



ÉTAT DE SANTÉ DE LA PETITE ENFANCE EN CREUSE

Exploitation des certificats de santé du 9^{ème} mois

Analyse triennale (enfants nés en 2012-2013-2014)



Rapport N°265-9c – Mai 2016

Exploitation réalisée par l'OBSERVATOIRE REGIONAL DE LA SANTE du LIMOUSIN : *Béatrice ROCHE-BIGAS, Dr Jean-Pierre FERLEY*
à partir des données colligées par le SERVICE de PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE : *Dr B. SAGOT, N. LAPLAUD*
Une étude du CONSEIL DEPARTEMENTAL de la CREUSE, DIRECTION de l'ENFANCE, de la FAMILLE et de la JEUNESSE - *Pilote : Dr B. SAGOT*

ATTENDUS DE LA MISSION CONFIEE À L'O.R.S.

Depuis 2003, l'ORS du Limousin exploite, à la demande du Conseil Départemental de la Creuse (Direction de l'Enfance, de la Famille et de la Jeunesse) et en collaboration avec le service de Protection Maternelle et Infantile (PMI), les différents certificats et bilans de santé de la petite enfance colligés par le service, et saisis par l'ORS du Limousin depuis 2013 : certificats de santé du 8^{ème} jour (CS8), du 9^{ème} mois (CS9), du 24^{ème} mois (CS24) et bilans de 4 ans (B4).

PRINCIPAUX RÉSULTATS :

Taux de réception et conditions de réalisation de l'examen :

- 2 061 certificats remplis pour les enfants nés en 2012, 2013 et 2014 (moyenne annuelle proche de 700) ; un taux de réception très nettement supérieur à celui relevé au niveau national (74% versus 39%) et en augmentation.
- Des certificats établis lors d'une consultation de PMI en augmentation significative par rapport à l'analyse précédente (25% vs 16%). Des examens pratiqués dans deux tiers des cas par un médecin généraliste.

État de santé des enfants et vaccination :

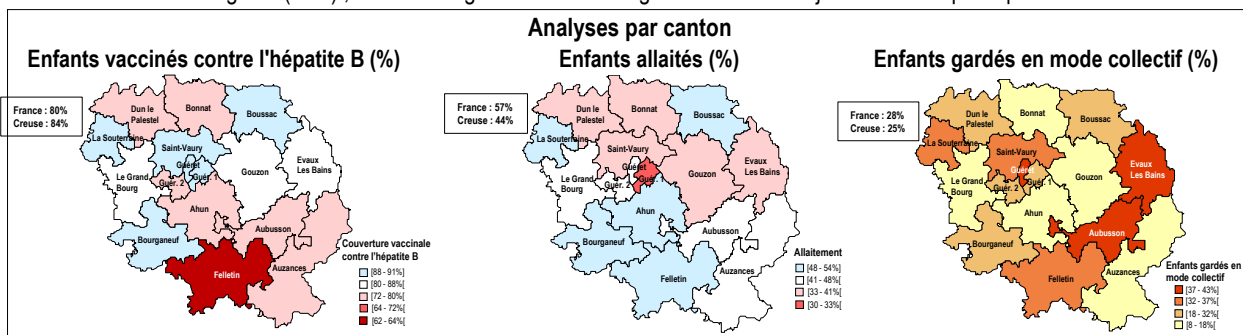
- Des antécédents signalés depuis la naissance en augmentation (15% vs 12%) et plus fréquemment qu'au niveau national (10%) ; une proportion d'hospitalisations néonatales identique à l'analyse précédente (6%), légèrement (mais significativement) supérieure à celle observée en France (5%).
- Un état de santé global des enfants à 9 mois sans évolution notable : 5% d'enfants considérés par le médecin comme étant à surveiller, 2% redevables d'une consultation spécialisée, 2% diagnostiqués avec un problème auditif et/ou visuel.
- Une couverture vaccinale meilleure qu'au niveau national, selon le nouveau calendrier vaccinal (2013), quel que soit le vaccin, mais avec une persistance de disparités infradépartementales et des cantons où ces taux sont nettement plus faibles.

Allaitement :

- Un taux d'allaitement n'évoluant pas et toujours inférieur au taux national (44% vs 57%) ; une durée moyenne d'allaitement stable, mais une durée d'allaitement au sein exclusif en diminution significative (12 semaines vs 14).
- Un taux d'allaitement et une durée d'allaitement très variables selon le canton (de 15 à 25 sem.) en lien probable avec l'activité professionnelle de la mère.

Milieu socio-professionnel des parents et mode de garde :

- Une proportion de mères au foyer identique en Creuse et au niveau national (30%), mais un taux de chômage plus élevé en Creuse (9% vs 7%). Une proportion de mères en activité statistiquement plus faible dans le département (57% vs 59%).
- Un taux de chômage des pères creusois identique au taux national (8%), mais davantage de pères se déclarant actifs en Creuse.
- Une proportion d'enfants gardés par un tiers (mode individuel ou collectif) plus élevée qu'au niveau national (53% vs 47%), avec une préférence pour le mode individuel (2/3 des enfants gardés par un tiers) malgré une diminution depuis 2009-11. Le mode de garde privilégié reste l'assistante maternelle agréée (64%) ; un mode de garde collectif en augmentation mais toujours moins fréquent qu'au niveau national.



EN CONCLUSION : L'exploitation en continu des certificats de santé du 9^{ème} mois réalisée par l'ORS du Limousin depuis plus de 10 ans offre l'opportunité de suivre dans le temps l'état de santé des enfants creusois. Elle permet de mesurer la prévalence de certains troubles organiques ou sensoriels et le nombre d'enfants nécessitant une surveillance particulière. Elle permet également de suivre les évolutions de la couverture vaccinale et du taux d'allaitement, ou encore du mode de garde. La comparaison aux données nationales étant désormais possible, l'exploitation réalisée par l'ORS permet de pointer certaines spécificités sanitaires ou sociales de la petite enfance en Creuse. De plus, le cumul de 3 années de naissance (2012-2013-2014) permet une intéressante analyse territoriale avec des effectifs cantonaux désormais plus importants, le nombre ayant été divisé par deux. Cette analyse permet de pointer une hétérogénéité de situations au sein du département.

La Creuse se singularise toujours par un taux de réception des certificats de santé du 9^{ème} mois nettement supérieur au niveau national témoignant de l'implication des médecins libéraux, en particulier généralistes, à l'origine de 66% des certificats remplis, et justifiant un retour d'information en leur direction.

Ainsi, au-delà des obligations légales de recueil, de traitement et de diffusion fixées par le Ministère, cette exploitation permet non seulement d'affiner les connaissances dans le domaine de la santé de la mère et de l'enfant mais elle constitue également un outil d'aide à la décision permettant de pointer certaines réalités, déclinées territorialement, de manière à identifier les secteurs dans lesquels les efforts des politiques du Conseil Départemental et de l'ARS doivent se concentrer. C'est tout l'intérêt des analyses cartographiques proposées.