

## Les certificats de santé des 9ème et 24ème mois

Taux de retour des CS9 : 40 % (102109) - Taux de retour des CS24 : 29 % (7484)

Lieu de consultation	CS9	CS24
Cabinet médical privé	82,2 %	85,0 %
PMI	17,3 %	14,4 %
Hôpital	0,5 %	0,5 %
Autre	0,1 %	0,1 %
Total	100,0 %	100,0 %

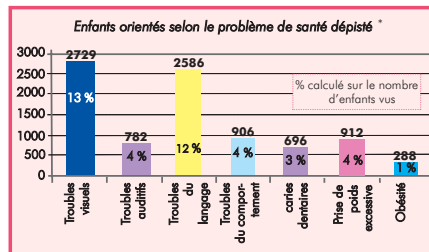
Poids et taille	CS9		CS24	
	Poids moyen	Taille moyenne	Poids moyen	Taille moyenne
Garçon	9,1 kg	0,72 m	12,6 kg	0,88 m
File	8,5kg	0,70 m	12 kg	0,87 m



### Couverture vaccinale à 24 mois : évolution de 2006 à 2008

	2006	2007	2008
BCG	81 %	78 %	55 %
DT (3 doses + rappel)	91 %	90 %	90 %
POLIO (3 doses + rappel)	91 %	90 %	90 %
COQ (3 doses + rappel)	91 %	90 %	90 %
HAEMOPHILUS (3 doses + rappel)	89 %	87 %	88 %
HEP B (3 doses)	22 %	27 %	32 %

La couverture vaccinale se maintient à un niveau élevé. La baisse du nombre de BCG s'explique par la fin de l'obligation vaccinale, depuis juillet 2007, pour entrer en collectivité.



## Les bilans de santé

Réalisés pendant l'année scolaire 2007-2008

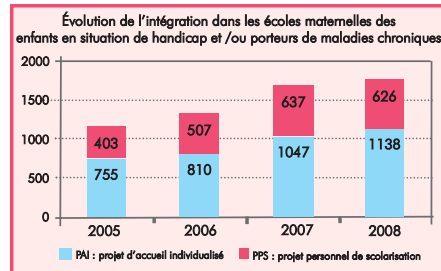
20 851 enfants de 3-4 ans ont été vus en bilan de santé par les médecins et puéricultrices de PMI en école maternelle soit 92% des enfants inscrits.

Les bilans de santé ont pour but " la surveillance de la croissance staturo-pondérale et du développement physique - psychomoteur et affectif de l'enfant, ainsi que le dépistage précoce des anomalies ou déficiences".

Ils sont primordiaux car les enfants traversent une phase où à cet âge les acquisitions sont fondamentales. En effet, tout retard de dépistage et de prise en charge des déficiences peut avoir des conséquences très importantes parfois irréversibles.

Le parcours éducatif des enfants porteurs de maladies chroniques ou en situation de handicap est de plus en plus assuré par les projets d'accueil individualisé et les projets personnalisés de scolarisation. Ceci explique l'augmentation du nombre de ces enfants à l'école maternelle.

\* Un enfant peut présenter un ou plusieurs troubles



Crédit photos : S. FRIIO - J.J. GUITIN - L. THELY - Département du Rhône - Réalisation septembre 2009

# La santé de la mère et de l'enfant dans le Rhône en 2008

SANTÉ > PRÉVENTION > ÉCOUTE > PLANIFICATION ET ÉDUCATION FAMILIALE > GROSSESSE > NOURRISSONS > PMI : PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE >

DÉPARTEMENT DU RHÔNE > SERVICE SANTÉ PUBLIQUE ET PMI > 149 RUE PIERRE CORNEILLE > LYON 3ème > TÉL. 04 72 61 43 04

ENFANTS > CONSULTATIONS MÉDICALES > PARENTALITÉ > VISITES À DOMICILE > SANTÉ > PRÉVENTION > ÉCOUTE > PLANIFICATION

Ces données épidémiologiques sont issues des certificats de santé de l'enfant du 8<sup>ème</sup> jour et des 9<sup>ème</sup> et 24<sup>ème</sup> mois adressés en 2008 à la Protection Maternelle et Infantile du Département du Rhône, ainsi que des bilans de santé effectués par les médecins et puéricultrices de PMI en école maternelle.

Ces données constituent une source précieuse d'information concernant l'état de santé de la mère et des enfants, et permettent ainsi de définir des actions ou plus près des besoins spécifiques de la population.

La qualité de ces informations repose sur la mobilisation de tous les acteurs de périnatalité et de la petite enfance et nous tenons à remercier l'ensemble des professionnels qui ont assuré le suivi médical des mères et des enfants et transmis les certificats.

Dr Muriel PÊTRE  
Directrice  
Service Santé publique et PMI

## Les certificats de santé du 8<sup>ème</sup> jour

Taux de retour des CS8 dans le Rhône : **86 %** des naissances domiciliées.

- **35 %** des enfants domiciliés dans le Département du Rhône sont nés dans une maternité type 1
- **37 %** dans une maternité type 2
- **28 %** dans une maternité type 3

Pour les mères primipares, les pourcentages diffèrent légèrement et on recense **36 %** des premières naissances dans une maternité type 3 (vs 28 % pour l'ensemble de naissances).

## Age des mères des enfants domiciliés dans le Département du Rhône\*

Age moyen des mères à la naissance	30,6
Age des mères à la première grossesse	28,7
% mères mineures (effectifs)	0,4 % (87)
% mères de plus de 38 ans (effectifs)	8,2 % (2027)

## Caractéristiques des mères\*

Grossesses multiples	3,1%
% de femmes ayant eu moins de 3 échographies	3 %
% de femmes ayant suivi une préparation à l'accouchement	57 % (77% de mères primipares)
Mères allaitant à la sortie de la maternité	76 %

## Le travail et l'accouchement\*

<b>Présentation</b>	
Siège	4,3 %
Sommet	95,1 %
Autre	0,6 %
<b>Analgesie</b>	
Anesthésie générale	0,8 %
Aucune	13,7 %
Péridurale	84,9 %
Autre	0,7 %
<b>Accouchement</b>	
Césarienne	19,9 %
Voie basse non opératoire	68,7 %
Voie basse opératoire	11,4 %

## La santé des enfants\*

Poids moyen à la naissance	3288 g
Hypotrophie < 2500 g	6,1 %
Taille moyenne à la naissance	49,4 cm
Enfants réanimés	1,6 %
Enfants transférés	2,9 %
Naissances prématurées < 37 S.A.	7,3 %

## Données démographiques

	Rhône*	France*
Population totale	1 669 655	62 998 818
Naissances domiciliées	24 808	801 000
Taux de natalité	14,86 ‰	12,9 ‰

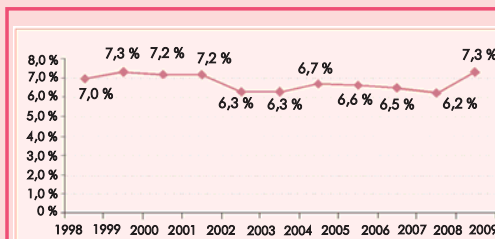
\*Source Insee 2006



\*Nous ne disposons pas de données récentes pour une comparaison nationale.

## Zoom sur la prématurité dans le Rhône

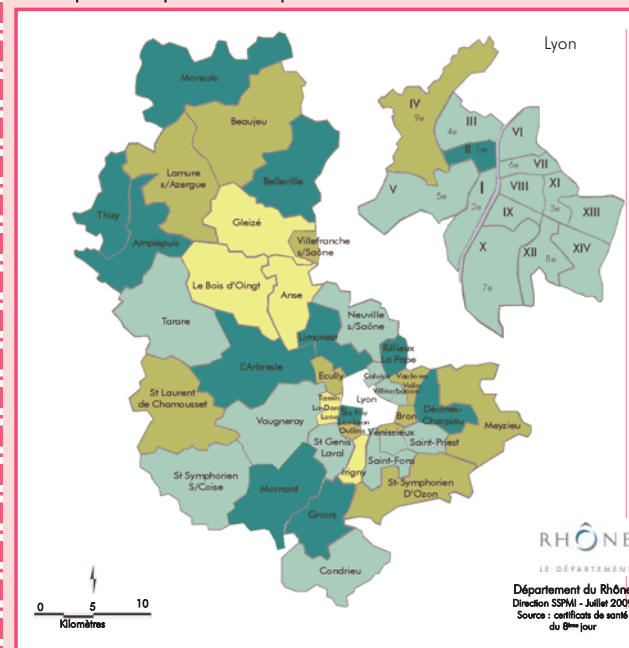
### Évolution du taux de naissances prématurées domiciliées dans le Rhône



### Les naissances prématurées en 2008

	Effectifs	%
Nés entre 33 et 36 SA (prématurés)	1321	6,20 %
Nés entre 28 et 32 SA (grands prématurés)	197	0,90 %
Nés avant 28 SA (très grands prématurés)	37	0,20 %
<b>Total</b>	<b>1555</b>	<b>7,30 %</b>

### Taux de prématurité par canton - Département du Rhône



### Facteurs associés

Taux de prématurés		P
<b>Age de la mère</b>		
< 18 ans	4 %	< 0,1
18 ans - 37 ans	6,3 %	
≥ 38 ans	7,5 %	
<b>Type de naissance</b>		
Unique	5,8 %	< 0,1
Multiple	54,5 %	

Les naissances prématurées étaient relativement stables depuis 2002. Puis entre 2007 et 2008, on passe respectivement de 6,2 % à 7,3%. Cette différence de pourcentages est très significative ( $p < 0,001$ ) sans élément explicatif à ce jour.

Les facteurs associés connus à une naissance prématurée sont l'âge de la mère, les grossesses multiples. En effet, l'augmentation de l'âge des femmes induit des risques accrus de complications maternelles, de grossesses multiples, de prématurité et de malformations.