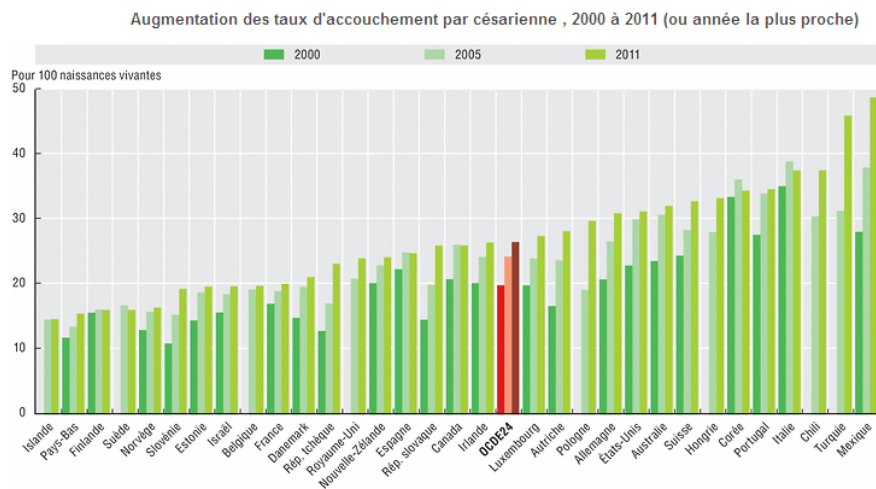


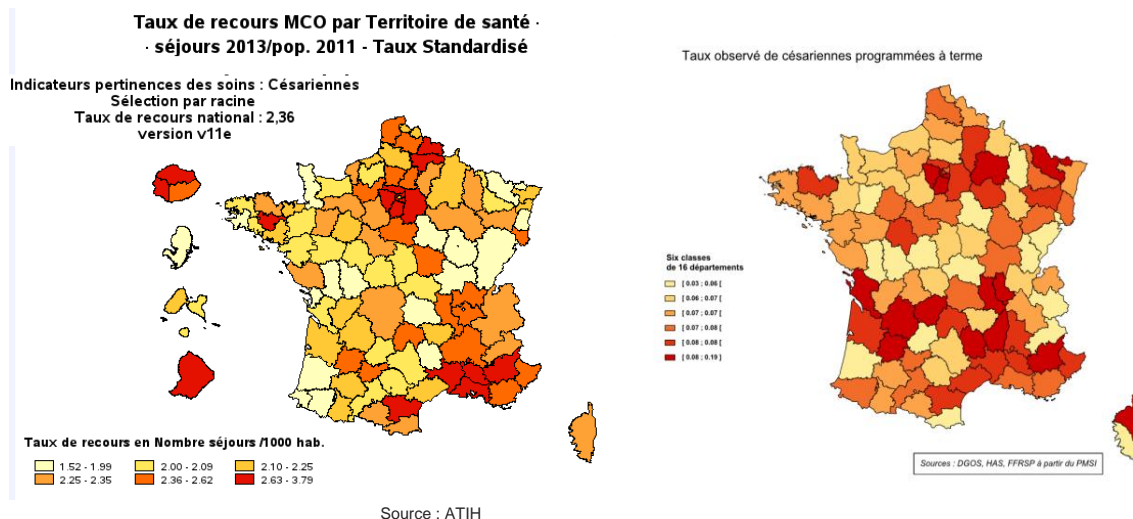
EXPERIMENTATION PILOTE SUR LE PROGRAMME D'ANALYSE ET D'AMELIORATION DE LA PERTINENCE DES CESARIENNES PROGRAMMEES A TERME

UNE HETEROGENEITE DES PRATIQUES A L'ORIGINE DE L'EXPERIMENTATION

Les taux d'accouchement par césarienne ont augmenté dans tous les pays de l'OCDE au cours des dernières décennies, même si récemment un petit nombre de pays ont inversé cette tendance.



En France, des écarts de taux de recours à la césarienne et à la césarienne programmée sont observés sans que les indicateurs démographiques ou sanitaires permettent de les expliquer.

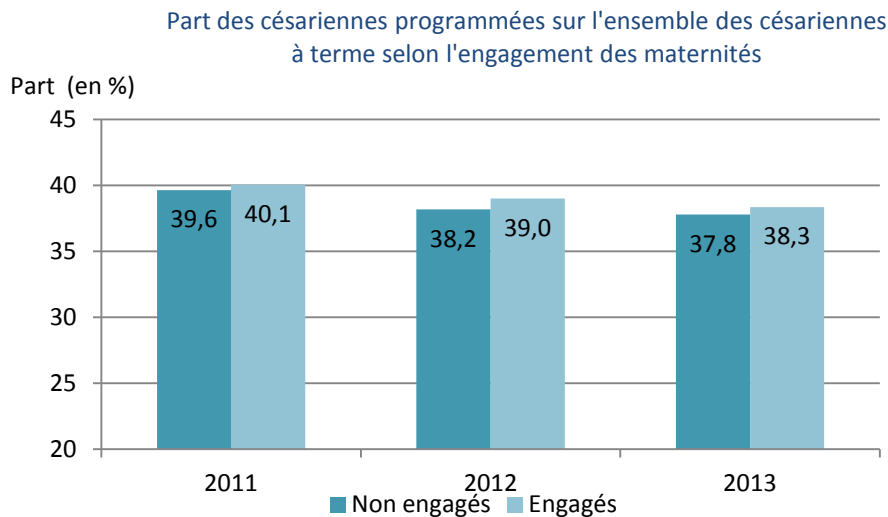


Les risques accrus de cette pratique en termes de morbidité par rapport à une tentative réussie d'accouchement par voie basse ainsi que son coût financier plus élevé conduisent à s'interroger sur la pertinence de pratiquer des césariennes qui ne sont pas nécessaires sur le plan médical.

L'expérimentation sur l'amélioration de la pertinence des césariennes programmées à terme s'inscrit dans ce cadre. Même si le chiffre idéal du nombre de césariennes programmées à terme est inconnu, il est important de diminuer la disparité des pratiques entre les équipes. Les résultats de l'expérimentation du programme, dont les plans d'actions ne sont pas encore tous mis en place par les équipes médicales, pourront être analysés en 2015.

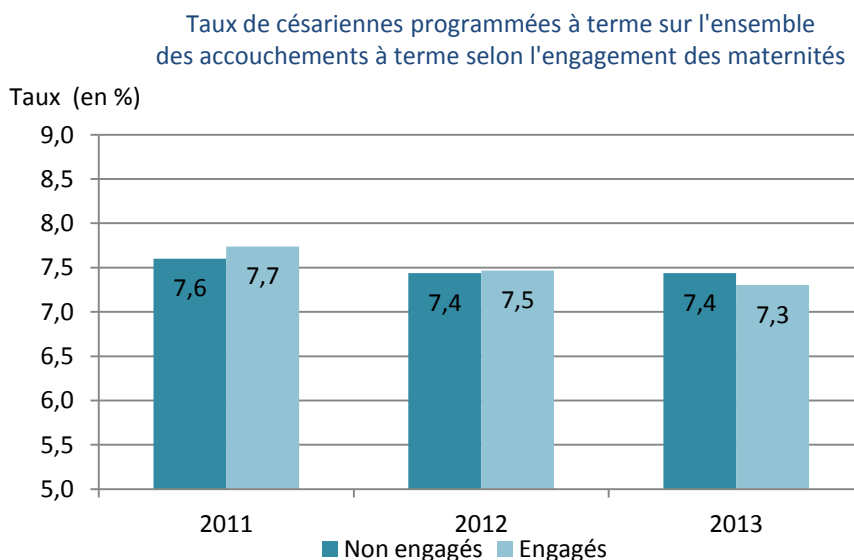
L'ÉVOLUTION 2011-13 DES TAUX DE CÉSARIENNES A TERME EN FRANCE

La part des césariennes programmées sur l'ensemble des césariennes à terme, présente une même baisse significative entre 2011 et 2013, sur l'ensemble des maternités (engagées ou non dans l'expérimentation).



Cette part est significativement plus élevée dans les maternités privées (45 % versus 38 % en moyenne, en 2011) sans différence entre les maternités engagées ou non.

De manière globale, le taux national moyen de césariennes programmées (rapporté à l'ensemble des accouchements à terme) observé sur les 3 années s'élève à 7.5 % (l'étendue du taux varie entre 2 à 20 %).



Le taux national moyen de césariennes à terme (programmées ou non) - rapporté à l'ensemble des accouchements à terme - s'élève à environ 19 % ; il est relativement stable entre 2011 et 2013.

Novembre 2014

Contacts

Direction générale de l'offre de soins (DGOS) | dgos-com@sante.gouv.fr

Haute autorité de santé (HAS) | contact.presse@has-sante.fr