

Conférence de Presse

11/09/2013

« **Systeme de Surveillance
de la Santé Périnatale au Luxembourg** »

La Santé Périnatale au Luxembourg

Etat des lieux

Présentation de deux rapports :

- Surveillance de la Santé Périnatale au Luxembourg
Evolution de 2001 à 2011
- European Perinatal Health Report
Health and care of pregnant women and babies in Europe 2010

Pourquoi un système de surveillance autour de la naissance?

→ Besoin d'indicateurs de santé pour pouvoir évaluer et surveiller la santé périnatale du pays, au niveau national et au niveau international

- ✓ Indicateurs européens PERISTAT / EU Health Monitoring Programme
- ✓ Indicateurs OMS et OECD relatifs à la santé des nouveau-nés et des mères
- ✓ Indicateurs nationaux de fonctionnement du système de prise en charge
(Services et soins obstétricaux et périnataux, surveillance de la femme enceinte et du bébé....)

→ Moyennant un système de surveillance national:

- ✓ Système informatique national de recueil de données pour toutes les naissances
- ✓ Mis en place en étroite collaboration avec les gynécologues et sages-femmes
- ✓ Sous la guidance et l'expertise du comité de pilotage interdisciplinaire

- Succès du système grâce à un **réseau performant**:
 - Gynécologues-obstétriciens
 - Pédiatres
 - Néonatalogues
 - Sages-femmes
 - Infirmières pédiatriques
 - Laboratoire National de Santé
 - Centre de Recherche Public de la Santé
 - Ministère de la Santé
- Un véritable **réseau d'acteurs**, fortement impliqués dans le système, a permis d'obtenir un système de surveillance de qualité

- **Depuis 1980**

Initiation **FIMENA / Fiche Médicale de Naissance**
Registre national des naissances sur **fiche papier**

- **2007**

Initiation **SUSANA / Surveillance de la Santé à la Naissance**
Adoption des **indicateurs EURO-PERISTAT**, amélioration de la qualité et de l'exhaustivité du recueil de données sur **fiche papier**

- **2009**

Logiciel DIANE / Dossier d'Informations Agrégées de la Naissance et de l'Enfant
Mise en place d'un **système électronique** dans toutes les maternités
Récolte des données des **bébés transférés en néonatalogie**

Système de récolte de données électronique de qualité et sécurisé

- Système totalement **anonyme** et **sécurisé**
- **Grande qualité** et **grande fiabilité** de l'information avec une saisie directe par les acteurs de terrain
- Procédure de **contrôle qualité** et **d'exhaustivité** mise en place.
- **Surveillance épidémiologique périnatale nationale "en temps réel"**
- **Plus-value aux institutions hospitalières et aux professionnels de santé**
→ Possibilité de traitement de statistiques "locales"

- **EXHAUSTIVITE** : Toutes les naissances à partir de **22 semaines de gestation** sont enregistrées dans le système
- **QUALITE** et **FIABILITE** des données
- **SYSTEME COMPLET** permettant également le suivi des bébés hospitalisés en service de néonatalogie
- **IMPLICATION EXEMPLAIRE** des professionnels de santé dans le système de surveillance
- **OUTIL INDISPENSABLE** pour une meilleure compréhension et une meilleure identification des besoins en santé périnatale → plus value pour les **DECIDEURS POLITIQUES**

Indicateurs de Santé périnatale:

Santé foetale, néonatale, infantile :

- Etat de santé des bébés
- Poids du bébé, âge gestationnel, pluralité
- Anomalies congénitales
- Pathologies en lien avec la naissance
- Décès foetaux, péri- et néonataux

Santé maternelle

- Santé et maladies des femmes enceintes
- Spécificités de la naissance
- Interventions et pathologies dues à la naissance
- Mortalité maternelle

Caractéristiques populationnelles / Facteurs de risque

- Âge maternel et paternel, nombre d'enfants, naissances multiples,
- Habitudes de vie de la femme enceinte
- Niveau d'éducation de la mère
- Pays d'origine de la mère /

Nouveau-nés transférés en néonatalogie

- Caractéristiques, causes du transfert, pathologies, traitements, évolution.....

Elargissement du système SUSANA vers la néonatalogie

Recueil de données des nouveau-nés hospitalisés en néonatalogie

Les variables récoltées répondent au projet européen EURONEONET

Les données permettent :

- Etudes statistiques des nouveau-nés hospitalisés **au pays**
- Moyennant le **projet EURONEONET** comparaison aux pays européens

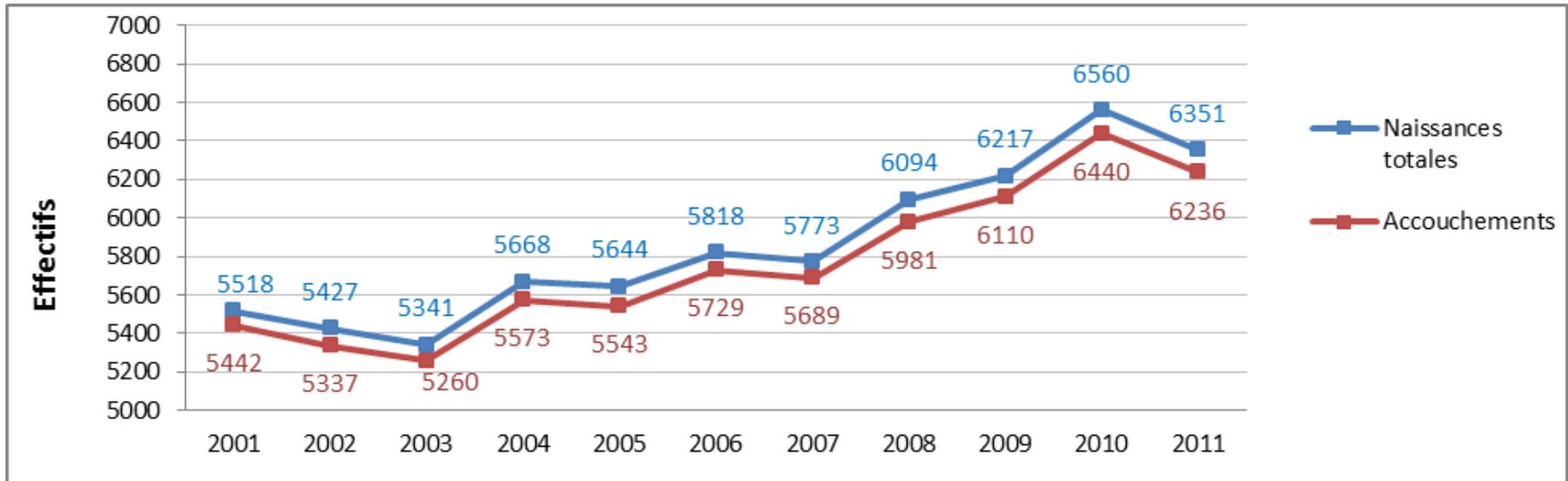
- Une brochure est disponible depuis 2009 pour les futurs parents en 4 langues dans toutes les maternités du pays


susana
Pour la santé des bébés et des mamans
LE SYSTÈME DE SURVEILLANCE DE LA SANTÉ AUTOUR
DE LA NAISSANCE AU LUXEMBOURG

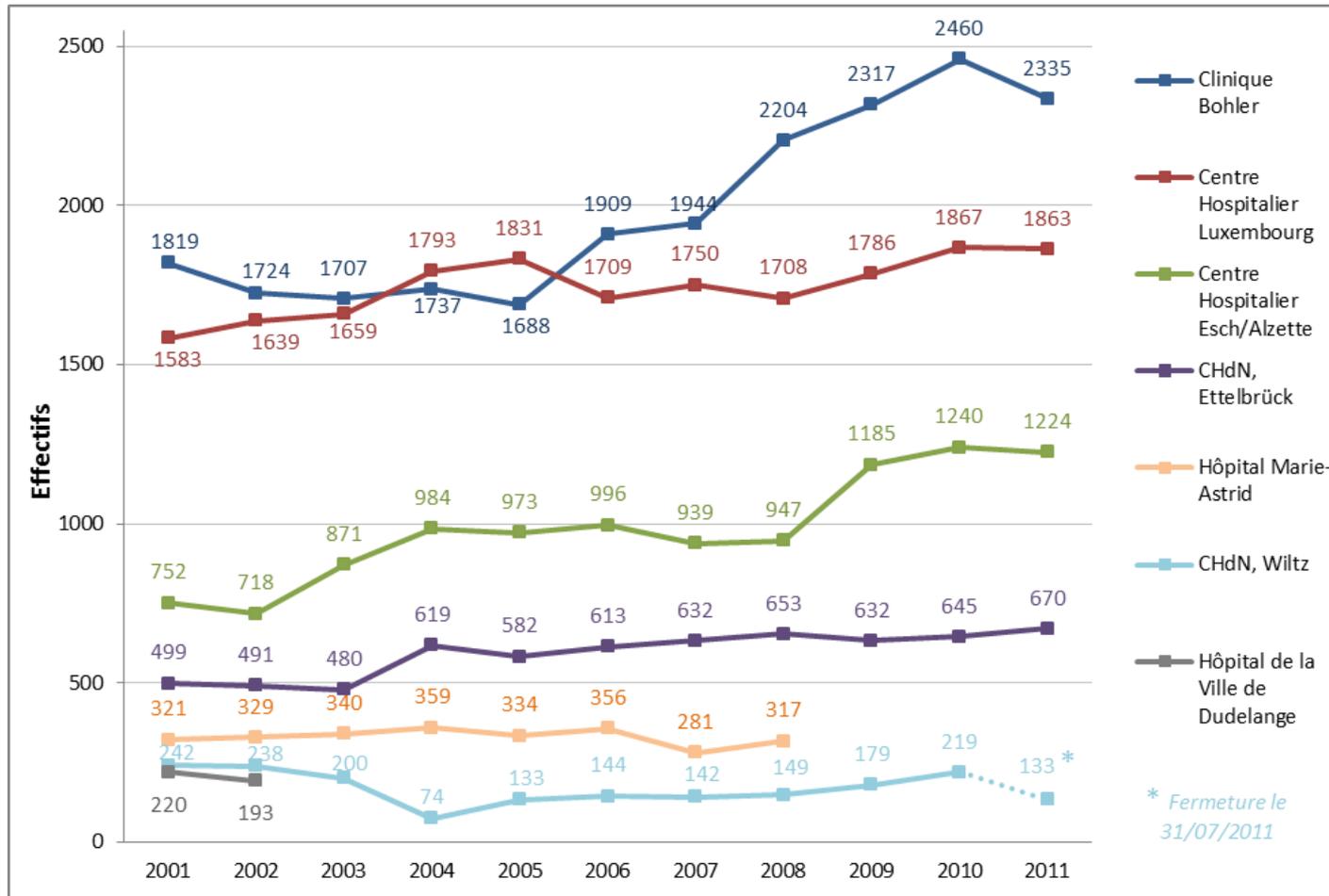


LA SANTE PERINATALE AU LUXEMBOURG : QUELQUES CHIFFRES

Le nombre de naissance a augmenté de 15% entre 2001 et 2011

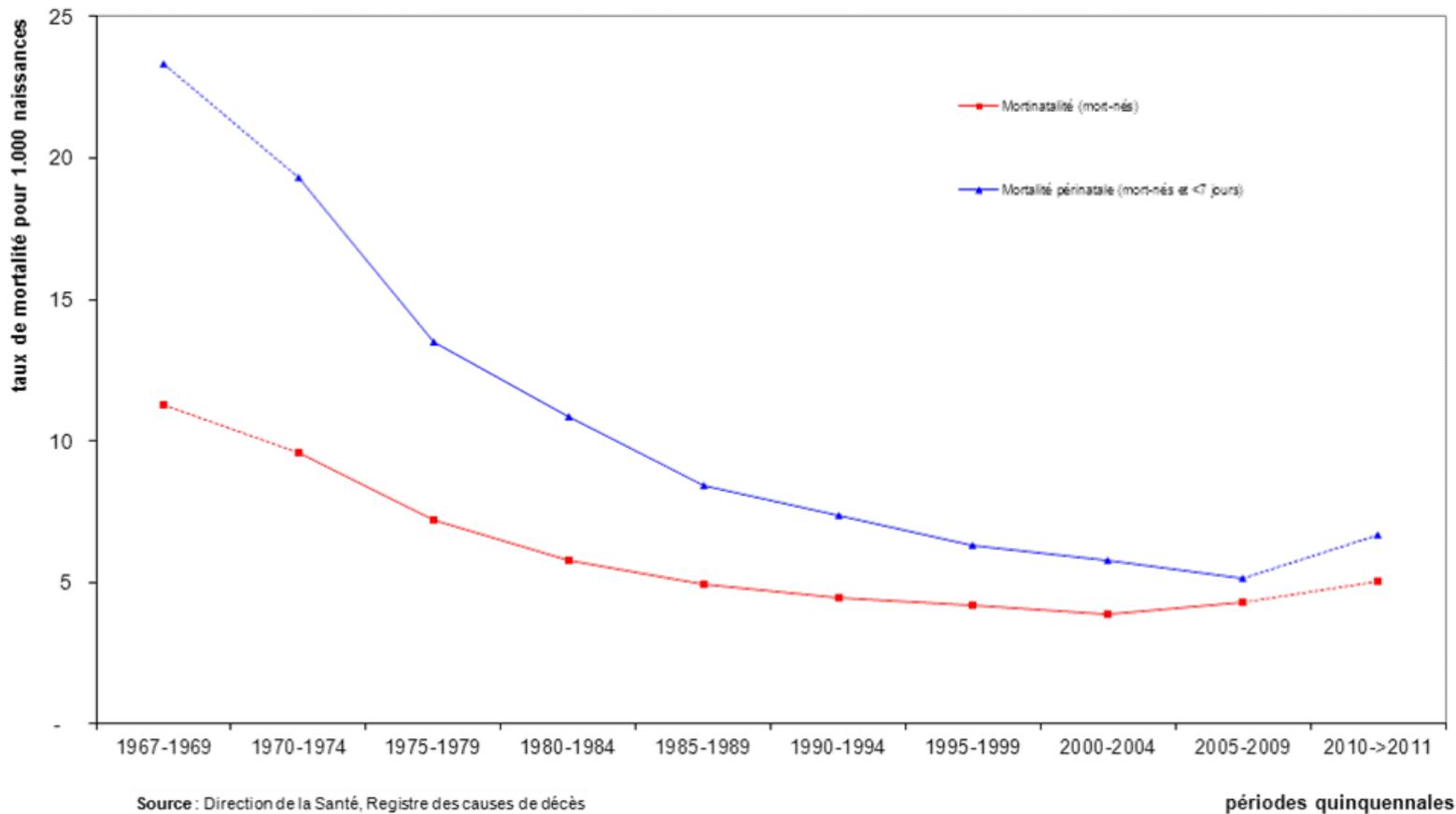


- Fermeture des maternités de Dudelange, Niederkorn et Wiltz
- Evolution de l'activité au sein des maternités



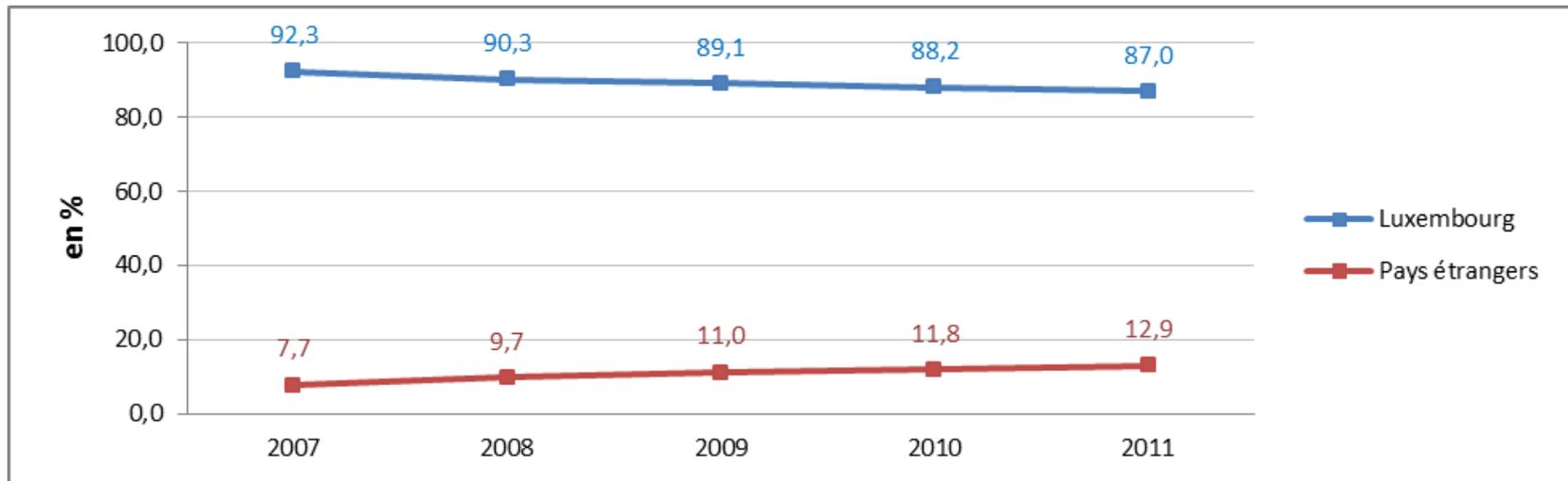
Les mortalités périnatale et néonatale maintiennent une tendance à la baisse

Evolution des taux quinquennaux bruts de mortalité foetale et périnatale de 1967 et nos jours

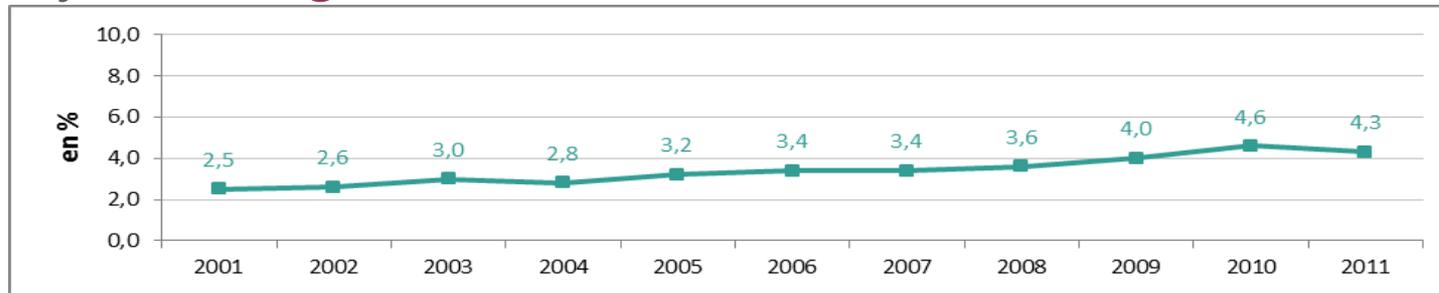


Le nombre de femmes non résidentes venant accoucher au Luxembourg est en augmentation

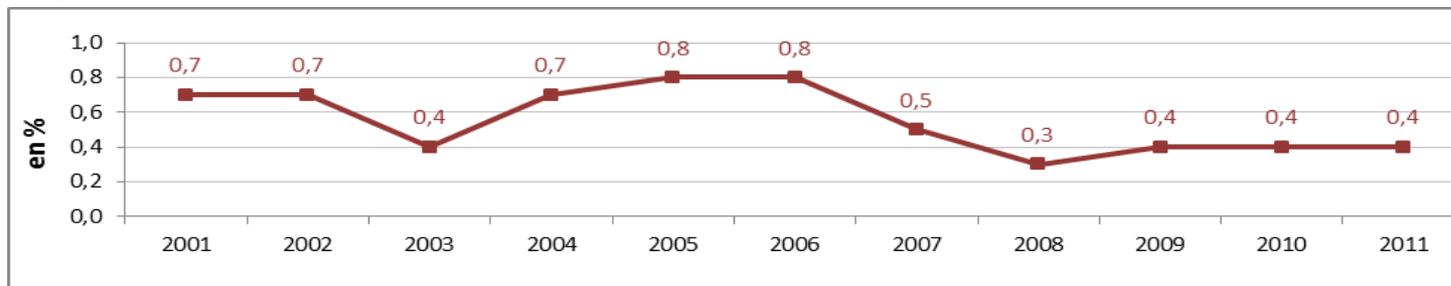
Accouchements selon le lieu de résidence de la mère, 2007 à 2011



- L'âge moyen des mères reste assez stable sur les 11 années étudiées au Luxembourg : **30 ans en 2001** et **30,7 ans en 2011**
- Il y a une **augmentation des mères au-dessus de 40 ans**

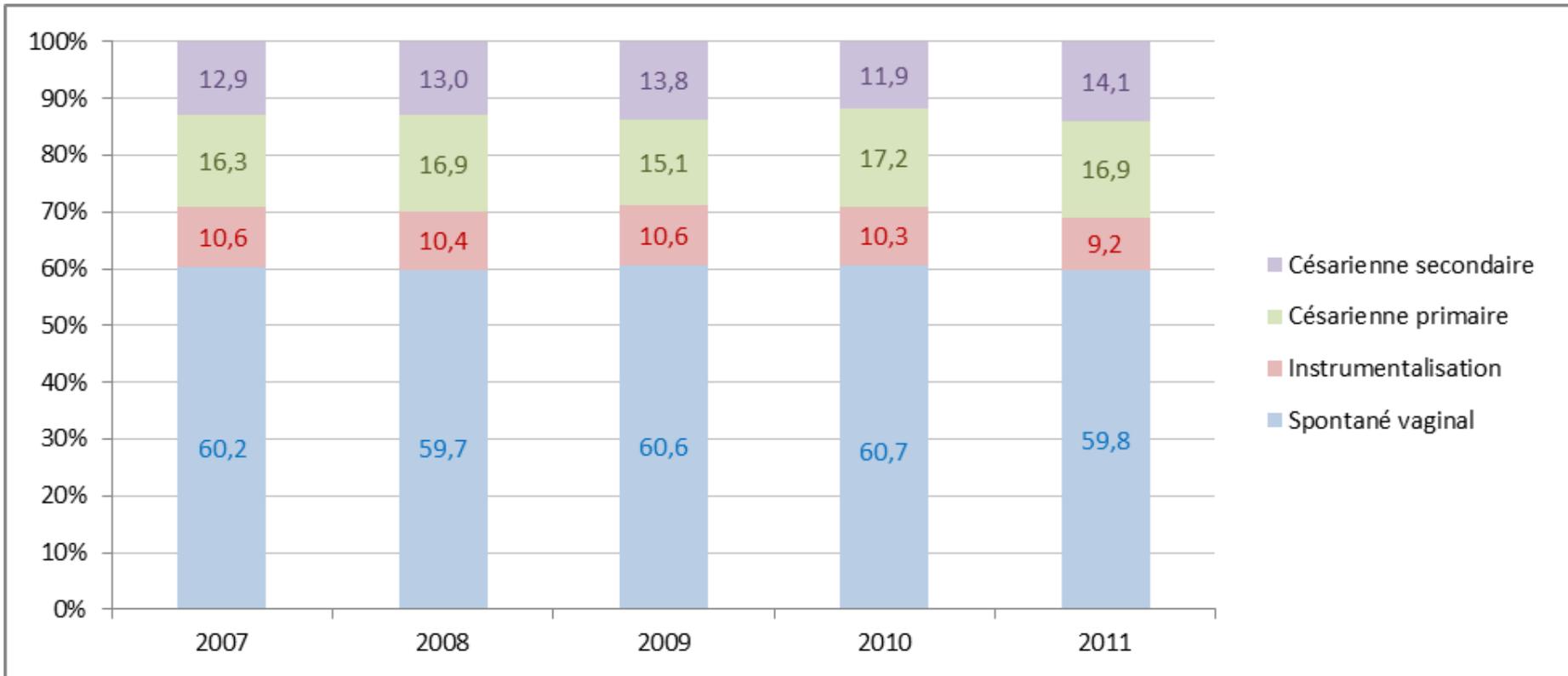


- Il y a une **diminution des mères mineures**



Le taux de césariennes atteint plus de 30% au Luxembourg

Distribution du mode d'accouchement, 2007 à 2011



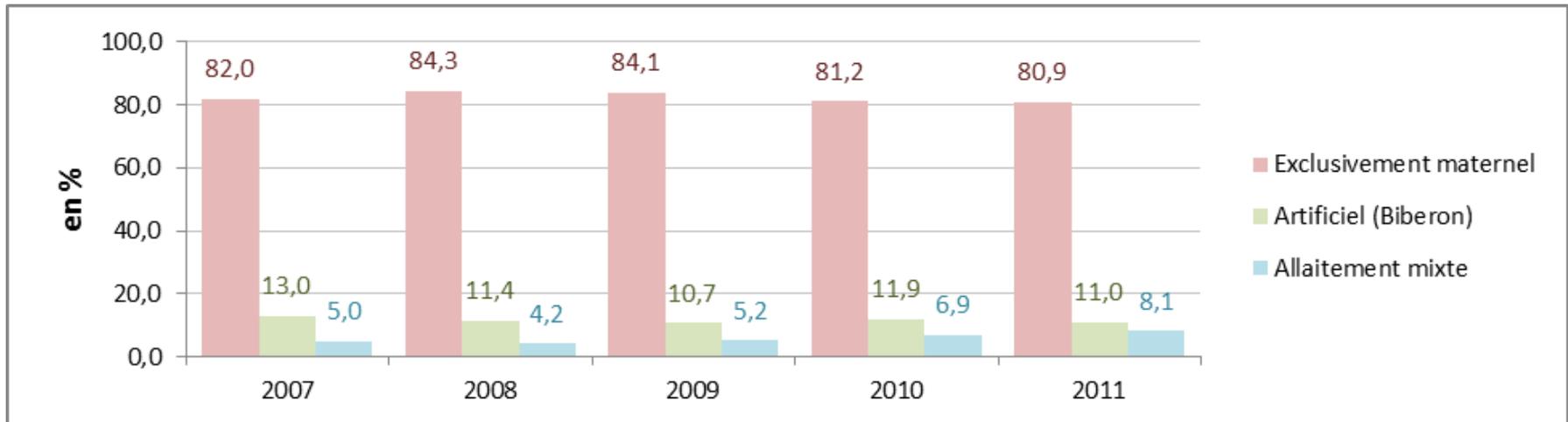
- **TABAC** : le taux de femmes qui déclarent fumer au premier trimestre de la grossesse est de 14,8% contre 12,9% au troisième trimestre
 - Taux considérable de femmes enceintes qui fument
 - Très légère baisse au cours de la grossesse
 - Association significative entre le tabac et les petits poids de naissance
- **ALCOOL** : Plus de 8% des femmes déclarent consommer occasionnellement de l'alcool au cours de la grossesse

FAITS MARQUANTS ENTRE 2001 et 2011

Le Luxembourg connaît un taux très élevé en matière d'allaitement maternel à la sortie de la maternité

→ Plus de 80% d'allaitement exclusivement maternel à la sortie

Allaitement à la sortie de la maternité, nouveau-nés vivants et non transférés, 2007 à 2011



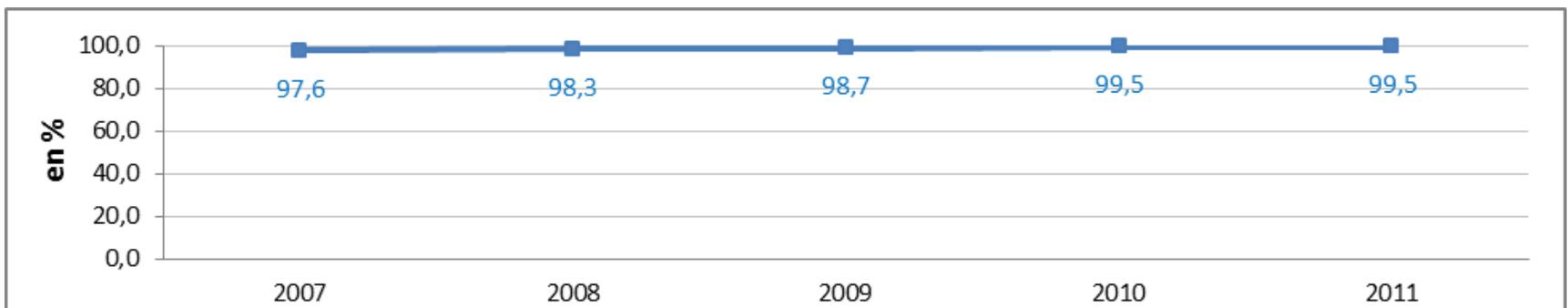
- Un service de PMA a ouvert en 2005 au Luxembourg
- Les naissances par PMA concernent en moyenne 4,5% des naissances

Types de traitement de fertilité, 2007 à 2011



- Très grande couverture en matière de suivi prénatal : **98,7% des femmes sont suivies** par un professionnel de santé pendant la grossesse
- **95% des femmes consultent au premier trimestre de la grossesse**
- **Aucun profil de risque particulier n'a été établi chez les femmes non suivies**

Pourcentage de grossesses suivies, 2007 à 2011



Le **Comité de Pilotage** oriente les améliorations et les recherches sur des thématiques spécifiques

Recommandations

- Formation continue du personnel
- Renforcement du réseau PERINAT
- Entretien, actualisation et adaptation du système
- Amélioration de l'information sur la santé périnatale
- Elargissement du système :
 - screening audiophonologique
 - examens médicaux du bébé jusqu'à 30 mois
 - maladies et malformations détectées plus tardivement
 - surveillance de la grossesse
 - modes de vie, situation professionnelle et socio-économique de la mère
 - IVG, fausses couches, bébés prématurés
 - naissances à risque et suivi à long terme

- **Concernant les césariennes, un groupe de travail a été créé :**
 - **Recommandations nationales de bonnes pratiques sur les césariennes**
 - **Brochure informative pour les futurs parents**
 - **Concept national de préparation à la naissance**
- **Une attention particulière va être portée sur la prise de poids pendant la grossesse :**
 - **Prise de poids excessive avec risque de diabète**
 - **Prise de poids trop faible avec risque de retard de croissance**
- **Hospitalisations et pathologies de grossesse : une amélioration doit être faite au niveau de la récolte des données**
- **PMA : Un suivi particulier va être fait**

SITUATION DU LUXEMBOURG DANS LE PAYSAGE EUROPEEN

- Publication du 2ème **rapport européen “EUROPEAN PERINATAL HEALTH REPORT”** sur les données 2010, le 29 mai 2013
- Données relatives à **29 pays** (26 pays membres de l’Union européenne, Islande, Norvège et Suisse)
- Décrit **l’état de la santé périnatale en Europe**, identifie les différences et mesure **les évolutions** dans le domaine de la santé des mères et des enfants
- Relève :
 - Les caractéristiques
 - Les facteurs de risques
 - Les services de soins de santé
 - Les pratiques médicales en santé périnatale
- EUROPERISTAT apporte une **plus-value au Luxembourg** en matière de :
 - Indicateurs en santé périnatale
 - Echanges entre experts
 - Echanges de bonnes pratiques

Pour la plupart des indicateurs, Luxembourg se situe dans la moyenne européenne

Quelques particularités sont enregistrées :

- Luxembourg est capable de répondre aux 10 indicateurs essentiels du projet EuroPeristat et à 18 des 20 indicateurs recommandés
- Luxembourg est le pays ayant le plus haut taux de mères nées à l'étranger (66%)
- % des mères 35 + : % en augmentation dans tous les pays sauf la Finlande (L : 23,3% - D : 23,6% - B : 16,0% - F : 19,2%)
- % des naissances multiples: en augmentation dans tous les pays, sauf: NI; Dk; Norvège: (L : 18,3% - D : 18,5% - F : 17,4% - B(Fl) : 18,9%)
- Luxembourg se trouve parmi les 6 pays ayant un taux de césariennes supérieur à 30% (D : 31,3% - B : 20,5% - F : 21,0% - CH : 33,1% - Sw : 17,1%)
- Seuls 6 pays, dont Luxembourg, sont en mesure de fournir les indicateurs sur les types de traitement de fertilité

Les thématiques que l'Europe veut améliorer et approfondir dans l'avenir rejoignent celles du Luxembourg

- Le tabac pendant la grossesse
- La prise de poids pendant la grossesse
- Le moment de la première consultation prénatale
- L'allaitement maternel
- Les données sur le statut social
- La santé des mères pendant la grossesse

- Recueil et qualité des données en temps réel
- Introduction de la collecte des données en néonatalogie
- Echanges d'informations entre établissements lors de transferts
- Publication des rapports: 2. 2004-2005-2006 et 3. 2007-2008-2009
- Fourniture des core indicateurs Peristat
- Utiliser le site www.susana.lu comme plateforme d'échange au sein du réseau Périnat Luxembourgeois
- Conserver la structure de la base de données Diane 2010 durant 3 ans (2010-2011-2012)

But : Etre parmi les pays européens ayant un système de surveillance électronique de la périnatalité et de l'enfance

FAIT 2013 : OBJECTIFS ATTEINTS

International



National



2004

2001-2002-2003

2010

2001-2011



Merci beaucoup pour votre attention
