

Contexte

En France métropolitaine, on a dénombré en 2006 près de 803 000 naissances contre 779 800 en 2005, soit une hausse de 2,9 % en un an. Depuis 2000, la France ne cesse d'enregistrer un niveau de naissances plus élevé qu'à la fin des années 1990 (en moyenne, près de 770 000 chaque année contre 730 000 dans les années 1995-1999).

D'après les estimations d'Eurostat, la France est l'un des rares pays de l'Union européenne, avec le Danemark, la Finlande où le mouvement naturel de la population assure encore la majorité de l'augmentation de la population.

En effet, l'excédent naturel est proche de 300 000 personnes, niveau inégalé depuis plus de trente ans. Le solde migratoire est estimé à 93 600 personnes, un peu plus qu'en 2005. Le nombre de femmes de 20 à 40 ans, à l'origine des 95 % des naissances, continue de diminuer (28 000 femmes de moins qu'en 2005, soit -0,3 %) mais elles ont plus d'enfants qu'auparavant. L'indicateur conjoncturel de fécondité augmente pour atteindre 2,0 enfants en 2006.

Le nombre de naissances n'a augmenté que pour les mères de 30 ans ou plus. En 2006, 52,8 % des nouveau-nés ont une mère âgée d'au moins 30 ans. Ils étaient 44,3 % en 1996 : l'âge moyen à la maternité poursuit sa progression : en 2006, une femme accouche à 29,8 ans en moyenne contre 29,0 ans il y a 10 ans et 27,7 ans il y a 20 ans.



OBSERVATOIRE RÉGIONAL DE LA SANTÉ
Languedoc-Roussillon



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Direction régionale
des affaires
sanitaires et sociales
du Languedoc-Roussillon

L'essentiel à retenir en Languedoc-Roussillon

- ▶ En 2006, le nombre de naissances a encore augmenté en région et atteint presque les 30 000 naissances annuelles.
- ▶ La proportion de mères âgées de moins de 25 ans à l'accouchement est plus élevée en région qu'au niveau national : 17,0 % contre 15,5 %.
- ▶ La région Languedoc-Roussillon compte 22 maternités publiques ou privées dont une a fermé au cours de l'année 2007. Plus de la moitié des naissances ont lieu dans le secteur privé.

Dans le thème «Autour de la naissance»

- Mortalité foeto-infantile.
- IVG.

La fécondité des femmes en Languedoc-Roussillon augmente toujours

Au 1^{er} janvier 2006, le Languedoc-Roussillon compte plus de 574 800 femmes âgées de 15 à 49 ans, représentant 44 % de la population féminine totale.

La reprise de la natalité amorcée dans la région au milieu des années quatre vingt dix se poursuit en 2006, le taux de natalité atteignant 11,8 contre 11,4 en 2005. Elle s'explique principalement par l'augmentation de la fécondité des femmes dans cette période. Ainsi, l'indicateur conjoncturel de fécondité atteint actuellement en région 1,8 enfants par femme (contre 1,6 par femme en 1993), situant la région à la 15^{ème} place des régions métropolitaines.

Au sein de la région, des disparités existent, cet indicateur étant plus élevé dans le Gard (2,0 enfants par femme), l'Aude et les Pyrénées-Orientales (1,9 pour ces deux départements).

Principaux indicateurs de natalité/fécondité en Languedoc-Roussillon en 2006							
Unité : taux pour 1 000							
	Aude	Gard	Hérault	Lozère	Pyrénées-Orientales	Languedoc-Roussillon	France métropolitaine
Part des femmes âgées de 15 à 49 ans	40,5	43,7	46,6	41,8	41,3	43,9	45,9
Taux de natalité*	10,8	12,2	12,3	10,1	11,2	11,8	13,0
Taux de fécondité**	51,5	54,4	50,5	49,1	51,9	51,8	55,1
Indice conjoncturel de fécondité 2005	1,9	2,0	1,7	1,7	1,9	1,8	1,9

*taux pour 1 000 habitants **taux pour 1 000 femmes âgées de 15 à 49 ans Source : Insee, fichiers d'État civil - Exploitation ORS L-R Données domiciliées

Le nombre de naissances en région continue d'augmenter en 2006

La région se caractérise par une augmentation régulière du nombre de naissances, en lien avec l'évolution démographique de la région.

Le nombre de naissances vivantes en 2006 s'élève ainsi à 29 799, soit près de 1 440 nouveaux-nés de plus qu'en 2005. Cette augmentation de 5 % entre 2005 et 2006 est supérieure à celle observée au niveau national qui est de 3 % sur la même période.

Depuis 2001, la région présente un accroissement des naissances nettement plus élevé que celui de la France métropolitaine : +1,4 % par an en moyenne entre 2001 et 2006 contre +0,6 % au niveau national.

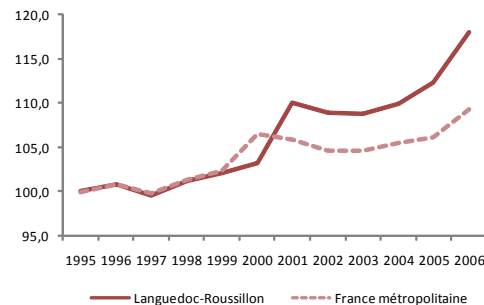
Au sein des départements, l'Hérault et le Gard regroupent 69 % des naissances vivantes de la région. Tous les départements de la région présentent une augmentation des naissances entre 2005 et 2006 supérieure à celle du niveau national, tout particulièrement le Gard avec 6 % de hausse.

Les naissances en Languedoc-Roussillon en 2006							
Unité : en nombre							
	Aude	Gard	Hérault	Lozère	Pyrénées-Orientales	Languedoc-Roussillon	France métropolitaine
Naissances vivantes	3 661	8 384	12 191	784	4 779	29 799	795 314
Morts nés	31	75	110	3	34	253	7 463
Ensemble des naissances	3 692	8 459	12 301	787	4 813	30 052	802 777
Évolution 2005/2006 en %							
Naissances vivantes	4,5	6,1	4,8	3,2	4,7	5,1	2,9
Ensemble des naissances	4,7	6,3	4,9	2,6	4,6	5,1	2,9

Source : Insee, fichiers d'État civil - Exploitation ORS L-R Données domiciliées

Évolution des naissances vivantes domiciliées en Languedoc-Roussillon depuis 1995

Unité : indice base 100 en 1995



Une part plus élevée de mères âgées de 20 à 24 ans à l'accouchement en région par rapport au niveau national

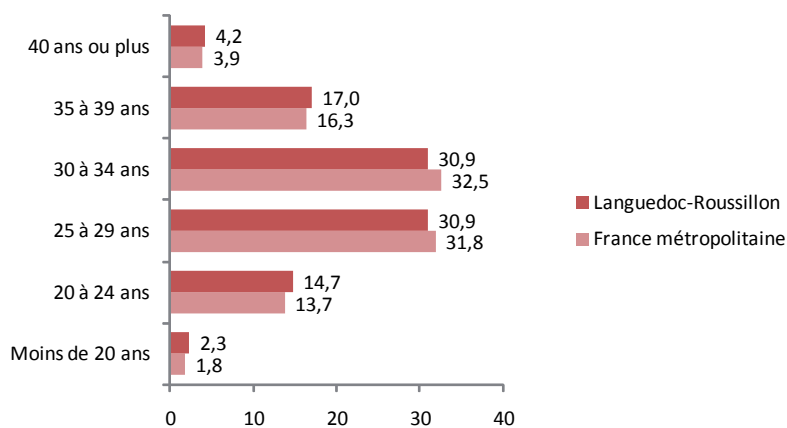
L'âge moyen des mères à la maternité, en 2006, toutes naissances confondues, est de 29,6 ans en région comme au niveau national (29,7 ans).

Cependant, la structure par âge des mères dans la région est différente de celle observée au niveau national. En région, les mères sont plus âgées qu'au niveau national. En effet, 23,5 % des femmes ayant accouché en 2006 et résidant en Languedoc-Roussillon sont âgées de plus de 35 ans contre 22,0 % au niveau national.

De même, la proportion de mères âgées de moins de 25 ans à l'accouchement est également plus élevée en région qu'au niveau national (17,0 % contre 15,5 %).

Répartition des naissances vivantes par tranche d'âge de la mère en Languedoc-Roussillon en 2006

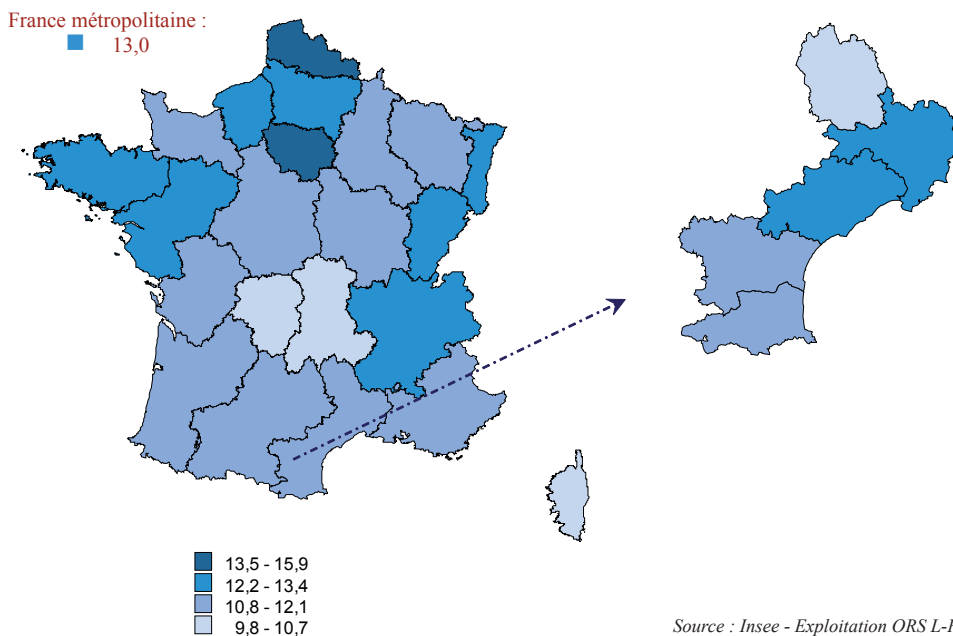
Unité : en %



Source : Insee - Fichier d'Etat civil - Exploitation ORS L-R
Données domiciliées

Taux de natalité en Languedoc-Roussillon en 2006

Unité : nombre de naissances pour 1 000 habitants



Source : Insee - Exploitation ORS L-R

En 2007, 46,4 % des naissances vivantes ont lieu au sein d'un établissement du secteur public

En 2007, la région Languedoc-Roussillon compte 22 maternités publiques ou privées. Trois maternités sont de niveau 3, six de niveau 2 et treize de niveau 1. De plus, la région dispose de deux centres périnataux de proximité : le premier à Castelnaudary et le deuxième à Lunel.

Les établissements du secteur privé enregistrent près de 54 % de l'ensemble des naissances enregistrées dans la région. Le poids des établissements de niveau 1 s'élève à 42,4 %, ceux de niveau 2 à 35,4 % et 22,2 % pour les niveaux 3.

Les naissances par établissements de santé en Languedoc-Roussillon en 2007
Unité : en nombre

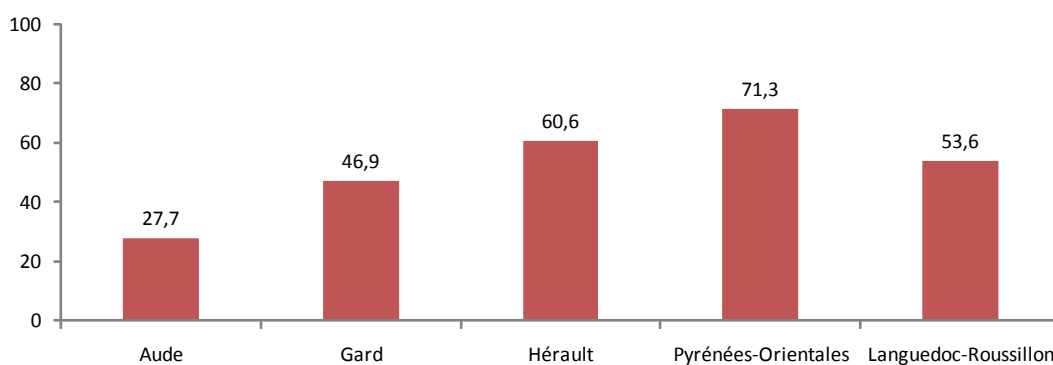
Département	Nom d'établissements	Niveau	2007		
			Nés vivants	Mort nés	Total
Secteur public			13 222	117	13 339
<i>Aude</i>	Centre hospitalier de Carcassonne	2	1 841	11	1 852
	Centre hospitalier de Narbonne	1	700	7	707
<i>Gard</i>	Centre hospitalier d'Alès	1	783	7	790
	Centre hospitalier Louis Pasteur	2	910	10	920
	Centre hospitalier universitaire de Nîmes	3	2 172	11	2 183
<i>Hérault</i>	Centre hospitalier de Béziers	2	1 357	12	1 369
	Centre hospitalier de recherche universitaire Arnaud de Villeneuve	3	2 792	48	2 840
	Centre hospitalier Bassin de Thau	1	777	1	778
<i>Lozère</i>	Centre hospitalier de Mende	2	549	3	552
<i>Pyrénées-Orientales</i>	Centre hospitalier de Perpignan	3	1 341	7	1 348
Secteur privé			15 377	49	15 426
<i>Aude</i>	Polyclinique Montréal(*)	1	nd	nd	114
	Polyclinique Le Languedoc	1	856	8	864
<i>Gard</i>	Clinique Bonnefon	1	735	6	741
	Polyclinique du Grand Sud	1	1 657	5	1 662
	Polyclinique Kennedy	1	1 030	3	1 033
<i>Hérault</i>	Clinique Champeau	1	1 445	8	1 453
	Languedoc Santé - Clinique Saint Louis	1	nd	nd	267
	Clinique Clémentville	2	2 319	8	2 327
	Polyclinique Saint Roch	2	3 159	6	3 165
	Clinique Sainte Thérèse	1	446	0	446
<i>Pyrénées-Orientales</i>	Clinique Notre Dame d'Espérance	1	nd	nd	1 946
	Clinique Saint Pierre	1	1 403	5	1 408
Languedoc-Roussillon	Total		28 599	166	28 765

nd : données non disponibles

Source : Statistique Annuelle des établissements de santé publics et privés, Drees

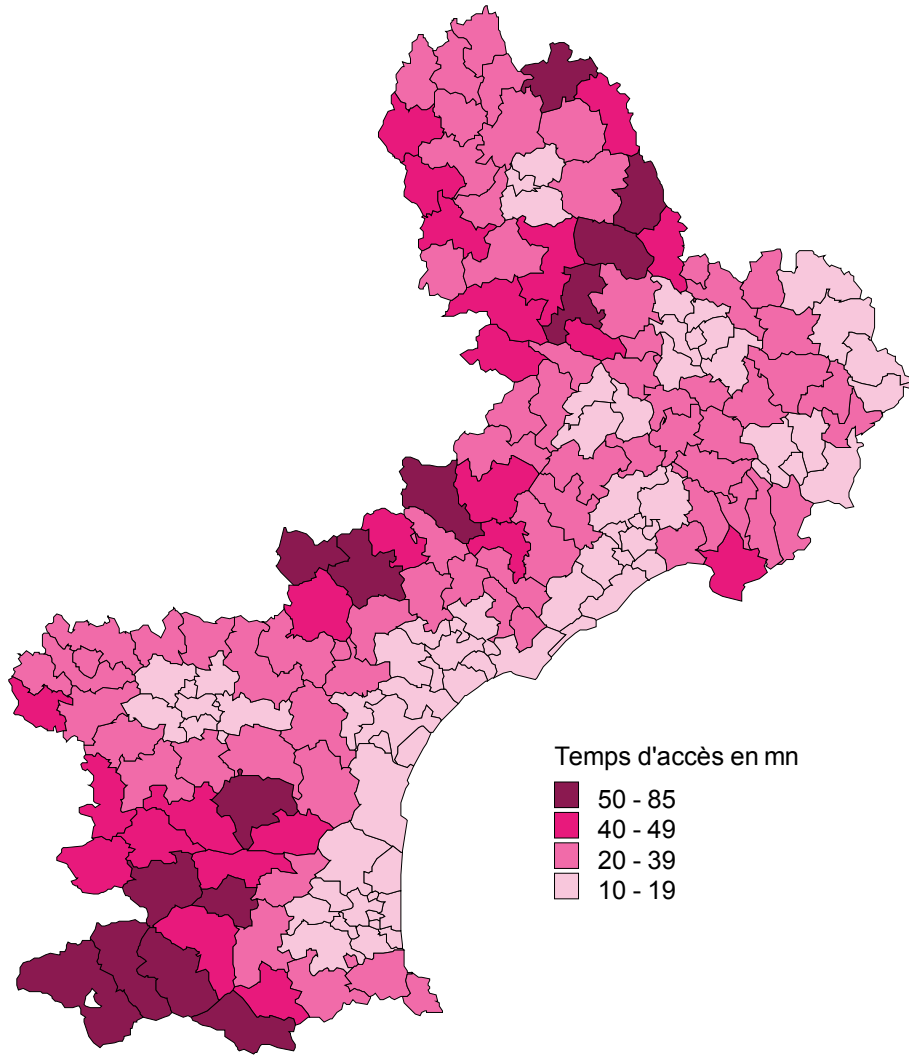
(*) La maternité de la Polyclinique Montréal a fermé au cours de l'année 2007

Poids des maternités du secteur privé dans l'ensemble des naissances en Languedoc-Roussillon en 2007
Unité : en %

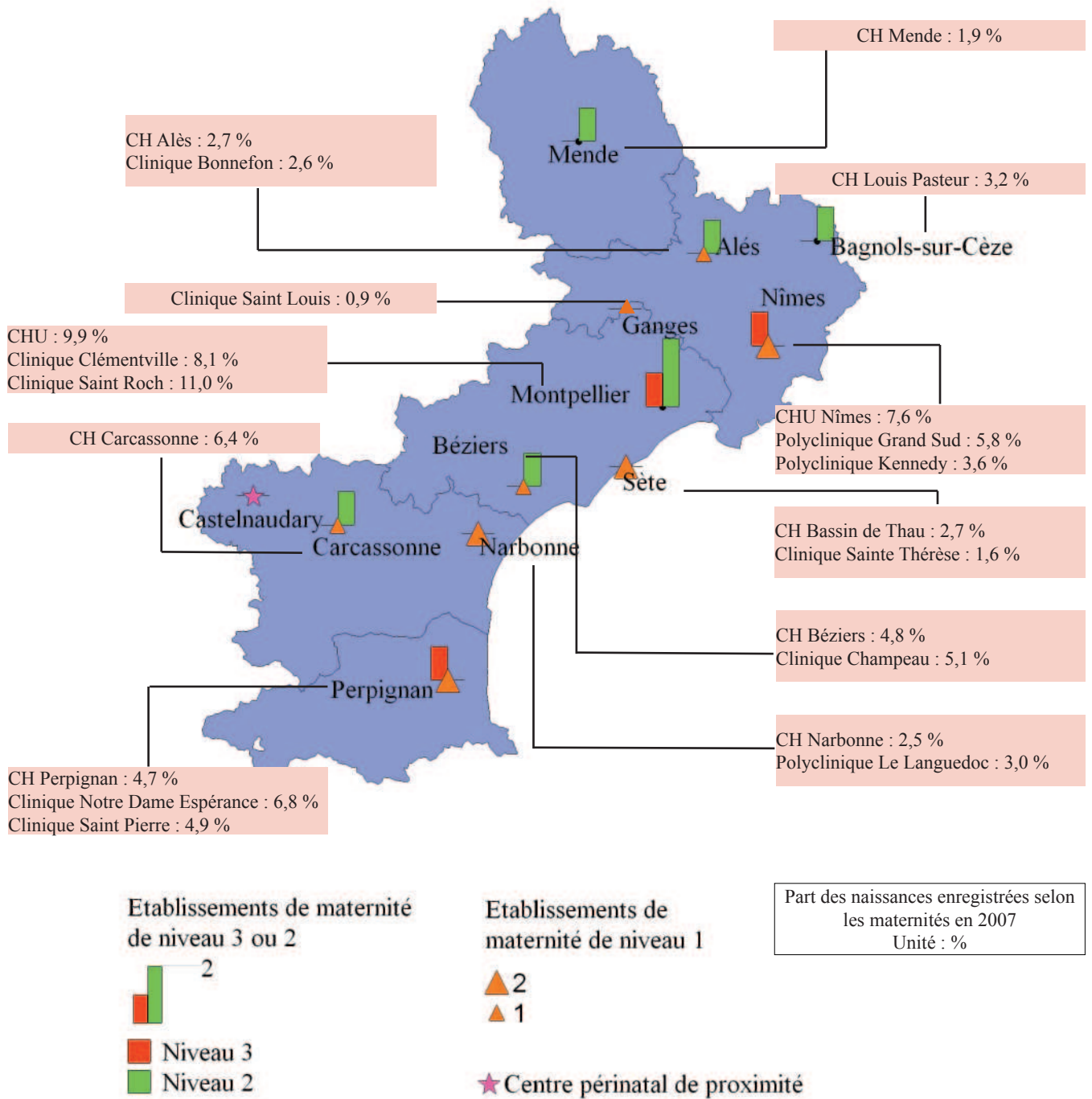


Source : Statistique Annuelle des établissements de santé publics et privés, Drees

Temps moyen d'accès à la maternité la plus proche par canton
Unité : temps d'accès minimal en minutes



Source : Insee, SAE - Exploitation ORS L-R



La maternité de la clinique Montréal a fermé au cours de l'année 2007. Elle n'apparaît donc pas sur cette carte.

Source : SAE 2007, exploitation ORSL-R

Les niveaux de maternité : adéquation entre le niveau de risque des grossesses et équipements adaptés

Le décret périnatalité du 9 octobre 1998 définit plusieurs niveaux de maternité, destinés à prendre en charge les grossesses en fonction du niveau de risque périnatal pour la patiente et le nouveau-né.

Trois niveaux de maternités sont ainsi définis selon les possibilités de prise en charge de la mère et de l'enfant dans l'établissement où celles-ci sont implantées.

Un établissement est dit de :

- **«Niveau 1»** : s'il possède un service d'obstétrique.
Les maternités de niveau 1 prennent en charge les grossesses non pathologiques, c'est-à-dire les grossesses supposées être à bas risque pour la mère comme pour son enfant. Sinon à charge pour elle d'être en relation fonctionnelle étroite avec une maternité de niveau 2 ou 3 de leur territoire.
- **«Niveau 2»** : s'il dispose d'un service de néonatalogie sur le même site que le service d'obstétrique.
Les maternités de niveau 2 assurent le suivi des grossesses normales mais également des grossesses pathologiques et leurs accouchements.
Elles respectent les indications reconnues de façon consensuelle d'un transfert in utero dans un délai raisonnable vers la maternité de niveau 3 de leur territoire.
- **«Niveau 3»** : s'il dispose sur le même site que le service d'obstétrique, d'un service de réanimation néonatale et d'un service de néonatalogie.
Les maternités de niveau 3 prennent en charge non seulement des grossesses normales, mais également des grossesses pathologiques et tout particulièrement celles où il est prévisible que le nouveau-né devra être transféré vers une structure pédiatrique où une surveillance intensive et des soins éventuellement lourds seront nécessaires.
Elles reçoivent de ce fait les transferts de la mère avec son enfant in utero en provenance des maternités de type 1 ou 2 de leur zone d'influence dans le réseau, auxquelles elles apportent une aide à la décision.

Méthodologie

- ▶ **Naissances** : naissances totales constituées d'enfants nés vivants et de ceux nés sans vie (ou morts-nés).
- ▶ **Naissances vivantes domiciliées** : nombre d'enfants nés vivants et comptabilisés au domicile de la mère.
- ▶ **Morts nés** (ou enfants sans vie) : ce sont les enfants morts-nés > 22 semaines d'aménorrhée ou nés vivants, non viables puis décédés (atteignant un poids > 500 g).
- ▶ **Taux de natalité** : nombre de naissances vivantes de l'année pour 1 000 habitants.
- ▶ **Taux de fécondité** : nombre de naissances vivantes de l'année pour 1 000 femmes âgées de 15 à 49 ans.
- ▶ **Indice conjoncturel de fécondité** : il mesure le nombre d'enfants qu'aurait une femme tout au long de sa vie, si les taux de fécondité observés de l'année considérée à chaque âge demeuraient inchangés.
- ▶ **Maternité** : les établissements dénombrés ici sont les établissements géographiques disposant d'une autorisation d'obstétrique en région.

Pour en savoir plus :

- Contexte étiologique de la grande prématurité : résultats de l'étude Epipage. In : 31^{èmes} journées nationales de la Société française de Médecine Périnatale. Ancel P.Y., Du Mazaubrun C., Sehili F. et al., SFMP, 2003, (9 p).
- Enquête nationale périnatale 2003. Compléments de cadrage : les disparités sociales en matière de santé périnatale et apports des autres sources. Blondel B., Supernant K., Du Mazaubrun Ch. et al., Ministère des Solidarités, de la Santé et de la Famille, 2005, 39 p., 51p.
- Les premières années de la vie en Hérault. CG Hérault, 2006, 6 p.
- La périnatalité dans le Gard 2005-2007. CG Gard, 2006, 23 p.
- Base Statistique annuelle des établissements de santé (SAE) 2007, Drees http://www.sae-diffusion.sante.gouv.fr/Collecte_2007/
- Tableaux de l'économie du Languedoc-Roussillon. Edition 2008. Insee LR, 2009, 186 p.
- Chiffres-clés : thème population. Insee LR, mise à jour 2009 http://www.insee.fr/fr/insee_regions/languedoc/rfc/chifcle_liste.asp?theme=2&soustheme=2&souspop

- Naître en France. Pauchet-Traversat A.-F. Actualité et dossier en santé publique, HCSP, n° 61/62, 2008, 120 p.
- Plan périnatalité 2005-2007 : humanité, proximité, sécurité, qualité. Ministère de la Solidarité de la Santé et de la Protection sociale, 2004, 39 p.
- Enquête périnatale 2003-2004 : analyse des résultats pour le Languedoc-Roussillon. ORS LR, 2006, 76 p.
- Tableau de bord régional de la grande prématurité en Languedoc-Roussillon : 2002-2007. GEN LR, 2008, 4 p.
- Evolution des indicateurs en périnatalité en région Languedoc-Roussillon. In : Recueil des actes du congrès actualités périnatales. Ledéser B., ORS LR, 200, pp. 16-22
- Veit B. Analyse comparative des données néonatales de l'enquête Epipage en Languedoc-Roussillon et dans les huit autres régions. Th. Doct. : Université de Montpellier 1, 2003. 196 p.
- Site Internet : Site Périnatalité : Maternités du Languedoc-Roussillon [en ligne]. <http://www.perinat-lr.org/PUB/1maternitesLR/indexLR.php4>

MAI 2009

Cette fiche a été réalisée dans le cadre de l'élaboration d'un atlas de santé Languedoc-Roussillon, projet financé par le conseil régional et l'État (Drass).

Comité de relecture : Sylvia Maille (Drass L-R), Béatrice Rougy (Conseil régional L-R), les responsables des programmes du PRSP et les experts régionaux.

Rédaction de la fiche : Inca Ruiz, chargée d'études (ORS L-R) sous la direction du Dr Bernard Ledéser, directeur (ORS L-R).

Conseil régional
Hôtel de Région
201 avenue de la Pompignane
34064 Montpellier cedex 2
www.cr-languedocroussillon.fr

Observatoire régional de la santé
du Languedoc-Roussillon
Parc Euromédecine
209 rue des Apothicaires
34196 Montpellier cedex 5
www.ors-lr.org

Direction régionale des affaires sanitaires et
sociales du Languedoc-Roussillon
28 – Parc-Club du Millénaire
1025, rue Henri Becquerel – CS 30001
34067 Montpellier cedex 2
www.languedoc-roussillon.sante.gouv.fr