

Octobre 2016

# LA SANTÉ DES MÈRES ET DES NOUVEAU-NÉS FRANCILIENS EN 2013

Exploitation des premiers certificats de santé de l'enfant

C. Vincelet (ORS Île-de-France)  
M. Carayol (Dép.Paris)  
M. Harang-Cisse (Dép.Seine-et-Marne)  
A. Marier (Dép.Yvelines)  
P. Senanedj (Dép.Seine-Saint-Denis)  
S. Dehé (Dép.Hauts-de-Seine)

M. Moron (Dép.Essonne)  
F. Hennequin (Dép.Val-de-Marne)  
YM. Février (Dép.Val-d'Oise)  
E. Lebreton (Périnat-ARS-IdF)  
C. Poulain (Périnat-ARS-IdF)  
J. Zeitlin (Inserm U1153)

## SYNTHÈSE

Accéder à l'étude complète sur [www.ors-idf.org](http://www.ors-idf.org)



**Les premiers certificats de santé de l'enfant (PCS) constituent l'un des maillons du système d'information en périnatalité. L'objectif de cette publication est de présenter des données actualisées pour la région Île-de-France, tout en discutant les limites.**

En France le système d'information en santé périnatale repose sur diverses sources de données : certaines permanentes, telles que les statistiques de l'Insee, tant pour les naissances que pour la mortalité, les données des certificats de décès (CépiDC) qui permettent d'analyser les causes de décès et le programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) ; d'autres ponctuelles en particulier les études épidémiologiques sur échantillons représentatifs comme l'enquête nationale périnatale (dont la dernière vague disponible remonte à 2010, et renouvelée début 2016).

Le premier certificat de santé (PCS) de l'enfant permet un suivi individuel des enfants par les professionnels de la PMI qui exercent sur le secteur de domicile de l'enfant en proposant aux familles un suivi individualisé de la santé de leur enfant. Après anonymisation, les PCS ont également un objectif de suivi épidémiologique de la santé des mères et des nouveau-nés, par constitution sous la responsabilité du médecin responsable du service de PMI, d'une base de données départementale.

Le PCS permet de disposer de données sur les caractéristiques sociodémographiques des mères, les antécédents obstétricaux, le suivi de la grossesse, les pathologies pendant la grossesse, l'accouchement et l'état de santé de l'enfant à la naissance pour l'ensemble des naissances vivantes. La version du PCS utilisée actuellement a été mise en place en 2006.

Au niveau de la région Île-de-France, un groupe de travail s'est mis en place au début des années 2000, réunissant les représentants des huit départements de la région, de l'Inserm U1153, de l'ARS Île-de-France et de l'ORS Île-de-France. Une convention signée en 2011 entre les différentes parties permet la constitution d'une base régionale des premiers certificats de santé de l'enfant pour l'ensemble des naissances domiciliées chaque année en Île-de-France. Cette étude propose une actualisation des indicateurs de santé périnatale franciliens. Des comparaisons sont réalisées entre les différents départements de la région et les résultats de 2013 sont confrontés aux données exploitées en 2010.

L'ensemble des résultats est disponible dans le rapport complet.

### L'essentiel de l'étude

- ➔ Un quart des nouveau-nés franciliens a une mère âgée de 35 ans ou plus à sa naissance.
- ➔ D'importants écarts entre les départements franciliens dans la mise en œuvre du suivi de grossesse.
- ➔ Une augmentation de la prévalence du diabète gestationnel sur les dernières années.
- ➔ Un peu moins d'une naissance sur quatre par césarienne.
- ➔ Environ 7% de nouveau-nés naissent prématurément.
- ➔ Une intention d'allaiter des mères pour les trois quarts des nouveau-nés.



Yvelines  
Le Département



# Le premier certificat de santé : un outil indispensable en périnatalité

Exhaustivité des PCS franciliens en 2007 et en 2010 (en %)



Source : Insee 2007 et 2010, Base régionale de la base des PCS 2007 et 2010

## Suivi individuel

## Suivi épidémiologique

«Extrait de l'affiche réalisée pour la sensibilisation des professionnels à l'intérêt des PCS dans le but d'améliorer la qualité de l'information collectée»

## RÉSULTATS ET ENSEIGNEMENTS

### Données

➔ En 2013, la base régionale des PCS compte 166 259 certificats d'enfants domiciliés en Île-de-France.

➔ Comparé aux naissances domiciliées selon l'Insee, le taux d'exhaustivité est de 92,2%.

➔ Plus de la moitié des maternités franciliennes transmettent au moins 95% des PCS des nouveau-nés franciliens, exhaustivité calculée avec comme référence les données du PMSI.

➔ Une qualité de remplissage variable selon les items : des données médicales plutôt bien renseignées contrairement aux données socio-économiques et de comportement maternel (consommation d'alcool et/ou de tabac pendant la grossesse).

### Un âge des mères à la naissance des enfants franciliens qui continue de progresser

> L'âge moyen des mères à la naissance de l'enfant est passé entre 2010 à 2013 de 31,1 à 31,4 ans toutes parités confondues, et de 29,3 à 29,6 ans pour les primipares. Ainsi en 2013, moins de 2% des enfants franciliens sont nés d'une mère âgée de moins de 20 ans. La part des enfants nés d'une mère de 40 ans ou plus est de 5,4% en Île-de-France avec des extrêmes allant de 4,2% en Seine-et-Marne à 7,9% à Paris.

### D'importantes disparités territoriales en particulier pour le suivi des grossesses

> En 2013, la déclaration de grossesse a eu lieu pour 3,8% des nouveau-nés au 2ème trimestre de la grossesse et pour 1,0% au 3ème trimestre. En Seine-Saint-Denis et à Paris, le taux de grossesse déclaré tardivement est supérieur à la moyenne régionale (respectivement 8,3% et 6,9%). A l'inverse, dans les Yvelines, ce sont moins de 2% des nouveau-nés qui sont issus d'une grossesse déclarée tardivement.

### Une augmentation de la prévalence du diabète gestationnel

> Sur l'ensemble de la région, un diabète gestationnel est mentionné en 2013 pour 7,5% des naissances, contre 5,5% en 2010. D'importants écarts sont observés entre les départements avec une prévalence plus élevée en Seine-Saint-Denis, dans le Val-d'Oise et dans le Val-de-Marne (respectivement 9,6%, 8,9% et 8,0%).

### Un taux de prématurité stable aux environs de 7%

> En 2013, 6,5% des enfants franciliens nés vivants sont nés avant 37 semaines d'aménorrhée (SA), et 1,1% sont nés très prématurément (<33 SA). La comparaison avec les données du PMSI montre une légère sous-estimation des naissances prématurées par les PCS.

### Une intention d'allaiter des mères pour environ trois quarts des nouveau-nés franciliens

> Le taux d'intention d'allaiter reste stable entre 2010 et 2013, ainsi que les disparités observées entre les départements. Ainsi, l'intention d'allaiter varie de 81,3% en Seine-Saint-Denis à 69,7% en Seine-et-Marne.

Ces indicateurs, calculés à partir des PCS permettent de disposer d'un panorama de la santé périnatale sur les huit départements franciliens et d'en suivre l'évolution au fil du temps. Cependant, l'amélioration de la qualité de l'information collectée est une priorité pour permettre des analyses plus robustes. Simplification des circuits, sensibilisation des professionnels à l'importance des collectes d'information et dématérialisation sont des leviers qui permettront, peut-être, d'améliorer les dispositifs actuels.



Observatoire régional de santé Île-de-France  
15, rue Falguière  
75015 PARIS  
www.ors-idf.org

L'ORS Île-de-France, département autonome de l'IAU Île-de-France, est un observatoire scientifique indépendant financé par l'Agence régionale de santé et le Conseil régional d'Île-de-France.