

# Rapport annuel du Système d'Information Périnat-ARS-IDF – PMSI 2016



Décembre 2017

Site web : [www.perinat-ars-idf.org](http://www.perinat-ars-idf.org)



# Rapport annuel du Système d'Information

## Périnat-ARS-IDF – PMSI 2016

**Décembre 2017**

### **Auteurs**

- Périnat-ARS-IDF:
  - Dr Catherine Crenn-Hebert
  - Dr Claudie Menguy
  - Elodie Lebreton
  - Chloé Poulain (*jusqu'au 21/09/2017*)

**Couverture : crédits photos**

pixabay.com – Claire51700 / TawnyNina / boristrost

## Résumé

D'après les données 2016 du Programme de Médicalisation du système d'Information (PMSI), nous avons observé 176125 séjours d'accouchement de femmes domiciliées en Ile-de-France, 177754 séjours d'enfants vivants et 1720 séjours d'enfants mort-nés. L'exhaustivité est de 99,9% par rapport aux données de l'état-civil traitées par l'INSEE. L'IDF représente près de 23% des naissances vivantes métropolitaines. La baisse des naissances observées en 2016 y est plus faible, avec un indice conjoncturel de fécondité restant plus élevé, malgré un âge maternel plus élevé avec 26,4% de femmes de 35 ans et plus. 3,8% des naissances vivantes sont issues de grossesses multiples.

Les 85 maternités d'IDF sont attractives : elles ont accueilli plus de femmes domiciliées hors IDF qu'elles n'en ont « perdu » : le nombre d'accouchements enregistrés est plus élevé que celui des domiciliés. Il en est de même pour les interruptions volontaires de grossesse (IVG) dans les 96 établissements franciliens. Le ratio est de près de 1 IVG hospitalière pour 5 accouchements. L'IVG hospitalière est réalisée par méthode médicamenteuse dans 48% des cas, avec des variations importantes selon les départements. Les établissements d'IDF réalisent 22% des IVG hospitalières de France Métropolitaine.

51 maternités ont réalisé 1500 accouchements et plus. Les accouchements se répartissent à 16% en maternité de type I versus 23% en France Métropolitaine selon l'ENP 2016 (Enquête Nationale Périnatale), 27% en IIA (associée à un service de néonatalogie) versus 29%, 24% en IIB (avec service

de soins intensifs de néonatalogie) versus 22%, 33% en type III (avec service de réanimation néonatale) versus 26%.

Les femmes ont accouché par césarienne dans 22,5% des cas, par voie basse spontanée dans 64,4% des cas, par voie basse instrumentale dans 12,8% des cas. Le taux de césarienne est en légère baisse, mais reste supérieur à celui de France Métropolitaine à 20,1%. Le taux de césarienne est très variable selon les établissements d'IDF. Il est inversement proportionnel au volume d'accouchement de la maternité et ce même en cas de « grossesse à bas risque » où le taux médian est de 12,7% avec un minimum à 7,3% et un maximum à 33,6%. On constate une baisse continue de la durée de séjour qui est de 3,5 nuitées en cas de voie basse et 4,8 nuitées en cas de césarienne.

Pour les accouchements par voie basse, le taux médian d'anesthésie péridurale est de 84,9%, le taux médian d'épisiotomie de 21,5% avec 37% pour les primipares et 10,1% pour les multipares. Le taux moyen d'épisiotomie est en baisse continue, pour les voies basses spontanées. Il est de 14,3% en IDF mais reste supérieur au 12,1% de France Métropolitaine.

Une hémorragie du postpartum (HPP) est codée dans 4,3% des séjours d'accouchement en IDF versus 4,5% en France Métropolitaine. Le taux d'HPP « sévères », estimées par la présence d'un acte de prise en charge et au moyen du chainage des séjours, est de 0,92% en IDF et de 0,99% des accouchements en France Métropolitaine. Leur prise en charge a évolué entre 2010 et 2016 avec le doublement des actes de tamponnements, la baisse des embolisations, la stabilité des actes de chirurgie (hystérectomies).

Le taux de naissances vivantes prématurées avant 37 Semaines d'Aménorrhée (SA) est de 7,2%, le taux de naissances de petit poids (moins de 2500g) est de 7,3%. Les taux sont stables en IDF, et restent supérieurs aux taux de France Métropolitaine (respectivement 7,0% et 7,2%). Les naissances de grands prématurés (avant 33 SA), représentent 1,5% des naissances vivantes (pour 1,3% en France Métropolitaine), et ont eu lieu à 80% dans des maternités de type III. Ce taux reste stable malgré l'augmentation des naissances totales dans ce type de maternité. Les maternités de type III ont accueilli 83% des 520 naissances vivantes prématurissimes (avant 26 SA). Environ 3000 nouveau-nés par an sont éligibles pour un suivi d'enfants vulnérables pour ces motifs de grande prématurité ou petit poids à la naissance.

La mortalité domiciliée en IDF est stable entre 2012 et 2016 avec un taux lissé de 9,6 pour 1000 naissances totales sur 2014-2016, elle diffère du taux de France Métropolitaine de 8,6 pour 1000 surtout par le taux de mortalité spontanée, car le taux de mort-nés issus d'une Interruption Médicale de Grossesse est identique à 3,7 pour 1000. En IDF, le taux de mortalité varie significativement selon le département de résidence (de 8,8 à 10,8 pour 1000).

La mortalité infantile hospitalière domiciliée en IDF est de 3,8 pour 1000 naissances vivantes en taux lissé sur 2014-2016, supérieure au taux de France Métropolitaine de 3,5 pour 1000. C'est la mortalité néonatale précoce (avant 7 jours) qui est plus élevée. La mortalité infantile varie significativement selon le département de résidence (de 3,1 à 4,6 pour 1000), les départements avec les valeurs les plus basses (75, 92) et les plus élevées (93, 95) sont les mêmes que pour la mortalité.

# Sommaire

<b>Résumé .....</b>	<b>3</b>		
<b>Sommaire .....</b>	<b>4</b>		
<b>Introduction .....</b>	<b>6</b>		
Pour la 11ème année consécutive .....	7		
<b>Chapitre I : Qualité des données PMSI.....</b>	<b>8</b>		
Rappel des caractéristiques des données utilisées du Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information (PMSI).....	9		
Présentation générale des autres sources de données périnatales comparables.....	10		
Circuit de l'information pour Périnatal-ARS-IDF ..	11		
Bases « chaînées » et corrections de la base PMSI.....	12		
Bases « chaînées » .....	12		
Corrections de la base PMSI.....	12		
Exhaustivité par rapport à l'état civil .....	13		
Nombre de naissances vivantes selon l'Insee .....	13		
Exhaustivité des séjours PMSI de naissances vivantes .....	13		
Exhaustivité des séjours PMSI d'accouchements.	14		
Contrôle de l'exhaustivité par établissement ....	15		
Comparaison des naissances vivantes .....	18		
Comparaison des mort-nés .....	18		
Comparaison des naissances hors hôpital.....	18		
		<b>Chapitre II : Résultats thématiques.....</b>	<b>19</b>
		L'offre hospitalière de soins en périnatalité.....	20
		IVG / Orthogénie.....	20
		Maternités .....	20
		Services de néonatalogie .....	20
		Le volume d'activité hospitalier en périnatalité..	22
		IVG / Orthogénie.....	22
		Maternités .....	22
		Services de néonatalogie .....	23
		Volume d'activité par établissement .....	24
		IVG hospitalière .....	30
		Ratio accouchements sur IVG .....	30
		Méthodes d'IVG .....	30
		Recours à l'IVG selon l'âge des femmes.....	30
		Terme des IVG.....	31
		Natalité.....	35
		Femmes en âge de procréer .....	35
		Indicateur conjoncturel de fécondité .....	35
		Nombre de naissances depuis 1990 .....	35
		Profil sociodémographique des mères.....	37
		Pays de naissance et nationalité .....	37
		Age des mères.....	37
		Situation professionnelle.....	38
		CMU et AME .....	38
		Comorbidités : obésité, addictions, problèmes psychiatriques et violences .....	41
		Dans le PMSI-MCO.....	41
		Dans le PMSI-PSY .....	44
		Grossesses pathologiques .....	45
		Diabète gestationnel.....	45
		Diabète chronique / préexistant.....	45
		Pré-éclampsie sévère.....	45
		Hospitalisation en ante-partum.....	46
		Pratiques à l'accouchement .....	48
		Césarienne .....	48
		Voie basse, péridurale et épisiotomie .....	55
		Durée de séjours.....	66
		Les séjours d'accouchement.....	66
		Les séjours de naissance.....	66
		Les hémorragies du post-partum (HPP).....	67
		Les HPP .....	67
		La prise en charge des HPP .....	67
		Les HPP sévères.....	67
		Prématurité et faible poids de naissance .....	72
		La prématurité .....	72
		Le faible poids à la naissance .....	72
		Petit poids pour l'âge gestationnel (<3 <sup>ème</sup> percentile).....	73
		Prise en charge des 22-26 SA .....	74
		Lieu de naissance .....	74
		Survie à J0 .....	74
		Description des survivants à J0.....	74

Régionalisation des soins.....	76	Requêtes spécifiques au chapitre « Le volume d'activité hospitalier en périnatalité ».....	205
Nombre d'enfants éligibles au Suivi des Enfants Vulnérables (SEV).....	77	Requêtes spécifiques au chapitre « IVG hospitalière ».....	205
Mortalité infantile et mortinatalité.....	78	Requêtes spécifiques au chapitre « Comorbidités : obésité, addictions, problèmes psychiatriques et violences ».....	206
Mortalité infantile.....	78	Requêtes spécifiques au chapitre « Grossesses pathologiques ».....	206
Mortinatalité.....	78	Requêtes spécifiques au chapitre « Pratiques à l'accouchement ».....	207
Mortalité périnatale.....	80	Requêtes spécifiques au chapitre « Les hémorragies du Post-Partum (HPP) ».....	207
IMG <22 SA.....	80	Requêtes spécifiques au chapitre « Mortalité infantile et mortinatalité ».....	207
<b>Annexes .....</b>	<b>81</b>	Courbes de poids AUDIPOG 2008 .....	208
Carte des maternités par département.....	82	Garçons.....	208
Chartes de participation à Périnatal-ARS-IDF.....	90	Filles.....	209
Fiches 5 quadrants Périnatal-ARS-IDF .....	91		
France métropolitaine.....	92		
IDF et départements de domicile .....	93		
IDF et départements d'hospitalisation.....	102		
Par type d'hospitalisation .....	111		
Par établissement du 75.....	116		
Par établissement du 77.....	132		
Par établissement du 78.....	141		
Par établissement du 91.....	151		
Par établissement du 92.....	161		
Par établissement du 93.....	174		
Par établissement du 94.....	185		
Par établissement du 95.....	193		
Requêtes PMSI des indicateurs .....	201		
Requêtes de la « fiche 5 quadrants ».....	201		
Requêtes spécifiques au chapitre « Contrôle de l'exhaustivité par établissement » .....	204		

# **Introduction**

## Pour la 11ème année consécutives

PERINAT-ARS-IDF publie des indicateurs sur la périnatalité en Ile-de-France, à partir des données du Programme de Médicalisation du Système d'Information (PMSI). D'abord présentées sous la forme d'une application « Flux » pour les années 2006 à 2010, puis sous la forme d'un Rapport régional annuel réalisé depuis 2008. Ces données sont disponibles sur le site : [www.perinat-ars-idf.org](http://www.perinat-ars-idf.org), anticipant la politique d'ouverture et de partage des données publiques, confirmée dans la Loi n° 2016-41 du 26/01/2016 de modernisation de notre système de santé.

### Rappel des objectifs :

- **Constituer une base régionale en périnatalité**, composée de données les plus récentes et exactes possibles.

Ainsi dès le début du projet, un retour direct aux médecins responsables de l'information médicale des établissements volontaires a été institué afin de favoriser l'amélioration de la qualité des données PMSI.

La vérification de la qualité des données est décrite dans le Chapitre I.

- **Constituer un outil d'analyse**, qui permette aux différents partenaires, ARS et professionnels de santé, de disposer de données quantitatives et qualitatives en périnatalité et apporter une réponse aux questions posées initialement : *Qui accouche où ? Qui*

*naît où ? Que deviennent les mères et leurs nouveaux-nés ?*<sup>1</sup>

Pour l'ARS, cela doit lui permettre de répondre à l'obligation d'adapter l'offre aux besoins de santé de la population.

Les professionnels de santé quant à eux doivent pouvoir s'approprier ces analyses, pour appuyer leurs demandes, répondre aux attentes des usagers ou des clients, ou participer à des études multicentriques.

Nous développons dans cette édition 2017, la présentation de nos réponses aux demandes des différents partenaires dans le chapitre II sous la forme de Résultats thématiques.

Nous reprenons dans ce chapitre les Interruptions volontaires de grossesse du projet FRIDA (Favoriser la Réduction des Inégalités d'Accès à l'Avortement), les Césariennes dans le cadre de l'évaluation de la pertinence des soins.

Nous y ajoutons en particulier les pratiques à l'accouchement détaillées avec épisiotomies, péridurales, extractions instrumentales. Pour le nouveau-né, sont décrits plus particulièrement la prématurité avec la prise en charge des extrêmes prématurés, la régionalisation des soins, et l'éligibilité au suivi des enfants vulnérables.

---

<sup>1</sup> Mamelle N, David S, Lombrail P, Roze JC. Indicators and evaluation tools for perinatal care networks. J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris) 2001

- **L'outil d'analyse initial a évolué vers un outil d'évaluation** pour permettre une partie de l'évaluation de routine d'un réseau périnatal.

Une partie des résultats concernant les réseaux sont publics et accessibles sous la forme de tableaux comparatifs intra-réseaux sur le site [www.perinat-ars-idf.org](http://www.perinat-ars-idf.org). Les résultats concernant les retours trimestriels d'indicateurs sélectionnés à la demande des comités scientifiques, les retours au fil des envois des établissements du réseau, les fiches profil de césarienne, sont accessibles uniquement dans les espaces sécurisés des réseaux. Un rapport inter-réseaux est présenté au Comité Régional Inter-réseaux. Les territoires des réseaux correspondent aux départements. A l'exception des réseaux NEF, qui comporte le 93 et le Nord du 77, et Périnat IF Sud qui comporte le 91 et le Sud du 77. La carte des maternités par département figure en annexe.

### Perspectives

Les indicateurs périnatals du Projet Régional de Santé figureront dans la prochaine édition.

PERINAT-ARS-IDF intègre dans le système d'information périnatale, les données d'évaluation extraites des dossiers HYGIE-SEV pour le Suivi des Enfants Vulnérables généralisé sur l'ensemble des Réseaux de l'Ile de France et HYGIE-TIU pour les Transferts in utero en cours de généralisation. Nous espérons être en mesure d'ajouter de prochains chapitres sur ces sujets au cours des prochaines années.

Par ailleurs, des comparaisons avec d'autres sources de données pourraient être effectuées (certificats de décès néonataux, premiers certificats de santé, ...) à l'avenir.

# **Chapitre I : Qualité des données PMSI**



## Rappel des caractéristiques des données utilisées du Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information (PMSI)

Depuis la loi du 31/7/1991, les établissements publics et privés doivent procéder à l'évaluation et à l'analyse de leur activité médicale en mettant en œuvre des systèmes d'information qui tiennent compte des pathologies et des modes de prise en charge.

Pour les séjours hospitaliers en soins de courte durée, cette analyse est fondée sur le recueil systématique d'un petit nombre d'informations médicales et administratives qui constituent le Résumé d'Unité Médicale (RUM). L'ensemble des RUM formera le Résumé de Sortie Standardisé qui sera anonymisé en vue de sa transmission à l'agence technique de l'information médicale (ATIH) et aux services de l'Etat : un seul Résumé de Sortie Anonymisé (RSA) est produit par séjour.

Nous utilisons les informations administratives (numéro de l'établissement dans le fichier national FINESS, âge en année ou en jour pour les enfants de moins d'un an, sexe, code géographique de résidence, type d'autorisation de l'unité médicale d'hospitalisation, mois de sortie, mode et provenance à l'entrée et destination à la sortie, durée de séjour, délai entre date d'entrée et acte) et les informations médicales

(diagnostics principaux, reliés et associés codés selon la 10ème révision de la Classification Internationale des Maladies CIM10, les actes médicaux codés selon la Classification Commune des Actes Médicaux CCAM).

Pour les informations médicales, seules les mentions d'un diagnostic principal, du poids à l'entrée dans l'unité médicale pour le nouveau-né, de l'âge gestationnel pour la mère et le nouveau-né et de la date des dernières règles de la mère sont obligatoires. En dehors de la fréquence des classes de terme et de poids de naissance, dont la somme doit être égale à 100%, nous ne pouvons pas connaître le taux de données manquantes pour les autres indicateurs de morbidité que nous avons cependant choisi de présenter.

Enfin, nous utilisons des données issues d'un fichier destiné à la facturation (ANOHOSP), chaînable au RSA, pour décrire des variables de précarité par dénombrement des bénéficiaires de la Couverture Maladie Universelle (CMU) et de l'Aide Médicale Etat (AME). Ces fichiers sont transmis de façon différente selon le statut de l'établissement et rendent l'interprétation comparative délicate.

Les requêtes utilisées pour construire les indicateurs présentés dans ce rapport figurent en annexe, de même qu'un guide de lecture pour les fiches 5 quadrants.

## Présentation générale des autres sources de données périnatales comparables

### Pour la mesure de l'exhaustivité

Les sources de référence principales utilisées sont les statistiques nationales produites annuellement par l'Institut national de la statistique (Insee) à partir des données de l'état-civil (bulletin de naissance et avis de décès) et des données de recensement selon la commune de domicile.

Les statistiques sur les naissances vivantes et les décès sont disponibles en octobre pour l'année N-1. L'année de référence pour les statistiques sur la structure de la population et la fécondité est celle du dernier recensement. Les données comportent des informations sur l'âge, l'activité professionnelle, le lieu de naissance, la situation conjugale des mères mais ne comportent pas le terme ni le poids de naissance de l'enfant.

L'enregistrement des enfants nés sans vie ne différencie plus les enfants selon le terme depuis le décret n° 2008-800 du 20 août 2008. Et c'est le PMSI qui est officiellement la source de cet indicateur national selon l'instruction de 2011<sup>2</sup>.

---

<sup>2</sup>[http://solidarites-sante.gouv.fr/fichiers/bo/2011/11-12/ste\\_20110012\\_0100\\_0076.pdf](http://solidarites-sante.gouv.fr/fichiers/bo/2011/11-12/ste_20110012_0100_0076.pdf)

### Nos résultats peuvent être comparés au niveau national :

- aux indicateurs de santé périnatale nationaux produits annuellement depuis 2015 par l'Agence de Traitement de l'Information hospitalière (ATIH) à partir des données de la base nationale du PMSI selon l'algorithme élaboré avec la Fédération Française des Réseaux de Santé Périnatale (FFRSP) ; ils sont présentés sur le site ScanSanté<sup>3</sup>. Ces résultats pourront différer de ceux que nous présentons dans ce rapport car ils sont produits à partir d'une base non corrigée et les requêtes d'extraction peuvent être légèrement différentes de celles que nous utilisons et qui sont indiquées en annexe de ce rapport.

- aux données administratives et statistiques sur les établissements : la Statistique Annuelle des Etablissements (SAE) qui comporte un bordereau d'indicateurs périnataux issus du PMSI, accessible pour l'année N-1 sur son site internet<sup>4</sup>. Sont décrits aussi les ressources en personnel, les locaux réglementés et les conventions avec les médecins de ville pour les IVG.

- aux résultats des Enquêtes Nationales Périnatales (ENP) dont le dernier rapport (ENP 2016)<sup>5</sup> a été rédigé par l'Unité Epidémiologie Obstétricale, Périnatale et Pédiatrique (EPOPé) de l'INSERM et la

---

<sup>3</sup> <http://www.scansante.fr/applications/indicateurs-de-sante-perinatale>

<sup>4</sup><https://www.sae-diffusion.sante.gouv.fr/sae-diffusion/accueil.htm>

<sup>5</sup>[http://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport\\_enp\\_2016.pdf](http://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_enp_2016.pdf)  
ou  
[www.epope.inserm.fr](http://www.epope.inserm.fr)

Direction de la Recherche, des Etudes, de l'Evaluation et des Statistiques (DREES). A noter que cette enquête est réalisée sur un échantillon représentatif des naissances françaises. Par conséquent, tous les résultats sous forme de pourcentage sont publiés avec un intervalle de confiance – pas toujours repris dans ce rapport pour alléger les tableaux. Les données présentées dans ce rapport sont celles de la France métropolitaine.

- aux analyses par la DREES des données du Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès CépiDC (INSERM) à partir des bulletins et certificats de décès transmis par l'Etat-civil de façon anonyme<sup>6</sup>; un certificat de décès néonatal spécifique existe depuis 1996.

### En Ile-de-France, il est possible de comparer :

- aux données des Premiers Certificats de santé (PCS)<sup>7</sup>, analysés par l'Observatoire Régional de Santé avec les médecins des conseils départementaux.

- aux données du registre de malformations de Paris et Petite Couronne<sup>8</sup>.

---

<sup>6</sup> [www.cepidc.inserm.fr](http://www.cepidc.inserm.fr)

<sup>7</sup>[http://www.ors-idf.org/dmdocuments/2016/2016\\_10\\_ORs\\_sante\\_mere\\_nouv\\_eau\\_ne.pdf](http://www.ors-idf.org/dmdocuments/2016/2016_10_ORs_sante_mere_nouv_eau_ne.pdf)

<sup>8</sup> <http://www.epope.inserm.fr/grandes-enquetes/registre-des-malformations-congenitales-de-paris>

## Circuit de l'information pour Périnat-ARS-IDF

Nous recevons des Résumés de Sortie Anonymes (RSA) de 2 sources :

1. **Directement de la part des services DIM des établissements d'IDF avec une maternité (flèche bleue sur le schéma).**

Ce processus est réalisé dans le cadre de chartes de participation à Périnat-ARS-IDF des réseaux périnataux et des établissements (en annexe) et autorisé par la CNIL<sup>9</sup>.

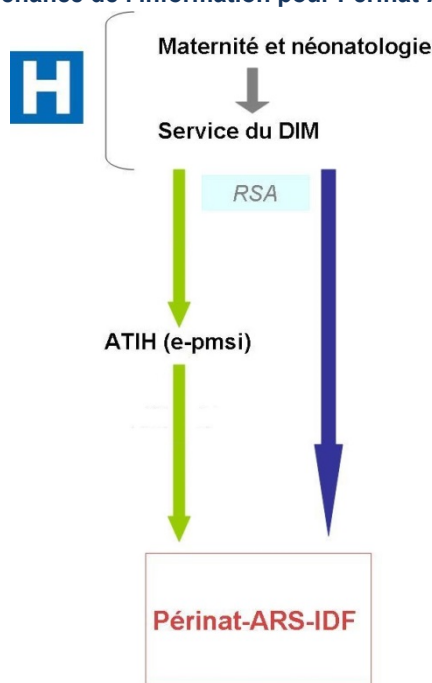
Les services DIM volontaires peuvent nous envoyer tous les trimestres leurs RSA. En retour, nous produisons plusieurs analyses :

- un ensemble de contrôles à effectuer sur la cohérence du codage
- une fiche résumant le recrutement, l'activité, les pratiques et les pathologies en maternité et dans les services de néonatalogie (le cas échéant).
- deux fichiers, l'un pour les mères / femmes l'autre pour les nouveau-nés, décrivant les séjours de façon plus détaillée.

2. **A partir de la plateforme ATIH permettant d'accéder aux RSA nationaux et pour les champs MCO, PSY, HAD, SSR (flèche verte sur le schéma).**

Chaque établissement de santé envoie un ensemble de données standardisées (dont les RSA) tous les mois sur le site e-pmsi géré par l'ATIH. Ces données sont ensuite disponibles sur une plateforme sécurisée pour l'analyse. Périnat-ARS-IDF bénéficie de l'accès « ARS ».

### Provenance de l'information pour Périnat-ARS-IDF



Ce rapport est réalisé à partir des données issues de la plateforme ATIH, traitées par le logiciel SAS.

<sup>9</sup> Numéro de déclaration CNIL disponible sur notre site : <http://www.perinat-ars-idf.org/protocole.php>

## Bases « chaînées » et corrections de la base PMSI

### Bases « chaînées »

Nous appelons « bases chaînées », les possibilités de relier différents séjours hospitaliers :

- Le séjour d'accouchement de la mère avec le séjour de naissance de son (ses) nouveau-né(s).
- Le séjour de naissance d'un nouveau-né avec d'éventuels séjours de transfert ou de ré-hospitalisation en MCO ou HAD voire SSR.
- Le séjour d'accouchement d'une mère avec d'éventuels séjours d'hospitalisation en antepartum ou en post-partum en MCO, Psy, HAD ou SSR.

Le 1<sup>er</sup> type de chaînage est possible grâce à un numéro anonyme commun à un « couple » mère-enfant(s). Le 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> type de chaînage est possible grâce à un numéro anonyme unique à chaque individu (exception pour les jumeaux / triplés de même sexe qui partagent le même numéro).

Ces bases chaînées nous permettent de contrôler la cohérence des informations (voir paragraphe suivant). Elles permettent aussi de produire des analyses avec l'intégration d'informations sur les séjours de ré-hospitalisation ou du croisement des informations disponibles sur les séjours de mères et sur les séjours des nouveau-nés.

### Corrections de la base PMSI

En 2016, nos corrections de la base PMSI issue de l'ATIH se font par 3 moyens :

1. **Par nos échanges avec les services DIM d'IDF sur leurs données lors de leurs envois directs à notre équipe** (voir chapitre Circuit de l'information Pour Périnatal-ARS-IDF).  
Pour 2016, nous avons apporté des corrections pour 4 établissements franciliens suite à des échanges avec les services DIM du CH Gonesse, de l'hôpital Robert Debré, de l'hôpital Bichat et de l'hôpital Trousseau.
2. **Par des contrôles de cohérences entre les séjours des mères et de leur(s) nouveau-né(s) sur les données nationales :**
  - Récupération de codes géographiques de résidence indéfinis (n=2878)
  - Récupération de codes de naissance vivante (Z38.\*) oubliés (n=5874)
  - Récupération de termes manquants (n=83)
  - Récupération de codes de mort-né issu d'IMG (P96.4) (n=486)
  - Récupération de codes de nouveau-né issu de grossesse multiple (P01.5) dans le cas de mort-né (n=331)
  - Gestion et correction des séjours avec plusieurs codes d'accouchement (Z37.\*) ou plusieurs codes de naissances vivantes (Z38.\*) (n=600)
  - Gestion et correction des séjours avec un code de mort-né et un code de naissance vivante (n=113)
  - Gestion et correction sur la cohérence du résultat d'accouchement sur le séjour de la mère (Z37.\*) et le résultat de naissance (Z38.\*

ou P95) sur le séjour du (des) nouveau-né(s) (n=2029)

- Gestion et correction de la cohérence sur les accouchements et les naissances hors d'un hôpital (n=945)
3. **Par des contrôles de cohérences entre les différents séjours hospitaliers d'un même nouveau-né (pour les singletons uniquement) ou d'une même mère sur les données nationales :**
    - Gestion de 440 femmes avec 2 séjours d'accouchement dans l'année (5 séjours identifiés comme doublon et supprimés, 294 séjours identifiés comme 2 accouchements dans l'année et 141 séjours identifiés comme transfert immédiat et recodés)
    - Gestion de 1206 nouveau-nés singletons avec 2 séjours de naissances dans l'année (985 identifiés comme transfert ou réadmission et recodés, les autres séjours ne semblaient pas correspondre au même nouveau-né et ont été conservés comme 2 séjours de naissances / 2 nouveau-nés)

## Exhaustivité par rapport à l'état civil

Les données de l'état civil, analysées par l'Insee, permettent de calculer l'exhaustivité des séjours PMSI de naissances vivantes par département de domicile et par département de lieu de naissance. De plus, comme il est possible d'estimer le nombre de naissances vivantes à partir des séjours des mères, nous pouvons aussi évaluer l'exhaustivité des séjours d'accouchements, hors accouchements de mort-nés.

Notons que l'état civil enregistre les naissances survenues dans une année N, alors que le PMSI enregistre les séjours de naissance d'enfants sortis dans une année N. Ceci explique, en partie, qu'on ne retrouve pas exactement le même nombre de naissances dans les deux sources de données.

### Nombre de naissances vivantes selon l'Insee

En IDF, le nombre de naissances enregistrées, selon le lieu de naissance, est supérieur au nombre de naissances domiciliées d'environ 2000 naissances par an depuis ces dernières années.

En réalité, seuls les départements du 75 et du 92 ont un nombre de naissances enregistrées plus important que celui des naissances domiciliées. Les maternités de Paris accueillent plus de 42000 naissances par an, alors qu'il y a seulement un peu plus de 28000 naissances domiciliées à Paris.

A l'inverse, le département du 77 est celui où la différence négative entre les nombres de naissances enregistrées, près de 14500, et domiciliées, près de 19000, est la plus importante.

### Evolution du nombre de naissances vivantes par département de domicile

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	29291	28945	29134	28267	28384
77	19678	19331	19708	19197	18868
78	19827	19886	19525	19208	18918
91	18506	18510	18903	19104	18603
92	24790	24614	24675	23966	23830
93	28675	28687	29471	29325	29065
94	20967	20748	21566	21055	20639
95	19495	19550	19737	19640	19676
IDF	181229	180271	182719	179762	177983

Source : Insee 2012-2016 – données domiciliées

### Evolution du nombre de naissances vivantes par département de lieu de naissance

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	42261	42412	43078	42627	42116
77	15163	14894	15288	14676	14407
78	17970	17989	17517	17209	16860
91	16016	16360	16472	16108	15609
92	27347	26983	27454	26959	26888
93	24313	24047	25037	25062	25276
94	20865	20476	20957	20287	20033
95	19268	19247	19443	19181	19136
IDF	183203	182408	185246	182109	180325

Source : Insee 2012-2016 – données enregistrées

## Exhaustivité des séjours PMSI de naissances vivantes

Les séjours de naissances selon le département du lieu de naissance sont globalement exhaustifs et cette exhaustivité continue de progresser passant de 99,0% en 2012 à 99,7% en 2016. En 2016, l'exhaustivité de chaque département francilien était supérieure à 99,5%.

L'exhaustivité des naissances domiciliées est beaucoup moins homogène dans le temps et selon les départements. Alors qu'il n'y a pas d'erreur sur le lieu d'hospitalisation, car les établissements envoient leur activité sous leur numéro finess (numéro identifiant de l'établissement), la saisie du code de domicile peut être erronée ou absente, en particulier sur les séjours de naissances. Pour corriger une partie des données manquantes sur le lieu de résidence des nouveau-nés, nous réalisons un chaînage mère-enfant depuis 2014, pour récupérer l'information si elle est disponible sur le séjour de la mère (voir chapitre Bases « chaînées » et corrections de la base PMSI). C'est ce qui permet d'améliorer l'exhaustivité des naissances vivantes domiciliées qui est passée de 97,8% en 2013 en IDF à 99,5% en 2014.

Pour certaines années et départements, nous avons parfois retrouvé une exhaustivité par rapport à l'Insee supérieure à 100%, en particulier sur les données domiciliées. Les explications possibles sont les suivantes :

- la saisie du lieu de résidence est moins fiable
- un problème de sur-enregistrement de naissances lors de séjours de transfert immédiat, corrigé seulement en partie par le chaînage des séjours car il n'est pas réalisable en cas de numéros anonymes invalides ou erronés.

**Evolution de l'exhaustivité des séjours de naissances vivantes par département de lieu de naissance**

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	99,0	99,9	99,7	100,0	99,8
77	99,6	99,4	99,3	99,8	100,5
78	99,3	99,3	99,0	99,1	99,4
91	99,0	99,0	99,6	99,2	99,8
92	97,1	99,3	99,2	99,4	99,6
93	99,6	99,2	99,5	99,5	99,7
94	99,4	99,6	99,6	99,2	99,6
95	99,6	99,5	99,3	99,9	99,6
IDF	99,0	99,5	99,5	99,6	99,7

Source : Insee 2012-2016 et PMSI 2012-2016 – données enregistrées

**Evolution de l'exhaustivité des séjours de naissances vivantes par département de domicile**

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	97,3	98,1	102,0	101,3	99,8
77	98,5	98,9	98,9	99,2	99,8
78	98,1	95,6	99,2	98,9	99,3
91	98,7	98,9	99,3	98,9	99,4
92	98,1	98,5	99,9	100,6	101,1
93	98,2	97,8	99,1	99,5	99,9
94	97,0	96,4	98,7	99,3	100,4
95	98,4	97,9	98,2	98,7	98,9
IDF	98,0	97,8	99,5	99,7	99,9

Source : Insee 2012-2016 et PMSI 2012-2016 – données domiciliées

Pour information, les nombres de naissances vivantes par département de domicile et par lieu de naissance selon le PMSI sont disponibles dans le chapitre « Le volume d'activité hospitalier en périnatalité ».

**Exhaustivité des séjours PMSI d'accouchements****Evolution de l'exhaustivité de l'estimation des naissances vivantes à partir du séjour de mère par département de lieu de naissance**

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	99,4	99,8	99,9	99,8	99,7
77	99,5	99,7	99,3	99,8	100,4
78	99,2	99,6	99,6	99,6	99,7
91	99,3	99,5	99,6	99,5	99,7
92	97,5	99,9	99,9	99,5	99,6
93	99,6	99,3	99,6	99,5	99,8
94	99,7	99,7	99,8	99,5	99,9
95	99,9	99,8	99,7	99,8	99,6
IDF	99,2	99,7	99,7	99,6	99,8

Source : Insee 2012-2016 et PMSI 2012-2016 – données enregistrées

**Evolution de l'exhaustivité de l'estimation des naissances vivantes à partir du séjour de mère par département de domicile**

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	99,6	101,5	102,3	100,6	99,6
77	98,6	99,4	99,1	99,5	99,7
78	99,1	99,5	99,8	99,5	99,5
91	99,3	99,5	99,5	99,1	99,6
92	99,2	100,1	100,4	100,8	101,3
93	98,7	98,6	99,3	99,6	100,2
94	97,6	97,6	99,0	99,2	100,3
95	99,1	98,7	98,7	98,8	99,0
IDF	98,9	99,5	99,9	99,7	100,0

Source : Insee 2012-2016 et PMSI 2012-2016 – données domiciliées

Globalement l'exhaustivité des séjours d'accouchements, hors accouchement de mort-né, est meilleure que celle des naissances vivantes.

## Contrôle de l'exhaustivité par établissement

Généralement les séjours d'accouchements sont renseignés de manière plus exhaustive dans les établissements que les séjours de naissances (voir chapitre Exhaustivité par rapport à l'état civil). C'est pourquoi nous comparons le nombre des séjours de naissances estimés selon les séjours d'accouchements au nombre de séjours de naissances retrouvés côté nouveau-né. Cette comparaison est possible grâce au code diagnostique Z37.\* sur le séjour de la mère qui permet de décrire le résultat de l'accouchement selon la pluralité et l'état vital du nouveau-né à la naissance.

En revanche, ce contrôle est imparfait puisque :

- des mères peuvent sortir en fin d'année N, alors que leur nouveau-né, éventuellement hospitalisé en néonatalogie, ne sort qu'en année N+1.
- des mères peuvent sortir en année N-1, et leur enfant en année N.

Ainsi les comparaisons entre le nombre de naissances vivantes estimées sur les séjours de mères et le nombre de naissances vivantes côté nouveau-né sont approximatives et sont utiles surtout pour des écarts importants.

La comparaison entre les accouchements et les naissances hors hôpital est plus compliquée dans le cas des naissances d'enfant mort-né. Le séjour d'accouchement se déroulant hors d'un hôpital est repéré par un code Z37.\* et un code supplémentaire

de « Soins et examens immédiatement après un accouchement hors d'un établissement de santé », Z39.00.

Pour les séjours de naissances, seules les naissances vivantes hors d'un hôpital sont repérables par le codage d'une déclinaison du code Z38.\* Le code de mort-né, P95, ne comporte pas cette déclinaison.

En 2016 en IDF, nous retrouvons 15 cas de mort-nés hors hôpital à partir des séjours d'accouchements.

Les éléments en rouge dans le tableau ci-dessous sont les comparaisons pour lesquels nous trouvons une différence à contrôler, malgré les corrections faites sur la base.

### Comparaison du dénombrement des naissances vivantes, mort-nés et hors hôpital par établissement

Dept	Finess	Nom Hôpital	type	Naissances vivantes (inclus hors hôpital)		Mort-nés (inclus hors hôpital)		Naissances vivantes hors hôpital		Mort-nés hors hôpital
				Côté NN	Côté mère	Côté NN	Côté mère	Côté NN	Côté mère	Côté mère
75	750000523	GH ST-JOSEPH / ND BON SECOURS	2B	3519	3522	10	10	8	8	1
75	750006728	GPE HOSP DIACONESSES	1	2557	2557	9	9	8	8	.
75	750100042	HOPITAL LARIBOISIERE	2A	2632	2645	22	22	15	17	.
75	750100109	HOPITAL TROUSSEAU	3	3961	3946	80	82	14	14	.
75	750100125	HOPITAL PITIE-SALPETRIERE	2A	2183	2190	30	31	12	12	.
75	750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	3	5460	5419	88	92	7	8	.
75	750100208	HOPITAL NECKER	3	3240	3253	201	191	1	.	.
75	750100232	G.I.H BICHAT	2B	2210	2213	26	24	12	12	.
75	750100273	HOPITAL TENON	2A	1848	1848	26	26	5	4	.
75	750150013	HOPITAL DES BLUETS	1	3113	3123	6	6	16	15	.
75	750150104	INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS	1	2126	2125	11	11	4	2	.
75	750300410	CLIN JEANNE D'ARC	1	850	830	1	1	3	3	.
75	750300667	CLIN MATER STE FELICITE	2A	2585	2586	5	5	.	.	.
75	750300840	CLIN DE LA MUETTE	1	1272	1272	.	.	1	1	.

Rapport annuel du Système d'Information Périnatal-ARS-IDF – PMSI 2016

Dept	Finess	Nom Hôpital	type	Naissances vivantes (inclus hors hôpital)		Mort-nés (inclus hors hôpital)		Naissances vivantes hors hôpital		Mort-nés hors hôpital
				Côté NN	Côté mère	Côté NN	Côté mère	Côté NN	Côté mère	Côté mère
75	750300931	CLINIQUE SAINTE-THERESE	1	1369	1370	.	.	1	1	.
75	750803454	HOPITAL ROBERT DEBRE	3	3101	3106	82	84	9	6	1
77	770110013	CH COULOMMIERS	2A	804	799	3	3	4	3	.
77	770110021	CH FONTAINEBLEAU	2B	1875	1878	14	12	6	5	.
77	770110054	CH MELUN	2B	2797	2799	20	20	18	18	1
77	770110062	CH MONTEREAU	1	652	650	2	4	2	2	.
77	770110070	CH PROVINS	2A	698	697	5	5	3	2	.
77	770170017	CH LAGNY-MARNE LA VALLEE	2B	3608	3602	24	25	15	15	1
77	770300275	POLYCLINIQUE DE LA FORET	1	199	199	.	.	.	.	.
77	770700185	CH MEAUX	3	3077	3067	20	20	12	12	.
77	770790707	CLINIQUE DE TOURNAN	1	774	773	3	3	2	2	.
78	780001236	CH POISSY SAINT-GERMAIN	3	4349	4343	85	90	17	16	.
78	780002697	CH MEULAN	1	990	990	4	4	2	3	.
78	780018727	CLINIQUE SAINT GERMAIN	1	903	903	2	2	5	5	.
78	780110011	CH MANTES-LA-JOLIE	2B	2272	2273	14	15	6	6	.
78	780110052	CH RAMBOUILLET	2A	1545	1546	4	4	9	9	.
78	780110078	CH VERSAILLES	2A	2194	2199	18	18	12	12	.
78	780300208	CLINIQUE SAINT LOUIS	1	791	793	3	3	.	.	.
78	780300323	HOPITAL PRIVE DE VERSAILLES	2A	1665	1677	1	1	.	.	.
78	780300406	HOPITAL PRIVE PARLY 2	2A	1177	1196	3	3	4	4	.
78	780300422	HOP PRIV OUEST PARISIEN	2A	872	894	4	4	8	8	.
91	910002773	CH SUD FRANCILIEN	3	5354	5366	69	68	17	17	.
91	910019447	CH SUD ESSONNE	2A	1111	1113	7	7	4	4	1
91	910110014	CH ARPAJON	2A	1392	1392	6	6	4	4	.
91	910110055	CH LONGJUMEAU	2B	2183	2182	8	10	19	19	.
91	910110063	CH ORSAY	2B	1406	1402	6	6	7	6	.
91	910300144	C.M.C. OBSTETRICAL D'EVRY	1	683	684	3	3	5	4	.
91	910300177	CLINIQUE DE L'YVETTE	1	875	876	5	6	4	4	.
91	910300359	CLINIQUE CARON	1	704	669	1	2	2	2	.
91	910803543	C.H.P. CLAUDE GALIEN	2A	1130	1130	4	4	2	2	.
91	910805357	CLINIQUE DE L'ESSONNE	1	736	746	4	4	1	1	.
92	920000643	HOPITAL FRANCO-BRITANNIQUE	2A	2546	2547	11	12	.	.	.
92	920000650	CMC FOCH	2B	3291	3287	23	23	3	.	.



Rapport annuel du Système d'Information Périnat-ARS-IDF – PMSI 2016

Dept	Finess	Nom Hôpital	type	Naissances vivantes (inclus hors hôpital)		Mort-nés (inclus hors hôpital)		Naissances vivantes hors hôpital		Mort-nés hors hôpital
				Côté NN	Côté mère	Côté NN	Côté mère	Côté NN	Côté mère	Côté mère
92	920009909	CH DES QUATRE VILLES	2A	3196	3196	14	14	8	8	.
92	920026374	CHI COURBEVOIE-NEUILLY-PUTEAUX	2B	2455	2453	10	10	1	1	.
92	920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	3	3589	3565	110	115	5	1	.
92	920100039	HOPITAL BEAUJON	1	1090	1094	8	8	7	8	.
92	920100047	HOPITAL LOUIS MOURIER	3	3446	3450	46	48	12	15	2
92	920110020	CASH DE NANTERRE	1	1318	1321	5	5	11	11	.
92	920300043	HOPITAL PRIVE D'ANTONY	2A	3768	3785	11	14	14	14	2
92	920300415	CLINIQUE LAMBERT	1	661	662	.	.	1	1	.
92	920300670	CLINIQUE SAINTE ISABELLE	1	127	127	.	.	.	.	.
92	920300787	HOPITAL AMERICAIN	1	739	742	11	11	1	1	.
92	920300837	CLINIQUE LES MARTINETS	1	541	541	2	2	1	1	.
93	930021480	CH LE RAINCY-MONTFERMEIL	2B	2297	2288	20	19	15	6	.
93	930100045	HOPITAL JEAN VERDIER	2B	2581	2588	31	30	14	14	1
93	930110036	CH MONTREUIL	3	4123	4125	40	40	21	21	1
93	930110051	CH ST DENIS	3	4528	4533	70	69	13	13	.
93	930110069	CH AULNAY	2B	3034	3035	22	21	19	19	.
93	930150032	MATERNITE DES LILAS	1	1542	1543	8	8	.	.	.
93	930300025	HOPIT. EUROPEEN DE PARIS	2A	882	889	8	8	7	7	.
93	930300116	HOP PRIVE SEINE ST DENIS	2B	2534	2542	.	.	6	6	.
93	930300298	POLYCLINIQUE VAUBAN	1	1339	1338	5	5	5	5	.
93	930300553	CLINIQUE DE L'ESTREE	2A	1715	1736	9	11	5	6	.
93	930300595	CLINIQUE DU VERT GALANT	1	620	620	2	2	2	2	.
94	940006679	HOP. PRIVE DE MARNE-LA-VALLEE	2A	1976	1989	6	6	8	8	.
94	940016819	LES HOPITAUX DE SAINT-MAURICE	2A	3305	3305	21	21	9	9	.
94	940100043	HOPITAL DU KREMLIN BICETRE	3	3640	3643	81	82	17	17	1
94	940110018	CH CRETEIL	3	3660	3666	81	79	15	15	.
94	940110042	CH VILLENEUVE-ST-GEORGES	2B	2927	2922	15	16	17	18	.
94	940300270	HOP PRIVE ARMAND BRILLARD	2A	2000	2035	9	8	3	3	.
94	940300379	CLIN GASTON METIVET	1	990	991	1	2	.	.	.
94	940300551	CLIN DES NORIETS	2A	1455	1456	8	8	5	5	.
95	950001370	C.H. DES PORTES DE L'OISE	2A	1060	1060	6	7	2	2	.
95	950013870	CH EAUBONNE MONTMORENCY	2B	2964	2964	9	11	5	6	.
95	950110015	CH ARGENTEUIL	3	3186	3177	40	40	23	21	1

Dept	Finess	Nom Hôpital	type	Naissances vivantes (inclus hors hôpital)		Mort-nés (inclus hors hôpital)		Naissances vivantes hors hôpital		Mort-nés hors hôpital
				Côté NN	Côté mère	Côté NN	Côté mère	Côté NN	Côté mère	Côté mère
95	950110049	CH GONESSE	2B	2370	2365	21	21	15	18	1
95	950110080	CH PONTOISE	3	4841	4837	71	73	41	39	1
95	950300202	CLINIQUE CONTI	1	803	803	3	3			
95	950300277	HOP. PRIVE NORD PARISIEN	2A	1651	1653	10	10	7	7	
95	950807982	CLINIQUE CLAUDE BERNARD	2A	2191	2207	8	7	6	6	
<b>TOTAL IDF</b>				<b>179823</b>	<b>179923</b>	<b>1795</b>	<b>1815</b>	<b>650</b>	<b>630</b>	<b>15</b>

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

### Comparaison des naissances vivantes

Globalement en IDF, le nombre de séjours de naissances vivantes est très proche de celui du nombre de naissances vivantes estimées selon les séjours de mère (100 naissances de différence). Ce chiffre global cache des différences un peu plus importantes à l'échelle des établissements, puisque la somme des différences absolues par établissement s'élève à 522. En effet, quarante-six établissements ont un nombre de naissances vivantes estimées supérieur au nombre de séjours de naissances vivantes, vingt-trois ont un nombre inférieur, et 16 ont un nombre identique.

Nous avons identifié 7 établissements où un contrôle plus poussé devrait être réalisé pour comprendre les différences de dénombrement entre les séjours de

mères et les séjours de nouveau-nés (différence  $>\pm 1\%$  des naissances vivantes estimées).

### Comparaison des mort-nés

Globalement, nous retrouvons 1795 séjours de mort-nés, alors que selon les séjours de mères, nous estimons ce chiffre à 1815 soit une différence de 20 cas. Mais comme pour les naissances vivantes, la somme des différences absolues par établissement est plus élevée et s'élève à 66, car 22 établissements ont plus de mort-nés estimés que de séjours de mort-né retrouvés alors que 11 établissements ont moins de mort-nés estimés. Cinquante-deux ont un nombre égal de mort-nés estimés.

### Comparaison des naissances hors hôpital

Ici, au contraire, le nombre de naissances vivantes hors hôpital est plus élevé que son nombre estimé à partir des séjours des mères. Cela pourrait s'expliquer par un problème d'utilisation des codes de naissances hors d'un hôpital (Z38.1, Z38.4 ou Z38.7) qui, pour certains, seraient compris comme naissance hors de leur établissement, et donc codés pour des transferts immédiats. Plusieurs séjours ont été repris lors de la correction de la base PMSI par le chainage inter-établissement ou le chainage mère-enfant, mais tous n'ont pas pu être contrôlés en raison de numéro anonyme ou de lien mère-enfant invalides (n=82 sur 650). Le nombre, côté mère et côté nouveau-né, est identique pour 60 établissements.

## **Chapitre II : Résultats thématiques**

## L'offre hospitalière de soins en périnatalité

### IVG / Orthogénie

En IDF, le nombre de centres hospitaliers publics, ESPIC ou privés pratiquant au moins 50 interruptions volontaires de grossesse (IVG) par an a diminué passant de 90 établissements en 2012 à 78 en 2016. Le département 77 a la plus forte diminution du nombre de centres passant de 10 en 2012 à 7 en 2016.

#### Nombre de centres hospitaliers ayant pratiqué au moins une IVG (dont au moins 50 IVG)

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	18 (16)	17 (15)	15 (15)	15 (15)	16 (15)
77	13 (10)	13 (10)	12 (10)	12 (9)	12 (7)
78	10 (6)	10 (6)	8 (5)	9 (7)	9 (5)
91	13 (12)	12 (12)	12 (12)	11 (11)	11 (11)
92	16 (14)	16 (15)	16 (14)	15 (14)	13 (12)
93	14 (13)	14 (13)	14 (14)	14 (11)	14 (11)
94	11 (10)	11 (11)	11 (9)	11 (8)	11 (8)
95	11 (9)	10 (9)	10 (9)	10 (9)	10 (9)
IDF	106 (90)	103 (91)	98 (88)	97 (84)	96 (78)

Source : PMSI 2012-2016 (ATI-H)

En 2016, sept établissements avec un service de maternité ne pratiquaient aucune IVG : 3 de statut ESPIC et 4 de statut privé. A l'inverse, 18 établissements sans service de maternité ont réalisé au moins une IVG dont 9 ont réalisé au moins 50 IVG.

### Maternités

Entre 2012 et 2016, le nombre de maternités en région IDF est passé de 95 à 85 maternités. Ce sont 4 maternités publiques et 6 maternités privées qui ont fermé dans cette période. Huit maternités de type 1 ont fermé et une est devenue 2A.

La plus forte diminution est retrouvée dans le 92 où le nombre de maternités est passé de 16 à 13.

En 2016, 60% des maternités avaient réalisé au moins 1500 accouchements dans l'année (n=51).

#### Nombre de maternités ouvertes en cours d'année par département (2012-2016)

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	18	16	16	16	16
77	10	10	9	9	9
78	10	10	10	10	10
91	12	12	12	11	10
92	16	16	16	15	13
93	11	11	11	11	11
94	9	9	9	9	8
95	9	9	9	9	8
IDF	95	93	92	90	85

Source : Périnat-ARS-IDF

#### Nombre de maternités ouvertes en cours d'année par statut (2012-2016)

Statut	2012	2013	2014	2015	2016
Public	49	48	48	46	45
ESPIC	7	7	7	7	7
Privé	39	38	37	37	33

Source : Périnat-ARS-IDF

### Volume d'activité des maternités ouvertes en cours d'année 2016

Volume	2016
< 1000 acct / an	22
1000 - 1499 acct / an	12
1500 - 4000 acct / an	45
4000 - 4999 acct / an	4
≥ 5000 acct / an	2

Source : Périnat-ARS-IDF

Parmi les 10 maternités qui ont fermé, 5 étaient en dessous de 1000 accouchements par an, 4 entre 1000 et 2000 accouchements, et 1 entre 2000 et 3000 accouchements. Le nombre d'accouchements retrouvés dans le PMSI l'année précédant la fermeture est indiqué ci-dessous :

- 2011 : 2254 à l'hôpital Saint Antoine (type 2A) et 1723 au CMC Vinci (type 1),
- 2013 : 580 à la polyclinique Saint Jean (type 1),
- 2014 : 456 au CH Dourdan (type 1) qui a fusionné en 2015 avec le CH Etampes, 1547 au CH Sèvres (type 2A) qui a fusionné en 2015 avec le CH Saint Cloud
- 2015 : 718 à l'institut Jacques Cartier (type 1), 1054 à la clinique Ambroise Paré (type 2A), 278 à la clinique de Meudon (type 1), 1132 à l'HIA Begin (type 1), 916 à la Clinique Parisis (type 1).

### Services de néonatalogie

Depuis 2012, le nombre de services de néonatalogie en IDF a peu évolué, puisqu'il y a seulement un établissement de type 2A en moins entre 2012 et 2016.

**Nombre d'établissements avec service de néonatalogie ouvert en cours d'année (2012-2016)**

Dept	Type	2012	2013	2014	2015	2016
75	2A	5	4	4	4	4
	2B	2	2	2	2	2
	3	4	4	4	4	4
77	2A	3	2	2	2	2
	2B	3	3	3	3	3
	3	1	1	1	1	1
78	2A	4	5	5	5	5
	2B	1	1	1	1	1
	3	1	1	1	1	1
91	2A	3	3	3	3	3
	2B	2	2	2	2	2
	3	1	1	1	1	1
92	2A	5	5	5	4	3
	2B	2	2	2	2	2
	3	2	2	2	2	2
93	2A	2	2	2	2	2
	2B	4	4	4	4	4
	3	2	2	2	2	2
94	2A	3	3	3	4	4
	2B	1	1	1	1	1
	3	2	2	2	2	2
95	2A	2	3	3	3	3
	2B	2	2	2	2	2
	3	2	2	2	2	2
IDF	2A	27	27	27	27	26
	2B	17	17	17	17	17
	3	15	15	15	15	15

Source : Périnat-ARS-IDF

Au niveau des départements franciliens, il n'y a eu aucune ouverture et aucune fermeture de service de type 2B ou 3 durant cette période. En ce qui concerne

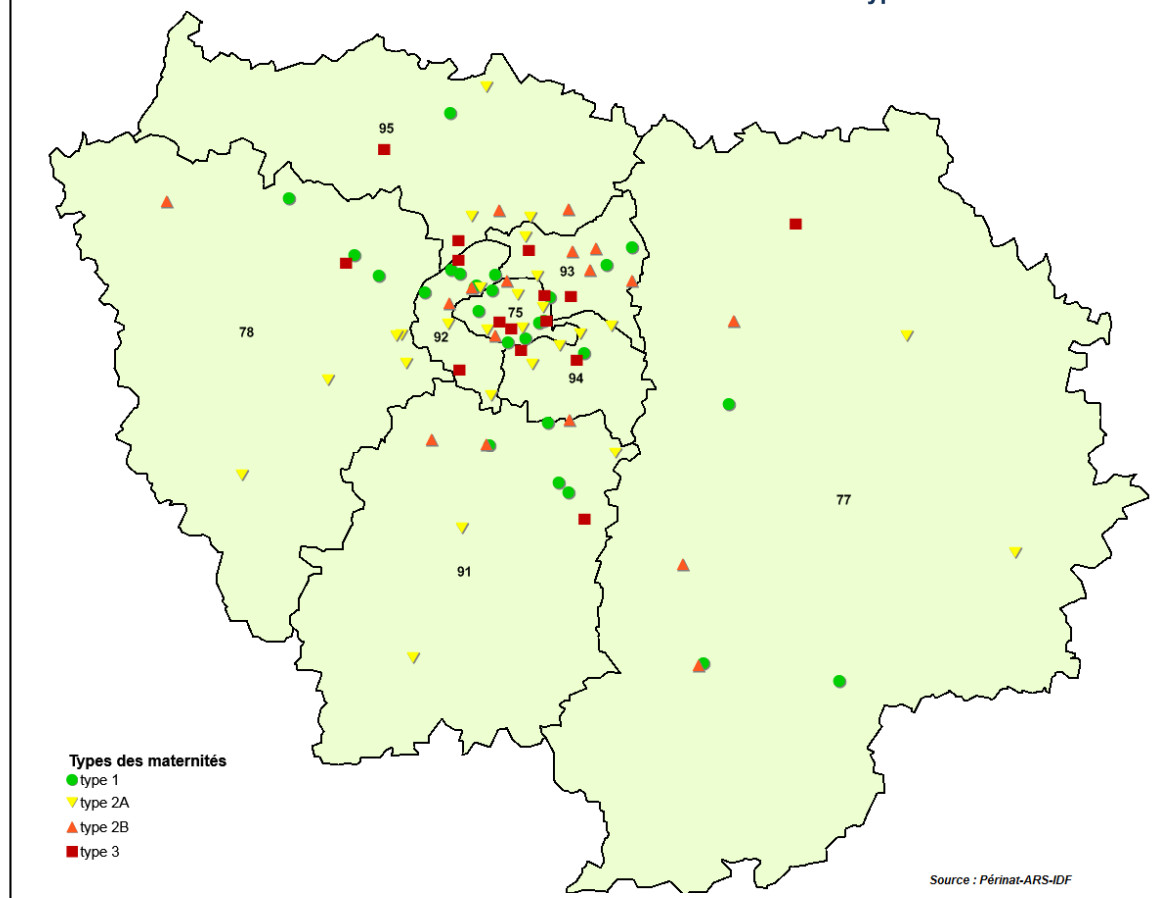
les types 2A on observe des fermetures dans le 75, 77 et 92 et des ouvertures dans le 78, 94 et 95.

En 2016, la région comprend 26 types 2A, 17 types 2B et 15 types 3. La carte des maternités pour chaque département d'IDF est disponible en annexe.

**Pour en savoir plus :**

Communication SFMP 2016. Adéquation de la prise en charge des grands prématurés selon la distance du domicile à la maternité de type III la plus proche en Ile-de-France  
<http://www.perinat-ars-idf.org/communications.php>

**Carte des maternités d'IDF ouvertes au cours de l'année 2016 selon leur type**



Source : Périnat-ARS-IDF

## Le volume d'activité hospitalier en périnatalité

### IVG / Orthogénie

Le nombre d'IVG hospitalières continue de baisser entre 2012 et 2016 (-11,1% sur la période). Cette diminution est en grande partie due à l'augmentation du nombre d'IVG réalisées en médecine de ville. En effet, depuis 2009, les médecins, les centres de planification ou d'éducation familiale et les centres de santé ayant conclu une convention (article R. 2212-9) peuvent réaliser une interruption volontaire de grossesse par voie médicamenteuse.<sup>10</sup>

#### Pour en savoir plus :

Le nombre d'IVG réalisées en ville pour les années 2012 à 2014 (données domiciliées) est disponible dans le rapport « La santé périnatale en Ile-de-France » réalisé conjointement par l'ORS IDF et Périnat-ARS-IDF

[http://perinat-ars-idf.org/downloads/Tableau%20de%20bord%20p%C3%A9rinat%20IdF\\_maj%202016.pdf](http://perinat-ars-idf.org/downloads/Tableau%20de%20bord%20p%C3%A9rinat%20IdF_maj%202016.pdf)

En 2016, le nombre d'IVG hospitalières réalisées en IDF était de 35 466. C'est le département du 94 qui enregistre la plus forte baisse (-31%) entre 2012 et 2016, suivi de la Seine-et-Marne (-24%). En revanche,

<sup>10</sup> Décret n° 2009-516 du 6 mai 2009 relatif aux interruptions volontaires de grossesse par voie médicamenteuse

le nombre d'IVG hospitalières a augmenté dans le 95 (+24%) sur la même période. Une baisse est également notée dans les données de la SAE, même si elle est moins importante entre 2015 et 2016 avec 894 IVG en moins alors que la baisse est de 1150 IVG dans nos données globalement pour l'IDF. Les mêmes tendances évolutives sont retrouvées par département.

### Nombre d'IVG hospitalières par département du lieu d'hospitalisation

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	9543	9698	9717	9421	8999
77	3335	3557	3069	2783	2535
78	3553	3569	3369	3204	2935
91	3529	3601	3585	3366	3542
92	6124	6262	5729	5266	5087
93	7228	7231	6802	6307	6289
94	3760	3679	3136	2901	2584
95	2820	3013	3139	3368	3495
IDF	39892	40610	38546	36616	35466

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données enregistrées

### Nombre d'IVG hospitalières par département de domicile

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	7062	7197	6807	6443	6015
77	4185	4388	3974	3716	3403
78	3808	3979	3697	3610	3458
91	3958	4046	4061	3824	3922
92	5152	5133	4857	4593	4672
93	6980	7144	6833	6393	6345
94	4434	4432	4082	3838	3469
95	3744	3912	3865	3785	3871
IDF	39323	40231	38176	36202	35155

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données domiciliées

### Maternités

Les naissances et les accouchements survenus hors d'un hôpital, mais hospitalisés rapidement après, sont comptabilisés dans l'établissement receveur.

### Volume d'accouchements

L'IDF conserve une attractivité importante. Les maternités franciliennes ont accueilli 3611 femmes domiciliées hors IDF, mais seules 1903 femmes domiciliées ont accouché hors IDF. Le nombre d'accouchements enregistrés est plus important que les domiciliés, 178 169 versus 176 125 en 2016, soit un écart d'un peu plus de 2000 accouchements. Voir aussi le chapitre Exhaustivité par rapport à l'état civil.

### Nombre d'accouchements par département du lieu d'hospitalisation

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	41529	41914	42480	42050	41558
77	14958	14697	15010	14482	14315
78	17669	17743	17259	16991	16672
91	15752	16102	16236	15857	15395
92	26340	26685	27115	26521	26503
93	24073	23730	24756	24776	25014
94	20660	20210	20733	19975	19797
95	19102	19043	19242	19027	18915
IDF	180083	180124	182831	179679	178169

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données enregistrées

La répartition des accouchements se fait à 16% en maternité de type I (sans service de néonatalogie associé), 27% en IIA (avec service de néonatalogie), 24% en IIB (avec soins intensifs de néonatalogie) et 33% en type III (avec réanimation néonatale). Les accouchements enregistrés dans les départements de

la grande couronne et dans le 94 sont plutôt en diminution. Depuis 2015, le nombre d'accouchements de femmes domiciliées dans le 93 a dépassé celui des femmes domiciliées dans le 75.

#### Nombre d'accouchements par département de domicile

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	28844	29107	29408	28115	27892
77	19233	19031	19332	18893	18658
78	19462	19564	19262	18903	18655
91	18188	18236	18631	18750	18369
92	24314	24374	24469	23880	23877
93	28114	28075	29044	29008	28869
94	20281	20047	21160	20657	20492
95	19154	19121	19328	19261	19313
IDF	177590	177555	180634	177467	176125

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données domiciliées

#### Volume de naissances vivantes

#### Nombre de naissances vivantes par département du lieu d'hospitalisation

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	41828	42358	42954	42618	42026
77	15106	14812	15180	14642	14484
78	17851	17870	17348	17060	16758
91	15857	16191	16407	15976	15574
92	26566	26781	27248	26803	26767
93	24206	23851	24910	24948	25195
94	20746	20394	20883	20131	19954
95	19191	19160	19301	19155	19066
IDF	181351	181417	184231	181333	179824

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données enregistrées

#### Nombre de naissances vivantes par département de domicile

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	28507	28397	29705	28635	28321
77	19377	19120	19495	19045	18836
78	19455	19004	19369	19005	18785
91	18257	18312	18771	18888	18499
92	24324	24233	24642	24117	24091
93	28158	28070	29203	29166	29045
94	20346	20011	21293	20898	20720
95	19185	19139	19377	19380	19457
IDF	177609	176286	181855	179134	177754

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données domiciliées

L'exhaustivité de l'enregistrement des séjours de naissances vivantes dans le PMSI par rapport à l'Insee est disponible dans le chapitre «Exhaustivité par rapport à l'état civil ».

#### Services de néonatalogie

Dans ce paragraphe, nous avons choisi d'étudier le nombre de nuitées passées dans les différentes unités médicales autorisées (UM) de néonatalogie : UM04 (néonatalogie), UM05 (néonatalogie avec soins intensifs) et UM06 (néonatalogie avec réanimation).

La consommation de lits dépend de la prévalence de pathologies, de l'offre de soins disponible et des pratiques. Une autre possibilité d'analyse est de se baser sur les forfaits journaliers perçus par les établissements, basés sur le groupage en GHM des séjours et qui tiennent compte de l'unité médicale de prise en charge, des diagnostics et actes réalisés.

Les services de néonatalogie d'IDF ont enregistré 201981 nuits en néonatalogie soit 551,9 lits utilisés par an, 69649 nuits en soins intensifs, soit 190,3 lits et 63640 nuits en réanimation soit 173,9 lits.

#### Nombre de nuitées consommées et de lits consommés par an selon le département du lieu d'hospitalisation

Dept	Nb de nuitées			Nb de lits conso.		
	UM04	UM05	UM06	UM04	UM05	UM06
75	43705	24997	21209	119,4	68,3	57,9
77	14043	4921	2084	38,4	13,4	5,7
78	16369	3403	4369	44,7	9,3	11,9
91	19252	4144	6209	52,6	11,3	17,0
92	27650	10412	8371	75,5	28,4	22,9
93	26711	10928	9755	73,0	29,9	26,7
94	32306	5064	7295	88,3	13,8	19,9
95	21945	5780	4348	60,0	15,8	11,9
IDF	201981	69649	63640	551,9	190,3	173,9

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

#### Nombre de nuitées consommées et de lits consommés par an selon le département de domicile

Dept	Nb de nuitées			Nb de lits conso.		
	UM04	UM05	UM06	UM04	UM05	UM06
75	28610	11512	8374	78,2	31,5	22,9
77	20374	7363	6634	55,7	20,1	18,1
78	20008	6284	6953	54,7	17,2	19,0
91	23448	6987	7007	64,1	19,1	19,1
92	24185	9864	7206	66,1	27,0	19,7
93	31021	13245	12352	84,8	36,2	33,7
94	29303	5337	6857	80,1	14,6	18,7
95	21462	6864	5755	58,6	18,8	15,7
IDF	198411	67456	61138	542,1	184,3	167,0

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données domiciliées

## Volume d'activité par établissement

## Nombre d'IVG, d'accouchements, de naissances vivantes et de consommation annuelle de lits de néonatalogie (UM04, UM05 et UM06) par établissement

Dept	Finess	Nom Hôpital	type	IVG	acct	NN vivant	Lits conso UM04	Lits conso UM05	Lits conso UM06
75	75000523	GH ST-JOSEPH / ND BON SECOURS	2B		3491	3519	13,6	6,4	
75	750006728	GPE HOSP DIACONESSES	1		2557	2557			
75	750100042	HOPITAL LARIBOISIERE	2A	1050	2638	2632	8,6		
75	750100075	HU SAINT LOUIS SITE SAINT LOUIS APHP		637					
75	750100109	HOPITAL TROUSSEAU	3	440	3838	3961	23,9	14,0	7,4
75	750100125	HOPITAL PITIE-SALPETRIERE	2A	1085	2191	2183	6,3		
75	750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	3	1993	5278	5460	16,2	15,9	21,6
75	750100208	HOPITAL NECKER	3	3	3206	3240	18,3	20,5	13,3
75	750100232	G.I.H BICHAT	2B	610	2205	2210	7,8	1,7	
75	750100273	HOPITAL TENON	2A	680	1832	1848	5,9		
75	750150013	HOPITAL DES BLUETS	1	1225	3121	3113			
75	750150104	INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS	1	412	2128	2126			
75	750300410	CLIN JEANNE D'ARC	1	195	831	850			
75	750300667	CLIN MATER STE FELICITE	2A		2557	2585	4,4		
75	750300840	CLIN DE LA MUETTE	1	63	1263	1272			
75	750300931	CLINIQUE SAINTE-THERESE	1	81	1362	1369			
75	750301145	CLINIQUE DU MONT LOUIS		163					
75	750803447	HU PARIS OUEST SITE G POMPIDOU APHP		271	1				
75	750803454	HOPITAL ROBERT DEBRE	3	91	3059	3101	14,4	9,8	15,7
77	770110013	CH COULOMMIERS	2A	175	789	804	3,1		
77	770110021	CH FONTAINEBLEAU	2B	348	1843	1875	6,6	3,2	
77	770110054	CH MELUN	2B	487	2770	2797	6,4	2,7	
77	770110062	CH MONTEREAU	1	180	649	652			
77	770110070	CH PROVINS	2A	43	689	698	3,4		
77	770170017	CH LAGNY-MARNE LA VALLEE	2B	523	3588	3608	9,2	4,6	
77	770300010	HOPITAL PRIVE DE MARNE CHANTEREINE		40					
77	770300143	POLYCLINIQUE SAINT JEAN		8					
77	770300192	CLINIQUE SAINT BRICE		1					
77	770300275	POLYCLINIQUE DE LA FORET	1	11	198	199			
77	770700185	CH MEAUX	3	535	3017	3077	9,7	3,0	5,7
77	770790707	CLINIQUE DE TOURNAN	1	184	772	774			
78	780001236	CH POISSY SAINT-GERMAIN	3	1337	4293	4349	15,6	8,3	11,9
78	780002697	CH MEULAN	1	182	991	990			



Rapport annuel du Système d'Information Périnatal-ARS-IDF – PMSI 2016

Dept	Finess	Nom Hôpital	type	IVG	acct	NN vivant	Lits conso UM04	Lits conso UM05	Lits conso UM06
78	780018727	CLINIQUE SAINT GERMAIN	1	2	897	903			
78	780110011	CH MANTES-LA-JOLIE	2B	476	2252	2272	9,6	1,0	
78	780110052	CH RAMBOUILLET	2A	181	1531	1545	3,2		
78	780110078	CH VERSAILLES	2A	703	2179	2194	7,9		
78	780300208	CLINIQUE SAINT LOUIS	1	15	791	791			
78	780300323	HOPITAL PRIVE DE VERSAILLES	2A		1667	1665	2,7		
78	780300406	HOPITAL PRIVE PARLY 2	2A	26	1186	1177	3,2		
78	780300422	HOP PRIV OUEST PARISIEN	2A	13	885	872	2,5		
91	910002773	CH SUD FRANCILIEN	3	875	5276	5354	25,4	5,7	17,0
91	910019447	CH SUD ESSONNE	2A	237	1105	1111	4,8		
91	910110014	CH ARPAJON	2A	335	1379	1392	5,1		
91	910110055	CH LONGJUMEAU	2B	739	2153	2183	8,7	2,5	
91	910110063	CH ORSAY	2B	96	1389	1406	5,7	3,1	
91	910300144	C.M.C. OBSTETRICAL D'EVRY	1	407	680	683			
91	910300177	CLINIQUE DE L'YVETTE	1	117	879	875			
91	910300219	HOPITAL PRIVE JACQUES CARTIER		92					
91	910300359	CLINIQUE CARON	1	232	665	704			
91	910803543	C.H.P. CLAUDE GALIEN	2A	246	1120	1130	2,9		
91	910805357	CLINIQUE DE L'ESSONNE	1	166	749	736			
92	920000643	HOPITAL FRANCO-BRITANNIQUE	2A	263	2534	2546	8,4		
92	920000650	CMC FOCH	2B		3242	3291	11,6	4,0	
92	920009909	CH DES QUATRE VILLES	2A	322	3158	3196	7,1		
92	920026374	CHI COURBEVOIE-NEUILLY-PUTEAUX	2B	221	2416	2455	12,0	3,5	
92	920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	3	1088	3532	3589	19,7	8,8	14,4
92	920100039	HOPITAL BEAUJON	1	499	1096	1090			
92	920100047	HOPITAL LOUIS MOURIER	3	1136	3388	3446	9,9	12,1	8,5
92	920100062	HU PARIS OUEST SITE CELTON APHP		510					
92	920110020	CASH DE NANTERRE	1	309	1316	1318			
92	920300043	HOPITAL PRIVE D'ANTONY	2A	423	3756	3768	7,0		
92	920300365	CLINIQUE LA MONTAGNE		123					
92	920300415	CLINIQUE LAMBERT	1	42	656	661			
92	920300597	CLINIQUE DE MEUDON LA FORET		69					
92	920300670	CLINIQUE SAINTE ISABELLE	1		127	127			
92	920300787	HOPITAL AMERICAIN	1		740	739			
92	920300837	CLINIQUE LES MARTINETS	1	82	542	541			
93	930021480	CH LE RAINCY-MONTFERMEIL	2B	324	2275	2297	5,3	2,2	

Rapport annuel du Système d'Information Périnatal-ARS-IDF – PMSI 2016

Dept	Finess	Nom Hôpital	type	IVG	acct	NN vivant	Lits conso UM04	Lits conso UM05	Lits conso UM06
93	930100037	HU PARIS SITE AVICENNE APHP		545					
93	930100045	HOPITAL JEAN VERDIER	2B	777	2588	2581	8,1	6,7	
93	930110036	CH MONTREUIL	3	987	4048	4123	7,6	8,0	17,6
93	930110051	CH ST DENIS	3	1139	4496	4528	15,0	5,4	9,1
93	930110069	CH AULNAY	2B	676	3007	3034	12,2	4,7	
93	930150032	MATERNITE DES LILAS	1	806	1545	1542			
93	930300025	HOPIT. EUROPEEN DE PARIS	2A	21	881	882	4,4		
93	930300082	CENTRE MEDICO CHIRURGICAL FLOREAL		18					
93	930300116	HOP PRIVE SEINE ST DENIS	2B	331	2500	2534	13,0	2,8	
93	930300298	POLYCLINIQUE VAUBAN	1	146	1328	1339			
93	930300553	CLINIQUE DE L'ESTREE	2A	285	1724	1715	7,3		
93	930300595	CLINIQUE DU VERT GALANT	1	231	622	620			
93	930300629	CLINIQUE DE LA DHUYS SITE FLOREAL		3					
94	940006679	HOPITAL PRIVE DE MARNE-LA-VALLEE	2A	106	1978	1976	5,5		
94	940016819	LES HOPITAUX DE SAINT-MAURICE	2A	355	3288	3305	9,9		
94	940100043	HOPITAL DU KREMLIN BICETRE	3	823	3587	3640	17,7	4,4	6,7
94	940110018	CH CRETEIL	3	226	3587	3660	34,8	4,4	13,3
94	940110042	CH VILLENEUVE-ST-GEORGES	2B	372	2903	2927	11,4	5,0	
94	940120017	HIA BEGIN		23	1	1			
94	940300031	HOPITAL PRIVE PAUL D EGINE		23					
94	940300270	HOP PRIVE ARMAND BRILLARD	2A	178	2009	2000	4,4		
94	940300379	CLIN GASTON METIVET	1	229	991	990			
94	940300551	CLIN DES NORIETS	2A	246	1453	1455	4,7		
94	940813033	CLINIQUE DE BERCY		3					
95	950001370	C.H. DES PORTES DE L'OISE	2A	185	1057	1060	4,9		
95	950013870	CH EAUBONNE MONTMORENCY	2B	469	2933	2964	8,6	2,8	
95	950110015	CH ARGENTEUIL	3	592	3144	3186	10,3	3,4	4,9
95	950110049	CH GONESSE	2B	468	2345	2370	9,9	4,2	
95	950110080	CH PONTOISE	3	918	4798	4841	15,0	5,3	6,9
95	950300095	POLYCLINIQUE DU PLATEAU		9					
95	950300202	CLINIQUE CONTI	1	66	805	803			
95	950300277	HOP. PRIVE NORD PARISIEN	2A	450	1647	1651	6,2		
95	950300350	CLINIQUE DU PARISIS		117					
95	950807982	CLINIQUE CLAUDE BERNARD	2A	221	2186	2191	5,1		

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

**Evolution du nombre d'accouchements par établissement entre 2012 et 2016**

Dept	Finess	Nom hôpital	Type	Catégorie	2012	2013	2014	2015	2016	Evolution 2012-2016
75	750000523	GH ST-JOSEPH / ND BON SECOURS	2B	PSPH	3198	3029	3167	3374	3491	9,2%
75	750006728	GPE HOSP DIACONESSES	1	PSPH	2150	2258	2405	2538	2557	18,9%
75	750100042	HOPITAL LARIBOISIÈRE	2A	Public	2489	2354	2700	2549	2638	6,0%
75	750100091	HOPITAL SAINT-ANTOINE		Public	145		1			
75	750100109	HOPITAL TROUSSEAU	3	Public	3494	3962	3878	3911	3838	9,8%
75	750100125	HOPITAL PITIE-SALPETRIÈRE	2A	Public	2403	2365	2310	2277	2191	-8,8%
75	750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	3	Public	4873	5031	5263	5036	5278	8,3%
75	750100208	HOPITAL NECKER	3	Public	2398	2973	3088	3142	3206	33,7%
75	750100232	G.I.H BICHAT	2B	Public	2118	2186	2176	2231	2205	4,1%
75	750100273	HOPITAL TENON	2A	Public	2507	2759	2583	2594	1832	-26,9%
75	750150013	HOPITAL DES BLUETS	1	PSPH	2919	2848	3091	3129	3121	6,9%
75	750150104	INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS	1	PSPH	2166	2065	2120	1963	2128	-1,8%
75	750300287	CMC DE VINCI		Privé	610					
75	750300410	CLIN JEANNE D'ARC	1	Privé	1264	1203	1068	866	831	-34,3%
75	750300667	CLIN MATER STE FELICITE	2A	Privé	2921	3065	2798	2656	2557	-12,5%
75	750300840	CLIN DE LA MUETTE	1	Privé	1406	1362	1303	1309	1263	-10,2%
75	750300931	CLINIQUE SAINTE-THERESE	1	Privé	1558	1516	1546	1545	1362	-12,6%
75	750803454	HOPITAL ROBERT DEBRE	3	Public	2910	2938	2983	2929	3059	5,1%
77	770110013	CH COULOMMIERS	2A	Public	920	856	908	814	789	-14,2%
77	770110021	CH FONTAINEBLEAU	2B	Public	1505	1529	1659	1754	1843	22,5%
77	770110054	CH MELUN	2B	Public	2639	2645	3023	2684	2770	5,0%
77	770110062	CH MONTEREAU	1	Public	760	655	672	622	649	-14,6%
77	770110070	CH PROVINS	2A	Public	694	651	736	659	689	-0,7%
77	770170017	CH LAGNY-MARNE LA VALLEE	2B	Public	2929	3264	3498	3554	3588	22,5%
77	770300143	POLYCLINIQUE SAINT JEAN		Privé	691	580				
77	770300275	POLYCLINIQUE DE LA FORET	1	Privé	500	475	471	307	198	-60,4%
77	770700185	CH MEAUX	3	Public	3284	3138	3138	3181	3017	-8,1%
77	770790707	CLINIQUE DE TOURNAN	1	Privé	1036	904	905	907	772	-25,5%
78	780001236	CH POISSY SAINT-GERMAIN	3	Public	4544	4696	4383	4360	4293	-5,5%
78	780002697	CH MEULAN	1	Public	932	1000	1045	1004	991	6,3%
78	780018727	CLINIQUE SAINT GERMAIN	1	Privé	958	901	905	833	897	-6,4%
78	780110011	CH MANTES-LA-JOLIE	2B	Public	2590	2460	2493	2300	2252	-13,1%
78	780110052	CH RAMBOUILLET	2A	Public	1317	1425	1448	1571	1531	16,2%
78	780110078	CH VERSAILLES	2A	Public	2167	2171	2025	2119	2179	0,6%

Rapport annuel du Système d'Information Périnat-ARS-IDF – PMSI 2016

Dept	Finess	Nom hôpital	Type	Catégorie	2012	2013	2014	2015	2016	Evolution 2012-2016
78	780300208	CLINIQUE SAINT LOUIS	1	Privé	721	679	699	807	791	9,7%
78	780300323	HOPITAL PRIVE DE VERSAILLES	2A	Privé	2136	2080	1947	1813	1667	-22,0%
78	780300406	HOPITAL PRIVE PARLY 2	2A	Privé	1287	1254	1282	1267	1186	-7,8%
78	780300422	HOP PRIV OUEST PARISIEN	2A	Privé	1017	1077	1032	917	885	-13,0%
91	910002773	CH SUD FRANCILIEN	3	Public	4052	4581	4983	5163	5276	30,2%
91	910019447	CH SUD ESSONNE	2A	Public	1585	1481	1333	1218	1105	-30,3%
91	910110014	CH ARPAJON	2A	Public	1211	1265	1283	1341	1379	13,9%
91	910110055	CH LONGJUMEAU	2B	Public	1904	1900	1960	1950	2153	13,1%
91	910110063	CH ORSAY	2B	Public	1252	1361	1358	1380	1389	10,9%
91	910300144	C.M.C. OBSTETRICAL D'EVRY	1	Privé	868	832	795	732	680	-21,7%
91	910300177	CLINIQUE DE L'YVETTE	1	Privé	987	967	944	890	879	-10,9%
91	910300219	INST HOSP JACQUES CARTIER	1	Privé	780	777	718	457		
91	910300359	CLINIQUE CARON	1	Privé	863	793	741	720	665	-22,9%
91	910803543	C.H.P. CLAUDE GALIEN	2A	Privé	1392	1316	1262	1268	1120	-19,5%
91	910805357	CLINIQUE DE L'ESSONNE	1	Privé	858	828	859	738	749	-12,7%
92	920000643	HOPITAL FRANCO-BRITANNIQUE	2A	PSPH	2429	2624	2666	2586	2534	4,3%
92	920000650	CMC FOCH	2B	PSPH	3067	3065	3081	3097	3242	5,7%
92	920009909	CH DES 4 VILLES	2A	Public	3284	3088	3187	2975	3158	-3,8%
92	920026374	CHI COURBEVOIE-NEUILLY-PUTEAUX	2B	Public	1973	2224	2304	2291	2416	22,5%
92	920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	3	Public	2932	2884	2972	3022	3532	20,5%
92	920100039	HOPITAL BEAUJON	1	Public	1536	1444	1262	1110	1096	-28,6%
92	920100047	HOPITAL LOUIS MOURIER	3	Public	3027	3122	3288	3316	3388	11,9%
92	920110020	CASH DE NANTERRE	1	Public	1361	1290	1374	1245	1316	-3,3%
92	920300043	HOPITAL PRIVE D'ANTONY	2A	Privé	3294	3085	3125	3448	3756	14,0%
92	920300209	CLINIQUE AMBROISE PARE	2A	Privé	1020	1039	1054	901		
92	920300415	CLINIQUE LAMBERT	1	Privé	893	741	721	667	656	-26,5%
92	920300597	CLINIQUE DE MEUDON	1	Privé	287	316	278	215		
92	920300670	CLINIQUE SAINTE ISABELLE	1	Privé	580	441	465	385	127	-78,1%
92	920300787	HOPITAL AMERICAIN*	1	Privé	662	694	768	727	740	11,8%
92	920300837	CLINIQUE LES MARTINETS	1	Privé	656	628	570	536	542	-17,4%
93	930021480	CH LE RAINCY-MONTFERMEIL	2B	Public	2429	2352	2406	2336	2275	-6,3%
93	930100045	HOPITAL JEAN VERDIER	2B	Public	2368	2396	2489	2497	2588	9,3%
93	930110036	CH MONTREUIL	3	Public	3043	3072	3632	3820	4048	33,0%
93	930110051	CH ST DENIS	3	Public	3636	3927	4213	4455	4496	23,7%
93	930110069	CH AULNAY	2B	Public	2374	2266	2436	2644	3007	26,7%

Rapport annuel du Système d'Information Périnatal-ARS-IDF – PMSI 2016

Dept	Finess	Nom hôpital	Type	Catégorie	2012	2013	2014	2015	2016	Evolution 2012-2016
93	930150032	MATERNITE DES LILAS	1	PSPH	1588	1642	1625	1530	1545	-2,7%
93	930300025	HOPIT. EUROPEEN DE PARIS	2A	Privé	1197	1100	993	903	881	-26,4%
93	930300116	HOP PRIVE SEINE ST DENIS	2B	Privé	2906	2893	2920	2725	2500	-14,0%
93	930300298	POLYCLINIQUE VAUBAN	1	Privé	1658	1496	1381	1345	1328	-19,9%
93	930300553	CLINIQUE DE L'ESTREE	2A	Privé	1991	1786	1825	1793	1724	-13,4%
93	930300595	CLINIQUE DU VERT GALANT	1	Privé	883	800	836	728	622	-29,6%
94	940006679	HOPITAL PRIVE DE MARNE-LA-VALLEE	2A	Privé	2316	2152	1854	1939	1978	-14,6%
94	940016819	LES HOPITAUX DE SAINT-MAURICE	2A	Public	2756	2798	2859	3078	3288	19,3%
94	940100043	HOPITAL DU KREMLIN BICETRE	3	Public	3435	3469	3466	3437	3587	4,4%
94	940110018	CH CRETEIL	3	Public	3085	3025	3529	3517	3587	16,3%
94	940110042	CH VILLENEUVE-ST-GEORGES	2B	Public	2468	2488	2700	2818	2903	17,6%
94	940120017	HIA BEGIN	1	Public	933	1044	1132	419	1	.
94	940300270	HOP PRIVE ARMAND BRILLARD	2A	Privé	3104	2743	2682	2362	2009	-35,3%
94	940300379	CLIN GASTON METIVET	1	Privé	1155	1117	1038	1017	991	-14,2%
94	940300551	CLIN DES NORIETS	2A	Privé	1408	1373	1473	1388	1453	3,2%
95	950001370	C.H. DES PORTES DE L'OISE	2A	Public	1064	1077	1038	1040	1057	-0,7%
95	950013870	CH EAUBONNE MONTMORENCY	2B	Public	2529	2417	2367	2756	2933	16,0%
95	950110015	CH ARGENTEUIL	3	Public	3166	3151	3258	3142	3144	-0,7%
95	950110049	CH GONESSE	2B	Public	2293	2287	2262	2249	2345	2,3%
95	950110080	CH PONTOISE	3	Public	4690	4725	4926	4814	4798	2,3%
95	950300202	CLINIQUE CONTI	1	Privé	918	881	923	866	805	-12,3%
95	950300277	HOP. PRIVE NORD PARISIEN	2A	Privé	1594	1618	1590	1643	1647	3,3%
95	950300350	CLINIQUE DU PARISIS	1	Privé	883	898	916	451	.	.
95	950807982	CLINIQUE CLAUDE BERNARD	2A	Privé	1965	1989	1962	2066	2186	11,2%

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données enregistrées

## IVG hospitalière

Des informations concernant le nombre d'établissements hospitaliers pratiquant l'IVG et l'évolution du volume de l'activité des IVG par département sont disponibles dans des paragraphes des 2 chapitres précédents.

Dans ce chapitre, seules les IVG hospitalières sont décrites ; les IVG en ville ne sont pas enregistrées dans le PMSI. Seules les conventions avec les médecins de ville pour IVG médicamenteuses sont dénombrées dans la SAE, soit 428 pour la totalité des établissements d'IDF.

### Ratio accouchements sur IVG

#### Ratio accouchements sur IVG par département

Dept	Acc	IVG	1 IVG pour x acc
75	41558	8999	4,62
77	14315	2535	5,65
78	16672	2935	5,68
91	15395	3542	4,35
92	26503	5087	5,21
93	25014	6289	3,98
94	19797	2584	7,66
95	18915	3495	5,41
IDF	178169	35466	5,02

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

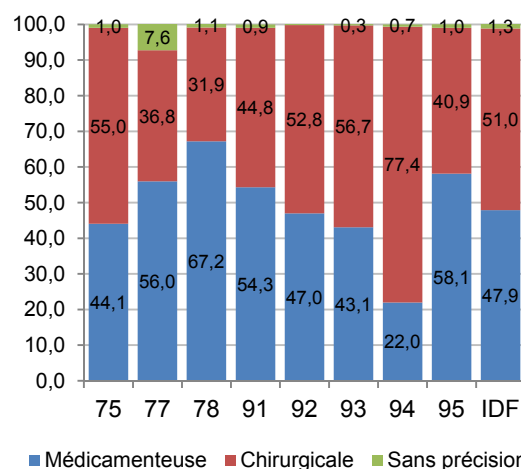
En 2016, 35466 IVG hospitalières ont eu lieu dans un établissement en Ile-de-France, ce qui représente 1 IVG pour 5 accouchements. Le même ratio est retrouvé dans la SAE même si le total des accouchements (177 545) et celui des IVG (35796)

diffèrent. Le ratio accouchements / IVG varie suivant les départements de prise en charge : entre 1 IVG pour 4 accouchements dans le Val de Marne à 1 IVG pour 7,6 accouchements en Seine-Saint-Denis.

### Méthodes d'IVG

En IDF, 48% des IVG hospitalières sont médicamenteuses. Des taux identiques sont retrouvés dans la SAE globalement. Le taux d'IVG médicamenteuses varie considérablement entre les départements pouvant aller de 22% dans le 94 à plus de 67% dans le 78. Notons que dans le 77, un établissement n'a codé quasiment aucune méthode pour ses IVG, d'où un taux global de méthode sans précision de 7,6% dans le 77.

#### Répartition des méthodes d'IVG hospitalières par département



Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

En ce qui concerne les IVG chirurgicales, dans 8 cas sur 10, on retrouve un code d'anesthésie. Cependant seul le 92 a une pratique différente des autres départements, car le codage de l'anesthésie n'est mentionné que dans 50% des IVG chirurgicales.

Il est important de noter que la fiabilité du code « activité d'anesthésiste » (code 4) est variable selon les établissements. Ce codage peut en effet être proposé de façon automatique lors du codage de l'acte d'IVG.

« Sur la période 2012-2015, le nombre total d'IVG par an concernant des femmes domiciliées en IDF se situe au-dessus de 50000 (51284 en 2015). »  
 « 17,1% recours à l'IVG en 2015, avec des extrêmes allant de 13,5% dans les Yvelines à 22,4% en Seine-Saint-Denis. »

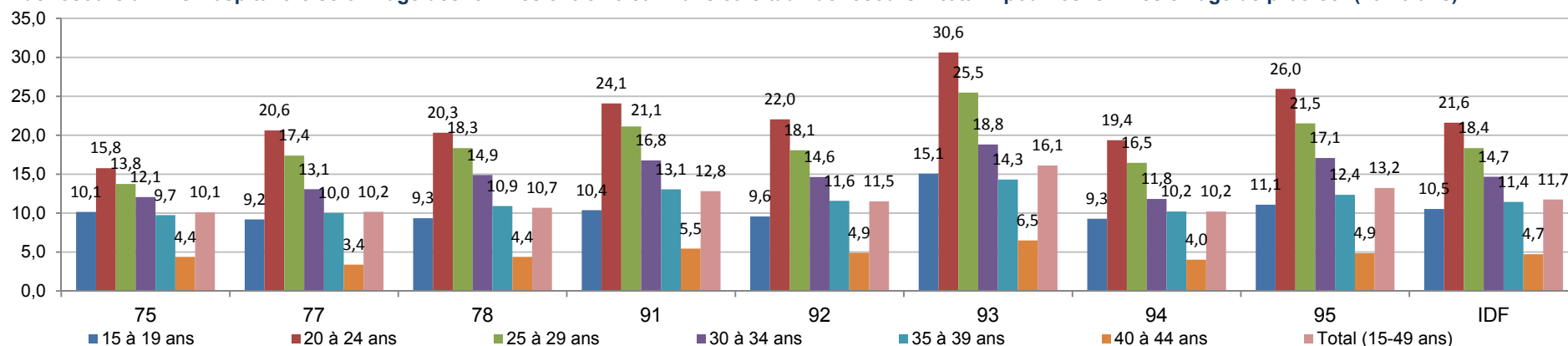
Les IVG en IDF – Quatre ans de suivi régional de 2012 à 2015. Décembre 2016. ORS IDF

### Recours à l'IVG selon l'âge des femmes

Le taux de recours est calculé en divisant le nombre d'IVG pour les femmes d'une même tranche d'âge (exemple : 15-19 ans) au nombre de femmes domiciliées du même âge. Nous avons calculé ici le taux de recours à l'IVG hospitalière.

Le taux de recours à l'IVG hospitalière est présenté dans le graphique ci-dessous pour les femmes entre 15 et 44 ans, car le nombre d'IVG pour les femmes de 45 ans et plus est faible (n=188 en IDF). En revanche, pour se comparer avec d'autres sources de données (cf. encadré), le taux de recours total à l'IVG

### Taux de recours à l'IVG hospitalière selon l'âge des femmes entre 15 et 44 ans et le taux de recours « total » pour les femmes en âge de procréer (15-49 ans)



Source : PMSI 2016 (ATIH) et Insee 2016 – données domiciliées

hospitalière est calculé sur l'ensemble des femmes en âge de procréer de 15 à 49 ans.

Globalement, le taux de recours à l'IVG hospitalière en IDF pour 2016 est de 11,7 femmes sur 1000 en âge de procréer. Ce taux varie entre 10,1 pour le 75 à 16,1 pour le 93.

Pour l'ensemble de l'IDF, le taux de recours est le plus important chez les femmes âgées de 20-24 ans avec de grandes variations entre les départements. Il est de 31,0 pour 1000 femmes domiciliées en Seine-Saint-Denis contre 19,1 à Paris. Après 25 ans, le taux de recours à l'IVG diminue.

### Terme des IVG

Dans le PMSI, le terme des IVG n'est pas noté en clair, mais est calculé à partir du délai en jours depuis les

dernières règles (guide méthodologique MCO - ATIH). La qualité des informations de la date des dernières règles sur les IVG ne peut pas être directement mesurée.

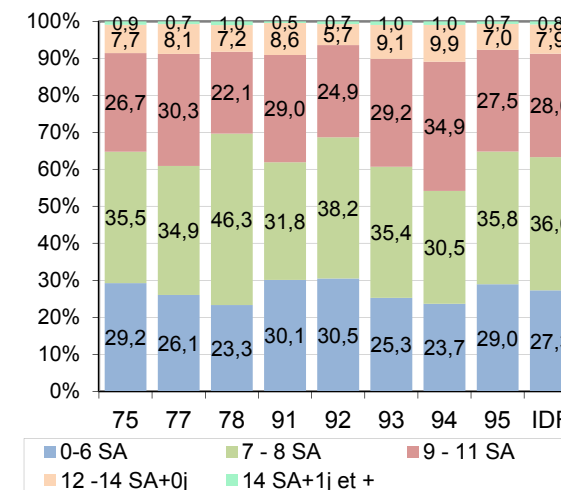
A noter que dans le cadre de l'étude de la cohérence entre l'âge gestationnel en clair et la date des dernières règles pour le séjour d'accouchement, nous retrouvons 5,08% d'incohérences et dans 9 cas sur 10, il s'agit d'une semaine de différence.

En IDF, 63,3% des IVG hospitalières ont été faites avant 9 SA, variant entre 54,2 % pour les femmes du 94 et 69,6% pour le 78.

Les IVG tardives (à partir de 12 SA + 0j) représentent 8,7% des IVG hospitalières en IDF (8% d'après la SAE), variant de 6,4% pour les femmes du 92 à 10,9% pour celles du 94. En moyenne, 0,8% des IVG (n=283) ont un terme calculé au-dessus du terme légal (14SA + 0j) oscillant entre 0,5% dans le 91 et 1,0% dans le 78,

93 et 94. Ces termes sont probablement, pour la plupart, des erreurs de précision.

### Répartition par terme des IVG hospitalières



Source : PMSI 2016 (ATIH) – données domiciliées

## Méthodes d'IVG et IVG tardives par établissement

Dept	Finess	Nom Hôpital	Acc	IVG	Ratio IVG / acc	Méthodes des IVG				Termes des IVG	
						Méd.	Chir.	dont anesth.*	SAI	12-14 SA + 0j	≥ 14 SA + 1j
75	750100042	HOPITAL LARIBOISIÈRE	2638	1050	39,8	72,7%	27,2%	100,0%	0,2%	4,3%	1,2%
75	750100075	HU SAINT LOUIS SITE SAINT LOUIS	.	637		33,4%	65,5%	100,0%	1,1%	11,6%	0,9%
75	750100109	HOPITAL TROUSSEAU	3838	440	11,5	39,5%	60,5%	86,5%	.	22,3%	8,4%
75	750100125	HOPITAL PITIE-SALPETRIÈRE	2191	1085	49,5	37,7%	61,4%	99,7%	1,0%	8,9%	0,7%
75	750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	5278	1993	37,8	49,4%	47,9%	51,7%	2,8%	9,1%	1,0%
75	750100208	HOPITAL NECKER	3206	3	0,1	0,0%	66,7%	100,0%	33,3%	66,7%	
75	750100232	G.I.H BICHAT	2205	610	27,7	45,7%	53,9%	99,7%	0,3%	10,7%	0,2%
75	750100273	HOPITAL TENON	1832	680	37,1	69,3%	30,9%	100,0%	.	5,3%	0,3%
75	750150013	HOPITAL DES BLUETS	3121	1225	39,3	35,5%	64,5%	68,9%	.	15,2%	
75	750150104	INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS	2128	412	19,4	39,1%	60,7%	100,0%	0,2%	6,6%	1,7%
75	750300410	CLIN JEANNE D'ARC	831	195	23,5	1,0%	99,0%	99,0%	.	5,6%	3,1%
75	750300840	CLIN DE LA MUETTE	1263	63	5,0	0,0%	96,8%	100,0%	3,2%	3,2%	
75	750300931	CLINIQUE SAINTE-THERÈSE	1362	81	5,9	0,0%	98,8%	100,0%	1,2%		
75	750301145	CLINIQUE DU MONT LOUIS	.	163		44,8%	53,4%	100,0%	1,8%	1,2%	
75	750803447	HU PARIS OUEST SITE G POMPIDOU	1	271		0,0%	97,8%	100,0%	2,2%	20,7%	3,3%
75	750803454	HOPITAL ROBERT DEBRE	3059	91	3,0	1,1%	98,9%	100,0%	.	8,8%	4,4%
77	770110013	CH COULOMMIERS	789	175	22,2	82,3%	18,9%	100,0%	.	0,6%	
77	770110021	CH FONTAINEBLEAU	1843	348	18,9	89,9%	9,5%	100,0%	1,7%	6,6%	0,3%
77	770110054	CH MELUN	2770	487	17,6	73,3%	26,5%	100,0%	0,6%	4,7%	0,2%
77	770110062	CH MONTEREAU	649	180	27,7	84,4%	15,6%	100,0%	.	5,6%	0,6%
77	770110070	CH PROVINS	689	43	6,2	48,8%	51,2%	100,0%	.	2,3%	
77	770170017	CH LAGNY-MARNE LA VALLEE	3588	523	14,6	38,6%	61,0%	100,0%	0,4%	2,9%	
77	770300010	HOP. PRIVE DE MARNE CHANTEREINE	.	40		35,0%	65,0%	100,0%	.	5,0%	2,5%
77	770300143	POLYCLINIQUE SAINT JEAN	.	8		62,5%	12,5%	100,0%	25,0%		
77	770300192	CLINIQUE SAINT BRICE	.	1		0,0%	100,0%	100,0%	.		
77	770300275	POLYCLINIQUE DE LA FORET	198	11	5,6	0,0%	81,8%	100,0%	18,2%	18,2%	
77	770700185	CH MEAUX	3017	535	17,7	39,1%	60,9%	99,7%	.	12,3%	
77	770790707	CLINIQUE DE TOURNAN	772	184	23,8	1,1%	2,7%	100,0%	96,2%	2,7%	1,1%
78	780001236	CH POISSY SAINT-GERMAIN	4293	1337	31,1	68,3%	29,3%	69,1%	2,4%	8,2%	1,9%
78	780002697	CH MEULAN	991	182	18,4	51,6%	52,7%	92,7%	.	8,2%	
78	780018727	CLINIQUE SAINT GERMAIN	897	2	0,2	0,0%	100,0%	100,0%	.		



Dept	Finess	Nom Hôpital	Acc	IVG	Ratio IVG / acc	Méthodes des IVG				Termes des IVG	
						Méd.	Chir.	dont anesth.*	SAI	12-14 SA + 0j	≥ 14 SA + 1j
78	780110011	CH MANTES-LA-JOLIE	2252	476	21,1	77,3%	22,7%	100,0%	.	5,3%	0,2%
78	780110052	CH RAMBOUILLET	1531	181	11,8	36,5%	63,5%	100,0%	.	5,0%	
78	780110078	CH VERSAILLES	2179	703	32,3	73,8%	26,2%	99,5%	.	7,3%	0,1%
78	780300208	CLINIQUE SAINT LOUIS	791	15	1,9	0,0%	100,0%	100,0%	.		
78	780300406	HOPITAL PRIVE PARLY 2	1186	26	2,2	50,0%	46,2%	100,0%	3,8%		
78	780300422	HOP PRIV OUEST PARISIEN	885	13	1,5	0,0%	100,0%	92,3%	.	7,7%	
91	910002773	CH SUD FRANCILIEN	5276	875	16,6	44,5%	54,2%	67,1%	1,4%	14,5%	0,5%
91	910019447	CH SUD ESSONNE	1105	237	21,4	47,7%	52,3%	95,2%	.	3,8%	0,4%
91	910110014	CH ARPAJON	1379	335	24,3	52,8%	47,2%	100,0%	.	7,8%	0,3%
91	910110055	CH LONGJUMEAU	2153	739	34,3	53,9%	46,1%	99,7%	.	7,4%	0,3%
91	910110063	CH ORSAY	1389	96	6,9	49,0%	51,0%	100,0%	.	1,0%	
91	910300144	C.M.C. OBSTETRICAL D'EVRY	680	407	59,9	80,1%	18,7%	100,0%	1,2%	4,7%	0,5%
91	910300177	CLINIQUE DE L'YVETTE	879	117	13,3	63,2%	35,9%	100,0%	0,9%	3,4%	
91	910300219	HOPITAL PRIVE JACQUES CARTIER	.	92		0,0%	100,0%	100,0%	.	4,3%	1,1%
91	910300359	CLINIQUE CARON	665	232	34,9	72,0%	22,0%	96,1%	6,0%	1,7%	0,9%
91	910803543	C.H.P. CLAUDE GALIEN	1120	246	22,0	64,2%	35,4%	100,0%	0,4%	2,0%	
91	910805357	CLINIQUE DE L'ESSONNE	749	166	22,2	44,6%	55,4%	98,9%	.	10,2%	
92	920000643	HOPITAL FRANCO-BRITANNIQUE	2534	263	10,4	52,9%	47,5%	99,2%	.	6,8%	0,8%
92	920009909	CH DES QUATRE VILLES	3158	322	10,2	54,0%	46,0%	98,6%	.	7,5%	
92	920026374	CHI COURBEVOIE-NEUILLY-PUTEAUX	2416	221	9,1	66,5%	33,5%	100,0%	.	3,6%	
92	920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	3532	1088	30,8	50,0%	50,2%	53,1%	0,6%	4,1%	0,6%
92	920100039	HOPITAL BEAUJON	1096	499	45,5	70,9%	29,1%	100,0%	.	8,0%	0,8%
92	920100047	HOPITAL LOUIS MOURIER	3388	1136	33,5	17,6%	82,3%	1,7%	0,1%	4,5%	1,5%
92	920100062	HU PARIS OUEST SITE CELTON	.	510		60,8%	39,2%		.	0,6%	0,2%
92	920110020	CASH DE NANTERRE	1316	309	23,5	58,3%	42,7%	99,2%	.	2,6%	
92	920300043	HOPITAL PRIVE D'ANTONY	3756	423	11,3	71,6%	27,9%	100,0%	0,5%	2,8%	
92	920300365	CLINIQUE LA MONTAGNE	.	123		0,0%	99,2%	100,0%	0,8%	8,9%	1,6%
92	920300415	CLINIQUE LAMBERT	656	42	6,4	26,2%	73,8%	100,0%	.	9,5%	
92	920300597	CLINIQUE DE MEUDON LA FORET	.	69		42,0%	42,0%	100,0%	15,9%	2,9%	1,4%
92	920300837	CLINIQUE LES MARTINETS	542	82	15,1	0,0%	100,0%	100,0%	.	3,7%	
93	930021480	CH LE RAINCY-MONTFERMEIL	2275	324	14,2	54,9%	44,4%	35,4%	0,9%	9,0%	0,6%
93	930100037	HU PARIS SITE AVICENNE APHP	.	545		26,4%	71,9%	100,0%	1,8%	9,9%	2,2%
93	930100045	HOPITAL JEAN VERDIER	2588	777	30,0	62,9%	36,9%	84,7%	0,4%	5,4%	1,5%

Rapport annuel du Système d'Information Périnatal-ARS-IDF – PMSI 2016

Dept	Finess	Nom Hôpital	Acc	IVG	Ratio IVG / acc	Méthodes des IVG				Termes des IVG	
						Méd.	Chir.	dont anesth.*	SAI	12-14 SA + 0j	≥ 14 SA + 1j
93	930110036	CH MONTREUIL	4048	987	24,4	60,7%	39,3%	79,6%	.	9,3%	0,2%
93	930110051	CH ST DENIS	4496	1139	25,3	18,9%	81,2%	74,7%	.	10,8%	2,0%
93	930110069	CH AULNAY	3007	676	22,5	65,7%	34,3%	100,0%	.	10,9%	1,2%
93	930150032	MATERNITE DES LILAS	1545	806	52,2	23,7%	76,3%	62,0%	.	13,9%	
93	930300025	HOPIT. EUROPEEN DE PARIS	881	21	2,4	38,1%	61,9%	100,0%	.	4,8%	
93	930300082	CENTRE MEDICO CHIRURGICAL FLOREAL	.	18		27,8%	72,2%	100,0%	.	5,6%	
93	930300116	HOP PRIVE SEINE ST DENIS	2500	331	13,2	69,8%	29,3%	100,0%	0,9%	1,2%	
93	930300298	POLYCLINIQUE VAUBAN	1328	146	11,0	0,0%	100,0%	100,0%	.	19,9%	2,7%
93	930300553	CLINIQUE DE L'ESTREE	1724	285	16,5	5,6%	93,7%	100,0%	0,7%	8,1%	0,7%
93	930300595	CLINIQUE DU VERT GALANT	622	231	37,1	82,3%	17,7%	100,0%	.		
93	930300629	CLINIQUE DE LA DHUYS SITE FLOREAL	.	3		0,0%	100,0%	100,0%	.		
94	940006679	HOPITAL PRIVE DE MARNE-LA-VALLEE	1978	106	5,4	0,9%	99,1%	100,0%	.	5,7%	
94	940016819	LES HOPITAUX DE SAINT-MAURICE	3288	355	10,8	46,2%	53,8%	100,0%	.	7,6%	0,3%
94	940100043	HOPITAL DU KREMLIN BICETRE	3587	823	22,9	29,2%	70,8%	67,2%	.	9,5%	0,5%
94	940110018	CH CRETEIL	3587	226	6,3	0,4%	98,7%	99,6%	0,9%	24,8%	2,7%
94	940110042	CH VILLENEUVE-ST-GEORGES	2903	372	12,8	11,8%	86,6%	99,4%	1,6%	16,9%	1,9%
94	940120017	HIA BEGIN	1	23		60,9%	39,1%	88,9%	.	8,7%	
94	940300031	HOPITAL PRIVE PAUL D EGINE	.	23		0,0%	100,0%	100,0%	.	8,7%	
94	940300270	HOP PRIVE ARMAND BRILLARD	2009	178	8,9	23,0%	72,5%	100,0%	4,5%	2,8%	0,6%
94	940300379	CLIN GASTON METIVET	991	229	23,1	0,0%	100,0%	99,6%	.	10,5%	
94	940300551	CLIN DES NORIETS	1453	246	16,9	25,6%	74,0%	100,0%	0,4%	3,3%	
94	940813033	CLINIQUE DE BERCY	.	3		0,0%	100,0%	100,0%	.	33,3%	
95	950001370	C.H. DES PORTES DE L'OISE	1057	185	17,5	69,7%	29,7%	96,4%	0,5%	1,6%	
95	950013870	CH EAUBONNE MONTMORENCY	2933	469	16,0	67,2%	30,9%	100,0%	1,9%	4,1%	1,1%
95	950110015	CH ARGENTEUIL	3144	592	18,8	66,9%	33,1%	100,0%	.	9,8%	0,7%
95	950110049	CH GONESSE	2345	468	20,0	62,8%	37,2%	99,4%	.	8,1%	0,4%
95	950110080	CH PONTOISE	4798	918	19,1	55,2%	43,0%	97,2%	1,9%	7,8%	0,9%
95	950300095	POLYCLINIQUE DU PLATEAU	.	9		0,0%	100,0%	100,0%	.		
95	950300202	CLINIQUE CONTI	805	66	8,2	1,5%	95,5%	100,0%	3,0%	3,0%	
95	950300277	HOP. PRIVE NORD PARISIEN	1647	450	27,3	70,0%	28,9%	100,0%	1,1%	2,9%	0,2%
95	950300350	CLINIQUE DU PARISIS	.	117		63,2%	36,8%	100,0%	.	0,9%	
95	950807982	CLINIQUE CLAUDE BERNARD	2186	221	10,1	0,5%	99,1%	98,2%	0,5%	5,0%	0,9%

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées (\* dont anesth. : dont IVG chirurgicale avec présence d'un anesthésiste, calculé sur le nombre d'IVG chirurgicales global)

## Natalité

### Femmes en âge de procréer

En 10 ans, le nombre de femmes en âge de procréer (entre 15 et 49 ans) a diminué de 6,0% en France métropolitaine. Ce nombre est resté plutôt stable en IDF avec une légère diminution de 0,7%. La plus forte baisse est constatée dans le département des Yvelines (-5,9%) et la plus forte progression dans le département de la Seine-et-Marne (+2,4%).

Le département de Paris représente 20% des femmes en âge de procréer de la région en 2016. A l'inverse, les départements de l'Essonne et du Val d'Oise représentent chacun 10%.

### Nombre de femmes en âge de procréer

Dept	2007	2016	Evolution 2007-2016
75	609431	595282	-2,3%
77	325813	333618	2,4%
78	343303	323081	-5,9%
91	298681	304974	2,1%
92	403595	405013	0,4%
93	392250	392875	0,2%
94	335841	339071	1,0%
95	297762	292052	-1,9%
IDF	3006676	2985966	-0,7%
Fr. métro	14968614	14077648	-6,0%

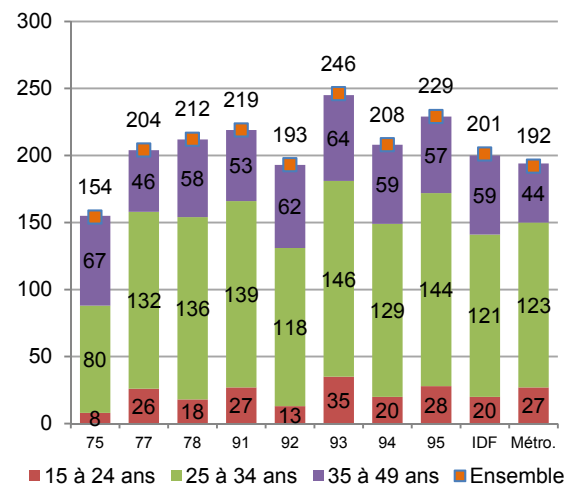
Source : Insee 2006-2016 – données domiciliées

### Indicateur conjoncturel de fécondité

« L'indicateur conjoncturel de fécondité est la somme des taux de fécondité par âge observés une année donnée. Cet indicateur donne le nombre moyen d'enfants qu'aurait une femme tout au long de sa vie si les taux de fécondité observés à chaque âge l'année considérée demeuraient inchangés. Il est parfois exprimé en « nombre d'enfants pour 100 femmes ». »

Définition fournie par l'Insee

### Indicateur conjoncturel de fécondité (pour 100 femmes)



Source : Insee 2015 – données domiciliées

En 2015, l'indice conjoncturel de fécondité de l'IDF est légèrement supérieur à celui de la France métropolitaine (201 enfants pour 100 femmes contre 192). Cette différence s'explique essentiellement par

les femmes âgées de 35 à 49 ans qui ont eu un nombre d'enfants plus important en IDF que globalement en France.

Au sein de la région, le département de Paris a l'indice conjoncturel le plus faible avec seulement 154 enfants pour 100 femmes qui s'explique par un faible nombre d'enfants pour les femmes de 15-24 ans et de 25-34 ans. En revanche, la Seine-Saint-Denis a l'indice le plus élevé avec 246 enfants pour 100 femmes.

Les départements d'IDF ont donc des taux très hétérogènes puisque la Seine-Saint-Denis (93), le Val d'Oise (95) et l'Essonne (91) ont les indices les plus élevés de la France métropolitaine, alors que Paris a le 3<sup>ème</sup> indice le plus faible (après les deux départements de la Corse).

« Les disparités entre les départements franciliens persistent, reflétant les différences socio-démographiques :

- L'âge moyen des à la naissance continue de reculer [...]
- La fécondité diffère aussi selon le pays d'origine [...]
- Les migrations « résidentielles » sont également en rapport avec le niveau de fécondité [...]

Démographie de l'Île de France en 2015, Nadia Boussad Nathalie Couleaud Insee Flash n° 17

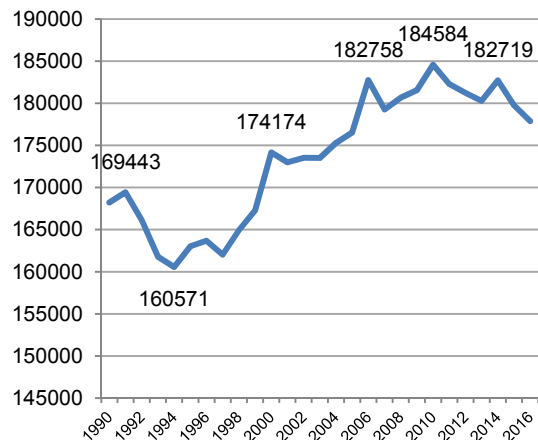
### Nombre de naissances depuis 1990

Sur les 27 dernières années en IDF, 1994 est l'année où le nombre de naissances a été le plus faible avec 160 571 naissances et 2010 l'année où ce nombre a

été le plus élevé avec 184 574 naissances, soit une différence de 25 000 naissances entre ces 2 années.

L'évolution du nombre de naissances est représentée par le graphique ci-dessous. Après une forte croissance de 1994 à 2010, on observe un plateau du nombre de naissances franciliennes et une diminution des naissances depuis 2014 avec seulement 177 881 naissances en 2016.

**Evolution du nombre de naissances vivantes en IDF de 1990 à 2016**

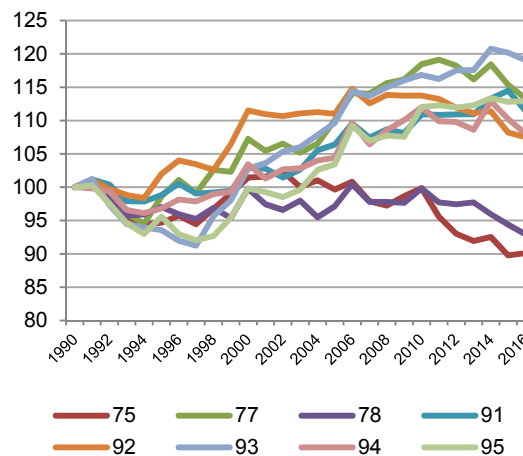


Source : Insee 1990-2015 – données domiciliées

Le graphique, ci-dessous, est présenté de telle manière à visualiser l'évolution des naissances domiciliées par département en fonction du nombre de naissances en 1990.

Par exemple, on remarque que les naissances en Seine-Saint-Denis (93) ont diminué entre 1991 et 1997, pour ensuite augmenter progressivement jusqu'à aujourd'hui. Entre 1990 et 2016, le nombre de naissances dans ce département a augmenté de 19%.

**Evolution du nombre de naissances vivantes dans les 8 départements d'IDF de 1990 à 2016 (base 100 en 1990)**



Source : Insee 1990-2016 – données domiciliées

Deux groupes de départements se distinguent :

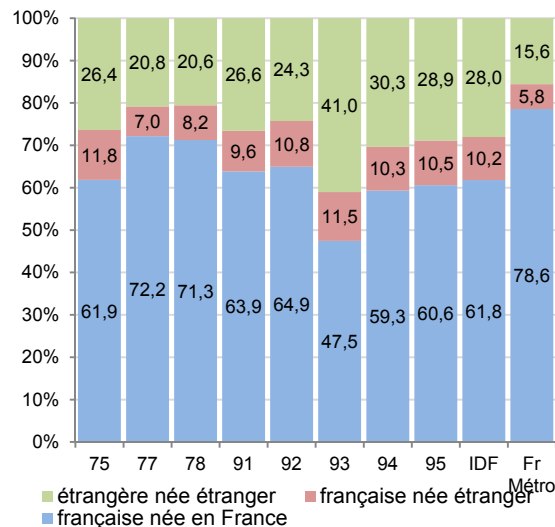
- celui de Paris et des Yvelines, où le nombre de naissances stagne
- celui des 6 autres départements franciliens, où le nombre de naissances progresse depuis 1990.

## Profil sociodémographique des mères

### Pays de naissance et nationalité

En IDF en 2015, 28,0% des mères sont de nationalité étrangère et nées à l'étranger contre 15,6% en France métropolitaine. Ce taux est le plus faible dans les départements des Yvelines (20,6%) et de la Seine-et-Marne (20,8%). C'est en Seine-Saint-Denis que ce taux est le plus élevé avec 41,0%. La part des femmes de nationalité française et nées à l'étranger est de 10,2% en IDF. D'après l'ENP 2016, 18% sont nées à l'étranger, dont 14% des mères sont de nationalité étrangère.

### Pays de naissance et nationalité des mères

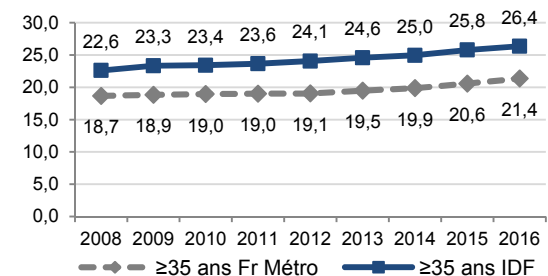
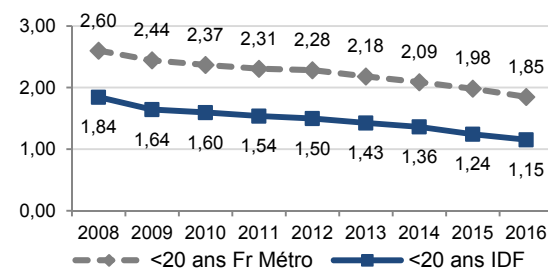


Source : Insee 2015 – données domiciliées

### Age des mères

L'âge moyen des mères à l'accouchement est passé de 29,5 ans à 30,2 ans en France métropolitaine entre 2008 et 2016, et de 30,3 ans à 31,1 ans en IDF (source : PMSI-ATIH).

### Evolution des mères <20 ans et ≥35 ans



Source : PMSI 2010-2016 (ATIH) – données domiciliées

Le taux de mères de moins de 20 ans diminue progressivement en France métropolitaine comme en IDF. Le taux francilien de mères de moins de 20 ans : 1,15%, est plus faible qu'au niveau national : 1,85% d'après le PMSI et 2% d'après l'ENP 2016.

A l'opposé, le taux de mères ≥35 ans augmente progressivement et est plus élevé qu'au niveau

national : 26,4% en IDF pour 21,4% en France d'après le PMSI et 21,3% d'après l'ENP 2016.

Ces informations sont disponibles à l'échelle des établissements, des réseaux et des départements d'IDF dans ce rapport pour l'année 2016 via les fiches 5 quadrants en annexe.

### Répartition de l'âge des mères par département

dept	<18	18-19	20-34	35-39	40 et +
75	0,14	0,55	65,32	25,99	8,00
77	0,42	1,14	76,37	17,84	4,22
78	0,16	0,65	72,70	21,05	5,45
91	0,35	1,19	75,96	18,03	4,48
92	0,15	0,46	69,18	23,74	6,47
93	0,43	1,26	74,54	18,54	5,22
94	0,29	0,79	72,98	20,47	5,47
95	0,27	1,04	76,10	17,91	4,68
IDF	0,28	0,88	72,49	20,72	5,64
Fr Métro	0,43	1,41	76,78	17,17	4,20

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données domiciliées

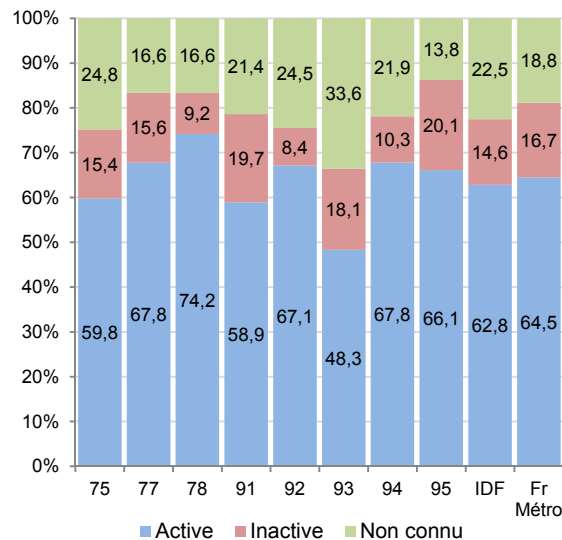
Le taux de mères mineures en IDF (0,28%) est plus faible qu'au niveau national (0,43%). En 2016 en IDF, cela représente 487 mères mineures. Les mères de 40 ans et plus représentent, quant à elles, 9930 femmes.

Les départements où les mères sont les plus âgées sont : Paris avec 34,0% de mères ≥35 ans, suivi des Hauts de Seine avec 30,2%.

## Situation professionnelle

Sur les bulletins de naissance, cette information sur les mères n'était pas remplie dans 22,5% des cas en IDF, allant jusqu'à 33,6% pour la Seine-Saint-Denis.

### Situation professionnelle des mères



Source : Insee 2015 – données domiciliées

Sur 14,6% des bulletins en IDF, la situation professionnelle de la mère était « inactive » (16,7% en France métropolitaine). Si le taux est calculé par rapport aux bulletins remplis, le taux de mères « inactives » était de 18,9%. Les taux les plus faibles sont constatés dans les Yvelines (11,0%) et dans les Hauts-de-Seine (11,1%), alors que les taux les plus élevés sont dans la Seine-Saint-Denis (27,3%) et dans l'Essonne (25,1%). Nous formulons des précautions sur l'interprétation de ces chiffres, puisque les taux de

données manquantes sont importants, et que les femmes avec données manquantes pourraient être globalement plus vulnérables que celles ayant répondu.

Selon l'ENP 2016, 70,8% des mères sont en activité (« emploi » durant le début de la grossesse).

## CMU et AME

Une même personne ne peut être bénéficiaire de la CMU (Couverture Maladie Universelle) et de l'AME (Aide Médicale de l'Etat) puisque ces 2 dispositifs ne s'adressent pas aux mêmes populations. L'AME cible les personnes résidant en France de manière irrégulière, et la CMU s'adresse aux personnes résidant en France de manière régulière avec de faibles ressources.

Les données CMU et AME ne font pas partie du RSS mais sont enregistrées dans un fichier de facturation produit par le système de gestion administrative de chaque hôpital. Ce fichier est récupéré par le DIM de l'établissement afin de l'associer par le biais du numéro de séjour au fichier de RSS au moment de l'envoi sur le site e-PMSI de l'ATIH.

Les données médicales de facturation issues des RSS (GHS, suppléments molécules onéreuses ...) sont ainsi ventilées selon les informations d'assurance retrouvées dans le fichier de facturation.

Les informations de CMU des établissements privés ne sont pas présentes dans les fichiers de facturation liés au fichier de RSS que nous recevons. C'est également le cas de plusieurs établissements publics, c'est pourquoi les taux de CMU ne sont pas utilisables sur l'ensemble de l'IDF.

Pour l'AME, les données sont exploitables pour les établissements publics et les ESPIC.

En IDF, nous avons retrouvé 5932 mères bénéficiaires de l'AME dans les établissements publics et ESPIC, soit un taux moyen de bénéficiaires dans ces établissements de 4,3%.

Selon l'ENP 2016, 11,7% des mères sont bénéficiaires de la CMU, 1,1% sont bénéficiaires de l'AME et 1,4% n'ont aucune couverture sociale en début de grossesse.

Les écarts de mères bénéficiaires d'AME entre les établissements sont très importants en IDF, minimum 0% et maximum 17%.

Les établissements du « top 10 » recevant le plus de patientes prises en charge par l'AME sont :

- l'hôpital Lariboisière
- le CH St Denis
- l'hôpital Tenon
- l'hôpital Jean Verdier
- l'hôpital Beaujon
- l'hôpital Bichât
- l'hôpital Pitié-Salpêtrière
- le CH Longjumeau
- le CH Villeneuve-Saint-Georges
- le CH Montreuil

**Nombre et taux de mères bénéficiaires de la CMU ou de l'AME pour les établissements publics et ESPIC***Attention la CMU n'est pas présente dans le PMSI pour tous les établissements*

dept	Finess	Nom Hôpital	type	Statut	nb accts	nb CMU	tx CMU	nb AME	tx AME
75	75000523	GH ST-JOSEPH / ND BON SECOURS	2B	ESPIC	3491	37	1,1	52	1,5
75	750006728	GPE HOSP DIACONESSES	1	ESPIC	2557	8	0,3	10	0,4
75	750100042	HOPITAL LARIBOISIERE	2A	Public	2638	331	12,5	448	17,0
75	750100109	HOPITAL TROUSSEAU	3	Public	3838	154	4,0	90	2,3
75	750100125	HOPITAL PITIE-SALPETRIERE	2A	Public	2191	135	6,2	172	7,9
75	750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	3	Public	5278	125	2,4	191	3,6
75	750100208	HOPITAL NECKER	3	Public	3206	78	2,4	53	1,7
75	750100232	G.I.H BICHAT	2B	Public	2205	191	8,7	207	9,4
75	750100273	HOPITAL TENON	2A	Public	1832	105	5,7	201	11,0
75	750150013	HOPITAL DES BLUETS	1	ESPIC	3121	102	3,3		
75	750150104	INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS	1	ESPIC	2128	4	0,2	15	0,7
75	750803454	HOPITAL ROBERT DEBRE	3	Public	3059	232	7,6	174	5,7
77	770110013	CH COULOMMIERS	2A	Public	789			24	3,0
77	770110021	CH FONTAINEBLEAU	2B	Public	1843			16	0,9
77	770110054	CH MELUN	2B	Public	2770	3	0,1	119	4,3
77	770110062	CH MONTEREAU	1	Public	649	1	0,2	19	2,9
77	770110070	CH PROVINS	2A	Public	689	1	0,1	11	1,6
77	770170017	CH LAGNY-MARNE LA VALLEE	2B	Public	3588	6	0,2	98	2,7
77	770700185	CH MEAUX	3	Public	3017			62	2,1
78	780001236	CH POISSY SAINT-GERMAIN	3	Public	4293	24	0,6	75	1,7
78	780002697	CH MEULAN	1	Public	991			31	3,1
78	780110011	CH MANTES-LA-JOLIE	2B	Public	2252			43	1,9
78	780110052	CH RAMBOUILLET	2A	Public	1531			12	0,8
78	780110078	CH VERSAILLES	2A	Public	2179			51	2,3
91	910002773	CH SUD FRANCILIEN	3	Public	5276			260	4,9
91	910019447	CH SUD ESSONNE	2A	Public	1105	3	0,3	20	1,8
91	910110014	CH ARPAJON	2A	Public	1379	1	0,1	39	2,8
91	910110055	CH LONGJUMEAU	2B	Public	2153	1	0,0	168	7,8
91	910110063	CH ORSAY	2B	Public	1389	1	0,1	35	2,5
92	920000643	HOPITAL FRANCO-BRITANNIQUE	2A	ESPIC	2534	18	0,7	30	1,2
92	920000650	CMC FOCH	2B	ESPIC	3242	9	0,3	45	1,4
92	920009909	CH DES QUATRE VILLES	2A	Public	3158	3	0,1	63	2,0
92	920026374	CHI COURBEVOIE-NEUILLY-PUTEAUX	2B	Public	2416			35	1,4

dept	Finess	Nom Hôpital	type	Statut	nb accts	nb CMU	tx CMU	nb AME	tx AME
92	920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	3	Public	3532	130	3,7	95	2,7
92	920100039	HOPITAL BEAUJON	1	Public	1096	96	8,8	106	9,7
92	920100047	HOPITAL LOUIS MOURIER	3	Public	3388	173	5,1	126	3,7
92	920110020	CASH DE NANTERRE	1	Public	1316			60	4,6
93	930021480	CH LE RAINCY-MONTFERMEIL	2B	Public	2275			133	5,8
93	930100045	HOPITAL JEAN VERDIER	2B	Public	2588	254	9,8	277	10,7
93	930110036	CH MONTREUIL	3	Public	4048	426	10,5	286	7,1
93	930110051	CH ST DENIS	3	Public	4496	77	1,7	590	13,1
93	930110069	CH AULNAY	2B	Public	3007			184	6,1
93	930150032	MATERNITE DES LILAS	1	ESPIC	1545	59	3,8	30	1,9
94	940016819	LES HOPITAUX DE SAINT-MAURICE	2A	Public	3288	144	4,4	94	2,9
94	940100043	HOPITAL DU KREMLIN BICETRE	3	Public	3587	227	6,3	226	6,3
94	940110018	CH CRETEIL	3	Public	3587	139	3,9	166	4,6
94	940110042	CH VILLENEUVE-ST-GEORGES	2B	Public	2903			220	7,6
95	950001370	C.H. DES PORTES DE L'OISE	2A	Public	1057	2	0,2	16	1,5
95	950013870	CH EAUBONNE MONTMORENCY	2B	Public	2933	144	4,9	59	2,0
95	950110015	CH ARGENTEUIL	3	Public	3144	3	0,1	152	4,8
95	950110049	CH GONESSE	2B	Public	2345	12	0,5	147	6,3
95	950110080	CH PONTOISE	3	Public	4798	31	0,6	96	2,0

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

#### Pour en savoir plus :

Le niveau d'éducation et de revenu des mères ne sont pas disponibles dans le PMSI et dans les bulletins de naissance. Les Premiers Certificats de Santé (PCS) peuvent recueillir le niveau d'étude, mais les données ne sont pas exploitables au vu de l'importance des données manquantes.

Cependant il existe un indice : l'IDH2 (Indice de développement humain) qui est composé d'un indice santé, éducation et revenu sur l'ensemble des habitants d'une commune. Il est donc calculé par commune ou département de résidence. Le PMSI disposant d'un code géographique quasiment équivalent aux codes postaux, il est possible d'attribuer la valeur d'IDH2 de la commune de résidence aux mères domiciliées dans Paris et la petite couronne pour une analyse « écologique ».

L'IAU IDF et ORS IDF. L'IDH-2 : un outil d'évaluation du **développement humain** en Ile-de-France. Note rapide. Mai 2014.  
Carte par commune disponible sur : <https://www.iau-idf.fr/>



## Comorbidités : obésité, addictions, problèmes psychiatriques et violences

### Dans le PMSI-MCO

Ces 4 thèmes sont présentés seulement par établissement et pour l'année 2016, car ces indicateurs ne sont pas encore recueillis par tous les établissements. Nous avons cependant inclus l'indicateur obésité ( $\geq 30\text{kg/m}^2$ ) depuis cette année sur les fiches 5 quadrants dans la partie « séjour d'accouchement » (en annexe).

En bas du tableau contenant le descriptif par établissement, nous avons calculé le nombre de cas reportés dans les établissements d'IDF durant le séjour d'accouchement et le nombre de cas retrouvés sur la

base chaînée de ces mères. Pour rappel, la base chaînée permet de décrire l'ensemble du parcours hospitalier de la mère dans le PMSI-MCO et peut donc aussi inclure, en plus, des codes notés dans un séjour ante-partum ou post-partum. Le chaînage inter-établissement permet de repérer plus de femmes avec des problèmes d'addictions (+24% par rapport au seul codage sur le séjour d'accouchement) et plus de problèmes de violence (+16%).

### Description du repérage et codage PMSI des mères avec comorbidité par établissement

Dept	Finess	Nom Hôpital	Type	Statut	Acct	Obésité		Addictions		Pb socio-éco		Pb psy		Violences	
						n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
75	750000523	GH ST-JOSEPH / ND BON SECOURS	2B	ESPIC	3491	214	6,1%	123	3,5%	166	4,8%	51	1,5%	41	1,2%
75	750006728	GPE HOSP DIACONESSES	1	ESPIC	2557	13	0,5%	16	0,6%	16	0,6%	11	0,4%	2	0,1%
75	750100042	HOPITAL LARIBOISIÈRE	2A	Public	2638	293	11,1%	24	0,9%	133	5,0%	11	0,4%	10	0,4%
75	750100109	HOPITAL TROUSSEAU	3	Public	3838	29	0,8%	218	5,7%	202	5,3%	223	5,8%	121	3,2%
75	750100125	HOPITAL PITIE-SALPETRIÈRE	2A	Public	2191	351	16,0%	19	0,9%	489	22,3%	52	2,4%	7	0,3%
75	750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	3	Public	5278	490	9,3%	303	5,7%	919	17,4%	196	3,7%	38	0,7%
75	750100208	HOPITAL NECKER	3	Public	3206	202	6,3%	96	3,0%	200	6,2%	55	1,7%	2	0,1%
75	750100232	G.I.H BICHAT	2B	Public	2205	345	15,6%	205	9,3%	991	44,9%	18	0,8%	29	1,3%
75	750100273	HOPITAL TENON	2A	Public	1832	137	7,5%	51	2,8%	570	31,1%	30	1,6%	33	1,8%
75	750150013	HOPITAL DES BLUETS	1	ESPIC	3121		0,0%	2	0,1%	22	0,7%	16	0,5%	5	0,2%
75	750150104	INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS	1	ESPIC	2128	151	7,1%	256	12,0%	94	4,4%	170	8,0%	26	1,2%
75	750300410	CLIN JEANNE D'ARC	1	Privé	831		0,0%		0,0%	59	7,1%		0,0%		0,0%
75	750300667	CLIN MATER STE FELICITE	2A	Privé	2557		0,0%	5	0,2%	9	0,4%	46	1,8%	1	0,0%
75	750300840	CLIN DE LA MUETTE	1	Privé	1263	1	0,1%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%
75	750300931	CLINIQUE SAINTE-THERESE	1	Privé	1362	4	0,3%	30	2,2%		0,0%	6	0,4%		0,0%
75	750803454	HOPITAL ROBERT DEBRE	3	Public	3059	117	3,8%	17	0,6%	565	18,5%	16	0,5%	27	0,9%
77	770110013	CH COULOMMIERS	2A	Public	789	24	3,0%	51	6,5%	11	1,4%		0,0%		0,0%
77	770110021	CH FONTAINEBLEAU	2B	Public	1843	3	0,2%	5	0,3%	8	0,4%	4	0,2%		0,0%
77	770110054	CH MELUN	2B	Public	2770	21	0,8%	78	2,8%	411	14,8%	13	0,5%	70	2,5%
77	770110062	CH MONTEREAU	1	Public	649	12	1,8%	26	4,0%	58	8,9%		0,0%	10	1,5%
77	770110070	CH PROVINS	2A	Public	689	3	0,4%	2	0,3%	1	0,1%		0,0%		0,0%

Dept	Finess	Nom Hôpital	Type	Statut	Acct	Obésité		Addictions		Pb socio-éco		Pb psy		Violences	
						n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
77	770170017	CH LAGNY-MARNE LA VALLEE	2B	Public	3588	1	0,0%	2	0,1%	22	0,6%	2	0,1%		0,0%
77	770300275	POLYCLINIQUE DE LA FORET	1	Privé	198	4	2,0%	21	10,6%		0,0%	5	2,5%		0,0%
77	770700185	CH MEAUX	3	Public	3017	461	15,3%	93	3,1%	55	1,8%	29	1,0%	10	0,3%
77	770790707	CLINIQUE DE TOURNAN	1	Privé	772	1	0,1%	6	0,8%	30	3,9%	8	1,0%	3	0,4%
78	780001236	CH POISSY SAINT-GERMAIN	3	Public	4293	264	6,1%	342	8,0%	339	7,9%	69	1,6%	60	1,4%
78	780002697	CH MEULAN	1	Public	991	2	0,2%	1	0,1%	6	0,6%	3	0,3%	2	0,2%
78	780018727	CLINIQUE SAINT GERMAIN	1	Privé	897		0,0%		0,0%	4	0,4%		0,0%		0,0%
78	780110011	CH MANTES-LA-JOLIE	2B	Public	2252	38	1,7%	62	2,8%	67	3,0%	13	0,6%	2	0,1%
78	780110052	CH RAMBOUILLET	2A	Public	1531	15	1,0%	25	1,6%	34	2,2%	13	0,8%		0,0%
78	780110078	CH VERSAILLES	2A	Public	2179	23	1,1%	32	1,5%	137	6,3%	99	4,5%	14	0,6%
78	780300208	CLINIQUE SAINT LOUIS	1	Privé	791		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%
78	780300323	HOPITAL PRIVE DE VERSAILLES	2A	Privé	1667	3	0,2%	3	0,2%	1	0,1%	3	0,2%		0,0%
78	780300406	HOPITAL PRIVE PARLY 2	2A	Privé	1186		0,0%		0,0%		0,0%	1	0,1%		0,0%
78	780300422	HOP PRIV OUEST PARISIEN	2A	Privé	885	2	0,2%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%
91	910002773	CH SUD FRANCILIEN	3	Public	5276	709	13,4%	508	9,6%	985	18,7%	33	0,6%	27	0,5%
91	910019447	CH SUD ESSONNE	2A	Public	1105	26	2,4%	39	3,5%	47	4,3%	22	2,0%	7	0,6%
91	910110014	CH ARPAJON	2A	Public	1379	13	0,9%	4	0,3%	37	2,7%	4	0,3%	5	0,4%
91	910110055	CH LONGJUMEAU	2B	Public	2153	29	1,3%	70	3,3%	276	12,8%	52	2,4%	10	0,5%
91	910110063	CH ORSAY	2B	Public	1389	4	0,3%	2	0,1%	2	0,1%	4	0,3%		0,0%
91	910300144	C.M.C. OBSTETRICAL D'EVRY	1	Privé	680	5	0,7%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%
91	910300177	CLINIQUE DE L'YVETTE	1	Privé	879	3	0,3%		0,0%		0,0%	1	0,1%		0,0%
91	910300359	CLINIQUE CARON	1	Privé	665		0,0%		0,0%		0,0%	4	0,6%		0,0%
91	910803543	C.H.P. CLAUDE GALIEN	2A	Privé	1120		0,0%	2	0,2%		0,0%		0,0%		0,0%
91	910805357	CLINIQUE DE L'ESSONNE	1	Privé	749		0,0%		0,0%	1	0,1%	2	0,3%	1	0,1%
92	920000643	HOPITAL FRANCO-BRITANNIQUE	2A	ESPIC	2534		0,0%		0,0%	4	0,2%	1	0,0%	1	0,0%
92	920000650	CMC FOCH	2B	ESPIC	3242	1	0,0%	1	0,0%	13	0,4%	6	0,2%		0,0%
92	920009909	CH DES QUATRE VILLES	2A	Public	3158	228	7,2%		0,0%	106	3,4%	116	3,7%	6	0,2%
92	920026374	CHI COURBEVOIE-NEUILLY-PUTEAUX	2B	Public	2416	36	1,5%	26	1,1%		0,0%	1	0,0%		0,0%
92	920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	3	Public	3532	369	10,4%	14	0,4%	41	1,2%	55	1,6%	9	0,3%
92	920100039	HOPITAL BEAUJON	1	Public	1096		0,0%	35	3,2%	70	6,4%	4	0,4%	2	0,2%
92	920100047	HOPITAL LOUIS MOURIER	3	Public	3388	472	13,9%	18	0,5%	120	3,5%	59	1,7%	16	0,5%
92	920110020	CASH DE NANTERRE	1	Public	1316	6	0,5%	15	1,1%	42	3,2%	8	0,6%	2	0,2%
92	920300043	HOPITAL PRIVE D'ANTONY	2A	Privé	3756	3	0,1%	2	0,1%	10	0,3%	8	0,2%	2	0,1%
92	920300415	CLINIQUE LAMBERT	1	Privé	656		0,0%		0,0%	1	0,2%		0,0%		0,0%

Rapport annuel du Système d'Information Périnatal-ARS-IDF – PMSI 2016

Dept	Finess	Nom Hôpital	Type	Statut	Acct	Obésité		Addictions		Pb socio-éco		Pb psy		Violences	
						n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
92	920300670	CLINIQUE SAINTE ISABELLE	1	Privé	127		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%
92	920300787	HOPITAL AMERICAIN	1	Privé	740		0,0%		0,0%		0,0%	1	0,1%		0,0%
92	920300837	CLINIQUE LES MARTINETS	1	Privé	542		0,0%		0,0%	1	0,2%	14	2,6%		0,0%
93	930021480	CH LE RAINCY-MONTFERMEIL	2B	Public	2275	14	0,6%	5	0,2%	2	0,1%	6	0,3%	2	0,1%
93	930100045	HOPITAL JEAN VERDIER	2B	Public	2588	360	13,9%	9	0,3%	39	1,5%	15	0,6%	2	0,1%
93	930110036	CH MONTREUIL	3	Public	4048	542	13,4%	17	0,4%	76	1,9%	36	0,9%	11	0,3%
93	930110051	CH ST DENIS	3	Public	4496	50	1,1%	94	2,1%	505	11,2%	68	1,5%	47	1,0%
93	930110069	CH AULNAY	2B	Public	3007	598	19,9%	163	5,4%	513	17,1%	13	0,4%	6	0,2%
93	930150032	MATERNITE DES LILAS	1	ESPIC	1545	5	0,3%	4	0,3%	78	5,0%	27	1,7%	20	1,3%
93	930300025	HOPIT. EUROPEEN DE PARIS	2A	Privé	881		0,0%	2	0,2%	31	3,5%		0,0%		0,0%
93	930300116	HOP PRIVE SEINE ST DENIS	2B	Privé	2500	28	1,1%	4	0,2%	66	2,6%	6	0,2%	1	0,0%
93	930300298	POLYCLINIQUE VAUBAN	1	Privé	1328		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%
93	930300553	CLINIQUE DE L'ESTREE	2A	Privé	1724	6	0,3%	1	0,1%	3	0,2%		0,0%		0,0%
93	930300595	CLINIQUE DU VERT GALANT	1	Privé	622	2	0,3%	1	0,2%	3	0,5%	1	0,2%		0,0%
94	940006679	HOPITAL PRIVE DE MARNE-LA-VALLEE	2A	Privé	1978	3	0,2%	2	0,1%	3	0,2%	3	0,2%		0,0%
94	940016819	LES HOPITAUX DE SAINT-MAURICE	2A	Public	3288	48	1,5%	11	0,3%	82	2,5%	1	0,0%		0,0%
94	940100043	HOPITAL DU KREMLIN BICETRE	3	Public	3587	392	10,9%	117	3,3%	435	12,1%	44	1,2%	26	0,7%
94	940110018	CH CRETEIL	3	Public	3587	8	0,2%	7	0,2%	133	3,7%	7	0,2%	6	0,0%
94	940110042	CH VILLENEUVE-ST-GEORGES	2B	Public	2903	208	7,2%	246	8,5%	1097	37,8%	113	3,9%	163	5,6%
94	940300270	HOP PRIVE ARMAND BRILLARD	2A	Privé	2009		0,0%		0,0%		0,0%	6	0,3%		0,0%
94	940300379	CLIN GASTON METIVET	1	Privé	991		0,0%		0,0%		0,0%	4	0,4%		0,0%
94	940300551	CLIN DES NORIETS	2A	Privé	1453	38	2,6%	54	3,7%	177	12,2%	32	2,2%	6	0,4%
95	950001370	C.H. DES PORTES DE L'OISE	2A	Public	1057	5	0,5%	5	0,5%	2	0,2%		0,0%		0,0%
95	950013870	CH EAUBONNE MONTMORENCY	2B	Public	2933	44	1,5%		0,0%	52	1,8%	3	0,1%		0,0%
95	950110015	CH ARGENTEUIL	3	Public	3144	85	2,7%	170	5,4%	258	8,2%	22	0,7%	36	1,1%
95	950110049	CH GONESSE	2B	Public	2345	22	0,9%	41	1,7%	181	7,7%	36	1,5%	10	0,4%
95	950110080	CH PONTOISE	3	Public	4798	369	7,7%	201	4,2%	149	3,1%	20	0,4%	1	0,0%
95	950300202	CLINIQUE CONTI	1	Privé	805	1	0,1%	14	1,7%		0,0%	2	0,2%		0,0%
95	950300277	HOP. PRIVE NORD PARISIEN	2A	Privé	1647	11	0,7%	45	2,7%	168	10,2%	5	0,3%	3	0,2%
95	950807982	CLINIQUE CLAUDE BERNARD	2A	Privé	2186		0,0%		0,0%	2	0,1%	3	0,1%		0,0%
<b>TOTAL IDF (sur séjour d'acct)</b>					<b>178167</b>	<b>7967</b>	<b>4,5%</b>	<b>4063</b>	<b>2,3%</b>	<b>11430</b>	<b>6,4%</b>	<b>2031</b>	<b>1,1%</b>	<b>941</b>	<b>0,5%</b>
<b>TOTAL IDF (sur base chaînée)</b>						<b>8616</b>	<b>4,8%</b>	<b>5028</b>	<b>2,8%</b>	<b>12013</b>	<b>6,7%</b>	<b>2259</b>	<b>1,3%</b>	<b>1095</b>	<b>0,6%</b>

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

**Statistiques de variation des taux de comorbidités et de recrutement par établissement**

	Obésité	Addictions	Pb socio-éco	Pb psy	Violences
Moyenne IDF	4,5%	2,3%	6,4%	1,1%	0,5%
Minimum IDF	0%	0%	0%	0%	0%
Maximum IDF	19,9%	12,0%	44,9%	8,0%	5,6%
Q1 IDF	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%
Q2 IDF (médiane)	0,6%	0,3%	1,8%	0,4%	0,1%
Q3 IDF	3,0%	2,8%	1,5%	6,2%	0,4%
nb d'étab. à 0 cas	20	21	17	16	37

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

ENP 2016 : Obésité IMC  $\geq 30$  : 11,8%, addictions : tabac (16,6%) cannabis (2,1%)

Le tableau « statistiques de variation » permet aux établissements de comparer leur taux de comorbidités par rapport aux autres établissements d'IDF. Notons, par exemple, que 50% des établissements (médiane) ont codé sur les séjours d'accouchement :

- moins de 0,6% d'obésité supérieure à 30kg/m<sup>2</sup>,
- moins de 0,3% de problèmes d'addictions (tabac, alcool ou autres drogues),
- moins de 1,8% de problèmes socio-économiques (codes diagnostics entre Z55\_ et Z65\_),
- moins de 0,4% de problème psychologique ou psychiatrique
- moins de 0,1% de femmes ayant subi des violences (de la part du conjoint ou autre)

D'après l'ENP 2016, 79,9% et 67% des femmes disent avoir été interrogées par les professionnels sur leurs consommations de tabac et d'alcool, 6,4% des femmes disent avoir consulté pour difficultés psychologiques et 1,7% avoir vécu des violences physiques durant la grossesse.

**Dans le PMSI-PSY**

Le financement de l'activité de Psychiatrie, comme l'activité de SSR (Soins de suite et de Réadaptation), n'est pas le même pour tous les établissements. Les établissements publics et les structures privées à but non lucratives (ESPIC) ne sont pas financés à l'activité, mais par dotations annuelles. Les établissements privés sont, eux, financés à l'activité (à la journée). Ce qui peut expliquer que quelques établissements publics n'envoient pas leur PMSI-PSY à l'ATIH. Nous présentons donc des données potentiellement parcellaires.

Les établissements de soins psychiatriques enregistrent 2 types de prise en charge: les prises en charge à temps complet et à temps partiel et les prises en charge ambulatoires. Les résultats présentés ici concernent seulement les prises en charge à temps complet et à temps partiel, puisque le numéro anonyme présent dans le PMSI-MCO peut alors être chaîné.

Sur les 178 167 accouchements réalisés dans une maternité d'IDF, seuls 174 135 (97,7%) peuvent être analysés car ils sont potentiellement chainables au PMSI-PSY 2015, 2016 et 1<sup>er</sup> semestre 2017. Durant la période du début de la grossesse jusqu'à 42 jours après l'accouchement, seuil standard utilisé pour les décès maternels, 270 femmes ont été hospitalisées en psychiatrie (0,16%). L'idéal serait de chaîner les séjours jusqu'à un an après l'accouchement, mais à cette date nous n'avons pas le recul suffisant pour inclure les femmes ayant accouché en fin d'année 2016.

Un seul séjour en psychiatrie a été chaîné pour 181 femmes sur 270 (67%), 2 séjours pour 55 d'entre elles (20%) et donc 3 séjours ou plus) pour 34 (13%).

Parmi ces 270 femmes, le codage du séjour d'accouchement ne permettait pas de repérer un problème psychiatrique pour 135 d'entre elles (50%).

## Grossesses pathologiques

### Diabète gestationnel

Le taux de diabète gestationnel a beaucoup augmenté depuis 2010. Ce changement est en partie dû à une évolution de la méthode de repérage, mais peut aussi refléter un meilleur codage de la pathologie et une augmentation de cette dernière.

En effet, des recommandations pour la pratique clinique issues d'un consensus entre le Collège national des Gynécologues et Obstétriciens Français (CNGOF) et la Société Francophone du Diabète ont été publiées en 2010<sup>11</sup>.

#### Evolution du taux de diabète gestationnel sur le séjour d'accouchement

Dept	2012	2013	2014	2015	2016	2016*
75	6,5	7,7	8,6	9,4	9,4	10,1
77	5,2	6,3	7,6	8,9	9,1	10,0
78	5,0	6,0	6,6	8,3	8,4	9,0
91	6,6	8,1	8,7	10,6	10,8	11,6
92	5,5	6,3	7,3	7,7	7,7	8,9
93	8,6	10,3	11,7	13,0	13,1	13,9
94	8,5	10,2	10,3	12,0	12,1	12,6
95	8,3	9,8	11,3	14,0	14,0	14,5
IDF	6,8	8,1	9,1	10,5	10,6	11,4
Fr métro	5,9	6,9	7,6	8,6	9,2	-
* résultats sur la base chaînée						

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données domiciliées

Les taux de 2012 à 2016 sont disponibles selon le codage présent sur le séjour d'accouchement. Pour l'année 2016, les résultats sont également disponibles pour le taux retrouvé dans la base chaînée incluant les séjours ante-partum.

En 2016, 10,6% des séjours d'accouchement mentionnent un diabète gestationnel pour les femmes domiciliées en IDF, pour un taux de 9,2% en France Métropolitaine d'après le PMSI et de 10,8% d'après l'ENP 2016. Ce taux est de 11,4% sur la base chaînée. « L'apport » de la base chaînée est plus important pour le département du 92 (+15%) et le moins important pour le 95 (+3,7%).

Selon la base chaînée, le taux de diabète gestationnel varie selon le domicile des femmes. Les taux les plus bas sont retrouvés dans les départements du 78 et du 92 (autour de 9%) et les taux les plus élevés dans les départements du 95 (14,5%) et du 93 (13,9%).

Le taux de diabète gestationnel par établissement sur les séjours d'accouchement est disponible dans la fiche 5 quadrants. Les établissements peuvent se comparer grâce aux statistiques de variation suivantes des maternités d'IDF (source : PMSI 2016 (ATIH – données enregistrées) : 10,6% moyenne, 1,3% au minimum, 19,3% au maximum, 5,1% en Q1, 8,7% en médiane, et 13,1% en Q3. Les établissements situés en dessous du 1er quartile (5,1%) sont principalement situés dans le 92 (n=8) et dans le 75 (n=5).

### Diabète chronique / préexistant

Le taux de diabète préexistant relevé seulement sur les séjours PMSI d'accouchement est autour de 0,7% en IDF pour un taux de 0,6% en France Métropolitaine

d'après le PMSI et 0,5% d'après l'ENP 2016. Si l'on prend en compte également les séjours en ante-partum (base chaînée), le taux en IDF est plutôt de 0,9% en 2016. Selon les résultats de la base chaînée, le taux de diabète préexistant chez les mères est le plus faible dans le 92 (0,6%) et le plus élevé dans les départements du 77 et 93 (1,2%) en 2016.

#### Evolution du taux de diabète préexistant sur le séjour d'accouchement

Dept	2012	2013	2014	2015	2016	2016*
75	0,6	0,6	0,4	0,6	0,5	0,8
77	0,7	0,7	0,7	0,7	1,1	1,2
78	0,7	0,6	0,9	0,6	0,7	0,8
91	0,9	1,0	0,8	0,8	0,6	0,7
92	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,6
93	1,1	0,9	1,0	1,0	1,0	1,2
94	0,6	0,7	0,7	0,8	0,6	0,8
95	0,6	0,6	0,6	0,7	0,5	0,7
IDF	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,9
Fr métro	0,6	0,7	0,7	0,6	0,6	-
* résultats sur la base chaînée						

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données domiciliées

### Pré-éclampsie sévère

En IDF et en France métropolitaine, le taux de pré-éclampsies sévères, incluant le syndrome HELLP, a peu évolué depuis 2012. En IDF en 2016, le taux varie de 0,8 à 0,9% et en France à 0,7%. Au sein de la région, le taux varie de 0,7% dans le 92 à 1,0% dans le 91.

L'apport de la base chaînée est moindre pour cet indicateur, puisque le taux IDF est identique au codage présent sur le séjour d'accouchement. En termes d'effectifs, il y a 1604 femmes avec une pré-éclampsie

<sup>11</sup> J.Gynecol.Obstet. Biol. Reprod 2010; 39 :S1-S342.

sévère selon la base chaînée en 2016, et 1574 séjours d'accouchements codés.

### Evolution du taux de pré-éclampsie sévère sur le séjour d'accouchement

Dept	2012	2013	2014	2015	2016	2016*
75	0,8	0,9	0,8	0,9	0,9	1,0
77	0,9	0,8	0,7	0,9	0,9	0,9
78	0,9	0,8	0,7	0,8	0,8	0,8
91	1,0	0,8	1,0	0,9	1,0	1,0
92	0,7	0,6	0,7	0,7	0,7	0,7
93	0,9	0,9	0,9	1,0	1,0	1,0
94	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9
95	0,9	0,7	0,8	1,0	0,9	1,0
IDF	0,9	0,8	0,8	0,9	0,9	0,9
Fr métro	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	

\* résultats sur la base chaînée

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données domiciliées

Le taux de pré-éclampsies sévères par établissement sur les séjours d'accouchement est disponible dans la fiche 5 quadrants en annexe. Les établissements peuvent se comparer grâce aux statistiques de variation suivantes des maternités d'IDF (source : PMSI 2016 (ATIH – données enregistrées) : 0,90% moyenne, 0% au minimum (7 établissements), 2,45% au maximum, 0,26% en Q1, 0,48% en médiane, et 0,95% en Q3.

### Hospitalisation en ante-partum

#### Les séjours ante-partum exclusifs

Nous appelons « séjours ante-partum exclusifs », les séjours qui ne se terminent pas par un accouchement. La base chaînée a permis d'étudier le parcours hospitalier de 172 350 soit 97,9% du total des 176 125 franciliennes.

### Nombre et % de femmes avec un séjour d'hospitalisation en ante-partum parmi les séjours avec numéro anonyme valide

Dept	Au moins 1 séjour ante-partum		Au moins 2 séjours ante-partum	
	nb	%	nb	%
75	5314	19,5	1411	5,2
77	3597	19,6	899	4,9
78	2875	15,7	684	3,7
91	3585	20,0	910	5,1
92	4141	17,7	1093	4,7
93	6524	23,3	1877	6,7
94	3942	19,6	1018	5,1
95	3383	17,9	880	4,6
IDF	33360	19,4	8772	5,1

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données domiciliées

### Durée moyenne des séjours d'ante-partum exclusifs et % de femmes hospitalisées 0 nuitée en ante-partum exclusif

Dept	DMS	Ecart-type	% 0 nuit
75	2,2	4,4	44,8
77	3,0	4,7	29,6
78	2,8	4,6	27,4
91	3,0	4,9	32,1
92	2,6	4,1	35,0
93	3,0	4,9	34,1
94	2,6	4,6	38,7
95	3,6	5,7	20,4
IDF	2,8	4,8	33,8

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données domiciliées

Pour les femmes avec un numéro anonyme valide, nous retrouvons 19,4% de femmes avec au moins un séjour hospitalier ante-partum. Les données PMSI peuvent être sous-estimées, car même si les numéros de chaînage sont valides, une part indéterminée peut

être mal remplie et donc fausse. Cependant l'ENP 2016 retrouve 18,1% de femmes hospitalisées durant la grossesse.

Selon le PMSI, la durée moyenne de ces séjours était de 2,8 nuitées pour les femmes domiciliées en IDF en 2016. Selon le domicile des mères, la DMS varie de 2,2 nuitées pour les parisiennes à 3,6 nuitées pour les femmes du Val d'Oise. Parmi les 33 360 femmes qui ont été hospitalisé en ante-partum exclusif, 33,8% ont été hospitalisées 0 nuitée (entrée et sortie le même jour), soit venues en hôpital de jour soit dans le cadre de l'urgence.

#### Les séjours ante-partum avec accouchement

Nous appelons « séjours ante-partum avec accouchement », les séjours où la femme a été admise 3 nuitées ou plus avant la date d'accouchement. Ce seuil a été fixé en fonction des suppléments perçus par les établissements lors de ce type de séjour.

### Nombre et % de femmes avec un séjour d'hospitalisation en ante-partum avec accouchement et DMS des nuitées (soustrait des 2 nuitées précédant l'accouchement)

Dep	nb	%	DMS	Ecart-type
75	994	3,6	4,2	6,1
77	881	4,7	4,8	8,1
78	641	3,4	3,2	5,0
91	639	3,5	4,9	7,4
92	630	2,6	4,7	6,9
93	1463	5,1	4,9	7,8
94	668	3,3	4,8	7,3
95	600	3,1	5,0	6,9
IDF	6516	3,7	4,6	7,1

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données domiciliées

Sur les 176 125 mères franciliennes en 2016, il y a eu 6 516 cas (3,7%) de femmes admises 3 nuitées ou plus avant l'accouchement. Ces taux varient de 2,6% pour le 92 à 5,1% dans le 93. La durée moyenne d'hospitalisations en ante-partum avec accouchement était de 4,6 nuitées, déduction faite des 2 nuitées précédant l'accouchement.

### L'hospitalisation en ante-partum exclusif et/ou avec accouchement

Parmi les 176 125 mères franciliennes, nous avons retrouvé une hospitalisation en ante-partum (exclusif ou avec accouchement) pour 37 391 d'entre elles (21,2%). Ces taux varient de 17,7% dans le 78 à 25,7% dans le 93. La DMS des hospitalisations en ante-partum (exclusif ou admission 3 nuitées minimum avant l'accouchement) était de 3,3 nuitées pour ces 37 391 franciliennes concernées.

### Nombre et % de femmes avec une hospitalisation en ante-partum exclusif ou avec accouchement et DMS des hospitalisations en ante-partum

Dep	nb	%	DMS	Ecart-type
75	5912	21,2	2,7	5,3
77	4166	22,3	3,6	6,3
78	3300	17,7	3,1	5,0
91	3971	21,6	3,5	6,1
92	4533	19,0	3,0	5,1
93	7417	25,7	3,6	6,2
94	4333	21,1	3,1	5,7
95	3759	19,5	4,0	6,5
IDF	37391	21,2	3,3	5,8

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données domiciliées

Il est difficile de comparer ces durées de séjour avec l'information obtenue dans l'ENP 2016, d'après un

entretien avec la mère, évoquant une durée moyenne d'hospitalisation de 5,9 +-8,9 jours.

### Les transferts in utero (TIU)

#### Pour en savoir plus :

La fin du déploiement de l'application « HYGIE TIU » dans les réseaux périnatals d'IDF est prévue pour fin 2017. Elle permet d'enregistrer les demandes de transferts in utero et les transferts réalisés, ainsi que leur motif. Elle sera une source complémentaire d'analyses.

La cellule des transferts in utero d'IDF (à Béclère) est aussi l'un des utilisateurs de l'application.

<http://www.sesan.fr/hygie-tiu-lance-son-application-web>

Nous avons choisi d'analyser les TIU juste avant l'accouchement, c'est-à-dire les transferts d'un établissement vers l'établissement d'accouchement. Ces transferts ont été repérés soit par un mode d'entrée transfert sur le séjour d'accouchement, soit par un séjour d'accouchement consécutif au séjour d'ante-partum.

Les transferts in utero avant l'accouchement peuvent être justifiés pour plusieurs motifs comme : manque de place en maternité, manque de place en néonatalogie, nécessité d'un niveau de soins plus élevé.

Pour les mères franciliennes, nous avons retrouvé 1253 TIU juste avant l'accouchement, soit 0,7%. Ce taux varie de 0.5% dans le 95 à 0.9% dans le 75, 78 et 93.

Parmi ces 1253 femmes avec un mode d'entrée par TIU pour un séjour d'accouchement ou un séjour d'accouchement à la suite d'une hospitalisation dans un autre établissement, 54,0% ont accouché dans un

type 3 (n=677), 18,6% dans un 2B (n=233), 19,2% dans un 2A (n=240) et 8,2% dans un type 1 (n=103). La part des TIU reçus par les types 3 varie de 38,7% pour les femmes domiciliées dans le 75 à 69,3% dans le 77.

### Nombre et % de TIU juste avant l'accouchement, dont nb de TIU reçus par un type III

Dep	nb	%	dont nb en type 3	% en type 3
75	238	0,9	92	38,7
77	140	0,8	97	69,3
78	162	0,9	66	40,7
91	100	0,6	64	64,0
92	132	0,6	75	56,8
93	259	0,9	149	57,5
94	131	0,6	74	56,5
95	91	0,5	60	65,9
IDF	1253	0,7	677	54,0

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données domiciliées

ENP 2016 : TIU durant la grossesse : 1,7%

Il faut noter que l'établissement envoyeur est connu par le chainage pour seulement 489 soit 39% des 1253 femmes. Le problème est dû soit un problème de numéro anonyme ne permettant pas le chainage avec le séjour d'accouchement soit un problème de mode d'entrée par transfert indiqué à tort sur le séjour d'accouchement.

La comparaison par l'ENP 2016 avec 1,7% de TIU durant toute la grossesse - et pas seulement juste avant l'accouchement, est difficile.

Ceci rend nécessaire une amélioration du contrôle de l'enregistrement des TIU dans le PMSI par une autre source d'information, comme HYGIE TIU (encadré).

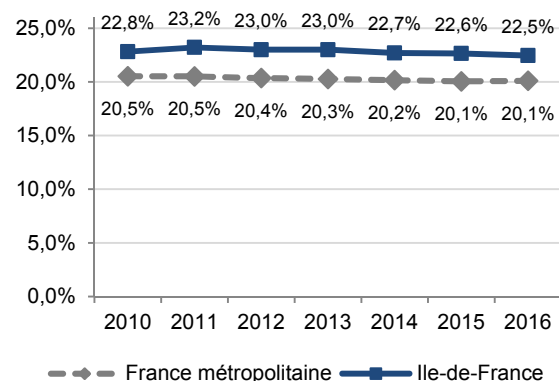
## Pratiques à l'accouchement

### Césarienne

#### Evolution du taux de césariennes en IDF et en France

Le taux de césariennes en IDF est au-dessus du taux national : 22,5% en 2016 versus 20,1% en France métropolitaine d'après le PMSI et 20,4% d'après l'ENP 2016 (taux rapporté sur les naissances). Que ce soit au niveau national ou au niveau de la région IDF, les taux de césariennes sont plutôt en légère baisse depuis 2011.

#### Evolution du taux de césariennes



Source : PMSI 2010-2016 (ATIH) – données enregistrées

#### Taux de césariennes selon les caractéristiques des établissements

La variation des taux de césariennes est importante selon le statut de l'établissement. Le taux moyen de

césariennes des 7 maternités ESPIC est de 18,9%, celui des 33 maternités privées est de 26,1%.

Par ailleurs, plus la maternité réalise d'accouchements, plus le taux de césariennes diminue.

#### Taux de césarienne selon le type, la taille et le statut de la maternité

	Taux César.	Taux César. programmées
<b>Type</b>		
I	23,3%	9,2%
IIA	23,6%	8,3%
IIB	20,2%	5,8%
III	22,7%	6,6%
<b>Taille de la maternité</b>		
<1000 acc / an	25,9%	10,8%
1000-1499 acc / an	24,2%	9,8%
1500-2499 acc / an	23,0%	7,5%
≥2500 acc / an	21,5%	6,3%
<b>Statut</b>		
Public	21,8%	6,3%
Privé	26,1%	10,8%
ESPIC	18,9%	5,6%

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

#### Taux de césariennes selon les caractéristiques des femmes

Une simplification de la classification « Robson » (voir encadré) du taux de césariennes est réalisable à partir du PMSI. Ce dernier ne disposant pas de la parité ni du mode de début de travail, certains groupes « Robson » sont alors réunis.

#### Pour en savoir plus :

Dans le cadre de l'instance régionale d'amélioration de la pertinence des soins (ARS-IDF) et à la suite de recommandations pour la pratique clinique RPC « Indication de la césarienne programmée à terme » (HAS 2012) sur [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr), des fiches « profil césarienne » ont été réalisées et sont disponibles par établissement depuis les données 2014 sur les espaces protégés des réseaux de notre site ([http://www.perinat-ars-idf.org/resu\\_reseaux.php](http://www.perinat-ars-idf.org/resu_reseaux.php))

*Classification de Robson, un outil d'évaluation des pratiques en France. J Gynécol Obstét et Biol Reprod (2015 ; 44, 7 ; 605-613*

#### Taux de césarienne selon 2 groupes de femmes : bas-risque et utérus cicatriciel

	Tx César.	Tx César. programmées
Groupe "bas risque"	12,6%	1,2%
Groupe "utérus cicatriciel"	64,1%	41,2%

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

Un groupe « à bas risque de césarienne » c'est-à-dire à terme, unique, présentation céphalique et sans utérus cicatriciel, réunit les groupes numérotés de 1 à 4 de Robson. Ces femmes représentent 78,1% des accouchements en 2016 dans la région IDF. Le taux de césarienne dans ce groupe était de 12,6% pour une contribution de 43,7% au taux de césarienne (22,5%).

Dans l'ENP 2016, en Métropolitaine, ces groupes de femmes « à bas risque » représentent 79% de la population des femmes ayant eu un enfant vivant, le taux de césarienne y est de 10,5% (dont 1,4% de césariennes programmées) avec une contribution de 46% au taux global de césarienne (19,9%).



Un des groupes à haut risque de césariennes (à terme, unique, présentation céphalique et avec utérus cicatriciel) correspond au groupe 5 de Robson. Ces femmes ont représenté seulement 10,5% des accouchements en 2016 dans la région IDF, mais ont contribué à 29,8% du taux global de césariennes. Le

taux de césariennes dans ce groupe était en effet de 64,1%.

Dans l'ENP 2016, en France Métropolitaine, ce groupe représentait 9,8% de la population des femmes ayant eu un enfant vivant, et contribuait à 27% du taux global

de césarienne avec un taux de césarienne de 55,1%. La proportion de multipares avec un seul antécédent de césarienne est de 69% du total des multipares avec utérus cicatriciel.

## La pratique de la césarienne par établissement

### Evolution des taux de césariennes par établissement (2012-2016)

Dept	Finess	Nom hôpital	Type	Catégorie	2012	2013	2014	2015	2016	Evolution 2012-2015
75	75000523	GH ST-JOSEPH / ND BON SECOURS	2B	PSPH	20,1%	20,7%	19,0%	18,0%	17,1%	-15%
75	750006728	GPE HOSP DIACONESSES	1	PSPH	21,8%	17,1%	18,8%	17,8%	18,7%	-14%
75	750100042	HOPITAL LARIBOISIERE	2A	Public	21,2%	22,1%	22,0%	21,2%	20,7%	-2%
75	750100091	HOPITAL SAINT-ANTOINE	2A	Public	25,5%	.	.	.	.	.
75	750100109	HOPITAL TROUSSEAU	3	Public	24,0%	23,6%	22,9%	23,9%	23,0%	-5%
75	750100125	HOPITAL PITIE-SALPETRIERE	2A	Public	30,3%	28,4%	28,2%	25,2%	23,8%	-22%
75	750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	3	Public	26,2%	25,1%	26,2%	23,6%	25,0%	-5%
75	750100208	HOPITAL NECKER	3	Public	29,4%	30,5%	32,9%	33,5%	29,3%	0%
75	750100232	G.I.H BICHAT	2B	Public	21,2%	23,0%	22,7%	22,5%	22,8%	8%
75	750100273	HOPITAL TENON	2A	Public	25,2%	24,3%	24,5%	22,7%	23,7%	-6%
75	750150013	HOPITAL DES BLUETS	1	PSPH	19,0%	19,1%	17,3%	18,6%	17,9%	-6%
75	750150104	INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS	1	PSPH	19,7%	21,5%	19,7%	21,5%	20,1%	2%
75	750300287	CMC DE VINCI	1	Privé	16,7%	.	.	.	.	.
75	750300410	CLIN JEANNE D'ARC	1	Privé	21,7%	23,7%	22,1%	21,9%	20,0%	-8%
75	750300667	CLIN MATER STE FELICITE	2A	Privé	28,8%	27,4%	27,2%	26,7%	26,9%	-7%
75	750300840	CLIN DE LA MUETTE	1	Privé	35,1%	41,3%	41,8%	40,9%	43,5%	24%
75	750300931	CLINIQUE SAINTE-THERESE	1	Privé	33,6%	34,0%	30,1%	29,6%	25,6%	-24%
75	750803454	HOPITAL ROBERT DEBRE	3	Public	17,3%	16,0%	17,3%	16,6%	16,1%	-7%
77	770110013	CH COULOMMIERS	2A	Public	19,3%	21,8%	18,9%	20,3%	21,4%	11%
77	770110021	CH FONTAINEBLEAU	2B	Public	18,1%	18,2%	16,3%	14,9%	16,8%	-7%
77	770110054	CH MELUN	2B	Public	19,4%	16,9%	18,2%	19,5%	20,2%	4%
77	770110062	CH MONTEREAU	1	Public	24,3%	23,4%	21,9%	21,2%	20,5%	-16%
77	770110070	CH PROVINS	2A	Public	18,6%	21,0%	19,6%	20,6%	22,9%	23%
77	770170017	CH LAGNY-MARNE LA VALLEE	2B	Public	20,6%	20,2%	21,2%	21,6%	20,2%	-2%
77	770300143	POLYCLINIQUE SAINT JEAN	1	Privé	23,6%	23,1%	.	.	.	.

Rapport annuel du Système d'Information Périnatal-ARS-IDF – PMSI 2016

Dept	Finess	Nom hôpital	Type	Catégorie	2012	2013	2014	2015	2016	Evolution 2012-2015
77	770300275	POLYCLINIQUE DE LA FORET	1	Privé	23,0%	20,8%	21,2%	23,1%	22,7%	-1%
77	770700185	CH MEAUX	3	Public	21,1%	24,1%	22,6%	21,7%	24,7%	17%
77	770790707	CLINIQUE DE TOURNAN	1	Privé	23,1%	22,2%	22,5%	23,6%	22,8%	-1%
78	780001236	CH POISSY SAINT-GERMAIN	3	Public	25,4%	26,4%	25,4%	27,5%	27,5%	8%
78	780002697	CH MEULAN	1	Public	18,7%	19,5%	21,1%	21,6%	19,1%	2%
78	780018727	CLINIQUE SAINT GERMAIN	1	Privé	25,4%	26,1%	23,0%	25,1%	24,2%	-5%
78	780110011	CH MANTES-LA-JOLIE	2B	Public	20,2%	22,2%	20,4%	22,7%	20,4%	1%
78	780110052	CH RAMBOUILLET	2A	Public	18,2%	14,7%	16,4%	16,7%	16,0%	-12%
78	780110078	CH VERSAILLES	2A	Public	20,0%	21,8%	17,1%	19,9%	19,4%	-3%
78	780300208	CLINIQUE SAINT LOUIS	1	Privé	25,1%	25,3%	27,6%	22,7%	24,7%	-2%
78	780300323	HOPITAL PRIVE DE VERSAILLES	2A	Privé	32,6%	32,7%	31,9%	35,7%	37,6%	15%
78	780300406	HOPITAL PRIVE PARLY 2	2A	Privé	27,7%	30,1%	26,4%	27,4%	29,9%	8%
78	780300422	HOP PRIV OUEST PARISIEN	2A	Privé	27,0%	28,1%	26,5%	25,1%	27,0%	0%
91	910002773	CH SUD FRANCILIEN	3	Public	23,2%	22,9%	22,4%	24,7%	23,1%	0%
91	910019447	CH SUD ESSONNE	2A	Public	19,9%	23,9%	22,7%	22,7%	24,2%	21%
91	910110014	CH ARPAJON	2A	Public	19,6%	22,6%	22,1%	21,6%	22,0%	12%
91	910110055	CH LONGJUMEAU	2B	Public	26,2%	19,4%	22,6%	25,0%	26,8%	2%
91	910110063	CH ORSAY	2B	Public	19,2%	19,4%	15,3%	18,8%	18,2%	-5%
91	910300144	C.M.C. OBSTETRICAL D'EVRY	1	Privé	25,0%	24,3%	23,3%	23,5%	27,9%	12%
91	910300177	CLINIQUE DE L'YVETTE	1	Privé	21,1%	20,1%	23,7%	19,4%	19,1%	-9%
91	910300219	INST HOSP JACQUES CARTIER	1	Privé	23,8%	23,6%	23,3%	23,9%	.	
91	910300359	CLINIQUE CARON	1	Privé	20,4%	26,9%	24,8%	26,5%	24,4%	19%
91	910803543	C.H.P. CLAUDE GALIEN	2A	Privé	22,1%	20,7%	20,8%	23,1%	22,1%	0%
91	910805357	CLINIQUE DE L'ESSONNE	1	Privé	30,4%	34,5%	34,8%	36,6%	29,2%	-4%
92	920000643	HOPITAL FRANCO-BRITANNIQUE	2A	PSPH	22,3%	21,8%	22,1%	21,8%	20,4%	-9%
92	920000650	CMC FOCH	2B	PSPH	21,4%	23,0%	21,1%	20,9%	21,8%	2%
92	920009909	CH DES 4 VILLES	2A	Public	21,5%	19,4%	20,6%	20,6%	22,9%	6%
92	920026374	CHI COURBEVOIE-NEUILLY-PUTEAUX	2B	Public	21,8%	20,0%	20,9%	20,5%	19,8%	-9%
92	920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	3	Public	25,2%	25,1%	23,6%	24,8%	23,8%	-6%
92	920100039	HOPITAL BEAUJON	1	Public	19,3%	21,2%	23,4%	21,4%	21,6%	12%
92	920100047	HOPITAL LOUIS MOURIER	3	Public	24,2%	22,1%	21,7%	22,6%	20,0%	-17%
92	920110020	CASH DE NANTERRE	1	Public	13,8%	14,2%	13,7%	12,0%	14,8%	7%
92	920300043	HOPITAL PRIVE D'ANTONY	2A	Privé	18,3%	17,1%	18,0%	17,8%	17,3%	-6%
92	920300209	CLINIQUE AMBROISE PARE	2A	Privé	23,6%	23,4%	21,3%	23,2%		
92	920300415	CLINIQUE LAMBERT	1	Privé	28,2%	30,8%	31,1%	29,7%	31,4%	11%

Rapport annuel du Système d'Information Périnatal-ARS-IDF – PMSI 2016

Dept	Finess	Nom hôpital	Type	Catégorie	2012	2013	2014	2015	2016	Evolution 2012-2015
92	920300597	CLINIQUE DE MEUDON	1	Privé	20,9%	19,0%	21,9%	23,3%		
92	920300670	CLINIQUE SAINTE ISABELLE	1	Privé	34,0%	40,4%	46,5%	48,6%	51,2%	51%
92	920300787	HOPITAL AMERICAIN*	1	Privé	40,3%	44,5%	43,6%	43,3%	51,1%	27%
92	920300837	CLINIQUE LES MARTINETS	1	Privé	35,2%	36,0%	33,3%	34,0%	34,3%	-3%
93	930021480	CH LE RAINCY-MONTFERMEIL	2B	Public	21,4%	23,6%	21,7%	22,3%	22,7%	6%
93	930100045	HOPITAL JEAN VERDIER	2B	Public	25,6%	22,8%	21,4%	20,8%	20,5%	-20%
93	930110036	CH MONTREUIL	3	Public	23,3%	20,8%	19,3%	18,2%	19,3%	-17%
93	930110051	CH ST DENIS	3	Public	23,6%	24,3%	21,6%	21,8%	23,6%	0%
93	930110069	CH AULNAY	2B	Public	19,2%	18,8%	21,2%	18,5%	18,1%	-6%
93	930150032	MATERNITE DES LILAS	1	PSPH	15,7%	14,2%	15,4%	14,9%	15,5%	-1%
93	930300025	HOPIT. EUROPEEN DE PARIS	2A	Privé	28,7%	27,0%	30,3%	29,6%	27,8%	-3%
93	930300116	HOP PRIVE SEINE ST DENIS	2B	Privé	23,4%	23,5%	22,3%	23,4%	21,4%	-9%
93	930300298	POLYCLINIQUE VAUBAN	1	Privé	22,0%	19,5%	20,6%	19,8%	21,2%	-3%
93	930300553	CLINIQUE DE L'ESTREE	2A	Privé	29,6%	27,1%	30,4%	28,3%	28,9%	-2%
93	930300595	CLINIQUE DU VERT GALANT	1	Privé	25,3%	29,0%	26,0%	28,8%	27,7%	9%
94	940006679	HOPITAL PRIVE DE MARNE-LA-VALLEE	2A	Privé	23,7%	23,0%	24,1%	22,5%	21,6%	-9%
94	940016819	LES HOPITAUX DE SAINT-MAURICE	2A	Public	21,7%	22,1%	23,4%	23,6%	23,7%	9%
94	940100043	HOPITAL DU KREMLIN BICETRE	3	Public	21,2%	22,7%	23,0%	21,9%	21,7%	2%
94	940110018	CH CRETEIL	3	Public	26,0%	24,2%	23,7%	25,3%	23,7%	-9%
94	940110042	CH VILLENEUVE-ST-GEORGES	2B	Public	22,2%	21,1%	19,3%	21,8%	21,4%	-4%
94	940120017	HIA BEGIN	1	Public	21,8%	19,3%	17,3%	17,9%		
94	940300270	HOP PRIVE ARMAND BRILLARD	2A	Privé	26,1%	28,1%	25,1%	22,7%	22,5%	-14%
94	940300379	CLIN GASTON METIVET	1	Privé	20,1%	20,1%	19,1%	18,9%	18,8%	-7%
94	940300551	CLIN DES NORIETS	2A	Privé	24,7%	24,5%	24,4%	22,8%	25,3%	2%
95	950001370	C.H. DES PORTES DE L'OISE	2A	Public	21,1%	20,0%	22,6%	19,6%	22,4%	7%
95	950013870	CH EAUBONNE MONTMORENCY	2B	Public	17,6%	16,8%	18,8%	16,4%	15,3%	-13%
95	950110015	CH ARGENTEUIL	3	Public	20,6%	16,9%	19,6%	19,3%	20,9%	1%
95	950110049	CH GONESSE	2B	Public	23,2%	23,2%	21,6%	21,0%	22,3%	-4%
95	950110080	CH PONTOISE	3	Public	20,6%	20,1%	20,7%	19,4%	18,5%	-10%
95	950300202	CLINIQUE CONTI	1	Privé	28,5%	27,8%	29,8%	26,0%	28,4%	0%
95	950300277	HOP. PRIVE NORD PARISIEN	2A	Privé	22,9%	23,0%	25,0%	23,2%	24,5%	7%
95	950300350	CLINIQUE DU PARISIS	1	Privé	25,6%	22,6%	26,6%	33,5%		
95	950807982	CLINIQUE CLAUDE BERNARD	2A	Privé	28,7%	32,1%	28,6%	31,7%	31,4%	9%

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données enregistrées

Description des taux de césariennes par établissement

Dept	Finess	Nom Hôpital	Ensemble des femmes		Femmes "bas risque"(1)		Femmes "haut-risque"(2)	
			Taux de césariennes	Taux césarienne programmée	Part sur l'ensemble	Tx césarienne	Part sur l'ensemble	Tx césarienne
75	750000523	GH ST-JOSEPH / ND BON SECOURS	17%	6%	82%	9%	9%	61%
75	750006728	GPE HOSP DIACONESSES	19%	3%	87%	13%	7%	63%
75	750100042	HOPITAL LARIBOISIERE	21%	5%	77%	12%	14%	53%
75	750100109	HOPITAL TROUSSEAU	23%	7%	73%	12%	12%	56%
75	750100125	HOPITAL PITIE-SALPETRIERE	24%	8%	77%	14%	12%	68%
75	750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	25%	6%	71%	12%	9%	58%
75	750100208	HOPITAL NECKER	29%	14%	67%	14%	11%	67%
75	750100232	G.I.H BICHAT	23%	6%	77%	13%	11%	58%
75	750100273	HOPITAL TENON	24%	6%	74%	15%	12%	55%
75	750150013	HOPITAL DES BLUETS	18%	4%	88%	13%	6%	53%
75	750150104	INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS	20%	7%	84%	13%	10%	64%
75	750300410	CLIN JEANNE D'ARC	20%	8%	88%	11%	7%	95%
75	750300667	CLIN MATER STE FELICITE	27%	12%	80%	16%	12%	76%
75	750300840	CLIN DE LA MUETTE	43%	26%	72%	26%	19%	93%
75	750300931	CLINIQUE SAINTE-THERESE	26%	15%	80%	13%	14%	80%
75	750803454	HOPITAL ROBERT DEBRE	16%	3%	73%	10%	9%	33%
77	770110013	CH COULOMMIERS	21%	7%	79%	11%	11%	75%
77	770110021	CH FONTAINEBLEAU	17%	5%	79%	8%	9%	58%
77	770110054	CH MELUN	20%	6%	83%	11%	7%	80%
77	770110062	CH MONTEREAU	20%	8%	79%	11%	13%	59%
77	770110070	CH PROVINS	23%	10%	76%	12%	13%	72%
77	770170017	CH LAGNY-MARNE LA VALLEE	20%	4%	82%	13%	8%	59%
77	770300275	POLYCLINIQUE DE LA FORET	23%	9%	79%	10%	8%	100%
77	770700185	CH MEAUX	25%	7%	74%	12%	12%	65%
77	770790707	CLINIQUE DE TOURNAN	23%	9%	84%	14%	10%	71%
78	780001236	CH POISSY SAINT-GERMAIN	27%	12%	74%	13%	11%	80%
78	780002697	CH MEULAN	19%	5%	82%	11%	11%	62%
78	780018727	CLINIQUE SAINT GERMAIN	24%	11%	82%	13%	11%	85%
78	780110011	CH MANTES-LA-JOLIE	20%	7%	78%	11%	11%	52%
78	780110052	CH RAMBOUILLET	16%	5%	83%	10%	7%	47%
78	780110078	CH VERSAILLES	19%	6%	79%	10%	12%	57%

Dept	Finess	Nom Hôpital	Ensemble des femmes		Femmes "bas risque"(1)		Femmes "haut-risque"(2)	
			Taux de césariennes	Taux césarienne programmée	Part sur l'ensemble	Tx césarienne	Part sur l'ensemble	Tx césarienne
78	780300208	CLINIQUE SAINT LOUIS	25%	11%	82%	14%	10%	81%
78	780300323	HOPITAL PRIVE DE VERSAILLES	38%	20%	77%	22%	14%	96%
78	780300406	HOPITAL PRIVE PARLY 2	30%	13%	77%	17%	12%	80%
78	780300422	HOP PRIV OUEST PARISIEN	27%	9%	76%	13%	13%	90%
91	910002773	CH SUD FRANCILIEN	23%	6%	75%	14%	10%	46%
91	910019447	CH SUD ESSONNE	24%	9%	79%	13%	12%	73%
91	910110014	CH ARPAJON	22%	6%	82%	14%	8%	61%
91	910110055	CH LONGJUMEAU	27%	7%	78%	15%	12%	74%
91	910110063	CH ORSAY	18%	6%	80%	9%	9%	66%
91	910300144	C.M.C. OBSTETRICAL D'EVRY	28%	10%	81%	17%	13%	80%
91	910300177	CLINIQUE DE L'YVETTE	19%	8%	82%	9%	11%	65%
91	910300359	CLINIQUE CARON	24%	10%	83%	13%	10%	94%
91	910803543	C.H.P. CLAUDE GALIEN	22%	9%	80%	11%	10%	81%
91	910805357	CLINIQUE DE L'ESSONNE	29%	10%	81%	18%	13%	85%
92	920000643	HOPITAL FRANCO-BRITANNIQUE	20%	8%	81%	11%	7%	77%
92	920000650	CMC FOCH	22%	7%	80%	13%	8%	65%
92	920009909	CH DES QUATRE VILLES	23%	9%	80%	12%	8%	79%
92	920026374	CHI COURBEVOIE-NEUILLY-PUTEAUX	20%	5%	83%	12%	9%	70%
92	920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	24%	6%	76%	16%	7%	68%
92	920100039	HOPITAL BEAUJON	22%	7%	83%	16%	10%	42%
92	920100047	HOPITAL LOUIS MOURIER	20%	7%	72%	8%	12%	54%
92	920110020	CASH DE NANTERRE	15%	5%	81%	7%	11%	53%
92	920300043	HOPITAL PRIVE D'ANTONY	17%	6%	84%	10%	7%	71%
92	920300415	CLINIQUE LAMBERT	31%	12%	79%	18%	13%	99%
92	920300670	CLINIQUE SAINTE ISABELLE	51%	32%	68%	29%	24%	100%
92	920300787	HOPITAL AMERICAIN	51%	34%	67%	34%	21%	97%
92	920300837	CLINIQUE LES MARTINETS	34%	18%	75%	16%	18%	97%
93	930021480	CH LE RAINCY-MONTFERMEIL	23%	6%	80%	13%	9%	72%
93	930100045	HOPITAL JEAN VERDIER	20%	5%	79%	14%	11%	42%
93	930110036	CH MONTREUIL	19%	4%	76%	10%	11%	47%
93	930110051	CH ST DENIS	24%	3%	74%	14%	14%	55%
93	930110069	CH AULNAY	18%	5%	78%	9%	13%	51%

Dept	Finess	Nom Hôpital	Ensemble des femmes		Femmes "bas risque"(1)		Femmes "haut-risque"(2)	
			Taux de césariennes	Taux césarienne programmée	Part sur l'ensemble	Tx césarienne	Part sur l'ensemble	Tx césarienne
93	930150032	MATERNITE DES LILAS	15%	3%	88%	11%	6%	51%
93	930300025	HOPIT. EUROPEEN DE PARIS	28%	10%	74%	14%	14%	85%
93	930300116	HOP PRIVE SEINE ST DENIS	21%	7%	78%	11%	13%	62%
93	930300298	POLYCLINIQUE VAUBAN	21%	8%	85%	14%	9%	78%
93	930300553	CLINIQUE DE L'ESTREE	29%	14%	79%	15%	12%	97%
93	930300595	CLINIQUE DU VERT GALANT	28%	10%	79%	14%	13%	88%
94	940006679	HOPITAL PRIVE DE MARNE-LA-VALLEE	22%	8%	85%	13%	6%	90%
94	940016819	LES HOPITAUX DE SAINT-MAURICE	24%	6%	79%	15%	10%	64%
94	940100043	HOPITAL DU KREMLIN BICETRE	22%	7%	72%	11%	13%	50%
94	940110018	CH CRETEIL	24%	7%	71%	12%	10%	58%
94	940110042	CH VILLENEUVE-ST-GEORGES	21%	5%	78%	12%	13%	55%
94	940300270	HOP PRIVE ARMAND BRILLARD	22%	7%	83%	13%	6%	95%
94	940300379	CLIN GASTON METIVET	19%	8%	79%	9%	10%	70%
94	940300551	CLIN DES NORIETS	25%	8%	80%	17%	11%	64%
95	950001370	C.H. DES PORTES DE L'OISE	22%	7%	78%	12%	11%	62%
95	950013870	CH EAUBONNE MONTMORENCY	15%	4%	83%	10%	8%	41%
95	950110015	CH ARGENTEUIL	21%	6%	78%	10%	10%	67%
95	950110049	CH GONESSE	22%	7%	76%	12%	14%	59%
95	950110080	CH PONTOISE	19%	5%	77%	11%	10%	39%
95	950300202	CLINIQUE CONTI	28%	10%	78%	17%	14%	75%
95	950300277	HOP. PRIVE NORD PARISIEN	24%	7%	78%	15%	13%	64%
95	950807982	CLINIQUE CLAUDE BERNARD	31%	11%	79%	19%	12%	86%

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

(1) A terme, unique, présentation céphalique et sans utérus cicatriciel

(2) A terme, unique, présentation céphalique et avec utérus cicatriciel

### Statistiques de variation des taux de césariennes et de recrutement par établissement

	Ensemble des femmes		Femmes "bas risque"(1)		Femmes "haut-risque"(2)	
	Taux de césariennes	Taux césarienne programmée	Part sur l'ensemble	Tx césarienne	Part sur l'ensemble	Tx césarienne
Moyenne IDF	22,5%	7,3%	78,1%	12,6%	10,5%	64,1%
Minimum IDF	14,8%	3,1%	66,5%	7,3%	5,5%	33,5%
Maximum IDF	51,2%	33,8%	88,0%	33,6%	24,4%	100,0%
Q1 IDF	20,1%	5,7%	76,4%	11,1%	9,3%	57,9%
Q2 IDF (médiane)	22,5%	7,0%	79,1%	12,7%	11,0%	67,0%
Q3 IDF	25,0%	9,6%	81,8%	14,1%	12,6%	80,3%

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées / ENP 2016 : taux de césarienne avant travail = 9,4% (rapporté aux naissances)

(1) A terme, unique, présentation céphalique et sans utérus cicatriciel

(2) A terme, unique, présentation céphalique et avec utérus cicatriciel

Le taux moyen de césariennes programmées en IDF était de 7,3% en 2016. Grâce aux deux tableaux précédents, chaque établissement peut comparer ses taux de césariennes et ses recrutements de femmes à « bas-risque » et à « haut-risque » aux statistiques de variation d'IDF.

Le « Q1 IDF » signifie que 25% des établissements se situaient en-dessous de ces valeurs. Le « Q2 IDF (médiane) » signifie que 50% des établissements se situaient en-dessous et 50% au-dessus. Et le « Q3 IDF » signifie que 25% des établissements se situaient au-dessus de ces valeurs.

En IDF, les taux de césariennes sur l'ensemble des femmes variaient de 14,8% à 51,2% selon les établissements, et de 3,1% à 33,8% pour les taux de césariennes programmées. Un quart des établissements étaient en dessous de 20,1% de césariennes (Q1), alors que un quart des établissements étaient au-dessus de 25,0% (Q3).

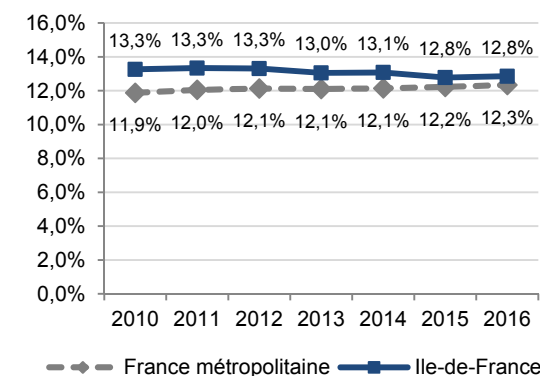
La part des femmes à « bas-risque » de césariennes allaient de 66,5% à 88,0% selon les établissements. Et le taux de césariennes dans ce groupe variait de 7,3% à 33,6%. La part des femmes à « haut-risque », c'est-à-dire, de manière simplifiée les femmes avec un utérus cicatriciel, variait de 5,5% des femmes à 24,4% selon les établissements. Les taux de césariennes variaient, quant à eux, entre 33,5% et 100%.

### Voie basse, péridurale et épisiotomie

Le taux de voies basses (VB), le taux de voies basses spontanées (VBS) parmi les VB, le nombre d'épisiotomies pour les VBS, le nombre et le taux de voies basses instrumentales (VBI) parmi les VB, le nombre et le taux d'analgésie péridurale pour les VB sont disponibles sur les fiches 5 quadrants par établissement en annexe.

### Evolution du taux de voies basses instrumentales en IDF et en France

#### Evolution du taux de VB instrumentales



Source : PMSI 2010-2016 (ATIH) – données enregistrées

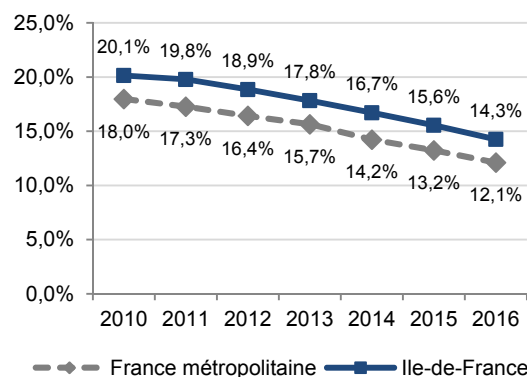
Selon les données PMSI, le taux de VBI est en légère hausse en France passant de 11,9% en 2010 à 12,3% en 2016. D'après l'ENP 2016, le taux est stable à 12,2% depuis 2010. Dans les maternités d'IDF, l'écart avec la France se réduit avec une tendance à la baisse de 13,3% en 2010 à 12,8% en 2016.

### Evolution du taux de voies basses spontanées en IDF et en France

Par déduction des taux de césariennes et de VB instrumentales, le taux de VB spontanées est stable en France Métropolitaine : autour de 67,2-67,4% selon les dernières années. Et en légère progression en IDF : de 63,2% en 2011 à 64,4% en 2016.

### Evolution du taux d'épisiotomie parmi les VB spontanées en IDF et en France

#### Evolution du taux d'épisiotomies sur les VBS



Source : PMSI 2010-2016 (ATIH) – données enregistrées

Selon le PMSI, le taux d'épisiotomies parmi les VB spontanées a fortement diminué en France et en IDF depuis 2010. En France, le taux était de 18,0% en 2010 et 12,1% en 2016. En IDF, le taux était de 20,1% en 2010 et de 14,3% en 2016. Nous constatons donc une diminution de ce taux de près de 1/3 que ce soit au niveau national ou régional, suivant en cela la Recommandation du CNGOF qui indiquait que le taux d'épisiotomie devait pouvoir descendre en dessous de 30%<sup>12</sup>.

### Taux de voies basses, d'analgésie péridurale et d'épisiotomies par établissement

Dans les tableaux ci-dessous, nous mettons à disposition des établissements :

- les taux d'accouchements par voie basse,
- d'analgésie péridurale sur les voies basses,
- d'épisiotomies sur les voies basses,
- de primipares accouchant par voie basse,
- d'épisiotomies chez les primipares accouchant par voie basse,
- de multipares accouchant par voie basse
- d'épisiotomies chez les multipares accouchant par voie basse.

Ces mêmes taux sont déclinés pour les voies basses spontanées (VBS) et les voies basses instrumentales (VBI).

Qualité des données :

Bien que l'acte d'extraction instrumentale ou par manœuvre soit un acte complémentaire, dont le codage ne change pas la tarification de l'acte, il semble correctement codé, à l'exception de certains établissements.

En revanche, un plus grand nombre d'établissements ne codent pas du tout l'acte de réparation d'une épisiotomie qui est aussi un acte complémentaire. Les données présentées ne peuvent donc pas être considérées comme représentatives de la réalité

Les tableaux des statistiques de variation par établissement montrent que :

- 1 établissement ne code pas l'acte de péridurale
- 1 autre établissement ne code pas l'épisiotomie. Un cas inverse avec un taux d'épisiotomies sur VBS largement supérieur aux autres a été expliqué par une anomalie de codage (emploi du code de réfection d'épisiotomie pour les sutures de déchirures périnéales simples)
- le taux minimum constaté de VBI était de 1,6% (sous-codage probable)
- le taux médian de péridurales parmi les VB est de 84,9% et le taux médian d'épisiotomie sur les VB est de 21,5% quelle que soit la parité. Il est de 37,1% parmi les primipares et 10,1% parmi les multipares.

<sup>12</sup> RPC CNGOF L'épisiotomie en 2005 [http://www.cngof.asso.fr/D\\_TELE/rpc\\_episio2005.pdf](http://www.cngof.asso.fr/D_TELE/rpc_episio2005.pdf)



Taux de voies basses totales (VB), de péridurales sur VB, d'épisiotomie sur VB selon la parité par établissement

Dept	finess	Nom Hôpital	Tx VB	Tx péridurale / VB	Tx épisio / VB	Tx primipares / VB	Tx épisio / VB primi	Tx multipares / VB	Tx épisio / VB multi
75	750000523	GH ST-JOSEPH / ND BON SECOURS	82,7	93,0	28,9	54,6	41,9	45,4	13,2
75	750006728	GPE HOSP DIACONESSES	80,9	89,3	19,3	54,9	30,4	45,2	5,8
75	750100042	HOPITAL LARIBOISIERE	78,7	83,9	23,4	41,6	41,0	58,4	11,0
75	750100109	HOPITAL TROUSSEAU	76,7	95,8	22,4	45,0	38,4	55,2	9,2
75	750100125	HOPITAL PITIE-SALPETRIERE	75,7	92,0	22,7	47,8	37,7	52,2	8,9
75	750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	74,9	88,6	18,4	54,3	27,5	45,7	7,5
75	750100208	HOPITAL NECKER	70,7	83,1	24,1	50,6	39,0	49,6	8,8
75	750100232	G.I.H BICHAT	76,6	88,0	32,5	43,1	53,6	57,2	16,5
75	750100273	HOPITAL TENON	76,1	0,0	30,1	42,8	50,3	57,2	14,9
75	750150013	HOPITAL DES BLUETS	81,6	80,8	15,2	56,2	24,0	43,8	3,9
75	750150104	INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS	79,8	92,6	19,8	47,2	32,8	52,8	8,2
75	750300410	CLIN JEANNE D'ARC	79,7	79,2	23,0	37,6	36,9	62,4	14,5
75	750300667	CLIN MATER STE FELICITE	73,1	97,3	22,5	45,3	32,9	54,7	13,9
75	750300840	CLIN DE LA MUETTE	56,5	96,8	35,1	41,9	56,2	58,1	19,8
75	750300931	CLINIQUE SAINTE-THERESE	74,3	93,9	23,0	46,6	33,9	53,4	13,5
75	750803454	HOPITAL ROBERT DEBRE	83,8	87,2	31,6	39,1	53,8	60,9	17,3
77	770110013	CH COULOMMIERS	78,2	77,8	19,9	36,3	34,4	63,7	11,7
77	770110021	CH FONTAINEBLEAU	82,9	84,9	14,6	40,7	27,8	59,3	5,5
77	770110054	CH MELUN	79,4	79,8	17,3	36,7	34,7	63,1	7,2
77	770110062	CH MONTEREAU	79,2	73,0	11,1	35,6	23,5	64,4	4,2
77	770110070	CH PROVINS	76,8	85,8	37,1	40,8	60,2	59,2	21,1
77	770170017	CH LAGNY-MARNE LA VALLEE	79,3	69,2	15,9	41,0	28,3	59,0	7,4
77	770300275	POLYCLINIQUE DE LA FORET	77,3	89,5	11,8	45,8	14,3	54,2	9,6
77	770700185	CH MEAUX	75,0	85,9	25,1	40,7	43,6	59,2	12,3
77	770790707	CLINIQUE DE TOURNAN	76,9	81,0	42,1	38,9	71,0	61,1	23,7
78	780001236	CH POISSY SAINT-GERMAIN	72,2	80,8	21,9	45,1	36,7	55,1	9,6
78	780002697	CH MEULAN	80,6	80,5	10,0	30,3	21,9	70,0	4,8
78	780018727	CLINIQUE SAINT GERMAIN	75,3	89,9	33,9	38,4	57,9	61,6	19,0
78	780110011	CH MANTES-LA-JOLIE	79,4	83,2	18,7	31,4	39,9	68,5	9,0
78	780110052	CH RAMBOUILLET	83,4	85,5	13,3	39,3	23,7	60,7	6,6
78	780110078	CH VERSAILLES	80,2	86,3	16,6	41,1	31,2	58,8	6,4
78	780300208	CLINIQUE SAINT LOUIS	75,3	91,4	0,0	38,6	0,0	61,4	0,0

Rapport annuel du Système d'Information Périnat-ARS-IDF – PMSI 2016

Dept	finess	Nom Hôpital	Tx VB	Tx péridurale / VB	Tx épisio / VB	Tx primipares / VB	Tx épisio / VB primi	Tx multipares / VB	Tx épisio / VB multi
78	780300323	HOPITAL PRIVE DE VERSAILLES	62,4	87,6	24,9	37,1	42,0	62,9	14,8
78	780300406	HOPITAL PRIVE PARLY 2	69,7	86,6	29,4	51,3	39,2	48,7	19,1
78	780300422	HOP PRIV OUEST PARISIEN	72,1	81,5	10,2	24,6	24,2	75,4	5,6
91	910002773	CH SUD FRANCILIEN	76,5	84,1	21,1	39,1	38,9	60,9	9,8
91	910019447	CH SUD ESSONNE	75,4	69,0	25,8	37,5	44,9	62,5	14,4
91	910110014	CH ARPAJON	77,7	84,2	19,5	33,8	37,3	66,2	10,4
91	910110055	CH LONGJUMEAU	72,3	75,1	18,0	35,5	37,1	64,5	7,6
91	910110063	CH ORSAY	81,4	78,6	28,8	44,3	45,5	55,7	15,4
91	910300144	C.M.C. OBSTETRICAL D'EVRY	71,5	86,6	24,5	38,7	44,7	61,3	11,7
91	910300177	CLINIQUE DE L'YVETTE	80,4	82,5	36,6	38,3	59,0	61,7	22,7
91	910300359	CLINIQUE CARON	75,5	83,9	15,9	36,3	31,9	63,5	6,9
91	910803543	C.H.P. CLAUDE GALIEN	77,8	83,0	1,7	40,2	2,9	59,8	1,0
91	910805357	CLINIQUE DE L'ESSONNE	70,6	79,6	33,6	37,6	56,3	62,4	20,0
92	920000643	HOPITAL FRANCO-BRITANNIQUE	79,6	77,2	24,8	47,7	40,4	52,3	10,5
92	920000650	CMC FOCH	78,2	93,3	26,7	49,5	42,4	50,6	11,3
92	920009909	CH DES QUATRE VILLES	76,9	89,7	32,5	52,2	46,8	47,8	17,0
92	920026374	CHI COURBEVOIE-NEUILLY-PUTEAUX	80,2	86,3	66,6	47,7	80,9	52,4	53,6
92	920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	76,2	90,3	19,0	46,7	31,8	53,4	7,7
92	920100039	HOPITAL BEAUJON	77,6	82,1	18,1	37,3	35,0	62,7	8,1
92	920100047	HOPITAL LOUIS MOURIER	79,6	90,0	13,0	40,4	24,9	59,6	4,9
92	920110020	CASH DE NANTERRE	84,3	77,0	2,9	37,7	6,0	62,3	1,0
92	920300043	HOPITAL PRIVE D'ANTONY	82,3	92,6	21,2	43,5	36,0	56,5	9,8
92	920300415	CLINIQUE LAMBERT	68,4	92,0	39,2	35,6	50,0	64,4	33,2
92	920300670	CLINIQUE SAINTE ISABELLE	48,8	95,2	3,2	38,7	8,3	61,3	0,0
92	920300787	HOPITAL AMERICAIN	48,8	95,8	27,7	44,6	37,9	55,4	19,5
92	920300837	CLINIQUE LES MARTINETS	65,5	72,1	29,3	38,3	50,7	61,7	16,0
93	930021480	CH LE RAINCY-MONTFERMEIL	77,1	84,9	19,9	32,7	38,6	67,3	10,8
93	930100045	HOPITAL JEAN VERDIER	78,9	84,1	25,6	37,5	50,4	62,5	10,7
93	930110036	CH MONTREUIL	80,1	87,4	17,6	39,3	33,8	60,7	7,2
93	930110051	CH ST DENIS	76,1	83,9	21,5	37,1	41,0	62,9	10,1
93	930110069	CH AULNAY	81,2	77,2	13,8	33,8	29,4	66,2	5,8
93	930150032	MATERNITE DES LILAS	84,5	73,8	8,5	52,1	14,3	47,9	2,2
93	930300025	HOPIT. EUROPEEN DE PARIS	71,4	79,5	0,5	23,5	1,4	76,5	0,2
93	930300116	HOP PRIVE SEINE ST DENIS	78,4	88,9	21,9	35,5	39,9	64,5	12,0

Dept	finess	Nom Hôpital	Tx VB	Tx péridurale / VB	Tx épisio / VB	Tx primipares / VB	Tx épisio / VB primi	Tx multipares / VB	Tx épisio / VB multi
93	930300298	POLYCLINIQUE VAUBAN	78,6	91,2	17,0	41,0	28,5	58,7	9,1
93	930300553	CLINIQUE DE L'ESTREE	70,8	82,4	10,4	30,2	21,2	69,8	5,8
93	930300595	CLINIQUE DU VERT GALANT	72,0	85,0	32,4	36,4	55,2	63,6	19,3
94	940006679	HOP. PRIVE DE MARNE-LA-VALLEE	78,0	83,2	19,6	38,6	34,2	61,4	10,3
94	940016819	LES HOPITAUX DE SAINT-MAURICE	76,0	91,1	31,5	42,7	53,9	57,3	14,8
94	940100043	HOPITAL DU KREMLIN BICETRE	77,8	91,5	18,1	38,5	32,2	61,5	9,3
94	940110018	CH CRETEIL	75,9	81,4	32,0	42,3	51,5	57,7	17,8
94	940110042	CH VILLENEUVE-ST-GEORGES	78,0	84,9	14,0	40,7	26,9	59,6	5,0
94	940300270	HOP PRIVE ARMAND BRILLARD	77,4	92,8	22,4	43,5	34,0	56,5	13,6
94	940300379	CLIN GASTON METIVET	81,2	88,9	9,6	36,8	14,9	63,2	6,5
94	940300551	CLIN DES NORIETS	74,3	87,3	18,0	36,9	36,8	63,1	6,9
95	950001370	C.H. DES PORTES DE L'OISE	77,4	66,5	15,0	40,1	25,9	59,9	7,8
95	950013870	CH EAUBONNE MONTMORENCY	84,5	93,9	14,5	44,7	24,1	55,5	6,6
95	950110015	CH ARGENTEUIL	78,5	83,8	23,1	37,6	43,0	62,3	11,1
95	950110049	CH GONESSE	76,9	81,4	25,0	33,4	44,1	66,6	15,4
95	950110080	CH PONTOISE	80,7	72,9	19,0	37,7	35,5	62,6	9,1
95	950300202	CLINIQUE CONTI	71,6	88,5	37,5	43,9	56,5	56,1	22,6
95	950300277	HOP. PRIVE NORD PARISIEN	75,1	84,6	25,0	29,6	50,5	70,4	14,2
95	950807982	CLINIQUE CLAUDE BERNARD	68,3	91,5	32,6	36,9	50,6	63,1	22,1

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

**Statistiques de variation des taux de voies basses totales (VB), de péridurales sur VB, d'épisiotomie sur VB selon la parité par établissement**

	Tx VB	Tx péridurale / VB	Tx épisio / VB	Tx primipares / VB	Tx épisio / VB primi	Tx multipares / VB	Tx épisio / VB multi
Moyenne IDF	77,2	84,5	22,0	41,8	37,4	58,2	10,9
Minimum IDF	48,8	0,0	0,0	23,5	0,0	43,8	0,0
Maximum IDF	84,5	97,3	66,6	56,2	80,9	76,5	53,6
Q1 IDF	74,9	81,0	15,9	37,1	28,5	55,7	6,9
Q2 IDF (médiane)	77,3	84,9	21,5	39,3	37,1	60,7	10,1
Q3 IDF	79,6	89,9	27,7	44,3	44,9	62,9	14,8

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

Données ENP 2016 : épisiotomies rapportées aux femmes ayant accouché par voie basse / total : 20,1%, / primipares : 34,9%, / multipares : 9,8%

**Taux de voies basses spontanées (VBS), de péridurales sur VBS, d'épisiotomie sur VBS selon la parité par établissement**

Dept	finess	Nom Hôpital	Tx VBS	Tx péridurale / VBS	Tx épisio / VBS	Tx primipares / VBS	Tx épisio / VBS primi	Tx multipares / VBS	Tx épisio / VBS multi
75	75000523	GH ST-JOSEPH / ND BON SECOURS	71,5	92,0	23,0	49,6	34,5	50,4	11,5
75	750006728	GPE HOSP DIACONESSES	57,1	85,5	9,4	43,0	17,5	57,1	3,2
75	750100042	HOPITAL LARIBOISIERE	64,0	80,9	13,3	34,1	24,5	65,8	7,5
75	750100109	HOPITAL TROUSSEAU	60,3	94,8	10,4	37,0	19,4	63,3	5,1
75	750100125	HOPITAL PITIE-SALPETRIERE	57,8	90,0	11,5	39,4	21,4	60,7	4,9
75	750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	66,6	87,7	11,3	50,4	17,0	49,6	5,4
75	750100208	HOPITAL NECKER	55,9	81,3	11,7	42,1	19,3	58,2	6,1
75	750100232	G.I.H BICHAT	63,8	86,0	21,6	36,0	37,5	64,3	12,5
75	750100273	HOPITAL TENON	59,4	0,0	17,6	34,6	32,7	65,3	9,6
75	750150013	HOPITAL DES BLUETS	65,3	76,3	4,5	48,7	8,0	51,3	1,1
75	750150104	INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS	66,9	91,4	11,6	40,6	19,6	59,5	6,1
75	750300410	CLIN JEANNE D'ARC	65,6	76,1	14,5	29,5	21,1	70,5	11,7
75	750300667	CLIN MATER STE FELICITE	57,8	96,8	16,5	36,9	24,0	63,1	12,1
75	750300840	CLIN DE LA MUETTE	41,4	95,8	25,4	29,6	44,5	70,4	17,4
75	750300931	CLINIQUE SAINTE-THERESE	50,8	91,8	15,0	31,4	22,1	68,6	11,8
75	750803454	HOPITAL ROBERT DEBRE	66,7	84,4	18,4	30,5	32,7	69,5	12,2
77	770110013	CH COULOMMIERS	73,8	76,8	16,2	33,8	28,4	66,2	9,9
77	770110021	CH FONTAINEBLEAU	74,3	83,6	8,5	36,2	16,0	63,8	4,2
77	770110054	CH MELUN	71,4	79,3	12,6	32,3	27,1	67,4	5,8
77	770110062	CH MONTEREAU	71,3	71,1	6,3	31,3	13,1	68,7	3,1
77	770110070	CH PROVINS	66,0	84,6	30,5	34,9	50,3	65,1	19,9
77	770170017	CH LAGNY-MARNE LA VALLEE	71,0	67,1	10,5	36,9	19,7	63,1	5,1
77	770300275	POLYCLINIQUE DE LA FORET	65,2	87,6	8,5	38,0	10,2	62,0	7,5
77	770700185	CH MEAUX	69,1	85,3	20,2	37,3	36,0	62,7	10,9
77	770790707	CLINIQUE DE TOURNAN	66,6	78,6	34,4	31,1	61,3	68,9	22,3
78	780001236	CH POISSY SAINT-GERMAIN	58,9	81,5	11,6	36,6	19,9	63,6	6,8
78	780002697	CH MEULAN	69,0	78,4	5,6	24,3	12,7	76,0	3,3
78	780018727	CLINIQUE SAINT GERMAIN	63,5	88,4	26,0	30,2	45,3	69,8	17,6
78	780110011	CH MANTES-LA-JOLIE	71,0	82,1	14,3	26,3	32,1	73,5	7,9
78	780110052	CH RAMBOUILLET	73,9	84,2	9,4	34,8	17,8	65,2	4,9
78	780110078	CH VERSAILLES	65,0	84,7	9,6	32,8	20,3	67,1	4,4
78	780300208	CLINIQUE SAINT LOUIS	61,4	90,1	0,0	31,9	0,0	68,1	0,0

Rapport annuel du Système d'Information Périnat-ARS-IDF – PMSI 2016

Dept	finess	Nom Hôpital	Tx VBS	Tx péridurale / VBS	Tx épisio / VBS	Tx primipares / VBS	Tx épisio / VBS primi	Tx multipares / VBS	Tx épisio / VBS multi
78	780300323	HOPITAL PRIVE DE VERSAILLES	41,3	84,2	18,0	21,5	37,2	78,5	12,8
78	780300406	HOPITAL PRIVE PARLY 2	48,7	83,2	22,0	39,3	30,4	60,7	16,5
78	780300422	HOP PRIV OUEST PARISIEN	63,4	79,9	6,4	20,9	17,9	79,1	3,4
91	910002773	CH SUD FRANCILIEN	66,9	82,2	14,2	34,1	27,8	65,9	7,2
91	910019447	CH SUD ESSONNE	68,9	67,7	21,3	34,3	37,2	65,7	13,0
91	910110014	CH ARPAJON	71,4	82,9	13,2	30,3	25,8	69,7	7,7
91	910110055	CH LONGJUMEAU	64,3	73,3	11,5	30,9	25,0	69,1	5,4
91	910110063	CH ORSAY	69,7	75,8	20,0	38,8	33,0	61,2	11,8
91	910300144	C.M.C. OBSTETRICAL D'EVRY	60,7	84,3	16,5	32,4	32,1	67,6	9,0
91	910300177	CLINIQUE DE L'YVETTE	63,5	78,5	25,8	29,0	46,3	71,0	17,4
91	910300359	CLINIQUE CARON	69,3	82,9	13,0	32,3	27,5	67,5	6,1
91	910803543	C.H.P. CLAUDE GALIEN	71,2	82,1	0,9	36,5	1,4	63,5	0,6
91	910805357	CLINIQUE DE L'ESSONNE	59,0	76,0	25,8	30,3	47,0	69,7	16,6
92	920000643	HOPITAL FRANCO-BRITANNIQUE	65,3	76,1	16,8	40,8	28,4	59,3	8,8
92	920000650	CMC FOCH	63,4	91,9	16,0	42,5	26,8	57,7	8,0
92	920009909	CH DES QUATRE VILLES	64,6	88,4	22,7	46,1	32,7	53,9	14,3
92	920026374	CHI COURBEVOIE-NEUILLY-PUTEAUX	67,5	85,1	63,2	40,6	79,0	59,5	52,4
92	920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	63,5	89,7	9,8	40,3	17,4	59,8	4,7
92	920100039	HOPITAL BEAUJON	66,1	79,7	7,9	31,3	17,2	68,7	3,6
92	920100047	HOPITAL LOUIS MOURIER	65,3	88,4	4,7	33,6	9,7	66,4	2,2
92	920110020	CASH DE NANTERRE	68,2	72,9	1,6	29,9	3,7	70,1	0,6
92	920300043	HOPITAL PRIVE D'ANTONY	65,3	90,9	13,7	35,6	25,1	64,4	7,4
92	920300415	CLINIQUE LAMBERT	61,9	91,1	35,0	32,5	44,7	67,5	30,3
92	920300670	CLINIQUE SAINTE ISABELLE	40,2	94,1	2,0	31,4	6,3	68,6	0,0
92	920300787	HOPITAL AMERICAIN	42,3	95,5	22,0	39,6	29,0	60,4	17,5
92	920300837	CLINIQUE LES MARTINETS	51,1	65,0	18,8	27,4	31,6	72,6	13,9
93	930021480	CH LE RAINCY-MONTFERMEIL	63,0	82,3	12,0	26,4	26,2	73,6	6,9
93	930100045	HOPITAL JEAN VERDIER	58,5	79,1	9,3	26,9	23,5	73,1	4,1
93	930110036	CH MONTREUIL	64,9	85,2	9,4	31,5	21,0	68,5	4,1
93	930110051	CH ST DENIS	62,2	80,7	11,4	29,6	24,2	70,4	6,0
93	930110069	CH AULNAY	72,5	75,0	7,4	29,6	16,7	70,4	3,5
93	930150032	MATERNITE DES LILAS	70,2	69,4	2,0	45,3	3,9	54,7	0,5
93	930300025	HOPIT. EUROPEEN DE PARIS	69,8	79,0	0,2	22,6	0,7	77,4	0,0
93	930300116	HOP PRIVE SEINE ST DENIS	64,2	86,9	13,5	28,7	25,2	71,3	8,7

Dept	finess	Nom Hôpital	Tx VBS	Tx péridurale / VBS	Tx épisio / VBS	Tx primipares / VBS	Tx épisio / VBS primi	Tx multipares / VBS	Tx épisio / VBS multi
93	930300298	POLYCLINIQUE VAUBAN	64,4	89,7	11,9	33,1	20,1	66,5	7,9
93	930300553	CLINIQUE DE L'ESTREE	59,0	80,1	4,5	25,4	7,7	74,6	3,4
93	930300595	CLINIQUE DU VERT GALANT	57,7	81,6	24,0	28,4	47,1	71,6	14,8
94	940006679	HOP. PRIVE DE MARNE-LA-VALLEE	68,4	81,3	14,5	34,4	26,8	65,6	8,0
94	940016819	LES HOPITAUX DE SAINT-MAURICE	60,2	89,3	19,1	33,7	35,8	66,3	10,6
94	940100043	HOPITAL DU KREMLIN BICETRE	67,2	90,5	11,7	33,0	21,2	67,0	6,9
94	940110018	CH CRETEIL	60,9	79,7	22,2	34,7	39,3	65,3	13,1
94	940110042	CH VILLENEUVE-ST-GEORGES	65,1	82,5	8,8	34,0	18,2	66,3	4,0
94	940300270	HOP PRIVE ARMAND BRILLARD	61,0	91,3	15,6	34,5	23,2	65,4	11,6
94	940300379	CLIN GASTON METIVET	66,5	86,6	7,7	29,7	11,7	70,3	6,0
94	940300551	CLIN DES NORIETS	64,0	85,5	11,0	30,0	23,3	70,0	5,7
95	950001370	C.H. DES PORTES DE L'OISE	64,5	62,2	10,4	33,1	19,9	66,9	5,7
95	950013870	CH EAUBONNE MONTMORENCY	73,2	93,4	12,5	39,8	22,5	60,3	5,9
95	950110015	CH ARGENTEUIL	69,8	82,5	16,8	32,4	32,0	67,5	9,5
95	950110049	CH GONESSE	68,7	79,7	19,9	28,8	35,9	71,2	13,5
95	950110080	CH PONTOISE	67,9	69,7	10,5	31,4	21,3	68,9	5,6
95	950300202	CLINIQUE CONTI	50,1	84,9	27,0	30,3	42,6	69,7	20,3
95	950300277	HOP. PRIVE NORD PARISIEN	66,1	82,9	19,1	23,9	39,2	76,1	12,8
95	950807982	CLINIQUE CLAUDE BERNARD	53,2	89,3	27,0	28,7	47,0	71,3	18,9

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

**Statistiques de variation des taux de voies basses spontanées (VBS), de péridurales sur VBS, d'épisiotomie sur VBS selon la parité par établissement**

	Tx VBS	Tx péridurale / VBS	Tx épisio / VBS	Tx primipares / VBS	Tx épisio / VBS primi	Tx multipares / VBS	Tx épisio / VBS multi
Moyenne IDF	64,4	82,6	14,3	35,1	25,3	64,9	8,3
Minimum IDF	40,2	0,0	0,0	20,9	0,0	49,6	0,0
Maximum IDF	74,3	96,8	63,2	50,4	79,0	79,1	52,4
Q1 IDF	60,7	79,1	9,4	30,0	18,2	63,3	4,9
Q2 IDF (médiane)	65,0	82,9	13,2	33,0	24,5	67,0	7,5
Q3 IDF	68,4	88,4	19,1	36,9	32,7	70,0	12,2

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

Taux de voies basses instrumentales (VBI), de péridurales sur VBI, d'épisiotomie sur VBI selon la parité par établissement

Dept	Finess	Nom Hôpital	Tx VBI	Tx péridurale / VBI	Tx épisio / VBI	Tx primipares / VBI	Tx épisio / VBI primi	Tx multi / VBI	Tx épisio / VBI multi
75	75000523	GH ST-JOSEPH / ND BON SECOURS	11,2	99,5	66,7	86,7	68,6	13,3	53,8
75	750006728	GPE HOSP DIACONESSES	23,8	98,2	43,0	83,4	46,3	16,7	26,5
75	750100042	HOPITAL LARIBOISIERE	14,7	96,7	67,6	73,8	74,2	26,2	49,0
75	750100109	HOPITAL TROUSSEAU	16,4	99,4	66,5	74,6	73,0	25,6	47,2
75	750100125	HOPITAL PITIE-SALPETRIERE	17,9	98,2	58,9	75,0	65,3	25,0	39,8
75	750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	8,3	95,9	75,7	85,6	77,2	14,4	66,7
75	750100208	HOPITAL NECKER	14,8	90,1	71,1	82,9	76,8	17,1	43,2
75	750100232	G.I.H BICHAT	12,9	97,9	87,0	78,5	90,1	21,8	74,2
75	750100273	HOPITAL TENON	16,7	0,0	74,5	71,9	80,5	28,1	59,3
75	750150013	HOPITAL DES BLUETS	16,3	98,6	58,1	86,2	60,3	13,8	44,3
75	750150104	INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS	12,9	98,5	62,5	81,5	67,0	18,5	43,1
75	750300410	CLIN JEANNE D'ARC	14,1	93,2	62,4	75,2	65,9	24,8	51,7
75	750300667	CLIN MATER STE FELICITE	15,3	99,2	45,1	76,9	49,0	23,1	32,2
75	750300840	CLIN DE LA MUETTE	15,0	99,5	61,6	75,8	68,8	24,2	39,1
75	750300931	CLINIQUE SAINTE-THERESE	23,5	98,4	40,3	79,7	43,9	20,3	26,2
75	750803454	HOPITAL ROBERT DEBRE	17,1	98,1	82,8	73,0	88,2	27,0	68,1
77	770110013	CH COULOMMIERS	4,4	94,3	82,9	77,1	77,8	22,9	100,0
77	770110021	CH FONTAINEBLEAU	8,6	96,9	67,3	79,9	74,0	20,1	40,6
77	770110054	CH MELUN	8,0	84,2	58,8	75,6	64,1	24,4	42,6
77	770110062	CH MONTEREAU	7,9	90,2	54,9	74,5	63,2	25,5	30,8
77	770110070	CH PROVINS	10,7	93,2	77,0	77,0	87,7	23,0	41,2
77	770170017	CH LAGNY-MARNE LA VALLEE	8,4	86,7	62,1	75,7	63,6	24,3	57,5
77	770300275	POLYCLINIQUE DE LA FORET	12,1	100,0	29,2	87,5	23,8	12,5	66,7
77	770700185	CH MEAUX	5,9	93,2	81,9	81,4	84,7	18,6	69,7
77	770790707	CLINIQUE DE TOURNAN	10,4	96,3	91,3	88,8	93,0	11,3	77,8
78	780001236	CH POISSY SAINT-GERMAIN	13,3	77,7	67,4	82,8	69,7	17,4	55,6
78	780002697	CH MEULAN	11,6	93,0	36,5	66,1	42,1	33,9	25,6
78	780018727	CLINIQUE SAINT GERMAIN	11,7	98,1	77,1	82,9	82,8	17,1	50,0
78	780110011	CH MANTES-LA-JOLIE	8,4	92,6	55,8	74,2	63,1	25,8	34,7
78	780110052	CH RAMBOUILLET	9,5	95,9	43,8	74,0	45,4	26,0	39,5
78	780110078	CH VERSAILLES	15,2	93,1	46,5	76,7	51,2	23,3	31,2
78	780300208	CLINIQUE SAINT LOUIS	13,9	97,3	0,0	68,2	0,0	31,8	0,0

Dept	Finess	Nom Hôpital	Tx VBI	Tx péridurale / VBI	Tx épisio / VBI	Tx primipares / VBI	Tx épisio / VBI primi	Tx multi / VBI	Tx épisio / VBI multi
78	780300323	HOPITAL PRIVE DE VERSAILLES	21,2	94,3	38,2	67,4	45,0	32,6	24,3
78	780300406	HOPITAL PRIVE PARLY 2	21,0	94,4	46,6	79,1	49,2	20,9	36,5
78	780300422	HOP PRIV OUEST PARISIEN	8,7	93,5	37,7	51,9	42,5	48,1	32,4
91	910002773	CH SUD FRANCILIEN	9,6	97,0	69,4	73,4	75,0	26,6	54,1
91	910019447	CH SUD ESSONNE	6,5	83,3	73,6	70,8	84,3	29,2	47,6
91	910110014	CH ARPAJON	6,4	98,9	89,8	72,7	90,6	27,3	87,5
91	910110055	CH LONGJUMEAU	8,0	89,6	70,5	72,3	78,4	27,7	50,0
91	910110063	CH ORSAY	11,7	95,1	80,9	77,2	83,2	22,8	73,0
91	910300144	C.M.C. OBSTETRICAL D'EVRY	10,7	100,0	69,9	74,0	75,9	26,0	52,6
91	910300177	CLINIQUE DE L'YVETTE	17,0	97,3	77,2	73,2	78,0	26,8	75,0
91	910300359	CLINIQUE CARON	6,2	95,1	48,8	80,5	51,5	19,5	37,5
91	910803543	C.H.P. CLAUDE GALIEN	6,6	93,2	10,8	79,7	10,2	20,3	13,3
91	910805357	CLINIQUE DE L'ESSONNE	11,6	97,7	73,6	74,7	75,4	25,3	68,2
92	920000643	HOPITAL FRANCO-BRITANNIQUE	14,3	82,6	61,2	79,3	68,4	20,7	33,3
92	920000650	CMC FOCH	14,7	99,4	73,0	79,9	78,2	20,1	52,1
92	920009909	CH DES QUATRE VILLES	12,3	96,4	84,2	84,8	87,2	15,2	67,8
92	920026374	CHI COURBEVOIE-NEUILLY-PUTEAUX	12,7	92,8	85,0	85,3	85,8	14,7	80,0
92	920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	12,7	93,3	64,7	78,8	68,6	21,4	50,0
92	920100039	HOPITAL BEAUJON	11,5	96,0	77,0	71,4	80,0	28,6	69,4
92	920100047	HOPITAL LOUIS MOURIER	14,2	97,5	51,0	71,6	57,7	28,6	34,1
92	920110020	CASH DE NANTERRE	16,2	94,4	8,5	70,9	9,9	29,1	4,8
92	920300043	HOPITAL PRIVE D'ANTONY	17,0	98,9	50,1	73,9	56,1	26,1	32,9
92	920300415	CLINIQUE LAMBERT	6,6	100,0	79,1	65,1	75,0	34,9	86,7
92	920300670	CLINIQUE SAINTE ISABELLE	8,7	100,0	9,1	72,7	12,5	27,3	0,0
92	920300787	HOPITAL AMERICAIN	6,5	97,9	64,6	77,1	67,6	22,9	54,5
92	920300837	CLINIQUE LES MARTINETS	14,4	97,4	66,7	76,9	75,0	23,1	38,9
93	930021480	CH LE RAINCY-MONTFERMEIL	14,1	96,6	55,3	60,9	62,6	39,1	44,0
93	930100045	HOPITAL JEAN VERDIER	20,4	98,3	72,3	67,8	81,0	32,2	54,1
93	930110036	CH MONTREUIL	15,2	97,1	52,7	72,3	57,4	27,7	40,4
93	930110051	CH ST DENIS	13,9	98,2	66,9	70,5	72,7	29,5	53,3
93	930110069	CH AULNAY	8,7	95,8	66,8	69,1	74,6	30,9	49,4
93	930150032	MATERNITE DES LILAS	14,3	95,5	40,3	85,1	41,5	14,9	33,3
93	930300025	HOPIT. EUROPEEN DE PARIS	1,6	100,0	14,3	64,3	11,1	35,7	20,0
93	930300116	HOP PRIVE SEINE ST DENIS	14,2	97,8	59,8	66,0	68,5	34,0	43,0



Dept	Finess	Nom Hôpital	Tx VBI	Tx péridurale / VBI	Tx épisio / VBI	Tx primipares / VBI	Tx épisio / VBI primi	Tx multi / VBI	Tx épisio / VBI multi
93	930300298	POLYCLINIQUE VAUBAN	14,2	97,9	40,2	76,7	44,8	23,3	25,0
93	930300553	CLINIQUE DE L'ESTREE	11,7	94,1	40,1	54,0	53,2	46,0	24,7
93	930300595	CLINIQUE DU VERT GALANT	14,3	98,9	66,3	68,5	68,9	31,5	60,7
94	940006679	HOP. PRIVE DE MARNE-LA-VALLEE	9,6	96,8	55,8	68,4	60,8	31,6	45,0
94	940016819	LES HOPITAUX DE SAINT-MAURICE	15,8	97,9	78,8	76,9	84,2	23,1	60,8
94	940100043	HOPITAL DU KREMLIN BICETRE	10,6	97,9	59,2	73,2	63,7	26,8	47,1
94	940110018	CH CRETEIL	15,0	88,3	72,1	73,0	75,3	27,0	63,4
94	940110042	CH VILLENEUVE-ST-GEORGES	12,9	97,1	39,7	74,1	47,1	25,9	18,6
94	940300270	HOP PRIVE ARMAND BRILLARD	16,4	98,2	47,9	76,7	52,2	23,3	33,8
94	940300379	CLIN GASTON METIVET	14,7	99,3	17,8	68,5	21,0	31,5	10,9
94	940300551	CLIN DES NORIETS	10,3	98,7	61,3	80,0	68,3	20,0	33,3
95	950001370	C.H. DES PORTES DE L'OISE	12,9	88,2	38,2	75,0	39,2	25,0	35,3
95	950013870	CH EAUBONNE MONTMORENCY	11,3	97,3	27,3	76,1	29,9	24,2	18,8
95	950110015	CH ARGENTEUIL	8,7	94,1	73,9	79,4	79,2	20,6	53,6
95	950110049	CH GONESSE	8,3	95,9	67,0	72,2	71,4	27,8	55,6
95	950110080	CH PONTOISE	12,7	90,2	64,6	71,1	68,9	28,9	54,0
95	950300202	CLINIQUE CONTI	21,5	97,1	61,8	75,7	69,5	24,3	38,1
95	950300277	HOP. PRIVE NORD PARISIEN	9,0	96,6	67,8	71,1	78,3	28,9	41,9
95	950807982	CLINIQUE CLAUDE BERNARD	15,1	99,4	52,4	65,8	56,2	34,2	45,1

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

**Statistiques de variation des taux de voies basses instrumentales (VBI), de péridurales sur VBI, d'épisiotomie sur VBI selon la parité par établissement**

	Tx VBI	Tx péridurale / VBI	Tx épisio / VBI	Tx primipares / VBI	Tx épisio / VBI primi	Tx multipares / VBS	Tx épisio / VBI multi
Moyenne IDF	12,8	94,1	60,6	75,5	65,6	24,6	45,3
Minimum IDF	1,6	0,0	0,0	51,9	0,0	11,3	0,0
Maximum IDF	23,8	100,0	91,3	88,8	93,0	48,1	100,0
Q1 IDF	9,0	93,5	46,6	71,6	51,5	20,7	33,3
Q2 IDF (médiane)	12,7	96,9	62,4	75,0	68,5	25,0	44,3
Q3 IDF	15,0	98,2	72,3	79,3	77,2	28,6	55,6

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

## Durée de séjours

### Les séjours d'accouchement

Les durées de séjours en maternité tendent à diminuer. En IDF, la durée moyenne de séjours en suite de couche est passée de 3,7 nuitées en 2012 à 3,5 nuitées en 2016 pour les accouchements par voie basse. Pour les accouchements par césarienne, la moyenne est passée de 5,3 à 4,8 nuitées sur la même période. Dans l'ENP 2016, la durée moyenne de séjour après accouchement par voie basse avec enfant non transféré est passée de 4,0j en 2010 à 3,6j en 2016 ; après accouchement par césarienne de 5,4j à 4,8j.

Ces diminutions de durées de séjours sont constatées pour tous les départements d'IDF.

### Evolution de la durée moyenne de séjours en suite de couche des accouchements par voie basse

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	3,8	3,8	3,7	3,7	3,6
77	3,5	3,5	3,4	3,3	3,3
78	3,9	3,9	3,7	3,7	3,7
91	3,8	3,7	3,7	3,6	3,6
92	3,8	3,7	3,7	3,6	3,6
93	3,7	3,6	3,6	3,6	3,6
94	3,7	3,6	3,5	3,5	3,4
95	3,8	3,8	3,7	3,7	3,7
IDF	3,7	3,7	3,6	3,6	3,5

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données domiciliées

Pour les accouchements par voie basse, la moyenne de durée de séjour varie de 3,3 nuitées pour les femmes du 77 à 3,7 nuitées pour celles du 78 et du 95 en 2016.

Pour les accouchements par césarienne, la moyenne de durée de séjour varie de 4,7 nuitées pour les femmes du 77 à 5,1 nuitées pour celles du 75.

### Evolution de la durée moyenne de séjours en suite de couche des accouchements par césarienne

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	5,4	5,3	5,2	5,1	5,1
77	5,1	5,0	5,0	4,7	4,7
78	5,3	5,2	5,1	4,9	4,8
91	5,4	5,2	5,2	4,9	4,8
92	5,2	5,0	5,0	4,8	4,8
93	5,4	5,3	5,1	5,0	4,9
94	5,3	5,1	5,1	4,8	4,7
94	5,2	5,2	5,1	5,1	4,9
IDF	5,3	5,2	5,1	4,9	4,8

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données domiciliées

L'analyse des durées de séjours en ante-partum est disponible dans le chapitre « Grossesses pathologiques ».

### Les séjours de naissance

La durée moyenne des séjours de naissance des enfants a priori bien portants, c'est-à-dire non mutés dans un service de néonatalogie, suit la même tendance. Les nouveau-nés sortis par transfert ont été conservés dans les calculs.

La durée moyenne de séjour est passée de 3,9 nuitées à 3,6 nuitées entre 2012 et 2016. Selon le département de domicile, elle varie de 3,4 dans le 94 à 3,8 dans le 78.

### Evolution de la durée moyenne de séjours de naissances vivantes de nouveau-nés non hospitalisés en néonatalogie

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	4,0	4,0	3,9	3,8	3,7
77	3,6	3,6	3,6	3,5	3,5
78	4,0	4,0	3,9	3,8	3,8
91	4,0	3,9	3,8	3,7	3,6
92	3,9	3,9	3,8	3,7	3,6
93	3,9	3,9	3,8	3,7	3,6
94	3,7	3,6	3,6	3,5	3,4
94	3,8	3,8	3,8	3,8	3,7
IDF	3,9	3,8	3,8	3,7	3,6

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données domiciliées

## Les hémorragies du post-partum (HPP)

L'hémorragie du post-partum (HPP) est définie comme une perte sanguine  $\geq 500$  ml après l'accouchement, et l'HPP sévère comme une perte sanguine  $\geq 1000$  ml. [...] Dans les études en population, l'incidence de l'HPP est autour de 5% des accouchements lorsque la mesure des pertes sanguines est imprécise, et autour de 10% lorsque les pertes sanguines sont quantifiées. [...] Elle demeure la première cause de décès maternel (16%), et la plus évitable (80%).

*Extrait des recommandations pour la pratique clinique. Les hémorragies du post-partum. CNGOF. 2014*

[http://www.cngof.asso.fr/data/RCP/CNGOF\\_2014\\_HPP.pdf](http://www.cngof.asso.fr/data/RCP/CNGOF_2014_HPP.pdf)

Les données sur les HPP sont disponibles dans ce rapport pour illustrer les problèmes actuels pour dénombrer cette situation et son enregistrement dans le PMSI. Nous espérons que ce retour permette d'améliorer la qualité dans les années à venir.

### Les HPP

Le taux d'HPP codé durant le séjour d'accouchement est en progression en France métropolitaine de 3,7% en 2010 à 4,5% en 2016. Quant à l'IDF, le taux d'HPP est presque similaire en 2010 et 2016 (4,2 et 4,3%) dans les établissements franciliens (Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées).

Les taux d'hémorragie du post-partum (HPP) en 2016 par établissement sont disponibles dans les fiches 5 quadrants de chaque établissement en annexe.

Grâce au tableau ci-dessous, chaque établissement peut comparer son taux d'enregistrement d'HPP dans le PMSI aux statistiques de variation d'IDF.

### Statistiques de variation des taux d'HPP en IDF par établissement

	Taux de HPP
Moyenne IDF	4,3%
Minimum IDF	0,1%
Maximum IDF	9,2%
Q1 IDF	1,8%
Q2 IDF (médiane)	3,2%
Q3 IDF	4,9%

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

Des taux très faibles de codage d'HPP  $< 1,8\%$  sont enregistrés dans 25% des établissements d'IDF (n=21) avec un minimum de 0,1% dans un établissement.

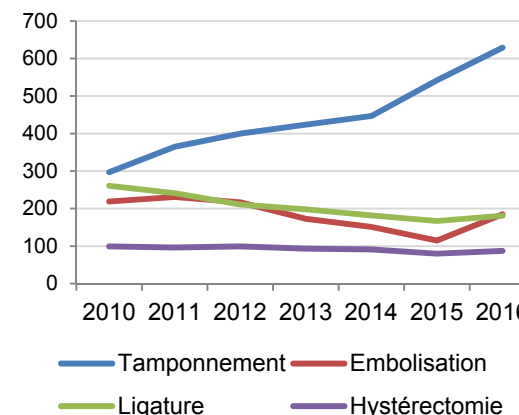
### La prise en charge des HPP

Le traitement des HPP peut être codé par différents types d'actes : ligature, embolisation, hystérectomie, transfusion, tamponnement vaginal et sonde à ballonnet intra-utérin. Actuellement, la classification commune des actes médicaux (CCAM) ne comprend pas l'acte « pose d'un ballonnet intra-utérin », qui par défaut, peut être codé par l'acte « tamponnement intra-vaginal ou intra-utérin ».

Le graphique ci-dessous dénombre ces actes dans le séjour d'accouchement et / ou dans un séjour post-partum pour hémorragie du post-partum, qui peut se

dérouler dans un établissement différent du lieu de l'accouchement.

### Evolution du volume d'actes réalisés pour HPP en IDF



Source : PMSI 2010-2016 (ATIH) – données enregistrées

L'évolution de la prise en charge de l'HPP en IDF se caractérise par :

- une nette augmentation de l'acte de « tamponnement », incluant la sonde à ballonnet, qui a doublé depuis 2010.
- les actes d'embolisation en forte diminution entre 2010 et 2015, ont augmenté entre 2015 et 2016.
- les actes de ligatures sont en diminution, alors que les actes d'hystérectomie sont stables.

### Les HPP sévères

La présence d'un de ces actes, ligature artérielle, embolisation, hystérectomie ou transfusion, dans le PMSI permet d'avoir une approximation des HPP

sévères. Vous retrouvez cet indicateur dans les fiches 5 quadrants. Sur ces fiches, il est calculé sur les séjours d'accouchement, et si une femme est transférée en post-partum vers un autre établissement pour une prise en charge de l'HPP, cette information ne sera pas considérée. De plus, seuls les actes spécifiques au traitement de l'HPP, excepté pour transfusion, sont repérés dans cette fiche. Dans cette partie du rapport, nous avons étendu la recherche des codes d'actes (voir annexe).

En France métropolitaine, il y a eu 7530 séjours de femmes identifiés avec HPP sévères en 2016. Sur ces séjours, 189 n'ont pas un numéro anonyme valide permettant le chaînage inter-établissement (2,51%). Sur les 7341 séjours chaînables, nous avons identifié

7124 femmes différentes. Selon le PMSI, l'estimation du taux de femmes avec une HPP sévère est de 0,99% (n=7313).

De la même façon, dans les établissements d'IDF, nous avons identifié 1682 séjours avec HPP sévères, dont 83 avec un numéro anonyme invalide. Nous estimons que le nombre de femmes concernées était de 1633 en 2016, soit un taux de 0,92% en IDF.

Le nombre de séjours identifiés avec HPP sévère, ainsi que les actes effectués, transfusion, embolisation, ligature ou hystérectomie, sont disponibles dans le tableau ci-dessous. Ces séjours sont en majorité des séjours d'accouchements (92,4%). Le taux d'HPP

sévère sur le nombre d'accouchements varie de 0 à 2,46% selon les établissements.

Ces nombres d'embolisations sont à prendre avec précaution puisque nous retrouvons des actes d'embolisations dans des établissements qui ne sont pas référents pour cet acte. Dans ce cas, il peut s'agir d'envoi d'une patiente pour une prestation inter-établissement (PIE) avec codage de l'acte par l'établissement adresseur.

A l'inverse, l'établissement receveur d'une femme adressée pour embolisation peut coder cet acte sur un séjour non identifié comme PIE. Le risque étant que l'acte soit notifié 2 fois pour la même patiente.

#### **Pour en savoir plus :**

*EPOPé (Inserm U1153) et Santé Publique France. « Enquête nationale confidentielle sur les morts maternelles France, 2010-2012 ».*

Disponible sur :

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Maladies-chroniques-et-traumatismes/2017/Les-morts-maternelles-en-France-mieux-comprendre-pour-mieux-prevenir>

*EPOPé (Inserm U1153). « Évaluation globale et en population de la Morbidité Maternelle Sévère : incidence, déterminants, qualité des soins - EPIMOMS ».*

Plus d'informations sur : <http://www.epope-inserm.fr/grandes-enquetes/etude-epimoms>

Nombre de séjours identifiés comme HPP sévère incluant le détail des actes par établissement et le ratio nombre d'HPP sévères sur le nombre d'accouchements

Dept	Finess	Nom Hôpital	type	Statut	HPP sévère	Type d'actes (un séjour peut avoir plusieurs types d'actes)				Ratio HPP sévère
						Transfusion	Embolisation	Ligature	Hystérectomie	sur accts
75	750000523	GH ST-JOSEPH / ND BON SECOURS	2B	ESPIC	26	24	6	2		0,74
75	750006728	GPE HOSP DIACONESSES	1	ESPIC	19	19		2		0,74
75	750100042	HOPITAL LARIBOISIERE	2A	Public	31	24	12	9	4	1,18
75	750100109	HOPITAL TROUSSEAU	3	Public	50	45		7	3	1,30
75	750100125	HOPITAL PITIE-SALPETRIERE	2A	Public	41	34	13	2		1,87
75	750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	3	Public	70	65	3	8	7	1,33
75	750100208	HOPITAL NECKER	3	Public	77	76		6	1	2,40
75	750100232	G.I.H BICHAT	2B	Public	18	18	1	1	2	0,82
75	750100273	HOPITAL TENON	2A	Public	26	23	5	1	2	1,42
75	750150013	HOPITAL DES BLUETS	1	ESPIC	27	27				0,87
75	750150104	INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS	1	ESPIC	23	22	4	2		1,08
75	750300410	CLIN JEANNE D'ARC	1	Privé	0					0,00
75	750300667	CLIN MATER STE FELICITE	2A	Privé	0					0,00
75	750300840	CLIN DE LA MUETTE	1	Privé	7	7		1		0,55
75	750300931	CLINIQUE SAINTE-THERESE	1	Privé	15	15				1,10
75	750803447	HOPITAL GEORGES POMPIDOU		Public	16	5	13	2	1	
75	750803454	HOPITAL ROBERT DEBRE	3	Public	10	7		3	2	0,33
77	770110013	CH COULOMMIERS	2A	Public	6	6				0,76
77	770110021	CH FONTAINEBLEAU	2B	Public	25	25		1		1,36
77	770110054	CH MELUN	2B	Public	19	19			2	0,69
77	770110062	CH MONTEREAU	1	Public	6	6			1	0,92
77	770110070	CH PROVINS	2A	Public	6	5		1	1	0,87
77	770170017	CH LAGNY-MARNE LA VALLEE	2B	Public	13	9		4	2	0,36
77	770300275	POLYCLINIQUE DE LA FORET	1	Privé	2	2			1	1,01
77	770700185	CH MEAUX	3	Public	21	20		1	2	0,70
77	770790707	CLINIQUE DE TOURNAN	1	Privé	7	7				0,91
78	780001236	CH POISSY SAINT-GERMAIN	3	Public	46	42	9	9	4	1,07
78	780002697	CH MEULAN	1	Public	12	9		5	1	1,21
78	780018727	CLINIQUE SAINT GERMAIN	1	Privé						0,00
78	780110011	CH MANTES-LA-JOLIE	2B	Public	9	9				0,40
78	780110052	CH RAMBOUILLET	2A	Public	3	3				0,20
78	780110078	CH VERSAILLES	2A	Public	16	12	1	5		0,73

Dept	Finess	Nom Hôpital	type	Statut	HPP sévère	Type d'actes (un séjour peut avoir plusieurs types d'actes)					Ratio HPP sévère sur accts
						Transfusion	Embolisation	Ligature	Hystérectomie		
78	780300208	CLINIQUE SAINT LOUIS	1	Privé	2	2				1	0,25
78	780300323	HOPITAL PRIVE DE VERSAILLES	2A	Privé	21	4			16	2	1,26
78	780300406	HOPITAL PRIVE PARLY 2	2A	Privé	1	1		1			0,08
78	780300422	HOP PRIV OUEST PARISIEN	2A	Privé	2	2					0,23
91	910002773	CH SUD FRANCILIEN	3	Public	103	93		26	13	1	1,95
91	910019447	CH SUD ESSONNE	2A	Public	5	4			1		0,45
91	910110014	CH ARPAJON	2A	Public	31	31			1	1	2,25
91	910110055	CH LONGJUMEAU	2B	Public	10	8		1	3		0,46
91	910110063	CH ORSAY	2B	Public	17	17					1,22
91	910300144	C.M.C. OBSTETRICAL D'EVRY	1	Privé	8	7			3	1	1,18
91	910300177	CLINIQUE DE L'YVETTE	1	Privé	7	7					0,80
91	910300359	CLINIQUE CARON	1	Privé	3	3					0,45
91	910803543	C.H.P. CLAUDE GALIEN	2A	Privé	1	1					0,09
91	910805357	CLINIQUE DE L'ESSONNE	1	Privé	2	2					0,27
92	920000643	HOPITAL FRANCO-BRITANNIQUE	2A	ESPIC							0,00
92	920000650	CMC FOCH	2B	ESPIC	26	16		14	1	1	0,80
92	920009909	CH DES QUATRE VILLES	2A	Public	27	17		12	1		0,85
92	920026374	CHI COURBEVOIE-NEUILLY-PUTEAUX	2B	Public	3	3					0,12
92	920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	3	Public	42	33		9	3	4	1,19
92	920100039	HOPITAL BEAUJON	1	Public	27	25		12	1	2	2,46
92	920100047	HOPITAL LOUIS MOURIER	3	Public	37	37			2	2	1,09
92	920110020	CASH DE NANTERRE	1	Public	13	13				1	0,99
92	920300043	HOPITAL PRIVE D'ANTONY	2A	Privé	13	3		8	1	3	0,35
92	920300415	CLINIQUE LAMBERT	1	Privé	1	1					0,15
92	920300670	CLINIQUE SAINTE ISABELLE	1	Privé							0,00
92	920300787	HOPITAL AMERICAIN	1	Privé	6	6		1			0,81
92	920300837	CLINIQUE LES MARTINETS	1	Privé	5	4			1	1	0,92
93	930021480	CH LE RAINCY-MONTFERMEIL	2B	Public	20	19			2	1	0,88
93	930100045	HOPITAL JEAN VERDIER	2B	Public	42	42		4			1,62
93	930110036	CH MONTREUIL	3	Public	64	63		1	6	3	1,58
93	930110051	CH ST DENIS	3	Public	60	59			1	5	1,33
93	930110069	CH AULNAY	2B	Public	40	40			3	2	1,33
93	930150032	MATERNITE DES LILAS	1	ESPIC	9	9					0,58

Dept	Finess	Nom Hôpital	type	Statut	HPP sévère	Type d'actes (un séjour peut avoir plusieurs types d'actes)				Ratio HPP sévère
						Transfusion	Embolisation	Ligature	Hystérectomie	sur accts
93	930300025	HOPIT. EUROPEEN DE PARIS	2A	Privé	6	4		1	1	0,68
93	930300116	HOP PRIVE SEINE ST DENIS	2B	Privé	9	9				0,36
93	930300298	POLYCLINIQUE VAUBAN	1	Privé	2	2				0,15
93	930300553	CLINIQUE DE L'ESTREE	2A	Privé	1	1				0,06
93	930300595	CLINIQUE DU VERT GALANT	1	Privé	6	6				0,96
94	940006679	HOPITAL PRIVE DE MARNE-LA-VALLEE	2A	Privé	11	10		1	1	0,56
94	940016819	LES HOPITAUX DE SAINT-MAURICE	2A	Public	22	22	1	1		0,67
94	940100027	HOPITAL HENRI MONDOR		Public	1		1			
94	940100043	HOPITAL DU KREMLIN BICETRE	3	Public	72	69	8	8	4	2,01
94	940110018	CH CRETEIL	3	Public	31	23		9	1	0,86
94	940110042	CH VILLENEUVE-ST-GEORGES	2B	Public	26	26		5	1	0,90
94	940300270	HOP PRIVE ARMAND BRILLARD	2A	Privé	12	12				0,60
94	940300379	CLIN GASTON METIVET	1	Privé	4	2		3		0,40
94	940300551	CLIN DES NORIETS	2A	Privé	4	2		1	1	0,28
95	950001370	C.H. DES PORTES DE L'OISE	2A	Public	6	6				0,57
95	950013870	CH EAUBONNE MONTMORENCY	2B	Public	13	13		1	1	0,44
95	950110015	CH ARGENTEUIL	3	Public	35	34	1	5	3	1,11
95	950110049	CH GONESSE	2B	Public	13	13				0,55
95	950110080	CH PONTOISE	3	Public	92	79	11	14	2	1,92
95	950300202	CLINIQUE CONTI	1	Privé	4	4				0,50
95	950300277	HOP. PRIVE NORD PARISIEN	2A	Privé	6	4	3			0,36
95	950807982	CLINIQUE CLAUDE BERNARD	2A	Privé	11	11		2		0,50

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

## Prématurité et faible poids de naissance

### La prématurité

En France métropolitaine, le taux de naissances vivantes prématurées, survenues avant 37 semaines d'aménorrhée (SA) est de 7,0%. Dans la région IDF, le taux est légèrement supérieur avec 7,2%, proche du résultat de l'ENP 2016 7,5% [7,1 – 8,0].

Selon le département de résidence, la prématurité varie entre 6,7% dans le 75 à 7,9% dans le 77 en 2016. Les taux de prématurité sont significativement plus faibles que le reste de la région pour les départements du 75 et du 92. Les départements du 77, du 91 et du 94 ont, au contraire, un taux significativement plus élevé.

#### Evolution du taux de prématurés (<37 SA) parmi les naissances vivantes

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	6,8	6,7	6,7	6,7	6,7
77	7,2	7,4	7,6	7,6	7,9
78	6,5	7,0	6,8	7,0	6,9
91	7,7	7,1	7,5	7,7	7,6
92	6,9	6,5	6,6	6,8	6,8
93	7,7	7,6	7,3	7,6	7,1
94	7,7	7,4	7,2	7,6	7,7
95	7,0	7,0	7,3	7,7	7,1
IDF	7,2	7,1	7,1	7,3	7,2
Fr. métro.	ND	ND	7,0	7,0	7,0

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données domiciliées

En France métropolitaine, le taux de naissances vivantes de grands prématurés de moins de 33 SA est de 1,3%. Dans la région IDF, le taux de naissances vivantes de grands prématurés de moins de 33 SA est légèrement supérieur avec 1,5%.

Selon le département de résidence, la grande prématurité varie entre 1,3% dans le 78 et le 92 (taux significativement plus faible) à 1,7% dans le 93 où ce taux est significativement plus élevé.

Ce taux est de 1,6% [1,4 – 1,8] pour l'ENP 2016 en France Métropolitaine.

#### Evolution du taux de grands prématurés (<33 SA) parmi les naissances vivantes

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	1,3	1,2	1,3	1,3	1,4
77	1,5	1,4	1,5	1,7	1,5
78	1,2	1,3	1,1	1,3	1,3
91	1,6	1,4	1,4	1,5	1,6
92	1,1	1,3	1,1	1,3	1,3
93	1,6	1,7	1,5	1,7	1,7
94	1,5	1,4	1,4	1,6	1,6
95	1,4	1,5	1,5	1,6	1,5
IDF	1,4	1,4	1,4	1,5	1,5
Fr. métro.	ND	ND	1,3	1,3	1,3

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données domiciliées

### Le faible poids à la naissance

En France métropolitaine, le taux de naissances vivantes de faible poids (<2500g) est de 7,2%, il est de 7,3% en IDF, et de 7,5% [7,0 – 7,9] pour l'ENP 2016.

Selon le département de résidence, le taux de faible poids de naissance varie de façon significative entre 7,0% dans le 75 à 7,7% dans le 77

Il existe des variations plus importantes de taux de prématurité entre les départements franciliens que de taux de faibles poids de naissance.

#### Evolution du taux de nouveau-nés de faible poids (<2500 g) parmi les naissances vivantes

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	6,8	6,8	7,1	6,9	7,0
77	7,1	7,3	7,5	7,8	7,7
78	6,7	7,1	7,0	7,5	7,3
91	7,4	7,4	7,3	7,6	7,6
92	6,5	6,7	6,8	6,7	7,0
93	7,4	7,7	7,7	7,7	7,3
94	7,4	7,4	7,2	7,4	7,3
95	6,7	6,9	7,4	7,4	7,1
IDF	7,0	7,1	7,2	7,3	7,3
Fr. métro.	ND	ND	7,1	7,2	7,2

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données domiciliées

En France métropolitaine, le taux de naissances vivantes de très faible poids (<1500g) est de 1,0%, il est de 1,1% dans la région IDF et de 1,1% pour l'ENP 2016.

Selon le département de résidence, le taux de très faible poids de naissance varie de façon significative entre 1,0% dans le 75, le 78 et le 92 à 1,3% dans le 93.



**Evolution du taux de nouveau-nés de très faible poids (<1500 g) parmi les naissances vivantes**

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	0,9	1,0	1,0	0,9	1,0
77	1,1	0,9	1,1	1,3	1,1
78	0,9	1,0	0,8	1,1	1,0
91	1,2	1,1	1,1	1,0	1,1
92	0,8	1,0	0,9	1,0	1,0
93	1,1	1,3	1,2	1,2	1,3
94	1,1	1,1	1,1	1,1	1,2
95	1,1	1,1	1,1	1,2	1,2
IDF	1,0	1,1	1,0	1,1	1,1
Fr. métro.	ND	ND	0,9	1,0	1,0

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données domiciliées

Selon les courbes de trophicité d'AUDIPOG (voir annexe), le taux d'enfants de petit poids pour l'âge gestationnel, inférieur au 3ème percentile est de 3,4% en France métropolitaine pour 3,1% en IDF selon le PMSI 2016.

Selon le département de résidence, le taux varie entre 2,8% dans le 92 à 3,3% dans le 77 en 2016.

**Petit poids pour l'âge gestationnel (<3<sup>ème</sup> percentile)**

**Evolution du taux de nouveau-nés de faible poids pour l'âge gestationnel (<3<sup>ème</sup> percentile) parmi les naissances vivantes**

Dept	2012	2013	2014	2015	2016
75	3,0	3,0	3,3	3,0	3,1
77	3,2	3,4	3,3	3,2	3,3
78	3,0	2,8	2,9	3,1	3,2
91	3,0	3,1	3,4	3,1	3,1
92	2,9	2,9	3,0	2,8	2,8
93	3,1	3,2	3,4	3,2	3,2
94	2,8	3,0	3,0	2,8	2,9
95	3,0	3,1	3,2	3,0	3,2
IDF	3,0	3,1	3,2	3,0	3,1
Fr. métro.	ND	ND	3,5	3,5	3,4

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données domiciliées

## Prise en charge des 22-26 SA

### Pour en savoir plus :

L'enquête EPIPAGE 2 a montré une grande amélioration de la survie en France des nouveau-nés d'un âge gestationnel extrêmement faible.

*Ance PY, Goffinet F, Kuhn P, et al. Survival and morbidity of preterm children born at 22 through 34 weeks' gestation in France in 2011: results of the EPIPAGE-2 cohort study. JAMA Pediatr 2015;169:230–8.*

### Lieu de naissance

520 naissances vivantes entre 22 et 26 SA sont recensées dans les établissements franciliens en 2016.

83% de ces naissances ont eu lieu dans l'un des 15 types 3 de la région (n=432), 8% dans un type 2B (n=40), 7% dans un type 2A (n=39) et 2% dans un type 1 (n=9).

Le nombre de prématurissimes de 22-26 SA nés vivants varie de 6 à 62 dans les établissements de types 3. Les établissements de Cochin - Port Royal (n=62), Montreuil (n=48), Sud Francilien (n=44),

Poissy-Saint-Germain (n=37), Créteil (n=37) enregistrent le plus de naissances vivantes de 22-26 SA.

### Survie à J0

Parmi les 520 naissances vivantes, 410 nouveau-nés ont survécu à J0, soit 79%. Le nombre de survivants à J0 est de 355 en type 3 (soit 82,2%), de 22 en type 2B (soit 55%), de 30 en type 2A (soit 77%) et 3 en type 1 (soit 33%).

Dans les 5 établissements de type 3 avec le volume le plus important, le taux de survie à J0 varie de 79,2% à 88,7%.

En fonction du terme de naissance, la survie à J0 était de 24,5% pour les 22-23 SA, 79,6% pour les 24 SA, 93,5% pour les 25 SA et 95,3% pour les 26 SA.

### Description des survivants à J0

Cette description est réalisée seulement à partir des séjours de naissance dans les types 3, et n'inclut donc pas d'éventuels séjours de transfert. En effet, même si

des nouveau-nés sont survivants à J0 dans les types 2B, 2A et 1 (n=55), ils n'y sont pas hospitalisés : 42 nuitées consommées dans les lits de néonatalogie et 8 nuitées consommées dans les lits de soins intensifs.

Ces nouveau-nés nés entre 22 et 26 SA utilisent durant leur séjour de naissance dans les types 3 : 37,6 lits de réanimation par an, 11,0 lits de soins intensifs et 10,9 lits de néonatalogie.

Sur les 355 prématurissimes nés en types 3 et vivants à J0 :

- Distribution des âges gestationnels : 22-23 SA : 12, 24 SA : 70, 25 SA : 129, 26 SA : 144.
- Modes de sortie : décès pour 104 (29,3%), transfert vers un autre établissement MCO pour 123 (34,6%), 128 retour à domicile pour avec ou sans HAD (36,0%).

La fiabilité des modes de sortie transfert et domicile dans le PMSI est plutôt médiocre et est à considérer avec prudence.

Les établissements de Cochin – Port Royal et Sud Francilien ont pris en charge plus de 10 nouveau-nés de 24 SA et vivants à J0.

**Description des naissances 22-26 SA et vivants à J0 dans les types 3**

		Description des NN ≤ 26 SA toujours vivants à J0										
		NN ≤ 26 SA vivants à J0	Terme de naissance				nb de lits consommés /an			Mode de sortie		
Finess	Nom Hôpital		22-23 SA	24 SA	25 SA	26 SA	UM 04 néonat.	UM 05 SI	UM 06 réa	Décès	Transf. vers MCO	Domicile ou HAD
750100109	HOPITAL TROUSSEAU	6		1		5	0,5	0,3	0,5	2		4
750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	55	2	16	21	16	0,5	2,6	6,8	11	31	13
750100208	HOPITAL NECKER	9		3	2	4		0,3	0,5	6	3	
750803454	HOPITAL ROBERT DEBRE	18	2	1	6	9	0,4	0,5	1,5	7		11
770700185	CH MEAUX	4			2	2		0,0	0,3	1	3	
780001236	CH POISSY SAINT-GERMAIN	30	1	6	10	13	1,1	1,2	3,6	9	6	15
910002773	CH SUD FRANCILIEN	37	1	13	16	7	1,8	0,6	5,2	9	14	14
920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	27		8	8	11	0,5	1,4	2,5	9	13	5
920100047	HOPITAL LOUIS MOURIER	23		3	8	12	0,9	1,9	1,9	3	9	11
930110036	CH MONTREUIL	38		2	14	22	0,5	1,1	4,6	12	15	11
930110051	CH ST DENIS	26		3	15	8	0,5	0,3	2,1	9	7	10
940100043	HOPITAL KREMLIN BICETRE	22		3	6	13	0,3	0,1	1,7	11	8	3
940110018	CH CRETEIL	31	5	7	10	9	2,8	0,1	3,9	6	3	22
950110015	CH ARGENTEUIL	14		1	6	7	0,1	0,3	1,3	4	7	3
950110080	CH PONTOISE	15	1	3	5	6	1,0	0,2	1,2	5	4	6
<b>TOTAL TYPES 3</b>		<b>355</b>	<b>12</b>	<b>70</b>	<b>129</b>	<b>144</b>	<b>10,9</b>	<b>11,0</b>	<b>37,6</b>	<b>104</b>	<b>123</b>	<b>128</b>

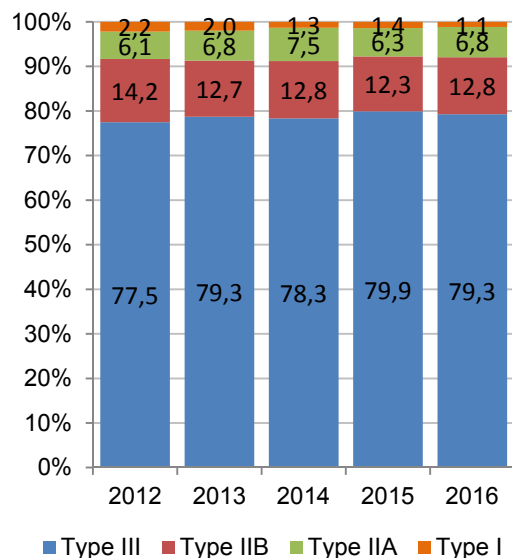
Source : PMSI 2016 (ATIH) – données enregistrées

## Régionalisation des soins

Pour avoir une meilleure chance de survie, les nouveau-nés grands prématurés doivent naître dans un établissement avec une réanimation néonatale (type 3).

Entre 2013 et 2016, la répartition des naissances vivantes <33 SA selon le type de l'établissement de naissance a peu évolué. Les naissances en type 3 varient entre 77 et 80% selon les années.

### Evolution de la répartition des naissances vivantes <33 SA par type de l'établissement de naissance



Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données enregistrées

En 2016, on retrouve 2718 naissances vivantes <33 SA en IDF, dont 2155 dans un type 3, 347 dans un type 2B, 185 dans un type 2A et 31 dans un type 1.

### Evolution du nombre de naissances vivantes <33 SA selon le type de l'établissement de naissance

Type	2012	2013	2014	2015	2016
Type III	1967	2030	2008	2203	2155
Type IIB	360	325	329	339	347
Type IIA	156	173	192	175	185
Type I	56	51	34	39	31
Total IDF	2539	2561	2563	2756	2718

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données enregistrées

### Evolution du nombre de naissances vivantes <33 SA selon l'établissement de naissance pour les types 3

dept	Finess	Nom Hôpital	2012	2013	2014	2015	2016
75	750100109	HOPITAL TROUSSEAU	115	112	132	115	114
75	750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	251	274	270	292	265
75	750100208	HOPITAL NECKER	86	112	98	104	123
75	750803454	HOPITAL ROBERT DEBRE	123	156	130	130	123
77	770700185	CH MEAUX	83	79	76	93	75
78	780001236	CH POISSY SAINT-GERMAIN	144	149	145	167	143
91	910002773	CH SUD FRANCILIEN	146	135	149	197	202
92	920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	157	110	131	143	146
92	920100047	HOPITAL LOUIS MOURIER	113	138	115	130	143
93	930110036	CH MONTREUIL	141	171	180	168	195
93	930110051	CH ST DENIS	149	148	128	142	146
94	940100043	HOPITAL DU KREMLIN BICETRE	119	124	108	132	118
94	940110018	CH CRETEIL	160	149	163	192	157
95	950110015	CH ARGENTEUIL	79	67	75	76	78
95	950110080	CH PONTOISE	101	106	108	122	127

Source : PMSI 2012-2016 (ATIH) – données enregistrées

## Nombre d'enfants éligibles au Suivi des Enfants Vulnérables (SEV)

### Pour en savoir plus :

Un suivi standardisé de la sortie de néonatalogie jusqu'à 7 ans de vie est proposé aux grands prématurés et autres nouveau-nés affectés par une pathologie périnatale susceptible d'altérer le développement.

Les informations sont recueillies par les médecins pilotes lors des différentes visites dans une base de données régionale.

Présentation d'Annie Elbez:

[http://perinat-ars-idf.org/Journee\\_Perinatale2017.php](http://perinat-ars-idf.org/Journee_Perinatale2017.php)

Les données PMSI permettent d'estimer le nombre de nouveau-nés éligibles au programme Suivi des Enfants Vulnérables (SEV) pour 2 des principaux groupes d'inclusion :

- les grands prématurés (<33 SA)
- RCIU 33-36 SA <3<sup>ème</sup> percentile selon Audipog OU poids < 1500 g pour les ≥33 SA

Ces deux groupes d'inclusion représentent près de 90% des enfants inclus dans le suivi. Les autres groupes d'inclusion sont :

- Encéphalopathie anoxique ou ischémique pour les ≥33 SA (non RCIU)
- Autres pathologies périnatales susceptibles d'altérer le développement

Actuellement, l'inclusion dans le suivi doit être réalisée par l'établissement du dernier lieu d'hospitalisation en

néonatalogie avant le retour à domicile. Le PMSI ne permettant pas d'être assez exhaustif sur le chaînage inter-établissement des séjours de nouveau-nés afin d'identifier le parcours hospitalier de tous les nouveau-nés d'IDF, nous avons choisi de présenter les résultats par département de domicile et par département de lieu de naissance.

Pour donner une estimation d'enfants éligibles au SEV en 2016, les séjours de naissances vivantes ont été sélectionnés dans le PMSI 2016 et les enfants décédés durant ce séjour ont été écartés. Le groupe dénommé « RCIU » correspond à la même définition que le groupe SEV, à savoir « RCIU 33-36 SA <3<sup>ème</sup> percentile selon Audipog OU poids < 1500 g pour les ≥33 SA ».

Selon le PMSI 2016, on identifie 2991 enfants domiciliés en IDF et éligibles au SEV dans les groupes des <33 SA et des RCIU : 2379 pour les <33 SA et 612 pour les RCIU. Selon le département de domicile, le nombre d'enfants éligibles varie de 284 dans le 78 à 534 dans le 93.

### Nombre d'enfants éligibles au programme selon le PMSI par département de résidence

Dept	<33 SA	RCIU	Total
75	346	89	435
77	260	64	324
78	208	76	284
91	269	64	333
92	289	87	376
93	442	92	534
94	303	75	378
95	262	65	327
IDF	2379	612	2991

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données domiciliées

Parmi les enfants nés en IDF et domiciliés en IDF, 2936 seraient éligibles au SEV. Par département de lieu de naissance, le nombre varie entre 784 dans le 75 à 161 dans le 77.

### Nombre d'enfants éligibles au programme selon le PMSI par département de naissance (et domiciliés en IDF)

Dept	<33 SA	RCIU	Total
75	613	171	784
77	119	42	161
78	154	55	209
91	215	44	259
92	321	98	419
93	403	64	467
94	288	75	363
95	217	57	274
IDF	2330	606	2936

Source : PMSI 2016 (ATIH) – données domiciliées et enregistrées

## Mortalité infantile et mortinatalité

### Mortalité infantile

La mortalité infantile comprend les décès survenus entre 0 jour et moins d'un an de vie pour les enfants nés vivants (mort-nés exclus).

La mortalité infantile varie entre 3,5 et 4,0 décès pour 1000 naissances vivantes en IDF entre 2012 et 2016. En France métropolitaine, elle varie entre 3,3 et 3,5‰, excepté pour l'année 2016 avec une augmentation à 3,9‰.

### Evolution du taux de décès infantiles pour 1000 naissances vivantes

Domicile	2012	2013	2014	2015	2016
IDF (n)	636	720	632	698	712
IDF (‰)	3,5	4,0	3,5	3,9	4,0
Métro. (n)	2616	2686	2571	2619	2888
Métro. (‰)	3,3	3,4	3,3	3,5	3,9

Source : Insee 2012-2016 – données domiciliées

Pour les années cumulées de 2014 à 2016, on note que le taux de mortalité infantile supérieur en IDF par rapport à la France métropolitaine est expliqué par un taux de mortalité néonatale précoce (0-6 j) un peu plus élevé.

La mortalité infantile varie de 3,1 à 4,6 pour 1000 naissances vivantes selon le département de domicile. Les départements du 75, 78 et 92 ont un taux significativement plus bas que le reste de l'IDF, alors que les départements du 93 et du 95 ont un taux significativement plus élevé entre 2014 et 2016.

### Mortalité selon l'âge au décès par département pour les années cumulées 2014 à 2016

Domicile	0-6 j	7-27 j	28 - 365 j	Total
75	1,6	0,8	0,8	3,2
77	2,0	0,7	1,1	3,8
78	1,7	0,6	0,9	3,2
91	1,7	1,0	1,3	4,0
92	1,5	0,7	0,9	3,1
93	2,3	0,9	1,2	4,4
94	2,2	0,8	0,9	4,0
95	2,2	1,0	1,4	4,6
IDF	1,9	0,8	1,0	3,8
Métro.	1,7	0,8	1,0	3,5

Source : Insee 2014-2016 – données domiciliées

### Exhaustivité des décès infantiles dans le PMSI par département pour les années cumulées 2014 à 2016

Domicile	0-6 jours	7-27 jours	28 - 365 j	Total
75	85%	101%	94%	91%
77	91%	105%	84%	92%
78	98%	106%	112%	103%
91	86%	91%	90%	89%
92	87%	91%	83%	87%
93	98%	109%	95%	99%
94	88%	100%	90%	91%
95	96%	95%	93%	95%
IDF	92%	100%	92%	94%

Source : PMSI 2014-2016 et Insee 2014-2016 – données domiciliées

Nous avons comparé l'exhaustivité des décès infantiles repérés dans le PMSI par rapport aux données Insee. Sur l'ensemble de l'IDF, l'exhaustivité serait de 94% pour les années cumulées 2014 à 2016.

L'exhaustivité serait de 92% pour les 0-6 jours, 100% pour les 7-27 jours et 92% pour les 28-365 jours de vie. Certains taux d'exhaustivité calculés sont supérieurs à 100%. Les pistes d'explications pourraient être un codage à tort d'un décès dans le PMSI ou une erreur dans le département de résidence.

Une étude complémentaire sur le PMSI pourrait permettre de connaître les caractéristiques à la naissance des enfants décédés grâce au chaînage des séjours.

#### Pour en savoir plus :

Mortalité infantile en Ile-de-France et système d'information. Journal de Gestion et d'Economie Médicales 2013, Vol.31, n°6, 369-379  
<http://www.cairn.info/revue-journal-de-gestion-et-d-economie-medicales-2013-6-page-369.htm>

### Mortinatalité

#### Pour en savoir plus :

Le projet NéMoSI, porté par Annie Serfaty, avait comme objectif de mettre les conditions nécessaires pour une assurance qualité de l'exhaustivité et du codage des résumés de sorties PMSI.  
<http://www.perinat-ars-idf.org/nemosi.php>

Des séjours de mort-nés peuvent être enregistrés dans le PMSI depuis 2009. Et depuis l'instruction GS/DGOS/DREES/ 2011/403 du 26 octobre 2011, le PMSI est utilisé pour la production de l'indicateur national de mortinatalité. La mortinatalité inclut les

mort-nés issus des Interruptions Médicales de Grossesse (IMG) réalisées à partir de 22 SA et les mort-nés spontanés (avant ou pendant le travail).

Deux méthodes sont possibles pour dénombrer les mort-nés à partir du PMSI :

- à partir des séjours des enfants mort-nés
- à partir des séjours de mères avec un accouchement d'au moins un mort-né.

Les fiches 5 quadrants, disponibles en annexe, fournissent le dénombrement en 2016 selon ces 2 méthodes (« estimation d'enfants mort-nés » dans la partie des séjours avec accouchement et « Mort-nés » dans la partie séjours des mort-nés).

Dans ce chapitre, nous avons choisi de présenter les données calculées à partir des séjours de mères, car jugées de meilleure qualité. En effet, les séjours de mères franciliennes estimaient un nombre de 1720 mort-nés en 2016, contre 1703 séjours de mort-nés côté enfant, soit une estimation d'exhaustivité de 99%.

#### Evolution du taux de mortalité pour 1000 naissances totales

Domicile	2012	2013	2014	2015	2016
IDF (n)	1774	1693	1799	1717	1720
IDF (‰)	9,7	9,3	9,7	9,5	9,6
Métro. (n)	7036	6902	6824	6658	6387
Métro. (‰)	8,8	8,8	8,7	8,7	8,5

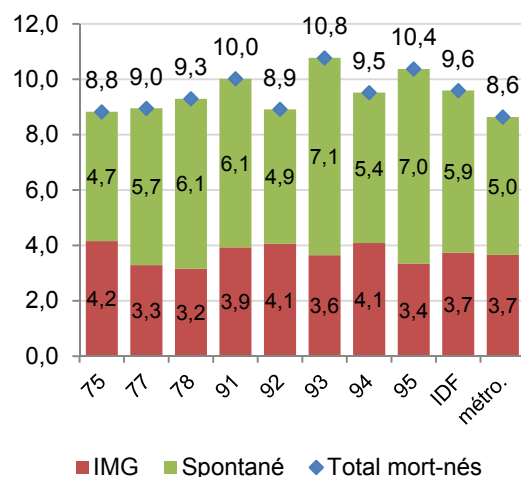
Source : PMSI 2012-2016 (mère) pour les mort-nés et Insee 2012-2016 pour les naissances vivantes – données domiciliées

En IDF, le taux de mortalité est stable entre 2012 et 2016 : autour de 9,5 mort-nés pour 1000 naissances totales (vivantes ou mort-nées). La mortalité en IDF est supérieure à celle de la France métropolitaine pour toutes les années de la période 2012-2016. En 2016,

le taux était de 9,6 pour 1000 en IDF (n=1720) contre 8,5 en France (n=6387), soit 11% de plus (p-value <0.001).

Pour les années cumulées de 2014 à 2016, on constate par ailleurs, que si le taux de mortalité totale est plus élevé en IDF qu'en France, le taux de mort-nés issus d'une IMG est quant à lui identique. La différence étant donc explicable par la mortalité spontanée.

#### Mortalité par département pour les années cumulées 2014 à 2016

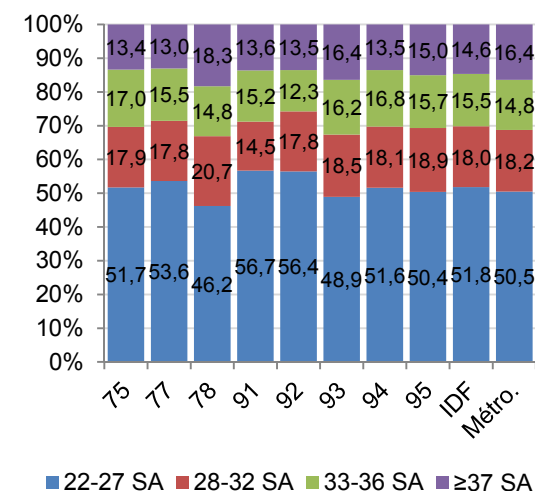


Source : PMSI 2014-2016 (mère) pour les mort-nés et Insee 2014-2016 pour les naissances vivantes – données domiciliées

Selon le lieu de domicile, le taux de mortalité totale est significativement inférieur au reste de l'IDF pour le 75 et le 92 (8,8‰ et 8,9‰ contre 9,6‰), mais qui ont, cependant, un taux légèrement supérieur à l'ensemble de la France Métropolitaine (8,6‰). A l'inverse, les

départements où la mortalité est significativement supérieure au reste de l'IDF sont le 93 (10,8‰) et le 95 (10,4‰). Les départements avec un taux élevé de mortalité totale ont un taux plutôt bas de mort-nés issus d'une IMG, mais aussi un taux nettement plus élevé de mortalité spontanée. L'inverse est observé pour les départements avec un taux faible de mortalité totale.

#### Répartition des termes des mort-nés pour les années cumulées 2014 à 2016



Source : PMSI 2014-2016 (mère) – données domiciliées

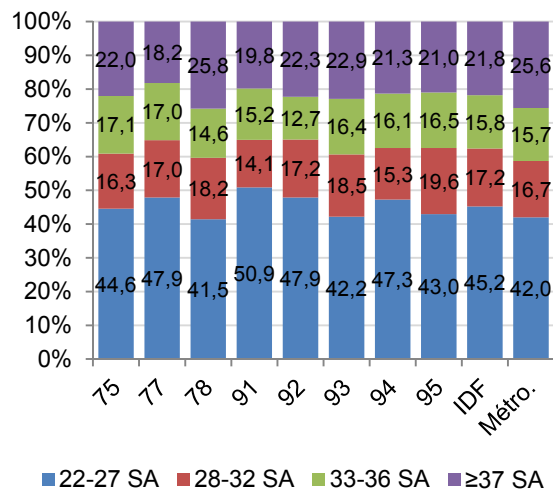
Environ la moitié des mort-nés ont lieu avant 28 SA (50,5% en France métropolitaine et 51,8% en IDF en 2014-2016). La répartition des termes des mort-nés est significativement différentes des autres départements pour le 78, le 91 et le 92. Le 78 se caractérise par une proportion de mort-nés moins importante pour la tranche de terme 22-27 SA (46,2%). Alors que le 91 et le 92 ont en revanche une proportion élevée de 22-27

SA (56,7% et 56,4%). Le 93 et le 95, qui avaient un taux élevé de mort-nés, n'ont pas de répartition des termes de mort-nés différente des autres départements.

La répartition par terme des mort-nés spontanés (avant ou pendant le travail) est un peu différente de la répartition pour l'ensemble des mort-nés, puisque la proportion de 22-27 SA est plus faible (42% en France Métropolitaine au lieu de 50,5%) et celle des 37 SA et plus est plus élevée.

En IDF, la proportion des mort-nés spontanés de 37 SA et plus est plus faible qu'en France métropolitaine (21,8% contre 25,6% en France).

#### Répartition des termes des mort-nés spontanés pour les années cumulées 2014 à 2016



Source : PMSI 2014-2016 (mère) – données domiciliées

### Mortalité périnatale

La mortalité périnatale regroupe la somme des mort-nés et des décès précoces de 0 à 6 jours de vie par rapport à la totalité des naissances. Cet indicateur inclut sans ambiguïté les décès survenus rapidement en salle de naissance. En effet, ces décès peuvent parfois être comptabilisés à tort comme mort-né, et non comme un décès infantile.

#### Mortalité périnatale par département pour les années cumulées 2014 à 2016

Domicile	Effectif cumulé	Taux (‰)	Effectif moyen
75	905	10,5	301,7
77	636	10,9	212,0
78	639	11,0	213,0
91	669	11,7	223,0
92	760	10,4	253,3
93	1163	13,1	387,7
94	745	11,7	248,3
95	751	12,6	250,3
IDF	6268	11,5	2089,3
Métro.	23839	10,4	7946,3

Source : PMSI 2014-2016 (mère) pour les mort-nés et Insee 2014-2016 pour les naissances vivantes – données domiciliées

En France métropolitaine, le taux de mortalité périnatale est de 10,4 décès pour 1000 naissances totales entre 2014 et 2016. Il est plus élevé en IDF avec 11,5‰.

Selon les départements de domicile, ce taux varie entre 10,4 à 13,1‰. Les départements du 75 et du 92 ont des taux significativement plus faibles que le reste

de l'IDF, alors que pour les départements du 93 et 95, les taux sont à l'inverse plus élevés.

### IMG <22 SA

Actuellement, le codage des IMG avant 22 SA est complexe, puisque selon les règles de codage fournis par l'ATIH, ce type de séjour doit être codé comme un avortement médical (O04.\*) associé à un motif (O35.\*, O98.\* ou O99.\*), un acte d'interruption de grossesse et l'absence du code de grossesse non désirée (Z64.0). De plus, les règles de codage des IMG ont changé 3 fois en 10 ans, ce qui peut expliquer la grande hétérogénéité du codage actuel.

Notre fiche 5 quadrants (en annexe) a évolué cette année pour la requête des IMG < 22 SA afin de suivre strictement la règle ATIH.

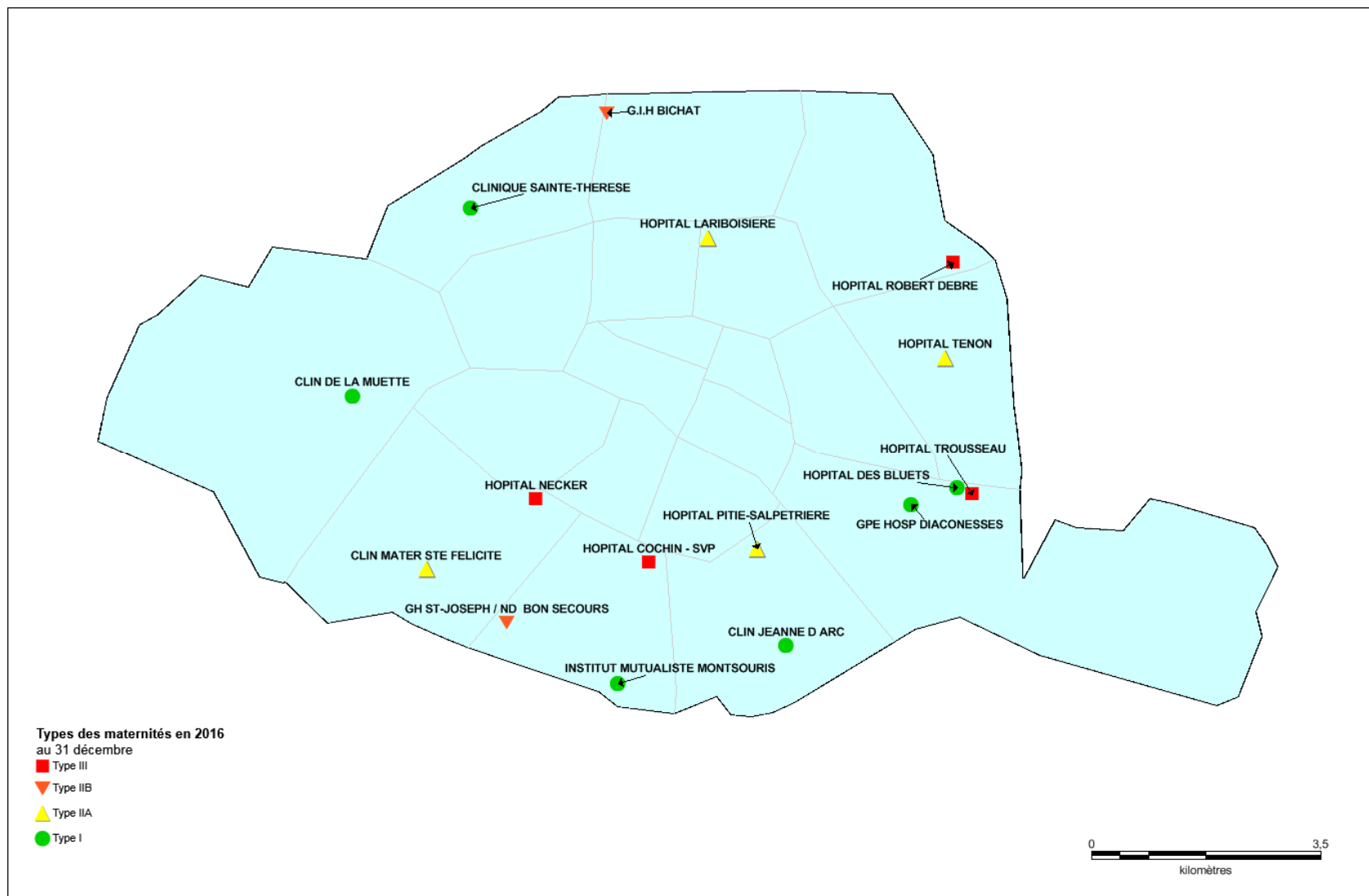
Pour information, si l'on dénombre les IMG telles que définies par l'ATIH (cf ci-dessus), on retrouve 879 IMG réalisés dans les établissements d'IDF. Si en plus des codes O35.\*, O98.\* ou O99.\* pour décrire le motif de l'IMG, on ajoute un autre code utilisé dans les règles antérieures de codage (O28.\*) ainsi que d'autres codes pouvant expliquer le recours à une IMG (O36.\* sauf O36.4, O41.\* ou O42.\*), le nombre d'IMG atteint alors 1187.

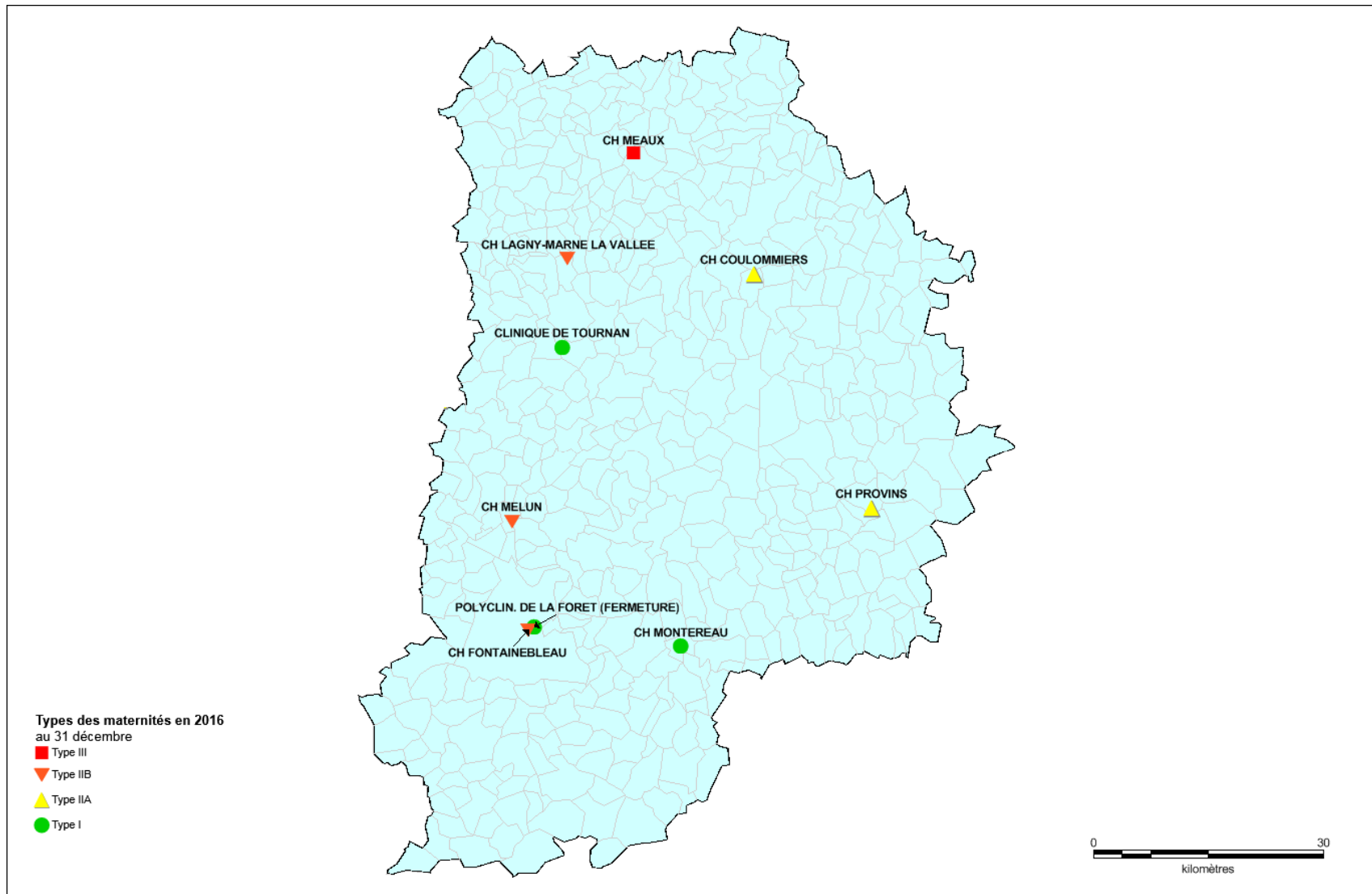
Enfin, si l'on considère tous les avortements médicaux à l'exception des IVG, le nombre enregistré dans les établissements d'IDF est de 2684 en 2016; ces derniers cas incluent des morts fœtales in utero avec évacuation utérine avant 22 SA.

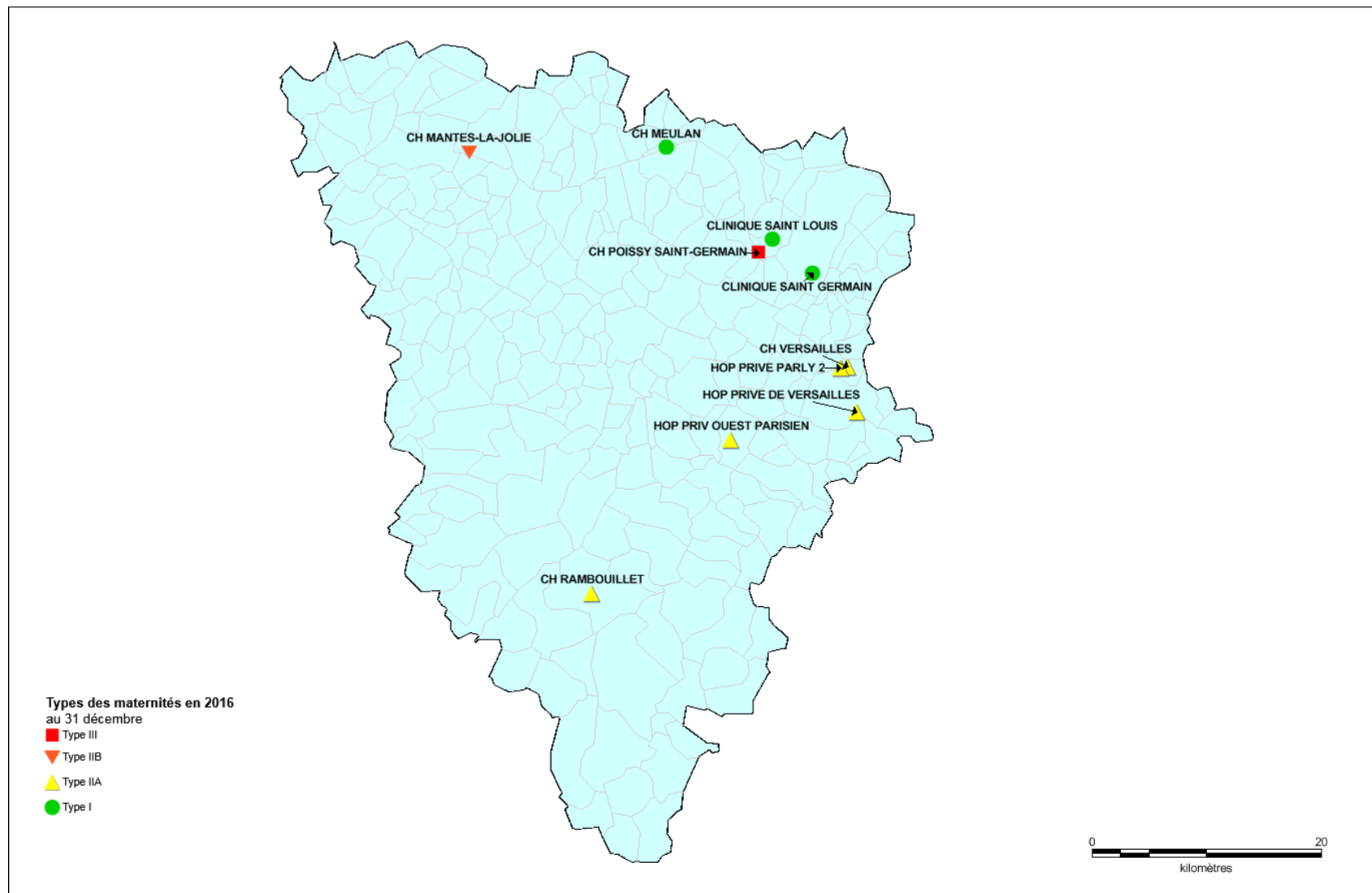


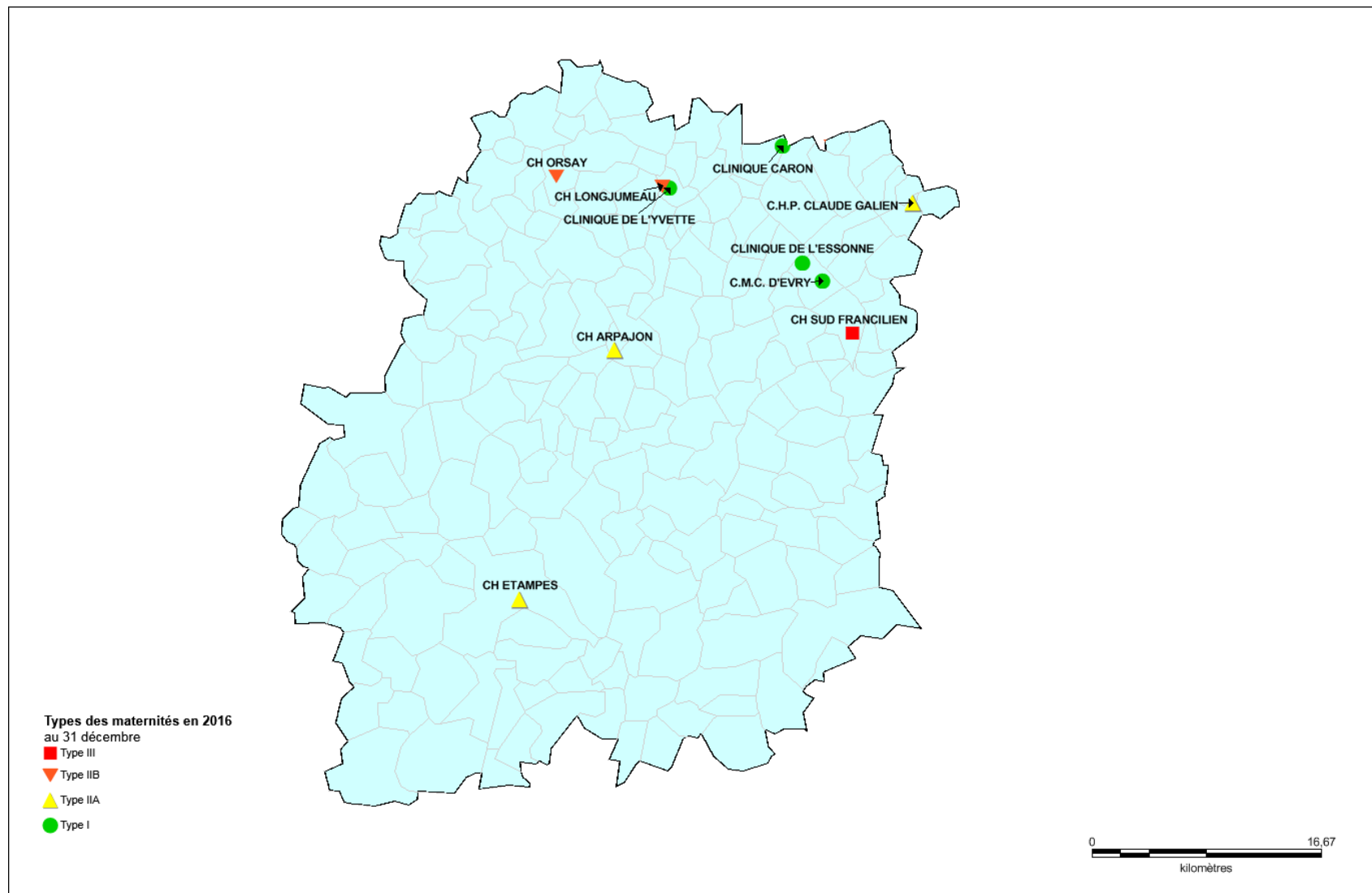
**Annexes**

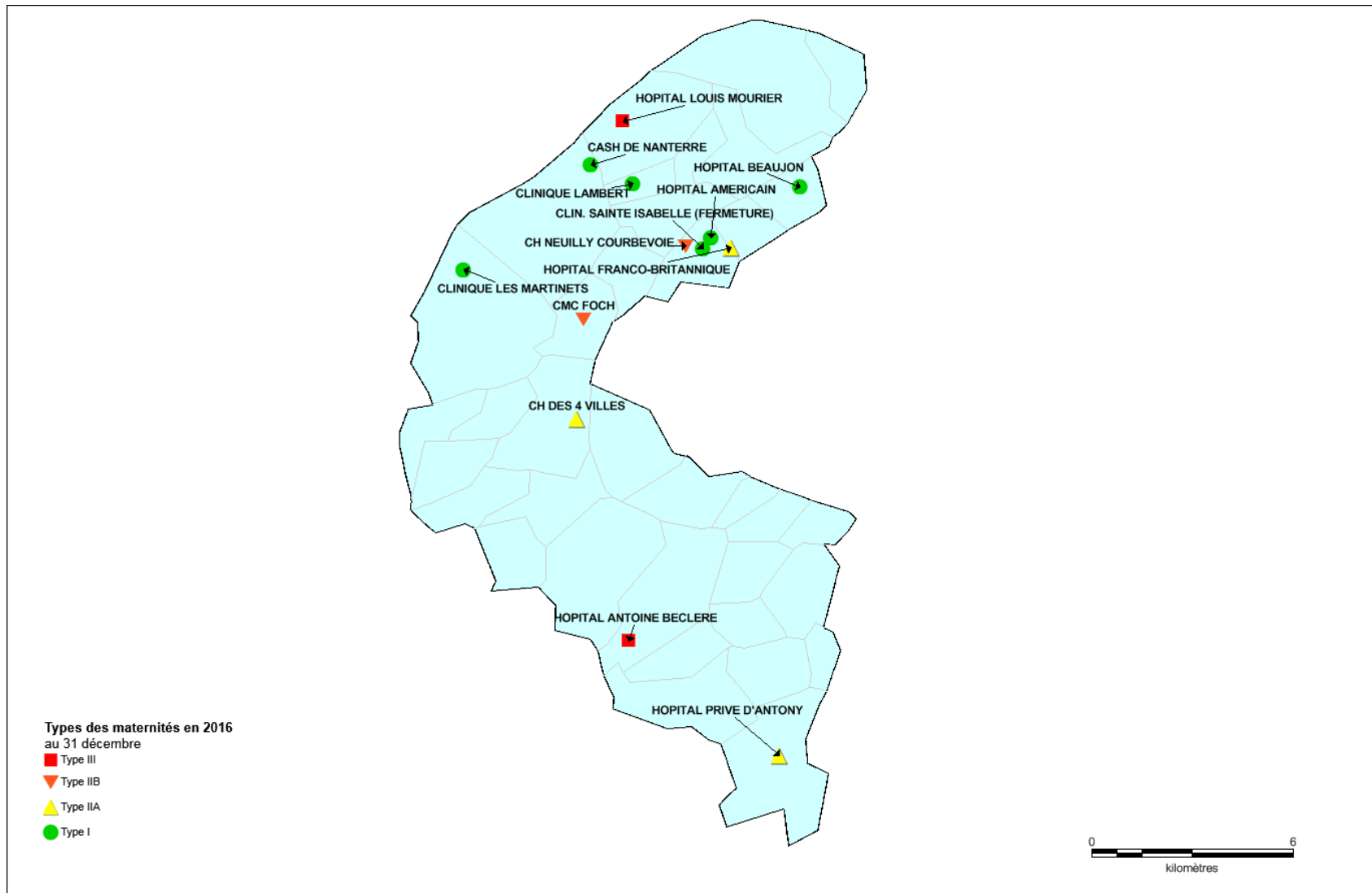
## Carte des maternités par département

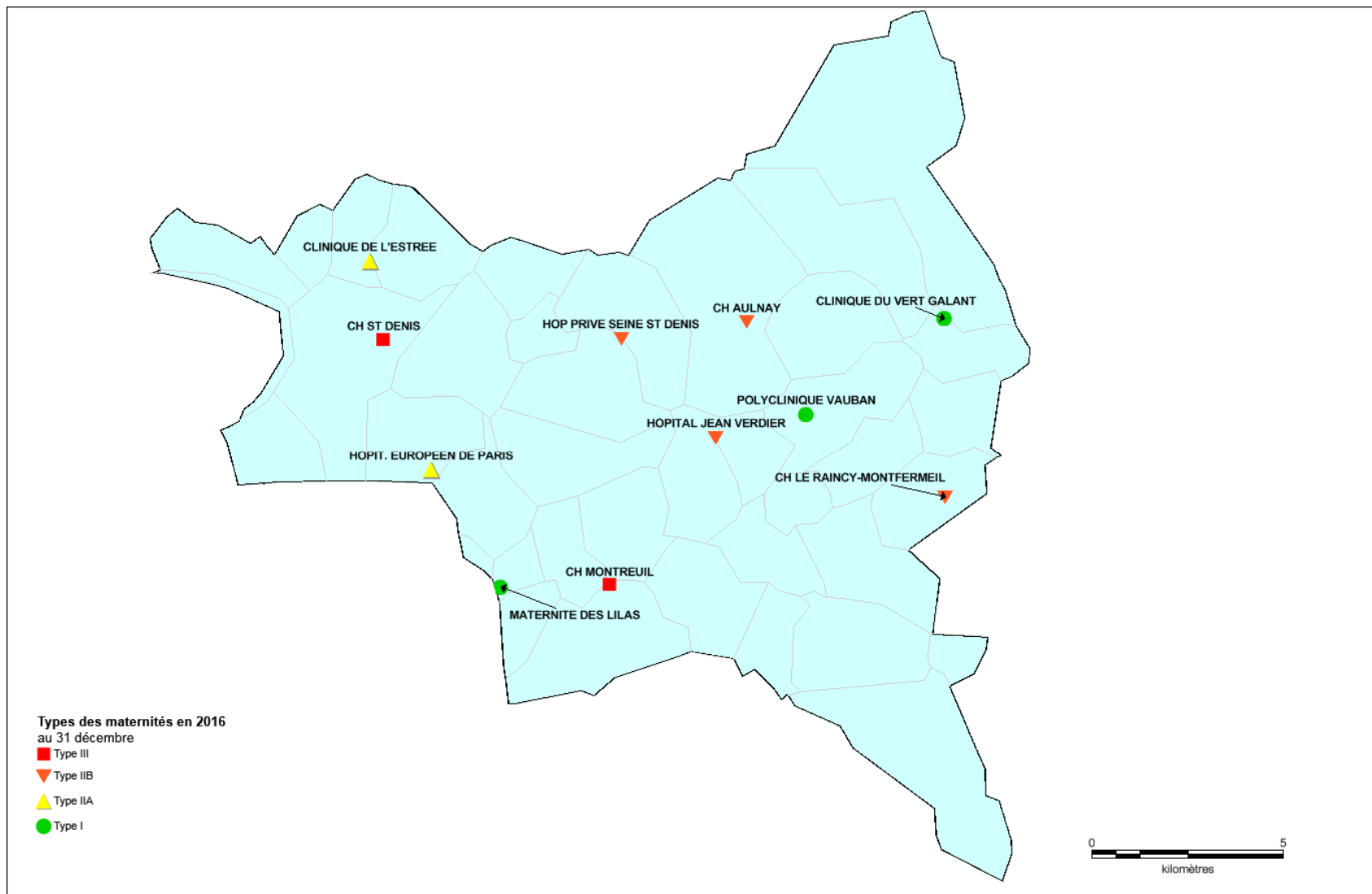


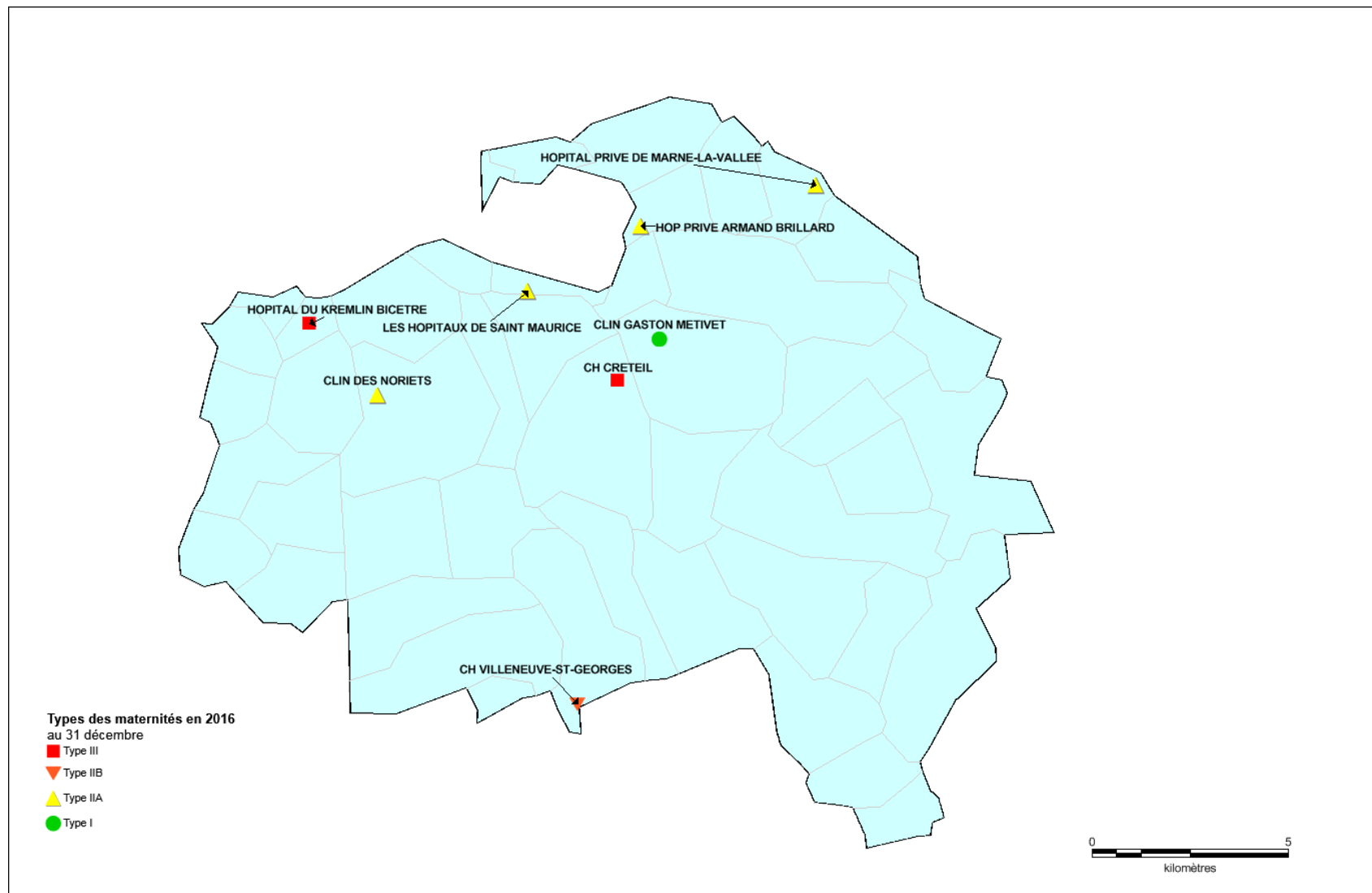




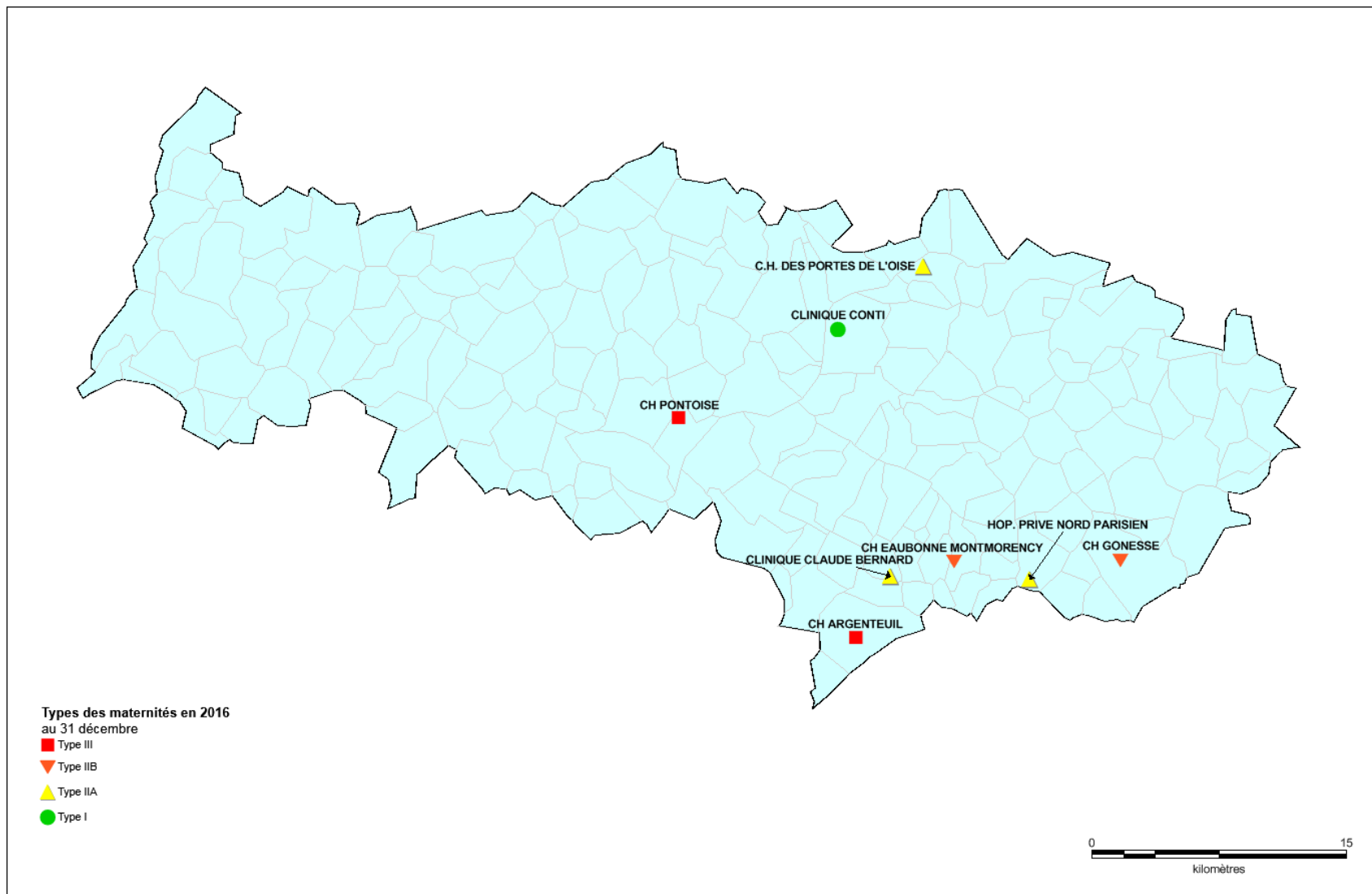












## Chartes de participation à Périnat-ARS-IDF

La charte « établissement » et la charte « réseau » sont téléchargeables sur notre site à ce lien : <http://www.perinat-ars-idf.org/protocole.php>

### CHARTRE DE PARTICIPATION « ETABLISSEMENT » A PERINAT-ARS-IDF

#### ETABLISSEMENT :

##### Réseau périnatal :

Confirme la participation de l'établissement à PERINAT-ARS-IDF (SYSTEME D'INFORMATION EN PERINATALITE EN ILE-DE-FRANCE), au sein du réseau périnatal.

S'engage conjointement avec le chef de service de gynécologie-obstétrique, le chef de service de néonatalogie le cas échéant, le chef de service du Département d'Information Médicale et les médecins responsables de PERINAT-ARS-IDF :

- à communiquer les données au minimum tous les semestres, à la cellule de gestion des données,
- à faciliter les contrôles de qualité (audit interne et externe),
- à permettre l'interprétation des données au sein du réseau périnatal,
- à accepter la mise en commun des données recueillies avec les données des autres établissements participant à d'autres réseaux périnatals pour PERINAT-ARS-IDF.

Conformément au protocole élaboré pour le projet.

Nb : En cas de remplacement du responsable de service, le directeur est garant du respect de l'engagement de participation à PERINAT-ARS-IDF.

Noms et Signatures

DATE :

**Le Directeur de l'établissement :**

**Les médecins chefs de service associés au projet :**

Département d'Information médicale    Gynéco-obstétrique    Néonatalogie

### CHARTRE DE PARTICIPATION DU RESEAU A PERINAT-ARS-IDF

RESEAU PERINATAL : .....

LE PRESIDENT : .....

Confirme la participation du Réseau périnatal à PERINAT-ARS-IDF (SYSTEME D'INFORMATION EN PERINATALITE en Ile De France).

. S'engage à obtenir que tous les établissements du réseau :

- communiquent les données tous les semestres, à la cellule de gestion des données ;
- facilitent les contrôles de qualité (audit interne et externe) ;

. S'engage à permettre l'interprétation des données au sein du Comité scientifique du Réseau périnatal

. Accepte la mise en commun des données recueillies avec celles des autres réseaux participants à PERINAT-ARS-IDF.

Conformément au protocole élaboré pour le projet, comportant notamment :

- des règles de diffusion différenciée des données selon leur aspect public ou épidémiologique médical ;
- des règles de publication scientifique ;
- la possibilité de comparer les données avec celles obtenues par d'autres systèmes d'information.

Nb : En cas de remplacement du ou des responsables de service et/ou des médecins associés au projet, le président du réseau est garant du respect de l'engagement de participation à PERINAT-ARS-IDF.

Signature :

DATE :

**Le Président du Réseau :**

## Fiches 5 quadrants Périnat-ARS-IDF

Les indicateurs sont calculés soit à partir de données enregistrées dans les établissements de santé identifiés par leur numéro Finess, soit à partir des données domiciliées identifiées par le code géographique de résidence obligatoire pour tout séjour. Pour la France métropolitaine, seules les données enregistrées ont été analysées.

Les requêtes utilisées sont disponibles plus loin en annexe.

### **Quadrant supérieur gauche : séjours avec accouchement.**

Les indicateurs sont calculés avec le dénominateur des séjours d'accouchement (à partir d'un terme de 22 SA, quel qu'en soit son résultat), et concernent donc les mères. La durée de séjour, les caractéristiques du résultat de l'accouchement (pluralité, vitalité) et le terme sont des données obligatoires du RSS. Les indicateurs de morbidité ou de pathologies anténatales, voire les modes d'accouchement sont calculés d'après l'existence de codes diagnostiques ou d'actes dont la présence dans les résumés n'est pas obligatoire et sont soumis aux aléas du codage. Même si la mention d'un mode d'entrée ou de sortie avec le type de destination est obligatoire, l'exactitude de ces derniers est sujette à caution.

### **Quadrant supérieur droit : séjours d'hospitalisation avec grossesse mais sans mention d'un accouchement.**

Les indicateurs sont calculés avec le dénominateur des séjours de grossesse évolutive et permettent de décrire quelques éléments de pathologie antepartum.

Le dénombrement des séjours est réalisé pour des grossesses non évolutives avec hospitalisation comme les grossesses extra-utérines ou les interruptions médicales de grossesse avant 22 SA. Le dénombrement des interruptions volontaires de grossesse faites à l'hôpital est effectué même en l'absence d'hospitalisation complète.

### **Quadrant inférieur gauche : séjours de naissances vivantes en maternité.**

Les indicateurs sont calculés avec le dénominateur des séjours de naissances vivantes à partir de 22 SA et concernent les caractéristiques des nouveau-nés dans la maternité de l'établissement concerné. La durée de séjour, le sexe, le terme, le poids de naissance, la pluralité et la mention d'une naissance vivante à l'hôpital ou hors hôpital sont des données obligatoires du RSS. Les indicateurs de morbidité sont soumis aux aléas de codage. La notion de trophicité n'est pas reprise à partir du codage des diagnostics, mais est calculée à partir du poids et du terme présents dans le RSS. Même si la mention du mode de sortie (mutation, transfert et y compris le décès) est obligatoire, la qualité de cette information est parfois mise en cause.

### **Quadrant inférieur droit : séjours de néonatalogie d'enfants entrés avant l'âge de 28 jours**

Les indicateurs sont calculés avec le dénominateur des séjours de néonatalogie de l'établissement.

Il peut s'agir d'enfants nés dans la maternité et mutés en néonatalogie ou bien d'enfants qualifiés « d'outborn », c'est-à-dire admis par transfert d'un autre établissement ou venant du domicile. Comme pour les autres résultats les modes d'entrée ne sont pas toujours très fiables.

L'unité de prise en charge est une donnée importante pour la facturation des séjours et donc bien renseignée. L'âge à l'entrée est une donnée calculée par le logiciel de groupage. La mention du terme à la naissance est obligatoire pour les enfants pris en charge avant le 29ème jour de vie et peut être renseignée au-delà. Le poids qui doit être enregistré est celui de l'entrée du séjour. Les indicateurs de morbidité sont soumis aux aléas de codage. Même si la mention du mode de sortie, dont le décès, est obligatoire, la qualité de cette information est parfois mise en cause.

### **Quadrant inférieur ou « 5e quadrant »: séjours de mort-nés (à partir de 22 SA)**

Le terme et le poids sont obligatoires. Les informations sur la pluralité, l'issue après IMG sont soumises aux aléas de codage.

Séjours avec accouchement (Z37*)		Accouchements : 736160 DMS : 4.6		Séjours sans accouchement	
Résultats de l'accouchement :		Recrutement :		Séjours d'ante-partus exclusif (Z35*)	
Uniques : <b>723121 (98.2%)</b>		< 20 ans : <b>13618 (1.8%)</b>		Ante-partus : <b>200963</b>	
Gémellaires : <b>12836 (1.7%)</b>		≥ 35 ans : <b>157305 (21.4%)</b>		DMS : <b>2.2</b>	
Triplés ou autres : <b>205 (0%)</b>		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>22449 (3%)</b>		Séjours de + de 0 jour : <b>132867 (66.1%)</b>	
Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>6342 (0.9%)</b>		<u>Modes d'accouchement :</u>		MAP : <b>50107 (24.9%)</b>	
Dont IMG après 22 SA : <b>2716</b>		Césariennes : <b>148030 (20.1%)</b>		Diabète préexistants : <b>5378 (2.7%)</b>	
Estimation d'enfants mort-nés : <b>6486</b>		Voies basses : <b>585173 (79.5%)</b>		Diabète gestationnels : <b>34794 (17.3%)</b>	
MFIU : <b>2344 (0.3%)</b>		Dont VB spontanées : <b>494350 (84.5%)</b>		RCIU : <b>6920 (3.4%)</b>	
Terme à l'acc. :		Dont épisiotomies / VBS : <b>59913</b>		TIU envoyés : <b>9923 (4.9%)</b>	
<28 SA : <b>5213 (0.7%)</b>		Dont extractions instrumentales : <b>90823 (15.5%)</b>		Séjours de grossesses non évolutives	
28-31 SA : <b>5220 (0.7%)</b>		Dont anesthésies péridurales / VB : <b>470910 (80.5%)</b>		IMG avant 22 SA : <b>3524</b>	
32 SA : <b>2475 (0.3%)</b>		<u>Pathologies ante-natales :</u>		Rappel IMG après 22 SA : <b>2716</b>	
33-36 SA : <b>38088 (5.2%)</b>		Diabète préexistants : <b>4111 (0.6%)</b>		IVG : <b>161340</b>	
≥37 SA : <b>685164 (93.1%)</b>		Diabète gestationnels : <b>67362 (9.2%)</b>		GEU : <b>14159</b>	
Obésité (≥30kg/m <sup>2</sup> ) : <b>37550 (5.1%)</b>		Ruptures prématurées des membranes : <b>85269 (11.6%)</b>		Passage en réanimation adulte	
<u>Indicateurs de morbidité :</u>		<u>Mutations ou transferts :</u>		Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : <b>976</b>	
Prééclampsies sévères : <b>5087 (0.7%)</b>		Mutations ou transferts en psy : <b>112 (0%)</b>		Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : <b>1050</b>	
dont HELLP Sd : <b>1602</b>		Passages en réa : <b>1050 (0.1%)</b>			
Eclampsies : <b>477 (0.1%)</b>		Acc suite à un TIU reçu : <b>3074 (0.4%)</b>			
Hémorragies de la délivrance : <b>33082 (4.5%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc. : <b>6516 (0.9%)</b>			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>3803 (0.5%)</b>		Dont DS de 0 jour : <b>926 (14.2%)</b>			
Infections puerpérales : <b>945 (0.1%)</b>					
<u>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</u>		NN vivants : <b>741718</b>		<u>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</u>	
nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)		DMS des Nnés restant à la maternité : <b>3.8</b>		Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j	
Recrutement :		<u>Hospitalisations (mutations) :</u>		NN en néonatalogie : <b>118691</b>	
Garçon : <b>379412 (51.2%)</b>		Niveau de prise en charge maximum		DMS : <b>11.3</b>	
Fille : <b>362306 (48.8%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>61248 (8.3%)</b>		Prise en charge maximum :	
Naissance multiple : <b>25241 (3.4%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>15989 (2.2%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>77835 (65.6%)</b>	
NN nés hors d'un hôpital : <b>2995 (0.4%)</b>		Réa néonatale (UM 06) : <b>12592 (1.7%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>22161 (18.7%)</b>	
Terme :		<u>Morbidités et mortalité :</u>		Réa néonatale (UM 06) : <b>18695 (15.8%)</b>	
<28 SA : <b>2336 (0.3%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>25333 (3.4%)</b>		Poids :	
28-31 SA : <b>4991 (0.7%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>18398 (2.5%)</b>		<1000g : <b>2723 (2.3%)</b>	
32 SA : <b>2643 (0.4%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>8800 (1.2%)</b>		1000-1499g : <b>5772 (4.9%)</b>	
33-36 SA : <b>41789 (5.6%)</b>		Détresses respiratoires : <b>51286 (6.9%)</b>		1500-1999g : <b>12993 (10.9%)</b>	
≥37 SA : <b>689942 (93%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>3589 (0.5%)</b>		2000-2499g : <b>22864 (19.3%)</b>	
Poids de naissance :		Transfusions : <b>2665 (0.4%)</b>		≥ 2500g : <b>74033 (62.4%)</b>	
<1000g : <b>2686 (0.4%)</b>		Décès post-nataux : <b>1346 (0.2%)</b>		<u>Terme à la naissance :</u>	
1000-1499g : <b>4521 (0.6%)</b>		<u>Transferts (externes) :</u>		vide : <b>9141 (7.7%)</b>	
1500-1999g : <b>10218 (1.4%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>6495 (0.9%)</b>		<28 SA : <b>2317 (2%)</b>	
2000-2499g : <b>35830 (4.8%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : <b>8810 (1.2%)</b>		28-31 SA : <b>6372 (5.4%)</b>	
≥ 2500g : <b>688434 (92.8%)</b>				32 SA : <b>3348 (2.8%)</b>	
<u>Séjours des mort-nés</u>		Mort-nés (≥22 SA) : <b>6314</b>		33-36 SA : <b>32284 (27.2%)</b>	
Terme :		Poids :		≥37 SA : <b>65219 (54.9%)</b>	
<28 SA : <b>3199 (50.7%)</b>		<1000g : <b>3451 (54.7%)</b>		Out-born : <b>29372 (24.7%)</b>	
28-32 SA : <b>910 (14.4%)</b>		1000-1499g : <b>707 (11.2%)</b>		Ages à l'arrivée (pour les outborn) :	
33-36 SA : <b>927 (14.7%)</b>		1500-1999g : <b>584 (9.2%)</b>		0-1 jour : <b>9884</b>	
≥37 SA : <b>1024 (16.2%)</b>		2000-2499g : <b>572 (9.1%)</b>		2-7 jours : <b>6713</b>	
		≥ 2500g : <b>984 (15.6%)</b>		8-27 jours : <b>12490</b>	
				Morbidités et mortalité :	
				Malfo. sévères dépistables : <b>5401 (4.6%)</b>	
				Détresses respiratoires : <b>42721 (36%)</b>	
				Patho neuro. lourdes : <b>5726 (4.8%)</b>	
				Transfusions : <b>3825 (3.2%)</b>	
				Décès post-nataux : <b>1332 (1.1%)</b>	
				Issu d'une IMG : <b>2728 (43.2%)</b>	
				Issu d'une grossesse multiple : <b>564 (8.9%)</b>	

Pop domiciliées		Ile-de-France		Année 2016		
Séjours de la mère	<b>Séjours avec accouchement (Z37*)</b>		<b>Accouchements : 176125</b>		<b>Séjours sans accouchement</b>	
			<b>DMS : 4.5</b>		<b>Séjours d'ante-partus exclusif (Z35*)</b>	
	<u>Résultats de l'accouchement :</u>		<u>Recrutement :</u>		<b>Ante-partus : 46224</b>	
	Uniques : <b>172690 (98%)</b>		< 20 ans : <b>2030 (1.2%)</b>		<b>DMS : 2.1</b>	
	Gémellaires : <b>3376 (1.9%)</b>		≥ 35 ans : <b>46420 (26.4%)</b>		Séjours de + de 0 jour : <b>30411 (65.8%)</b>	
	Triplés ou autres : <b>59 (0%)</b>		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>9380 (5.3%)</b>		MAP : <b>10845 (23.5%)</b>	
	Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>1676 (1%)</b>		<u>Modes d'accouchement :</u>		Diabète préexistants : <b>1254 (2.7%)</b>	
	Dont IMG après 22 SA : <b>669</b>		Césariennes : <b>39361 (22.3%)</b>		Diabète gestationnels : <b>9315 (20.2%)</b>	
	Estimation d'enfants mort-nés : <b>1720</b>		Voies basses : <b>136152 (77.3%)</b>		RCIU : <b>1545 (3.3%)</b>	
	MFIU : <b>714 (0.4%)</b>		Dont VB spontanées : <b>113431 (83.3%)</b>		TIU envoyés : <b>1861 (4%)</b>	
<u>Terme à l'acc. :</u>		Dont épisiotomies / VBS : <b>16181</b>		<b>Séjours de grossesses non évolutives</b>		
<28 SA : <b>1484 (0.8%)</b>		Dont extractions instrumentales : <b>22721 (16.7%)</b>		IMG avant 22 SA : <b>851</b>		
28-31 SA : <b>1328 (0.8%)</b>		Dont anesthésies péridurales / VB : <b>115013 (84.5%)</b>		Rappel IMG après 22 SA : <b>669</b>		
32 SA : <b>625 (0.4%)</b>		<u>Pathologies ante-natales :</u>		IVG : <b>35155</b>		
33-36 SA : <b>9004 (5.1%)</b>		Diabète préexistants : <b>1224 (0.7%)</b>		GEU : <b>3220</b>		
≥37 SA : <b>163684 (92.9%)</b>		Diabète gestationnels : <b>18699 (10.6%)</b>		<b>Passage en réanimation adulte</b>		
<u>Indicateurs de morbidité :</u>		Obésité (≥30kg/m²) : <b>7868 (4.5%)</b>		Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : <b>310</b>		
Prééclampsies sévères : <b>1574 (0.9%)</b>		Ruptures prématurées des membranes : <b>15442 (8.8%)</b>		Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : <b>296</b>		
dont HELLP Sd : 466		<u>Mutations ou transferts :</u>				
Eclampsies : <b>91 (0.1%)</b>		Mutations ou transferts en psy : <b>25 (0%)</b>				
Hémorragies de la délivrance : <b>7516 (4.3%)</b>		Passages en réa : <b>296 (0.2%)</b>				
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>844 (0.5%)</b>		Acc suite à un TIU reçu : <b>503 (0.3%)</b>				
Infections puerpérales : <b>219 (0.1%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>766 (0.4%)</b>				
		Dont DS de 0 jour : <b>142 (18.5%)</b>				
Séjours du NN	<b>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</b>		<b>NN vivants : 177754</b>		<b>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</b>	
	<u>nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)</u>		<b>DMS des Nnés restant à la maternité : 3.6</b>		<u>Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j</u>	
	<u>Recrutement :</u>		<u>Hospitalisations (mutations) :</u>		<b>NN en néonatalogie : 29012</b>	
	Garçon : <b>90592 (51%)</b>		Niveau de prise en charge maximum		<b>DMS : 11.6</b>	
	Fille : <b>87162 (49%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>15321 (8.6%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>18755 (64.6%)</b>	
	Naissance multiple : <b>6678 (3.8%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>3686 (2.1%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>5077 (17.5%)</b>	
	NN nés hors d'un hôpital : <b>638 (0.4%)</b>		Réa néonatale (UM 06) : <b>3530 (2%)</b>		Réa néonatale (UM 06) : <b>5180 (17.9%)</b>	
	<u>Terme :</u>		<u>Morbidités et mortalité :</u>		Poids :	
	<28 SA : <b>713 (0.4%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>5503 (3.1%)</b>		<1000g : <b>800 (2.8%)</b>	
	28-31 SA : <b>1251 (0.7%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>4623 (2.6%)</b>		1000-1499g : <b>1520 (5.2%)</b>	
32 SA : <b>703 (0.4%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>1863 (1%)</b>		1500-1999g : <b>3414 (11.8%)</b>		
33-36 SA : <b>10084 (5.7%)</b>		Détrences respiratoires : <b>11021 (6.2%)</b>		2000-2499g : <b>5647 (19.5%)</b>		
≥37 SA : <b>164995 (92.8%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>857 (0.5%)</b>		≥ 2500g : <b>17629 (60.8%)</b>		
<u>Poids de naissance :</u>		Transfusions : <b>819 (0.5%)</b>		<u>Terme à la naissance :</u>		
<1000g : <b>812 (0.5%)</b>		Décès post-nataux : <b>417 (0.2%)</b>		vide : <b>1348 (4.6%)</b>		
1000-1499g : <b>1167 (0.7%)</b>		<u>Transferts (externes) :</u>		<28 SA : <b>673 (2.3%)</b>		
1500-1999g : <b>2553 (1.4%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>946 (0.5%)</b>		28-31 SA : <b>1716 (5.9%)</b>		
2000-2499g : <b>8362 (4.7%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : <b>2457 (1.4%)</b>		32 SA : <b>938 (3.2%)</b>		
≥ 2500g : <b>164854 (92.7%)</b>				33-36 SA : <b>8245 (28.4%)</b>		
				≥37 SA : <b>16092 (55.5%)</b>		
				Out-born : <b>6562 (22.6%)</b>		
				<u>Agés à l'arrivée (pour les outborn) :</u>		
				0-1 jour : <b>2213</b>		
				2-7 jours : <b>1747</b>		
				8-27 jours : <b>2602</b>		
<b>Séjours des mort-nés</b>		<b>Mort-nés (≥22 SA) : 1701</b>		1500-1999g : <b>151 (8.9%)</b>		
<u>Terme :</u>		<u>Poids :</u>		Issu d'une IMG : <b>675 (39.7%)</b>		
<28 SA : <b>909 (53.4%)</b>		<1000g : <b>996 (58.6%)</b>		2000-2499g : <b>151 (8.9%)</b>		
28-32 SA : <b>226 (13.3%)</b>		1000-1499g : <b>175 (10.3%)</b>		Issu d'une grossesse multiple : <b>177 (10.4%)</b>		
33-36 SA : <b>269 (15.8%)</b>						
≥37 SA : <b>235 (13.8%)</b>						

Séjours de la mère		Séjours sans accouchement	
<b>Séjours avec accouchement (Z37*)</b>		<b>Séjours sans accouchement</b>	
<b>Accouchements : 27892</b> <b>DMS : 4.6</b>		<b>Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)</b> <b>Ante-partums : 7616</b> <b>DMS : 1.7</b>	
<b>Résultats de l'accouchement :</b> Uniques : <b>27275 (97.8%)</b> Gémellaires : <b>606 (2.2%)</b> Triplés ou autres : <b>11 (0%)</b> Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>240 (0.9%)</b> Dont IMG après 22 SA : <b>118</b> Estimation d'enfants mort-nés : <b>244</b> MFIU : <b>100 (0.4%)</b>		<b>Recrutement :</b> < 20 ans : <b>194 (0.7%)</b> ≥ 35 ans : <b>9479 (34%)</b> Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>2246 (8.1%)</b>	
<b>Termes à l'acc. :</b> <28 SA : <b>216 (0.8%)</b> 28-31 SA : <b>204 (0.7%)</b> 32 SA : <b>90 (0.3%)</b> 33-36 SA : <b>1326 (4.8%)</b> ≥37 SA : <b>26056 (93.4%)</b>		<b>Modes d'accouchement :</b> Césariennes : <b>6248 (22.4%)</b> Voies basses : <b>21559 (77.3%)</b> Dont VB spontanées : <b>17200 (79.8%)</b> Dont épisiotomies / VBS : <b>2561</b> Dont extractions instrumentales : <b>4359 (20.2%)</b> Dont anesthésies péridurales / VB : <b>18295 (84.9%)</b>	
<b>Indicateurs de morbidité :</b> Prééclampsies sévères : <b>264 (0.9%)</b> dont HELLP Sd : 80 Eclampsies : <b>13 (0%)</b> Hémorragies de la délivrance : <b>1399 (5%)</b> dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>133 (0.5%)</b> Infections puerpérales : <b>36 (0.1%)</b>		<b>Pathologies ante-natales :</b> Diabètes préexistants : <b>145 (0.5%)</b> Diabètes gestationnels : <b>2635 (9.4%)</b> Obésité (≥30kg/m²) : <b>1242 (4.5%)</b> Ruptures prématurées des membranes : <b>3525 (12.6%)</b>	
<b>Mutations ou transferts :</b> Mutations ou transferts en psy : <b>3 (0%)</b> Passages en réa : <b>51 (0.2%)</b> Acc suite à un TIU reçu : <b>93 (0.3%)</b> Sorties par transfert suite à l'acc : <b>141 (0.5%)</b> Dont DS de 0 jour : <b>32 (22.7%)</b>		<b>Séjours de grossesses non évolutives</b> IMG avant 22 SA : <b>189</b> Rappel IMG après 22 SA : <b>118</b> IVG : <b>6015</b> GEU : <b>404</b>	
<b>Passage en réanimation adulte</b> Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : <b>66</b> Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : <b>51</b>		<b>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</b> <b>nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)</b> <b>Recrutement :</b> Garçon : <b>14449 (51%)</b> Filles : <b>13872 (49%)</b> Naissance multiple : <b>1204 (4.3%)</b> NN nés hors d'un hôpital : <b>89 (0.3%)</b>	
<b>Termes :</b> <28 SA : <b>89 (0.3%)</b> 28-31 SA : <b>194 (0.7%)</b> 32 SA : <b>103 (0.4%)</b> 33-36 SA : <b>1505 (5.3%)</b> ≥37 SA : <b>26430 (93.3%)</b>		<b>Indicateurs de morbidité :</b> Prééclampsies sévères : <b>264 (0.9%)</b> dont HELLP Sd : 80 Eclampsies : <b>13 (0%)</b> Hémorragies de la délivrance : <b>1399 (5%)</b> dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>133 (0.5%)</b> Infections puerpérales : <b>36 (0.1%)</b>	
<b>Poids de naissance :</b> <1000g : <b>97 (0.3%)</b> 1000-1499g : <b>196 (0.7%)</b> 1500-1999g : <b>389 (1.4%)</b> 2000-2499g : <b>1293 (4.6%)</b> ≥ 2500g : <b>26345 (93%)</b>		<b>Mutations ou transferts :</b> Mutations ou transferts en psy : <b>3 (0%)</b> Passages en réa : <b>51 (0.2%)</b> Acc suite à un TIU reçu : <b>93 (0.3%)</b> Sorties par transfert suite à l'acc : <b>141 (0.5%)</b> Dont DS de 0 jour : <b>32 (22.7%)</b>	
<b>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</b> <b>Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J</b> <b>Prise en charge maximum :</b> Néonatalogie (UM 04) : <b>2782 (65.7%)</b> Néonatalogie (UM 05) : <b>622 (14.7%)</b> Réa néonatale (UM 06) : <b>833 (19.7%)</b>		<b>Termes à la naissance :</b> vide : <b>75 (1.8%)</b> <28 SA : <b>79 (1.9%)</b> 28-31 SA : <b>257 (6.1%)</b> 32 SA : <b>139 (3.3%)</b> 33-36 SA : <b>1175 (27.7%)</b> ≥37 SA : <b>2512 (59.3%)</b>	
<b>Termes :</b> <28 SA : <b>89 (0.3%)</b> 28-31 SA : <b>194 (0.7%)</b> 32 SA : <b>103 (0.4%)</b> 33-36 SA : <b>1505 (5.3%)</b> ≥37 SA : <b>26430 (93.3%)</b>		<b>Morbidités et mortalité :</b> Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>865 (3.1%)</b> Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>625 (2.2%)</b> Malfo. sévères dépistables : <b>393 (1.4%)</b> Détresses respiratoires : <b>1897 (6.7%)</b> Patho neurologiques lourdes : <b>148 (0.5%)</b> Transfusions : <b>106 (0.4%)</b> Décès post-nataux : <b>60 (0.2%)</b>	
<b>Poids de naissance :</b> <1000g : <b>97 (0.3%)</b> 1000-1499g : <b>196 (0.7%)</b> 1500-1999g : <b>389 (1.4%)</b> 2000-2499g : <b>1293 (4.6%)</b> ≥ 2500g : <b>26345 (93%)</b>		<b>Morbidités et mortalité :</b> Malfo. sévères dépistables : <b>190 (4.5%)</b> Détresses respiratoires : <b>1687 (39.8%)</b> Patho neuro. lourdes : <b>232 (5.5%)</b> Transfusions : <b>148 (3.5%)</b> Décès post-nataux : <b>49 (1.2%)</b>	
<b>Transferts (externes) :</b> Transferts à partir de la mater : <b>175 (0.6%)</b> Transferts après passage en néonatalogie : <b>304 (1.1%)</b>		<b>Agés à l'arrivée (pour les outborn) :</b> 0-1 jour : <b>378</b> 2-7 jours : <b>240</b> 8-27 jours : <b>287</b>	
<b>Séjours des mort-nés</b> <b>Termes :</b> <28 SA : <b>140 (56%)</b> 28-32 SA : <b>38 (15.2%)</b> 32 SA : <b>8 (3.2%)</b> 33-36 SA : <b>37 (14.8%)</b> ≥37 SA : <b>27 (10.8%)</b>		<b>Mort-nés (≥22 SA) : 250</b> <b>Poids :</b> <1000g : <b>148 (59.2%)</b> 1000-1499g : <b>26 (10.4%)</b> 1500-1999g : <b>22 (8.8%)</b> 2000-2499g : <b>22 (8.8%)</b> ≥ 2500g : <b>31 (12.4%)</b>	
<b>Issu d'une IMG : 123 (49.2%)</b> <b>Issu d'une grossesse multiple : 20 (8%)</b>			

Séjours avec accouchement (Z37*)		Accouchements : 18658 DMS : 4.3		Séjours sans accouchement	
<u>Résultats de l'accouchement :</u>		<u>Recrutement :</u>		<u>Séjours d'ante-partus exclusif (Z35*)</u>	
Uniques : <b>18326 (98.2%)</b>		< 20 ans : <b>291 (1.6%)</b>		Ante-partus : <b>4880</b>	
Gémellaires : <b>324 (1.7%)</b>		≥ 35 ans : <b>4117 (22.1%)</b>		DMS : <b>2.4</b>	
Triplés ou autres : <b>8 (0%)</b>		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>453 (2.4%)</b>		Séjours de + de 0 jour : <b>3447 (70.6%)</b>	
Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>179 (1%)</b>		<u>Modes d'accouchement :</u>		MAP : <b>1249 (25.6%)</b>	
Dont IMG après 22 SA : <b>69</b>		Césariennes : <b>4129 (22.1%)</b>		Diabète préexistants : <b>103 (2.1%)</b>	
Estimation d'enfants mort-nés : <b>181</b>		Voies basses : <b>14471 (77.6%)</b>		Diabète gestationnels : <b>951 (19.5%)</b>	
MFIU : <b>69 (0.4%)</b>		Dont VB spontanées : <b>12825 (88.6%)</b>		RCIU : <b>130 (2.7%)</b>	
<u>Terme à l'acc. :</u>		Dont épisiotomies / VBS : <b>1831</b>		TIU envoyés : <b>241 (4.9%)</b>	
<28 SA : <b>154 (0.8%)</b>		Dont extractions instrumentales : <b>1646 (11.4%)</b>		<u>Séjours de grossesses non évolutives</u>	
28-31 SA : <b>151 (0.8%)</b>		Dont anesthésies péridurales / VB : <b>11679 (80.7%)</b>		IMG avant 22 SA : <b>80</b>	
32 SA : <b>59 (0.3%)</b>		<u>Pathologies ante-natales :</u>		Rappel IMG après 22 SA : <b>69</b>	
33-36 SA : <b>1084 (5.8%)</b>		Diabètes préexistants : <b>197 (1.1%)</b>		IVG : <b>3403</b>	
≥37 SA : <b>17210 (92.2%)</b>		Diabètes gestationnels : <b>1690 (9.1%)</b>		GEU : <b>344</b>	
<u>Indicateurs de morbidité :</u>		Obésité (≥30kg/m²) : <b>713 (3.8%)</b>		<u>Passage en réanimation adulte</u>	
Prééclampsies sévères : <b>170 (0.9%)</b>		Ruptures prématurées des membranes : <b>1272 (6.8%)</b>		Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : <b>29</b>	
dont HELLP Sd : <b>39</b>		<u>Mutations ou transferts :</u>		Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : <b>33</b>	
Eclampsies : <b>8 (0%)</b>		Mutations ou transferts en psy : <b>3 (0%)</b>			
Hémorragies de la délivrance : <b>599 (3.2%)</b>		Passages en réa : <b>33 (0.2%)</b>			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>68 (0.4%)</b>		Acc suite à un TIU reçu : <b>60 (0.3%)</b>			
Infections puerpérales : <b>18 (0.1%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>127 (0.7%)</b>			
		Dont DS de 0 jour : <b>20 (15.7%)</b>			
<u>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</u>		NN vivants : <b>18836</b>		<u>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</u>	
nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)		DMS des Nnés restant à la maternité : <b>3.5</b>		Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l	
<u>Recrutement :</u>		<u>Hospitalisations (mutations) :</u>		NN en néonatalogie : <b>3143</b>	
Garçon : <b>9664 (51.3%)</b>		Niveau de prise en charge maximum		DMS : <b>10.9</b>	
Fille : <b>9172 (48.7%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>1192 (6.3%)</b>		<u>Prise en charge maximum :</u>	
Naissance multiple : <b>661 (3.5%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>788 (4.2%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>1639 (52.1%)</b>	
NN nés hors d'un hôpital : <b>70 (0.4%)</b>		Réa néonatale (UM 06) : <b>334 (1.8%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>980 (31.2%)</b>	
<u>Terme :</u>		<u>Morbidités et mortalité :</u>		Réa néonatale (UM 06) : <b>524 (16.7%)</b>	
<28 SA : <b>67 (0.4%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>625 (3.3%)</b>		Poids :	
28-31 SA : <b>152 (0.8%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>485 (2.6%)</b>		<1000g : <b>77 (2.4%)</b>	
32 SA : <b>70 (0.4%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>171 (0.9%)</b>		1000-1499g : <b>177 (5.6%)</b>	
33-36 SA : <b>1206 (6.4%)</b>		Détrences respiratoires : <b>1307 (6.9%)</b>		1500-1999g : <b>411 (13.1%)</b>	
≥37 SA : <b>17341 (92.1%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>83 (0.4%)</b>		2000-2499g : <b>577 (18.4%)</b>	
<u>Poids de naissance :</u>		Transfusions : <b>89 (0.5%)</b>		≥ 2500g : <b>1901 (60.5%)</b>	
<1000g : <b>79 (0.4%)</b>		Décès post-nataux : <b>37 (0.2%)</b>		<u>Terme à la naissance :</u>	
1000-1499g : <b>129 (0.7%)</b>		<u>Transferts (externes) :</u>		vide : <b>200 (6.4%)</b>	
1500-1999g : <b>296 (1.6%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>127 (0.7%)</b>		<28 SA : <b>64 (2%)</b>	
2000-2499g : <b>952 (5.1%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : <b>326 (1.7%)</b>		28-31 SA : <b>208 (6.6%)</b>	
≥ 2500g : <b>17380 (92.3%)</b>				32 SA : <b>100 (3.2%)</b>	
				33-36 SA : <b>961 (30.6%)</b>	
				≥37 SA : <b>1610 (51.2%)</b>	
				Out-born : <b>837 (26.6%)</b>	
				Ages à l'arrivée (pour les outborn) :	
				0-1 jour : <b>218</b>	
				2-7 jours : <b>214</b>	
				8-27 jours : <b>405</b>	
<u>Séjours des mort-nés</u>		Mort-nés (≥22 SA) : <b>182</b>		1500-1999g : <b>15 (8.2%)</b>	
<u>Terme :</u>		Poids :		2000-2499g : <b>17 (9.3%)</b>	
<28 SA : <b>100 (54.9%)</b>		<1000g : <b>107 (58.8%)</b>		≥ 2500g : <b>25 (13.7%)</b>	
28-32 SA : <b>22 (12.1%)</b>		1000-1499g : <b>18 (9.9%)</b>		Issu d'une IMG : <b>72 (39.6%)</b>	
32 SA : <b>6 (3.3%)</b>				Issu d'une grossesse multiple : <b>18 (9.9%)</b>	
33-36 SA : <b>36 (19.8%)</b>					
≥37 SA : <b>18 (9.9%)</b>					

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

**Accouchements :** 18655  
**DMS :** 4.6

**Résultats de l'accouchement :**

Uniques : **18300 (98.1%)**  
Gémellaires : **353 (1.9%)**  
Triplés ou autres : **2 (0%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **182 (1%)**  
Dont IMG après 22 SA : **61**  
Estimation d'enfants mort-nés : **184**  
MFIU : **77 (0.4%)**

**Recrutement :**

< 20 ans : **150 (0.8%)**  
≥ 35 ans : **4942 (26.5%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **307 (1.6%)**

**Modes d'accouchement :**

Césariennes : **4550 (24.4%)**  
Voies basses : **14035 (75.2%)**  
Dont VB spontanées : **11571 (82.4%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **1476**  
Dont extractions instrumentales : **2464 (17.6%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **11793 (84%)**

**Terme à l'acc. :**

<28 SA : **149 (0.8%)**  
28-31 SA : **123 (0.7%)**  
32 SA : **54 (0.3%)**  
33-36 SA : **947 (5.1%)**  
≥37 SA : **17382 (93.2%)**

**Pathologies ante-natales :**

Diabètes préexistants : **134 (0.7%)**  
Diabètes gestationnels : **1571 (8.4%)**  
Obésité (≥30kg/m²) : **465 (2.5%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **1389 (7.4%)**

**Indicateurs de morbidité :**

Prééclampsies sévères : **155 (0.8%)**  
dont HELLP Sd : 49  
Eclampsies : **10 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **797 (4.3%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **74 (0.4%)**  
Infections puerpérales : **26 (0.1%)**

**Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : **3 (0%)**  
Passages en réa : **35 (0.2%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **62 (0.3%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **94 (0.5%)**  
Dont DS de 0 jour : **17 (18.1%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

**Ante-partums :** 3656  
**DMS :** 2.2

Séjours de + de 0 jour : **2760 (75.5%)**  
MAP : **934 (25.5%)**  
Diabètes préexistants : **116 (3.2%)**  
Diabètes gestationnels : **552 (15.1%)**  
RCIU : **139 (3.8%)**  
TIU envoyés : **205 (5.6%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **106**  
Rappel IMG après 22 SA : **61**  
IVG : **3458**  
GEU : **349**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **32**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **35**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

**NN vivants :** 18785

**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)**

**DMS des Nnés restant à la maternité :** 3.8

**Recrutement :**

Garçon : **9664 (51.4%)**  
Fille : **9121 (48.6%)**  
Naissance multiple : **689 (3.7%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **72 (0.4%)**

**Hospitalisations (mutations) :** 2089 (11.1%)

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **1327 (7.1%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **330 (1.8%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **432 (2.3%)**

**Terme :**

<28 SA : **81 (0.4%)**  
28-31 SA : **99 (0.5%)**  
32 SA : **61 (0.3%)**  
33-36 SA : **1054 (5.6%)**  
≥37 SA : **17489 (93.1%)**

**Morbidités et mortalité :**

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **601 (3.2%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **469 (2.5%)**  
Malfo. sévères dépistables : **192 (1%)**  
Détrences respiratoires : **1220 (6.5%)**  
Patho neurologiques lourdes : **78 (0.4%)**  
Transfusions : **70 (0.4%)**  
Décès post-nataux : **50 (0.3%)**

**Poids de naissance :**

<1000g : **92 (0.5%)**  
1000-1499g : **95 (0.5%)**  
1500-1999g : **262 (1.4%)**  
2000-2499g : **913 (4.9%)**  
≥ 2500g : **17421 (92.7%)**

**Transferts (externes) :**

Transferts à partir de la mater : **141 (0.8%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **285 (1.5%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie****Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j**

**NN en néonatalogie :** 2926  
**DMS :** 11.6

**Prise en charge maximum :**

Néonatalogie (UM 04) : **1813 (62%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **427 (14.6%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **686 (23.4%)**

**Poids :**

<1000g : **96 (3.3%)**  
1000-1499g : **118 (4%)**  
1500-1999g : **382 (13.1%)**  
2000-2499g : **616 (21.1%)**  
≥ 2500g : **1714 (58.6%)**

**Terme à la naissance :**

vide : **181 (6.2%)**  
<28 SA : **77 (2.6%)**  
28-31 SA : **119 (4.1%)**  
32 SA : **80 (2.7%)**  
33-36 SA : **968 (33.1%)**  
≥37 SA : **1501 (51.3%)**

**Morbidités et mortalité :**

Malfo. sévères dépistables : **114 (3.9%)**  
Détrences respiratoires : **1328 (45.4%)**  
Patho neuro. lourdes : **134 (4.6%)**  
Transfusions : **102 (3.5%)**  
Décès post-nataux : **44 (1.5%)**

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : **378**  
2-7 jours : **209**  
8-27 jours : **255**

**Séjours des mort-nés**

**Mort-nés (≥22 SA) :** 173

**Terme :**

<28 SA : **79 (45.7%)**  
28-32 SA : **28 (16.2%)**  
32 SA : **5 (2.9%)**  
33-36 SA : **27 (15.6%)**  
≥37 SA : **34 (19.7%)**

**Poids :**

<1000g : **90 (52%)**  
1000-1499g : **23 (13.3%)**

1500-1999g : **9 (5.2%)**  
2000-2499g : **19 (11%)**  
≥ 2500g : **32 (18.5%)**

Issu d'une IMG : **59 (34.1%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **13 (7.5%)**



Pop domiciliées		Essonne (91)		Année 2016	
Séjours de la mère	<b>Séjours avec accouchement (Z37*)</b>		<b>Accouchements :</b> 18369	<b>Séjours sans accouchement</b>	
			<b>DMS :</b> 4.5	<b>Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)</b>	
	<u>Résultats de l'accouchement :</u>		<u>Recrutement :</u>	<b>Ante-partums :</b> 4619	
	Uniques : <b>18004 (98%)</b>		< 20 ans : <b>283 (1.5%)</b>	<b>DMS :</b> 2.4	
	Gémellaires : <b>358 (1.9%)</b>		≥ 35 ans : <b>4134 (22.5%)</b>	Séjours de + de 0 jour : <b>3241 (70.2%)</b>	
Triplés ou autres : <b>7 (0%)</b>		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>674 (3.7%)</b>	MAP : <b>1097 (23.7%)</b>		
Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>194 (1.1%)</b>		<u>Modes d'accouchement :</u>	Diabète préexistants : <b>110 (2.4%)</b>		
Dont IMG après 22 SA : <b>74</b>		Césariennes : <b>4265 (23.2%)</b>	Diabète gestationnels : <b>729 (15.8%)</b>		
Estimation d'enfants mort-nés : <b>205</b>		Voies basses : <b>14026 (76.4%)</b>	RCIU : <b>187 (4%)</b>		
MFIU : <b>78 (0.4%)</b>		Dont VB spontanées : <b>12132 (86.5%)</b>	TIU envoyés : <b>195 (4.2%)</b>		
<u>Terme à l'acc. :</u>		Dont épisiotomies / VBS : <b>1764</b>	<b>Séjours de grossesses non évolutives</b>		
<28 SA : <b>169 (0.9%)</b>		Dont extractions instrumentales : <b>1894 (13.5%)</b>	IMG avant 22 SA : <b>73</b>		
28-31 SA : <b>143 (0.8%)</b>		Dont anesthésies péridurales / VB : <b>11666 (83.2%)</b>	Rappel IMG après 22 SA : <b>74</b>		
32 SA : <b>75 (0.4%)</b>		<u>Pathologies ante-natales :</u>	IVG : <b>3922</b>		
33-36 SA : <b>996 (5.4%)</b>		Diabète préexistants : <b>110 (0.6%)</b>	GEU : <b>379</b>		
≥37 SA : <b>16986 (92.5%)</b>		Diabète gestationnels : <b>1990 (10.8%)</b>	<b>Passage en réanimation adulte</b>		
<u>Indicateurs de morbidité :</u>		Obésité (≥30kg/m²) : <b>930 (5.1%)</b>	Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : <b>24</b>		
Prééclampsies sévères : <b>176 (1%)</b>		Ruptures prématurées des membranes : <b>1143 (6.2%)</b>	Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : <b>44</b>		
dont HELLP Sd : 55		<u>Mutations ou transferts :</u>			
Eclampsies : <b>9 (0%)</b>		Mutations ou transferts en psy : <b>3 (0%)</b>			
Hémorragies de la délivrance : <b>632 (3.4%)</b>		Passages en réa : <b>44 (0.2%)</b>			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>115 (0.6%)</b>		Acc suite à un TIU reçu : <b>24 (0.1%)</b>			
Infections puerpérales : <b>33 (0.2%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>49 (0.3%)</b>			
		Dont DS de 0 jour : <b>8 (16.3%)</b>			
Séjours du NN	<b>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</b>		<b>NN vivants :</b> 18499	<b>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</b>	
	<u>nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)</u>		<b>DMS des Nnés restant à la maternité :</b> 3.6	<u>Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J</u>	
	<u>Recrutement :</u>		<u>Hospitalisations (mutations) :</u> 3274 (17.7%)	<b>NN en néonatalogie :</b> 4071	
	Garçon : <b>9385 (50.7%)</b>		<u>Niveau de prise en charge maximum</u>	<b>DMS :</b> 9.5	
	Fille : <b>9114 (49.3%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>2494 (13.5%)</b>	Prise en charge maximum :	
Naissance multiple : <b>687 (3.7%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>420 (2.3%)</b>	Néonatalogie (UM 04) : <b>2974 (73.1%)</b>		
NN nés hors d'un hôpital : <b>79 (0.4%)</b>		Réa néonatale (UM 06) : <b>360 (1.9%)</b>	Néonatalogie (UM 05) : <b>589 (14.5%)</b>		
<u>Terme :</u>		<u>Morbidités et mortalité :</u>	Réa néonatale (UM 06) : <b>508 (12.5%)</b>		
<28 SA : <b>69 (0.4%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>580 (3.1%)</b>	Terme à la naissance :		
28-31 SA : <b>139 (0.8%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>569 (3.1%)</b>	vide : <b>146 (3.6%)</b>		
32 SA : <b>86 (0.5%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>160 (0.9%)</b>	<28 SA : <b>66 (1.6%)</b>		
33-36 SA : <b>1106 (6%)</b>		Détresses respiratoires : <b>1338 (7.2%)</b>	28-31 SA : <b>194 (4.8%)</b>		
≥37 SA : <b>17097 (92.4%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>80 (0.4%)</b>	32 SA : <b>118 (2.9%)</b>		
<u>Poids de naissance :</u>		Transfusions : <b>76 (0.4%)</b>	33-36 SA : <b>966 (23.7%)</b>		
<1000g : <b>86 (0.5%)</b>		Décès post-nataux : <b>40 (0.2%)</b>	≥37 SA : <b>2581 (63.4%)</b>		
1000-1499g : <b>124 (0.7%)</b>		<u>Transferts (externes) :</u>	Out-born : <b>814 (20%)</b>		
1500-1999g : <b>296 (1.6%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>69 (0.4%)</b>	Morbidités et mortalité :		
2000-2499g : <b>891 (4.8%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : <b>305 (1.6%)</b>	Malfo. sévères dépistables : <b>143 (3.5%)</b>		
≥ 2500g : <b>17102 (92.4%)</b>			Détresses respiratoires : <b>1347 (33.1%)</b>		
			Patho neuro. lourdes : <b>122 (3%)</b>		
			Transfusions : <b>112 (2.8%)</b>		
			Décès post-nataux : <b>39 (1%)</b>		
<b>Séjours des mort-nés</b>		<b>Mort-nés (≥22 SA) :</b> 198	<u>Agés à l'arrivée (pour les outborn) :</u>		
<u>Terme :</u>		<u>Poids :</u>	0-1 jour : <b>214</b>		
<28 SA : <b>109 (55.1%)</b>		<1000g : <b>119 (60.1%)</b>	2-7 jours : <b>228</b>		
28-32 SA : <b>21 (10.6%)</b>		1000-1499g : <b>26 (13.1%)</b>	8-27 jours : <b>372</b>		
33-36 SA : <b>35 (17.7%)</b>		1500-1999g : <b>12 (6.1%)</b>	Issu d'une IMG : <b>81 (40.9%)</b>		
≥37 SA : <b>28 (14.1%)</b>		2000-2499g : <b>19 (9.6%)</b>	Issu d'une grossesse multiple : <b>34 (17.2%)</b>		
		≥ 2500g : <b>20 (10.1%)</b>			

Pop domiciliées		Hauts-de-Seine (92)		Année 2016		
Séjours de la mère	<b><u>Séjours avec accouchement (Z37*)</u></b>		<b>Accouchements : 23877</b>		<b><u>Séjours sans accouchement</u></b>	
			<b>DMS : 4.4</b>		<b>Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)</b>	
	<b>Résultats de l'accouchement :</b>		<b>Recrutement :</b>		<b>Ante-partums : 5630</b>	
	Uniques : <b>23401 (98%)</b>		< 20 ans : <b>148 (0.6%)</b>		<b>DMS : 2.0</b>	
	Gémellaires : <b>471 (2%)</b>		≥ 35 ans : <b>7212 (30.2%)</b>		Séjours de + de 0 jour : <b>3680 (65.4%)</b>	
Triplés ou autres : <b>5 (0%)</b>		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>932 (3.9%)</b>		MAP : <b>1398 (24.8%)</b>		
Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>213 (0.9%)</b>		<b>Modes d'accouchement :</b>		Diabète préexistants : <b>100 (1.8%)</b>		
Dont IMG après 22 SA : <b>105</b>		Césariennes : <b>5158 (21.6%)</b>		Diabète gestationnels : <b>1064 (18.9%)</b>		
Estimation d'enfants mort-nés : <b>221</b>		Voies basses : <b>18668 (78.2%)</b>		RCIU : <b>186 (3.3%)</b>		
MFIU : <b>73 (0.3%)</b>		Dont VB spontanées : <b>15392 (82.5%)</b>		TIU envoyés : <b>184 (3.3%)</b>		
<b>Terme à l'acc. :</b>		Dont épisiotomies / VBS : <b>2751</b>		<b>Séjours de grossesses non évolutives</b>		
<28 SA : <b>185 (0.8%)</b>		Dont extractions instrumentales : <b>3276 (17.5%)</b>		IMG avant 22 SA : <b>134</b>		
28-31 SA : <b>150 (0.6%)</b>		Dont anesthésies péridurales / VB : <b>16483 (88.3%)</b>		Rappel IMG après 22 SA : <b>105</b>		
32 SA : <b>74 (0.3%)</b>		<b>Pathologies ante-natales :</b>		IVG : <b>4672</b>		
33-36 SA : <b>1163 (4.9%)</b>		Diabète préexistants : <b>123 (0.5%)</b>		GEU : <b>448</b>		
≥37 SA : <b>22305 (93.4%)</b>		Diabète gestationnels : <b>1848 (7.7%)</b>		<b>Passage en réanimation adulte</b>		
<b>Indicateurs de morbidité :</b>		Obésité (≥30kg/m²) : <b>1190 (5%)</b>		Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : <b>33</b>		
Prééclampsies sévères : <b>169 (0.7%)</b>		Ruptures prématurées des membranes : <b>1883 (7.9%)</b>		Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : <b>28</b>		
dont HELLP Sd : 54		<b>Mutations ou transferts :</b>				
Eclampsies : <b>12 (0.1%)</b>		Mutations ou transferts en psy : <b>2 (0%)</b>				
Hémorragies de la délivrance : <b>979 (4.1%)</b>		Passages en réa : <b>28 (0.1%)</b>				
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>105 (0.4%)</b>		Acc suite à un TIU reçu : <b>47 (0.2%)</b>				
Infections puerpérales : <b>33 (0.1%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>101 (0.4%)</b>				
		Dont DS de 0 jour : <b>12 (11.9%)</b>				
Séjours du NN	<b><u>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</u></b>		<b>NN vivants : 24091</b>		<b><u>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</u></b>	
	<b>nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)</b>		<b>DMS des Nnés restant à la maternité : 3.6</b>		<b>Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l</b>	
	<b>Recrutement :</b>		<b>Hospitalisations (mutations) : 2773 (11.5%)</b>		<b>NN en néonatalogie : 3717</b>	
	Garçon : <b>12225 (50.7%)</b>		Niveau de prise en charge maximum		<b>DMS : 11.4</b>	
	Fille : <b>11866 (49.3%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>1928 (8%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>2466 (66.3%)</b>	
Naissance multiple : <b>927 (3.8%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>392 (1.6%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>577 (15.5%)</b>		
NN nés hors d'un hôpital : <b>51 (0.2%)</b>		Réa néonatalogie (UM 06) : <b>453 (1.9%)</b>		Réa néonatalogie (UM 06) : <b>674 (18.1%)</b>		
<b>Terme :</b>		<b>Morbidités et mortalité :</b>		<b>Prise en charge maximum :</b>		
<28 SA : <b>80 (0.3%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>686 (2.8%)</b>		Néonatalogie (UM 06) : <b>674 (18.1%)</b>		
28-31 SA : <b>149 (0.6%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>534 (2.2%)</b>		Poids :		
32 SA : <b>86 (0.4%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>269 (1.1%)</b>		<1000g : <b>100 (2.7%)</b>		
33-36 SA : <b>1317 (5.5%)</b>		Détrences respiratoires : <b>1342 (5.6%)</b>		1000-1499g : <b>199 (5.4%)</b>		
≥37 SA : <b>22457 (93.2%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>125 (0.5%)</b>		1500-1999g : <b>441 (11.9%)</b>		
<b>Poids de naissance :</b>		Transfusions : <b>106 (0.4%)</b>		2000-2499g : <b>800 (21.5%)</b>		
<1000g : <b>90 (0.4%)</b>		Décès post-nataux : <b>43 (0.2%)</b>		2000-2499g : <b>800 (21.5%)</b>		
1000-1499g : <b>145 (0.6%)</b>		<b>Transferts (externes) :</b>		≥ 2500g : <b>2176 (58.5%)</b>		
1500-1999g : <b>322 (1.3%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>121 (0.5%)</b>		Terme à la naissance :		
2000-2499g : <b>1130 (4.7%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : <b>355 (1.5%)</b>		vide : <b>339 (9.1%)</b>		
≥ 2500g : <b>22404 (93%)</b>				<28 SA : <b>90 (2.4%)</b>		
<b>Séjours des mort-nés</b>		<b>Mort-nés (≥22 SA) : 215</b>		28-31 SA : <b>218 (5.9%)</b>		
<b>Terme :</b>		<b>Poids :</b>		32 SA : <b>107 (2.9%)</b>		
<28 SA : <b>126 (58.6%)</b>		<1000g : <b>131 (60.9%)</b>		33-36 SA : <b>1110 (29.9%)</b>		
28-32 SA : <b>21 (9.8%)</b>		1000-1499g : <b>24 (11.2%)</b>		≥37 SA : <b>1853 (49.9%)</b>		
33-36 SA : <b>33 (15.3%)</b>		1500-1999g : <b>14 (6.5%)</b>		Out-born : <b>952 (25.6%)</b>		
≥37 SA : <b>26 (12.1%)</b>		2000-2499g : <b>20 (9.3%)</b>		Morbidités et mortalité :		
		2500g : <b>25 (11.6%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>122 (3.3%)</b>		
				Détrences respiratoires : <b>1309 (35.2%)</b>		
				Patho neuro. lourdes : <b>199 (5.4%)</b>		
				Transfusions : <b>121 (3.3%)</b>		
				Décès post-nataux : <b>41 (1.1%)</b>		
				Ages à l'arrivée (pour les outborn) :		
				0-1 jour : <b>311</b>		
				2-7 jours : <b>263</b>		
				8-27 jours : <b>378</b>		
				Issu d'une IMG : <b>100 (46.5%)</b>		
				Issu d'une grossesse multiple : <b>27 (12.6%)</b>		

Séjours de la mère		Séjours du NN	
<b>Séjours avec accouchement (Z37*)</b> <b>Accouchements : 28869</b> <b>DMS : 4.6</b>		<b>Séjours sans accouchement</b> <b>Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)</b> <b>Ante-partums : 9699</b> <b>DMS : 2.2</b>	
<b>Résultats de l'accouchement :</b> Uniques : <b>28338 (98.2%)</b> Gémellaires : <b>521 (1.8%)</b> Triplés ou autres : <b>10 (0%)</b> Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>288 (1%)</b> Dont IMG après 22 SA : <b>96</b> Estimation d'enfants mort-nés : <b>295</b> MFIU : <b>145 (0.5%)</b>		<b>Recrutement :</b> < 20 ans : <b>490 (1.7%)</b> ≥ 35 ans : <b>6859 (23.8%)</b> Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>2746 (9.5%)</b>	
<b>Terme à l'acc. :</b> <28 SA : <b>266 (0.9%)</b> 28-31 SA : <b>240 (0.8%)</b> 32 SA : <b>123 (0.4%)</b> 33-36 SA : <b>1404 (4.9%)</b> ≥37 SA : <b>26836 (93%)</b>		<b>Modes d'accouchement :</b> Césariennes : <b>6249 (21.6%)</b> Voies basses : <b>22511 (78%)</b> Dont VB spontanées : <b>18602 (82.6%)</b> Dont épisiotomies / VBS : <b>2023</b> Dont extractions instrumentales : <b>3909 (17.4%)</b> Dont anesthésies péridurales / VB : <b>18733 (83.2%)</b>	
<b>Indicateurs de morbidité :</b> Prééclampsies sévères : <b>277 (1%)</b> dont HELLP Sd : <b>81</b> Eclampsies : <b>13 (0%)</b> Hémorragies de la délivrance : <b>1288 (4.5%)</b> dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>164 (0.6%)</b> Infections puerpérales : <b>31 (0.1%)</b>		<b>Pathologies ante-natales :</b> Diabètes préexistants : <b>282 (1%)</b> Diabètes gestationnels : <b>3782 (13.1%)</b> Obésité (≥30kg/m²) : <b>1889 (6.5%)</b> Ruptures prématurées des membranes : <b>3415 (11.8%)</b>	
<b>Mutations ou transferts :</b> Mutations ou transferts en psy : <b>6 (0%)</b> Passages en réa : <b>54 (0.2%)</b> Acc suite à un TIU reçu : <b>124 (0.4%)</b> Sorties par transfert suite à l'acc : <b>108 (0.4%)</b> Dont DS de 0 jour : <b>24 (22.2%)</b>		<b>Séjours de grossesses non évolutives</b> IMG avant 22 SA : <b>90</b> Rappel IMG après 22 SA : <b>96</b> IVG : <b>6345</b> GEU : <b>510</b>	
<b>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</b> <b>nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)</b> <b>DMS des Nnés restant à la maternité : 3.6</b>		<b>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</b> <b>Population étudiée : les Nnés entrés avant 28I</b> <b>NN en néonatalogie : 4765</b> <b>DMS : 12.2</b>	
<b>Recrutement :</b> Garçon : <b>14665 (50.5%)</b> Filles : <b>14380 (49.5%)</b> Naissance multiple : <b>1028 (3.5%)</b> NN nés hors d'un hôpital : <b>117 (0.4%)</b>		<b>Prise en charge maximum :</b> Néonatalogie (UM 04) : <b>2854 (59.9%)</b> Néonatalogie (UM 05) : <b>1017 (21.3%)</b> Réa néonatalogie (UM 06) : <b>894 (18.8%)</b>	
<b>Terme :</b> <28 SA : <b>149 (0.5%)</b> 28-31 SA : <b>222 (0.8%)</b> 32 SA : <b>133 (0.5%)</b> 33-36 SA : <b>1554 (5.4%)</b> ≥37 SA : <b>26986 (92.9%)</b>		<b>Terme à la naissance :</b> vide : <b>77 (1.6%)</b> <28 SA : <b>139 (2.9%)</b> 28-31 SA : <b>326 (6.8%)</b> 32 SA : <b>181 (3.8%)</b> 33-36 SA : <b>1252 (26.3%)</b> ≥37 SA : <b>2790 (58.6%)</b>	
<b>Poids de naissance :</b> <1000g : <b>167 (0.6%)</b> 1000-1499g : <b>199 (0.7%)</b> 1500-1999g : <b>436 (1.5%)</b> 2000-2499g : <b>1326 (4.6%)</b> ≥ 2500g : <b>26914 (92.7%)</b>		<b>Morbidités et mortalité :</b> Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>933 (3.2%)</b> Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>876 (3%)</b> Malfo. sévères dépistables : <b>243 (0.8%)</b> Détresses respiratoires : <b>1561 (5.4%)</b> Patho neurologiques lourdes : <b>143 (0.5%)</b> Transfusions : <b>178 (0.6%)</b> Décès post-nataux : <b>82 (0.3%)</b>	
<b>Séjours des mort-nés</b> <b>Terme :</b> <28 SA : <b>153 (51%)</b> 28-32 SA : <b>45 (15%)</b>		<b>Mort-nés (≥22 SA) : 300</b> <b>Poids :</b> <1000g : <b>174 (58%)</b> 1000-1499g : <b>26 (8.7%)</b>	
32 SA : <b>12 (4%)</b> 33-36 SA : <b>45 (15%)</b> ≥37 SA : <b>45 (15%)</b>		1500-1999g : <b>37 (12.3%)</b> 2000-2499g : <b>24 (8%)</b> ≥ 2500g : <b>39 (13%)</b>	
<b>Morbidités et mortalité :</b> Malfo. sévères dépistables : <b>144 (3%)</b> Détresses respiratoires : <b>1629 (34.2%)</b> Patho neuro. lourdes : <b>227 (4.8%)</b> Transfusions : <b>242 (5.1%)</b> Décès post-nataux : <b>56 (1.2%)</b>		<b>Out-born : 971 (20.4%)</b> <b>Agés à l'arrivée (pour les outborn) :</b> 0-1 jour : <b>356</b> 2-7 jours : <b>269</b> 8-27 jours : <b>346</b>	
Issu d'une IMG : <b>101 (33.7%)</b> Issu d'une grossesse multiple : <b>22 (7.3%)</b>			

Séjours de la mère		Séjours sans accouchement	
<b>Séjours avec accouchement (Z37*)</b>		<b>Séjours sans accouchement</b>	
<b>Accouchements : 20492</b> <b>DMS : 4.4</b>		<b>Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)</b> <b>Ante-partums : 5497</b> <b>DMS : 1.9</b>	
<b>Résultats de l'accouchement :</b> Uniques : <b>20074 (98%)</b> Gémellaires : <b>410 (2%)</b> Triplés ou autres : <b>8 (0%)</b> Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>203 (1%)</b> Dont IMG après 22 SA : <b>85</b> Estimation d'enfants mort-nés : <b>208</b> MFIU : <b>84 (0.4%)</b>		<b>Modes d'accouchement :</b> Césariennes : <b>4473 (21.8%)</b> Voies basses : <b>15948 (77.8%)</b> Dont VB spontanées : <b>13013 (81.6%)</b> Dont épisiotomies / VBS : <b>1813</b> Dont extractions instrumentales : <b>2935 (18.4%)</b> Dont anesthésies péridurales / VB : <b>13959 (87.5%)</b>	
<b>Recrutement :</b> < 20 ans : <b>221 (1.1%)</b> ≥ 35 ans : <b>5315 (25.9%)</b> Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>1285 (6.3%)</b>		<b>Pathologies ante-natales :</b> Diabètes préexistants : <b>129 (0.6%)</b> Diabètes gestationnels : <b>2483 (12.1%)</b> Obésité (≥30kg/m²) : <b>835 (4.1%)</b> Ruptures prématurées des membranes : <b>1501 (7.3%)</b>	
<b>Termes à l'acc. :</b> <28 SA : <b>187 (0.9%)</b> 28-31 SA : <b>162 (0.8%)</b> 32 SA : <b>78 (0.4%)</b> 33-36 SA : <b>1133 (5.5%)</b> ≥37 SA : <b>18932 (92.4%)</b>		<b>Indicateurs de morbidité :</b> Prééclampsies sévères : <b>180 (0.9%)</b> dont HELLP Sd : <b>59</b> Eclampsies : <b>9 (0%)</b> Hémorragies de la délivrance : <b>936 (4.6%)</b> dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>109 (0.5%)</b> Infections puerpérales : <b>33 (0.2%)</b>	
<b>Mutations ou transferts :</b> Mutations ou transferts en psy : <b>4 (0%)</b> Passages en réa : <b>25 (0.1%)</b> Acc suite à un TIU reçu : <b>58 (0.3%)</b> Sorties par transfert suite à l'acc : <b>67 (0.3%)</b> Dont DS de 0 jour : <b>18 (26.9%)</b>		<b>Séjours de grossesses non évolutives</b> IMG avant 22 SA : <b>91</b> Rappel IMG après 22 SA : <b>85</b> IVG : <b>3469</b> GEU : <b>405</b>	
<b>Passage en réanimation adulte</b> Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : <b>27</b> Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : <b>25</b>		<b>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</b> <b>nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)</b> <b>NN vivants : 20720</b> <b>DMS des Nnés restant à la maternité : 3.4</b>	
<b>Recrutement :</b> Garçon : <b>10562 (51%)</b> Fille : <b>10158 (49%)</b> Naissance multiple : <b>828 (4%)</b> NN nés hors d'un hôpital : <b>72 (0.3%)</b>		<b>Hospitalisations (mutations) :</b> <b>Niveau de prise en charge maximum</b> Néonatalogie (UM 04) : <b>2101 (10.1%)</b> Néonatalogie (UM 05) : <b>277 (1.3%)</b> Réa néonatale (UM 06) : <b>443 (2.1%)</b>	
<b>Termes :</b> <28 SA : <b>98 (0.5%)</b> 28-31 SA : <b>158 (0.8%)</b> 32 SA : <b>84 (0.4%)</b> 33-36 SA : <b>1263 (6.1%)</b> ≥37 SA : <b>19116 (92.3%)</b>		<b>Morbidités et mortalité :</b> Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>598 (2.9%)</b> Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>506 (2.4%)</b> Malfo. sévères dépistables : <b>252 (1.2%)</b> Détresses respiratoires : <b>1420 (6.9%)</b> Patho neurologiques lourdes : <b>114 (0.6%)</b> Transfusions : <b>96 (0.5%)</b> Décès post-nataux : <b>52 (0.3%)</b>	
<b>Poids de naissance :</b> <1000g : <b>111 (0.5%)</b> 1000-1499g : <b>139 (0.7%)</b> 1500-1999g : <b>299 (1.4%)</b> 2000-2499g : <b>963 (4.6%)</b> ≥ 2500g : <b>19208 (92.7%)</b>		<b>Transferts (externes) :</b> Transferts à partir de la mater : <b>91 (0.4%)</b> Transferts après passage en néonatalogie : <b>252 (1.2%)</b>	
<b>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</b> <b>Population étudiée : les Nnés entrés avant 28I</b> <b>NN en néonatalogie : 3551</b> <b>DMS : 11.8</b>		<b>Prise en charge maximum :</b> Néonatalogie (UM 04) : <b>2539 (71.5%)</b> Néonatalogie (UM 05) : <b>393 (11.1%)</b> Réa néonatale (UM 06) : <b>619 (17.4%)</b>	
<b>Termes à la naissance :</b> vide : <b>242 (6.8%)</b> <28 SA : <b>82 (2.3%)</b> 28-31 SA : <b>203 (5.7%)</b> 32 SA : <b>108 (3%)</b> 33-36 SA : <b>1000 (28.2%)</b> ≥37 SA : <b>1916 (54%)</b>		<b>Poids :</b> <1000g : <b>99 (2.8%)</b> 1000-1499g : <b>169 (4.8%)</b> 1500-1999g : <b>383 (10.8%)</b> 2000-2499g : <b>716 (20.2%)</b> ≥ 2500g : <b>2184 (61.5%)</b>	
<b>Morbidités et mortalité :</b> Malfo. sévères dépistables : <b>128 (3.6%)</b> Détresses respiratoires : <b>1300 (36.6%)</b> Patho neuro. lourdes : <b>158 (4.4%)</b> Transfusions : <b>132 (3.7%)</b> Décès post-nataux : <b>48 (1.4%)</b>		<b>Out-born : 738 (20.8%)</b> <b>Agés à l'arrivée (pour les outborn) :</b> 0-1 jour : <b>210</b> 2-7 jours : <b>178</b> 8-27 jours : <b>350</b>	
<b>Séjours des mort-nés</b> <b>Mort-nés (≥22 SA) : 202</b> <b>Poids :</b> <1000g : <b>118 (58.4%)</b> 1000-1499g : <b>17 (8.4%)</b> 1500-1999g : <b>22 (10.9%)</b> 2000-2499g : <b>17 (8.4%)</b> ≥ 2500g : <b>27 (13.4%)</b>		<b>Termes :</b> <28 SA : <b>106 (52.5%)</b> 28-32 SA : <b>26 (12.9%)</b> 32 SA : <b>8 (4%)</b> 33-36 SA : <b>35 (17.3%)</b> ≥37 SA : <b>27 (13.4%)</b> Issu d'une IMG : <b>81 (40.1%)</b> Issu d'une grossesse multiple : <b>24 (11.9%)</b>	

Pop domiciliées		Val-d'Oise (95)		Année 2016	
Séjours de la mère	<b>Séjours avec accouchement (Z37*)</b>		<b>Accouchements :</b> 19313	<b>Séjours sans accouchement</b>	
			<b>DMS :</b> 4.5	<b>Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)</b>	
	<u>Résultats de l'accouchement :</u>		<u>Recrutement :</u>	<b>Ante-partums :</b> 4627	
	Uniques : <b>18972 (98.2%)</b>		< 20 ans : <b>253 (1.3%)</b>	<b>DMS :</b> 2.7	
	Gémellaires : <b>333 (1.7%)</b>		≥ 35 ans : <b>4362 (22.6%)</b>	Séjours de + de 0 jour : <b>3689 (79.7%)</b>	
	Triplés ou autres : <b>8 (0%)</b>		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>737 (3.8%)</b>	MAP : <b>1035 (22.4%)</b>	
	Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>177 (0.9%)</b>		<u>Modes d'accouchement :</u>	Diabète préexistants : <b>160 (3.5%)</b>	
	Dont IMG après 22 SA : <b>61</b>		Césariennes : <b>4289 (22.2%)</b>	Diabète gestationnels : <b>871 (18.8%)</b>	
	Estimation d'enfants mort-nés : <b>182</b>		Voies basses : <b>14934 (77.3%)</b>	RCIU : <b>129 (2.8%)</b>	
	Dont IMG après 22 SA : <b>61</b>		Dont VB spontanées : <b>12696 (85%)</b>	TIU envoyés : <b>101 (2.2%)</b>	
MFIU : <b>88 (0.5%)</b>		Dont épisiotomies / VBS : <b>1962</b>			
<u>Terme à l'acc. :</u>		Dont extractions instrumentales : <b>2238 (15%)</b>			
<28 SA : <b>158 (0.8%)</b>		Dont anesthésies péridurales / VB : <b>12405 (83.1%)</b>			
28-31 SA : <b>155 (0.8%)</b>		<u>Pathologies ante-natales :</u>			
32 SA : <b>72 (0.4%)</b>		Diabète préexistants : <b>104 (0.5%)</b>			
33-36 SA : <b>951 (4.9%)</b>		Diabète gestationnels : <b>2700 (14%)</b>			
≥37 SA : <b>17977 (93.1%)</b>		Obésité (≥30kg/m²) : <b>604 (3.1%)</b>			
<u>Indicateurs de morbidité :</u>		Ruptures prématurées des membranes : <b>1314 (6.8%)</b>			
Prééclampsies sévères : <b>183 (0.9%)</b>		<u>Mutations ou transferts :</u>			
dont HELLP Sd : 49		Mutations ou transferts en psy : <b>1 (0%)</b>			
Eclampsies : <b>17 (0.1%)</b>		Passages en réa : <b>26 (0.1%)</b>			
Hémorragies de la délivrance : <b>886 (4.6%)</b>		Acc suite à un TIU reçu : <b>35 (0.2%)</b>			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>76 (0.4%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>79 (0.4%)</b>			
Infections puerpérales : <b>9 (0%)</b>		Dont DS de 0 jour : <b>11 (13.9%)</b>			
Séjours du NN	<b>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</b>		<b>NN vivants :</b> 19457	<b>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</b>	
	<u>nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)</u>		<b>DMS des Nnés restant à la maternité :</b> 3.7	<u>Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j</u>	
	<u>Recrutement :</u>		<u>Hospitalisations (mutations) :</u> 2108 (10.8%)	<b>NN en néonatalogie :</b> 2602	
	Garçon : <b>9978 (51.3%)</b>		<u>Niveau de prise en charge maximum</u>	<b>DMS :</b> 13.0	
	Fille : <b>9479 (48.7%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>1453 (7.5%)</b>	Prise en charge maximum :	
	Naissance multiple : <b>654 (3.4%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>349 (1.8%)</b>	Néonatalogie (UM 04) : <b>1688 (64.9%)</b>	
	NN nés hors d'un hôpital : <b>88 (0.5%)</b>		Réa néonatale (UM 06) : <b>306 (1.6%)</b>	Néonatalogie (UM 05) : <b>472 (18.1%)</b>	
	<u>Terme :</u>		<u>Morbidités et mortalité :</u>	Réa néonatale (UM 06) : <b>442 (17%)</b>	
	<28 SA : <b>80 (0.4%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>615 (3.2%)</b>	Terme à la naissance :	
	28-31 SA : <b>138 (0.7%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>559 (2.9%)</b>	vide : <b>88 (3.4%)</b>	
32 SA : <b>80 (0.4%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>183 (0.9%)</b>	<28 SA : <b>76 (2.9%)</b>		
33-36 SA : <b>1079 (5.5%)</b>		Détresses respiratoires : <b>936 (4.8%)</b>	28-31 SA : <b>191 (7.3%)</b>		
≥37 SA : <b>18079 (92.9%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>86 (0.4%)</b>	32 SA : <b>105 (4%)</b>		
<u>Poids de naissance :</u>		Transfusions : <b>98 (0.5%)</b>	33-36 SA : <b>813 (31.2%)</b>		
<1000g : <b>90 (0.5%)</b>		Décès post-nataux : <b>53 (0.3%)</b>	≥37 SA : <b>1329 (51.1%)</b>		
1000-1499g : <b>140 (0.7%)</b>		<u>Transferts (externes) :</u>	Out-born : <b>503 (19.3%)</b>		
1500-1999g : <b>253 (1.3%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>47 (0.2%)</b>	Morbidités et mortalité :		
2000-2499g : <b>894 (4.6%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : <b>240 (1.2%)</b>	Malfo. sévères dépistables : <b>99 (3.8%)</b>		
≥ 2500g : <b>18080 (92.9%)</b>			Détresses respiratoires : <b>986 (37.9%)</b>		
			Patho neuro. lourdes : <b>135 (5.2%)</b>		
			Transfusions : <b>154 (5.9%)</b>		
			Décès post-nataux : <b>39 (1.5%)</b>		
<b>Séjours des mort-nés</b>		<b>Mort-nés (≥22 SA) :</b> 181	<u>Âges à l'arrivée (pour les outborn) :</u>		
<u>Terme :</u>		<u>Poids :</u>	0-1 jour : <b>148</b>		
<28 SA : <b>96 (53%)</b>		<1000g : <b>109 (60.2%)</b>	2-7 jours : <b>146</b>		
28-32 SA : <b>25 (13.8%)</b>		1000-1499g : <b>15 (8.3%)</b>	8-27 jours : <b>209</b>		
33-36 SA : <b>21 (11.6%)</b>		1500-1999g : <b>20 (11%)</b>			
≥37 SA : <b>30 (16.6%)</b>		2000-2499g : <b>13 (7.2%)</b>			
		≥ 2500g : <b>24 (13.3%)</b>			
		Issu d'une IMG : <b>58 (32%)</b>			
		Issu d'une grossesse multiple : <b>19 (10.5%)</b>			

Séjours avec accouchement (Z37*)		Accouchements : 178169 DMS : 4.5		Séjours sans accouchement	
<u>Résultats de l'accouchement :</u>		<u>Recrutement :</u>		<u>Séjours d'ante-partus exclusif (Z35*)</u>	
Uniques : <b>174661 (98%)</b>		< 20 ans : <b>2078 (1.2%)</b>		Ante-partus : <b>46848</b>	
Gémellaires : <b>3445 (1.9%)</b>		≥ 35 ans : <b>46897 (26.3%)</b>		DMS : <b>2.1</b>	
Triplés ou autres : <b>63 (0%)</b>		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>9422 (5.3%)</b>		Séjours de + de 0 jour : <b>30845 (65.8%)</b>	
Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>1770 (1%)</b>		<u>Modes d'accouchement :</u>		MAP : <b>10954 (23.4%)</b>	
Dont IMG après 22 SA : <b>734</b>		Césariennes : <b>40001 (22.5%)</b>		Diabète préexistants : <b>1262 (2.7%)</b>	
Estimation d'enfants mort-nés : <b>1815</b>		Voies basses : <b>137548 (77.2%)</b>		Diabète gestationnels : <b>9395 (20.1%)</b>	
MFIU : <b>738 (0.4%)</b>		Dont VB spontanées : <b>114658 (83.4%)</b>		RCIU : <b>1570 (3.4%)</b>	
<u>Terme à l'acc. :</u>		Dont épisiotomies / VBS : <b>16346</b>		TIU envoyés : <b>1878 (4%)</b>	
<28 SA : <b>1537 (0.9%)</b>		Dont extractions instrumentales : <b>22890 (16.6%)</b>		<u>Séjours de grossesses non évolutives</u>	
28-31 SA : <b>1377 (0.8%)</b>		Dont anesthésies péridurales / VB : <b>116227 (84.5%)</b>		IMG avant 22 SA : <b>879</b>	
32 SA : <b>634 (0.4%)</b>		<u>Pathologies ante-natales :</u>		Rappel IMG après 22 SA : <b>734</b>	
33-36 SA : <b>9147 (5.1%)</b>		Diabète préexistants : <b>1242 (0.7%)</b>		IVG : <b>35466</b>	
≥37 SA : <b>165474 (92.9%)</b>		Diabète gestationnels : <b>18938 (10.6%)</b>		GEU : <b>3235</b>	
<u>Indicateurs de morbidité :</u>		Obésité (≥30kg/m²) : <b>7967 (4.5%)</b>		<u>Passage en réanimation adulte</u>	
Prééclampsies sévères : <b>1595 (0.9%)</b>		Ruptures prématurées des membranes : <b>15578 (8.7%)</b>		Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : <b>327</b>	
dont HELLP Sd : 473		<u>Mutations ou transferts :</u>		Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : <b>302</b>	
Eclampsies : <b>92 (0.1%)</b>		Mutations ou transferts en psy : <b>25 (0%)</b>			
Hémorragies de la délivrance : <b>7605 (4.3%)</b>		Passages en réa : <b>302 (0.2%)</b>			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>857 (0.5%)</b>		Acc suite à un TIU reçu : <b>500 (0.3%)</b>			
Infections puerpérales : <b>226 (0.1%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>774 (0.4%)</b>			
		Dont DS de 0 jour : <b>139 (18%)</b>			
<u>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</u>		NN vivants : <b>179824</b>		<u>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</u>	
nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)		DMS des Nnés restant à la maternité : <b>3.6</b>		Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j	
<u>Recrutement :</u>		<u>Hospitalisations (mutations) :</u>		NN en néonatalogie : <b>29555</b>	
Garçon : <b>91602 (50.9%)</b>		Niveau de prise en charge maximum		DMS : <b>11.6</b>	
Fille : <b>88222 (49.1%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>15579 (8.7%)</b>		<u>Prise en charge maximum :</u>	
Naissance multiple : <b>6808 (3.8%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>3727 (2.1%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>19027 (64.4%)</b>	
NN nés hors d'un hôpital : <b>650 (0.4%)</b>		Réa néonatalogie (UM 06) : <b>3661 (2%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>5144 (17.4%)</b>	
<u>Terme :</u>		<u>Morbidités et mortalité :</u>		Réa néonatalogie (UM 06) : <b>5384 (18.2%)</b>	
<28 SA : <b>725 (0.4%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>5561 (3.1%)</b>		Terme à la naissance :	
28-31 SA : <b>1287 (0.7%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>4663 (2.6%)</b>		vide : <b>1318 (4.5%)</b>	
32 SA : <b>706 (0.4%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>1950 (1.1%)</b>		<28 SA : <b>683 (2.3%)</b>	
33-36 SA : <b>10249 (5.7%)</b>		Détrences respiratoires : <b>11226 (6.2%)</b>		28-31 SA : <b>1766 (6%)</b>	
≥37 SA : <b>166849 (92.8%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>875 (0.5%)</b>		32 SA : <b>941 (3.2%)</b>	
<u>Poids de naissance :</u>		Transfusions : <b>870 (0.5%)</b>		33-36 SA : <b>8434 (28.5%)</b>	
<1000g : <b>837 (0.5%)</b>		Décès post-nataux : <b>436 (0.2%)</b>		≥37 SA : <b>16413 (55.5%)</b>	
1000-1499g : <b>1204 (0.7%)</b>		<u>Transferts (externes) :</u>		Morbidités et mortalité :	
1500-1999g : <b>2574 (1.4%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>970 (0.5%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>1160 (3.9%)</b>	
2000-2499g : <b>8457 (4.7%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : <b>2542 (1.4%)</b>		Détrences respiratoires : <b>11185 (37.8%)</b>	
≥ 2500g : <b>166746 (92.7%)</b>				Patho neuro. lourdes : <b>1402 (4.7%)</b>	
<u>Séjours des mort-nés</u>		Mort-nés (≥22 SA) : <b>1795</b>		Transfusions : <b>1216 (4.1%)</b>	
<u>Terme :</u>		Poids :		Décès post-nataux : <b>369 (1.2%)</b>	
<28 SA : <b>952 (53%)</b>		<1000g : <b>1037 (57.8%)</b>		Out-born : <b>6678 (22.6%)</b>	
28-32 SA : <b>254 (14.2%)</b>		1000-1499g : <b>196 (10.9%)</b>		Ages à l'arrivée (pour les outborn) :	
33-36 SA : <b>280 (15.6%)</b>		1500-1999g : <b>166 (9.2%)</b>		0-1 jour : <b>2268</b>	
≥37 SA : <b>241 (13.4%)</b>		2000-2499g : <b>162 (9%)</b>		2-7 jours : <b>1789</b>	
		≥ 2500g : <b>229 (12.8%)</b>		8-27 jours : <b>2621</b>	
				Issu d'une IMG : <b>740 (41.2%)</b>	
				Issu d'une grossesse multiple : <b>184 (10.3%)</b>	

Pop enregistrées		Etablissements de Paris (75)		Année 2016	
Séjours de la mère	<b>Séjours avec accouchement (Z37*)</b>		<b>Accouchements : 41558</b>		<b>Séjours sans accouchement</b>
			<b>DMS : 4.6</b>		<b>Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)</b>
	<u>Résultats de l'accouchement :</u>		<u>Recrutement :</u>		<b>Ante-partums : 13234</b>
	Uniques : <b>40544 (97.6%)</b>		< 20 ans : <b>280 (0.7%)</b>		<b>DMS : 1.6</b>
	Gémellaires : <b>986 (2.4%)</b>		≥ 35 ans : <b>13870 (33.4%)</b>		
Triplés ou autres : <b>28 (0.1%)</b>		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>3115 (7.5%)</b>			
Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>580 (1.4%)</b>		<u>Modes d'accouchement :</u>		Séjours de + de 0 jour : <b>6969 (52.7%)</b>	
Dont IMG après 22 SA : <b>329</b>		Césariennes : <b>9448 (22.7%)</b>		MAP : <b>3051 (23.1%)</b>	
Estimation d'enfants mort-nés : <b>594</b>		Voies basses : <b>31999 (77%)</b>		Diabète préexistants : <b>349 (2.6%)</b>	
MFIU : <b>212 (0.5%)</b>		Dont VB spontanées : <b>25766 (80.5%)</b>		Diabète gestationnels : <b>2445 (18.5%)</b>	
<u>Terme à l'acc. :</u>		Dont épisiotomies / VBS : <b>3605</b>		RCIU : <b>440 (3.3%)</b>	
<28 SA : <b>468 (1.1%)</b>		Dont extractions instrumentales : <b>6233 (19.5%)</b>		TIU envoyés : <b>532 (4%)</b>	
28-31 SA : <b>386 (0.9%)</b>		Dont anesthésies péridurales / VB : <b>27335 (85.4%)</b>			
32 SA : <b>156 (0.4%)</b>		<u>Pathologies ante-natales :</u>			
33-36 SA : <b>2181 (5.2%)</b>		Diabète préexistants : <b>294 (0.7%)</b>			
≥37 SA : <b>38367 (92.3%)</b>		Diabète gestationnels : <b>4207 (10.1%)</b>			
<u>Indicateurs de morbidité :</u>		Obésité (≥30kg/m²) : <b>2347 (5.6%)</b>			
Prééclampsies sévères : <b>450 (1.1%)</b>		Ruptures prématurées des membranes : <b>5211 (12.5%)</b>			
dont HELLP Sd : 143		<u>Mutations ou transferts :</u>			
Eclampsies : <b>20 (0%)</b>		Mutations ou transferts en psy : <b>4 (0%)</b>			
Hémorragies de la délivrance : <b>2197 (5.3%)</b>		Passages en réa : <b>76 (0.2%)</b>			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>213 (0.5%)</b>		Acc suite à un TIU reçu : <b>119 (0.3%)</b>			
Infections puerpérales : <b>63 (0.2%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>203 (0.5%)</b>			
		Dont DS de 0 jour : <b>53 (26.1%)</b>			
Séjours du NN	<b>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</b>		<b>NN vivants : 42026</b>		<b>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</b>
	<u>nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)</u>		<b>DMS des Nnés restant à la maternité : 3.7</b>		<u>Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j</u>
	<u>Recrutement :</u>		<u>Hospitalisations (mutations) :</u>		<b>NN en néonatalogie : 7196</b>
	Garçon : <b>21518 (51.2%)</b>		Niveau de prise en charge maximum		<b>DMS : 13.6</b>
	Fille : <b>20508 (48.8%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>3614 (8.6%)</b>		
Naissance multiple : <b>1987 (4.7%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>732 (1.7%)</b>		<u>Prise en charge maximum :</u>	
NN nés hors d'un hôpital : <b>116 (0.3%)</b>		Réa néonatalogie (UM 06) : <b>1151 (2.7%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>4186 (58.2%)</b>	
<u>Terme :</u>		<u>Morbidités et mortalité :</u>		<u>Poids :</u>	
<28 SA : <b>193 (0.5%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>1310 (3.1%)</b>		<1000g : <b>240 (3.3%)</b>	
28-31 SA : <b>351 (0.8%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>934 (2.2%)</b>		1000-1499g : <b>418 (5.8%)</b>	
32 SA : <b>180 (0.4%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>905 (2.2%)</b>		1500-1999g : <b>859 (11.9%)</b>	
33-36 SA : <b>2491 (5.9%)</b>		Détrences respiratoires : <b>3219 (7.7%)</b>		2000-2499g : <b>1273 (17.7%)</b>	
≥37 SA : <b>38811 (92.3%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>300 (0.7%)</b>		≥ 2500g : <b>4405 (61.2%)</b>	
<u>Poids de naissance :</u>		Transfusions : <b>354 (0.8%)</b>		<u>Terme à la naissance :</u>	
<1000g : <b>235 (0.6%)</b>		Décès post-nataux : <b>155 (0.4%)</b>		vide : <b>69 (1%)</b>	
1000-1499g : <b>341 (0.8%)</b>		<u>Transferts (externes) :</u>		<28 SA : <b>199 (2.8%)</b>	
1500-1999g : <b>687 (1.6%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>291 (0.7%)</b>		28-31 SA : <b>463 (6.4%)</b>	
2000-2499g : <b>2057 (4.9%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : <b>615 (1.5%)</b>		32 SA : <b>227 (3.2%)</b>	
≥ 2500g : <b>38704 (92.1%)</b>				33-36 SA : <b>2017 (28%)</b>	
				≥37 SA : <b>4221 (58.7%)</b>	
<u>Séjours des mort-nés</u>		<b>Mort-nés (≥22 SA) : 597</b>		<u>Morbidités et mortalité :</u>	
<u>Terme :</u>		<u>Poids :</u>		Malfo. sévères dépistables : <b>573 (8%)</b>	
<28 SA : <b>311 (52.1%)</b>		<1000g : <b>340 (57%)</b>		Détresse respiratoires : <b>3008 (41.8%)</b>	
28-32 SA : <b>103 (17.3%)</b>		1000-1499g : <b>76 (12.7%)</b>		Patho neuro. lourdes : <b>504 (7%)</b>	
≥37 SA : <b>59 (9.9%)</b>		1500-1999g : <b>65 (10.9%)</b>		Transfusions : <b>517 (7.2%)</b>	
		2000-2499g : <b>48 (8%)</b>		Décès post-nataux : <b>157 (2.2%)</b>	
		≥ 2500g : <b>67 (11.2%)</b>		<u>Agés à l'arrivée (pour les outborn) :</u>	
		Issu d'une IMG : <b>337 (56.4%)</b>		0-1 jour : <b>756</b>	
		Issu d'une grossesse multiple : <b>70 (11.7%)</b>		2-7 jours : <b>458</b>	
				8-27 jours : <b>505</b>	

Séjours avec accouchement (Z37*)		Accouchements : 14315		Séjours sans accouchement	
Résultats de l'accouchement :		DMS : 4.2		Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)	
Uniques : <b>14077 (98.3%)</b>		< 20 ans : <b>243 (1.7%)</b>		Ante-partums : <b>3546</b>	
Gémellaires : <b>235 (1.6%)</b>		≥ 35 ans : <b>3035 (21.2%)</b>		DMS : <b>2.5</b>	
Triplés ou autres : <b>3 (0%)</b>		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>360 (2.5%)</b>		Séjours de + de 0 jour : <b>2498 (70.4%)</b>	
Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>88 (0.6%)</b>		Césariennes : <b>3020 (21.1%)</b>		MAP : <b>894 (25.2%)</b>	
Dont IMG après 22 SA : <b>9</b>		Voies basses : <b>11242 (78.5%)</b>		Diabète préexistants : <b>76 (2.1%)</b>	
Estimation d'enfants mort-nés : <b>92</b>		Dont VB spontanées : <b>10120 (90%)</b>		Diabète gestationnels : <b>801 (22.6%)</b>	
MFIU : <b>44 (0.3%)</b>		Dont épisiotomies / VBS : <b>1505</b>		RCIU : <b>93 (2.6%)</b>	
Terme à l'acc. :		Dont extractions instrumentales : <b>1122 (10%)</b>		TIU envoyés : <b>184 (5.2%)</b>	
<28 SA : <b>58 (0.4%)</b>		Dont anesthésies péridurales / VB : <b>8891 (79.1%)</b>		Séjours de grossesses non évolutives	
28-31 SA : <b>69 (0.5%)</b>		Pathologies ante-natales :		IMG avant 22 SA : <b>43</b>	
32 SA : <b>45 (0.3%)</b>		Diabètes préexistants : <b>158 (1.1%)</b>		Rappel IMG après 22 SA : <b>9</b>	
33-36 SA : <b>785 (5.5%)</b>		Diabètes gestationnels : <b>1289 (9%)</b>		IVG : <b>2535</b>	
≥37 SA : <b>13358 (93.3%)</b>		Obésité (≥30kg/m²) : <b>530 (3.7%)</b>		GEU : <b>246</b>	
Indicateurs de morbidité :		Ruptures prématurées des membranes : <b>996 (7%)</b>		Passage en réanimation adulte	
Prééclampsies sévères : <b>94 (0.7%)</b>		Mutations ou transferts :		Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : <b>15</b>	
dont HELLP Sd : <b>25</b>		Mutations ou transferts en psy : <b>2 (0%)</b>		Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : <b>23</b>	
Eclampsies : <b>4 (0%)</b>		Passages en réa : <b>23 (0.2%)</b>			
Hémorragies de la délivrance : <b>467 (3.3%)</b>		Acc suite à un TIU reçu : <b>33 (0.2%)</b>			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>47 (0.3%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>112 (0.8%)</b>			
Infections puerpérales : <b>14 (0.1%)</b>		Dont DS de 0 jour : <b>15 (13.4%)</b>			
Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)		NN vivants : 14484		Séjours en unités autorisées de néonatalogie	
nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)		DMS des Nnés restant à la maternité : 3.4		Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l	
Recrutement :		Hospitalisations (mutations) : 1537 (10.6%)		NN en néonatalogie : 2152	
Garçon : <b>7416 (51.2%)</b>		Niveau de prise en charge maximum		DMS : 9.5	
Fille : <b>7068 (48.8%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>688 (4.8%)</b>		Prise en charge maximum :	
Naissance multiple : <b>458 (3.2%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>689 (4.8%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>1106 (51.4%)</b>	
NN nés hors d'un hôpital : <b>62 (0.4%)</b>		Réa néonatalogie (UM 06) : <b>160 (1.1%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>833 (38.7%)</b>	
Terme :		Morbidités et mortalité :		Réa néonatalogie (UM 06) : <b>213 (9.9%)</b>	
<28 SA : <b>21 (0.1%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>469 (3.2%)</b>		Poids :	
28-31 SA : <b>81 (0.6%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>358 (2.5%)</b>		<1000g : <b>18 (0.8%)</b>	
32 SA : <b>43 (0.3%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>94 (0.6%)</b>		1000-1499g : <b>103 (4.8%)</b>	
33-36 SA : <b>870 (6%)</b>		Détrences respiratoires : <b>893 (6.2%)</b>		1500-1999g : <b>273 (12.7%)</b>	
≥37 SA : <b>13469 (93%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>41 (0.3%)</b>		2000-2499g : <b>384 (17.8%)</b>	
Poids de naissance :		Transfusions : <b>43 (0.3%)</b>		≥ 2500g : <b>1374 (63.8%)</b>	
<1000g : <b>24 (0.2%)</b>		Décès post-nataux : <b>11 (0.1%)</b>		Terme à la naissance :	
1000-1499g : <b>73 (0.5%)</b>		Transferts (externes) :		vide : <b>172 (8%)</b>	
1500-1999g : <b>183 (1.3%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>102 (0.7%)</b>		<28 SA : <b>14 (0.7%)</b>	
2000-2499g : <b>710 (4.9%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : <b>185 (1.3%)</b>		28-31 SA : <b>123 (5.7%)</b>	
≥ 2500g : <b>13494 (93.2%)</b>				32 SA : <b>70 (3.3%)</b>	
Séjours des mort-nés		Mort-nés (≥22 SA) : 91		33-36 SA : <b>659 (30.6%)</b>	
Terme :		Poids :		≥37 SA : <b>1114 (51.8%)</b>	
<28 SA : <b>44 (48.4%)</b>		<1000g : <b>48 (52.7%)</b>		Out-born : <b>620 (28.8%)</b>	
28-32 SA : <b>11 (12.1%)</b>		1000-1499g : <b>11 (12.1%)</b>		Morbidités et mortalité :	
32 SA : <b>5 (5.5%)</b>				Malfo. sévères dépistables : <b>67 (3.1%)</b>	
33-36 SA : <b>17 (18.7%)</b>				Détrences respiratoires : <b>882 (41%)</b>	
≥37 SA : <b>14 (15.4%)</b>				Patho neuro. lourdes : <b>67 (3.1%)</b>	
				Transfusions : <b>53 (2.5%)</b>	
				Décès post-nataux : <b>6 (0.3%)</b>	
				Ages à l'arrivée (pour les outborn) :	
				0-1 jour : <b>82</b>	
				2-7 jours : <b>166</b>	
				8-27 jours : <b>372</b>	
				1500-1999g : <b>4 (4.4%)</b>	
				2000-2499g : <b>12 (13.2%)</b>	
				≥ 2500g : <b>16 (17.6%)</b>	
				Issu d'une IMG : <b>15 (16.5%)</b>	
				Issu d'une grossesse multiple : <b>17 (18.7%)</b>	



Séjours avec accouchement (Z37*)		Accouchements : 16672 DMS : 4.5		Séjours sans accouchement	
<u>Résultats de l'accouchement :</u>		<u>Recrutement :</u>		<u>Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)</u>	
Uniques : <b>16387 (98.3%)</b>		< 20 ans : <b>160 (1%)</b>		Ante-partums : <b>3026</b>	
Gémellaires : <b>284 (1.7%)</b>		≥ 35 ans : <b>4293 (25.7%)</b>		DMS : <b>2.2</b>	
Triplés ou autres : <b>1 (0%)</b>		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>236 (1.4%)</b>		Séjours de + de 0 jour : <b>2379 (78.6%)</b>	
Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>142 (0.9%)</b>		<u>Modes d'accouchement :</u>		MAP : <b>837 (27.7%)</b>	
Dont IMG après 22 SA : <b>47</b>		Césariennes : <b>4126 (24.7%)</b>		Diabète préexistants : <b>96 (3.2%)</b>	
Estimation d'enfants mort-nés : <b>144</b>		Voies basses : <b>12487 (74.9%)</b>		Diabète gestationnels : <b>400 (13.2%)</b>	
MFIU : <b>59 (0.4%)</b>		Dont VB spontanées : <b>10241 (82%)</b>		RCIU : <b>119 (3.9%)</b>	
<u>Terme à l'acc. :</u>		Dont épisiotomies / VBS : <b>1234</b>		TIU envoyés : <b>216 (7.1%)</b>	
<28 SA : <b>123 (0.7%)</b>		Dont extractions instrumentales : <b>2246 (18%)</b>		<u>Séjours de grossesses non évolutives</u>	
28-31 SA : <b>92 (0.6%)</b>		Dont anesthésies péridurales / VB : <b>10534 (84.4%)</b>		IMG avant 22 SA : <b>84</b>	
32 SA : <b>43 (0.3%)</b>		<u>Pathologies ante-natales :</u>		Rappel IMG après 22 SA : <b>47</b>	
33-36 SA : <b>781 (4.7%)</b>		Diabète préexistants : <b>111 (0.7%)</b>		IVG : <b>2935</b>	
≥37 SA : <b>15633 (93.8%)</b>		Diabète gestationnels : <b>1395 (8.4%)</b>		GEU : <b>315</b>	
<u>Indicateurs de morbidité :</u>		Obésité (≥30kg/m²) : <b>347 (2.1%)</b>		<u>Passage en réanimation adulte</u>	
Prééclampsies sévères : <b>134 (0.8%)</b>		Ruptures prématurées des membranes : <b>1224 (7.3%)</b>		Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : <b>23</b>	
dont HELLP Sd : <b>34</b>		<u>Mutations ou transferts :</u>		Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : <b>31</b>	
Eclampsies : <b>9 (0.1%)</b>		Mutations ou transferts en psy : <b>3 (0%)</b>			
Hémorragies de la délivrance : <b>719 (4.3%)</b>		Passages en réa : <b>31 (0.2%)</b>			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>65 (0.4%)</b>		Acc suite à un TIU reçu : <b>39 (0.2%)</b>			
Infections puerpérales : <b>24 (0.1%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>87 (0.5%)</b>			
		Dont DS de 0 jour : <b>15 (17.2%)</b>			
<u>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</u>		NN vivants : <b>16758</b>		<u>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</u>	
nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)		DMS des Nnés restant à la maternité : <b>3.8</b>		Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l	
<u>Recrutement :</u>		<u>Hospitalisations (mutations) :</u>		NN en néonatalogie : <b>2226</b>	
Garçon : <b>8522 (50.9%)</b>		Niveau de prise en charge maximum		DMS : <b>10.9</b>	
Fille : <b>8236 (49.1%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>1112 (6.6%)</b>		<u>Prise en charge maximum :</u>	
Naissance multiple : <b>552 (3.3%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>242 (1.4%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>1535 (69%)</b>	
NN nés hors d'un hôpital : <b>63 (0.4%)</b>		Réa néonatalogie (UM 06) : <b>343 (2%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>286 (12.8%)</b>	
<u>Terme :</u>		<u>Morbidités et mortalité :</u>		Réa néonatalogie (UM 06) : <b>405 (18.2%)</b>	
<28 SA : <b>67 (0.4%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>543 (3.2%)</b>		Terme à la naissance :	
28-31 SA : <b>74 (0.4%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>399 (2.4%)</b>		vide : <b>138 (6.2%)</b>	
32 SA : <b>47 (0.3%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>136 (0.8%)</b>		<28 SA : <b>54 (2.4%)</b>	
33-36 SA : <b>853 (5.1%)</b>		Détrences respiratoires : <b>1023 (6.1%)</b>		28-31 SA : <b>81 (3.6%)</b>	
≥37 SA : <b>15716 (93.8%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>50 (0.3%)</b>		32 SA : <b>51 (2.3%)</b>	
<u>Poids de naissance :</u>		Transfusions : <b>31 (0.2%)</b>		33-36 SA : <b>736 (33.1%)</b>	
<1000g : <b>78 (0.5%)</b>		Décès post-nataux : <b>30 (0.2%)</b>		≥37 SA : <b>1166 (52.4%)</b>	
1000-1499g : <b>68 (0.4%)</b>		<u>Transferts (externes) :</u>		Out-born : <b>533 (23.9%)</b>	
1500-1999g : <b>198 (1.2%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>132 (0.8%)</b>		Ages à l'arrivée (pour les outborn) :	
2000-2499g : <b>767 (4.6%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : <b>217 (1.3%)</b>		0-1 jour : <b>166</b>	
≥ 2500g : <b>15646 (93.4%)</b>				2-7 jours : <b>155</b>	
<u>Séjours des mort-nés</u>		Mort-nés (≥22 SA) : <b>138</b>		8-27 jours : <b>212</b>	
<u>Terme :</u>		<u>Poids :</u>		1500-1999g : <b>6 (4.3%)</b>	
<28 SA : <b>67 (48.6%)</b>		<1000g : <b>74 (53.6%)</b>		2000-2499g : <b>15 (10.9%)</b>	
28-32 SA : <b>23 (16.7%)</b>		1000-1499g : <b>20 (14.5%)</b>		≥ 2500g : <b>23 (16.7%)</b>	
32 SA : <b>5 (3.6%)</b>		1500-1999g : <b>6 (4.3%)</b>		Issu d'une IMG : <b>45 (32.6%)</b>	
33-36 SA : <b>17 (12.3%)</b>		2000-2499g : <b>15 (10.9%)</b>		Issu d'une grossesse multiple : <b>10 (7.2%)</b>	
≥37 SA : <b>26 (18.8%)</b>					

Pop enregistrées		Etablissements de l'Essonne (91)		Année 2016	
Séjours de la mère	<b>Séjours avec accouchement (Z37*)</b>		<b>Accouchements : 15395</b>		<b>Séjours sans accouchement</b>
			<b>DMS : 4.5</b>		<b>Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)</b>
	<u>Résultats de l'accouchement :</u>		<u>Recrutement :</u>		<b>Ante-partums : 3264</b>
	Uniques : <b>15121 (98.2%)</b>		< 20 ans : <b>259 (1.7%)</b>		<b>DMS : 2.7</b>
	Gémellaires : <b>267 (1.7%)</b>		≥ 35 ans : <b>3349 (21.8%)</b>		
Triplés ou autres : <b>7 (0%)</b>		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>528 (3.4%)</b>			
Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>114 (0.7%)</b>		<u>Modes d'accouchement :</u>		Séjours de + de 0 jour : <b>2530 (77.5%)</b>	
Dont IMG après 22 SA : <b>17</b>		Césariennes : <b>3607 (23.4%)</b>		MAP : <b>845 (25.9%)</b>	
Estimation d'enfants mort-nés : <b>116</b>		Voies basses : <b>11725 (76.2%)</b>		Diabète préexistants : <b>86 (2.6%)</b>	
MFIU : <b>64 (0.4%)</b>		Dont VB spontanées : <b>10299 (87.8%)</b>		Diabète gestationnels : <b>529 (16.2%)</b>	
<u>Terme à l'acc. :</u>		Dont épisiotomies / VBS : <b>1540</b>		RCIU : <b>129 (4%)</b>	
<28 SA : <b>115 (0.7%)</b>		Dont extractions instrumentales : <b>1426 (12.2%)</b>		TIU envoyés : <b>149 (4.6%)</b>	
28-31 SA : <b>120 (0.8%)</b>		Dont anesthésies péridurales / VB : <b>9501 (81%)</b>			
32 SA : <b>52 (0.3%)</b>		<u>Pathologies ante-natales :</u>			
33-36 SA : <b>801 (5.2%)</b>		Diabète préexistants : <b>103 (0.7%)</b>			
≥37 SA : <b>14307 (92.9%)</b>		Diabète gestationnels : <b>1696 (11%)</b>			
<u>Indicateurs de morbidité :</u>		Obésité (≥30kg/m²) : <b>789 (5.1%)</b>			
Prééclampsies sévères : <b>146 (0.9%)</b>		Ruptures prématurées des membranes : <b>1049 (6.8%)</b>			
dont HELLP Sd : 51		<u>Mutations ou transferts :</u>			
Eclampsies : <b>4 (0%)</b>		Mutations ou transferts en psy : <b>2 (0%)</b>			
Hémorragies de la délivrance : <b>458 (3%)</b>		Passages en réa : <b>42 (0.3%)</b>			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>102 (0.7%)</b>		Acc suite à un TIU reçu : <b>17 (0.1%)</b>			
Infections puerpérales : <b>19 (0.1%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>35 (0.2%)</b>			
		Dont DS de 0 jour : <b>4 (11.4%)</b>			
Séjours du NN	<b>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</b>		<b>NN vivants : 15574</b>		<b>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</b>
	<u>nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)</u>		<b>DMS des Nnés restant à la maternité : 3.6</b>		<u>Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l</u>
	<u>Recrutement :</u>		<u>Hospitalisations (mutations) :</u>		<b>NN en néonatalogie : 3348</b>
	Garçon : <b>7845 (50.4%)</b>		Niveau de prise en charge maximum		<b>DMS : 9.3</b>
	Fille : <b>7729 (49.6%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>2177 (14%)</b>		
Naissance multiple : <b>545 (3.5%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>285 (1.8%)</b>		<u>Prise en charge maximum :</u>	
NN nés hors d'un hôpital : <b>65 (0.4%)</b>		Réa néonatalogie (UM 06) : <b>305 (2%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>2560 (76.5%)</b>	
<u>Terme :</u>		<u>Morbidités et mortalité :</u>		<u>Poids :</u>	
<28 SA : <b>68 (0.4%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>466 (3%)</b>		<1000g : <b>79 (2.4%)</b>	
28-31 SA : <b>108 (0.7%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>490 (3.1%)</b>		1000-1499g : <b>124 (3.7%)</b>	
32 SA : <b>70 (0.4%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>96 (0.6%)</b>		1500-1999g : <b>319 (9.5%)</b>	
33-36 SA : <b>900 (5.8%)</b>		Détrences respiratoires : <b>1108 (7.1%)</b>		2000-2499g : <b>534 (15.9%)</b>	
≥37 SA : <b>14428 (92.6%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>59 (0.4%)</b>		≥ 2500g : <b>2292 (68.5%)</b>	
<u>Poids de naissance :</u>		Transfusions : <b>56 (0.4%)</b>		<u>Morbidités et mortalité :</u>	
<1000g : <b>78 (0.5%)</b>		Décès post-nataux : <b>35 (0.2%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>94 (2.8%)</b>	
1000-1499g : <b>95 (0.6%)</b>		<u>Transferts (externes) :</u>		Détresse respiratoires : <b>1096 (32.7%)</b>	
1500-1999g : <b>238 (1.5%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>54 (0.3%)</b>		Patho neuro. lourdes : <b>100 (3%)</b>	
2000-2499g : <b>701 (4.5%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : <b>217 (1.4%)</b>		Transfusions : <b>84 (2.5%)</b>	
≥ 2500g : <b>14462 (92.9%)</b>				Décès post-nataux : <b>34 (1%)</b>	
<u>Séjours des mort-nés</u>		<b>Mort-nés (≥22 SA) : 113</b>		<u>Out-born : 596 (17.8%)</u>	
<u>Terme :</u>		<u>Poids :</u>		<u>Âges à l'arrivée (pour les outborn) :</u>	
<28 SA : <b>52 (46%)</b>		<1000g : <b>58 (51.3%)</b>		0-1 jour : <b>150</b>	
28-32 SA : <b>13 (11.5%)</b>		1000-1499g : <b>13 (11.5%)</b>		2-7 jours : <b>175</b>	
32 SA : <b>2 (1.8%)</b>		1500-1999g : <b>7 (6.2%)</b>		8-27 jours : <b>271</b>	
33-36 SA : <b>22 (19.5%)</b>		2000-2499g : <b>13 (11.5%)</b>			
≥37 SA : <b>24 (21.2%)</b>		≥ 2500g : <b>22 (19.5%)</b>			
		Issu d'une IMG : <b>17 (15%)</b>			
		Issu d'une grossesse multiple : <b>9 (8%)</b>			

Pop enregistrées		Etablissements des Hauts-de-Seine (92)		Année 2016	
Séjours de la mère	<b>Séjours avec accouchement (Z37*)</b>		<b>Accouchements : 26503</b>		<b>Séjours sans accouchement</b>
			<b>DMS : 4.4</b>		<b>Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)</b>
	<b>Résultats de l'accouchement :</b>		<b>Recrutement :</b>		<b>Ante-partums : 6347</b>
	Uniques : <b>25979 (98%)</b>		< 20 ans : <b>159 (0.6%)</b>		<b>DMS : 2.0</b>
	Gémellaires : <b>519 (2%)</b>		≥ 35 ans : <b>7801 (29.4%)</b>		
Triplés ou autres : <b>5 (0%)</b>		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>989 (3.7%)</b>			
Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>256 (1%)</b>		<b>Modes d'accouchement :</b>		Séjours de + de 0 jour : <b>4029 (63.5%)</b>	
Dont IMG après 22 SA : <b>127</b>		Césariennes : <b>5857 (22.1%)</b>		MAP : <b>1535 (24.2%)</b>	
Estimation d'enfants mort-nés : <b>262</b>		Voies basses : <b>20583 (77.7%)</b>		Diabète préexistants : <b>89 (1.4%)</b>	
MFIU : <b>77 (0.3%)</b>		Dont VB spontanées : <b>16962 (82.4%)</b>		Diabète gestationnels : <b>1107 (17.4%)</b>	
		Dont épisiotomies / VBS : <b>3096</b>		RCIU : <b>233 (3.7%)</b>	
<b>Terme à l'acc. :</b>		Dont extractions instrumentales : <b>3621 (17.6%)</b>		TIU envoyés : <b>230 (3.6%)</b>	
<28 SA : <b>224 (0.8%)</b>		Dont anesthésies péridurales / VB : <b>18118 (88%)</b>			
28-31 SA : <b>184 (0.7%)</b>		<b>Pathologies ante-natales :</b>			
32 SA : <b>83 (0.3%)</b>		Diabète préexistants : <b>122 (0.5%)</b>			
33-36 SA : <b>1323 (5%)</b>		Diabète gestationnels : <b>1794 (6.8%)</b>			
≥37 SA : <b>24689 (93.2%)</b>		Obésité (≥30kg/m²) : <b>1115 (4.2%)</b>			
		Ruptures prématurées des membranes : <b>1636 (6.2%)</b>			
<b>Indicateurs de morbidité :</b>		<b>Mutations ou transferts :</b>			
Prééclampsies sévères : <b>177 (0.7%)</b>		Mutations ou transferts en psy : <b>2 (0%)</b>			
dont HELLP Sd : 58		Passages en réa : <b>23 (0.1%)</b>			
Eclampsies : <b>11 (0%)</b>		Acc suite à un TIU reçu : <b>62 (0.2%)</b>			
Hémorragies de la délivrance : <b>986 (3.7%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>116 (0.4%)</b>			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>113 (0.4%)</b>		Dont DS de 0 jour : <b>13 (11.2%)</b>			
Infections puerpérales : <b>37 (0.1%)</b>					
Séjours du NN	<b>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</b>		<b>NN vivants : 26767</b>		<b>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</b>
	<b>nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)</b>		<b>DMS des Nnés restant à la maternité : 3.6</b>		<b>Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j</b>
	<b>Recrutement :</b>		<b>Hospitalisations (mutations) :</b>		<b>NN en néonatalogie : 4314</b>
	Garçon : <b>13645 (51%)</b>		Niveau de prise en charge maximum		<b>DMS : 10.9</b>
	Fille : <b>13122 (49%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>2319 (8.7%)</b>		
Naissance multiple : <b>1019 (3.8%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>365 (1.4%)</b>			
NN nés hors d'un hôpital : <b>64 (0.2%)</b>		Réa néonatale (UM 06) : <b>514 (1.9%)</b>			
<b>Terme :</b>		<b>Morbidités et mortalité :</b>			
<28 SA : <b>89 (0.3%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>784 (2.9%)</b>			
28-31 SA : <b>186 (0.7%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>616 (2.3%)</b>			
32 SA : <b>85 (0.3%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>210 (0.8%)</b>			
33-36 SA : <b>1487 (5.6%)</b>		Détrences respiratoires : <b>1460 (5.5%)</b>			
≥37 SA : <b>24915 (93.1%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>139 (0.5%)</b>			
		Transfusions : <b>85 (0.3%)</b>			
<b>Poids de naissance :</b>		Décès post-nataux : <b>36 (0.1%)</b>			
<1000g : <b>97 (0.4%)</b>		<b>Transferts (externes) :</b>			
1000-1499g : <b>177 (0.7%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>135 (0.5%)</b>			
1500-1999g : <b>362 (1.4%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : <b>482 (1.8%)</b>			
2000-2499g : <b>1257 (4.7%)</b>					
≥ 2500g : <b>24874 (92.9%)</b>					
<b>Séjours des mort-nés</b>		<b>Mort-nés (≥22 SA) : 251</b>			
<b>Terme :</b>		<b>Poids :</b>			
<28 SA : <b>155 (61.8%)</b>		<1000g : <b>162 (64.5%)</b>			
28-32 SA : <b>24 (9.6%)</b>		1000-1499g : <b>24 (9.6%)</b>			
33-36 SA : <b>36 (14.3%)</b>		1500-1999g : <b>16 (6.4%)</b>			
≥37 SA : <b>26 (10.4%)</b>		2000-2499g : <b>23 (9.2%)</b>			
		≥ 2500g : <b>26 (10.4%)</b>			
		Issu d'une IMG : <b>122 (48.6%)</b>			
		Issu d'une grossesse multiple : <b>23 (9.2%)</b>			

Pop enregistrées		Etablissements de la Seine-Saint-Denis (93)		Année 2016	
Séjours de la mère	<b>Séjours avec accouchement (Z37*)</b>		<b>Accouchements :</b> 25014	<b>Séjours sans accouchement</b>	
			<b>DMS :</b> 4.7	<b>Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)</b>	
	<b>Résultats de l'accouchement :</b>		<b>Recrutement :</b>	<b>Ante-partums :</b> 8100	
	Uniques : <b>24586 (98.3%)</b>		< 20 ans : <b>472 (1.9%)</b>	<b>DMS :</b> 2.4	
	Gémellaires : <b>420 (1.7%)</b>		≥ 35 ans : <b>5590 (22.3%)</b>	Séjours de + de 0 jour : <b>5503 (67.9%)</b>	
Triplés ou autres : <b>8 (0%)</b>		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>2316 (9.3%)</b>	MAP : <b>1613 (19.9%)</b>		
Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>207 (0.8%)</b>		<b>Modes d'accouchement :</b>	Diabète préexistants : <b>300 (3.7%)</b>		
Dont IMG après 22 SA : <b>48</b>		Césariennes : <b>5405 (21.6%)</b>	Diabète gestationnels : <b>2258 (27.9%)</b>		
Estimation d'enfants mort-nés : <b>213</b>		Voies basses : <b>19510 (78%)</b>	RCIU : <b>244 (3%)</b>		
MFIU : <b>106 (0.4%)</b>		Dont VB spontanées : <b>16089 (82.5%)</b>	TIU envoyés : <b>313 (3.9%)</b>		
Dont épisiotomies / VBS : <b>1514</b>		Dont extractions instrumentales : <b>3421 (17.5%)</b>			
Dont anesthésies péridurales / VB : <b>16342 (83.8%)</b>		Dont DS de 0 jour : <b>13 (15.3%)</b>			
<b>Termes à l'acc. :</b>		<b>Pathologies ante-natales :</b>	<b>Séjours de grossesses non évolutives</b>		
<28 SA : <b>199 (0.8%)</b>		Diabète préexistants : <b>241 (1%)</b>	IMG avant 22 SA : <b>33</b>		
28-31 SA : <b>218 (0.9%)</b>		Diabète gestationnels : <b>3343 (13.4%)</b>	Rappel IMG après 22 SA : <b>48</b>		
32 SA : <b>118 (0.5%)</b>		Obésité (≥30kg/m²) : <b>1605 (6.4%)</b>	IVG : <b>6289</b>		
33-36 SA : <b>1190 (4.8%)</b>		Ruptures prématurées des membranes : <b>2862 (11.4%)</b>	GEU : <b>439</b>		
≥37 SA : <b>23289 (93.1%)</b>		<b>Mutations ou transferts :</b>	<b>Passage en réanimation adulte</b>		
<b>Indicateurs de morbidité :</b>		Mutations ou transferts en psy : <b>5 (0%)</b>	Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : <b>30</b>		
Prééclampsies sévères : <b>232 (0.9%)</b>		Passages en réa : <b>55 (0.2%)</b>	Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : <b>55</b>		
dont HELLP Sd : 64		Acc suite à un TIU reçu : <b>147 (0.6%)</b>			
Eclampsies : <b>14 (0.1%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>85 (0.3%)</b>			
Hémorragies de la délivrance : <b>1158 (4.6%)</b>		Dont DS de 0 jour : <b>13 (15.3%)</b>			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>139 (0.6%)</b>					
Infections puerpérales : <b>20 (0.1%)</b>					
Séjours du NN	<b>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</b>		<b>NN vivants :</b> 25195	<b>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</b>	
	nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)		<b>DMS des Nnés restant à la maternité :</b> 3.7	<b>Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j</b>	
	<b>Recrutement :</b>		<b>Hospitalisations (mutations) :</b> 3129 (12.4%)	<b>NN en néonatalogie :</b> 3897	
	Garçon : <b>12682 (50.3%)</b>		Niveau de prise en charge maximum	<b>DMS :</b> 12.1	
	Fille : <b>12513 (49.7%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>1854 (7.4%)</b>	Néonatalogie (UM 04) : <b>2098 (53.8%)</b>	
Naissance multiple : <b>819 (3.3%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>746 (3%)</b>	Néonatalogie (UM 05) : <b>1033 (26.5%)</b>		
NN nés hors d'un hôpital : <b>107 (0.4%)</b>		Réa néonatale (UM 06) : <b>529 (2.1%)</b>	Réa néonatale (UM 06) : <b>766 (19.7%)</b>		
<b>Termes :</b>		<b>Morbidités et mortalité :</b>	<b>Prise en charge maximum :</b>		
<28 SA : <b>116 (0.5%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>827 (3.3%)</b>	Néonatalogie (UM 06) : <b>766 (19.7%)</b>		
28-31 SA : <b>201 (0.8%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>782 (3.1%)</b>	Néonatalogie (UM 07) : <b>2098 (53.8%)</b>		
32 SA : <b>137 (0.5%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>128 (0.5%)</b>	Néonatalogie (UM 08) : <b>1033 (26.5%)</b>		
33-36 SA : <b>1312 (5.2%)</b>		Détresses respiratoires : <b>1112 (4.4%)</b>	Réa néonatale (UM 09) : <b>766 (19.7%)</b>		
≥37 SA : <b>23428 (93%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>88 (0.3%)</b>	Néonatalogie (UM 10) : <b>2098 (53.8%)</b>		
<b>Poids de naissance :</b>		Transfusions : <b>136 (0.5%)</b>	Néonatalogie (UM 11) : <b>1033 (26.5%)</b>		
<1000g : <b>128 (0.5%)</b>		Décès post-nataux : <b>57 (0.2%)</b>	Réa néonatale (UM 12) : <b>766 (19.7%)</b>		
1000-1499g : <b>172 (0.7%)</b>		<b>Transferts (externes) :</b>	Néonatalogie (UM 13) : <b>1033 (26.5%)</b>		
1500-1999g : <b>405 (1.6%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>139 (0.6%)</b>	Réa néonatale (UM 14) : <b>766 (19.7%)</b>		
2000-2499g : <b>1131 (4.5%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : <b>368 (1.5%)</b>	Néonatalogie (UM 15) : <b>1033 (26.5%)</b>		
≥ 2500g : <b>23357 (92.7%)</b>			Réa néonatale (UM 16) : <b>766 (19.7%)</b>		
<b>Séjours des mort-nés</b>		<b>Mort-nés (≥22 SA) :</b> 215	<b>Termes à la naissance :</b>		
<b>Termes :</b>		<b>Poids :</b>	vide : <b>38 (1%)</b>		
<28 SA : <b>111 (51.6%)</b>		<1000g : <b>128 (59.5%)</b>	<28 SA : <b>109 (2.8%)</b>		
28-32 SA : <b>29 (13.5%)</b>		1000-1499g : <b>13 (6%)</b>	28-31 SA : <b>313 (8%)</b>		
≥37 SA : <b>38 (17.7%)</b>		1500-1999g : <b>25 (11.6%)</b>	32 SA : <b>201 (5.2%)</b>		
		2000-2499g : <b>19 (8.8%)</b>	33-36 SA : <b>1060 (27.2%)</b>		
		≥ 2500g : <b>30 (14%)</b>	≥37 SA : <b>2176 (55.8%)</b>		
			Out-born : <b>782 (20.1%)</b>		
			Ages à l'arrivée (pour les outborn) :		
			0-1 jour : <b>330</b>		
			2-7 jours : <b>192</b>		
			8-27 jours : <b>260</b>		
			<b>Morbidités et mortalité :</b>		
			Malfo. sévères dépistables : <b>72 (1.8%)</b>		
			Détresses respiratoires : <b>1379 (35.4%)</b>		
			Patho neuro. lourdes : <b>159 (4.1%)</b>		
			Transfusions : <b>178 (4.6%)</b>		
			Décès post-nataux : <b>41 (1.1%)</b>		
			Issu d'une IMG : <b>47 (21.9%)</b>		
			Issu d'une grossesse multiple : <b>14 (6.5%)</b>		

Pop enregistrées		Etablissements du Val-de-Marne (94)		Année 2016	
Séjours de la mère	<b>Séjours avec accouchement (Z37*)</b>		<b>Accouchements : 19797</b>		<b>Séjours sans accouchement</b>
			<b>DMS : 4.4</b>		<b>Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)</b>
	<u>Résultats de l'accouchement :</u>		<u>Recrutement :</u>		<b>Ante-partums : 5176</b>
	Uniques : <b>19371 (97.8%)</b>		< 20 ans : <b>249 (1.3%)</b>		<b>DMS : 2.2</b>
	Gémellaires : <b>419 (2.1%)</b>		≥ 35 ans : <b>4791 (24.2%)</b>		
Triplés ou autres : <b>7 (0%)</b>		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>1216 (6.1%)</b>			
Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>213 (1.1%)</b>		<u>Modes d'accouchement :</u>		Séjours de + de 0 jour : <b>3430 (66.3%)</b>	
Dont IMG après 22 SA : <b>98</b>		Césariennes : <b>4464 (22.5%)</b>		MAP : <b>1222 (23.6%)</b>	
Estimation d'enfants mort-nés : <b>222</b>		Voies basses : <b>15260 (77.1%)</b>		Diabète préexistants : <b>121 (2.3%)</b>	
MFIU : <b>87 (0.4%)</b>		Dont VB spontanées : <b>12633 (82.8%)</b>		Diabète gestationnels : <b>1135 (21.9%)</b>	
<u>Terme à l'acc. :</u>		Dont épisiotomies / VBS : <b>1850</b>		RCIU : <b>196 (3.8%)</b>	
<28 SA : <b>203 (1%)</b>		Dont extractions instrumentales : <b>2627 (17.2%)</b>		TIU envoyés : <b>170 (3.3%)</b>	
28-31 SA : <b>166 (0.8%)</b>		Dont anesthésies péridurales / VB : <b>13355 (87.5%)</b>			
32 SA : <b>73 (0.4%)</b>		<u>Pathologies ante-natales :</u>			
33-36 SA : <b>1134 (5.7%)</b>		Diabète préexistants : <b>113 (0.6%)</b>			
≥37 SA : <b>18221 (92%)</b>		Diabète gestationnels : <b>2465 (12.5%)</b>			
<u>Indicateurs de morbidité :</u>		Obésité (≥30kg/m²) : <b>697 (3.5%)</b>			
Prééclampsies sévères : <b>198 (1%)</b>		Ruptures prématurées des membranes : <b>1344 (6.8%)</b>			
dont HELLP Sd : 51		<u>Mutations ou transferts :</u>			
Eclampsies : <b>11 (0.1%)</b>		Mutations ou transferts en psy : <b>6 (0%)</b>			
Hémorragies de la délivrance : <b>755 (3.8%)</b>		Passages en réa : <b>25 (0.1%)</b>			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>104 (0.5%)</b>		Acc suite à un TIU reçu : <b>49 (0.2%)</b>			
Infections puerpérales : <b>38 (0.2%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>70 (0.4%)</b>			
		Dont DS de 0 jour : <b>16 (22.9%)</b>			
Séjours du NN	<b>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</b>		<b>NN vivants : 19954</b>		<b>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</b>
	<u>nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)</u>		<b>DMS des Nnés restant à la maternité : 3.4</b>		<u>Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j</u>
	<u>Recrutement :</u>		<u>Hospitalisations (mutations) :</u>		<b>NN en néonatalogie : 3884</b>
	Garçon : <b>10245 (51.3%)</b>		Niveau de prise en charge maximum		<b>DMS : 11.5</b>
	Fille : <b>9709 (48.7%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>2356 (11.8%)</b>		<u>Prise en charge maximum :</u>
	Naissance multiple : <b>805 (4%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>345 (1.7%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>2851 (73.4%)</b>
	NN nés hors d'un hôpital : <b>74 (0.4%)</b>		Réa néonatalogie (UM 06) : <b>414 (2.1%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>496 (12.8%)</b>
	<u>Terme :</u>		<u>Morbidités et mortalité :</u>		Réa néonatalogie (UM 06) : <b>537 (13.8%)</b>
	<28 SA : <b>99 (0.5%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>586 (2.9%)</b>		
	28-31 SA : <b>161 (0.8%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>523 (2.6%)</b>		
32 SA : <b>74 (0.4%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>222 (1.1%)</b>			
33-36 SA : <b>1268 (6.4%)</b>		Détrences respiratoires : <b>1530 (7.7%)</b>			
≥37 SA : <b>18352 (92%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>127 (0.6%)</b>			
<u>Poids de naissance :</u>		Transfusions : <b>90 (0.5%)</b>			
<1000g : <b>114 (0.6%)</b>		Décès post-nataux : <b>60 (0.3%)</b>			
1000-1499g : <b>144 (0.7%)</b>		<u>Transferts (externes) :</u>			
1500-1999g : <b>277 (1.4%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>77 (0.4%)</b>			
2000-2499g : <b>961 (4.8%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : <b>254 (1.3%)</b>			
≥ 2500g : <b>18457 (92.5%)</b>					
<b>Séjours des mort-nés</b>		<b>Mort-nés (≥22 SA) : 222</b>			
<u>Terme :</u>		<u>Poids :</u>			
<28 SA : <b>126 (56.8%)</b>		<1000g : <b>133 (59.9%)</b>			
28-32 SA : <b>26 (11.7%)</b>		1000-1499g : <b>21 (9.5%)</b>			
33-36 SA : <b>34 (15.3%)</b>		1500-1999g : <b>23 (10.4%)</b>			
≥37 SA : <b>28 (12.6%)</b>		2000-2499g : <b>16 (7.2%)</b>			
		≥ 2500g : <b>25 (11.3%)</b>			
		Issu d'une IMG : <b>99 (44.6%)</b>			
		Issu d'une grossesse multiple : <b>33 (14.9%)</b>			

Séjours avec accouchement (Z37*)		Accouchements : 18915		Séjours sans accouchement	
Résultats de l'accouchement :		DMS : 4.5		Séjours d'ante-partus exclusif (Z35*)	
Uniques : <b>18596 (98.3%)</b>		< 20 ans : <b>256 (1.4%)</b>		Ante-partus : <b>4155</b>	
Gémellaires : <b>315 (1.7%)</b>		≥ 35 ans : <b>4168 (22%)</b>		DMS : <b>2.7</b>	
Triplés ou autres : <b>4 (0%)</b>		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>662 (3.5%)</b>		Séjours de + de 0 jour : <b>3507 (84.4%)</b>	
Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>170 (0.9%)</b>		Césariennes : <b>4074 (21.5%)</b>		MAP : <b>957 (23%)</b>	
Dont IMG après 22 SA : <b>59</b>		Voies basses : <b>14742 (77.9%)</b>		Diabète préexistants : <b>145 (3.5%)</b>	
Estimation d'enfants mort-nés : <b>172</b>		Dont VB spontanées : <b>12548 (85.1%)</b>		Diabète gestationnels : <b>720 (17.3%)</b>	
MFIU : <b>89 (0.5%)</b>		Dont épisiotomies / VBS : <b>2002</b>		RCIU : <b>116 (2.8%)</b>	
Terme à l'acc. :		Dont extractions instrumentales : <b>2194 (14.9%)</b>		TIU envoyés : <b>84 (2%)</b>	
<28 SA : <b>147 (0.8%)</b>		Dont anesthésies péridurales / VB : <b>12151 (82.4%)</b>		Séjours de grossesses non évolutives	
28-31 SA : <b>142 (0.8%)</b>		Pathologies ante-natales :		IMG avant 22 SA : <b>89</b>	
32 SA : <b>64 (0.3%)</b>		Diabète préexistants : <b>100 (0.5%)</b>		Rappel IMG après 22 SA : <b>59</b>	
33-36 SA : <b>952 (5%)</b>		Diabète gestationnels : <b>2749 (14.5%)</b>		IVG : <b>3495</b>	
≥37 SA : <b>17610 (93.1%)</b>		Obésité (≥30kg/m²) : <b>537 (2.8%)</b>		GEU : <b>352</b>	
Indicateurs de morbidité :		Ruptures prématurées des membranes : <b>1256 (6.6%)</b>		Passage en réanimation adulte	
Prééclampsies sévères : <b>164 (0.9%)</b>		Mutations ou transferts :		Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : <b>15</b>	
dont HELLP Sd : <b>47</b>		Mutations ou transferts en psy : <b>1 (0%)</b>		Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : <b>27</b>	
Eclampsies : <b>19 (0.1%)</b>		Passages en réa : <b>27 (0.1%)</b>			
Hémorragies de la délivrance : <b>865 (4.6%)</b>		Acc suite à un TIU reçu : <b>34 (0.2%)</b>			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>74 (0.4%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>66 (0.3%)</b>			
Infections puerpérales : <b>11 (0.1%)</b>		Dont DS de 0 jour : <b>10 (15.2%)</b>			
Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)		NN vivants : 19066		Séjours en unités autorisées de néonatalogie	
nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)		DMS des Nnés restant à la maternité : 3.7		Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l	
Recrutement :		Hospitalisations (mutations) : 2027 (10.6%)		NN en néonatalogie : 2538	
Garçon : <b>9729 (51%)</b>		Niveau de prise en charge maximum		DMS : 12.5	
Fille : <b>9337 (49%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>1459 (7.7%)</b>		Prise en charge maximum :	
Naissance multiple : <b>623 (3.3%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>323 (1.7%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : <b>1724 (67.9%)</b>	
NN nés hors d'un hôpital : <b>99 (0.5%)</b>		Réa néonatalogie (UM 06) : <b>245 (1.3%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : <b>456 (18%)</b>	
Terme :		Morbidités et mortalité :		Réa néonatalogie (UM 06) : <b>358 (14.1%)</b>	
<28 SA : <b>72 (0.4%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>576 (3%)</b>		Poids :	
28-31 SA : <b>125 (0.7%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>561 (2.9%)</b>		<1000g : <b>82 (3.2%)</b>	
32 SA : <b>70 (0.4%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>159 (0.8%)</b>		1000-1499g : <b>188 (7.4%)</b>	
33-36 SA : <b>1068 (5.6%)</b>		Détrences respiratoires : <b>881 (4.6%)</b>		1500-1999g : <b>294 (11.6%)</b>	
≥37 SA : <b>17730 (93%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>71 (0.4%)</b>		2000-2499g : <b>560 (22.1%)</b>	
Poids de naissance :		Transfusions : <b>75 (0.4%)</b>		≥ 2500g : <b>1413 (55.7%)</b>	
<1000g : <b>83 (0.4%)</b>		Décès post-nataux : <b>52 (0.3%)</b>		Morbidités et mortalité :	
1000-1499g : <b>134 (0.7%)</b>		Transferts (externes) :		Malfo. sévères dépistables : <b>60 (2.4%)</b>	
1500-1999g : <b>224 (1.2%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>40 (0.2%)</b>		Détrences respiratoires : <b>970 (38.2%)</b>	
2000-2499g : <b>873 (4.6%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : <b>204 (1.1%)</b>		Patho neuro. lourdes : <b>107 (4.2%)</b>	
≥ 2500g : <b>17752 (93.1%)</b>				Transfusions : <b>105 (4.1%)</b>	
Séjours des mort-nés		Mort-nés (≥22 SA) : 168		Out-born : <b>525 (20.7%)</b>	
Terme :		Poids :		Ages à l'arrivée (pour les outborn) :	
<28 SA : <b>86 (51.2%)</b>		<1000g : <b>94 (56%)</b>		0-1 jour : <b>200</b>	
28-32 SA : <b>25 (14.9%)</b>		1000-1499g : <b>18 (10.7%)</b>		2-7 jours : <b>149</b>	
33-36 SA : <b>22 (13.1%)</b>		1500-1999g : <b>20 (11.9%)</b>		8-27 jours : <b>176</b>	
≥37 SA : <b>26 (15.5%)</b>		2000-2499g : <b>16 (9.5%)</b>		Issu d'une IMG : <b>58 (34.5%)</b>	
		≥ 2500g : <b>20 (11.9%)</b>		Issu d'une grossesse multiple : <b>8 (4.8%)</b>	

Pop enregistrées		Etablissements d'IDF de type 1		Année 2016	
Séjours de la mère	<b>Séjours avec accouchement (Z37*)</b>		<b>Accouchements : 28301</b>		<b>Séjours sans accouchement</b>
			<b>DMS : 4.2</b>		<b>Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)</b>
	<u>Résultats de l'accouchement :</u>		<u>Recrutement :</u>		<b>Ante-partums : 4751</b>
	Uniques : <b>28156 (99.5%)</b>		< 20 ans : <b>165 (0.6%)</b>		<b>DMS : 1.8</b>
	Gémellaires : <b>145 (0.5%)</b>		≥ 35 ans : <b>8625 (30.5%)</b>		
Triplés ou autres : .		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : <b>541 (1.9%)</b>			
Avec enfant(s) mort-né(s) : <b>104 (0.4%)</b>		<u>Modes d'accouchement :</u>		Séjours de + de 0 jour : <b>3136 (66%)</b>	
Dont IMG après 22 SA : <b>24</b>		Césariennes : <b>6599 (23.3%)</b>		MAP : <b>1277 (26.9%)</b>	
Estimation d'enfants mort-nés : <b>104</b>		Voies basses : <b>21623 (76.4%)</b>		Diabète préexistants : <b>63 (1.3%)</b>	
MFIU : <b>49 (0.2%)</b>		Dont VB spontanées : <b>17432 (80.6%)</b>		Diabète gestationnels : <b>508 (10.7%)</b>	
<u>Terme à l'acc. :</u>		Dont épisiotomies / VBS : <b>2201</b>		RCIU : <b>77 (1.6%)</b>	
<28 SA : <b>55 (0.2%)</b>		Dont extractions instrumentales : <b>4191 (19.4%)</b>		TIU envoyés : <b>371 (7.8%)</b>	
28-31 SA : <b>17 (0.1%)</b>		Dont anesthésies péridurales / VB : <b>18425 (85.2%)</b>			
32 SA : <b>14 (0%)</b>		<u>Pathologies ante-natales :</u>			
33-36 SA : <b>752 (2.7%)</b>		Diabète préexistants : <b>108 (0.4%)</b>			
≥37 SA : <b>27463 (97%)</b>		Diabète gestationnels : <b>1872 (6.6%)</b>			
<u>Indicateurs de morbidité :</u>		Obésité (≥30kg/m²) : <b>210 (0.7%)</b>			
Prééclampsies sévères : <b>84 (0.3%)</b>		Ruptures prématurées des membranes : <b>1707 (6%)</b>			
dont HELLP Sd : 36		<u>Mutations ou transferts :</u>			
Eclampsies : <b>6 (0%)</b>		Mutations ou transferts en psy : .			
Hémorragies de la délivrance : <b>974 (3.4%)</b>		Passages en réa : <b>26 (0.1%)</b>			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : <b>113 (0.4%)</b>		Acc suite à un TIU reçu : <b>52 (0.2%)</b>			
Infections puerpérales : <b>11 (0%)</b>		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>225 (0.8%)</b>			
		Dont DS de 0 jour : <b>30 (13.3%)</b>			
Séjours du NN	<b>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</b>		<b>NN vivants : 28364</b>		<b>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</b>
	<u>nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)</u>		<b>DMS des Nnés restant à la maternité : 3.8</b>		<u>Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l</u>
	<u>Recrutement :</u>		<u>Hospitalisations (mutations) :</u>		<b>NN en néonatalogie : 0</b>
	Garçon : <b>14474 (51%)</b>		Niveau de prise en charge maximum		<b>DMS :</b>
	Fille : <b>13890 (49%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : .		<b>Poids :</b>
Naissance multiple : <b>284 (1%)</b>		Néonatalogie (UM 05) : .		<1000g : .	
NN nés hors d'un hôpital : <b>84 (0.3%)</b>		Réa néonatale (UM 06) : .		1000-1499g : .	
<u>Terme :</u>		<u>Morbidités et mortalité :</u>		1500-1999g : .	
<28 SA : <b>12 (0%)</b>		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : <b>697 (2.5%)</b>		2000-2499g : .	
28-31 SA : <b>9 (0%)</b>		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : <b>744 (2.6%)</b>		≥ 2500g : .	
32 SA : <b>10 (0%)</b>		Malfo. sévères dépistables : <b>153 (0.5%)</b>		<u>Morbidités et mortalité :</u>	
33-36 SA : <b>761 (2.7%)</b>		Détrences respiratoires : <b>689 (2.4%)</b>		Malfo. sévères dépistables : .	
≥37 SA : <b>27572 (97.2%)</b>		Patho neurologiques lourdes : <b>15 (0.1%)</b>		Détresse respiratoires : .	
<u>Poids de naissance :</u>		Transfusions : .		Patho neuro. lourdes : .	
<1000g : <b>10 (0%)</b>		Décès post-nataux : <b>11 (0%)</b>		Transfusions : .	
1000-1499g : <b>9 (0%)</b>		<u>Transferts (externes) :</u>		Décès post-nataux : .	
1500-1999g : <b>59 (0.2%)</b>		Transferts à partir de la mater : <b>509 (1.8%)</b>			
2000-2499g : <b>732 (2.6%)</b>		Transferts après passage en néonatalogie : .			
≥ 2500g : <b>27554 (97.1%)</b>					
<b>Séjours des mort-nés</b>		<b>Mort-nés (≥22 SA) : 99</b>		<u>Agés à l'arrivée (pour les outborn) :</u>	
<u>Terme :</u>		<u>Poids :</u>		0-1 jour : .	
<28 SA : <b>41 (41.4%)</b>		<1000g : <b>45 (45.5%)</b>		2-7 jours : .	
28-32 SA : <b>9 (9.1%)</b>		1000-1499g : <b>8 (8.1%)</b>		8-27 jours : .	
33-36 SA : <b>14 (14.1%)</b>		1500-1999g : <b>5 (5.1%)</b>			
≥37 SA : <b>31 (31.3%)</b>		2000-2499g : <b>12 (12.1%)</b>			
		≥ 2500g : <b>29 (29.3%)</b>			
		Issu d'une IMG : <b>23 (23.2%)</b>			
		Issu d'une grossesse multiple : <b>2 (2%)</b>			

Séjours avec accouchement (Z37*)		Accouchements : 47419		Séjours sans accouchement	
Résultats de l'accouchement :		DMS : 4.4		Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)	
Recrutement :		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : 1924 (4.1%)		Ante-partums : 11256	
Uniques : 46805 (98.7%)		< 20 ans : 431 (0.9%)		DMS : 2.2	
Gémellaires : 613 (1.3%)		≥ 35 ans : 12728 (26.8%)		Séjours de + de 0 jour : 7693 (68.3%)	
Triplés ou autres : 1 (0%)		Césariennes : 11205 (23.6%)		MAP : 3009 (26.7%)	
Avec enfant(s) mort-né(s) : 259 (0.5%)		Voies basses : 36062 (76%)		Diabète préexistants : 250 (2.2%)	
Dont IMG après 22 SA : 62		Dont VB spontanées : 29677 (82.3%)		Diabète gestationnels : 1672 (14.9%)	
Estimation d'enfants mort-nés : 265		Dont épisiotomies / VBS : 4449		RCIU : 314 (2.8%)	
MFIU : 130 (0.3%)		Dont extractions instrumentales : 6385 (17.7%)		TIU envoyés : 594 (5.3%)	
Termes à l'acc. :		Dont anesthésies péridurales / VB : 29974 (83.1%)		Séjours de grossesses non évolutives	
<28 SA : 179 (0.4%)		Pathologies ante-natales :		IMG avant 22 SA : 146	
28-31 SA : 96 (0.2%)		Diabètes préexistants : 243 (0.5%)		Rappel IMG après 22 SA : 62	
32 SA : 76 (0.2%)		Diabètes gestationnels : 4074 (8.6%)		IVG : 7829	
33-36 SA : 2261 (4.8%)		Obésité (≥30kg/m²) : 1232 (2.6%)		GEU : 753	
≥37 SA : 44807 (94.5%)		Ruptures prématurées des membranes : 3743 (7.9%)		Passage en réanimation adulte	
Indicateurs de morbidité :		Mutations ou transferts :		Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : 126	
Prééclampsies sévères : 238 (0.5%)		Mutations ou transferts en psy : 1 (0%)		Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : 66	
dont HELLP Sd : 47		Passages en réa : 66 (0.1%)			
Eclampsies : 24 (0.1%)		Acc suite à un TIU reçu : 115 (0.2%)			
Hémorragies de la délivrance : 1300 (2.7%)		Sorties par transfert suite à l'acc : 175 (0.4%)			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : 149 (0.3%)		Dont DS de 0 jour : 38 (21.7%)			
Infections puerpérales : 45 (0.1%)					
Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)		NN vivants : 47581		Séjours en unités autorisées de néonatalogie	
nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)		DMS des Nnés restant à la maternité : 3.6		Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l	
Recrutement :		Hospitalisations (mutations) : 6199 (13%)		NN en néonatalogie : 7612	
Garçon : 24471 (51.4%)		Niveau de prise en charge maximum		DMS : 7.0	
Fille : 23110 (48.6%)		Néonatalogie (UM 04) : 6199 (13%)		Prise en charge maximum :	
Naissance multiple : 1177 (2.5%)		Néonatalogie (UM 05) : .		Néonatalogie (UM 04) : 7612 (100%)	
NN nés hors d'un hôpital : 156 (0.3%)		Réa néonatalogie (UM 06) : .		Néonatalogie (UM 05) : .	
Termes :		Morbidités et mortalité :		Réa néonatalogie (UM 06) : .	
<28 SA : 48 (0.1%)		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : 1259 (2.6%)		Terme à la naissance :	
28-31 SA : 64 (0.1%)		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : 1267 (2.7%)		vide : 460 (6%)	
32 SA : 73 (0.2%)		Malfo. sévères dépistables : 225 (0.5%)		<28 SA : 9 (0.1%)	
33-36 SA : 2410 (5.1%)		Détrences respiratoires : 2822 (5.9%)		28-31 SA : 87 (1.1%)	
≥37 SA : 44980 (94.5%)		Patho neurologiques lourdes : 64 (0.1%)		32 SA : 99 (1.3%)	
Poids de naissance :		Transfusions : 10 (0%)		33-36 SA : 2224 (29.2%)	
<1000g : 36 (0.1%)		Décès post-nataux : 23 (0%)		≥37 SA : 4733 (62.2%)	
1000-1499g : 64 (0.1%)		Transferts (externes) :		Morbidités et mortalité :	
1500-1999g : 399 (0.8%)		Transferts à partir de la mater : 213 (0.4%)		Malfo. sévères dépistables : 123 (1.6%)	
2000-2499g : 2033 (4.3%)		Transferts après passage en néonatalogie : 545 (1.1%)		Détrences respiratoires : 2070 (27.2%)	
≥ 2500g : 45048 (94.7%)				Patho neuro. lourdes : 82 (1.1%)	
Séjours des mort-nés		Mort-nés (≥22 SA) : 259		Transfusions : 15 (0.2%)	
Termes :		Poids :		Décès post-nataux : 2 (0%)	
<28 SA : 133 (51.4%)		<1000g : 135 (52.1%)		Ages à l'arrivée (pour les outborn) :	
28-32 SA : 32 (12.4%)		1000-1499g : 24 (9.3%)		0-1 jour : 237	
≥37 SA : 54 (20.8%)		≥ 2500g : 55 (21.2%)		2-7 jours : 569	
				8-27 jours : 628	
				Out-born : 1434 (18.8%)	
				Issu d'une IMG : 60 (23.2%)	
				Issu d'une grossesse multiple : 16 (6.2%)	



**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 43900  
DMS : 4.4

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **43215 (98.4%)**  
Gémellaires : **682 (1.6%)**  
Triplés ou autres : **3 (0%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **263 (0.6%)**  
Dont IMG après 22 SA : **46**  
Estimation d'enfants mort-nés : **273**  
MFIU : **146 (0.3%)**

Recrutement :

< 20 ans : **654 (1.5%)**  
≥ 35 ans : **10434 (23.8%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **2496 (5.7%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **8886 (20.2%)**  
Voies basses : **34841 (79.4%)**  
Dont VB spontanées : **29813 (85.6%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **4895**  
Dont extractions instrumentales : **5028 (14.4%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **29330 (84.2%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **166 (0.4%)**  
28-31 SA : **147 (0.3%)**  
32 SA : **169 (0.4%)**  
33-36 SA : **2267 (5.2%)**  
≥37 SA : **41151 (93.7%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **308 (0.7%)**  
Diabètes gestationnels : **5134 (11.7%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **1966 (4.5%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **4665 (10.6%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **345 (0.8%)**  
dont HELLP Sd : 95  
Eclampsies : **18 (0%)**  
Hémorragies de la délivrance : **1710 (3.9%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **181 (0.4%)**  
Infections puerpérales : **54 (0.1%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : **8 (0%)**  
Passages en réa : **96 (0.2%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **70 (0.2%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **186 (0.4%)**  
Dont DS de 0 jour : **33 (17.7%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partus exclusif (Z35\*)**

Ante-partus : 11702  
DMS : 2.3

Séjours de + de 0 jour : **8414 (71.9%)**  
MAP : **2517 (21.5%)**  
Diabètes préexistants : **441 (3.8%)**  
Diabètes gestationnels : **2666 (22.8%)**  
RCIU : **444 (3.8%)**  
TIU envoyés : **548 (4.7%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **63**  
Rappel IMG après 22 SA : **46**  
IVG : **6917**  
GEU : **889**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **42**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **96**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 44323

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.5

Recrutement :

Garçon : **22641 (51.1%)**  
Fille : **21682 (48.9%)**  
Naissance multiple : **1334 (3%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **186 (0.4%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum : **6431 (14.5%)**  
Néonatalogie (UM 04) : **4056 (9.2%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **2375 (5.4%)**  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : **47 (0.1%)**  
28-31 SA : **115 (0.3%)**  
32 SA : **185 (0.4%)**  
33-36 SA : **2494 (5.6%)**  
≥37 SA : **41481 (93.6%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **1315 (3%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **1188 (2.7%)**  
Malfo. sévères dépistables : **290 (0.7%)**  
Détrences respiratoires : **2392 (5.4%)**  
Patho neurologiques lourdes : **134 (0.3%)**  
Transfusions : **68 (0.2%)**  
Décès post-nataux : **29 (0.1%)**

Poids de naissance :

<1000g : **46 (0.1%)**  
1000-1499g : **130 (0.3%)**  
1500-1999g : **621 (1.4%)**  
2000-2499g : **2082 (4.7%)**  
≥ 2500g : **41443 (93.5%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **130 (0.3%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **429 (1%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J

NN en néonatalogie : 8390  
DMS : 9.6

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **5125 (61.1%)** Poids :  
Néonatalogie (UM 05) : **3265 (38.9%)**  
Réa néonatale (UM 06) : .

<1000g : **27 (0.3%)**  
1000-1499g : **293 (3.5%)**  
1500-1999g : **1048 (12.5%)**  
2000-2499g : **1462 (17.4%)**  
≥ 2500g : **5559 (66.3%)**

Terme à la naissance :

vide : **362 (4.3%)**  
<28 SA : **20 (0.2%)**  
28-31 SA : **355 (4.2%)**  
32 SA : **301 (3.6%)**  
33-36 SA : **2268 (27%)**  
≥37 SA : **5084 (60.6%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **196 (2.3%)**  
Détrences respiratoires : **2647 (31.5%)**  
Patho neuro. lourdes : **242 (2.9%)**  
Transfusions : **99 (1.2%)**  
Décès post-nataux : **7 (0.1%)**

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **334**  
2-7 jours : **651**  
8-27 jours : **1005**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 273

Terme :

<28 SA : **132 (48.4%)**  
28-32 SA : **31 (11.4%)**  
32 SA : **13 (4.8%)**  
33-36 SA : **51 (18.7%)**  
≥37 SA : **46 (16.8%)**

Poids :

<1000g : **147 (53.8%)**  
1000-1499g : **28 (10.3%)**

1500-1999g : **24 (8.8%)**  
2000-2499g : **29 (10.6%)**  
≥ 2500g : **45 (16.5%)**

Issu d'une IMG : **53 (19.4%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **29 (10.6%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

**Accouchements :** 58547  
**DMS :** 4.8

**Résultats de l'accouchement :**

Uniques : **56484 (96.5%)**  
Gémellaires : **2004 (3.4%)**  
Triplés ou autres : **59 (0.1%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **1144 (2%)**  
Dont IMG après 22 SA : **602**  
Estimation d'enfants mort-nés : **1173**  
MFIU : **413 (0.7%)**

**Recrutement :**

< 20 ans : **828 (1.4%)**  
≥ 35 ans : **15109 (25.8%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **4461 (7.6%)**

**Modes d'accouchement :**

Césariennes : **13311 (22.7%)**  
Voies basses : **45021 (76.9%)**  
Dont VB spontanées : **37735 (83.8%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **4801**  
Dont extractions instrumentales : **7286 (16.2%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **38498 (85.5%)**

**Terme à l'acc. :**

<28 SA : **1137 (1.9%)**  
28-31 SA : **1117 (1.9%)**  
32 SA : **375 (0.6%)**  
33-36 SA : **3866 (6.6%)**  
≥37 SA : **52052 (88.9%)**

**Pathologies ante-natales :**

Diabètes préexistants : **583 (1%)**  
Diabètes gestationnels : **7858 (13.4%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **4559 (7.8%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **5463 (9.3%)**

**Indicateurs de morbidité :**

Prééclampsies sévères : **928 (1.6%)**  
dont HELLP Sd : 295  
Eclampsies : **44 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **3620 (6.2%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **414 (0.7%)**  
Infections puerpérales : **116 (0.2%)**

**Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : **16 (0%)**  
Passages en réa : **113 (0.2%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **263 (0.4%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **186 (0.3%)**  
Dont DS de 0 jour : **38 (20.4%)**

**Séjours sans accouchement**

**Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

**Ante-partums :** 17947  
**DMS :** 2.2

Séjours de + de 0 jour : **11385 (63.4%)**  
MAP : **4150 (23.1%)**  
Diabètes préexistants : **443 (2.5%)**  
Diabètes gestationnels : **3604 (20.1%)**  
RCIU : **735 (4.1%)**  
TIU envoyés : **351 (2%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **592**  
Rappel IMG après 22 SA : **602**  
IVG : **12183**  
GEU : **1318**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **96**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **113**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

**NN vivants :** 59555

**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)**

**DMS des Nnés restant à la maternité :** 3.7

**Recrutement :**

Garçon : **30016 (50.4%)**  
Fille : **29539 (49.6%)**  
Naissance multiple : **4013 (6.7%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **224 (0.4%)**

**Hospitalisations (mutations) :** 10337 (17.4%)

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **5324 (8.9%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **1352 (2.3%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **3661 (6.1%)**

**Terme :**

<28 SA : **618 (1%)**  
28-31 SA : **1099 (1.8%)**  
32 SA : **438 (0.7%)**  
33-36 SA : **4584 (7.7%)**  
≥37 SA : **52815 (88.7%)**

**Morbidités et mortalité :**

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **2290 (3.8%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **1464 (2.5%)**  
Malfo. sévères dépistables : **1282 (2.2%)**  
Détrences respiratoires : **5323 (8.9%)**  
Patho neurologiques lourdes : **662 (1.1%)**  
Transfusions : **792 (1.3%)**  
Décès post-nataux : **373 (0.6%)**

**Poids de naissance :**

<1000g : **745 (1.3%)**  
1000-1499g : **1001 (1.7%)**  
1500-1999g : **1495 (2.5%)**  
2000-2499g : **3610 (6.1%)**  
≥ 2500g : **52700 (88.5%)**

**Transferts (externes) :**

Transferts à partir de la mater : **117 (0.2%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **1568 (2.6%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l**

**NN en néonatalogie :** 13553  
**DMS :** 15.5

**Prise en charge maximum :**

Néonatalogie (UM 04) : **6290 (46.4%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **1879 (13.9%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **5384 (39.7%)**

**Terme à la naissance :**

vide : **496 (3.7%)**  
<28 SA : **654 (4.8%)**  
28-31 SA : **1324 (9.8%)**  
32 SA : **541 (4%)**  
33-36 SA : **3942 (29.1%)**  
≥37 SA : **6596 (48.7%)**

**Poids :**  
<1000g : **788 (5.8%)**  
1000-1499g : **1211 (8.9%)**  
1500-1999g : **1814 (13.4%)**  
2000-2499g : **2471 (18.2%)**  
≥ 2500g : **7269 (53.6%)**

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : **1697**  
2-7 jours : **569**  
8-27 jours : **988**

**Morbidités et mortalité :**

Malfo. sévères dépistables : **841 (6.2%)**  
Détrences respiratoires : **6468 (47.7%)**  
Patho neuro. lourdes : **1078 (8%)**  
Transfusions : **1102 (8.1%)**  
Décès post-nataux : **360 (2.7%)**

**Séjours des mort-nés**

**Mort-nés (≥22 SA) :** 1164

**Terme :**

<28 SA : **646 (55.5%)**  
28-32 SA : **182 (15.6%)**  
32 SA : **44 (3.8%)**  
33-36 SA : **182 (15.6%)**  
≥37 SA : **110 (9.5%)**

**Poids :**

<1000g : **710 (61%)**  
1000-1499g : **136 (11.7%)**

1500-1999g : **116 (10%)**  
2000-2499g : **97 (8.3%)**  
≥ 2500g : **100 (8.6%)**

Issu d'une IMG : **604 (51.9%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **137 (11.8%)**

Pop enregistrées		Etablissements d'IDF sans maternité		Année 2016	
Séjours de la mère	<b>Séjours avec accouchement (Z37*)</b>		<b>Accouchements :</b>	<b>2</b>	<b>Séjours sans accouchement</b>
			<b>DMS :</b>	<b>1.0</b>	<b>Séjours d'ante-partums exclusif (Z35*)</b>
	<u>Résultats de l'accouchement :</u>		<u>Recrutement :</u>		<b>Ante-partums :</b>
	Uniques : <b>1 (50%)</b>		< 20 ans : .		<b>DMS :</b>
	Gémellaires : <b>1 (50%)</b>		≥ 35 ans : <b>1 (50%)</b>		<b>0.7</b>
Triplés ou autres : .		Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .		<u>Séjours de + de 0 jour :</u>	
Avec enfant(s) mort-né(s) : .		<u>Modes d'accouchement :</u>		de + de 0 jour : <b>217 (18.2%)</b>	
Dont IMG après 22 SA : .		Césariennes : .		MAP : <b>1 (0.1%)</b>	
Estimation d'enfants mort-nés : .		Voies basses : <b>1 (50%)</b>		Diabète préexistants : <b>65 (5.5%)</b>	
MFIU : .		Dont VB spontanées : <b>1 (100%)</b>		Diabète gestationnels : <b>945 (79.3%)</b>	
<u>Terme à l'acc. :</u>		Dont épisiotomies / VBS : .		RCIU : .	
<28 SA : .		Dont extractions instrumentales : .		TIU envoyés : <b>14 (1.2%)</b>	
28-31 SA : .		Dont anesthésies péridurales / VB : .		<b>Séjours de grossesses non évolutives</b>	
32 SA : .		<u>Pathologies ante-natales :</u>		IMG avant 22 SA : .	
33-36 SA : <b>1 (50%)</b>		Diabète préexistants : .		Rappel IMG après 22 SA : .	
≥37 SA : <b>1 (50%)</b>		Diabète gestationnels : .		IVG : <b>2655</b>	
<u>Indicateurs de morbidité :</u>		Obésité (≥30kg/m²) : .		GEU : <b>64</b>	
Prééclampsies sévères : .		Ruptures prématurées des membranes : .		<b>Passage en réanimation adulte</b>	
dont HELLP Sd : .		<u>Mutations ou transferts :</u>		Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : <b>40</b>	
Eclampsies : .		Mutations ou transferts en psy : .		Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : <b>1</b>	
Hémorragies de la délivrance : <b>1 (50%)</b>		Passages en réa : <b>1 (50%)</b>			
dont HPP sévère (HPP avec acte) : .		Acc suite à un TIU reçu : .			
Infections puerpérales : .		Sorties par transfert suite à l'acc : <b>2 (100%)</b>			
		Dont DS de 0 jour : .			
Séjours du NN	<b>Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)</b>		<b>NN vivants :</b>	<b>1</b>	<b>Séjours en unités autorisées de néonatalogie</b>
	<u>nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)</u>		<b>DMS des Nnés restant à la maternité :</b>	<b>1.0</b>	<u>Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J</u>
	<u>Recrutement :</u>		<u>Hospitalisations (mutations) :</u>		<b>NN en néonatalogie :</b>
	Garçon : .		Niveau de prise en charge maximum		<b>DMS :</b>
	Fille : <b>1 (100%)</b>		Néonatalogie (UM 04) : .		<b>0</b>
Naissance multiple : .		Néonatalogie (UM 05) : .			
NN nés hors d'un hôpital : .		Réa néonatale (UM 06) : .			
<u>Terme :</u>		<u>Morbidités et mortalité :</u>		<u>Poids :</u>	
<28 SA : .		Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : .		<1000g : .	
28-31 SA : .		Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : .		1000-1499g : .	
32 SA : .		Malfo. sévères dépistables : .		1500-1999g : .	
33-36 SA : .		Détrences respiratoires : .		2000-2499g : .	
≥37 SA : <b>1 (100%)</b>		Patho neurologiques lourdes : .		≥ 2500g : .	
<u>Poids de naissance :</u>		Transfusions : .		<u>Morbidités et mortalité :</u>	
<1000g : .		Décès post-nataux : .		Malfo. sévères dépistables : .	
1000-1499g : .		<u>Transferts (externes) :</u>		Détresse respiratoires : .	
1500-1999g : .		Transferts à partir de la mater : <b>1 (100%)</b>		Patho neuro. lourdes : .	
2000-2499g : .		Transferts après passage en néonatalogie : .		Transfusions : .	
2500g : <b>1 (100%)</b>				Décès post-nataux : .	
<u>Terme :</u>		<u>Mort-nés (≥22 SA) :</u>		<u>Out-born :</u>	
<28 SA : .		<b>0</b>		Out-born : .	
28-32 SA : .		<u>Poids :</u>		<u>Âges à l'arrivée (pour les outborn) :</u>	
		<1000g : .		0-1 jour : <b>1697</b>	
		1000-1499g : .		2-7 jours : <b>569</b>	
		1500-1999g : .		8-27 jours : <b>988</b>	
		2000-2499g : .			
		≥ 2500g : .			
		Issu d'une IMG : .			
		Issu d'une grossesse multiple : .			

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **3491**  
DMS : **4.1**

Résultats de l'accouchement :Uniques : **3450 (98.8%)**Gémellaires : **41 (1.2%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **10 (0.3%)**Dont IMG après 22 SA : **3**Estimation d'enfants mort-nés : **10**MFIU : **4 (0.1%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **7 (0.2%)**28-31 SA : **12 (0.3%)**32 SA : **12 (0.3%)**33-36 SA : **150 (4.3%)**≥37 SA : **3310 (94.8%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **25 (0.7%)**dont HELLP Sd : **8**Eclampsies : **2 (0.1%)**Hémorragies de la délivrance : **268 (7.7%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **21 (0.6%)**Infections puerpérales : **2 (0.1%)**Recrutement :< 20 ans : **11 (0.3%)**≥ 35 ans : **1057 (30.3%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **89 (2.5%)**Modes d'accouchement :Césariennes : **596 (17.1%)**Voies basses : **2886 (82.7%)**Dont VB spontanées : **2496 (86.5%)**Dont épisiotomies / VBS : **573**Dont extractions instrumentales : **390 (13.5%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **2684 (93%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **24 (0.7%)**Diabètes gestationnels : **351 (10.1%)**Obésité (≥30kg/m²) : **214 (6.1%)**Ruptures prématurées des membranes : **1054 (30.2%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **8 (0.2%)**Acc suite à un TIU reçu : **1 (0%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **11 (0.3%)**Dont DS de 0 jour : **1 (9.1%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **494**DMS : **1.9**Séjours de + de 0 jour : **332 (67.2%)**MAP : **160 (32.4%)**Diabètes préexistants : **27 (5.5%)**Diabètes gestationnels : **142 (28.7%)**RCIU : **9 (1.8%)**TIU envoyés : **18 (3.6%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **3**Rappel IMG après 22 SA : **3**

IVG : .

GEU : **35****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **4**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **8****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**NN vivants : **3519**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.3**Recrutement :Garçon : **1839 (52.3%)**Fille : **1680 (47.7%)**Naissance multiple : **82 (2.3%)**NN nés hors d'un hôpital : **8 (0.2%)**Hospitalisations (mutations) : **335 (9.5%)**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **209 (5.9%)**Néonatalogie (UM 05) : **126 (3.6%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :<28 SA : **1 (0%)**28-31 SA : **11 (0.3%)**32 SA : **12 (0.3%)**33-36 SA : **162 (4.6%)**≥37 SA : **3333 (94.7%)**Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **92 (2.6%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **67 (1.9%)**Malfo. sévères dépistables : **43 (1.2%)**Détrences respiratoires : **156 (4.4%)**Patho neurologiques lourdes : **15 (0.4%)**Transfusions : **4 (0.1%)**

Décès post-nataux : .

Poids de naissance :<1000g : **2 (0.1%)**1000-1499g : **12 (0.3%)**1500-1999g : **43 (1.2%)**2000-2499g : **158 (4.5%)**≥ 2500g : **3304 (93.9%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **2 (0.1%)**Transferts après passage en néonatalogie : **47 (1.3%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **515**DMS : **12.7**Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **279 (54.2%)**Néonatalogie (UM 05) : **236 (45.8%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :<1000g : **2 (0.4%)**1000-1499g : **33 (6.4%)**1500-1999g : **117 (22.7%)**2000-2499g : **104 (20.2%)**≥ 2500g : **258 (50.1%)**Terme à la naissance :vide : **1 (0.2%)**<28 SA : **2 (0.4%)**28-31 SA : **53 (10.3%)**32 SA : **32 (6.2%)**33-36 SA : **182 (35.3%)**≥37 SA : **245 (47.6%)**Out-born : **181 (35.1%)**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **38**2-7 jours : **70**8-27 jours : **73**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **12 (2.3%)**Détrences respiratoires : **240 (46.6%)**Patho neuro. lourdes : **29 (5.6%)**Transfusions : **7 (1.4%)**Décès post-nataux : **1 (0.2%)****Séjours des mort-nés**Mort-nés (≥22 SA) : **10**Terme :<28 SA : **6 (60%)**28-32 SA : **2 (20%)**

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : **2 (20%)**Poids :<1000g : **7 (70%)**1000-1499g : **1 (10%)**

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : **2 (20%)**Issu d'une IMG : **3 (30%)**

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 2557  
DMS : 3.8

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **2548 (99.6%)**  
Gémellaires : **9 (0.4%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **9 (0.4%)**  
Dont IMG après 22 SA : 4  
Estimation d'enfants mort-nés : **9**  
MFIU : **3 (0.1%)**

Recrutement :

< 20 ans : .  
≥ 35 ans : **961 (37.6%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **18 (0.7%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **479 (18.7%)**  
Voies basses : **2069 (80.9%)**  
Dont VB spontanées : **1460 (70.6%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **136**  
Dont extractions instrumentales : **609 (29.4%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **1847 (89.3%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **9 (0.4%)**  
28-31 SA : **1 (0%)**  
32 SA : **1 (0%)**  
33-36 SA : **47 (1.8%)**  
≥37 SA : **2499 (97.7%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **2 (0.1%)**  
Diabètes gestationnels : **182 (7.1%)**  
Obésité (≥30kg/m²) : **13 (0.5%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **456 (17.8%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **6 (0.2%)**  
dont HELLP Sd : 5  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **148 (5.8%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **15 (0.6%)**  
Infections puerpérales : **1 (0%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : **2 (0.1%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **6 (0.2%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **19 (0.7%)**  
Dont DS de 0 jour : **3 (15.8%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : 325  
DMS : 0.6

Séjours de + de 0 jour : **125 (38.5%)**  
MAP : **59 (18.2%)**  
Diabètes préexistants : .  
Diabètes gestationnels : **2 (0.6%)**  
RCIU : **1 (0.3%)**  
TIU envoyés : **58 (17.8%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : 5  
Rappel IMG après 22 SA : 4  
IVG : .  
GEU : 4

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : 2  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : 2

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 2557

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.4

Recrutement :

Garçon : **1316 (51.5%)**  
Fille : **1241 (48.5%)**  
Naissance multiple : **18 (0.7%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **8 (0.3%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : **1 (0%)**  
28-31 SA : **1 (0%)**  
32 SA : **1 (0%)**  
33-36 SA : **46 (1.8%)**  
≥37 SA : **2508 (98.1%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **47 (1.8%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **49 (1.9%)**  
Malfo. sévères dépistables : **19 (0.7%)**  
Détrences respiratoires : **76 (3%)**  
Patho neurologiques lourdes : **3 (0.1%)**  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : **2 (0.1%)**

Poids de naissance :

<1000g : **1 (0%)**  
1000-1499g : **1 (0%)**  
1500-1999g : **2 (0.1%)**  
2000-2499g : **40 (1.6%)**  
≥ 2500g : **2513 (98.3%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **42 (1.6%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : 0  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détrences respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .  
2-7 jours : .  
8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 9

Terme :

<28 SA : **8 (88.9%)**  
28-32 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : **1 (11.1%)**

Poids :

<1000g : **8 (88.9%)**  
1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .  
≥ 2500g : **1 (11.1%)**

Issu d'une IMG : **4 (44.4%)**

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 2638  
DMS : 5.0

**Résultats de l'accouchement :**

Uniques : **2610 (98.9%)**  
Gémellaires : **28 (1.1%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **22 (0.8%)**  
Dont IMG après 22 SA : 4  
Estimation d'enfants mort-nés : **22**  
MFIU : **19 (0.7%)**

**Recrutement :**

< 20 ans : **39 (1.5%)**  
≥ 35 ans : **705 (26.7%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **779 (29.5%)**

**Modes d'accouchement :**

Césariennes : **546 (20.7%)**  
Voies basses : **2077 (78.7%)**  
Dont VB spontanées : **1688 (81.3%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **223**  
Dont extractions instrumentales : **389 (18.7%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **1742 (83.9%)**

**Terme à l'acc. :**

<28 SA : **14 (0.5%)**  
28-31 SA : **7 (0.3%)**  
32 SA : **3 (0.1%)**  
33-36 SA : **119 (4.5%)**  
≥37 SA : **2495 (94.6%)**

**Pathologies ante-natales :**

Diabètes préexistants : **27 (1%)**  
Diabètes gestationnels : **422 (16%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **293 (11.1%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **600 (22.7%)**

**Indicateurs de morbidité :**

Prééclampsies sévères : **39 (1.5%)**  
dont HELLP Sd : 5  
Eclampsies : **1 (0%)**  
Hémorragies de la délivrance : **96 (3.6%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **12 (0.5%)**  
Infections puerpérales : **5 (0.2%)**

**Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : **20 (0.8%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **7 (0.3%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **18 (0.7%)**  
Dont DS de 0 jour : **4 (22.2%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **583**  
DMS : **2.9**

Séjours de + de 0 jour : **473 (81.1%)**  
MAP : **109 (18.7%)**  
Diabètes préexistants : **49 (8.4%)**  
Diabètes gestationnels : **144 (24.7%)**  
RCIU : **21 (3.6%)**  
TIU envoyés : **46 (7.9%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **8**  
Rappel IMG après 22 SA : **4**  
IVG : **1050**  
GEU : **72**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **64**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **20**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 2632

**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)**

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.8

**Recrutement :**

Garçon : **1410 (53.6%)**  
Fille : **1222 (46.4%)**  
Naissance multiple : **54 (2.1%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **15 (0.6%)**

**Hospitalisations (mutations) :**

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **424 (16.1%)**  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

**Terme :**

<28 SA : **6 (0.2%)**  
28-31 SA : **4 (0.2%)**  
32 SA : **2 (0.1%)**  
33-36 SA : **121 (4.6%)**  
≥37 SA : **2499 (94.9%)**

**Morbidités et mortalité :**

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **107 (4.1%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **75 (2.8%)**  
Malfo. sévères dépistables : **19 (0.7%)**  
Détrences respiratoires : **173 (6.6%)**  
Patho neurologiques lourdes : **3 (0.1%)**  
Transfusions : **3 (0.1%)**  
Décès post-nataux : **2 (0.1%)**

**Poids de naissance :**

<1000g : **5 (0.2%)**  
1000-1499g : **5 (0.2%)**  
1500-1999g : **27 (1%)**  
2000-2499g : **123 (4.7%)**  
≥ 2500g : **2471 (93.9%)**

**Transferts (externes) :**

Transferts à partir de la mater : **3 (0.1%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **25 (0.9%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **476**  
DMS : **8.0**

**Prise en charge maximum :**

Néonatalogie (UM 04) : **476 (100%)** Poids :  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : **28 (5.9%)**  
2000-2499g : **74 (15.5%)**  
≥ 2500g : **374 (78.6%)**

**Terme à la naissance :**

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **98 (20.6%)**  
≥37 SA : **378 (79.4%)**

**Morbidités et mortalité :**

Malfo. sévères dépistables : **12 (2.5%)**  
Détrences respiratoires : **84 (17.6%)**  
Patho neuro. lourdes : **3 (0.6%)**  
Transfusions : **4 (0.8%)**  
Décès post-nataux : .

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : **10**  
2-7 jours : **24**  
8-27 jours : **21**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 22

**Terme :**

<28 SA : **7 (31.8%)**  
28-32 SA : **4 (18.2%)**  
32 SA : **1 (4.5%)**  
33-36 SA : **4 (18.2%)**  
≥37 SA : **6 (27.3%)**

**Poids :**

<1000g : **10 (45.5%)**  
1000-1499g : **3 (13.6%)**

1500-1999g : **2 (9.1%)**  
2000-2499g : **3 (13.6%)**  
≥ 2500g : **4 (18.2%)**

Issu d'une IMG : **4 (18.2%)**  
Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **3838**  
DMS : **4.9**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **3649 (95.1%)**  
Gémellaires : **188 (4.9%)**  
Triplés ou autres : **1 (0%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **79 (2.1%)**  
Dont IMG après 22 SA : **50**  
Estimation d'enfants mort-nés : **82**  
MFIU : **27 (0.7%)**

Recrutement :

< 20 ans : **19 (0.5%)**  
≥ 35 ans : **1308 (34.1%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **244 (6.4%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **881 (23%)**  
Voies basses : **2943 (76.7%)**  
Dont VB spontanées : **2313 (78.6%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **238**  
Dont extractions instrumentales : **630 (21.4%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **2819 (95.8%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **53 (1.4%)**  
28-31 SA : **67 (1.7%)**  
32 SA : **23 (0.6%)**  
33-36 SA : **265 (6.9%)**  
≥37 SA : **3430 (89.4%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **23 (0.6%)**  
Diabètes gestationnels : **496 (12.9%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **29 (0.8%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **845 (22%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **87 (2.3%)**  
dont HELLP Sd : 42  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **227 (5.9%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **35 (0.9%)**  
Infections puerpérales : **7 (0.2%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **23 (0.6%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **28 (0.7%)**  
Dont DS de 0 jour : **11 (39.3%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **1379**  
DMS : **1.6**

Séjours de + de 0 jour : **822 (59.6%)**  
MAP : **297 (21.5%)**  
Diabètes préexistants : **3 (0.2%)**  
Diabètes gestationnels : **48 (3.5%)**  
RCIU : **61 (4.4%)**  
TIU envoyés : **149 (10.8%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **87**  
Rappel IMG après 22 SA : **50**  
IVG : **440**  
GEU : **42**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **3961**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.6**

Recrutement :

Garçon : **1979 (50%)**  
Fille : **1982 (50%)**  
Naissance multiple : **366 (9.2%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **14 (0.4%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **505 (12.7%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **154 (3.9%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **110 (2.8%)**

Terme :

<28 SA : **16 (0.4%)**  
28-31 SA : **67 (1.7%)**  
32 SA : **31 (0.8%)**  
33-36 SA : **329 (8.3%)**  
≥37 SA : **3518 (88.8%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **155 (3.9%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **89 (2.2%)**  
Malfo. sévères dépistables : **105 (2.7%)**  
Détrences respiratoires : **364 (9.2%)**  
Patho neurologiques lourdes : **41 (1%)**  
Transfusions : **56 (1.4%)**  
Décès post-nataux : **17 (0.4%)**

Poids de naissance :

<1000g : **21 (0.5%)**  
1000-1499g : **59 (1.5%)**  
1500-1999g : **106 (2.7%)**  
2000-2499g : **278 (7%)**  
≥ 2500g : **3497 (88.3%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **22 (0.6%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **58 (1.5%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28 SA

NN en néonatalogie : **1126**  
DMS : **15.9**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **593 (52.7%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **242 (21.5%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **291 (25.8%)**

Poids :

<1000g : **26 (2.3%)**  
1000-1499g : **78 (6.9%)**  
1500-1999g : **133 (11.8%)**  
2000-2499g : **219 (19.4%)**  
≥ 2500g : **670 (59.5%)**

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : **26 (2.3%)**  
28-31 SA : **88 (7.8%)**  
32 SA : **42 (3.7%)**  
33-36 SA : **326 (29%)**  
≥37 SA : **644 (57.2%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **88 (7.8%)**  
Détrences respiratoires : **528 (46.9%)**  
Patho neuro. lourdes : **113 (10%)**  
Transfusions : **127 (11.3%)**  
Décès post-nataux : **20 (1.8%)**

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **218**  
2-7 jours : **72**  
8-27 jours : **68**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **80**

Terme :

<28 SA : **42 (52.5%)**  
28-32 SA : **18 (22.5%)**  
32 SA : **1 (1.3%)**  
33-36 SA : **12 (15%)**  
≥37 SA : **7 (8.8%)**

Poids :

<1000g : **46 (57.5%)**  
1000-1499g : **12 (15%)**

1500-1999g : **8 (10%)**  
2000-2499g : **7 (8.8%)**  
≥ 2500g : **6 (7.5%)**

Issu d'une IMG : **48 (60%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **11 (13.8%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)****Résultats de l'accouchement :**Uniques : **2161 (98.6%)**Gémellaires : **30 (1.4%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **31 (1.4%)**Dont IMG après 22 SA : **16**Estimation d'enfants mort-nés : **31**MFIU : **10 (0.5%)****Terme à l'acc. :**<28 SA : **19 (0.9%)**28-31 SA : **11 (0.5%)**32 SA : **6 (0.3%)**33-36 SA : **147 (6.7%)**≥37 SA : **2008 (91.6%)****Indicateurs de morbidité :**Prééclampsies sévères : **13 (0.6%)**

dont HELLP Sd : 1

Eclampsies : **1 (0%)**Hémorragies de la délivrance : **87 (4%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **14 (0.6%)**Infections puerpérales : **1 (0%)****Accouchements : 2191****DMS : 4.6****Recrutement :**< 20 ans : **34 (1.6%)**≥ 35 ans : **637 (29.1%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **307 (14%)****Modes d'accouchement :**Césariennes : **521 (23.8%)**Voies basses : **1658 (75.7%)**Dont VB spontanées : **1266 (76.4%)**Dont épisiotomies / VBS : **145**Dont extractions instrumentales : **392 (23.6%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **1525 (92%)****Pathologies ante-natales :**Diabètes préexistants : **33 (1.5%)**Diabètes gestationnels : **286 (13.1%)**Obésité (≥30kg/m²) : **351 (16%)**Ruptures prématurées des membranes : **37 (1.7%)****Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **9 (0.4%)**Acc suite à un TIU reçu : **1 (0%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **8 (0.4%)**Dont DS de 0 jour : **2 (25%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)****Ante-partums : 984****DMS : 1.2**Séjours de + de 0 jour : **398 (40.4%)**MAP : **404 (41.1%)**Diabètes préexistants : **71 (7.2%)**Diabètes gestationnels : **325 (33%)**RCIU : **10 (1%)**TIU envoyés : **37 (3.8%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **31**Rappel IMG après 22 SA : **16**IVG : **1085**GEU : **56****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **47**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **9****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)****nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)****Recrutement :**Garçon : **1114 (51%)**Fille : **1069 (49%)**Naissance multiple : **56 (2.6%)**NN nés hors d'un hôpital : **12 (0.5%)****Terme :**<28 SA : **2 (0.1%)**28-31 SA : **5 (0.2%)**32 SA : **7 (0.3%)**33-36 SA : **134 (6.1%)**≥37 SA : **2035 (93.2%)****Poids de naissance :**<1000g : **1 (0%)**1000-1499g : **6 (0.3%)**1500-1999g : **23 (1.1%)**2000-2499g : **145 (6.6%)**≥ 2500g : **2008 (92%)****NN vivants : 2183****DMS des Nnés restant à la maternité : 3.5****Hospitalisations (mutations) : 310 (14.2%)**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **310 (14.2%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

**Morbidités et mortalité :**Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **61 (2.8%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **53 (2.4%)**Malfo. sévères dépistables : **39 (1.8%)**Détrences respiratoires : **319 (14.6%)**Patho neurologiques lourdes : **6 (0.3%)**Transfusions : **2 (0.1%)**

Décès post-nataux : .

**Transferts (externes) :**Transferts à partir de la mater : **12 (0.5%)**Transferts après passage en néonatalogie : **20 (0.9%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie****Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j****NN en néonatalogie : 347****DMS : 8.1****Prise en charge maximum :**Néonatalogie (UM 04) : **347 (100%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

**Terme à la naissance :**vide : **30 (8.6%)**

&lt;28 SA : .

28-31 SA : **1 (0.3%)**32 SA : **3 (0.9%)**33-36 SA : **90 (25.9%)**≥37 SA : **223 (64.3%)**Out-born : **38 (11%)****Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**0-1 jour : **10**2-7 jours : **18**8-27 jours : **10****Poids :**

&lt;1000g : .

1000-1499g : **1 (0.3%)**1500-1999g : **30 (8.6%)**2000-2499g : **81 (23.3%)**≥ 2500g : **235 (67.7%)****Morbidités et mortalité :**Malfo. sévères dépistables : **10 (2.9%)**Détrences respiratoires : **129 (37.2%)**Patho neuro. lourdes : **4 (1.2%)**Transfusions : **1 (0.3%)**

Décès post-nataux : .

Séjours du NN

**Séjours des mort-nés****Terme :**<28 SA : **13 (43.3%)**28-32 SA : **5 (16.7%)**

32 SA : .

33-36 SA : **8 (26.7%)**≥37 SA : **4 (13.3%)****Mort-nés (≥22 SA) : 30****Poids :**<1000g : **14 (46.7%)**1000-1499g : **2 (6.7%)**1500-1999g : **3 (10%)**2000-2499g : **4 (13.3%)**≥ 2500g : **7 (23.3%)**Issu d'une IMG : **17 (56.7%)**Issu d'une grossesse multiple : **1 (3.3%)**



**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 5278  
DMS : 5.3

**Résultats de l'accouchement :**

Uniques : **5052 (95.7%)**  
Gémellaires : **219 (4.1%)**  
Triplés ou autres : **7 (0.1%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **92 (1.7%)**  
Dont IMG après 22 SA : 45  
Estimation d'enfants mort-nés : **92**  
MFIU : **37 (0.7%)**

**Recrutement :**

< 20 ans : **38 (0.7%)**  
≥ 35 ans : **1795 (34%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **316 (6%)**

**Modes d'accouchement :**

Césariennes : **1318 (25%)**  
Voies basses : **3952 (74.9%)**  
Dont VB spontanées : **3516 (89%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **396**  
Dont extractions instrumentales : **436 (11%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **3502 (88.6%)**

**Terme à l'acc. :**

<28 SA : **136 (2.6%)**  
28-31 SA : **115 (2.2%)**  
32 SA : **36 (0.7%)**  
33-36 SA : **358 (6.8%)**  
≥37 SA : **4633 (87.8%)**

**Pathologies ante-natales :**

Diabètes préexistants : **72 (1.4%)**  
Diabètes gestationnels : **622 (11.8%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **490 (9.3%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **919 (17.4%)**

**Indicateurs de morbidité :**

Prééclampsies sévères : **104 (2%)**  
dont HELLP Sd : 40  
Eclampsies : **7 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **451 (8.5%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **40 (0.8%)**  
Infections puerpérales : **26 (0.5%)**

**Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : **1 (0%)**  
Passages en réa : **6 (0.1%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **15 (0.3%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **10 (0.2%)**  
Dont DS de 0 jour : **1 (10%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : 2914  
DMS : 1.8

Séjours de + de 0 jour : **1523 (52.3%)**  
MAP : **474 (16.3%)**  
Diabètes préexistants : **70 (2.4%)**  
Diabètes gestationnels : **813 (27.9%)**  
RCIU : **117 (4%)**  
TIU envoyés : **15 (0.5%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **63**  
Rappel IMG après 22 SA : **45**  
IVG : **1993**  
GEU : **135**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **8**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **6**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 5460

**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)**

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.8

**Recrutement :**

Garçon : **2794 (51.2%)**  
Fille : **2666 (48.8%)**  
Naissance multiple : **471 (8.6%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **7 (0.1%)**

**Hospitalisations (mutations) :**

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **488 (8.9%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **103 (1.9%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **465 (8.5%)**

**Terme :**

<28 SA : **102 (1.9%)**  
28-31 SA : **123 (2.3%)**  
32 SA : **40 (0.7%)**  
33-36 SA : **454 (8.3%)**  
≥37 SA : **4741 (86.8%)**

**Morbidités et mortalité :**

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **200 (3.7%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **115 (2.1%)**  
Malfo. sévères dépistables : **73 (1.3%)**  
Détrences respiratoires : **576 (10.5%)**  
Patho neurologiques lourdes : **78 (1.4%)**  
Transfusions : **82 (1.5%)**  
Décès post-nataux : **41 (0.8%)**

**Poids de naissance :**

<1000g : **114 (2.1%)**  
1000-1499g : **103 (1.9%)**  
1500-1999g : **176 (3.2%)**  
2000-2499g : **322 (5.9%)**  
≥ 2500g : **4745 (86.9%)**

**Transferts (externes) :**

Transferts à partir de la mater : **4 (0.1%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **233 (4.3%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie****Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j**

NN en néonatalogie : 1214  
DMS : 16.8

**Prise en charge maximum :**

Néonatalogie (UM 04) : **519 (42.8%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **116 (9.6%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **579 (47.7%)**

**Poids :**

<1000g : **119 (9.8%)**  
1000-1499g : **117 (9.6%)**  
1500-1999g : **189 (15.6%)**  
2000-2499g : **192 (15.8%)**  
≥ 2500g : **597 (49.2%)**

**Terme à la naissance :**

vide : .  
<28 SA : **105 (8.6%)**  
28-31 SA : **145 (11.9%)**  
32 SA : **43 (3.5%)**  
33-36 SA : **360 (29.7%)**  
≥37 SA : **561 (46.2%)**

**Morbidités et mortalité :**

Malfo. sévères dépistables : **45 (3.7%)**  
Détrences respiratoires : **672 (55.4%)**  
Patho neuro. lourdes : **110 (9.1%)**  
Transfusions : **99 (8.2%)**  
Décès post-nataux : **41 (3.4%)**

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : **103**  
2-7 jours : **34**  
8-27 jours : **24**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 88

**Terme :**

<28 SA : **52 (59.1%)**  
28-32 SA : **14 (15.9%)**  
32 SA : **3 (3.4%)**  
33-36 SA : **12 (13.6%)**  
≥37 SA : **7 (8%)**

**Poids :**

<1000g : **58 (65.9%)**  
1000-1499g : **15 (17%)**

1500-1999g : **6 (6.8%)**  
2000-2499g : **3 (3.4%)**  
≥ 2500g : **6 (6.8%)**

Issu d'une IMG : **46 (52.3%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **6 (6.8%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)****Résultats de l'accouchement :**

Uniques : **2978 (92.9%)**  
 Gémellaires : **218 (6.8%)**  
 Triplés ou autres : **10 (0.3%)**  
 Avec enfant(s) mort-né(s) : **183 (5.7%)**  
 Dont IMG après 22 SA : **140**  
 Estimation d'enfants mort-nés : **191**  
 MFIU : **36 (1.1%)**

**Terme à l'acc. :**

<28 SA : **105 (3.3%)**  
 28-31 SA : **85 (2.7%)**  
 32 SA : **35 (1.1%)**  
 33-36 SA : **335 (10.4%)**  
 ≥37 SA : **2646 (82.5%)**

**Indicateurs de morbidité :**

Prééclampsies sévères : **23 (0.7%)**  
 dont HELLP Sd : 7  
 Eclampsies : **2 (0.1%)**  
 Hémorragies de la délivrance : **248 (7.7%)**  
 dont HPP sévère (HPP avec acte) : **7 (0.2%)**  
 Infections puerpérales : **3 (0.1%)**

**Accouchements : 3206**  
**DMS : 4.3**

**Recrutement :**

< 20 ans : **16 (0.5%)**  
 ≥ 35 ans : **1146 (35.7%)**  
 Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **131 (4.1%)**

**Modes d'accouchement :**

Césariennes : **939 (29.3%)**  
 Voies basses : **2267 (70.7%)**  
 Dont VB spontanées : **1793 (79.1%)**  
 Dont épisiotomies / VBS : **209**  
 Dont extractions instrumentales : **474 (20.9%)**  
 Dont anesthésies péridurales / VB : **1884 (83.1%)**

**Pathologies ante-natales :**

Diabètes préexistants : **10 (0.3%)**  
 Diabètes gestationnels : **402 (12.5%)**  
 Obésité (≥30kg/m²) : **202 (6.3%)**  
 Ruptures prématurées des membranes : **146 (4.6%)**

**Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : .  
 Passages en réa : **7 (0.2%)**  
 Acc suite à un TIU reçu : **5 (0.2%)**  
 Sorties par transfert suite à l'acc : **3 (0.1%)**  
 Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

**Ante-partums : 943**  
**DMS : 1.4**

Séjours de + de 0 jour : **523 (55.5%)**  
 MAP : **150 (15.9%)**  
 Diabètes préexistants : **1 (0.1%)**  
 Diabètes gestationnels : **22 (2.3%)**  
 RCIU : **38 (4%)**  
 TIU envoyés : **9 (1%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **47**  
 Rappel IMG après 22 SA : **140**  
 IVG : **3**  
 GEU : **2**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **3**  
 Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **7**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)**

**Recrutement :**

Garçon : **1639 (50.6%)**  
 Filles : **1601 (49.4%)**  
 Naissance multiple : **431 (13.3%)**  
 NN nés hors d'un hôpital : **1 (0%)**

**Terme :**

<28 SA : **12 (0.4%)**  
 28-31 SA : **64 (2%)**  
 32 SA : **47 (1.5%)**  
 33-36 SA : **409 (12.6%)**  
 ≥37 SA : **2708 (83.6%)**

**Poids de naissance :**

<1000g : **30 (0.9%)**  
 1000-1499g : **73 (2.3%)**  
 1500-1999g : **127 (3.9%)**  
 2000-2499g : **318 (9.8%)**  
 ≥ 2500g : **2692 (83.1%)**

**NN vivants : 3240**  
**DMS des Nnés restant à la maternité : 3.8**

**Hospitalisations (mutations) :**

*Niveau de prise en charge maximum*  
 Néonatalogie (UM 04) : **440 (13.6%)**  
 Néonatalogie (UM 05) : **222 (6.9%)**  
 Réa néonatale (UM 06) : **278 (8.6%)**

**Morbidités et mortalité :**

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **148 (4.6%)**  
 Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **45 (1.4%)**  
 Malfo. sévères dépistables : **338 (10.4%)**  
 Détresses respiratoires : **413 (12.7%)**  
 Patho neurologiques lourdes : **49 (1.5%)**  
 Transfusions : **138 (4.3%)**  
 Décès post-nataux : **46 (1.4%)**

**Transferts (externes) :**

Transferts à partir de la mater : **8 (0.2%)**  
 Transferts après passage en néonatalogie : **139 (4.3%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j**

**NN en néonatalogie : 1288**  
**DMS : 16.1**

**Prise en charge maximum :**

Néonatalogie (UM 04) : **464 (36%)**  
 Néonatalogie (UM 05) : **355 (27.6%)**  
 Réa néonatale (UM 06) : **469 (36.4%)**

**Poids :**

<1000g : **36 (2.8%)**  
 1000-1499g : **96 (7.5%)**  
 1500-1999g : **156 (12.1%)**  
 2000-2499g : **257 (20%)**  
 ≥ 2500g : **743 (57.7%)**

**Terme à la naissance :**

vide : **24 (1.9%)**  
 <28 SA : **16 (1.2%)**  
 28-31 SA : **85 (6.6%)**  
 32 SA : **57 (4.4%)**  
 33-36 SA : **390 (30.3%)**  
 ≥37 SA : **716 (55.6%)**

**Morbidités et mortalité :**

Malfo. sévères dépistables : **272 (21.1%)**  
 Détresses respiratoires : **546 (42.4%)**  
 Patho neuro. lourdes : **107 (8.3%)**  
 Transfusions : **166 (12.9%)**  
 Décès post-nataux : **62 (4.8%)**

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : **182**  
 2-7 jours : **97**  
 8-27 jours : **70**

**Séjours des mort-nés****Terme :**

<28 SA : **108 (53.7%)**  
 28-32 SA : **36 (17.9%)**  
 32 SA : **9 (4.5%)**  
 33-36 SA : **39 (19.4%)**  
 ≥37 SA : **9 (4.5%)**

**Mort-nés (≥22 SA) : 201**

**Poids :**

<1000g : **117 (58.2%)**  
 1000-1499g : **27 (13.4%)**

1500-1999g : **23 (11.4%)**  
 2000-2499g : **19 (9.5%)**  
 ≥ 2500g : **15 (7.5%)**

Issu d'une IMG : **148 (73.6%)**  
 Issu d'une grossesse multiple : **35 (17.4%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 2205  
DMS : 4.8

**Résultats de l'accouchement :**

Uniques : **2173 (98.5%)**  
Gémellaires : **32 (1.5%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **23 (1%)**  
Dont IMG après 22 SA : 7  
Estimation d'enfants mort-nés : **24**  
MFIU : **18 (0.8%)**

**Recrutement :**

< 20 ans : **49 (2.2%)**  
≥ 35 ans : **577 (26.2%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **398 (18%)**

**Modes d'accouchement :**

Césariennes : **503 (22.8%)**  
Voies basses : **1690 (76.6%)**  
Dont VB spontanées : **1406 (83.2%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **302**  
Dont extractions instrumentales : **284 (16.8%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **1487 (88%)**

**Terme à l'acc. :**

<28 SA : **16 (0.7%)**  
28-31 SA : **9 (0.4%)**  
32 SA : **5 (0.2%)**  
33-36 SA : **138 (6.3%)**  
≥37 SA : **2037 (92.4%)**

**Pathologies ante-natales :**

Diabètes préexistants : **23 (1%)**  
Diabètes gestationnels : **338 (15.3%)**  
Obésité (≥30kg/m²) : **345 (15.6%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **58 (2.6%)**

**Indicateurs de morbidité :**

Prééclampsies sévères : **26 (1.2%)**  
dont HELLP Sd : 14  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **153 (6.9%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **17 (0.8%)**  
Infections puerpérales : **7 (0.3%)**

**Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : **1 (0%)**  
Passages en réa : **6 (0.3%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **1 (0%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **24 (1.1%)**  
Dont DS de 0 jour : **7 (29.2%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : 1229  
DMS : 2.0

Séjours de + de 0 jour : **694 (56.5%)**  
MAP : **246 (20%)**  
Diabètes préexistants : **50 (4.1%)**  
Diabètes gestationnels : **135 (11%)**  
RCIU : **54 (4.4%)**  
TIU envoyés : **39 (3.2%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **13**  
Rappel IMG après 22 SA : 7  
IVG : **610**  
GEU : **57**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **5**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **6**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 2210

**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)**

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.5

**Recrutement :**

Garçon : **1120 (50.7%)**  
Fille : **1090 (49.3%)**  
Naissance multiple : **61 (2.8%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **12 (0.5%)**

**Hospitalisations (mutations) :** 353 (16%)

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **281 (12.7%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **72 (3.3%)**  
Réa néonatale (UM 06) : .

**Terme :**

<28 SA : **8 (0.4%)**  
28-31 SA : **7 (0.3%)**  
32 SA : **6 (0.3%)**  
33-36 SA : **139 (6.3%)**  
≥37 SA : **2050 (92.8%)**

**Morbidités et mortalité :**

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **69 (3.1%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **51 (2.3%)**  
Malfo. sévères dépistables : **17 (0.8%)**  
Détrences respiratoires : **152 (6.9%)**  
Patho neurologiques lourdes : **4 (0.2%)**  
Transfusions : **1 (0%)**  
Décès post-nataux : **6 (0.3%)**

**Poids de naissance :**

<1000g : **8 (0.4%)**  
1000-1499g : **7 (0.3%)**  
1500-1999g : **38 (1.7%)**  
2000-2499g : **110 (5%)**  
≥ 2500g : **2047 (92.6%)**

**Transferts (externes) :**

Transferts à partir de la mater : **47 (2.1%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **27 (1.2%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : 451  
DMS : 8.6

**Prise en charge maximum :**

Néonatalogie (UM 04) : **348 (77.2%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **103 (22.8%)**  
Réa néonatale (UM 06) : .

**Poids :**

<1000g : **1 (0.2%)**  
1000-1499g : **8 (1.8%)**  
1500-1999g : **49 (10.9%)**  
2000-2499g : **71 (15.7%)**  
≥ 2500g : **322 (71.4%)**

**Terme à la naissance :**

vide : .  
<28 SA : **2 (0.4%)**  
28-31 SA : **14 (3.1%)**  
32 SA : **9 (2%)**  
33-36 SA : **114 (25.3%)**  
≥37 SA : **312 (69.2%)**

**Morbidités et mortalité :**

Malfo. sévères dépistables : **8 (1.8%)**  
Détrences respiratoires : **132 (29.3%)**  
Patho neuro. lourdes : **4 (0.9%)**  
Transfusions : **1 (0.2%)**  
Décès post-nataux : **2 (0.4%)**

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : **23**  
2-7 jours : **39**  
8-27 jours : **37**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 26

**Terme :**

<28 SA : **11 (42.3%)**  
28-32 SA : **2 (7.7%)**  
32 SA : .  
33-36 SA : **9 (34.6%)**  
≥37 SA : **4 (15.4%)**

**Poids :**

<1000g : **12 (46.2%)**  
1000-1499g : **1 (3.8%)**

1500-1999g : **4 (15.4%)**  
2000-2499g : **4 (15.4%)**  
≥ 2500g : **5 (19.2%)**

Issu d'une IMG : **7 (26.9%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **3 (11.5%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **1832**  
DMS : **4.9**

Résultats de l'accouchement :Uniques : **1790 (97.7%)**Gémellaires : **42 (2.3%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **25 (1.4%)**Dont IMG après 22 SA : **13**Estimation d'enfants mort-nés : **26**MFIU : **8 (0.4%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **19 (1%)**28-31 SA : **11 (0.6%)**32 SA : **8 (0.4%)**33-36 SA : **116 (6.3%)**≥37 SA : **1678 (91.6%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **21 (1.1%)**dont HELLP Sd : **3**Eclampsies : **4 (0.2%)**Hémorragies de la délivrance : **86 (4.7%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **9 (0.5%)**Infections puerpérales : **7 (0.4%)**Recrutement :< 20 ans : **22 (1.2%)**≥ 35 ans : **564 (30.8%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **306 (16.7%)**Modes d'accouchement :Césariennes : **435 (23.7%)**Voies basses : **1394 (76.1%)**Dont VB spontanées : **1088 (78%)**Dont épisiotomies / VBS : **191**Dont extractions instrumentales : **306 (22%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **0 (0%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **37 (2%)**Diabètes gestationnels : **251 (13.7%)**Obésité (≥30kg/m²) : **137 (7.5%)**Ruptures prématurées des membranes : **366 (20%)**Mutations ou transferts :Mutations ou transferts en psy : **1 (0.1%)**Passages en réa : **9 (0.5%)**Acc suite à un TIU reçu : **4 (0.2%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **21 (1.1%)**Dont DS de 0 jour : **9 (42.9%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partus exclusif (Z35\*)**Ante-partus : **813**DMS : **3.1**Séjours de + de 0 jour : **631 (77.6%)**MAP : **185 (22.8%)**Diabètes préexistants : **51 (6.3%)**Diabètes gestationnels : **122 (15%)**RCIU : **65 (8%)**TIU envoyés : **44 (5.4%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **10**Rappel IMG après 22 SA : **13**IVG : **680**GEU : **52****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **3**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **9****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**NN vivants : **1848**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.6**Recrutement :Garçon : **938 (50.8%)**Fille : **910 (49.2%)**Naissance multiple : **85 (4.6%)**NN nés hors d'un hôpital : **5 (0.3%)**Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **324 (17.5%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :<28 SA : **3 (0.2%)**28-31 SA : **6 (0.3%)**32 SA : **7 (0.4%)**33-36 SA : **133 (7.2%)**≥37 SA : **1699 (91.9%)**Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **35 (1.9%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **43 (2.3%)**Malfo. sévères dépistables : **16 (0.9%)**Détrences respiratoires : **55 (3%)**Patho neurologiques lourdes : **5 (0.3%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : **3 (0.2%)**Poids de naissance :<1000g : **2 (0.1%)**1000-1499g : **6 (0.3%)**1500-1999g : **34 (1.8%)**2000-2499g : **97 (5.2%)**≥ 2500g : **1709 (92.5%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **38 (2.1%)**Transferts après passage en néonatalogie : **12 (0.6%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **365**DMS : **7.5**Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **365 (100%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : **4 (1.1%)**1500-1999g : **30 (8.2%)**2000-2499g : **57 (15.6%)**≥ 2500g : **274 (75.1%)**Terme à la naissance :vide : **11 (3%)**

&lt;28 SA : .

28-31 SA : **5 (1.4%)**32 SA : **6 (1.6%)**33-36 SA : **95 (26%)**≥37 SA : **248 (67.9%)**Out-born : **42 (11.5%)**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **9**2-7 jours : **19**8-27 jours : **14**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **6 (1.6%)**Détrences respiratoires : **43 (11.8%)**Patho neuro. lourdes : **6 (1.6%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Séjours du NN

**Séjours des mort-nés**Mort-nés (≥22 SA) : **26**Terme :<28 SA : **17 (65.4%)**28-32 SA : **4 (15.4%)**

32 SA : .

33-36 SA : **3 (11.5%)**≥37 SA : **2 (7.7%)**Poids :<1000g : **15 (57.7%)**1000-1499g : **5 (19.2%)**1500-1999g : **1 (3.8%)**

2000-2499g : .

≥ 2500g : **5 (19.2%)**Issu d'une IMG : **13 (50%)**Issu d'une grossesse multiple : **2 (7.7%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 3121  
DMS : 4.6

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **3113 (99.7%)**  
Gémellaires : **8 (0.3%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **6 (0.2%)**  
Dont IMG après 22 SA : .  
Estimation d'enfants mort-nés : **6**  
MFIU : **3 (0.1%)**

Recrutement :

< 20 ans : **6 (0.2%)**  
≥ 35 ans : **1136 (36.4%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **102 (3.3%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **559 (17.9%)**  
Voies basses : **2547 (81.6%)**  
Dont VB spontanées : **2039 (80.1%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **91**  
Dont extractions instrumentales : **508 (19.9%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **2057 (80.8%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **4 (0.1%)**  
28-31 SA : .  
32 SA : **1 (0%)**  
33-36 SA : **82 (2.6%)**  
≥37 SA : **3034 (97.2%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **23 (0.7%)**  
Diabètes gestationnels : **120 (3.8%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : .  
Ruptures prématurées des membranes : **60 (1.9%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **8 (0.3%)**  
dont HELLP Sd : 6  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **167 (5.4%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **22 (0.7%)**  
Infections puerpérales : **3 (0.1%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **17 (0.5%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **21 (0.7%)**  
Dont DS de 0 jour : **4 (1.9%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : 279  
DMS : 1.9

Séjours de + de 0 jour : **235 (84.2%)**  
MAP : **135 (48.4%)**  
Diabètes préexistants : .  
Diabètes gestationnels : **13 (4.7%)**  
RCIU : **20 (7.2%)**  
TIU envoyés : **51 (18.3%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : 9  
Rappel IMG après 22 SA : .  
IVG : **1225**  
GEU : 7

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 3113

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 4.0

Recrutement :

Garçon : **1593 (51.2%)**  
Fille : **1520 (48.8%)**  
Naissance multiple : **14 (0.4%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **16 (0.5%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **84 (2.7%)**  
≥37 SA : **3029 (97.3%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **65 (2.1%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **65 (2.1%)**  
Malfo. sévères dépistables : **14 (0.4%)**  
Détrences respiratoires : **37 (1.2%)**  
Patho neurologiques lourdes : **4 (0.1%)**  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : **6 (0.2%)**  
2000-2499g : **66 (2.1%)**  
≥ 2500g : **3041 (97.7%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **37 (1.2%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : 0  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .

<28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

Out-born : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .

2-7 jours : .

8-27 jours : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détrences respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 6

Terme :

<28 SA : **4 (66.7%)**  
28-32 SA : .

32 SA : **1 (16.7%)**

33-36 SA : .

≥37 SA : **1 (16.7%)**

Poids :

<1000g : **4 (66.7%)**  
1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : **1 (16.7%)**

≥ 2500g : **1 (16.7%)**

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **2128**  
DMS : **3.9**

**Résultats de l'accouchement :**Uniques : **2120 (99.6%)**Gémellaires : **8 (0.4%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **11 (0.5%)**Dont IMG après 22 SA : **3**Estimation d'enfants mort-nés : **11**MFIU : **10 (0.5%)****Terme à l'acc. :**<28 SA : **5 (0.2%)**28-31 SA : **2 (0.1%)**32 SA : **1 (0%)**33-36 SA : **45 (2.1%)**≥37 SA : **2075 (97.5%)****Indicateurs de morbidité :**Prééclampsies sévères : **7 (0.3%)**dont HELLP Sd : **5**

Eclampsies : .

Hémorragies de la délivrance : **134 (6.3%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **13 (0.6%)**

Infections puerpérales : .

**Recrutement :**< 20 ans : **7 (0.3%)**≥ 35 ans : **754 (35.4%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **19 (0.9%)****Modes d'accouchement :**Césariennes : **428 (20.1%)**Voies basses : **1698 (79.8%)**Dont VB spontanées : **1423 (83.8%)**Dont épisiotomies / VBS : **165**Dont extractions instrumentales : **275 (16.2%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **1572 (92.6%)****Pathologies ante-natales :**Diabètes préexistants : **1 (0%)**Diabètes gestationnels : **199 (9.4%)**Obésité (≥30kg/m²) : **151 (7.1%)**Ruptures prématurées des membranes : **9 (0.4%)****Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **8 (0.4%)**Acc suite à un TIU reçu : **2 (0.1%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **9 (0.4%)**Dont DS de 0 jour : **5 (55.6%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **200**DMS : **1.2**Séjours de + de 0 jour : **102 (51%)**MAP : **43 (21.5%)**Diabètes préexistants : **1 (0.5%)**Diabètes gestationnels : **10 (5%)**RCIU : **10 (5%)**TIU envoyés : **25 (12.5%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **4**Rappel IMG après 22 SA : **3**IVG : **412**GEU : **3****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **2**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **8****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**NN vivants : **2126**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.6****Recrutement :**Garçon : **1126 (53%)**Fille : **1000 (47%)**Naissance multiple : **16 (0.8%)**NN nés hors d'un hôpital : **4 (0.2%)****Hospitalisations (mutations) :**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

**Terme :**<28 SA : **1 (0%)**28-31 SA : **2 (0.1%)**

32 SA : .

33-36 SA : **44 (2.1%)**≥37 SA : **2079 (97.8%)****Morbidités et mortalité :**Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **52 (2.4%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **47 (2.2%)**Malfo. sévères dépistables : **36 (1.7%)**Détrences respiratoires : **115 (5.4%)**Patho neurologiques lourdes : **2 (0.1%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : **1 (0%)****Poids de naissance :**<1000g : **1 (0%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : **3 (0.1%)**2000-2499g : **52 (2.4%)**≥ 2500g : **2070 (97.4%)****Transferts (externes) :**Transferts à partir de la mater : **9 (0.4%)**

Transferts après passage en néonatal : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatal : **0**

DMS : .

**Prise en charge maximum :**

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

**Poids :**

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : .

**Terme à la naissance :**

vide : .

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

**Morbidités et mortalité :**

Malfo. sévères dépistables : .

Détrences respiratoires : .

Patho neuro. lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : .

2-7 jours : .

8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**Mort-nés (≥22 SA) : **11****Terme :**<28 SA : **3 (27.3%)**28-32 SA : **1 (9.1%)**32 SA : **1 (9.1%)**33-36 SA : **2 (18.2%)**≥37 SA : **4 (36.4%)****Poids :**<1000g : **3 (27.3%)**1000-1499g : **1 (9.1%)**1500-1999g : **2 (18.2%)**2000-2499g : **2 (18.2%)**≥ 2500g : **3 (27.3%)**Issu d'une IMG : **3 (27.3%)**

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **831**  
DMS : **3.7**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **831 (100%)**  
Gémellaires : .  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **1 (0.1%)**  
Dont IMG après 22 SA : .  
Estimation d'enfants mort-nés : **1**  
MFIU : .

Recrutement :

< 20 ans : **1 (0.1%)**  
≥ 35 ans : **270 (32.5%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **166 (20%)**  
Voies basses : **662 (79.7%)**  
Dont VB spontanées : **545 (82.3%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **79**  
Dont extractions instrumentales : **117 (17.7%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **524 (79.2%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **12 (1.4%)**  
≥37 SA : **819 (98.6%)**

Pathologies ante-natales :

Diabète préexistants : **5 (0.6%)**  
Diabète gestationnels : **30 (3.6%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : .  
Ruptures prématurées des membranes : **4 (0.5%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **2 (0.2%)**  
dont HELLP Sd : .  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **6 (0.7%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : .  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **2 (0.2%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **2 (0.2%)**  
Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **60**  
DMS : **1.0**

Séjours de + de 0 jour : **35 (58.3%)**  
MAP : **12 (20%)**  
Diabète préexistants : .  
Diabète gestationnels : .  
RCIU : .  
TIU envoyés : .

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .  
Rappel IMG après 22 SA : .  
IVG : **195**  
GEU : **4**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **850**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.3**

Recrutement :

Garçon : **433 (50.9%)**  
Fille : **417 (49.1%)**  
Naissance multiple : .  
NN nés hors d'un hôpital : **3 (0.4%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum : .  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : .  
28-31 SA : **1 (0.1%)**  
32 SA : .  
33-36 SA : **13 (1.5%)**  
≥37 SA : **836 (98.4%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **22 (2.6%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **18 (2.1%)**  
Malfo. sévères dépistables : **1 (0.1%)**  
Détresses respiratoires : **1 (0.1%)**  
Patho neurologiques lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : **3 (0.4%)**  
2000-2499g : **13 (1.5%)**  
≥ 2500g : **834 (98.1%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **8 (0.9%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **0**  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détresses respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .  
2-7 jours : .  
8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **1**

Terme :

32 SA : .  
<28 SA : .  
28-32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : **1 (100%)**

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .

1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : **1 (100%)**

Issu d'une IMG : .  
Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**Résultats de l'accouchement :Uniques : **2523 (98.7%)**Gémellaires : **34 (1.3%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **5 (0.2%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **5**MFIU : **5 (0.2%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **3 (0.1%)**28-31 SA : **3 (0.1%)**

32 SA : .

33-36 SA : **97 (3.8%)**≥37 SA : **2454 (96%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **11 (0.4%)**

dont HELLP Sd : 3

Eclampsies : .

Hémorragies de la délivrance : **28 (1.1%)**

dont HPP sévère (HPP avec acte) : .

Infections puerpérales : **1 (0%)****Accouchements : 2557****DMS : 5.3**Recrutement :< 20 ans : **2 (0.1%)**≥ 35 ans : **1015 (39.7%)**

Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :Césariennes : **688 (26.9%)**Voies basses : **1869 (73.1%)**Dont VB spontanées : **1479 (79.1%)**Dont épisiotomies / VBS : **244**Dont extractions instrumentales : **390 (20.9%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **1818 (97.3%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **3 (0.1%)**Diabètes gestationnels : **119 (4.7%)**Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : .Ruptures prématurées des membranes : **113 (4.4%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : .

Acc suite à un TIU reçu : **1 (0%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **3 (0.1%)**

Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)****Ante-partums : 145****DMS : 2.9**Séjours de + de 0 jour : **127 (87.6%)**MAP : **92 (63.4%)**

Diabètes préexistants : .

Diabètes gestationnels : **4 (2.8%)**RCIU : **1 (0.7%)**TIU envoyés : **4 (2.8%)****Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : .

GEU : .

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .

Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)Recrutement :Garçon : **1318 (51%)**Fille : **1267 (49%)**Naissance multiple : **65 (2.5%)**

NN nés hors d'un hôpital : .

Terme :

&lt;28 SA : .

28-31 SA : **4 (0.2%)**

32 SA : .

33-36 SA : **106 (4.1%)**≥37 SA : **2475 (95.7%)**Poids de naissance :

&lt;1000g : .

1000-1499g : **1 (0%)**1500-1999g : **13 (0.5%)**2000-2499g : **89 (3.4%)**≥ 2500g : **2482 (96%)**Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **242 (9.4%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **55 (2.1%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **60 (2.3%)**Malfo. sévères dépistables : **6 (0.2%)**Détrences respiratoires : **203 (7.9%)**Patho neurologiques lourdes : **7 (0.3%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **14 (0.5%)**Transferts après passage en néonatalogie : **10 (0.4%)****NN vivants : 2585****DMS des Nnés restant à la maternité : 4.7****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J**NN en néonatalogie : 259****DMS : 7.1**Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **259 (100%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme à la naissance :vide : **2 (0.8%)**

&lt;28 SA : .

28-31 SA : **1 (0.4%)**

32 SA : .

33-36 SA : **74 (28.6%)**≥37 SA : **182 (70.3%)**Out-born : **17 (6.6%)**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **4**2-7 jours : **12**8-27 jours : **1**Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : **9 (3.5%)**2000-2499g : **74 (28.6%)**≥ 2500g : **176 (68%)**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **2 (0.8%)**Détrences respiratoires : **122 (47.1%)**Patho neuro. lourdes : **4 (1.5%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Séjours du NN

**Séjours des mort-nés**Terme :<28 SA : **3 (60%)**

28-32 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **1 (20%)**≥37 SA : **1 (20%)****Mort-nés (≥22 SA) : 5**Poids :<1000g : **3 (60%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : **1 (20%)**

2000-2499g : .

≥ 2500g : **1 (20%)**

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .



**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **1263**  
DMS : **4.2**

Résultats de l'accouchement :Uniques : **1254 (99.3%)**Gémellaires : **9 (0.7%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : .

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : .

MFIU : .

Terme à l'acc. :

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **37 (2.9%)**≥37 SA : **1226 (97.1%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **1 (0.1%)**

dont HELLP Sd : .

Eclampsies : **1 (0.1%)**Hémorragies de la délivrance : **4 (0.3%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **2 (0.2%)**

Infections puerpérales : .

Recrutement :

&lt; 20 ans : . (%)

≥ 35 ans : **582 (46.1%)**

Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :Césariennes : **549 (43.5%)**Voies basses : **713 (56.5%)**Dont VB spontanées : **523 (73.4%)**Dont épisiotomies / VBS : **133**Dont extractions instrumentales : **190 (26.6%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **690 (96.8%)**Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : .

Diabètes gestationnels : **26 (2.1%)**Obésité (≥30kg/m²) : **1 (0.1%)**Ruptures prématurées des membranes : **18 (1.4%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : .

Acc suite à un TIU reçu : .

Sorties par transfert suite à l'acc : **6 (0.5%)**Dont DS de 0 jour : **1 (16.7%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **120**DMS : **1.5**Séjours de + de 0 jour : **102 (85%)**MAP : **60 (50%)**

Diabètes préexistants : .

Diabètes gestationnels : .

RCIU : .

TIU envoyés : **4 (3.3%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **2**

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **63**GEU : **19****Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .

Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**NN vivants : **1272**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)DMS des Nnés restant à la maternité : **3.9**Recrutement :Garçon : **640 (50.3%)**Fille : **632 (49.7%)**Naissance multiple : **18 (1.4%)**NN nés hors d'un hôpital : **1 (0.1%)**Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **40 (3.1%)**≥37 SA : **1232 (96.9%)**Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **32 (2.5%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **36 (2.8%)**Malfo. sévères dépistables : **1 (0.1%)**Détrences respiratoires : **17 (1.3%)**

Patho neurologiques lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : **3 (0.2%)**2000-2499g : **45 (3.5%)**≥ 2500g : **1224 (96.2%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **18 (1.4%)**

Transferts après passage en néonatal : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28jNN en néonatal : **0**

DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .

Détrences respiratoires : .

Patho neuro. lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .

2-7 jours : .

8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**Mort-nés (≥22 SA) : **0**Terme :

32 SA : .

&lt;28 SA : .

33-36 SA : .

28-32 SA : .

≥37 SA : .

Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : .

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **1362**  
DMS : **4.1**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **1354 (99.4%)**  
Gémellaires : **8 (0.6%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : .  
Dont IMG après 22 SA : .  
Estimation d'enfants mort-nés : .  
MFIU : .

Recrutement :

< 20 ans : **. (.)**  
≥ 35 ans : **487 (35.8%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **349 (25.6%)**  
Voies basses : **1012 (74.3%)**  
Dont VB spontanées : **692 (68.4%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **104**  
Dont extractions instrumentales : **320 (31.6%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **950 (93.9%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : .  
28-31 SA : **1 (0.1%)**  
32 SA : .  
33-36 SA : **20 (1.5%)**  
≥37 SA : **1341 (98.5%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **1 (0.1%)**  
Diabètes gestationnels : **57 (4.2%)**  
Obésité (≥30kg/m²) : **4 (0.3%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **10 (0.7%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **2 (0.1%)**  
dont HELLP Sd : .  
Eclampsies : **1 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **28 (2.1%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **3 (0.2%)**  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : .  
Sorties par transfert suite à l'acc : **7 (0.5%)**  
Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **174**  
DMS : **0.9**

Séjours de + de 0 jour : **82 (47.1%)**  
MAP : **40 (23%)**  
Diabètes préexistants : .  
Diabètes gestationnels : **3 (1.7%)**  
RCIU : .  
TIU envoyés : **12 (6.9%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .  
Rappel IMG après 22 SA : .  
IVG : **81**  
GEU : **5**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **1369**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.7**

Recrutement :

Garçon : **673 (49.2%)**  
Fille : **696 (50.8%)**  
Naissance multiple : **16 (1.2%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **1 (0.1%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : .  
28-31 SA : **1 (0.1%)**  
32 SA : .  
33-36 SA : **20 (1.5%)**  
≥37 SA : **1348 (98.5%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **40 (2.9%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **35 (2.6%)**  
Malfo. sévères dépistables : **5 (0.4%)**  
Détresses respiratoires : **50 (3.7%)**  
Patho neurologiques lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : **2 (0.1%)**  
1500-1999g : **1 (0.1%)**  
2000-2499g : **22 (1.6%)**  
≥ 2500g : **1344 (98.2%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **24 (1.8%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **0**  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détresses respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .  
2-7 jours : .  
8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **0**

Terme :

32 SA : .  
<28 SA : .  
28-32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .

1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Issu d'une IMG : .  
Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 3059  
DMS : 4.8

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **2938 (96%)**  
Gémellaires : **111 (3.6%)**  
Triplés ou autres : **10 (0.3%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **83 (2.7%)**  
Dont IMG après 22 SA : 44  
Estimation d'enfants mort-nés : **84**  
MFIU : **32 (1%)**

Recrutement :

< 20 ans : **36 (1.2%)**  
≥ 35 ans : **876 (28.6%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **406 (13.3%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **491 (16.1%)**  
Voies basses : **2562 (83.8%)**  
Dont VB spontanées : **2039 (79.6%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **376**  
Dont extractions instrumentales : **523 (20.4%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **2234 (87.2%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **78 (2.5%)**  
28-31 SA : **62 (2%)**  
32 SA : **25 (0.8%)**  
33-36 SA : **212 (6.9%)**  
≥37 SA : **2682 (87.7%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **10 (0.3%)**  
Diabètes gestationnels : **306 (10%)**  
Obésité (≥30kg/m²) : **117 (3.8%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **516 (16.9%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **75 (2.5%)**  
dont HELLP Sd : 4  
Eclampsies : **1 (0%)**  
Hémorragies de la délivrance : **65 (2.1%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **3 (0.1%)**  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : **1 (0%)**  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **34 (1.1%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **12 (0.4%)**  
Dont DS de 0 jour : **5 (41.7%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partus exclusif (Z35\*)**

Ante-partus : 1970  
DMS : 1.1

Séjours de + de 0 jour : **682 (34.6%)**  
MAP : **584 (29.6%)**  
Diabètes préexistants : **9 (0.5%)**  
Diabètes gestationnels : **143 (7.3%)**  
RCIU : **33 (1.7%)**  
TIU envoyés : **16 (0.8%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **46**  
Rappel IMG après 22 SA : **44**  
IVG : **91**  
GEU : **85**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 3101

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.5

Recrutement :

Garçon : **1586 (51.1%)**  
Fille : **1515 (48.9%)**  
Naissance multiple : **234 (7.5%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **9 (0.3%)**

Hospitalisations (mutations) :

*Niveau de prise en charge maximum*  
Néonatalogie (UM 04) : **391 (12.6%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **55 (1.8%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **298 (9.6%)**

Terme :

<28 SA : **41 (1.3%)**  
28-31 SA : **55 (1.8%)**  
32 SA : **27 (0.9%)**  
33-36 SA : **257 (8.3%)**  
≥37 SA : **2721 (87.7%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **130 (4.2%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **86 (2.8%)**  
Malfo. sévères dépistables : **173 (5.6%)**  
Détrresses respiratoires : **512 (16.5%)**  
Patho neurologiques lourdes : **83 (2.7%)**  
Transfusions : **68 (2.2%)**  
Décès post-nataux : **37 (1.2%)**

Poids de naissance :

<1000g : **50 (1.6%)**  
1000-1499g : **66 (2.1%)**  
1500-1999g : **82 (2.6%)**  
2000-2499g : **179 (5.8%)**  
≥ 2500g : **2723 (87.8%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **3 (0.1%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **44 (1.4%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J

NN en néonatalogie : 1155  
DMS : 14.8

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **536 (46.4%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **119 (10.3%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **500 (43.3%)**

Poids :

<1000g : **56 (4.8%)**  
1000-1499g : **81 (7%)**  
1500-1999g : **118 (10.2%)**  
2000-2499g : **144 (12.5%)**  
≥ 2500g : **756 (65.5%)**

Terme à la naissance :

vide : **1 (0.1%)**  
<28 SA : **48 (4.2%)**  
28-31 SA : **71 (6.1%)**  
32 SA : **35 (3%)**  
33-36 SA : **288 (24.9%)**  
≥37 SA : **712 (61.6%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **118 (10.2%)**  
Détrresses respiratoires : **512 (44.3%)**  
Patho neuro. lourdes : **124 (10.7%)**  
Transfusions : **112 (9.7%)**  
Décès post-nataux : **31 (2.7%)**

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **159**  
2-7 jours : **73**  
8-27 jours : **187**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 82

Terme :

<28 SA : **37 (45.1%)**  
28-32 SA : **17 (20.7%)**

32 SA : **5 (6.1%)**  
33-36 SA : **13 (15.9%)**  
≥37 SA : **10 (12.2%)**

Poids :

<1000g : **43 (52.4%)**  
1000-1499g : **9 (11%)**

1500-1999g : **15 (18.3%)**  
2000-2499g : **5 (6.1%)**  
≥ 2500g : **10 (12.2%)**

Issu d'une IMG : **44 (53.7%)**

Issu d'une grossesse multiple : **12 (14.6%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **789**  
DMS : **3.7**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **776 (98.4%)**  
Gémellaires : **13 (1.6%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **3 (0.4%)**  
Dont IMG après 22 SA : .  
Estimation d'enfants mort-nés : **3**  
MFIU : **3 (0.4%)**

Recrutement :

< 20 ans : **25 (3.2%)**  
≥ 35 ans : **154 (19.5%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **24 (3%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **169 (21.4%)**  
Voies basses : **617 (78.2%)**  
Dont VB spontanées : **582 (94.3%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **94**  
Dont extractions instrumentales : **35 (5.7%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **480 (77.8%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : .  
28-31 SA : **3 (0.4%)**  
32 SA : **1 (0.1%)**  
33-36 SA : **47 (6%)**  
≥37 SA : **738 (93.5%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **7 (0.9%)**  
Diabètes gestationnels : **34 (4.3%)**  
Obésité (≥30kg/m²) : **24 (3%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **92 (11.7%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : .  
dont HELLP Sd : .  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **19 (2.4%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **2 (0.3%)**  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **2 (0.3%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **8 (1%)**  
Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **174**  
DMS : **2.0**

Séjours de + de 0 jour : **145 (83.3%)**  
MAP : **36 (20.7%)**  
Diabètes préexistants : .  
Diabètes gestationnels : **4 (2.3%)**  
RCIU : **2 (1.1%)**  
TIU envoyés : **14 (8%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .  
Rappel IMG après 22 SA : .  
IVG : **175**  
GEU : **10**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **804**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.2**

Recrutement :

Garçon : **433 (53.9%)**  
Fille : **371 (46.1%)**  
Naissance multiple : **26 (3.2%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **4 (0.5%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **102 (12.7%)**  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : .  
28-31 SA : **2 (0.2%)**  
32 SA : **1 (0.1%)**  
33-36 SA : **57 (7.1%)**  
≥37 SA : **744 (92.5%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **30 (3.7%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **16 (2%)**  
Malfo. sévères dépistables : **11 (1.4%)**  
Détresses respiratoires : **25 (3.1%)**  
Patho neurologiques lourdes : **3 (0.4%)**  
Transfusions : **1 (0.1%)**  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : **2 (0.2%)**  
1500-1999g : **6 (0.7%)**  
2000-2499g : **53 (6.6%)**  
≥ 2500g : **743 (92.4%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **7 (0.9%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **18 (2.2%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **155**  
DMS : **7.2**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **155 (100%)** Poids :  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

<1000g : .  
1000-1499g : **5 (3.2%)**  
1500-1999g : **10 (6.5%)**  
2000-2499g : **38 (24.5%)**  
≥ 2500g : **102 (65.8%)**

Terme à la naissance :

vide : **2 (1.3%)**  
<28 SA : .  
28-31 SA : **2 (1.3%)**  
32 SA : **2 (1.3%)**  
33-36 SA : **50 (32.3%)**  
≥37 SA : **99 (63.9%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **6 (3.9%)**  
Détresses respiratoires : **39 (25.2%)**  
Patho neuro. lourdes : **3 (1.9%)**  
Transfusions : **2 (1.3%)**  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **3**  
2-7 jours : **14**  
8-27 jours : **36**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **3**

Terme :

<28 SA : .  
28-32 SA : **1 (33.3%)**

32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : **2 (66.7%)**

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : **1 (33.3%)**

1500-1999g : .  
2000-2499g : **1 (33.3%)**  
≥ 2500g : **1 (33.3%)**

Issu d'une IMG : .  
Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **1843**  
DMS : **4.2**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **1798 (97.6%)**  
Gémellaires : **43 (2.3%)**  
Triplés ou autres : **2 (0.1%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **10 (0.5%)**  
Dont IMG après 22 SA : **2**  
Estimation d'enfants mort-nés : **12**  
MFIU : **3 (0.2%)**

Recrutement :

< 20 ans : **17 (0.9%)**  
≥ 35 ans : **436 (23.7%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **16 (0.9%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **310 (16.8%)**  
Voies basses : **1528 (82.9%)**  
Dont VB spontanées : **1369 (89.6%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **116**  
Dont extractions instrumentales : **159 (10.4%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **1298 (84.9%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **7 (0.4%)**  
28-31 SA : **6 (0.3%)**  
32 SA : **6 (0.3%)**  
33-36 SA : **102 (5.5%)**  
≥37 SA : **1722 (93.4%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **7 (0.4%)**  
Diabètes gestationnels : **236 (12.8%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **3 (0.2%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **71 (3.9%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **7 (0.4%)**  
dont HELLP Sd : **1**  
Eclampsies : **1 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **56 (3%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **13 (0.7%)**  
Infections puerpérales : **1 (0.1%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : **1 (0.1%)**  
Passages en réa : **2 (0.1%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **4 (0.2%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **20 (1.1%)**  
Dont DS de 0 jour : **3 (15%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **777**  
DMS : **1.5**

Séjours de + de 0 jour : **341 (43.9%)**  
MAP : **119 (15.3%)**  
Diabètes préexistants : **18 (2.3%)**  
Diabètes gestationnels : **401 (51.6%)**  
RCIU : **30 (3.9%)**  
TIU envoyés : **30 (3.9%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **9**  
Rappel IMG après 22 SA : **2**  
IVG : **348**  
GEU : **35**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **2**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **2**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **1875**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.1**

Recrutement :

Garçon : **981 (52.3%)**  
Fille : **894 (47.7%)**  
Naissance multiple : **81 (4.3%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **6 (0.3%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **106 (5.7%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **128 (6.8%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **.**

Terme :

<28 SA : **.**  
28-31 SA : **8 (0.4%)**  
32 SA : **5 (0.3%)**  
33-36 SA : **119 (6.3%)**  
≥37 SA : **1743 (93%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **64 (3.4%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **39 (2.1%)**  
Malfo. sévères dépistables : **9 (0.5%)**  
Détrences respiratoires : **112 (6%)**  
Patho neurologiques lourdes : **5 (0.3%)**  
Transfusions : **1 (0.1%)**  
Décès post-nataux : **.**

Poids de naissance :

<1000g : **.**  
1000-1499g : **6 (0.3%)**  
1500-1999g : **29 (1.5%)**  
2000-2499g : **97 (5.2%)**  
≥ 2500g : **1743 (93%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **13 (0.7%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **24 (1.3%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J

NN en néonatalogie : **371**  
DMS : **9.0**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **189 (50.9%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **182 (49.1%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **.**

Poids :

<1000g : **.**  
1000-1499g : **20 (5.4%)**  
1500-1999g : **57 (15.4%)**  
2000-2499g : **73 (19.7%)**  
≥ 2500g : **221 (59.6%)**

Terme à la naissance :

vide : **58 (15.6%)**  
<28 SA : **.**  
28-31 SA : **21 (5.7%)**  
32 SA : **20 (5.4%)**  
33-36 SA : **120 (32.3%)**  
≥37 SA : **152 (41%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **11 (3%)**  
Détrences respiratoires : **135 (36.4%)**  
Patho neuro. lourdes : **10 (2.7%)**  
Transfusions : **3 (0.8%)**  
Décès post-nataux : **.**

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **19**  
2-7 jours : **37**  
8-27 jours : **83**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **14**

Terme :

<28 SA : **11 (78.6%)**  
28-32 SA : **.**  
32 SA : **.**  
33-36 SA : **2 (14.3%)**  
≥37 SA : **1 (7.1%)**

Poids :

<1000g : **11 (78.6%)**  
1000-1499g : **1 (7.1%)**

1500-1999g : **.**  
2000-2499g : **2 (14.3%)**  
≥ 2500g : **.**

Issu d'une IMG : **8 (57.1%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **8 (57.1%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 2770  
DMS : 4.5

Résultats de l'accouchement :Uniques : **2721 (98.2%)**Gémellaires : **49 (1.8%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **18 (0.6%)**Dont IMG après 22 SA : **1**Estimation d'enfants mort-nés : **20**MFIU : **5 (0.2%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **12 (0.4%)**28-31 SA : **2 (0.1%)**32 SA : **8 (0.3%)**33-36 SA : **156 (5.6%)**≥37 SA : **2592 (93.6%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **38 (1.4%)**

dont HELLP Sd : 7

Eclampsies : **1 (0%)**Hémorragies de la délivrance : **90 (3.2%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **6 (0.2%)**Infections puerpérales : **4 (0.1%)**Recrutement :< 20 ans : **67 (2.4%)**≥ 35 ans : **575 (20.8%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **122 (4.4%)**Modes d'accouchement :Césariennes : **559 (20.2%)**Voies basses : **2198 (79.4%)**Dont VB spontanées : **1977 (89.9%)**Dont épisiotomies / VBS : **250**Dont extractions instrumentales : **221 (10.1%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **1753 (79.8%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **17 (0.6%)**Diabètes gestationnels : **281 (10.1%)**Obésité (≥30kg/m²) : **21 (0.8%)**Ruptures prématurées des membranes : **58 (2.1%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **6 (0.2%)**Acc suite à un TIU reçu : **1 (0%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **9 (0.3%)**Dont DS de 0 jour : **2 (22.2%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **642**DMS : **2.1**Séjours de + de 0 jour : **490 (76.3%)**MAP : **149 (23.2%)**Diabètes préexistants : **5 (0.8%)**Diabètes gestationnels : **67 (10.4%)**RCIU : **23 (3.6%)**TIU envoyés : **37 (5.8%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **3**Rappel IMG après 22 SA : **1**IVG : **487**GEU : **39****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **5**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **6****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 2797

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.8

Recrutement :Garçon : **1460 (52.2%)**Fille : **1337 (47.8%)**Naissance multiple : **88 (3.1%)**NN nés hors d'un hôpital : **18 (0.6%)**Hospitalisations (mutations) : 285 (10.2%)

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **94 (3.4%)**Néonatalogie (UM 05) : **191 (6.8%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :<28 SA : **5 (0.2%)**28-31 SA : **2 (0.1%)**32 SA : **8 (0.3%)**33-36 SA : **161 (5.8%)**≥37 SA : **2621 (93.7%)**Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **81 (2.9%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **77 (2.8%)**Malfo. sévères dépistables : **17 (0.6%)**Détrences respiratoires : **250 (8.9%)**Patho neurologiques lourdes : **12 (0.4%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : **1 (0%)**Poids de naissance :<1000g : **5 (0.2%)**1000-1499g : **5 (0.2%)**1500-1999g : **34 (1.2%)**2000-2499g : **121 (4.3%)**≥ 2500g : **2632 (94.1%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **7 (0.3%)**Transferts après passage en néonatalogie : **33 (1.2%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : 404

DMS : 8.9

Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **198 (49%)**Néonatalogie (UM 05) : **206 (51%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :<1000g : **1 (0.2%)**1000-1499g : **6 (1.5%)**1500-1999g : **62 (15.3%)**2000-2499g : **52 (12.9%)**≥ 2500g : **283 (70%)**Terme à la naissance :vide : **106 (26.2%)**<28 SA : **1 (0.2%)**28-31 SA : **5 (1.2%)**32 SA : **9 (2.2%)**33-36 SA : **84 (20.8%)**≥37 SA : **199 (49.3%)**Out-born : **119 (29.5%)**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **1**2-7 jours : **31**8-27 jours : **87**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **13 (3.2%)**Détrences respiratoires : **174 (43.1%)**Patho neuro. lourdes : **20 (5%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Séjours du NN

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 20

Terme :<28 SA : **10 (50%)**28-32 SA : **1 (5%)**

32 SA : .

33-36 SA : **6 (30%)**≥37 SA : **3 (15%)**Poids :<1000g : **10 (50%)**1000-1499g : **1 (5%)**

1500-1999g : .

2000-2499g : **3 (15%)**≥ 2500g : **6 (30%)**Issu d'une IMG : **1 (5%)**Issu d'une grossesse multiple : **6 (30%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**Résultats de l'accouchement :Uniques : **644 (99.2%)**Gémellaires : **5 (0.8%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **4 (0.6%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **4**

MFIU : .

Terme à l'acc. :<28 SA : **5 (0.8%)**

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **23 (3.5%)**≥37 SA : **621 (95.7%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **1 (0.2%)**

dont HELLP Sd : .

Eclampsies : .

Hémorragies de la délivrance : **17 (2.6%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **1 (0.2%)**

Infections puerpérales : .

Accouchements : **649**DMS : **4.5**Recrutement :< 20 ans : **23 (3.5%)**≥ 35 ans : **123 (19%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **20 (3.1%)**Modes d'accouchement :Césariennes : **133 (20.5%)**Voies basses : **514 (79.2%)**Dont VB spontanées : **463 (90.1%)**Dont épisiotomies / VBS : **29**Dont extractions instrumentales : **51 (9.9%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **375 (73%)**Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : .

Diabètes gestationnels : **63 (9.7%)**Obésité (≥30kg/m²) : **12 (1.8%)**Ruptures prématurées des membranes : **99 (15.3%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : .

Acc suite à un TIU reçu : **7 (1.1%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **11 (1.7%)**Dont DS de 0 jour : **2 (18.2%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **271**DMS : **2.1**Séjours de + de 0 jour : **231 (85.2%)**MAP : **94 (34.7%)**Diabètes préexistants : **1 (0.4%)**Diabètes gestationnels : **45 (16.6%)**RCIU : **6 (2.2%)**TIU envoyés : **14 (5.2%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **2**

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **180**GEU : **13****Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .

Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)Recrutement :Garçon : **332 (50.9%)**Fille : **320 (49.1%)**Naissance multiple : **10 (1.5%)**NN nés hors d'un hôpital : **2 (0.3%)**Terme :<28 SA : **3 (0.5%)**

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **25 (3.8%)**≥37 SA : **624 (95.7%)**Poids de naissance :<1000g : **3 (0.5%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : **3 (0.5%)**2000-2499g : **21 (3.2%)**≥ 2500g : **625 (95.9%)**NN vivants : **652**DMS des Nnés restant à la maternité : **4.0**Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **29 (4.4%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **12 (1.8%)**Malfo. sévères dépistables : **8 (1.2%)**Détrences respiratoires : **8 (1.2%)**Patho neurologiques lourdes : **1 (0.2%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : **1 (0.2%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **11 (1.7%)**

Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28lNN en néonatalogie : **0**

DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .

Détrences respiratoires : .

Patho neuro. lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .

2-7 jours : .

8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**Terme :<28 SA : **1 (50%)**

28-32 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : **1 (50%)**Mort-nés (≥22 SA) : **2**Poids :<1000g : **1 (50%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : **1 (50%)**

≥ 2500g : .

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)****Résultats de l'accouchement :**

Uniques : **676 (98.1%)**  
 Gémellaires : **13 (1.9%)**  
 Triplés ou autres : .  
 Avec enfant(s) mort-né(s) : **5 (0.7%)**  
 Dont IMG après 22 SA : .  
 Estimation d'enfants mort-nés : **5**  
 MFIU : **1 (0.1%)**

**Terme à l'acc. :**

<28 SA : **1 (0.1%)**  
 28-31 SA : **3 (0.4%)**  
 32 SA : **2 (0.3%)**  
 33-36 SA : **38 (5.5%)**  
 ≥37 SA : **645 (93.6%)**

**Indicateurs de morbidité :**

Prééclampsies sévères : **1 (0.1%)**  
 dont HELLP Sd : .  
 Eclampsies : .  
 Hémorragies de la délivrance : **34 (4.9%)**  
 dont HPP sévère (HPP avec acte) : **6 (0.9%)**  
 Infections puerpérales : **4 (0.6%)**

**Accouchements : 689**  
**DMS : 4.4**

**Recrutement :**

< 20 ans : **20 (2.9%)**  
 ≥ 35 ans : **142 (20.6%)**  
 Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **12 (1.7%)**

**Modes d'accouchement :**

Césariennes : **158 (22.9%)**  
 Voies basses : **529 (76.8%)**  
 Dont VB spontanées : **455 (86%)**  
 Dont épisiotomies / VBS : **139**  
 Dont extractions instrumentales : **74 (14%)**  
 Dont anesthésies péridurales / VB : **454 (85.8%)**

**Pathologies ante-natales :**

Diabètes préexistants : **3 (0.4%)**  
 Diabètes gestationnels : **88 (12.8%)**  
 Obésité (≥30kg/m²) : **3 (0.4%)**  
 Ruptures prématurées des membranes : **96 (13.9%)**

**Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : .  
 Passages en réa : **3 (0.4%)**  
 Acc suite à un TIU reçu : .  
 Sorties par transfert suite à l'acc : **2 (0.3%)**  
 Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

**Ante-partums : 254**  
**DMS : 1.3**

Séjours de + de 0 jour : **122 (48%)**  
 MAP : **55 (21.7%)**  
 Diabètes préexistants : **1 (0.4%)**  
 Diabètes gestationnels : **101 (39.8%)**  
 RCIU : **2 (0.8%)**  
 TIU envoyés : **15 (5.9%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .  
 Rappel IMG après 22 SA : .  
 IVG : **43**  
 GEU : **10**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
 Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **3**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

**Recrutement :**

Garçon : **358 (51.3%)**  
 Fille : **340 (48.7%)**  
 Naissance multiple : **26 (3.7%)**  
 NN nés hors d'un hôpital : **3 (0.4%)**

**Terme :**

<28 SA : .  
 28-31 SA : **2 (0.3%)**  
 32 SA : **1 (0.1%)**  
 33-36 SA : **43 (6.2%)**  
 ≥37 SA : **652 (93.4%)**

**Poids de naissance :**

<1000g : .  
 1000-1499g : **2 (0.3%)**  
 1500-1999g : **6 (0.9%)**  
 2000-2499g : **25 (3.6%)**  
 ≥ 2500g : **665 (95.3%)**

**NN vivants : 698**  
**DMS des Nnés restant à la maternité : 3.7**

**Hospitalisations (mutations) :**

*Niveau de prise en charge maximum*  
 Néonatalogie (UM 04) : **134 (19.2%)**  
 Néonatalogie (UM 05) : .  
 Réa néonatale (UM 06) : .

**Morbidités et mortalité :**

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **18 (2.6%)**  
 Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **23 (3.3%)**  
 Malfo. sévères dépistables : **2 (0.3%)**  
 Détresses respiratoires : **39 (5.6%)**  
 Patho neurologiques lourdes : **1 (0.1%)**  
 Transfusions : .  
 Décès post-nataux : .

**Transferts (externes) :**

Transferts à partir de la mater : .  
 Transferts après passage en néonatalogie : **22 (3.2%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J

**NN en néonatalogie : 217**  
**DMS : 5.5**

**Prise en charge maximum :**

Néonatalogie (UM 04) : **217 (100%)** Poids :  
 Néonatalogie (UM 05) : .  
 Réa néonatale (UM 06) : .

<1000g : .  
 1000-1499g : **2 (0.9%)**  
 1500-1999g : **13 (6%)**  
 2000-2499g : **30 (13.8%)**  
 ≥ 2500g : **172 (79.3%)**

**Terme à la naissance :**

vide : .  
 <28 SA : .  
 28-31 SA : **3 (1.4%)**  
 32 SA : **2 (0.9%)**  
 33-36 SA : **56 (25.8%)**  
 ≥37 SA : **156 (71.9%)**

**Morbidités et mortalité :**

Malfo. sévères dépistables : **3 (1.4%)**  
 Détresses respiratoires : **45 (20.7%)**  
 Patho neuro. lourdes : **1 (0.5%)**  
 Transfusions : .  
 Décès post-nataux : .

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : **2**  
 2-7 jours : **21**  
 8-27 jours : **60**

**Séjours des mort-nés****Terme :**

<28 SA : **1 (20%)**  
 28-32 SA : **1 (20%)**

32 SA : **1 (20%)**  
 33-36 SA : .  
 ≥37 SA : **2 (40%)**

**Mort-nés (≥22 SA) : 5**

**Poids :**

<1000g : **1 (20%)**  
 1000-1499g : **1 (20%)**

1500-1999g : .  
 2000-2499g : **2 (40%)**  
 ≥ 2500g : **1 (20%)**

Issu d'une IMG : .  
 Issu d'une grossesse multiple : .



**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **3588**  
DMS : **3.8**

**Résultats de l'accouchement :**Uniques : **3549 (98.9%)**Gémellaires : **39 (1.1%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **25 (0.7%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **25**MFIU : **24 (0.7%)****Terme à l'acc. :**<28 SA : **13 (0.4%)**28-31 SA : **15 (0.4%)**32 SA : **17 (0.5%)**33-36 SA : **184 (5.1%)**≥37 SA : **3359 (93.6%)****Indicateurs de morbidité :**Prééclampsies sévères : **35 (1%)**

dont HELLP Sd : 10

Eclampsies : .

Hémorragies de la délivrance : **122 (3.4%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **4 (0.1%)**Infections puerpérales : **2 (0.1%)****Recrutement :**< 20 ans : **44 (1.2%)**≥ 35 ans : **794 (22.1%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **104 (2.9%)****Modes d'accouchement :**Césariennes : **726 (20.2%)**Voies basses : **2847 (79.3%)**Dont VB spontanées : **2546 (89.4%)**Dont épisiotomies / VBS : **267**Dont extractions instrumentales : **301 (10.6%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **1969 (69.2%)****Pathologies ante-natales :**Diabètes préexistants : **26 (0.7%)**Diabètes gestationnels : **240 (6.7%)**Obésité (≥30kg/m²) : **1 (0%)**Ruptures prématurées des membranes : **104 (2.9%)****Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **9 (0.3%)**

Acc suite à un TIU reçu : .

Sorties par transfert suite à l'acc : **27 (0.8%)**Dont DS de 0 jour : **2 (7.4%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **622**DMS : **2.4**Séjours de + de 0 jour : **475 (76.4%)**MAP : **197 (31.7%)**Diabètes préexistants : **15 (2.4%)**Diabètes gestationnels : **29 (4.7%)**RCIU : **13 (2.1%)**TIU envoyés : **40 (6.4%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **1**

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **523**GEU : **97****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **5**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **9****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**NN vivants : **3608**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.1****Recrutement :**Garçon : **1842 (51.1%)**Fille : **1766 (48.9%)**Naissance multiple : **79 (2.2%)**NN nés hors d'un hôpital : **15 (0.4%)****Hospitalisations (mutations) :** **363 (10.1%)**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **69 (1.9%)**Néonatalogie (UM 05) : **294 (8.1%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

**Terme :**<28 SA : **3 (0.1%)**28-31 SA : **13 (0.4%)**32 SA : **16 (0.4%)**33-36 SA : **198 (5.5%)**≥37 SA : **3378 (93.6%)****Morbidités et mortalité :**Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **113 (3.1%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **83 (2.3%)**Malfo. sévères dépistables : **12 (0.3%)**Détrences respiratoires : **166 (4.6%)**Patho neurologiques lourdes : **8 (0.2%)**Transfusions : **13 (0.4%)**Décès post-nataux : **2 (0.1%)****Poids de naissance :**<1000g : **3 (0.1%)**1000-1499g : **12 (0.3%)**1500-1999g : **38 (1.1%)**2000-2499g : **185 (5.1%)**≥ 2500g : **3370 (93.4%)****Transferts (externes) :**Transferts à partir de la mater : **16 (0.4%)**Transferts après passage en néonatalogie : **41 (1.1%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **480**DMS : **9.3****Prise en charge maximum :**Néonatalogie (UM 04) : **117 (24.4%)**Néonatalogie (UM 05) : **363 (75.6%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

**Poids :**<1000g : **1 (0.2%)**1000-1499g : **19 (4%)**1500-1999g : **55 (11.5%)**2000-2499g : **104 (21.7%)**≥ 2500g : **301 (62.7%)****Terme à la naissance :**vide : **5 (1%)**<28 SA : **1 (0.2%)**28-31 SA : **27 (5.6%)**32 SA : **20 (4.2%)**33-36 SA : **159 (33.1%)**≥37 SA : **268 (55.8%)****Morbidités et mortalité :**Malfo. sévères dépistables : **20 (4.2%)**Détrences respiratoires : **201 (41.9%)**Patho neuro. lourdes : **19 (4%)**Transfusions : **13 (2.7%)**

Décès post-nataux : .

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**0-1 jour : **13**2-7 jours : **44**8-27 jours : **62****Séjours des mort-nés**Mort-nés (≥22 SA) : **24****Terme :**32 SA : **3 (12.5%)**<28 SA : **10 (41.7%)**33-36 SA : **4 (16.7%)**28-32 SA : **4 (16.7%)**≥37 SA : **3 (12.5%)****Poids :**<1000g : **12 (50%)**1000-1499g : **4 (16.7%)**1500-1999g : **1 (4.2%)**2000-2499g : **2 (8.3%)**≥ 2500g : **5 (20.8%)**

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 198  
DMS : 4.7

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **197 (99.5%)**  
Gémellaires : **1 (0.5%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : .  
Dont IMG après 22 SA : .  
Estimation d'enfants mort-nés : .  
MFIU : .

Recrutement :

< 20 ans : **2 (1%)**  
≥ 35 ans : **43 (21.7%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **45 (22.7%)**  
Voies basses : **153 (77.3%)**  
Dont VB spontanées : **129 (84.3%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **11**  
Dont extractions instrumentales : **24 (15.7%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **137 (89.5%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **16 (8.1%)**  
≥37 SA : **182 (91.9%)**

Pathologies ante-natales :

Diabète préexistants : .  
Diabète gestationnels : **10 (5.1%)**  
Obésité (≥30kg/m²) : **4 (2%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **7 (3.5%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : .  
dont HELLP Sd : .  
Eclampsies : **1 (0.5%)**  
Hémorragies de la délivrance : **8 (4%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **1 (0.5%)**  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : .  
Sorties par transfert suite à l'acc : **3 (1.5%)**  
Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : 30  
DMS : 2.3

Séjours de + de 0 jour : **25 (83.3%)**  
MAP : **17 (56.7%)**  
Diabète préexistants : .  
Diabète gestationnels : **2 (6.7%)**  
RCIU : .  
TIU envoyés : **1 (3.3%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .  
Rappel IMG après 22 SA : .  
IVG : **11**  
GEU : .

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 199

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 4.1

Recrutement :

Garçon : **92 (46.2%)**  
Fille : **107 (53.8%)**  
Naissance multiple : **2 (1%)**  
NN nés hors d'un hôpital : .

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum : .  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **17 (8.5%)**  
≥37 SA : **182 (91.5%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **4 (2%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **8 (4%)**  
Malfo. sévères dépistables : .  
Détresses respiratoires : **5 (2.5%)**  
Patho neurologiques lourdes : **1 (0.5%)**  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : **2 (1%)**  
2000-2499g : **11 (5.5%)**  
≥ 2500g : **186 (93.5%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **10 (5%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : 0  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détresses respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .  
2-7 jours : .  
8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 0

Terme :

32 SA : .  
<28 SA : .  
28-32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .

1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Issu d'une IMG : .  
Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 3017  
DMS : 4.3

**Résultats de l'accouchement :**

Uniques : **2948 (97.7%)**  
Gémellaires : **68 (2.3%)**  
Triplés ou autres : **1 (0%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **20 (0.7%)**  
Dont IMG après 22 SA : 6  
Estimation d'enfants mort-nés : **20**  
MFIU : **6 (0.2%)**

**Recrutement :**

< 20 ans : **38 (1.3%)**  
≥ 35 ans : **611 (20.3%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **62 (2.1%)**

**Modes d'accouchement :**

Césariennes : **744 (24.7%)**  
Voies basses : **2262 (75%)**  
Dont VB spontanées : **2085 (92.2%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **422**  
Dont extractions instrumentales : **177 (7.8%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **1944 (85.9%)**

**Terme à l'acc. :**

<28 SA : **19 (0.6%)**  
28-31 SA : **40 (1.3%)**  
32 SA : **9 (0.3%)**  
33-36 SA : **208 (6.9%)**  
≥37 SA : **2741 (90.9%)**

**Pathologies ante-natales :**

Diabètes préexistants : **97 (3.2%)**  
Diabètes gestationnels : **297 (9.8%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **461 (15.3%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **468 (15.5%)**

**Indicateurs de morbidité :**

Prééclampsies sévères : **10 (0.3%)**  
dont HELLP Sd : 6  
Eclampsies : **1 (0%)**  
Hémorragies de la délivrance : **92 (3%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **11 (0.4%)**  
Infections puerpérales : **2 (0.1%)**

**Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : **1 (0%)**  
Passages en réa : **3 (0.1%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **19 (0.6%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **26 (0.9%)**  
Dont DS de 0 jour : **6 (23.1%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : 675  
DMS : 4.7

Séjours de + de 0 jour : **592 (87.7%)**  
MAP : **191 (28.3%)**  
Diabètes préexistants : **33 (4.9%)**  
Diabètes gestationnels : **149 (22.1%)**  
RCIU : **15 (2.2%)**  
TIU envoyés : **22 (3.3%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **24**  
Rappel IMG après 22 SA : **6**  
IVG : **535**  
GEU : **32**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **3**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **3**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 3077

**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)**

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.2

**Recrutement :**

Garçon : **1502 (48.8%)**  
Fille : **1575 (51.2%)**  
Naissance multiple : **138 (4.5%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **12 (0.4%)**

**Hospitalisations (mutations) :**

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **183 (5.9%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **76 (2.5%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **160 (5.2%)**

**Terme :**

<28 SA : **10 (0.3%)**  
28-31 SA : **54 (1.8%)**  
32 SA : **11 (0.4%)**  
33-36 SA : **239 (7.8%)**  
≥37 SA : **2763 (89.8%)**

**Morbidités et mortalité :**

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **90 (2.9%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **89 (2.9%)**  
Malfo. sévères dépistables : **25 (0.8%)**  
Détresses respiratoires : **263 (8.5%)**  
Patho neurologiques lourdes : **10 (0.3%)**  
Transfusions : **28 (0.9%)**  
Décès post-nataux : **7 (0.2%)**

**Poids de naissance :**

<1000g : **13 (0.4%)**  
1000-1499g : **46 (1.5%)**  
1500-1999g : **61 (2%)**  
2000-2499g : **167 (5.4%)**  
≥ 2500g : **2790 (90.7%)**

**Transferts (externes) :**

Transferts à partir de la mater : **17 (0.6%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **47 (1.5%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie****Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J**

NN en néonatalogie : 525  
DMS : 12.9

**Prise en charge maximum :**

Néonatalogie (UM 04) : **230 (43.8%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **82 (15.6%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **213 (40.6%)**

**Poids :**

<1000g : **16 (3%)**  
1000-1499g : **51 (9.7%)**  
1500-1999g : **76 (14.5%)**  
2000-2499g : **87 (16.6%)**  
≥ 2500g : **295 (56.2%)**

**Terme à la naissance :**

vide : **1 (0.2%)**  
<28 SA : **12 (2.3%)**  
28-31 SA : **65 (12.4%)**  
32 SA : **17 (3.2%)**  
33-36 SA : **190 (36.2%)**  
≥37 SA : **240 (45.7%)**

**Morbidités et mortalité :**

Malfo. sévères dépistables : **14 (2.7%)**  
Détresses respiratoires : **288 (54.9%)**  
Patho neuro. lourdes : **14 (2.7%)**  
Transfusions : **35 (6.7%)**  
Décès post-nataux : **6 (1.1%)**

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : **44**  
2-7 jours : **19**  
8-27 jours : **44**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 20

**Terme :**

<28 SA : **10 (50%)**  
28-32 SA : **4 (20%)**  
32 SA : .  
33-36 SA : **5 (25%)**  
≥37 SA : **1 (5%)**

**Poids :**

<1000g : **12 (60%)**  
1000-1499g : **2 (10%)**

1500-1999g : **3 (15%)**  
2000-2499g : **1 (5%)**  
≥ 2500g : **2 (10%)**

Issu d'une IMG : **6 (30%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **3 (15%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **772**  
DMS : **4.3**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **768 (99.5%)**  
Gémellaires : **4 (0.5%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **3 (0.4%)**  
Dont IMG après 22 SA : .  
Estimation d'enfants mort-nés : **3**  
MFIU : **2 (0.3%)**

Recrutement :

< 20 ans : **7 (0.9%)**  
≥ 35 ans : **157 (20.3%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **176 (22.8%)**  
Voies basses : **594 (76.9%)**  
Dont VB spontanées : **514 (86.5%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **177**  
Dont extractions instrumentales : **80 (13.5%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **481 (81%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **1 (0.1%)**  
28-31 SA : .  
32 SA : **2 (0.3%)**  
33-36 SA : **11 (1.4%)**  
≥37 SA : **758 (98.2%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **1 (0.1%)**  
Diabètes gestationnels : **40 (5.2%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **1 (0.1%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **1 (0.1%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **2 (0.3%)**  
dont HELLP Sd : 1  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **29 (3.8%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **3 (0.4%)**  
Infections puerpérales : **1 (0.1%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : .  
Sorties par transfert suite à l'acc : **6 (0.8%)**  
Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **93**  
DMS : **3.0**

Séjours de + de 0 jour : **72 (77.4%)**  
MAP : **36 (38.7%)**  
Diabètes préexistants : .  
Diabètes gestationnels : **3 (3.2%)**  
RCIU : **2 (2.2%)**  
TIU envoyés : **11 (11.8%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **4**  
Rappel IMG après 22 SA : .  
IVG : **184**  
GEU : **7**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **774**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **4.1**

Recrutement :

Garçon : **416 (53.7%)**  
Fille : **358 (46.3%)**  
Naissance multiple : **8 (1%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **2 (0.3%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : **1 (0.1%)**  
33-36 SA : **11 (1.4%)**  
≥37 SA : **762 (98.4%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **40 (5.2%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **11 (1.4%)**  
Malfo. sévères dépistables : **10 (1.3%)**  
Détresses respiratoires : **25 (3.2%)**  
Patho neurologiques lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : **4 (0.5%)**  
2000-2499g : **30 (3.9%)**  
≥ 2500g : **740 (95.6%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **21 (2.7%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **0**  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détresses respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .  
2-7 jours : .  
8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **3**

Terme :

<28 SA : **1 (33.3%)**  
28-32 SA : .

32 SA : **1 (33.3%)**  
33-36 SA : .  
≥37 SA : **1 (33.3%)**

Poids :

<1000g : **1 (33.3%)**  
1000-1499g : **1 (33.3%)**

1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : **1 (33.3%)**

Issu d'une IMG : .  
Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 4293  
DMS : 5.0

**Résultats de l'accouchement :**

Uniques : **4154 (96.8%)**  
Gémellaires : **138 (3.2%)**  
Triplés ou autres : **1 (0%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **88 (2%)**  
Dont IMG après 22 SA : **43**  
Estimation d'enfants mort-nés : **90**  
MFIU : **35 (0.8%)**

**Recrutement :**

< 20 ans : **49 (1.1%)**  
≥ 35 ans : **1127 (26.3%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **99 (2.3%)**

**Modes d'accouchement :**

Césariennes : **1179 (27.5%)**  
Voies basses : **3098 (72.2%)**  
Dont VB spontanées : **2528 (81.6%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **292**  
Dont extractions instrumentales : **570 (18.4%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **2503 (80.8%)**

**Terme à l'acc. :**

<28 SA : **91 (2.1%)**  
28-31 SA : **72 (1.7%)**  
32 SA : **24 (0.6%)**  
33-36 SA : **225 (5.2%)**  
≥37 SA : **3881 (90.4%)**

**Pathologies ante-natales :**

Diabètes préexistants : **61 (1.4%)**  
Diabètes gestationnels : **373 (8.7%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **264 (6.1%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **417 (9.7%)**

**Indicateurs de morbidité :**

Prééclampsies sévères : **89 (2.1%)**  
dont HELLP Sd : 26  
Eclampsies : **6 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **280 (6.5%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **29 (0.7%)**  
Infections puerpérales : **15 (0.3%)**

**Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : **1 (0%)**  
Passages en réa : **11 (0.3%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **8 (0.2%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **25 (0.6%)**  
Dont DS de 0 jour : **2 (8%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : 865  
DMS : 2.3

Séjours de + de 0 jour : **733 (84.7%)**  
MAP : **207 (23.9%)**  
Diabètes préexistants : **38 (4.4%)**  
Diabètes gestationnels : **179 (20.7%)**  
RCIU : **58 (6.7%)**  
TIU envoyés : **33 (3.8%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **47**  
Rappel IMG après 22 SA : **43**  
IVG : **1337**  
GEU : **133**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **18**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **11**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 4349

**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)**

DMS des Nnés restant à la maternité : 4.1

**Recrutement :**

Garçon : **2169 (49.9%)**  
Fille : **2180 (50.1%)**  
Naissance multiple : **268 (6.2%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **17 (0.4%)**

**Hospitalisations (mutations) :**

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **171 (3.9%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **160 (3.7%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **343 (7.9%)**

**Terme :**

<28 SA : **51 (1.2%)**  
28-31 SA : **64 (1.5%)**  
32 SA : **28 (0.6%)**  
33-36 SA : **275 (6.3%)**  
≥37 SA : **3931 (90.4%)**

**Morbidités et mortalité :**

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **177 (4.1%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **76 (1.7%)**  
Malfo. sévères dépistables : **72 (1.7%)**  
Détrences respiratoires : **475 (10.9%)**  
Patho neurologiques lourdes : **37 (0.9%)**  
Transfusions : **23 (0.5%)**  
Décès post-nataux : **24 (0.6%)**

**Poids de naissance :**

<1000g : **65 (1.5%)**  
1000-1499g : **57 (1.3%)**  
1500-1999g : **101 (2.3%)**  
2000-2499g : **258 (5.9%)**  
≥ 2500g : **3867 (88.9%)**

**Transferts (externes) :**

Transferts à partir de la mater : **6 (0.1%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **131 (3%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : 804  
DMS : 16.3

**Prise en charge maximum :**

Néonatalogie (UM 04) : **210 (26.1%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **189 (23.5%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **405 (50.4%)**

**Poids :**

<1000g : **68 (8.5%)**  
1000-1499g : **68 (8.5%)**  
1500-1999g : **128 (15.9%)**  
2000-2499g : **145 (18%)**  
≥ 2500g : **395 (49.1%)**

**Terme à la naissance :**

vide : **2 (0.2%)**  
<28 SA : **54 (6.7%)**  
28-31 SA : **72 (9%)**  
32 SA : **34 (4.2%)**  
33-36 SA : **263 (32.7%)**  
≥37 SA : **379 (47.1%)**

**Morbidités et mortalité :**

Malfo. sévères dépistables : **39 (4.9%)**  
Détrences respiratoires : **558 (69.4%)**  
Patho neuro. lourdes : **39 (4.9%)**  
Transfusions : **30 (3.7%)**  
Décès post-nataux : **21 (2.6%)**

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : **82**  
2-7 jours : **21**  
8-27 jours : **28**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 85

**Terme :**

<28 SA : **49 (57.6%)**  
28-32 SA : **15 (17.6%)**  
32 SA : **3 (3.5%)**  
33-36 SA : **8 (9.4%)**  
≥37 SA : **10 (11.8%)**

**Poids :**

<1000g : **54 (63.5%)**  
1000-1499g : **13 (15.3%)**

1500-1999g : **3 (3.5%)**  
2000-2499g : **7 (8.2%)**  
≥ 2500g : **8 (9.4%)**

Issu d'une IMG : **39 (45.9%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **7 (8.2%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)****Résultats de l'accouchement :**Uniques : **988 (99.7%)**Gémellaires : **3 (0.3%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **4 (0.4%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **4**

MFIU : .

**Terme à l'acc. :**<28 SA : **1 (0.1%)**28-31 SA : **2 (0.2%)**32 SA : **2 (0.2%)**33-36 SA : **32 (3.2%)**≥37 SA : **954 (96.3%)****Indicateurs de morbidité :**Prééclampsies sévères : **2 (0.2%)**

dont HELLP Sd : 1

Eclampsies : **1 (0.1%)**Hémorragies de la délivrance : **56 (5.7%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **10 (1%)**

Infections puerpérales : .

**Accouchements : 991****DMS : 3.9****Recrutement :**< 20 ans : **17 (1.7%)**≥ 35 ans : **202 (20.4%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **31 (3.1%)****Modes d'accouchement :**Césariennes : **189 (19.1%)**Voies basses : **799 (80.6%)**Dont VB spontanées : **684 (85.6%)**Dont épisiotomies / VBS : **37**Dont extractions instrumentales : **115 (14.4%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **643 (80.5%)****Pathologies ante-natales :**Diabètes préexistants : **4 (0.4%)**Diabètes gestationnels : **145 (14.6%)**Obésité (≥30kg/m²) : **2 (0.2%)**Ruptures prématurées des membranes : **16 (1.6%)****Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **2 (0.2%)**Acc suite à un TIU reçu : **4 (0.4%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **16 (1.6%)**Dont DS de 0 jour : **3 (18.8%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)****Ante-partums : 208****DMS : 1.2**Séjours de + de 0 jour : **131 (63%)**MAP : **46 (22.1%)**Diabètes préexistants : **10 (4.8%)**Diabètes gestationnels : **57 (27.4%)**RCIU : **4 (1.9%)**TIU envoyés : **21 (10.1%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **1**

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **182**GEU : **22****Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .

Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **2****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)****nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)****NN vivants : 990****DMS des Nnés restant à la maternité : 3.4****Recrutement :**Garçon : **489 (49.4%)**Fille : **501 (50.6%)**Naissance multiple : **4 (0.4%)**NN nés hors d'un hôpital : **2 (0.2%)****Terme :**<28 SA : **1 (0.1%)**28-31 SA : **1 (0.1%)**32 SA : **1 (0.1%)**33-36 SA : **32 (3.2%)**≥37 SA : **955 (96.5%)****Poids de naissance :**<1000g : **1 (0.1%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : **5 (0.5%)**2000-2499g : **31 (3.1%)**≥ 2500g : **953 (96.3%)****Hospitalisations (mutations) :**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

**Morbidités et mortalité :**Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **21 (2.1%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **36 (3.6%)**Malfo. sévères dépistables : **4 (0.4%)**Détrences respiratoires : **14 (1.4%)**

Patho neurologiques lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : **1 (0.1%)****Transferts (externes) :**Transferts à partir de la mater : **35 (3.5%)**

Transferts après passage en néonatal : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie****Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l****NN en néonatal : 0****DMS : .****Prise en charge maximum :**

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

**Poids :**

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : .

**Terme à la naissance :**

vide : .

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

**Morbidités et mortalité :**

Malfo. sévères dépistables : .

Détrences respiratoires : .

Patho neuro. lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : .

2-7 jours : .

8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés****Terme :**

&lt;28 SA : .

28-32 SA : **1 (25%)**32 SA : **1 (25%)**

33-36 SA : .

≥37 SA : **2 (50%)****Mort-nés (≥22 SA) : 4****Poids :**

&lt;1000g : .

1000-1499g : **2 (50%)**

1500-1999g : .

2000-2499g : **1 (25%)**≥ 2500g : **1 (25%)**

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**Résultats de l'accouchement :Uniques : **889 (99.1%)**Gémellaires : **8 (0.9%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **2 (0.2%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **2**MFIU : **1 (0.1%)**Terme à l'acc. :

&lt;28 SA : .

28-31 SA : **1 (0.1%)**

32 SA : .

33-36 SA : **20 (2.2%)**≥37 SA : **876 (97.7%)**Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : .

dont HELLP Sd : .

Eclampsies : .

Hémorragies de la délivrance : **32 (3.6%)**

dont HPP sévère (HPP avec acte) : .

Infections puerpérales : .

**Accouchements : 897****DMS : 4.6**Recrutement :< 20 ans : **3 (0.3%)**≥ 35 ans : **292 (32.6%)**

Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :Césariennes : **217 (24.2%)**Voies basses : **675 (75.3%)**Dont VB spontanées : **570 (84.4%)**Dont épisiotomies / VBS : **148**Dont extractions instrumentales : **105 (15.6%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **607 (89.9%)**Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : .

Diabètes gestationnels : **48 (5.4%)**

Obésité (≥30kg/m²) : .

Ruptures prématurées des membranes : **97 (10.8%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : .

Acc suite à un TIU reçu : .

Sorties par transfert suite à l'acc : **8 (0.9%)**

Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)****Ante-partums : 74****DMS : 2.0**Séjours de + de 0 jour : **62 (83.8%)**MAP : **31 (41.9%)**

Diabètes préexistants : .

Diabètes gestationnels : **1 (1.4%)**

RCIU : .

TIU envoyés : **5 (6.8%)****Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **2**GEU : **1****Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .

Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)Recrutement :Garçon : **450 (49.8%)**Fille : **453 (50.2%)**Naissance multiple : **16 (1.8%)**NN nés hors d'un hôpital : **5 (0.6%)**Terme :

&lt;28 SA : .

28-31 SA : **1 (0.1%)**

32 SA : .

33-36 SA : **22 (2.4%)**≥37 SA : **880 (97.5%)**Poids de naissance :

&lt;1000g : .

1000-1499g : **1 (0.1%)**1500-1999g : **1 (0.1%)**2000-2499g : **30 (3.3%)**≥ 2500g : **871 (96.5%)****NN vivants : 903****DMS des Nnés restant à la maternité : 4.3**Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **29 (3.2%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **28 (3.1%)**Malfo. sévères dépistables : **3 (0.3%)**Détrences respiratoires : **7 (0.8%)**

Patho neurologiques lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **2 (0.2%)**

Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j**NN en néonatalogie : 0****DMS : .**Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .

Détrences respiratoires : .

Patho neuro. lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .

2-7 jours : .

8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**Terme :

&lt;28 SA : .

28-32 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : **2 (100%)****Mort-nés (≥22 SA) : 2**Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : **2 (100%)**

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **2252**  
DMS : **4.3**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **2216 (98.4%)**  
Gémellaires : **36 (1.6%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **15 (0.7%)**  
Dont IMG après 22 SA : **4**  
Estimation d'enfants mort-nés : **15**  
MFIU : **9 (0.4%)**

Recrutement :

< 20 ans : **31 (1.4%)**  
≥ 35 ans : **479 (21.3%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **43 (1.9%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **459 (20.4%)**  
Voies basses : **1789 (79.4%)**  
Dont VB spontanées : **1599 (89.4%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **228**  
Dont extractions instrumentales : **190 (10.6%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **1489 (83.2%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **8 (0.4%)**  
28-31 SA : **10 (0.4%)**  
32 SA : **6 (0.3%)**  
33-36 SA : **142 (6.3%)**  
≥37 SA : **2086 (92.6%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **9 (0.4%)**  
Diabètes gestationnels : **171 (7.6%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **38 (1.7%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **326 (14.5%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **12 (0.5%)**  
dont HELLP Sd : **1**  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **46 (2%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **3 (0.1%)**  
Infections puerpérales : **2 (0.1%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : **2 (0.1%)**  
Passages en réa : **12 (0.5%)**  
Acc suite à un TIU reçu : .  
Sorties par transfert suite à l'acc : **10 (0.4%)**  
Dont DS de 0 jour : **2 (20%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **515**  
DMS : **2.0**

Séjours de + de 0 jour : **393 (76.3%)**  
MAP : **146 (28.3%)**  
Diabètes préexistants : **8 (1.6%)**  
Diabètes gestationnels : **51 (9.9%)**  
RCIU : **8 (1.6%)**  
TIU envoyés : **30 (5.8%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **8**  
Rappel IMG après 22 SA : **4**  
IVG : **476**  
GEU : **40**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **2**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **12**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **2272**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.6**

Recrutement :

Garçon : **1159 (51%)**  
Fille : **1113 (49%)**  
Naissance multiple : **71 (3.1%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **6 (0.3%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **280 (12.3%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **82 (3.6%)**  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : **1 (0%)**  
28-31 SA : **5 (0.2%)**  
32 SA : **7 (0.3%)**  
33-36 SA : **156 (6.9%)**  
≥37 SA : **2103 (92.6%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **72 (3.2%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **51 (2.2%)**  
Malfo. sévères dépistables : **6 (0.3%)**  
Détrences respiratoires : **75 (3.3%)**  
Patho neurologiques lourdes : **2 (0.1%)**  
Transfusions : **8 (0.4%)**  
Décès post-nataux : **3 (0.1%)**

Poids de naissance :

<1000g : **2 (0.1%)**  
1000-1499g : **1 (0%)**  
1500-1999g : **42 (1.8%)**  
2000-2499g : **111 (4.9%)**  
≥ 2500g : **2116 (93.1%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **2 (0.1%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **29 (1.3%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **433**  
DMS : **9.1**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **336 (77.6%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **97 (22.4%)**  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : **1 (0.2%)**  
1000-1499g : **4 (0.9%)**  
1500-1999g : **67 (15.5%)**  
2000-2499g : **92 (21.2%)**  
≥ 2500g : **269 (62.1%)**

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : **7 (1.6%)**  
32 SA : **9 (2.1%)**  
33-36 SA : **182 (42%)**  
≥37 SA : **235 (54.3%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **7 (1.6%)**  
Détrences respiratoires : **107 (24.7%)**  
Patho neuro. lourdes : **4 (0.9%)**  
Transfusions : **9 (2.1%)**  
Décès post-nataux : **1 (0.2%)**

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **31**  
2-7 jours : **25**  
8-27 jours : **16**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **14**

Terme :

<28 SA : **6 (42.9%)**  
28-32 SA : **3 (21.4%)**  
32 SA : .  
33-36 SA : **4 (28.6%)**  
≥37 SA : **1 (7.1%)**

Poids :

<1000g : **7 (50%)**  
1000-1499g : **3 (21.4%)**

1500-1999g : .  
2000-2499g : **2 (14.3%)**  
≥ 2500g : **2 (14.3%)**

Issu d'une IMG : **6 (42.9%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **1 (7.1%)**



**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 1531  
DMS : 4.0

Résultats de l'accouchement :Uniques : **1512 (98.8%)**Gémellaires : **19 (1.2%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **4 (0.3%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **4**MFIU : **1 (0.1%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **2 (0.1%)**

28-31 SA : .

32 SA : **3 (0.2%)**33-36 SA : **74 (4.8%)**≥37 SA : **1452 (94.8%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **9 (0.6%)**

dont HELLP Sd : 1

Eclampsies : .

Hémorragies de la délivrance : **43 (2.8%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **3 (0.2%)**

Infections puerpérales : .

Recrutement :< 20 ans : **16 (1%)**≥ 35 ans : **365 (23.8%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **12 (0.8%)**Modes d'accouchement :Césariennes : **245 (16%)**Voies basses : **1277 (83.4%)**Dont VB spontanées : **1131 (88.6%)**Dont épisiotomies / VBS : **106**Dont extractions instrumentales : **146 (11.4%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **1092 (85.5%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **7 (0.5%)**Diabètes gestationnels : **127 (8.3%)**Obésité (≥30kg/m²) : **15 (1%)**Ruptures prématurées des membranes : **165 (10.8%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **3 (0.2%)**

Acc suite à un TIU reçu : .

Sorties par transfert suite à l'acc : **2 (0.1%)**Dont DS de 0 jour : **1 (50%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **277**DMS : **2.2**Séjours de + de 0 jour : **231 (83.4%)**MAP : **82 (29.6%)**Diabètes préexistants : **8 (2.9%)**Diabètes gestationnels : **29 (10.5%)**RCIU : **22 (7.9%)**TIU envoyés : **25 (9%)****Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **181**GEU : **26****Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .

Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **3****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 1545

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.4

Recrutement :Garçon : **771 (49.9%)**Fille : **774 (50.1%)**Naissance multiple : **36 (2.3%)**NN nés hors d'un hôpital : **9 (0.6%)**Terme :<28 SA : **1 (0.1%)**

28-31 SA : .

32 SA : **3 (0.2%)**33-36 SA : **75 (4.9%)**≥37 SA : **1466 (94.9%)**Poids de naissance :<1000g : **1 (0.1%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : **10 (0.6%)**2000-2499g : **66 (4.3%)**≥ 2500g : **1468 (95%)**Hospitalisations (mutations) : 116 (7.5%)

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **116 (7.5%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **57 (3.7%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **44 (2.8%)**Malfo. sévères dépistables : **10 (0.6%)**Détrences respiratoires : **52 (3.4%)**Patho neurologiques lourdes : **1 (0.1%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : **1 (0.1%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **3 (0.2%)**Transferts après passage en néonatalogie : **18 (1.2%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : 152

DMS : 7.5

Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **152 (100%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme à la naissance :vide : **5 (3.3%)**

&lt;28 SA : .

28-31 SA : **1 (0.7%)**32 SA : **1 (0.7%)**33-36 SA : **54 (35.5%)**≥37 SA : **91 (59.9%)**Out-born : **37 (24.3%)**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **3**2-7 jours : **18**8-27 jours : **16**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **3 (2%)**Détrences respiratoires : **51 (33.6%)**Patho neuro. lourdes : **2 (1.3%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Séjours du NN

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 4

Terme :<28 SA : **1 (25%)**

28-32 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **1 (25%)**≥37 SA : **2 (50%)**Poids :<1000g : **1 (25%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : **3 (75%)**

≥ 2500g : .

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 2179  
DMS : 4.3

Résultats de l'accouchement :Uniques : **2141 (98.3%)**Gémellaires : **38 (1.7%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **18 (0.8%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **18**MFIU : **10 (0.5%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **14 (0.6%)**28-31 SA : **6 (0.3%)**32 SA : **4 (0.2%)**33-36 SA : **74 (3.4%)**≥37 SA : **2081 (95.5%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **10 (0.5%)**

dont HELLP Sd : 4

Eclampsies : **1 (0%)**Hémorragies de la délivrance : **169 (7.8%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **9 (0.4%)**Infections puerpérales : **7 (0.3%)**Recrutement :< 20 ans : **28 (1.3%)**≥ 35 ans : **513 (23.5%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **51 (2.3%)**Modes d'accouchement :Césariennes : **422 (19.4%)**Voies basses : **1747 (80.2%)**Dont VB spontanées : **1416 (81.1%)**Dont épisiotomies / VBS : **136**Dont extractions instrumentales : **331 (18.9%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **1507 (86.3%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **27 (1.2%)**Diabètes gestationnels : **218 (10%)**Obésité (≥30kg/m²) : **23 (1.1%)**Ruptures prématurées des membranes : **74 (3.4%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **3 (0.1%)**Acc suite à un TIU reçu : **1 (0%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **12 (0.6%)**Dont DS de 0 jour : **4 (33.3%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **408**DMS : **1.3**Séjours de + de 0 jour : **242 (59.3%)**MAP : **92 (22.5%)**Diabètes préexistants : **28 (6.9%)**Diabètes gestationnels : **48 (11.8%)**RCIU : **15 (3.7%)**TIU envoyés : **66 (16.2%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **22**

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **703**GEU : **43****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **1**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **3****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 2194

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.6

Recrutement :Garçon : **1105 (50.4%)**Fille : **1089 (49.6%)**Naissance multiple : **75 (3.4%)**NN nés hors d'un hôpital : **12 (0.5%)**Hospitalisations (mutations) : 270 (12.3%)

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **270 (12.3%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :<28 SA : **9 (0.4%)**28-31 SA : **2 (0.1%)**32 SA : **4 (0.2%)**33-36 SA : **84 (3.8%)**≥37 SA : **2095 (95.5%)**Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **84 (3.8%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **39 (1.8%)**Malfo. sévères dépistables : **33 (1.5%)**Détrences respiratoires : **128 (5.8%)**Patho neurologiques lourdes : **5 (0.2%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : **1 (0%)**Poids de naissance :<1000g : **4 (0.2%)**1000-1499g : **7 (0.3%)**1500-1999g : **23 (1%)**2000-2499g : **104 (4.7%)**≥ 2500g : **2056 (93.7%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **49 (2.2%)**Transferts après passage en néonatalogie : **7 (0.3%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : 457

DMS : 6.6

Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **457 (100%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : **2 (0.4%)**1500-1999g : **36 (7.9%)**2000-2499g : **82 (17.9%)**≥ 2500g : **337 (73.7%)**Terme à la naissance :vide : **125 (27.4%)**

&lt;28 SA : .

28-31 SA : **1 (0.2%)**32 SA : **4 (0.9%)**33-36 SA : **88 (19.3%)**≥37 SA : **239 (52.3%)**Out-born : **187 (40.9%)**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : 4

2-7 jours : 51

8-27 jours : 132

Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **11 (2.4%)**Détrences respiratoires : **117 (25.6%)**Patho neuro. lourdes : **12 (2.6%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Séjours du NN

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 18

Terme :<28 SA : **7 (38.9%)**28-32 SA : **4 (22.2%)**

32 SA : .

33-36 SA : **1 (5.6%)**≥37 SA : **6 (33.3%)**Poids :<1000g : **8 (44.4%)**1000-1499g : **1 (5.6%)**1500-1999g : **3 (16.7%)**2000-2499g : **1 (5.6%)**≥ 2500g : **5 (27.8%)**

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 791  
DMS : 4.2

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **786 (99.4%)**  
Gémellaires : **5 (0.6%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **3 (0.4%)**  
Dont IMG après 22 SA : .  
Estimation d'enfants mort-nés : **3**  
MFIU : **1 (0.1%)**

Recrutement :

< 20 ans : **2 (0.3%)**  
≥ 35 ans : **195 (24.7%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **195 (24.7%)**  
Voies basses : **596 (75.3%)**  
Dont VB spontanées : **486 (81.5%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **0**  
Dont extractions instrumentales : **110 (18.5%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **545 (91.4%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **1 (0.1%)**  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **36 (4.6%)**  
≥37 SA : **754 (95.3%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : .  
Diabètes gestationnels : **52 (6.6%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : .  
Ruptures prématurées des membranes : **30 (3.8%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **1 (0.1%)**  
dont HELLP Sd : .  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **7 (0.9%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **2 (0.3%)**  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : .  
Sorties par transfert suite à l'acc : **2 (0.3%)**  
Dont DS de 0 jour : **1 (50%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : 93  
DMS : 2.2

Séjours de + de 0 jour : **76 (81.7%)**  
MAP : **29 (31.2%)**  
Diabètes préexistants : .  
Diabètes gestationnels : **2 (2.2%)**  
RCIU : **1 (1.1%)**  
TIU envoyés : **4 (4.3%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **1**  
Rappel IMG après 22 SA : .  
IVG : **15**  
GEU : **1**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 791

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.7

Recrutement :

Garçon : **428 (54.1%)**  
Fille : **363 (45.9%)**  
Naissance multiple : **9 (1.1%)**  
NN nés hors d'un hôpital : .

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **37 (4.7%)**  
≥37 SA : **754 (95.3%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **14 (1.8%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **22 (2.8%)**  
Malfo. sévères dépistables : .  
Détresses respiratoires : **15 (1.9%)**  
Patho neurologiques lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : **1 (0.1%)**  
2000-2499g : **18 (2.3%)**  
≥ 2500g : **772 (97.6%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **6 (0.8%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : 0  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détresses respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .  
2-7 jours : .  
8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 3

Terme :

<28 SA : **1 (33.3%)**  
28-32 SA : .

32 SA : .  
33-36 SA : **2 (66.7%)**  
≥37 SA : .

Poids :

<1000g : **2 (66.7%)**  
1000-1499g : .

1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : **1 (33.3%)**

Issu d'une IMG : .  
Issu d'une grossesse multiple : **1 (33.3%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**Résultats de l'accouchement :Uniques : **1656 (99.3%)**Gémellaires : **11 (0.7%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **1 (0.1%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **1**

MFIU : .

Terme à l'acc. :<28 SA : **1 (0.1%)**

28-31 SA : .

32 SA : **2 (0.1%)**33-36 SA : **70 (4.2%)**≥37 SA : **1594 (95.6%)**Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : .

dont HELLP Sd : .

Eclampsies : **1 (0.1%)**Hémorragies de la délivrance : **31 (1.9%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **7 (0.4%)**

Infections puerpérales : .

**Accouchements : 1667****DMS : 4.4**Recrutement :< 20 ans : **5 (0.3%)**≥ 35 ans : **520 (31.2%)**

Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :Césariennes : **626 (37.6%)**Voies basses : **1041 (62.4%)**Dont VB spontanées : **688 (66.1%)**Dont épisiotomies / VBS : **124**Dont extractions instrumentales : **353 (33.9%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **912 (87.6%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **1 (0.1%)**Diabètes gestationnels : **84 (5%)**Obésité (≥30kg/m²) : **3 (0.2%)**Ruptures prématurées des membranes : **9 (0.5%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : .

Acc suite à un TIU reçu : **9 (0.5%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **3 (0.2%)**

Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)****Ante-partums : 183****DMS : 2.8**Séjours de + de 0 jour : **174 (95.1%)**MAP : **67 (36.6%)**Diabètes préexistants : **1 (0.5%)**Diabètes gestationnels : **9 (4.9%)**RCIU : **4 (2.2%)**TIU envoyés : **5 (2.7%)****Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : .

GEU : **12****Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .

Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)Recrutement :Garçon : **885 (53.2%)**Fille : **780 (46.8%)**Naissance multiple : **23 (1.4%)**

NN nés hors d'un hôpital : .

Terme :

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : **2 (0.1%)**33-36 SA : **72 (4.3%)**≥37 SA : **1591 (95.6%)**Poids de naissance :

&lt;1000g : .

1000-1499g : **1 (0.1%)**1500-1999g : **8 (0.5%)**2000-2499g : **54 (3.2%)**≥ 2500g : **1602 (96.2%)**Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **68 (4.1%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **36 (2.2%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **44 (2.6%)**Malfo. sévères dépistables : **1 (0.1%)**Détrences respiratoires : **103 (6.2%)**Patho neurologiques lourdes : **1 (0.1%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **20 (1.2%)**Transferts après passage en néonatalogie : **5 (0.3%)****NN vivants : 1665****DMS des Nnés restant à la maternité : 3.9****68 (4.1%)****44 (2.6%)****1 (0.1%)****103 (6.2%)****1 (0.1%)****20 (1.2%)****5 (0.3%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J**NN en néonatalogie : 106****DMS : 9.0**Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **106 (100%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme à la naissance :vide : **1 (0.9%)**

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : **1 (0.9%)**33-36 SA : **45 (42.5%)**≥37 SA : **59 (55.7%)**Out-born : **38 (35.8%)**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **10**2-7 jours : **17**8-27 jours : **11**Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : **1 (0.9%)**1500-1999g : **13 (12.3%)**2000-2499g : **37 (34.9%)**≥ 2500g : **55 (51.9%)**Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .

Détrences respiratoires : **40 (37.7%)**

Patho neuro. lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Séjours du NN

**Séjours des mort-nés**Terme :<28 SA : **1 (100%)**

28-32 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

**Mort-nés (≥22 SA) : 1**Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : **1 (100%)**

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : .

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)****Résultats de l'accouchement :**Uniques : **1173 (98.9%)**Gémellaires : **13 (1.1%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **3 (0.3%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **3**MFIU : **2 (0.2%)****Terme à l'acc. :**<28 SA : **2 (0.2%)**

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **60 (5.1%)**≥37 SA : **1124 (94.8%)****Indicateurs de morbidité :**Prééclampsies sévères : **7 (0.6%)**

dont HELLP Sd : 1

Eclampsies : .

Hémorragies de la délivrance : **25 (2.1%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **1 (0.1%)**

Infections puerpérales : .

**Accouchements : 1186****DMS : 4.8****Recrutement :**< 20 ans : **3 (0.3%)**≥ 35 ans : **396 (33.4%)**

Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

**Modes d'accouchement :**Césariennes : **355 (29.9%)**Voies basses : **827 (69.7%)**Dont VB spontanées : **578 (69.9%)**Dont épisiotomies / VBS : **127**Dont extractions instrumentales : **249 (30.1%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **716 (86.6%)****Pathologies ante-natales :**

Diabètes préexistants : .

Diabètes gestationnels : **69 (5.8%)**Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : .Ruptures prématurées des membranes : **19 (1.6%)****Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : .

Acc suite à un TIU reçu : **14 (1.2%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **5 (0.4%)**Dont DS de 0 jour : **1 (20%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)****Ante-partums : 172****DMS : 1.6**Séjours de + de 0 jour : **122 (70.9%)**MAP : **63 (36.6%)**

Diabètes préexistants : .

Diabètes gestationnels : **2 (1.2%)**RCIU : **7 (4.1%)**TIU envoyés : **17 (9.9%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **5**

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **26**GEU : **7****Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .

Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)****nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)****Recrutement :**Garçon : **616 (52.3%)**Fille : **561 (47.7%)**Naissance multiple : **25 (2.1%)**NN nés hors d'un hôpital : **4 (0.3%)****Terme :**<28 SA : **1 (0.1%)**

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **59 (5%)**≥37 SA : **1116 (94.8%)****Poids de naissance :**<1000g : **1 (0.1%)**1000-1499g : **1 (0.1%)**1500-1999g : **2 (0.2%)**2000-2499g : **58 (4.9%)**≥ 2500g : **1115 (94.7%)****Hospitalisations (mutations) :**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **127 (10.8%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

**Morbidités et mortalité :**Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **27 (2.3%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **36 (3.1%)**Malfo. sévères dépistables : **5 (0.4%)**Détrences respiratoires : **72 (6.1%)**Patho neurologiques lourdes : **4 (0.3%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

**Transferts (externes) :**Transferts à partir de la mater : **2 (0.2%)**Transferts après passage en néonatalogie : **19 (1.6%)****NN vivants : 1177****DMS des Nnés restant à la maternité : 4.0****Séjours en unités autorisées de néonatalogie****Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J****NN en néonatalogie : 155****DMS : 7.8****Prise en charge maximum :**Néonatalogie (UM 04) : **155 (100%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

**Terme à la naissance :**vide : **4 (2.6%)**

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **61 (39.4%)**≥37 SA : **90 (58.1%)**Out-born : **28 (18.1%)****Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**0-1 jour : **14**2-7 jours : **12**8-27 jours : **2****Poids :**

&lt;1000g : .

1000-1499g : **1 (0.6%)**1500-1999g : **5 (3.2%)**2000-2499g : **56 (36.1%)**≥ 2500g : **93 (60%)****Morbidités et mortalité :**Malfo. sévères dépistables : **3 (1.9%)**Détrences respiratoires : **74 (47.7%)**Patho neuro. lourdes : **10 (6.5%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Séjours du NN

**Séjours des mort-nés****Terme :**<28 SA : **1 (33.3%)**

28-32 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : **2 (66.7%)****Mort-nés (≥22 SA) : 3****Poids :**<1000g : **1 (33.3%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : **2 (66.7%)**

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**Résultats de l'accouchement :Uniques : **872 (98.5%)**Gémellaires : **13 (1.5%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **4 (0.5%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **4**

MFIU : .

Terme à l'acc. :<28 SA : **3 (0.3%)**28-31 SA : **1 (0.1%)**32 SA : **2 (0.2%)**33-36 SA : **48 (5.4%)**≥37 SA : **831 (93.9%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **4 (0.5%)**

dont HELLP Sd : .

Eclampsies : .

Hémorragies de la délivrance : **30 (3.4%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **1 (0.1%)**

Infections puerpérales : .

Accouchements : **885**DMS : **4.8**Recrutement :< 20 ans : **6 (0.7%)**≥ 35 ans : **204 (23.1%)**

Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :Césariennes : **239 (27%)**Voies basses : **638 (72.1%)**Dont VB spontanées : **561 (87.9%)**Dont épisiotomies / VBS : **36**Dont extractions instrumentales : **77 (12.1%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **520 (81.5%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **2 (0.2%)**Diabètes gestationnels : **108 (12.2%)**Obésité (≥30kg/m²) : **2 (0.2%)**Ruptures prématurées des membranes : **71 (8%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : .

Acc suite à un TIU reçu : **3 (0.3%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **4 (0.5%)**Dont DS de 0 jour : **1 (25%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **230**DMS : **4.7**Séjours de + de 0 jour : **214 (93%)**MAP : **74 (32.2%)**Diabètes préexistants : **3 (1.3%)**Diabètes gestationnels : **22 (9.6%)**

RCIU : .

TIU envoyés : **10 (4.3%)****Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **13**GEU : **29****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **2**

Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)Recrutement :Garçon : **450 (51.6%)**Fille : **422 (48.4%)**Naissance multiple : **25 (2.9%)**NN nés hors d'un hôpital : **8 (0.9%)**Terme :<28 SA : **3 (0.3%)**28-31 SA : **1 (0.1%)**32 SA : **2 (0.2%)**33-36 SA : **41 (4.7%)**≥37 SA : **825 (94.6%)**Poids de naissance :<1000g : **4 (0.5%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : **5 (0.6%)**2000-2499g : **37 (4.2%)**≥ 2500g : **826 (94.7%)**NN vivants : **872**DMS des Nnés restant à la maternité : **4.0**Hospitalisations (mutations) : **80 (9.2%)**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **80 (9.2%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **26 (3%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **23 (2.6%)**Malfo. sévères dépistables : **2 (0.2%)**Détrences respiratoires : **82 (9.4%)**

Patho neurologiques lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **7 (0.8%)**Transferts après passage en néonatalogie : **8 (0.9%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28jNN en néonatalogie : **119**DMS : **7.7**Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **119 (100%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme à la naissance :vide : **1 (0.8%)**

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : **2 (1.7%)**33-36 SA : **43 (36.1%)**≥37 SA : **73 (61.3%)**Out-born : **40 (33.6%)**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **22**2-7 jours : **11**8-27 jours : **7**Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : **12 (10.1%)**2000-2499g : **35 (29.4%)**≥ 2500g : **72 (60.5%)**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **1 (0.8%)**Détrences respiratoires : **43 (36.1%)**

Patho neuro. lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Séjours du NN

**Séjours des mort-nés**Terme :<28 SA : **1 (25%)**

28-32 SA : .

32 SA : **1 (25%)**33-36 SA : **1 (25%)**≥37 SA : **1 (25%)**Mort-nés (≥22 SA) : **4**Poids :<1000g : **1 (25%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : **1 (25%)**≥ 2500g : **2 (50%)**

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : **1 (25%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 5276  
DMS : 4.6

**Résultats de l'accouchement :**

Uniques : **5125 (97.1%)**  
Gémellaires : **144 (2.7%)**  
Triplés ou autres : **7 (0.1%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **67 (1.3%)**  
Dont IMG après 22 SA : **16**  
Estimation d'enfants mort-nés : **68**  
MFIU : **46 (0.9%)**

**Recrutement :**

< 20 ans : **93 (1.8%)**  
≥ 35 ans : **1060 (20.1%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **260 (4.9%)**

**Modes d'accouchement :**

Césariennes : **1221 (23.1%)**  
Voies basses : **4038 (76.5%)**  
Dont VB spontanées : **3531 (87.4%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **502**  
Dont extractions instrumentales : **507 (12.6%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **3396 (84.1%)**

**Terme à l'acc. :**

<28 SA : **86 (1.6%)**  
28-31 SA : **102 (1.9%)**  
32 SA : **32 (0.6%)**  
33-36 SA : **353 (6.7%)**  
≥37 SA : **4703 (89.1%)**

**Pathologies ante-natales :**

Diabètes préexistants : **66 (1.3%)**  
Diabètes gestationnels : **749 (14.2%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **709 (13.4%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **201 (3.8%)**

**Indicateurs de morbidité :**

Prééclampsies sévères : **88 (1.7%)**  
dont HELLP Sd : 33  
Eclampsies : **3 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **239 (4.5%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **63 (1.2%)**  
Infections puerpérales : **14 (0.3%)**

**Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : **2 (0%)**  
Passages en réa : **9 (0.2%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **1 (0%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **8 (0.2%)**  
Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **836**  
DMS : **3.6**

Séjours de + de 0 jour : **688 (82.3%)**  
MAP : **282 (33.7%)**  
Diabètes préexistants : **50 (6%)**  
Diabètes gestationnels : **64 (7.7%)**  
RCIU : **39 (4.7%)**  
TIU envoyés : **13 (1.6%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **22**  
Rappel IMG après 22 SA : **16**  
IVG : **875**  
GEU : **145**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **7**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **9**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 5354

**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)**

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.5**

**Recrutement :**

Garçon : **2652 (49.5%)**  
Fille : **2702 (50.5%)**  
Naissance multiple : **295 (5.5%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **17 (0.3%)**

**Hospitalisations (mutations) :**

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **719 (13.4%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **51 (1%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **305 (5.7%)**

**Terme :**

<28 SA : **61 (1.1%)**  
28-31 SA : **96 (1.8%)**  
32 SA : **45 (0.8%)**  
33-36 SA : **411 (7.7%)**  
≥37 SA : **4741 (88.6%)**

**Morbidités et mortalité :**

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **190 (3.5%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **180 (3.4%)**  
Malfo. sévères dépistables : **35 (0.7%)**  
Détresses respiratoires : **510 (9.5%)**  
Patho neurologiques lourdes : **53 (1%)**  
Transfusions : **51 (1%)**  
Décès post-nataux : **30 (0.6%)**

**Poids de naissance :**

<1000g : **73 (1.4%)**  
1000-1499g : **83 (1.6%)**  
1500-1999g : **121 (2.3%)**  
2000-2499g : **287 (5.4%)**  
≥ 2500g : **4790 (89.5%)**

**Transferts (externes) :**

Transferts à partir de la mater : **2 (0%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **114 (2.1%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie****Population étudiée : les Nnés entrés avant 28 SA**

NN en néonatalogie : **1274**  
DMS : **13.9**

**Prise en charge maximum :**

Néonatalogie (UM 04) : **772 (60.6%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **91 (7.1%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **411 (32.3%)**

**Poids :**

<1000g : **77 (6%)**  
1000-1499g : **102 (8%)**  
1500-1999g : **141 (11.1%)**  
2000-2499g : **239 (18.8%)**  
≥ 2500g : **715 (56.1%)**

**Terme à la naissance :**

vide : **20 (1.6%)**  
<28 SA : **66 (5.2%)**  
28-31 SA : **105 (8.2%)**  
32 SA : **54 (4.2%)**  
33-36 SA : **340 (26.7%)**  
≥37 SA : **689 (54.1%)**

**Morbidités et mortalité :**

Malfo. sévères dépistables : **42 (3.3%)**  
Détresses respiratoires : **538 (42.2%)**  
Patho neuro. lourdes : **87 (6.8%)**  
Transfusions : **75 (5.9%)**  
Décès post-nataux : **33 (2.6%)**

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : **109**  
2-7 jours : **38**  
8-27 jours : **57**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **69**

**Terme :**

<28 SA : **33 (47.8%)**  
28-32 SA : **9 (13%)**  
32 SA : **1 (1.4%)**  
33-36 SA : **13 (18.8%)**  
≥37 SA : **13 (18.8%)**

**Poids :**

<1000g : **38 (55.1%)**  
1000-1499g : **9 (13%)**

1500-1999g : **3 (4.3%)**  
2000-2499g : **8 (11.6%)**  
≥ 2500g : **11 (15.9%)**

Issu d'une IMG : **16 (23.2%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **7 (10.1%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **1105**  
DMS : **4.6**

Résultats de l'accouchement :Uniques : **1090 (98.6%)**Gémellaires : **15 (1.4%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **7 (0.6%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **7**MFIU : **4 (0.4%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **4 (0.4%)**

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **43 (3.9%)**≥37 SA : **1058 (95.7%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **6 (0.5%)**

dont HELLP Sd : 2

Eclampsies : **1 (0.1%)**Hémorragies de la délivrance : **44 (4%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **2 (0.2%)**

Infections puerpérales : .

Recrutement :< 20 ans : **11 (1%)**≥ 35 ans : **276 (25%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **23 (2.1%)**Modes d'accouchement :Césariennes : **267 (24.2%)**Voies basses : **833 (75.4%)**Dont VB spontanées : **761 (91.4%)**Dont épisiotomies / VBS : **162**Dont extractions instrumentales : **72 (8.6%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **575 (69%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **5 (0.5%)**Diabètes gestationnels : **113 (10.2%)**Obésité (≥30kg/m²) : **26 (2.4%)**Ruptures prématurées des membranes : **88 (8%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **2 (0.2%)**

Acc suite à un TIU reçu : .

Sorties par transfert suite à l'acc : **2 (0.2%)**Dont DS de 0 jour : **1 (50%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **376**DMS : **1.3**Séjours de + de 0 jour : **172 (45.7%)**MAP : **58 (15.4%)**Diabètes préexistants : **3 (0.8%)**Diabètes gestationnels : **196 (52.1%)**RCIU : **4 (1.1%)**TIU envoyés : **11 (2.9%)****Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **237**GEU : **28****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **3**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **2****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**NN vivants : **1111**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.6**Recrutement :Garçon : **561 (50.5%)**Fille : **550 (49.5%)**Naissance multiple : **29 (2.6%)**NN nés hors d'un hôpital : **4 (0.4%)**Hospitalisations (mutations) : **256 (23%)**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **256 (23%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **45 (4.1%)**≥37 SA : **1066 (95.9%)**Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **36 (3.2%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **24 (2.2%)**Malfo. sévères dépistables : **7 (0.6%)**Détrences respiratoires : **109 (9.8%)**Patho neurologiques lourdes : **2 (0.2%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : **14 (1.3%)**2000-2499g : **42 (3.8%)**≥ 2500g : **1055 (95%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **1 (0.1%)**Transferts après passage en néonatalogie : **15 (1.4%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **290**DMS : **6.1**Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **290 (100%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : **1 (0.3%)**1500-1999g : **21 (7.2%)**2000-2499g : **49 (16.9%)**≥ 2500g : **219 (75.5%)**Terme à la naissance :

vide : .

&lt;28 SA : .

28-31 SA : **2 (0.7%)**32 SA : **3 (1%)**33-36 SA : **55 (19%)**≥37 SA : **230 (79.3%)**Out-born : **36 (12.4%)**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **3**2-7 jours : **16**8-27 jours : **17**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **5 (1.7%)**Détrences respiratoires : **71 (24.5%)**Patho neuro. lourdes : **2 (0.7%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Séjours du NN

**Séjours des mort-nés**Mort-nés (≥22 SA) : **7**Terme :<28 SA : **4 (57.1%)**

28-32 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **1 (14.3%)**≥37 SA : **2 (28.6%)**Poids :<1000g : **4 (57.1%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : **1 (14.3%)**

2000-2499g : .

≥ 2500g : **2 (28.6%)**

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .



**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **1379**  
DMS : **4.4**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **1360 (98.6%)**  
Gémellaires : **19 (1.4%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **5 (0.4%)**  
Dont IMG après 22 SA : **0**  
Estimation d'enfants mort-nés : **6**  
MFIU : **3 (0.2%)**

Recrutement :

< 20 ans : **33 (2.4%)**  
≥ 35 ans : **274 (19.9%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **1 (0.1%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **303 (22%)**  
Voies basses : **1072 (77.7%)**  
Dont VB spontanées : **984 (91.8%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **130**  
Dont extractions instrumentales : **88 (8.2%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **903 (84.2%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **4 (0.3%)**  
28-31 SA : **3 (0.2%)**  
32 SA : **3 (0.2%)**  
33-36 SA : **67 (4.9%)**  
≥37 SA : **1302 (94.4%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **6 (0.4%)**  
Diabètes gestationnels : **88 (6.4%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **13 (0.9%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **212 (15.4%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **9 (0.7%)**  
dont HELLP Sd : **3**  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **34 (2.5%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **14 (1%)**  
Infections puerpérales : **2 (0.1%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **4 (0.3%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **2 (0.1%)**  
Dont DS de 0 jour : **1 (50%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **445**  
DMS : **2.4**

Séjours de + de 0 jour : **301 (67.6%)**  
MAP : **96 (21.6%)**  
Diabètes préexistants : **6 (1.3%)**  
Diabètes gestationnels : **77 (17.3%)**  
RCIU : **12 (2.7%)**  
TIU envoyés : **26 (5.8%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **4**  
Rappel IMG après 22 SA : **0**  
IVG : **335**  
GEU : **25**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **1392**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.5**

Recrutement :

Garçon : **701 (50.4%)**  
Fille : **691 (49.6%)**  
Naissance multiple : **36 (2.6%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **4 (0.3%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **221 (15.9%)**  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : .  
28-31 SA : **2 (0.1%)**  
32 SA : **4 (0.3%)**  
33-36 SA : **74 (5.3%)**  
≥37 SA : **1312 (94.3%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **45 (3.2%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **33 (2.4%)**  
Malfo. sévères dépistables : **9 (0.6%)**  
Détrences respiratoires : **83 (6%)**  
Patho neurologiques lourdes : **2 (0.1%)**  
Transfusions : **1 (0.1%)**  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : **1 (0.1%)**  
1500-1999g : **20 (1.4%)**  
2000-2499g : **66 (4.7%)**  
≥ 2500g : **1305 (93.8%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **5 (0.4%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **26 (1.9%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **311**  
DMS : **6.3**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **311 (100%)** Poids :  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

<1000g : .  
1000-1499g : **2 (0.6%)**  
1500-1999g : **35 (11.3%)**  
2000-2499g : **44 (14.1%)**  
≥ 2500g : **230 (74%)**

Terme à la naissance :

vide : **16 (5.1%)**  
<28 SA : **1 (0.3%)**  
28-31 SA : **7 (2.3%)**  
32 SA : **7 (2.3%)**  
33-36 SA : **59 (19%)**  
≥37 SA : **221 (71.1%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **10 (3.2%)**  
Détrences respiratoires : **81 (26%)**  
Patho neuro. lourdes : **5 (1.6%)**  
Transfusions : **1 (0.3%)**  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **1**  
2-7 jours : **34**  
8-27 jours : **55**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **6**

Terme :

<28 SA : **5 (83.3%)**  
28-32 SA : **1 (16.7%)**

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

Poids :

<1000g : **5 (83.3%)**  
1000-1499g : **1 (16.7%)**

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : .

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : **2 (33.3%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **2153**  
DMS : **4.3**

Résultats de l'accouchement :Uniques : **2114 (98.2%)**Gémellaires : **39 (1.8%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **10 (0.5%)**Dont IMG après 22 SA : **1**Estimation d'enfants mort-nés : **10**MFIU : **1 (0%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **12 (0.6%)**28-31 SA : **9 (0.4%)**32 SA : **7 (0.3%)**33-36 SA : **122 (5.7%)**≥37 SA : **2003 (93%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **15 (0.7%)**dont HELLP Sd : **6**

Eclampsies : .

Hémorragies de la délivrance : **54 (2.5%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **7 (0.3%)**Infections puerpérales : **3 (0.1%)**Recrutement :< 20 ans : **56 (2.6%)**≥ 35 ans : **431 (20%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **169 (7.8%)**Modes d'accouchement :Césariennes : **577 (26.8%)**Voies basses : **1557 (72.3%)**Dont VB spontanées : **1384 (88.9%)**Dont épisiotomies / VBS : **159**Dont extractions instrumentales : **173 (11.1%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **1170 (75.1%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **14 (0.7%)**Diabètes gestationnels : **324 (15%)**Obésité (≥30kg/m²) : **29 (1.3%)**Ruptures prématurées des membranes : **232 (10.8%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **17 (0.8%)**Acc suite à un TIU reçu : **7 (0.3%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **5 (0.2%)**Dont DS de 0 jour : **1 (20%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **690**DMS : **2.7**Séjours de + de 0 jour : **602 (87.2%)**MAP : **107 (15.5%)**Diabètes préexistants : **23 (3.3%)**Diabètes gestationnels : **154 (22.3%)**RCIU : **62 (9%)**TIU envoyés : **38 (5.5%)****Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .

Rappel IMG après 22 SA : **1**IVG : **739**GEU : **64****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **3**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **17****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**NN vivants : **2183**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.5**Recrutement :Garçon : **1139 (52.2%)**Fille : **1044 (47.8%)**Naissance multiple : **78 (3.6%)**NN nés hors d'un hôpital : **19 (0.9%)**Hospitalisations (mutations) :**653 (29.9%)**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **558 (25.6%)**Néonatalogie (UM 05) : **95 (4.4%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :<28 SA : **4 (0.2%)**28-31 SA : **6 (0.3%)**32 SA : **11 (0.5%)**33-36 SA : **140 (6.4%)**≥37 SA : **2022 (92.6%)**Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **58 (2.7%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **86 (3.9%)**Malfo. sévères dépistables : **13 (0.6%)**Détrences respiratoires : **133 (6.1%)**Patho neurologiques lourdes : **1 (0%)**Transfusions : **3 (0.1%)**Décès post-nataux : **2 (0.1%)**Poids de naissance :<1000g : **3 (0.1%)**1000-1499g : **3 (0.1%)**1500-1999g : **44 (2%)**2000-2499g : **117 (5.4%)**≥ 2500g : **2016 (92.3%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **1 (0%)**Transferts après passage en néonatalogie : **29 (1.3%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **749**DMS : **6.5**Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **619 (82.6%)**Néonatalogie (UM 05) : **130 (17.4%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :<1000g : **2 (0.3%)**1000-1499g : **11 (1.5%)**1500-1999g : **75 (10%)**2000-2499g : **106 (14.2%)**≥ 2500g : **555 (74.1%)**Terme à la naissance :vide : **2 (0.3%)**<28 SA : **2 (0.3%)**28-31 SA : **27 (3.6%)**32 SA : **21 (2.8%)**33-36 SA : **142 (19%)**≥37 SA : **555 (74.1%)**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **11 (1.5%)**Détrences respiratoires : **168 (22.4%)**Patho neuro. lourdes : **3 (0.4%)**Transfusions : **5 (0.7%)**Décès post-nataux : **1 (0.1%)**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **26**2-7 jours : **36**8-27 jours : **38****Séjours des mort-nés**Mort-nés (≥22 SA) : **8**Terme :<28 SA : **5 (62.5%)**28-32 SA : **1 (12.5%)**

32 SA : .

33-36 SA : **1 (12.5%)**≥37 SA : **1 (12.5%)**Poids :<1000g : **6 (75%)**1000-1499g : **1 (12.5%)**

1500-1999g : .

2000-2499g : **1 (12.5%)**

≥ 2500g : .

Issu d'une IMG : **1 (12.5%)**

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **1389**  
DMS : **4.2**

Résultats de l'accouchement :Uniques : **1370 (98.6%)**Gémellaires : **19 (1.4%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **6 (0.4%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **6**MFIU : **5 (0.4%)**Terme à l'acc. :

&lt;28 SA : .

28-31 SA : **2 (0.1%)**32 SA : **6 (0.4%)**33-36 SA : **85 (6.1%)**≥37 SA : **1296 (93.3%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **14 (1%)**

dont HELLP Sd : 5

Eclampsies : .

Hémorragies de la délivrance : **55 (4%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **10 (0.7%)**

Infections puerpérales : .

Recrutement :< 20 ans : **24 (1.7%)**≥ 35 ans : **350 (25.2%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **36 (2.6%)**Modes d'accouchement :Césariennes : **253 (18.2%)**Voies basses : **1130 (81.4%)**Dont VB spontanées : **968 (85.7%)**Dont épisiotomies / VBS : **194**Dont extractions instrumentales : **162 (14.3%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **888 (78.6%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **2 (0.1%)**Diabètes gestationnels : **183 (13.2%)**Obésité (≥30kg/m²) : **4 (0.3%)**Ruptures prématurées des membranes : **75 (5.4%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **11 (0.8%)**Acc suite à un TIU reçu : **4 (0.3%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **4 (0.3%)**

Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **135**DMS : **1.9**Séjours de + de 0 jour : **103 (76.3%)**MAP : **46 (34.1%)**

Diabètes préexistants : .

Diabètes gestationnels : **4 (3%)**RCIU : **4 (3%)**TIU envoyés : **11 (8.1%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **1**

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **96**GEU : **17****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **1**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **11****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**NN vivants : **1406**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.4**Recrutement :Garçon : **709 (50.4%)**Fille : **697 (49.6%)**Naissance multiple : **40 (2.8%)**NN nés hors d'un hôpital : **7 (0.5%)**Hospitalisations (mutations) : **372 (26.5%)**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **233 (16.6%)**Néonatalogie (UM 05) : **139 (9.9%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

&lt;28 SA : .

28-31 SA : **2 (0.1%)**32 SA : **6 (0.4%)**33-36 SA : **97 (6.9%)**≥37 SA : **1301 (92.5%)**Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **34 (2.4%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **41 (2.9%)**Malfo. sévères dépistables : **25 (1.8%)**Détrences respiratoires : **175 (12.4%)**

Patho neurologiques lourdes : .

Transfusions : **1 (0.1%)**

Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

&lt;1000g : .

1000-1499g : **3 (0.2%)**1500-1999g : **26 (1.8%)**2000-2499g : **58 (4.1%)**≥ 2500g : **1319 (93.8%)**Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : .

Transferts après passage en néonatalogie : **13 (0.9%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **522**DMS : **7.1**Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **366 (70.1%)**Néonatalogie (UM 05) : **156 (29.9%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : **7 (1.3%)**1500-1999g : **39 (7.5%)**2000-2499g : **49 (9.4%)**≥ 2500g : **427 (81.8%)**Terme à la naissance :vide : **2 (0.4%)**

&lt;28 SA : .

28-31 SA : **5 (1%)**32 SA : **10 (1.9%)**33-36 SA : **92 (17.6%)**≥37 SA : **413 (79.1%)**Out-born : **154 (29.5%)**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **24 (4.6%)**Détrences respiratoires : **207 (39.7%)**Patho neuro. lourdes : **2 (0.4%)**Transfusions : **3 (0.6%)**

Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **11**2-7 jours : **41**8-27 jours : **102****Séjours des mort-nés**Mort-nés (≥22 SA) : **6**Terme :

&lt;28 SA : .

28-32 SA : **1 (16.7%)**32 SA : **1 (16.7%)**33-36 SA : **3 (50%)**≥37 SA : **1 (16.7%)**Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : **1 (16.7%)**1500-1999g : **3 (50%)**2000-2499g : **1 (16.7%)**≥ 2500g : **1 (16.7%)**

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**Résultats de l'accouchement :

Uniques : **673 (99%)**  
 Gémellaires : **7 (1%)**  
 Triplés ou autres : .  
 Avec enfant(s) mort-né(s) : **3 (0.4%)**  
 Dont IMG après 22 SA : .  
 Estimation d'enfants mort-nés : **3**  
 MFIU : **2 (0.3%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **1 (0.1%)**  
 28-31 SA : .  
 32 SA : **1 (0.1%)**  
 33-36 SA : **20 (2.9%)**  
 ≥37 SA : **658 (96.8%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **2 (0.3%)**  
 dont HELLP Sd : .  
 Eclampsies : .  
 Hémorragies de la délivrance : **13 (1.9%)**  
 dont HPP sévère (HPP avec acte) : **5 (0.7%)**  
 Infections puerpérales : .

Accouchements : **680**  
 DMS : **4.8**

Recrutement :

< 20 ans : **6 (0.9%)**  
 ≥ 35 ans : **159 (23.4%)**  
 Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **190 (27.9%)**  
 Voies basses : **486 (71.5%)**  
 Dont VB spontanées : **413 (85%)**  
 Dont épisiotomies / VBS : **68**  
 Dont extractions instrumentales : **73 (15%)**  
 Dont anesthésies péridurales / VB : **421 (86.6%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **3 (0.4%)**  
 Diabètes gestationnels : **56 (8.2%)**  
 Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **5 (0.7%)**  
 Ruptures prématurées des membranes : **15 (2.2%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
 Passages en réa : .  
 Acc suite à un TIU reçu : .  
 Sorties par transfert suite à l'acc : **3 (0.4%)**  
 Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **115**  
 DMS : **2.9**

Séjours de + de 0 jour : **93 (80.9%)**  
 MAP : **30 (26.1%)**  
 Diabètes préexistants : .  
 Diabètes gestationnels : **8 (7%)**  
 RCIU : **1 (0.9%)**  
 TIU envoyés : **6 (5.2%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **1**  
 Rappel IMG après 22 SA : .  
 IVG : **407**  
 GEU : **8**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
 Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

Recrutement :

Garçon : **350 (51.2%)**  
 Fille : **333 (48.8%)**  
 Naissance multiple : **14 (2%)**  
 NN nés hors d'un hôpital : **5 (0.7%)**

Terme :

<28 SA : **2 (0.3%)**  
 28-31 SA : .  
 32 SA : **1 (0.1%)**  
 33-36 SA : **20 (2.9%)**  
 ≥37 SA : **660 (96.6%)**

Poids de naissance :

<1000g : **2 (0.3%)**  
 1000-1499g : **1 (0.1%)**  
 1500-1999g : **2 (0.3%)**  
 2000-2499g : **24 (3.5%)**  
 ≥ 2500g : **654 (95.8%)**

NN vivants : **683**  
 DMS des Nnés restant à la maternité : **4.3**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
 Néonatalogie (UM 04) : .  
 Néonatalogie (UM 05) : .  
 Réa néonatale (UM 06) : .

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **21 (3.1%)**  
 Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **23 (3.4%)**  
 Malfo. sévères dépistables : **1 (0.1%)**  
 Détresses respiratoires : **20 (2.9%)**  
 Patho neurologiques lourdes : .  
 Transfusions : .  
 Décès post-nataux : **3 (0.4%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **16 (2.3%)**  
 Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J

NN en néonatalogie : **0**  
 DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
 Néonatalogie (UM 05) : .  
 Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
 1000-1499g : .  
 1500-1999g : .  
 2000-2499g : .  
 ≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .  
 <28 SA : .  
 28-31 SA : .  
 32 SA : .  
 33-36 SA : .  
 ≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
 Détresses respiratoires : .  
 Patho neuro. lourdes : .  
 Transfusions : .  
 Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .  
 2-7 jours : .  
 8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**Terme :

<28 SA : .  
 28-32 SA : .  
 32 SA : .  
 33-36 SA : **2 (66.7%)**  
 ≥37 SA : **1 (33.3%)**

Mort-nés (≥22 SA) : **3**

Poids :

<1000g : .  
 1000-1499g : .

1500-1999g : .  
 2000-2499g : **1 (33.3%)**  
 ≥ 2500g : **2 (66.7%)**

Issu d'une IMG : .  
 Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **879**  
DMS : **4.4**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **876 (99.7%)**  
Gémellaires : **3 (0.3%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **6 (0.7%)**  
Dont IMG après 22 SA : .  
Estimation d'enfants mort-nés : **6**  
MFIU : **3 (0.3%)**

Recrutement :

< 20 ans : **5 (0.6%)**  
≥ 35 ans : **202 (23%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **168 (19.1%)**  
Voies basses : **707 (80.4%)**  
Dont VB spontanées : **558 (78.9%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **144**  
Dont extractions instrumentales : **149 (21.1%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **583 (82.5%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **5 (0.6%)**  
28-31 SA : .  
32 SA : **1 (0.1%)**  
33-36 SA : **22 (2.5%)**  
≥37 SA : **851 (96.8%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **1 (0.1%)**  
Diabètes gestationnels : **87 (9.9%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **3 (0.3%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **39 (4.4%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **4 (0.5%)**  
dont HELLP Sd : 1  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **3 (0.3%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : .  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **1 (0.1%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **4 (0.5%)**  
Dont DS de 0 jour : **1 (25%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **165**  
DMS : **2.1**

Séjours de + de 0 jour : **142 (86.1%)**  
MAP : **65 (39.4%)**  
Diabètes préexistants : .  
Diabètes gestationnels : **3 (1.8%)**  
RCIU : **3 (1.8%)**  
TIU envoyés : **7 (4.2%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **2**  
Rappel IMG après 22 SA : .  
IVG : **117**  
GEU : **6**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **875**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.7**

Recrutement :

Garçon : **453 (51.8%)**  
Fille : **422 (48.2%)**  
Naissance multiple : **6 (0.7%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **4 (0.5%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : **1 (0.1%)**  
28-31 SA : .  
32 SA : **1 (0.1%)**  
33-36 SA : **23 (2.6%)**  
≥37 SA : **850 (97.1%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **20 (2.3%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **24 (2.7%)**  
Malfo. sévères dépistables : .  
Détresses respiratoires : **5 (0.6%)**  
Patho neurologiques lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : **2 (0.2%)**  
1500-1999g : **1 (0.1%)**  
2000-2499g : **29 (3.3%)**  
≥ 2500g : **843 (96.3%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **24 (2.7%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **0**  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détresses respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .  
2-7 jours : .  
8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **5**

Terme :

<28 SA : **3 (60%)**  
28-32 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : **2 (40%)**

Poids :

<1000g : **3 (60%)**  
1000-1499g : .

1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : **2 (40%)**

Issu d'une IMG : .  
Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**Résultats de l'accouchement :

Uniques : **659 (99.1%)**  
 Gémellaires : **6 (0.9%)**  
 Triplés ou autres : .  
 Avec enfant(s) mort-né(s) : **2 (0.3%)**  
 Dont IMG après 22 SA : **0**  
 Estimation d'enfants mort-nés : **2**  
 MFIU : .

Terme à l'acc. :

<28 SA : **1 (0.2%)**  
 28-31 SA : .  
 32 SA : .  
 33-36 SA : **19 (2.9%)**  
 ≥37 SA : **645 (97%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : .  
 dont HELLP Sd : .  
 Eclampsies : .  
 Hémorragies de la délivrance : **6 (0.9%)**  
 dont HPP sévère (HPP avec acte) : **1 (0.2%)**  
 Infections puerpérales : .

Accouchements : **665**  
 DMS : **4.4**

Recrutement :

< 20 ans : **9 (1.4%)**  
 ≥ 35 ans : **155 (23.3%)**  
 Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **162 (24.4%)**  
 Voies basses : **502 (75.5%)**  
 Dont VB spontanées : **461 (91.8%)**  
 Dont épisiotomies / VBS : **60**  
 Dont extractions instrumentales : **41 (8.2%)**  
 Dont anesthésies péridurales / VB : **421 (83.9%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **1 (0.2%)**  
 Diabètes gestationnels : **24 (3.6%)**  
 Obésité (≥30kg/m²) : .  
 Ruptures prématurées des membranes : **61 (9.2%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
 Passages en réa : .  
 Acc suite à un TIU reçu : .  
 Sorties par transfert suite à l'acc : **2 (0.3%)**  
 Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **133**  
 DMS : **3.8**

Séjours de + de 0 jour : **130 (97.7%)**  
 MAP : **47 (35.3%)**  
 Diabètes préexistants : **2 (1.5%)**  
 Diabètes gestationnels : **7 (5.3%)**  
 RCIU : **1 (0.8%)**  
 TIU envoyés : **16 (12%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **0**  
 Rappel IMG après 22 SA : **0**  
 IVG : **232**  
 GEU : **3**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
 Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

Recrutement :

Garçon : **351 (49.9%)**  
 Fille : **353 (50.1%)**  
 Naissance multiple : **14 (2%)**  
 NN nés hors d'un hôpital : **2 (0.3%)**

Terme :

<28 SA : .  
 28-31 SA : .  
 32 SA : .  
 33-36 SA : **19 (2.7%)**  
 ≥37 SA : **685 (97.3%)**

Poids de naissance :

<1000g : .  
 1000-1499g : .  
 1500-1999g : .  
 2000-2499g : **16 (2.3%)**  
 ≥ 2500g : **688 (97.7%)**

NN vivants : **704**

DMS des Nnés restant à la maternité : **4.0**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
 Néonatalogie (UM 04) : .  
 Néonatalogie (UM 05) : .  
 Réa néonatale (UM 06) : .

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **15 (2.1%)**  
 Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **27 (3.8%)**  
 Malfo. sévères dépistables : **1 (0.1%)**  
 Détresses respiratoires : **3 (0.4%)**  
 Patho neurologiques lourdes : .  
 Transfusions : .  
 Décès post-nataux : .

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **4 (0.6%)**  
 Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J

NN en néonatalogie : **0**

DMS :

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
 Néonatalogie (UM 05) : .  
 Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
 1000-1499g : .  
 1500-1999g : .  
 2000-2499g : .  
 ≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .

<28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

Out-born : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .

2-7 jours : .

8-27 jours : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
 Détresses respiratoires : .  
 Patho neuro. lourdes : .  
 Transfusions : .  
 Décès post-nataux : .

**Séjours des mort-nés**Terme :

<28 SA : .  
 28-32 SA : .  
 32 SA : .  
 33-36 SA : **1 (100%)**  
 ≥37 SA : .

Mort-nés (≥22 SA) : **1**

Poids :

<1000g : .  
 1000-1499g : **1 (100%)**

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : .

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **1120**  
DMS : **4.6**

**Résultats de l'accouchement :**Uniques : **1106 (98.8%)**Gémellaires : **14 (1.3%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **4 (0.4%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **4**

MFIU : .

**Terme à l'acc. :**<28 SA : **2 (0.2%)**28-31 SA : **2 (0.2%)**32 SA : **2 (0.2%)**33-36 SA : **46 (4.1%)**≥37 SA : **1068 (95.4%)****Indicateurs de morbidité :**Prééclampsies sévères : **3 (0.3%)**

dont HELLP Sd : 1

Eclampsies : .

Hémorragies de la délivrance : **1 (0.1%)**

dont HPP sévère (HPP avec acte) : .

Infections puerpérales : .

**Recrutement :**< 20 ans : **14 (1.3%)**≥ 35 ans : **275 (24.6%)**

Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

**Modes d'accouchement :**Césariennes : **247 (22.1%)**Voies basses : **871 (77.8%)**Dont VB spontanées : **797 (91.5%)**Dont épisiotomies / VBS : **7**Dont extractions instrumentales : **74 (8.5%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **723 (83%)****Pathologies ante-natales :**Diabètes préexistants : **4 (0.4%)**Diabètes gestationnels : **47 (4.2%)**

Obésité (≥30kg/m²) : .

Ruptures prématurées des membranes : **7 (0.6%)****Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **3 (0.3%)**

Acc suite à un TIU reçu : .

Sorties par transfert suite à l'acc : **2 (0.2%)**

Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **147**DMS : **2.3**Séjours de + de 0 jour : **120 (81.6%)**MAP : **44 (29.9%)**

Diabètes préexistants : .

Diabètes gestationnels : **3 (2%)**

RCIU : .

TIU envoyés : **9 (6.1%)****Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **246**GEU : **24****Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .

Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **3****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**NN vivants : **1130**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **4.0****Recrutement :**Garçon : **549 (48.6%)**Fille : **581 (51.4%)**Naissance multiple : **31 (2.7%)**NN nés hors d'un hôpital : **2 (0.2%)****Hospitalisations (mutations) :** **190 (16.8%)**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **190 (16.8%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

**Terme :**

&lt;28 SA : .

28-31 SA : **2 (0.2%)**32 SA : **2 (0.2%)**33-36 SA : **50 (4.4%)**≥37 SA : **1076 (95.2%)****Morbidités et mortalité :**Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **31 (2.7%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **29 (2.6%)**Malfo. sévères dépistables : **2 (0.2%)**Détrences respiratoires : **30 (2.7%)**Patho neurologiques lourdes : **1 (0.1%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

**Poids de naissance :**

&lt;1000g : .

1000-1499g : **2 (0.2%)**1500-1999g : **9 (0.8%)**2000-2499g : **45 (4%)**≥ 2500g : **1074 (95%)****Transferts (externes) :**Transferts à partir de la mater : **1 (0.1%)**Transferts après passage en néonatalogie : **20 (1.8%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **202**DMS : **5.4****Prise en charge maximum :**Néonatalogie (UM 04) : **202 (100%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

**Poids :**

&lt;1000g : .

1000-1499g : **1 (0.5%)**1500-1999g : **8 (4%)**2000-2499g : **47 (23.3%)**≥ 2500g : **146 (72.3%)****Terme à la naissance :**vide : **2 (1%)**

&lt;28 SA : .

28-31 SA : **2 (1%)**32 SA : **1 (0.5%)**33-36 SA : **55 (27.2%)**≥37 SA : **142 (70.3%)**Out-born : **12 (5.9%)****Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : .

2-7 jours : **10**8-27 jours : **2****Morbidités et mortalité :**Malfo. sévères dépistables : **2 (1%)**Détrences respiratoires : **31 (15.3%)**Patho neuro. lourdes : **1 (0.5%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Séjours du NN

**Séjours des mort-nés**Mort-nés (≥22 SA) : **4****Terme :**<28 SA : **2 (50%)**

28-32 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : **2 (50%)****Poids :**<1000g : **2 (50%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : **2 (50%)**

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**Résultats de l'accouchement :

Uniques : **748 (99.9%)**  
 Gémellaires : **1 (0.1%)**  
 Triplés ou autres : .  
 Avec enfant(s) mort-né(s) : **4 (0.5%)**  
 Dont IMG après 22 SA : **0**  
 Estimation d'enfants mort-nés : **4**  
 MFIU : .

Terme à l'acc. :

<28 SA : .  
 28-31 SA : **2 (0.3%)**  
 32 SA : .  
 33-36 SA : **24 (3.2%)**  
 ≥37 SA : **723 (96.5%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **5 (0.7%)**  
 dont HELLP Sd : .  
 Eclampsies : .  
 Hémorragies de la délivrance : **9 (1.2%)**  
 dont HPP sévère (HPP avec acte) : .  
 Infections puerpérales : .

Accouchements : **749**  
 DMS : **4.5**

Recrutement :

< 20 ans : **8 (1.1%)**  
 ≥ 35 ans : **167 (22.3%)**  
 Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **219 (29.2%)**  
 Voies basses : **529 (70.6%)**  
 Dont VB spontanées : **442 (83.6%)**  
 Dont épisiotomies / VBS : **114**  
 Dont extractions instrumentales : **87 (16.4%)**  
 Dont anesthésies péridurales / VB : **421 (79.6%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **1 (0.1%)**  
 Diabètes gestationnels : **25 (3.3%)**  
 Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : .  
 Ruptures prématurées des membranes : **119 (15.9%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
 Passages en réa : .  
 Acc suite à un TIU reçu : .  
 Sorties par transfert suite à l'acc : **3 (0.4%)**  
 Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **207**  
 DMS : **2.2**

Séjours de + de 0 jour : **168 (81.2%)**  
 MAP : **70 (33.8%)**  
 Diabètes préexistants : .  
 Diabètes gestationnels : **5 (2.4%)**  
 RCIU : **3 (1.4%)**  
 TIU envoyés : **11 (5.3%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **0**  
 Rappel IMG après 22 SA : **0**  
 IVG : **166**  
 GEU : **12**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
 Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

Recrutement :

Garçon : **380 (51.6%)**  
 Filles : **356 (48.4%)**  
 Naissance multiple : **2 (0.3%)**  
 NN nés hors d'un hôpital : **1 (0.1%)**

Terme :

<28 SA : .  
 28-31 SA : .  
 32 SA : .  
 33-36 SA : **21 (2.9%)**  
 ≥37 SA : **715 (97.1%)**

Poids de naissance :

<1000g : .  
 1000-1499g : .  
 1500-1999g : **1 (0.1%)**  
 2000-2499g : **17 (2.3%)**  
 ≥ 2500g : **718 (97.6%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
 Néonatalogie (UM 04) : .  
 Néonatalogie (UM 05) : .  
 Réa néonatale (UM 06) : .

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **16 (2.2%)**  
 Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **23 (3.1%)**  
 Malfo. sévères dépistables : **3 (0.4%)**  
 Détresses respiratoires : **40 (5.4%)**  
 Patho neurologiques lourdes : .  
 Transfusions : .  
 Décès post-nataux : .

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : .  
 Transferts après passage en néonatalogie : .

NN vivants : **736**

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.9**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J

NN en néonatalogie : **0**  
 DMS :

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
 Néonatalogie (UM 05) : .  
 Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
 1000-1499g : .  
 1500-1999g : .  
 2000-2499g : .  
 ≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .

<28 SA : .  
 28-31 SA : .  
 32 SA : .  
 33-36 SA : .  
 ≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
 Détresses respiratoires : .  
 Patho neuro. lourdes : .  
 Transfusions : .  
 Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .  
 2-7 jours : .  
 8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**Terme :

<28 SA : .  
 28-32 SA : **1 (25%)**  
 32 SA : .  
 33-36 SA : **1 (25%)**  
 ≥37 SA : **2 (50%)**

Mort-nés (≥22 SA) : **4**

Poids :

<1000g : .  
 1000-1499g : .

1500-1999g : .  
 2000-2499g : **2 (50%)**  
 ≥ 2500g : **2 (50%)**

Issu d'une IMG : .  
 Issu d'une grossesse multiple : .



**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **2534**  
DMS : **4.2**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **2509 (99%)**  
Gémellaires : **25 (1%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **12 (0.5%)**  
Dont IMG après 22 SA : **8**  
Estimation d'enfants mort-nés : **12**  
MFIU : **1 (0%)**

Recrutement :

< 20 ans : **3 (0.1%)**  
≥ 35 ans : **774 (30.5%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **18 (0.7%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **517 (20.4%)**  
Voies basses : **2017 (79.6%)**  
Dont VB spontanées : **1654 (82%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **278**  
Dont extractions instrumentales : **363 (18%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **1558 (77.2%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **6 (0.2%)**  
28-31 SA : **9 (0.4%)**  
32 SA : **1 (0%)**  
33-36 SA : **128 (5.1%)**  
≥37 SA : **2390 (94.3%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **3 (0.1%)**  
Diabètes gestationnels : **46 (1.8%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : .  
Ruptures prématurées des membranes : **59 (2.3%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **7 (0.3%)**  
dont HELLP Sd : **3**  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **34 (1.3%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : .  
Infections puerpérales : **4 (0.2%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **9 (0.4%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **9 (0.4%)**  
Dont DS de 0 jour : **1 (11.1%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **358**  
DMS : **2.5**

Séjours de + de 0 jour : **279 (77.9%)**  
MAP : **99 (27.7%)**  
Diabètes préexistants : .  
Diabètes gestationnels : **14 (3.9%)**  
RCIU : **19 (5.3%)**  
TIU envoyés : **29 (8.1%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **14**  
Rappel IMG après 22 SA : **8**  
IVG : **263**  
GEU : **60**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **2546**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.5**

Recrutement :

Garçon : **1301 (51.1%)**  
Fille : **1245 (48.9%)**  
Naissance multiple : **48 (1.9%)**  
NN nés hors d'un hôpital : .

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **235 (9.2%)**  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : .  
28-31 SA : **9 (0.4%)**  
32 SA : **3 (0.1%)**  
33-36 SA : **137 (5.4%)**  
≥37 SA : **2397 (94.1%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **73 (2.9%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **73 (2.9%)**  
Malfo. sévères dépistables : **5 (0.2%)**  
Détrences respiratoires : **126 (4.9%)**  
Patho neurologiques lourdes : **4 (0.2%)**  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : **2 (0.1%)**  
1500-1999g : **24 (0.9%)**  
2000-2499g : **91 (3.6%)**  
≥ 2500g : **2429 (95.4%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : .  
Transferts après passage en néonatalogie : **36 (1.4%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **442**  
DMS : **7.2**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **442 (100%)** Poids :  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

<1000g : .  
1000-1499g : **2 (0.5%)**  
1500-1999g : **42 (9.5%)**  
2000-2499g : **78 (17.6%)**  
≥ 2500g : **320 (72.4%)**

Terme à la naissance :

vide : **184 (41.6%)**  
<28 SA : .  
28-31 SA : **9 (2%)**  
32 SA : **1 (0.2%)**  
33-36 SA : **99 (22.4%)**  
≥37 SA : **149 (33.7%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **12 (2.7%)**  
Détrences respiratoires : **123 (27.8%)**  
Patho neuro. lourdes : **7 (1.6%)**  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **36**  
2-7 jours : **67**  
8-27 jours : **104**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **11**

Terme :

<28 SA : **4 (36.4%)**  
28-32 SA : **1 (9.1%)**  
32 SA : .  
33-36 SA : **4 (36.4%)**  
≥37 SA : **2 (18.2%)**

Poids :

<1000g : **4 (36.4%)**  
1000-1499g : **2 (18.2%)**

1500-1999g : .  
2000-2499g : **3 (27.3%)**  
≥ 2500g : **2 (18.2%)**

Issu d'une IMG : **6 (54.5%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **2 (18.2%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**Résultats de l'accouchement :Uniques : **3174 (97.9%)**Gémellaires : **68 (2.1%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **22 (0.7%)**Dont IMG après 22 SA : **2**Estimation d'enfants mort-nés : **23**MFIU : **15 (0.5%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **14 (0.4%)**28-31 SA : **7 (0.2%)**32 SA : **13 (0.4%)**33-36 SA : **192 (5.9%)**≥37 SA : **3016 (93%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **21 (0.6%)**dont HELLP Sd : **6**Eclampsies : **1 (0%)**Hémorragies de la délivrance : **106 (3.3%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **22 (0.7%)**Infections puerpérales : **5 (0.2%)****Accouchements : 3242****DMS : 4.3**Recrutement :< 20 ans : **9 (0.3%)**≥ 35 ans : **1014 (31.3%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **54 (1.7%)**Modes d'accouchement :Césariennes : **708 (21.8%)**Voies basses : **2534 (78.2%)**Dont VB spontanées : **2057 (81.2%)**Dont épisiotomies / VBS : **329**Dont extractions instrumentales : **477 (18.8%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **2364 (93.3%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **22 (0.7%)**Diabètes gestationnels : **140 (4.3%)**Obésité (≥30kg/m²) : **1 (0%)**Ruptures prématurées des membranes : **1050 (32.4%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **3 (0.1%)**Acc suite à un TIU reçu : **9 (0.3%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **5 (0.2%)**Dont DS de 0 jour : **1 (20%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)****Ante-partums : 697****DMS : 1.8**Séjours de + de 0 jour : **436 (62.6%)**MAP : **172 (24.7%)**Diabètes préexistants : **14 (2%)**Diabètes gestationnels : **222 (31.9%)**RCIU : **23 (3.3%)**TIU envoyés : **21 (3%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **12**Rappel IMG après 22 SA : **2**

IVG : .

GEU : **45****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **3**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **3**

Séjours de la mère

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)Recrutement :Garçon : **1682 (51.1%)**Fille : **1609 (48.9%)**Naissance multiple : **137 (4.2%)**NN nés hors d'un hôpital : **3 (0.1%)**Terme :<28 SA : **1 (0%)**28-31 SA : **5 (0.2%)**32 SA : **14 (0.4%)**33-36 SA : **223 (6.8%)**≥37 SA : **3048 (92.6%)**Poids de naissance :<1000g : **1 (0%)**1000-1499g : **9 (0.3%)**1500-1999g : **46 (1.4%)**2000-2499g : **183 (5.6%)**≥ 2500g : **3052 (92.7%)**Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **548 (16.7%)**Néonatalogie (UM 05) : **133 (4%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **74 (2.2%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **82 (2.5%)**Malfo. sévères dépistables : **35 (1.1%)**Détrences respiratoires : **145 (4.4%)**Patho neurologiques lourdes : **18 (0.5%)**Transfusions : **2 (0.1%)**

Décès post-nataux : .

Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **1 (0%)**Transferts après passage en néonatalogie : **27 (0.8%)****NN vivants : 3291****DMS des Nnés restant à la maternité : 3.3****681 (20.7%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j**NN en néonatalogie : 752****DMS : 7.9**Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **590 (78.5%)**Néonatalogie (UM 05) : **162 (21.5%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme à la naissance :vide : **5 (0.7%)**<28 SA : **1 (0.1%)**28-31 SA : **5 (0.7%)**32 SA : **15 (2%)**33-36 SA : **247 (32.8%)**≥37 SA : **479 (63.7%)**Out-born : **71 (9.4%)**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **13**2-7 jours : **32**8-27 jours : **26**Poids :<1000g : **1 (0.1%)**1000-1499g : **11 (1.5%)**1500-1999g : **59 (7.8%)**2000-2499g : **184 (24.5%)**≥ 2500g : **497 (66.1%)**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **6 (0.8%)**Détrences respiratoires : **130 (17.3%)**Patho neuro. lourdes : **23 (3.1%)**Transfusions : **3 (0.4%)**

Décès post-nataux : .

Séjours du NN

**Séjours des mort-nés**Terme :<28 SA : **14 (60.9%)**28-32 SA : **1 (4.3%)**

32 SA : .

33-36 SA : **4 (17.4%)**≥37 SA : **4 (17.4%)****Mort-nés (≥22 SA) : 23**Poids :<1000g : **15 (65.2%)**1000-1499g : **2 (8.7%)**1500-1999g : **1 (4.3%)**2000-2499g : **1 (4.3%)**≥ 2500g : **4 (17.4%)**Issu d'une IMG : **1 (4.3%)**Issu d'une grossesse multiple : **3 (13%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **3158**  
DMS : **4.6**

**Résultats de l'accouchement :**Uniques : **3106 (98.4%)**Gémellaires : **52 (1.6%)**Triplés ou autres : **.**Avec enfant(s) mort-né(s) : **14 (0.4%)**Dont IMG après 22 SA : **4**Estimation d'enfants mort-nés : **14**MFIU : **1 (0%)****Terme à l'acc. :**<28 SA : **11 (0.3%)**28-31 SA : **4 (0.1%)**32 SA : **6 (0.2%)**33-36 SA : **151 (4.8%)**≥37 SA : **2986 (94.6%)****Indicateurs de morbidité :**Prééclampsies sévères : **10 (0.3%)**dont HELLP Sd : **2**Eclampsies : **1 (0%)**Hémorragies de la délivrance : **57 (1.8%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **19 (0.6%)**Infections puerpérales : **2 (0.1%)****Recrutement :**< 20 ans : **10 (0.3%)**≥ 35 ans : **987 (31.3%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **66 (2.1%)****Modes d'accouchement :**Césariennes : **722 (22.9%)**Voies basses : **2428 (76.9%)**Dont VB spontanées : **2041 (84.1%)**Dont épisiotomies / VBS : **464**Dont extractions instrumentales : **387 (15.9%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **2178 (89.7%)****Pathologies ante-natales :**Diabètes préexistants : **7 (0.2%)**Diabètes gestationnels : **260 (8.2%)**Obésité (≥30kg/m²) : **228 (7.2%)**Ruptures prématurées des membranes : **16 (0.5%)****Mutations ou transferts :**Mutations ou transferts en psy : **.**Passages en réa : **.**Acc suite à un TIU reçu : **.**Sorties par transfert suite à l'acc : **12 (0.4%)**Dont DS de 0 jour : **2 (16.7%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **826**DMS : **2.2**Séjours de + de 0 jour : **745 (90.2%)**MAP : **221 (26.8%)**Diabètes préexistants : **3 (0.4%)**Diabètes gestationnels : **179 (21.7%)**RCIU : **39 (4.7%)**TIU envoyés : **40 (4.8%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **12**Rappel IMG après 22 SA : **4**IVG : **322**GEU : **94****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **.**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **.****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**NN vivants : **3196**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.9****Recrutement :**Garçon : **1641 (51.3%)**Fille : **1555 (48.7%)**Naissance multiple : **104 (3.3%)**NN nés hors d'un hôpital : **8 (0.3%)**Hospitalisations (mutations) : **369 (11.5%)**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **369 (11.5%)**Néonatalogie (UM 05) : **.**Réa néonatale (UM 06) : **.****Terme :**<28 SA : **1 (0%)**28-31 SA : **3 (0.1%)**32 SA : **6 (0.2%)**33-36 SA : **167 (5.2%)**≥37 SA : **3019 (94.5%)****Morbidités et mortalité :**Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **75 (2.3%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **57 (1.8%)**Malfo. sévères dépistables : **14 (0.4%)**Détrences respiratoires : **107 (3.3%)**Patho neurologiques lourdes : **1 (0%)**Transfusions : **.**Décès post-nataux : **.****Poids de naissance :**<1000g : **1 (0%)**1000-1499g : **7 (0.2%)**1500-1999g : **29 (0.9%)**2000-2499g : **142 (4.4%)**≥ 2500g : **3017 (94.4%)****Transferts (externes) :**Transferts à partir de la mater : **3 (0.1%)**Transferts après passage en néonatalogie : **77 (2.4%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **420**DMS : **6.4****Prise en charge maximum :**Néonatalogie (UM 04) : **420 (100%)**Néonatalogie (UM 05) : **.**Réa néonatale (UM 06) : **.****Poids :**<1000g : **1 (0.2%)**1000-1499g : **9 (2.1%)**1500-1999g : **39 (9.3%)**2000-2499g : **150 (35.7%)**≥ 2500g : **221 (52.6%)****Terme à la naissance :**vide : **27 (6.4%)**<28 SA : **1 (0.2%)**28-31 SA : **6 (1.4%)**32 SA : **7 (1.7%)**33-36 SA : **161 (38.3%)**≥37 SA : **218 (51.9%)**Out-born : **53 (12.6%)****Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**0-1 jour : **4**2-7 jours : **38**8-27 jours : **11****Morbidités et mortalité :**Malfo. sévères dépistables : **3 (0.7%)**Détrences respiratoires : **96 (22.9%)**Patho neuro. lourdes : **3 (0.7%)**Transfusions : **.**Décès post-nataux : **.****Séjours des mort-nés**Mort-nés (≥22 SA) : **14****Terme :**<28 SA : **10 (71.4%)**28-32 SA : **1 (7.1%)**32 SA : **.**33-36 SA : **2 (14.3%)**≥37 SA : **1 (7.1%)****Poids :**<1000g : **10 (71.4%)**1000-1499g : **1 (7.1%)**1500-1999g : **.**2000-2499g : **.**≥ 2500g : **3 (21.4%)**Issu d'une IMG : **4 (28.6%)**Issu d'une grossesse multiple : **.**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 2416  
DMS : 4.1

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **2369 (98.1%)**  
Gémellaires : **47 (1.9%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **9 (0.4%)**  
Dont IMG après 22 SA : **1**  
Estimation d'enfants mort-nés : **10**  
MFIU : **5 (0.2%)**

Recrutement :

< 20 ans : **4 (0.2%)**  
≥ 35 ans : **736 (30.5%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **35 (1.4%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **478 (19.8%)**  
Voies basses : **1937 (80.2%)**  
Dont VB spontanées : **1631 (84.2%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **1031**  
Dont extractions instrumentales : **306 (15.8%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **1672 (86.3%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **6 (0.2%)**  
28-31 SA : **9 (0.4%)**  
32 SA : **5 (0.2%)**  
33-36 SA : **99 (4.1%)**  
≥37 SA : **2297 (95.1%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **4 (0.2%)**  
Diabètes gestationnels : **114 (4.7%)**  
Obésité (≥30kg/m²) : **36 (1.5%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **22 (0.9%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **7 (0.3%)**  
dont HELLP Sd : 2  
Eclampsies : **2 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **98 (4.1%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : .  
Infections puerpérales : **1 (0%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **8 (0.3%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **16 (0.7%)**  
Dont DS de 0 jour : **1 (6.3%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : 410  
DMS : 1.9

Séjours de + de 0 jour : **251 (61.2%)**  
MAP : **152 (37.1%)**  
Diabètes préexistants : **13 (3.2%)**  
Diabètes gestationnels : **26 (6.3%)**  
RCIU : **3 (0.7%)**  
TIU envoyés : **23 (5.6%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **1**  
Rappel IMG après 22 SA : **1**  
IVG : **221**  
GEU : **62**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 2455

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.6

Recrutement :

Garçon : **1215 (49.5%)**  
Fille : **1240 (50.5%)**  
Naissance multiple : **93 (3.8%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **1 (0%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **116 (4.7%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **77 (3.1%)**  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : **2 (0.1%)**  
28-31 SA : **8 (0.3%)**  
32 SA : **6 (0.2%)**  
33-36 SA : **115 (4.7%)**  
≥37 SA : **2324 (94.7%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **80 (3.3%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **52 (2.1%)**  
Malfo. sévères dépistables : **12 (0.5%)**  
Détrences respiratoires : **81 (3.3%)**  
Patho neurologiques lourdes : **7 (0.3%)**  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : **1 (0%)**  
1000-1499g : **10 (0.4%)**  
1500-1999g : **18 (0.7%)**  
2000-2499g : **112 (4.6%)**  
≥ 2500g : **2314 (94.3%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **1 (0%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **23 (0.9%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : 351  
DMS : 15.0

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **212 (60.4%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **139 (39.6%)**  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : **2 (0.6%)**  
1000-1499g : **33 (9.4%)**  
1500-1999g : **59 (16.8%)**  
2000-2499g : **76 (21.7%)**  
≥ 2500g : **181 (51.6%)**

Terme à la naissance :

vide : **33 (9.4%)**  
<28 SA : **2 (0.6%)**  
28-31 SA : **39 (11.1%)**  
32 SA : **18 (5.1%)**  
33-36 SA : **131 (37.3%)**  
≥37 SA : **128 (36.5%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **5 (1.4%)**  
Détrences respiratoires : **112 (31.9%)**  
Patho neuro. lourdes : **21 (6%)**  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **40**  
2-7 jours : **45**  
8-27 jours : **73**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 10

Terme :

<28 SA : **5 (50%)**  
28-32 SA : **3 (30%)**  
32 SA : .  
33-36 SA : **1 (10%)**  
≥37 SA : **1 (10%)**

Poids :

<1000g : **5 (50%)**  
1000-1499g : **3 (30%)**

1500-1999g : **1 (10%)**  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : **1 (10%)**

Issu d'une IMG : **1 (10%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **2 (20%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **3532**  
DMS : **4.6**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **3387 (95.9%)**  
Gémellaires : **142 (4%)**  
Triplés ou autres : **3 (0.1%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **114 (3.2%)**  
Dont IMG après 22 SA : **80**  
Estimation d'enfants mort-nés : **115**  
MFIU : **17 (0.5%)**

Recrutement :

< 20 ans : **40 (1.1%)**  
≥ 35 ans : **1005 (28.5%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **225 (6.4%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **841 (23.8%)**  
Voies basses : **2690 (76.2%)**  
Dont VB spontanées : **2242 (83.3%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **219**  
Dont extractions instrumentales : **448 (16.7%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **2428 (90.3%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **104 (2.9%)**  
28-31 SA : **79 (2.2%)**  
32 SA : **27 (0.8%)**  
33-36 SA : **240 (6.8%)**  
≥37 SA : **3082 (87.3%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **16 (0.5%)**  
Diabètes gestationnels : **233 (6.6%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **369 (10.4%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **87 (2.5%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **53 (1.5%)**  
dont HELLP Sd : 14  
Eclampsies : **3 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **202 (5.7%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **24 (0.7%)**  
Infections puerpérales : **8 (0.2%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : **7 (0.2%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **16 (0.5%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **4 (0.1%)**  
Dont DS de 0 jour : **1 (25%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partum exclusif (Z35\*)**

Ante-partum : **1081**  
DMS : **2.5**

Séjours de + de 0 jour : **748 (69.2%)**  
MAP : **297 (27.5%)**  
Diabètes préexistants : **19 (1.8%)**  
Diabètes gestationnels : **224 (20.7%)**  
RCIU : **67 (6.2%)**  
TIU envoyés : **12 (1.1%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **58**  
Rappel IMG après 22 SA : **80**  
IVG : **1088**  
GEU : **147**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **9**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **7**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **3589**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.4**

Recrutement :

Garçon : **1909 (53.2%)**  
Fille : **1680 (46.8%)**  
Naissance multiple : **283 (7.9%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **5 (0.1%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **519 (14.5%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **1 (0%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **297 (8.3%)**

Terme :

<28 SA : **40 (1.1%)**  
28-31 SA : **80 (2.2%)**  
32 SA : **26 (0.7%)**  
33-36 SA : **291 (8.1%)**  
≥37 SA : **3152 (87.8%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **183 (5.1%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **62 (1.7%)**  
Malfo. sévères dépistables : **63 (1.8%)**  
Détresses respiratoires : **376 (10.5%)**  
Patho neurologiques lourdes : **47 (1.3%)**  
Transfusions : **62 (1.7%)**  
Décès post-nataux : **19 (0.5%)**

Poids de naissance :

<1000g : **46 (1.3%)**  
1000-1499g : **82 (2.3%)**  
1500-1999g : **120 (3.3%)**  
2000-2499g : **252 (7%)**  
≥ 2500g : **3089 (86.1%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **5 (0.1%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **159 (4.4%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28 SA

NN en néonatalogie : **1259**  
DMS : **12.6**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **695 (55.2%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **3 (0.2%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **561 (44.6%)**

Poids :

<1000g : **63 (5%)**  
1000-1499g : **104 (8.3%)**  
1500-1999g : **157 (12.5%)**  
2000-2499g : **200 (15.9%)**  
≥ 2500g : **735 (58.4%)**

Terme à la naissance :

vide : **176 (14%)**  
<28 SA : **53 (4.2%)**  
28-31 SA : **109 (8.7%)**  
32 SA : **35 (2.8%)**  
33-36 SA : **323 (25.7%)**  
≥37 SA : **563 (44.7%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **41 (3.3%)**  
Détresses respiratoires : **557 (44.2%)**  
Patho neuro. lourdes : **104 (8.3%)**  
Transfusions : **86 (6.8%)**  
Décès post-nataux : **31 (2.5%)**

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **223**  
2-7 jours : **52**  
8-27 jours : **169**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **110**

Terme :

<28 SA : **74 (67.3%)**  
28-32 SA : **10 (9.1%)**  
32 SA : **7 (6.4%)**  
33-36 SA : **14 (12.7%)**  
≥37 SA : **5 (4.5%)**

Poids :

<1000g : **75 (68.2%)**  
1000-1499g : **9 (8.2%)**

1500-1999g : **10 (9.1%)**  
2000-2499g : **13 (11.8%)**  
≥ 2500g : **3 (2.7%)**

Issu d'une IMG : **80 (72.7%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **7 (6.4%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 1096  
DMS : 3.8

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **1090 (99.5%)**  
Gémellaires : **6 (0.5%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **8 (0.7%)**  
Dont IMG après 22 SA : 1  
Estimation d'enfants mort-nés : **8**  
MFIU : **7 (0.6%)**

Recrutement :

< 20 ans : **18 (1.6%)**  
≥ 35 ans : **290 (26.5%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **202 (18.4%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **237 (21.6%)**  
Voies basses : **851 (77.6%)**  
Dont VB spontanées : **725 (85.2%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **57**  
Dont extractions instrumentales : **126 (14.8%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **699 (82.1%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **4 (0.4%)**  
28-31 SA : .  
32 SA : **1 (0.1%)**  
33-36 SA : **24 (2.2%)**  
≥37 SA : **1067 (97.4%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **5 (0.5%)**  
Diabètes gestationnels : **181 (16.5%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : .  
Ruptures prématurées des membranes : **1 (0.1%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **3 (0.3%)**  
dont HELLP Sd : 1  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **52 (4.7%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **7 (0.6%)**  
Infections puerpérales : **1 (0.1%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : **4 (0.4%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **3 (0.3%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **27 (2.5%)**  
Dont DS de 0 jour : **1 (3.7%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **282**  
DMS : **1.6**

Séjours de + de 0 jour : **174 (61.7%)**  
MAP : **26 (9.2%)**  
Diabètes préexistants : **4 (1.4%)**  
Diabètes gestationnels : **50 (17.7%)**  
RCIU : **1 (0.4%)**  
TIU envoyés : **5 (1.8%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **7**  
Rappel IMG après 22 SA : **1**  
IVG : **499**  
GEU : **11**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **16**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **4**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 1090

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.2**

Recrutement :

Garçon : **545 (50%)**  
Fille : **545 (50%)**  
Naissance multiple : **12 (1.1%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **7 (0.6%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : **1 (0.1%)**  
28-31 SA : .  
32 SA : **1 (0.1%)**  
33-36 SA : **21 (1.9%)**  
≥37 SA : **1067 (97.9%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **26 (2.4%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **20 (1.8%)**  
Malfo. sévères dépistables : **19 (1.7%)**  
Détresses respiratoires : **18 (1.7%)**  
Patho neurologiques lourdes : **2 (0.2%)**  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : **1 (0.1%)**  
1500-1999g : **2 (0.2%)**  
2000-2499g : **35 (3.2%)**  
≥ 2500g : **1052 (96.5%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **40 (3.7%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **0**  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détresses respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .  
2-7 jours : .  
8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **8**

Terme :

<28 SA : **4 (50%)**  
28-32 SA : .  
33-36 SA : **2 (25%)**  
≥37 SA : **2 (25%)**

Poids :

<1000g : **4 (50%)**  
1000-1499g : .

1500-1999g : **1 (12.5%)**  
2000-2499g : **1 (12.5%)**  
≥ 2500g : **2 (25%)**

Issu d'une IMG : **1 (12.5%)**  
Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **3388**  
DMS : **4.7**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **3279 (96.8%)**  
Gémellaires : **108 (3.2%)**  
Triplés ou autres : **1 (0%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **47 (1.4%)**  
Dont IMG après 22 SA : **20**  
Estimation d'enfants mort-nés : **48**  
MFIU : **21 (0.6%)**

Recrutement :

< 20 ans : **35 (1%)**  
≥ 35 ans : **890 (26.3%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **299 (8.8%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **676 (20%)**  
Voies basses : **2696 (79.6%)**  
Dont VB spontanées : **2214 (82.1%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **104**  
Dont extractions instrumentales : **482 (17.9%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **2427 (90%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **63 (1.9%)**  
28-31 SA : **67 (2%)**  
32 SA : **23 (0.7%)**  
33-36 SA : **223 (6.6%)**  
≥37 SA : **3012 (88.9%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **37 (1.1%)**  
Diabètes gestationnels : **492 (14.5%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **472 (13.9%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **130 (3.8%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **43 (1.3%)**  
dont HELLP Sd : **16**  
Eclampsies : **1 (0%)**  
Hémorragies de la délivrance : **159 (4.7%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **17 (0.5%)**  
Infections puerpérales : **11 (0.3%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : **2 (0.1%)**  
Passages en réa : **1 (0%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **16 (0.5%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **14 (0.4%)**  
Dont DS de 0 jour : **1 (7.1%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **810**  
DMS : **2.6**

Séjours de + de 0 jour : **624 (77%)**  
MAP : **228 (28.1%)**  
Diabètes préexistants : **10 (1.2%)**  
Diabètes gestationnels : **110 (13.6%)**  
RCIU : **59 (7.3%)**  
TIU envoyés : **18 (2.2%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **32**  
Rappel IMG après 22 SA : **20**  
IVG : **1136**  
GEU : **53**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **4**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **1**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **3446**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.8**

Recrutement :

Garçon : **1726 (50.1%)**  
Fille : **1720 (49.9%)**  
Naissance multiple : **208 (6%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **12 (0.3%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **106 (3.1%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **154 (4.5%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **217 (6.3%)**

Terme :

<28 SA : **43 (1.2%)**  
28-31 SA : **76 (2.2%)**  
32 SA : **24 (0.7%)**  
33-36 SA : **251 (7.3%)**  
≥37 SA : **3052 (88.6%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **114 (3.3%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **88 (2.6%)**  
Malfo. sévères dépistables : **49 (1.4%)**  
Détrences respiratoires : **321 (9.3%)**  
Patho neurologiques lourdes : **56 (1.6%)**  
Transfusions : **21 (0.6%)**  
Décès post-nataux : **14 (0.4%)**

Poids de naissance :

<1000g : **46 (1.3%)**  
1000-1499g : **64 (1.9%)**  
1500-1999g : **93 (2.7%)**  
2000-2499g : **205 (5.9%)**  
≥ 2500g : **3038 (88.2%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **3 (0.1%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **119 (3.5%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **598**  
DMS : **19.1**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **116 (19.4%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **188 (31.4%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **294 (49.2%)**

Poids :

<1000g : **50 (8.4%)**  
1000-1499g : **74 (12.4%)**  
1500-1999g : **100 (16.7%)**  
2000-2499g : **97 (16.2%)**  
≥ 2500g : **277 (46.3%)**

Terme à la naissance :

vide : **11 (1.8%)**  
<28 SA : **44 (7.4%)**  
28-31 SA : **86 (14.4%)**  
32 SA : **27 (4.5%)**  
33-36 SA : **170 (28.4%)**  
≥37 SA : **260 (43.5%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **30 (5%)**  
Détrences respiratoires : **380 (63.5%)**  
Patho neuro. lourdes : **84 (14%)**  
Transfusions : **25 (4.2%)**  
Décès post-nataux : **11 (1.8%)**

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **82**  
2-7 jours : **19**  
8-27 jours : **21**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **46**

Terme :

<28 SA : **29 (63%)**  
28-32 SA : **3 (6.5%)**  
32 SA : **3 (6.5%)**  
33-36 SA : **7 (15.2%)**  
≥37 SA : **4 (8.7%)**

Poids :

<1000g : **31 (67.4%)**  
1000-1499g : **5 (10.9%)**

1500-1999g : **2 (4.3%)**  
2000-2499g : **4 (8.7%)**  
≥ 2500g : **4 (8.7%)**

Issu d'une IMG : **20 (43.5%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **5 (10.9%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **1316**  
DMS : **4.2**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **1306 (99.2%)**  
Gémellaires : **10 (0.8%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **5 (0.4%)**  
Dont IMG après 22 SA : **0**  
Estimation d'enfants mort-nés : **5**  
MFIU : **5 (0.4%)**

Recrutement :

< 20 ans : **19 (1.4%)**  
≥ 35 ans : **294 (22.3%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **60 (4.6%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **195 (14.8%)**  
Voies basses : **1110 (84.3%)**  
Dont VB spontanées : **897 (80.8%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **14**  
Dont extractions instrumentales : **213 (19.2%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **855 (77%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **13 (1%)**  
Diabètes gestationnels : **114 (8.7%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **6 (0.5%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **192 (14.6%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : .  
Sorties par transfert suite à l'acc : **18 (1.4%)**  
Dont DS de 0 jour : **5 (27.8%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : .  
28-31 SA : **2 (0.2%)**  
32 SA : **3 (0.2%)**  
33-36 SA : **31 (2.4%)**  
≥37 SA : **1280 (97.3%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **14 (1.1%)**  
dont HELLP Sd : 10  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **85 (6.5%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **9 (0.7%)**  
Infections puerpérales : **4 (0.3%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **463**  
DMS : **1.1**

Séjours de + de 0 jour : **178 (38.4%)**  
MAP : **27 (5.8%)**  
Diabètes préexistants : **19 (4.1%)**  
Diabètes gestationnels : **233 (50.3%)**  
RCIU : **5 (1.1%)**  
TIU envoyés : **21 (4.5%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **0**  
Rappel IMG après 22 SA : **0**  
IVG : **309**  
GEU : **12**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **1318**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.7**

Recrutement :

Garçon : **676 (51.3%)**  
Fille : **642 (48.7%)**  
Naissance multiple : **19 (1.4%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **11 (0.8%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : .  
28-31 SA : **1 (0.1%)**  
32 SA : **3 (0.2%)**  
33-36 SA : **31 (2.4%)**  
≥37 SA : **1283 (97.3%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **26 (2%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **41 (3.1%)**  
Malfo. sévères dépistables : **4 (0.3%)**  
Détresses respiratoires : **158 (12%)**  
Patho neurologiques lourdes : **2 (0.2%)**  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : **1 (0.1%)**

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : **1 (0.1%)**  
1500-1999g : **3 (0.2%)**  
2000-2499g : **29 (2.2%)**  
≥ 2500g : **1285 (97.5%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **53 (4%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **0**  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détresses respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .  
2-7 jours : .  
8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **5**

Terme :

<28 SA : .  
28-32 SA : **1 (20%)**  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : **4 (80%)**

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : **1 (20%)**

1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : **4 (80%)**

Issu d'une IMG : .  
Issu d'une grossesse multiple : .



**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **3756**  
DMS : **4.0**

**Résultats de l'accouchement :**

Uniques : **3714 (98.9%)**  
Gémellaires : **41 (1.1%)**  
Triplés ou autres : **1 (0%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **12 (0.3%)**  
Dont IMG après 22 SA : **1**  
Estimation d'enfants mort-nés : **14**  
MFIU : **5 (0.1%)**

**Recrutement :**

< 20 ans : **13 (0.3%)**  
≥ 35 ans : **994 (26.5%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

**Modes d'accouchement :**

Césariennes : **648 (17.3%)**  
Voies basses : **3093 (82.3%)**  
Dont VB spontanées : **2454 (79.3%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **336**  
Dont extractions instrumentales : **639 (20.7%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **2863 (92.6%)**

**Terme à l'acc. :**

<28 SA : **8 (0.2%)**  
28-31 SA : **4 (0.1%)**  
32 SA : **4 (0.1%)**  
33-36 SA : **159 (4.2%)**  
≥37 SA : **3581 (95.3%)**

**Pathologies ante-natales :**

Diabètes préexistants : **6 (0.2%)**  
Diabètes gestationnels : **161 (4.3%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **3 (0.1%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **49 (1.3%)**

**Indicateurs de morbidité :**

Prééclampsies sévères : **14 (0.4%)**  
dont HELLP Sd : **4**  
Eclampsies : **1 (0%)**  
Hémorragies de la délivrance : **173 (4.6%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **10 (0.3%)**  
Infections puerpérales : .

**Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : **4 (0.1%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **1 (0%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **5 (0.1%)**  
Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partum exclusif (Z35\*)**

Ante-partum : **1224**  
DMS : **1.1**

Séjours de + de 0 jour : **439 (35.9%)**  
MAP : **265 (21.7%)**  
Diabètes préexistants : **3 (0.2%)**  
Diabètes gestationnels : **38 (3.1%)**  
RCIU : **17 (1.4%)**  
TIU envoyés : **45 (3.7%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **1**  
Rappel IMG après 22 SA : **1**  
IVG : **423**  
GEU : **27**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **3**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **4**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **3768**

**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)**

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.3**

**Recrutement :**

Garçon : **1904 (50.5%)**  
Fille : **1864 (49.5%)**  
Naissance multiple : **77 (2%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **14 (0.4%)**

**Hospitalisations (mutations) :**

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **426 (11.3%)**  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

**Terme :**

<28 SA : **1 (0%)**  
28-31 SA : **4 (0.1%)**  
32 SA : **2 (0.1%)**  
33-36 SA : **174 (4.6%)**  
≥37 SA : **3582 (95.1%)**

**Morbidités et mortalité :**

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **93 (2.5%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **84 (2.2%)**  
Malfo. sévères dépistables : **5 (0.1%)**  
Détrences respiratoires : **112 (3%)**  
Patho neurologiques lourdes : **2 (0.1%)**  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : **2 (0.1%)**

**Poids de naissance :**

<1000g : **2 (0.1%)**  
1000-1499g : **1 (0%)**  
1500-1999g : **23 (0.6%)**  
2000-2499g : **153 (4.1%)**  
≥ 2500g : **3589 (95.2%)**

**Transferts (externes) :**

Transferts à partir de la mater : **1 (0%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **41 (1.1%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **492**  
DMS : **5.2**

**Prise en charge maximum :**

Néonatalogie (UM 04) : **492 (100%)** Poids :  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

<1000g : **1 (0.2%)**  
1000-1499g : **3 (0.6%)**  
1500-1999g : **39 (7.9%)**  
2000-2499g : **169 (34.3%)**  
≥ 2500g : **280 (56.9%)**

**Terme à la naissance :**

vide : **6 (1.2%)**  
<28 SA : .  
28-31 SA : **6 (1.2%)**  
32 SA : **6 (1.2%)**  
33-36 SA : **199 (40.4%)**  
≥37 SA : **275 (55.9%)**

**Morbidités et mortalité :**

Malfo. sévères dépistables : **6 (1.2%)**  
Détrences respiratoires : **113 (23%)**  
Patho neuro. lourdes : **2 (0.4%)**  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : **1 (0.2%)**

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : **12**  
2-7 jours : **40**  
8-27 jours : **16**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **11**

**Terme :**

<28 SA : **7 (63.6%)**  
28-32 SA : **1 (9.1%)**  
32 SA : .  
33-36 SA : **2 (18.2%)**  
≥37 SA : **1 (9.1%)**

**Poids :**

<1000g : **8 (72.7%)**  
1000-1499g : .

1500-1999g : .  
2000-2499g : **1 (9.1%)**  
≥ 2500g : **2 (18.2%)**

Issu d'une IMG : .  
Issu d'une grossesse multiple : **3 (27.3%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**Résultats de l'accouchement :Uniques : **650 (99.1%)**Gémellaires : **6 (0.9%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : .

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : .

MFIU : .

Terme à l'acc. :

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **25 (3.8%)**≥37 SA : **631 (96.2%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **3 (0.5%)**

dont HELLP Sd : .

Eclampsies : **2 (0.3%)**Hémorragies de la délivrance : **6 (0.9%)**

dont HPP sévère (HPP avec acte) : .

Infections puerpérales : **1 (0.2%)**Accouchements : **656**DMS : **4.4**Recrutement :< 20 ans : **5 (0.8%)**≥ 35 ans : **235 (35.8%)**

Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :Césariennes : **206 (31.4%)**Voies basses : **449 (68.4%)**Dont VB spontanées : **406 (90.4%)**Dont épisiotomies / VBS : **142**Dont extractions instrumentales : **43 (9.6%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **413 (92%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **3 (0.5%)**Diabètes gestationnels : **20 (3%)**

Obésité (≥30kg/m²) : .

Ruptures prématurées des membranes : **14 (2.1%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : .

Acc suite à un TIU reçu : .

Sorties par transfert suite à l'acc : **3 (0.5%)**

Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **77**DMS : **3.7**Séjours de + de 0 jour : **69 (89.6%)**MAP : **33 (42.9%)**

Diabètes préexistants : .

Diabètes gestationnels : **2 (2.6%)**

RCIU : .

TIU envoyés : **4 (5.2%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **1**

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **42**GEU : **6****Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .

Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)Recrutement :Garçon : **335 (50.7%)**Fille : **326 (49.3%)**Naissance multiple : **12 (1.8%)**NN nés hors d'un hôpital : **1 (0.2%)**Terme :

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **26 (3.9%)**≥37 SA : **635 (96.1%)**Poids de naissance :

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : **1 (0.2%)**2000-2499g : **19 (2.9%)**≥ 2500g : **641 (97%)**NN vivants : **661**DMS des Nnés restant à la maternité : **4.0**Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **14 (2.1%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **20 (3%)**Malfo. sévères dépistables : **2 (0.3%)**Détrences respiratoires : **1 (0.2%)**

Patho neurologiques lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **10 (1.5%)**

Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28jNN en néonatalogie : **0**

DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

Out-born : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .

2-7 jours : .

8-27 jours : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .

Détrences respiratoires : .

Patho neuro. lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

**Séjours des mort-nés**Terme :

&lt;28 SA : .

28-32 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

Mort-nés (≥22 SA) : **0**Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : .

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 127  
DMS : 4.1

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **127 (100%)**  
Gémellaires : .  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : .  
Dont IMG après 22 SA : .  
Estimation d'enfants mort-nés : .  
MFIU : .

Recrutement :

< 20 ans : .  
≥ 35 ans : **58 (45.7%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **65 (51.2%)**  
Voies basses : **62 (48.8%)**  
Dont VB spontanées : **51 (82.3%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **1**  
Dont extractions instrumentales : **11 (17.7%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **59 (95.2%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **5 (3.9%)**  
≥37 SA : **122 (96.1%)**

Pathologies ante-natales :

Diabète préexistants : .  
Diabète gestationnels : **2 (1.6%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : .  
Ruptures prématurées des membranes : **4 (3.1%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **1 (0.8%)**  
dont HELLP Sd : .  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **1 (0.8%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : .  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : .  
Sorties par transfert suite à l'acc : .  
Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : 1  
DMS : 0.0

Séjours de + de 0 jour : .  
MAP : .  
Diabète préexistants : .  
Diabète gestationnels : .  
RCIU : .  
TIU envoyés : **1 (100%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .  
Rappel IMG après 22 SA : .  
IVG : .  
GEU : .

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 127

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.8

Recrutement :

Garçon : **68 (53.5%)**  
Fille : **59 (46.5%)**  
Naissance multiple : .  
NN nés hors d'un hôpital : .

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum : .  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **5 (3.9%)**  
≥37 SA : **122 (96.1%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **4 (3.1%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **7 (5.5%)**  
Malfo. sévères dépistables : .  
Détrences respiratoires : **1 (0.8%)**  
Patho neurologiques lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : **1 (0.8%)**  
2000-2499g : **2 (1.6%)**  
≥ 2500g : **124 (97.6%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : .  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : 0  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détrences respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .  
2-7 jours : .  
8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 0

Terme :

<28 SA : .  
28-32 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .

1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Issu d'une IMG : .  
Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**Résultats de l'accouchement :Uniques : **727 (98.2%)**Gémellaires : **13 (1.8%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **11 (1.5%)**Dont IMG après 22 SA : **10**Estimation d'enfants mort-nés : **11**

MFIU : .

Terme à l'acc. :<28 SA : **8 (1.1%)**28-31 SA : **2 (0.3%)**

32 SA : .

33-36 SA : **34 (4.6%)**≥37 SA : **696 (94.1%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **1 (0.1%)**

dont HELLP Sd : .

Eclampsies : .

Hémorragies de la délivrance : **7 (0.9%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **2 (0.3%)**

Infections puerpérales : .

**Accouchements : 740****DMS : 4.8**Recrutement :

&lt; 20 ans : .

≥ 35 ans : **329 (44.5%)**

Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :Césariennes : **378 (51.1%)**Voies basses : **361 (48.8%)**Dont VB spontanées : **313 (86.7%)**Dont épisiotomies / VBS : **69**Dont extractions instrumentales : **48 (13.3%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **346 (95.8%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **4 (0.5%)**Diabètes gestationnels : **24 (3.2%)**

Obésité (≥30kg/m²) : .

Ruptures prématurées des membranes : **6 (0.8%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **4 (0.5%)**

Acc suite à un TIU reçu : .

Sorties par transfert suite à l'acc : .

Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)****Ante-partums : 16****DMS : 1.9**Séjours de + de 0 jour : **11 (68.8%)**

MAP : .

Diabètes préexistants : .

Diabètes gestationnels : **2 (12.5%)**

RCIU : .

TIU envoyés : **4 (25%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **35**Rappel IMG après 22 SA : **10**

IVG : .

GEU : **14****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **1**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **4****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)**NN vivants : 739****DMS des Nnés restant à la maternité : 4.5**Recrutement :Garçon : **352 (47.6%)**Fille : **387 (52.4%)**Naissance multiple : **24 (3.2%)**NN nés hors d'un hôpital : **1 (0.1%)**Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **34 (4.6%)**≥37 SA : **705 (95.4%)**Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **15 (2%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **17 (2.3%)**

Malfo. sévères dépistables : .

Détrences respiratoires : **9 (1.2%)**

Patho neurologiques lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : **1 (0.1%)**2000-2499g : **24 (3.2%)**≥ 2500g : **714 (96.6%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **5 (0.7%)**

Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j**NN en néonatalogie : 0****DMS : .**Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .

Détrences respiratoires : .

Patho neuro. lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .

2-7 jours : .

8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**Terme :<28 SA : **8 (72.7%)**28-32 SA : **2 (18.2%)**

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : **1 (9.1%)****Mort-nés (≥22 SA) : 11**Poids :<1000g : **9 (81.8%)**1000-1499g : **1 (9.1%)**1500-1999g : **1 (9.1%)**

2000-2499g : .

≥ 2500g : .

Issu d'une IMG : **9 (81.8%)**Issu d'une grossesse multiple : **1 (9.1%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **542**  
DMS : **4.0**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **541 (99.8%)**  
Gémellaires : **1 (0.2%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **2 (0.4%)**  
Dont IMG après 22 SA : .  
Estimation d'enfants mort-nés : **2**  
MFIU : .

Recrutement :

< 20 ans : **3 (0.6%)**  
≥ 35 ans : **195 (36%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **186 (34.3%)**  
Voies basses : **355 (65.5%)**  
Dont VB spontanées : **277 (78%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **52**  
Dont extractions instrumentales : **78 (22%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **256 (72.1%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : .  
28-31 SA : **1 (0.2%)**  
32 SA : .  
33-36 SA : **12 (2.2%)**  
≥37 SA : **529 (97.6%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **2 (0.4%)**  
Diabètes gestationnels : **7 (1.3%)**  
Obésité (≥30kg/m²) : .  
Ruptures prématurées des membranes : **6 (1.1%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : .  
dont HELLP Sd : .  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **6 (1.1%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **3 (0.6%)**  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : .  
Sorties par transfert suite à l'acc : **3 (0.6%)**  
Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **70**  
DMS : **2.3**

Séjours de + de 0 jour : **54 (77.1%)**  
MAP : **15 (21.4%)**  
Diabètes préexistants : **1 (1.4%)**  
Diabètes gestationnels : **1 (1.4%)**  
RCIU : .  
TIU envoyés : **6 (8.6%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .  
Rappel IMG après 22 SA : .  
IVG : **82**  
GEU : **1**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **541**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.5**

Recrutement :

Garçon : **291 (53.8%)**  
Fille : **250 (46.2%)**  
Naissance multiple : **2 (0.4%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **1 (0.2%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **12 (2.2%)**  
≥37 SA : **529 (97.8%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **7 (1.3%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **13 (2.4%)**  
Malfo. sévères dépistables : **2 (0.4%)**  
Détresses respiratoires : **5 (0.9%)**  
Patho neurologiques lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : **1 (0.2%)**  
2000-2499g : **10 (1.8%)**  
≥ 2500g : **530 (98%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **13 (2.4%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **0**  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détresses respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .  
2-7 jours : .  
8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **2**

Terme :

<28 SA : .  
28-32 SA : **1 (50%)**

32 SA : .

33-36 SA : .  
≥37 SA : **1 (50%)**

Poids :

<1000g : **1 (50%)**  
1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .  
≥ 2500g : **1 (50%)**

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 2275  
DMS : 4.3

Résultats de l'accouchement :Uniques : **2243 (98.6%)**Gémellaires : **32 (1.4%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **19 (0.8%)**

Dont IMG après 22 SA : 2

Estimation d'enfants mort-nés : **19**MFIU : **10 (0.4%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **11 (0.5%)**28-31 SA : **11 (0.5%)**32 SA : **5 (0.2%)**33-36 SA : **117 (5.1%)**≥37 SA : **2131 (93.7%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **15 (0.7%)**

dont HELLP Sd : 1

Eclampsies : **2 (0.1%)**Hémorragies de la délivrance : **62 (2.7%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **10 (0.4%)**Infections puerpérales : **2 (0.1%)**Recrutement :< 20 ans : **52 (2.3%)**≥ 35 ans : **483 (21.2%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **133 (5.8%)**Modes d'accouchement :Césariennes : **516 (22.7%)**Voies basses : **1753 (77.1%)**Dont VB spontanées : **1433 (81.7%)**Dont épisiotomies / VBS : **172**Dont extractions instrumentales : **320 (18.3%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **1489 (84.9%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **44 (1.9%)**Diabètes gestationnels : **189 (8.3%)**Obésité (≥30kg/m²) : **14 (0.6%)**Ruptures prématurées des membranes : **104 (4.6%)**Mutations ou transferts :Mutations ou transferts en psy : **1 (0%)**Passages en réa : **4 (0.2%)**Acc suite à un TIU reçu : **6 (0.3%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **7 (0.3%)**Dont DS de 0 jour : **1 (14.3%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **708**DMS : **2.3**Séjours de + de 0 jour : **637 (90%)**MAP : **198 (28%)**Diabètes préexistants : **16 (2.3%)**Diabètes gestationnels : **73 (10.3%)**RCIU : **13 (1.8%)**TIU envoyés : **35 (4.9%)****Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .

Rappel IMG après 22 SA : 2

IVG : **324**GEU : **47****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **1**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **4****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 2297

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.6

Recrutement :Garçon : **1173 (51.1%)**Fille : **1124 (48.9%)**Naissance multiple : **62 (2.7%)**NN nés hors d'un hôpital : **15 (0.7%)**Hospitalisations (mutations) : 272 (11.8%)

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **137 (6%)**Néonatalogie (UM 05) : **135 (5.9%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :<28 SA : **4 (0.2%)**28-31 SA : **7 (0.3%)**32 SA : **9 (0.4%)**33-36 SA : **128 (5.6%)**≥37 SA : **2148 (93.5%)**Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **62 (2.7%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **73 (3.2%)**Malfo. sévères dépistables : **9 (0.4%)**Détrences respiratoires : **108 (4.7%)**Patho neurologiques lourdes : **12 (0.5%)**Transfusions : **5 (0.2%)**Décès post-nataux : **1 (0%)**Poids de naissance :<1000g : **5 (0.2%)**1000-1499g : **2 (0.1%)**1500-1999g : **37 (1.6%)**2000-2499g : **96 (4.2%)**≥ 2500g : **2157 (93.9%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **2 (0.1%)**Transferts après passage en néonatalogie : **20 (0.9%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : 314

DMS : 9.1

Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **156 (49.7%)**Néonatalogie (UM 05) : **158 (50.3%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :<1000g : **3 (1%)**1000-1499g : **4 (1.3%)**1500-1999g : **53 (16.9%)**2000-2499g : **53 (16.9%)**≥ 2500g : **201 (64%)**Terme à la naissance :vide : **8 (2.5%)**<28 SA : **2 (0.6%)**28-31 SA : **12 (3.8%)**32 SA : **10 (3.2%)**33-36 SA : **88 (28%)**≥37 SA : **194 (61.8%)**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **10 (3.2%)**Détrences respiratoires : **140 (44.6%)**Patho neuro. lourdes : **17 (5.4%)**Transfusions : **5 (1.6%)**

Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **9**2-7 jours : **16**8-27 jours : **19****Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 20

Terme :<28 SA : **8 (40%)**28-32 SA : **2 (10%)**32 SA : **1 (5%)**33-36 SA : **3 (15%)**≥37 SA : **6 (30%)**Poids :<1000g : **10 (50%)**1000-1499g : **1 (5%)**1500-1999g : **2 (10%)**2000-2499g : **2 (10%)**≥ 2500g : **5 (25%)**Issu d'une IMG : **2 (10%)**Issu d'une grossesse multiple : **1 (5%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 2588  
DMS : 4.8

Résultats de l'accouchement :Uniques : **2558 (98.8%)**Gémellaires : **30 (1.2%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **30 (1.2%)**Dont IMG après 22 SA : **13**Estimation d'enfants mort-nés : **30**MFIU : **6 (0.2%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **17 (0.7%)**28-31 SA : **7 (0.3%)**32 SA : **16 (0.6%)**33-36 SA : **139 (5.4%)**≥37 SA : **2409 (93.1%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **28 (1.1%)**

dont HELLP Sd : 10

Eclampsies : **2 (0.1%)**Hémorragies de la délivrance : **165 (6.4%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **13 (0.5%)**Infections puerpérales : **6 (0.2%)**Recrutement :< 20 ans : **55 (2.1%)**≥ 35 ans : **586 (22.6%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **531 (20.5%)**Modes d'accouchement :Césariennes : **530 (20.5%)**Voies basses : **2043 (78.9%)**Dont VB spontanées : **1515 (74.2%)**Dont épisiotomies / VBS : **141**Dont extractions instrumentales : **528 (25.8%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **1718 (84.1%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **38 (1.5%)**Diabètes gestationnels : **489 (18.9%)**Obésité (≥30kg/m²) : **360 (13.9%)**Ruptures prématurées des membranes : **644 (24.9%)**Mutations ou transferts :Mutations ou transferts en psy : **1 (0%)**Passages en réa : **2 (0.1%)**Acc suite à un TIU reçu : **2 (0.1%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **7 (0.3%)**Dont DS de 0 jour : **2 (28.6%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **1416**DMS : **1.6**Séjours de + de 0 jour : **614 (43.4%)**MAP : **212 (15%)**Diabètes préexistants : **93 (6.6%)**Diabètes gestationnels : **552 (39%)**RCIU : **76 (5.4%)**TIU envoyés : **88 (6.2%)****Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .

Rappel IMG après 22 SA : **13**IVG : **777**GEU : **74****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **4**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **2****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 2581

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.3**Recrutement :Garçon : **1316 (51%)**Fille : **1265 (49%)**Naissance multiple : **58 (2.2%)**NN nés hors d'un hôpital : **14 (0.5%)**Hospitalisations (mutations) : **549 (21.3%)**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **384 (14.9%)**Néonatalogie (UM 05) : **165 (6.4%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :<28 SA : **5 (0.2%)**28-31 SA : **2 (0.1%)**32 SA : **15 (0.6%)**33-36 SA : **137 (5.3%)**≥37 SA : **2422 (93.8%)**Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **101 (3.9%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **61 (2.4%)**Malfo. sévères dépistables : **10 (0.4%)**Détrences respiratoires : **180 (7%)**Patho neurologiques lourdes : **9 (0.3%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : **3 (0.1%)**Poids de naissance :<1000g : **4 (0.2%)**1000-1499g : **5 (0.2%)**1500-1999g : **41 (1.6%)**2000-2499g : **129 (5%)**≥ 2500g : **2401 (93%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **11 (0.4%)**Transferts après passage en néonatalogie : **18 (0.7%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **697**DMS : **8.7**Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **425 (61%)**Néonatalogie (UM 05) : **272 (39%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :<1000g : **1 (0.1%)**1000-1499g : **18 (2.6%)**1500-1999g : **65 (9.3%)**2000-2499g : **107 (15.4%)**≥ 2500g : **506 (72.6%)**Terme à la naissance :vide : **6 (0.9%)**<28 SA : **1 (0.1%)**28-31 SA : **25 (3.6%)**32 SA : **26 (3.7%)**33-36 SA : **142 (20.4%)**≥37 SA : **497 (71.3%)**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **9 (1.3%)**Détrences respiratoires : **198 (28.4%)**Patho neuro. lourdes : **26 (3.7%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **23**2-7 jours : **43**8-27 jours : **84****Séjours des mort-nés**Mort-nés (≥22 SA) : **31**Terme :32 SA : **3 (9.7%)**<28 SA : **13 (41.9%)**33-36 SA : **5 (16.1%)**28-32 SA : **5 (16.1%)**≥37 SA : **5 (16.1%)**Poids :<1000g : **17 (54.8%)**1000-1499g : **1 (3.2%)**1500-1999g : **8 (25.8%)**2000-2499g : **2 (6.5%)**≥ 2500g : **3 (9.7%)**Issu d'une IMG : **13 (41.9%)**Issu d'une grossesse multiple : **1 (3.2%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)****Résultats de l'accouchement :**

Uniques : **3936 (97.2%)**  
 Gémellaires : **107 (2.6%)**  
 Triplés ou autres : **5 (0.1%)**  
 Avec enfant(s) mort-né(s) : **38 (0.9%)**  
 Dont IMG après 22 SA : **7**  
 Estimation d'enfants mort-nés : **40**  
 MFIU : **21 (0.5%)**

**Terme à l'acc. :**

<28 SA : **64 (1.6%)**  
 28-31 SA : **102 (2.5%)**  
 32 SA : **28 (0.7%)**  
 33-36 SA : **218 (5.4%)**  
 ≥37 SA : **3636 (89.8%)**

**Indicateurs de morbidité :**

Prééclampsies sévères : **76 (1.9%)**  
 dont HELLP Sd : 22  
 Eclampsies : **2 (0%)**  
 Hémorragies de la délivrance : **197 (4.9%)**  
 dont HPP sévère (HPP avec acte) : **46 (1.1%)**  
 Infections puerpérales : **7 (0.2%)**

**Accouchements : 4048**  
**DMS : 4.6**

**Recrutement :**

< 20 ans : **92 (2.3%)**  
 ≥ 35 ans : **809 (20%)**  
 Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **712 (17.6%)**

**Modes d'accouchement :**

Césariennes : **782 (19.3%)**  
 Voies basses : **3244 (80.1%)**  
 Dont VB spontanées : **2627 (81%)**  
 Dont épisiotomies / VBS : **247**  
 Dont extractions instrumentales : **617 (19%)**  
 Dont anesthésies péridurales / VB : **2836 (87.4%)**

**Pathologies ante-natales :**

Diabètes préexistants : **37 (0.9%)**  
 Diabètes gestationnels : **524 (12.9%)**  
 Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **542 (13.4%)**  
 Ruptures prématurées des membranes : **129 (3.2%)**

**Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : **1 (0%)**  
 Passages en réa : **7 (0.2%)**  
 Acc suite à un TIU reçu : **93 (2.3%)**  
 Sorties par transfert suite à l'acc : **13 (0.3%)**  
 Dont DS de 0 jour : **2 (15.4%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

**Ante-partums : 1037**  
**DMS : 1.8**

Séjours de + de 0 jour : **583 (56.2%)**  
 MAP : **214 (20.6%)**  
 Diabètes préexistants : **42 (4.1%)**  
 Diabètes gestationnels : **375 (36.2%)**  
 RCIU : **33 (3.2%)**  
 TIU envoyés : **12 (1.2%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **9**  
 Rappel IMG après 22 SA : **7**  
 IVG : **987**  
 GEU : **55**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **1**  
 Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **7**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)**

**Recrutement :**

Garçon : **1997 (48.4%)**  
 Filles : **2126 (51.6%)**  
 Naissance multiple : **220 (5.3%)**  
 NN nés hors d'un hôpital : **21 (0.5%)**

**Terme :**

<28 SA : **57 (1.4%)**  
 28-31 SA : **102 (2.5%)**  
 32 SA : **36 (0.9%)**  
 33-36 SA : **257 (6.2%)**  
 ≥37 SA : **3671 (89%)**

**Poids de naissance :**

<1000g : **64 (1.6%)**  
 1000-1499g : **79 (1.9%)**  
 1500-1999g : **103 (2.5%)**  
 2000-2499g : **203 (4.9%)**  
 ≥ 2500g : **3673 (89.1%)**

**NN vivants : 4123**

**DMS des Nnés restant à la maternité : 3.8**

**Hospitalisations (mutations) :**

**Niveau de prise en charge maximum**  
 Néonatalogie (UM 04) : **8 (0.2%)**  
 Néonatalogie (UM 05) : **52 (1.3%)**  
 Réa néonatale (UM 06) : **342 (8.3%)**

**Morbidités et mortalité :**

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **145 (3.5%)**  
 Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **115 (2.8%)**  
 Malfo. sévères dépistables : **13 (0.3%)**  
 Détresses respiratoires : **288 (7%)**  
 Patho neurologiques lourdes : **20 (0.5%)**  
 Transfusions : **46 (1.1%)**  
 Décès post-nataux : **27 (0.7%)**

**Transferts (externes) :**

Transferts à partir de la mater : **10 (0.2%)**  
 Transferts après passage en néonatalogie : **155 (3.8%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J**

**NN en néonatalogie : 611**  
**DMS : 19.6**

**Prise en charge maximum :**

Néonatalogie (UM 04) : **11 (1.8%)**  
 Néonatalogie (UM 05) : **65 (10.6%)**  
 Réa néonatale (UM 06) : **535 (87.6%)**

**Poids :**

<1000g : **65 (10.6%)**  
 1000-1499g : **95 (15.5%)**  
 1500-1999g : **136 (22.3%)**  
 2000-2499g : **81 (13.3%)**  
 ≥ 2500g : **234 (38.3%)**

**Terme à la naissance :**

vide : **6 (1%)**  
 <28 SA : **55 (9%)**  
 28-31 SA : **134 (21.9%)**  
 32 SA : **48 (7.9%)**  
 33-36 SA : **161 (26.4%)**  
 ≥37 SA : **207 (33.9%)**

**Morbidités et mortalité :**

Malfo. sévères dépistables : **10 (1.6%)**  
 Détresses respiratoires : **466 (76.3%)**  
 Patho neuro. lourdes : **45 (7.4%)**  
 Transfusions : **67 (11%)**  
 Décès post-nataux : **21 (3.4%)**

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : **179**  
 2-7 jours : **11**  
 8-27 jours : **21**

**Séjours des mort-nés****Terme :**

<28 SA : **20 (50%)**  
 28-32 SA : **8 (20%)**

32 SA : **2 (5%)**

33-36 SA : **5 (12.5%)**  
 ≥37 SA : **5 (12.5%)**

**Mort-nés (≥22 SA) : 40**

**Poids :**

<1000g : **25 (62.5%)**  
 1000-1499g : **2 (5%)**

1500-1999g : **6 (15%)**

2000-2499g : **2 (5%)**  
 ≥ 2500g : **5 (12.5%)**

Issu d'une IMG : **8 (20%)**

Issu d'une grossesse multiple : **5 (12.5%)**



**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **4496**  
DMS : **5.1**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **4392 (97.7%)**  
Gémellaires : **102 (2.3%)**  
Triplés ou autres : **2 (0%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **67 (1.5%)**  
Dont IMG après 22 SA : **14**  
Estimation d'enfants mort-nés : **69**  
MFIU : **47 (1%)**

Recrutement :

< 20 ans : **150 (3.3%)**  
≥ 35 ans : **958 (21.3%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **667 (14.8%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **1063 (23.6%)**  
Voies basses : **3420 (76.1%)**  
Dont VB spontanées : **2797 (81.8%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **320**  
Dont extractions instrumentales : **623 (18.2%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **2868 (83.9%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **73 (1.6%)**  
28-31 SA : **69 (1.5%)**  
32 SA : **29 (0.6%)**  
33-36 SA : **239 (5.3%)**  
≥37 SA : **4086 (90.9%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **41 (0.9%)**  
Diabètes gestationnels : **797 (17.7%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **50 (1.1%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **1163 (25.9%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **62 (1.4%)**  
dont HELLP Sd : **19**  
Eclampsies : **5 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **413 (9.2%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **35 (0.8%)**  
Infections puerpérales : **1 (0%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : **.**  
Passages en réa : **28 (0.6%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **1 (0%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **9 (0.2%)**  
Dont DS de 0 jour : **3 (33.3%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **1191**  
DMS : **2.8**

Séjours de + de 0 jour : **930 (78.1%)**  
MAP : **268 (22.5%)**  
Diabètes préexistants : **52 (4.4%)**  
Diabètes gestationnels : **356 (29.9%)**  
RCIU : **42 (3.5%)**  
TIU envoyés : **13 (1.1%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **11**  
Rappel IMG après 22 SA : **14**  
IVG : **1139**  
GEU : **78**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **14**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **28**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **4528**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.8**

Recrutement :

Garçon : **2254 (49.8%)**  
Fille : **2274 (50.2%)**  
Naissance multiple : **198 (4.4%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **13 (0.3%)**

Hospitalisations (mutations) :

*Niveau de prise en charge maximum*  
Néonatalogie (UM 04) : **529 (11.7%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **137 (3%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **187 (4.1%)**

Terme :

<28 SA : **41 (0.9%)**  
28-31 SA : **66 (1.5%)**  
32 SA : **39 (0.9%)**  
33-36 SA : **272 (6%)**  
≥37 SA : **4110 (90.8%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **192 (4.2%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **138 (3%)**  
Malfo. sévères dépistables : **45 (1%)**  
Détrences respiratoires : **236 (5.2%)**  
Patho neurologiques lourdes : **40 (0.9%)**  
Transfusions : **75 (1.7%)**  
Décès post-nataux : **20 (0.4%)**

Poids de naissance :

<1000g : **47 (1%)**  
1000-1499g : **64 (1.4%)**  
1500-1999g : **98 (2.2%)**  
2000-2499g : **241 (5.3%)**  
≥ 2500g : **4078 (90.1%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **5 (0.1%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **117 (2.6%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **939**  
DMS : **11.6**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **544 (57.9%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **164 (17.5%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **231 (24.6%)**

Poids :

<1000g : **50 (5.3%)**  
1000-1499g : **76 (8.1%)**  
1500-1999g : **112 (11.9%)**  
2000-2499g : **243 (25.9%)**  
≥ 2500g : **458 (48.8%)**

Terme à la naissance :

vide : **14 (1.5%)**  
<28 SA : **46 (4.9%)**  
28-31 SA : **77 (8.2%)**  
32 SA : **44 (4.7%)**  
33-36 SA : **272 (29%)**  
≥37 SA : **486 (51.8%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **19 (2%)**  
Détrences respiratoires : **272 (29%)**  
Patho neuro. lourdes : **55 (5.9%)**  
Transfusions : **92 (9.8%)**  
Décès post-nataux : **20 (2.1%)**

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **43**  
2-7 jours : **23**  
8-27 jours : **22**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **70**

Terme :

<28 SA : **40 (57.1%)**  
28-32 SA : **9 (12.9%)**  
32 SA : **.**  
33-36 SA : **10 (14.3%)**  
≥37 SA : **11 (15.7%)**

Poids :

<1000g : **44 (62.9%)**  
1000-1499g : **4 (5.7%)**

1500-1999g : **7 (10%)**  
2000-2499g : **7 (10%)**  
≥ 2500g : **8 (11.4%)**

Issu d'une IMG : **13 (18.6%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **4 (5.7%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **3007**  
DMS : **4.9**

Résultats de l'accouchement :Uniques : **2958 (98.4%)**Gémellaires : **49 (1.6%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **19 (0.6%)**Dont IMG après 22 SA : **3**Estimation d'enfants mort-nés : **21**MFIU : **7 (0.2%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **11 (0.4%)**28-31 SA : **12 (0.4%)**32 SA : **18 (0.6%)**33-36 SA : **134 (4.5%)**≥37 SA : **2832 (94.2%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **24 (0.8%)**dont HELLP Sd : **4**

Eclampsies : .

Hémorragies de la délivrance : **74 (2.5%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **21 (0.7%)**Infections puerpérales : **4 (0.1%)**Recrutement :< 20 ans : **63 (2.1%)**≥ 35 ans : **592 (19.7%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **184 (6.1%)**Modes d'accouchement :Césariennes : **544 (18.1%)**Voies basses : **2443 (81.2%)**Dont VB spontanées : **2181 (89.3%)**Dont épisiotomies / VBS : **161**Dont extractions instrumentales : **262 (10.7%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **1887 (77.2%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **24 (0.8%)**Diabètes gestationnels : **580 (19.3%)**Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **598 (19.9%)**Ruptures prématurées des membranes : **328 (10.9%)**Mutations ou transferts :Mutations ou transferts en psy : **2 (0.1%)**Passages en réa : **3 (0.1%)**Acc suite à un TIU reçu : **2 (0.1%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **5 (0.2%)**

Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **930**DMS : **3.3**Séjours de + de 0 jour : **868 (93.3%)**MAP : **139 (14.9%)**Diabètes préexistants : **31 (3.3%)**Diabètes gestationnels : **332 (35.7%)**RCIU : **31 (3.3%)**TIU envoyés : **50 (5.4%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **1**Rappel IMG après 22 SA : **3**IVG : **676**GEU : **46****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **3**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **3****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**NN vivants : **3034**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.7**Recrutement :Garçon : **1529 (50.4%)**Fille : **1505 (49.6%)**Naissance multiple : **91 (3%)**NN nés hors d'un hôpital : **19 (0.6%)**Hospitalisations (mutations) : **478 (15.8%)**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **301 (9.9%)**Néonatalogie (UM 05) : **177 (5.8%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :<28 SA : **2 (0.1%)**28-31 SA : **13 (0.4%)**32 SA : **13 (0.4%)**33-36 SA : **145 (4.8%)**≥37 SA : **2861 (94.3%)**Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **87 (2.9%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **110 (3.6%)**Malfo. sévères dépistables : **16 (0.5%)**Détrences respiratoires : **96 (3.2%)**Patho neurologiques lourdes : **2 (0.1%)**Transfusions : **6 (0.2%)**Décès post-nataux : **1 (0%)**Poids de naissance :<1000g : **4 (0.1%)**1000-1499g : **7 (0.2%)**1500-1999g : **53 (1.7%)**2000-2499g : **141 (4.6%)**≥ 2500g : **2829 (93.2%)**Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : .

Transferts après passage en néonatalogie : **28 (0.9%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **589**DMS : **10.1**Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **333 (56.5%)**Néonatalogie (UM 05) : **256 (43.5%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :<1000g : **6 (1%)**1000-1499g : **20 (3.4%)**1500-1999g : **66 (11.2%)**2000-2499g : **101 (17.1%)**≥ 2500g : **396 (67.2%)**Terme à la naissance :vide : **2 (0.3%)**<28 SA : **1 (0.2%)**28-31 SA : **32 (5.4%)**32 SA : **19 (3.2%)**33-36 SA : **137 (23.3%)**≥37 SA : **398 (67.6%)**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **13 (2.2%)**Détrences respiratoires : **114 (19.4%)**Patho neuro. lourdes : **6 (1%)**Transfusions : **9 (1.5%)**

Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **27**2-7 jours : **37**8-27 jours : **52****Séjours des mort-nés**Mort-nés (≥22 SA) : **22**Terme :32 SA : **2 (9.1%)**<28 SA : **13 (59.1%)**33-36 SA : **3 (13.6%)**28-32 SA : **1 (4.5%)**≥37 SA : **3 (13.6%)**Poids :<1000g : **14 (63.6%)**1000-1499g : **3 (13.6%)**

1500-1999g : .

2000-2499g : **3 (13.6%)**≥ 2500g : **2 (9.1%)**Issu d'une IMG : **3 (13.6%)**Issu d'une grossesse multiple : **3 (13.6%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 1545  
DMS : 4.1

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **1539 (99.6%)**  
Gémellaires : **6 (0.4%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **8 (0.5%)**  
Dont IMG après 22 SA : 5  
Estimation d'enfants mort-nés : **8**  
MFIU : **2 (0.1%)**

Recrutement :

< 20 ans : **7 (0.5%)**  
≥ 35 ans : **450 (29.1%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **89 (5.8%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **239 (15.5%)**  
Voies basses : **1306 (84.5%)**  
Dont VB spontanées : **1085 (83.1%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **22**  
Dont extractions instrumentales : **221 (16.9%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **964 (73.8%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **5 (0.3%)**  
28-31 SA : **3 (0.2%)**  
32 SA : .  
33-36 SA : **30 (1.9%)**  
≥37 SA : **1507 (97.5%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : .  
Diabètes gestationnels : **148 (9.6%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **5 (0.3%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **323 (20.9%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **8 (0.5%)**  
dont HELLP Sd : 2  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **112 (7.2%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **7 (0.5%)**  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **7 (0.5%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **7 (0.5%)**  
Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : 205  
DMS : 1.0

Séjours de + de 0 jour : **89 (43.4%)**  
MAP : **38 (18.5%)**  
Diabètes préexistants : .  
Diabètes gestationnels : **13 (6.3%)**  
RCIU : **5 (2.4%)**  
TIU envoyés : **27 (13.2%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : 4  
Rappel IMG après 22 SA : 5  
IVG : **806**  
GEU : 2

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 1542

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.6

Recrutement :

Garçon : **802 (52%)**  
Fille : **740 (48%)**  
Naissance multiple : **12 (0.8%)**  
NN nés hors d'un hôpital : .

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum : .  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : **1 (0.1%)**  
28-31 SA : **1 (0.1%)**  
32 SA : .  
33-36 SA : **30 (1.9%)**  
≥37 SA : **1510 (97.9%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **38 (2.5%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **45 (2.9%)**  
Malfo. sévères dépistables : **13 (0.8%)**  
Détresses respiratoires : **25 (1.6%)**  
Patho neurologiques lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : **1 (0.1%)**

Poids de naissance :

<1000g : **1 (0.1%)**  
1000-1499g : .  
1500-1999g : **2 (0.1%)**  
2000-2499g : **35 (2.3%)**  
≥ 2500g : **1504 (97.5%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **29 (1.9%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : 0  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détresses respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .  
2-7 jours : .  
8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 8

Terme :

<28 SA : **4 (50%)**  
28-32 SA : **2 (25%)**  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : **2 (25%)**

Poids :

<1000g : **5 (62.5%)**  
1000-1499g : **1 (12.5%)**

1500-1999g : .  
2000-2499g : **1 (12.5%)**  
≥ 2500g : **1 (12.5%)**

Issu d'une IMG : **5 (62.5%)**  
Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**Résultats de l'accouchement :Uniques : **865 (98.2%)**Gémellaires : **16 (1.8%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **8 (0.9%)**Dont IMG après 22 SA : **1**Estimation d'enfants mort-nés : **8**MFIU : **3 (0.3%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **8 (0.9%)**28-31 SA : **2 (0.2%)**32 SA : **2 (0.2%)**33-36 SA : **54 (6.1%)**≥37 SA : **815 (92.5%)**Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : .

dont HELLP Sd : .

Eclampsies : **3 (0.3%)**Hémorragies de la délivrance : **8 (0.9%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **2 (0.2%)**

Infections puerpérales : .

Accouchements : **881**DMS : **4.6**Recrutement :< 20 ans : **9 (1%)**≥ 35 ans : **222 (25.2%)**

Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :Césariennes : **245 (27.8%)**Voies basses : **629 (71.4%)**Dont VB spontanées : **615 (97.8%)**Dont épisiotomies / VBS : **1**Dont extractions instrumentales : **14 (2.2%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **500 (79.5%)**Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : .

Diabètes gestationnels : **59 (6.7%)**Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : .Ruptures prématurées des membranes : **54 (6.1%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **5 (0.6%)**Acc suite à un TIU reçu : **4 (0.5%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **3 (0.3%)**Dont DS de 0 jour : **2 (66.7%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **187**DMS : **2.0**Séjours de + de 0 jour : **134 (71.7%)**MAP : **46 (24.6%)**

Diabètes préexistants : .

Diabètes gestationnels : **8 (4.3%)**RCIU : **6 (3.2%)**TIU envoyés : **5 (2.7%)****Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .

Rappel IMG après 22 SA : **1**IVG : **21**GEU : **12****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **3**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **5****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)NN vivants : **882**DMS des Nnés restant à la maternité : **3.6**Recrutement :Garçon : **456 (51.7%)**Fille : **426 (48.3%)**Naissance multiple : **32 (3.6%)**NN nés hors d'un hôpital : **7 (0.8%)**Terme :<28 SA : **1 (0.1%)**28-31 SA : **2 (0.2%)**32 SA : **2 (0.2%)**33-36 SA : **56 (6.3%)**≥37 SA : **821 (93.1%)**Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **20 (2.3%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **30 (3.4%)**Malfo. sévères dépistables : **4 (0.5%)**Détrences respiratoires : **36 (4.1%)**

Patho neurologiques lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Poids de naissance :<1000g : **1 (0.1%)**1000-1499g : **1 (0.1%)**1500-1999g : **14 (1.6%)**2000-2499g : **45 (5.1%)**≥ 2500g : **821 (93.1%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **5 (0.6%)**Transferts après passage en néonatal : **8 (0.9%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28jNN en néonatal : **178**DMS : **9.2**Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **178 (100%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :<1000g : **1 (0.6%)**1000-1499g : **3 (1.7%)**1500-1999g : **21 (11.8%)**2000-2499g : **51 (28.7%)**≥ 2500g : **102 (57.3%)**Terme à la naissance :vide : **2 (1.1%)**<28 SA : **2 (1.1%)**28-31 SA : **7 (3.9%)**32 SA : **7 (3.9%)**33-36 SA : **60 (33.7%)**≥37 SA : **100 (56.2%)**Out-born : **24 (13.5%)**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **6**2-7 jours : **5**8-27 jours : **13**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **4 (2.2%)**Détrences respiratoires : **39 (21.9%)**

Patho neuro. lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Séjours du NN

**Séjours des mort-nés**Terme :<28 SA : **6 (75%)**

28-32 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **1 (12.5%)**≥37 SA : **1 (12.5%)**Mort-nés (≥22 SA) : **8**Poids :<1000g : **6 (75%)**1000-1499g : **1 (12.5%)**

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : **1 (12.5%)**Issu d'une IMG : **1 (12.5%)**

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 2500  
DMS : 4.5

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **2459 (98.4%)**  
Gémellaires : **40 (1.6%)**  
Triplés ou autres : **1 (0%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : .  
Dont IMG après 22 SA : .  
Estimation d'enfants mort-nés : .  
MFIU : .

Recrutement :

< 20 ans : **15 (0.6%)**  
≥ 35 ans : **564 (22.6%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **534 (21.4%)**  
Voies basses : **1960 (78.4%)**  
Dont VB spontanées : **1604 (81.8%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **216**  
Dont extractions instrumentales : **356 (18.2%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **1742 (88.9%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **3 (0.1%)**  
28-31 SA : **6 (0.2%)**  
32 SA : **16 (0.6%)**  
33-36 SA : **120 (4.8%)**  
≥37 SA : **2355 (94.2%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **9 (0.4%)**  
Diabètes gestationnels : **321 (12.8%)**  
Obésité (≥30kg/m²) : **28 (1.1%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **39 (1.6%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **9 (0.4%)**  
dont HELLP Sd : 2  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **96 (3.8%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **3 (0.1%)**  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **15 (0.6%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **5 (0.2%)**  
Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : 665  
DMS : 2.9

Séjours de + de 0 jour : **576 (86.6%)**  
MAP : **154 (23.2%)**  
Diabètes préexistants : **13 (2%)**  
Diabètes gestationnels : **52 (7.8%)**  
RCIU : **14 (2.1%)**  
TIU envoyés : **24 (3.6%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **3**  
Rappel IMG après 22 SA : .  
IVG : **331**  
GEU : **46**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 2534

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.7

Recrutement :

Garçon : **1294 (51.1%)**  
Fille : **1240 (48.9%)**  
Naissance multiple : **79 (3.1%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **6 (0.2%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **134 (5.3%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **80 (3.2%)**  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : **4 (0.2%)**  
28-31 SA : **5 (0.2%)**  
32 SA : **18 (0.7%)**  
33-36 SA : **137 (5.4%)**  
≥37 SA : **2370 (93.5%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **60 (2.4%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **91 (3.6%)**  
Malfo. sévères dépistables : **9 (0.4%)**  
Détrences respiratoires : **90 (3.6%)**  
Patho neurologiques lourdes : **5 (0.2%)**  
Transfusions : **4 (0.2%)**  
Décès post-nataux : **3 (0.1%)**

Poids de naissance :

<1000g : **2 (0.1%)**  
1000-1499g : **11 (0.4%)**  
1500-1999g : **35 (1.4%)**  
2000-2499g : **108 (4.3%)**  
≥ 2500g : **2378 (93.8%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **15 (0.6%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **11 (0.4%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28 SA

NN en néonatalogie : 300  
DMS : 17.0

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **182 (60.7%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **118 (39.3%)**  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : **23 (7.7%)**  
1500-1999g : **62 (20.7%)**  
2000-2499g : **50 (16.7%)**  
≥ 2500g : **165 (55%)**

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : **1 (0.3%)**  
28-31 SA : **18 (6%)**  
32 SA : **29 (9.7%)**  
33-36 SA : **95 (31.7%)**  
≥37 SA : **157 (52.3%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **6 (2%)**  
Détrences respiratoires : **111 (37%)**  
Patho neuro. lourdes : **10 (3.3%)**  
Transfusions : **5 (1.7%)**  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **25**  
2-7 jours : **34**  
8-27 jours : **27**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 0

Terme :

<28 SA : .  
28-32 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .

1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Issu d'une IMG : .  
Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **1328**  
DMS : **4.2**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **1313 (98.9%)**  
Gémellaires : **15 (1.1%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **5 (0.4%)**  
Dont IMG après 22 SA : **1**  
Estimation d'enfants mort-nés : **5**  
MFIU : **4 (0.3%)**

Recrutement :

< 20 ans : **7 (0.5%)**  
≥ 35 ans : **301 (22.7%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **282 (21.2%)**  
Voies basses : **1044 (78.6%)**  
Dont VB spontanées : **855 (81.9%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **102**  
Dont extractions instrumentales : **189 (18.1%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **952 (91.2%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : **1 (0.1%)**  
33-36 SA : **40 (3%)**  
≥37 SA : **1287 (96.9%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **31 (2.3%)**  
Diabètes gestationnels : **63 (4.7%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : .  
Ruptures prématurées des membranes : **45 (3.4%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **4 (0.3%)**  
dont HELLP Sd : **1**  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **9 (0.7%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : .  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **1 (0.1%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **16 (1.2%)**  
Dont DS de 0 jour : **2 (12.5%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **631**  
DMS : **1.7**

Séjours de + de 0 jour : **352 (55.8%)**  
MAP : **163 (25.8%)**  
Diabètes préexistants : **24 (3.8%)**  
Diabètes gestationnels : **29 (4.6%)**  
RCIU : **7 (1.1%)**  
TIU envoyés : **24 (3.8%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .  
Rappel IMG après 22 SA : **1**  
IVG : **146**  
GEU : **24**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **1339**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.6**

Recrutement :

Garçon : **666 (49.7%)**  
Fille : **673 (50.3%)**  
Naissance multiple : **30 (2.2%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **5 (0.4%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum : .  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : **1 (0.1%)**  
33-36 SA : **43 (3.2%)**  
≥37 SA : **1295 (96.7%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **45 (3.4%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **47 (3.5%)**  
Malfo. sévères dépistables : **4 (0.3%)**  
Détrences respiratoires : **14 (1%)**  
Patho neurologiques lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : **8 (0.6%)**  
2000-2499g : **49 (3.7%)**  
≥ 2500g : **1282 (95.7%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **38 (2.8%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **0**  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .

<28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

Out-born : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .

2-7 jours : .

8-27 jours : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détrences respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **5**

Terme :

<28 SA : .  
28-32 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **2 (40%)**  
≥37 SA : **3 (60%)**

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .

1500-1999g : **1 (20%)**

2000-2499g : **1 (20%)**

≥ 2500g : **3 (60%)**

Issu d'une IMG : **1 (20%)**

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **1724**  
DMS : **4.9**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **1701 (98.7%)**  
Gémellaires : **23 (1.3%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **11 (0.6%)**  
Dont IMG après 22 SA : **2**  
Estimation d'enfants mort-nés : **11**  
MFIU : **4 (0.2%)**

Recrutement :

< 20 ans : **18 (1%)**  
≥ 35 ans : **469 (27.2%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **498 (28.9%)**  
Voies basses : **1220 (70.8%)**  
Dont VB spontanées : **1018 (83.4%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **46**  
Dont extractions instrumentales : **202 (16.6%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **1005 (82.4%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **5 (0.3%)**  
28-31 SA : **6 (0.3%)**  
32 SA : **3 (0.2%)**  
33-36 SA : **81 (4.7%)**  
≥37 SA : **1629 (94.5%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **15 (0.9%)**  
Diabètes gestationnels : **123 (7.1%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **6 (0.3%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **30 (1.7%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **3 (0.2%)**  
dont HELLP Sd : **1**  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **14 (0.8%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : .  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **16 (0.9%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **3 (0.2%)**  
Dont DS de 0 jour : **1 (33.3%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **562**  
DMS : **5.9**

Séjours de + de 0 jour : **528 (94%)**  
MAP : **134 (23.8%)**  
Diabètes préexistants : **7 (1.2%)**  
Diabètes gestationnels : **99 (17.6%)**  
RCIU : **11 (2%)**  
TIU envoyés : **19 (3.4%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **5**  
Rappel IMG après 22 SA : **2**  
IVG : **285**  
GEU : **33**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **1715**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.7**

Recrutement :

Garçon : **882 (51.4%)**  
Fille : **833 (48.6%)**  
Naissance multiple : **37 (2.2%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **5 (0.3%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **206 (12%)**  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : **1 (0.1%)**  
28-31 SA : **3 (0.2%)**  
32 SA : **4 (0.2%)**  
33-36 SA : **89 (5.2%)**  
≥37 SA : **1618 (94.3%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **55 (3.2%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **49 (2.9%)**  
Malfo. sévères dépistables : **2 (0.1%)**  
Détrences respiratoires : **34 (2%)**  
Patho neurologiques lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : **1 (0.1%)**

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : **3 (0.2%)**  
1500-1999g : **13 (0.8%)**  
2000-2499g : **59 (3.4%)**  
≥ 2500g : **1640 (95.6%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : .  
Transferts après passage en néonatalogie : **11 (0.6%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **269**  
DMS : **9.3**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **269 (100%)** Poids :  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

<1000g : .  
1000-1499g : **11 (4.1%)**  
1500-1999g : **35 (13%)**  
2000-2499g : **75 (27.9%)**  
≥ 2500g : **148 (55%)**

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : **1 (0.4%)**  
28-31 SA : **8 (3%)**  
32 SA : **18 (6.7%)**  
33-36 SA : **105 (39%)**  
≥37 SA : **137 (50.9%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **1 (0.4%)**  
Détrences respiratoires : **39 (14.5%)**  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **18**  
2-7 jours : **23**  
8-27 jours : **22**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **9**

Terme :

<28 SA : **5 (55.6%)**  
28-32 SA : **2 (22.2%)**

32 SA : .

33-36 SA : .  
≥37 SA : **2 (22.2%)**

Poids :

<1000g : **5 (55.6%)**  
1000-1499g : .

1500-1999g : **1 (11.1%)**

2000-2499g : **1 (11.1%)**  
≥ 2500g : **2 (22.2%)**

Issu d'une IMG : **1 (11.1%)**

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **622**  
DMS : **4.7**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **622 (100%)**  
Gémellaires : .  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **2 (0.3%)**  
Dont IMG après 22 SA : .  
Estimation d'enfants mort-nés : **2**  
MFIU : **2 (0.3%)**

Recrutement :

< 20 ans : **4 (0.6%)**  
≥ 35 ans : **156 (25.1%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **172 (27.7%)**  
Voies basses : **448 (72%)**  
Dont VB spontanées : **359 (80.1%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **86**  
Dont extractions instrumentales : **89 (19.9%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **381 (85%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **2 (0.3%)**  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **18 (2.9%)**  
≥37 SA : **602 (96.8%)**

Pathologies ante-natales :

Diabète préexistants : **2 (0.3%)**  
Diabète gestationnels : **50 (8%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **2 (0.3%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **3 (0.5%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **3 (0.5%)**  
dont HELLP Sd : 2  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **8 (1.3%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **2 (0.3%)**  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : **6 (1%)**  
Acc suite à un TIU reçu : .  
Sorties par transfert suite à l'acc : **10 (1.6%)**  
Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **176**  
DMS : **2.5**

Séjours de + de 0 jour : **161 (91.5%)**  
MAP : **47 (26.7%)**  
Diabète préexistants : **1 (0.6%)**  
Diabète gestationnels : **9 (5.1%)**  
RCIU : **6 (3.4%)**  
TIU envoyés : **14 (8%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .  
Rappel IMG après 22 SA : .  
IVG : **231**  
GEU : **19**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **2**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **6**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **620**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **4.0**

Recrutement :

Garçon : **313 (50.5%)**  
Fille : **307 (49.5%)**  
Naissance multiple : .  
NN nés hors d'un hôpital : **2 (0.3%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum : .  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **18 (2.9%)**  
≥37 SA : **602 (97.1%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **22 (3.5%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **23 (3.7%)**  
Malfo. sévères dépistables : **3 (0.5%)**  
Détrences respiratoires : **5 (0.8%)**  
Patho neurologiques lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : **1 (0.2%)**  
2000-2499g : **25 (4%)**  
≥ 2500g : **594 (95.8%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **24 (3.9%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **0**  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .

<28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

Out-born : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .

2-7 jours : .

8-27 jours : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détrences respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **2**

Terme :

<28 SA : **2 (100%)**  
28-32 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

Poids :

<1000g : **2 (100%)**  
1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : .

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .



**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 1978  
DMS : 4.1

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **1961 (99.1%)**  
Gémellaires : **17 (0.9%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **6 (0.3%)**  
Dont IMG après 22 SA : .  
Estimation d'enfants mort-nés : **6**  
MFIU : **5 (0.3%)**

Recrutement :

< 20 ans : **15 (0.8%)**  
≥ 35 ans : **437 (22.1%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **427 (21.6%)**  
Voies basses : **1543 (78%)**  
Dont VB spontanées : **1353 (87.7%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **196**  
Dont extractions instrumentales : **190 (12.3%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **1284 (83.2%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **4 (0.2%)**  
28-31 SA : .  
32 SA : **2 (0.1%)**  
33-36 SA : **84 (4.2%)**  
≥37 SA : **1888 (95.4%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **6 (0.3%)**  
Diabètes gestationnels : **135 (6.8%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **3 (0.2%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **108 (5.5%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **6 (0.3%)**  
dont HELLP Sd : .  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **11 (0.6%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **5 (0.3%)**  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **1 (0.1%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **9 (0.5%)**  
Dont DS de 0 jour : **3 (33.3%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : 369  
DMS : 2.2

Séjours de + de 0 jour : **310 (84%)**  
MAP : **140 (37.9%)**  
Diabètes préexistants : **2 (0.5%)**  
Diabètes gestationnels : **17 (4.6%)**  
RCIU : **5 (1.4%)**  
TIU envoyés : **20 (5.4%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .  
Rappel IMG après 22 SA : .  
IVG : **106**  
GEU : **16**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 1976

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.4

Recrutement :

Garçon : **1026 (51.9%)**  
Fille : **950 (48.1%)**  
Naissance multiple : **33 (1.7%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **8 (0.4%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **266 (13.5%)**  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : **1 (0.1%)**  
28-31 SA : .  
32 SA : **1 (0.1%)**  
33-36 SA : **92 (4.7%)**  
≥37 SA : **1882 (95.2%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **53 (2.7%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **58 (2.9%)**  
Malfo. sévères dépistables : **4 (0.2%)**  
Détrences respiratoires : **220 (11.1%)**  
Patho neurologiques lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : **1 (0.1%)**  
1000-1499g : .  
1500-1999g : **8 (0.4%)**  
2000-2499g : **71 (3.6%)**  
≥ 2500g : **1896 (96%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **10 (0.5%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **16 (0.8%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J

NN en néonatalogie : 293  
DMS : 7.0

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **293 (100%)** Poids :  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

<1000g : .  
1000-1499g : **1 (0.3%)**  
1500-1999g : **12 (4.1%)**  
2000-2499g : **69 (23.5%)**  
≥ 2500g : **211 (72%)**

Terme à la naissance :

vide : **22 (7.5%)**  
<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : **1 (0.3%)**  
33-36 SA : **79 (27%)**  
≥37 SA : **191 (65.2%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **3 (1%)**  
Détrences respiratoires : **113 (38.6%)**  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : **1 (0.3%)**  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **6**  
2-7 jours : **16**  
8-27 jours : **8**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 6

Terme :

<28 SA : **3 (50%)**  
28-32 SA : .  
32 SA : **1 (16.7%)**  
33-36 SA : .  
≥37 SA : **2 (33.3%)**

Poids :

<1000g : **3 (50%)**  
1000-1499g : .

1500-1999g : .  
2000-2499g : **1 (16.7%)**  
≥ 2500g : **2 (33.3%)**

Issu d'une IMG : .  
Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **3288**  
DMS : **3.2**

**Résultats de l'accouchement :**Uniques : **3250 (98.8%)**Gémellaires : **38 (1.2%)**Triplés ou autres : **.**Avec enfant(s) mort-né(s) : **21 (0.6%)**Dont IMG après 22 SA : **8**Estimation d'enfants mort-nés : **21**MFIU : **12 (0.4%)****Terme à l'acc. :**<28 SA : **20 (0.6%)**28-31 SA : **11 (0.3%)**32 SA : **7 (0.2%)**33-36 SA : **162 (4.9%)**≥37 SA : **3088 (93.9%)****Indicateurs de morbidité :**Prééclampsies sévères : **14 (0.4%)**dont HELLP Sd : **4**Eclampsies : **.**Hémorragies de la délivrance : **108 (3.3%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **11 (0.3%)**Infections puerpérales : **4 (0.1%)****Recrutement :**< 20 ans : **28 (0.9%)**≥ 35 ans : **733 (22.3%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **238 (7.2%)****Modes d'accouchement :**Césariennes : **780 (23.7%)**Voies basses : **2499 (76%)**Dont VB spontanées : **1980 (79.2%)**Dont épisiotomies / VBS : **378**Dont extractions instrumentales : **519 (20.8%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **2277 (91.1%)****Pathologies ante-natales :**Diabètes préexistants : **20 (0.6%)**Diabètes gestationnels : **496 (15.1%)**Obésité (≥30kg/m²) : **48 (1.5%)**Ruptures prématurées des membranes : **65 (2%)****Mutations ou transferts :**Mutations ou transferts en psy : **.**Passages en réa : **.**Acc suite à un TIU reçu : **15 (0.5%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **13 (0.4%)**Dont DS de 0 jour : **1 (7.7%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **713**DMS : **1.5**Séjours de + de 0 jour : **461 (64.7%)**MAP : **231 (32.4%)**Diabètes préexistants : **1 (0.1%)**Diabètes gestationnels : **62 (8.7%)**RCIU : **32 (4.5%)**TIU envoyés : **37 (5.2%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **5**Rappel IMG après 22 SA : **8**IVG : **355**GEU : **12****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **.**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **.****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**NN vivants : **3305**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **2.4****Recrutement :**Garçon : **1733 (52.4%)**Fille : **1572 (47.6%)**Naissance multiple : **75 (2.3%)**NN nés hors d'un hôpital : **9 (0.3%)**Hospitalisations (mutations) : **545 (16.5%)**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **545 (16.5%)**Néonatalogie (UM 05) : **.**Réa néonatale (UM 06) : **.****Terme :**<28 SA : **9 (0.3%)**28-31 SA : **6 (0.2%)**32 SA : **6 (0.2%)**33-36 SA : **181 (5.5%)**≥37 SA : **3103 (93.9%)****Morbidités et mortalité :**Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **59 (1.8%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **79 (2.4%)**Malfo. sévères dépistables : **3 (0.1%)**Détrences respiratoires : **332 (10%)**Patho neurologiques lourdes : **8 (0.2%)**Transfusions : **3 (0.1%)**Décès post-nataux : **3 (0.1%)****Poids de naissance :**<1000g : **6 (0.2%)**1000-1499g : **6 (0.2%)**1500-1999g : **26 (0.8%)**2000-2499g : **130 (3.9%)**≥ 2500g : **3137 (94.9%)****Transferts (externes) :**Transferts à partir de la mater : **11 (0.3%)**Transferts après passage en néonatalogie : **44 (1.3%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **606**DMS : **6.6****Prise en charge maximum :**Néonatalogie (UM 04) : **606 (100%)**Néonatalogie (UM 05) : **.**Réa néonatale (UM 06) : **.****Poids :**<1000g : **.**1000-1499g : **5 (0.8%)**1500-1999g : **36 (5.9%)**2000-2499g : **114 (18.8%)**≥ 2500g : **451 (74.4%)****Terme à la naissance :**vide : **1 (0.2%)**<28 SA : **.**28-31 SA : **9 (1.5%)**32 SA : **12 (2%)**33-36 SA : **158 (26.1%)**≥37 SA : **426 (70.3%)**Out-born : **63 (10.4%)****Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**0-1 jour : **8**2-7 jours : **38**8-27 jours : **17****Morbidités et mortalité :**Malfo. sévères dépistables : **6 (1%)**Détrences respiratoires : **222 (36.6%)**Patho neuro. lourdes : **7 (1.2%)**Transfusions : **6 (1%)**Décès post-nataux : **.****Séjours des mort-nés**Mort-nés (≥22 SA) : **21****Terme :**32 SA : **1 (4.8%)**<28 SA : **12 (57.1%)**33-36 SA : **1 (4.8%)**28-32 SA : **5 (23.8%)**≥37 SA : **2 (9.5%)****Poids :**<1000g : **10 (47.6%)**1000-1499g : **3 (14.3%)**1500-1999g : **6 (28.6%)**2000-2499g : **.**≥ 2500g : **2 (9.5%)**Issu d'une IMG : **9 (42.9%)**Issu d'une grossesse multiple : **1 (4.8%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **3587**  
DMS : **4.9**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **3450 (96.2%)**  
Gémellaires : **136 (3.8%)**  
Triplés ou autres : **1 (0%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **78 (2.2%)**  
Dont IMG après 22 SA : **38**  
Estimation d'enfants mort-nés : **82**  
MFIU : **26 (0.7%)**

Recrutement :

< 20 ans : **57 (1.6%)**  
≥ 35 ans : **857 (23.9%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **453 (12.6%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **779 (21.7%)**  
Voies basses : **2790 (77.8%)**  
Dont VB spontanées : **2410 (86.4%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **281**  
Dont extractions instrumentales : **380 (13.6%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **2553 (91.5%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **67 (1.9%)**  
28-31 SA : **63 (1.8%)**  
32 SA : **18 (0.5%)**  
33-36 SA : **247 (6.9%)**  
≥37 SA : **3192 (89%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **32 (0.9%)**  
Diabètes gestationnels : **619 (17.3%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **392 (10.9%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **119 (3.3%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **51 (1.4%)**  
dont HELLP Sd : 22  
Eclampsies : **3 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **259 (7.2%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **42 (1.2%)**  
Infections puerpérales : **7 (0.2%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : **6 (0.2%)**  
Passages en réa : **10 (0.3%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **2 (0.1%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **11 (0.3%)**  
Dont DS de 0 jour : **4 (36.4%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **1080**  
DMS : **1.9**

Séjours de + de 0 jour : **595 (55.1%)**  
MAP : **242 (22.4%)**  
Diabètes préexistants : **30 (2.8%)**  
Diabètes gestationnels : **261 (24.2%)**  
RCIU : **38 (3.5%)**  
TIU envoyés : **9 (0.8%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **38**  
Rappel IMG après 22 SA : **38**  
IVG : **823**  
GEU : **145**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **11**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **10**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **3640**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.9**

Recrutement :

Garçon : **1888 (51.9%)**  
Fille : **1752 (48.1%)**  
Naissance multiple : **248 (6.8%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **17 (0.5%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **463 (12.7%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **44 (1.2%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **192 (5.3%)**

Terme :

<28 SA : **37 (1%)**  
28-31 SA : **62 (1.7%)**  
32 SA : **19 (0.5%)**  
33-36 SA : **282 (7.7%)**  
≥37 SA : **3240 (89%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **139 (3.8%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **76 (2.1%)**  
Malfo. sévères dépistables : **110 (3%)**  
Détresses respiratoires : **324 (8.9%)**  
Patho neurologiques lourdes : **46 (1.3%)**  
Transfusions : **46 (1.3%)**  
Décès post-nataux : **34 (0.9%)**

Poids de naissance :

<1000g : **39 (1.1%)**  
1000-1499g : **66 (1.8%)**  
1500-1999g : **78 (2.1%)**  
2000-2499g : **220 (6%)**  
≥ 2500g : **3236 (88.9%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **18 (0.5%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **102 (2.8%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **786**  
DMS : **15.1**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **509 (64.8%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **50 (6.4%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **227 (28.9%)**

Poids :

<1000g : **32 (4.1%)**  
1000-1499g : **73 (9.3%)**  
1500-1999g : **81 (10.3%)**  
2000-2499g : **142 (18.1%)**  
≥ 2500g : **458 (58.3%)**

Terme à la naissance :

vide : **6 (0.8%)**  
<28 SA : **31 (3.9%)**  
28-31 SA : **69 (8.8%)**  
32 SA : **19 (2.4%)**  
33-36 SA : **217 (27.6%)**  
≥37 SA : **444 (56.5%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **57 (7.3%)**  
Détresses respiratoires : **316 (40.2%)**  
Patho neuro. lourdes : **54 (6.9%)**  
Transfusions : **61 (7.8%)**  
Décès post-nataux : **29 (3.7%)**

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **28**  
2-7 jours : **29**  
8-27 jours : **32**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **81**

Terme :

<28 SA : **43 (53.1%)**  
28-32 SA : **10 (12.3%)**  
32 SA : **2 (2.5%)**  
33-36 SA : **18 (22.2%)**  
≥37 SA : **8 (9.9%)**

Poids :

<1000g : **46 (56.8%)**  
1000-1499g : **8 (9.9%)**

1500-1999g : **10 (12.3%)**  
2000-2499g : **6 (7.4%)**  
≥ 2500g : **7 (8.6%)**

Issu d'une IMG : **37 (45.7%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **19 (23.5%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **3587**  
DMS : **5.4**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **3435 (95.8%)**  
Gémellaires : **146 (4.1%)**  
Triplés ou autres : **6 (0.2%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **75 (2.1%)**  
Dont IMG après 22 SA : **48**  
Estimation d'enfants mort-nés : **79**  
MFIU : **16 (0.4%)**

Recrutement :

< 20 ans : **51 (1.4%)**  
≥ 35 ans : **911 (25.4%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **305 (8.5%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **851 (23.7%)**  
Voies basses : **2722 (75.9%)**  
Dont VB spontanées : **2185 (80.3%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **484**  
Dont extractions instrumentales : **537 (19.7%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **2215 (81.4%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **89 (2.5%)**  
28-31 SA : **82 (2.3%)**  
32 SA : **30 (0.8%)**  
33-36 SA : **300 (8.4%)**  
≥37 SA : **3086 (86%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **24 (0.7%)**  
Diabètes gestationnels : **503 (14%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **8 (0.2%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **138 (3.8%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **83 (2.3%)**  
dont HELLP Sd : 15  
Eclampsies : **3 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **223 (6.2%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **20 (0.6%)**  
Infections puerpérales : **6 (0.2%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : **5 (0.1%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **12 (0.3%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **11 (0.3%)**  
Dont DS de 0 jour : **1 (9.1%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **1501**  
DMS : **2.7**

Séjours de + de 0 jour : **920 (61.3%)**  
MAP : **309 (20.6%)**  
Diabètes préexistants : **32 (2.1%)**  
Diabètes gestationnels : **522 (34.8%)**  
RCIU : **75 (5%)**  
TIU envoyés : **16 (1.1%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **30**  
Rappel IMG après 22 SA : **48**  
IVG : **226**  
GEU : **121**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **4**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **5**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **3660**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.6**

Recrutement :

Garçon : **1845 (50.4%)**  
Fille : **1815 (49.6%)**  
Naissance multiple : **297 (8.1%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **15 (0.4%)**

Hospitalisations (mutations) :

*Niveau de prise en charge maximum*  
Néonatalogie (UM 04) : **441 (12%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **55 (1.5%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **222 (6.1%)**

Terme :

<28 SA : **47 (1.3%)**  
28-31 SA : **83 (2.3%)**  
32 SA : **27 (0.7%)**  
33-36 SA : **355 (9.7%)**  
≥37 SA : **3148 (86%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **139 (3.8%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **80 (2.2%)**  
Malfo. sévères dépistables : **60 (1.6%)**  
Détrences respiratoires : **287 (7.8%)**  
Patho neurologiques lourdes : **56 (1.5%)**  
Transfusions : **40 (1.1%)**  
Décès post-nataux : **19 (0.5%)**

Poids de naissance :

<1000g : **64 (1.7%)**  
1000-1499g : **56 (1.5%)**  
1500-1999g : **106 (2.9%)**  
2000-2499g : **267 (7.3%)**  
≥ 2500g : **3167 (86.5%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **6 (0.2%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **45 (1.2%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J

NN en néonatalogie : **1067**  
DMS : **16.2**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **681 (63.8%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **76 (7.1%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **310 (29.1%)**

Poids :

<1000g : **56 (5.2%)**  
1000-1499g : **68 (6.4%)**  
1500-1999g : **137 (12.8%)**  
2000-2499g : **226 (21.2%)**  
≥ 2500g : **580 (54.4%)**

Terme à la naissance :

vide : **188 (17.6%)**  
<28 SA : **39 (3.7%)**  
28-31 SA : **98 (9.2%)**  
32 SA : **38 (3.6%)**  
33-36 SA : **296 (27.7%)**  
≥37 SA : **408 (38.2%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **36 (3.4%)**  
Détrences respiratoires : **393 (36.8%)**  
Patho neuro. lourdes : **71 (6.7%)**  
Transfusions : **56 (5.2%)**  
Décès post-nataux : **11 (1%)**

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **91**  
2-7 jours : **49**  
8-27 jours : **210**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **81**

Terme :

<28 SA : **49 (60.5%)**  
28-32 SA : **10 (12.3%)**  
32 SA : **3 (3.7%)**  
33-36 SA : **11 (13.6%)**  
≥37 SA : **8 (9.9%)**

Poids :

<1000g : **55 (67.9%)**  
1000-1499g : **9 (11.1%)**

1500-1999g : **5 (6.2%)**  
2000-2499g : **6 (7.4%)**  
≥ 2500g : **6 (7.4%)**

Issu d'une IMG : **49 (60.5%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **11 (13.6%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **2903**  
DMS : **4.5**

**Résultats de l'accouchement :**

Uniques : **2868 (98.8%)**  
Gémellaires : **35 (1.2%)**  
Triplés ou autres : **.**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **16 (0.6%)**  
Dont IMG après 22 SA : **2**  
Estimation d'enfants mort-nés : **16**  
MFIU : **13 (0.4%)**

**Recrutement :**

< 20 ans : **72 (2.5%)**  
≥ 35 ans : **624 (21.5%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **220 (7.6%)**

**Modes d'accouchement :**

Césariennes : **621 (21.4%)**  
Voies basses : **2265 (78%)**  
Dont VB spontanées : **1890 (83.4%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **167**  
Dont extractions instrumentales : **375 (16.6%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **1924 (84.9%)**

**Terme à l'acc. :**

<28 SA : **10 (0.3%)**  
28-31 SA : **7 (0.2%)**  
32 SA : **10 (0.3%)**  
33-36 SA : **147 (5.1%)**  
≥37 SA : **2729 (94%)**

**Pathologies ante-natales :**

Diabètes préexistants : **21 (0.7%)**  
Diabètes gestationnels : **416 (14.3%)**  
Obésité (≥30kg/m²) : **208 (7.2%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **68 (2.3%)**

**Indicateurs de morbidité :**

Prééclampsies sévères : **26 (0.9%)**  
dont HELLP Sd : **7**  
Eclampsies : **5 (0.2%)**  
Hémorragies de la délivrance : **85 (2.9%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **17 (0.6%)**  
Infections puerpérales : **15 (0.5%)**

**Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : **.**  
Passages en réa : **10 (0.3%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **6 (0.2%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **11 (0.4%)**  
Dont DS de 0 jour : **4 (36.4%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partum exclusif (Z35\*)**

Ante-partum : **609**  
DMS : **2.9**

Séjours de + de 0 jour : **558 (91.6%)**  
MAP : **95 (15.6%)**  
Diabètes préexistants : **35 (5.7%)**  
Diabètes gestationnels : **199 (32.7%)**  
RCIU : **35 (5.7%)**  
TIU envoyés : **44 (7.2%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **3**  
Rappel IMG après 22 SA : **2**  
IVG : **372**  
GEU : **60**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **3**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **10**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **2927**

**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)**

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.4**

**Recrutement :**

Garçon : **1478 (50.5%)**  
Fille : **1449 (49.5%)**  
Naissance multiple : **68 (2.3%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **17 (0.6%)**

**Hospitalisations (mutations) :**

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **334 (11.4%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **246 (8.4%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **.**

**Terme :**

<28 SA : **2 (0.1%)**  
28-31 SA : **7 (0.2%)**  
32 SA : **14 (0.5%)**  
33-36 SA : **158 (5.4%)**  
≥37 SA : **2746 (93.8%)**

**Morbidités et mortalité :**

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **98 (3.3%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **98 (3.3%)**  
Malfo. sévères dépistables : **34 (1.2%)**  
Détrences respiratoires : **238 (8.1%)**  
Patho neurologiques lourdes : **10 (0.3%)**  
Transfusions : **1 (0%)**  
Décès post-nataux : **3 (0.1%)**

**Poids de naissance :**

<1000g : **1 (0%)**  
1000-1499g : **13 (0.4%)**  
1500-1999g : **34 (1.2%)**  
2000-2499g : **122 (4.2%)**  
≥ 2500g : **2757 (94.2%)**

**Transferts (externes) :**

Transferts à partir de la mater : **3 (0.1%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **22 (0.8%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28 SA

NN en néonatalogie : **730**  
DMS : **8.4**

**Prise en charge maximum :**

Néonatalogie (UM 04) : **360 (49.3%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **370 (50.7%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **.**

**Poids :**

<1000g : **.**  
1000-1499g : **23 (3.2%)**  
1500-1999g : **67 (9.2%)**  
2000-2499g : **109 (14.9%)**  
≥ 2500g : **531 (72.7%)**

**Terme à la naissance :**

vide : **109 (14.9%)**  
<28 SA : **.**  
28-31 SA : **19 (2.6%)**  
32 SA : **20 (2.7%)**  
33-36 SA : **146 (20%)**  
≥37 SA : **436 (59.7%)**

**Morbidités et mortalité :**

Malfo. sévères dépistables : **22 (3%)**  
Détrences respiratoires : **204 (27.9%)**  
Patho neuro. lourdes : **13 (1.8%)**  
Transfusions : **2 (0.3%)**  
Décès post-nataux : **.**

**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**

0-1 jour : **7**  
2-7 jours : **43**  
8-27 jours : **103**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **15**

**Terme :**

<28 SA : **7 (46.7%)**  
28-32 SA : **1 (6.7%)**

32 SA : **1 (6.7%)**  
33-36 SA : **2 (13.3%)**  
≥37 SA : **4 (26.7%)**

**Poids :**

<1000g : **7 (46.7%)**  
1000-1499g : **1 (6.7%)**

1500-1999g : **1 (6.7%)**  
2000-2499g : **2 (13.3%)**  
≥ 2500g : **4 (26.7%)**

Issu d'une IMG : **2 (13.3%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **.**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 2009  
DMS : 4.0

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **1975 (98.3%)**  
Gémellaires : **34 (1.7%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **7 (0.3%)**  
Dont IMG après 22 SA : **1**  
Estimation d'enfants mort-nés : **8**  
MFIU : **7 (0.3%)**

Recrutement :

< 20 ans : **4 (0.2%)**  
≥ 35 ans : **613 (30.5%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **452 (22.5%)**  
Voies basses : **1555 (77.4%)**  
Dont VB spontanées : **1225 (78.8%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **191**  
Dont extractions instrumentales : **330 (21.2%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **1443 (92.8%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **6 (0.3%)**  
28-31 SA : **3 (0.1%)**  
32 SA : **5 (0.2%)**  
33-36 SA : **92 (4.6%)**  
≥37 SA : **1903 (94.7%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **3 (0.1%)**  
Diabètes gestationnels : **95 (4.7%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : .  
Ruptures prématurées des membranes : **422 (21%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **9 (0.4%)**  
dont HELLP Sd : 2  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **15 (0.7%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **4 (0.2%)**  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **1 (0%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **4 (0.2%)**  
Dont DS de 0 jour : **2 (50%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **387**  
DMS : **1.4**

Séjours de + de 0 jour : **192 (49.6%)**  
MAP : **101 (26.1%)**  
Diabètes préexistants : **1 (0.3%)**  
Diabètes gestationnels : **4 (1%)**  
RCIU : .  
TIU envoyés : **17 (4.4%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **18**  
Rappel IMG après 22 SA : **1**  
IVG : **178**  
GEU : **10**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 2000

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.4

Recrutement :

Garçon : **1021 (51.1%)**  
Fille : **979 (49%)**  
Naissance multiple : **56 (2.8%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **3 (0.2%)**

Hospitalisations (mutations) : **181 (9.1%)**

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **181 (9.1%)**  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : **1 (0.1%)**  
28-31 SA : **3 (0.2%)**  
32 SA : **6 (0.3%)**  
33-36 SA : **95 (4.8%)**  
≥37 SA : **1895 (94.8%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **45 (2.3%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **64 (3.2%)**  
Malfo. sévères dépistables : .  
Détrences respiratoires : **49 (2.5%)**  
Patho neurologiques lourdes : **1 (0.1%)**  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : **1 (0.1%)**  
1000-1499g : **3 (0.2%)**  
1500-1999g : **13 (0.7%)**  
2000-2499g : **67 (3.4%)**  
≥ 2500g : **1916 (95.8%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **14 (0.7%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **5 (0.3%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **234**  
DMS : **6.8**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **234 (100%)** Poids :  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

<1000g : .  
1000-1499g : **1 (0.4%)**  
1500-1999g : **15 (6.4%)**  
2000-2499g : **86 (36.8%)**  
≥ 2500g : **132 (56.4%)**

Terme à la naissance :

vide : **7 (3%)**  
<28 SA : .  
28-31 SA : **2 (0.9%)**  
32 SA : .  
33-36 SA : **104 (44.4%)**  
≥37 SA : **121 (51.7%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détrences respiratoires : **39 (16.7%)**  
Patho neuro. lourdes : **1 (0.4%)**  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **27**  
2-7 jours : **15**  
8-27 jours : **11**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 9

Terme :

<28 SA : **7 (77.8%)**  
28-32 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .  
≥37 SA : **2 (22.2%)**

Poids :

<1000g : **7 (77.8%)**  
1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : **1 (11.1%)**  
≥ 2500g : **1 (11.1%)**

Issu d'une IMG : **1 (11.1%)**

Issu d'une grossesse multiple : **2 (22.2%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 991  
DMS : 4.0

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **989 (99.8%)**  
Gémellaires : **2 (0.2%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **2 (0.2%)**  
Dont IMG après 22 SA : .  
Estimation d'enfants mort-nés : **2**  
MFIU : **1 (0.1%)**

Recrutement :

< 20 ans : **2 (0.2%)**  
≥ 35 ans : **256 (25.8%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **186 (18.8%)**  
Voies basses : **805 (81.2%)**  
Dont VB spontanées : **659 (81.9%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **51**  
Dont extractions instrumentales : **146 (18.1%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **716 (88.9%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **43 (4.3%)**  
≥37 SA : **948 (95.7%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **3 (0.3%)**  
Diabètes gestationnels : **64 (6.5%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : .  
Ruptures prématurées des membranes : **72 (7.3%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **2 (0.2%)**  
dont HELLP Sd : .  
Eclampsies : .  
Hémorragies de la délivrance : **7 (0.7%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **3 (0.3%)**  
Infections puerpérales : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : **1 (0.1%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **6 (0.6%)**  
Dont DS de 0 jour : **1 (16.7%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : 156  
DMS : 2.0

Séjours de + de 0 jour : **133 (85.3%)**  
MAP : **54 (34.6%)**  
Diabètes préexistants : .  
Diabètes gestationnels : **6 (3.8%)**  
RCIU : .  
TIU envoyés : **7 (4.5%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .  
Rappel IMG après 22 SA : .  
IVG : **229**  
GEU : .

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 990

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : 3.6

Recrutement :

Garçon : **501 (50.6%)**  
Fille : **489 (49.4%)**  
Naissance multiple : **4 (0.4%)**  
NN nés hors d'un hôpital : .

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **43 (4.3%)**  
≥37 SA : **947 (95.7%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **19 (1.9%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **21 (2.1%)**  
Malfo. sévères dépistables : .  
Détresses respiratoires : **4 (0.4%)**  
Patho neurologiques lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Poids de naissance :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : **1 (0.1%)**  
2000-2499g : **26 (2.6%)**  
≥ 2500g : **963 (97.3%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **14 (1.4%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : 0  
DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .  
1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : .  
≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .  
Détresses respiratoires : .  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .  
2-7 jours : .  
8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : 1

Terme :

<28 SA : .  
28-32 SA : .

32 SA : .  
33-36 SA : **1 (100%)**  
≥37 SA : .

Poids :

<1000g : .  
1000-1499g : .

1500-1999g : .  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : **1 (100%)**

Issu d'une IMG : .  
Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **1453**  
DMS : **4.3**

Résultats de l'accouchement :Uniques : **1442 (99.2%)**Gémellaires : **11 (0.8%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **8 (0.6%)**Dont IMG après 22 SA : **1**Estimation d'enfants mort-nés : **8**MFIU : **7 (0.5%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **7 (0.5%)**

28-31 SA : .

32 SA : **1 (0.1%)**33-36 SA : **59 (4.1%)**≥37 SA : **1386 (95.4%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **7 (0.5%)**dont HELLP Sd : **1**

Eclampsies : .

Hémorragies de la délivrance : **47 (3.2%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **2 (0.1%)**Infections puerpérales : **6 (0.4%)**Recrutement :< 20 ans : **20 (1.4%)**≥ 35 ans : **359 (24.7%)**

Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :Césariennes : **368 (25.3%)**Voies basses : **1080 (74.3%)**Dont VB spontanées : **930 (86.1%)**Dont épisiotomies / VBS : **102**Dont extractions instrumentales : **150 (13.9%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **943 (87.3%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **4 (0.3%)**Diabètes gestationnels : **137 (9.4%)**Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **38 (2.6%)**Ruptures prématurées des membranes : **352 (24.2%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : .

Acc suite à un TIU reçu : **11 (0.8%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **4 (0.3%)**

Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **265**DMS : **1.9**Séjours de + de 0 jour : **220 (83%)**MAP : **50 (18.9%)**Diabètes préexistants : **1 (0.4%)**Diabètes gestationnels : **22 (8.3%)**RCIU : **11 (4.2%)**TIU envoyés : **16 (6%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **5**Rappel IMG après 22 SA : **1**IVG : **246**GEU : **22****Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .

Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**NN vivants : **1455**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.7**Recrutement :Garçon : **753 (51.8%)**Fille : **702 (48.2%)**Naissance multiple : **24 (1.6%)**NN nés hors d'un hôpital : **5 (0.3%)**Hospitalisations (mutations) : **126 (8.7%)**

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **126 (8.7%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :<28 SA : **2 (0.1%)**

28-31 SA : .

32 SA : **1 (0.1%)**33-36 SA : **62 (4.3%)**≥37 SA : **1390 (95.5%)**Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **34 (2.3%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **47 (3.2%)**Malfo. sévères dépistables : **11 (0.8%)**Détresses respiratoires : **76 (5.2%)**Patho neurologiques lourdes : **6 (0.4%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : **1 (0.1%)**Poids de naissance :<1000g : **2 (0.1%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : **11 (0.8%)**2000-2499g : **58 (4%)**≥ 2500g : **1384 (95.1%)**Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : .

Transferts après passage en néonatalogie : **20 (1.4%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **168**DMS : **10.2**Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **168 (100%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :<1000g : **2 (1.2%)**1000-1499g : **7 (4.2%)**1500-1999g : **28 (16.7%)**2000-2499g : **53 (31.5%)**≥ 2500g : **78 (46.4%)**Terme à la naissance :

vide : .

<28 SA : **2 (1.2%)**28-31 SA : **9 (5.4%)**32 SA : **4 (2.4%)**33-36 SA : **69 (41.1%)**≥37 SA : **84 (50%)**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **3 (1.8%)**Détresses respiratoires : **62 (36.9%)**Patho neuro. lourdes : **8 (4.8%)**

Transfusions : .

Décès post-nataux : **1 (0.6%)**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **7**2-7 jours : **11**8-27 jours : **24****Séjours des mort-nés**Mort-nés (≥22 SA) : **8**Terme :<28 SA : **5 (62.5%)**

28-32 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **1 (12.5%)**≥37 SA : **2 (25%)**Poids :<1000g : **5 (62.5%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : **1 (12.5%)**

2000-2499g : .

≥ 2500g : **2 (25%)**Issu d'une IMG : **1 (12.5%)**

Issu d'une grossesse multiple : .



**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **1057**  
DMS : **4.9**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **1047 (99.1%)**  
Gémellaires : **10 (0.9%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **7 (0.7%)**  
Dont IMG après 22 SA : **2**  
Estimation d'enfants mort-nés : **7**  
MFIU : **6 (0.6%)**

Recrutement :

< 20 ans : **12 (1.1%)**  
≥ 35 ans : **219 (20.7%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **18 (1.7%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **237 (22.4%)**  
Voies basses : **818 (77.4%)**  
Dont VB spontanées : **682 (83.4%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **71**  
Dont extractions instrumentales : **136 (16.6%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **544 (66.5%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **4 (0.4%)**  
28-31 SA : **2 (0.2%)**  
32 SA : **2 (0.2%)**  
33-36 SA : **65 (6.1%)**  
≥37 SA : **984 (93.1%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **4 (0.4%)**  
Diabètes gestationnels : **123 (11.6%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **5 (0.5%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **266 (25.2%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **10 (0.9%)**  
dont HELLP Sd : **6**  
Eclampsies : **1 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **35 (3.3%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **3 (0.3%)**  
Infections puerpérales : **2 (0.2%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : **5 (0.5%)**  
Acc suite à un TIU reçu : .  
Sorties par transfert suite à l'acc : **6 (0.6%)**  
Dont DS de 0 jour : **1 (16.7%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **192**  
DMS : **2.2**

Séjours de + de 0 jour : **173 (90.1%)**  
MAP : **46 (24%)**  
Diabètes préexistants : **2 (1%)**  
Diabètes gestationnels : **27 (14.1%)**  
RCIU : **3 (1.6%)**  
TIU envoyés : **6 (3.1%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **1**  
Rappel IMG après 22 SA : **2**  
IVG : **185**  
GEU : **18**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **5**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **1060**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.9**

Recrutement :

Garçon : **531 (50.1%)**  
Fille : **529 (49.9%)**  
Naissance multiple : **19 (1.8%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **2 (0.2%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **274 (25.8%)**  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : **3 (0.3%)**  
28-31 SA : .  
32 SA : **1 (0.1%)**  
33-36 SA : **71 (6.7%)**  
≥37 SA : **985 (92.9%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **18 (1.7%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **32 (3%)**  
Malfo. sévères dépistables : **6 (0.6%)**  
Détrences respiratoires : **71 (6.7%)**  
Patho neurologiques lourdes : **1 (0.1%)**  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : **1 (0.1%)**

Poids de naissance :

<1000g : **3 (0.3%)**  
1000-1499g : **1 (0.1%)**  
1500-1999g : **8 (0.8%)**  
2000-2499g : **52 (4.9%)**  
≥ 2500g : **996 (94%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **5 (0.5%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **11 (1%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28L

NN en néonatalogie : **301**  
DMS : **6.8**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **301 (100%)** Poids :  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

<1000g : .  
1000-1499g : **1 (0.3%)**  
1500-1999g : **13 (4.3%)**  
2000-2499g : **60 (19.9%)**  
≥ 2500g : **227 (75.4%)**

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : .  
28-31 SA : **1 (0.3%)**  
32 SA : **3 (1%)**  
33-36 SA : **80 (26.6%)**  
≥37 SA : **217 (72.1%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **4 (1.3%)**  
Détrences respiratoires : **62 (20.6%)**  
Patho neuro. lourdes : **1 (0.3%)**  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **6**  
2-7 jours : **9**  
8-27 jours : **13**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **6**

Terme :

<28 SA : **1 (16.7%)**  
28-32 SA : **2 (33.3%)**  
32 SA : **1 (16.7%)**  
33-36 SA : **1 (16.7%)**  
≥37 SA : **1 (16.7%)**

Poids :

<1000g : **3 (50%)**  
1000-1499g : **1 (16.7%)**

1500-1999g : .  
2000-2499g : **1 (16.7%)**  
≥ 2500g : **1 (16.7%)**

Issu d'une IMG : **2 (33.3%)**  
Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : 2933  
DMS : 4.2

**Résultats de l'accouchement :**Uniques : **2891 (98.6%)**Gémellaires : **42 (1.4%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **10 (0.3%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **11**MFIU : **8 (0.3%)****Terme à l'acc. :**<28 SA : **8 (0.3%)**28-31 SA : **8 (0.3%)**32 SA : **6 (0.2%)**33-36 SA : **131 (4.5%)**≥37 SA : **2780 (94.8%)****Indicateurs de morbidité :**Prééclampsies sévères : **22 (0.8%)**

dont HELLP Sd : 7

Eclampsies : **1 (0%)**Hémorragies de la délivrance : **121 (4.1%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **11 (0.4%)**

Infections puerpérales : .

**Recrutement :**< 20 ans : **30 (1%)**≥ 35 ans : **643 (21.9%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **203 (6.9%)****Modes d'accouchement :**Césariennes : **450 (15.3%)**Voies basses : **2477 (84.5%)**Dont VB spontanées : **2147 (86.7%)**Dont épisiotomies / VBS : **268**Dont extractions instrumentales : **330 (13.3%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **2327 (93.9%)****Pathologies ante-natales :**Diabètes préexistants : **4 (0.1%)**Diabètes gestationnels : **430 (14.7%)**Obésité (≥30kg/m²) : **44 (1.5%)**Ruptures prématurées des membranes : **373 (12.7%)****Mutations ou transferts :**

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **2 (0.1%)**Acc suite à un TIU reçu : **1 (0%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **16 (0.5%)**Dont DS de 0 jour : **5 (31.3%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **322**DMS : **2.5**Séjours de + de 0 jour : **295 (91.6%)**MAP : **86 (26.7%)**Diabètes préexistants : **6 (1.9%)**Diabètes gestationnels : **36 (11.2%)**RCIU : **13 (4%)**TIU envoyés : **2 (0.6%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **2**

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **469**GEU : **43****Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .

Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **2****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : 2964

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.6****Recrutement :**Garçon : **1516 (51.1%)**Fille : **1448 (48.9%)**Naissance multiple : **84 (2.8%)**NN nés hors d'un hôpital : **5 (0.2%)****Hospitalisations (mutations) :** 254 (8.6%)

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **106 (3.6%)**Néonatalogie (UM 05) : **148 (5%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

**Terme :**<28 SA : **4 (0.1%)**28-31 SA : **6 (0.2%)**32 SA : **7 (0.2%)**33-36 SA : **147 (5%)**≥37 SA : **2800 (94.5%)****Morbidités et mortalité :**Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **81 (2.7%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **63 (2.1%)**Malfo. sévères dépistables : **7 (0.2%)**Détrences respiratoires : **153 (5.2%)**Patho neurologiques lourdes : **17 (0.6%)**Transfusions : **4 (0.1%)**Décès post-nataux : **3 (0.1%)****Poids de naissance :**<1000g : **5 (0.2%)**1000-1499g : **9 (0.3%)**1500-1999g : **29 (1%)**2000-2499g : **107 (3.6%)**≥ 2500g : **2814 (94.9%)****Transferts (externes) :**Transferts à partir de la mater : **8 (0.3%)**Transferts après passage en néonatalogie : **15 (0.5%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28l

NN en néonatalogie : **376**DMS : **11.0****Prise en charge maximum :**Néonatalogie (UM 04) : **188 (50%)**Néonatalogie (UM 05) : **188 (50%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

**Poids :**<1000g : **4 (1.1%)**1000-1499g : **21 (5.6%)**1500-1999g : **44 (11.7%)**2000-2499g : **61 (16.2%)**≥ 2500g : **246 (65.4%)****Terme à la naissance :**vide : **9 (2.4%)**<28 SA : **2 (0.5%)**28-31 SA : **20 (5.3%)**32 SA : **12 (3.2%)**33-36 SA : **110 (29.3%)**≥37 SA : **223 (59.3%)**Out-born : **123 (32.7%)****Âges à l'arrivée (pour les outborn) :**0-1 jour : **12**2-7 jours : **34**8-27 jours : **77****Morbidités et mortalité :**Malfo. sévères dépistables : **10 (2.7%)**Détrences respiratoires : **172 (45.7%)**Patho neuro. lourdes : **26 (6.9%)**Transfusions : **5 (1.3%)**

Décès post-nataux : .

**Séjours des mort-nés**Mort-nés (≥22 SA) : **9****Terme :**<28 SA : **3 (33.3%)**

28-32 SA : .

32 SA : **1 (11.1%)**33-36 SA : **2 (22.2%)**≥37 SA : **3 (33.3%)****Poids :**<1000g : **3 (33.3%)**1000-1499g : **1 (11.1%)**1500-1999g : **2 (22.2%)**2000-2499g : **1 (11.1%)**≥ 2500g : **2 (22.2%)**

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **3144**  
DMS : **4.5**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **3073 (97.7%)**  
Gémellaires : **69 (2.2%)**  
Triplés ou autres : **2 (0.1%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **40 (1.3%)**  
Dont IMG après 22 SA : **13**  
Estimation d'enfants mort-nés : **40**  
MFIU : **21 (0.7%)**

Recrutement :

< 20 ans : **49 (1.6%)**  
≥ 35 ans : **682 (21.7%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **155 (4.9%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **657 (20.9%)**  
Voies basses : **2467 (78.5%)**  
Dont VB spontanées : **2195 (89%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **369**  
Dont extractions instrumentales : **272 (11%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **2067 (83.8%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **44 (1.4%)**  
28-31 SA : **42 (1.3%)**  
32 SA : **13 (0.4%)**  
33-36 SA : **155 (4.9%)**  
≥37 SA : **2890 (91.9%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **19 (0.6%)**  
Diabètes gestationnels : **524 (16.7%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **85 (2.7%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **72 (2.3%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **40 (1.3%)**  
dont HELLP Sd : **14**  
Eclampsies : **4 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **160 (5.1%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **17 (0.5%)**  
Infections puerpérales : **8 (0.3%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : **1 (0%)**  
Passages en réa : **6 (0.2%)**  
Acc suite à un TIU reçu : **18 (0.6%)**  
Sorties par transfert suite à l'acc : **2 (0.1%)**  
Dont DS de 0 jour : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **608**  
DMS : **2.7**

Séjours de + de 0 jour : **571 (93.9%)**  
MAP : **175 (28.8%)**  
Diabètes préexistants : **25 (4.1%)**  
Diabètes gestationnels : **177 (29.1%)**  
RCIU : **13 (2.1%)**  
TIU envoyés : **5 (0.8%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **14**  
Rappel IMG après 22 SA : **13**  
IVG : **592**  
GEU : **47**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **4**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **6**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **3186**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.8**

Recrutement :

Garçon : **1585 (49.7%)**  
Fille : **1601 (50.3%)**  
Naissance multiple : **139 (4.4%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **23 (0.7%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **135 (4.2%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **39 (1.2%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **88 (2.8%)**

Terme :

<28 SA : **27 (0.8%)**  
28-31 SA : **38 (1.2%)**  
32 SA : **13 (0.4%)**  
33-36 SA : **189 (5.9%)**  
≥37 SA : **2919 (91.6%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **123 (3.9%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **87 (2.7%)**  
Malfo. sévères dépistables : **27 (0.8%)**  
Détrences respiratoires : **130 (4.1%)**  
Patho neurologiques lourdes : **19 (0.6%)**  
Transfusions : **33 (1%)**  
Décès post-nataux : **18 (0.6%)**

Poids de naissance :

<1000g : **30 (0.9%)**  
1000-1499g : **45 (1.4%)**  
1500-1999g : **55 (1.7%)**  
2000-2499g : **152 (4.8%)**  
≥ 2500g : **2904 (91.1%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : .  
Transferts après passage en néonatalogie : **38 (1.2%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **369**  
DMS : **17.9**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **162 (43.9%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **61 (16.5%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **146 (39.6%)**

Poids :

<1000g : **25 (6.8%)**  
1000-1499g : **60 (16.3%)**  
1500-1999g : **70 (19%)**  
2000-2499g : **65 (17.6%)**  
≥ 2500g : **149 (40.4%)**

Terme à la naissance :

vide : .  
<28 SA : **25 (6.8%)**  
28-31 SA : **51 (13.8%)**  
32 SA : **17 (4.6%)**  
33-36 SA : **143 (38.8%)**  
≥37 SA : **133 (36%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **10 (2.7%)**  
Détrences respiratoires : **192 (52%)**  
Patho neuro. lourdes : **26 (7%)**  
Transfusions : **38 (10.3%)**  
Décès post-nataux : **9 (2.4%)**

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **92**  
2-7 jours : **12**  
8-27 jours : **6**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **40**

Terme :

<28 SA : **24 (60%)**  
28-32 SA : **7 (17.5%)**  
32 SA : **2 (5%)**  
33-36 SA : **1 (2.5%)**  
≥37 SA : **6 (15%)**

Poids :

<1000g : **26 (65%)**  
1000-1499g : **5 (12.5%)**

1500-1999g : **4 (10%)**  
2000-2499g : .  
≥ 2500g : **5 (12.5%)**

Issu d'une IMG : **13 (32.5%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **3 (7.5%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**Résultats de l'accouchement :Uniques : **2304 (98.3%)**Gémellaires : **41 (1.7%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **21 (0.9%)**

Dont IMG après 22 SA : 5

Estimation d'enfants mort-nés : **21**MFIU : **13 (0.6%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **11 (0.5%)**28-31 SA : **15 (0.6%)**32 SA : **13 (0.6%)**33-36 SA : **109 (4.6%)**≥37 SA : **2197 (93.7%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **21 (0.9%)**

dont HELLP Sd : 4

Eclampsies : **1 (0%)**Hémorragies de la délivrance : **59 (2.5%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **3 (0.1%)**

Infections puerpérales : .

**Accouchements : 2345****DMS : 4.6**Recrutement :< 20 ans : **55 (2.3%)**≥ 35 ans : **493 (21%)**Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **159 (6.8%)**Modes d'accouchement :Césariennes : **522 (22.3%)**Voies basses : **1804 (76.9%)**Dont VB spontanées : **1610 (89.2%)**Dont épisiotomies / VBS : **321**Dont extractions instrumentales : **194 (10.8%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **1469 (81.4%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **20 (0.9%)**Diabètes gestationnels : **331 (14.1%)**Obésité (≥30kg/m²) : **22 (0.9%)**Ruptures prématurées des membranes : **59 (2.5%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : **1 (0%)**Acc suite à un TIU reçu : **3 (0.1%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **4 (0.2%)**Dont DS de 0 jour : **1 (25%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)****Ante-partums : 841****DMS : 2.7**Séjours de + de 0 jour : **749 (89.1%)**MAP : **139 (16.5%)**Diabètes préexistants : **74 (8.8%)**Diabètes gestationnels : **191 (22.7%)**RCIU : **33 (3.9%)**TIU envoyés : **18 (2.1%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **3**Rappel IMG après 22 SA : **5**IVG : **468**GEU : **82****Passage en réanimation adulte**Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **1**Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **1****Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)Recrutement :Garçon : **1189 (50.2%)**Fille : **1181 (49.8%)**Naissance multiple : **82 (3.5%)**NN nés hors d'un hôpital : **15 (0.6%)**Terme :<28 SA : **1 (0%)**28-31 SA : **8 (0.3%)**32 SA : **18 (0.8%)**33-36 SA : **132 (5.6%)**≥37 SA : **2211 (93.3%)**Poids de naissance :

&lt;1000g : .

1000-1499g : **15 (0.6%)**1500-1999g : **34 (1.4%)**2000-2499g : **127 (5.4%)**≥ 2500g : **2194 (92.6%)**Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : **166 (7%)**Néonatalogie (UM 05) : **87 (3.7%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **89 (3.8%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **63 (2.7%)**Malfo. sévères dépistables : **16 (0.7%)**Détrences respiratoires : **82 (3.5%)**Patho neurologiques lourdes : **7 (0.3%)**Transfusions : **15 (0.6%)**Décès post-nataux : **1 (0%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **1 (0%)**Transferts après passage en néonatalogie : **22 (0.9%)****NN vivants : 2370****DMS des Nnés restant à la maternité : 3.9****253 (10.7%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J**NN en néonatalogie : 356****DMS : 13.6**Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **227 (63.8%)**Néonatalogie (UM 05) : **129 (36.2%)**

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme à la naissance :vide : **16 (4.5%)**<28 SA : **2 (0.6%)**28-31 SA : **26 (7.3%)**32 SA : **22 (6.2%)**33-36 SA : **97 (27.2%)**≥37 SA : **193 (54.2%)**Out-born : **106 (29.8%)**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **16**2-7 jours : **44**8-27 jours : **46**Poids :<1000g : **2 (0.6%)**1000-1499g : **32 (9%)**1500-1999g : **52 (14.6%)**2000-2499g : **70 (19.7%)**≥ 2500g : **200 (56.2%)**Morbidités et mortalité :Malfo. sévères dépistables : **9 (2.5%)**Détrences respiratoires : **102 (28.7%)**Patho neuro. lourdes : **9 (2.5%)**Transfusions : **29 (8.1%)**Décès post-nataux : **2 (0.6%)**

Séjours du NN

**Séjours des mort-nés**Terme :<28 SA : **10 (47.6%)**28-32 SA : **4 (19%)**32 SA : **1 (4.8%)**33-36 SA : **2 (9.5%)**≥37 SA : **4 (19%)****Mort-nés (≥22 SA) : 21**Poids :<1000g : **11 (52.4%)**1000-1499g : **3 (14.3%)**1500-1999g : **1 (4.8%)**2000-2499g : **3 (14.3%)**≥ 2500g : **3 (14.3%)**Issu d'une IMG : **5 (23.8%)**Issu d'une grossesse multiple : **1 (4.8%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **4798**  
DMS : **4.7**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **4688 (97.7%)**  
Gémellaires : **108 (2.3%)**  
Triplés ou autres : **2 (0%)**  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **73 (1.5%)**  
Dont IMG après 22 SA : **38**  
Estimation d'enfants mort-nés : **73**  
MFIU : **25 (0.5%)**

Recrutement :

< 20 ans : **65 (1.4%)**  
≥ 35 ans : **1074 (22.4%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : **127 (2.6%)**

Modes d'accouchement :

Césariennes : **889 (18.5%)**  
Voies basses : **3870 (80.7%)**  
Dont VB spontanées : **3260 (84.2%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **342**  
Dont extractions instrumentales : **610 (15.8%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **2822 (72.9%)**

Terme à l'acc. :

<28 SA : **65 (1.4%)**  
28-31 SA : **70 (1.5%)**  
32 SA : **23 (0.5%)**  
33-36 SA : **288 (6%)**  
≥37 SA : **4352 (90.7%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **38 (0.8%)**  
Diabètes gestationnels : **921 (19.2%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **369 (7.7%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **113 (2.4%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **44 (0.9%)**  
dont HELLP Sd : 15  
Eclampsies : **3 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **405 (8.4%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **25 (0.5%)**  
Infections puerpérales : **1 (0%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : **13 (0.3%)**  
Acc suite à un TIU reçu : .  
Sorties par transfert suite à l'acc : **10 (0.2%)**  
Dont DS de 0 jour : **1 (10%)**

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **1057**  
DMS : **3.0**

Séjours de + de 0 jour : **851 (80.5%)**  
MAP : **232 (21.9%)**  
Diabètes préexistants : **29 (2.7%)**  
Diabètes gestationnels : **161 (15.2%)**  
RCIU : **47 (4.4%)**  
TIU envoyés : **9 (0.9%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **64**  
Rappel IMG après 22 SA : **38**  
IVG : **918**  
GEU : **98**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : **10**  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : **13**

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **4841**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.7**

Recrutement :

Garçon : **2491 (51.5%)**  
Fille : **2350 (48.5%)**  
Naissance multiple : **217 (4.5%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **41 (0.8%)**

Hospitalisations (mutations) :

*Niveau de prise en charge maximum*  
Néonatalogie (UM 04) : **226 (4.7%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **49 (1%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **157 (3.2%)**

Terme :

<28 SA : **33 (0.7%)**  
28-31 SA : **69 (1.4%)**  
32 SA : **25 (0.5%)**  
33-36 SA : **313 (6.5%)**  
≥37 SA : **4400 (90.9%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **165 (3.4%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **138 (2.9%)**  
Malfo. sévères dépistables : **94 (1.9%)**  
Détrences respiratoires : **248 (5.1%)**  
Patho neurologiques lourdes : **27 (0.6%)**  
Transfusions : **23 (0.5%)**  
Décès post-nataux : **20 (0.4%)**

Poids de naissance :

<1000g : **43 (0.9%)**  
1000-1499g : **58 (1.2%)**  
1500-1999g : **68 (1.4%)**  
2000-2499g : **261 (5.4%)**  
≥ 2500g : **4411 (91.1%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **8 (0.2%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **67 (1.4%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**

Population étudiée : les Nnés entrés avant 28j

NN en néonatalogie : **538**  
DMS : **18.6**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **248 (46.1%)**  
Néonatalogie (UM 05) : **78 (14.5%)**  
Réa néonatale (UM 06) : **212 (39.4%)**

Poids :

<1000g : **49 (9.1%)**  
1000-1499g : **68 (12.6%)**  
1500-1999g : **80 (14.9%)**  
2000-2499g : **134 (24.9%)**  
≥ 2500g : **207 (38.5%)**

Terme à la naissance :

vide : **47 (8.7%)**  
<28 SA : **34 (6.3%)**  
28-31 SA : **69 (12.8%)**  
32 SA : **31 (5.8%)**  
33-36 SA : **203 (37.7%)**  
≥37 SA : **154 (28.6%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **20 (3.7%)**  
Détrences respiratoires : **250 (46.5%)**  
Patho neuro. lourdes : **45 (8.4%)**  
Transfusions : **33 (6.1%)**  
Décès post-nataux : **14 (2.6%)**

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **62**  
2-7 jours : **20**  
8-27 jours : **29**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **71**

Terme :

<28 SA : **36 (50.7%)**  
28-32 SA : **12 (16.9%)**  
32 SA : **3 (4.2%)**  
33-36 SA : **14 (19.7%)**  
≥37 SA : **6 (8.5%)**

Poids :

<1000g : **40 (56.3%)**  
1000-1499g : **7 (9.9%)**

1500-1999g : **11 (15.5%)**  
2000-2499g : **9 (12.7%)**  
≥ 2500g : **4 (5.6%)**

Issu d'une IMG : **37 (52.1%)**  
Issu d'une grossesse multiple : **2 (2.8%)**

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**Résultats de l'accouchement :Uniques : **804 (99.9%)**Gémellaires : **1 (0.1%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **3 (0.4%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **3**MFIU : **3 (0.4%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **3 (0.4%)**

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **24 (3%)**≥37 SA : **778 (96.6%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **2 (0.2%)**

dont HELLP Sd : 1

Eclampsies : .

Hémorragies de la délivrance : **14 (1.7%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **2 (0.2%)**

Infections puerpérales : .

Accouchements : **805**DMS : **4.6**Recrutement :< 20 ans : **4 (0.5%)**≥ 35 ans : **176 (21.9%)**

Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :Césariennes : **229 (28.4%)**Voies basses : **576 (71.6%)**Dont VB spontanées : **403 (70%)**Dont épisiotomies / VBS : **109**Dont extractions instrumentales : **173 (30%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **510 (88.5%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **2 (0.2%)**Diabètes gestationnels : **35 (4.3%)**Obésité (≥30kg/m²) : **1 (0.1%)**

Ruptures prématurées des membranes : .

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : .

Acc suite à un TIU reçu : **1 (0.1%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **13 (1.6%)**Dont DS de 0 jour : **1 (7.7%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **127**DMS : **2.8**Séjours de + de 0 jour : **104 (81.9%)**MAP : **60 (47.2%)**

Diabètes préexistants : .

Diabètes gestationnels : **2 (1.6%)**RCIU : **1 (0.8%)**TIU envoyés : **12 (9.4%)****Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : .

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **66**GEU : **7****Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .

Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)NN vivants : **803**DMS des Nnés restant à la maternité : **4.2**Recrutement :Garçon : **403 (50.2%)**Fille : **400 (49.8%)**Naissance multiple : **2 (0.2%)**

NN nés hors d'un hôpital : .

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :<28 SA : **1 (0.1%)**

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **24 (3%)**≥37 SA : **778 (96.9%)**Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **14 (1.7%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **26 (3.2%)**

Malfo. sévères dépistables : .

Détrences respiratoires : **11 (1.4%)**

Patho neurologiques lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : **1 (0.1%)**Poids de naissance :<1000g : **1 (0.1%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : **13 (1.6%)**≥ 2500g : **789 (98.3%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **16 (2%)**

Transferts après passage en néonatal : .

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28JNN en néonatal : **0**

DMS : .

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : .

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Poids :

&lt;1000g : .

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : .

≥ 2500g : .

Terme à la naissance :

vide : .

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : .

≥37 SA : .

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .

Détrences respiratoires : .

Patho neuro. lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : .

2-7 jours : .

8-27 jours : .

**Séjours des mort-nés**Terme :<28 SA : **2 (66.7%)**

28-32 SA : .

32 SA : .

33-36 SA : **1 (33.3%)**

≥37 SA : .

Mort-nés (≥22 SA) : **3**Poids :<1000g : **2 (66.7%)**

1000-1499g : .

1500-1999g : .

2000-2499g : **1 (33.3%)**

≥ 2500g : .

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**

Accouchements : **1647**  
DMS : **4.7**

Résultats de l'accouchement :

Uniques : **1631 (99%)**  
Gémellaires : **16 (1%)**  
Triplés ou autres : .  
Avec enfant(s) mort-né(s) : **10 (0.6%)**  
Dont IMG après 22 SA : **1**  
Estimation d'enfants mort-nés : **10**  
MFIU : **9 (0.5%)**

Recrutement :

< 20 ans : **28 (1.7%)**  
≥ 35 ans : **329 (20%)**  
Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :

Césariennes : **403 (24.5%)**  
Voies basses : **1237 (75.1%)**  
Dont VB spontanées : **1088 (88%)**  
Dont épisiotomies / VBS : **208**  
Dont extractions instrumentales : **149 (12%)**  
Dont anesthésies péridurales / VB : **1046 (84.6%)**

Pathologies ante-natales :

Diabètes préexistants : **9 (0.5%)**  
Diabètes gestationnels : **225 (13.7%)**  
Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : **11 (0.7%)**  
Ruptures prématurées des membranes : **309 (18.8%)**

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .  
Passages en réa : .  
Acc suite à un TIU reçu : .  
Sorties par transfert suite à l'acc : **9 (0.5%)**  
Dont DS de 0 jour : .

Terme à l'acc. :

<28 SA : **9 (0.5%)**  
28-31 SA : **4 (0.2%)**  
32 SA : **3 (0.2%)**  
33-36 SA : **75 (4.6%)**  
≥37 SA : **1556 (94.5%)**

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : **23 (1.4%)**  
dont HELLP Sd : .  
Eclampsies : **1 (0.1%)**  
Hémorragies de la délivrance : **29 (1.8%)**  
dont HPP sévère (HPP avec acte) : **5 (0.3%)**  
Infections puerpérales : .

**Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**

Ante-partums : **668**  
DMS : **2.5**

Séjours de + de 0 jour : **452 (67.7%)**  
MAP : **125 (18.7%)**  
Diabètes préexistants : **7 (1%)**  
Diabètes gestationnels : **103 (15.4%)**  
RCIU : **3 (0.4%)**  
TIU envoyés : **26 (3.9%)**

**Séjours de grossesses non évolutives**

IMG avant 22 SA : **1**  
Rappel IMG après 22 SA : **1**  
IVG : **450**  
GEU : **23**

**Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .  
Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**

NN vivants : **1651**

nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)

DMS des Nnés restant à la maternité : **3.7**

Recrutement :

Garçon : **895 (54.2%)**  
Fille : **756 (45.8%)**  
Naissance multiple : **32 (1.9%)**  
NN nés hors d'un hôpital : **7 (0.4%)**

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum  
Néonatalogie (UM 04) : **314 (19%)**  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

Terme :

<28 SA : **3 (0.2%)**  
28-31 SA : **4 (0.2%)**  
32 SA : **3 (0.2%)**  
33-36 SA : **82 (5%)**  
≥37 SA : **1559 (94.4%)**

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **48 (2.9%)**  
Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **64 (3.9%)**  
Malfo. sévères dépistables : **8 (0.5%)**  
Détrences respiratoires : **134 (8.1%)**  
Patho neurologiques lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : **3 (0.2%)**

Poids de naissance :

<1000g : **1 (0.1%)**  
1000-1499g : **5 (0.3%)**  
1500-1999g : **14 (0.8%)**  
2000-2499g : **84 (5.1%)**  
≥ 2500g : **1547 (93.7%)**

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : **1 (0.1%)**  
Transferts après passage en néonatalogie : **36 (2.2%)**

**Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28J

NN en néonatalogie : **328**  
DMS : **6.9**

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : **328 (100%)** Poids :  
Néonatalogie (UM 05) : .  
Réa néonatale (UM 06) : .

<1000g : **1 (0.3%)**  
1000-1499g : **4 (1.2%)**  
1500-1999g : **17 (5.2%)**  
2000-2499g : **84 (25.6%)**  
≥ 2500g : **221 (67.4%)**

Terme à la naissance :

vide : **4 (1.2%)**  
<28 SA : **2 (0.6%)**  
28-31 SA : **4 (1.2%)**  
32 SA : **5 (1.5%)**  
33-36 SA : **70 (21.3%)**  
≥37 SA : **243 (74.1%)**

Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : **7 (2.1%)**  
Détrences respiratoires : **132 (40.2%)**  
Patho neuro. lourdes : .  
Transfusions : .  
Décès post-nataux : .

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : **2**  
2-7 jours : **11**  
8-27 jours : **2**

**Séjours des mort-nés**

Mort-nés (≥22 SA) : **10**

Terme :

<28 SA : **6 (60%)**  
28-32 SA : .  
32 SA : .  
33-36 SA : **1 (10%)**  
≥37 SA : **3 (30%)**

Poids :

<1000g : **6 (60%)**  
1000-1499g : .

1500-1999g : **1 (10%)**  
2000-2499g : **1 (10%)**  
≥ 2500g : **2 (20%)**

Issu d'une IMG : **1 (10%)**  
Issu d'une grossesse multiple : .

**Séjours avec accouchement (Z37\*)**Résultats de l'accouchement :Uniques : **2158 (98.7%)**Gémellaires : **28 (1.3%)**

Triplés ou autres : .

Avec enfant(s) mort-né(s) : **6 (0.3%)**

Dont IMG après 22 SA : .

Estimation d'enfants mort-nés : **7**MFIU : **4 (0.2%)**Terme à l'acc. :<28 SA : **3 (0.1%)**28-31 SA : **1 (0%)**32 SA : **4 (0.2%)**33-36 SA : **105 (4.8%)**≥37 SA : **2073 (94.8%)**Indicateurs de morbidité :Prééclampsies sévères : **2 (0.1%)**

dont HELLP Sd : .

Eclampsies : **8 (0.4%)**Hémorragies de la délivrance : **42 (1.9%)**dont HPP sévère (HPP avec acte) : **8 (0.4%)**

Infections puerpérales : .

Accouchements : **2186**DMS : **4.1**Recrutement :< 20 ans : **13 (0.6%)**≥ 35 ans : **552 (25.3%)**

Bénéficiaire CMU ou AME (etab. public) : .

Modes d'accouchement :Césariennes : **687 (31.4%)**Voies basses : **1493 (68.3%)**Dont VB spontanées : **1163 (77.9%)**Dont épisiotomies / VBS : **314**Dont extractions instrumentales : **330 (22.1%)**Dont anesthésies péridurales / VB : **1366 (91.5%)**Pathologies ante-natales :Diabètes préexistants : **4 (0.2%)**Diabètes gestationnels : **160 (7.3%)**Obésité (≥30kg/m<sup>2</sup>) : .Ruptures prématurées des membranes : **64 (2.9%)**Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .

Passages en réa : .

Acc suite à un TIU reçu : **11 (0.5%)**Sorties par transfert suite à l'acc : **6 (0.3%)**Dont DS de 0 jour : **1 (16.7%)****Séjours sans accouchement****Séjours d'ante-partums exclusif (Z35\*)**Ante-partums : **314**DMS : **2.6**Séjours de + de 0 jour : **288 (91.7%)**MAP : **94 (29.9%)**Diabètes préexistants : **2 (0.6%)**Diabètes gestationnels : **13 (4.1%)**RCIU : **3 (1%)**TIU envoyés : **5 (1.6%)****Séjours de grossesses non évolutives**IMG avant 22 SA : **4**

Rappel IMG après 22 SA : .

IVG : **221**GEU : **32****Passage en réanimation adulte**

Passage en réa. hors d'un séjour d'acc. : .

Rappel passage en réa lors d'un séjour d'acc. : .

**Séjours des naissances vivantes (≥22 SA)**nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38\*)Recrutement :Garçon : **1119 (51.1%)**Fille : **1072 (48.9%)**Naissance multiple : **48 (2.2%)**NN nés hors d'un hôpital : **6 (0.3%)**Terme :

&lt;28 SA : .

28-31 SA : .

32 SA : **3 (0.1%)**33-36 SA : **110 (5%)**≥37 SA : **2078 (94.8%)**Poids de naissance :

&lt;1000g : .

1000-1499g : **1 (0%)**1500-1999g : **16 (0.7%)**2000-2499g : **77 (3.5%)**≥ 2500g : **2097 (95.7%)**NN vivants : **2191**DMS des Nnés restant à la maternité : **3.4**Hospitalisations (mutations) : **238 (10.9%)**Niveau de prise en charge maximumNéonatalogie (UM 04) : **238 (10.9%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Morbidités et mortalité :Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG) : **38 (1.7%)**Macrosomes >97ème perc. (AUDIPOG) : **88 (4%)**Malfo. sévères dépistables : **1 (0%)**Détrences respiratoires : **52 (2.4%)**

Patho neurologiques lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : **5 (0.2%)**Transferts (externes) :Transferts à partir de la mater : **1 (0%)**Transferts après passage en néonatalogie : **15 (0.7%)****Séjours en unités autorisées de néonatalogie**Population étudiée : les Nnés entrés avant 28jNN en néonatalogie : **270**DMS : **7.0**Prise en charge maximum :Néonatalogie (UM 04) : **270 (100%)**

Néonatalogie (UM 05) : .

Réa néonatale (UM 06) : .

Terme à la naissance :vide : **8 (3%)**

&lt;28 SA : .

28-31 SA : **1 (0.4%)**32 SA : **3 (1.1%)**33-36 SA : **117 (43.3%)**≥37 SA : **141 (52.2%)**Out-born : **32 (11.9%)**Âges à l'arrivée (pour les outborn) :0-1 jour : **10**2-7 jours : **19**8-27 jours : **3**Morbidités et mortalité :

Malfo. sévères dépistables : .

Détrences respiratoires : **60 (22.2%)**

Patho neuro. lourdes : .

Transfusions : .

Décès post-nataux : .

**Séjours des mort-nés**Terme :<28 SA : **4 (50%)**

28-32 SA : .

32 SA : **1 (12.5%)**

33-36 SA : .

≥37 SA : **3 (37.5%)**Mort-nés (≥22 SA) : **8**Poids :<1000g : **3 (37.5%)**1000-1499g : **1 (12.5%)**1500-1999g : **1 (12.5%)**

2000-2499g : .

≥ 2500g : **3 (37.5%)**

Issu d'une IMG : .

Issu d'une grossesse multiple : **2 (25%)**



## Requêtes PMSI des indicateurs

Les indicateurs utilisés dans ce rapport sont pour la plupart les même que ceux de la « fiche 5 quadrants ». Dans le cas contraire, un paragraphe spécifique est créé dans cette annexe pour les décrire.

Remarque : les requêtes sur les diagnostics sont toujours réalisées dans les 3 champs possibles des RSA (peu importe la position) : diagnostic principal (DP), diagnostic associé (DAS), diagnostic principal des RUM

### Requêtes de la « fiche 5 quadrants »

Indicateurs	Requêtes
<b>Quadrant "séjours avec accouchement (Z37*)"</b>	
<b>Accouchement</b>	<b>Z37.* + âge entre 11 et 59 ans inclus + âge gestationnel &gt;= 22</b>
DMS	Requête "accouchement" + moyenne des durées de séjours exprimées en nuitées à partir de la date d'arrivée dans l'établissement pour le séjour d'acct.
Uniques	Requête "accouchement" + Z37.0 ou Z37.1*
Gémellaires	Requête "accouchement" + Z37.2, Z37.3* ou Z37.4*
Triplés ou autres	Requête "accouchement" + Z37.5, Z37.6* ou Z37.7*
Avec enfant(s) mort-né(s)	Requête "accouchement" + Z37.1*, Z37.3*, Z37.4*, Z37.6* ou Z37.7*
Estimation d'enfants mort-nés	Requête "accouchement" + compte pour 1 mort-né : Z37.1*, Z37.3* ou Z37.6* Requête "accouchement" + compte pour 2 mort-nés : Z37.4* Requête "accouchement" + compte pour 3 mort-nés : Z37.7*
Dont IMG après 22 SA	Requête "accouchement" + Z37.11, Z37.31, Z37.41, Z37.61 ou Z37.71
MFIU	Requête "accouchement" + O36.4 + JQGA002, JQGA003, JQGA004, JQGA005, JQGD002, JQGD007, JQGD010, JQGD012, JQGD004, JQGD001, JQGD003, JQGD008, JQGD013, JQGD005, JQGD009, JQGD006 ou JQGD011
Terme à l'acc. < 28 SA	Requête "accouchement" + < 28 SA (âge gestationnel en clair)
Terme à l'acc. 28-31 SA	Requête "accouchement" + 28 -31 SA (âge gestationnel en clair)
Terme à l'acc. 32 SA	Requête "accouchement" + 32 SA (âge gestationnel en clair)
Terme à l'acc. 33-36 SA	Requête "accouchement" + 33-36 SA (âge gestationnel en clair)
Terme à l'acc. >= 37 SA	Requête "accouchement" + >= 37 SA (âge gestationnel en clair)
Prééclampsies sévères	Requête "accouchement" + O141 ou O142
dont HELLP syndrome	Requête "accouchement" + O14.2
Eclampsies	Requête "accouchement" + O15.*
Hémorragies de la délivrance (HPP)	Requête "accouchement" + O72.*
dont HPP sévères (HPP avec acte)	Requête "accouchement" + requête "HPP" + EDSA002, ELSA002, JNFA001, EDSF011, FELF001, FELF004, FELF006, FELF011 ou FELF003
Infections puerpérales	Requête "accouchement" + O85.*

Rapport annuel du Système d'Information Périnatal-ARS-IDF – PMSI 2016

< 20 ans	Requête "accouchement" + âge entre 11 et 19 ans inclus
>= 35 ans	Requête "accouchement" + âge entre 35 et 59 ans inclus
Bénéficiaire CMU ou AME (étab. public)	Requête "accouchement" + (CMU = 1 ou motif de non facturation à l'assurance maladie = 1)
Césariennes	Requête "accouchement" + JQGA002, JQGA003, JQGA004 ou JQGA005
Voies basses (VB)	Requête "accouchement" + O80.*, O81.*, O83.*, O84.0, O84.1, JQGD002, JQGD007, JQGD010, JQGD012, JQGD004, JQGD001, JQGD003, JQGD008, JQGD013, JQGD005, JQGD009, JQGD006 ou JQGD011
Dont VB spontanées (VBS)	Un séjour marqué voie basse n'ayant pas de code d'extraction instrumentale
Dont épisiotomies sur VBS	Requête "accouchement" + requête "VBS" + JMPA006
Dont extractions instrumentales	Requête "accouchement" + requête "VB" + O81*, O84.1, JQGD006, JQGD009 ou JQGD011
Dont anesthésies péridurales sur VB	Requête "accouchement" + requête "VB" + AFLB010
Diabètes préexistants	Requête "accouchement" + (E10.*, E11.*, E12.*, E13.*, E14.*, O24.* ou H36.0) + exclusion si O24.4 ou O24.9
Diabètes gestationnels	Requête "accouchement" + O24.4 ou O24.9
Obésité (>= 30 kg/m2)	Requête "accouchement" + E66.*
RPM	Requête "accouchement" + O42.*
Mutations ou transferts en psy	Requête "accouchement" + destination "4"
Passages en réanimation	Requête "accouchement" + Passage en unité médicale (UM) de réanimation adulte (01)
Acc suite à un TIU reçu	Requête "accouchement" + Mode d'entrée "7" + provenance "1"
Sortie par transfert suite à l'acc	Requête "accouchement" + Mode de sortie "7" + destination "1"
dont DS de 0 jour	Requête "accouchement" + requête "sortie par transfert" + durée de séjour = 0 nuitée.
<b>Quadrant "séjours sans accouchement"</b>	
<b>Ante-partums exclusifs (Z35*)</b>	<b>Z35.* + âge entre 11 et 59 ans inclus + exclusion si Z37.* ou Z39.*</b>
DMS	Requête "ante-partums" + moyenne des durées de séjours exprimées en nuitées
Séjours de + de 0 jour	Requête "ante-partums" + durée de séjour = 0 nuitée
MAP	Requête "ante-partums" + O20.0, O47.0 ou O60.0
Diabètes préexistants	Requête "ante-partums" + (E10.*, E11.*, E12.*, E13.*, E14.*, O24.* ou H36.0) + exclusion si O24.4 ou O24.9
Diabètes gestationnels	Requête "ante-partums" + O24.4 ou O24.9
RCIU	Requête "ante-partums" + O36.5
TIU envoyés	Requête "ante-partums" + Mode de sortie "7" + destination "1"
IMG avant 22 SA	O04.* + (O35.*, O98.* ou O99.*) + (JNJD001, JNJD002 ou JNJP001) + exclusion si Z64.0
IVG	O04.* + Z64.0
GEU	O00.*
Passages en réa. hors d'un séjour d'acct	Passage en unité médicale (UM) de réanimation adulte (01) + O*, Z35.*, Z39.* + exclusion si Z37.*
<b>Quadrant "séjours des naissances vivantes nés dans l'hôpital ou hors d'un hôpital (Z38*)"</b>	
<b>NN vivants</b>	<b>Z38.0, Z38.3, Z38.6, Z38.1, Z38.4 ou Z38.7 + âge de 0 ou 1 jour + (âge gestationnel &gt;= 22 ou poids &gt;= 500) + mode d'entrée "8" + exclusion si P95</b>
DMS	Requête "NN vivants" + moyenne des durées de séjours exprimées en nuitées + exclusion si passage en néonatalogie (UM 04, 05 ou 06)
Garçon	Requête "NN vivants" + sexe = 1
Fille	Requête "NN vivants" + sexe = 2

Naissance multiple	Requête "NN vivants" + Z38.3, Z38.4, Z38.6 ou Z38.7
NN nés hors d'un hôpital	Requête "NN vivants" + Z38.1, Z38.4 ou Z38.7 + exclusion si Z38.0, Z38.3 ou Z38.6
Terme < 28 SA	Requête "NN vivants" + < 28 SA (âge gestationnel en clair)
Terme 28-31 SA	Requête "NN vivants" + 28 -31 SA (âge gestationnel en clair)
Terme 32 SA	Requête "NN vivants" + 32 SA (âge gestationnel en clair)
Terme 33-36 SA	Requête "NN vivants" + 33-36 SA (âge gestationnel en clair)
Terme >= 37 SA	Requête "NN vivants" + >= 37 SA (âge gestationnel en clair)
Poids de naissance <1000g	Requête "NN vivants" + poids à l'entrée < 1000
Poids de naissance 1000-1499g	Requête "NN vivants" + poids à l'entrée entre 1000 et 1499
Poids de naissance 1500-1999g	Requête "NN vivants" + poids à l'entrée entre 1500 et 1999
Poids de naissance 2000-2499g	Requête "NN vivants" + poids à l'entrée entre 2000 et 2499
Poids de naissance >=2500g	Requête "NN vivants" + poids à l'entrée >= 2500
Niveau de prise en charge max UM 04	Requête "NN vivants" + passage en UM de néonatalogie "04" + exclusion si passage en UM 05 ou 06
Niveau de prise en charge max UM 05	Requête "NN vivants" + passage en UM de néonatalogie de soins intensifs "05" + exclusion si passage en UM 06
Niveau de prise en charge max UM 06	Requête "NN vivants" + passage en UM de néonatalogie réanimation "06"
Hypotrophes <3ème perc. (AUDIPOG)	Requête "NN vivants" + voir la grille AUDIPOG p.?
Hypotrophes >97ème perc. (AUDIPOG)	Requête "NN vivants" + voir la grille AUDIPOG p.?
Malfo. sévères dépistables	Requête "NN vivants" + Q03.*, Q20.*, Q21.*, Q22.*, Q23.*, Q24.*, Q25.* (sauf Q25.0), Q26.*, Q27.*, Q28.*, Q39.*, Q60.*, Q61.*, Q62.*, Q63.*, Q64.*, Q79.0, Q79.1, Q79.2, Q79.3 ou Q90.*
Patho. neurologiques lourdes	Requête "NN vivants" + P10.*, P11.0, P11.5, P52.*, P90.*, P91.*, I63.*, I64.*, G41.*, G80.*, F78.8 ou F79.8
Transfusions	Requête "NN vivants" + FEJF008, FELF001, FELF002, FELF003, FELF004, FELF005, FELF006, FELF007 ou FELF011
Décès post-nataux	Requête "NN vivants" + mode de sortie = "9"
Transferts à partir de la maternité	Requête "NN vivants" + mode de sortie = "7" + destination = "1" + exclusion si passage en néonatalogie (UM 04, 05 ou 06)
Transferts après passage en néonat.	Requête "NN vivants" + mode de sortie = "7" + destination = "1" + passage en néonatalogie UM 04, 05 ou 06
<b>Quadrant "séjours en unité autorisés de néonatalogie entrés avant 28 jours" (durant ou en dehors du séjour de naissance)</b>	
<b>NN en néonat.</b>	<b>passage en néonatalogie UM 04, 05 ou 06 + age entre 0 et 27 jours de vie inclus</b>
DMS	Requête "NN en néonat." + moyenne des durées de séjours exprimées en nuitées
Niveau de prise en charge max UM 04	Requête "NN en néonat." + passage en UM de néonatalogie "04" + exclusion si passage en UM 05 ou 06
Niveau de prise en charge max UM 05	Requête "NN en néonat." + passage en UM de néonatalogie de soins intensifs "05" + exclusion si passage en UM 06
Niveau de prise en charge max UM 06	Requête "NN en néonat." + passage en UM de néonatalogie réanimation "06"
Terme vide	Requête "NN en néonat." + âge gestationnel vide
Terme < 28 SA	Requête "NN en néonat." + < 28 SA (âge gestationnel en clair)
Terme 28-31 SA	Requête "NN en néonat." + 28 -31 SA (âge gestationnel en clair)
Terme 32 SA	Requête "NN en néonat." + 32 SA (âge gestationnel en clair)
Terme 33-36 SA	Requête "NN en néonat." + 33-36 SA (âge gestationnel en clair)
Terme >= 37 SA	Requête "NN en néonat." + >= 37 SA (âge gestationnel en clair)
Outborn	Requête "NN en néonat." + exclusion si requête "NN vivants"
Age à l'arrivée pour les outborns 0-1 jour	Requête "NN en néonat." + requête "Outborn" + Age à l'entrée à 0 ou 1 jour

Age à l'arrivée pour les outborns 2-7 jours	Requête "NN en néonatal." + requête "Outborn" + Age à l'entrée entre 2 et 7 jours inclus
Age à l'arrivée pour les outborns 8-27 jours	Requête "NN en néonatal." + requête "Outborn" + Age à l'entrée entre 8 et 27 jours inclus
Poids de naissance <1000g	Requête "NN en néonatal." + poids à l'entrée 401-999g
Poids de naissance 1000-1499g	Requête "NN en néonatal." + poids à l'entrée entre 1000 et 1499
Poids de naissance 1500-1999g	Requête "NN en néonatal." + poids à l'entrée entre 1500 et 1999
Poids de naissance 2000-2499g	Requête "NN en néonatal." + poids à l'entrée entre 2000 et 2499
Poids de naissance >=2500g	Requête "NN en néonatal." + poids à l'entrée >= 2500
Malfo. sévères dépistables	Requête "NN en néonatal." + Q03.* , Q20.* , Q21.* , Q22.* , Q23.* , Q24.* , Q25.* (sauf Q25.0) , Q26.* , Q27.* , Q28.* , Q39.* , Q60.* , Q61.* , Q62.* , Q63.* , Q64.* , Q79.0 , Q79.1 , Q79.2 , Q79.3 ou Q90.*
Patho. neurologiques lourdes	Requête "NN en néonatal." + P10.* , P11.0 , P11.5 , P52.* , P90.* , P91.* , I63.* , I64.* , G41.* , G80.* , F78.8 ou F79.8
Transfusions	Requête "NN en néonatal." + FEJF008, FELF001, FELF002, FELF003, FELF004, FELF005, FELF006, FELF007 ou FELF011
Décès post-nataux	Requête "NN en néonatal." + mode de sortie = "9"
<b>Quadrant "séjours des mort-nés"</b>	
<b>Mort-nés (&gt;= 22 SA)</b>	<b>P95 + âge = 0 jour + (âge gestationnel &gt;= 22 SA ou poids entre 500 et 9998 g inclus)</b>
Terme < 28 SA	Requête "mort-nés" + < 28 SA (âge gestationnel en clair)
Terme 28-31 SA	Requête "mort-nés" + 28 -31 SA (âge gestationnel en clair)
Terme 32 SA	Requête "mort-nés" + 32 SA (âge gestationnel en clair)
Terme 33-36 SA	Requête "mort-nés" + 33-36 SA (âge gestationnel en clair)
Terme >= 37 SA	Requête "mort-nés" + >= 37 SA (âge gestationnel en clair)
Poids de naissance <1000g	Requête "mort-nés" + poids à l'entrée entre 1-999g
Poids de naissance 1000-1499g	Requête "mort-nés" + poids à l'entrée entre 1000 et 1499
Poids de naissance 1500-1999g	Requête "mort-nés" + poids à l'entrée entre 1500 et 1999
Poids de naissance 2000-2499g	Requête "mort-nés" + poids à l'entrée entre 2000 et 2499
Poids de naissance >=2500g	Requête "mort-nés" + poids à l'entrée >= 2500
Issu d'une IMG	Requête "mort-nés" + P96.4
Issu d'une grossesse multiple	Requête "mort-nés" + P01.5

### Requêtes spécifiques au chapitre « Contrôle de l'exhaustivité par établissement »

Indicateurs	Requêtes
Naissances vivantes hors hôpital (côté mère)	Requête "accouchement" + compte pour 1 vivant : Z3900 + (Z37.0 ou Z37.3*) Requête "accouchement" + compte pour 2 vivants : Z3900 + (Z37.2* ou Z37.6*) Requête "accouchement" + compte pour 3 vivants : Z3900 + Z37.5

### Requêtes spécifiques au chapitre « Le volume d'activité hospitalier en périnatalité »

Indicateurs	Requêtes
Nb de nuitées consommées UM 04	Si NN entré et sorti le même jour du service de néonatalogie (UM 04), alors durée en UM 04 = 1 Somme des nuitées en néonatalogie (UM 04)
Nb de nuitées consommées UM 05	Si NN entré et sorti le même jour du service de néonatalogie (UM 05), alors durée en UM 05 = 1 Somme des nuitées en néonatalogie avec soins intensifs (UM 05)
Nb de nuitées consommées UM 06	Si NN entré et sorti le même jour du service de néonatalogie (UM 06), alors durée en UM 06 = 1 Somme des nuitées en néonatalogie avec réanimation (UM 06)
Nb de lits consommés en UM 04	Requête "Nb de nuitées consommées UM 04" / 366
Nb de lits consommés en UM 05	Requête "Nb de nuitées consommées UM 04" / 366
Nb de lits consommés en UM 06	Requête "Nb de nuitées consommées UM 04" / 366

### Requêtes spécifiques au chapitre « IVG hospitalière »

Indicateurs	Requêtes
Méthode médicamenteuse	Requête "IVG" + JNJP001
Méthode chirurgicale	Requête "IVG" + JNJD002
Méthode sans précision	Requête "IVG" + exclusion si JNJP001 ou JNJD002
Terme des IVG 0 - 6 SA	Requête "IVG" + délai des dernières règles entre 0 et 48 jours
Terme des IVG 7 - 8 SA	Requête "IVG" + délai des dernières règles entre 49 et 62 jours
Terme des IVG 9 - 11 SA	Requête "IVG" + délai des dernières règles entre 63 et 83 jours
Terme des IVG 12 - 14 SA + 0j	Requête "IVG" + délai des dernières règles entre 84 et 98 jours
Terme des IVG 14SA + 1 j et plus	Requête "IVG" + délai des dernières règles de 99 jours et plus

### Requêtes spécifiques au chapitre « Comorbidités : obésité, addictions, problèmes psychiatriques et violences »

Indicateurs	Requêtes
Obésité (>= 30 kg/m <sup>2</sup> )	E66
Addictions	Tabac : F17.*, Z50.8, Z71.6, Z72.0 ou T65.2 Alcool : F10.*, Z50.2, Z71.4, Z72.1, O35.4, R78.*, Y91.*, Y90.* ou Y15.* Drogues : F11.* à F16.*, F19.*, Z50.3, Z71.5, Z72.2, O35.5, T50.7, T40.*, T42.3, T42.4, T42.7, T48.3, Y49.6, Y49.7, Y49.8, Y12.*, X62.*, X61.*, X41.*, X42.*, X46.*
Problèmes socio-économiques	Z55.* à Z65.*
Problèmes psychiatriques	Provenance = "4" ou destination = "4" ou Z91.5, Z91.4, Z73.3, F09.*, F20.* à F50.*, F53.*, F60.*, F61.*, F62.*, F69.*, F70.* à F79.*, F84.*, F91.* à F94.*, R44.* à R46.*, X60.* à X79.*, X81.* à X84.*
Violences	T74.1, T74.2, T74.3, T74.8, T74.9, Z63.0, X85.* à X95*, X97.* à X99.*, Y00.* à Y02.*, Y04.* à Y09.*, Z04.4 ou Z04.5

### Requêtes spécifiques au chapitre « Grossesses pathologiques »

Indicateurs	Requêtes
<b>Sur la base chaînée</b>	
Nb séjours d'hospitalisation en ante-partum	Nombre de séjours entre le début de la grossesse et avant le séjour d'accouchement pour une femme (même numéro anonyme valide) contenant au moins un code d'obstétrique (O*), Z35.*, Z31.*, Z32.*, Z33.*, Z34.* ou Z36.*
Nb séjours d'hospitalisation en ante-partum avec acc.	Nombre de séjours d'accouchements où l'acte d'accouchement est réalisé au moins 2 nuitées après la date d'entrée dans l'établissement.
Nb de femmes avec une hospitalisation en ante-partum exclusif ou avec accouchement	Requête "Nb séjours d'hospitalisation en ante-partum" ou requête "Nb séjours d'hospitalisation en ante-partum avec acc."
Transfert in utero	Requête "accouchement" + Mode d'entrée "7" + provenance "1" Ou présence d'un séjour ante-partum consécutif au séjour d'accouchement

**Requêtes spécifiques au chapitre « Pratiques à l'accouchement »**

Indicateurs	Requêtes
Césarienne programmée	JQGA002
Bas risque de césarienne	âge gestationnel >= 37 SA et (Z37.0 ou Z37.1*) et (exclusion si O32.1, O64.1, O80.1, O83.0, O83.1, O32.2, O32.3, O32.5, O32.6, O32.8, O64.2 à O64.5, O64.8, O64.9, JQGD004, JQGD001, JQGD003, JQGD008, JGQD013, JQGD005, JQGD011) et (exclusion si O34.2 ou O75.7)
Haut risque de césarienne ou utérus cicatriciel	âge gestationnel >= 37 SA et (Z37.0 ou Z37.1*) et (exclusion si O32.1, O64.1, O80.1, O83.0, O83.1, O32.2, O32.3, O32.5, O32.6, O32.8, O64.2 à O64.5, O64.8, O64.9, JQGD004, JQGD001, JQGD003, JQGD008, JGQD013, JQGD005, JQGD011) et (O34.2 ou O75.7)
Primipare chez les voies basses	JQGD002, JQGD003, JQGD004, JQGD010 ou JQGD013
Multipare chez les voies basses	JQGD007, JQGD012, JQGD001, JQGD005 ou JQGD008

**Requêtes spécifiques au chapitre « Les hémorragies du Post-Partum (HPP) »**

Indicateurs	Requêtes
Tamponnement	JNBD002
Embolisation	EDSF011 ou (O72.* + EDSF004, EDSF002, EDSF006, EDSF012, EDSF014, EDSF015, EDSF016, EESF004, EESF006 ou EESF007)
Ligature	EDSA002 ou ELSA002 ou (O72.* + EDSA001, EDSA003 ou EZBA003)
Hystérectomie	JNFA001 ou (O72.* + JKFA001, JKFA002, JKFA003, JKFA004, JKFA006, JKFA007, JKFA012, JKFA013, JKFA014, JKFA015, JKFA018, JKFA020, JKFA021, JKFA023, JKFA024, JKFA025, JKFA026, JKFA027, JKFA028, JKFA029, JKFA032, JKFC002, JKFC006, JKFC005, JKFC032)
Transfusion	Z37.* + (FELF001, FELF004, FELF006, FELF011 ou FELF003)
HPP sévères	Requête "embolisation" ou "Ligature" ou "Hystérectomie" ou "Transfusion"

**Requêtes spécifiques au chapitre « Mortalité infantile et mortinatalité »**

Indicateurs	Requêtes
Décès infantile	Mode de sortie "9", R95 ou R96

## Courbes de poids AUDIPOG 2008

### Garçons

Sexe	AG (en SA)	3ème perc.	5ème perc.	10ème perc.	25ème perc.	50ème perc.	75ème perc.	90ème perc.	95ème perc.	97ème perc.
Garçon	24	552,0	568,0	593,5	638,7	693,0	751,9	809,1	845,5	870,0
	25	577,6	598,3	631,7	691,6	764,9	846,0	926,3	978,0	1013,1
	26	617,2	642,6	683,8	758,6	851,3	955,4	1059,9	1127,8	1174,3
	27	671,7	701,9	751,1	841,1	953,7	1081,5	1211,0	1295,9	1354,1
	28	742,3	777,5	834,9	940,5	1073,6	1225,5	1380,6	1482,6	1552,8
	29	830,5	870,9	936,9	1058,6	1212,4	1388,6	1568,9	1687,8	1769,9
	30	938,1	983,8	1058,6	1196,6	1371,1	1571,1	1775,8	1910,9	2004,1
	31	1066,4	1117,6	1201,4	1355,6	1550,2	1772,8	2000,4	2150,3	2253,6
	32	1216,6	1273,3	1365,8	1535,7	1749,3	1992,7	2240,5	2403,3	2515,4
	33	1388,8	1450,7	1551,6	1736,0	1966,8	2228,2	2493,1	2666,4	2785,4
	34	1581,6	1648,4	1756,9	1954,2	2199,5	2475,6	2753,7	2934,8	3058,7
	35	1791,8	1862,8	1977,7	2185,6	2442,4	2729,4	3016,4	3202,4	3329,3
	36	2013,3	2087,7	2207,6	2423,7	2688,6	2982,4	3274,3	3462,4	3590,4
	37	2237,0	2313,9	2437,6	2659,0	2928,8	3225,8	3518,9	3706,9	3834,3
	38	2450,9	2529,5	2655,4	2880,0	3151,8	3449,4	3741,1	3927,3	4053,2
	39	2639,8	2719,4	2846,7	3072,9	3345,2	3641,8	3931,1	4115,1	4239,2
	40	2787,1	2867,4	2995,7	3222,9	3495,7	3791,6	4079,2	4261,7	4384,5
	41	2875,9	2957,1	3086,6	3315,8	3590,5	3887,9	4176,6	4359,6	4482,6
	42	2891,8	2974,2	3105,9	3339,0	3618,5	3921,5	4215,8	4402,4	4528,0



## Filles

Sexe	AG (en SA)	3ème perc.	5ème perc.	10ème perc.	25ème perc.	50ème perc.	75ème perc.	90ème perc.	95ème perc.	97ème perc.
Fille	24	498,5	513,3	537,1	579,2	629,9	685,0	738,7	772,8	795,8
	25	525,8	545,0	576,0	631,8	700,1	775,9	851,0	899,4	932,3
	26	565,8	589,5	627,8	697,6	784,2	881,7	979,6	1043,4	1087,0
	27	619,5	647,7	693,7	778,0	883,7	1003,8	1125,7	1205,7	1260,6
	28	688,2	721,2	775,2	874,6	1000,1	1143,6	1290,3	1386,9	1453,5
	29	773,3	811,4	873,8	989,0	1134,8	1302,1	1473,6	1587,0	1665,2
	30	876,7	920,1	991,2	1122,5	1288,8	1479,8	1675,7	1805,2	1894,6
	31	999,8	1048,7	1128,6	1276,1	1462,6	1676,4	1895,5	2040,0	2139,7
	32	1143,7	1198,0	1286,8	1450,1	1655,9	1890,9	2130,8	2288,7	2397,4
	33	1308,6	1368,2	1465,5	1643,6	1867,0	2120,7	2378,5	2547,5	2663,6
	34	1493,4	1558,0	1662,9	1854,3	2092,8	2362,1	2633,9	2811,3	2932,9
	35	1695,0	1763,9	1875,5	2077,9	2328,5	2609,4	2891,0	3073,9	3198,8
	36	1908,0	1980,3	2097,2	2308,0	2567,2	2855,4	3142,5	3327,9	3454,1
	37	2124,0	2198,8	2319,4	2535,7	2799,8	3091,3	3379,7	3564,9	3690,6
	38	2331,6	2408,0	2530,7	2749,7	3015,4	3306,8	3593,1	3776,1	3899,9
	39	2516,8	2594,0	2717,4	2937,1	3201,9	3490,7	3772,8	3952,5	4073,6
	40	2663,9	2741,2	2864,7	3083,6	3346,4	3631,7	3909,2	4085,3	4203,9
	41	2756,8	2834,1	2957,3	3175,4	3436,5	3719,1	3993,4	4167,0	4283,8
	42	2781,6	2859,0	2982,4	3200,6	3461,8	3744,3	4018,2	4191,6	4308,2