



Périnatalité dans les Pays de la Loire

TABLEAU DE BORD D'INDICATEURS

MISE A JOUR JUIN 2012



Observatoire régional de la santé
des Pays de la Loire



Réseau "Sécurité Naissance - Naître ensemble"
des Pays de la Loire

Cofinancé par l'ARS et le Conseil régional des Pays de la Loire



Préambule

La grossesse, l'accouchement et les premiers jours de vie des nouveau-nés justifient une attention particulière en raison de la fréquence très importante de ces situations (plus de 45 000 naissances par an dans la région) et des enjeux considérables qui s'y rattachent, à court, moyen et long termes, notamment en matière de santé.

Ce secteur a, par ailleurs, connu des évolutions importantes tant pour les femmes pendant la grossesse, que pour les nouveau-nés. La progression des connaissances et des pratiques de soins a permis un recul considérable de la mortalité autour de la naissance, mais a aussi fait émerger de nouvelles problématiques (diagnostic anténatal, prise en charge d'extrêmes prématurés, attachement mère-enfant, etc.). Toutefois, au cours des années récentes, les performances de notre système de santé périnatal apparaissent plutôt moyennes en regard des évolutions européennes.

Dans ce contexte, la production et le suivi d'indicateurs de santé périnatale apparaissent indispensables. Ce tableau de bord, réalisé en partenariat par l'ORS et le Réseau "Sécurité Naissance - Naître ensemble" (RSN) des Pays de la Loire, a parmi ses objectifs de mettre à la disposition des acteurs concernés l'ensemble des indicateurs de santé périnatale disponibles pour la région Pays de la Loire et chacun de ses cinq départements, avec en regard les résultats nationaux.

Les sources de données utilisées sont principalement l'état civil, le Programme de médicalisation des systèmes d'informations (PMSI) et la statistique annuelle des établissements de santé (SAE), les statistiques des causes médicales de décès et les enquêtes nationales périnatales. S'y ajoutent les données collectées chaque année par le RSN auprès des maternités, des services de néonatalogie, et des centres de diagnostic prénatal des Pays de la Loire.

Selon les cas, ces indicateurs se réfèrent au lieu de domicile des mères et des nouveau-nés, ou bien au territoire de survenue des événements analysés, naissances en particulier. Enfin, pour certains indicateurs qui peuvent être calculés à partir des données de plusieurs sources, les différentes séries sont présentées. Cette option vise à favoriser la confrontation des résultats provenant de différents systèmes d'information, et à contribuer ainsi à l'amélioration de leur fiabilité.

En complément de ce tableau de bord, un rapport régional sur la périnatalité, analysant les différents indicateurs régionaux et enrichissant l'interprétation d'éléments de contexte national et européen, est actuellement en préparation dans le cadre d'une collaboration entre l'ORS et le RSN. Il sera publié fin 2012.

Sommaire

1 Accouchements

1.1	Accouchements domiciliés	4
1.2	Accouchements enregistrés	5
1.3	Ecart entre accouchements enregistrés et domiciliés	6
1.4	Accouchements domiciliés selon l'âge de la mère	7-13
1.5	Accouchements enregistrés selon l'âge de la mère	14-17
1.6	Accouchements multiples domiciliés	18-24
1.7	Grossesse extra-utérine	25
1.8	Diabète gestationnel au cours de la grossesse	26
1.9	Placenta praevia	27
1.10	Hématome rétro-placentaire	28
1.11	Oedème, protéinurie et hypertension	29-32
1.12	Anesthésie loco-régionale (voie basse)	33
1.13	Episiotomie (voie basse)	34-35
1.14	Présentation en siège	36-41
1.15	Césariennes enregistrées	42
1.16	Mode d'accouchement	43-45
1.17	Type de césarienne (programmée ou en urgence)	46-50
1.18	Pathologie thromboembolique	51
1.19	Hémorragie pendant l'accouchement et en post-partum	52
1.20	Hystérectomie d'hémostase	53
1.21	Rupture utérine	54
1.22	Allaitement maternel	55-56
1.23	Durée moyenne des séjours pour accouchement	57-58
1.24	Sortie précoce	59-61

2 Naissances

2.1	Naissances vivantes domiciliées	64
2.2	Naissances vivantes enregistrées	65
2.3	Ecart entre naissances vivantes enregistrées et domiciliées	66
2.4	Naissances totales enregistrées	67
2.5	Naissances vivantes selon le sexe	68
2.6	Naissances vivantes domiciliées selon l'âge de la mère	69-75
2.7	Taux de fécondité selon l'âge de la mère	76-79
2.8	Indicateur conjoncturel de fécondité	80
2.9	Age moyen des mères à l'accouchement selon le rang de naissance	81
2.10	Rang de naissance	82-85
2.11	Prématurité	86-90
2.12	Poids à la naissance	91-100
2.13	Retard de croissance intra-utérin	101
2.14	Traumatisme obstétrical grave du nouveau-né	102
2.15	Pathologie malformative du nouveau-né	103
2.16	Durée moyenne de séjour des nouveau-nés	104-107
2.17	Mode de sortie des nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	108-114

3 Mortalité autour de la naissance

3.1	Mortalité maternelle	116
3.2	Mortinatalité	117-123
3.3	Mortalité périnatale	124-130
3.4	Mortalité infantile	131
3.5	Mortalité infantile selon la cause de décès	132-135
3.6	Mortalité néonatale	136
3.7	Mortalité néonatale précoce	137
3.8	Mortalité néonatale tardive	138
3.9	Mortalité post-néonatale	139

Annexes : dictionnaire des principales sources de données utilisées141

1 Accouchements

1.1 Accouchements domiciliés

Fig. 1 - Nombre d'accouchements domiciliés (données état civil)

	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	13 740	13 856	15 679	15 468	15 739	15 690	15 845	16 157	16 360	16 487	16 573	16 655	17 013
Maine-et-Loire	9 615	9 116	10 276	10 013	9 759	9 961	10 037	10 091	10 460	10 158	10 207	10 097	10 261
Mayenne	3 578	3 495	4 161	3 874	3 890	3 823	3 899	3 946	4 100	3 802	3 884	3 891	3 943
Sarthe	6 574	6 338	6 826	6 862	6 659	6 828	6 907	6 732	7 098	6 743	6 876	6 934	6 925
Vendée	6 053	5 726	6 630	6 578	6 690	6 825	6 982	7 216	7 536	7 586	7 581	7 687	7 554
Pays de la Loire	39 559	38 530	43 572	42 795	42 736	43 127	43 670	44 142	45 553	44 776	45 121	45 264	45 696
France métropolitaine	755 295	721 057	764 892	761 084	754 398	754 586	760 935	766 765	789 615	778 751	790 091	787 934	794 844

Source : Etat civil (Insee)

Accouchement domicilié

Les accouchements domiciliés sont comptabilisés au domicile de la mère. Les accouchements domiciliés en Pays de la Loire concernent ainsi tous les accouchements de mères habitant en Pays de la Loire, que l'accouchement ait eu lieu dans la région ou non.

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement domicilié (données PMSI)

	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	16 313	16 428	16 514	16 551	16 970
Maine-et-Loire	10 416	10 148	10 211	10 065	10 135
Mayenne	4 111	3 792	3 875	3 875	3 918
Sarthe	7 071	6 764	6 866	6 899	6 910
Vendée	7 505	7 547	7 565	7 637	7 492
Pays de la Loire	45 416	44 679	45 031	45 027	45 425
France métropolitaine	785 082	773 680	781 473	781 579	792 451

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Séjours pour accouchement

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code Z37 (Cim 10) ou comprenant un acte d'accouchement (CCAM), chez les femmes de 11 ans et plus (y compris IMG à partir de 22 semaines révolues d'aménorrhée).

1.2 Accouchements enregistrés

Fig. 1 - Nombre d'accouchements enregistrés (données SAE)

	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	14 206	14 268	16 289	16 214	16 601	16 459	16 677	17 053	17 335	17 470	17 618	17 682	18 147
Maine-et-Loire	10 478	9 657	11 302	11 172	10 891	11 068	10 953	11 037	11 291	11 016	11 035	10 936	10 955
Mayenne	3 210	3 327	3 782	3 570	3 530	3 422	3 513	3 606	3 797	3 502	3 605	3 568	3 641
Sarthe	6 903	6 450	6 846	6 629	6 618	6 568	6 687	6 626	6 918	6 441	6 677	6 663	6 663
Vendée	5 176	4 990	5 552	5 331	5 412	5 498	5 775	5 785	6 142	6 105	6 222	6 136	6 021
Pays de la Loire	39 973	38 692	43 771	42 916	43 054	43 018	43 605	44 107	45 484	44 534	45 157	44 985	45 427
France métropolitaine	758 790	720 315	744 177	756 195	751 391	751 106	754 760	749 116	786 168	757 856	770 349	776 536	776 890

Source : SAE (Drees)

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement enregistré (données PMSI)

	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	17 327	17 479	17 646	17 664	18 151
Maine-et-Loire	11 314	10 996	11 031	10 895	10 943
Mayenne	3 820	3 504	3 605	3 568	3 639
Sarthe	6 915	6 529	6 683	6 671	6 677
Vendée	6 156	6 122	6 240	6 136	6 011
Pays de la Loire	45 532	44 630	45 205	44 934	45 421
France métropolitaine	787 082	776 471	783 118	783 010	794 210

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Fig. 3 - Nombre d'accouchements enregistrés (données RSN)

	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Type 1	12 884	10 721	10 609	10 627	10 618	10 792
Type 2	20 324	23 485	22 789	23 149	22 934	23 027
Type 3	11 040	11 415	11 247	11 421	11 461	11 626
Pays de la Loire	44 248	45 621	44 645	45 197	45 013	45 445

Source : Réseau "Sécurité Naissance - Naître ensemble" des Pays de la Loire (déclaration des maternités)

Accouchement enregistré

Les accouchements enregistrés sont comptabilisés selon le lieu de leur survenue. Les accouchements enregistrés en Pays de la Loire concernent ainsi toutes les mères ayant accouché en Pays de la Loire, qu'elles habitent dans la région ou non.

Séjours pour accouchement

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code Z37 (Cim 10) ou comprenant un acte d'accouchement (CCAM), chez les femmes de 11 ans et plus (y compris IMG à partir de 22 semaines révolues d'aménorrhée).

1.3 Ecart entre accouchements enregistrés et domiciliés

Fig. 1 - Solde des accouchements (données état civil et SAE)

	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	466	412	610	746	862	769	832	896	975	983	1 045	1 027	1 134
Maine-et-Loire	863	541	1 026	1 159	1 132	1 107	916	946	831	858	828	839	694
Mayenne	-368	-168	-379	-304	-360	-401	-386	-340	-303	-300	-279	-323	-302
Sarthe	329	112	20	-233	-41	-260	-220	-106	-180	-302	-199	-271	-262
Vendée	-877	-736	-1 078	-1 247	-1 278	-1 327	-1 207	-1 431	-1 394	-1 481	-1 359	-1 551	-1 533
Pays de la Loire	414	162	199	121	318	-109	-65	-35	-69	-242	36	-279	-269
France métropolitaine	3 495	-742	-20 715	-4 889	-3 007	-3 480	-6 175	-3 417	-3 344	-15 805	-19 742	-11 398	-17 954

Sources : Etat civil (Insee), SAE (Drees)

Solde des accouchements

Le solde des accouchements est la différence entre le nombre d'accouchements enregistrés et le nombre d'accouchements domiciliés au cours d'une période.

Un solde négatif signifie qu'il y a plus d'accouchements domiciliés que d'accouchements enregistrés.

Fig. 2 - Solde des séjours hospitaliers pour accouchement (données PMSI)

	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	1 014	1 051	1 132	1 113	1 181
Maine-et-Loire	898	848	820	830	808
Mayenne	-291	-288	-270	-307	-279
Sarthe	-156	-235	-183	-228	-233
Vendée	-1 349	-1 425	-1 325	-1 501	-1 481
Pays de la Loire	116	-49	174	-93	-4
France métropolitaine	2 000	2 791	1 645	1 431	1 759

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.4 Accouchements domiciliés selon l'âge de la mère - France métropolitaine

Fig. 1 - Nombre d'accouchements domiciliés selon l'âge de la mère (données état civil)

	1990		1995		2000		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%														
Moins de 18 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2 721	0,3	2 696	0,3	2 634	0,3
18-19 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11 633	1,5	11 148	1,4	10 863	1,4
20-24 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	107 227	13,6	105 472	13,4	105 364	13,3
Total moins de 25 ans	175 866	23,3	128 956	17,9	118 655	15,5	123 440	15,6	119 031	15,3	121 581	15,4	119 316	15,1	118 861	15,0
25-29 ans	295 258	39,1	274 084	38,0	270 451	35,4	251 057	31,8	249 303	32,0	252 724	32,0	251 893	32,0	249 766	31,4
30-34 ans	192 555	25,5	215 204	29,8	243 712	31,9	255 601	32,4	247 733	31,8	247 913	31,4	247 964	31,5	256 976	32,3
35-39 ans	75 356	10,0	84 583	11,7	107 961	14,1	128 287	16,2	130 804	16,8	134 798	17,1	135 375	17,2	134 291	16,9
40-44 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31 219	4,0	31 484	4,0	32 805	4,1
45 ans et plus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 856	0,2	1 902	0,2	2 144	0,3
Total 40 ans et plus	16 260	2,2	18 230	2,5	24 113	3,2	31 230	4,0	31 880	4,1	33 075	4,2	33 386	4,2	34 949	4,4
Total	755 295	100,0	721 057	100,0	764 892	100,0	789 615	100,0	778 751	100,0	790 091	100,0	787 934	100,0	794 843	100,0

Source : Etat civil (Insee)

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement domicilié selon l'âge de la mère (données PMSI)

	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 18 ans	4 328	0,6	4 303	0,6	4 247	0,5	4 142	0,5	4 149	0,5
18-19 ans	16 077	2,0	15 493	2,0	15 560	2,0	14 964	1,9	14 636	1,8
20-24 ans	121 403	15,5	116 495	15,1	118 108	15,1	117 572	15,0	118 354	14,9
Total moins de 25 ans	141 808	18,1	136 291	17,6	137 915	17,6	136 678	17,5	137 139	17,3
25-29 ans	257 766	32,8	257 796	33,3	260 290	33,3	260 513	33,3	261 503	33,0
30-34 ans	246 023	31,3	237 597	30,7	236 505	30,3	236 066	30,2	243 453	30,7
35-39 ans	114 548	14,6	116 401	15,0	120 512	15,4	121 677	15,6	122 611	15,5
40-44 ans	23 826	3,0	24 460	3,2	24 970	3,2	25 285	3,2	26 266	3,3
45 ans et plus	1 084	0,1	1 120	0,1	1 201	0,2	1 288	0,2	1 405	0,2
Total 40 ans et plus	24 910	3,2	25 580	3,3	26 171	3,3	26 573	3,4	27 671	3,5
Non renseigné ou aberrant	27	0,0	15	0,0	80	0,0	72	0,0	74	0,0
Total	785 082	100,0	773 680	100,0	781 473	100,0	781 579	100,0	792 451	100,0

Source : PMSI (ATIH)

1.4 Accouchements domiciliés selon l'âge de la mère - Pays de la Loire

Fig. 3 - Nombre d'accouchements domiciliés selon l'âge de la mère (données état civil)

	1990		1995		2000		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%														
Moins de 18 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	129	0,3	117	0,3	119	0,3
18-19 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	563	1,2	491	1,1	550	1,2
20-24 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5 596	12,4	5 775	12,8	5 830	12,8
Total moins de 25 ans	9 384	23,7	6 673	17,3	6 298	14,5	6 606	14,5	6 053	13,5	6 288	13,9	6 383	14,1	6 499	14,2
25-29 ans	16 609	42,0	15 905	41,3	16 825	38,6	15 814	34,7	15 695	35,1	15 872	35,2	15 767	34,8	15 494	33,9
30-34 ans	9 613	24,3	11 349	29,5	14 067	32,3	15 171	33,3	14 870	33,2	14 548	32,2	14 570	32,2	15 060	33,0
35-39 ans	3 327	8,4	3 927	10,2	5 384	12,4	6 701	14,7	6 870	15,3	7 032	15,6	7 074	15,6	7 125	15,6
40-44 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 327	2,9	1 412	3,1	1 454	3,2
45 ans et plus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	54	0,1	57	0,1	65	0,1
Total 40 ans et plus	626	1,6	676	1,8	998	2,3	1 261	2,8	1 288	2,9	1 381	3,1	1 469	3,2	1 519	3,3
Total	39 559	100,0	38 530	100,0	43 572	100,0	45 553	100,0	44 776	100,0	45 121	100,0	45 263	100,0	45 697	100,0

Source : Etat civil (Insee)

Fig. 4 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement domicilié selon l'âge de la mère (données PMSI)

	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 18 ans	176	0,4	173	0,4	210	0,5	190	0,4	191	0,4
18-19 ans	757	1,7	677	1,5	743	1,6	688	1,5	748	1,6
20-24 ans	6 784	14,9	6 336	14,2	6 293	14,0	6 592	14,6	6 638	14,6
Total moins de 25 ans	7 717	17,0	7 186	16,1	7 246	16,1	7 470	16,6	7 577	16,7
25-29 ans	16 307	35,9	16 292	36,5	16 504	36,7	16 281	36,2	16 157	35,6
30-34 ans	14 530	32,0	14 182	31,7	13 963	31,0	13 807	30,7	14 150	31,2
35-39 ans	5 873	12,9	5 995	13,4	6 213	13,8	6 332	14,1	6 348	14,0
40-44 ans	960	2,1	983	2,2	1 065	2,4	1 093	2,4	1 141	2,5
45 ans et plus	27	0,1	41	0,1	38	0,1	38	0,1	38	0,1
Total 40 ans et plus	987	2,2	1 024	2,3	1 103	2,4	1 131	2,5	1 179	2,6
Non renseigné ou aberrant	2	0,0	0	0,0	2	0,0	6	0,0	14	0,0
Total	45 416	100,0	44 679	100,0	45 031	100,0	45 027	100,0	45 425	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.4 Accouchements domiciliés selon l'âge de la mère - Loire-Atlantique

Fig. 5 - Nombre d'accouchements domiciliés selon l'âge de la mère (données état civil)

	1990		1995		2000		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%														
Moins de 18 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	49	0,3	49	0,3	50	0,3
18-19 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	193	1,2	179	1,1	178	1,0
20-24 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 798	10,8	1 938	11,6	1 901	11,2
Total moins de 25 ans	3 118	22,7	2 251	16,2	2 112	13,5	2 135	13,1	1 983	12,0	2 040	12,3	2 166	13,0	2 129	12,5
25-29 ans	5 598	40,7	5 554	40,1	5 819	37,1	5 386	32,9	5 528	33,5	5 503	33,2	5 523	33,2	5 490	32,3
30-34 ans	3 505	25,5	4 230	30,5	5 259	33,5	5 686	34,8	5 668	34,4	5 609	33,8	5 558	33,4	5 920	34,8
35-39 ans	1 275	9,3	1 564	11,3	2 113	13,5	2 659	16,3	2 795	17,0	2 837	17,1	2 820	16,9	2 866	16,8
40-44 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	557	3,4	569	3,4	582	3,4
45 ans et plus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27	0,2	19	0,1	26	0,2
Total 40 ans et plus	244	1,8	257	1,9	376	2,4	494	3,0	513	3,1	584	3,5	588	3,5	608	3,6
Total	13 740	100,0	13 856	100,0	15 679	100,0	16 360	100,0	16 487	100,0	16 573	100,0	16 655	100,0	17 013	100,0

Source : Etat civil (Insee)

Fig. 6 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement domicilié selon l'âge de la mère (données PMSI)

	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 18 ans	65	0,4	63	0,4	80	0,5	79	0,5	70	0,4
18-19 ans	245	1,5	197	1,2	247	1,5	246	1,5	230	1,4
20-24 ans	2 201	13,5	2 096	12,8	2 019	12,2	2 194	13,3	2 183	12,9
Total moins de 25 ans	2 511	15,4	2 356	14,3	2 346	14,2	2 519	15,2	2 483	14,6
25-29 ans	5 612	34,4	5 802	35,3	5 757	34,9	5 715	34,5	5 858	34,5
30-34 ans	5 465	33,5	5 417	33,0	5 414	32,8	5 328	32,2	5 615	33,1
35-39 ans	2 343	14,4	2 450	14,9	2 521	15,3	2 525	15,3	2 551	15,0
40-44 ans	369	2,3	385	2,3	456	2,8	451	2,7	448	2,6
45 ans et plus	13	0,1	18	0,1	20	0,1	13	0,1	14	0,1
Total 40 ans et plus	382	2,3	403	2,5	476	2,9	464	2,8	462	2,7
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Total	16 313	100,0	16 428	100,0	16 514	100,0	16 551	100,0	16 970	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.4 Accouchements domiciliés selon l'âge de la mère - Maine-et-Loire

Fig. 7 - Nombre d'accouchements domiciliés selon l'âge de la mère (données état civil)

	1990		1995		2000		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Moins de 18 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	36	0,4	22	0,2	24	0,2
18-19 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	121	1,2	100	1,0	141	1,4
20-24 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 353	13,3	1 295	12,8	1 355	13,2
Total moins de 25 ans	2 265	23,6	1 684	18,5	1 485	14,5	1 635	15,6	1 483	14,6	1 510	14,8	1 417	14,0	1 520	14,8
25-29 ans	4 044	42,1	3 732	40,9	3 971	38,6	3 696	35,3	3 586	35,3	3 675	36,0	3 588	35,5	3 559	34,7
30-34 ans	2 293	23,8	2 660	29,2	3 277	31,9	3 401	32,5	3 337	32,9	3 198	31,3	3 227	32,0	3 263	31,8
35-39 ans	866	9,0	865	9,5	1 263	12,3	1 435	13,7	1 443	14,2	1 529	15,0	1 569	15,5	1 593	15,5
40-44 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	284	2,8	286	2,8	313	3,1
45 ans et plus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	0,1	10	0,1	13	0,1
Total 40 ans et plus	147	1,5	175	1,9	280	2,7	293	2,8	309	3,0	295	2,9	296	2,9	326	3,2
Total	9 615	100,0	9 116	100,0	10 276	100,0	10 460	100,0	10 158	100,0	10 207	100,0	10 097	100,0	10 261	100,0

Source : Etat civil (Insee)

Fig. 8 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement domicilié selon l'âge de la mère (données PMSI)

	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 18 ans	38	0,4	37	0,4	53	0,5	38	0,4	50	0,5
18-19 ans	203	1,9	192	1,9	170	1,7	144	1,4	186	1,8
20-24 ans	1 658	15,9	1 524	15,0	1 551	15,2	1 500	14,9	1 515	14,9
Total moins de 25 ans	1 899	18,2	1 753	17,3	1 774	17,4	1 682	16,7	1 751	17,3
25-29 ans	3 782	36,3	3 675	36,2	3 767	36,9	3 690	36,7	3 634	35,9
30-34 ans	3 243	31,1	3 187	31,4	3 112	30,5	3 091	30,7	3 068	30,3
35-39 ans	1 257	12,1	1 284	12,7	1 325	13,0	1 382	13,7	1 404	13,9
40-44 ans	228	2,2	240	2,4	225	2,2	209	2,1	259	2,6
45 ans et plus	5	0,0	9	0,1	7	0,1	6	0,1	8	0,1
Total 40 ans et plus	233	2,2	249	2,5	232	2,3	215	2,1	267	2,6
Non renseigné ou aberrant	2	0,0	0	0,0	1	0,0	5	0,0	11	0,1
Total	10 416	100,0	10 148	100,0	10 211	100,0	10 065	100,0	10 135	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.4 Accouchements domiciliés selon l'âge de la mère - Mayenne

Fig. 9 - Nombre d'accouchements domiciliés selon l'âge de la mère (données état civil)

	1990		1995		2000		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%														
Moins de 18 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	0,3	8	0,2	5	0,1
18-19 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	52	1,3	42	1,1	42	1,1
20-24 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	544	14,0	523	13,4	570	14,5
Total moins de 25 ans	863	24,1	594	17,0	657	15,8	620	15,1	551	14,5	606	15,6	573	14,7	617	15,6
25-29 ans	1 531	42,8	1 505	43,1	1 650	39,7	1 511	36,9	1 383	36,4	1 419	36,5	1 450	37,3	1 351	34,3
30-34 ans	857	24,0	1 011	28,9	1 275	30,6	1 281	31,2	1 214	31,9	1 190	30,6	1 200	30,8	1 248	31,7
35-39 ans	275	7,7	330	9,4	496	11,9	590	14,4	546	14,4	553	14,2	554	14,2	591	15,0
40-44 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	113	2,9	111	2,9	134	3,4
45 ans et plus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0,1	3	0,1	2	0,1
Total 40 ans et plus	52	1,5	55	1,6	83	2,0	98	2,4	108	2,8	116	3,0	114	2,9	136	3,4
Total	3 578	100,0	3 495	100,0	4 161	100,0	4 100	100,0	3 802	100,0	3 884	100,0	3 891	100,0	3 943	100,0

Source : Etat civil (Insee)

Fig. 10 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement domicilié selon l'âge de la mère (données PMSI)

	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 18 ans	10	0,2	16	0,4	16	0,4	14	0,4	10	0,3
18-19 ans	65	1,6	63	1,7	66	1,7	50	1,3	60	1,5
20-24 ans	660	16,1	573	15,1	607	15,7	626	16,2	638	16,3
Total moins de 25 ans	735	17,9	652	17,2	689	17,8	690	17,8	708	18,1
25-29 ans	1 525	37,1	1 436	37,9	1 459	37,7	1 478	38,1	1 404	35,8
30-34 ans	1 238	30,1	1 149	30,3	1 134	29,3	1 131	29,2	1 183	30,2
35-39 ans	535	13,0	471	12,4	501	12,9	491	12,7	513	13,1
40-44 ans	76	1,8	80	2,1	89	2,3	84	2,2	108	2,8
45 ans et plus	2	0,0	4	0,1	3	0,1	1	0,0	2	0,1
Total 40 ans et plus	78	1,9	84	2,2	92	2,4	85	2,2	110	2,8
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	4 111	100,0	3 792	100,0	3 875	100,0	3 875	100,0	3 918	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.4 Accouchements domiciliés selon l'âge de la mère - Sarthe

Fig. 11 - Nombre d'accouchements domiciliés selon l'âge de la mère (données état civil)

	1990		1995		2000		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%														
Moins de 18 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24	0,3	22	0,3	29	0,4
18-19 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	121	1,8	104	1,5	119	1,7
20-24 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	995	14,5	1 016	14,7	1 049	15,1
Total moins de 25 ans	1 682	25,6	1 247	19,7	1 089	16,0	1 182	16,7	1 056	15,7	1 140	16,6	1 142	16,5	1 197	17,3
25-29 ans	2 781	42,3	2 631	41,5	2 694	39,5	2 436	34,3	2 394	35,5	2 448	35,6	2 423	34,9	2 396	34,6
30-34 ans	1 520	23,1	1 731	27,3	2 112	30,9	2 270	32,0	2 136	31,7	2 033	29,6	2 114	30,5	2 118	30,6
35-39 ans	483	7,3	614	9,7	793	11,6	1 000	14,1	974	14,4	1 040	15,1	1 019	14,7	977	14,1
40-44 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	208	3,0	221	3,2	224	3,2
45 ans et plus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	0,1	15	0,2	13	0,2
Total 40 ans et plus	108	1,6	115	1,8	138	2,0	210	3,0	183	2,7	215	3,1	236	3,4	237	3,4
Total	6 574	100,0	6 338	100,0	6 826	100,0	7 098	100,0	6 743	100,0	6 876	100,0	6 934	100,0	6 925	100,0

Source : Etat civil (Insee)

Fig. 12 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement domicilié selon l'âge de la mère (données PMSI)

	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 18 ans	31	0,4	35	0,5	43	0,6	32	0,5	43	0,6
18-19 ans	130	1,8	126	1,9	157	2,3	150	2,2	158	2,3
20-24 ans	1 197	16,9	1 073	15,9	1 091	15,9	1 129	16,4	1 206	17,5
Total moins de 25 ans	1 358	19,2	1 234	18,2	1 291	18,8	1 311	19,0	1 407	20,4
25-29 ans	2 513	35,5	2 478	36,6	2 566	37,4	2 495	36,2	2 449	35,4
30-34 ans	2 172	30,7	2 067	30,6	1 910	27,8	1 974	28,6	1 972	28,5
35-39 ans	860	12,2	836	12,4	926	13,5	941	13,6	908	13,1
40-44 ans	164	2,3	144	2,1	170	2,5	166	2,4	165	2,4
45 ans et plus	4	0,1	5	0,1	3	0,0	12	0,2	8	0,1
Total 40 ans et plus	168	2,4	149	2,2	173	2,5	178	2,6	173	2,5
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Total	7 071	100,0	6 764	100,0	6 866	100,0	6 899	100,0	6 910	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.4 Accouchements domiciliés selon l'âge de la mère - Vendée

Fig. 13 - Nombre d'accouchements domiciliés selon l'âge de la mère (données état civil)

	1990		1995		2000		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%														
Moins de 18 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	0,1	16	0,2	11	0,1
18-19 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	76	1,0	66	0,9	70	0,9
20-24 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	906	12,0	1 003	13,0	955	12,6
Total moins de 25 ans	1 456	24,1	898	15,7	955	14,4	1 034	13,7	980	12,9	992	13,1	1 085	14,1	1 036	13,7
25-29 ans	2 655	43,9	2 482	43,3	2 691	40,6	2 786	37,0	2 804	37,0	2 827	37,3	2 784	36,2	2 698	35,7
30-34 ans	1 437	23,7	1 717	30,0	2 144	32,3	2 533	33,6	2 515	33,2	2 518	33,2	2 472	32,2	2 510	33,2
35-39 ans	429	7,1	555	9,7	719	10,8	1 017	13,5	1 112	14,7	1 073	14,2	1 112	14,5	1 098	14,5
40-44 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	165	2,2	225	2,9	201	2,7
45 ans et plus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	0,1	10	0,1	11	0,1
Total 40 ans et plus	76	1,3	74	1,3	121	1,8	166	2,2	175	2,3	171	2,3	235	3,1	212	2,8
Total	6 053	100,0	5 726	100,0	6 630	100,0	7 536	100,0	7 586	100,0	7 581	100,0	7 688	100,0	7 554	100,0

Source : Etat civil (Insee)

Fig. 14 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement domicilié selon l'âge de la mère (données PMSI)

	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 18 ans	32	0,4	22	0,3	18	0,2	27	0,4	18	0,2
18-19 ans	114	1,5	99	1,3	103	1,4	98	1,3	114	1,5
20-24 ans	1 068	14,2	1 070	14,2	1 025	13,5	1 143	15,0	1 096	14,6
Total moins de 25 ans	1 214	16,2	1 191	15,8	1 146	15,1	1 268	16,6	1 228	16,4
25-29 ans	2 875	38,3	2 901	38,4	2 955	39,1	2 903	38,0	2 812	37,5
30-34 ans	2 412	32,1	2 362	31,3	2 393	31,6	2 283	29,9	2 312	30,9
35-39 ans	878	11,7	954	12,6	940	12,4	993	13,0	972	13,0
40-44 ans	123	1,6	134	1,8	125	1,7	183	2,4	161	2,1
45 ans et plus	3	0,0	5	0,1	5	0,1	6	0,1	6	0,1
Total 40 ans et plus	126	1,7	139	1,8	130	1,7	189	2,5	167	2,2
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0
Total	7 505	100,0	7 547	100,0	7 565	100,0	7 637	100,0	7 492	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.5 Accouchements enregistrés selon l'âge de la mère - France métropolitaine

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement enregistré selon l'âge de la mère (données PMSI)

	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 18 ans	4 345	0,6	4 327	0,6	4 265	0,5	4 161	0,5	4 169	0,5
18-19 ans	16 099	2,0	15 569	2,0	15 596	2,0	14 997	1,9	14 666	1,8
20-24 ans	121 678	15,5	116 916	15,1	118 348	15,1	117 762	15,0	118 570	14,9
Total moins de 25 ans	142 122	18,1	136 812	17,6	138 209	17,6	136 920	17,5	137 405	17,3
25-29 ans	258 377	32,8	258 604	33,3	260 773	33,3	260 904	33,3	261 965	33,0
30-34 ans	246 668	31,3	238 456	30,7	236 971	30,3	236 486	30,2	244 043	30,7
35-39 ans	114 888	14,6	116 880	15,1	120 825	15,4	121 968	15,6	122 945	15,5
40-44 ans	23 906	3,0	24 574	3,2	25 049	3,2	25 362	3,2	26 363	3,3
45 ans et plus	1 089	0,1	1 126	0,1	1 206	0,2	1 295	0,2	1 414	0,2
Total 40 ans et plus	24 995	3,2	25 700	3,3	26 255	3,4	26 657	3,4	27 777	3,5
Non renseigné ou aberrant	32	0,0	19	0,0	85	0,0	75	0,0	75	0,0
Total	787 082	100,0	776 471	100,0	783 118	100,0	783 010	100,0	794 210	100,0

Source : PMSI (ATIH)

1.5 Accouchements enregistrés selon l'âge de la mère - Pays de la Loire

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement enregistré selon l'âge de la mère (données PMSI)

	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 18 ans	178	0,4	169	0,4	209	0,5	184	0,4	190	0,4
18-19 ans	762	1,7	672	1,5	733	1,6	678	1,5	737	1,6
20-24 ans	6 815	15,0	6 298	14,1	6 305	13,9	6 544	14,6	6 597	14,5
Total moins de 25 ans	7 755	17,0	7 139	16,0	7 247	16,0	7 406	16,5	7 524	16,6
25-29 ans	16 317	35,8	16 274	36,5	16 574	36,7	16 288	36,2	16 171	35,6
30-34 ans	14 570	32,0	14 183	31,8	14 034	31,0	13 822	30,8	14 177	31,2
35-39 ans	5 884	12,9	6 006	13,5	6 243	13,8	6 290	14,0	6 364	14,0
40-44 ans	977	2,1	990	2,2	1 062	2,3	1 083	2,4	1 134	2,5
45 ans et plus	27	0,1	38	0,1	42	0,1	39	0,1	37	0,1
Total 40 ans et plus	1 004	2,2	1 028	2,3	1 104	2,4	1 122	2,5	1 171	2,6
Non renseigné ou aberrant	2	0,0	0	0,0	3	0,0	6	0,0	6	0,0
Total	45 532	100,0	44 630	100,0	45 205	100,0	44 934	100,0	45 421	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.5 Accouchements enregistrés selon l'âge de la mère - Loire-Atlantique

Fig. 3 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement enregistré selon l'âge de la mère (données PMSI)

	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 18 ans	67	0,4	64	0,4	85	0,5	78	0,4	75	0,4
18-19 ans	255	1,5	208	1,2	252	1,4	257	1,5	244	1,3
20-24 ans	2 332	13,5	2 196	12,6	2 140	12,1	2 311	13,1	2 330	12,8
Total moins de 25 ans	2 654	15,3	2 468	14,1	2 477	14,0	2 646	15,0	2 649	14,6
25-29 ans	6 000	34,6	6 196	35,4	6 182	35,0	6 152	34,8	6 308	34,8
30-34 ans	5 797	33,5	5 785	33,1	5 797	32,9	5 691	32,2	5 984	33,0
35-39 ans	2 469	14,2	2 593	14,8	2 678	15,2	2 687	15,2	2 710	14,9
40-44 ans	394	2,3	419	2,4	489	2,8	472	2,7	484	2,7
45 ans et plus	13	0,1	18	0,1	23	0,1	16	0,1	15	0,1
Total 40 ans et plus	407	2,3	437	2,5	512	2,9	488	2,8	499	2,7
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Total	17 327	100,0	17 479	100,0	17 646	100,0	17 664	100,0	18 151	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.5 Accouchements enregistrés selon l'âge de la mère - Maine-et-Loire

Fig. 4 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement enregistré selon l'âge de la mère (données PMSI)

	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 18 ans	38	0,3	34	0,3	49	0,4	35	0,3	47	0,4
18-19 ans	215	1,9	196	1,8	175	1,6	138	1,3	189	1,7
20-24 ans	1 739	15,4	1 602	14,6	1 623	14,7	1 588	14,6	1 580	14,4
Total moins de 25 ans	1 992	17,6	1 832	16,7	1 847	16,7	1 761	16,2	1 816	16,6
25-29 ans	4 180	36,9	4 008	36,4	4 089	37,1	4 033	37,0	3 962	36,2
30-34 ans	3 556	31,4	3 467	31,5	3 416	31,0	3 385	31,1	3 347	30,6
35-39 ans	1 337	11,8	1 432	13,0	1 439	13,0	1 482	13,6	1 535	14,0
40-44 ans	241	2,1	248	2,3	229	2,1	222	2,0	265	2,4
45 ans et plus	6	0,1	9	0,1	9	0,1	7	0,1	7	0,1
Total 40 ans et plus	247	2,2	257	2,3	238	2,2	229	2,1	272	2,5
Non renseigné ou aberrant	2	0,0	0	0,0	2	0,0	5	0,0	5	0,0
Total	11 314	100,0	10 996	100,0	11 031	100,0	10 895	100,0	10 943	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.5 Accouchements enregistrés selon l'âge de la mère - Mayenne

Fig. 5 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement enregistré selon l'âge de la mère (données PMSI)

	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 18 ans	11	0,3	15	0,4	17	0,5	14	0,4	10	0,3
18-19 ans	56	1,5	53	1,5	68	1,9	45	1,3	56	1,5
20-24 ans	644	16,9	538	15,4	584	16,2	583	16,3	624	17,1
Total moins de 25 ans	711	18,6	606	17,3	669	18,6	642	18,0	690	19,0
25-29 ans	1 386	36,3	1 344	38,4	1 368	37,9	1 388	38,9	1 284	35,3
30-34 ans	1 149	30,1	1 038	29,6	1 029	28,5	1 032	28,9	1 103	30,3
35-39 ans	498	13,0	435	12,4	457	12,7	432	12,1	471	12,9
40-44 ans	74	1,9	79	2,3	79	2,2	73	2,0	89	2,4
45 ans et plus	2	0,1	2	0,1	3	0,1	1	0,0	2	0,1
Total 40 ans et plus	76	2,0	81	2,3	82	2,3	74	2,1	91	2,5
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	3 820	100,0	3 504	100,0	3 605	100,0	3 568	100,0	3 639	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.5 Accouchements enregistrés selon l'âge de la mère - Sarthe

Fig. 6 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement enregistré selon l'âge de la mère (données PMSI)

	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 18 ans	31	0,4	35	0,5	44	0,7	34	0,5	39	0,6
18-19 ans	134	1,9	122	1,9	152	2,3	149	2,2	152	2,3
20-24 ans	1 176	17,0	1 034	15,8	1 055	15,8	1 094	16,4	1 140	17,1
Total moins de 25 ans	1 341	19,4	1 191	18,2	1 251	18,7	1 277	19,1	1 331	19,9
25-29 ans	2 430	35,1	2 381	36,5	2 494	37,3	2 418	36,2	2 379	35,6
30-34 ans	2 137	30,9	2 005	30,7	1 861	27,8	1 896	28,4	1 923	28,8
35-39 ans	838	12,1	809	12,4	904	13,5	901	13,5	876	13,1
40-44 ans	166	2,4	139	2,1	169	2,5	166	2,5	160	2,4
45 ans et plus	3	0,0	4	0,1	4	0,1	13	0,2	7	0,1
Total 40 ans et plus	169	2,4	143	2,2	173	2,6	179	2,7	167	2,5
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Total	6 915	100,0	6 529	100,0	6 683	100,0	6 671	100,0	6 677	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.5 Accouchements enregistrés selon l'âge de la mère - Vendée

Fig. 7 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement enregistré selon l'âge de la mère (données PMSI)

	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 18 ans	31	0,5	21	0,3	14	0,2	23	0,4	19	0,3
18-19 ans	102	1,7	93	1,5	86	1,4	89	1,5	96	1,6
20-24 ans	924	15,0	928	15,2	903	14,5	968	15,8	923	15,4
Total moins de 25 ans	1 057	17,2	1 042	17,0	1 003	16,1	1 080	17,6	1 038	17,3
25-29 ans	2 321	37,7	2 345	38,3	2 441	39,1	2 297	37,4	2 238	37,2
30-34 ans	1 931	31,4	1 888	30,8	1 931	30,9	1 818	29,6	1 820	30,3
35-39 ans	742	12,1	737	12,0	765	12,3	788	12,8	772	12,8
40-44 ans	102	1,7	105	1,7	96	1,5	150	2,4	136	2,3
45 ans et plus	3	0,0	5	0,1	3	0,0	2	0,0	6	0,1
Total 40 ans et plus	105	1,7	110	1,8	99	1,6	152	2,5	142	2,4
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0
Total	6 156	100,0	6 122	100,0	6 240	100,0	6 136	100,0	6 011	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.6 Accouchements multiples domiciliés - France métropolitaine

Fig. 1 - Nombre d'accouchements multiples domiciliés selon l'âge de la mère (données état civil)

	1990		1995		2000		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
Moins de 25 ans	1 446	8,2	1 224	9,5	1 071	9,0	1 230	10,1	1 150	9,3	1 171	9,8	1 163	9,6	1 253	10,5	1 347	11,3
25-29 ans	3 473	11,8	3 710	13,5	3 647	13,5	3 403	14,2	3 609	14,4	3 435	13,8	3 612	14,3	3 698	14,7	3 940	15,8
30-34 ans	3 022	15,7	3 758	17,5	4 350	17,8	4 869	19,1	4 797	18,8	4 660	18,8	4 598	18,5	4 674	18,8	5 099	19,8
35-39 ans	1 300	17,3	1 650	19,5	2 210	20,5	2 598	21,6	2 755	21,5	2 822	21,6	2 839	21,1	3 017	22,3	3 263	24,3
40 ans et plus	243	14,9	284	15,6	391	16,2	614	20,5	623	19,9	662	20,8	764	23,1	817	24,5	946	27,1
Total	9 484	12,6	10 626	14,7	11 669	15,3	12 714	16,6	12 934	16,4	12 750	16,4	12 976	16,4	13 459	17,1	14 595	18,4

Source : Etat civil (Insee)

unité : taux pour 1 000 accouchements

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement multiple domicilié (données PMSI)

	2008	2009	2010
Nombre d'accouchements multiples	11 133	11 530	11 768
Taux d'accouchements multiples	14,2	14,8	14,9

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 1 000 accouchements

Taux d'accouchements multiples
Nombre d'accouchements multiples rapportés au nombre total d'accouchements.

Accouchements multiples
Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O30 ou O84 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement.

1.6 Accouchements multiples domiciliés - Pays de la Loire

Fig. 3 - Nombre d'accouchements multiples domiciliés selon l'âge de la mère (données état civil)

	1990		1995		2000		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux																
Moins de 25 ans	77	8,2	62	9,3	55	8,7	61	9,6	63	9,5	58	9,6	55	8,7	60	9,4	66	10,2
25-29 ans	184	11,1	217	13,6	209	12,4	231	15,3	218	13,8	211	13,4	223	14,0	189	12,0	220	14,2
30-34 ans	135	14,0	177	15,6	244	17,3	298	19,5	299	19,7	297	20,0	283	19,5	269	18,5	245	16,3
35-39 ans	54	16,2	67	17,1	117	21,7	91	14,7	145	21,6	172	25,0	159	22,6	157	22,2	160	22,5
40 ans et plus	7	11,2	12	17,8	12	12,0	21	16,8	24	19,0	28	21,7	34	24,6	38	25,9	21	13,8
Total	457	11,6	535	13,9	637	14,6	702	15,9	749	16,4	766	17,1	754	16,7	713	15,8	712	15,6

Source : Etat civil (Insee)

unité : taux pour 1 000 accouchements

Fig. 4 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement multiple domicilié (données PMSI)

	2008	2009	2010
Nombre d'accouchements multiples	663	642	594
Taux d'accouchements multiples	14,7	14,3	13,1

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 1 000 accouchements

Taux d'accouchements multiples
Nombre d'accouchements multiples rapportés au nombre total d'accouchements.

Accouchements multiples
Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O30 ou O84 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement.

1.6 Accouchements multiples domiciliés - Loire-Atlantique

Fig. 5 - Nombre d'accouchements multiples domiciliés selon l'âge de la mère (données état civil)

	1990		1995		2000		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux																
Moins de 25 ans	20	6,4	25	11,1	17	8,0	15	7,1	21	9,8	20	10,1	28	13,7	18	8,3	26	12,2
25-29 ans	56	10,0	81	14,6	72	12,4	93	17,5	84	15,6	77	13,9	77	14,0	76	13,8	85	15,5
30-34 ans	50	14,3	80	18,9	89	16,9	105	18,0	119	20,9	112	19,8	124	22,1	84	15,1	99	16,7
35-39 ans	15	11,8	27	17,3	57	27,0	31	13,0	68	25,6	82	29,3	64	22,6	59	20,9	74	25,8
40 ans et plus	2	8,2	7	27,2	2	5,3	7	13,9	8	16,2	13	25,3	15	25,7	17	28,9	7	11,5
Total	143	10,4	220	15,9	237	15,1	251	15,5	300	18,3	304	18,4	308	18,6	254	15,3	291	17,1

Source : Etat civil (Insee)

unité : taux pour 1 000 accouchements

Fig. 6 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement multiple domicilié (données PMSI)

	2008	2009	2010
Nombre d'accouchements multiples	271	238	231
Taux d'accouchements multiples	16,4	14,4	13,6

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 1 000 accouchements

Taux d'accouchements multiples
Nombre d'accouchements multiples rapportés au nombre total d'accouchements.

Accouchements multiples
Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O30 ou O84 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement.

1.6 Accouchements multiples domiciliés - Maine-et-Loire

Fig. 7 - Nombre d'accouchements multiples domiciliés selon l'âge de la mère (données état civil)

	1990		1995		2000		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux																
Moins de 25 ans	23	10,2	16	9,5	16	10,8	12	8,0	15	9,2	9	6,1	10	6,6	16	11,3	13	8,6
25-29 ans	47	11,6	51	13,7	53	13,3	52	14,9	52	14,1	44	12,3	60	16,3	41	11,4	49	13,8
30-34 ans	25	10,9	38	14,3	74	22,6	51	14,9	70	20,6	66	19,8	59	18,4	77	23,9	56	17,2
35-39 ans	15	17,3	12	13,9	20	15,8	21	15,0	30	20,9	36	24,9	33	21,6	38	24,2	39	24,5
40 ans et plus	1	6,8	3	17,1	3	10,7	6	21,5	6	20,5	6	19,4	7	23,7	5	16,9	5	15,3
Total	111	11,5	120	13,2	166	16,2	142	14,1	173	16,5	161	15,8	169	16,6	177	17,5	162	15,8

Source : Etat civil (Insee)

unité : taux pour 1 000 accouchements

Fig. 8 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement multiple domicilié (données PMSI)

	2008	2009	2010
Nombre d'accouchements multiples	142	137	135
Taux d'accouchements multiples	13,9	13,6	13,3

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 1 000 accouchements

Taux d'accouchements multiples
Nombre d'accouchements multiples rapportés au nombre total d'accouchements.

Accouchements multiples
Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O30 ou O84 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement.

1.6 Accouchements multiples domiciliés - Mayenne

Fig. 9 - Nombre d'accouchements multiples domiciliés selon l'âge de la mère (données état civil)

	1990		1995		2000		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux																
Moins de 25 ans	7	8,1	3	5,1	3	4,6	5	8,3	8	12,9	9	16,3	3	5,0	3	5,2	6	9,7
25-29 ans	23	15,0	25	16,6	19	11,5	23	16,3	13	8,6	11	8,0	17	12,0	18	12,4	14	10,4
30-34 ans	11	12,8	19	18,8	20	15,7	29	22,6	24	18,7	21	17,3	21	17,6	24	20,0	21	16,8
35-39 ans	7	25,5	6	18,2	9	18,1	12	22,1	11	18,6	15	27,5	14	25,3	10	18,1	10	16,9
40 ans et plus	2	38,5	1	18,2	3	36,1	0	0,0	1	10,2	1	9,3	4	34,5	2	17,5	1	7,4
Total	50	14,0	54	15,5	54	13,0	69	17,5	57	13,9	57	15,0	59	15,2	57	14,6	52	13,2

Source : Etat civil (Insee)

unité : taux pour 1 000 accouchements

Taux d'accouchements multiples
Nombre d'accouchements multiples rapportés au nombre total d'accouchements.

Fig. 10 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement multiple domicilié (données PMSI)

	2008	2009	2010
Nombre d'accouchements multiples	45	53	50
Taux d'accouchements multiples	11,6	13,7	12,8

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 1 000 accouchements

Accouchements multiples
Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O30 ou O84 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement.

1.6 Accouchements multiples domiciliés - Sarthe

Fig. 11 - Nombre d'accouchements multiples domiciliés selon l'âge de la mère (données état civil)

	1990		1995		2000		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
Moins de 25 ans	14	8,3	8	6,4	9	8,3	11	10,0	9	7,6	12	11,4	9	7,9	15	13,1	7	5,8
25-29 ans	26	9,3	26	9,9	28	10,4	28	12,2	34	14,0	44	18,4	36	14,7	20	8,3	33	13,8
30-34 ans	21	13,8	22	12,7	33	15,6	47	21,1	35	15,4	42	19,7	31	15,2	38	18,0	24	11,3
35-39 ans	9	18,6	11	17,9	14	17,7	8	8,7	18	18,0	19	19,5	26	25,0	19	18,6	17	17,4
40 ans et plus	0	0,0	1	8,7	0	0,0	5	25,3	5	23,8	1	5,5	4	18,6	4	16,9	5	21,1
Total	70	10,6	68	10,7	84	12,3	99	14,7	101	14,2	118	17,5	106	15,4	96	13,8	86	12,4

Source : Etat civil (Insee)

unité : taux pour 1 000 accouchements

Taux d'accouchements multiples
Nombre d'accouchements multiples rapportés au nombre total d'accouchements.

Fig. 12 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement multiple domicilié (données PMSI)

	2008	2009	2010
Nombre d'accouchements multiples	98	92	80
Taux d'accouchements multiples	14,3	13,3	11,6

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 1 000 accouchements

Accouchements multiples
Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O30 ou O84 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement.

1.6 Accouchements multiples domiciliés - Vendée

Fig. 13 - Nombre d'accouchements multiples domiciliés selon l'âge de la mère (données état civil)

	1990		1995		2000		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
Moins de 25 ans	13	8,9	11	12,2	10	10,5	18	18,0	10	9,7	8	8,2	5	5,0	8	7,4	14	13,5
25-29 ans	32	12,1	33	13,3	37	13,7	35	13,4	36	12,9	35	12,5	33	11,7	35	12,6	39	14,5
30-34 ans	27	18,8	18	10,5	28	13,1	66	26,4	51	20,1	56	22,3	48	19,1	47	19,0	44	17,5
35-39 ans	9	21,0	12	21,6	17	23,6	19	20,5	18	17,7	20	18,0	22	20,5	31	27,9	20	18,2
40 ans et plus	2	26,3	0	0,0	4	33,1	3	18,1	4	24,1	7	40,0	4	23,4	10	42,6	3	14,2
Total	83	13,7	74	12,9	96	14,5	141	19,5	119	15,8	126	16,6	112	14,8	131	17,0	120	15,9

Source : Etat civil (Insee)

unité : taux pour 1 000 accouchements

Fig. 14 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement multiple domicilié (données PMSI)

	2008	2009	2010
Nombre d'accouchements multiples	107	122	98
Taux d'accouchements multiples	14,1	16,0	13,1

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 1 000 accouchements

Taux d'accouchements multiples
Nombre d'accouchements multiples rapportés au nombre total d'accouchements.

Accouchements multiples
Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O30 ou O84 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement.

1.7 Grossesse extra-utérine

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers pour grossesse extra-utérine (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	240	1,45	231	1,39	252	1,50	240	1,44	221	1,29
Maine-et-Loire	155	1,48	147	1,48	157	1,55	162	1,63	128	1,26
Mayenne	59	1,43	53	1,38	58	1,49	66	1,68	48	1,21
Sarthe	138	1,96	140	2,08	137	1,98	151	2,18	136	1,95
Vendée	111	1,46	107	1,40	105	1,37	104	1,35	101	1,33
Pays de la Loire	703	1,54	678	1,51	709	1,56	723	1,60	634	1,38
France métropolitaine	12 257	1,56	12 235	1,58	12 215	1,55	12 470	1,58	12 766	1,59
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	258	1,47	238	1,34	265	1,48	248	1,39	230	1,25
Maine-et-Loire	163	1,43	156	1,45	157	1,43	159	1,46	132	1,20
Mayenne	57	1,49	55	1,56	59	1,63	64	1,78	41	1,12
Sarthe	133	1,91	139	2,09	137	2,03	152	2,26	136	2,01
Vendée	98	1,57	98	1,58	90	1,43	96	1,55	89	1,46
Pays de la Loire	709	1,54	686	1,53	708	1,55	719	1,59	628	1,37
France métropolitaine	12 324	1,56	12 314	1,58	12 278	1,55	12 539	1,58	12 832	1,59

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 naissances vivantes

Grossesse extra-utérine
Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP) le code O00 (Cim 10).

Taux de grossesse extra-utérine
Nombre de grossesses extra-utérines pour 100 naissances vivantes.

1.8 Diabète gestationnel au cours de la grossesse

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec diabète gestationnel au cours de la grossesse (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	676	4,1	547	3,3	664	4,0	765	4,6	844	5,0
Maine-et-Loire	215	2,1	264	2,6	351	3,4	389	3,9	468	4,6
Mayenne	111	2,7	119	3,1	127	3,3	131	3,4	176	4,5
Sarthe	156	2,2	162	2,4	193	2,8	301	4,4	377	5,5
Vendée	142	1,9	139	1,8	236	3,1	301	3,9	385	5,1
Pays de la Loire	1 300	2,9	1 231	2,8	1 571	3,5	1 887	4,2	2 250	5,0
France métropolitaine	22 978	2,9	25 147	3,3	29 115	3,7	34 024	4,4	40 206	5,1
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	722	4,2	613	3,5	726	4,1	837	4,7	907	5,0
Maine-et-Loire	235	2,1	268	2,4	383	3,5	424	3,9	518	4,7
Mayenne	115	3,0	120	3,4	120	3,3	123	3,4	165	4,5
Sarthe	137	2,0	159	2,4	191	2,9	294	4,4	369	5,5
Vendée	87	1,4	90	1,5	178	2,9	213	3,5	311	5,2
Pays de la Loire	1 296	2,8	1 250	2,8	1 598	3,5	1 891	4,2	2 270	5,0
France métropolitaine	23 012	2,9	25 220	3,2	29 152	3,7	34 056	4,3	40 257	5,1

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Diabète gestationnel au cours de la grossesse
Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O244 ou O249 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement.

Taux de diabète gestationnel
Nombre de diabètes gestationnels pour 100 accouchements.

1.9 Placenta praevia

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec placenta praevia (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	88	0,54	103	0,63	113	0,68	98	0,59	101	0,60
Maine-et-Loire	48	0,46	38	0,37	48	0,47	43	0,43	48	0,47
Mayenne	10	0,24	15	0,40	13	0,34	18	0,46	13	0,33
Sarthe	22	0,31	22	0,33	18	0,26	29	0,42	39	0,56
Vendée	29	0,39	29	0,38	32	0,42	39	0,51	36	0,48
Pays de la Loire	197	0,43	207	0,46	224	0,50	227	0,50	237	0,52
France métropolitaine	3 332	0,42	3 502	0,45	3 613	0,46	3 692	0,47	3 797	0,48
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	95	0,55	113	0,65	126	0,71	107	0,61	120	0,66
Maine-et-Loire	59	0,52	39	0,35	50	0,45	50	0,46	48	0,44
Mayenne	9	0,24	12	0,34	8	0,22	12	0,34	8	0,22
Sarthe	22	0,32	22	0,34	20	0,30	29	0,43	41	0,61
Vendée	20	0,32	22	0,36	21	0,34	31	0,51	20	0,33
Pays de la Loire	205	0,45	208	0,47	225	0,50	229	0,51	237	0,52
France métropolitaine	3 342	0,42	3 509	0,45	3 624	0,46	3 700	0,47	3 812	0,48

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Placenta praevia

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O44 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement.

Taux de placenta praevia

Nombre de placenta praevia pour 100 accouchements.

1.10 Hématome rétro-placentaire

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec hématome rétro-placentaire (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	52	0,32	56	0,34	63	0,38	50	0,30	56	0,33
Maine-et-Loire	32	0,31	21	0,21	20	0,20	23	0,23	15	0,15
Mayenne	8	0,19	12	0,32	12	0,31	6	0,15	10	0,26
Sarthe	25	0,35	23	0,34	15	0,22	14	0,20	18	0,26
Vendée	21	0,28	10	0,13	22	0,29	17	0,22	22	0,29
Pays de la Loire	138	0,30	122	0,27	132	0,29	110	0,24	121	0,27
France métropolitaine	2 240	0,29	2 317	0,30	2 423	0,31	2 447	0,31	2 562	0,32
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	66	0,38	59	0,34	72	0,41	59	0,33	55	0,30
Maine-et-Loire	28	0,25	23	0,21	25	0,23	19	0,17	18	0,16
Mayenne	8	0,21	9	0,26	10	0,28	5	0,14	6	0,16
Sarthe	30	0,43	25	0,38	16	0,24	14	0,21	21	0,31
Vendée	13	0,21	8	0,13	15	0,24	11	0,18	20	0,33
Pays de la Loire	145	0,32	124	0,28	138	0,31	108	0,24	120	0,26
France métropolitaine	2 246	0,29	2 322	0,30	2 428	0,31	2 463	0,31	2 572	0,32

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Hématome rétro-placentaire
Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O45 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement.

Taux d'hématome rétro-placentaire
Nombre d'hématomes rétro-placentaires pour 100 accouchements.

1.11 Oedème, protéinurie et hypertension - France métropolitaine

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec oedème, protéinurie et hypertension (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	29 137	29 181	31 017	33 343	34 942
Taux de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	3,71	3,77	3,97	4,27	4,41
dont nombre de prééclampsie	10 087	10 609	11 412	12 194	12 901
dont nombre d'éclampsie	648	554	598	611	590
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	29 204	29 263	31 058	33 407	35 004
Taux de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	3,71	3,77	3,97	4,27	4,41
dont nombre de prééclampsie	10 121	10 643	11 426	12 222	12 933
dont nombre d'éclampsie	653	559	598	612	593

Source : PMSI (ATIH)

Oedème, protéinurie et hypertension
Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) un code O10 à O16 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement
- prééclampsie : O14
- éclampsie : O15

Taux d'oedème, protéinurie et hypertension
Nombre de syndromes vasculo-rénaux pour 100 accouchements.

1.11 Oedème, protéinurie et hypertension - Pays de la Loire

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec oedème, protéinurie et hypertension (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	1 715	1 655	1 834	2 002	2 067
Taux de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	3,78	3,70	4,07	4,45	4,55
dont nombre de prééclampsie	591	591	650	675	680
dont nombre d'éclampsie	53	30	37	31	29
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	1 731	1 649	1 857	2 017	2 095
Taux de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	3,80	3,69	4,11	4,49	4,61
dont nombre de prééclampsie	599	584	660	672	674
dont nombre d'éclampsie	52	29	40	33	30

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Note : Certains séjours hospitaliers ayant à la fois les codes concernant une prééclampsie et une éclampsie ont été classés dans les éclampsies.

1.11 Oedème, protéinurie et hypertension - Loire-Atlantique

Fig. 3 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec oedème, protéinurie et hypertension (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	714	660	679	758	783
Taux de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	4,38	4,02	4,11	4,58	4,61
dont nombre de prééclampsie	245	217	212	233	238
dont nombre d'éclampsie	28	14	13	9	13
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	761	707	748	830	843
Taux de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	4,39	4,04	4,24	4,70	4,64
dont nombre de prééclampsie	265	233	246	256	263
dont nombre d'éclampsie	33	15	14	14	14

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Oedème, protéinurie et hypertension
Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) un code O10 à O16 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement
- prééclampsie : O14
- éclampsie : O15

Taux d'oedème, protéinurie et hypertension
Nombre de syndromes vasculo-rénaux pour 100 accouchements.

1.11 Oedème, protéinurie et hypertension - Maine-et-Loire

Fig. 4 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec oedème, protéinurie et hypertension (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	388	365	460	482	524
Taux de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	3,73	3,60	4,50	4,79	5,17
dont nombre de prééclampsie	118	123	151	165	179
dont nombre d'éclampsie	6	5	10	11	10
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	427	399	506	531	572
Taux de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	3,77	3,63	4,59	4,87	5,23
dont nombre de prééclampsie	129	134	161	179	187
dont nombre d'éclampsie	8	6	14	11	9

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Note : Certains séjours hospitaliers ayant à la fois les codes concernant une prééclampsie et une éclampsie ont été classés dans les éclampsies.

1.11 Oedème, protéinurie et hypertension - Mayenne

Fig. 5 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec oedème, protéinurie et hypertension (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	107	105	119	119	120
Taux de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	2,60	2,77	3,07	3,07	3,06
dont nombre de prééclampsie	42	50	62	52	65
dont nombre d'éclampsie	5	1	3	2	2
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	106	83	90	97	97
Taux de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	2,77	2,37	2,50	2,72	2,67
dont nombre de prééclampsie	38	36	44	37	44
dont nombre d'éclampsie	3	1	3	2	3

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Oedème, protéinurie et hypertension

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) un code O10 à O16 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement
- prééclampsie : O14
- éclampsie : O15

Taux d'oedème, protéinurie et hypertension

Nombre de syndromes vasculo-rénaux pour 100 accouchements.

1.11 Oedème, protéinurie et hypertension - Sarthe

Fig. 6 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec oedème, protéinurie et hypertension (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	259	273	285	312	296
Taux de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	3,66	4,04	4,15	4,52	4,28
dont nombre de prééclampsie	105	119	128	111	108
dont nombre d'éclampsie	3	4	9	5	1
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	262	270	289	316	298
Taux de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	3,79	4,14	4,32	4,74	4,46
dont nombre de prééclampsie	107	122	137	119	111
dont nombre d'éclampsie	3	2	9	5	1

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Note : Certains séjours hospitaliers ayant à la fois les codes concernant une prééclampsie et une éclampsie ont été classés dans les éclampsies.

1.11 Oedème, protéinurie et hypertension - Vendée

Fig. 7 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec oedème, protéinurie et hypertension (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	247	252	291	331	344
Taux de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	3,29	3,34	3,85	4,33	4,59
dont nombre de prééclampsie	81	82	97	114	90
dont nombre d'éclampsie	11	6	2	4	3
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	175	190	224	243	285
Taux de séjours avec oedème, protéinurie et hypertension	2,84	3,10	3,59	3,96	4,74
dont nombre de prééclampsie	60	59	72	81	69
dont nombre d'éclampsie	5	5	0	1	3

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Note : Certains séjours hospitaliers ayant à la fois les codes concernant une prééclampsie et une éclampsie ont été classés dans les éclampsies.

Oedème, protéinurie et hypertension

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) un code O10 à O16 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement
- prééclampsie : O14
- éclampsie : O15

Taux d'oedème, protéinurie et hypertension

Nombre de syndromes vasculo-rénaux pour 100 accouchements.

1.12 Anesthésie loco-régionale (voie basse)

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec anesthésie loco-régionale (voie basse) (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2008		2009		2010	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Loire-Atlantique	10 386	76,5	10 763	78,1	11 142	79,8
Maine-et-Loire	6 059	73,0	5 886	72,6	6 110	74,8
Mayenne	2 086	66,0	2 070	65,0	2 172	67,3
Sarthe	4 151	74,9	4 124	74,1	4 123	74,2
Vendée	3 809	62,1	4 125	66,6	4 118	67,9
Pays de la Loire	26 491	72,2	26 968	73,2	27 665	74,8
France métropolitaine	454 434	72,9	461 048	74,1	472 423	75,1

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec anesthésie loco-régionale (voie basse) (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2008		2009		2010	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Type 1	5 629	64,6	5 906	67,5	6 167	70,1
Type 2	14 544	76,6	14 569	77,5	14 952	79,4
Type 3	6 415	70,2	6 432	69,9	6 632	71,3
Pays de la Loire	26 588	72,2	26 907	73,2	27 751	75,2
France métropolitaine	455 284	72,9	461 826	74,1	473 394	75,1

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Anesthésie loco-régionale pour les accouchements par voie basse
Séjours hospitaliers ayant en actes le code CCAM AFLB010 (anesthésie rachidienne) parmi les séjours pour accouchement par voie basse.

Taux d'anesthésie loco-régionale pour les accouchements par voie basse

Nombre d'anesthésies loco-régionales (anesthésies péridurales et rachianesthésies) pour accouchement par voie basse pour 100 accouchements par voie basse.

Maternités

Elles sont réparties en trois groupes :
- les établissements qui disposent uniquement d'une activité d'obstétrique (type 1),
- les établissements pourvus d'une unité d'obstétrique mais également d'une unité de néonatalogie ou de soins intensifs (type 2),
- les maternités de type 3 sont celles qui assurent les soins spécialisés à des enfants présentant des détresses graves ou des risques vitaux. Elles disposent en plus d'une unité de réanimation néonatale.

1.13 Épisiotomie - Pays de la Loire (RSN)

Fig. 1 - Taux d'épisiotomie pour les accouchements par voie basse par département (données RSN)

DONNEES ENREGISTREES	2005	2006 ⁽¹⁾	2007 ⁽²⁾	2008 ⁽³⁾	2009 ⁽⁴⁾	2010
Loire-Atlantique	-	27,2	28,7	25,8	25,0	24,9
Maine-et-Loire	-	39,4	39,3	33,1	33,4	34,9
Mayenne	-	31,9	30,0	33,0	29,8	27,3
Sarthe	-	34,7	26,4	25,9	17,7	17,6
Vendée	-	33,7	29,5	31,3	32,1	28,9
Pays de la Loire	-	33,7	27,6	26,1	24,0	27,0

Fig. 2 - Taux d'épisiotomie pour les accouchements par voie basse par type de maternité (données RSN)

DONNEES ENREGISTREES	2005	2006 ⁽¹⁾	2007 ⁽²⁾	2008 ⁽³⁾	2009 ⁽⁴⁾	2010
Type 1	-	30,9	21,0	20,8	19,8	30,0
Type 2	-	33,7	28,9	28,0	25,2	25,6
Type 3	-	36,5	31,8	27,9	25,7	26,8
Pays de la Loire	-	33,7	27,6	26,1	24,0	27,0

Source : Réseau "Sécurité Naissance - Naître ensemble" (déclaration des maternités)

(1) données non disponibles pour 3 établissements de type 1, 3 établissements de type 2 et 1 établissement de type 3 correspondant à 31,2 % des accouchements

(2) données non disponibles pour 2 établissements de type 2 correspondant à 7,3 % des accouchements

(3) données non disponibles pour 2 établissements de type 2 correspondant à 9,8 % des accouchements

(4) données non disponibles pour 1 établissement de type 2 correspondant à 4,2 % des accouchements

unité : taux pour 100 accouchements

Taux d'épisiotomie pour les accouchements par voie basse
Nombre d'épisiotomies pour 100 accouchements par voie basse.

Maternités

Elles sont réparties en trois groupes :

- les établissements qui disposent uniquement d'une activité d'obstétrique (type 1),
- les établissements pourvus d'une unité d'obstétrique mais également d'une unité de néonatalogie ou de soins intensifs (type 2),
- les maternités de type 3 sont celles qui assurent les soins spécialisés à des enfants présentant des détresses graves ou des risques vitaux. Elles disposent en plus d'une unité de réanimation néonatale.

1.13 Épisiotomie - Pays de la Loire (PMSI)

Fig. 3 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec épisiotomie (voie basse) (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2008		2009		2010	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Loire-Atlantique	3 334	24,6	3 090	22,4	2 884	20,7
Maine-et-Loire	2 922	35,2	2 453	30,2	2 432	29,8
Mayenne	945	29,9	887	27,9	844	26,1
Sarthe	1 164	21,0	1 111	20,0	1 063	19,1
Vendée	1 689	27,5	1 711	27,6	1 462	24,1
Pays de la Loire	10 054	27,4	9 252	25,1	8 685	23,5
France métropolitaine	159 299	25,6	152 426	24,5	150 371	23,9

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Fig. 4 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec épisiotomie (voie basse) (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2008		2009		2010	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Type 1	2 142	24,6	1 870	21,4	1 786	20,3
Type 2	4 973	26,2	4 649	24,7	4 343	23,1
Type 3	2 984	32,7	2 671	29,0	2 557	27,5
Pays de la Loire	10 099	27,4	9 190	25,0	8 686	23,5
France métropolitaine	159 576	25,6	152 663	24,5	150 672	23,9

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Épisiotomie pour les accouchements par voie basse
Séjours hospitaliers ayant en actes le code JMPA006 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement par voie basse.

Taux d'épisiotomie pour les accouchements par voie basse
Nombre d'épisiotomies pour 100 accouchements par voie basse.

Maternités

Elles sont réparties en trois groupes :

- les établissements qui disposent uniquement d'une activité d'obstétrique (type 1),
- les établissements pourvus d'une unité d'obstétrique mais également d'une unité de néonatalogie ou de soins intensifs (type 2),
- les maternités de type 3 sont celles qui assurent les soins spécialisés à des enfants présentant des détresses graves ou des risques vitaux. Elles disposent en plus d'une unité de réanimation néonatale.

1.14 Présentation en siège - Pays de la Loire (RSN)

Fig. 1 - Nombre d'accouchements avec présentation en siège par département (données RSN)

DONNES ENREGISTREES	2005 ⁽¹⁾	2006 ⁽²⁾	2007 ⁽³⁾	2008 ⁽⁴⁾	2009 ⁽⁵⁾	2010 ⁽⁶⁾
Loire-Atlantique						
Taux de siège	4,0	3,8	3,7	3,8	3,6	3,8
Taux de césarienne pour siège	-	72,4	74,4	83,0	ND	75,2
Maine-et-Loire						
Taux de siège	3,8	3,4	3,2	4,0	3,3	4,1
Taux de césarienne pour siège	-	59,7	86,4	79,2	ND	78,7
Mayenne						
Taux de siège	4,1	4,2	3,7	3,6	1,4	3,5
Taux de césarienne pour siège	-	77,6	62,2	63,6	ND	73,8
Sarthe						
Taux de siège	1,8	3,5	2,5	2,8	2,5	2,7
Taux de césarienne pour siège	-	79,1	61,7	74,5	ND	72,3
Vendée						
Taux de siège	4,0	5,4	4,6	4,3	4,6	4,2
Taux de césarienne pour siège	-	80,9	87,1	82,5	ND	86,6
Pays de la Loire						
Taux de siège	3,7	3,9	3,5	3,7	3,6	3,8
Taux de césarienne pour siège	-	73,0	77,4	79,2	ND	77,5

Source : Réseau "Sécurité Naissance - Naître ensemble" (déclaration des maternités)

(1) données non disponibles pour le taux de siège pour 3 établissements de type 1 et 3 établissements de type 2 correspondant à 21,1 % des accouchements

(2) données non disponibles pour le taux de siège pour 1 établissement de type 3 correspondant à 8,2 % des accouchements ; données non disponibles pour le taux de césarienne pour siège pour 1 établissement de type 1, 2 établissements de type 2 et 1 établissement de type 3 correspondant à 20,7 % des accouchements

(3) données non disponibles pour le taux de siège pour 1 établissement de type 3 correspondant à 8,5 % des accouchements ; données non disponibles pour le taux de césarienne pour siège pour 1 établissement de type 2 et 1 établissement de type 3 correspondant à 13,9 % des accouchements

(4) données non disponibles pour le taux de siège pour 1 établissement de type 3 correspondant à 8,4 % des accouchements ; données non disponibles pour le taux de césarienne pour siège pour 1 établissement de type 2 et 1 établissement de type 3 correspondant à 14,0 % des accouchements

(5) données non disponibles pour le taux de siège pour 2 établissements de type 2 correspondant à 7,2 % des accouchements ; données non disponibles pour le taux de césarienne pour siège pour 3 établissements de type 2 correspondant à 12,6 % des accouchements

(6) données non disponibles pour 1 établissement de type 2 correspondant à 5,1 % des accouchements

ND : non disponible

unité : taux de siège pour 100 accouchements

taux de césarienne pour 100 accouchements en siège

1.14 Présentation en siège - Pays de la Loire (RSN)

Fig. 2 - Nombre d'accouchements avec présentation en siège par type de maternité (données RSN)

DONNEES ENREGISTREES	2005 ⁽¹⁾	2006 ⁽²⁾	2007 ⁽³⁾	2008 ⁽⁴⁾	2009 ⁽⁵⁾	2010 ⁽⁶⁾
Type 1						
Taux de siège	3,4	3,9	3,4	3,8	3,7	3,4
Taux de césarienne pour siège	-	74,0	82,4	84,8	ND	87,2
Type 2						
Taux de siège	4,0	3,5	3,4	3,2	3,6	3,9
Taux de césarienne pour siège	-	77,6	74,2	77,2	ND	76,2
Type 3						
Taux de siège	3,7	5,3	4,1	5,3	3,6	3,8
Taux de césarienne pour siège	-	63,5	79,7	77,4	ND	71,9
Pays de la Loire						
Taux de siège	3,7	3,9	3,5	3,7	3,6	3,8
Taux de césarienne pour siège	-	73,0	77,4	79,2	ND	77,5

Source : Réseau "Sécurité Naissance - Naître ensemble" (déclaration des maternités)

(1) données non disponibles pour le taux de siège pour 3 établissements de type 1 et 3 établissements de type 2 correspondant à 21,1 % des accouchements

(2) données non disponibles pour le taux de siège pour 1 établissement de type 3 correspondant à 8,2 % des accouchements ; données non disponibles pour le taux de césarienne pour siège pour 1 établissement de type 1, 2 établissements de type 2 et 1 établissement de type 3 correspondant à 20,7 % des accouchements

(3) données non disponibles pour le taux de siège pour 1 établissement de type 3 correspondant à 8,5 % des accouchements ; données non disponibles pour le taux de césarienne pour siège pour 1 établissement de type 2 et 1 établissement de type 3 correspondant à 13,9 % des accouchements

(4) données non disponibles pour le taux de siège pour 1 établissement de type 3 correspondant à 8,4 % des accouchements ; données non disponibles pour le taux de césarienne pour siège pour 1 établissement de type 2 et 1 établissement de type 3 correspondant à 14,0 % des accouchements

(5) données non disponibles pour le taux de siège pour 2 établissements de type 2 correspondant à 7,2 % des accouchements ; données non disponibles pour le taux de césarienne pour siège pour 3 établissements de type 2 correspondant à 12,6 % des accouchements

(6) données non disponibles pour 1 établissement de type 2 correspondant à 5,1 % des accouchements

ND : non disponible

unité : taux de siège pour 100 accouchements

taux de césarienne pour 100 accouchements en siège

Maternités

Elles sont réparties en trois groupes :
 - les établissements qui disposent uniquement d'une activité d'obstétrique (type 1),
 - les établissements pourvus d'une unité d'obstétrique mais également d'une unité de néonatalogie ou de soins intensifs (type 2),
 - les maternités de type 3 sont celles qui assurent les soins spécialisés à des enfants présentant des détresses graves ou des risques vitaux. Elles disposent en plus d'une unité de réanimation néonatale.

1.14 Présentation en siège - France métropolitaine (PMSI)

Fig. 3 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec présentation en siège (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de sièges	31 825	31 464	31 206	32 501	33 511
Taux de siège	4,1	4,1	4,0	4,2	4,2
Taux de césarienne pour siège	72,4	73,7	73,3	74,6	74,4
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de sièges	31 941	31 581	31 285	32 577	33 601
Taux de siège	4,1	4,1	4,0	4,2	4,2
Taux de césarienne pour siège	72,4	73,7	73,3	74,5	74,3

Source : PMSI (ATIH)

Présentation en siège

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O321, O641, O801, O830 ou O831 (Cim 10) ou ayant en actes les codes JQGD001, JQGD003, JQGD004, JQGD005, JQGD008 ou JQGD013 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Taux de siège

Nombre d'accouchements en siège pour 100 accouchements.

Taux de césarienne pour siège

Nombre de césarienne pour 100 accouchements en siège.

1.14 Présentation en siège - Pays de la Loire (PMSI)

Fig. 4 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec présentation en siège (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de sièges	1 934	1 803	1 706	1 817	1 886
Taux de siège	4,3	4,0	3,8	4,0	4,2
Taux de césarienne pour siège	72,2	73,8	75,1	74,8	75,2
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de sièges	1 942	1 803	1 707	1 811	1 889
Taux de siège	4,3	4,0	3,8	4,0	4,2
Taux de césarienne pour siège	72,6	73,6	75,0	74,3	75,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux de siège pour 100 accouchements
taux de césarienne pour 100 accouchements en siège

1.14 Présentation en siège - Loire-Atlantique (PMSI)

Fig. 5 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec présentation en siège (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de sièges	695	646	604	672	751
Taux de siège	4,3	3,9	3,7	4,1	4,4
Taux de césarienne pour siège	68,5	69,2	77,5	70,1	73,9
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de sièges	763	699	653	748	826
Taux de siège	4,4	4,0	3,7	4,2	4,6
Taux de césarienne pour siège	68,9	69,7	76,1	70,2	73,4

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Présentation en siège

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O321, O641, O801, O830 ou O831 (Cim 10) ou ayant en actes les codes JQGD001, JQGD003, JQGD004, JQGD005, JQGD008 ou JQGD013 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Taux de siège

Nombre d'accouchements en siège pour 100 accouchements.

Taux de césarienne pour siège

Nombre de césarienne pour 100 accouchements en siège.

1.14 Présentation en siège - Maine-et-Loire (PMSI)

Fig. 6 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec présentation en siège (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de sièges	411	387	400	367	378
Taux de siège	3,9	3,8	3,9	3,6	3,7
Taux de césarienne pour siège	78,1	80,1	76,0	79,8	75,9
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de sièges	432	406	425	407	408
Taux de siège	3,8	3,7	3,9	3,7	3,7
Taux de césarienne pour siège	75,9	78,3	73,6	76,9	74,8

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux de siège pour 100 accouchements
taux de césarienne pour 100 accouchements en siège

1.14 Présentation en siège - Mayenne (PMSI)

Fig. 7 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec présentation en siège (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de sièges	176	151	164	151	145
Taux de siège	4,3	4,0	4,2	3,9	3,7
Taux de césarienne pour siège	65,9	66,2	67,1	76,2	73,1
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de sièges	150	120	148	119	123
Taux de siège	3,9	3,4	4,1	3,3	3,4
Taux de césarienne pour siège	68,7	72,5	71,6	76,5	74,8

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Présentation en siège

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O321, O641, O801, O830 ou O831 (Cim 10) ou ayant en actes les codes JQGD001, JQGD003, JQGD004, JQGD005, JQGD008 ou JQGD013 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Taux de siège

Nombre d'accouchements en siège pour 100 accouchements.

Taux de césarienne pour siège

Nombre de césarienne pour 100 accouchements en siège.

1.14 Présentation en siège - Sarthe (PMSI)

Fig. 8 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec présentation en siège (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de sièges	301	316	263	276	268
Taux de siège	4,3	4,7	3,8	4,0	3,9
Taux de césarienne pour siège	76,1	72,5	72,2	76,8	73,1
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de sièges	306	324	247	274	261
Taux de siège	4,4	5,0	3,7	4,1	3,9
Taux de césarienne pour siège	74,5	70,1	70,4	74,8	72,4

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux de siège pour 100 accouchements
taux de césarienne pour 100 accouchements en siège

1.14 Présentation en siège - Vendée (PMSI)

Fig. 9 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec présentation en siège (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de sièges	351	303	275	351	344
Taux de siège	4,7	4,0	3,6	4,6	4,6
<i>Taux de césarienne pour siège</i>	<i>72,6</i>	<i>80,5</i>	<i>76,4</i>	<i>76,6</i>	<i>79,7</i>
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de sièges	291	254	234	263	271
Taux de siège	4,7	4,1	3,8	4,3	4,5
<i>Taux de césarienne pour siège</i>	<i>77,3</i>	<i>81,9</i>	<i>81,2</i>	<i>80,2</i>	<i>83,0</i>

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux de siège pour 100 accouchements
taux de césarienne pour 100 accouchements en siège

Présentation en siège

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O321, O641, O801, O830 ou O831 (Cim 10) ou ayant en actes les codes JQGD001, JQGD003, JQGD004, JQGD005, JQGD008 ou JQGD013 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Taux de siège

Nombre d'accouchements en siège pour 100 accouchements.

Taux de césarienne pour siège

Nombre de césarienne pour 100 accouchements en siège.

1.15 Césariennes enregistrées

Fig. 1 - Nombre de césariennes enregistrées (données SAE)

	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique													
Nb de césariennes	2 293	2 206	2 445	2 557	2 796	2 608	2 565	2 654	2 772	2 714	3 184	2 937	3 235
Taux de césariennes	16,1	15,5	15,0	15,8	16,8	15,8	15,4	15,6	16,0	15,5	18,1	16,6	17,8
Maine-et-Loire													
Nb de césariennes	1 283	1 399	1 766	1 830	1 894	1 957	1 892	2 005	2 087	2 088	2 122	2 181	2 199
Taux de césariennes	12,2	14,5	15,6	16,4	17,4	17,7	17,3	18,2	18,5	19,0	19,2	19,9	20,1
Mayenne													
Nb de césariennes	313	424	481	553	520	467	471	548	573	516	607	560	589
Taux de césariennes	9,8	12,7	12,7	15,5	14,7	13,6	13,4	15,2	15,1	14,7	16,8	15,7	16,2
Sarthe													
Nb de césariennes	874	955	1 083	1 045	1 101	1 158	1 217	1 224	1 282	1 397	1 309	1 328	1 345
Taux de césariennes	12,7	14,8	15,8	15,8	16,6	17,6	18,2	18,5	18,5	21,7	19,6	19,9	20,2
Vendée													
Nb de césariennes	758	836	849	902	925	895	1 042	1 087	1 139	1 089	1 152	1 121	1 113
Taux de césariennes	14,6	16,8	15,3	16,9	17,1	16,3	18,0	18,8	18,5	17,8	18,5	18,3	18,5
Pays de la Loire													
Nb de césariennes	5 521	5 820	6 624	6 887	7 236	7 085	7 187	7 518	7 853	7 804	8 374	8 127	8 481
Taux de césariennes	13,8	15,0	15,1	16,0	16,8	16,5	16,5	17,0	17,3	17,5	18,5	18,1	18,7
France métropolitaine													
Nb de césariennes	104 642	112 856	129 916	137 271	141 570	142 188	144 954	146 896	156 625	153 990	154 927	157 147	158 805
Taux de césariennes	13,8	15,7	17,5	18,2	18,8	18,9	19,2	19,6	19,9	20,3	20,1	20,2	20,4

Source : SAE (Drees)

unité : taux pour 100 accouchements

Taux de césariennes
Nombre de césariennes pratiquées
pour 100 accouchements.

1.16 Mode d'accouchement

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement selon le mode (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique					
Nombre d'accouchements par voie basse	13 710	13 746	13 575	13 783	13 955
Nombre d'accouchements par césarienne	2 603	2 682	2 939	2 768	3 015
Total	16 313	16 428	16 514	16 551	16 970
Taux de césariennes	16,0	16,3	17,8	16,7	17,8
Maine-et-Loire					
Nombre d'accouchements par voie basse	8 531	8 269	8 303	8 112	8 168
Nombre d'accouchements par césarienne	1 885	1 879	1 908	1 953	1 967
Total	10 416	10 148	10 211	10 065	10 135
Taux de césariennes	18,1	18,5	18,7	19,4	19,4
Mayenne					
Nombre d'accouchements par voie basse	3 441	3 165	3 160	3 183	3 228
Nombre d'accouchements par césarienne	670	627	715	692	690
Total	4 111	3 792	3 875	3 875	3 918
Taux de césariennes	16,3	16,5	18,5	17,9	17,6
Sarthe					
Nombre d'accouchements par voie basse	5 779	5 337	5 543	5 562	5 554
Nombre d'accouchements par césarienne	1 292	1 427	1 323	1 337	1 356
Total	7 071	6 764	6 866	6 899	6 910
Taux de césariennes	18,3	21,1	19,3	19,4	19,6
Vendée					
Nombre d'accouchements par voie basse	6 095	6 127	6 132	6 196	6 062
Nombre d'accouchements par césarienne	1 410	1 420	1 433	1 441	1 430
Total	7 505	7 547	7 565	7 637	7 492
Taux de césariennes	18,8	18,8	18,9	18,9	19,1
Pays de la Loire					
Nombre d'accouchements par voie basse	37 556	36 644	36 713	36 836	36 967
Nombre d'accouchements par césarienne	7 860	8 035	8 318	8 191	8 458
Total	45 416	44 679	45 031	45 027	45 425
Taux de césariennes	17,3	18,0	18,5	18,2	18,6
France métropolitaine					
Nombre d'accouchements par voie basse	628 839	616 580	623 017	622 252	629 121
Nombre d'accouchements par césarienne	156 243	157 100	158 456	159 327	163 330
Total	785 082	773 680	781 473	781 579	792 451
Taux de césariennes	19,9	20,3	20,3	20,4	20,6

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Accouchement par césarienne

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O82 ou O842 (Cim 10) ou ayant en actes le code JQGA002, JQGA003, JQGA004 ou JQGA005 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Taux de césariennes

Nombre de césariennes pratiquées pour 100 accouchements.

1.16 Mode d'accouchement

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement selon le mode (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique					
Nombre d'accouchements par voie basse	14 549	14 602	14 463	14 669	14 894
Nombre d'accouchements par césarienne	2 778	2 877	3 183	2 995	3 257
Total	17 327	17 479	17 646	17 664	18 151
Taux de césariennes	16,0	16,5	18,0	17,0	17,9
Maine-et-Loire					
Nombre d'accouchements par voie basse	9 217	8 875	8 906	8 720	8 755
Nombre d'accouchements par césarienne	2 097	2 121	2 125	2 175	2 188
Total	11 314	10 996	11 031	10 895	10 943
Taux de césariennes	18,5	19,3	19,3	20,0	20,0
Mayenne					
Nombre d'accouchements par voie basse	3 232	2 965	2 983	2 987	3 046
Nombre d'accouchements par césarienne	588	539	622	581	593
Total	3 820	3 504	3 605	3 568	3 639
Taux de césariennes	15,4	15,4	17,3	16,3	16,3
Sarthe					
Nombre d'accouchements par voie basse	5 635	5 124	5 387	5 348	5 338
Nombre d'accouchements par césarienne	1 280	1 405	1 296	1 323	1 339
Total	6 915	6 529	6 683	6 671	6 677
Taux de césariennes	18,5	21,5	19,4	19,8	20,1
Vendée					
Nombre d'accouchements par voie basse	5 015	5 026	5 092	5 016	4 896
Nombre d'accouchements par césarienne	1 141	1 096	1 148	1 120	1 115
Total	6 156	6 122	6 240	6 136	6 011
Taux de césariennes	18,5	17,9	18,4	18,3	18,5
Pays de la Loire					
Nombre d'accouchements par voie basse	37 648	36 592	36 831	36 740	36 929
Nombre d'accouchements par césarienne	7 884	8 038	8 374	8 194	8 492
Total	45 532	44 630	45 205	44 934	45 421
Taux de césariennes	17,3	18,0	18,5	18,2	18,7
France métropolitaine					
Nombre d'accouchements par voie basse	630 389	618 839	624 278	623 372	630 541
Nombre d'accouchements par césarienne	156 693	157 632	158 840	159 638	163 669
Total	787 082	776 471	783 118	783 010	794 210
Taux de césariennes	19,9	20,3	20,3	20,4	20,6

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Accouchement par césarienne

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O82 ou O842 (Cim 10) ou ayant en actes le code JQGA002, JQGA003, JQGA004 ou JQGA005 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Taux de césariennes

Nombre de césariennes pratiquées pour 100 accouchements.

1.16 Mode d'accouchement - Pays de la Loire

Fig. 3 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement selon le mode par type de maternité (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Type 1					
Nombre d'accouchements par voie basse	9 403	8 771	8 716	8 745	8 795
Nombre d'accouchements par césarienne	2 004	1 821	1 896	1 853	1 997
Total	11 407	10 592	10 612	10 598	10 792
Taux de césariennes	17,6	17,2	17,9	17,5	18,5
Type 2					
Nombre d'accouchements par voie basse	18 873	18 801	18 977	18 789	18 821
Nombre d'accouchements par césarienne	3 848	4 022	4 226	4 091	4 185
Total	22 721	22 823	23 203	22 880	23 006
Taux de césariennes	16,9	17,6	18,2	17,9	18,2
Type 3					
Nombre d'accouchements par voie basse	9 372	9 020	9 136	9 204	9 307
Nombre d'accouchements par césarienne	2 032	2 195	2 252	2 250	2 310
Total	11 404	11 215	11 388	11 454	11 617
Taux de césariennes	17,8	19,6	19,8	19,6	19,9

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Accouchement par césarienne

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O82 ou O842 (Cim 10) ou ayant en actes le code JQGA002, JQGA003, JQGA004 ou JQGA005 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Taux de césariennes

Nombre de césariennes pratiquées pour 100 accouchements.

Maternités

Elles sont réparties en trois groupes :
 - les établissements qui disposent uniquement d'une activité d'obstétrique (type 1),
 - les établissements pourvus d'une unité d'obstétrique mais également d'une unité de néonatalogie ou de soins intensifs (type 2),
 - les maternités de type 3 sont celles qui assurent les soins spécialisés à des enfants présentant des détresses graves ou des risques vitaux. Elles disposent en plus d'une unité de réanimation néonatale.

1.17 Type de césarienne - France métropolitaine

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers selon le type de césarienne (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	59 574	38,1	58 452	37,2	56 697	35,8	56 615	35,5	57 851	35,4
Césariennes en urgence	96 533	61,8	98 582	62,8	101 715	64,2	102 665	64,4	105 425	64,5
Non renseigné	136	0,1	66	0,0	44	0,0	47	0,0	47	0,0
Total	156 243	100,0	157 100	100,0	158 456	100,0	159 327	100,0	163 330	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	59 743	38,1	58 632	37,2	56 861	35,8	56 720	35,5	57 973	35,4
Césariennes en urgence	96 813	61,8	98 934	62,8	101 935	64,2	102 870	64,4	105 642	64,5
Non renseigné	137	0,1	66	0,0	44	0,0	48	0,0	54	0,0
Total	156 693	100,0	157 632	100,0	158 840	100,0	159 638	100,0	163 669	100,0

Source : PMSI (ATIH)

Césariennes

Césarienne programmée : séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O820 (Cim 10) ou en acte le code JQGA002 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Césarienne en urgence : séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O821 (Cim 10) ou en acte les codes JQGA003, JQGA004 ou JQGA005 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

1.17 Type de césarienne - Pays de la Loire

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers selon le type de césarienne (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	3 227	41,1	3 161	39,3	3 093	37,2	3 060	37,4	3 059	36,2
Césariennes en urgence	4 605	58,6	4 862	60,5	5 218	62,7	5 124	62,6	5 398	63,8
Non renseigné	28	0,4	12	0,1	7	0,1	7	0,1	1	0,0
Total	7 860	100,0	8 035	100,0	8 318	100,0	8 191	100,0	8 458	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	3 250	41,2	3 162	39,3	3 105	37,1	3 047	37,2	3 098	36,5
Césariennes en urgence	4 608	58,4	4 865	60,5	5 262	62,8	5 140	62,7	5 393	63,5
Non renseigné	26	0,3	11	0,1	7	0,1	7	0,1	1	0,0
Total	7 884	100,0	8 038	100,0	8 374	100,0	8 194	100,0	8 492	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Note : Certains séjours hospitaliers ayant à la fois les codes concernant une césarienne programmée et une césarienne en urgence ont été classés dans les césariennes en urgence.

1.17 Type de césarienne - Loire-Atlantique

Fig. 3 - Nombre de séjours hospitaliers selon le type de césarienne (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	1 129	43,4	1 027	38,3	1 111	37,8	1 070	38,7	1 143	37,9
Césariennes en urgence	1 463	56,2	1 650	61,5	1 825	62,1	1 693	61,2	1 872	62,1
Non renseigné	11	0,4	5	0,2	3	0,1	5	0,2	0	0,0
Total	2 603	100,0	2 682	100,0	2 939	100,0	2 768	100,0	3 015	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	1 222	44,0	1 120	38,9	1 202	37,8	1 157	38,6	1 238	38,0
Césariennes en urgence	1 544	55,6	1 752	60,9	1 978	62,1	1 832	61,2	2 019	62,0
Non renseigné	12	0,4	5	0,2	3	0,1	6	0,2	0	0,0
Total	2 778	100,0	2 877	100,0	3 183	100,0	2 995	100,0	3 257	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Césariennes

Césarienne programmée : séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O820 (Cim 10) ou en acte le code JQGA002 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Césarienne en urgence : séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O821 (Cim 10) ou en acte les codes JQGA003, JQGA004 ou JQGA005 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

1.17 Type de césarienne - Maine-et-Loire

Fig. 4 - Nombre de séjours hospitaliers selon le type de césarienne (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	732	38,8	741	39,4	688	36,1	656	33,6	660	33,6
Césariennes en urgence	1 146	60,8	1 137	60,5	1 217	63,8	1 296	66,4	1 307	66,4
Non renseigné	7	0,4	1	0,1	3	0,2	1	0,1	0	0,0
Total	1 885	100,0	1 879	100,0	1 908	100,0	1 953	100,0	1 967	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	792	37,8	827	39,0	757	35,6	738	33,9	755	34,5
Césariennes en urgence	1 298	61,9	1 293	61,0	1 365	64,2	1 436	66,0	1 432	65,4
Non renseigné	7	0,3	1	0,0	3	0,1	1	0,0	1	0,0
Total	2 097	100,0	2 121	100,0	2 125	100,0	2 175	100,0	2 188	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Note : Certains séjours hospitaliers ayant à la fois les codes concernant une césarienne programmée et une césarienne en urgence ont été classés dans les césariennes en urgence.

1.17 Type de césarienne - Mayenne

Fig. 5 - Nombre de séjours hospitaliers selon le type de césarienne (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	242	36,1	222	35,4	251	35,1	266	38,4	235	34,1
Césariennes en urgence	421	62,8	400	63,8	463	64,8	426	61,6	454	65,8
Non renseigné	7	1,0	5	0,8	1	0,1	0	0,0	1	0,1
Total	670	100,0	627	100,0	715	100,0	692	100,0	690	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	210	35,7	188	34,9	218	35,0	208	35,8	211	35,6
Césariennes en urgence	371	63,1	346	64,2	403	64,8	373	64,2	382	64,4
Non renseigné	7	1,2	5	0,9	1	0,2	0	0,0	0	0,0
Total	588	100,0	539	100,0	622	100,0	581	100,0	593	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Césariennes

Césarienne programmée : séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O820 (Cim 10) ou en acte le code JQGA002 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Césarienne en urgence : séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O821 (Cim 10) ou en acte les codes JQGA003, JQGA004 ou JQGA005 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

1.17 Type de césarienne - Sarthe

Fig. 6 - Nombre de séjours hospitaliers selon le type de césarienne (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	526	40,7	588	41,2	504	38,1	526	39,3	494	36,4
Césariennes en urgence	764	59,1	838	58,7	819	61,9	811	60,7	892	65,8
Non renseigné	2	0,2	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	1 292	100,0	1 427	100,0	1 323	100,0	1 337	100,0	1 356	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	539	42,1	573	40,8	496	38,3	513	38,8	489	36,5
Césariennes en urgence	741	57,9	832	59,2	800	61,7	810	61,2	850	63,5
Non renseigné	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	1 280	100,0	1 405	100,0	1 296	100,0	1 323	100,0	1 339	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Note : Certains séjours hospitaliers ayant à la fois les codes concernant une césarienne programmée et une césarienne en urgence ont été classés dans les césariennes en urgence.

1.17 Type de césarienne - Vendée

Fig. 7 - Nombre de séjours hospitaliers selon le type de césarienne (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	598	42,4	583	41,1	539	37,6	542	37,6	527	36,9
Césariennes en urgence	811	57,5	837	58,9	894	62,4	898	62,3	903	63,1
Non renseigné	1	0,1	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0
Total	1 410	100,0	1 420	100,0	1 433	100,0	1 441	100,0	1 430	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	487	42,7	454	41,4	432	37,6	431	38,5	405	36,3
Césariennes en urgence	654	57,3	642	58,6	716	62,4	689	61,5	710	63,7
Non renseigné	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	1 141	100,0	1 096	100,0	1 148	100,0	1 120	100,0	1 115	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Note : Certains séjours hospitaliers ayant à la fois les codes concernant une césarienne programmée et une césarienne en urgence ont été classés dans les césariennes en urgence.

Césariennes

Césarienne programmée : séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O820 (Cim 10) ou en acte le code JQGA002 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Césarienne en urgence : séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O821 (Cim 10) ou en acte les codes JQGA003, JQGA004 ou JQGA005 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

1.17 Type de césarienne - Maternités type 1 en Pays de la Loire

Fig. 8 - Nombre de séjours hospitaliers selon le type de césarienne (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	911	45,5	800	43,9	811	42,8	819	44,2	827	41,4
Césariennes en urgence	1 093	54,5	1 021	56,1	1 084	57,2	1 034	55,8	1 170	58,6
Non renseigné	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0
Total	2 004	100,0	1 821	100,0	1 896	100,0	1 853	100,0	1 997	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.17 Type de césarienne - Maternités type 2 en Pays de la Loire

Fig. 9 - Nombre de séjours hospitaliers selon le type de césarienne (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	1 615	42,0	1 647	40,9	1 629	38,5	1 576	38,5	1 635	39,1
Césariennes en urgence	2 225	57,8	2 367	58,9	2 596	61,4	2 515	61,5	2 550	60,9
Non renseigné	8	0,2	8	0,2	1	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	3 848	100,0	4 022	100,0	4 226	100,0	4 091	100,0	4 185	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.17 Type de césarienne - Maternités type 3 en Pays de la Loire

Fig. 10 - Nombre de séjours hospitaliers selon le type de césarienne (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Césariennes programmées	724	35,6	715	32,6	665	29,5	652	29,0	636	27,5
Césariennes en urgence	1 290	63,5	1 477	67,3	1 582	70,2	1 591	70,7	1 673	72,4
Non renseigné	18	0,9	3	0,1	5	0,2	7	0,3	1	0,0
Total	2 032	100,0	2 195	100,0	2 252	100,0	2 250	100,0	2 310	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Note : Certains séjours hospitaliers ayant à la fois les codes concernant une césarienne programmée et une césarienne en urgence ont été classés dans les césariennes en urgence.

Césariennes

Césarienne programmée : séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O820 (Cim 10) ou en acte le code JQGA002 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Césarienne en urgence : séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O821 (Cim 10) ou en acte les codes JQGA003, JQGA004 ou JQGA005 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Maternités

Elles sont réparties en trois groupes :

- les établissements qui disposent uniquement d'une activité d'obstétrique (type 1),
- les établissements pourvus d'une unité d'obstétrique mais également d'une unité de néonatalogie ou de soins intensifs (type 2),
- les maternités de type 3 sont celles qui assurent les soins spécialisés à des enfants présentant des détresses graves ou des risques vitaux. Elles disposent en plus d'une unité de réanimation néonatale.

1.18 Pathologie thromboembolique

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec pathologie thromboembolique (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	28	0,17	13	0,08	34	0,21	17	0,10	13	0,08
Maine-et-Loire	0	0,00	1	0,01	6	0,06	3	0,03	3	0,03
Mayenne	2	0,05	4	0,11	2	0,05	2	0,05	1	0,03
Sarthe	1	0,01	2	0,03	1	0,01	2	0,03	1	0,01
Vendée	2	0,03	6	0,08	1	0,01	11	0,14	7	0,09
Pays de la Loire	33	0,07	26	0,06	44	0,10	35	0,08	25	0,06
France métropolitaine	425	0,05	426	0,06	467	0,06	423	0,05	487	0,06
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	28	0,16	18	0,10	35	0,20	18	0,10	15	0,08
Maine-et-Loire	0	0,00	3	0,03	5	0,05	6	0,06	2	0,02
Mayenne	2	0,05	2	0,06	2	0,06	0	0,00	1	0,03
Sarthe	1	0,01	2	0,03	1	0,01	2	0,03	1	0,01
Vendée	1	0,02	1	0,02	0	0,00	8	0,13	6	0,10
Pays de la Loire	32	0,07	26	0,06	43	0,10	34	0,08	25	0,06
France métropolitaine	427	0,05	427	0,05	470	0,06	423	0,05	488	0,06

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Pathologie thromboembolique

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O223, O225, O871, O873 ou O882 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement.

Taux de pathologie thromboembolique

Nombre de pathologies thromboemboliques pour 100 accouchements.

1.19 Hémorragie pendant l'accouchement et en post-partum

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec hémorragie (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	541	3,32	489	2,98	490	2,97	621	3,75	669	3,94
Maine-et-Loire	344	3,30	371	3,66	479	4,69	459	4,56	485	4,79
Mayenne	176	4,28	148	3,90	159	4,10	127	3,28	173	4,42
Sarthe	121	1,71	166	2,45	186	2,71	211	3,06	244	3,53
Vendée	172	2,29	139	1,84	218	2,88	261	3,42	273	3,64
Pays de la Loire	1 354	2,98	1 313	2,94	1 532	3,40	1 679	3,73	1 844	4,06
France métropolitaine	24 593	3,13	25 473	3,29	27 962	3,58	29 192	3,74	31 170	3,93
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	580	3,35	525	3,00	534	3,03	675	3,82	712	3,92
Maine-et-Loire	362	3,20	383	3,48	498	4,51	488	4,48	535	4,89
Mayenne	170	4,45	133	3,80	153	4,24	119	3,34	154	4,23
Sarthe	121	1,75	169	2,59	175	2,62	197	2,95	233	3,49
Vendée	124	2,01	99	1,62	175	2,80	196	3,19	216	3,59
Pays de la Loire	1 357	2,98	1 309	2,93	1 535	3,40	1 675	3,73	1 850	4,07
France métropolitaine	24 656	3,13	25 560	3,29	28 025	3,58	29 259	3,74	31 255	3,94

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Hémorragie

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O67 ou O72 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement.

Taux d'hémorragie

Nombre d'hémorragies pour 100 accouchements.

1.20 Hystérectomie d'hémostase

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec hystérectomie d'hémostase (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
Loire-Atlantique	22	0,13	22	0,13	39	0,24	45	0,27	46	0,27
Maine-et-Loire	7	0,07	19	0,19	17	0,17	22	0,22	18	0,18
Mayenne	4	0,10	9	0,24	6	0,15	5	0,13	8	0,20
Sarthe	8	0,11	5	0,07	12	0,17	15	0,22	14	0,20
Vendée	12	0,16	7	0,09	20	0,26	28	0,37	19	0,25
Pays de la Loire	53	0,12	62	0,14	94	0,21	115	0,26	105	0,23
France métropolitaine	1 656	0,21	1 844	0,24	2 144	0,27	2 140	0,27	2 305	0,29
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
Loire-Atlantique	24	0,14	24	0,14	46	0,26	48	0,27	50	0,28
Maine-et-Loire	9	0,08	23	0,21	19	0,17	23	0,21	23	0,21
Mayenne	4	0,10	5	0,14	6	0,17	5	0,14	8	0,22
Sarthe	7	0,10	6	0,09	12	0,18	15	0,22	12	0,18
Vendée	9	0,15	5	0,08	13	0,21	22	0,36	12	0,20
Pays de la Loire	53	0,12	63	0,14	96	0,21	113	0,25	105	0,23
France métropolitaine	1 659	0,21	1 856	0,24	2 153	0,27	2 146	0,27	2 313	0,29

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Hystérectomie d'hémostase
Séjours hospitaliers ayant en acte le code EDSA002, EDSF011, ELSA002, JNBD002 ou JNFA001 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Taux d'hystérectomie d'hémostase
Nombre d'hystérectomies d'hémostase pour 100 accouchements.

1.21 Rupture utérine

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec rupture utérine (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	10	0,06	19	0,12	15	0,09	18	0,11	16	0,09
Maine-et-Loire	6	0,06	8	0,08	6	0,06	8	0,08	12	0,12
Mayenne	2	0,05	1	0,03	3	0,08	1	0,03	2	0,05
Sarthe	5	0,07	3	0,04	3	0,04	5	0,07	2	0,03
Vendée	1	0,01	4	0,05	5	0,07	5	0,07	11	0,15
Pays de la Loire	24	0,05	35	0,08	32	0,07	37	0,08	43	0,09
France métropolitaine	510	0,06	507	0,07	648	0,08	763	0,10	727	0,09
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	11	0,06	19	0,11	18	0,10	20	0,11	17	0,09
Maine-et-Loire	7	0,06	8	0,07	6	0,05	9	0,08	12	0,11
Mayenne	1	0,03	1	0,03	4	0,11	1	0,03	1	0,03
Sarthe	5	0,07	3	0,05	3	0,04	5	0,07	2	0,03
Vendée	2	0,03	3	0,05	4	0,06	4	0,07	10	0,17
Pays de la Loire	26	0,06	34	0,08	35	0,08	39	0,09	42	0,09
France métropolitaine	510	0,06	508	0,07	649	0,08	763	0,10	729	0,09

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Rupture utérine

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O710 ou O711 (Cim 10) ou ayant en actes le code JNCA002* (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

* à partir de 2008

Taux de rupture utérine

Nombre de ruptures utérines pour 100 accouchements.

1.22 Allaitement maternel - France métropolitaine (Enq. nat. périnatale)

Fig. 1 - Taux d'allaitement maternel (données Enquête nationale périnatale)

DONNEES DOMICILIEES	1995	1998	2003	2010
France métropolitaine	40,5	45,0	55,4	60,2

Source : Enquête nationale périnatale

Taux d'allaitement maternel
Nombre d'allaitements maternels
pour 100 naissances vivantes

1.22 Allaitement maternel - Pays de la Loire (RSN)

Fig. 2 - Taux d'allaitement maternel en sortie de maternité par département (données RSN)

DONNEES ENREGISTREES	2005 ⁽¹⁾	2006 ⁽²⁾	2007 ⁽³⁾	2008 ⁽⁴⁾	2009	2010
Loire-Atlantique	54,1	56,4	59,4	60,4	59,8	58,8
Maine-et-Loire	50,1	51,2	52,8	50,8	50,7	53,5
Mayenne	53,0	53,6	52,3	55,5	57,6	56,2
Sarthe	53,1	54,6	58,9	52,6	56,2	55,1
Vendée	48,0	49,5	48,9	50,2	51,6	50,8
Pays de la Loire	51,8	53,7	55,8	55,2	55,8	55,7

Taux d'allaitement maternel
Nombre d'allaitements maternels
pour 100 accouchements

Maternités

Elles sont réparties en trois groupes :
- les établissements qui disposent uniquement d'une activité d'obstétrique (type 1),
- les établissements pourvus d'une unité d'obstétrique mais également d'une unité de néonatalogie (type 2),
- les maternités de type 3 sont celles qui assurent les soins spécialisés à des enfants présentant des détresses graves ou des risques vitaux. Elles disposent en plus d'une unité de réanimation néonatale.

Fig. 3 - Taux d'allaitement maternel en sortie de maternité par type de maternité (données RSN)

DONNEES ENREGISTREES	2005 ⁽¹⁾	2006 ⁽²⁾	2007 ⁽³⁾	2008 ⁽⁴⁾	2009	2010
Type 1	51,7	50,1	50,1	52,2	52,8	51,7
Type 2	52,6	54,7	57,9	56,0	57,2	57,2
Type 3	50,0	54,7	57,3	56,1	55,6	56,5
Pays de la Loire	51,8	53,7	55,8	55,2	55,8	55,7

Source : Réseau "Sécurité Naissance - Naître ensemble" des Pays de la Loire (déclaration des maternités)

(1) données non disponibles pour 1 établissement de type 1 et 1 établissement de type 3 correspondant à 10,2 % des accouchements

(2) données non disponibles pour 1 établissement de type 1 correspondant à 2,0 % des accouchements

(3) données non disponibles pour 1 établissement de type 2 correspondant à 4,1 % des accouchements

(4) données non disponibles pour 1 établissement de type 1 correspondant à 2,1 % des accouchements

1.22 Allaitement maternel (PMSI)

Fig. 4 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec allaitement maternel (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2008		2009		2010	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
Loire-Atlantique	5 479	33,2	5 613	33,9	5 718	33,7
Maine-et-Loire	3 912	38,3	4 261	42,3	4 364	43,1
Mayenne	1 890	48,8	1 858	47,9	2 086	53,2
Sarthe	3 519	51,3	3 668	53,2	3 517	50,9
Vendée	3 306	43,7	3 404	44,6	3 331	44,5
Pays de la Loire	18 106	40,2	18 804	41,8	19 016	41,9
France métropolitaine	277 497	35,5	308 524	39,5	331 880	41,9
DONNEES ENREGISTREES	2008		2009		2010	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
Loire-Atlantique	5 848	33,1	5 966	33,8	6 108	33,7
Maine-et-Loire	4 423	40,1	4 782	43,9	4 877	44,6
Mayenne	1 800	49,9	1 723	48,3	1 971	54,2
Sarthe	3 481	52,1	3 589	53,8	3 442	51,6
Vendée	2 705	43,3	2 747	44,8	2 718	45,2
Pays de la Loire	18 257	40,4	18 807	41,9	19 116	42,1
France métropolitaine	278 141	35,5	309 082	39,5	332 642	41,9

Source : PMSI (ARS, ATIH)

ATTENTION : les données recueillies dans le PMSI concernant l'allaitement maternel ne sont pas exhaustives.

Allaitement maternel
Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code Z391 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement.

Taux d'allaitement maternel
Nombre d'allaitements maternels pour 100 accouchements

1.23 Durée moyenne de séjour - Accouchements par voie basse

Fig. 1 - Durée moyenne des séjours hospitaliers pour accouchement par voie basse (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	4,9	4,9	4,8	4,8	4,7
Maine-et-Loire	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6
Mayenne	4,9	4,8	4,8	4,7	4,8
Sarthe	4,7	4,7	4,7	4,7	4,6
Vendée	4,6	4,5	4,5	4,4	4,5
Pays de la Loire	4,8	4,7	4,7	4,6	4,6
France métropolitaine	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	5,0	4,9	4,9	4,8	4,7
Maine-et-Loire	4,6	4,6	4,6	4,5	4,6
Mayenne	4,9	4,8	4,7	4,7	4,7
Sarthe	4,7	4,7	4,7	4,7	4,6
Vendée	4,5	4,4	4,4	4,4	4,4
Pays de la Loire	4,8	4,7	4,7	4,6	4,6
France métropolitaine	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : en nombre de jours

Durée moyenne de séjour
C'est le nombre de journées d'hospitalisation des séjours pour accouchement par voie basse rapportée au nombre de séjours pour accouchement par voie basse.

1.23 Durée moyenne de séjour - Accouchements par césarienne

Fig. 2 - Durée moyenne des séjours hospitaliers pour accouchement par césarienne (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	7,8	7,8	7,5	7,3	7,1
Maine-et-Loire	7,9	7,8	7,6	7,5	7,6
Mayenne	8,2	8,0	7,8	8,0	7,7
Sarthe	7,4	7,2	7,4	7,1	6,9
Vendée	7,3	7,1	7,0	7,1	7,0
Pays de la Loire	7,7	7,6	7,4	7,3	7,2
France métropolitaine	7,5	7,4	7,3	7,1	7,0
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	7,9	7,9	7,7	7,4	7,2
Maine-et-Loire	8,0	7,9	7,7	7,5	7,7
Mayenne	8,0	7,6	7,5	7,6	7,3
Sarthe	7,2	7,3	7,4	7,3	6,9
Vendée	7,0	6,6	6,6	6,6	6,6
Pays de la Loire	7,7	7,6	7,5	7,3	7,2
France métropolitaine	7,5	7,4	7,3	7,1	7,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : en nombre de jours

Durée moyenne de séjour
C'est le nombre de journées d'hospitalisation des séjours pour accouchement par césarienne rapportée au nombre de séjours pour accouchement par césarienne.

1.24 Sortie précoce - Ensemble des accouchements

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers en sortie précoce pour l'ensemble des accouchements (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
Loire-Atlantique	265	1,62	291	1,77	351	2,13	401	2,42	500	2,95
Maine-et-Loire	181	1,74	155	1,53	223	2,18	228	2,27	228	2,25
Mayenne	90	2,19	88	2,32	76	1,96	86	2,22	103	2,63
Sarthe	95	1,34	98	1,45	131	1,91	122	1,77	145	2,10
Vendée	161	2,15	181	2,40	181	2,39	189	2,47	184	2,46
Pays de la Loire	792	1,74	813	1,82	962	2,14	1 026	2,28	1 160	2,55
France métropolitaine	22 650	2,89	24 836	3,21	27 653	3,54	30 782	3,94	33 489	4,23
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
Loire-Atlantique	295	1,70	325	1,86	404	2,29	443	2,51	550	3,03
Maine-et-Loire	186	1,64	171	1,56	219	1,99	241	2,21	251	2,29
Mayenne	79	2,07	70	2,00	70	1,94	69	1,93	99	2,72
Sarthe	95	1,37	91	1,39	117	1,75	114	1,71	127	1,90
Vendée	145	2,36	158	2,58	154	2,47	148	2,41	141	2,35
Pays de la Loire	800	1,76	815	1,83	964	2,13	1 015	2,26	1 168	2,57
France métropolitaine	22 801	2,90	25 036	3,22	27 814	3,55	30 949	3,95	33 689	4,24

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Taux de sortie précoce

C'est le nombre d'accouchements par voie basse ayant une durée de séjour inférieure à trois sur le nombre total d'accouchements par voie basse et le nombre d'accouchements par césarienne ayant une durée de séjour inférieure à cinq sur le nombre total d'accouchements par césarienne.

1.24 Sortie précoce - Accouchements par voie basse

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers en sortie précoce pour accouchement par voie basse (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	220	1,60	230	1,67	254	1,87	282	2,05	347	2,49
Maine-et-Loire	149	1,75	126	1,52	191	2,30	183	2,26	190	2,33
Mayenne	71	2,06	65	2,05	57	1,80	62	1,95	77	2,39
Sarthe	70	1,21	68	1,27	84	1,52	79	1,42	84	1,51
Vendée	141	2,31	142	2,32	138	2,25	138	2,23	141	2,33
Pays de la Loire	651	1,73	631	1,72	724	1,97	744	2,02	839	2,27
France métropolitaine	16 591	2,64	17 784	2,88	19 460	3,12	20 880	3,36	21 799	3,46
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	251	1,73	264	1,81	297	2,05	315	2,15	391	2,63
Maine-et-Loire	155	1,68	137	1,54	185	2,08	194	2,22	209	2,39
Mayenne	63	1,95	53	1,79	51	1,71	49	1,64	74	2,43
Sarthe	69	1,22	62	1,21	80	1,49	75	1,40	68	1,27
Vendée	128	2,55	120	2,39	117	2,30	109	2,17	103	2,10
Pays de la Loire	666	1,77	636	1,74	730	1,98	742	2,02	845	2,29
France métropolitaine	16 723	2,65	17 947	2,90	19 599	3,14	21 017	3,37	21 959	3,48

Taux de sortie précoce voie basse
C'est le nombre d'accouchements par voie basse ayant une durée de séjour inférieure à trois sur le nombre total d'accouchements par voie basse.

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

1.24 Sortie précoce - Accouchements par césarienne

Fig. 3 - Nombre de séjours hospitaliers en sortie précoce pour accouchement par césarienne (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	45	1,73	61	2,27	97	3,30	119	4,30	153	5,07
Maine-et-Loire	32	1,70	29	1,54	32	1,68	45	2,30	38	1,93
Mayenne	19	2,84	23	3,67	19	2,66	24	3,47	26	3,77
Sarthe	25	1,93	30	2,10	47	3,55	43	3,22	61	4,50
Vendée	20	1,42	39	2,75	43	3,00	51	3,54	43	3,01
Pays de la Loire	141	1,79	182	2,27	238	2,86	282	3,44	321	3,80
France métropolitaine	6 059	3,88	7 052	4,49	8 193	5,17	9 902	6,21	11 690	7,16
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	44	1,58	61	2,12	107	3,36	128	4,27	159	4,88
Maine-et-Loire	31	1,48	34	1,60	34	1,60	47	2,16	42	1,92
Mayenne	16	2,72	17	3,15	19	3,05	20	3,44	25	4,22
Sarthe	26	2,03	29	2,06	37	2,85	39	2,95	59	4,41
Vendée	17	1,49	38	3,47	37	3,22	39	3,48	38	3,41
Pays de la Loire	134	1,70	179	2,23	234	2,79	273	3,33	323	3,80
France métropolitaine	6 078	3,88	7 089	4,50	8 215	5,17	9 932	6,22	11 730	7,17

Taux de sortie précoce césarienne
C'est le nombre d'accouchements par césarienne ayant une durée de séjour inférieure à cinq sur le nombre total d'accouchements par césarienne.

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

2 Naissances

2.1 Naissances vivantes domiciliées

Fig. 1 - Nombre de naissances vivantes domiciliées (données état civil)

	1980	1985	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	16 093	14 767	13 837	14 027	15 860	15 641	15 829	15 795	15 988	16 301	16 530	16 664	16 763	16 766	17 159
Maine-et-Loire	11 937	10 617	9 660	9 194	10 408	10 111	9 803	10 018	10 085	10 148	10 548	10 227	10 270	10 165	10 312
Mayenne	4 361	3 820	3 616	3 538	4 190	3 920	3 932	3 846	3 932	3 981	4 118	3 835	3 912	3 897	3 962
Sarthe	7 353	6 855	6 621	6 374	6 878	6 916	6 686	6 871	6 935	6 770	7 133	6 808	6 909	6 957	6 942
Vendée	7 514	6 558	6 122	5 783	6 703	6 660	6 749	6 874	7 062	7 299	7 589	7 647	7 629	7 718	7 601
Pays de la Loire	47 258	42 617	39 856	38 916	44 039	43 248	42 999	43 404	44 002	44 499	45 918	45 181	45 483	45 503	45 976
France métrop.	798 516	766 688	760 696	728 069	773 253	769 290	760 065	759 937	766 425	772 841	795 314	784 538	794 508	791 855	801 043

Source : Etat civil (Insee)

Depuis 2010, les jugements déclaratifs de naissance sont intégrés aux naissances.

Naissance vivante

Toute naissance survenue sur le territoire français fait l'objet d'une déclaration à l'état civil. Cette déclaration doit être faite dans les trois jours suivant l'accouchement.

Jusqu'en mars 1993, si l'enfant était vivant au moment de la déclaration, on enregistrait un acte de naissance. Dans le cas contraire, on enregistrait un acte d'enfant sans vie, que l'enfant ait vécu ou non. Un bulletin de naissance était établi à l'occasion de l'enregistrement de tout acte de naissance vivante. Désormais, l'officier de l'état civil enregistre un acte de naissance si l'enfant a respiré. Dans le cas contraire, il enregistre un acte d'enfant sans vie. En conséquence, c'est un bulletin de naissance (au lieu d'un bulletin d'enfant déclaré vivant) qui est établi à l'occasion de l'enregistrement de tout acte de naissance.

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers pour naissance vivante domiciliée (données PMSI)

	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	16 532	16 647	16 779	16 700	17 168
Maine-et-Loire	10 500	9 939	10 153	9 961	10 134
Mayenne	4 128	3 843	3 889	3 921	3 962
Sarthe	7 046	6 735	6 926	6 942	6 974
Vendée	7 585	7 646	7 647	7 685	7 600
Pays de la Loire	45 791	44 810	45 394	45 209	45 838
France métrop.	784 362	776 525	787 374	787 634	801 109

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Naissance domiciliée

Les naissances domiciliées sont comptabilisées au domicile de la mère.

Les naissances domiciliées dans les Pays de la Loire comprennent les nouveau-nés dont la mère habite dans les Pays de la Loire, que cette dernière ait accouché dans les Pays de la Loire ou dans une autre région.

Séjours pour naissance

Séjours hospitaliers ayant un mode d'entrée transfert ou domicile et l'âge en jours égal à 0 (hors séjours d'enfants mort-nés).

2.2 Naissances vivantes enregistrées

Fig. 1 - Nombre de naissances vivantes enregistrées (données état civil)

	1980	1985	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	16 605	15 078	14 311	14 443	16 462	16 468	16 700	16 612	16 795	17 203	17 537	17 694	17 841	17 886	18 339
Maine-et-Loire	12 855	11 522	10 404	10 002	11 458	11 284	10 951	11 105	11 012	11 133	11 460	11 127	11 145	11 035	11 070
Mayenne	4 256	3 485	3 187	3 111	3 808	3 601	3 518	3 453	3 552	3 631	3 836	3 536	3 631	3 598	3 651
Sarthe	7 615	7 247	6 958	6 518	6 932	6 739	6 565	6 647	6 753	6 696	6 978	6 585	6 755	6 719	6 724
Vendée	6 482	5 447	5 191	5 061	5 625	5 391	5 464	5 565	5 855	5 936	6 244	6 223	6 303	6 216	6 101
Pays de la Loire	47 813	42 779	40 051	39 135	44 285	43 483	43 198	43 382	43 967	44 599	46 055	45 165	45 675	45 454	45 885
France métrop.	800 376	768 431	762 407	729 609	774 782	770 945	761 630	761 464	767 816	774 355	796 896	785 985	796 044	793 420	802 614

Source : Etat civil (Insee)

Depuis 2010, les jugements déclaratifs de naissance sont intégrés aux naissances.

Naissance enregistrée

Les naissances enregistrées sont comptabilisées dans la commune où elles se produisent. Les naissances enregistrées dans les Pays de la Loire comprennent tous les enfants dont la naissance a eu lieu dans les Pays de la Loire, quel que soit le lieu de domicile de la mère.

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers pour naissance vivante enregistrée (données PMSI)

	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	17 605	17 747	17 926	17 878	18 396
Maine-et-Loire	11 416	10 786	11 004	10 913	10 962
Mayenne	3 827	3 532	3 615	3 597	3 657
Sarthe	6 954	6 642	6 760	6 729	6 771
Vendée	6 232	6 196	6 295	6 204	6 078
Pays de la Loire	46 034	44 903	45 600	45 321	45 864
France métrop.	791 443	781 190	791 809	792 479	805 084

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Séjours pour naissance

Séjours hospitaliers ayant un mode d'entrée transfert ou domicile et l'âge en jours égal à 0 (hors séjours d'enfants mort-nés).

2.3 Ecart entre naissances vivantes enregistrées et domiciliées

Fig. 1 - Solde des naissances vivantes (données état civil)

	1980	1985	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	512	311	474	416	602	827	871	817	807	902	1 007	1 030	1 078	1 120	1 180
Maine-et-Loire	918	905	744	808	1 050	1 173	1 148	1 087	927	985	912	900	875	870	758
Mayenne	-105	-335	-429	-427	-382	-319	-414	-393	-380	-350	-282	-299	-281	-299	-311
Sarthe	262	392	337	144	54	-177	-121	-224	-182	-74	-155	-223	-154	-238	-218
Vendée	-1 032	-1 111	-931	-722	-1 078	-1 269	-1 285	-1 309	-1 207	-1 363	-1 345	-1 424	-1 326	-1 502	-1 500
Pays de la Loire	555	162	195	219	246	235	199	-22	-35	100	137	-16	192	-49	-91
France métrop.	1 860	1 743	1 711	1 540	1 529	1 655	1 565	1 527	1 391	1 514	1 582	1 447	1 536	1 565	1 571

Source : Etat civil (Insee)

Fig. 2 - Solde des séjours hospitaliers pour naissance vivante (données PMSI)

	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	1 073	1 100	1 147	1 178	1 228
Maine-et-Loire	916	847	851	952	828
Mayenne	-301	-311	-274	-324	-305
Sarthe	-92	-93	-166	-213	-203
Vendée	-1 353	-1 450	-1 352	-1 481	-1 522
Pays de la Loire	243	93	206	112	26
France métrop.	7 081	4 665	4 435	4 845	3 975

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Solde des naissances vivantes

Le solde des naissances vivantes est la différence entre le nombre de naissances vivantes enregistrées et le nombre de naissances vivantes domiciliées au cours d'une période.

Un solde négatif signifie qu'il y a plus de naissances domiciliées que de naissances enregistrées.

2.4 Naissances totales enregistrées

Fig. 1 - Nombre de naissances totales enregistrées (données RSN)

	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	17 273	17 604	17 822	17 944	17 977	18 467
Maine-et-Loire	11 212	11 519	11 182	11 226	11 118	11 129
Mayenne	3 652	3 841	3 506	3 639	3 601	3 667
Sarthe	6 759	7 015	6 607	6 725	6 734	6 737
Vendée	5 951	6 225	6 188	6 293	6 202	6 082
Pays de la Loire	44 847	46 204	45 305	45 827	45 632	46 082

Naissances totales

C'est l'ensemble des naissances vivantes et des mort-nés.

Source : Réseau "Sécurité Naissance - Naître ensemble" des Pays de la Loire (déclaration des maternités)

2.5 Naissances vivantes selon le sexe

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers pour naissance vivante selon le sexe (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006				2007				2008				2009				2010			
	Garçons		Filles		Garçons		Filles		Garçons		Filles		Garçons		Filles		Garçons		Filles	
	Effectif	%																		
Loire-Atlantique	8 524	51,6	8 008	48,4	8 599	51,7	8 048	48,3	8 552	51,0	8 227	49,0	8 614	51,6	8 086	48,4	9 015	52,5	8 153	47,5
Maine-et-Loire	5 367	51,1	5 133	48,9	4 987	50,2	4 952	49,8	5 181	51,0	4 972	49,0	5 202	52,2	4 759	47,8	5 185	51,2	4 949	48,8
Mayenne	2 145	52,0	1 983	48,0	1 961	51,0	1 882	49,0	1 986	51,1	1 903	48,9	2 007	51,2	1 914	48,8	2 025	51,1	1 937	48,9
Sarthe	3 588	50,9	3 458	49,1	3 402	50,5	3 333	49,5	3 625	52,3	3 301	47,7	3 466	49,9	3 476	50,1	3 542	50,8	3 432	49,2
Vendée	3 715	49,0	3 870	51,0	3 857	50,4	3 789	49,6	3 876	50,7	3 771	49,3	3 946	51,3	3 739	48,7	3 922	51,6	3 678	48,4
Pays de la Loire	23 339	51,0	22 452	49,0	22 806	50,9	22 004	49,1	23 220	51,2	22 174	48,8	23 235	51,4	21 974	48,6	23 689	51,7	22 149	48,3
France métropolitaine	401 266	51,2	383 096	48,8	397 259	51,2	379 264	48,8	402 895	51,2	384 478	48,8	403 405	51,2	384 227	48,8	410 846	51,3	390 262	48,7

DONNEES ENREGISTREES	2006				2007				2008				2009				2010			
	Garçons		Filles		Garçons		Filles		Garçons		Filles		Garçons		Filles		Garçons		Filles	
	Effectif	%																		
Loire-Atlantique	9 091	51,6	8 514	48,4	9 182	51,7	8 565	48,3	9 155	51,1	8 771	48,9	9 257	51,8	8 621	48,2	9 664	52,5	8 732	47,5
Maine-et-Loire	5 821	51,0	5 595	49,0	5 416	50,2	5 370	49,8	5 620	51,1	5 384	48,9	5 662	51,9	5 251	48,1	5 597	51,1	5 365	48,9
Mayenne	2 000	52,3	1 827	47,7	1 786	50,6	1 746	49,4	1 838	50,8	1 777	49,2	1 815	50,5	1 782	49,5	1 847	50,5	1 810	49,5
Sarthe	3 543	50,9	3 411	49,1	3 352	50,5	3 290	49,5	3 503	51,8	3 257	48,2	3 391	50,4	3 338	49,6	3 446	50,9	3 325	49,1
Vendée	3 036	48,7	3 196	51,3	3 137	50,6	3 059	49,4	3 182	50,5	3 113	49,5	3 154	50,8	3 050	49,2	3 126	51,4	2 952	48,6
Pays de la Loire	23 491	51,0	22 543	49,0	22 873	50,9	22 030	49,1	23 298	51,1	22 302	48,9	23 279	51,4	22 042	48,6	23 680	51,6	22 184	48,4
France métropolitaine	404 861	51,2	386 582	48,8	399 591	51,2	381 596	48,8	405 146	51,2	386 624	48,8	405 859	51,2	386 600	48,8	412 909	51,3	392 157	48,7

Source : PMSI (ARS, ATIH)

En France métropolitaine, le sexe n'est pas renseigné pour certains séjours.

2.6 Naissances vivantes domiciliées selon l'âge de la mère - France métropolitaine

Fig. 1 - Nombre de naissances vivantes domiciliées selon l'âge de la mère (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1981		1985		1990		1995 *		2000		2005		2008		2009		2010	
	Effectif	%																
10-14 ans	60	0,0	66	0,0	56	0,0	12 897	1,8	49	0,0	47	0,0	39	0,0	47	0,0	62	0,0
15-19 ans	34 924	4,3	24 105	3,1	18 934	2,5	15 645	2,0	14 925	1,9	14 158	1,8	13 704	1,7	13 384	1,7		
20-24 ans	246 582	30,7	207 125	27,0	157 272	20,7	116 569	16,0	103 445	13,4	107 173	13,9	107 178	13,5	105 368	13,3	105 534	13,2
25-29 ans	303 042	37,7	298 826	39,0	297 374	39,1	276 653	38,0	273 089	35,3	241 892	31,3	253 788	31,9	252 833	31,9	251 452	31,4
30-34 ans	165 498	20,6	166 896	21,8	194 653	25,6	217 981	29,9	247 116	32,0	257 359	33,3	250 054	31,5	250 148	31,6	259 615	32,4
35-39 ans	45 146	5,6	60 194	7,9	76 079	10,0	85 635	11,8	109 603	14,2	121 381	15,7	136 043	17,1	136 357	17,2	135 799	17,0
40-44 ans	7 799	1,0	8 800	1,1	15 612	2,1	18 334	2,5	23 260	3,0	28 460	3,7	31 346	3,9	31 460	4,0	32 965	4,1
45 ans et plus	703	0,1	676	0,1	716	0,1	1 046	0,1	1 604	0,2	1 902	0,2	1 938	0,2	2 232	0,3		
Total	803 754	100,0	766 688	100,0	760 696	100,0	728 069	100,0	773 253	100,0	772 841	100,0	794 508	100,0	791 855	100,0	801 043	100,0
Total 35 ans et plus	53 648	6,7	69 670	9,1	92 407	12,1	103 969	14,3	133 909	17,3	151 445	19,6	169 291	21,3	169 755	21,4	170 996	21,3
Total 40 ans et plus	8 502	1,1	9 476	1,2	16 328	2,1	18 334	2,5	24 306	3,1	30 064	3,9	33 248	4,2	33 398	4,2	35 197	4,4

Source : Etat civil (Insee)

* pour l'année 1995, détail 10-14 ans, 15-19 ans, 40-44 ans et 45 ans et plus non disponible

Depuis 2010, les jugements déclaratifs de naissance sont intégrés aux naissances.

2.6 Naissances vivantes domiciliées selon l'âge de la mère - Pays de la Loire

Fig. 2 - Nombre de naissances vivantes selon l'âge de la mère (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1981		1985		1990		1995		2000		2005		2008		2009		2010	
	Effectif	%																
10-14 ans	2	0,0	3	0,0	2	0,0	1	0,0	0	0,0	1	0,0	4	0,0	1	0,0	4	0,0
15-19 ans	1 824	3,9	1 107	2,6	763	1,9	541	1,4	723	1,6	624	1,4	682	1,5	605	1,3	655	1,4
20-24 ans	15 478	32,7	12 451	29,2	8 650	21,7	6 164	15,8	5 598	12,7	5 702	12,8	5 592	12,3	5 771	12,7	5 846	12,7
25-29 ans	17 980	38,0	17 129	40,2	16 740	42,0	16 067	41,3	16 969	38,5	15 260	34,3	15 960	35,1	15 802	34,7	15 596	33,9
30-34 ans	9 382	19,8	8 641	20,3	9 710	24,4	11 484	29,5	14 267	32,4	15 465	34,8	14 720	32,4	14 723	32,4	15 168	33,0
35-39 ans	2 217	4,7	2 924	6,9	3 364	8,4	3 975	10,2	5 480	12,4	6 197	13,9	7 135	15,7	7 134	15,7	7 192	15,6
40-44 ans	367	0,8	338	0,8	611	1,5	663	1,7	960	2,2	1 196	2,7	1 335	2,9	1 410	3,1	1 448	3,1
45 ans et plus	30	0,1	24	0,1	16	0,0	21	0,1	42	0,1	54	0,1	55	0,1	57	0,1	67	0,1
Total	47 280	100,0	42 617	100,0	39 856	100,0	38 916	100,0	44 039	100,0	44 499	100,0	45 483	100,0	45 503	100,0	45 976	100,0
Total 35 ans et plus	2 614	5,5	3 286	7,7	3 991	10,0	4 659	12,0	6 482	14,7	7 447	16,7	8 525	18,7	8 601	18,9	8 707	18,9
Total 40 ans et plus	397	0,8	362	0,8	627	1,6	684	1,8	1 002	2,3	1 250	2,8	1 390	3,1	1 467	3,2	1 515	3,3

Source : Etat civil (Insee)

Depuis 2010, les jugements déclaratifs de naissance sont intégrés aux naissances.

2.6 Naissances vivantes domiciliées selon l'âge de la mère - Loire-Atlantique

Fig. 3 - Nombre de naissances vivantes domiciliées selon l'âge de la mère (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1981		1985		1990		1995		2000		2005		2008		2009		2010	
	Effectif	%																
10-14 ans	2	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	1	0,0	2	0,0	1	0,0	1	0,0
15-19 ans	568	3,5	339	2,3	258	1,9	192	1,4	264	1,7	212	1,3	238	1,4	226	1,3	225	1,3
20-24 ans	4 868	30,4	3 929	26,6	2 869	20,7	2 076	14,8	1 854	11,7	1 907	11,7	1 815	10,8	1 942	11,6	1 910	11,1
25-29 ans	6 236	39,0	5 974	40,5	5 635	40,7	5 620	40,1	5 870	37,0	5 369	32,9	5 530	33,0	5 549	33,1	5 535	32,3
30-34 ans	3 392	21,2	3 276	22,2	3 544	25,6	4 295	30,6	5 333	33,6	5 909	36,2	5 705	34,0	5 604	33,4	5 970	34,8
35-39 ans	803	5,0	1 118	7,6	1 287	9,3	1 581	11,3	2 164	13,6	2 399	14,7	2 886	17,2	2 849	17,0	2 910	17,0
40-44 ans	132	0,8	122	0,8	236	1,7	254	1,8	358	2,3	481	3,0	558	3,3	575	3,4	581	3,4
45 ans et plus	7	0,0	9	0,1	8	0,1	8	0,1	17	0,1	23	0,1	29	0,2	20	0,1	27	0,2
Total	16 008	100,0	14 767	100,0	13 837	100,0	14 027	100,0	15 860	100,0	16 301	100,0	16 763	100,0	16 766	100,0	17 159	100,0
Total 35 ans et plus	942	5,9	1 249	8,5	1 531	11,1	1 843	13,1	2 539	16,0	2 903	17,8	3 473	20,7	3 444	20,5	3 518	20,5
Total 40 ans et plus	139	0,9	131	0,9	244	1,8	262	1,9	375	2,4	504	3,1	587	3,5	595	3,5	608	3,5

Source : Etat civil (Insee)

Depuis 2010, les jugements déclaratifs de naissance sont intégrés aux naissances.

2.6 Naissances vivantes domiciliées selon l'âge de la mère - Maine-et-Loire

Fig. 4 - Nombre de naissances vivantes domiciliées selon l'âge de la mère (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1981		1985		1990		1995		2000		2005		2008		2009		2010	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
10-14 ans	0	0,0	2	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	1	0,0
15-19 ans	466	3,9	293	2,8	191	2,0	141	1,5	184	1,8	153	1,5	153	1,5	123	1,2	163	1,6
20-24 ans	3 923	33,0	3 198	30,1	2 074	21,5	1 549	16,8	1 316	12,6	1 341	13,2	1 341	13,1	1 299	12,8	1 360	13,2
25-29 ans	4 422	37,2	4 164	39,2	4 068	42,1	3 763	40,9	4 012	38,5	3 520	34,7	3 706	36,1	3 594	35,4	3 590	34,8
30-34 ans	2 379	20,0	2 106	19,8	2 308	23,9	2 689	29,2	3 339	32,1	3 454	34,0	3 223	31,4	3 276	32,2	3 269	31,7
35-39 ans	595	5,0	761	7,2	873	9,0	874	9,5	1 277	12,3	1 401	13,8	1 548	15,1	1 586	15,6	1 604	15,6
40-44 ans	101	0,8	90	0,8	141	1,5	171	1,9	271	2,6	266	2,6	288	2,8	278	2,7	311	3,0
45 ans et plus	10	0,1	3	0,0	4	0,0	7	0,1	9	0,1	13	0,1	10	0,1	9	0,1	14	0,1
Total	11 896	100,0	10 617	100,0	9 660	100,0	9 194	100,0	10 408	100,0	10 148	100,0	10 270	100,0	10 165	100,0	10 312	100,0
Total 35 ans et plus	706	5,9	854	8,0	1 018	10,5	1 052	11,4	1 557	15,0	1 680	16,6	1 846	18,0	1 873	18,4	1 929	18,7
Total 40 ans et plus	111	0,9	93	0,9	145	1,5	178	1,9	280	2,7	279	2,7	298	2,9	287	2,8	325	3,2

Source : Etat civil (Insee)

Depuis 2010, les jugements déclaratifs de naissance sont intégrés aux naissances.

2.6 Naissances vivantes domiciliées selon l'âge de la mère - Mayenne

Fig. 5 - Nombre de naissances vivantes domiciliées selon l'âge de la mère (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1981		1985		1990		1995		2000		2005		2008		2009		2010	
	Effectif	%																
10-14 ans	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0
15-19 ans	139	3,2	88	2,3	67	1,9	42	1,2	63	1,5	57	1,4	61	1,6	49	1,3	44	1,1
20-24 ans	1 526	35,0	1 154	30,2	800	22,1	553	15,6	595	14,2	547	13,7	543	13,9	520	13,3	569	14,4
25-29 ans	1 649	37,8	1 602	41,9	1 551	42,9	1 526	43,1	1 656	39,5	1 428	35,9	1 423	36,4	1 452	37,3	1 359	34,3
30-34 ans	819	18,8	694	18,2	865	23,9	1 026	29,0	1 293	30,9	1 303	32,7	1 206	30,8	1 213	31,1	1 265	31,9
35-39 ans	198	4,5	251	6,6	280	7,7	335	9,5	498	11,9	547	13,7	558	14,3	554	14,2	593	15,0
40-44 ans	29	0,7	27	0,7	53	1,5	56	1,6	78	1,9	93	2,3	117	3,0	106	2,7	130	3,3
45 ans et plus	3	0,1	4	0,1	0	0,0	0	0,0	7	0,2	6	0,2	3	0,1	3	0,1	2	0,1
Total	4 363	100,0	3 820	100,0	3 616	100,0	3 538	100,0	4 190	100,0	3 981	100,0	3 912	100,0	3 897	100,0	3 962	100,0
Total 35 ans et plus	230	5,3	282	7,4	333	9,2	391	11,1	583	13,9	646	16,2	678	17,3	663	17,0	725	18,3
Total 40 ans et plus	32	0,7	31	0,8	53	1,5	56	1,6	85	2,0	99	2,5	120	3,1	109	2,8	132	3,3

Source : Etat civil (Insee)

Depuis 2010, les jugements déclaratifs de naissance sont intégrés aux naissances.

2.6 Naissances vivantes domiciliées selon l'âge de la mère - Sarthe

Fig. 6 - Nombre de naissances vivantes domiciliées selon l'âge de la mère (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1981		1985		1990		1995		2000		2005		2008		2009		2010	
	Effectif	%																
10-14 ans	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
15-19 ans	322	4,3	203	3,0	143	2,2	110	1,7	117	1,7	106	1,6	144	2,1	125	1,8	146	2,1
20-24 ans	2 531	34,1	2 076	30,3	1 545	23,3	1 138	17,9	970	14,1	993	14,7	990	14,3	1 016	14,6	1 049	15,1
25-29 ans	2 845	38,3	2 823	41,2	2 807	42,4	2 649	41,6	2 710	39,4	2 309	34,1	2 463	35,6	2 418	34,8	2 406	34,7
30-34 ans	1 379	18,6	1 306	19,1	1 529	23,1	1 744	27,4	2 137	31,1	2 251	33,2	2 042	29,6	2 139	30,7	2 120	30,5
35-39 ans	291	3,9	387	5,6	489	7,4	619	9,7	806	11,7	912	13,5	1 057	15,3	1 021	14,7	982	14,1
40-44 ans	54	0,7	53	0,8	107	1,6	111	1,7	132	1,9	193	2,9	206	3,0	223	3,2	225	3,2
45 ans et plus	5	0,1	6	0,1	1	0,0	3	0,0	6	0,1	6	0,1	7	0,1	15	0,2	13	0,2
Total	7 427	100,0	6 855	100,0	6 621	100,0	6 374	100,0	6 878	100,0	6 770	100,0	6 909	100,0	6 957	100,0	6 942	100,0
Total 35 ans et plus	350	4,7	446	6,5	597	9,0	733	11,5	944	13,7	1 111	16,4	1 270	18,4	1 259	18,1	1 220	17,6
Total 40 ans et plus	59	0,8	59	0,9	108	1,6	114	1,8	138	2,0	199	2,9	213	3,1	238	3,4	238	3,4

Source : Etat civil (Insee)

Depuis 2010, les jugements déclaratifs de naissance sont intégrés aux naissances.

2.6 Naissances vivantes domiciliées selon l'âge de la mère - Vendée

Fig. 7 - Nombre de naissances vivantes domiciliées selon l'âge de la mère (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1981		1985		1990		1995		2000		2005		2008		2009		2010	
	Effectif	%																
10-14 ans	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
15-19 ans	329	4,3	184	2,8	104	1,7	56	1,0	95	1,4	96	1,3	86	1,1	82	1,1	77	1,0
20-24 ans	2 630	34,7	2 094	31,9	1 362	22,2	848	14,7	863	12,9	914	12,5	903	11,8	994	12,9	958	12,6
25-29 ans	2 828	37,3	2 566	39,1	2 679	43,8	2 509	43,4	2 721	40,6	2 634	36,1	2 838	37,2	2 789	36,1	2 706	35,6
30-34 ans	1 413	18,6	1 259	19,2	1 464	23,9	1 730	29,9	2 165	32,3	2 548	34,9	2 544	33,3	2 491	32,3	2 544	33,5
35-39 ans	330	4,4	407	6,2	435	7,1	566	9,8	735	11,0	938	12,9	1 086	14,2	1 124	14,6	1 103	14,5
40-44 ans	51	0,7	46	0,7	74	1,2	71	1,2	121	1,8	163	2,2	166	2,2	228	3,0	201	2,6
45 ans et plus	5	0,1	2	0,0	3	0,0	3	0,1	3	0,0	6	0,1	6	0,1	10	0,1	11	0,1
Total	7 586	100,0	6 558	100,0	6 122	100,0	5 783	100,0	6 703	100,0	7 299	100,0	7 629	100,0	7 718	100,0	7 601	100,0
Total 35 ans et plus	386	5,1	455	6,9	512	8,4	640	11,1	859	12,8	1 107	15,2	1 258	16,5	1 362	17,6	1 315	17,3
Total 40 ans et plus	56	0,7	48	0,7	77	1,3	74	1,3	124	1,8	169	2,3	172	2,3	238	3,1	212	2,8

Source : Etat civil (Insee)

Depuis 2010, les jugements déclaratifs de naissance sont intégrés aux naissances.

2.7 Taux de fécondité selon l'âge de la mère - France métropolitaine

Fig. 1 - Taux de fécondité selon l'âge (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1981	1985	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
15-19 ans	1,6	1,1	0,9	0,7	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,7	0,7	0,7	0,7
20-24 ans	11,8	9,7	7,4	5,5	5,6	5,8	5,6	5,5	5,6	5,5	5,6	5,3	5,5	5,4	5,4
25-29 ans	14,5	14,1	13,8	13,1	13,1	12,7	12,6	12,6	12,7	12,9	13,2	12,9	12,9	12,8	12,7
30-34 ans	7,7	7,8	9,1	10,0	11,6	11,7	11,7	11,9	11,9	12,0	12,3	12,3	12,6	12,9	13,5
35-39 ans	3,1	3,0	3,5	4,0	5,0	5,1	5,1	5,2	5,3	5,6	6,0	6,1	6,2	6,2	6,2
40-44 ans	0,5	0,6	0,8	0,8	1,1	1,1	1,1	1,2	1,2	1,3	1,3	1,4	1,4	1,4	1,5
45-49 ans	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1

Source : Etat civil (Insee)

Taux de fécondité

Nombre de naissances vivantes issues de mère d'un âge donné rapporté à la population féminine de cet âge.

2.7 Taux de fécondité selon l'âge de la mère - Pays de la Loire

Fig. 2 - Taux de fécondité selon l'âge (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1981	1985	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
15-19 ans	1,5	0,9	0,6	0,5	0,6	0,6	0,6	0,6	0,7	0,6	0,6	0,5	0,6	0,6	0,6
20-24 ans	14,0	11,1	8,0	5,3	5,4	5,5	5,1	5,2	5,6	5,4	5,8	5,2	5,4	5,6	5,6
25-29 ans	16,4	15,4	15,4	15,2	15,5	14,9	14,7	14,4	14,6	14,8	15,2	15,4	15,2	14,9	14,7
30-34 ans	8,4	7,8	8,7	10,2	12,9	12,8	12,9	13,4	13,4	13,4	13,4	13,4	13,5	13,8	14,3
35-39 ans	3,1	2,8	3,0	3,5	4,7	4,8	4,9	4,9	5,0	5,4	5,9	5,9	5,9	5,8	5,9
40-44 ans	0,5	0,5	0,6	0,6	0,8	0,9	0,8	0,9	1,0	1,0	1,0	1,0	1,1	1,2	1,2
45-49 ans	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1

Source : Etat civil (Insee)

unité : taux pour 100 femmes

2.7 Taux de fécondité selon l'âge de la mère - Loire-Atlantique

Fig. 3 - Taux de fécondité selon l'âge (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1981	1985	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
15-19 ans	1,4	0,8	0,6	0,5	0,7	0,6	0,6	0,6	0,6	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6	0,6
20-24 ans	12,8	10,0	7,4	4,8	4,6	4,8	4,5	4,6	4,9	4,8	5,0	4,3	4,5	4,8	4,7
25-29 ans	16,3	15,7	14,8	14,8	14,6	14,1	13,7	13,0	13,2	13,4	13,4	14,5	13,9	13,8	13,7
30-34 ans	8,3	8,2	9,0	10,8	13,2	13,0	13,6	13,9	13,6	13,8	13,4	13,7	14,1	14,0	14,9
35-39 ans	3,1	2,9	3,1	3,9	5,2	5,1	5,5	5,4	5,4	5,7	6,4	6,4	6,4	6,2	6,4
40-44 ans	0,5	0,5	0,6	0,6	0,9	1,0	1,0	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,3	1,3	1,3
45-49 ans	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1

Source : Etat civil (Insee)

Taux de fécondité

Nombre de naissances vivantes issues de mère d'un âge donné rapporté à la population féminine de cet âge.

2.7 Taux de fécondité selon l'âge de la mère - Maine-et-Loire

Fig. 4 - Taux de fécondité selon l'âge (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1981	1985	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
15-19 ans	1,6	1,0	0,6	0,5	0,7	0,6	0,7	0,6	0,7	0,6	0,6	0,6	0,6	0,5	0,6
20-24 ans	14,7	11,5	7,6	5,3	4,8	5,3	4,7	5,0	5,7	5,2	5,8	5,1	5,3	5,1	5,2
25-29 ans	17,4	16,5	15,9	15,4	15,9	14,9	14,5	14,1	13,8	14,1	14,8	15,4	15,6	15,0	15,2
30-34 ans	9,4	8,3	9,0	10,5	13,5	13,0	12,7	13,7	13,4	13,6	13,5	13,7	13,3	14,1	14,1
35-39 ans	3,6	3,2	3,4	3,4	4,9	5,0	5,0	4,9	5,0	5,6	5,8	5,7	5,9	6,0	6,1
40-44 ans	0,6	0,6	0,6	0,7	1,1	0,9	0,9	1,0	1,0	1,0	1,1	1,1	1,1	1,1	1,2
45-49 ans	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Source : Etat civil (Insee)

unité : taux pour 100 femmes

2.7 Taux de fécondité selon l'âge de la mère - Mayenne

Fig. 5 - Taux de fécondité selon l'âge (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1981	1985	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
15-19 ans	1,3	0,9	0,6	0,4	0,7	0,6	0,8	0,8	0,7	0,7	0,6	0,6	0,7	0,6	0,5
20-24 ans	15,7	12,3	8,8	6,1	7,9	6,8	6,6	6,3	6,8	6,6	7,1	6,8	7,2	6,7	7,4
25-29 ans	16,6	15,7	16,0	16,7	17,8	17,1	16,8	17,2	17,7	18,0	18,7	16,6	16,8	17,1	15,7
30-34 ans	8,1	7,0	9,0	10,4	13,5	13,1	13,4	12,8	13,7	13,4	13,7	13,2	13,2	13,6	14,6
35-39 ans	3,2	2,7	2,8	3,4	5,0	4,6	4,9	4,8	4,8	5,6	6,0	5,6	5,6	5,5	5,9
40-44 ans	0,4	0,4	0,6	0,6	0,8	0,8	0,8	0,9	0,9	0,9	1,0	1,0	1,1	1,0	1,3
45-49 ans	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0

Source : Etat civil (Insee)

Taux de fécondité

Nombre de naissances vivantes issues de mère d'un âge donné rapporté à la population féminine de cet âge.

2.7 Taux de fécondité selon l'âge de la mère - Sarthe

Fig. 6 - Taux de fécondité selon l'âge (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1981	1985	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
15-19 ans	1,5	1,0	0,7	0,7	0,7	0,7	0,8	0,7	0,9	0,6	0,7	0,7	0,8	0,7	0,9
20-24 ans	13,5	11,2	8,7	6,1	6,4	6,8	6,4	6,4	6,4	6,3	6,8	6,2	6,6	6,7	7,0
25-29 ans	15,3	14,7	15,6	15,1	15,1	15,0	14,3	14,6	15,1	14,9	15,7	15,6	15,6	15,3	15,2
30-34 ans	7,3	7,0	8,1	9,4	11,7	12,0	11,9	12,8	12,5	11,9	12,4	12,4	12,2	13,2	13,3
35-39 ans	2,3	2,2	2,6	3,2	4,3	4,3	4,4	4,6	4,8	4,9	5,3	5,3	5,5	5,3	5,1
40-44 ans	0,4	0,4	0,6	0,6	0,7	0,7	0,7	0,8	1,0	1,0	1,1	0,9	1,1	1,1	1,2
45-49 ans	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1

Source : Etat civil (Insee)

unité : taux pour 100 femmes

2.7 Taux de fécondité selon l'âge de la mère - Vendée

Fig. 7 - Taux de fécondité selon l'âge (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1981	1985	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
15-19 ans	1,7	1,0	0,5	0,3	0,5	0,6	0,4	0,5	0,5	0,6	0,7	0,5	0,5	0,5	0,5
20-24 ans	15,3	12,2	8,6	5,4	6,3	5,8	5,7	5,5	5,6	5,8	6,0	6,2	6,2	6,9	6,6
25-29 ans	16,5	14,1	15,1	15,3	16,3	15,5	16,9	16,8	17,1	17,5	18,2	17,0	16,3	15,9	15,6
30-34 ans	8,2	7,2	8,0	9,2	12,2	12,7	12,5	13,1	13,4	14,0	14,3	13,7	13,9	13,8	14,1
35-39 ans	3,0	2,5	2,4	3,0	3,8	4,3	4,2	4,3	4,7	4,9	5,4	5,6	5,2	5,3	5,2
40-44 ans	0,4	0,4	0,4	0,4	0,6	0,7	0,7	0,7	0,9	0,8	0,8	0,8	0,8	1,1	1,0
45-49 ans	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1

Source : Etat civil (Insee)

unité : taux pour 100 femmes

Taux de fécondité

Nombre de naissances vivantes issues de mère d'un âge donné rapporté à la population féminine de cet âge.

2.8 Indicateur conjonctuel de fécondité

Fig. 1 - Indicateur conjonctuel de fécondité (données état civil)

	1982	1990	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010 (p)	2011 (p)
Loire-Atlantique	2,05	1,78	1,84	1,96	1,93	1,95	1,94	1,96	2,00	2,02	2,03	2,05	2,04		
Maine-et-Loire	2,26	1,87	1,86	2,06	2,01	1,96	2,01	2,03	2,06	2,15	2,10	2,11	2,09		
Mayenne	2,11	1,90	2,06	2,29	2,16	2,19	2,18	2,24	2,28	2,37	2,21	2,25	2,25		
Sarthe	1,95	1,82	1,84	1,96	1,99	1,95	2,03	2,07	2,04	2,16	2,07	2,12	2,15		
Vendée	2,16	1,77	1,83	1,99	1,97	2,00	2,04	2,09	2,13	2,19	2,19	2,18	2,20		
Pays de la Loire	2,10	1,82	1,86	2,01	1,98	1,98	2,00	2,03	2,06	2,12	2,09	2,11	2,11		
France métropolitaine	1,91	1,78	1,79	1,87	1,88	1,86	1,87	1,90	1,92	1,98	1,96	1,99	1,98	2,03	2,01

Source : Etat civil (Insee)

unité : nombre d'enfants par femme

(p) : provisoire

***Indicateur conjonctuel de fécondité** (ou somme des naissances réduites)
Nombre moyen d'enfants qu'aurait une femme tout au long de sa vie, si les taux de fécondité observés l'année considérée à chaque âge demeuraient inchangés.*

2.9 Age moyen des mères à l'accouchement selon le rang de naissance

Fig. 1 - Age moyen des mères à l'accouchement selon le rang de naissance (données état civil)

ENSEMBLE DES NAISSANCES	1981	1990	2000	2003	2006	2009	2010
Loire-Atlantique	26,8	28,3	29,7	29,9	30,1	30,2	30,3
Maine-et-Loire	26,6	28,1	29,4	29,5	29,6	29,9	29,8
Mayenne	26,5	27,9	29,2	28,9	29,5	29,6	29,7
Sarthe	26,3	27,8	29,2	29,1	29,6	29,6	29,5
Vendée	26,3	27,8	29,2	29,1	29,6	29,8	29,8
Pays de la Loire	26,6	28,0	29,4	29,4	29,8	29,9	29,9
France métropolitaine	26,8	28,3	29,6	29,5	30,0	30,1	30,1
NAISSANCES DE RANG 1	1981	1990	2000	2003	2006	2009	2010
Loire-Atlantique		26,8	28,0			28,8	28,8
Maine-et-Loire		26,4	27,3			27,8	27,7
Mayenne		26,5	27,2			27,6	27,5
Sarthe		26,6	27,5			28,2	28,1
Vendée		26,0	27,4			28,1	28,2
Pays de la Loire		26,5	27,6			28,3	28,3
France métropolitaine		27,0	28,1			29,0	29,0

Source : Etat civil (Insee)

2.10 Rang de naissance - France métropolitaine

Fig. 1 - Nombre de naissances vivantes domiciliées selon le rang de naissance (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1998		2000		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%														
Rang 1	364 342	49,5	403 874	52,2	443 984	57,4	457 396	57,5	447 067	57,0	455 418	57,3	456 104	57,6	454 994	56,8
Rang 2	235 810	32,0	236 048	30,5	216 389	28,0	220 784	27,8	221 021	28,2	223 806	28,2	222 750	28,1	229 846	28,7
Rang 3	92 737	12,6	91 808	11,9	79 005	10,2	82 560	10,4	82 068	10,5	81 401	10,2	79 332	10,0	81 258	10,1
Rang 4 et plus	43 597	5,9	41 523	5,4	33 463	4,3	34 574	4,3	34 382	4,4	33 883	4,3	33 669	4,3	34 557	4,3
Total	736 486	100,0	773 253	100,0	772 841	100,0	795 314	100,0	784 538	100,0	794 508	100,0	791 855	100,0	800 655	100,0

Source : Etat civil (Insee)

Rang de naissance

Le rang de naissance est l'ordre de naissance des enfants pour une femme au cours de sa vie, quelle que soit sa situation matrimoniale. L'aîné est donc l'enfant de rang un.

2.10 Rang de naissance - Pays de la Loire

Fig. 2 - Nombre de naissances vivantes domiciliées selon le rang de naissance (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1998		2000		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%														
Rang 1	17 650	44,2	20 776	47,2	21 795	49,0	22 168	48,3	21 831	48,3	22 104	48,6	22 109	48,6	22 605	49,2
Rang 2	13 565	34,0	14 560	33,1	14 735	33,1	15 322	33,4	15 200	33,6	15 397	33,9	15 478	34,0	15 416	33,5
Rang 3	6 371	16,0	6 499	14,8	6 030	13,6	6 344	13,8	6 166	13,6	6 003	13,2	5 897	13,0	6 003	13,1
Rang 4 et plus	2 357	5,9	2 204	5,0	1 939	4,4	2 084	4,5	1 984	4,4	1 979	4,4	2 019	4,4	1 938	4,2
Total	39 943	100,0	44 039	100,0	44 499	100,0	45 918	100,0	45 181	100,0	45 483	100,0	45 503	100,0	45 962	100,0

Source : Etat civil (Insee)

Le rang de naissance n'est pas renseigné sur les jugements déclaratifs de naissance.

2.10 Rang de naissance - Loire-Atlantique

Fig. 3 - Nombre de naissances vivantes domiciliées selon le rang de naissance (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1998		2000		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%														
Rang 1	6 516	45,2	7 672	48,4	8 498	52,1	8 745	52,9	8 720	52,3	8 787	52,4	8 749	52,2	8 924	52,0
Rang 2	4 847	33,6	5 229	33,0	5 213	32,0	5 174	31,3	5 288	31,7	5 406	32,2	5 451	32,5	5 613	32,7
Rang 3	2 222	15,4	2 183	13,8	1 989	12,2	2 003	12,1	2 050	12,3	1 980	11,8	1 971	11,8	2 018	11,8
Rang 4 et plus	823	5,7	776	4,9	601	3,7	608	3,7	606	3,6	590	3,5	595	3,5	599	3,5
Total	14 408	100,0	15 860	100,0	16 301	100,0	16 530	100,0	16 664	100,0	16 763	100,0	16 766	100,0	17 154	100,0

Source : Etat civil (Insee)

Rang de naissance

Le rang de naissance est l'ordre de naissance des enfants pour une femme au cours de sa vie, quelle que soit sa situation matrimoniale. L'aîné est donc l'enfant de rang un.

2.10 Rang de naissance - Maine-et-Loire

Fig. 4 - Nombre de naissances vivantes domiciliées selon le rang de naissance (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1998		2000		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Rang 1	3 834	40,7	4 459	42,8	4 263	42,0	4 369	41,4	4 357	42,6	4 370	42,6	4 295	42,3	4 379	42,5
Rang 2	3 225	34,2	3 564	34,2	3 583	35,3	3 780	35,8	3 620	35,4	3 667	35,7	3 668	36,1	3 728	36,2
Rang 3	1 702	18,1	1 762	16,9	1 675	16,5	1 753	16,6	1 652	16,2	1 627	15,8	1 561	15,4	1 609	15,6
Rang 4 et plus	664	7,0	623	6,0	627	6,2	646	6,1	598	5,8	606	5,9	641	6,3	592	5,7
Total	9 425	100,0	10 408	100,0	10 148	100,0	10 548	100,0	10 227	100,0	10 270	100,0	10 165	100,0	10 308	100,0

Source : Etat civil (Insee)

Le rang de naissance n'est pas renseigné sur les jugements déclaratifs de naissance.

2.10 Rang de naissance - Mayenne

Fig. 5 - Nombre de naissances vivantes domiciliées selon le rang de naissance (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1998		2000		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%														
Rang 1	1 490	40,3	1 877	44,8	1 672	42,0	1 763	42,8	1 553	40,5	1 639	41,9	1 652	42,4	1 671	42,2
Rang 2	1 284	34,7	1 355	32,3	1 398	35,1	1 357	33,0	1 340	34,9	1 398	35,7	1 366	35,1	1 371	34,6
Rang 3	657	17,8	693	16,5	688	17,3	717	17,4	679	17,7	619	15,8	605	15,5	664	16,8
Rang 4 et plus	267	7,2	265	6,3	223	5,6	281	6,8	263	6,9	256	6,5	274	7,0	256	6,5
Total	3 698	100,0	4 190	100,0	3 981	100,0	4 118	100,0	3 835	100,0	3 912	100,0	3 897	100,0	3 962	100,0

Source : Etat civil (Insee)

Rang de naissance

Le rang de naissance est l'ordre de naissance des enfants pour une femme au cours de sa vie, quelle que soit sa situation matrimoniale. L'aîné est donc l'enfant de rang un.

2.10 Rang de naissance - Sarthe

Fig. 6 - Nombre de naissances vivantes domiciliées selon le rang de naissance (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1998		2000		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%														
Rang 1	3 119	47,9	3 503	50,9	3 910	57,8	3 698	51,8	3 561	52,3	3 669	53,1	3 697	53,1	4 006	57,7
Rang 2	2 187	33,6	2 190	31,8	1 929	28,5	2 308	32,4	2 183	32,1	2 172	31,4	2 207	31,7	1 961	28,3
Rang 3	888	13,6	897	13,0	704	10,4	840	11,8	787	11,6	787	11,4	784	11,3	721	10,4
Rang 4 et plus	322	4,9	288	4,2	227	3,4	287	4,0	277	4,1	281	4,1	269	3,9	250	3,6
Total	6 516	100,0	6 878	100,0	6 770	100,0	7 133	100,0	6 808	100,0	6 909	100,0	6 957	100,0	6 938	100,0

Source : Etat civil (Insee)

Le rang de naissance n'est pas renseigné sur les jugements déclaratifs de naissance.

2.10 Rang de naissance - Vendée

Fig. 7 - Nombre de naissances vivantes domiciliées selon le rang de naissance (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1998		2000		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%														
Rang 1	2 691	45,6	3 265	48,7	3 452	47,3	3 593	47,3	3 640	47,6	3 639	47,7	3 716	48,1	3 625	47,7
Rang 2	2 022	34,3	2 222	33,1	2 612	35,8	2 703	35,6	2 769	36,2	2 754	36,1	2 786	36,1	2 743	36,1
Rang 3	902	15,3	964	14,4	974	13,3	1 031	13,6	998	13,1	990	13,0	976	12,6	991	13,0
Rang 4 et plus	281	4,8	252	3,8	261	3,6	262	3,5	240	3,1	246	3,2	240	3,1	241	3,2
Total	5 896	100,0	6 703	100,0	7 299	100,0	7 589	100,0	7 647	100,0	7 629	100,0	7 718	100,0	7 600	100,0

Source : Etat civil (Insee)

Le rang de naissance n'est pas renseigné sur les jugements déclaratifs de naissance.

Rang de naissance

Le rang de naissance est l'ordre de naissance des enfants pour une femme au cours de sa vie, quelle que soit sa situation matrimoniale. L'aîné est donc l'enfant de rang un.

2.11 Prématurité - France métropolitaine (Enquête nationale périnatale)

Fig. 1 - Taux de prématurité (données Enquête nationale périnatale)

DONNEES DOMICILIEES	1995	1998	2003	2010
< 28 semaines d'aménorrhée	0,2	0,2	0,3	0,2
< 32 semaines d'aménorrhée	0,6	0,8	0,9	0,7
< 37 semaines d'aménorrhée	5,4	6,1	6,3	6,5

Source : Enquête nationale périnatale

Taux de prématurité

Nombre d'enfants nés avant 28, 32 ou 37 semaines d'aménorrhée (SA) pour 100 naissances vivantes

2.11 Prématurité - France métropolitaine (PMSI)

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants avant 37 semaines de gestation (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
< 28 semaines de gestation	1 975	0,3	2 011	0,3	2 124	0,3	2 315	0,3	2 478	0,3
Entre 28 et 36 semaines de gestation	42 164	5,4	43 070	5,5	46 636	5,9	47 448	6,0	50 220	6,3
Semaines de gestation non définies	586	0,1	650	0,1	480	0,1	183	0,0	35	0,0
Prématurés (< 37 semaines de gestation)	44 725	5,7	45 731	5,9	49 240	6,3	49 946	6,3	52 733	6,6
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
< 28 semaines de gestation	2 000	0,3	2 041	0,3	2 134	0,3	2 337	0,3	2 499	0,3
Entre 28 et 36 semaines de gestation	42 718	5,4	43 342	5,5	46 817	5,9	47 761	6,0	50 491	6,3
Semaines de gestation non définies	609	0,1	655	0,1	483	0,1	184	0,0	35	0,0
Prématurés (< 37 semaines de gestation)	45 327	5,7	46 038	5,9	49 434	6,2	50 282	6,3	53 025	6,6

Source : PMSI (ATIH)

Prématurité

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code Cim 10, P072 (immaturité extrême : moins de 28 semaines entières de gestation) ou P073 (autres enfants nés avant terme : 28 semaines entières à moins de 37 semaines entières de gestation) parmi les séjours pour naissance.

Taux de prématurité

Nombre d'enfants nés prématurément pour 100 naissances vivantes

ATTENTION : le libellé des codes P072 et P073 fait référence à un nombre de semaines de gestation et non à un nombre de semaines d'aménorrhée (écart d'environ 2 semaines entre ces deux paramètres). Le taux de prématurité basé sur ces codes Cim 10 est donc à interpréter avec précaution.

2.11 Prématurité - Pays de la Loire (RSN)

Fig. 3 - Taux de prématurité par département (données RSN)

DONNEES ENREGISTREES	2005 ⁽¹⁾	2006	2007	2008 ⁽²⁾	2009	2010 ⁽³⁾
Loire-Atlantique	4,4	5,8	5,2	6,1	4,3	3,9
Maine-et-Loire	6,5	5,7	6,0	6,6	5,7	3,6
Mayenne	3,6	3,7	4,5	4,0	3,8	4,1
Sarthe	3,3	5,0	5,9	6,1	4,4	5,4
Vendée	3,3	5,7	4,4	4,8	3,0	4,4
Pays de la Loire	4,7	5,5	5,3	5,9	4,4	4,0

Fig. 4 - Taux de prématurité par type de maternité (données RSN)

DONNEES ENREGISTREES	2005 ⁽¹⁾	2006	2007	2008 ⁽²⁾	2009	2010 ⁽³⁾
Type 1	2,6	3,3	2,3	1,8	1,6	1,7
Type 2	4,6	4,4	5,1	5,8	4,5	4,7
Type 3	7,6	9,8	8,7	9,8	6,8	5,2
Pays de la Loire	4,7	5,5	5,3	5,9	4,4	4,0

Source : Réseau "Sécurité Naissance - Naître ensemble" des Pays de la Loire (déclaration des maternités)

(1) données non disponibles pour 2 établissements de type 1, 3 établissements de type 2 et 1 établissement de type 3 correspondant à 21,9 % des naissances totales

(2) données non disponibles pour 1 établissement de type 2 correspondant à 5,6 % des naissances totales

(3) données non disponibles pour 1 établissement de type 3 correspondant à 8,2 % des naissances totales

Taux de prématurité

Nombre d'enfants nés avant 37 semaines d'aménorrhée (SA) pour 100 naissances totales (naissances vivantes et mort-nés)

Maternités

Elles sont réparties en trois groupes :
 - les établissements qui disposent uniquement d'une activité d'obstétrique (type 1),
 - les établissements pourvus d'une unité d'obstétrique mais également d'une unité de néonatalogie (type 2),
 - les maternités de type 3 sont celles qui assurent les soins spécialisés à des enfants présentant des détresses graves ou des risques vitaux. Elles disposent en plus d'une unité de réanimation néonatale.

2.11 Prématurité - Pays de la Loire (PMSI)

Fig. 5 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants avant 37 semaines de gestation (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
< 28 semaines de gestation	56	0,1	47	0,1	68	0,1	85	0,2	113	0,2
Entre 28 et 36 semaines de gestation	1 866	4,1	1 889	4,2	2 236	4,9	2 420	5,4	2 697	5,9
Semaines de gestation non définies	12	0,0	24	0,1	10	0,0	2	0,0	4	0,0
Prématurés (< 37 semaines de gestation)	1 934	4,2	1 960	4,4	2 314	5,1	2 507	5,5	2 814	6,1
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
< 28 semaines de gestation	64	0,1	54	0,1	74	0,2	77	0,2	119	0,3
Entre 28 et 36 semaines de gestation	1 896	4,1	1 885	4,2	2 283	5,0	2 442	5,4	2 671	5,8
Semaines de gestation non définies	11	0,0	26	0,1	13	0,0	2	0,0	4	0,0
Prématurés (< 37 semaines de gestation)	1 971	4,3	1 965	4,4	2 370	5,2	2 521	5,6	2 794	6,1

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Prématurité

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code Cîm 10, P072 (immaturité extrême : moins de 28 semaines entières de gestation) ou P073 (autres enfants nés avant terme : 28 semaines entières à moins de 37 semaines entières de gestation) parmi les séjours pour naissance.

Taux de prématurité

Nombre d'enfants nés prématurément pour 100 naissances vivantes

2.11 Prématurité - Loire-Atlantique (PMSI)

Fig. 6 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants avant 37 semaines de gestation (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
< 28 semaines de gestation	7	0,0	12	0,1	10	0,1	13	0,1	39	0,2
Entre 28 et 36 semaines de gestation	615	3,7	634	3,8	758	4,5	860	5,1	1 025	6,0
Semaines de gestation non définies	1	0,0	2	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0
Prématurés (< 37 semaines de gestation)	623	3,8	648	3,9	769	4,6	874	5,2	1 065	6,2
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
< 28 semaines de gestation	13	0,1	11	0,1	13	0,1	14	0,1	52	0,3
Entre 28 et 36 semaines de gestation	623	3,5	655	3,7	817	4,6	973	5,4	1 131	6,1
Semaines de gestation non définies	1	0,0	2	0,0	0	0,0	2	0,0	1	0,0
Prématurés (< 37 semaines de gestation)	637	3,6	668	3,8	830	4,6	989	5,5	1 184	6,4

Source : PMSI (ARS, ATIH)

ATTENTION : le libellé des codes P072 et P073 fait référence à un nombre de semaines de gestation et non à un nombre de semaines d'aménorrhée (écart d'environ 2 semaines entre ces deux paramètres). Le taux de prématurité basé sur ces codes Cîm 10 est donc à interpréter avec précaution.

2.11 Prématurité - Maine-et-Loire (PMSI)

Fig. 7 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants avant 37 semaines de gestation (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
< 28 semaines de gestation	22	0,2	15	0,2	19	0,2	25	0,3	25	0,2
Entre 28 et 36 semaines de gestation	496	4,7	487	4,9	595	5,9	619	6,2	592	5,8
Semaines de gestation non définies	0	0,0	7	0,1	5	0,0	0	0,0	3	0,0
Prématurés (< 37 semaines de gestation)	518	4,9	509	5,1	619	6,1	644	6,5	620	6,1
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
< 28 semaines de gestation	30	0,3	16	0,1	25	0,2	25	0,2	25	0,2
Entre 28 et 36 semaines de gestation	610	5,3	589	5,5	707	6,4	695	6,4	671	6,1
Semaines de gestation non définies	0	0,0	7	0,1	10	0,1	0	0,0	3	0,0
Prématurés (< 37 semaines de gestation)	640	5,6	612	5,7	742	6,7	720	6,6	699	6,4

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Prématurité

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code Cim 10, P072 (immaturité extrême : moins de 28 semaines entières de gestation) ou P073 (autres enfants nés avant terme : 28 semaines entières à moins de 37 semaines entières de gestation) parmi les séjours pour naissance.

Taux de prématurité

Nombre d'enfants nés prématurément pour 100 naissances vivantes

2.11 Prématurité - Mayenne (PMSI)

Fig. 8 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants avant 37 semaines de gestation (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
< 28 semaines de gestation	6	0,1	2	0,1	12	0,3	9	0,2	10	0,3
Entre 28 et 36 semaines de gestation	159	3,9	187	4,9	184	4,7	187	4,8	192	4,8
Semaines de gestation non définies	2	0,0	4	0,1	1	0,0	0	0,0	0	0,0
Prématurés (< 37 semaines de gestation)	167	4,0	193	5,0	197	5,1	196	5,0	202	5,1
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
< 28 semaines de gestation	1	0,0	1	0,0	3	0,1	2	0,1	3	0,1
Entre 28 et 36 semaines de gestation	103	2,7	111	3,1	113	3,1	137	3,8	123	3,4
Semaines de gestation non définies	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Prématurés (< 37 semaines de gestation)	104	2,7	112	3,2	116	3,2	139	3,9	126	3,4

Source : PMSI (ARS, ATIH)

ATTENTION : le libellé des codes P072 et P073 fait référence à un nombre de semaines de gestation et non à un nombre de semaines d'aménorrhée (écart d'environ 2 semaines entre ces deux paramètres). Le taux de prématurité basé sur ces codes Cim 10 est donc à interpréter avec précaution.

2.11 Prématurité - Sarthe (PMSI)

Fig. 9 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants avant 37 semaines de gestation (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
< 28 semaines de gestation	8	0,1	6	0,1	21	0,3	29	0,4	22	0,3
Entre 28 et 36 semaines de gestation	309	4,4	310	4,6	349	5,0	315	4,5	432	6,2
Semaines de gestation non définies	9	0,1	11	0,2	3	0,0	0	0,0	0	0,0
Prématurés (< 37 semaines de gestation)	326	4,6	327	4,9	373	5,4	344	5,0	454	6,5
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
< 28 semaines de gestation	16	0,2	18	0,3	31	0,5	32	0,5	35	0,5
Entre 28 et 36 semaines de gestation	329	4,7	340	5,1	380	5,6	321	4,8	433	6,4
Semaines de gestation non définies	10	0,1	17	0,3	3	0,0	0	0,0	0	0,0
Prématurés (< 37 semaines de gestation)	355	5,1	375	5,6	414	6,1	353	5,2	468	6,9

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Prématurité

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code Cim 10, P072 (immaturité extrême : moins de 28 semaines entières de gestation) ou P073 (autres enfants nés avant terme : 28 semaines entières à moins de 37 semaines entières de gestation) parmi les séjours pour naissance.

Taux de prématurité

Nombre d'enfants nés prématurément pour 100 naissances vivantes

2.11 Prématurité - Vendée (PMSI)

Fig. 10 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants avant 37 semaines de gestation (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
< 28 semaines de gestation	13	0,2	12	0,2	6	0,1	9	0,1	17	0,2
Entre 28 et 36 semaines de gestation	287	3,8	271	3,5	350	4,6	439	5,7	456	6,0
Semaines de gestation non définies	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0
Prématurés (< 37 semaines de gestation)	300	4,0	283	3,7	356	4,7	449	5,8	473	6,2
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
< 28 semaines de gestation	4	0,1	8	0,1	2	0,0	4	0,1	4	0,1
Entre 28 et 36 semaines de gestation	231	3,7	190	3,1	266	4,2	316	5,1	313	5,1
Semaines de gestation non définies	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Prématurés (< 37 semaines de gestation)	235	3,8	198	3,2	268	4,3	320	5,2	317	5,2

Source : PMSI (ARS, ATIH)

ATTENTION : le libellé des codes P072 et P073 fait référence à un nombre de semaines de gestation et non à un nombre de semaines d'aménorrhée (écart d'environ 2 semaines entre ces deux paramètres). Le taux de prématurité basé sur ces codes Cim 10 est donc à interpréter avec précaution.

2.12 Poids à la naissance - France métropolitaine

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants selon leur poids à la naissance (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	58	0,0	85	0,0	56	0,0	54	0,0	72	0,0
500 - 999 gr	2 057	0,3	1 989	0,3	2 015	0,3	2 034	0,3	2 686	0,3
1 000 - 1 499 gr	5 092	0,6	5 349	0,7	5 078	0,6	5 367	0,7	5 377	0,7
1 500 - 1 999 gr	11 388	1,5	11 472	1,5	11 627	1,5	11 461	1,5	12 023	1,5
2 000 - 2 499 gr	37 849	4,8	37 867	4,9	38 003	4,8	38 617	4,9	39 634	4,9
2 500 - 2 999 gr	152 226	19,4	150 285	19,4	150 713	19,1	154 174	19,6	156 758	19,6
3 000 - 3 499 gr	315 678	40,2	311 179	40,1	315 578	40,1	316 197	40,1	320 152	40,0
3 500 - 3 999 gr	203 913	26,0	201 933	26,0	206 181	26,2	203 330	25,8	207 528	25,9
4 000 - 4 499 gr	48 761	6,2	48 943	6,3	50 382	6,4	49 168	6,2	50 277	6,3
4 500 gr et plus	6 001	0,8	6 085	0,8	6 382	0,8	6 265	0,8	6 317	0,8
Non renseigné ou aberrant	1 339	0,2	1 338	0,2	1 359	0,2	967	0,1	285	0,0
Total	784 362	100,0	776 525	100,0	787 374	100,0	787 634	100,0	801 109	100,0
Total moins de 2 000 gr	18 595	2,4	18 895	2,4	18 776	2,4	18 916	2,4	20 158	2,5
Total moins de 2 500 gr	56 444	7,2	56 762	7,3	56 779	7,2	57 533	7,3	59 792	7,5
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	58	0,0	87	0,0	56	0,0	57	0,0	74	0,0
500 - 999 gr	2 094	0,3	2 010	0,3	2 022	0,3	2 053	0,3	2 705	0,3
1 000 - 1 499 gr	5 193	0,7	5 393	0,7	5 105	0,6	5 392	0,7	5 397	0,7
1 500 - 1 999 gr	11 572	1,5	11 542	1,5	11 672	1,5	11 546	1,5	12 063	1,5
2 000 - 2 499 gr	38 226	4,8	38 103	4,9	38 172	4,8	38 871	4,9	39 864	5,0
2 500 - 2 999 gr	153 627	19,4	151 196	19,4	151 530	19,1	155 137	19,6	157 588	19,6
3 000 - 3 499 gr	318 442	40,2	313 025	40,1	317 340	40,1	318 034	40,1	321 668	40,0
3 500 - 3 999 gr	205 606	26,0	203 148	26,0	207 381	26,2	204 627	25,8	208 541	25,9
4 000 - 4 499 gr	49 185	6,2	49 204	6,3	50 699	6,4	49 461	6,2	50 528	6,3
4 500 gr et plus	6 085	0,8	6 116	0,8	6 419	0,8	6 304	0,8	6 352	0,8
Non renseigné ou aberrant	1 355	0,2	1 366	0,2	1 413	0,2	997	0,1	304	0,0
Total	791 443	100,0	781 190	100,0	791 809	100,0	792 479	100,0	805 084	100,0
Total moins de 2 000 gr	18 917	2,4	19 032	2,4	18 855	2,4	19 048	2,4	20 239	2,5
Total moins de 2 500 gr	57 143	7,2	57 135	7,3	57 027	7,2	57 919	7,3	60 103	7,5

*Poids des nouveau-nés
Poids en grammes à l'entrée
dans l'unité médicale des enfants
âgés de moins de 29 jours.*

2.12 Poids à la naissance - Pays de la Loire

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants selon leur poids à la naissance (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	2	0,0	2	0,0	5	0,0	9	0,0	5	0,0
500 - 999 gr	111	0,2	122	0,3	124	0,3	129	0,3	121	0,3
1 000 - 1 499 gr	249	0,5	264	0,6	239	0,5	286	0,6	304	0,7
1 500 - 1 999 gr	620	1,4	572	1,3	597	1,3	623	1,4	647	1,4
2 000 - 2 499 gr	2 092	4,6	2 064	4,6	2 061	4,5	2 052	4,5	2 131	4,6
2 500 - 2 999 gr	8 786	19,2	8 538	19,1	8 520	18,8	8 679	19,2	8 894	19,4
3 000 - 3 499 gr	18 388	40,2	17 809	39,7	18 089	39,8	18 199	40,3	18 344	40,0
3 500 - 3 999 gr	12 121	26,5	12 127	27,1	12 381	27,3	12 014	26,6	12 131	26,5
4 000 - 4 499 gr	3 014	6,6	2 931	6,5	2 952	6,5	2 847	6,3	2 891	6,3
4 500 gr et plus	337	0,7	320	0,7	380	0,8	337	0,7	361	0,8
Non renseigné ou aberrant	71	0,2	61	0,1	46	0,1	34	0,1	9	0,0
Total	45 791	100,0	44 810	100,0	45 394	100,0	45 209	100,0	45 838	100,0
Total moins de 2 000 gr	982	2,1	960	2,1	965	2,1	1 047	2,3	1 077	2,3
Total moins de 2 500 gr	3 074	6,7	3 024	6,7	3 026	6,7	3 099	6,9	3 208	7,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	2	0,0	4	0,0	5	0,0	7	0,0	5	0,0
500 - 999 gr	118	0,3	130	0,3	142	0,3	126	0,3	122	0,3
1 000 - 1 499 gr	263	0,6	270	0,6	249	0,5	293	0,6	294	0,6
1 500 - 1 999 gr	634	1,4	590	1,3	621	1,4	620	1,4	638	1,4
2 000 - 2 499 gr	2 105	4,6	2 075	4,6	2 086	4,6	2 061	4,5	2 145	4,7
2 500 - 2 999 gr	8 827	19,2	8 525	19,0	8 511	18,7	8 737	19,3	8 915	19,4
3 000 - 3 499 gr	18 491	40,2	17 861	39,8	18 149	39,8	18 229	40,2	18 378	40,1
3 500 - 3 999 gr	12 168	26,4	12 128	27,0	12 424	27,2	12 043	26,6	12 118	26,4
4 000 - 4 499 gr	3 022	6,6	2 943	6,6	2 982	6,5	2 835	6,3	2 872	6,3
4 500 gr et plus	335	0,7	323	0,7	387	0,8	338	0,7	363	0,8
Non renseigné ou aberrant	69	0,1	54	0,1	44	0,1	32	0,1	14	0,0
Total	46 034	100,0	44 903	100,0	45 600	100,0	45 321	100,0	45 864	100,0
Total moins de 2 000 gr	1 017	2,2	994	2,2	1 017	2,2	1 046	2,3	1 059	2,3
Total moins de 2 500 gr	3 122	6,8	3 069	6,8	3 103	6,8	3 107	6,9	3 204	7,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

*Poids des nouveau-nés
Poids en grammes à l'entrée
dans l'unité médicale des enfants
âgés de moins de 29 jours.*

2.12 Poids à la naissance - Loire-Atlantique

Fig. 3 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants selon leur poids à la naissance (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	1	0,0	2	0,0	0	0,0	2	0,0	1	0,0
500 - 999 gr	46	0,3	46	0,3	38	0,2	46	0,3	51	0,3
1 000 - 1 499 gr	91	0,6	115	0,7	95	0,6	104	0,6	113	0,7
1 500 - 1 999 gr	241	1,5	205	1,2	222	1,3	219	1,3	239	1,4
2 000 - 2 499 gr	722	4,4	741	4,5	730	4,4	724	4,3	809	4,7
2 500 - 2 999 gr	3 158	19,1	3 123	18,8	3074	18,3	3 097	18,5	3 228	18,8
3 000 - 3 499 gr	6 644	40,2	6 601	39,7	6683	39,8	6 733	40,3	6 762	39,4
3 500 - 3 999 gr	4 372	26,4	4 593	27,6	4700	28,0	4 544	27,2	4 698	27,4
4 000 - 4 499 gr	1 139	6,9	1 099	6,6	1098	6,5	1 092	6,5	1 114	6,5
4 500 gr et plus	109	0,7	107	0,6	132	0,8	123	0,7	150	0,9
Non renseigné ou aberrant	9	0,1	15	0,1	7	0,0	16	0,1	3	0,0
Total	16 532	100,0	16 647	100,0	16 779	100,0	16 700	100,0	17 168	100,0
Total moins de 2 000 gr	379	2,3	368	2,2	355	2,1	371	2,2	404	2,4
Total moins de 2 500 gr	1 101	6,7	1 109	6,7	1 085	6,5	1 095	6,6	1 213	7,1
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	1	0,0	2	0,0	1	0,0	3	0,0	1	0,0
500 - 999 gr	66	0,4	62	0,3	71	0,4	62	0,3	68	0,4
1 000 - 1 499 gr	118	0,7	129	0,7	122	0,7	153	0,9	152	0,8
1 500 - 1 999 gr	266	1,5	247	1,4	260	1,5	262	1,5	261	1,4
2 000 - 2 499 gr	791	4,5	815	4,6	796	4,4	783	4,4	874	4,8
2 500 - 2 999 gr	3 331	18,9	3 298	18,6	3 292	18,4	3 342	18,7	3 453	18,8
3 000 - 3 499 gr	7 085	40,2	7 023	39,6	7 079	39,5	7 131	39,9	7 223	39,3
3 500 - 3 999 gr	4 623	26,3	4 870	27,4	4 980	27,8	4 833	27,0	5 013	27,3
4 000 - 4 499 gr	1 199	6,8	1 177	6,6	1 177	6,6	1 167	6,5	1 185	6,4
4 500 gr et plus	114	0,6	111	0,6	142	0,8	128	0,7	163	0,9
Non renseigné ou aberrant	11	0,1	13	0,1	6	0,0	14	0,1	3	0,0
Total	17 605	100,0	17 747	100,0	17 926	100,0	17 878	100,0	18 396	100,0
Total moins de 2 000 gr	451	2,6	440	2,5	454	2,5	480	2,7	482	2,6
Total moins de 2 500 gr	1 242	7,1	1 255	7,1	1 250	7,0	1 263	7,1	1 356	7,4

Source : PMSI (ARS, ATIH)

*Poids des nouveau-nés
Poids en grammes à l'entrée
dans l'unité médicale des enfants
âgés de moins de 29 jours.*

2.12 Poids à la naissance - Maine-et-Loire

Fig. 4 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants selon leur poids à la naissance (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	1	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0
500 - 999 gr	18	0,2	28	0,3	34	0,3	36	0,4	27	0,3
1 000 - 1 499 gr	47	0,4	48	0,5	40	0,4	73	0,7	59	0,6
1 500 - 1 999 gr	133	1,3	151	1,5	136	1,3	128	1,3	156	1,5
2 000 - 2 499 gr	516	4,9	442	4,4	460	4,5	458	4,6	468	4,6
2 500 - 2 999 gr	1 970	18,8	1 857	18,7	1 889	18,6	1 891	19,0	1 947	19,2
3 000 - 3 499 gr	4 227	40,3	3 989	40,1	4 083	40,2	4 088	41,0	4 123	40,7
3 500 - 3 999 gr	2 822	26,9	2 665	26,8	2 753	27,1	2 625	26,4	2 652	26,2
4 000 - 4 499 gr	658	6,3	653	6,6	657	6,5	591	5,9	621	6,1
4 500 gr et plus	91	0,9	81	0,8	81	0,8	64	0,6	78	0,8
Non renseigné ou aberrant	17	0,2	25	0,3	19	0,2	6	0,1	2	0,0
Total	10 500	100,0	9 939	100,0	10 153	100,0	9 961	100,0	10 134	100,0
Total moins de 2 000 gr	199	1,9	227	2,3	211	2,1	238	2,4	243	2,4
Total moins de 2 500 gr	715	6,8	669	6,7	671	6,6	696	7,0	711	7,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	1	0,0	0	0,0	1	0,0	2	0,0	2	0,0
500 - 999 gr	25	0,2	29	0,3	41	0,4	37	0,3	28	0,3
1 000 - 1 499 gr	58	0,5	70	0,6	61	0,6	79	0,7	71	0,6
1 500 - 1 999 gr	159	1,4	176	1,6	158	1,4	140	1,3	174	1,6
2 000 - 2 499 gr	542	4,7	488	4,5	513	4,7	499	4,6	528	4,8
2 500 - 2 999 gr	2 186	19,1	1 997	18,5	2 027	18,4	2 085	19,1	2 121	19,3
3 000 - 3 499 gr	4 547	39,8	4 340	40,2	4 422	40,2	4 456	40,8	4 461	40,7
3 500 - 3 999 gr	3 073	26,9	2 867	26,6	2 935	26,7	2 890	26,5	2 830	25,8
4 000 - 4 499 gr	713	6,2	707	6,6	733	6,7	646	5,9	662	6,0
4 500 gr et plus	94	0,8	85	0,8	91	0,8	74	0,7	79	0,7
Non renseigné ou aberrant	18	0,2	27	0,3	22	0,2	5	0,0	6	0,1
Total	11 416	100,0	10 786	100,0	11 004	100,0	10 913	100,0	10 962	100,0
Total moins de 2 000 gr	243	2,1	275	2,5	261	2,4	258	2,4	275	2,5
Total moins de 2 500 gr	785	6,9	763	7,1	774	7,0	757	6,9	803	7,3

*Poids des nouveau-nés
Poids en grammes à l'entrée
dans l'unité médicale des enfants
âgés de moins de 29 jours.*

2.12 Poids à la naissance - Mayenne

Fig. 5 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants selon leur poids à la naissance (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	0	0,0	0	0,0	1	0,0	2	0,1	0	0,0
500 - 999 gr	7	0,2	6	0,2	9	0,2	8	0,2	7	0,2
1 000 - 1 499 gr	19	0,5	31	0,8	19	0,5	16	0,4	27	0,7
1 500 - 1 999 gr	45	1,1	49	1,3	56	1,4	64	1,6	51	1,3
2 000 - 2 499 gr	170	4,1	160	4,2	156	4,0	149	3,8	158	4,0
2 500 - 2 999 gr	764	18,5	694	18,1	693	17,8	750	19,1	717	18,1
3 000 - 3 499 gr	1 658	40,2	1 450	37,7	1502	38,6	1 541	39,3	1 509	38,1
3 500 - 3 999 gr	1 117	27,1	1 122	29,2	1142	29,4	1 088	27,7	1 147	29,0
4 000 - 4 499 gr	294	7,1	291	7,6	270	6,9	274	7,0	309	7,8
4 500 gr et plus	35	0,8	34	0,9	37	1,0	29	0,7	37	0,9
Non renseigné ou aberrant	19	0,5	6	0,2	4	0,1	0	0,0	0	0,0
Total	4 128	100,0	3 843	100,0	3 889	100,0	3 921	100,0	3 962	100,0
Total moins de 2 000 gr	71	1,7	86	2,2	85	2,2	90	2,3	85	2,1
Total moins de 2 500 gr	241	5,8	246	6,4	241	6,2	239	6,1	243	6,1
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0
500 - 999 gr	1	0,0	2	0,1	2	0,1	2	0,1	1	0,0
1 000 - 1 499 gr	8	0,2	7	0,2	3	0,1	2	0,1	7	0,2
1 500 - 1 999 gr	27	0,7	28	0,8	34	0,9	40	1,1	27	0,7
2 000 - 2 499 gr	152	4,0	126	3,6	128	3,5	143	4,0	126	3,4
2 500 - 2 999 gr	706	18,4	640	18,1	634	17,5	672	18,7	674	18,4
3 000 - 3 499 gr	1 557	40,7	1 349	38,2	1 439	39,8	1 435	39,9	1 426	39,0
3 500 - 3 999 gr	1 049	27,4	1 070	30,3	1 078	29,8	1 014	28,2	1 076	29,4
4 000 - 4 499 gr	281	7,3	276	7,8	257	7,1	262	7,3	283	7,7
4 500 gr et plus	31	0,8	33	0,9	39	1,1	27	0,8	37	1,0
Non renseigné ou aberrant	15	0,4	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	3 827	100,0	3 532	100,0	3 615	100,0	3 597	100,0	3 657	100,0
Total moins de 2 000 gr	36	0,9	37	1,0	40	1,1	44	1,2	35	1,0
Total moins de 2 500 gr	188	4,9	163	4,6	168	4,6	187	5,2	161	4,4

Source : PMSI (ARS, ATIH)

*Poids des nouveau-nés
Poids en grammes à l'entrée
dans l'unité médicale des enfants
âgés de moins de 29 jours.*

2.12 Poids à la naissance - Sarthe

Fig. 6 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants selon leur poids à la naissance (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	0	0,0	0	0,0	1	0,0	2	0,0	2	0,0
500 - 999 gr	19	0,3	19	0,3	21	0,3	21	0,3	16	0,2
1 000 - 1 499 gr	38	0,5	38	0,6	46	0,7	42	0,6	42	0,6
1 500 - 1 999 gr	104	1,5	73	1,1	91	1,3	103	1,5	89	1,3
2 000 - 2 499 gr	315	4,5	357	5,3	338	4,9	316	4,6	326	4,7
2 500 - 2 999 gr	1 410	20,0	1 332	19,8	1366	19,7	1 385	20,0	1 450	20,8
3 000 - 3 499 gr	2 825	40,1	2 712	40,3	2722	39,3	2 863	41,2	2 841	40,7
3 500 - 3 999 gr	1 807	25,6	1 732	25,7	1821	26,3	1 724	24,8	1 746	25,0
4 000 - 4 499 gr	471	6,7	414	6,1	447	6,5	425	6,1	416	6,0
4 500 gr et plus	52	0,7	55	0,8	69	1,0	57	0,8	46	0,7
Non renseigné ou aberrant	5	0,1	3	0,0	4	0,1	4	0,1	0	0,0
Total	7 046	100,0	6 735	100,0	6 926	100,0	6 942	100,0	6 974	100,0
Total moins de 2 000 gr	161	2,3	130	1,9	159	2,3	168	2,4	149	2,1
Total moins de 2 500 gr	476	6,8	487	7,2	497	7,2	484	7,0	475	6,8
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	0	0,0	2	0,0	1	0,0	1	0,0	2	0,0
500 - 999 gr	23	0,3	30	0,5	26	0,4	25	0,4	20	0,3
1 000 - 1 499 gr	54	0,8	52	0,8	55	0,8	49	0,7	50	0,7
1 500 - 1 999 gr	109	1,6	91	1,4	105	1,6	102	1,5	97	1,4
2 000 - 2 499 gr	323	4,6	360	5,4	343	5,1	314	4,7	330	4,9
2 500 - 2 999 gr	1 379	19,8	1 318	19,8	1 308	19,3	1 358	20,2	1 401	20,7
3 000 - 3 499 gr	2 793	40,2	2 656	40,0	2 618	38,7	2 741	40,7	2 746	40,6
3 500 - 3 999 gr	1 760	25,3	1 668	25,1	1 788	26,4	1 684	25,0	1 676	24,8
4 000 - 4 499 gr	456	6,6	407	6,1	438	6,5	396	5,9	404	6,0
4 500 gr et plus	53	0,8	56	0,8	75	1,1	55	0,8	44	0,6
Non renseigné ou aberrant	4	0,1	2	0,0	3	0,0	4	0,1	1	0,0
Total	6 954	100,0	6 642	100,0	6 760	100,0	6 729	100,0	6 771	100,0
Total moins de 2 000 gr	186	2,7	175	2,6	187	2,8	177	2,6	169	2,5
Total moins de 2 500 gr	509	7,3	535	8,1	530	7,8	491	7,3	499	7,4

Source : PMSI (ARS, ATIH)

*Poids des nouveau-nés
Poids en grammes à l'entrée
dans l'unité médicale des enfants
âgés de moins de 29 jours.*

2.12 Poids à la naissance - Vendée

Fig. 7 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants selon leur poids à la naissance (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	0	0,0	0	0,0	2	0,0	2	0,0	1	0,0
500 - 999 gr	21	0,3	23	0,3	22	0,3	18	0,2	20	0,3
1 000 - 1 499 gr	54	0,7	32	0,4	39	0,5	51	0,7	63	0,8
1 500 - 1 999 gr	97	1,3	94	1,2	92	1,2	109	1,4	112	1,5
2 000 - 2 499 gr	369	4,9	364	4,8	377	4,9	405	5,3	370	4,9
2 500 - 2 999 gr	1 484	19,6	1 532	20,0	1498	19,6	1 556	20,2	1 552	20,4
3 000 - 3 499 gr	3 034	40,0	3 057	40,0	3099	40,5	2 974	38,7	3 109	40,9
3 500 - 3 999 gr	2 003	26,4	2 015	26,4	1965	25,7	2 033	26,5	1 888	24,8
4 000 - 4 499 gr	452	6,0	474	6,2	480	6,3	465	6,1	431	5,7
4 500 gr et plus	50	0,7	43	0,6	61	0,8	64	0,8	50	0,7
Non renseigné ou aberrant	21	0,3	12	0,2	12	0,2	8	0,1	4	0,1
Total	7 585	100,0	7 646	100,0	7 647	100,0	7 685	100,0	7 600	100,0
Total moins de 2 000 gr	172	2,3	149	1,9	155	2,0	180	2,3	196	2,6
Total moins de 2 500 gr	541	7,1	513	6,7	532	7,0	585	7,6	566	7,4
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	0	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0
500 - 999 gr	3	0,0	7	0,1	2	0,0	0	0,0	5	0,1
1 000 - 1 499 gr	25	0,4	12	0,2	8	0,1	10	0,2	14	0,2
1 500 - 1 999 gr	73	1,2	48	0,8	64	1,0	76	1,2	79	1,3
2 000 - 2 499 gr	297	4,8	286	4,6	306	4,9	322	5,2	287	4,7
2 500 - 2 999 gr	1 225	19,7	1 272	20,5	1 250	19,9	1 280	20,6	1 266	20,8
3 000 - 3 499 gr	2 509	40,3	2 493	40,2	2 591	41,2	2 466	39,7	2 522	41,5
3 500 - 3 999 gr	1 663	26,7	1 653	26,7	1 643	26,1	1 622	26,1	1 523	25,1
4 000 - 4 499 gr	373	6,0	376	6,1	377	6,0	364	5,9	338	5,6
4 500 gr et plus	43	0,7	38	0,6	40	0,6	54	0,9	40	0,7
Non renseigné ou aberrant	21	0,3	11	0,2	13	0,2	9	0,1	4	0,1
Total	6 232	100,0	6 196	100,0	6 295	100,0	6 204	100,0	6 078	100,0
Total moins de 2 000 gr	101	1,6	67	1,1	75	1,2	87	1,4	98	1,6
Total moins de 2 500 gr	398	6,4	353	5,7	381	6,1	409	6,6	385	6,3

*Poids des nouveau-nés
Poids en grammes à l'entrée
dans l'unité médicale des enfants
âgés de moins de 29 jours.*

2.12 Poids à la naissance - Maternités type 1 en Pays de la Loire

Fig. 8 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants selon leur poids à la naissance (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	0	0,0	0	0,0	2	0,0	2	0,0	2	0,0
500 - 999 gr	3	0,0	6	0,1	1	0,0	6	0,1	5	0,0
1 000 - 1 499 gr	5	0,0	7	0,1	1	0,0	1	0,0	6	0,1
1 500 - 1 999 gr	30	0,3	25	0,2	27	0,3	26	0,2	30	0,3
2 000 - 2 499 gr	375	3,3	328	3,1	339	3,2	332	3,1	346	3,2
2 500 - 2 999 gr	2 089	18,4	1 969	18,6	1 911	18,0	2 102	19,8	2 041	18,9
3 000 - 3 499 gr	4 795	42,1	4 310	40,6	4 403	41,4	4 326	40,8	4 479	41,4
3 500 - 3 999 gr	3 169	27,8	3 087	29,1	3 116	29,3	2 968	28,0	3 110	28,8
4 000 - 4 499 gr	816	7,2	800	7,5	736	6,9	755	7,1	693	6,4
4 500 gr et plus	95	0,8	71	0,7	83	0,8	85	0,8	102	0,9
Non renseigné ou aberrant	7	0,1	3	0,0	4	0,0	6	0,1	3	0,0
Total	11 384	100,0	10 606	100,0	10 623	100,0	10 609	100,0	10 817	100,0
Total moins de 2 000 gr	38	0,3	38	0,4	31	0,3	35	0,3	43	0,4
Total moins de 2 500 gr	413	3,6	366	3,5	370	3,5	367	3,5	389	3,6

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Poids des nouveau-nés

Poids en grammes à l'entrée dans l'unité médicale des enfants âgés de moins de 29 jours.

Maternités

Elles sont réparties en trois groupes :
 - les établissements qui disposent uniquement d'une activité d'obstétrique (type 1),
 - les établissements pourvus d'une unité d'obstétrique mais également d'une unité de néonatalogie (type 2),
 - les maternités de type 3 sont celles qui assurent les soins spécialisés à des enfants présentant des détresses graves ou des risques vitaux. Elles disposent en plus d'une unité de réanimation néonatale.

2.12 Poids à la naissance - Maternités type 2 en Pays de la Loire

Fig. 9 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants selon leur poids à la naissance (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	1	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0
500 - 999 gr	11	0,0	7	0,0	7	0,0	7	0,0	13	0,1
1 000 - 1 499 gr	56	0,2	50	0,2	35	0,1	40	0,2	48	0,2
1 500 - 1 999 gr	253	1,1	219	0,9	240	1,0	248	1,1	253	1,1
2 000 - 2 499 gr	1 031	4,5	1 067	4,6	1 009	4,3	1 035	4,5	1 090	4,7
2 500 - 2 999 gr	4 343	18,9	4 347	18,8	4 393	18,7	4 412	19,2	4 469	19,3
3 000 - 3 499 gr	9 274	40,5	9 318	40,4	9 424	40,2	9 293	40,3	9 374	40,5
3 500 - 3 999 gr	6 289	27,4	6 339	27,5	6 533	27,9	6 335	27,5	6 245	27,0
4 000 - 4 499 gr	1 466	6,4	1 501	6,5	1 562	6,7	1 464	6,4	1 487	6,4
4 500 gr et plus	147	0,6	173	0,7	204	0,9	176	0,8	183	0,8
Non renseigné ou aberrant	55	0,2	48	0,2	40	0,2	26	0,1	10	0,0
Total	22 926	100,0	23 069	100,0	23 448	100,0	23 037	100,0	23 172	100,0
Total moins de 2 000 gr	321	1,4	276	1,2	283	1,2	296	1,3	314	1,4
Total moins de 2 500 gr	1 352	5,9	1 343	5,8	1 292	5,5	1 331	5,8	1 404	6,1

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Poids des nouveau-nés

Poids en grammes à l'entrée dans l'unité médicale des enfants âgés de moins de 29 jours.

Maternités

Elles sont réparties en trois groupes :

- les établissements qui disposent uniquement d'une activité d'obstétrique (type 1),
- les établissements pourvus d'une unité d'obstétrique mais également d'une unité de néonatalogie (type 2),
- les maternités de type 3 sont celles qui assurent les soins spécialisés à des enfants présentant des détresses graves ou des risques vitaux. Elles disposent en plus d'une unité de réanimation néonatale.

2.12 Poids à la naissance - Maternités type 3 en Pays de la Loire

Fig. 10 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants selon leur poids à la naissance (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Moins de 500 gr	1	0,0	4	0,0	2	0,0	4	0,0	3	0,0
500 - 999 gr	104	0,9	117	1,0	134	1,2	113	1,0	104	0,9
1 000 - 1 499 gr	202	1,7	213	1,9	213	1,8	252	2,2	240	2,0
1 500 - 1 999 gr	351	3,0	346	3,1	354	3,1	346	3,0	355	3,0
2 000 - 2 499 gr	699	6,0	680	6,1	738	6,4	694	5,9	709	6,0
2 500 - 2 999 gr	2 395	20,4	2 209	19,7	2 207	19,1	2 223	19,0	2 404	20,2
3 000 - 3 499 gr	4 422	37,7	4 233	37,7	4 322	37,5	4 610	39,5	4 525	38,1
3 500 - 3 999 gr	2 710	23,1	2 702	24,1	2 775	24,1	2 740	23,5	2 763	23,3
4 000 - 4 499 gr	740	6,3	642	5,7	684	5,9	616	5,3	692	5,8
4 500 gr et plus	93	0,8	79	0,7	100	0,9	77	0,7	78	0,7
Non renseigné ou aberrant	7	0,1	3	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	11 724	100,0	11 228	100,0	11 529	100,0	11 675	100,0	11 873	100,0
Total moins de 2 000 gr	658	5,6	680	6,1	703	6,1	715	6,1	702	5,9
Total moins de 2 500 gr	1 357	11,6	1 360	12,1	1 441	12,5	1 409	12,1	1 411	11,9

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Poids des nouveau-nés

Poids en grammes à l'entrée dans l'unité médicale des enfants âgés de moins de 29 jours.

Maternités

Elles sont réparties en trois groupes :
 - les établissements qui disposent uniquement d'une activité d'obstétrique (type 1),
 - les établissements pourvus d'une unité d'obstétrique mais également d'une unité de néonatalogie (type 2),
 - les maternités de type 3 sont celles qui assurent les soins spécialisés à des enfants présentant des détresses graves ou des risques vitaux. Elles disposent en plus d'une unité de réanimation néonatale.

2.13 Retard de croissance intra-utérin

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec retard de croissance intra-utérin (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	440	2,7	415	2,5	532	3,2	468	2,8	503	3,0
Maine-et-Loire	139	1,3	153	1,5	123	1,2	136	1,4	129	1,3
Mayenne	39	0,9	65	1,7	34	0,9	49	1,3	38	1,0
Sarthe	154	2,2	149	2,2	120	1,7	112	1,6	127	1,8
Vendée	95	1,3	59	0,8	110	1,5	155	2,0	134	1,8
Pays de la Loire	867	1,9	841	1,9	919	2,0	920	2,0	931	2,0
France métropolitaine	14 115	1,8	14 490	1,9	15 569	2,0	16 696	2,1	18 686	2,4
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	478	2,8	454	2,6	596	3,4	521	2,9	535	2,9
Maine-et-Loire	145	1,3	139	1,3	122	1,1	133	1,2	132	1,2
Mayenne	29	0,8	38	1,1	18	0,5	39	1,1	24	0,7
Sarthe	173	2,5	165	2,5	120	1,8	117	1,8	119	1,8
Vendée	55	0,9	34	0,6	67	1,1	102	1,7	106	1,8
Pays de la Loire	880	1,9	830	1,9	923	2,0	912	2,0	916	2,0
France métropolitaine	14 165	1,8	14 536	1,9	15 600	2,0	16 742	2,1	18 722	2,4

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Retard de croissance intra-utérin
Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O365 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement.

Taux de retard de croissance intra-utérin
Nombre de retards de croissance intra-utérin pour 100 accouchements.

2.14 Traumatisme obstétrical grave du nouveau-né

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants avec traumatisme obstétrical grave (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	31	0,19	26	0,16	45	0,27	47	0,28	42	0,24
Maine-et-Loire	5	0,05	6	0,06	11	0,11	11	0,11	13	0,13
Mayenne	5	0,12	6	0,16	7	0,18	8	0,20	20	0,50
Sarthe	7	0,10	11	0,16	8	0,12	4	0,06	10	0,14
Vendée	9	0,12	8	0,10	7	0,09	12	0,16	8	0,11
Pays de la Loire	57	0,12	57	0,13	78	0,17	82	0,18	93	0,20
France métropolitaine	1 823	0,23	1 828	0,24	1 858	0,24	2 000	0,25	2 250	0,28
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	32	0,18	28	0,16	49	0,27	48	0,27	48	0,26
Maine-et-Loire	4	0,04	4	0,04	8	0,07	11	0,10	9	0,08
Mayenne	7	0,18	6	0,17	8	0,22	7	0,19	25	0,68
Sarthe	6	0,09	12	0,18	8	0,12	5	0,07	10	0,15
Vendée	7	0,11	6	0,10	5	0,08	9	0,15	4	0,07
Pays de la Loire	56	0,12	56	0,12	78	0,17	80	0,18	96	0,21
France métropolitaine	1 834	0,23	1 840	0,24	1 863	0,24	2 017	0,25	2 291	0,28

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Traumatisme obstétrical grave du nouveau-né

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code P10, P11, P13 (sauf P134), P14 ou P15 (Cim 10) parmi les séjours pour naissance.

Taux de traumatisme obstétrical grave du nouveau-né

Nombre de traumatismes obstétricaux graves du nouveau-né pour 100 naissances vivantes.

2.15 Pathologie malformative du nouveau-né

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants avec pathologie malformative (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	748	4,5	693	4,2	877	5,2	943	5,6	1 043	6,1
Maine-et-Loire	363	3,5	367	3,7	369	3,6	388	3,9	417	4,1
Mayenne	257	6,2	237	6,2	217	5,6	225	5,7	247	6,2
Sarthe	255	3,6	181	2,7	164	2,4	174	2,5	195	2,8
Vendée	225	3,0	160	2,1	164	2,1	188	2,4	208	2,7
Pays de la Loire	1 848	4,0	1 638	3,7	1 791	3,9	1 918	4,2	2 110	4,6
France métropolitaine	33 019	4,2	33 057	4,3	34 669	4,4	35 379	4,5	38 706	4,8
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	850	4,8	786	4,4	1 012	5,6	1 081	6,0	1 171	6,4
Maine-et-Loire	370	3,2	348	3,2	347	3,2	388	3,6	411	3,7
Mayenne	251	6,6	227	6,4	216	6,0	210	5,8	256	7,0
Sarthe	248	3,6	188	2,8	164	2,4	163	2,4	179	2,6
Vendée	122	2,0	80	1,3	82	1,3	83	1,3	102	1,7
Pays de la Loire	1 841	4,0	1 629	3,6	1 821	4,0	1 925	4,2	2 119	4,6
France métropolitaine	33 235	4,2	33 226	4,3	34 795	4,4	35 698	4,5	39 039	4,8

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Pathologie malformative du nouveau-né

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) un code Q00 à Q99 (Cim 10) parmi les séjours pour naissance.

Taux de pathologie malformative du nouveau-né

Nombre de pathologies malformatives du nouveau-né pour 100 naissances vivantes.

2.16 Durée moyenne de séjour des nouveau-nés - France métropolitaine

Fig. 1 - Durée moyenne de séjour des nouveau-nés nés vivants (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Ensemble des nouveau-nés	5,3	5,3	5,2	5,2	5,1
Nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	25,3	25,4	26,2	26,7	26,8
Nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr	13,9	14,2	14,4	14,5	14,6
Nouveau-nés transférés	7,5	13,9	7,8	7,3	7,1
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Ensemble des nouveau-nés	5,3	5,3	5,2	5,2	5,1
Nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	25,3	25,4	26,2	26,6	26,7
Nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr	14,0	14,2	14,4	14,5	14,6
Nouveau-nés transférés	7,5	13,9	7,8	7,3	7,1

Source : PMSI (ATIH)

Durée moyenne de séjour

La durée du séjour est calculée à partir de la date d'entrée et la date de sortie.

La durée moyenne de séjour est le rapport entre le nombre de journées d'hospitalisation de nouveau-nés rapportée au nombre de séjours.

2.16 Durée moyenne de séjour des nouveau-nés - Pays de la Loire

Fig. 2 - Durée moyenne de séjour des nouveau-nés nés vivants (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Ensemble des nouveau-nés	5,4	5,4	5,3	5,3	5,2
Nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	29,7	30,5	30,4	29,6	27,6
Nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr	15,5	15,7	15,7	16,2	15,1
Nouveau-nés transférés	7,8	9,0	9,2	10,6	9,6
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Ensemble des nouveau-nés	5,4	5,4	5,4	5,3	5,2
Nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	29,6	30,0	30,5	29,7	27,7
Nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr	15,7	15,6	15,9	16,2	15,1
Nouveau-nés transférés	8,1	8,8	10,3	10,4	9,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : en nombre de jours

2.16 Durée moyenne de séjour des nouveau-nés - Loire-Atlantique

Fig. 3 - Durée moyenne de séjour des nouveau-nés nés vivants (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Ensemble des nouveau-nés	5,5	5,6	5,5	5,4	5,3
Nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	29,8	32,2	32,6	31,0	30,5
Nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr	16,3	17,0	16,9	16,8	16,0
Nouveau-nés transférés	5,6	7,1	8,4	8,6	8,6
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Ensemble des nouveau-nés	5,7	5,7	5,7	5,5	5,5
Nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	31,6	32,8	33,0	29,6	30,7
Nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr	17,3	17,6	17,9	17,3	16,8
Nouveau-nés transférés	9,7	9,1	12,0	11,8	10,7

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Durée moyenne de séjour

La durée du séjour est calculée à partir de la date d'entrée et la date de sortie.

La durée moyenne de séjour est le rapport entre le nombre de journées d'hospitalisation de nouveau-nés rapportée au nombre de séjours.

2.16 Durée moyenne de séjour des nouveau-nés - Maine-et-Loire

Fig. 4 - Durée moyenne de séjour des nouveau-nés nés vivants (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Ensemble des nouveau-nés	5,3	5,4	5,4	5,5	5,3
Nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	30,9	32,3	33,2	33,9	26,4
Nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr	15,1	16,5	16,8	18,6	15,4
Nouveau-nés transférés	7,7	14,4	8,8	13,6	11,1
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Ensemble des nouveau-nés	5,4	5,4	5,4	5,5	5,3
Nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	28,4	29,8	30,2	33,0	26,2
Nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr	15,2	16,4	16,4	18,1	15,3
Nouveau-nés transférés	9,9	13,0	11,8	14,3	12,6

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : en nombre de jours

2.16 Durée moyenne de séjour des nouveau-nés - Mayenne

Fig. 5 - Durée moyenne de séjour des nouveau-nés nés vivants (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Ensemble des nouveau-nés	5,4	5,3	5,3	5,4	5,2
Nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	22,0	18,9	24,2	24,7	24,6
Nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr	12,3	12,1	13,9	15,4	14,2
Nouveau-nés transférés	7,9	10,0	10,5	10,7	9,2
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Ensemble des nouveau-nés	5,1	4,9	5,0	4,9	4,8
Nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	14,0	10,5	18,1	15,5	13,3
Nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr	9,1	8,4	10,3	10,6	9,4
Nouveau-nés transférés	1,4	1,3	2,3	1,1	1,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Durée moyenne de séjour

La durée du séjour est calculée à partir de la date d'entrée et la date de sortie.

La durée moyenne de séjour est le rapport entre le nombre de journées d'hospitalisation de nouveau-nés rapportée au nombre de séjours.

2.16 Durée moyenne de séjour des nouveau-nés - Sarthe

Fig. 6 - Durée moyenne de séjour des nouveau-nés nés vivants (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Ensemble des nouveau-nés	5,6	5,5	5,4	5,4	5,1
Nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	34,4	36,3	31,5	32,8	31,8
Nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr	18,3	16,3	15,6	17,1	15,6
Nouveau-nés transférés	14,5	10,0	9,5	15,3	8,4
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Ensemble des nouveau-nés	5,7	5,6	5,5	5,5	5,3
Nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	34,7	32,3	32,2	34,3	32,3
Nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr	18,8	16,4	16,8	18,1	16,4
Nouveau-nés transférés	15,6	13,5	16,2	18,4	12,3

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : en nombre de jours

2.16 Durée moyenne de séjour des nouveau-nés - Vendée

Fig. 7 - Durée moyenne de séjour des nouveau-nés nés vivants (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010
Ensemble des nouveau-nés	5,2	5,1	5,0	5,0	5,0
Nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	26,7	25,2	23,8	20,7	21,3
Nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr	13,8	13,0	12,7	12,1	12,9
Nouveau-nés transférés	8,5	6,8	10,1	10,2	10,4
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010
Ensemble des nouveau-nés	4,9	4,7	4,6	4,6	4,6
Nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	20,1	16,8	17,6	18,6	14,7
Nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr	10,5	9,3	9,6	9,8	9,4
Nouveau-nés transférés	1,3	1,9	1,0	1,2	1,4

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : en nombre de jours

Durée moyenne de séjour

La durée du séjour est calculée à partir de la date d'entrée et la date de sortie.

La durée moyenne de séjour est le rapport entre le nombre de journées d'hospitalisation de nouveau-nés rapportée au nombre de séjours.

2.17 Mode de sortie des nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr - France métropolitaine

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants pesant moins de 2 000 gr selon leur mode de sortie (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Transfert néonatal immédiat	1 364	7,3	1 240	6,6	1 326	7,1	1 289	6,8	1 438	7,1
Transfert néonatal précoce	661	3,6	675	3,6	673	3,6	661	3,5	750	3,7
Autre transfert	3 740	20,1	4 007	21,2	4 160	22,2	4 230	22,4	4 722	23,4
Sous-total transfert	5 765	31,0	5 922	31,3	6 159	32,8	6 180	32,7	6 910	34,3
Mutation	33	0,2	22	0,1	13	0,1	79	0,4	112	0,6
Domicile	11 853	63,7	12 017	63,6	11 743	62,5	11 785	62,3	12 051	59,8
Décès	944	5,1	934	4,9	861	4,6	872	4,6	1 084	5,4
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	18 595	100,0	18 895	100,0	18 776	100,0	18 916	100,0	20 157	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Transfert néonatal immédiat	1 384	7,3	1 250	6,6	1 338	7,1	1 307	6,9	1 445	7,1
Transfert néonatal précoce	676	3,6	685	3,6	674	3,6	666	3,5	754	3,7
Autre transfert	3 832	20,3	4 040	21,2	4 178	22,2	4 253	22,3	4 741	23,4
Sous-total transfert	5 892	31,1	5 975	31,4	6 190	32,8	6 226	32,7	6 940	34,3
Mutation	34	0,2	22	0,1	13	0,1	79	0,4	112	0,6
Domicile	12 027	63,6	12 082	63,5	11 783	62,5	11 856	62,2	12 086	59,7
Décès	964	5,1	953	5,0	869	4,6	887	4,7	1 100	5,4
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	18 917	100,0	19 032	100,0	18 855	100,0	19 048	100,0	20 238	100,0

Source : PMSI (ATIH)

Mode de sortie

Séjours hospitaliers ayant pour mode de sortie 6 (mutation), 7 (transfert), 8 (domicile) ou 9 (décès) parmi les séjours pour naissance.

Transfert néonatal immédiat : transfert le jour de la naissance (date de naissance = date de sortie)
 Transfert néonatal précoce : transfert 1 à 3 jours après la naissance

2.17 Mode de sortie des nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr - Pays de la Loire

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants pesant moins de 2 000 gr selon leur mode de sortie (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Transfert néonatal immédiat	46	4,7	49	5,1	37	3,8	39	3,7	49	4,5
Transfert néonatal précoce	17	1,7	24	2,5	20	2,1	25	2,4	40	3,7
Autre transfert	129	13,1	177	18,4	199	20,6	218	20,8	240	22,3
Sous-total transfert	192	19,6	250	26,0	256	26,5	282	26,9	329	30,5
Mutation	3	0,3	0	0,0	2	0,2	0	0,0	3	0,3
Domicile	736	74,9	661	68,9	658	68,2	696	66,5	683	63,4
Décès	51	5,2	49	5,1	49	5,1	69	6,6	62	5,8
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	982	100,0	960	100,0	965	100,0	1 047	100,0	1 077	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Transfert néonatal immédiat	49	4,8	52	5,2	35	3,4	36	3,4	50	4,7
Transfert néonatal précoce	19	1,9	25	2,5	21	2,1	24	2,3	40	3,8
Autre transfert	149	14,7	197	19,8	236	23,2	216	20,7	217	20,5
Sous-total transfert	217	21,3	274	27,6	292	28,7	276	26,4	307	29,0
Mutation	3	0,3	0	0,0	2	0,2	1	0,1	3	0,3
Domicile	747	73,5	665	66,9	672	66,1	704	67,3	684	64,6
Décès	50	4,9	55	5,5	51	5,0	65	6,2	65	6,1
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	1 017	100,0	994	100,0	1 017	100,0	1 046	100,0	1 059	100,0

Mode de sortie

Séjours hospitaliers ayant pour mode de sortie 6 (mutation), 7 (transfert), 8 (domicile) ou 9 (décès) parmi les séjours pour naissance.

Transfert néonatal immédiat : transfert le jour de la naissance (date de naissance = date de sortie)
 Transfert néonatal précoce : transfert 1 à 3 jours après la naissance

Source : PMSI (ARS, ATIH)

2.17 Mode de sortie des nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr - Loire-Atlantique

Fig. 3 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants pesant moins de 2 000 gr selon leur mode de sortie (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Transfert néonatal immédiat	12	3,2	16	4,3	6	1,7	8	2,2	7	1,7
Transfert néonatal précoce	7	1,8	8	2,2	10	2,8	13	3,5	16	4,0
Autre transfert	32	8,4	53	14,4	55	15,5	63	17,0	67	16,6
Sous-total transfert	51	13,5	77	20,9	71	20,0	84	22,6	90	22,3
Mutation	3	0,8	0	0,0	2	0,6	0	0,0	3	0,7
Domicile	298	78,6	271	73,6	266	74,9	262	70,6	279	69,1
Décès	27	7,1	20	5,4	16	4,5	25	6,7	32	7,9
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	379	100,0	368	100,0	355	100,0	371	100,0	404	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Transfert néonatal immédiat	10	2,2	12	2,7	4	0,9	9	1,9	7	1,5
Transfert néonatal précoce	8	1,8	10	2,3	10	2,2	16	3,3	16	3,3
Autre transfert	63	14,0	88	20,0	110	24,2	129	26,9	110	22,8
Sous-total transfert	81	18,0	110	25,0	124	27,3	154	32,1	133	27,6
Mutation	3	0,7	0	0,0	2	0,4	1	0,2	3	0,6
Domicile	335	74,3	299	68,0	300	66,1	290	60,4	306	63,5
Décès	32	7,1	31	7,0	28	6,2	35	7,3	40	8,3
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	451	100,0	440	100,0	454	100,0	480	100,0	482	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Mode de sortie

Séjours hospitaliers ayant pour mode de sortie 6 (mutation), 7 (transfert), 8 (domicile) ou 9 (décès) parmi les séjours pour naissance.

Transfert néonatal immédiat : transfert le jour de la naissance (date de naissance = date de sortie)

Transfert néonatal précoce : transfert 1 à 3 jours après la naissance

2.17 Mode de sortie des nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr - Maine-et-Loire

Fig. 4 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants pesant moins de 2 000 gr selon leur mode de sortie (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Transfert néonatal immédiat	5	2,5	9	4,0	9	4,3	8	3,4	12	4,9
Transfert néonatal précoce	1	0,5	2	0,9	0	0,0	1	0,4	4	1,6
Autre transfert	23	11,6	45	19,8	42	19,9	52	21,8	62	25,5
Sous-total transfert	29	14,6	56	24,7	51	24,2	61	25,6	78	32,1
Mutation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Domicile	162	81,4	162	71,4	151	71,6	160	67,2	152	62,6
Décès	8	4,0	9	4,0	9	4,3	17	7,1	13	5,3
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	199	100,0	227	100,0	211	100,0	238	100,0	243	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Transfert néonatal immédiat	7	2,9	14	5,1	12	4,6	8	3,1	9	3,3
Transfert néonatal précoce	3	1,2	2	0,7	0	0,0	1	0,4	11	4,0
Autre transfert	52	21,4	58	21,1	86	33,0	52	20,2	73	26,5
Sous-total transfert	62	25,5	74	26,9	98	37,5	61	23,6	93	33,8
Mutation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Domicile	171	70,4	193	70,2	152	58,2	174	67,4	166	60,4
Décès	10	4,1	8	2,9	11	4,2	23	8,9	16	5,8
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	243	100,0	275	100,0	261	100,0	258	100,0	275	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Mode de sortie

Séjours hospitaliers ayant pour mode de sortie 6 (mutation), 7 (transfert), 8 (domicile) ou 9 (décès) parmi les séjours pour naissance.

Transfert néonatal immédiat : transfert le jour de la naissance (date de naissance = date de sortie)
 Transfert néonatal précoce : transfert 1 à 3 jours après la naissance

2.17 Mode de sortie des nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr - Mayenne

Fig. 5 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants pesant moins de 2 000 gr selon leur mode de sortie (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Transfert néonatal immédiat	10	14,1	11	12,8	9	10,6	8	8,9	10	11,8
Transfert néonatal précoce	3	4,2	2	2,3	1	1,2	3	3,3	4	4,7
Autre transfert	19	26,8	32	37,2	32	37,6	32	35,6	34	40,0
Sous-total transfert	32	45,1	45	52,3	42	49,4	43	47,8	48	56,5
Mutation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Domicile	34	47,9	40	46,5	37	43,5	44	48,9	35	41,2
Décès	5	7,0	1	1,2	6	7,1	3	3,3	2	2,4
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	71	100,0	86	100,0	85	100,0	90	100,0	85	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Transfert néonatal immédiat	11	30,6	12	32,4	9	22,5	10	22,7	13	37,1
Transfert néonatal précoce	2	5,6	2	5,4	1	2,5	3	6,8	2	5,7
Autre transfert	1	2,8	0	0,0	2	5,0	1	2,3	0	0,0
Sous-total transfert	14	38,9	14	37,8	12	30,0	14	31,8	15	42,9
Mutation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Domicile	21	58,3	22	59,5	27	67,5	30	68,2	20	57,1
Décès	1	2,8	1	2,7	1	2,5	0	0,0	0	0,0
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	36	100,0	37	100,0	40	100,0	44	100,0	35	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Mode de sortie

Séjours hospitaliers ayant pour mode de sortie 6 (mutation), 7 (transfert), 8 (domicile) ou 9 (décès) parmi les séjours pour naissance.

Transfert néonatal immédiat : transfert le jour de la naissance (date de naissance = date de sortie)
 Transfert néonatal précoce : transfert 1 à 3 jours après la naissance

2.17 Mode de sortie des nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr - Sarthe

Fig. 6 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants pesant moins de 2 000 gr selon leur mode de sortie (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Transfert néonatal immédiat	4	2,5	4	3,1	1	0,6	5	3,0	2	1,3
Transfert néonatal précoce	0	0,0	0	0,0	3	1,9	3	1,8	2	1,3
Autre transfert	17	10,6	14	10,8	20	12,6	17	10,1	18	12,1
Sous-total transfert	21	13,0	18	13,8	24	15,1	25	14,9	22	14,8
Mutation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Domicile	135	83,9	103	79,2	124	78,0	134	79,8	121	81,2
Décès	5	3,1	9	6,9	11	6,9	9	5,4	6	4,0
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	161	100,0	130	100,0	159	100,0	168	100,0	149	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Transfert néonatal immédiat	4	2,2	4	2,3	0	0,0	2	1,1	0	0,0
Transfert néonatal précoce	2	1,1	2	1,1	3	1,6	2	1,1	4	2,4
Autre transfert	32	17,2	50	28,6	38	20,3	32	18,1	30	17,8
Sous-total transfert	38	20,4	56	32,0	41	21,9	36	20,3	34	20,1
Mutation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Domicile	142	76,3	106	60,6	135	72,2	134	75,7	126	74,6
Décès	6	3,2	13	7,4	11	5,9	7	4,0	9	5,3
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	186	100,0	175	100,0	187	100,0	177	100,0	169	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Mode de sortie

Séjours hospitaliers ayant pour mode de sortie 6 (mutation), 7 (transfert), 8 (domicile) ou 9 (décès) parmi les séjours pour naissance.

Transfert néonatal immédiat : transfert le jour de la naissance (date de naissance = date de sortie)
 Transfert néonatal précoce : transfert 1 à 3 jours après la naissance

2.17 Mode de sortie des nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr - Vendée

Fig. 7 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants pesant moins de 2 000 gr selon leur mode de sortie (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Transfert néonatal immédiat	15	8,7	9	6,0	12	7,7	10	5,6	18	9,2
Transfert néonatal précoce	6	3,5	12	8,1	6	3,9	5	2,8	14	7,1
Autre transfert	38	22,1	33	22,1	50	32,3	54	30,0	59	30,1
Sous-total transfert	59	34,3	54	36,2	68	43,9	69	38,3	91	46,4
Mutation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Domicile	107	62,2	85	57,0	80	51,6	96	53,3	96	49,0
Décès	6	3,5	10	6,7	7	4,5	15	8,3	9	4,6
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	172	100,0	149	100,0	155	100,0	180	100,0	196	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010	
	Effectif	%								
Transfert néonatal immédiat	17	16,8	10	14,9	10	13,3	7	8,0	21	21,4
Transfert néonatal précoce	4	4,0	9	13,4	7	9,3	2	2,3	7	7,1
Autre transfert	1	1,0	1	1,5	0	0,0	2	2,3	4	4,1
Sous-total transfert	22	21,8	20	29,9	17	22,7	11	12,6	32	32,7
Mutation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Domicile	78	77,2	45	67,2	58	77,3	76	87,4	66	67,3
Décès	1	1,0	2	3,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	101	100,0	67	100,0	75	100,0	87	100,0	98	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Mode de sortie

Séjours hospitaliers ayant pour mode de sortie 6 (mutation), 7 (transfert), 8 (domicile) ou 9 (décès) parmi les séjours pour naissance.

Transfert néonatal immédiat : transfert le jour de la naissance (date de naissance = date de sortie)
 Transfert néonatal précoce : transfert 1 à 3 jours après la naissance

3 Mortalité autour de la naissance

3.1 Mortalité maternelle - France métropolitaine

Fig. 1 - Nombre de décès maternels (données Inserm CépiDc)

DONNEES ENREGISTREES	1981	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Nombre de décès	121	90	77	89	95	64	82	68	96	70	75	55	48	53	67	56	52	41	59	59	52	75
Taux* pour 100 000 naissances vivantes	13,6	12,1	10,1	11,5	11,2	11,1	9,9	11,3	10,7	11,0	9,1	7,9	6,8	7,3	7,7	7,6	6,5	6,5	6,8	7,2	7,8	5,3 (e)
Taux* pour 100 000 femmes de 15-49 ans	0,84	0,69	0,54	0,61	0,58	0,56	0,49	0,56	0,53	0,55	0,46	0,41	0,36	0,39	0,41	0,40	0,34	0,35	0,37	0,39	0,43	0,29 (e)

Sources : Inserm CépiDc, Insee

3.1 Mortalité maternelle - Pays de la Loire

Fig. 2 - Nombre de décès maternels (données Inserm CépiDc)

DONNEES DOMICILIEES	1981	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Loire-Atlantique	2	1	0	1	3	1	1	0	1	0	1	1	0	0	2	0	0	2	0	1	0	2
Maine-et-Loire	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	2	0	1
Mayenne	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarthe	1	0	0	0	0	2	0	3	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Vendée	0	3	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1
Pays de la Loire																						
Nombre de décès	5	5	0	3	4	4	1	4	5	2	3	2	1	2	3	1	1	2	1	4	2	4
Taux* pour 100 000 naissances vivantes	7,8	12,6	5,0	5,9	9,5	7,9	7,9	8,6	9,3	8,4	5,8	4,8	3,9	4,6	4,6	3,8	3,0	3,0	5,2	5,1	7,3	4,4 (e)
Taux* pour 100 000 femmes de 15-49 ans	0,53	0,75	0,27	0,31	0,48	0,39	0,39	0,43	0,47	0,42	0,30	0,25	0,21	0,26	0,26	0,21	0,17	0,17	0,30	0,30	0,42	0,25 (e)

Sources : Inserm CépiDc, Insee

* taux calculés suivant la méthode des moyennes mobiles sur trois ans
(e) moyenne 2008-2009

Décès maternel

Décès survenu au cours de la grossesse ou dans un délai de 42 jours après sa terminaison (codes Cim 9 = 630-676 ; codes Cim 10 = O00-O99), quelles qu'en soient la localisation ou la durée, d'une cause quelconque déterminée ou aggravée par la grossesse ou les soins qu'elle a motivés, mais ni accidentelle ni fortuite.

Taux de mortalité maternelle pour 100 000 naissances vivantes

Nombre de décès maternels rapporté au nombre de naissances vivantes.

Taux de mortalité maternelle pour 100 000 femmes de 15-49 ans

Nombre de décès maternels rapporté au nombre de femmes âgées de 15 à 49 ans.

3.2 Mortinatalité - France métropolitaine

Fig. 1 - Nombre d'enfants nés sans vie (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	2010*
Nombre d'enfants sans vie	6 919	5 645	4 455	4 325	4 017	3 758	3 618	3 837	3 662	3 544	3 652	3 391	3 532	3 710	6 211	6 786	6 976	6 887	7 463	7 175	8 252	9 279	8 123
Taux de mortinatalité	8,6	7,3	5,8	5,7	5,4	5,3	5,1	5,2	5,0	4,9	4,9	4,5	4,5	4,8	8,1	8,9	9,0	8,8	9,3	9,1	10,3	11,6	10,0

Source : Etat civil (Insee)

unité : pour 1 000 naissances vivantes et enfants sans vie

changement de réglementation

Taux de mortinatalité

Nombre d'enfants nés sans vie rapporté à l'ensemble des enfants nés vivants et enfants sans vie.

ATTENTION : l'analyse de l'évolution du taux de mortinatalité doit prendre en compte les changements de réglementation en matière de déclaration à l'état civil d'enfants nés sans vie, intervenus en 1993, 2001 et 2008.

* L'indicateur de mortinatalité issu des données de l'état civil n'est pas fiable depuis 2008 compte tenu du changement de réglementation.

Réglementation de déclaration d'enfants nés sans vie

En règle générale, un enfant doit être déclaré à l'état civil dès lors que la gestation a duré au moins 180 jours (environ 28 semaines d'aménorrhée).

Avant mars 1993, lorsqu'un enfant était sans vie au moment de la déclaration, l'officier de l'état civil ne devait jamais dresser un acte de décès. Il établissait un acte d'enfant sans vie. Cet acte pouvait encore être dressé lorsque la déclaration était faite plus de trois jours après l'accouchement.

De mars 1993 à octobre 2001, un acte "d'enfant sans vie" est dressé uniquement s'il n'est pas établi que l'enfant est né vivant et viable. Il en est ainsi :

- lorsque l'enfant, sans vie au moment de la déclaration à l'état civil, est né vivant, mais non viable. L'officier de l'état civil dresse l'acte sur production d'un certificat médical quelle que soit la durée de gestation ;
- lorsque l'enfant est décédé avant la déclaration de naissance à la mairie, sans certificat médical précisant qu'il est né vivant et viable ;
- lorsque l'enfant est mort-né.

Depuis la circulaire du 30 novembre 2001 jusqu'en août 2008, un bulletin d'enfant sans vie peut être établi dès 22 semaines d'aménorrhée ou si l'enfant a atteint un poids de 500 grammes (critère de viabilité de l'Organisation mondiale de la santé, OMS).

Depuis août 2008, un nouveau changement législatif a eu lieu. En effet, le décret n°2008-800 du 20 août 2008 a redéfini la notion d'enfant sans vie. Désormais, l'acte d'enfant sans vie est établi sur la base d'un certificat médical d'accouchement. Les critères de durée de gestation, 22 semaines d'aménorrhée, ou de poids, 500 grammes, ne sont plus pris en compte.

3.2 Mortinatalité - Pays de la Loire

Fig. 2 - Nombre d'enfants nés sans vie (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	2010*
Nombre d'enfants sans vie	407	249	184	209	185	151	165	166	170	167	162	159	184	188	351	390	379	356	395	375	398	485	447
Taux de mortinatalité	8,5	5,8	4,6	5,3	4,7	4,0	4,4	4,2	4,3	4,2	4,0	3,9	4,2	4,3	8,1	8,9	8,5	7,9	8,5	8,2	8,7	10,5	9,6

Source : Etat civil (Insee)

unité : pour 1 000 naissances vivantes et enfants sans vie

changement de réglementation

Taux de mortinatalité

Nombre d'enfants nés sans vie rapporté à l'ensemble des enfants nés vivants et enfants sans vie.

ATTENTION : l'analyse de l'évolution du taux de mortinatalité doit prendre en compte les changements de réglementation en matière de déclaration à l'état civil d'enfants nés sans vie, intervenus en 1993, 2001 et 2008.

* L'indicateur de mortinatalité issu des données de l'état civil n'est pas fiable depuis 2008 compte tenu du changement de réglementation.

Réglementation de déclaration d'enfants nés sans vie

En règle générale, un enfant doit être déclaré à l'état civil dès lors que la gestation a duré au moins 180 jours (environ 28 semaines d'aménorrhée).

Avant mars 1993, lorsqu'un enfant était sans vie au moment de la déclaration, l'officier de l'état civil ne devait jamais dresser un acte de décès. Il établissait un acte d'enfant sans vie. Cet acte pouvait encore être dressé lorsque la déclaration était faite plus de trois jours après l'accouchement.

De mars 1993 à octobre 2001, un acte "d'enfant sans vie" est dressé uniquement s'il n'est pas établi que l'enfant est né vivant et viable. Il en est ainsi :

- lorsque l'enfant, sans vie au moment de la déclaration à l'état civil, est né vivant, mais non viable. L'officier de l'état civil dresse l'acte sur production d'un certificat médical quelle que soit la durée de gestation ;
- lorsque l'enfant est décédé avant la déclaration de naissance à la mairie, sans certificat médical précisant qu'il est né vivant et viable ;
- lorsque l'enfant est mort-né.

Depuis la circulaire du 30 novembre 2001 jusqu'en août 2008, un bulletin d'enfant sans vie peut être établi dès 22 semaines d'aménorrhée ou si l'enfant a atteint un poids de 500 grammes (critère de viabilité de l'Organisation mondiale de la santé, OMS).

Depuis août 2008, un nouveau changement législatif a eu lieu. En effet, le décret n°2008-800 du 20 août 2008 a redéfini la notion d'enfant sans vie. Désormais, l'acte d'enfant sans vie est établi sur la base d'un certificat médical d'accouchement. Les critères de durée de gestation, 22 semaines d'aménorrhée, ou de poids, 500 grammes, ne sont plus pris en compte.

3.2 Mortinatalité - Loire-Atlantique

Fig. 3 - Nombre d'enfants nés sans vie (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	2010*
Nombre d'enfants sans vie	137	67	52	66	64	54	51	54	59	56	53	54	61	73	133	132	122	110	131	131	122	149	152
Taux de mortinatalité	8,4	4,5	3,7	4,7	4,6	4,0	3,8	3,8	4,2	3,9	3,7	3,6	3,8	4,6	8,3	8,3	7,6	6,7	7,9	7,8	7,2	8,8	8,8

Source : Etat civil (Insee)

unité : pour 1 000 naissances vivantes et enfants sans vie

changement de réglementation

Taux de mortinatalité

Nombre d'enfants nés sans vie rapporté à l'ensemble des enfants nés vivants et enfants sans vie.

ATTENTION : l'analyse de l'évolution du taux de mortinatalité doit prendre en compte les changements de réglementation en matière de déclaration à l'état civil d'enfants nés sans vie, intervenus en 1993, 2001 et 2008.

* L'indicateur de mortinatalité issu des données de l'état civil n'est pas fiable depuis 2008 compte tenu du changement de réglementation.

Réglementation de déclaration d'enfants nés sans vie

En règle générale, un enfant doit être déclaré à l'état civil dès lors que la gestation a duré au moins 180 jours (environ 28 semaines d'aménorrhée).

Avant mars 1993, lorsqu'un enfant était sans vie au moment de la déclaration, l'officier de l'état civil ne devait jamais dresser un acte de décès. Il établissait un acte d'enfant sans vie. Cet acte pouvait encore être dressé lorsque la déclaration était faite plus de trois jours après l'accouchement.

De mars 1993 à octobre 2001, un acte "d'enfant sans vie" est dressé uniquement s'il n'est pas établi que l'enfant est né vivant et viable. Il en est ainsi :

- lorsque l'enfant, sans vie au moment de la déclaration à l'état civil, est né vivant, mais non viable. L'officier de l'état civil dresse l'acte sur production d'un certificat médical quelle que soit la durée de gestation ;
- lorsque l'enfant est décédé avant la déclaration de naissance à la mairie, sans certificat médical précisant qu'il est né vivant et viable ;
- lorsque l'enfant est mort-né.

Depuis la circulaire du 30 novembre 2001 jusqu'en août 2008, un bulletin d'enfant sans vie peut être établi dès 22 semaines d'aménorrhée ou si l'enfant a atteint un poids de 500 grammes (critère de viabilité de l'Organisation mondiale de la santé, OMS).

Depuis août 2008, un nouveau changement législatif a eu lieu. En effet, le décret n°2008-800 du 20 août 2008 a redéfini la notion d'enfant sans vie. Désormais, l'acte d'enfant sans vie est établi sur la base d'un certificat médical d'accouchement. Les critères de durée de gestation, 22 semaines d'aménorrhée, ou de poids, 500 grammes, ne sont plus pris en compte.

3.2 Mortinatalité - Maine-et-Loire

Fig. 4 - Nombre d'enfants nés sans vie (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	2010*
Nombre d'enfants sans vie	123	77	71	44	47	39	55	45	35	43	53	42	39	43	81	88	97	88	86	92	106	111	113
Taux de mortinatalité	10,2	7,2	7,3	4,7	5,1	4,4	6,2	4,9	3,7	4,6	5,6	4,4	3,7	4,2	8,2	8,7	9,5	8,6	8,1	8,9	10,2	10,8	10,8

Source : Etat civil (Insee)

unité : pour 1 000 naissances vivantes et enfants sans vie

changement de réglementation

Taux de mortinatalité

Nombre d'enfants nés sans vie rapporté à l'ensemble des enfants nés vivants et enfants sans vie.

ATTENTION : l'analyse de l'évolution du taux de mortinatalité doit prendre en compte les changements de réglementation en matière de déclaration à l'état civil d'enfants nés sans vie, intervenus en 1993, 2001 et 2008.

* L'indicateur de mortinatalité issu des données de l'état civil n'est pas fiable depuis 2008 compte tenu du changement de réglementation.

Réglementation de déclaration d'enfants nés sans vie

En règle générale, un enfant doit être déclaré à l'état civil dès lors que la gestation a duré au moins 180 jours (environ 28 semaines d'aménorrhée).

Avant mars 1993, lorsqu'un enfant était sans vie au moment de la déclaration, l'officier de l'état civil ne devait jamais dresser un acte de décès. Il établissait un acte d'enfant sans vie. Cet acte pouvait encore être dressé lorsque la déclaration était faite plus de trois jours après l'accouchement.

De mars 1993 à octobre 2001, un acte "d'enfant sans vie" est dressé uniquement s'il n'est pas établi que l'enfant est né vivant et viable. Il en est ainsi :

- lorsque l'enfant, sans vie au moment de la déclaration à l'état civil, est né vivant, mais non viable. L'officier de l'état civil dresse l'acte sur production d'un certificat médical quelle que soit la durée de gestation ;
- lorsque l'enfant est décédé avant la déclaration de naissance à la mairie, sans certificat médical précisant qu'il est né vivant et viable ;
- lorsque l'enfant est mort-né.

Depuis la circulaire du 30 novembre 2001 jusqu'en août 2008, un bulletin d'enfant sans vie peut être établi dès 22 semaines d'aménorrhée ou si l'enfant a atteint un poids de 500 grammes (critère de viabilité de l'Organisation mondiale de la santé, OMS).

Depuis août 2008, un nouveau changement législatif a eu lieu. En effet, le décret n°2008-800 du 20 août 2008 a redéfini la notion d'enfant sans vie. Désormais, l'acte d'enfant sans vie est établi sur la base d'un certificat médical d'accouchement. Les critères de durée de gestation, 22 semaines d'aménorrhée, ou de poids, 500 grammes, ne sont plus pris en compte.

3.2 Mortinatalité - Mayenne

Fig. 5 - Nombre d'enfants nés sans vie (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	2010*
Nombre d'enfants sans vie	24	21	11	21	14	14	12	11	15	10	11	13	25	20	29	43	38	34	39	26	32	51	35
Taux de mortinatalité	5,5	5,5	3,0	5,8	4,1	4,2	3,6	3,1	4,1	2,9	3,0	3,4	5,9	5,1	7,3	11,1	9,6	8,5	9,4	6,7	8,1	12,9	8,8

Source : Etat civil (Insee)

unité : pour 1 000 naissances vivantes et enfants sans vie

changement de réglementation

Taux de mortinatalité

Nombre d'enfants nés sans vie rapporté à l'ensemble des enfants nés vivants et enfants sans vie.

ATTENTION : l'analyse de l'évolution du taux de mortinatalité doit prendre en compte les changements de réglementation en matière de déclaration à l'état civil d'enfants nés sans vie, intervenus en 1993, 2001 et 2008.

* L'indicateur de mortinatalité issu des données de l'état civil n'est pas fiable depuis 2008 compte tenu du changement de réglementation.

Réglementation de déclaration d'enfants nés sans vie

En règle générale, un enfant doit être déclaré à l'état civil dès lors que la gestation a duré au moins 180 jours (environ 28 semaines d'aménorrhée).

Avant mars 1993, lorsqu'un enfant était sans vie au moment de la déclaration, l'officier de l'état civil ne devait jamais dresser un acte de décès. Il établissait un acte d'enfant sans vie. Cet acte pouvait encore être dressé lorsque la déclaration était faite plus de trois jours après l'accouchement.

De mars 1993 à octobre 2001, un acte "d'enfant sans vie" est dressé uniquement s'il n'est pas établi que l'enfant est né vivant et viable. Il en est ainsi :

- lorsque l'enfant, sans vie au moment de la déclaration à l'état civil, est né vivant, mais non viable. L'officier de l'état civil dresse l'acte sur production d'un certificat médical quelle que soit la durée de gestation ;
- lorsque l'enfant est décédé avant la déclaration de naissance à la mairie, sans certificat médical précisant qu'il est né vivant et viable ;
- lorsque l'enfant est mort-né.

Depuis la circulaire du 30 novembre 2001 jusqu'en août 2008, un bulletin d'enfant sans vie peut être établi dès 22 semaines d'aménorrhée ou si l'enfant a atteint un poids de 500 grammes (critère de viabilité de l'Organisation mondiale de la santé, OMS).

Depuis août 2008, un nouveau changement législatif a eu lieu. En effet, le décret n°2008-800 du 20 août 2008 a redéfini la notion d'enfant sans vie. Désormais, l'acte d'enfant sans vie est établi sur la base d'un certificat médical d'accouchement. Les critères de durée de gestation, 22 semaines d'aménorrhée, ou de poids, 500 grammes, ne sont plus pris en compte.

3.2 Mortinatalité - Sarthe

Fig. 6 - Nombre d'enfants nés sans vie (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	2010*
Nombre d'enfants sans vie	65	41	30	34	34	24	27	33	31	26	25	27	34	31	59	65	68	62	69	60	73	75	70
Taux de mortinatalité	8,8	5,9	4,5	5,1	5,1	3,9	4,2	5,2	4,8	4,0	3,8	4,1	4,9	4,5	8,7	9,4	9,7	9,1	9,6	8,7	10,5	10,7	10,0

Source : Etat civil (Insee)

unité : pour 1 000 naissances vivantes et enfants sans vie

changement de réglementation

Taux de mortinatalité

Nombre d'enfants nés sans vie rapporté à l'ensemble des enfants nés vivants et enfants sans vie.

ATTENTION : l'analyse de l'évolution du taux de mortinatalité doit prendre en compte les changements de réglementation en matière de déclaration à l'état civil d'enfants nés sans vie, intervenus en 1993, 2001 et 2008.

* L'indicateur de mortinatalité issu des données de l'état civil n'est pas fiable depuis 2008 compte tenu du changement de réglementation.

Réglementation de déclaration d'enfants nés sans vie

En règle générale, un enfant doit être déclaré à l'état civil dès lors que la gestation a duré au moins 180 jours (environ 28 semaines d'aménorrhée).

Avant mars 1993, lorsqu'un enfant était sans vie au moment de la déclaration, l'officier de l'état civil ne devait jamais dresser un acte de décès. Il établissait un acte d'enfant sans vie. Cet acte pouvait encore être dressé lorsque la déclaration était faite plus de trois jours après l'accouchement.

De mars 1993 à octobre 2001, un acte "d'enfant sans vie" est dressé uniquement s'il n'est pas établi que l'enfant est né vivant et viable. Il en est ainsi :

- lorsque l'enfant, sans vie au moment de la déclaration à l'état civil, est né vivant, mais non viable. L'officier de l'état civil dresse l'acte sur production d'un certificat médical quelle que soit la durée de gestation ;
- lorsque l'enfant est décédé avant la déclaration de naissance à la mairie, sans certificat médical précisant qu'il est né vivant et viable ;
- lorsque l'enfant est mort-né.

Depuis la circulaire du 30 novembre 2001 jusqu'en août 2008, un bulletin d'enfant sans vie peut être établi dès 22 semaines d'aménorrhée ou si l'enfant a atteint un poids de 500 grammes (critère de viabilité de l'Organisation mondiale de la santé, OMS).

Depuis août 2008, un nouveau changement législatif a eu lieu. En effet, le décret n°2008-800 du 20 août 2008 a redéfini la notion d'enfant sans vie. Désormais, l'acte d'enfant sans vie est établi sur la base d'un certificat médical d'accouchement. Les critères de durée de gestation, 22 semaines d'aménorrhée, ou de poids, 500 grammes, ne sont plus pris en compte.

3.2 Mortinatalité - Vendée

Fig. 7 - Nombre d'enfants nés sans vie (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	2010*
Nombre d'enfants sans vie	58	43	20	44	26	20	20	23	30	32	20	23	25	21	49	62	54	62	70	66	65	99	77
Taux de mortinatalité	7,7	6,5	3,3	7,2	4,5	3,6	3,6	4,0	5,0	5,3	3,4	3,7	3,7	3,1	7,2	8,9	7,6	8,4	9,1	8,6	8,4	12,7	10,0

Source : Etat civil (Insee)

unité : pour 1 000 naissances vivantes et enfants sans vie

changement de réglementation

Taux de mortinatalité

Nombre d'enfants nés sans vie rapporté à l'ensemble des enfants nés vivants et enfants sans vie.

ATTENTION : l'analyse de l'évolution du taux de mortinatalité doit prendre en compte les changements de réglementation en matière de déclaration à l'état civil d'enfants nés sans vie, intervenus en 1993, 2001 et 2008.

* L'indicateur de mortinatalité issu des données de l'état civil n'est pas fiable depuis 2008 compte tenu du changement de réglementation.

Réglementation de déclaration d'enfants nés sans vie

En règle générale, un enfant doit être déclaré à l'état civil dès lors que la gestation a duré au moins 180 jours (environ 28 semaines d'aménorrhée).

Avant mars 1993, lorsqu'un enfant était sans vie au moment de la déclaration, l'officier de l'état civil ne devait jamais dresser un acte de décès. Il établissait un acte d'enfant sans vie. Cet acte pouvait encore être dressé lorsque la déclaration était faite plus de trois jours après l'accouchement.

De mars 1993 à octobre 2001, un acte "d'enfant sans vie" est dressé uniquement s'il n'est pas établi que l'enfant est né vivant et viable. Il en est ainsi :

- lorsque l'enfant, sans vie au moment de la déclaration à l'état civil, est né vivant, mais non viable. L'officier de l'état civil dresse l'acte sur production d'un certificat médical quelle que soit la durée de gestation ;
- lorsque l'enfant est décédé avant la déclaration de naissance à la mairie, sans certificat médical précisant qu'il est né vivant et viable ;
- lorsque l'enfant est mort-né.

Depuis la circulaire du 30 novembre 2001 jusqu'en août 2008, un bulletin d'enfant sans vie peut être établi dès 22 semaines d'aménorrhée ou si l'enfant a atteint un poids de 500 grammes (critère de viabilité de l'Organisation mondiale de la santé, OMS).

Depuis août 2008, un nouveau changement législatif a eu lieu. En effet, le décret n°2008-800 du 20 août 2008 a redéfini la notion d'enfant sans vie. Désormais, l'acte d'enfant sans vie est établi sur la base d'un certificat médical d'accouchement. Les critères de durée de gestation, 22 semaines d'aménorrhée, ou de poids, 500 grammes, ne sont plus pris en compte.

3.3 Mortalité périnatale - France métropolitaine

Fig. 1 - Nombre d'enfants nés sans vie et de décès d'enfants de moins de 7 jours (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	2010*
Nombre d'enfants sans vie et décès d'enfants de moins de 7 jours	10 387	8 278	6 321	6 212	5 703	5 304	5 230	5 409	5 283	5 093	5 160	4 840	5 073	5 296	7 602	8 169	8 333	8 071	8 710	8 440	9 586	10 590	9 375
Taux de mortalité périnatale	12,9	10,7	8,3	8,2	7,6	7,4	7,3	7,4	7,2	7,0	7,0	6,5	6,5	6,9	9,9	10,7	10,8	10,4	10,8	10,7	11,9	13,2	11,6

Source : Etat civil (Insee)

unité : pour 1 000 naissances vivantes et enfants nés sans vie

changement de réglementation

ATTENTION : l'analyse de l'évolution du taux de mortalité périnatale doit prendre en compte les changements de réglementation en matière de déclaration à l'état civil d'enfants nés sans vie, intervenus en 1993, 2001 et 2008.

* L'indicateur de mortalité périnatale issu des données de l'état civil n'est pas fiable depuis 2008 compte tenu du changement de réglementation.

Réglementation de déclaration d'enfants nés sans vie

En règle générale, un enfant doit être déclaré à l'état civil dès lors que la gestation a duré au moins 180 jours (environ 28 semaines d'aménorrhée).

Avant mars 1993, lorsqu'un enfant était sans vie au moment de la déclaration, l'officier de l'état civil ne devait jamais dresser un acte de décès. Il établissait un acte d'enfant sans vie. Cet acte pouvait encore être dressé lorsque la déclaration était faite plus de trois jours après l'accouchement.

De mars 1993 à octobre 2001, un acte "d'enfant sans vie" est dressé uniquement s'il n'est pas établi que l'enfant est né vivant et viable. Il en est ainsi :

- lorsque l'enfant, sans vie au moment de la déclaration à l'état civil, est né vivant, mais non viable. L'officier de l'état civil dresse l'acte sur production d'un certificat médical quelle que soit la durée de gestation ;
- lorsque l'enfant est décédé avant la déclaration de naissance à la mairie, sans certificat médical précisant qu'il est né vivant et viable ;
- lorsque l'enfant est mort-né.

Depuis la circulaire du 30 novembre 2001 jusqu'en août 2008, un bulletin d'enfant sans vie peut être établi dès 22 semaines d'aménorrhée ou si l'enfant a atteint un poids de 500 grammes (critère de viabilité de l'Organisation mondiale de la santé, OMS).

Depuis août 2008, un nouveau changement législatif a eu lieu. En effet, le décret n°2008-800 du 20 août 2008 a redéfini la notion d'enfant sans vie. Désormais, l'acte d'enfant sans vie est établi sur la base d'un certificat médical d'accouchement. Les critères de durée de gestation, 22 semaines d'aménorrhée, ou de poids, 500 grammes, ne sont plus pris en compte.

Taux de mortalité périnatale

Nombre d'enfants nés sans vie et nombre de décès d'enfants âgés de moins de 7 jours rapporté au nombre de naissances totales (naissances vivantes et enfants nés sans vie).

3.3 Mortalité périnatale - Pays de la Loire

Fig. 2 - Nombre d'enfants nés sans vie et de décès d'enfants de moins de 7 jours (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	2010*
Nombre d'enfants sans vie et décès d'enfants de moins de 7 jours	599	387	280	298	255	216	221	221	223	260	232	230	251	273	423	449	462	410	467	438	456	537	514
Taux de mortalité périnatale	12,6	9,0	7,0	7,5	6,5	5,8	5,9	5,7	5,6	6,6	5,8	5,6	5,7	6,3	9,8	10,3	10,4	9,1	10,1	9,6	9,9	11,7	11,1

Source : Etat civil (Insee)

unité : pour 1 000 naissances vivantes et enfants nés sans vie

changement de réglementation

ATTENTION : l'analyse de l'évolution du taux de mortalité périnatale doit prendre en compte les changements de réglementation en matière de déclaration à l'état civil d'enfants nés sans vie, intervenus en 1993, 2001 et 2008.

* L'indicateur de mortalité périnatale issu des données de l'état civil n'est pas fiable depuis 2008 compte tenu du changement de réglementation.

Réglementation de déclaration d'enfants nés sans vie

En règle générale, un enfant doit être déclaré à l'état civil dès lors que la gestation a duré au moins 180 jours (environ 28 semaines d'aménorrhée).

Avant mars 1993, lorsqu'un enfant était sans vie au moment de la déclaration, l'officier de l'état civil ne devait jamais dresser un acte de décès. Il établissait un acte d'enfant sans vie. Cet acte pouvait encore être dressé lorsque la déclaration était faite plus de trois jours après l'accouchement.

De mars 1993 à octobre 2001, un acte "d'enfant sans vie" est dressé uniquement s'il n'est pas établi que l'enfant est né vivant et viable. Il en est ainsi :

- lorsque l'enfant, sans vie au moment de la déclaration à l'état civil, est né vivant, mais non viable. L'officier de l'état civil dresse l'acte sur production d'un certificat médical quelle que soit la durée de gestation ;
- lorsque l'enfant est décédé avant la déclaration de naissance à la mairie, sans certificat médical précisant qu'il est né vivant et viable ;
- lorsque l'enfant est mort-né.

Depuis la circulaire du 30 novembre 2001 jusqu'en août 2008, un bulletin d'enfant sans vie peut être établi dès 22 semaines d'aménorrhée ou si l'enfant a atteint un poids de 500 grammes (critère de viabilité de l'Organisation mondiale de la santé, OMS).

Depuis août 2008, un nouveau changement législatif a eu lieu. En effet, le décret n°2008-800 du 20 août 2008 a redéfini la notion d'enfant sans vie. Désormais, l'acte d'enfant sans vie est établi sur la base d'un certificat médical d'accouchement. Les critères de durée de gestation, 22 semaines d'aménorrhée, ou de poids, 500 grammes, ne sont plus pris en compte.

Taux de mortalité périnatale

Nombre d'enfants nés sans vie et nombre de décès d'enfants âgés de moins de 7 jours rapporté au nombre de naissances totales (naissances vivantes et enfants nés sans vie).

3.3 Mortalité périnatale - Loire-Atlantique

Fig. 3 - Nombre d'enfants nés sans vie et de décès d'enfants de moins de 7 jours (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	2010*
Nombre d'enfants sans vie et décès d'enfants de moins de 7 jours	212	118	88	101	94	69	69	78	82	81	70	84	90	102	158	149	148	128	157	156	141	165	179
Taux de mortalité périnatale	13,1	8,0	6,3	7,2	6,7	5,1	5,2	5,5	5,8	5,6	4,8	5,7	5,7	6,5	9,9	9,4	9,2	7,8	9,4	9,3	8,4	9,8	10,3

Source : Etat civil (Insee)

unité : pour 1 000 naissances vivantes et enfants nés sans vie

changement de réglementation

ATTENTION : l'analyse de l'évolution du taux de mortalité périnatale doit prendre en compte les changements de réglementation en matière de déclaration à l'état civil d'enfants nés sans vie, intervenus en 1993, 2001 et 2008.

* L'indicateur de mortalité périnatale issu des données de l'état civil n'est pas fiable depuis 2008 compte tenu du changement de réglementation.

Réglementation de déclaration d'enfants nés sans vie

En règle générale, un enfant doit être déclaré à l'état civil dès lors que la gestation a duré au moins 180 jours (environ 28 semaines d'aménorrhée).

Avant mars 1993, lorsqu'un enfant était sans vie au moment de la déclaration, l'officier de l'état civil ne devait jamais dresser un acte de décès. Il établissait un acte d'enfant sans vie. Cet acte pouvait encore être dressé lorsque la déclaration était faite plus de trois jours après l'accouchement.

De mars 1993 à octobre 2001, un acte "d'enfant sans vie" est dressé uniquement s'il n'est pas établi que l'enfant est né vivant et viable. Il en est ainsi :

- lorsque l'enfant, sans vie au moment de la déclaration à l'état civil, est né vivant, mais non viable. L'officier de l'état civil dresse l'acte sur production d'un certificat médical quelle que soit la durée de gestation ;
- lorsque l'enfant est décédé avant la déclaration de naissance à la mairie, sans certificat médical précisant qu'il est né vivant et viable ;
- lorsque l'enfant est mort-né.

Depuis la circulaire du 30 novembre 2001 jusqu'en août 2008, un bulletin d'enfant sans vie peut être établi dès 22 semaines d'aménorrhée ou si l'enfant a atteint un poids de 500 grammes (critère de viabilité de l'Organisation mondiale de la santé, OMS).

Depuis août 2008, un nouveau changement législatif a eu lieu. En effet, le décret n°2008-800 du 20 août 2008 a redéfini la notion d'enfant sans vie. Désormais, l'acte d'enfant sans vie est établi sur la base d'un certificat médical d'accouchement. Les critères de durée de gestation, 22 semaines d'aménorrhée, ou de poids, 500 grammes, ne sont plus pris en compte.

Taux de mortalité périnatale

Nombre d'enfants nés sans vie et nombre de décès d'enfants âgés de moins de 7 jours rapporté au nombre de naissances totales (naissances vivantes et enfants nés sans vie).

3.3 Mortalité périnatale - Maine-et-Loire

Fig. 4 - Nombre d'enfants nés sans vie et de décès d'enfants de moins de 7 jours (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	2010*
Nombre d'enfants sans vie et décès d'enfants de moins de 7 jours	164	102	93	61	62	58	69	53	42	61	76	58	51	59	94	104	118	105	99	104	117	120	128
Taux de mortalité périnatale	13,6	9,5	9,6	6,5	6,8	6,5	7,7	5,7	4,5	6,6	8,0	6,1	4,9	5,8	9,5	10,3	11,6	10,3	9,3	10,1	11,3	11,7	12,3

Source : Etat civil (Insee)

unité : pour 1 000 naissances vivantes et enfants nés sans vie

changement de réglementation

ATTENTION : l'analyse de l'évolution du taux de mortalité périnatale doit prendre en compte les changements de réglementation en matière de déclaration à l'état civil d'enfants nés sans vie, intervenus en 1993, 2001 et 2008.

* L'indicateur de mortalité périnatale issu des données de l'état civil n'est pas fiable depuis 2008 compte tenu du changement de réglementation.

Réglementation de déclaration d'enfants nés sans vie

En règle générale, un enfant doit être déclaré à l'état civil dès lors que la gestation a duré au moins 180 jours (environ 28 semaines d'aménorrhée).

Avant mars 1993, lorsqu'un enfant était sans vie au moment de la déclaration, l'officier de l'état civil ne devait jamais dresser un acte de décès. Il établissait un acte d'enfant sans vie. Cet acte pouvait encore être dressé lorsque la déclaration était faite plus de trois jours après l'accouchement.

De mars 1993 à octobre 2001, un acte "d'enfant sans vie" est dressé uniquement s'il n'est pas établi que l'enfant est né vivant et viable. Il en est ainsi :

- lorsque l'enfant, sans vie au moment de la déclaration à l'état civil, est né vivant, mais non viable. L'officier de l'état civil dresse l'acte sur production d'un certificat médical quelle que soit la durée de gestation ;
- lorsque l'enfant est décédé avant la déclaration de naissance à la mairie, sans certificat médical précisant qu'il est né vivant et viable ;
- lorsque l'enfant est mort-né.

Depuis la circulaire du 30 novembre 2001 jusqu'en août 2008, un bulletin d'enfant sans vie peut être établi dès 22 semaines d'aménorrhée ou si l'enfant a atteint un poids de 500 grammes (critère de viabilité de l'Organisation mondiale de la santé, OMS).

Depuis août 2008, un nouveau changement législatif a eu lieu. En effet, le décret n°2008-800 du 20 août 2008 a redéfini la notion d'enfant sans vie. Désormais, l'acte d'enfant sans vie est établi sur la base d'un certificat médical d'accouchement. Les critères de durée de gestation, 22 semaines d'aménorrhée, ou de poids, 500 grammes, ne sont plus pris en compte.

Taux de mortalité périnatale

Nombre d'enfants nés sans vie et nombre de décès d'enfants âgés de moins de 7 jours rapporté au nombre de naissances totales (naissances vivantes et enfants nés sans vie).

3.3 Mortalité périnatale - Mayenne

Fig. 5 - Nombre d'enfants nés sans vie et de décès d'enfants de moins de 7 jours (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	2010*
Nombre d'enfants sans vie et décès d'enfants de moins de 7 jours	42	31	23	27	17	18	19	18	19	21	16	17	34	23	38	45	45	43	44	28	42	55	46
Taux de mortalité périnatale	9,6	8,1	6,3	7,5	4,9	5,4	5,7	5,1	5,2	6,0	4,3	4,5	8,1	5,8	9,6	11,6	11,3	10,7	10,6	7,3	10,6	13,9	11,5

Source : Etat civil (Insee)

unité : pour 1 000 naissances vivantes et enfants nés sans vie

changement de réglementation

ATTENTION : l'analyse de l'évolution du taux de mortalité périnatale doit prendre en compte les changements de réglementation en matière de déclaration à l'état civil d'enfants nés sans vie, intervenus en 1993, 2001 et 2008.

* L'indicateur de mortalité périnatale issu des données de l'état civil n'est pas fiable depuis 2008 compte tenu du changement de réglementation.

Réglementation de déclaration d'enfants nés sans vie

En règle générale, un enfant doit être déclaré à l'état civil dès lors que la gestation a duré au moins 180 jours (environ 28 semaines d'aménorrhée).

Avant mars 1993, lorsqu'un enfant était sans vie au moment de la déclaration, l'officier de l'état civil ne devait jamais dresser un acte de décès. Il établissait un acte d'enfant sans vie. Cet acte pouvait encore être dressé lorsque la déclaration était faite plus de trois jours après l'accouchement.

De mars 1993 à octobre 2001, un acte "d'enfant sans vie" est dressé uniquement s'il n'est pas établi que l'enfant est né vivant et viable. Il en est ainsi :

- lorsque l'enfant, sans vie au moment de la déclaration à l'état civil, est né vivant, mais non viable. L'officier de l'état civil dresse l'acte sur production d'un certificat médical quelle que soit la durée de gestation ;
- lorsque l'enfant est décédé avant la déclaration de naissance à la mairie, sans certificat médical précisant qu'il est né vivant et viable ;
- lorsque l'enfant est mort-né.

Depuis la circulaire du 30 novembre 2001 jusqu'en août 2008, un bulletin d'enfant sans vie peut être établi dès 22 semaines d'aménorrhée ou si l'enfant a atteint un poids de 500 grammes (critère de viabilité de l'Organisation mondiale de la santé, OMS).

Depuis août 2008, un nouveau changement législatif a eu lieu. En effet, le décret n°2008-800 du 20 août 2008 a redéfini la notion d'enfant sans vie. Désormais, l'acte d'enfant sans vie est établi sur la base d'un certificat médical d'accouchement. Les critères de durée de gestation, 22 semaines d'aménorrhée, ou de poids, 500 grammes, ne sont plus pris en compte.

Taux de mortalité périnatale

Nombre d'enfants nés sans vie et nombre de décès d'enfants âgés de moins de 7 jours rapporté au nombre de naissances totales (naissances vivantes et enfants nés sans vie).

3.3 Mortalité périnatale - Sarthe

Fig. 6 - Nombre d'enfants nés sans vie et de décès d'enfants de moins de 7 jours (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	2010*
Nombre d'enfants sans vie et décès d'enfants de moins de 7 jours	92	62	42	52	45	44	39	39	44	49	39	37	41	46	72	80	83	71	85	76	84	88	76
Taux de mortalité périnatale	12,4	9,0	6,3	7,8	6,8	7,2	6,1	6,1	6,8	7,6	6,0	5,6	5,9	6,6	10,7	11,5	11,9	10,4	11,8	11,1	12,0	12,5	10,8

Source : Etat civil (Insee)

unité : pour 1 000 naissances vivantes et enfants nés sans vie

changement de réglementation

ATTENTION : l'analyse de l'évolution du taux de mortalité périnatale doit prendre en compte les changements de réglementation en matière de déclaration à l'état civil d'enfants nés sans vie, intervenus en 1993, 2001 et 2008.

* L'indicateur de mortalité périnatale issu des données de l'état civil n'est pas fiable depuis 2008 compte tenu du changement de réglementation.

Réglementation de déclaration d'enfants nés sans vie

En règle générale, un enfant doit être déclaré à l'état civil dès lors que la gestation a duré au moins 180 jours (environ 28 semaines d'aménorrhée).

Avant mars 1993, lorsqu'un enfant était sans vie au moment de la déclaration, l'officier de l'état civil ne devait jamais dresser un acte de décès. Il établissait un acte d'enfant sans vie. Cet acte pouvait encore être dressé lorsque la déclaration était faite plus de trois jours après l'accouchement.

De mars 1993 à octobre 2001, un acte "d'enfant sans vie" est dressé uniquement s'il n'est pas établi que l'enfant est né vivant et viable. Il en est ainsi :

- lorsque l'enfant, sans vie au moment de la déclaration à l'état civil, est né vivant, mais non viable. L'officier de l'état civil dresse l'acte sur production d'un certificat médical quelle que soit la durée de gestation ;
- lorsque l'enfant est décédé avant la déclaration de naissance à la mairie, sans certificat médical précisant qu'il est né vivant et viable ;
- lorsque l'enfant est mort-né.

Depuis la circulaire du 30 novembre 2001 jusqu'en août 2008, un bulletin d'enfant sans vie peut être établi dès 22 semaines d'aménorrhée ou si l'enfant a atteint un poids de 500 grammes (critère de viabilité de l'Organisation mondiale de la santé, OMS).

Depuis août 2008, un nouveau changement législatif a eu lieu. En effet, le décret n°2008-800 du 20 août 2008 a redéfini la notion d'enfant sans vie. Désormais, l'acte d'enfant sans vie est établi sur la base d'un certificat médical d'accouchement. Les critères de durée de gestation, 22 semaines d'aménorrhée, ou de poids, 500 grammes, ne sont plus pris en compte.

Taux de mortalité périnatale

Nombre d'enfants nés sans vie et nombre de décès d'enfants âgés de moins de 7 jours rapporté au nombre de naissances totales (naissances vivantes et enfants nés sans vie).

3.3 Mortalité périnatale - Vendée

Fig. 7 - Nombre d'enfants nés sans vie et de décès d'enfants de moins de 7 jours (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	2010*
Nombre d'enfants sans vie et décès d'enfants de moins de 7 jours	89	74	34	57	37	27	25	33	36	48	31	34	35	43	61	71	68	63	82	74	72	109	85
Taux de mortalité périnatale	11,8	11,2	5,5	9,4	6,3	4,9	4,5	5,7	5,9	8,0	5,2	5,5	5,2	6,4	9,0	10,2	9,6	8,6	10,7	9,6	9,4	13,9	11,1

Source : Etat civil (Insee)

unité : pour 1 000 naissances vivantes et enfants nés sans vie

changement de réglementation

ATTENTION : l'analyse de l'évolution du taux de mortalité périnatale doit prendre en compte les changements de réglementation en matière de déclaration à l'état civil d'enfants nés sans vie, intervenus en 1993, 2001 et 2008.

* L'indicateur de mortalité périnatale issu des données de l'état civil n'est pas fiable depuis 2008 compte tenu du changement de réglementation.

Réglementation de déclaration d'enfants nés sans vie

En règle générale, un enfant doit être déclaré à l'état civil dès lors que la gestation a duré au moins 180 jours (environ 28 semaines d'aménorrhée).

Avant mars 1993, lorsqu'un enfant était sans vie au moment de la déclaration, l'officier de l'état civil ne devait jamais dresser un acte de décès. Il établissait un acte d'enfant sans vie. Cet acte pouvait encore être dressé lorsque la déclaration était faite plus de trois jours après l'accouchement.

De mars 1993 à octobre 2001, un acte "d'enfant sans vie" est dressé uniquement s'il n'est pas établi que l'enfant est né vivant et viable. Il en est ainsi :

- lorsque l'enfant, sans vie au moment de la déclaration à l'état civil, est né vivant, mais non viable. L'officier de l'état civil dresse l'acte sur production d'un certificat médical quelle que soit la durée de gestation ;
- lorsque l'enfant est décédé avant la déclaration de naissance à la mairie, sans certificat médical précisant qu'il est né vivant et viable ;
- lorsque l'enfant est mort-né.

Depuis la circulaire du 30 novembre 2001 jusqu'en août 2008, un bulletin d'enfant sans vie peut être établi dès 22 semaines d'aménorrhée ou si l'enfant a atteint un poids de 500 grammes (critère de viabilité de l'Organisation mondiale de la santé, OMS).

Depuis août 2008, un nouveau changement législatif a eu lieu. En effet, le décret n°2008-800 du 20 août 2008 a redéfini la notion d'enfant sans vie. Désormais, l'acte d'enfant sans vie est établi sur la base d'un certificat médical d'accouchement. Les critères de durée de gestation, 22 semaines d'aménorrhée, ou de poids, 500 grammes, ne sont plus pris en compte.

Taux de mortalité périnatale

Nombre d'enfants nés sans vie et nombre de décès d'enfants âgés de moins de 7 jours rapporté au nombre de naissances totales (naissances vivantes et enfants nés sans vie).

3.4 Mortalité infantile

Fig. 1 - Nombre de décès d'enfants de moins d'un an (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique																							
Nombre de décès	166	128	90	107	89	74	68	63	63	70	47	68	77	72	65	49	52	53	57	51	47	56	54
Taux*	10,1	8,4	7,1	6,8	6,5	5,7	5,0	4,7	4,6	4,2	4,3	4,3	4,7	4,5	3,9	3,5	3,2	3,3	3,3	3,1	3,1	3,1	3,2 (e)
Maine-et-Loire																							
Nombre de décès	94	70	56	57	56	59	42	34	32	45	43	43	32	50	34	37	39	42	39	32	19	22	26
Taux*	8,6	7,1	6,2	6,0	6,3	5,8	5,0	3,9	4,0	4,3	4,7	4,0	4,2	3,8	4,0	3,7	3,9	3,9	3,7	2,9	2,4	2,2	2,3 (e)
Mayenne																							
Nombre de décès	42	27	32	26	13	21	16	15	18	22	17	10	13	10	15	17	12	14	14	6	17	11	18
Taux*	9,1	7,8	7,5	6,7	5,8	4,9	5,1	4,7	5,1	5,2	4,5	3,4	2,8	3,2	3,6	3,8	3,7	3,3	2,8	3,1	2,9	3,9	3,7 (e)
Sarthe																							
Nombre de décès	59	57	45	50	48	48	30	26	28	43	30	25	20	30	29	29	33	17	24	28	23	25	13
Taux*	8,8	8,0	6,9	7,2	7,6	6,6	5,5	4,4	5,0	5,2	5,0	3,8	3,7	3,9	4,3	4,4	3,8	3,6	3,3	3,6	3,7	2,9	2,7 (e)
Vendée																							
Nombre de décès	66	72	41	40	32	28	25	22	16	31	27	25	25	32	28	18	25	9	26	30	23	31	21
Taux*	9,3	8,3	6,3	6,3	5,8	5,0	4,4	3,6	3,9	4,1	4,6	4,1	4,2	4,2	3,8	3,4	2,4	2,7	2,9	3,5	3,7	3,3	3,4 (e)
Pays de la Loire																							
Nombre de décès	427	354	264	280	238	230	181	160	157	211	164	171	167	194	171	150	161	135	160	147	129	145	132
Taux*	9,3	8,0	6,7	6,6	6,5	5,7	5,0	4,3	4,5	4,5	4,5	4,0	4,2	4,1	4,0	3,7	3,4	3,4	3,3	3,2	3,1	3,0	3,0 (e)
France métropolitaine																							
Nombre de décès	7 905	6 308	5 529	5 444	5 026	4 540	4 144	3 501	3 449	3 384	3 362	3 190	3 372	3 409	3 081	3 018	2 950	2 740	2 879	2 787	2 827	2 870	2 736
Taux*	9,8	8,1	7,3	7,1	6,8	6,3	5,7	5,1	4,7	4,6	4,5	4,4	4,4	4,3	4,2	4,0	3,8	3,7	3,6	3,6	3,6	3,5	3,5 (e)

Source : Etat civil (Insee)

* taux calculés suivant la méthode des moyennes mobiles sur trois ans
 unité : pour 1 000 naissances vivantes
 (e) moyenne 2009-2010

Taux de mortalité infantile
 Nombre de décès d'enfants de moins d'un an rapporté au nombre de naissances vivantes.

3.5 Mortalité infantile selon la cause de décès - France métropolitaine

Fig. 1 - Nombre de décès d'enfants de moins d'un an selon la cause (Inserm CépiDc)

DONNEES ENREGISTREES	1981		1985		1990		1995		2000		2005		2007		2008		2009	
	effectif	taux*	effectif	taux (e)														
Chapitre CIM10																		
17- Anomalies congénitales	1 694	2,1	1 325	1,7	1 097	1,4	820	1,2	761	1,0	556	0,8	604	0,8	582	0,8	604	0,5
Affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	2 006	2,5	1 653	2,0	1 411	1,8	1 296	1,8	1 399	1,9	1 343	1,8	1 338	1,7	1 384	1,7	1 305	1,1
18- Symptômes, signes et états morbides mal définis	2 450	3,1	2 318	3,1	2 092	2,8	741	1,2	523	0,7	387	0,5	366	0,5	410	0,5	446	0,4
- dont mort subite du nourrisson	959	1,2	1 228	1,6	1 363	1,8	536	0,9	347	0,4	246	0,3	210	0,3	244	0,3	246	0,2
Autres	1 572	1,9	1 012	1,3	929	1,2	644	0,9	665	0,8	448	0,6	432	0,5	399	0,5	394	0,3
TOTAL	7 722	9,6	6 308	8,1	5 529	7,3	3 501	5,1	3 348	4,3	2 734	3,6	2 740	3,5	2 775	3,5	2 749	2,3

Sources : Inserm CépiDc, Insee

Affections d'origine périnatale

Codes CIM 9 : 760 à 779

Codes CIM 10 : P00 à P96

Anomalies congénitales

Codes CIM 9 : 740 à 759

Codes CIM 10 : Q00 à Q99

Symptômes, signes et états morbides mal définis

Codes CIM 9 : 780 à 799

Codes CIM 10 : R00 à R99

Mort subite du nourrisson

Codes CIM 9 : 798

Codes CIM 10 : R95

3.5 Mortalité infantile selon la cause de décès - Pays de la Loire

Fig. 2 - Nombre de décès d'enfants de moins d'un an selon la cause (Inserm CépiDc)

DONNEES DOMICILIEES	1981		1985		1990		1995		2000		2005		2007		2008		2009	
	effectif	taux*	effectif	taux (e)														
Chapitre CIM10																		
17- Anomalies congénitales	99	2,1	70	1,5	48	1,2	37	1,1	32	0,9	26	0,7	33	0,6	18	0,6	34	0,4
Affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	88	1,8	79	1,7	68	1,6	47	1,2	68	1,7	67	1,6	67	1,6	78	1,5	64	1,0
18- Symptômes, signes et états morbides mal définis	195	3,8	153	3,4	112	2,9	42	1,1	26	0,7	21	0,5	24	0,5	17	0,5	29	0,3
- dont mort subite du nourrisson	84	1,6	84	1,9	72	1,9	36	0,9	20	0,5	14	0,3	19	0,4	11	0,3	15	0,2
Autres	76	1,8	52	1,4	36	1,0	34	0,9	41	0,9	21	0,5	19	0,4	14	0,3	13	0,2
TOTAL	458	9,4	354	8,0	264	6,7	160	4,3	167	4,2	135	3,3	143	3,1	127	3,0	140	2,0

Sources : Inserm CépiDc, Insee

* taux calculés suivant la méthode des moyennes mobiles sur trois ans

unité : pour 1 000 naissances vivantes

(e) moyenne 2008-2009

3.5 Mortalité infantile selon la cause de décès - Loire-Atlantique

Fig. 3 - Nombre de décès d'enfants de moins d'un an selon la cause (Inserm CépiDc)

DONNEES DOMICILIEES	1981	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Chapitre CIM10																		
17- Anomalies congénitales	38	20	6	16	19	6	15	18	19	21	14	10	10	4	11	8	3	11
16- Affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	32	25	30	20	20	27	12	22	26	32	25	23	20	30	27	25	33	21
18- Symptômes, signes et états morbides mal définis	78	69	43	18	12	19	6	15	9	13	16	10	13	9	6	7	5	17
- dont mort subite du nourrisson	39	36	24	15	9	9	5	9	7	8	8	7	6	4	4	3	2	9
Autres	28	14	11	9	12	18	12	13	23	6	10	6	9	10	9	7	6	6
TOTAL	176	128	90	63	63	70	45	68	77	72	65	49	52	53	53	47	47	55

Source : Inserm CépiDc

Affections d'origine périnatale

Codes CIM 9 : 760 à 779

Codes CIM 10 : P00 à P96

Anomalies congénitales

Codes CIM 9 : 740 à 759

Codes CIM 10 : Q00 à Q99

Symptômes, signes et états morbides mal définis

Codes CIM 9 : 780 à 799

Codes CIM 10 : R00 à R99

Mort subite du nourrisson

Codes CIM 9 : 798

Codes CIM 10 : R95

3.5 Mortalité infantile selon la cause de décès - Maine-et-Loire

Fig. 4 - Nombre de décès d'enfants de moins d'un an selon la cause (Inserm CépiDc)

DONNEES DOMICILIEES	1981	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Chapitre CIM10																		
17- Anomalies congénitales	23	20	15	7	7	6	9	14	6	8	5	10	12	10	4	8	2	3
16- Affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	22	18	12	9	6	22	18	15	15	22	16	13	21	17	15	14	14	14
18- Symptômes, signes et états morbides mal définis	40	20	23	9	5	8	8	3	6	7	6	9	1	8	10	9	0	3
- dont mort subite du nourrisson	14	12	14	9	5	8	2	3	6	5	5	5	0	8	8	8	0	3
Autres	19	12	6	9	14	9	6	11	5	13	7	5	5	7	9	1	3	1
TOTAL	104	70	56	34	32	45	41	43	32	50	34	37	39	42	38	32	19	21

Source : Inserm CépiDc

3.5 Mortalité infantile selon la cause de décès - Mayenne

Fig. 5 - Nombre de décès d'enfants de moins d'un an selon la cause (Inserm CépiDc)

DONNEES DOMICILIEES	1981	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Chapitre CIM10																		
17- Anomalies congénitales	10	4	13	1	7	2	3	0	1	1	4	1	2	4	3	nd	4	2
Affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	6	9	4	6	4	10	8	7	9	4	4	7	7	8	7	nd	8	6
18- Symptômes, signes et états morbides mal définis	16	11	11	4	4	3	3	1	1	2	2	3	2	2	2	nd	4	3
- dont mort subite du nourrisson	6	9	10	2	4	1	2	1	0	2	1	2	2	1	2	nd	3	1
Autres	6	3	4	4	3	7	4	2	2	3	5	6	1	0	2	nd	1	1
TOTAL	38	27	32	15	18	22	18	10	13	10	15	17	12	14	14	6	17	12

Source : Inserm CépiDc

nd : données non disponibles

Affections d'origine périnatale

Codes CIM 9 : 760 à 779

Codes CIM 10 : P00 à P96

Anomalies congénitales

Codes CIM 9 : 740 à 759

Codes CIM 10 : Q00 à Q99

Symptômes, signes et états morbides mal définis

Codes CIM 9 : 780 à 799

Codes CIM 10 : R00 à R99

Mort subite du nourrisson

Codes CIM 9 : 798

Codes CIM 10 : R95

3.5 Mortalité infantile selon la cause de décès - Sarthe

Fig. 6 - Nombre de décès d'enfants de moins d'un an selon la cause (Inserm CépiDc)

DONNEES DOMICILIEES	1981	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Chapitre CIM10																		
17- Anomalies congénitales	16	9	9	6	5	10	7	7	2	2	12	6	9	5	7	8	5	5
Affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	11	15	7	4	12	19	8	8	8	14	9	11	16	8	13	13	11	12
18- Symptômes, signes et états morbides mal définis	29	21	23	8	6	8	8	5	4	7	4	8	3	2	3	5	5	4
- dont mort subite du nourrisson	11	9	17	8	5	8	4	4	3	7	3	5	3	1	2	5	3	2
Autres	12	12	6	8	5	6	7	5	6	7	4	4	5	2	1	2	2	3
TOTAL	68	57	45	26	28	43	30	25	20	30	29	29	33	17	24	28	23	24

Source : Inserm CépiDc

3.5 Mortalité infantile selon la cause de décès - Vendée

Fig. 7 - Nombre de décès d'enfants de moins d'un an selon la cause (Inserm CépiDc)

DONNEES DOMICILIEES	1981	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Chapitre CIM10																		
17- Anomalies congénitales	12	17	5	7	3	8	5	6	4	6	4	6	2	3	4	6	4	13
16- Affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	17	12	15	8	4	15	8	9	10	18	17	6	15	4	11	14	12	11
18- Symptômes, signes et états morbides mal définis	32	32	12	3	7	6	9	5	6	5	2	4	5	0	4	3	3	2
- dont mort subite du nourrisson	14	18	7	2	3	4	6	4	4	4	1	4	2	0	2	3	3	0
Autres	11	11	9	4	2	2	4	5	5	3	5	2	3	2	6	7	2	2
TOTAL	72	72	41	22	16	31	26	25	25	32	28	18	25	9	25	30	21	28

Source : Inserm CépiDc

Affections d'origine périnatale

Codes CIM 9 : 760 à 779

Codes CIM 10 : P00 à P96

Anomalies congénitales

Codes CIM 9 : 740 à 759

Codes CIM 10 : Q00 à Q99

Symptômes, signes et états morbides mal définis

Codes CIM 9 : 780 à 799

Codes CIM 10 : R00 à R99

Mort subite du nourrisson

Codes CIM 9 : 798

Codes CIM 10 : R95

3.6 Mortalité néonatale

Fig. 1 - Nombre de décès d'enfants de moins de 28 jours (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique																							
Nombre de décès	91	75	49	52	42	32	32	34	36	44	26	46	46	48	38	33	36	30	42	33	29	30	34
Taux*	5,8	4,4	3,4	3,4	3,0	2,6	2,4	2,5	2,7	2,5	2,7	2,6	3,0	2,8	2,5	2,2	2,1	2,2	2,1	2,1	1,8	1,8	1,9 (e)
Maine-et-Loire																							
Nombre de décès	48	36	29	24	23	22	19	11	13	24	35	22	17	27	19	23	31	26	19	19	14	15	20
Taux*	4,5	3,8	2,9	2,7	2,5	2,4	1,9	1,6	1,7	2,6	2,9	2,5	2,2	2,1	2,3	2,4	2,6	2,5	2,1	1,7	1,6	1,6	1,7 (e)
Mayenne																							
Nombre de décès	21	14	17	11	4	5	9	9	6	14	10	7	10	3	10	7	7	12	10	4	12	10	12
Taux*	5,0	3,9	3,9	3,0	1,9	1,8	2,3	2,3	2,7	2,8	2,8	2,3	1,7	1,9	1,7	2,0	2,2	2,4	2,2	2,2	2,2	2,9	2,8 (e)
Sarthe																							
Nombre de décès	35	29	19	26	19	31	18	9	17	29	21	14	10	20	19	20	20	14	18	21	17	16	7
Taux*	4,8	4,0	3,3	3,2	3,9	3,6	3,1	2,3	2,8	3,4	3,3	2,3	2,2	2,4	2,9	2,9	2,6	2,5	2,6	2,7	2,6	1,9	1,7 (e)
Vendée																							
Nombre de décès	38	35	22	17	18	9	9	15	8	22	18	13	14	26	22	10	16	4	15	17	12	21	12
Taux*	5,5	4,7	2,8	3,2	2,5	2,1	2,0	1,8	2,5	2,7	2,9	2,4	2,7	3,1	2,9	2,3	1,4	1,6	1,6	1,9	2,2	2,0	2,2 (e)
Pays de la Loire																							
Nombre de décès	233	189	136	130	106	99	87	78	80	133	110	102	97	124	108	93	110	86	104	94	84	92	85
Taux*	5,2	4,2	3,2	3,1	2,9	2,6	2,3	2,1	2,5	2,7	2,9	2,5	2,5	2,5	2,5	2,4	2,2	2,2	2,1	2,1	2,0	1,9	1,9 (e)
France métropolitaine																							
Nombre de décès	4 569	3 505	2 686	2 642	2 449	2 220	2 232	2 094	2 193	2 170	2 133	2 029	2 157	2 188	2 002	1 989	1 948	1 781	1 851	1 858	1 918	1 887	1 853
Taux*	5,7	4,5	3,6	3,4	3,3	3,2	3,0	3,0	3,0	3,0	2,9	2,8	2,8	2,8	2,7	2,6	2,5	2,4	2,3	2,4	2,4	2,4	2,3 (e)

Source : Etat civil (Insee)

* taux calculés suivant la méthode des moyennes mobiles sur trois ans
 unité : pour 1 000 naissances vivantes
 (e) moyenne 2009-2010

Taux de mortalité néonatale
 Nombre de décès d'enfants âgés
 de moins de 28 jours rapporté
 au nombre de naissances vivantes.

3.7 Mortalité néonatale précoce

Fig. 1 - Nombre de décès d'enfants de moins de 7 jours (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique																							
Nombre de décès	75	51	36	35	30	15	18	24	23	25	17	30	29	29	25	17	26	18	26	25	19	16	27
Taux*	4,5	3,3	2,4	2,4	1,9	1,5	1,4	1,6	1,7	1,5	1,7	1,7	1,9	1,8	1,5	1,4	1,3	1,4	1,4	1,4	1,2	1,2	1,3 (e)
Maine-et-Loire																							
Nombre de décès	41	25	22	17	15	19	14	8	7	18	23	16	12	16	13	16	21	17	13	12	11	9	15
Taux*	3,6	2,8	2,0	1,9	1,9	1,8	1,5	1,1	1,2	1,7	2,0	1,7	1,5	1,4	1,5	1,7	1,8	1,7	1,4	1,2	1,0	1,1	1,2 (e)
Mayenne																							
Nombre de décès	18	10	12	6	3	4	7	7	4	11	5	4	9	3	9	2	7	9	5	2	10	4	11
Taux*	4,4	2,9	2,5	2,0	1,3	1,4	1,8	1,7	2,1	1,8	1,8	1,5	1,3	1,7	1,2	1,5	1,5	1,7	1,3	1,4	1,4	2,1	1,9 (e)
Sarthe																							
Nombre de décès	27	21	12	18	11	20	12	6	13	23	14	10	7	15	13	15	15	9	16	16	11	13	6
Taux*	3,6	2,7	2,4	2,1	2,5	2,3	2,0	1,6	2,2	2,6	2,4	1,6	1,6	1,7	2,1	2,1	1,9	1,9	2,0	2,1	1,9	1,4	1,4 (e)
Vendée																							
Nombre de décès	31	31	14	13	11	7	5	10	6	16	11	11	10	22	12	9	14	1	12	8	7	10	8
Taux*	4,4	3,9	2,1	2,1	1,8	1,4	1,3	1,2	1,8	1,8	2,1	1,7	2,2	2,2	2,1	1,7	1,1	1,2	0,9	1,2	1,1	1,1	1,2 (e)
Pays de la Loire																							
Nombre de décès	192	138	96	89	70	65	56	55	53	93	70	71	67	85	72	59	83	54	72	63	58	52	67
Taux*	4,1	3,1	2,3	2,2	1,9	1,7	1,5	1,4	1,7	1,8	1,9	1,7	1,7	1,7	1,7	1,6	1,5	1,6	1,4	1,4	1,3	1,3	1,3 (e)
France métropolitaine																							
Nombre de décès	3 468	2 633	1 866	1 887	1 686	1 546	1 612	1 572	1 621	1 549	1 508	1 449	1 541	1 586	1 391	1 383	1 357	1 184	1 247	1 265	1 334	1 311	1 252
Taux*	4,4	3,4	2,6	2,4	2,3	2,2	2,2	2,2	2,2	2,1	2,0	2,0	2,0	2,0	1,9	1,8	1,7	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6 (e)

Source : Etat civil (Insee)

* taux calculés suivant la méthode des moyennes mobiles sur trois ans
 unité : pour 1 000 naissances vivantes
 (e) moyenne 2009-2010

Taux de mortalité néonatale précoce

Nombre de décès d'enfants âgés de moins de 7 jours rapporté au nombre de naissances vivantes.

3.8 Mortalité néonatale tardive

Fig. 1 - Nombre de décès d'enfants de 7 à 28 jours (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique																							
Nombre de décès	16	24	13	17	12	17	14	10	13	19	9	16	17	19	13	16	10	12	16	8	10	14	7
Taux*	1,3	1,1	1,0	1,0	1,1	1,1	1,0	0,9	1,0	1,0	1,0	0,9	1,1	1,0	1,0	0,8	0,8	0,8	0,7	0,7	0,6	0,6	0,6 (e)
Maine-et-Loire																							
Nombre de décès	7	11	7	7	8	3	5	3	6	6	12	6	5	11	6	7	10	9	6	7	3	6	5
Taux*	0,9	1,0	0,9	0,8	0,7	0,6	0,4	0,5	0,5	0,9	0,9	0,8	0,7	0,7	0,8	0,8	0,9	0,8	0,7	0,5	0,5	0,5	0,5 (e)
Mayenne																							
Nombre de décès	3	4	5	5	1	1	2	2	2	3	5	3	1	0	1	5	0	3	5	2	2	6	1
Taux*	0,5	1,0	1,4	1,0	0,7	0,4	0,5	0,6	0,7	0,9	1,0	0,8	0,3	0,2	0,5	0,5	0,7	0,7	0,8	0,8	0,9	0,8	0,9 (e)
Sarthe																							
Nombre de décès	8	8	7	8	8	11	6	3	4	6	7	4	3	5	6	5	5	5	2	5	6	3	1
Taux*	1,1	1,3	0,9	1,2	1,4	1,3	1,1	0,7	0,7	0,9	0,9	0,7	0,6	0,7	0,8	0,8	0,7	0,6	0,6	0,6	0,7	0,5	0,3 (e)
Vendée																							
Nombre de décès	7	4	8	4	7	2	4	5	2	6	7	2	4	4	10	1	2	3	3	9	5	11	4
Taux*	1,1	0,8	0,8	1,1	0,7	0,8	0,7	0,6	0,7	0,8	0,8	0,7	0,5	0,9	0,7	0,6	0,3	0,4	0,7	0,7	1,1	0,9	1,0 (e)
Pays de la Loire																							
Nombre de décès	41	51	40	41	36	34	31	23	27	40	40	31	30	39	36	34	27	32	32	31	26	40	18
Taux*	1,1	1,1	1,0	1,0	1,0	0,9	0,8	0,7	0,8	0,9	0,9	0,8	0,8	0,8	0,8	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,6	0,6 (e)
France métropolitaine																							
Nombre de décès	1 101	872	820	755	763	674	620	522	572	621	625	580	616	602	611	606	591	597	604	593	584	576	601
Taux*	1,3	1,1	1,0	1,0	1,0	1,0	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,7	0,7	0,7 (e)

Source : Etat civil (Insee)

* taux calculés suivant la méthode des moyennes mobiles sur trois ans
 unité : pour 1 000 naissances vivantes
 (e) moyenne 2009-2010

Taux de mortalité néonatale tardive

Nombre de décès d'enfants âgés de 7 à 27 jours rapporté au nombre de naissances vivantes.

3.9 Mortalité post-néonatale

Fig. 1 - Nombre de décès d'enfants de 28 jours à un an (données état civil)

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique																							
Nombre de décès	75	53	41	55	47	42	36	29	27	26	21	22	31	24	27	16	16	23	15	18	18	26	20
Taux*	4,3	4,0	3,7	3,4	3,5	3,1	2,6	2,2	1,9	1,7	1,6	1,6	1,7	1,7	1,4	1,2	1,1	1,1	1,1	1,0	1,2	1,3	1,4 (e)
Maine-et-Loire																							
Nombre de décès	46	34	27	33	33	37	23	23	19	21	8	21	15	23	15	14	8	16	20	13	5	7	6
Taux*	4,1	3,3	3,3	3,3	3,8	3,5	3,1	2,4	2,3	1,7	1,8	1,5	2,0	1,7	1,7	1,2	1,3	1,4	1,6	1,2	0,8	0,6	0,6 (e)
Mayenne																							
Nombre de décès	21	13	15	15	9	16	7	6	12	8	7	3	3	7	5	10	5	2	4	2	5	1	6
Taux*	4,2	3,9	3,6	3,7	3,9	3,2	2,8	2,4	2,4	2,5	1,6	1,1	1,1	1,2	1,9	1,7	1,4	0,9	0,7	0,9	0,7	1,0	0,9 (e)
Sarthe																							
Nombre de décès	24	28	26	24	29	17	12	17	11	14	9	11	10	10	10	9	13	3	6	7	6	9	6
Taux*	4,0	4,0	3,6	4,0	3,6	3,0	2,4	2,1	2,2	1,7	1,7	1,5	1,5	1,5	1,4	1,6	1,2	1,1	0,8	0,9	1,1	1,0	1,1 (e)
Vendée																							
Nombre de décès	28	37	19	23	14	19	16	7	8	9	9	12	11	6	6	8	9	5	11	13	11	10	9
Taux*	3,8	3,6	3,4	3,1	3,2	2,9	2,5	1,8	1,4	1,5	1,7	1,7	1,5	1,1	1,0	1,1	1,0	1,1	1,3	1,5	1,5	1,3	1,2 (e)
Pays de la Loire																							
Nombre de décès	194	165	128	150	132	131	94	82	77	78	54	69	70	70	63	57	51	49	56	53	45	53	47
Taux*	4,1	3,8	3,5	3,5	3,6	3,1	2,7	2,2	2,0	1,8	1,7	1,5	1,6	1,6	1,5	1,3	1,2	1,2	1,2	1,1	1,1	1,1	1,1 (e)
France métropolitaine																							
Nombre de décès	3 336	2 803	2 843	2 802	2 577	2 320	1 912	1 407	1 256	1 214	1 229	1 161	1 215	1 221	1 079	1 029	1 002	959	1 028	929	909	983	883
Taux*	4,1	3,6	3,7	3,6	3,5	3,1	2,6	2,1	1,8	1,7	1,6	1,6	1,6	1,5	1,5	1,4	1,3	1,3	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2 (e)

Source : Etat civil (Insee)

* taux calculés suivant la méthode des moyennes mobiles sur trois ans
 unité : pour 1 000 naissances vivantes
 (e) moyenne 2009-2010

Taux de mortalité postnéonatale
 Nombre de décès d'enfants âgés de 28 jours à un an rapporté au nombre de naissances vivantes.

Annexes :
**dictionnaire des principales sources
de données utilisées**

Statistiques d'état civil

L'état civil, régi par un cadre législatif, existe depuis la Révolution française. De cette époque date l'enregistrement systématique des naissances, des mariages et des décès dans des registres communaux. Le maire, officier d'état civil, est responsable de leur tenue.

L'officier d'état civil doit remplir un questionnaire dit "bulletin statistique de l'état civil" chaque fois qu'il dresse un acte sur ses registres et, dans certains cas, lorsqu'il porte une mention en marge d'un acte déjà dressé. Le numéro attribué à chaque acte (en séquence du 1er janvier au 31 décembre de chaque année) est reporté sur le bulletin statistique, afin de s'assurer de la présence de tous les bulletins.

Les informations présentes dans les bulletins sont transmises à l'Insee, organisme chargé d'élaborer les statistiques démographiques en France. Depuis septembre 2008, de nouveaux modèles de bulletins sont établis et transmis à l'Insee. Par rapport à ceux en vigueur jusqu'à cette date, les principaux changements portent sur une uniformisation et une harmonisation des questions posées entre les bulletins de nature proche (jugement déclaratif de naissance et enfant sans vie par exemple).

Les données d'état civil présentées dans ce document proviennent pour la plupart des statistiques annuelles sur les naissances et sur les décès (période 1981-2010) mises à disposition par l'Insee sur son site internet. Les données régionales et départementales sur les naissances sont rapportées au lieu de domicile de la mère, et les données régionales et départementales sur les décès sont rapportées au lieu de domicile de la personne décédée (données dites domiciliées). Certaines données ont par ailleurs fait l'objet de demandes d'extractions spécifiques auprès de l'Insee.

Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI)

Le PMSI est un système de mesure médico-économique de l'activité hospitalière, qui repose sur l'enregistrement standardisé d'un certain nombre d'informations administratives et médicales.

Pour les séjours en médecine, chirurgie, obstétrique (MCO) sont recueillis :

- un diagnostic principal (DP) : défini jusqu'en 2009 comme l'affection ayant mobilisé l'essentiel de l'effort de soin au cours du séjour, il s'agit désormais du problème de santé qui a motivé l'admission du patient dans l'unité médicale,
- des diagnostics associés significatifs (DAS) : morbidité associée au diagnostic principal ayant donné lieu à une prise en charge supplémentaire au cours du séjour,
- un diagnostic relié (DR) : diagnostic facultatif correspondant à une maladie chronique ou de longue durée ou à un état permanent au moment du séjour ; il n'a lieu d'être renseigné que si le diagnostic principal est un code compris entre Z00 et Z99 (autres motifs de recours aux soins),
- ainsi que les actes effectués au cours du séjour.

Les diagnostics sont codés selon la Classification internationale des maladies 10^e révision (Cim 10) et les actes selon la Classification commune des actes médicaux (CCAM). Le croisement des différentes variables statistiques recueillies pendant le séjour permet de classer chacun de ces séjours dans un Groupe homogène de malade (GHM).

Les données présentées dans ce document concernent des séjours pour accouchement et des séjours pour le nouveau-né en maternité. Les hospitalisations comptabilisées correspondent :

- aux séjours d'habitants des Pays de la Loire, quel que soit leur lieu d'hospitalisation (données dites domiciliées),
- ou aux séjours dans un établissement de santé des Pays de la Loire, quel que soit le lieu de domicile du patient (données dites enregistrées).

Les données du PMSI MCO exploitées correspondent à la période 2006-2010. Ces exploitations ont été réalisées par l'ORS Pays de la Loire, à partir des bases régionales mises à disposition par l'Agence régionale de santé (ARS) et à partir des bases nationales mises à disposition par l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH).

Réseau "Sécurité Naissance - Naître ensemble" Pays de la Loire

Le réseau "Sécurité Naissance - Naître ensemble" Pays de la Loire a mis en place un recueil annuel d'indicateurs de ressources et d'activité auprès des maternités de la région (naissances, accouchements, césariennes, déclenchements, épisiotomies, prématurité, allaitement...).

Les résultats de ce recueil sont fournis selon le niveau d'activité des maternités :

- les établissements qui disposent uniquement d'une activité d'obstétrique (**type I**),
- les établissements pourvus d'une unité d'obstétrique mais également d'une unité de néonatalogie (**type II**),
- les maternités de **type III** sont celles qui assurent les soins spécialisés à des enfants présentant des détresses graves ou des risques vitaux. Elles disposent en plus d'une unité de réanimation néonatale.

Causes médicales de décès

Les statistiques des causes médicales de décès sont établies annuellement par l'Inserm CépiDc à partir des certificats médicaux de décès (qui mentionnent pour chaque décès la cause initiale et la cause immédiate de la mort, ainsi que les états morbides associés), croisés avec les informations sociodémographiques sur la personne décédée transmises par l'Insee. Les causes de décès sont codées selon la Classification internationale des maladies (9^e révision entre 1979 et 1999, 10^e depuis 2000).

Les données présentées dans ce document sont rapportées au lieu de domicile de la personne décédée (données domiciliées) pour la région et les départements des Pays de la Loire et au lieu d'enregistrement du décès de la personne (données enregistrées) pour la France métropolitaine.

Les effectifs de décès sont issus du site internet Inserm CépiDc.

Statistique annuelle des établissements de santé (SAE)

Les établissements de santé ont l'obligation de fournir aux administrations de la santé des éléments statistiques concernant leur activité, parmi lesquels la SAE. Cette enquête, réalisée tous les ans par la Drees, fournit des données détaillées sur l'équipement, l'activité et les ressources en personnel des établissements de santé. Ces données sont disponibles sur le site www.sae-diffusion.sante.gouv.fr

Enquête nationale périnatale

Des enquêtes nationales périnatales sont réalisées à intervalle régulier pour suivre l'évolution des principaux indicateurs de santé et de pratiques médicales, aider à l'évaluation et à la décision des actions de santé, et répondre à des questions qui se posent à un moment donné.

Leur réalisation a été confiée à l'Inserm (unité 953), en lien avec la Drees.

L'enquête nationale périnatale est représentative au niveau France entière.

Elle concerne toutes les naissances, une semaine donnée, et se déroule dans toutes les maternités publiques et privées de l'ensemble du territoire français. Les enfants nés en dehors de ces services (domicile, etc.) sont également inclus si la mère a été transférée dans une maternité.

Sont enquêtés tous les enfants nés vivants, les mort-nés et les interruptions médicales de grossesse (IMG), si la naissance ou l'issue de la grossesse a eu lieu après au moins 22 semaines d'aménorrhée ou si l'enfant pesait au moins 500 grammes à la naissance. L'événement observé étant la naissance, un questionnaire est rempli pour chaque enfant en cas de jumeaux, triplés ou plus.

Les enquêtes nationales périnatales ont eu lieu en 1995, 1998, 2003 et 2010.

Les premiers résultats de l'enquête 2010 ont été publiés fin 2011.

Observatoire régional de la santé des Pays de la Loire

Hôtel de la Région - 1 rue de la Loire
44966 Nantes Cedex 9
Tél. 02 51 86 05 60 - Fax 02 51 86 05 61
Email : accueil@orspaysdelaloire.com
www.santepaysdelaloire.com

Réseau "Sécurité Naissance - Naître ensemble" des Pays de la Loire

2 rue de la Loire
44200 Nantes
Tél. 02 40 48 55 81 - Fax 02 40 12 40 72
Email : coordination-rsn@orange.fr
www.reseau-naissance.fr