

Où en sommes nous de la démographie GO en Normandie Occidentale ?

Journée CPP du Réseau Périnatal de Normandie

13 Avril 2023

Dr Jean Coudray

GO RPN

Territoire 14 50 61

Indicateurs	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Accouchements par voie basse	12 186	11 746	11 311	11 131	11 081	10 958	11 003	10 778
Accouchements par césarienne	3 008	2 830	2 725	2 693	2 805	2 700	2 759	2 749
Naissances vivantes	15 298	14 682	14 166	13 957	13 983	13 658	13 879	13 854
MFIU >21 SA ou 499 g	64	56	62	52	57	81	67	47
IMG > 21 SA	52	58	46	40	46	49	49	56
Naissances vivantes > 32 SA et < 37 SA	723	769	765	840	765	679	705	926
Naissances vivantes > 21 SA et < 33 SA	236	152	186	152	154	128	182	167
Hémorragies du Post-Partum (HPP)*	657	546	545	596	591	643	777	619
Dont embolisation et/ou chirurgie	28	24	13	19	16	22	15	18
Transferts de nouveau-nés**	138	112	141	122	133	156	168	207
Allaitement maternel à la sortie de la maternité	-	-	-	-	-	-	6 707	6 646

Territoire 27 76

Indicateurs	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Nombre total de naissances	21 184	20 900	20 246	20 025	19 347	18 903	19 111	19 125
Nombre d'IMG > 21 SA***	68	64	58	46	58	43	50	26
Nombre de MFIU > 21 SA et décès* / ***	113	115	113	97	96	70	114	77
Nombre de naissances vivantes > 21 SA***	21 005	20 721	20 075	19 882	19 193	18 790	18 947	19 022
Naissances vivantes > 32 SA et < 37 SA***	1 401	1 452	1 413	1 349	1 312	901	1 061	990
Naissances vivantes > 21 SA et < 33 SA***	317	316	332	350	355	253	313	344
% de césariennes***	18,9 %	18,9 %	19,5 %	18,0 %	18,6 %	18,3 %	19,5 %	19,8 %
% d'extractions instrumentales / VB***	9,6 %	10,1 %	9,9 %	10,3 %	10,7 %	10,6 %	8,62 %	12,2 %
% d'épisiotomies / VB***	24,8 %	24,4 %	18,9 %	13,4 %	10,0 %	8,4 %	6,9 %	7,04 %
% HPP (> 500 ml VB > 1 000 ml césarienne)****	5,0 %	5,3 %	5,6 %	5,0 %	5,0 %	5,7 %	5,2 %	5,8 %
% de femmes qui allaitent**	-	45,0 %	44,1 %	52,2 %	48,5 %	54,0 %	59,5 %	59,9 %

La situation en Normandie Occidentale

ALENCON 864 accouchements 2022

Type 2 A

- 6 GO dont 3 entre 50 et 60 ans
- 2 GO sont d'astreinte quand un des 4 est de garde (chirurgie)
- 1 interne de spé

ARGENTAN 642 accouchements 2022

Type 1

- 3 GO dont 1 entre 50 et 60 ans
- Pas d'interne

AVRANCHES-GRANVILLE 1125 acc 2021

Type 2B

- 5 GO dont 2 de + de 60 ans
- 3 internes de spé

BAYEUX 442 accouchements en 2022

Type 1

- 2 GO dont 1 en libéral
- Pas d'interne

CHERBOURG 1728 acc. En 2022

Type 3

- 8 GO 1 + de 60 ans 1 entre 50 et 60 ans
- 2 juniors de GO 1 junior de GM

FLERS 786 acc en 2022

Type 2A

- 4 GO dont 2 entre 50 et 60 ans
- 4 remplaçants réguliers
- Pas d'interne

L'AIGLE 403 acc en 2022

Type 1

- 3 GO dont 3 entre 50 et 60 ans
- 3 remplaçants précaires
- Pas d'interne

LISIEUX 1308 acc en 2022

Type 2B

- 5 GO dont 1 entre 50 et 60 ans
- 1 interne de spé

St LÔ 1507 acc en 2022

Type 2A

- 6 GO dont 1 > 60 ans et 1 entre 50 et 60 ans
- 1 interne de spé

LE PARC (groupe Elsan) Caen

1634 acc en 2022. Type 2A

- 11 GO libéraux dont 3 entre 50 et 60 ans
- 3 partiront dans l'année 2023...

CHU Caen 3137 Acc en 2022

Type 3

- 8 GO assistés de 6 Dr Junior (doublés en garde)
- 8 internes de spé (GO)
- 3 internes de spé (GM)

Quelles propositions loco-locales...!??

- S'occuper de la problématique en locale et au jour le jour.
- Revaloriser le tarif de la garde de nuit
- Transformer la garde de nuit en garde de 24 h
- Restreindre le système de remplaçants créent des différence de salaire importante
- Centraliser la répartition de l'intérim sur la Normandie via l'ARS
- Encourager les internes de 5ème et 6ème a prendre des postes dans les hôpitaux périph
- Imposer aux GO de travailler au moins 3 ans dans une maternité de la région où ils ont été formés

Le rapport de l'Académie de médecine

- La mortalité néonatale n'a pas diminué depuis 20 ans
- Une crise démographique touche toutes les professions de la périnatalité
- Accélération des fermetures de maternités
- Beaucoup de type 2 et 3
- Attractivité faible pour les SF et les infirmières

Quelles propositions ?

De l'académie de médecine

- Réduction accrue du nombre de maternité en regroupant les types 2 et 3 sur un même territoire
- Mutualisation de l'offre publique et libérale
- Afin de disposer des moyens de consultation et d'expertise présentes et à distance adaptés, mais aussi de structures d'hospitalisation en particulier en post-partum
- Nécessité de grande collaboration avec les samu
- Développer les structures hôtelière-Hospitalière