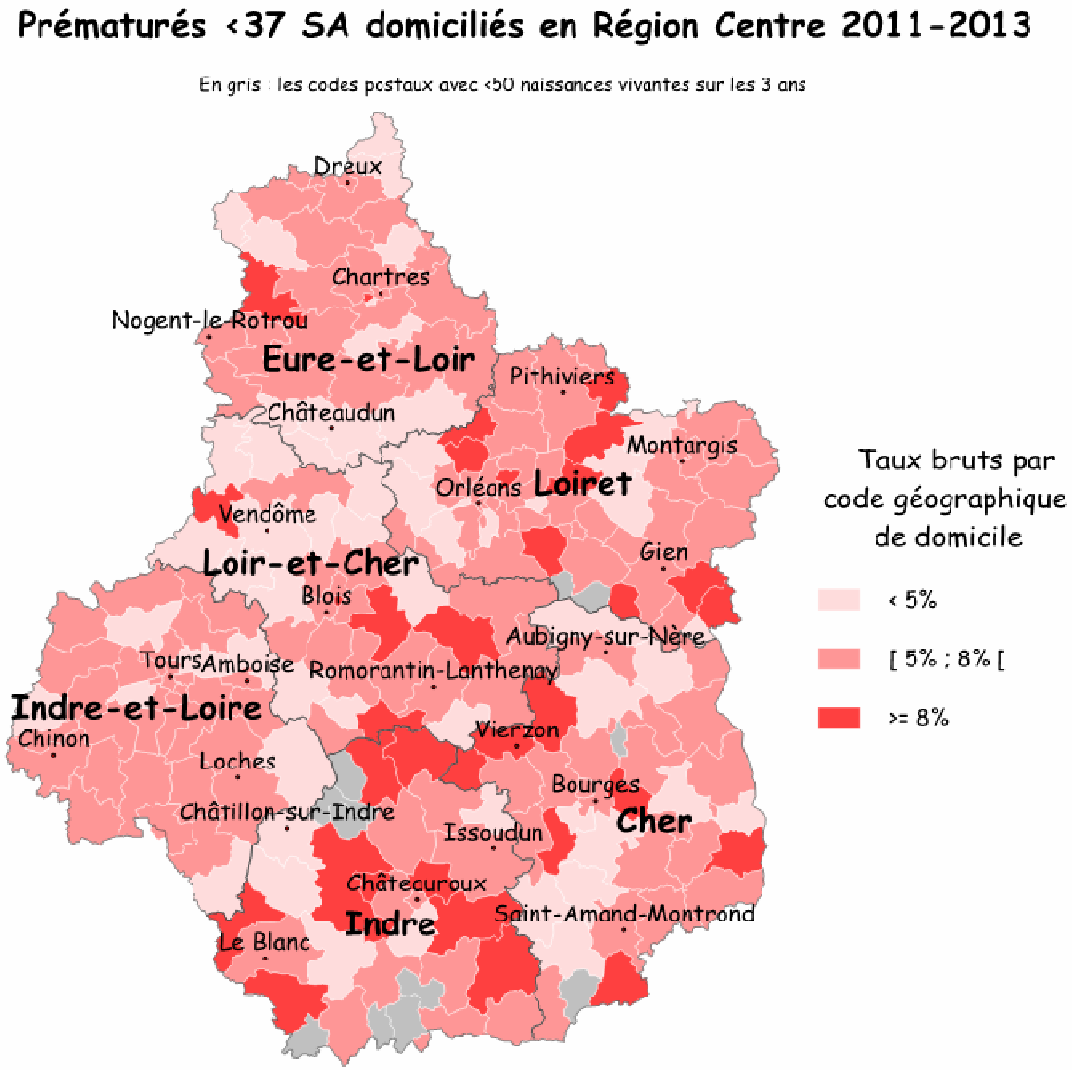
- **6,3 % Stable depuis 2011**
- **6,7% FFRSP 2012**
- **47% pour les naissances multiples**



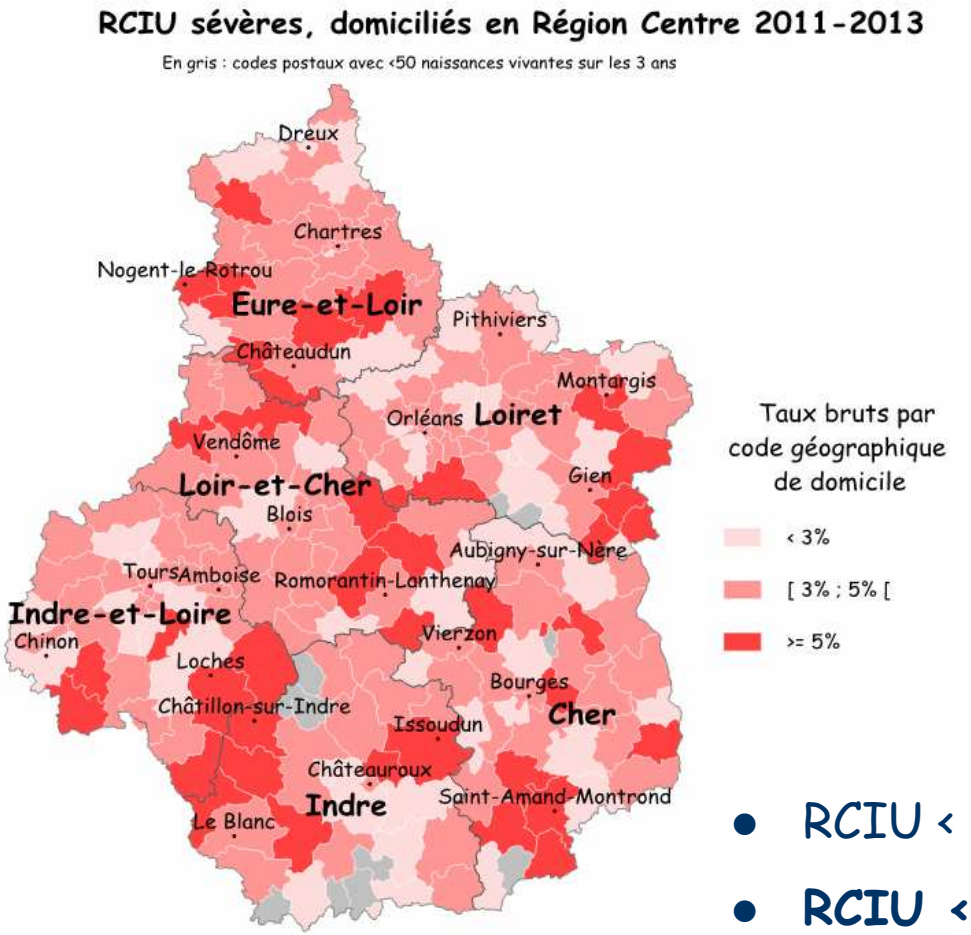
* Hors 37

Prématurité bébés domiciliés en RC

- 6,6% <37 SA en RC
- 7,6% dans l'Indre ($p<10^{-4}$)



RCIU bébés domiciliés en RC



- RCIU < 10ème percentile = 10,6%
- **RCIU < 3ème percentile = 4% significativement supérieur au 3% attendu.** Répartis dans tous les départements et semblent plus fréquents dans les zones rurales

Mortinatalité des bébés domiciliés en RC

par département de DOMICILE	Naissances 2013 >=22 SA ou PN>=500g			
	Mort-nés		*dont IMG>=22*	
	Nb	‰	*Nb*	*‰*
18 - Cher	25	7,9‰	*9*	*2,8‰*
28 - Eure-et-Loir	42	7,9‰	*12*	*2,3‰*
36 - Indre	25	12,5‰	*9*	*4,5‰*
37 - Indre-et-Loire	44	6,6‰	*19*	*2,8‰*
41 - Loir-et-Cher	31	9,2‰	*12*	*3,6‰*
45 - Loiret	79	9,2‰	*29*	*3,4‰*
Région Centre	**246**	**8,4‰**	***90***	***3,1‰***

Mortinatalité : 8,4 ‰ domiciliés en RC (7,9 ‰ en maternité RC)

- 9,2 ‰ France Métropolitaine en 2010
- 9,3 ‰ FFRSP 2012 (60% naissances)
- 9,8 ‰ IDF en 2012 (11 ‰ dans le 91 et le 93)

Inadéquation des lieux de Naissance

- REGISTRE 2013 : 48 bébés « outborn »
- REGISTRE 2012 : 58 bébés « outborn »

- Proportions d' outborn stables (fluctuations NS)

"Outborn" PMSI	2009	2010	2011	2012	2013
<1800g	9,0%	7,4%	7,1%	11,3%	9,6%
<1800g ou <35 SA			8,3%	9,8%	8,0%
[25-31] SA			20,7%	23,7%	16,0%

- 48 outborn 2013 (tous revus 1 par 1) : 1/3 des outborn non transférés après la naissance

☞ Nouvelle Charte pour préciser les limites de prises en charge des nouveau-nés (Commission « Transferts »)

Transferts Néonataux et Hospitalisations en Néonatalogie

- 15% des bébés sont hospitalisés en unité de Néonatalogie (< J28)
- 1,1% des bébés sont transférés pour une hospitalisation en Néonatalogie : changement vers un autre établissement que celui de la naissance

Naissances Vivantes 2013 PMSI	n=28 328	
Avec hospitalisation dans les 28 jours :		
- en Néonatalogie/Réanimation	595	2,1%
- en Néonatalogie/soins intensifs	604	2,13%
- en Néonatalogie	3 913	13,81%
- avec séjour chirurgical	133	0,47%

Transferts in Utero

- Environ 350 TIU/an en RC
- 2/3 gérés par le pôle d'expertise
- 35 patientes transférées Hors RC

Conclusions (1) : RÉSULTATS

- Une des rares régions à disposer à la fois d'un Registre et du PMSI exploité de façon approfondie

- Des indicateurs stables et Région Centre «bien placée»

- Points à améliorer : recueil des addictions

  ← Commission Registre (oct.2014)

Conclusions (2) : L'AVENIR

- Exhaustivité du registre

- Affiner

  ☞ les indicateurs du Registre au fil des années

  ☞ mieux exploiter les thématiques annuelles par des analyses multi-variées

    - Souffrance fœtale : ischémie-anoxie
    - Tabac
    - RCIU
    - HPP…

MERCI

à tous les professionnels des maternités

qui les accompagnent !

Tous les détails dans la plaquette ou sur le site UREH

https://www.sante-centre.fr/ureh-centre