



Périnatalité dans les Pays de la Loire

TABLEAU DE BORD D'INDICATEURS

MISE A JOUR JUILLET 2013



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 contextes nationaux et européens, est publié dans le cadre d'une collaboration entre l'ORS et le RSN.

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	26
1.9	Troubles hypertensifs	27-30
1.10	Retard de croissance intra-utérin	31
1.11	Placenta praevia	32
1.12	Hématome rétro-placentaire	33
1.13	Rupture prématurée des membranes	34
1.14	Anesthésie loco-régionale (voie basse)	35
1.15	Episiotomie (voie basse)	36-37
1.16	Présentation en siège	38-42
1.17	Césariennes enregistrées	43
1.18	Mode d'accouchement	44-46
1.19	Type de césarienne (programmée ou en urgence)	47-51
1.20	Pathologie thromboembolique	52
1.21	Hémorragie pendant l'accouchement et en post-partum	53
1.22	Rupture utérine	54
1.23	Allaitement maternel	55-56
1.24	Durée moyenne de séjour pour accouchement	57-58
1.25	Sortie précoce	59-60

2 Naissances

2.1	Naissances vivantes domiciliées	62
2.2	Naissances vivantes enregistrées	63
2.3	Ecart entre naissances vivantes enregistrées et domiciliées	64
2.4	Naissances totales enregistrées	65
2.5	Naissances vivantes selon le sexe	66
2.6	Naissances vivantes domiciliées selon l'âge de la mère	67-73
2.7	Taux de fécondité selon l'âge de la mère	74-77
2.8	Indicateur conjoncturel de fécondité	78
2.9	Age moyen des mères à l'accouchement selon le rang de naissance	79
2.10	Rang de naissance	80-83
2.11	Prématurité	84-88
2.12	Poids à la naissance	89-98
2.13	Traumatisme obstétrical grave du nouveau-né	99
2.14	Fracture de la clavicule chez le nouveau-né	100
2.15	Ictère du nouveau-né	101
2.16	Infection materno-foetale bactérienne	102
2.17	Malformation congénitale ou anomalie chromosomique	103
2.18	Durée moyenne de séjour des nouveau-nés	104-106
2.19	Mode de sortie des nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr	107-115

3 Mortalité autour de la naissance

3.1	Mortalité maternelle	118
3.2	Mortinatalité	119-125
3.3	Mortalité périnatale	126-132
3.4	Mortalité néonatale	133
3.5	Mortalité néonatale précoce	134
3.6	Mortalité néonatale tardive	135
3.7	Mortalité post-néonatale	136
3.8	Mortalité infantile	137
3.9	Mortalité infantile selon la cause de décès	138-141

Annexes : dictionnaire des principales sources de données utilisées143

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	2011
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	16 557
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	10 245
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	3 712
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	6 787
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	7 384
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	44 685
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	784 892

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	2011
Loire-Atlantique	16 313	16 428	16 514	16 551	16 970	16 465
Maine-et-Loire	10 416	10 148	10 211	10 065	10 135	10 127
Mayenne	4 111	3 792	3 875	3 875	3 918	3 691
Sarthe	7 071	6 764	6 866	6 899	6 910	6 752
Vendée	7 505	7 547	7 565	7 637	7 492	7 363
Pays de la Loire	45 416	44 679	45 031	45 027	45 425	44 398
France métropolitaine	785 082	773 680	781 473	781 579	792 451	nd

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	2011
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	17 527
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	10 928
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	3 400
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	6 587
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	5 947
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	44 389
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	768 162

Source : SAE (Drees)

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

	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Loire-Atlantique	17 327	17 479	17 646	17 664	18 151	17 492
Maine-et-Loire	11 314	10 996	11 031	10 895	10 943	10 945
Mayenne	3 820	3 504	3 605	3 568	3 639	3 399
Sarthe	6 915	6 529	6 683	6 671	6 677	6 576
Vendée	6 156	6 122	6 240	6 136	6 011	5 962
Pays de la Loire	45 532	44 630	45 205	44 934	45 421	44 374
France métropolitaine	787 082	776 471	783 118	783 010	794 210	nd

Source : PMSI (ARS, ATIH)

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

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Type 1	12 884	10 721	10 609	10 627	10 618	10 792	10 574
Type 2	20 324	23 485	22 789	23 149	22 934	23 027	22 444
Type 3	11 040	11 415	11 247	11 421	11 461	11 626	11 360
Pays de la Loire	44 248	45 621	44 645	45 197	45 013	45 445	44 378

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	2011
Loire-Atlantique	466	412	610	746	862	769	832	896	975	983	1 045	1 027	1 134	970
Maine-et-Loire	863	541	1 026	1 159	1 132	1 107	916	946	831	858	828	839	694	683
Mayenne	-368	-168	-379	-304	-360	-401	-386	-340	-303	-300	-279	-323	-302	-312
Sarthe	329	112	20	-233	-41	-260	-220	-106	-180	-302	-199	-271	-262	-200
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	-1 437
Pays de la Loire	414	162	199	121	318	-109	-65	-35	-69	-242	36	-279	-269	-296
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	-16 730

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	2011
Loire-Atlantique	1 014	1 051	1 132	1 113	1 181	1 027
Maine-et-Loire	898	848	820	830	808	818
Mayenne	-291	-288	-270	-307	-279	-292
Sarthe	-156	-235	-183	-228	-233	-176
Vendée	-1 349	-1 425	-1 325	-1 501	-1 481	-1 401
Pays de la Loire	116	-49	174	-93	-4	-24
France métropolitaine	2 000	2 791	1 645	1 431	1 759	nd

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		2005		2010		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	2 634	0,3	2 657	0,3
18-19 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	10 863	1,4	10 313	1,3
20-24 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	105 364	13,3	100 881	12,9
Total moins de 25 ans	175 866	23,3	128 956	17,9	118 655	15,5	122 080	15,9	118 861	15,0	113 851	14,5
25-29 ans	295 258	39,1	274 084	38,0	270 451	35,4	240 262	31,3	249 766	31,4	244 213	31,1
30-34 ans	192 555	25,5	215 204	29,8	243 712	31,9	254 443	33,2	256 976	32,3	259 028	33,0
35-39 ans	75 356	10,0	84 583	11,7	107 961	14,1	120 051	15,7	134 291	16,9	131 381	16,7
40-44 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	32 805	4,1	34 276	4,4
45 ans et plus	-	-	-	-	-	-	-	-	2 144	0,3	2 143	0,3
Total 40 ans et plus	16 260	2,2	18 230	2,5	24 113	3,2	29 929	3,9	34 949	4,4	36 419	4,6
Total	755 295	100,0	721 057	100,0	764 892	100,0	766 765	100,0	794 843	100,0	784 892	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		2011	
	Effectif	%	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		nd
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		2005		2010		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	119	0,3	128	0,3
18-19 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	550	1,2	536	1,2
20-24 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	5 830	12,8	5 529	12,4
Total moins de 25 ans	9 384	23,7	6 673	17,3	6 298	14,5	6 322	14,3	6 499	14,2	6 193	13,9
25-29 ans	16 609	42,0	15 905	41,3	16 825	38,6	15 125	34,3	15 494	33,9	15 086	33,8
30-34 ans	9 613	24,3	11 349	29,5	14 067	32,3	15 276	34,6	15 060	33,0	15 097	33,8
35-39 ans	3 327	8,4	3 927	10,2	5 384	12,4	6 171	14,0	7 125	15,6	6 760	15,1
40-44 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	1 454	3,2	1 482	3,3
45 ans et plus	-	-	-	-	-	-	-	-	65	0,1	67	0,1
Total 40 ans et plus	626	1,6	676	1,8	998	2,3	1 248	2,8	1 519	3,3	1 549	3,5
Total	39 559	100,0	38 530	100,0	43 572	100,0	44 142	100,0	45 697	100,0	44 685	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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	176	0,4	173	0,4	210	0,5	190	0,4	191	0,4	204	0,5
18-19 ans	757	1,7	677	1,5	743	1,6	688	1,5	748	1,6	718	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	6 276	14,1
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	7 198	16,2
25-29 ans	16 307	35,9	16 292	36,5	16 504	36,7	16 281	36,2	16 157	35,6	15 817	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	14 094	31,7
35-39 ans	5 873	12,9	5 995	13,4	6 213	13,8	6 332	14,1	6 348	14,0	6 019	13,6
40-44 ans	960	2,1	983	2,2	1 065	2,4	1 093	2,4	1 141	2,5	1 228	2,8
45 ans et plus	27	0,1	41	0,1	38	0,1	38	0,1	38	0,1	42	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	1 270	2,9
Non renseigné ou aberrant	2	0,0	0	0,0	2	0,0	6	0,0	14	0,0	0	0,0
Total	45 416	100,0	44 679	100,0	45 031	100,0	45 027	100,0	45 425	100,0	44 398	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		2005		2010		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	50	0,3	52	0,3
18-19 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	178	1,0	177	1,1
20-24 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	1 901	11,2	1 779	10,7
Total moins de 25 ans	3 118	22,7	2 251	16,2	2 112	13,5	2 122	13,1	2 129	12,5	2 008	12,1
25-29 ans	5 598	40,7	5 554	40,1	5 819	37,1	5 309	32,9	5 490	32,3	5 302	32,0
30-34 ans	3 505	25,5	4 230	30,5	5 259	33,5	5 834	36,1	5 920	34,8	5 871	35,5
35-39 ans	1 275	9,3	1 564	11,3	2 113	13,5	2 388	14,8	2 866	16,8	2 757	16,7
40-44 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	582	3,4	586	3,5
45 ans et plus	-	-	-	-	-	-	-	-	26	0,2	33	0,2
Total 40 ans et plus	244	1,8	257	1,9	376	2,4	504	3,1	608	3,6	619	3,7
Total	13 740	100,0	13 856	100,0	15 679	100,0	16 157	100,0	17 013	100,0	16 557	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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	65	0,4	63	0,4	80	0,5	79	0,5	70	0,4	77	0,5
18-19 ans	245	1,5	197	1,2	247	1,5	246	1,5	230	1,4	238	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	2 040	12,4
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	2 355	14,3
25-29 ans	5 612	34,4	5 802	35,3	5 757	34,9	5 715	34,5	5 858	34,5	5 610	34,1
30-34 ans	5 465	33,5	5 417	33,0	5 414	32,8	5 328	32,2	5 615	33,1	5 539	33,6
35-39 ans	2 343	14,4	2 450	14,9	2 521	15,3	2 525	15,3	2 551	15,0	2 468	15,0
40-44 ans	369	2,3	385	2,3	456	2,8	451	2,7	448	2,6	473	2,9
45 ans et plus	13	0,1	18	0,1	20	0,1	13	0,1	14	0,1	20	0,1
Total 40 ans et plus	382	2,3	403	2,5	476	2,9	464	2,8	462	2,7	493	3,0
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0
Total	16 313	100,0	16 428	100,0	16 514	100,0	16 551	100,0	16 970	100,0	16 465	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		2005		2010		2011	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Moins de 18 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	24	0,2	25	0,2
18-19 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	141	1,4	135	1,3
20-24 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	1 355	13,2	1 342	13,1
Total moins de 25 ans	2 265	23,6	1 684	18,5	1 485	14,5	1 498	14,8	1 520	14,8	1 502	14,7
25-29 ans	4 044	42,1	3 732	40,9	3 971	38,6	3 487	34,6	3 559	34,7	3 515	34,3
30-34 ans	2 293	23,8	2 660	29,2	3 277	31,9	3 431	34,0	3 263	31,8	3 408	33,3
35-39 ans	866	9,0	865	9,5	1 263	12,3	1 396	13,8	1 593	15,5	1 487	14,5
40-44 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	313	3,1	327	3,2
45 ans et plus	-	-	-	-	-	-	-	-	13	0,1	6	0,1
Total 40 ans et plus	147	1,5	175	1,9	280	2,7	279	2,8	326	3,2	333	3,3
Total	9 615	100,0	9 116	100,0	10 276	100,0	10 091	100,0	10 261	100,0	10 245	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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	38	0,4	37	0,4	53	0,5	38	0,4	50	0,5	42	0,4
18-19 ans	203	1,9	192	1,9	170	1,7	144	1,4	186	1,8	182	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	1 484	14,7
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	1 708	16,9
25-29 ans	3 782	36,3	3 675	36,2	3 767	36,9	3 690	36,7	3 634	35,9	3 685	36,4
30-34 ans	3 243	31,1	3 187	31,4	3 112	30,5	3 091	30,7	3 068	30,3	3 161	31,2
35-39 ans	1 257	12,1	1 284	12,7	1 325	13,0	1 382	13,7	1 404	13,9	1 295	12,8
40-44 ans	228	2,2	240	2,4	225	2,2	209	2,1	259	2,6	275	2,7
45 ans et plus	5	0,0	9	0,1	7	0,1	6	0,1	8	0,1	3	0,0
Total 40 ans et plus	233	2,2	249	2,5	232	2,3	215	2,1	267	2,6	278	2,7
Non renseigné ou aberrant	2	0,0	0	0,0	1	0,0	5	0,0	11	0,1	0	0,0
Total	10 416	100,0	10 148	100,0	10 211	100,0	10 065	100,0	10 135	100,0	10 127	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		2005		2010		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	5	0,1	7	0,2
18-19 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	42	1,1	36	1,0
20-24 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	570	14,5	483	13,0
Total moins de 25 ans	863	24,1	594	17,0	657	15,8	604	15,3	617	15,6	526	14,2
25-29 ans	1 531	42,8	1 505	43,1	1 650	39,7	1 413	35,8	1 351	34,3	1 329	35,8
30-34 ans	857	24,0	1 011	28,9	1 275	30,6	1 284	32,5	1 248	31,7	1 201	32,4
35-39 ans	275	7,7	330	9,4	496	11,9	544	13,8	591	15,0	533	14,4
40-44 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	134	3,4	119	3,2
45 ans et plus	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0,1	4	0,1
Total 40 ans et plus	52	1,5	55	1,6	83	2,0	101	2,6	136	3,4	123	3,3
Total	3 578	100,0	3 495	100,0	4 161	100,0	3 946	100,0	3 943	100,0	3 712	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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	10	0,2	16	0,4	16	0,4	14	0,4	10	0,3	13	0,4
18-19 ans	65	1,6	63	1,7	66	1,7	50	1,3	60	1,5	63	1,7
20-24 ans	660	16,1	573	15,1	607	15,7	626	16,2	638	16,3	555	15,0
Total moins de 25 ans	735	17,9	652	17,2	689	17,8	690	17,8	708	18,1	631	17,1
25-29 ans	1 525	37,1	1 436	37,9	1 459	37,7	1 478	38,1	1 404	35,8	1 370	37,1
30-34 ans	1 238	30,1	1 149	30,3	1 134	29,3	1 131	29,2	1 183	30,2	1 108	30,0
35-39 ans	535	13,0	471	12,4	501	12,9	491	12,7	513	13,1	476	12,9
40-44 ans	76	1,8	80	2,1	89	2,3	84	2,2	108	2,8	102	2,8
45 ans et plus	2	0,0	4	0,1	3	0,1	1	0,0	2	0,1	4	0,1
Total 40 ans et plus	78	1,9	84	2,2	92	2,4	85	2,2	110	2,8	106	2,9
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	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	3 691	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		2005		2010		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	29	0,4	32	0,5
18-19 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	119	1,7	107	1,6
20-24 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	1 049	15,1	1020	15,0
Total moins de 25 ans	1 682	25,6	1 247	19,7	1 089	16,0	1 097	16,3	1 197	17,3	1 159	17,1
25-29 ans	2 781	42,3	2 631	41,5	2 694	39,5	2 296	34,1	2 396	34,6	2271	33,5
30-34 ans	1 520	23,1	1 731	27,3	2 112	30,9	2 225	33,1	2 118	30,6	2136	31,5
35-39 ans	483	7,3	614	9,7	793	11,6	916	13,6	977	14,1	979	14,4
40-44 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	224	3,2	229	3,4
45 ans et plus	-	-	-	-	-	-	-	-	13	0,2	13	0,2
Total 40 ans et plus	108	1,6	115	1,8	138	2,0	198	2,9	237	3,4	242	3,6
Total	6 574	100,0	6 338	100,0	6 826	100,0	6 732	100,0	6 925	100,0	6 787	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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	31	0,4	35	0,5	43	0,6	32	0,5	43	0,6	48	0,7
18-19 ans	130	1,8	126	1,9	157	2,3	150	2,2	158	2,3	146	2,2
20-24 ans	1 197	16,9	1 073	15,9	1 091	15,9	1 129	16,4	1 206	17,5	1 120	16,6
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	1 314	19,5
25-29 ans	2 513	35,5	2 478	36,6	2 566	37,4	2 495	36,2	2 449	35,4	2 371	35,1
30-34 ans	2 172	30,7	2 067	30,6	1 910	27,8	1 974	28,6	1 972	28,5	1 986	29,4
35-39 ans	860	12,2	836	12,4	926	13,5	941	13,6	908	13,1	882	13,1
40-44 ans	164	2,3	144	2,1	170	2,5	166	2,4	165	2,4	190	2,8
45 ans et plus	4	0,1	5	0,1	3	0,0	12	0,2	8	0,1	9	0,1
Total 40 ans et plus	168	2,4	149	2,2	173	2,5	178	2,6	173	2,5	199	2,9
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0
Total	7 071	100,0	6 764	100,0	6 866	100,0	6 899	100,0	6 910	100,0	6 752	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		2005		2010		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	11	0,1	12	0,2
18-19 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	70	0,9	81	1,1
20-24 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	955	12,6	905	12,3
Total moins de 25 ans	1 456	24,1	898	15,7	955	14,4	1 001	13,9	1 036	13,7	998	13,5
25-29 ans	2 655	43,9	2 482	43,3	2 691	40,6	2 620	36,3	2 698	35,7	2 669	36,1
30-34 ans	1 437	23,7	1 717	30,0	2 144	32,3	2 502	34,7	2 510	33,2	2 481	33,6
35-39 ans	429	7,1	555	9,7	719	10,8	927	12,8	1 098	14,5	1 004	13,6
40-44 ans	-	-	-	-	-	-	-	-	201	2,7	221	3,0
45 ans et plus	-	-	-	-	-	-	-	-	11	0,1	11	0,1
Total 40 ans et plus	76	1,3	74	1,3	121	1,8	166	2,3	212	2,8	232	3,1
Total	6 053	100,0	5 726	100,0	6 630	100,0	7 216	100,0	7 554	100,0	7 384	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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	32	0,4	22	0,3	18	0,2	27	0,4	18	0,2	24	0,3
18-19 ans	114	1,5	99	1,3	103	1,4	98	1,3	114	1,5	89	1,2
20-24 ans	1 068	14,2	1 070	14,2	1 025	13,5	1 143	15,0	1 096	14,6	1 077	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	1 190	16,2
25-29 ans	2 875	38,3	2 901	38,4	2 955	39,1	2 903	38,0	2 812	37,5	2 781	37,8
30-34 ans	2 412	32,1	2 362	31,3	2 393	31,6	2 283	29,9	2 312	30,9	2 300	31,2
35-39 ans	878	11,7	954	12,6	940	12,4	993	13,0	972	13,0	898	12,2
40-44 ans	123	1,6	134	1,8	125	1,7	183	2,4	161	2,1	188	2,6
45 ans et plus	3	0,0	5	0,1	5	0,1	6	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	194	2,6
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0
Total	7 505	100,0	7 547	100,0	7 565	100,0	7 637	100,0	7 492	100,0	7 363	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		2011	
	Effectif	%	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		nd
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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	178	0,4	169	0,4	209	0,5	184	0,4	190	0,4	203	0,5
18-19 ans	762	1,7	672	1,5	733	1,6	678	1,5	737	1,6	702	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	6 289	14,2
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	7 194	16,2
25-29 ans	16 317	35,8	16 274	36,5	16 574	36,7	16 288	36,2	16 171	35,6	15 783	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	14 114	31,8
35-39 ans	5 884	12,9	6 006	13,5	6 243	13,8	6 290	14,0	6 364	14,0	6 017	13,6
40-44 ans	977	2,1	990	2,2	1 062	2,3	1 083	2,4	1 134	2,5	1 220	2,7
45 ans et plus	27	0,1	38	0,1	42	0,1	39	0,1	37	0,1	46	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	1 266	2,9
Non renseigné ou aberrant	2	0,0	0	0,0	3	0,0	6	0,0	6	0,0	0	0,0
Total	45 532	100,0	44 630	100,0	45 205	100,0	44 934	100,0	45 421	100,0	44 374	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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	67	0,4	64	0,4	85	0,5	78	0,4	75	0,4	82	0,5
18-19 ans	255	1,5	208	1,2	252	1,4	257	1,5	244	1,3	239	1,4
20-24 ans	2 332	13,5	2 196	12,6	2 140	12,1	2 311	13,1	2 330	12,8	2 165	12,4
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	2 486	14,2
25-29 ans	6 000	34,6	6 196	35,4	6 182	35,0	6 152	34,8	6 308	34,8	5 975	34,2
30-34 ans	5 797	33,5	5 785	33,1	5 797	32,9	5 691	32,2	5 984	33,0	5 901	33,7
35-39 ans	2 469	14,2	2 593	14,8	2 678	15,2	2 687	15,2	2 710	14,9	2 610	14,9
40-44 ans	394	2,3	419	2,4	489	2,8	472	2,7	484	2,7	497	2,8
45 ans et plus	13	0,1	18	0,1	23	0,1	16	0,1	15	0,1	23	0,1
Total 40 ans et plus	407	2,3	437	2,5	512	2,9	488	2,8	499	2,7	520	3,0
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0
Total	17 327	100,0	17 479	100,0	17 646	100,0	17 664	100,0	18 151	100,0	17 492	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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	38	0,3	34	0,3	49	0,4	35	0,3	47	0,4	39	0,4
18-19 ans	215	1,9	196	1,8	175	1,6	138	1,3	189	1,7	185	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	1 581	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	1 805	16,5
25-29 ans	4 180	36,9	4 008	36,4	4 089	37,1	4 033	37,0	3 962	36,2	4 039	36,9
30-34 ans	3 556	31,4	3 467	31,5	3 416	31,0	3 385	31,1	3 347	30,6	3 421	31,3
35-39 ans	1 337	11,8	1 432	13,0	1 439	13,0	1 482	13,6	1 535	14,0	1 369	12,5
40-44 ans	241	2,1	248	2,3	229	2,1	222	2,0	265	2,4	307	2,8
45 ans et plus	6	0,1	9	0,1	9	0,1	7	0,1	7	0,1	4	0,0
Total 40 ans et plus	247	2,2	257	2,3	238	2,2	229	2,1	272	2,5	311	2,8
Non renseigné ou aberrant	2	0,0	0	0,0	2	0,0	5	0,0	5	0,0	0	0,0
Total	11 314	100,0	10 996	100,0	11 031	100,0	10 895	100,0	10 943	100,0	10 945	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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	11	0,3	15	0,4	17	0,5	14	0,4	10	0,3	14	0,4
18-19 ans	56	1,5	53	1,5	68	1,9	45	1,3	56	1,5	57	1,7
20-24 ans	644	16,9	538	15,4	584	16,2	583	16,3	624	17,1	513	15,1
Total moins de 25 ans	711	18,6	606	17,3	669	18,6	642	18,0	690	19,0	584	17,2
25-29 ans	1 386	36,3	1 344	38,4	1 368	37,9	1 388	38,9	1 284	35,3	1 282	37,7
30-34 ans	1 149	30,1	1 038	29,6	1 029	28,5	1 032	28,9	1 103	30,3	1 012	29,8
35-39 ans	498	13,0	435	12,4	457	12,7	432	12,1	471	12,9	434	12,8
40-44 ans	74	1,9	79	2,3	79	2,2	73	2,0	89	2,4	83	2,4
45 ans et plus	2	0,1	2	0,1	3	0,1	1	0,0	2	0,1	4	0,1
Total 40 ans et plus	76	2,0	81	2,3	82	2,3	74	2,1	91	2,5	87	2,6
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	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	3 399	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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	31	0,4	35	0,5	44	0,7	34	0,5	39	0,6	46	0,7
18-19 ans	134	1,9	122	1,9	152	2,3	149	2,2	152	2,3	138	2,1
20-24 ans	1 176	17,0	1 034	15,8	1 055	15,8	1 094	16,4	1 140	17,1	1 114	16,9
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	1 298	19,7
25-29 ans	2 430	35,1	2 381	36,5	2 494	37,3	2 418	36,2	2 379	35,6	2 284	34,7
30-34 ans	2 137	30,9	2 005	30,7	1 861	27,8	1 896	28,4	1 923	28,8	1 935	29,4
35-39 ans	838	12,1	809	12,4	904	13,5	901	13,5	876	13,1	867	13,2
40-44 ans	166	2,4	139	2,1	169	2,5	166	2,5	160	2,4	182	2,8
45 ans et plus	3	0,0	4	0,1	4	0,1	13	0,2	7	0,1	10	0,2
Total 40 ans et plus	169	2,4	143	2,2	173	2,6	179	2,7	167	2,5	192	2,9
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0
Total	6 915	100,0	6 529	100,0	6 683	100,0	6 671	100,0	6 677	100,0	6 576	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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 18 ans	31	0,5	21	0,3	14	0,2	23	0,4	19	0,3	22	0,4
18-19 ans	102	1,7	93	1,5	86	1,4	89	1,5	96	1,6	83	1,4
20-24 ans	924	15,0	928	15,2	903	14,5	968	15,8	923	15,4	916	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	1 021	17,1
25-29 ans	2 321	37,7	2 345	38,3	2 441	39,1	2 297	37,4	2 238	37,2	2 203	37,0
30-34 ans	1 931	31,4	1 888	30,8	1 931	30,9	1 818	29,6	1 820	30,3	1 845	30,9
35-39 ans	742	12,1	737	12,0	765	12,3	788	12,8	772	12,8	737	12,4
40-44 ans	102	1,7	105	1,7	96	1,5	150	2,4	136	2,3	151	2,5
45 ans et plus	3	0,0	5	0,1	3	0,0	2	0,0	6	0,1	5	0,1
Total 40 ans et plus	105	1,7	110	1,8	99	1,6	152	2,5	142	2,4	156	2,6
Non renseigné ou aberrant	0	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0
Total	6 156	100,0	6 122	100,0	6 240	100,0	6 136	100,0	6 011	100,0	5 962	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		2010		2011	
	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	1 347	11,3	1 218	10,7
25-29 ans	3 473	11,8	3 710	13,5	3 647	13,5	3 403	14,2	3 940	15,8	3 821	15,6
30-34 ans	3 022	15,7	3 758	17,5	4 350	17,8	4 869	19,1	5 099	19,8	5 210	20,1
35-39 ans	1 300	17,3	1 650	19,5	2 210	20,5	2 598	21,6	3 263	24,3	3 137	23,9
40 ans et plus	243	14,9	284	15,6	391	16,2	614	20,5	946	27,1	995	27,3
Total	9 484	12,6	10 626	14,7	11 669	15,3	12 714	16,6	14 595	18,4	14 381	18,3

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

	2008	2009	2010	2011
Nombre d'accouchements multiples	11 133	11 530	11 768	nd
Taux d'accouchements multiples	14,2	14,8	14,9	

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 - Pays de la Loire

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

	1990		1995		2000		2005		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Moins de 25 ans	77	8,2	62	9,3	55	8,7	61	9,6	66	10,2	44	7,1
25-29 ans	184	11,1	217	13,6	209	12,4	231	15,3	220	14,2	212	14,1
30-34 ans	135	14,0	177	15,6	244	17,3	298	19,5	245	16,3	302	20,0
35-39 ans	54	16,2	67	17,1	117	21,7	91	14,7	160	22,5	148	21,9
40 ans et plus	7	11,2	12	17,8	12	12,0	21	16,8	21	13,8	32	20,7
Total	457	11,6	535	13,9	637	14,6	702	15,9	712	15,6	738	16,5

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

	2008	2009	2010	2011
Nombre d'accouchements multiples	663	642	594	612
Taux d'accouchements multiples	14,7	14,3	13,1	13,8

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 - Loire-Atlantique

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

	1990		1995		2000		2005		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Moins de 25 ans	20	6,4	25	11,1	17	8,0	15	7,1	26	12,2	20	10,0
25-29 ans	56	10,0	81	14,6	72	12,4	93	17,5	85	15,5	71	13,4
30-34 ans	50	14,3	80	18,9	89	16,9	105	18,0	99	16,7	122	20,8
35-39 ans	15	11,8	27	17,3	57	27,0	31	13,0	74	25,8	61	22,1
40 ans et plus	2	8,2	7	27,2	2	5,3	7	13,9	7	11,5	16	25,8
Total	143	10,4	220	15,9	237	15,1	251	15,5	291	17,1	290	17,5

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

	2008	2009	2010	2011
Nombre d'accouchements multiples	271	238	231	225
Taux d'accouchements multiples	16,4	14,4	13,6	13,7

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 - Maine-et-Loire

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

	1990		1995		2000		2005		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Moins de 25 ans	23	10,2	16	9,5	16	10,8	12	8,0	13	8,6	7	4,7
25-29 ans	47	11,6	51	13,7	53	13,3	52	14,9	49	13,8	48	13,7
30-34 ans	25	10,9	38	14,3	74	22,6	51	14,9	56	17,2	79	23,2
35-39 ans	15	17,3	12	13,9	20	15,8	21	15,0	39	24,5	32	21,5
40 ans et plus	1	6,8	3	17,1	3	10,7	6	21,5	5	15,3	4	12,0
Total	111	11,5	120	13,2	166	16,2	142	14,1	162	15,8	170	16,6

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

	2008	2009	2010	2011
Nombre d'accouchements multiples	142	137	135	135
Taux d'accouchements multiples	13,9	13,6	13,3	13,3

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 - Mayenne

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

	1990		1995		2000		2005		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Moins de 25 ans	7	8,1	3	5,1	3	4,6	5	8,3	6	9,7	2	3,8
25-29 ans	23	15,0	25	16,6	19	11,5	23	16,3	14	10,4	13	9,8
30-34 ans	11	12,8	19	18,8	20	15,7	29	22,6	21	16,8	23	19,2
35-39 ans	7	25,5	6	18,2	9	18,1	12	22,1	10	16,9	13	24,4
40 ans et plus	2	38,5	1	18,2	3	36,1	0	0,0	1	7,4	4	32,5
Total	50	14,0	54	15,5	54	13,0	69	17,5	52	13,2	55	14,8

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	2011
Nombre d'accouchements multiples	45	53	50	52
Taux d'accouchements multiples	11,6	13,7	12,8	14,1

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		2010		2011	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux								
Moins de 25 ans	14	8,3	8	6,4	9	8,3	11	10,0	7	5,8	8	6,9
25-29 ans	26	9,3	26	9,9	28	10,4	28	12,2	33	13,8	37	16,3
30-34 ans	21	13,8	22	12,7	33	15,6	47	21,1	24	11,3	42	19,7
35-39 ans	9	18,6	11	17,9	14	17,7	8	8,7	17	17,4	20	20,4
40 ans et plus	0	0,0	1	8,7	0	0,0	5	25,3	5	21,1	2	8,3
Total	70	10,6	68	10,7	84	12,3	99	14,7	86	12,4	109	16,1

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	2011
Nombre d'accouchements multiples	98	92	80	105
Taux d'accouchements multiples	14,3	13,3	11,6	15,6

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		2010		2011	
	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	14	13,5	7	7,0
25-29 ans	32	12,1	33	13,3	37	13,7	35	13,4	39	14,5	43	16,1
30-34 ans	27	18,8	18	10,5	28	13,1	66	26,4	44	17,5	36	14,5
35-39 ans	9	21,0	12	21,6	17	23,6	19	20,5	20	18,2	22	21,9
40 ans et plus	2	26,3	0	0,0	4	33,1	3	18,1	3	14,2	6	25,9
Total	83	13,7	74	12,9	96	14,5	141	19,5	120	15,9	114	15,4

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

	2008	2009	2010	2011
Nombre d'accouchements multiples	107	122	98	95
Taux d'accouchements multiples	14,1	16,0	13,1	12,9

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.

1.7 Grossesse extra-utérine

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

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	240	1,45	231	1,39	252	1,50	240	1,44	221	1,29	201	1,20
Maine-et-Loire	155	1,48	147	1,48	157	1,55	162	1,63	128	1,26	143	1,41
Mayenne	59	1,43	53	1,38	58	1,49	66	1,68	48	1,21	70	1,87
Sarthe	138	1,96	140	2,08	137	1,98	151	2,18	136	1,95	142	2,18
Vendée	111	1,46	107	1,40	105	1,37	104	1,35	101	1,33	99	1,32
Pays de la Loire	703	1,54	678	1,51	709	1,56	723	1,60	634	1,38	655	1,47
France métropolitaine	12 257	1,56	12 235	1,58	12 215	1,55	12 470	1,58	12 766	1,59	nd	
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	258	1,47	238	1,34	265	1,48	248	1,39	230	1,25	208	1,17
Maine-et-Loire	163	1,43	156	1,45	157	1,43	159	1,46	132	1,20	149	1,36
Mayenne	57	1,49	55	1,56	59	1,63	64	1,78	41	1,12	65	1,90
Sarthe	133	1,91	139	2,09	137	2,03	152	2,26	136	2,01	136	2,04
Vendée	98	1,57	98	1,58	90	1,43	96	1,55	89	1,46	94	1,56
Pays de la Loire	709	1,54	686	1,53	708	1,55	719	1,59	628	1,37	652	1,45
France métropolitaine	12 324	1,56	12 314	1,58	12 278	1,55	12 539	1,58	12 832	1,59	nd	

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

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

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	676	4,1	547	3,3	664	4,0	765	4,6	844	5,0	876	5,3
Maine-et-Loire	215	2,1	264	2,6	351	3,4	389	3,9	468	4,6	618	6,1
Mayenne	111	2,7	119	3,1	127	3,3	131	3,4	176	4,5	192	5,2
Sarthe	156	2,2	162	2,4	193	2,8	301	4,4	377	5,5	397	5,9
Vendée	142	1,9	139	1,8	236	3,1	301	3,9	385	5,1	430	5,8
Pays de la Loire	1 300	2,9	1 231	2,8	1 571	3,5	1 887	4,2	2 250	5,0	2 513	5,7
France métropolitaine	22 978	2,9	25 147	3,3	29 115	3,7	34 024	4,4	40 206	5,1		nd
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	722	4,2	613	3,5	726	4,1	837	4,7	907	5,0	943	5,4
Maine-et-Loire	235	2,1	268	2,4	383	3,5	424	3,9	518	4,7	679	6,2
Mayenne	115	3,0	120	3,4	120	3,3	123	3,4	165	4,5	192	5,6
Sarthe	137	2,0	159	2,4	191	2,9	294	4,4	369	5,5	392	6,0
Vendée	87	1,4	90	1,5	178	2,9	213	3,5	311	5,2	338	5,7
Pays de la Loire	1 296	2,8	1 250	2,8	1 598	3,5	1 891	4,2	2 270	5,0	2 544	5,7
France métropolitaine	23 012	2,9	25 220	3,2	29 152	3,7	34 056	4,3	40 257	5,1		nd

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Diabète gestationnel

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 Troubles hypertensifs - France métropolitaine

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

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de séjours avec troubles hypertensifs	24 560	25 209	27 100	28 321	29 631	
Taux de séjours avec troubles hypertensifs	3,13	3,26	3,47	3,62	3,74	
dont nombre de prééclampsie	10 321	10 791	11 632	12 440	13 147	nd
dont nombre d'éclampsie	648	554	598	611	590	
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de séjours avec troubles hypertensifs	24 621	25 285	27 139	28 373	29 688	
Taux de séjours avec troubles hypertensifs	3,13	3,26	3,47	3,62	3,74	
dont nombre de prééclampsie	10 358	10 828	11 646	12 469	13 180	nd
dont nombre d'éclampsie	653	559	598	612	593	

Source : PMSI (ATIH)

Troubles hypertensifs

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) un code O10, O11, O13, O14, O15 ou O16 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement
- prééclampsie : O14
- éclampsie : O15.

Taux de troubles hypertensifs

Nombre de troubles hypertensifs pour 100 accouchements.

1.9 Troubles hypertensifs - Pays de la Loire

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec troubles hypertensifs (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de séjours avec troubles hypertensifs	1 507	1 447	1 616	1 652	1 728	1 639
Taux de séjours avec troubles hypertensifs	3,32	3,24	3,59	3,67	3,80	3,69
dont nombre de prééclampsie	608	600	666	693	694	669
dont nombre d'éclampsie	53	30	37	31	29	30
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de séjours avec troubles hypertensifs	1 521	1 435	1 631	1 655	1 748	1 637
Taux de séjours avec troubles hypertensifs	3,34	3,22	3,61	3,68	3,85	3,69
dont nombre de prééclampsie	614	592	678	691	689	664
dont nombre d'éclampsie	52	29	40	33	30	31

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

1.9 Troubles hypertensifs - Loire-Atlantique

Fig. 3 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec troubles hypertensifs (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de séjours avec troubles hypertensifs	644	590	610	604	619	633
Taux de séjours avec troubles hypertensifs	3,95	3,59	3,69	3,65	3,65	3,84
dont nombre de prééclampsie	253	220	219	237	247	245
dont nombre d'éclampsie	28	14	13	9	13	8
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de séjours avec troubles hypertensifs	692	633	676	668	675	672
Taux de séjours avec troubles hypertensifs	3,99	3,62	3,83	3,78	3,72	3,84
dont nombre de prééclampsie	273	237	254	265	272	263
dont nombre d'éclampsie	33	15	14	14	14	9

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Troubles hypertensifs

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) un code O10, O11, O13, O14, O15 ou O16 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement
- prééclampsie : O14
- éclampsie : O15.

Taux de troubles hypertensifs

Nombre de troubles hypertensifs pour 100 accouchements.

1.9 Troubles hypertensifs - Maine-et-Loire

Fig. 4 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec troubles hypertensifs (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de séjours avec troubles hypertensifs	320	300	377	399	454	388
Taux de séjours avec troubles hypertensifs	3,07	2,96	3,69	3,96	4,48	3,83
dont nombre de prééclampsie	119	125	154	174	181	163
dont nombre d'éclampsie	6	5	10	11	10	8
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de séjours avec troubles hypertensifs	342	324	410	436	486	420
Taux de séjours avec troubles hypertensifs	3,02	2,95	3,72	4,00	4,44	3,84
dont nombre de prééclampsie	131	136	164	186	190	183
dont nombre d'éclampsie	8	6	14	11	9	11

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

1.9 Troubles hypertensifs - Mayenne

Fig. 5 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec troubles hypertensifs (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de séjours avec troubles hypertensifs	103	104	118	119	115	113
Taux de séjours avec troubles hypertensifs	2,51	2,74	3,05	3,07	2,94	3,06
dont nombre de prééclampsie	44	50	64	52	67	63
dont nombre d'éclampsie	5	1	3	2	2	4
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de séjours avec troubles hypertensifs	102	82	89	97	92	98
Taux de séjours avec troubles hypertensifs	2,67	2,34	2,47	2,72	2,53	2,88
dont nombre de prééclampsie	39	36	46	37	46	49
dont nombre d'éclampsie	3	1	3	2	3	4

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Troubles hypertensifs

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) un code O10, O11, O13, O14, O15 ou O16 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement
- prééclampsie : O14
- éclampsie : O15.

Taux de troubles hypertensifs
Nombre de troubles hypertensifs pour 100 accouchements.

1.9 Troubles hypertensifs - Sarthe

Fig. 6 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec troubles hypertensifs (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de séjours avec troubles hypertensifs	234	247	258	246	244	245
Taux de séjours avec troubles hypertensifs	3,31	3,65	3,76	3,57	3,53	3,63
dont nombre de prééclampsie	107	121	132	114	109	110
dont nombre d'éclampsie	3	4	9	5	1	3
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de séjours avec troubles hypertensifs	238	242	262	248	247	243
Taux de séjours avec troubles hypertensifs	3,44	3,71	3,92	3,72	3,70	3,70
dont nombre de prééclampsie	109	123	142	122	112	113
dont nombre d'éclampsie	3	2	9	5	1	4

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

1.9 Troubles hypertensifs - Vendée

Fig. 7 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec troubles hypertensifs (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de séjours avec troubles hypertensifs	206	206	253	284	296	260
Taux de séjours avec troubles hypertensifs	2,74	2,73	3,34	3,72	3,95	3,53
dont nombre de prééclampsie	85	84	97	116	90	88
dont nombre d'éclampsie	11	6	2	4	3	7
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de séjours avec troubles hypertensifs	147	154	194	206	248	204
Taux de séjours avec troubles hypertensifs	2,39	2,52	3,11	3,36	4,13	3,42
dont nombre de prééclampsie	62	60	72	81	69	56
dont nombre d'éclampsie	5	5	0	1	3	3

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Troubles hypertensifs

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) un code O10, O11, O13, O14, O15 ou O16 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement
- prééclampsie : O14
- éclampsie : O15.

Taux de troubles hypertensifs

Nombre de troubles hypertensifs pour 100 accouchements.

1.10 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		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	440	2,7	415	2,5	532	3,2	468	2,8	503	3,0	453	2,8
Maine-et-Loire	139	1,3	153	1,5	123	1,2	136	1,4	129	1,3	146	1,4
Mayenne	39	0,9	65	1,7	34	0,9	49	1,3	38	1,0	48	1,3
Sarthe	154	2,2	149	2,2	120	1,7	112	1,6	127	1,8	131	1,9
Vendée	95	1,3	59	0,8	110	1,5	155	2,0	134	1,8	121	1,6
Pays de la Loire	867	1,9	841	1,9	919	2,0	920	2,0	931	2,0	899	2,0
France métropolitaine	14 115	1,8	14 490	1,9	15 569	2,0	16 696	2,1	18 686	2,4		nd
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	478	2,8	454	2,6	596	3,4	521	2,9	535	2,9	492	2,8
Maine-et-Loire	145	1,3	139	1,3	122	1,1	133	1,2	132	1,2	153	1,4
Mayenne	29	0,8	38	1,1	18	0,5	39	1,1	24	0,7	28	0,8
Sarthe	173	2,5	165	2,5	120	1,8	117	1,8	119	1,8	118	1,8
Vendée	55	0,9	34	0,6	67	1,1	102	1,7	106	1,8	97	1,6
Pays de la Loire	880	1,9	830	1,9	923	2,0	912	2,0	916	2,0	888	2,0
France métropolitaine	14 165	1,8	14 536	1,9	15 600	2,0	16 742	2,1	18 722	2,4		nd

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

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.

1.11 Placenta praevia

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

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	88	0,54	103	0,63	113	0,68	98	0,59	101	0,60	105	0,64
Maine-et-Loire	48	0,46	38	0,37	48	0,47	43	0,43	48	0,47	44	0,43
Mayenne	10	0,24	15	0,40	13	0,34	18	0,46	13	0,33	20	0,54
Sarthe	22	0,31	22	0,33	18	0,26	29	0,42	39	0,56	35	0,52
Vendée	29	0,39	29	0,38	32	0,42	39	0,51	36	0,48	36	0,49
Pays de la Loire	197	0,43	207	0,46	224	0,50	227	0,50	237	0,52	240	0,54
France métropolitaine	3 332	0,42	3 502	0,45	3 613	0,46	3 692	0,47	3 797	0,48		nd
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	95	0,55	113	0,65	126	0,71	107	0,61	120	0,66	119	0,68
Maine-et-Loire	59	0,52	39	0,35	50	0,45	50	0,46	48	0,44	46	0,42
Mayenne	9	0,24	12	0,34	8	0,22	12	0,34	8	0,22	14	0,41
Sarthe	22	0,32	22	0,34	20	0,30	29	0,43	41	0,61	39	0,59
Vendée	20	0,32	22	0,36	21	0,34	31	0,51	20	0,33	25	0,42
Pays de la Loire	205	0,45	208	0,47	225	0,50	229	0,51	237	0,52	243	0,55
France métropolitaine	3 342	0,42	3 509	0,45	3 624	0,46	3 700	0,47	3 812	0,48		nd

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.

1.12 Hématome rétro-placentaire

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

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	52	0,32	56	0,34	63	0,38	50	0,30	56	0,33	34	0,21
Maine-et-Loire	32	0,31	21	0,21	20	0,20	23	0,23	15	0,15	15	0,15
Mayenne	8	0,19	12	0,32	12	0,31	6	0,15	10	0,26	14	0,38
Sarthe	25	0,35	23	0,34	15	0,22	14	0,20	18	0,26	22	0,33
Vendée	21	0,28	10	0,13	22	0,29	17	0,22	22	0,29	19	0,26
Pays de la Loire	138	0,30	122	0,27	132	0,29	110	0,24	121	0,27	104	0,23
France métropolitaine	2 240	0,29	2 317	0,30	2 423	0,31	2 447	0,31	2 562	0,32		nd
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	66	0,38	59	0,34	72	0,41	59	0,33	55	0,30	40	0,23
Maine-et-Loire	28	0,25	23	0,21	25	0,23	19	0,17	18	0,16	15	0,14
Mayenne	8	0,21	9	0,26	10	0,28	5	0,14	6	0,16	13	0,38
Sarthe	30	0,43	25	0,38	16	0,24	14	0,21	21	0,31	23	0,35
Vendée	13	0,21	8	0,13	15	0,24	11	0,18	20	0,33	17	0,29
Pays de la Loire	145	0,32	124	0,28	138	0,31	108	0,24	120	0,26	108	0,24
France métropolitaine	2 246	0,29	2 322	0,30	2 428	0,31	2 463	0,31	2 572	0,32		nd

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.

1.13 Rupture prématurée des membranes

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

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	827	5,1	747	4,5	825	5,0	807	4,9	855	5,0	972	5,9
Maine-et-Loire	551	5,3	522	5,1	883	8,6	604	6,0	564	5,6	784	7,7
Mayenne	133	3,2	134	3,5	137	3,5	243	6,3	368	9,4	299	8,1
Sarthe	396	5,6	381	5,6	344	5,0	471	6,8	783	11,3	840	12,4
Vendée	236	3,1	213	2,8	318	4,2	431	5,6	365	4,9	317	4,3
Pays de la Loire	2 143	4,7	1 997	4,5	2 507	5,6	2 556	5,7	2 935	6,5	3 212	7,2
France métropolitaine	38 366	4,9	40 489	5,2	45 255	5,8	50 663	6,5	56 253	7,1	nd	
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	878	5,1	803	4,6	915	5,2	874	4,9	915	5,0	1 083	6,2
Maine-et-Loire	663	5,9	581	5,3	980	8,9	674	6,2	621	5,7	824	7,5
Mayenne	109	2,9	88	2,5	99	2,7	186	5,2	308	8,5	238	7,0
Sarthe	401	5,8	377	5,8	327	4,9	453	6,8	766	11,5	807	12,3
Vendée	91	1,5	104	1,7	203	3,3	311	5,1	262	4,4	203	3,4
Pays de la Loire	2 142	4,7	1 953	4,4	2 524	5,6	2 498	5,6	2 872	6,3	3 155	7,1
France métropolitaine	38 479	4,9	40 623	5,2	45 364	5,8	50 769	6,5	56 382	7,1	nd	

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Rupture prématurée des membranes

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O42 (Cim 10) parmi les séjours pour accouchement.

Taux de rupture prématurée des membranes

Nombre de ruptures prématurées des membranes pour 100 accouchements.

1.14 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		2011	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Loire-Atlantique	10 386	76,5	10 763	78,1	11 142	79,8	10 937	81,0
Maine-et-Loire	6 059	73,0	5 886	72,6	6 110	74,8	6 241	77,0
Mayenne	2 086	66,0	2 070	65,0	2 172	67,3	2 080	68,7
Sarthe	4 151	74,9	4 124	74,1	4 123	74,2	3 921	72,9
Vendée	3 809	62,1	4 125	66,6	4 118	67,9	4 212	70,3
Pays de la Loire	26 491	72,2	26 968	73,2	27 665	74,8	27 391	76,1
France métropolitaine	454 434	72,9	461 048	74,1	472 423	75,1	nd	

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		2011	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Type 1	5 629	64,6	5 906	67,5	6 167	70,1	6 121	70,6
Type 2	14 544	76,6	14 569	77,5	14 952	79,4	14 788	80,5
Type 3	6 415	70,2	6 432	69,9	6 632	71,3	6 482	72,5
Pays de la Loire	26 588	72,2	26 907	73,2	27 751	75,2	27 391	76,1
France métropolitaine	455 284	72,9	461 826	74,1	473 394	75,1	nd	

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Anesthésie loco-régionale pour les accouchements par voie basse
Séjours hospitaliers ayant en acte 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 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.

1.15 Épisiotomie - Pays de la Loire (RSN)

Fig. 1 - 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	2011
Type 1	-	30,9	21,0	20,8	19,8	30,0	24,7
Type 2	-	33,7	28,9	28,0	25,2	25,6	24,1
Type 3	-	36,5	31,8	27,9	25,7	26,8	26,8
Pays de la Loire	-	33,7	27,6	26,1	24,0	27,0	24,9

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.

1.15 Episiotomie - Pays de la Loire (PMSI)

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

DONNEES DOMICILIEES	2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Loire-Atlantique	3 334	24,6	3 090	22,4	2 884	20,7	2 860	21,2
Maine-et-Loire	2 922	35,2	2 453	30,2	2 432	29,8	2 447	30,2
Mayenne	945	29,9	887	27,9	844	26,1	745	24,6
Sarthe	1 164	21,0	1 111	20,0	1 063	19,1	985	18,3
Vendée	1 689	27,5	1 711	27,6	1 462	24,1	1 405	23,4
Pays de la Loire	10 054	27,4	9 252	25,1	8 685	23,5	8 442	23,4
France métropolitaine	159 299	25,6	152 426	24,5	150 371	23,9	nd	

Source : PMSI (ARS, ATIH)

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

DONNEES ENREGISTREES	2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Type 1	2 142	24,6	1 870	21,4	1 786	20,3	1 920	22,1
Type 2	4 973	26,2	4 649	24,7	4 343	23,1	4 119	22,4
Type 3	2 984	32,7	2 671	29,0	2 557	27,5	2 390	26,7
Pays de la Loire	10 099	27,4	9 190	25,0	8 686	23,5	8 429	23,4
France métropolitaine	159 576	25,6	152 663	24,5	150 672	23,9	nd	

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Episiotomie pour les accouchements par voie basse
Séjours hospitaliers ayant en acte 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.

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

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

DONNES ENREGISTREES	2005 ⁽¹⁾	2006 ⁽²⁾	2007 ⁽³⁾	2008 ⁽⁴⁾	2009 ⁽⁵⁾	2010 ⁽⁶⁾	2011 ⁽⁷⁾
Type 1							
Taux de siège	3,4	3,9	3,4	3,8	3,7	3,4	3,4
Taux de césarienne pour siège	-	74,0	82,4	84,8	nd	87,2	88,2
Type 2							
Taux de siège	4,0	3,5	3,4	3,2	3,6	3,9	3,5
Taux de césarienne pour siège	-	77,6	74,2	77,2	nd	76,2	75,0
Type 3							
Taux de siège	3,7	5,3	4,1	5,3	3,6	3,8	3,0
Taux de césarienne pour siège	-	63,5	79,7	77,4	nd	71,9	71,5
Pays de la Loire							
Taux de siège	3,7	3,9	3,5	3,7	3,6	3,8	3,4
Taux de césarienne pour siège	-	73,0	77,4	79,2	nd	77,5	77,6

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

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

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.

1.16 Présentation en siège - France métropolitaine (PMSI)

Fig. 2 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec présentation en siège (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
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	nd
Taux de césarienne pour siège	72,4	73,7	73,3	74,6	74,4	
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
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	nd
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 acte 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.

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

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

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de sièges	1 934	1 803	1 706	1 817	1 886	1 817
Taux de siège	4,3	4,0	3,8	4,0	4,2	4,1
Taux de césarienne pour siège	72,2	73,8	75,1	74,8	75,2	74,0
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de sièges	1 942	1 803	1 707	1 811	1 889	1 800
Taux de siège	4,3	4,0	3,8	4,0	4,2	4,1
Taux de césarienne pour siège	72,6	73,6	75,0	74,3	75,0	74,2

Source : PMSI (ARS, ATIH)

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

1.16 Présentation en siège - Loire-Atlantique (PMSI)

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

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de sièges	695	646	604	672	751	687
Taux de siège	4,3	3,9	3,7	4,1	4,4	4,2
Taux de césarienne pour siège	68,5	69,2	77,5	70,1	73,9	75,1
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de sièges	763	699	653	748	826	746
Taux de siège	4,4	4,0	3,7	4,2	4,6	4,3
Taux de césarienne pour siège	68,9	69,7	76,1	70,2	73,4	74,0

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 acte 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.

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

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

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de sièges	411	387	400	367	378	408
Taux de siège	3,9	3,8	3,9	3,6	3,7	4,0
Taux de césarienne pour siège	78,1	80,1	76,0	79,8	75,9	68,1
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de sièges	432	406	425	407	408	419
Taux de siège	3,8	3,7	3,9	3,7	3,7	3,8
Taux de césarienne pour siège	75,9	78,3	73,6	76,9	74,8	69,5

Source : PMSI (ARS, ATIH)

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

1.16 Présentation en siège - Mayenne (PMSI)

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

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de sièges	176	151	164	151	145	131
Taux de siège	4,3	4,0	4,2	3,9	3,7	3,5
Taux de césarienne pour siège	65,9	66,2	67,1	76,2	73,1	71,8
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de sièges	150	120	148	119	123	117
Taux de siège	3,9	3,4	4,1	3,3	3,4	3,4
Taux de césarienne pour siège	68,7	72,5	71,6	76,5	74,8	75,2

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 acte 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.

1.16 Présentation en siège - Sarthe (PMSI)

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

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de sièges	301	316	263	276	268	278
Taux de siège	4,3	4,7	3,8	4,0	3,9	4,1
Taux de césarienne pour siège	76,1	72,5	72,2	76,8	73,1	73,7
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de sièges	306	324	247	274	261	275
Taux de siège	4,4	5,0	3,7	4,1	3,9	4,2
Taux de césarienne pour siège	74,5	70,1	70,4	74,8	72,4	73,1

Source : PMSI (ARS, ATIH)

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

1.16 Présentation en siège - Vendée (PMSI)

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

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de sièges	351	303	275	351	344	313
Taux de siège	4,7	4,0	3,6	4,6	4,6	4,3
<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>	<i>80,5</i>
DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de sièges	291	254	234	263	271	243
Taux de siège	4,7	4,1	3,8	4,3	4,5	4,1
<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>	<i>83,5</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 acte 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.

1.17 Césariennes enregistrées

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

	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
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	3 123
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	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	2 248
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	20,6
Mayenne														
Nb de césariennes	313	424	481	553	520	467	471	548	573	516	607	560	589	544
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	16,0
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	1 347
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	20,4
Vendée														
Nb de césariennes	758	836	849	902	925	895	1 042	1 087	1 139	1 089	1 152	1 121	1 113	1 056
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	17,8
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	8 318
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	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	157 685
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	20,5

Source : SAE (Drees)

unité : taux pour 100 accouchements

Taux de césariennes
Nombre de césariennes pratiquées
pour 100 accouchements.

1.18 Mode d'accouchement

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

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Loire-Atlantique						
Nombre d'accouchements par voie basse	13 710	13 746	13 575	13 783	13 955	13506
Nombre d'accouchements par césarienne	2 603	2 682	2 939	2 768	3 015	2959
Total	16 313	16 428	16 514	16 551	16 970	16465
Taux de césariennes	16,0	16,3	17,8	16,7	17,8	18,0
Maine-et-Loire						
Nombre d'accouchements par voie basse	8 531	8 269	8 303	8 112	8 168	8108
Nombre d'accouchements par césarienne	1 885	1 879	1 908	1 953	1 967	2019
Total	10 416	10 148	10 211	10 065	10 135	10 127
Taux de césariennes	18,1	18,5	18,7	19,4	19,4	19,9
Mayenne						
Nombre d'accouchements par voie basse	3 441	3 165	3 160	3 183	3 228	3028
Nombre d'accouchements par césarienne	670	627	715	692	690	663
Total	4 111	3 792	3 875	3 875	3 918	3 691
Taux de césariennes	16,3	16,5	18,5	17,9	17,6	18,0
Sarthe						
Nombre d'accouchements par voie basse	5 779	5 337	5 543	5 562	5 554	5377
Nombre d'accouchements par césarienne	1 292	1 427	1 323	1 337	1 356	1375
Total	7 071	6 764	6 866	6 899	6 910	6 752
Taux de césariennes	18,3	21,1	19,3	19,4	19,6	20,4
Vendée						
Nombre d'accouchements par voie basse	6 095	6 127	6 132	6 196	6 062	5992
Nombre d'accouchements par césarienne	1 410	1 420	1 433	1 441	1 430	1371
Total	7 505	7 547	7 565	7 637	7 492	7 363
Taux de césariennes	18,8	18,8	18,9	18,9	19,1	18,6
Pays de la Loire						
Nombre d'accouchements par voie basse	37 556	36 644	36 713	36 836	36 967	36 011
Nombre d'accouchements par césarienne	7 860	8 035	8 318	8 191	8 458	8 387
Total	45 416	44 679	45 031	45 027	45 425	44 398
Taux de césariennes	17,3	18,0	18,5	18,2	18,6	18,9
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	nd
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 acte le code JQGA002, JQGA003, JQGA004 ou JQGA005 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Taux de césariennes

Nombre de césariennes pratiquées pour 100 accouchements.

1.18 Mode d'accouchement

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

DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Loire-Atlantique						
Nombre d'accouchements par voie basse	14 549	14 602	14 463	14 669	14 894	14 344
Nombre d'accouchements par césarienne	2 778	2 877	3 183	2 995	3 257	3 148
Total	17 327	17 479	17 646	17 664	18 151	17 492
Taux de césariennes	16,0	16,5	18,0	17,0	17,9	18,0
Maine-et-Loire						
Nombre d'accouchements par voie basse	9 217	8 875	8 906	8 720	8 755	8 686
Nombre d'accouchements par césarienne	2 097	2 121	2 125	2 175	2 188	2 259
Total	11 314	10 996	11 031	10 895	10 943	10 945
Taux de césariennes	18,5	19,3	19,3	20,0	20,0	20,6
Mayenne						
Nombre d'accouchements par voie basse	3 232	2 965	2 983	2 987	3 046	2 845
Nombre d'accouchements par césarienne	588	539	622	581	593	554
Total	3 820	3 504	3 605	3 568	3 639	3 399
Taux de césariennes	15,4	15,4	17,3	16,3	16,3	16,3
Sarthe						
Nombre d'accouchements par voie basse	5 635	5 124	5 387	5 348	5 338	5 211
Nombre d'accouchements par césarienne	1 280	1 405	1 296	1 323	1 339	1 365
Total	6 915	6 529	6 683	6 671	6 677	6 576
Taux de césariennes	18,5	21,5	19,4	19,8	20,1	20,8
Vendée						
Nombre d'accouchements par voie basse	5 015	5 026	5 092	5 016	4 896	4 901
Nombre d'accouchements par césarienne	1 141	1 096	1 148	1 120	1 115	1 061
Total	6 156	6 122	6 240	6 136	6 011	5 962
Taux de césariennes	18,5	17,9	18,4	18,3	18,5	17,8
Pays de la Loire						
Nombre d'accouchements par voie basse	37 648	36 592	36 831	36 740	36 929	35 987
Nombre d'accouchements par césarienne	7 884	8 038	8 374	8 194	8 492	8 387
Total	45 532	44 630	45 205	44 934	45 421	44 374
Taux de césariennes	17,3	18,0	18,5	18,2	18,7	18,9
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	nd
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 acte le code JQGA002, JQGA003, JQGA004 ou JQGA005 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Taux de césariennes

Nombre de césariennes pratiquées pour 100 accouchements.

1.18 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	2011
Type 1						
Nombre d'accouchements par voie basse	9 403	8 771	8 716	8 745	8 795	8 675
Nombre d'accouchements par césarienne	2 004	1 821	1 896	1 853	1 997	1 901
Total	11 407	10 592	10 612	10 598	10 792	10 576
Taux de césariennes	17,6	17,2	17,9	17,5	18,5	18,0
Type 2						
Nombre d'accouchements par voie basse	18 873	18 801	18 977	18 789	18 821	18 374
Nombre d'accouchements par césarienne	3 848	4 022	4 226	4 091	4 185	4 079
Total	22 721	22 823	23 203	22 880	23 006	22 453
Taux de césariennes	16,9	17,6	18,2	17,9	18,2	18,2
Type 3						
Nombre d'accouchements par voie basse	9 372	9 020	9 136	9 204	9 307	8 938
Nombre d'accouchements par césarienne	2 032	2 195	2 252	2 250	2 310	2 407
Total	11 404	11 215	11 388	11 454	11 617	11 345
Taux de césariennes	17,8	19,6	19,8	19,6	19,9	21,2

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 acte 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.

1.19 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		2011	
	Effectif	%	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		nd
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		2011	
	Effectif	%	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		nd
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.

1.19 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		2011	
	Effectif	%										
Césariennes programmées	3 227	41,1	3 161	39,3	3 093	37,2	3 060	37,4	3 059	36,2	2 971	35,4
Césariennes en urgence	4 605	58,6	4 862	60,5	5 218	62,7	5 124	62,6	5 398	63,8	5 415	64,6
Non renseigné	28	0,4	12	0,1	7	0,1	7	0,1	1	0,0	1	0,0
Total	7 860	100,0	8 035	100,0	8 318	100,0	8 191	100,0	8 458	100,0	8 387	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Césariennes programmées	3 250	41,2	3 162	39,3	3 105	37,1	3 047	37,2	3 098	36,5	2 988	35,6
Césariennes en urgence	4 608	58,4	4 865	60,5	5 262	62,8	5 140	62,7	5 393	63,5	5 399	64,4
Non renseigné	26	0,3	11	0,1	7	0,1	7	0,1	1	0,0	0	0,0
Total	7 884	100,0	8 038	100,0	8 374	100,0	8 194	100,0	8 492	100,0	8 387	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.

1.19 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		2011	
	Effectif	%										
Césariennes programmées	1 129	43,4	1 027	38,3	1 111	37,8	1 070	38,7	1 143	37,9	1 063	35,9
Césariennes en urgence	1 463	56,2	1 650	61,5	1 825	62,1	1 693	61,2	1 872	62,1	1 896	64,1
Non renseigné	11	0,4	5	0,2	3	0,1	5	0,2	0	0,0	0	0,0
Total	2 603	100,0	2 682	100,0	2 939	100,0	2 768	100,0	3 015	100,0	2 959	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Césariennes programmées	1 222	44,0	1 120	38,9	1 202	37,8	1 157	38,6	1 238	38,0	1 144	36,3
Césariennes en urgence	1 544	55,6	1 752	60,9	1 978	62,1	1 832	61,2	2 019	62,0	2 004	63,7
Non renseigné	12	0,4	5	0,2	3	0,1	6	0,2	0	0,0	0	0,0
Total	2 778	100,0	2 877	100,0	3 183	100,0	2 995	100,0	3 257	100,0	3 148	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.

1.19 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		2011	
	Effectif	%										
Césariennes programmées	732	38,8	741	39,4	688	36,1	656	33,6	660	33,6	692	34,3
Césariennes en urgence	1 146	60,8	1 137	60,5	1 217	63,8	1 296	66,4	1 307	66,4	1 327	65,7
Non renseigné	7	0,4	1	0,1	3	0,2	1	0,1	0	0,0	0	0,0
Total	1 885	100,0	1 879	100,0	1 908	100,0	1 953	100,0	1 967	100,0	2 019	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Césariennes programmées	792	37,8	827	39,0	757	35,6	738	33,9	755	34,5	779	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	1 480	65,5
Non renseigné	7	0,3	1	0,0	3	0,1	1	0,0	1	0,0	0	0,0
Total	2 097	100,0	2 121	100,0	2 125	100,0	2 175	100,0	2 188	100,0	2 259	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.

1.19 Type de césarienne - Mayenne

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

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Césariennes programmées	242	36,1	222	35,4	251	35,1	266	38,4	235	34,1	235	35,4
Césariennes en urgence	421	62,8	400	63,8	463	64,8	426	61,6	454	65,8	428	64,6
Non renseigné	7	1,0	5	0,8	1	0,1	0	0,0	1	0,1	0	0,0
Total	670	100,0	627	100,0	715	100,0	692	100,0	690	100,0	663	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Césariennes programmées	210	35,7	188	34,9	218	35,0	208	35,8	211	35,6	199	35,9
Césariennes en urgence	371	63,1	346	64,2	403	64,8	373	64,2	382	64,4	355	64,1
Non renseigné	7	1,2	5	0,9	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	588	100,0	539	100,0	622	100,0	581	100,0	593	100,0	554	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.

1.19 Type de césarienne - Sarthe

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

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Césariennes programmées	526	40,7	588	41,2	504	38,1	526	39,3	494	36,4	475	34,5
Césariennes en urgence	764	59,1	838	58,7	819	61,9	811	60,7	892	65,8	899	65,4
Non renseigné	2	0,2	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1
Total	1 292	100,0	1 427	100,0	1 323	100,0	1 337	100,0	1 356	100,0	1 375	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Césariennes programmées	539	42,1	573	40,8	496	38,3	513	38,8	489	36,5	477	34,9
Césariennes en urgence	741	57,9	832	59,2	800	61,7	810	61,2	850	63,5	888	65,1
Non renseigné	0	0,0	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	1 365	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.

1.19 Type de césarienne - Vendée

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

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Césariennes programmées	598	42,4	583	41,1	539	37,6	542	37,6	527	36,9	506	36,9
Césariennes en urgence	811	57,5	837	58,9	894	62,4	898	62,3	903	63,1	865	63,1
Non renseigné	1	0,1	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0
Total	1 410	100,0	1 420	100,0	1 433	100,0	1 441	100,0	1 430	100,0	1 371	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Césariennes programmées	487	42,7	454	41,4	432	37,6	431	38,5	405	36,3	389	36,7
Césariennes en urgence	654	57,3	642	58,6	716	62,4	689	61,5	710	63,7	672	63,3
Non renseigné	0	0,0	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	1 061	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.

1.19 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		2011	
	Effectif	%										
Césariennes programmées	911	45,5	800	43,9	811	42,8	819	44,2	827	41,4	784	41,2
Césariennes en urgence	1 093	54,5	1 021	56,1	1 084	57,2	1 034	55,8	1 170	58,6	1 117	58,8
Non renseigné	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	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	1 901	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.

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.

1.19 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		2011	
	Effectif	%										
Césariennes programmées	1 615	42,0	1 647	40,9	1 629	38,5	1 576	38,5	1 635	39,1	1 569	38,5
Césariennes en urgence	2 225	57,8	2 367	58,9	2 596	61,4	2 515	61,5	2 550	60,9	2 510	61,5
Non renseigné	8	0,2	8	0,2	1	0,0	0	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	4 079	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

1.19 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		2011	
	Effectif	%										
Césariennes programmées	724	35,6	715	32,6	665	29,5	652	29,0	636	27,5	635	26,4
Césariennes en urgence	1 290	63,5	1 477	67,3	1 582	70,2	1 591	70,7	1 673	72,4	1 772	73,6
Non renseigné	18	0,9	3	0,1	5	0,2	7	0,3	1	0,0	0	0,0
Total	2 032	100,0	2 195	100,0	2 252	100,0	2 250	100,0	2 310	100,0	2 407	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.

1.20 Pathologie thromboembolique

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

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	28	0,17	13	0,08	34	0,21	17	0,10	13	0,08	13	0,08
Maine-et-Loire	0	0,00	1	0,01	6	0,06	3	0,03	3	0,03	5	0,05
Mayenne	2	0,05	4	0,11	2	0,05	2	0,05	1	0,03	1	0,03
Sarthe	1	0,01	2	0,03	1	0,01	2	0,03	1	0,01	1	0,01
Vendée	2	0,03	6	0,08	1	0,01	11	0,14	7	0,09	5	0,07
Pays de la Loire	33	0,07	26	0,06	44	0,10	35	0,08	25	0,06	25	0,06
France métropolitaine	425	0,05	426	0,06	467	0,06	423	0,05	487	0,06	nd	
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	28	0,16	18	0,10	35	0,20	18	0,10	15	0,08	16	0,09
Maine-et-Loire	0	0,00	3	0,03	5	0,05	6	0,06	2	0,02	6	0,05
Mayenne	2	0,05	2	0,06	2	0,06	0	0,00	1	0,03	1	0,03
Sarthe	1	0,01	2	0,03	1	0,01	2	0,03	1	0,01	0	0,00
Vendée	1	0,02	1	0,02	0	0,00	8	0,13	6	0,10	3	0,05
Pays de la Loire	32	0,07	26	0,06	43	0,10	34	0,08	25	0,06	26	0,06
France métropolitaine	427	0,05	427	0,05	470	0,06	423	0,05	488	0,06	nd	

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.

1.21 Hémorragie pendant l'accouchement ou en post-partum

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

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	544	3,33	495	3,01	491	2,97	624	3,77	672	3,96	674	4,09
Maine-et-Loire	347	3,33	375	3,70	483	4,73	462	4,59	488	4,81	538	5,31
Mayenne	177	4,31	149	3,93	161	4,15	127	3,28	174	4,44	156	4,23
Sarthe	123	1,74	167	2,47	188	2,74	212	3,07	245	3,55	283	4,19
Vendée	172	2,29	141	1,87	224	2,96	269	3,52	275	3,67	361	4,90
Pays de la Loire	1 363	3,00	1 327	2,97	1 547	3,44	1 694	3,76	1 854	4,08	2 012	4,53
France métropolitaine	25 060	3,19	26 006	3,36	28 586	3,66	29 731	3,80	31 735	4,00		nd

DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	583	3,36	531	3,04	537	3,04	676	3,83	717	3,95	743	4,25
Maine-et-Loire	365	3,23	388	3,53	503	4,56	491	4,51	537	4,91	569	5,20
Mayenne	171	4,48	133	3,80	155	4,30	119	3,34	154	4,23	137	4,03
Sarthe	122	1,76	170	2,60	177	2,65	198	2,97	234	3,50	265	4,03
Vendée	125	2,03	101	1,65	179	2,87	204	3,32	217	3,61	295	4,95
Pays de la Loire	1 366	3,00	1 323	2,96	1 551	3,43	1 688	3,76	1 859	4,09	2 009	4,53
France métropolitaine	25 123	3,19	26 095	3,36	28 649	3,66	29 800	3,81	31 822	4,01		nd

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

Hémorragie pendant l'accouchement ou en post-partum

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code O67 ou O72 (Cim 10) ou ayant en acte le code EDSA002, EDSF011, ELSA002, JNBD002 ou JNFA001 (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

Taux d'hémorragie pendant l'accouchement ou en post-partum

Nombre d'hémorragies pour 100 accouchements.

1.22 Rupture utérine

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

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	10	0,06	19	0,12	15	0,09	18	0,11	16	0,09	21	0,13
Maine-et-Loire	6	0,06	8	0,08	6	0,06	8	0,08	12	0,12	7	0,07
Mayenne	2	0,05	1	0,03	3	0,08	1	0,03	2	0,05	3	0,08
Sarthe	5	0,07	3	0,04	3	0,04	5	0,07	2	0,03	2	0,03
Vendée	1	0,01	4	0,05	5	0,07	5	0,07	11	0,15	5	0,07
Pays de la Loire	24	0,05	35	0,08	32	0,07	37	0,08	43	0,09	38	0,09
France métropolitaine	510	0,06	507	0,07	648	0,08	763	0,10	727	0,09	nd	
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	11	0,06	19	0,11	18	0,10	20	0,11	17	0,09	20	0,11
Maine-et-Loire	7	0,06	8	0,07	6	0,05	9	0,08	12	0,11	7	0,06
Mayenne	1	0,03	1	0,03	4	0,11	1	0,03	1	0,03	2	0,06
Sarthe	5	0,07	3	0,05	3	0,04	5	0,07	2	0,03	3	0,05
Vendée	2	0,03	3	0,05	4	0,06	4	0,07	10	0,17	5	0,08
Pays de la Loire	26	0,06	34	0,08	35	0,08	39	0,09	42	0,09	37	0,08
France métropolitaine	510	0,06	508	0,07	649	0,08	763	0,10	729	0,09	nd	

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 acte le code JNCA002* (CCAM) parmi les séjours pour accouchement.

* à partir de 2008

Taux de rupture utérine

Nombre de ruptures utérines pour 100 accouchements.

1.23 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	51,6	51,9	62,3	68,7

Source : Enquête nationale périnatale

Taux d'allaitement maternel
Nombre d'allaitements maternels
(exclusifs ou mixtes)
pour 100 naissances vivantes

1.23 Allaitement maternel - Pays de la Loire (RSN)

Fig. 2 - 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	2011
Type 1	51,7	50,1	50,1	52,2	52,8	51,7	51,2
Type 2	52,6	54,7	57,9	56,0	57,2	57,2	55,2
Type 3	50,0	54,7	57,3	56,1	55,6	56,5	56,5
Pays de la Loire	51,8	53,7	55,8	55,2	55,8	55,7	54,6

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

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.

1.23 Allaitement maternel (PMSI)

Fig. 3 - Nombre de séjours hospitaliers pour accouchement avec allaitement maternel (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
Loire-Atlantique	5 479	33,2	5 613	33,9	5 718	33,7	6 160	37,4
Maine-et-Loire	3 912	38,3	4 261	42,3	4 364	43,1	4 259	42,1
Mayenne	1 890	48,8	1 858	47,9	2 086	53,2	1 900	51,5
Sarthe	3 519	51,3	3 668	53,2	3 517	50,9	3 304	48,9
Vendée	3 306	43,7	3 404	44,6	3 331	44,5	3 122	42,4
Pays de la Loire	18 106	40,2	18 804	41,8	19 016	41,9	18 745	42,2
France métropolitaine	277 497	35,5	308 524	39,5	331 880	41,9	nd	
DONNEES ENREGISTREES	2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
Loire-Atlantique	5 848	33,1	5 966	33,8	6 108	33,7	6 570	37,6
Maine-et-Loire	4 423	40,1	4 782	43,9	4 877	44,6	4 698	42,9
Mayenne	1 800	49,9	1 723	48,3	1 971	54,2	1 760	51,8
Sarthe	3 481	52,1	3 589	53,8	3 442	51,6	3 252	49,5
Vendée	2 705	43,3	2 747	44,8	2 718	45,2	2 506	42,0
Pays de la Loire	18 257	40,4	18 807	41,9	19 116	42,1	18 786	42,3
France métropolitaine	278 141	35,5	309 082	39,5	332 642	41,9	nd	

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

1.24 Durée moyenne de séjour - Accouchements par voie basse non compliqués

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

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Loire-Atlantique	4,7	4,7	4,6	4,5	4,5	4,4
Maine-et-Loire	4,5	4,4	4,4	4,4	4,4	4,4
Mayenne	4,7	4,7	4,6	4,6	4,5	4,6
Sarthe	4,6	4,5	4,5	4,5	4,3	4,2
Vendée	4,5	4,4	4,4	4,3	4,3	4,3
Pays de la Loire	4,6	4,6	4,5	4,5	4,4	4,4
France métropolitaine	4,5	4,4	4,4	4,3	4,3	nd

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Durée moyenne de séjour

C'est le nombre de journées d'hospitalisation des séjours pour accouchement par voie basse sans complication significative (GHM 14Z02A) rapportée au nombre de séjours pour accouchement par voie basse sans complication significative.

Fig. 2 - Durée moyenne des séjours hospitaliers pour accouchement par voie basse non compliqué (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Type 1	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5	4,5
Type 2	4,7	4,6	4,6	4,5	4,4	4,4
Type 3	4,4	4,3	4,3	4,3	4,3	4,3
Pays de la Loire	4,6	4,6	4,5	4,5	4,4	4,4
France métropolitaine	4,5	4,4	4,4	4,3	4,3	nd

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : en nombre de jours

1.24 Durée moyenne de séjour - Accouchements par césarienne non compliqués

Fig. 3 - Durée moyenne des séjours hospitaliers pour accouchement par césarienne non compliqué (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Loire-Atlantique	6,8	6,8	6,6	6,5	6,3	6,2
Maine-et-Loire	7,0	7,0	6,9	6,7	6,8	6,5
Mayenne	7,4	7,4	7,1	7,2	7,1	6,7
Sarthe	6,7	6,5	6,7	6,4	6,1	5,8
Vendée	6,7	6,6	6,4	6,3	6,3	6,3
Pays de la Loire	6,9	6,8	6,7	6,5	6,5	6,3
France métropolitaine	6,8	6,7	6,5	6,3	6,2	

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Durée moyenne de séjour

C'est le nombre de journées d'hospitalisation des séjours pour accouchement par césarienne sans complication significative (GHM 14C02A) rapportée au nombre de séjours pour accouchement par césarienne sans complication significative.

Fig. 4 - Durée moyenne des séjours hospitaliers pour accouchement par césarienne non compliqué (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Type 1	6,9	6,7	6,5	6,4	6,4	6,2
Type 2	7,0	6,9	6,7	6,5	6,4	6,2
Type 3	6,7	6,8	6,8	6,7	6,8	6,5
Pays de la Loire	6,9	6,8	6,7	6,6	6,5	6,3
France métropolitaine	6,8	6,7	6,5	6,3	6,2	

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : en nombre de jours

1.25 Sortie précoce - Accouchements par voie basse non compliqués

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers en sortie précoce pour accouchement par voie basse non compliqué (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	107	0,93	122	1,05	127	1,12	159	1,38	214	1,83	200	1,76
Maine-et-Loire	65	0,87	68	0,95	96	1,37	110	1,61	118	1,72	122	1,79
Mayenne	33	1,10	27	0,97	27	0,97	23	0,83	38	1,37	35	1,35
Sarthe	40	0,78	38	0,81	45	0,93	50	1,05	54	1,18	55	1,25
Vendée	73	1,34	88	1,59	70	1,32	77	1,48	99	1,92	92	1,82
Pays de la Loire	318	0,98	343	1,08	365	1,17	419	1,35	523	1,68	504	1,67
France métropolitaine	8 275	1,53	9 050	1,71	10 455	1,98	13 624	2,61	14 958	2,85		

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Taux de sortie précoce voie basse
C'est le nombre d'accouchements par voie basse sans complication significative (GHM 14Z02A) ayant une durée de séjour inférieure à trois sur le nombre total d'accouchements par voie basse sans complication significative.

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

DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Type 1	104	1,23	105	1,34	89	1,15	95	1,23	119	1,52	114	1,48
Type 2	102	0,61	114	0,68	139	0,83	170	1,05	226	1,40	255	1,62
Type 3	130	1,73	138	1,90	140	2,00	156	2,20	184	2,59	140	2,08
Pays de la Loire	336	1,03	357	1,12	368	1,17	421	1,36	529	1,70	509	1,68
France métropolitaine	8 329	1,54	9 109	1,72	10 520	1,99	13 700	2,62	15 044	2,86		

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : taux pour 100 accouchements

1.25 Sortie précoce - Accouchements par césarienne non compliqués

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

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
Loire-Atlantique	33	1,63	39	1,90	63	2,88	92	4,42	137	5,84	164	7,12
Maine-et-Loire	21	1,45	24	1,59	23	1,53	36	2,44	35	2,32	50	3,13
Mayenne	9	1,67	12	2,40	11	1,98	17	3,11	22	3,94	25	4,78
Sarthe	20	1,93	20	1,77	40	3,91	34	3,31	49	4,74	79	7,44
Vendée	14	1,20	22	1,87	31	2,72	48	4,38	37	3,40	39	3,71
Pays de la Loire	97	1,56	117	1,84	168	2,62	227	3,65	280	4,29	357	5,46
France métropolitaine	4 372	3,54	5 157	4,19	6 216	5,04	8 247	6,77	10 067	8,07		

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Taux de sortie précoce césarienne

C'est le nombre d'accouchements par césarienne sans complication significative (GHM 14C02A) ayant une durée de séjour inférieure à cinq sur le nombre total d'accouchements par césarienne sans complication significative.

Fig. 4 - Nombre de séjours hospitaliers en sortie précoce pour accouchement par césarienne non compliqué (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
Type 1	31	1,77	38	2,38	50	3,02	89	5,51	110	6,15	103	6,03
Type 2	28	0,89	36	1,09	56	1,69	64	2,00	102	3,10	168	5,14
Type 3	36	2,68	40	2,68	58	3,95	66	4,63	69	4,66	88	5,54
Pays de la Loire	95	1,52	114	1,78	164	2,55	219	3,51	281	4,28	359	5,47
France métropolitaine	4 386	3,55	5 183	4,19	6 231	5,04	8 269	6,78	10 099	8,08		

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	2011
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	16 747
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	10 320
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	3 733
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	6 810
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	7 442
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	45 052
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	791 351

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	2011
Loire-Atlantique	16 532	16 647	16 779	16 700	17 168	16 730
Maine-et-Loire	10 500	9 939	10 153	9 961	10 134	10 137
Mayenne	4 128	3 843	3 889	3 921	3 962	3 740
Sarthe	7 046	6 735	6 926	6 942	6 974	6 511
Vendée	7 585	7 646	7 647	7 685	7 600	7 472
Pays de la Loire	45 791	44 810	45 394	45 209	45 838	44 590
France métrop.	784 362	776 525	787 374	787 634	801 109	nd

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	2011
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	17 762
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	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	3 425
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	6 656
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	6 035
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	44 948
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	792 996

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	2011
Loire-Atlantique	17 605	17 747	17 926	17 878	18 396	17 812
Maine-et-Loire	11 416	10 786	11 004	10 913	10 962	10 995
Mayenne	3 827	3 532	3 615	3 597	3 657	3 424
Sarthe	6 954	6 642	6 760	6 729	6 771	6 660
Vendée	6 232	6 196	6 295	6 204	6 078	6 024
Pays de la Loire	46 034	44 903	45 600	45 321	45 864	44 915
France métrop.	791 443	781 190	791 809	792 479	805 084	nd

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	2011
Loire-Atlantique	512	311	474	416	602	827	871	817	807	902	1 007	1 030	1 078	1 120	1 180	1 015
Maine-et-Loire	918	905	744	808	1 050	1 173	1 148	1 087	927	985	912	900	875	870	758	750
Mayenne	-105	-335	-429	-427	-382	-319	-414	-393	-380	-350	-282	-299	-281	-299	-311	-308
Sarthe	262	392	337	144	54	-177	-121	-224	-182	-74	-155	-223	-154	-238	-218	-154
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	-1 407
Pays de la Loire	555	162	195	219	246	235	199	-22	-35	100	137	-16	192	-49	-91	-104
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	1 645

Source : Etat civil (Insee)

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

	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Loire-Atlantique	1 073	1 100	1 147	1 178	1 228	1 082
Maine-et-Loire	916	847	851	952	828	858
Mayenne	-301	-311	-274	-324	-305	-316
Sarthe	-92	-93	-166	-213	-203	149
Vendée	-1 353	-1 450	-1 352	-1 481	-1 522	-1 448
Pays de la Loire	243	93	206	112	26	325
France métrop.	7 081	4 665	4 435	4 845	3 975	nd

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	2011
Type 1	12 999	10 797	10 682	10 696	10 690	10 853	10 632
Type 2	20 581	23 774	23 116	23 492	23 221	23 330	22 754
Type 3	11 267	11 633	11 507	11 639	11 721	11 899	11 681
Pays de la Loire	44 847	46 204	45 305	45 827	45 632	46 082	45 067

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

Naissances totales

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

2.5 Naissances vivantes selon le sexe

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

DONNEES DOMICILIEES	2006				2008				2009				2010				2011			
	Garçons		Filles		Garçons		Filles		Garçons		Filles		Garçons		Filles		Garçons		Filles	
	Effectif	%																		
Loire-Atlantique	8 524	51,6	8 008	48,4	8 552	51,0	8 227	49,0	8 614	51,6	8 086	48,4	9 015	52,5	8 153	47,5	8 661	51,8	8 069	48,2
Maine-et-Loire	5 367	51,1	5 133	48,9	5 181	51,0	4 972	49,0	5 202	52,2	4 759	47,8	5 185	51,2	4 949	48,8	5 229	51,6	4 908	48,4
Mayenne	2 145	52,0	1 983	48,0	1 986	51,1	1 903	48,9	2 007	51,2	1 914	48,8	2 025	51,1	1 937	48,9	1 863	49,8	1 877	50,2
Sarthe	3 588	50,9	3 458	49,1	3 625	52,3	3 301	47,7	3 466	49,9	3 476	50,1	3 542	50,8	3 432	49,2	3 305	50,8	3 206	49,2
Vendée	3 715	49,0	3 870	51,0	3 876	50,7	3 771	49,3	3 946	51,3	3 739	48,7	3 922	51,6	3 678	48,4	3 763	50,4	3 709	49,6
Pays de la Loire	23 339	51,0	22 452	49,0	23 220	51,2	22 174	48,8	23 235	51,4	21 974	48,6	23 689	51,7	22 149	48,3	22 821	51,2	21 769	48,8
France métropolitaine	401 266	51,2	383 096	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	nd			
DONNEES ENREGISTREES	2006				2008				2009				2010				2011			
	Garçons		Filles		Garçons		Filles		Garçons		Filles		Garçons		Filles		Garçons		Filles	
	Effectif	%																		
Loire-Atlantique	9 091	51,6	8 514	48,4	9 155	51,1	8 771	48,9	9 257	51,8	8 621	48,2	9 664	52,5	8 732	47,5	9 191	51,6	8 621	48,4
Maine-et-Loire	5 821	51,0	5 595	49,0	5 620	51,1	5 384	48,9	5 662	51,9	5 251	48,1	5 597	51,1	5 365	48,9	5 684	51,7	5 311	48,3
Mayenne	2 000	52,3	1 827	47,7	1 838	50,8	1 777	49,2	1 815	50,5	1 782	49,5	1 847	50,5	1 810	49,5	1 697	49,6	1 727	50,4
Sarthe	3 543	50,9	3 411	49,1	3 503	51,8	3 257	48,2	3 391	50,4	3 338	49,6	3 446	50,9	3 325	49,1	3 371	50,6	3 289	49,4
Vendée	3 036	48,7	3 196	51,3	3 182	50,5	3 113	49,5	3 154	50,8	3 050	49,2	3 126	51,4	2 952	48,6	3 049	50,6	2 975	49,4
Pays de la Loire	23 491	51,0	22 543	49,0	23 298	51,1	22 302	48,9	23 279	51,4	22 042	48,6	23 680	51,6	22 184	48,4	22 992	51,2	21 923	48,8
France métropolitaine	404 861	51,2	386 582	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	nd			

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		2010		2011	
	Effectif	%														
10-14 ans	60	0,0	66	0,0	56	0,0	12 897	1,8	49	0,0	47	0,0	62	0,0	54	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	13 384	1,7	12 878	1,6		
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	105 534	13,2	101 014	12,8
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	251 452	31,4	245 930	31,1
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	259 615	32,4	261 823	33,1
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	135 799	17,0	132 956	16,8
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	32 965	4,1	34 456	4,4
45 ans et plus	703	0,1	676	0,1	716	0,1			1 046	0,1	1 604	0,2	2 232	0,3	2 240	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	801 043	100,0	791 351	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	170 996	21,3	169 652	21,4
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	35 197	4,4	36 696	4,6

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		2010		2011	
	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	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	655	1,4	660	1,5
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	5 846	12,7	5 516	12,2
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	15 596	33,9	15 185	33,7
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	15 168	33,0	15 286	33,9
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	7 192	15,6	6 852	15,2
40-44 ans	367	0,8	338	0,8	611	1,5	663	1,7	960	2,2	1 196	2,7	1 448	3,1	1 478	3,3
45 ans et plus	30	0,1	24	0,1	16	0,0	21	0,1	42	0,1	54	0,1	67	0,1	71	0,2
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	45 976	100,0	45 052	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	8 707	18,9	8 401	18,6
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	1 515	3,3	1 549	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 - 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		2010		2011	
	Effectif	%														
10-14 ans	2	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	1	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	225	1,3	231	1,4
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	1 910	11,1	1 782	10,6
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	5 535	32,3	5 337	31,9
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	5 970	34,8	5 969	35,6
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	2 910	17,0	2 799	16,7
40-44 ans	132	0,8	122	0,8	236	1,7	254	1,8	358	2,3	481	3,0	581	3,4	594	3,5
45 ans et plus	7	0,0	9	0,1	8	0,1	8	0,1	17	0,1	23	0,1	27	0,2	34	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	17 159	100,0	16 747	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	3 518	20,5	3 427	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	608	3,5	628	3,7

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		2010		2011	
	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
15-19 ans	466	3,9	293	2,8	191	2,0	141	1,5	184	1,8	153	1,5	163	1,6	159	1,5
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	1 360	13,2	1 337	13,0
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	3 590	34,8	3 533	34,2
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	3 269	31,7	3 457	33,5
35-39 ans	595	5,0	761	7,2	873	9,0	874	9,5	1 277	12,3	1 401	13,8	1 604	15,6	1 508	14,6
40-44 ans	101	0,8	90	0,8	141	1,5	171	1,9	271	2,6	266	2,6	311	3,0	320	3,1
45 ans et plus	10	0,1	3	0,0	4	0,0	7	0,1	9	0,1	13	0,1	14	0,1	6	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	10 312	100,0	10 320	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	1 929	18,7	1 834	17,8
Total 40 ans et plus	111	0,9	93	0,9	145	1,5	178	1,9	280	2,7	279	2,7	325	3,2	326	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		2010		2011	
	Effectif	%														
10-14 ans	0	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	139	3,2	88	2,3	67	1,9	42	1,2	63	1,5	57	1,4	44	1,1	42	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	569	14,4	479	12,8
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	1 359	34,3	1 332	35,7
30-34 ans	819	18,8	694	18,2	865	23,9	1 026	29,0	1 293	30,9	1 303	32,7	1 265	31,9	1 214	32,5
35-39 ans	198	4,5	251	6,6	280	7,7	335	9,5	498	11,9	547	13,7	593	15,0	540	14,5
40-44 ans	29	0,7	27	0,7	53	1,5	56	1,6	78	1,9	93	2,3	130	3,3	121	3,2
45 ans et plus	3	0,1	4	0,1	0	0,0	0	0,0	7	0,2	6	0,2	2	0,1	4	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	3 962	100,0	3 733	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	725	18,3	665	17,8
Total 40 ans et plus	32	0,7	31	0,8	53	1,5	56	1,6	85	2,0	99	2,5	132	3,3	125	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		2010		2011	
	Effectif	%														
10-14 ans	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	2	0,0
15-19 ans	322	4,3	203	3,0	143	2,2	110	1,7	117	1,7	106	1,6	146	2,1	136	2,0
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	1 049	15,1	1 015	14,9
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	2 406	34,7	2 288	33,6
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	2 120	30,5	2 146	31,5
35-39 ans	291	3,9	387	5,6	489	7,4	619	9,7	806	11,7	912	13,5	982	14,1	984	14,4
40-44 ans	54	0,7	53	0,8	107	1,6	111	1,7	132	1,9	193	2,9	225	3,2	225	3,3
45 ans et plus	5	0,1	6	0,1	1	0,0	3	0,0	6	0,1	6	0,1	13	0,2	14	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	6 942	100,0	6 810	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	1 220	17,6	1 223	18,0
Total 40 ans et plus	59	0,8	59	0,9	108	1,6	114	1,8	138	2,0	199	2,9	238	3,4	239	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 - 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		2010		2011	
	Effectif	%														
10-14 ans	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0
15-19 ans	329	4,3	184	2,8	104	1,7	56	1,0	95	1,4	96	1,3	77	1,0	92	1,2
20-24 ans	2 630	34,7	2 094	31,9	1 362	22,2	848	14,7	863	12,9	914	12,5	958	12,6	903	12,1
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	2 706	35,6	2 695	36,2
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	33,5	2 500	33,6
35-39 ans	330	4,4	407	6,2	435	7,1	566	9,8	735	11,0	938	12,9	1 103	14,5	1 021	13,7
40-44 ans	51	0,7	46	0,7	74	1,2	71	1,2	121	1,8	163	2,2	201	2,6	218	2,9
45 ans et plus	5	0,1	2	0,0	3	0,0	3	0,1	3	0,0	6	0,1	11	0,1	13	0,2
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	7 601	100,0	7 442	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	1 315	17,3	1 252	16,8
Total 40 ans et plus	56	0,7	48	0,7	77	1,3	74	1,3	124	1,8	169	2,3	212	2,8	231	3,1

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	2011
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	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	5,2
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	12,6
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	13,4
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	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	1,6
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	0,1

Source : Etat civil (Insee)

Taux de fécondité

Nombre de naissances vivantes issues de mère d'une classe d'âge donnée pour 100 femmes de cette classe d'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	2011
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	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	5,3
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	14,8	14,6
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	14,1
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	5,7
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	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	0,1

Source : Etat civil (Insee)

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	2011
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	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	4,4
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	13,8	13,5
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	14,5
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	6,2
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	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	0,1

Source : Etat civil (Insee)

Taux de fécondité

Nombre de naissances vivantes issues de mère d'une classe d'âge donnée pour 100 femmes de cette classe d'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	2011
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	0,7	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	5,1
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	15,1	14,9
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	14,7
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	6,0	5,7
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	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	0,0

Source : Etat civil (Insee)

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	2011
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	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	7,8	6,6
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	16,0	16,1
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	13,7
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	5,4
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	1,2
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	0,0

Source : Etat civil (Insee)

Taux de fécondité

Nombre de naissances vivantes issues de mère d'une classe d'âge donnée pour 100 femmes de cette classe d'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	2011
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	0,8
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	6,9	6,7
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	14,7
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	13,4	13,4
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	5,2
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	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	0,1

Source : Etat civil (Insee)

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	2011
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	0,6
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	6,4
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	15,8	16,0
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	14,0	13,6
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	4,9
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	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	0,1

Source : Etat civil (Insee)

Taux de fécondité

Nombre de naissances vivantes issues de mère d'une classe d'âge donnée pour 100 femmes de cette classe d'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	2011
Loire-Atlantique	26,8	28,3	29,7	29,9	30,1	30,2	30,3	30,3
Maine-et-Loire	26,6	28,1	29,4	29,5	29,6	29,9	29,8	29,8
Mayenne	26,5	27,9	29,2	28,9	29,5	29,6	29,7	29,8
Sarthe	26,3	27,8	29,2	29,1	29,6	29,6	29,5	29,6
Vendée	26,3	27,8	29,2	29,1	29,6	29,8	29,8	29,8
Pays de la Loire	26,6	28,0	29,4	29,4	29,8	29,9	29,9	30,0
France métropolitaine	26,8	28,3	29,6	29,5	30,0	30,1	30,1	30,2
NAISSANCES DE RANG 1	1981	1990	2000	2003	2006	2009	2010	2011
Loire-Atlantique		26,8	28,0			28,8	28,8	28,9
Maine-et-Loire		26,4	27,3			27,8	27,7	27,2
Mayenne		26,5	27,2			27,6	27,5	27,6
Sarthe	nd	26,6	27,5	nd	nd	28,2	28,1	27,6
Vendée		26,0	27,4			28,1	28,2	28,0
Pays de la Loire		26,5	27,6			28,3	28,3	28,2
France métropolitaine		27,0	28,1			29,0	29,0	28,9

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		2010		2011	
	Effectif	%								
Rang 1	364 342	49,5	403 874	52,2	443 984	57,4	454 994	56,8	407 362	51,5
Rang 2	235 810	32,0	236 048	30,5	216 389	28,0	229 846	28,7	255 350	32,3
Rang 3	92 737	12,6	91 808	11,9	79 005	10,2	81 258	10,1	90 050	11,4
Rang 4 et plus	43 597	5,9	41 523	5,4	33 463	4,3	34 557	4,3	38 279	4,8
Total	736 486	100,0	773 253	100,0	772 841	100,0	800 655	100,0	791 041	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		2010		2011	
	Effectif	%								
Rang 1	17 650	44,2	20 776	47,2	21 795	49,0	22 605	49,2	19 866	44,1
Rang 2	13 565	34,0	14 560	33,1	14 735	33,1	15 416	33,5	16 686	37,0
Rang 3	6 371	16,0	6 499	14,8	6 030	13,6	6 003	13,1	6 407	14,2
Rang 4 et plus	2 357	5,9	2 204	5,0	1 939	4,4	1 938	4,2	2 088	4,6
Total	39 943	100,0	44 039	100,0	44 499	100,0	45 962	100,0	45 047	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		2010		2011	
	Effectif	%								
Rang 1	6 516	45,2	7 672	48,4	8 498	52,1	8 924	52,0	8 661	51,7
Rang 2	4 847	33,6	5 229	33,0	5 213	32,0	5 613	32,7	5 492	32,8
Rang 3	2 222	15,4	2 183	13,8	1 989	12,2	2 018	11,8	2 005	12,0
Rang 4 et plus	823	5,7	776	4,9	601	3,7	599	3,5	588	3,5
Total	14 408	100,0	15 860	100,0	16 301	100,0	17 154	100,0	16 746	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		2010		2011	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Rang 1	3 834	40,7	4 459	42,8	4 263	42,0	4 379	42,5	3 486	33,8
Rang 2	3 225	34,2	3 564	34,2	3 583	35,3	3 728	36,2	4 344	42,1
Rang 3	1 702	18,1	1 762	16,9	1 675	16,5	1 609	15,6	1 796	17,4
Rang 4 et plus	664	7,0	623	6,0	627	6,2	592	5,7	694	6,7
Total	9 425	100,0	10 408	100,0	10 148	100,0	10 308	100,0	10 320	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		2010		2011	
	Effectif	%								
Rang 1	1 490	40,3	1 877	44,8	1 672	42,0	1 671	42,2	1 603	43,0
Rang 2	1 284	34,7	1 355	32,3	1 398	35,1	1 371	34,6	1 270	34,0
Rang 3	657	17,8	693	16,5	688	17,3	664	16,8	631	16,9
Rang 4 et plus	267	7,2	265	6,3	223	5,6	256	6,5	228	6,1
Total	3 698	100,0	4 190	100,0	3 981	100,0	3 962	100,0	3 732	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		2010		2011	
	Effectif	%								
Rang 1	3 119	47,9	3 503	50,9	3 910	57,8	4 006	57,7	2 728	40,1
Rang 2	2 187	33,6	2 190	31,8	1 929	28,5	1 961	28,3	2 795	41,1
Rang 3	888	13,6	897	13,0	704	10,4	721	10,4	960	14,1
Rang 4 et plus	322	4,9	288	4,2	227	3,4	250	3,6	324	4,8
Total	6 516	100,0	6 878	100,0	6 770	100,0	6 938	100,0	6 807	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		2010		2011	
	Effectif	%								
Rang 1	2 691	45,6	3 265	48,7	3 452	47,3	3 625	47,7	3 388	45,5
Rang 2	2 022	34,3	2 222	33,1	2 612	35,8	2 743	36,1	2 785	37,4
Rang 3	902	15,3	964	14,4	974	13,3	991	13,0	1 015	13,6
Rang 4 et plus	281	4,8	252	3,8	261	3,6	241	3,2	254	3,4
Total	5 896	100,0	6 703	100,0	7 299	100,0	7 600	100,0	7 442	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	6,2	6,3	6,6

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		2011	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux								
< 28 semaines d'aménorrhée	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 d'aménorrhée	42 164	5,4	43 070	5,5	46 636	5,9	47 448	6,0	50 220	6,3		
Semaines d'aménorrhée non définies	586	0,1	650	0,1	480	0,1	183	0,0	35	0,0		nd
Prématurés (< 37 semaines d'aménorrhée)	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		2011	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux								
< 28 semaines d'aménorrhée	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 d'aménorrhée	42 718	5,4	43 342	5,5	46 817	5,9	47 761	6,0	50 491	6,3		
Semaines d'aménorrhée non définies	609	0,1	655	0,1	483	0,1	184	0,0	35	0,0		nd
Prématurés (< 37 semaines d'aménorrhée)	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 Cîm 10, P072 (immaturité extrême : moins de 28 semaines entières d'aménorrhée) ou P073 (autres enfants nés avant terme : 28 semaines entières à moins de 37 semaines entières d'aménorrhée) parmi les séjours pour naissance.

Taux de prématurité

Nombre d'enfants nés prématurément pour 100 naissances vivantes

2.11 Prématurité - Pays de la Loire (RSN)

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

DONNEES ENREGISTREES	2005 ⁽¹⁾	2006	2007	2008 ⁽²⁾	2009	2010 ⁽³⁾	2011
Type 1	2,6	3,3	2,3	1,8	1,7	1,8	2,0
Type 2	4,6	4,4	5,1	5,8	4,9	5,3	4,8
Type 3	7,6	9,8	8,7	9,8	10,8	10,1	10,4
Pays de la Loire	4,7	5,5	5,3	5,9	5,7	5,3	5,6

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

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
< 28 semaines d'aménorrhée	56	0,1	47	0,1	68	0,1	85	0,2	113	0,2	124	0,3
Entre 28 et 36 semaines d'aménorrhée	1 866	4,1	1 889	4,2	2 236	4,9	2 420	5,4	2 697	5,9	2 595	5,8
Semaines d'aménorrhée non définies	12	0,0	24	0,1	10	0,0	2	0,0	4	0,0	2	0,0
Prématurés (< 37 semaines d'aménorrhée)	1 934	4,2	1 960	4,4	2 314	5,1	2 507	5,5	2 814	6,1	2 721	6,1
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
< 28 semaines d'aménorrhée	64	0,1	54	0,1	74	0,2	77	0,2	119	0,3	136	0,3
Entre 28 et 36 semaines d'aménorrhée	1 896	4,1	1 885	4,2	2 283	5,0	2 442	5,4	2 671	5,8	2 615	5,8
Semaines d'aménorrhée non définies	11	0,0	26	0,1	13	0,0	2	0,0	4	0,0	2	0,0
Prématurés (< 37 semaines d'aménorrhée)	1 971	4,3	1 965	4,4	2 370	5,2	2 521	5,6	2 794	6,1	2 753	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 d'aménorrhée) ou P073 (autres enfants nés avant terme : 28 semaines entières à moins de 37 semaines entières d'aménorrhée) parmi les séjours pour naissance.

Taux de prématurité

Nombre d'enfants nés prématurément pour 100 naissances vivantes

2.11 Prématurité - Loire-Atlantique (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		2011	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
< 28 semaines d'aménorrhée	7	0,0	12	0,1	10	0,1	13	0,1	39	0,2	31	0,2
Entre 28 et 36 semaines d'aménorrhée	615	3,7	634	3,8	758	4,5	860	5,1	1 025	6,0	976	5,8
Semaines d'aménorrhée non définies	1	0,0	2	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0
Prématurés (< 37 semaines d'aménorrhée)	623	3,8	648	3,9	769	4,6	874	5,2	1 065	6,2	1 007	6,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Effectif	Taux
< 28 semaines d'aménorrhée	13	0,1	11	0,1	13	0,1	14	0,1	52	0,3	40	0,2
Entre 28 et 36 semaines d'aménorrhée	623	3,5	655	3,7	817	4,6	973	5,4	1 131	6,1	1 102	6,2
Semaines d'aménorrhée non définies	1	0,0	2	0,0	0	0,0	2	0,0	1	0,0	0	0,0
Prématurés (< 37 semaines d'aménorrhée)	637	3,6	668	3,8	830	4,6	989	5,5	1 184	6,4	1 142	6,4

Source : PMSI (ARS, ATIH)

2.11 Prématurité - Maine-et-Loire (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		2011	
	Effectif	Taux										
< 28 semaines d'aménorrhée	22	0,2	15	0,2	19	0,2	25	0,3	25	0,2	35	0,3
Entre 28 et 36 semaines d'aménorrhée	496	4,7	487	4,9	595	5,9	619	6,2	592	5,8	570	5,6
Semaines d'aménorrhée non définies	0	0,0	7	0,1	5	0,0	0	0,0	3	0,0	2	0,0
Prématurés (< 37 semaines d'aménorrhée)	518	4,9	509	5,1	619	6,1	644	6,5	620	6,1	607	6,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
< 28 semaines d'aménorrhée	30	0,3	16	0,1	25	0,2	25	0,2	25	0,2	52	0,5
Entre 28 et 36 semaines d'aménorrhée	610	5,3	589	5,5	707	6,4	695	6,4	671	6,1	672	6,1
Semaines d'aménorrhée non définies	0	0,0	7	0,1	10	0,1	0	0,0	3	0,0	2	0,0
Prématurés (< 37 semaines d'aménorrhée)	640	5,6	612	5,7	742	6,7	720	6,6	699	6,4	726	6,6

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 d'aménorrhée) ou P073 (autres enfants nés avant terme : 28 semaines entières à moins de 37 semaines entières d'aménorrhée) parmi les séjours pour naissance.

Taux de prématurité

Nombre d'enfants nés prématurément pour 100 naissances vivantes

2.11 Prématurité - Mayenne (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		2011	
	Effectif	Taux										
< 28 semaines d'aménorrhée	6	0,1	2	0,1	12	0,3	9	0,2	10	0,3	13	0,3
Entre 28 et 36 semaines d'aménorrhée	159	3,9	187	4,9	184	4,7	187	4,8	192	4,8	242	6,5
Semaines d'aménorrhée non définies	2	0,0	4	0,1	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Prématurés (< 37 semaines d'aménorrhée)	167	4,0	193	5,0	197	5,1	196	5,0	202	5,1	255	6,8
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
< 28 semaines d'aménorrhée	1	0,0	1	0,0	3	0,1	2	0,1	3	0,1	3	0,1
Entre 28 et 36 semaines d'aménorrhée	103	2,7	111	3,1	113	3,1	137	3,8	123	3,4	166	4,8
Semaines d'aménorrhée non définies	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Prématurés (< 37 semaines d'aménorrhée)	104	2,7	112	3,2	116	3,2	139	3,9	126	3,4	169	4,9

Source : PMSI (ARS, ATIH)

2.11 Prématurité - Sarthe (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		2011	
	Effectif	Taux										
< 28 semaines d'aménorrhée	8	0,1	6	0,1	21	0,3	29	0,4	22	0,3	26	0,4
Entre 28 et 36 semaines d'aménorrhée	309	4,4	310	4,6	349	5,0	315	4,5	432	6,2	411	6,3
Semaines d'aménorrhée non définies	9	0,1	11	0,2	3	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Prématurés (< 37 semaines d'aménorrhée)	326	4,6	327	4,9	373	5,4	344	5,0	454	6,5	437	6,7
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
< 28 semaines d'aménorrhée	16	0,2	18	0,3	31	0,5	32	0,5	35	0,5	39	0,6
Entre 28 et 36 semaines d'aménorrhée	329	4,7	340	5,1	380	5,6	321	4,8	433	6,4	422	6,3
Semaines d'aménorrhée non définies	10	0,1	17	0,3	3	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Prématurés (< 37 semaines d'aménorrhée)	355	5,1	375	5,6	414	6,1	353	5,2	468	6,9	461	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 d'aménorrhée) ou P073 (autres enfants nés avant terme : 28 semaines entières à moins de 37 semaines entières d'aménorrhée) parmi les séjours pour naissance.

Taux de prématurité

Nombre d'enfants nés prématurément pour 100 naissances vivantes

2.11 Prématurité - Vendée (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		2011	
	Effectif	Taux										
< 28 semaines d'aménorrhée	13	0,2	12	0,2	6	0,1	9	0,1	17	0,2	19	0,3
Entre 28 et 36 semaines d'aménorrhée	287	3,8	271	3,5	350	4,6	439	5,7	456	6,0	396	5,3
Semaines d'aménorrhée non définies	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0
Prématurés (< 37 semaines d'aménorrhée)	300	4,0	283	3,7	356	4,7	449	5,8	473	6,2	415	5,6
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
< 28 semaines d'aménorrhée	4	0,1	8	0,1	2	0,0	4	0,1	4	0,1	2	0,0
Entre 28 et 36 semaines d'aménorrhée	231	3,7	190	3,1	266	4,2	316	5,1	313	5,1	253	4,2
Semaines d'aménorrhée non définies	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Prématurés (< 37 semaines d'aménorrhée)	235	3,8	198	3,2	268	4,3	320	5,2	317	5,2	255	4,2

Source : PMSI (ARS, ATIH)

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		2011	
	Effectif	%	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		nd
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		2011	
	Effectif	%	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		nd
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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 500 gr	2	0,0	2	0,0	5	0,0	9	0,0	5	0,0	2	0,0
500 - 999 gr	111	0,2	122	0,3	124	0,3	129	0,3	121	0,3	114	0,3
1 000 - 1 499 gr	249	0,5	264	0,6	239	0,5	286	0,6	304	0,7	255	0,6
1 500 - 1 999 gr	620	1,4	572	1,3	597	1,3	623	1,4	647	1,4	584	1,3
2 000 - 2 499 gr	2 092	4,6	2 064	4,6	2061	4,5	2 052	4,5	2 131	4,6	2 007	4,5
2 500 - 2 999 gr	8 786	19,2	8 538	19,1	8520	18,8	8 679	19,2	8 894	19,4	8 716	19,5
3 000 - 3 499 gr	18 388	40,2	17 809	39,7	18089	39,8	18 199	40,3	18 344	40,0	17 778	39,9
3 500 - 3 999 gr	12 121	26,5	12 127	27,1	12381	27,3	12 014	26,6	12 131	26,5	12 009	26,9
4 000 - 4 499 gr	3 014	6,6	2 931	6,5	2952	6,5	2 847	6,3	2 891	6,3	2 823	6,3
4 500 gr et plus	337	0,7	320	0,7	380	0,8	337	0,7	361	0,8	288	0,6
Non renseigné ou aberrant	71	0,2	61	0,1	46	0,1	34	0,1	9	0,0	14	0,0
Total	45 791	100,0	44 810	100,0	45 394	100,0	45 209	100,0	45 838	100,0	44 590	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	955	2,1
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	2 962	6,6
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Moins de 500 gr	2	0,0	4	0,0	5	0,0	7	0,0	5	0,0	2	0,0
500 - 999 gr	118	0,3	130	0,3	142	0,3	126	0,3	122	0,3	119	0,3
1 000 - 1 499 gr	263	0,6	270	0,6	249	0,5	293	0,6	294	0,6	264	0,6
1 500 - 1 999 gr	634	1,4	590	1,3	621	1,4	620	1,4	638	1,4	581	1,3
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	2 022	4,5
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	8 803	19,6
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	17 888	39,8
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	12 084	26,9
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	2 848	6,3
4 500 gr et plus	335	0,7	323	0,7	387	0,8	338	0,7	363	0,8	289	0,6
Non renseigné ou aberrant	69	0,1	54	0,1	44	0,1	32	0,1	14	0,0	15	0,0
Total	46 034	100,0	44 903	100,0	45 600	100,0	45 321	100,0	45 864	100,0	44 915	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	966	2,2
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	2 988	6,7

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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 500 gr	1	0,0	2	0,0	0	0,0	2	0,0	1	0,0	0	0,0
500 - 999 gr	46	0,3	46	0,3	38	0,2	46	0,3	51	0,3	46	0,3
1 000 - 1 499 gr	91	0,6	115	0,7	95	0,6	104	0,6	113	0,7	78	0,5
1 500 - 1 999 gr	241	1,5	205	1,2	222	1,3	219	1,3	239	1,4	220	1,3
2 000 - 2 499 gr	722	4,4	741	4,5	730	4,4	724	4,3	809	4,7	731	4,4
2 500 - 2 999 gr	3 158	19,1	3 123	18,8	3074	18,3	3 097	18,5	3 228	18,8	3 117	18,6
3 000 - 3 499 gr	6 644	40,2	6 601	39,7	6683	39,8	6 733	40,3	6 762	39,4	6 692	40,0
3 500 - 3 999 gr	4 372	26,4	4 593	27,6	4700	28,0	4 544	27,2	4 698	27,4	4 663	27,9
4 000 - 4 499 gr	1 139	6,9	1 099	6,6	1098	6,5	1 092	6,5	1 114	6,5	1 091	6,5
4 500 gr et plus	109	0,7	107	0,6	132	0,8	123	0,7	150	0,9	89	0,5
Non renseigné ou aberrant	9	0,1	15	0,1	7	0,0	16	0,1	3	0,0	3	0,0
Total	16 532	100,0	16 647	100,0	16 779	100,0	16 700	100,0	17 168	100,0	16 730	100,0
Total moins de 2 000 gr	379	2,3	368	2,2	355	2,1	371	2,2	404	2,4	344	2,1
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	1 075	6,4
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Moins de 500 gr	1	0,0	2	0,0	1	0,0	3	0,0	1	0,0	0	0,0
500 - 999 gr	66	0,4	62	0,3	71	0,4	62	0,3	68	0,4	56	0,3
1 000 - 1 499 gr	118	0,7	129	0,7	122	0,7	153	0,9	152	0,8	107	0,6
1 500 - 1 999 gr	266	1,5	247	1,4	260	1,5	262	1,5	261	1,4	253	1,4
2 000 - 2 499 gr	791	4,5	815	4,6	796	4,4	783	4,4	874	4,8	798	4,5
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	3 345	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	7 028	39,5
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	4 948	27,8
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	1 176	6,6
4 500 gr et plus	114	0,6	111	0,6	142	0,8	128	0,7	163	0,9	96	0,5
Non renseigné ou aberrant	11	0,1	13	0,1	6	0,0	14	0,1	3	0,0	5	0,0
Total	17 605	100,0	17 747	100,0	17 926	100,0	17 878	100,0	18 396	100,0	17 812	100,0
Total moins de 2 000 gr	451	2,6	440	2,5	454	2,5	480	2,7	482	2,6	416	2,3
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	1 214	6,8

*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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 500 gr	1	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0
500 - 999 gr	18	0,2	28	0,3	34	0,3	36	0,4	27	0,3	26	0,3
1 000 - 1 499 gr	47	0,4	48	0,5	40	0,4	73	0,7	59	0,6	58	0,6
1 500 - 1 999 gr	133	1,3	151	1,5	136	1,3	128	1,3	156	1,5	122	1,2
2 000 - 2 499 gr	516	4,9	442	4,4	460	4,5	458	4,6	468	4,6	437	4,3
2 500 - 2 999 gr	1 970	18,8	1 857	18,7	1889	18,6	1 891	19,0	1 947	19,2	1 967	19,4
3 000 - 3 499 gr	4 227	40,3	3 989	40,1	4083	40,2	4 088	41,0	4 123	40,7	4 084	40,3
3 500 - 3 999 gr	2 822	26,9	2 665	26,8	2753	27,1	2 625	26,4	2 652	26,2	2 730	26,9
4 000 - 4 499 gr	658	6,3	653	6,6	657	6,5	591	5,9	621	6,1	641	6,3
4 500 gr et plus	91	0,9	81	0,8	81	0,8	64	0,6	78	0,8	67	0,7
Non renseigné ou aberrant	17	0,2	25	0,3	19	0,2	6	0,1	2	0,0	5	0,0
Total	10 500	100,0	9 939	100,0	10 153	100,0	9 961	100,0	10 134	100,0	10 137	100,0
Total moins de 2 000 gr	199	1,9	227	2,3	211	2,1	238	2,4	243	2,4	206	2,0
Total moins de 2 500 gr	715	6,8	669	6,7	671	6,6	696	7,0	711	7,0	643	6,3
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Moins de 500 gr	1	0,0	0	0,0	1	0,0	2	0,0	2	0,0	0	0,0
500 - 999 gr	25	0,2	29	0,3	41	0,4	37	0,3	28	0,3	34	0,3
1 000 - 1 499 gr	58	0,5	70	0,6	61	0,6	79	0,7	71	0,6	73	0,7
1 500 - 1 999 gr	159	1,4	176	1,6	158	1,4	140	1,3	174	1,6	143	1,3
2 000 - 2 499 gr	542	4,7	488	4,5	513	4,7	499	4,6	528	4,8	497	4,5
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	2 193	19,9
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	4 371	39,8
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	2 929	26,6
4 000 - 4 499 gr	713	6,2	707	6,6	733	6,7	646	5,9	662	6,0	670	6,1
4 500 gr et plus	94	0,8	85	0,8	91	0,8	74	0,7	79	0,7	76	0,7
Non renseigné ou aberrant	18	0,2	27	0,3	22	0,2	5	0,0	6	0,1	9	0,1
Total	11 416	100,0	10 786	100,0	11 004	100,0	10 913	100,0	10 962	100,0	10 995	100,0
Total moins de 2 000 gr	243	2,1	275	2,5	261	2,4	258	2,4	275	2,5	250	2,3
Total moins de 2 500 gr	785	6,9	763	7,1	774	7,0	757	6,9	803	7,3	747	6,8

*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 - Moyenne

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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 500 gr	0	0,0	0	0,0	1	0,0	2	0,1	0	0,0	0	0,0
500 - 999 gr	7	0,2	6	0,2	9	0,2	8	0,2	7	0,2	12	0,3
1 000 - 1 499 gr	19	0,5	31	0,8	19	0,5	16	0,4	27	0,7	22	0,6
1 500 - 1 999 gr	45	1,1	49	1,3	56	1,4	64	1,6	51	1,3	59	1,6
2 000 - 2 499 gr	170	4,1	160	4,2	156	4,0	149	3,8	158	4,0	160	4,3
2 500 - 2 999 gr	764	18,5	694	18,1	693	17,8	750	19,1	717	18,1	718	19,2
3 000 - 3 499 gr	1 658	40,2	1 450	37,7	1502	38,6	1 541	39,3	1 509	38,1	1 472	39,4
3 500 - 3 999 gr	1 117	27,1	1 122	29,2	1142	29,4	1 088	27,7	1 147	29,0	996	26,6
4 000 - 4 499 gr	294	7,1	291	7,6	270	6,9	274	7,0	309	7,8	265	7,1
4 500 gr et plus	35	0,8	34	0,9	37	1,0	29	0,7	37	0,9	34	0,9
Non renseigné ou aberrant	19	0,5	6	0,2	4	0,1	0	0,0	0	0,0	2	0,1
Total	4 128	100,0	3 843	100,0	3 889	100,0	3 921	100,0	3 962	100,0	3 740	100,0
Total moins de 2 000 gr	71	1,7	86	2,2	85	2,2	90	2,3	85	2,1	93	2,5
Total moins de 2 500 gr	241	5,8	246	6,4	241	6,2	239	6,1	243	6,1	253	6,8
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Moins de 500 gr	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	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	2	0,1
1 000 - 1 499 gr	8	0,2	7	0,2	3	0,1	2	0,1	7	0,2	9	0,3
1 500 - 1 999 gr	27	0,7	28	0,8	34	0,9	40	1,1	27	0,7	33	1,0
2 000 - 2 499 gr	152	4,0	126	3,6	128	3,5	143	4,0	126	3,4	125	3,7
2 500 - 2 999 gr	706	18,4	640	18,1	634	17,5	672	18,7	674	18,4	649	19,0
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	1 400	40,9
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	922	26,9
4 000 - 4 499 gr	281	7,3	276	7,8	257	7,1	262	7,3	283	7,7	256	7,5
4 500 gr et plus	31	0,8	33	0,9	39	1,1	27	0,8	37	1,0	27	0,8
Non renseigné ou aberrant	15	0,4	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Total	3 827	100,0	3 532	100,0	3 615	100,0	3 597	100,0	3 657	100,0	3 424	100,0
Total moins de 2 000 gr	36	0,9	37	1,0	40	1,1	44	1,2	35	1,0	44	1,3
Total moins de 2 500 gr	188	4,9	163	4,6	168	4,6	187	5,2	161	4,4	169	4,9

*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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 500 gr	0	0,0	0	0,0	1	0,0	2	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	15	0,2
1 000 - 1 499 gr	38	0,5	38	0,6	46	0,7	42	0,6	42	0,6	54	0,8
1 500 - 1 999 gr	104	1,5	73	1,1	91	1,3	103	1,5	89	1,3	81	1,2
2 000 - 2 499 gr	315	4,5	357	5,3	338	4,9	316	4,6	326	4,7	316	4,9
2 500 - 2 999 gr	1 410	20,0	1 332	19,8	1366	19,7	1 385	20,0	1 450	20,8	1 343	20,6
3 000 - 3 499 gr	2 825	40,1	2 712	40,3	2722	39,3	2 863	41,2	2 841	40,7	2 520	38,7
3 500 - 3 999 gr	1 807	25,6	1 732	25,7	1821	26,3	1 724	24,8	1 746	25,0	1 738	26,7
4 000 - 4 499 gr	471	6,7	414	6,1	447	6,5	425	6,1	416	6,0	395	6,1
4 500 gr et plus	52	0,7	55	0,8	69	1,0	57	0,8	46	0,7	47	0,7
Non renseigné ou aberrant	5	0,1	3	0,0	4	0,1	4	0,1	0	0,0	0	0,0
Total	7 046	100,0	6 735	100,0	6 926	100,0	6 942	100,0	6 974	100,0	6 511	100,0
Total moins de 2 000 gr	161	2,3	130	1,9	159	2,3	168	2,4	149	2,1	152	2,3
Total moins de 2 500 gr	476	6,8	487	7,2	497	7,2	484	7,0	475	6,8	468	7,2
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Moins de 500 gr	0	0,0	2	0,0	1	0,0	1	0,0	2	0,0	2	0,0
500 - 999 gr	23	0,3	30	0,5	26	0,4	25	0,4	20	0,3	25	0,4
1 000 - 1 499 gr	54	0,8	52	0,8	55	0,8	49	0,7	50	0,7	59	0,9
1 500 - 1 999 gr	109	1,6	91	1,4	105	1,6	102	1,5	97	1,4	88	1,3
2 000 - 2 499 gr	323	4,6	360	5,4	343	5,1	314	4,7	330	4,9	329	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	1 350	20,3
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	2 588	38,9
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	1 759	26,4
4 000 - 4 499 gr	456	6,6	407	6,1	438	6,5	396	5,9	404	6,0	409	6,1
4 500 gr et plus	53	0,8	56	0,8	75	1,1	55	0,8	44	0,6	51	0,8
Non renseigné ou aberrant	4	0,1	2	0,0	3	0,0	4	0,1	1	0,0	0	0,0
Total	6 954	100,0	6 642	100,0	6 760	100,0	6 729	100,0	6 771	100,0	6 660	100,0
Total moins de 2 000 gr	186	2,7	175	2,6	187	2,8	177	2,6	169	2,5	174	2,6
Total moins de 2 500 gr	509	7,3	535	8,1	530	7,8	491	7,3	499	7,4	503	7,6

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.*

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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 500 gr	0	0,0	0	0,0	2	0,0	2	0,0	1	0,0	0	0,0
500 - 999 gr	21	0,3	23	0,3	22	0,3	18	0,2	20	0,3	15	0,2
1 000 - 1 499 gr	54	0,7	32	0,4	39	0,5	51	0,7	63	0,8	43	0,6
1 500 - 1 999 gr	97	1,3	94	1,2	92	1,2	109	1,4	112	1,5	102	1,4
2 000 - 2 499 gr	369	4,9	364	4,8	377	4,9	405	5,3	370	4,9	363	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	1 571	21,0
3 000 - 3 499 gr	3 034	40,0	3 057	40,0	3099	40,5	2 974	38,7	3 109	40,9	3 010	40,3
3 500 - 3 999 gr	2 003	26,4	2 015	26,4	1965	25,7	2 033	26,5	1 888	24,8	1 882	25,2
4 000 - 4 499 gr	452	6,0	474	6,2	480	6,3	465	6,1	431	5,7	431	5,8
4 500 gr et plus	50	0,7	43	0,6	61	0,8	64	0,8	50	0,7	51	0,7
Non renseigné ou aberrant	21	0,3	12	0,2	12	0,2	8	0,1	4	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	7 472	100,0
Total moins de 2 000 gr	172	2,3	149	1,9	155	2,0	180	2,3	196	2,6	160	2,1
Total moins de 2 500 gr	541	7,1	513	6,7	532	7,0	585	7,6	566	7,4	523	7,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Moins de 500 gr	0	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0
500 - 999 gr	3	0,0	7	0,1	2	0,0	0	0,0	5	0,1	2	0,0
1 000 - 1 499 gr	25	0,4	12	0,2	8	0,1	10	0,2	14	0,2	16	0,3
1 500 - 1 999 gr	73	1,2	48	0,8	64	1,0	76	1,2	79	1,3	64	1,1
2 000 - 2 499 gr	297	4,8	286	4,6	306	4,9	322	5,2	287	4,7	273	4,5
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	1 266	21,0
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	2 501	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	1 526	25,3
4 000 - 4 499 gr	373	6,0	376	6,1	377	6,0	364	5,9	338	5,6	337	5,6
4 500 gr et plus	43	0,7	38	0,6	40	0,6	54	0,9	40	0,7	39	0,6
Non renseigné ou aberrant	21	0,3	11	0,2	13	0,2	9	0,1	4	0,1	0	0,0
Total	6 232	100,0	6 196	100,0	6 295	100,0	6 204	100,0	6 078	100,0	6 024	100,0
Total moins de 2 000 gr	101	1,6	67	1,1	75	1,2	87	1,4	98	1,6	82	1,4
Total moins de 2 500 gr	398	6,4	353	5,7	381	6,1	409	6,6	385	6,3	355	5,9

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.*

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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 500 gr	0	0,0	0	0,0	2	0,0	2	0,0	2	0,0	0	0,0
500 - 999 gr	3	0,0	6	0,1	1	0,0	6	0,1	5	0,0	2	0,0
1 000 - 1 499 gr	5	0,0	7	0,1	1	0,0	1	0,0	6	0,1	9	0,1
1 500 - 1 999 gr	30	0,3	25	0,2	27	0,3	26	0,2	30	0,3	27	0,3
2 000 - 2 499 gr	375	3,3	328	3,1	339	3,2	332	3,1	346	3,2	324	3,1
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	2 030	19,2
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	4 435	42,0
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	2 983	28,2
4 000 - 4 499 gr	816	7,2	800	7,5	736	6,9	755	7,1	693	6,4	702	6,6
4 500 gr et plus	95	0,8	71	0,7	83	0,8	85	0,8	102	0,9	57	0,5
Non renseigné ou aberrant	7	0,1	3	0,0	4	0,0	6	0,1	3	0,0	0	0,0
Total	11 384	100,0	10 606	100,0	10 623	100,0	10 609	100,0	10 817	100,0	10 569	100,0
Total moins de 2 000 gr	38	0,3	38	0,4	31	0,3	35	0,3	43	0,4	38	0,4
Total moins de 2 500 gr	413	3,6	366	3,5	370	3,5	367	3,5	389	3,6	362	3,4

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.

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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 500 gr	1	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0
500 - 999 gr	11	0,0	7	0,0	7	0,0	7	0,0	13	0,1	15	0,1
1 000 - 1 499 gr	56	0,2	50	0,2	35	0,1	40	0,2	48	0,2	37	0,2
1 500 - 1 999 gr	253	1,1	219	0,9	240	1,0	248	1,1	253	1,1	235	1,0
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	1 026	4,5
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	4 412	19,5
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	8 993	39,7
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	6 225	27,5
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	1 522	6,7
4 500 gr et plus	147	0,6	173	0,7	204	0,9	176	0,8	183	0,8	161	0,7
Non renseigné ou aberrant	55	0,2	48	0,2	40	0,2	26	0,1	10	0,0	13	0,1
Total	22 926	100,0	23 069	100,0	23 448	100,0	23 037	100,0	23 172	100,0	22 639	100,0
Total moins de 2 000 gr	321	1,4	276	1,2	283	1,2	296	1,3	314	1,4	287	1,3
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	1 313	5,8

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		2011	
	Effectif	%										
Moins de 500 gr	1	0,0	4	0,0	2	0,0	4	0,0	3	0,0	2	0,0
500 - 999 gr	104	0,9	117	1,0	134	1,2	113	1,0	104	0,9	102	0,9
1 000 - 1 499 gr	202	1,7	213	1,9	213	1,8	252	2,2	240	2,0	218	1,9
1 500 - 1 999 gr	351	3,0	346	3,1	354	3,1	346	3,0	355	3,0	319	2,7
2 000 - 2 499 gr	699	6,0	680	6,1	738	6,4	694	5,9	709	6,0	672	5,7
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	2 361	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	4 460	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	2 876	24,6
4 000 - 4 499 gr	740	6,3	642	5,7	684	5,9	616	5,3	692	5,8	624	5,3
4 500 gr et plus	93	0,8	79	0,7	100	0,9	77	0,7	78	0,7	71	0,6
Non renseigné ou aberrant	7	0,1	3	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,0
Total	11 724	100,0	11 228	100,0	11 529	100,0	11 675	100,0	11 873	100,0	11 707	100,0
Total moins de 2 000 gr	658	5,6	680	6,1	703	6,1	715	6,1	702	5,9	641	5,5
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	1 313	11,2

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 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		2011	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	31	0,19	26	0,16	45	0,27	47	0,28	42	0,24	50	0,30
Maine-et-Loire	5	0,05	6	0,06	11	0,11	11	0,11	13	0,13	13	0,13
Mayenne	5	0,12	6	0,16	7	0,18	8	0,20	20	0,50	11	0,29
Sarthe	7	0,10	11	0,16	8	0,12	4	0,06	10	0,14	10	0,15
Vendée	9	0,12	8	0,10	7	0,09	12	0,16	8	0,11	19	0,25
Pays de la Loire	57	0,12	57	0,13	78	0,17	82	0,18	93	0,20	103	0,23
France métropolitaine	1 823	0,23	1 828	0,24	1 858	0,24	2 000	0,25	2 250	0,28	nd	
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	32	0,18	28	0,16	49	0,27	48	0,27	48	0,26	58	0,33
Maine-et-Loire	4	0,04	4	0,04	8	0,07	11	0,10	9	0,08	10	0,09
Mayenne	7	0,18	6	0,17	8	0,22	7	0,19	25	0,68	10	0,29
Sarthe	6	0,09	12	0,18	8	0,12	5	0,07	10	0,15	10	0,15
Vendée	7	0,11	6	0,10	5	0,08	9	0,15	4	0,07	12	0,20
Pays de la Loire	56	0,12	56	0,12	78	0,17	80	0,18	96	0,21	100	0,22
France métropolitaine	1 834	0,23	1 840	0,24	1 863	0,24	2 017	0,25	2 291	0,28	nd	

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.

2.14 Fracture de la clavicule chez le nouveau-né

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants avec fracture de la clavicule due à un traumatisme obstétrical (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	71	0,43	67	0,40	46	0,27	54	0,32	74	0,43	68	0,41
Maine-et-Loire	24	0,23	20	0,20	15	0,15	12	0,12	10	0,10	25	0,25
Mayenne	21	0,51	27	0,70	24	0,62	18	0,46	17	0,43	7	0,19
Sarthe	11	0,16	12	0,18	12	0,17	8	0,12	10	0,14	15	0,23
Vendée	19	0,25	18	0,24	20	0,26	18	0,23	18	0,24	10	0,13
Pays de la Loire	146	0,32	144	0,32	117	0,26	110	0,24	129	0,28	125	0,28
France métropolitaine	3 254	0,41	3 107	0,40	3 038	0,39	2 988	0,38	2 938	0,37	nd	
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	75	0,43	72	0,41	54	0,30	55	0,31	73	0,40	75	0,42
Maine-et-Loire	21	0,18	19	0,18	16	0,15	16	0,15	13	0,12	24	0,22
Mayenne	24	0,63	32	0,91	27	0,75	16	0,44	13	0,36	8	0,23
Sarthe	11	0,16	9	0,14	12	0,18	6	0,09	11	0,16	13	0,20
Vendée	16	0,26	13	0,21	14	0,22	14	0,23	15	0,25	5	0,08
Pays de la Loire	147	0,32	145	0,32	123	0,27	107	0,24	125	0,27	125	0,28
France métropolitaine	3 264	0,41	3 119	0,40	3 051	0,39	3 013	0,38	2 955	0,37	nd	

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Fracture de la clavicule due à un traumatisme obstétrical chez le nouveau-né

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) le code P134 (Cim 10) parmi les séjours pour naissance.

Taux de fracture de la clavicule due à un traumatisme obstétrical chez le nouveau-né

Nombre de fractures de la clavicule due à un traumatisme obstétrical chez le nouveau-né pour 100 naissances vivantes.

2.15 Ictère du nouveau-né

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

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	918	5,6	1 027	6,2	1 249	7,4	1 048	6,3	806	4,7	931	5,6
Maine-et-Loire	856	8,2	772	7,8	785	7,7	694	7,0	650	6,4	498	4,9
Mayenne	437	10,6	401	10,4	470	12,1	401	10,2	271	6,8	359	9,6
Sarthe	565	8,0	247	3,7	242	3,5	227	3,3	235	3,4	272	4,2
Vendée	635	8,4	631	8,3	567	7,4	484	6,3	486	6,4	453	6,1
Pays de la Loire	3 411	7,4	3 078	6,9	3 313	7,3	2 854	6,3	2 448	5,3	2 513	5,6
France métropolitaine	74 755	9,5	77 616	10,0	81 054	10,3	74 515	9,5	73 817	9,2	nd	
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	1 034	5,9	1 141	6,4	1 432	8,0	1 169	6,5	867	4,7	970	5,4
Maine-et-Loire	1 120	9,8	1 007	9,3	989	9,0	844	7,7	823	7,5	651	5,9
Mayenne	379	9,9	381	10,8	446	12,3	360	10,0	254	6,9	363	10,6
Sarthe	572	8,2	238	3,6	249	3,7	217	3,2	230	3,4	292	4,4
Vendée	387	6,2	338	5,5	307	4,9	247	4,0	271	4,5	253	4,2
Pays de la Loire	3 492	7,6	3 105	6,9	3 423	7,5	2 837	6,3	2 445	5,3	2 529	5,6
France métropolitaine	75 249	9,5	78 010	10,0	81 319	10,3	75 073	9,5	74 247	9,2	nd	

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Ictère du nouveau-né
Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) un code P57, P58 ou P59 (Cim 10) parmi les séjours pour naissance.

Taux d'ictère du nouveau-né
Nombre d'ictères du nouveau-né pour 100 naissances vivantes.

2.16 Infection materno-foetale bactérienne

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants avec infection materno-foetale bactérienne (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	106	0,6	133	0,8	227	1,4	258	1,5	377	2,2	312	1,9
Maine-et-Loire	143	1,4	151	1,5	142	1,4	150	1,5	208	2,1	257	2,5
Mayenne	71	1,7	59	1,5	71	1,8	71	1,8	103	2,6	79	2,1
Sarthe	114	1,6	125	1,9	90	1,3	110	1,6	241	3,5	280	4,3
Vendée	44	0,6	40	0,5	49	0,6	41	0,5	68	0,9	82	1,1
Pays de la Loire	478	1,0	508	1,1	579	1,3	630	1,4	997	2,2	1 010	2,3
France métropolitaine	19 203	2,4	18 254	2,4	18 549	2,4	18 889	2,4	18 884	2,4	nd	
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux	Effectif	Taux								
Loire-Atlantique	106	0,6	140	0,8	235	1,3	261	1,5	417	2,3	341	1,9
Maine-et-Loire	166	1,5	161	1,5	149	1,4	160	1,5	194	1,8	266	2,4
Mayenne	64	1,7	59	1,7	71	2,0	64	1,8	105	2,9	66	1,9
Sarthe	102	1,5	115	1,7	88	1,3	104	1,5	238	3,5	296	4,4
Vendée	27	0,4	31	0,5	42	0,7	33	0,5	37	0,6	59	1,0
Pays de la Loire	465	1,0	506	1,1	585	1,3	622	1,4	991	2,2	1 028	2,3
France métropolitaine	19 378	2,4	18 334	2,3	18 655	2,4	19 041	2,4	18 946	2,4	nd	

Source : PMSI (ARS, ATIH)

Infection materno-foetale bactérienne

Séjours hospitaliers ayant pour diagnostic (DP ou DA) un code P36 (Cim 10) parmi les séjours pour naissance.

Taux d'infection materno-foetale bactérienne

Nombre d'infection materno-foetale bactérienne pour 100 naissances vivantes.

2.17 Malformation congénitale ou anomalie chromosomique

Fig. 1 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants avec malformation congénitale ou anomalie chromosomique (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	748	4,5	693	4,2	877	5,2	943	5,6	1 043	6,1	900	5,4
Maine-et-Loire	363	3,5	367	3,7	369	3,6	388	3,9	417	4,1	444	4,4
Mayenne	257	6,2	237	6,2	217	5,6	225	5,7	247	6,2	228	6,1
Sarthe	255	3,6	181	2,7	164	2,4	174	2,5	195	2,8	202	3,1
Vendée	225	3,0	160	2,1	164	2,1	188	2,4	208	2,7	207	2,8
Pays de la Loire	1 848	4,0	1 638	3,7	1 791	3,9	1 918	4,2	2 110	4,6	1 981	4,4
France métropolitaine	33 019	4,2	33 057	4,3	34 669	4,4	35 379	4,5	38 706	4,8	nd	
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	Taux										
Loire-Atlantique	850	4,8	786	4,4	1 012	5,6	1 081	6,0	1 171	6,4	977	5,5
Maine-et-Loire	370	3,2	348	3,2	347	3,2	388	3,6	411	3,7	467	4,2
Mayenne	251	6,6	227	6,4	216	6,0	210	5,8	256	7,0	236	6,9
Sarthe	248	3,6	188	2,8	164	2,4	163	2,4	179	2,6	202	3,0
Vendée	122	2,0	80	1,3	82	1,3	83	1,3	102	1,7	111	1,8
Pays de la Loire	1 841	4,0	1 629	3,6	1 821	4,0	1 925	4,2	2 119	4,6	1 993	4,4
France métropolitaine	33 235	4,2	33 226	4,3	34 795	4,4	35 698	4,5	39 039	4,8	nd	

Source : PMSI (ARS, ATIH)

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

Taux de malformation congénitale ou anomalie chromosomique

Nombre de malformation congénitale ou anomalie chromosomique pour 100 naissances vivantes.

2.18 Durée moyenne de séjour des nouveau-nés (ayant un mode d'entrée et de sortie "domicile")

Fig. 1 - Durée moyenne de séjour des nouveau-nés nés vivants avec un mode de sortie "domicile" (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Loire-Atlantique	5,4	5,5	5,4	5,2	5,2	5,2
Maine-et-Loire	5,3	5,3	5,3	5,4	5,2	5,2
Mayenne	5,3	5,2	5,2	5,2	5,0	5,1
Sarthe	5,5	5,4	5,3	5,3	5,1	5,1
Vendée	5,1	5,0	4,8	4,8	4,8	4,8
Pays de la Loire	5,3	5,3	5,2	5,2	5,1	5,1
France métropolitaine	5,2	5,2	5,1	5,1	5,0	nd

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 des nouveau-nés (ayant un mode d'entrée et de sortie "domicile") est le rapport entre le nombre de journées d'hospitalisation rapportée au nombre de séjours.

Fig. 2 - Durée moyenne de séjour des nouveau-nés nés vivants avec un mode de sortie "domicile" (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Type 1	4,8	4,7	4,7	4,6	4,6	4,6
Type 2	5,2	5,1	5,0	5,0	4,9	4,8
Type 3	6,2	6,3	6,2	6,3	6,1	6,1
Pays de la Loire	5,4	5,3	5,2	5,2	5,1	5,1
France métropolitaine	5,2	5,2	5,1	5,1	5,0	nd

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : en nombre de jours

2.18 Durée moyenne de séjour des nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr

Fig. 3 - Durée moyenne de séjour des nouveau-nés nés vivants pesant moins de 2 000 gr (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Loire-Atlantique	29,8	32,2	32,6	31,0	30,5	31,1
Maine-et-Loire	30,9	32,3	33,2	33,9	26,4	30,5
Mayenne	22,0	18,9	24,2	24,7	24,6	24,0
Sarthe	34,4	36,3	31,5	32,8	31,8	32,0
Vendée	26,7	25,2	23,8	20,7	21,3	22,4
Pays de la Loire	29,7	30,5	30,4	29,6	27,6	29,0
France métropolitaine	25,3	25,4	26,2	26,7	26,8	nd

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 des nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr est le rapport entre le nombre de journées d'hospitalisation rapportée au nombre de séjours.

Fig. 4 - Durée moyenne de séjour des nouveau-nés nés vivants pesant moins de 2 000 gr (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Type 1	4,6	2,2	3,5	3,8	3,0	5,1
Type 2	20,3	19,1	19,8	20,5	18,6	18,4
Type 3	35,6	35,9	35,9	34,8	33,4	35,6
Pays de la Loire	29,6	30,0	30,5	29,7	27,7	29,3
France métropolitaine	25,3	25,4	26,2	26,6	26,7	nd

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : en nombre de jours

2.18 Durée moyenne de séjour des nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr

Fig. 5 - Durée moyenne de séjour des nouveau-nés nés vivants pesant moins de 2 500 gr (données PMSI)

DONNEES DOMICILIEES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Loire-Atlantique	16,3	17,0	16,9	16,8	16,0	16,1
Maine-et-Loire	15,1	16,5	16,8	18,6	15,4	15,8
Mayenne	12,3	12,1	13,9	15,4	14,2	15,0
Sarthe	18,3	16,3	15,6	17,1	15,6	16,4
Vendée	13,8	13,0	12,7	12,1	12,9	12,7
Pays de la Loire	15,5	15,7	15,7	16,2	15,1	15,4
France métropolitaine	13,9	14,2	14,4	14,5	14,6	nd

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 des nouveau-nés pesant moins de 2 500 gr est le rapport entre le nombre de journées d'hospitalisation rapportée au nombre de séjours.

Fig. 6 - Durée moyenne de séjour des nouveau-nés nés vivants pesant moins de 2 500 gr (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Type 1	5,6	5,6	5,4	5,5	5,6	5,5
Type 2	12,0	11,2	11,4	11,7	11,0	11,2
Type 3	22,4	22,7	22,6	23,3	21,7	22,6
Pays de la Loire	15,7	15,6	15,9	16,2	15,1	15,5
France métropolitaine	14,0	14,2	14,4	14,5	14,6	nd

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : en nombre de jours

2.19 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		2011	
	Effectif	%	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	nd	
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		2011	
	Effectif	%	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	nd	
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		

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 (ATIH)

2.19 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		2011	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Transfert néonatal immédiat	46	4,7	49	5,1	37	3,8	39	3,7	49	4,5	43	4,5
Transfert néonatal précoce	17	1,7	24	2,5	20	2,1	25	2,4	40	3,7	26	2,7
Autre transfert	129	13,1	177	18,4	199	20,6	218	20,8	240	22,3	192	20,1
Sous-total transfert	192	19,6	250	26,0	256	26,5	282	26,9	329	30,5	261	27,3
Mutation	3	0,3	0	0,0	2	0,2	0	0,0	3	0,3	4	0,4
Domicile	736	74,9	661	68,9	658	68,2	696	66,5	683	63,4	649	68,0
Décès	51	5,2	49	5,1	49	5,1	69	6,6	62	5,8	41	4,3
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	955	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Transfert néonatal immédiat	49	4,8	52	5,2	35	3,4	36	3,4	50	4,7	47	4,9
Transfert néonatal précoce	19	1,9	25	2,5	21	2,1	24	2,3	40	3,8	26	2,7
Autre transfert	149	14,7	197	19,8	236	23,2	216	20,7	217	20,5	186	19,3
Sous-total transfert	217	21,3	274	27,6	292	28,7	276	26,4	307	29,0	259	26,8
Mutation	3	0,3	0	0,0	2	0,2	1	0,1	3	0,3	4	0,4
Domicile	747	73,5	665	66,9	672	66,1	704	67,3	684	64,6	660	68,3
Décès	50	4,9	55	5,5	51	5,0	65	6,2	65	6,1	43	4,5
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	966	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)

2.19 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		2011	
	Effectif	%										
Transfert néonatal immédiat	12	3,2	16	4,3	6	1,7	8	2,2	7	1,7	6	1,7
Transfert néonatal précoce	7	1,8	8	2,2	10	2,8	13	3,5	16	4,0	9	2,6
Autre transfert	32	8,4	53	14,4	55	15,5	63	17,0	67	16,6	45	13,1
Sous-total transfert	51	13,5	77	20,9	71	20,0	84	22,6	90	22,3	60	17,4
Mutation	3	0,8	0	0,0	2	0,6	0	0,0	3	0,7	4	1,2
Domicile	298	78,6	271	73,6	266	74,9	262	70,6	279	69,1	262	76,2
Décès	27	7,1	20	5,4	16	4,5	25	6,7	32	7,9	18	5,2
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	379	100,0	368	100,0	355	100,0	371	100,0	404	100,0	344	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Transfert néonatal immédiat	10	2,2	12	2,7	4	0,9	9	1,9	7	1,5	9	2,2
Transfert néonatal précoce	8	1,8	10	2,3	10	2,2	16	3,3	16	3,3	18	4,3
Autre transfert	63	14,0	88	20,0	110	24,2	129	26,9	110	22,8	75	18,0
Sous-total transfert	81	18,0	110	25,0	124	27,3	154	32,1	133	27,6	102	24,5
Mutation	3	0,7	0	0,0	2	0,4	1	0,2	3	0,6	4	1,0
Domicile	335	74,3	299	68,0	300	66,1	290	60,4	306	63,5	285	68,5
Décès	32	7,1	31	7,0	28	6,2	35	7,3	40	8,3	25	6,0
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	451	100,0	440	100,0	454	100,0	480	100,0	482	100,0	416	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

2.19 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		2011	
	Effectif	%										
Transfert néonatal immédiat	5	2,5	9	4,0	9	4,3	8	3,4	12	4,9	11	5,3
Transfert néonatal précoce	1	0,5	2	0,9	0	0,0	1	0,4	4	1,6	5	2,4
Autre transfert	23	11,6	45	19,8	42	19,9	52	21,8	62	25,5	44	21,4
Sous-total transfert	29	14,6	56	24,7	51	24,2	61	25,6	78	32,1	60	29,1
Mutation	0	0,0	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	137	66,5
Décès	8	4,0	9	4,0	9	4,3	17	7,1	13	5,3	9	4,4
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	199	100,0	227	100,0	211	100,0	238	100,0	243	100,0	206	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Transfert néonatal immédiat	7	2,9	14	5,1	12	4,6	8	3,1	9	3,3	8	3,2
Transfert néonatal précoce	3	1,2	2	0,7	0	0,0	1	0,4	11	4,0	5	2,0
Autre transfert	52	21,4	58	21,1	86	33,0	52	20,2	73	26,5	75	30,0
Sous-total transfert	62	25,5	74	26,9	98	37,5	61	23,6	93	33,8	88	35,2
Mutation	0	0,0	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	150	60,0
Décès	10	4,1	8	2,9	11	4,2	23	8,9	16	5,8	12	4,8
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	243	100,0	275	100,0	261	100,0	258	100,0	275	100,0	250	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

2.19 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		2011	
	Effectif	%										
Transfert néonatal immédiat	10	14,1	11	12,8	9	10,6	8	8,9	10	11,8	10	10,8
Transfert néonatal précoce	3	4,2	2	2,3	1	1,2	3	3,3	4	4,7	4	4,3
Autre transfert	19	26,8	32	37,2	32	37,6	32	35,6	34	40,0	40	43,0
Sous-total transfert	32	45,1	45	52,3	42	49,4	43	47,8	48	56,5	54	58,1
Mutation	0	0,0	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	36	38,7
Décès	5	7,0	1	1,2	6	7,1	3	3,3	2	2,4	3	3,2
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	71	100,0	86	100,0	85	100,0	90	100,0	85	100,0	93	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Transfert néonatal immédiat	11	30,6	12	32,4	9	22,5	10	22,7	13	37,1	16	36,4
Transfert néonatal précoce	2	5,6	2	5,4	1	2,5	3	6,8	2	5,7	1	2,3
Autre transfert	1	2,8	0	0,0	2	5,0	1	2,3	0	0,0	2	4,5
Sous-total transfert	14	38,9	14	37,8	12	30,0	14	31,8	15	42,9	19	43,2
Mutation	0	0,0	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	25	56,8
Décès	1	2,8	1	2,7	1	2,5	0	0,0	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	44	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

2.19 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		2011	
	Effectif	%										
Transfert néonatal immédiat	4	2,5	4	3,1	1	0,6	5	3,0	2	1,3	7	4,6
Transfert néonatal précoce	0	0,0	0	0,0	3	1,9	3	1,8	2	1,3	3	2,0
Autre transfert	17	10,6	14	10,8	20	12,6	17	10,1	18	12,1	22	14,5
Sous-total transfert	21	13,0	18	13,8	24	15,1	25	14,9	22	14,8	32	21,1
Mutation	0	0,0	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	116	76,3
Décès	5	3,1	9	6,9	11	6,9	9	5,4	6	4,0	4	2,6
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	161	100,0	130	100,0	159	100,0	168	100,0	149	100,0	152	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Transfert néonatal immédiat	4	2,2	4	2,3	0	0,0	2	1,1	0	0,0	4	2,3
Transfert néonatal précoce	2	1,1	2	1,1	3	1,6	2	1,1	4	2,4	1	0,6
Autre transfert	32	17,2	50	28,6	38	20,3	32	18,1	30	17,8	34	19,5
Sous-total transfert	38	20,4	56	32,0	41	21,9	36	20,3	34	20,1	39	22,4
Mutation	0	0,0	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	129	74,1
Décès	6	3,2	13	7,4	11	5,9	7	4,0	9	5,3	6	3,4
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	186	100,0	175	100,0	187	100,0	177	100,0	169	100,0	174	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

2.19 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		2011	
	Effectif	%										
Transfert néonatal immédiat	15	8,7	9	6,0	12	7,7	10	5,6	18	9,2	9	5,6
Transfert néonatal précoce	6	3,5	12	8,1	6	3,9	5	2,8	14	7,1	5	3,1
Autre transfert	38	22,1	33	22,1	50	32,3	54	30,0	59	30,1	41	25,6
Sous-total transfert	59	34,3	54	36,2	68	43,9	69	38,3	91	46,4	55	34,4
Mutation	0	0,0	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	98	61,3
Décès	6	3,5	10	6,7	7	4,5	15	8,3	9	4,6	7	4,4
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	172	100,0	149	100,0	155	100,0	180	100,0	196	100,0	160	100,0
DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Transfert néonatal immédiat	17	16,8	10	14,9	10	13,3	7	8,0	21	21,4	10	12,2
Transfert néonatal précoce	4	4,0	9	13,4	7	9,3	2	2,3	7	7,1	1	1,2
Autre transfert	1	1,0	1	1,5	0	0,0	2	2,3	4	4,1	0	0,0
Sous-total transfert	22	21,8	20	29,9	17	22,7	11	12,6	32	32,7	11	13,4
Mutation	0	0,0	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	71	86,6
Décès	1	1,0	2	3,0	0	0,0	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	82	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)

2.19 Mode de sortie des nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr - Maternités de type 1

Fig. 8 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants pesant moins de 2 000 gr selon leur mode de sortie (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Transfert néonatal immédiat	18	47,4	18	47,4	13	41,9	13	37,1	22	51,2	17	44,7
Transfert néonatal précoce	4	10,5	8	21,1	5	16,1	1	2,9	4	9,3	3	7,9
Autre transfert	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sous-total transfert	22	57,9	26	68,4	18	58,1	14	40,0	26	60,5	20	52,6
Mutation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Domicile	14	36,8	9	23,7	12	38,7	12	34,3	10	23,3	16	42,1
Décès	2	5,3	3	7,9	1	3,2	9	25,7	7	16,3	2	5,3
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	38	100,0	38	100,0	31	100,0	35	100,0	43	100,0	38	100,0

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.

2.19 Mode de sortie des nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr - Maternités de type 2

Fig. 9 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants pesant moins de 2 000 gr selon leur mode de sortie (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Transfert néonatal immédiat	30	9,3	32	11,6	21	7,4	23	7,8	26	8,3	30	10,5
Transfert néonatal précoce	7	2,2	11	4,0	12	4,2	11	3,7	16	5,1	8	2,8
Autre transfert	6	1,9	5	1,8	8	2,8	7	2,4	10	3,2	7	2,4
Sous-total transfert	43	13,4	48	17,4	41	14,5	41	13,9	52	16,6	45	15,7
Mutation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Domicile	270	84,1	226	81,9	237	83,7	252	85,1	253	80,6	237	82,6
Décès	8	2,5	2	0,7	5	1,8	3	1,0	9	2,9	5	1,7
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	321	100,0	276	100,0	283	100,0	296	100,0	314	100,0	287	100,0

Source : PMSI (ARS, ATIH)

unité : en nombre de jours

2.19 Mode de sortie des nouveau-nés pesant moins de 2 000 gr - Maternités de type 3

Fig. 10 - Nombre de séjours hospitaliers de nouveau-nés nés vivants pesant moins de 2 000 gr selon leur mode de sortie (données PMSI)

DONNEES ENREGISTREES	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	Effectif	%										
Transfert néonatal immédiat	1	0,2	2	0,3	1	0,1	0	0,0	2	0,3	0	0,0
Transfert néonatal précoce	8	1,2	6	0,9	4	0,6	12	1,7	20	2,8	15	2,3
Autre transfert	143	21,7	192	28,2	228	32,4	209	29,2	207	29,5	179	27,9
Sous-total transfert	152	23,1	200	29,4	233	33,1	221	30,9	229	32,6	194	30,3
Mutation	3	0,5	0	0,0	2	0,3	1	0,1	3	0,4	4	0,6
Domicile	463	70,4	430	63,2	423	60,2	440	61,5	421	60,0	407	63,5
Décès	40	6,1	50	7,4	45	6,4	53	7,4	49	7,0	36	5,6
Total nouveau-nés de moins de 2 000 gr	658	100,0	680	100,0	703	100,0	715	100,0	702	100,0	641	100,0

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.

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	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de décès	121	90	77	68	96	70	75	55	48	53	67	56	52	41	59	59	52	75	66
Taux* pour 100 000 naissances vivantes	13,6	12,1	10,1	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	8,1	8,9 (e)
Taux* pour 100 000 femmes de 15-49 ans	0,84	0,69	0,54	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	0,45	0,49 (e)

Sources : Inserm CépiDc, Insee

ATTENTION : les données issues du CépiDc sous-estiment la mortalité maternelle.

3.1 Mortalité maternelle - Pays de la Loire

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

DONNEES DOMICILIEES	1981	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Loire-Atlantique	2	1	0	0	1	0	1	1	0	0	2	0	0	2	0	1	0	2	1
Maine-et-Loire	1	0	0	0	2	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	2	0	1	0
Mayenne	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Sarthe	1	0	0	3	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vendée	0	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1
Pays de la Loire																			
Nombre de décès	5	5	0	4	5	2	3	2	1	2	3	1	1	2	1	4	2	4	3
Taux* pour 100 000 naissances vivantes	7,8	12,6	5,0	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	6,6	7,7 (e)
Taux* pour 100 000 femmes de 15-49 ans	0,53	0,75	0,27	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	0,38	0,44 (e)

Sources : Inserm CépiDc, Insee

* taux calculés suivant la méthode des moyennes mobiles sur trois ans
(e) moyenne 2009-2010

ATTENTION : les données issues du CépiDc sous-estiment la mortalité maternelle.

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*	2011*
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	7 583
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	9,5

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*	2011*
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	376
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	8,3

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*	2011*
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	104
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	6,2

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*	2011*
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	95
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	9,1

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*	2011*
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	34
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	9,0

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 - 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*	2011*
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	87
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	12,6

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 - 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*	2011*
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	56
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	7,5

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*	2011*
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	8 764
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	11,0

Source : Etat civil (Insee)

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

changement de réglementation

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).

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.

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*	2011*
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	430
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	9,5

Source : Etat civil (Insee)

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

changement de réglementation

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).

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.

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*	2011*
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	124
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	7,4

Source : Etat civil (Insee)

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

changement de réglementation

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).

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.

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*	2011*
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	108
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	10,4

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*	2011*
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	36
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	9,6

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 - 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*	2011*
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	97
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	14,1

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 - 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*	2011*
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	65
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	8,7

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 néonatale

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

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Loire-Atlantique																				
Nombre de décès	91	75	49	34	36	44	26	46	46	48	38	33	36	30	42	33	29	30	34	29
Taux*	5,8	4,4	3,4	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	1,8	1,9 (e)
Maine-et-Loire																				
Nombre de décès	48	36	29	11	13	24	35	22	17	27	19	23	31	26	19	19	14	15	20	18
Taux*	4,5	3,8	2,9	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	1,8 (e)
Mayenne																				
Nombre de décès	21	14	17	9	6	14	10	7	10	3	10	7	7	12	10	4	12	10	12	5
Taux*	5,0	3,9	3,9	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	2,3	2,2 (e)
Sarthe																				
Nombre de décès	35	29	19	9	17	29	21	14	10	20	19	20	20	14	18	21	17	16	7	12
Taux*	4,8	4,0	3,3	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	1,4 (e)
Vendée																				
Nombre de décès	38	35	22	15	8	22	18	13	14	26	22	10	16	4	15	17	12	21	12	12
Taux*	5,5	4,7	2,8	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	2,0	1,6 (e)
Pays de la Loire																				
Nombre de décès	233	189	136	78	80	133	110	102	97	124	108	93	110	86	104	94	84	92	85	76
Taux*	5,2	4,2	3,2	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	1,8 (e)
France métropolitaine																				
Nombre de décès	4 569	3 505	2 686	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	1 734
Taux*	5,7	4,5	3,6	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	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 2010-2011

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

3.5 Mortalité néonatale précoce

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

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Loire-Atlantique																				
Nombre de décès	75	51	36	24	23	25	17	30	29	29	25	17	26	18	26	25	19	16	27	20
Taux*	4,5	3,3	2,4	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	1,2	1,4 (e)
Maine-et-Loire																				
Nombre de décès	41	25	22	8	7	18	23	16	12	16	13	16	21	17	13	12	11	9	15	13
Taux*	3,6	2,8	2,0	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	1,4 (e)
Mayenne																				
Nombre de décès	18	10	12	7	4	11	5	4	9	3	9	2	7	9	5	2	10	4	11	2
Taux*	4,4	2,9	2,5	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	1,5	1,7 (e)
Sarthe																				
Nombre de décès	27	21	12	6	13	23	14	10	7	15	13	15	15	9	16	16	11	13	6	10
Taux*	3,6	2,7	2,4	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	1,2 (e)
Vendée																				
Nombre de décès	31	31	14	10	6	16	11	11	10	22	12	9	14	1	12	8	7	10	8	9
Taux*	4,4	3,9	2,1	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	1,1 (e)
Pays de la Loire																				
Nombre de décès	192	138	96	55	53	93	70	71	67	85	72	59	83	54	72	63	58	52	67	54
Taux*	4,1	3,1	2,3	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	1,3 (e)
France métropolitaine																				
Nombre de décès	3 468	2 633	1 866	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	1 181
Taux*	4,4	3,4	2,6	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	1,5 (e)

Source : Etat civil (Insee)

* taux calculés suivant la méthode des moyennes mobiles sur trois ans
 unité : pour 1 000 naissances vivantes
 (e) moyenne 2010-2011

Taux de mortalité néonatale précoce

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

3.6 Mortalité néonatale tardive

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

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Loire-Atlantique																				
Nombre de décès	16	24	13	10	13	19	9	16	17	19	13	16	10	12	16	8	10	14	7	9
Taux*	1,3	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	0,5 (e)
Maine-et-Loire																				
Nombre de décès	7	11	7	3	6	6	12	6	5	11	6	7	10	9	6	7	3	6	5	5
Taux*	0,9	1,0	0,9	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	0,5 (e)
Mayenne																				
Nombre de décès	3	4	5	2	2	3	5	3	1	0	1	5	0	3	5	2	2	6	1	3
Taux*	0,5	1,0	1,4	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	0,5 (e)
Sarthe																				
Nombre de décès	8	8	7	3	4	6	7	4	3	5	6	5	5	5	2	5	6	3	1	2
Taux*	1,1	1,3	0,9	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	0,2 (e)
Vendée																				
Nombre de décès	7	4	8	5	2	6	7	2	4	4	10	1	2	3	3	9	5	11	4	3
Taux*	1,1	0,8	0,8	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	0,8	0,5 (e)
Pays de la Loire																				
Nombre de décès	41	51	40	23	27	40	40	31	30	39	36	34	27	32	32	31	26	40	18	22
Taux*	1,1	1,1	1,0	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	0,4 (e)
France métropolitaine																				
Nombre de décès	1 101	872	820	522	572	621	625	580	616	602	611	606	591	597	604	593	584	576	601	553
Taux*	1,3	1,1	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	0,7	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 2010-2011

Taux de mortalité néonatale tardive

Nombre de décès d'enfants âgés de 7 à 27 jours rapporté au nombre de naissances vivantes.

3.7 Mortalité post-néonatale

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

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Loire-Atlantique																				
Nombre de décès	75	53	41	29	27	26	21	22	31	24	27	16	16	23	15	18	18	26	20	9
Taux*	4,3	4,0	3,7	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	1,1	0,9 (e)
Maine-et-Loire																				
Nombre de décès	46	34	27	23	19	21	8	21	15	23	15	14	8	16	20	13	5	7	6	9
Taux*	4,1	3,3	3,3	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	0,7	0,7 (e)
Mayenne																				
Nombre de décès	21	13	15	6	12	8	7	3	3	7	5	10	5	2	4	2	5	1	6	4
Taux*	4,2	3,9	3,6	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	1,3 (e)
Sarthe																				
Nombre de décès	24	28	26	17	11	14	9	11	10	10	10	9	13	3	6	7	6	9	6	8
Taux*	4,0	4,0	3,6	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	1,0 (e)
Vendée																				
Nombre de décès	28	37	19	7	8	9	9	12	11	6	6	8	9	5	11	13	11	10	9	8
Taux*	3,8	3,6	3,4	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	1,1 (e)
Pays de la Loire																				
Nombre de décès	194	165	128	82	77	78	54	69	70	70	63	57	51	49	56	53	45	53	47	38
Taux*	4,1	3,8	3,5	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	1,0	0,9 (e)
France métropolitaine																				
Nombre de décès	3 336	2 803	2 843	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	833
Taux*	4,1	3,6	3,7	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	1,1	1,1 (e)

Source : Etat civil (Insee)

* taux calculés suivant la méthode des moyennes mobiles sur trois ans
 unité : pour 1 000 naissances vivantes
 (e) moyenne 2010-2011

Taux de mortalité postnéonatale
 Nombre de décès d'enfants âgés de 28 jours à un an rapporté au nombre de naissances vivantes.

3.8 Mortalité infantile

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

DONNEES DOMICILIEES	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Loire-Atlantique																				
Nombre de décès	166	128	90	63	63	70	47	68	77	72	65	49	52	53	57	51	47	56	54	38
Taux*	10,1	8,4	7,1	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	2,9	2,7 (e)
Maine-et-Loire																				
Nombre de décès	94	70	56	34	32	45	43	43	32	50	34	37	39	42	39	32	19	22	26	27
Taux*	8,6	7,1	6,2	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	2,4	2,6 (e)
Mayenne																				
Nombre de décès	42	27	32	15	18	22	17	10	13	10	15	17	12	14	14	6	17	11	18	9
Taux*	9,1	7,8	7,5	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	3,3	3,5 (e)
Sarthe																				
Nombre de décès	59	57	45	26	28	43	30	25	20	30	29	29	33	17	24	28	23	25	13	20
Taux*	8,8	8,0	6,9	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	2,8	2,4 (e)
Vendée																				
Nombre de décès	66	72	41	22	16	31	27	25	25	32	28	18	25	9	26	30	23	31	21	20
Taux*	9,3	8,3	6,3	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	3,2	2,7 (e)
Pays de la Loire																				
Nombre de décès	427	354	264	160	157	211	164	171	167	194	171	150	161	135	160	147	129	145	132	114
Taux*	9,3	8,0	6,7	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	2,9	2,7 (e)
France métropolitaine																				
Nombre de décès	7 905	6 308	5 529	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	2 567
Taux*	9,8	8,1	7,3	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	3,4	3,3 (e)

Source : Etat civil (Insee)

* taux calculés suivant la méthode des moyennes mobiles sur trois ans
 unité : pour 1 000 naissances vivantes
 (e) moyenne 2010-2011

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

3.9 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		2010	
	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	599	0,8 (e)
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	1 307	1,6 (e)
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	472	0,6 (e)
- 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	227	0,3 (e)
Autres	1 572	1,9	1 012	1,3	929	1,2	644	0,9	665	0,8	448	0,6	359	0,5 (e)
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	2 737	3,4 (e)

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

3.9 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		2010	
	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	27	0,7 (e)
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	77	1,5 (e)
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	15	0,5 (e)
- dont mort subite du nourrisson	84	1,6	84	1,9	72	1,9	36	0,9	20	0,5	14	0,3	5	0,2 (e)
Autres	76	1,8	52	1,4	36	1,0	34	0,9	41	0,9	21	0,5	15	0,3 (e)
TOTAL	458	9,4	354	8,0	264	6,7	160	4,3	167	4,2	135	3,3	134	3,0 (e)

Sources : Inserm CépiDc, Insee

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

unité : pour 1 000 naissances vivantes

(e) moyenne 2009-2010

3.9 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	2010
Chapitre CIM10																			
17- Anomalies congénitales	38	20	6	16	19	6	15	18	19	21	14	10	10	4	11	8	3	11	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	36
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	8
- dont mort subite du nourrisson	39	36	24	15	9	9	5	9	7	8	8	7	6	4	4	3	2	9	2
Autres	28	14	11	9	12	18	12	13	23	6	10	6	9	10	9	7	6	6	2
TOTAL	176	128	90	63	63	70	45	68	77	72	65	49	52	53	53	47	47	55	57

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

3.9 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	2010
Chapitre CIM10																			
17- Anomalies congénitales	23	20	15	7	7	6	9	14	6	8	5	10	12	10	4	8	2	3	7
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	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	1
- dont mort subite du nourrisson	14	12	14	9	5	8	2	3	6	5	5	5	0	8	8	8	0	3	1
Autres	19	12	6	9	14	9	6	11	5	13	7	5	5	7	9	1	3	1	3
TOTAL	104	70	56	34	32	45	41	43	32	50	34	37	39	42	38	32	19	21	25

Source : Inserm CépiDc

3.9 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	2010
Chapitre CIM10																			
17- Anomalies congénitales	10	4	13	1	7	2	3	0	1	1	4	1	2	4	3	3	4	2	4
Affections dont l'origine se situe dans la période périnatale																			
16-	6	9	4	6	4	10	8	7	9	4	4	7	7	8	7	1	8	6	8
18- Symptômes, signes et états morbides mal définis																			
- dont mort subite du nourrisson	6	9	10	2	4	1	2	1	0	2	1	2	2	1	2	0	3	1	1
Autres	6	3	4	4	3	7	4	2	2	3	5	6	1	0	2	2	1	1	3
TOTAL	38	27	32	15	18	22	18	10	13	10	15	17	12	14	14	6	17	12	19

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

3.9 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	2010
Chapitre CIM10																			
17- Anomalies congénitales	16	9	9	6	5	10	7	7	2	2	12	6	9	5	7	8	5	5	4
Affections dont l'origine se situe dans la période périnatale																			
16-	11	15	7	4	12	19	8	8	8	14	9	11	16	8	13	13	11	12	7
18- Symptômes, signes et états morbides mal définis																			
- dont mort subite du nourrisson	11	9	17	8	5	8	4	4	3	7	3	5	3	1	2	5	3	2	1
Autres	12	12	6	8	5	6	7	5	6	7	4	4	5	2	1	2	2	3	0
TOTAL	68	57	45	26	28	43	30	25	20	30	29	29	33	17	24	28	23	24	13

Source : Inserm CépiDc

3.9 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	2010
Chapitre CIM10																			
17- Anomalies congénitales	12	17	5	7	3	8	5	6	4	6	4	6	2	3	4	6	4	13	1
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	12
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	0
- dont mort subite du nourrisson	14	18	7	2	3	4	6	4	4	4	1	4	2	0	2	3	3	0	0
Autres	11	11	9	4	2	2	4	5	5	3	5	2	3	2	6	7	2	2	7
TOTAL	72	72	41	22	16	31	26	25	25	32	28	18	25	9	25	30	21	28	20

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

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 (comptabilisés chaque année à la date de sortie). 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 2006-2011. 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 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.

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@reseau-naissance.fr
www.reseau-naissance.fr