



Indicateurs de la santé périnatale au Canada 2011



Promouvoir et protéger la santé des Canadiens grâce au leadership, aux partenariats, à l'innovation et aux interventions en matière de santé publique

— *Agence de la santé publique du Canada*

Pour obtenir des copies supplémentaires, veuillez communiquer avec :

Section de la santé maternelle et infantile

Division de surveillance de la santé et de l'épidémiologie

Centre de prévention et de contrôle des maladies chroniques

Direction générale de la promotion de la santé et de la prévention des maladies chroniques

Agence de la santé publique du Canada

200, promenade Eglantine

Édifice Jeanne Mance, 10^e étage, A.L. 1910D

Pré Tunney

Ottawa (Ontario) K1A 0K9

Téléphone : (613) 941-2395

Télécopieur : (613) 941-9927

Courriel : cpss-scsp@phac-aspc.gc.ca

On peut obtenir, sur demande, la présente publication en formats de substitution.

Citation suggérée :

Agence de la santé publique du Canada. Indicateurs de la santé périnatale au Canada 2011. Ottawa, 2012.

© Sa Majesté la Reine du Chef du Canada, 2012

Cat. : HP7-1/2011

ISBN : 978-1-100-54133-4

Indicateurs de la santé périnatale au Canada 2011



Table des matières

| | |
|---|----|
| Introduction | 1 |
| 1. Taux de mortalité foetale | 2 |
| 2. Taux de mortalité infantile..... | 5 |
| 3. Taux d'hypotrophie néonatale | 8 |
| 4. Taux d'hypertrophie néonatale | 10 |
| 5. Taux de prématurité | 12 |
| 6. Taux de postmaturité..... | 14 |
| 7. Taux de mortalité maternelle..... | 15 |
| 8. Taux de naissances vivantes chez les mères adolescentes..... | 17 |
| 9. Taux de naissances vivantes chez les mères plus âgées..... | 19 |
| 10. Prévalence des anomalies congénitales | 21 |
| 11. Taux de morbidité maternelle grave..... | 24 |
| 12. Taux d'accouchement par césarienne..... | 26 |
| 13. Taux d'allaitement maternel..... | 28 |
| 14. Taux de naissances multiples | 30 |

Annexes : Tableaux de données

| | |
|--|----|
| A1. Mortalité foetale | 31 |
| A2. Mortalité infantile | 34 |
| A3. Hypotrophie néonatale | 39 |
| A4. Hypertrophie néonatale | 40 |
| A5. Naissances prématurées..... | 41 |
| A6. Naissances après terme..... | 43 |
| A7. Mortalité maternelle..... | 44 |
| A8. Naissances vivantes chez les mères adolescentes..... | 46 |
| A9. Naissances vivantes chez les mères plus âgées | 48 |
| A10. Anomalies congénitales | 50 |
| A11. Morbidité maternelle grave | 57 |
| A12. Accouchement par césarienne..... | 59 |
| A13. Allaitement maternel | 60 |
| A14. Naissances multiples | 62 |



Introduction

Ce document a été produit par le Système canadien de surveillance périnatale (SCSP) de l'Agence de la santé publique du Canada pour mettre à jour les données sur les principaux indicateurs de la santé périnatale décrits dans le *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*¹, et offrir des informations récentes sur la santé maternelle, foetale et infantile au Canada, ainsi que sur ses déterminants.

Ce rapport comprend des données des registres des naissances jusqu'à 2008, des registres des décès jusqu'à 2007, du fichier couplé des naissances et des décès jusqu'à 2005 (année de naissance), de la Base de données sur les congés des patients de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) jusqu'à l'année financière 2009-2010 et de l'*Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC) jusqu'à 2010. Les statistiques calculées à partir des données de l'état civil et des bases de données hospitalières peuvent être différentes de celles qui sont publiées par Statistique Canada ou par l'ICIS en raison de la mise à jour des bases de données (p. ex., élimination des doublons) ou de différences dans les critères d'inclusion ou d'exclusion.

Sauf indication contraire, les définitions, les méthodes de calcul et les limites des données sont identiques à celles décrites dans le *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*¹, et sont dans la plupart des cas reprises textuellement de ce document. Les sources de données et les méthodes utilisées pour calculer la mortalité maternelle ont changé, et les publications décrivant les détails et la justification de ces changements sont citées en référence.

Les indicateurs présentés dans ce rapport sont les 13 premiers selon le classement par ordre de priorité établi par le SCSP en 2000², sauf deux exceptions. Les données sur la consommation maternelle de tabac et d'alcool durant la grossesse, deux déterminants de la santé maternelle et infantile, n'ont pu être mises à jour pour ce document parce que ces questions ne figuraient plus parmi les éléments obligatoires de l'ESCC après 2005. Des données plus récentes sur la consommation maternelle de tabac et d'alcool durant la grossesse au Canada ont été publiées après l'*Enquête canadienne sur l'expérience de la maternité*³. Étant donné qu'il s'agissait d'une étude ponctuelle réalisée en 2006, aucune conclusion ne peut être tirée de ces données quant aux tendances temporelles. Par ailleurs, nous avons ajouté le taux de naissances vivantes chez les mères plus âgées, qui a été jugé plus important qu'en 2000.

Les indicateurs calculés à partir des statistiques de l'état civil (naissances vivantes chez les mères adolescentes et plus âgées, naissances prématurées et après terme, hypotrophie et hypertrophie néonatales, mort foetale et infantile et naissances multiples) excluent les données de l'Ontario en raison des problèmes de qualité déjà décrits¹. De même, les taux de césariennes, de mortalité maternelle et de morbidité maternelle grave excluent les données du Québec parce que cette province ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients à partir de laquelle ces indicateurs ont été calculés.

On trouvera en annexe des tableaux présentant en détail les données pour tous les indicateurs.

Références

1. Agence de la santé publique du Canada. *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*. Ottawa, 2008.
2. Santé Canada, *Les indicateurs de la santé périnatale au Canada : Manuel de référence*. Ottawa : Ministre des Travaux publics et des Services gouvernementaux Canada, 2000.
3. Agence de la santé publique du Canada. *Ce que disent les mères : l'Enquête canadienne sur l'expérience de la maternité*. Ottawa, 2009.

1. Taux de mortalité foetale

Le taux de mortalité des foetus de 500 g et plus et de 1 000 g et plus sont demeuré stables de 1999 à 2008. En 2008, ils étaient respectivement de 4,6 et de 3,1 pour 1 000 naissances totales.

Définition

Le taux de mortalité foetale s'entend du nombre de mortinaissances pour 1 000 naissances totales (naissances vivantes et mortinaissances) à un endroit et durant une période donnée. Pour la majeure partie du Canada, la définition de mortinaissance inclut toutes les morts de foetus dont la période de gestation atteint ou dépasse 20 semaines, ou dont le poids à la naissance atteint au moins 500 grammes. La définition varie légèrement au Québec, où seul le critère du poids à la naissance s'applique (poids à la naissance de 500 grammes ou plus).

Dans toutes les provinces et territoires, toute expulsion ou extraction d'un foetus mort, y compris l'interruption d'une grossesse, qui satisfait aux critères d'âge gestationnel et de poids à la naissance mentionnés ci-dessus doit être enregistrée comme une mortinaissance. Étant donné que certaines des variations temporelles et géographiques des taux de mortalité foetale peuvent avoir eu pour origine l'enregistrement de naissances de nouveau nés à la limite de la viabilité¹, les taux de mortalité chez les foetus dont le poids à la naissance était d'au moins 500 g et d'au moins 1 000 g ont été calculés en plus des taux de mortalité des foetus de tous les poids à la naissance (taux de mortalité foetale brut). Les catégories utilisées pour les taux de mort foetale selon la cause sont celles qui ont été décrites dans le *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*.

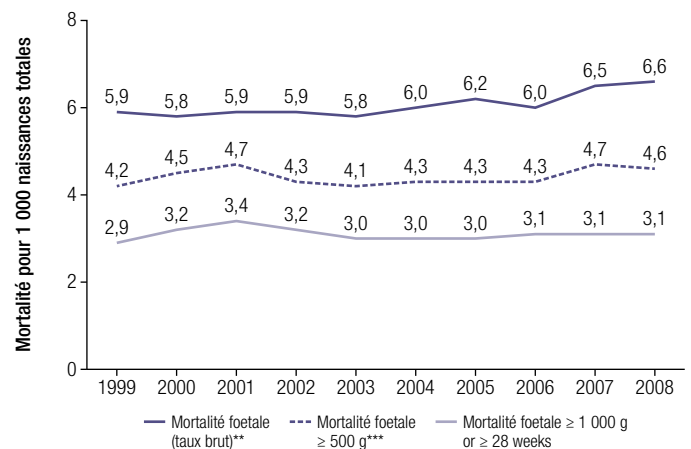
Sources de données

Les taux de mortalité foetale ont été calculés pour la période allant de 1999 à 2008 à partir des statistiques de l'état civil (registres des mortinaissances et des naissances vivantes). Les taux de mortalité foetale selon la cause ont été calculés pour la période allant de 2000 à 2008 étant donné que les causes de décès ont été codées selon la *Classification statistique internationale des maladies, 10^e révision*² (CIM 10) durant cette période. Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème³.

Résultats

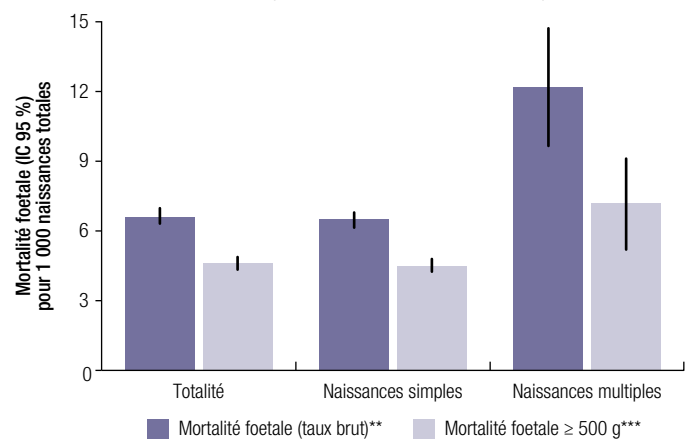
Le taux de mortalité foetale est demeuré stable à 5,8–5,9 pour 1 000 naissances totales entre 1999 et 2003, mais a augmenté pour passer de 5,8 à 6,6 pour 1 000 entre 2003

FIGURE 1.1 Taux de mortalité foetale, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008



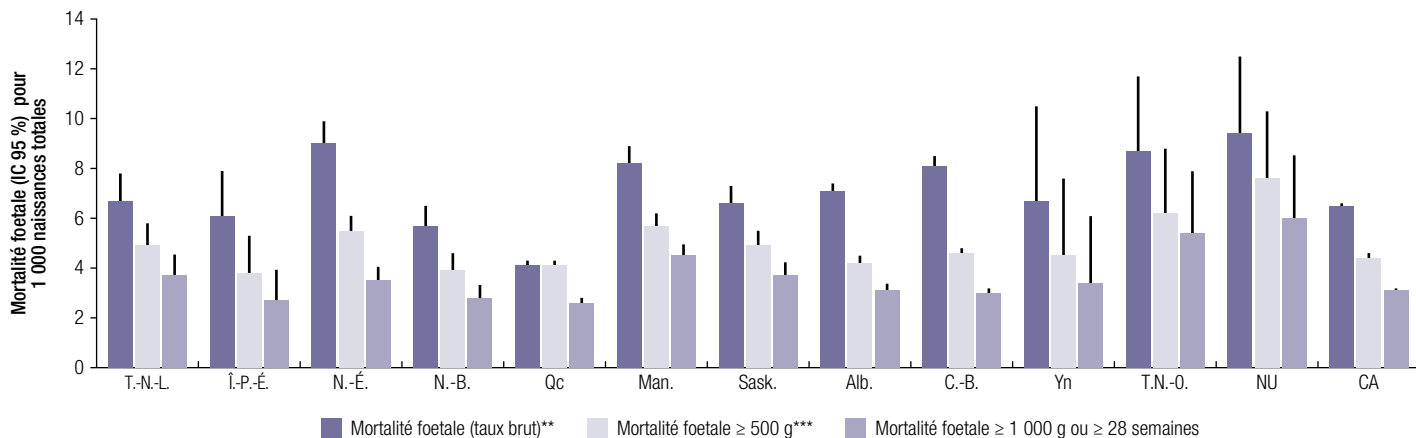
Source: Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Les données excluent toutes les mortinaissances et les naissances vivantes de bébés dont le poids à la naissance n'atteignait pas 500 g et l'âge gestationnel, 20 semaines. *** Basé sur les recommandations de l'OMS, ce qui inclut les morts de foetus dont l'âge gestationnel atteint ou dépasse 22 semaines si l'on ne connaît pas le poids à la naissance.

FIGURE 1.2 Taux de mortalité foetale selon la pluralité, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2008



Source: Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Les données excluent toutes les mortinaissances et les naissances vivantes de bébés dont le poids à la naissance n'atteignait pas 500 g et l'âge gestationnel, 20 semaines. *** Basé sur les recommandations de l'OMS, ce qui inclut les morts de foetus dont l'âge gestationnel atteint ou dépasse 22 semaines si l'on ne connaît pas le poids à la naissance. IC – intervalle de confiance

FIGURE 1.3 Taux de mortalité foetale selon la province ou le territoire, Canada, (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2004–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Les données excluent toutes les mortinaissances et les naissances vivantes de bébés dont le poids à la naissance n'atteignait pas 500 g et l'âge gestationnel, 20 semaines. *** Basé sur les recommandations de l'OMS, ce qui inclut les morts de foetus dont l'âge gestationnel atteint ou dépasse 22 semaines si l'on ne connaît pas le poids à la naissance. IC – intervalle de confiance

et 2008 (figure 1.1). Le taux de mortalité chez les foetus de 500 grammes ou plus a atteint un maximum de 4,7 en 2001, pour diminuer à 4,1 pour 1 000 en 2003 et augmenter de nouveau à 4,7. Par contraste, le taux de mortalité chez les foetus de 1 000 g et plus ou de 28 semaines ou plus est demeuré stable entre 1999 et 2008, fluctuant entre 2,9 et 3,4.

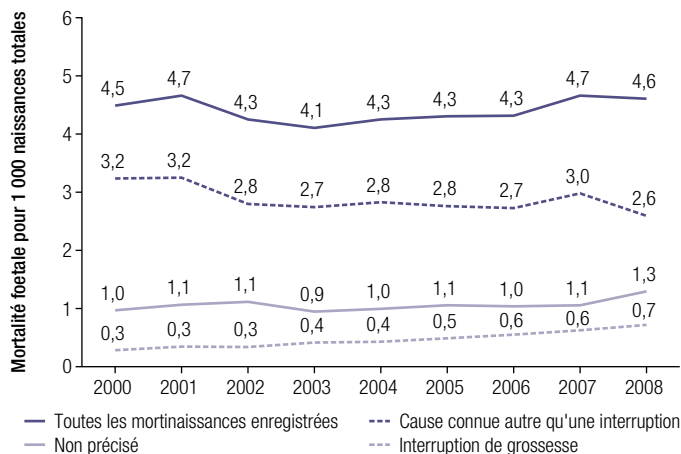
En 2008, le taux de mortalité foetale brut a été significativement plus élevé dans le cas des naissances multiples (12,2 pour 1 000 naissances totales, IC à 95 % : 9,7–14,7) que dans celui des naissances simples (6,5, IC à 95 % : 6,1–6,8) (figure 1.2). Le taux de mortalité chez les foetus d'au moins 500 g

était de 7,2 (IC à 95 % : 5,2–9,1) dans le cas des naissances multiples et de 4,5 (IC à 95 % : 4,3–4,8) dans le cas des naissances simples.

De 2004 à 2008, les taux de mortalité par province ou territoire chez les foetus de 500 g ou plus allaient de 3,8 pour 1 000 naissances totales (IC à 95 % : 2,4–5,3) à l'Île-du-Prince-Édouard à 7,6 (IC à 95 % : 4,8–10,3) au Nunavut (figure 1.3).

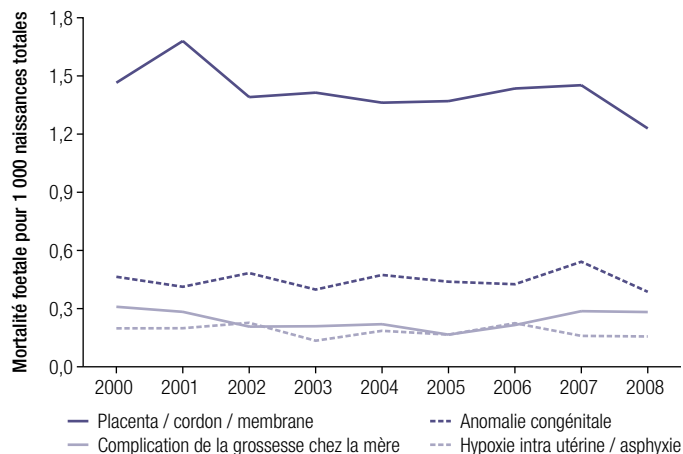
Le taux de mortalité foetale à l'exclusion des interruptions de grossesse et des morts de cause inconnue a diminué pour passer de 3,2 à 2,6 décès pour 1 000 naissances totales entre 2000 et 2008. Le taux d'interruption de grossesse a

FIGURE 1.4 Taux de mortalité de foetus de 500 g ou plus par type d'événement, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2000–2008



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2000–2008. Les données excluent toutes les mortinaissances et les naissances vivantes de bébés dont le poids à la naissance n'atteignait pas 500 g et l'âge gestationnel, 20 semaines. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

FIGURE 1.5 Taux de mortalité de foetus de 500 g ou plus, selon la cause, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2000–2008



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2000–2008. Les données excluent toutes les mortinaissances et les naissances vivantes de bébés dont le poids à la naissance n'atteignait pas 500 g et l'âge gestationnel, 20 semaines. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

augmenté, passant de 0,3 à 0,7 pour 1 000, de même que le taux de décès de cause non précisée, qui est passé de 1,0 à 1,3 pour 1 000 durant la même période (figure 1.4). Il n'y a pas de tendance évidente dans les autres causes de mortalité foetale (figure 1.5).

Limites

Les variations temporelles et régionales des méthodes d'enregistrement des naissances, en particulier des mortinaissances et des naissances vivantes à l'extrémité inférieure de la plage du poids à la naissance ou de l'âge gestationnel, peuvent avoir un effet sur les statistiques de l'état civil'. Bien que l'interruption de grossesse puisse être notée comme cause de décès lors de l'enregistrement des mortinaissances, les interruptions ne peuvent pas toujours être distinguées des autres types de mort foetale parce que la cause n'est pas précisée dans 24 % des enregistrements entre 2000 et 2008.

Références

1. Joseph KS, Allen AC, Kramer MS, Cyr M, Fair M. Changes in the registration of stillbirths less than 500 g in Canada, 1985–1995. *Paediatric Perinatal Epidemiol* 1999; 13: 278–287.
2. Organisation Mondiale de la santé. *Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes. 10^e Révision. Édition 2008*. Genève, 2008.
3. Agence de la santé publique du Canada. *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*. Ottawa, 2008.

2. Taux de mortalité infantile

Entre 1998 et 2007, le taux brut de mortalité infantile a fluctué entre 5,0 et 5,5 pour 1 000 naissances vivantes. Le taux de mortalité infantile chez les naissances vivantes de 500 g ou plus a diminué légèrement, pour passer de 4,8 pour 1 000 naissances vivantes en 1998 à 4,0 pour 1 000 naissances vivantes en 2005. Les morts néonatales constituaient 72 % des décès infantiles en 2007. L'immatunité et les anomalies congénitales étaient les principales causes de mortalité néonatale, tandis que les anomalies congénitales, le syndrome de mort subite du nourrisson (SMSN) et les infections étaient les principales causes de mortalité postnéonatale.

Définition

Le taux de mortalité infantile s'entend du nombre de décès d'enfants nés vivants au cours de leur première année de vie pour 1 000 naissances vivantes (à un endroit et durant une période donnés). La mortalité infantile peut être classée en mortalité néonatale (0–27 jours) et mortalité postnéonatale (28–364 jours). Le dénominateur de la mortalité postnéonatale est le nombre de nourrissons à risque de mort durant cette période, c. à d. ceux qui ont survécu jusqu'au 28^e jour après la naissance. Étant donné que les variations temporelles et géographiques des taux de mortalité infantile peuvent être dues à des différences dans la déclaration des décès de nourrissons à la limite de la viabilité à la naissance¹, les taux de mortalité des nourrissons dont le poids à la naissance était d'au moins 500 g ont été calculés en plus des taux de mortalité des nourrissons de tous les poids à la naissance (taux brut de mortalité infantile).

Sources de données

Les taux bruts de mortalité infantile ont été calculés à partir des statistiques de l'état civil (registres des décès), et les taux excluant les nourrissons de moins de 500 g à la naissance ont été calculés au moyen du fichier couplé des naissances et des décès créé en reliant les enregistrements des naissances vivantes et ceux des décès infantiles. Ce couplage a été effectué sur les naissances survenues de 1985 à 2005, de sorte que les taux de mortalité infantile chez les nourrissons de 500 g ou plus à la naissance sont disponibles jusqu'en 2005. Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème². Le taux de mortalité infantile selon la cause a été classé

conformément à une version modifiée de la classification de l'International Collaborative Effort (ICE), qui englobe huit catégories : anomalies congénitales, asphyxie, immaturité, infection, syndrome de mort subite du nourrisson (SMSN), autre décès infantile inexplicé, causes externes et autres affections³.

Résultats

Entre 1998 et 2007, le taux de mortalité infantile brut a fluctué entre 5,0 et 5,5 pour 1 000 naissances vivantes (figure 2.1). Durant cette période, le taux de mortalité néonatale a varié entre 3,4 et 3,9 pour 1 000 naissances vivantes, tandis que le taux de mortalité postnéonatale a varié de 1,3 à 1,8 pour 1 000 nourrissons à risque.

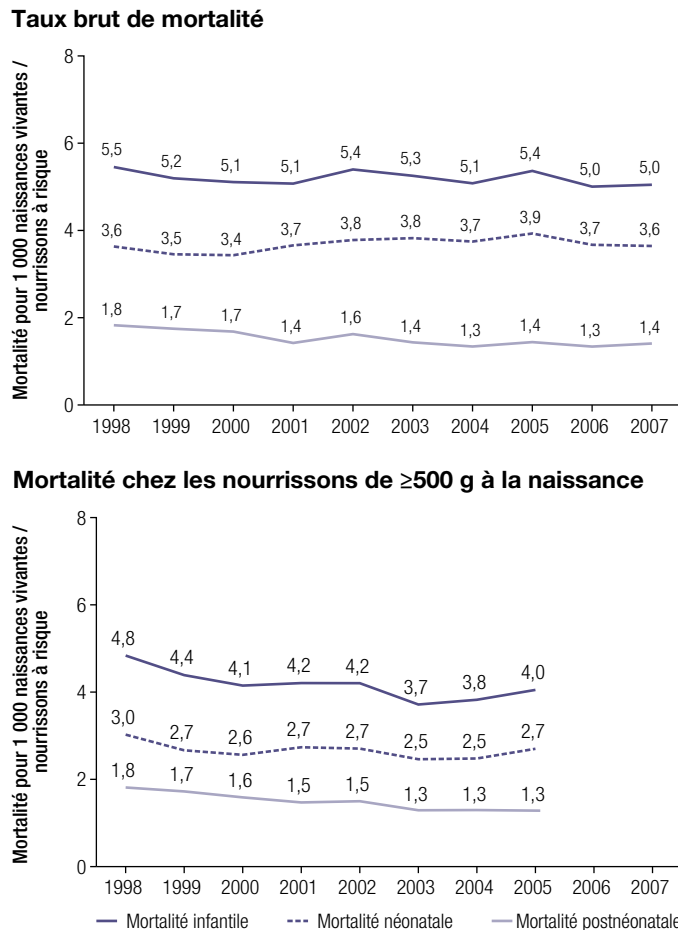
Le taux de mortalité infantile chez les nourrissons de 500 g ou plus à la naissance a légèrement fléchi, passant de 4,8 pour 1 000 naissances vivantes en 1998 à 4,0 pour 1 000 naissances vivantes en 2005. Les taux de mortalité néonatale et postnéonatale ont diminué, passant de 3,0 à 2,7 pour 1 000 naissances vivantes et de 1,8 à 1,3 pour 1 000 nourrissons à risque, respectivement.

De 2001 à 2005, chez les nourrissons ayant un poids à la naissance d'au moins 500 g, les taux de mortalité infantile allaient de 2,3 (IC à 95 % : 1,2–3,5) à l'Île du Prince Édouard à 12,4 (IC à 95 % : 8,8–16,0) au Nunavut (figure 2.2).

Les principales causes de décès néonatal étaient l'immatunité (38,6 %), les anomalies congénitales (23,3 %) et l'asphyxie (13,8 %), tandis que les principales causes de décès postnéonatal étaient les anomalies congénitales

(22,9 %), le syndrome de mort subite du nourrisson (20,6 %) et les infections (13,9 %). Pour l'ensemble des décès infantiles, les principales causes étaient l'immaturation (30,2 %), les anomalies congénitales (23,2 %) et l'asphyxie (10,4 %) (figure 2.3).

FIGURE 2.1 Taux de mortalité néonatale, post-néonatale et infantile, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1998–2007



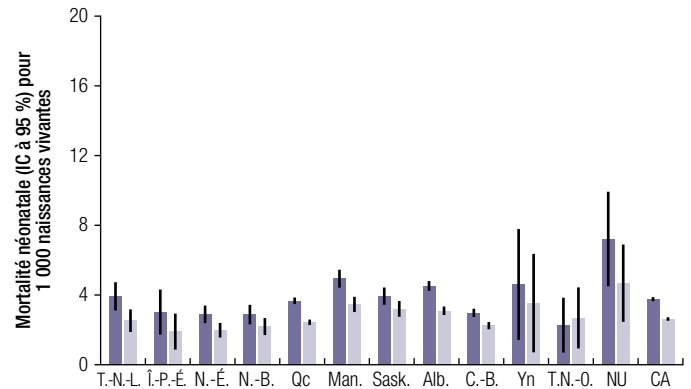
Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, fichier couplé des naissances et des décès, 1998–2005 (calcul de cohorte) et fichier non lié, 1998–2007 (calcul basé sur la période). * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

Limites

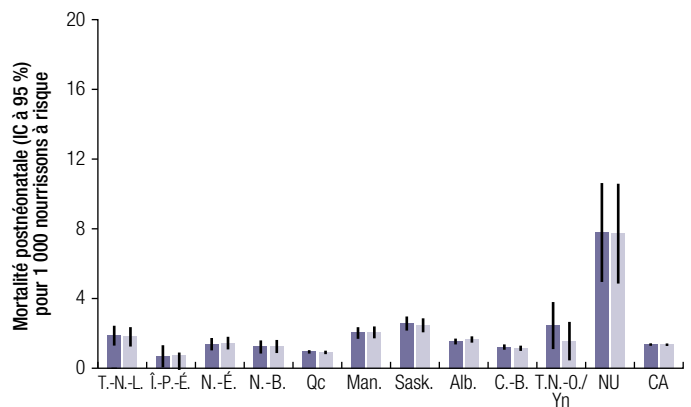
Les variations régionales au niveau de l'enregistrement des naissances, en particulier dans le cas des nouveau nés prématurés extrêmement petits, affectent les données des statistiques de l'état civil^{1,4,5}.

FIGURE 2.2 Taux de mortalité néonatale, postnéonatale et infantile selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2003–2007 et 2001–2005

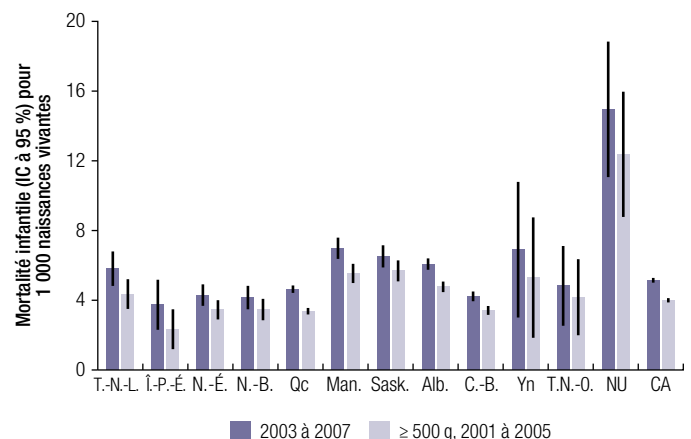
Taux de mortalité néonatale



Taux de mortalité postnéonatale



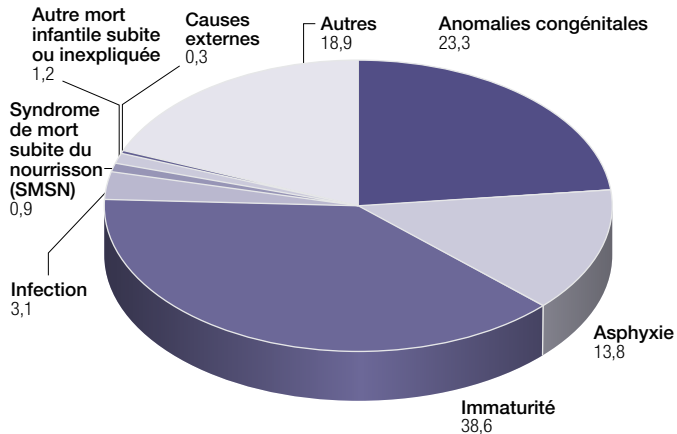
Taux de mortalité infantile



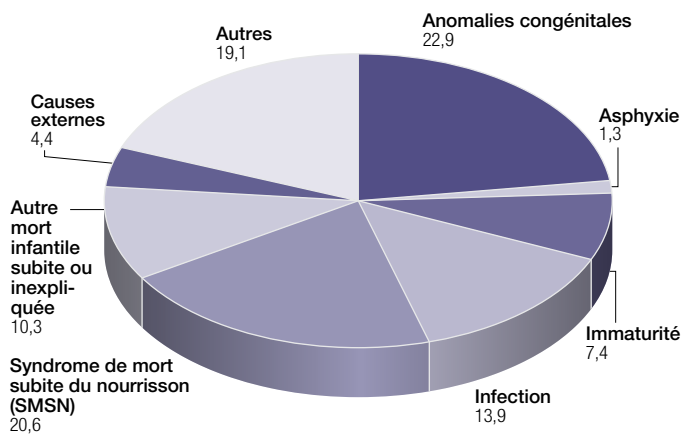
Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, Fichier couplé des naissances et des décès, 2001–2005 (calcul de cohorte) et Fichier non lié, 2003–2007 (calcul basé sur la période). * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. IC – intervalle de confiance

FIGURE 2.3 Causes de mortalité néonatale, postnéonatale et infantile, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2003–2007

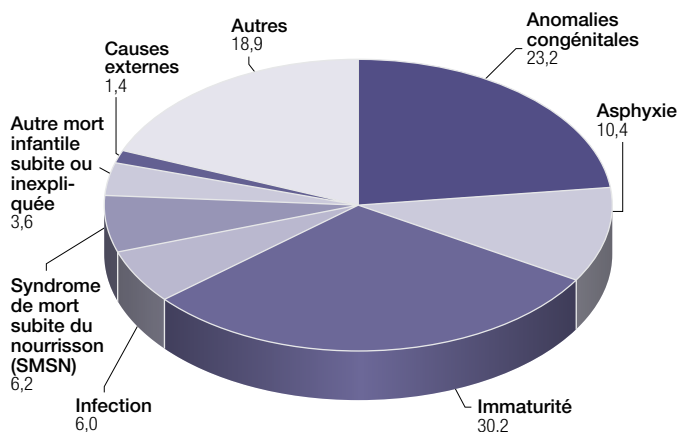
Proportion (%) des décès néonataux selon la cause



Proportion (%) des décès postnéonataux selon la cause



Proportion (%) des décès infantiles selon la cause



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2003–2007.
 * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

Références

1. Joseph KS, Kramer MS. Recent trends in Canadian infant mortality rates: Effect of changes in registration of live newborns weighing less than 500 g. *CMAJ* 1996; 155: 1047–1052.
2. Agence de la santé publique du Canada. *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*. Ottawa, 2008.
3. Cole S, Hartford RB, Bergsjö P, McCarthy B. International Collaborative Effort (ICE) on birthweight, plurality, perinatal, and infant mortality: a method of grouping underlying causes of infant death to aid international comparisons. *Acta Obstet Gynecol Scand* 1989; 68: 113–117.
4. Joseph KS, Allen A, Kramer MS, Cyr M, Fair M. Changes in the registration of stillbirths <500 g in Canada, 1985–95. *Paediatr Perinat Epidemiol* 1999; 13: 278–287.
5. Wen SW, Kramer MS, Liu S, Dzakpasu S, Sauve R. Infant mortality by gestational age and birth weight in Canadian provinces and territories, 1990–1994 births. *Chronic Dis Can* 2000; 21: 14–22.

3. Taux d'hypotrophie néonatale

Le taux d'hypotrophie néonatale a fluctué entre 7,8 et 8,2 pour 100 naissances vivantes simples entre 2000 et 2008. Il s'établissait à 7,8 pour 100 naissances vivantes simples en 2008.

Définition

Le taux d'hypotrophie néonatale s'entend du nombre de naissances d'enfants vivants dont le poids à la naissance se situe sous le 10^e percentile du poids à la naissance normalisé selon le sexe, compte tenu de l'âge gestationnel, par rapport au nombre total des naissances vivantes simples (à un endroit et durant une période donnés). Dans le présent rapport, on a utilisé la plus récente référence canadienne sur le poids à la naissance selon l'âge gestationnel dans la population générale, qui est fondée sur les naissances survenues de 1994 à 1996¹.

Sources de données

On a calculé les taux d'hypotrophie néonatale à partir des statistiques de l'état civil (enregistrement des naissances). Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème². Les naissances vivantes d'enfants dont on ne connaît pas l'âge gestationnel, les naissances vivantes d'enfants dont l'âge gestationnel n'atteint pas 22 semaines ou dépasse 43 semaines, les naissances vivantes d'enfants dont on ne connaît pas le poids à la naissance et les naissances multiples ont été exclues de ces calculs.

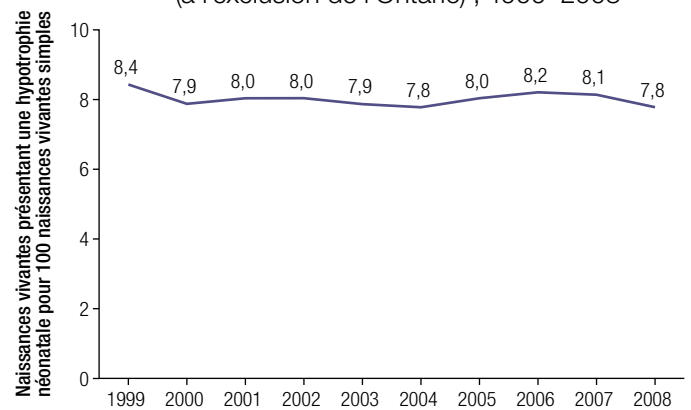
Résultats

Le taux d'hypotrophie néonatale a fluctué entre 7,8 et 8,2 % entre 2000 et 2008. Il s'établissait à 7,8 % en 2008 (figure 3.1). De 2004 à 2008, les taux allaient de 5,7 % (IC à 95 % : 4,9–6,4) dans les Territoires du Nord-Ouest à 8,7 % (IC à 95 % : 8,6–8,8) en Alberta (figure 3.2).

Limites

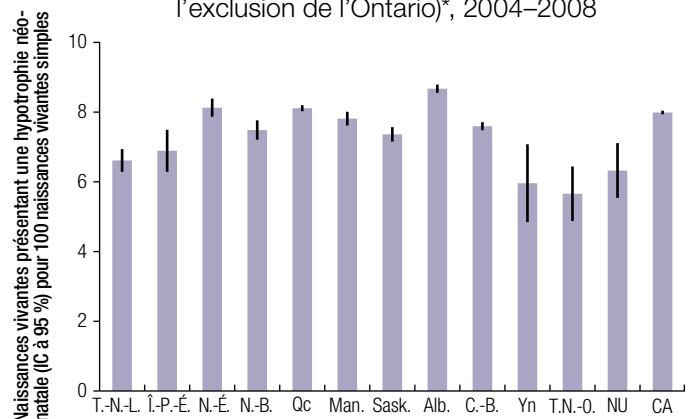
Il y a risque d'erreur dans la détermination de l'âge gestationnel, surtout lorsqu'on a recours aux dates des dernières menstruations. Le datage assisté par échographie au début de la grossesse peut améliorer considérablement l'exactitude des estimations de l'âge gestationnel³. L'hypotrophie néonatale est une mesure relative dont le taux varie selon les valeurs de référence utilisées pour le calcul.

FIGURE 3.1 Taux d'hypotrophie néonatale, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. Ces données excluent les naissances vivantes d'enfants dont on ne connaît pas l'âge gestationnel ou le poids à la naissance, les naissances vivantes d'enfants dont l'âge gestationnel n'atteint pas 22 semaines ou dépasse 43 semaines et les naissances multiples. Le seuil de l'hypotrophie néonatale est basé sur le dixième percentile du poids à la naissance selon le sexe compte tenu de l'âge gestationnel. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

FIGURE 3.2 Taux d'hypotrophie néonatale selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2004–2008. Ces données excluent les naissances vivantes d'enfants dont on ne connaît pas l'âge gestationnel ou le poids à la naissance, les naissances vivantes d'enfants dont l'âge gestationnel n'atteint pas 22 semaines ou dépasse 43 semaines et les naissances multiples. Le seuil de l'hypotrophie néonatale est basé sur le 10^e percentile du poids à la naissance selon le sexe compte tenu de l'âge gestationnel. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. IC – intervalle de confiance

Références

1. Kramer MS, Platt RW, Wen SW, Joseph KS, Allen A, Abrahamowicz M, et al. A new and improved population-based Canadian reference for birth weight for gestational age. *Pediatrics* 2001; 108: E35.
2. Agence de la santé publique du Canada. *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*. Ottawa, 2008.
3. Kramer MS, McLean FH, Boyd ME, Usher RH. The validity of gestational age estimation by menstrual dating in term, preterm, and postterm gestations. *JAMA* 1988; 260: 3306–3308.

4. Taux d'hypertrophie néonatale

Le taux d'hypertrophie néonatale chez les nouveau nés issus d'une grossesse simple est demeuré stable entre 1999 et 2008. Il s'établissait à 11,1 pour 100 naissances vivantes simples en 2008.

Définition

Le taux d'hypertrophie néonatale s'entend du nombre de naissances d'enfants vivants dont le poids à la naissance dépasse le 90^e percentile du poids selon l'âge gestationnel de référence par rapport au nombre total de naissances vivantes simples (à un endroit et durant une période donnée). Dans le présent rapport, on a utilisé la plus récente référence canadienne sur le poids à la naissance selon l'âge gestationnel dans la population générale, qui est fondée sur les naissances survenues de 1994 à 1996¹.

Sources de données

On a calculé les taux d'hypertrophie néonatale à partir des statistiques de l'état civil (registres des naissances). Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème². Les naissances d'enfants dont l'âge gestationnel est inconnu, les naissances vivantes d'enfants dont l'âge gestationnel est inférieur à 22 semaines ou supérieur à 43 semaines, les naissances vivantes d'enfants dont on ne connaît pas le poids à la naissance et les naissances multiples ont été exclues de ces calculs.

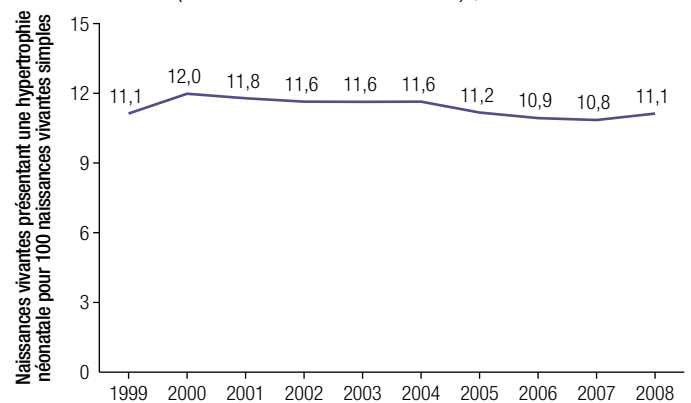
Résultats

Le taux d'hypertrophie néonatale chez les nouveau-nés issus d'une grossesse simple est demeuré stable entre 1999 et 2008. Il s'établissait à 11,1 % en 2008 (figure 4.1). Entre 2004 et 2008, les taux allaient de 9,7 % (IC à 95 % : 9,6–9,8) au Québec à 18,9 % (IC à 95 % : 17,6–20,2) dans les Territoires du Nord Ouest (figure 4.2).

Limites

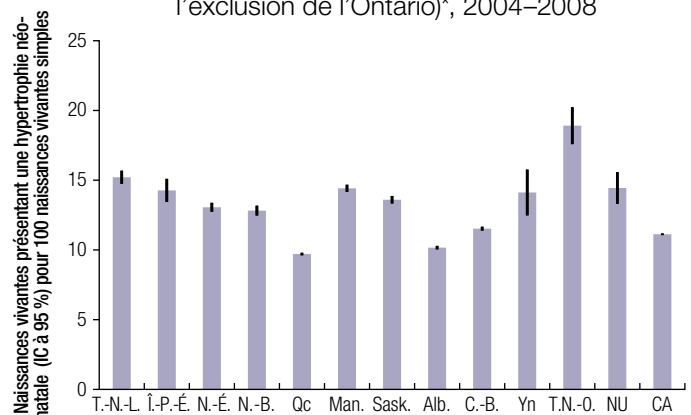
Il y a risque d'erreur dans la détermination de l'âge gestationnel, surtout lorsqu'on a recours seulement aux dates des menstruations. Le recours à l'échographie au début de la grossesse peut améliorer considérablement l'exactitude de l'estimation de l'âge gestationnel³. L'hypertrophie néonatale est une mesure relative, dont le taux varie selon les valeurs de référence utilisées pour le calcul.

FIGURE 4.1 Taux d'hypertrophie néonatale, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. Ces données excluent les naissances vivantes d'enfants dont on ne connaît pas l'âge gestationnel ou le poids à la naissance, les naissances vivantes d'enfants dont l'âge gestationnel n'atteint pas 22 semaines ou dépasse 43 semaines et les naissances multiples. Le seuil de l'hypertrophie néonatale est basé sur le 90^e percentile du poids à la naissance selon le sexe compte tenu de l'âge gestationnel. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

FIGURE 4.2 Taux d'hypertrophie néonatale selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2004–2008. Ces données excluent les naissances vivantes d'enfants dont on ne connaît pas l'âge gestationnel ou le poids à la naissance, les naissances vivantes d'enfants dont l'âge gestationnel n'atteint pas 22 semaines ou dépasse 43 semaines et les naissances multiples. Le seuil de l'hypertrophie néonatale est basé sur le 90^e percentile du poids à la naissance selon le sexe compte tenu de l'âge gestationnel. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. IC – intervalle de confiance

Références

1. Kramer MS, Platt RW, Wen SW, Joseph KS, Allen A, Abrahamowicz M, et al. A new and improved population-based Canadian reference for birth weight for gestational age. *Pediatrics* 2001; 108: E35.
2. Agence de la santé publique du Canada. *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*. Ottawa, 2008.
3. Kramer MS, McLean FH, Boyd ME, Usher RH. The validity of gestational age estimation by menstrual dating in term, preterm, and postterm gestations. *JAMA* 1988; 260: 3306–3308.

5. Taux de prématurité

Le taux de prématurité est demeuré stable entre 2004 et 2008. Il s'établissait à 7,9 pour 100 naissances vivantes en 2008.

Définition

Le taux de prématurité s'entend du nombre de naissances d'enfants vivants dont l'âge gestationnel à la naissance n'atteint pas 37 semaines révolues (< 259 jours) par rapport au nombre total de naissances vivantes (à un endroit et durant une période donnés).

Sources de données

On a calculé les taux de prématurité à partir des statistiques de l'état civil (registres des naissances). Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème¹.

Résultats

Le taux de prématurité est demeuré stable au Canada entre 2004 et 2008, fluctuant entre 7,7 et 8,2 % avec une moyenne de 7,9 %. Cela tranche avec la décennie allant de 1995 à 2004, au cours de laquelle le taux de prématurité a augmenté régulièrement¹. La plus forte proportion de naissances prématurées a été observée entre la 32^e et la 36^e semaine de gestation (le taux variant entre 6,3 et 7,0 % entre 1999 et 2008). Durant la même période, le taux de prématurité précoce (moins de 32 semaines) est demeuré stable à 1,1–1,2 % (figure 5.1).

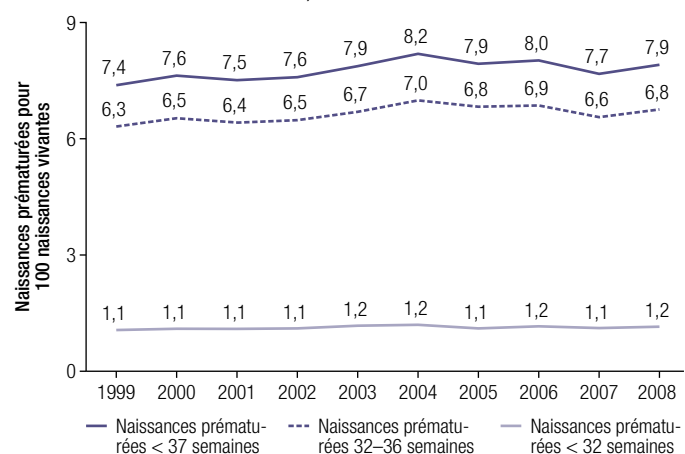
Le taux de prématurité était beaucoup plus élevé parmi les naissances multiples. Les taux de prématurité chez les naissances vivantes simples, de jumeaux et de triplets ou plus étaient de 6,4, 55,1 et 98,5 %, respectivement (figure 5.2).

De 2004 à 2008, les taux de prématurité allaient de 7,4 % (IC à 95 % : 6,8–8,0) à l'Île du Prince Édouard à 12,9 % (IC à 95 % : 11,8–14,0) au Nunavut (figure 5.3).

Limites

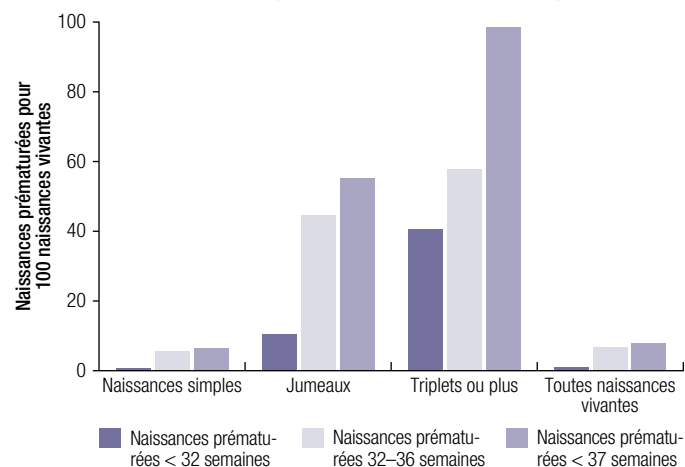
Il y a risque d'erreur dans la détermination de l'âge gestationnel, particulièrement lorsque cette détermination est fondée sur les dates des menstruations. Ces erreurs découlent de renseignements inexacts fournis par la mère au sujet de ses dernières règles, de saignements post-conceptionnels confondus avec des règles normales, de l'irrégularité menstruelle ou de fausses couches non reconnues². Ces erreurs ont diminué au cours des dernières

FIGURE 5.1 Taux de prématurité, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008.
* Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

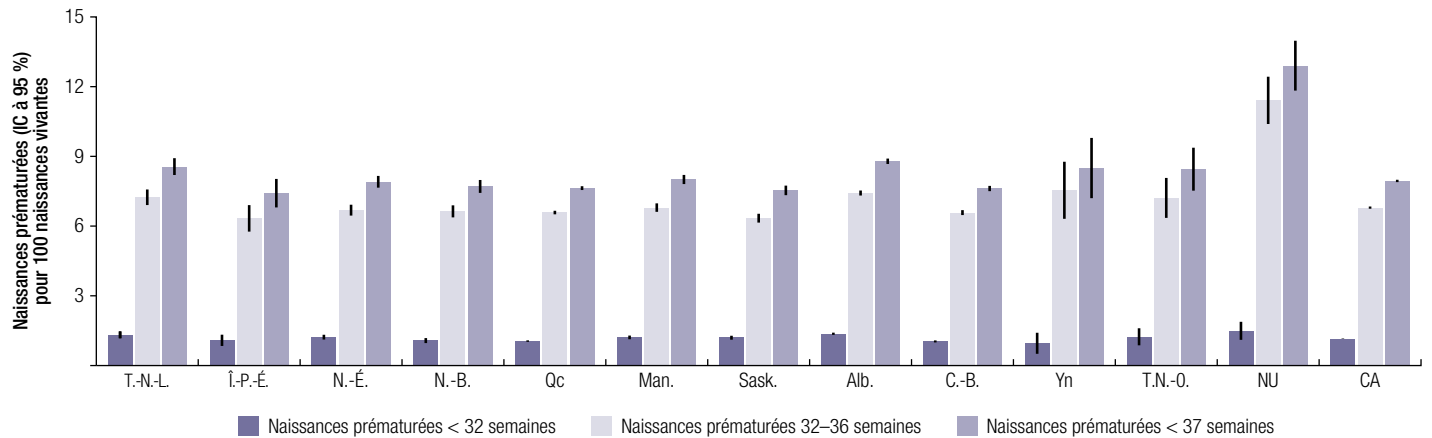
FIGURE 5.2 Taux de prématurité selon la pluralité, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2008



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2008.
* Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

décennies à mesure que la confirmation par échographie de l'âge gestationnel s'est répandue au Canada.

FIGURE 5.3 Taux de prématurité selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2004–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. IC - intervalle de confiance

Références

1. Agence de la santé publique du Canada. *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*. Ottawa, 2008.
2. Kramer MS, McLean FH, Boyd ME, Usher RH. The validity of gestational age estimation by menstrual dating in term, preterm, and postterm gestations. *JAMA*. 1988; 260: 3306–3308.

6. Taux de postmaturité

Le taux de postmaturité a diminué régulièrement au Canada, passant de 1,46 pour 100 naissances vivantes en 1999 à 0,62 pour 100 naissances vivantes en 2008.

Définition

Le taux de postmaturité s'entend du nombre de naissances d'enfants vivants dont l'âge gestationnel à la naissance atteint ou dépasse 42 semaines révolues (294 jours et plus) par rapport au nombre total de naissances vivantes (à un endroit et durant une période donnés).

Sources de données

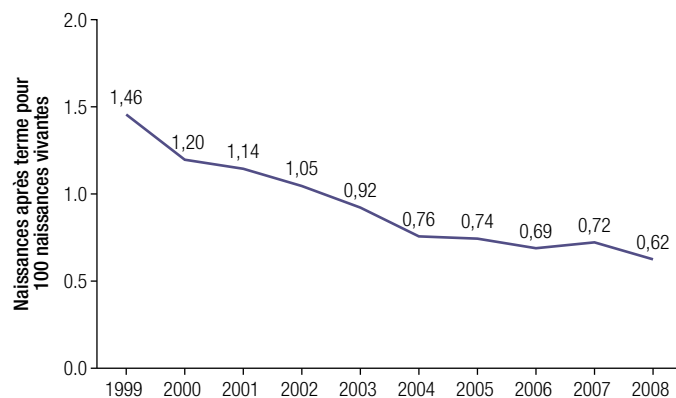
On a calculé les taux de postmaturité à partir des statistiques de l'état civil (registres des naissances). Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème¹.

Résultats

Le taux de postmaturité a continué de décliner au Canada, passant de 1,46 % en 1999 à 0,76 % en 2004 et à 0,62 % en 2008 (figure 6.1).

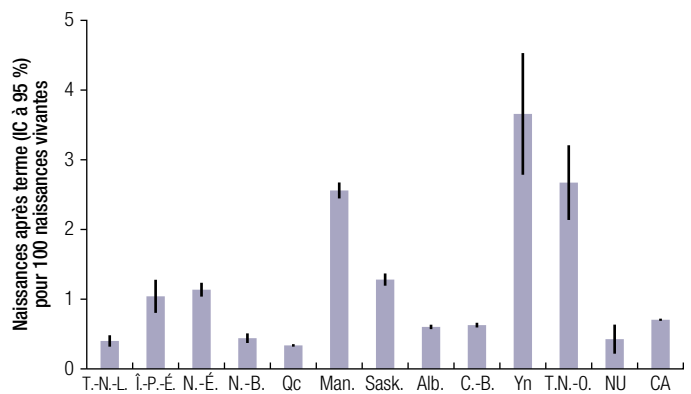
Entre 2004 et 2008, la moyenne canadienne se situait à 0,70 %. Les taux allaient de 0,34 % (IC à 95 % : 0,32–0,35) au Québec à 3,66 % (IC à 95 % : 2,79–4,53) au Yukon (figure 6.2).

FIGURE 6.1 Taux de postmaturité, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008.
* Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

FIGURE 6.2 Taux de postmaturité selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2004–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. IC – intervalle de confiance

Limites

Il y a d'erreur dans la détermination de l'âge gestationnel, particulièrement lorsque cette détermination est fondée sur les dates des menstruations. Ces erreurs découlent de renseignements inexacts fournis par la mère au sujet de ses dernières règles, de saignements postconceptionnels confondus avec des règles normales, de l'irrégularité menstruelle ou de fausses couches non reconnues². Ces erreurs ont diminué au cours des dernières décennies à mesure que la confirmation par échographie de l'âge gestationnel s'est répandue au Canada.

Références

1. Agence de la santé publique du Canada. *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*. Ottawa, 2008.
2. Kramer MS, McLean FH, Boyd ME, Usher RH. The validity of gestational age estimation by menstrual dating in term, preterm, and postterm gestations. *JAMA*. 1988; 260: 3306–3308.

7. Taux de mortalité maternelle

De 1996-1997 à 2009-2010, le taux de mortalité maternelle est demeuré stable, fluctuant entre 6,8 et 11,9 pour 100 000 accouchements sans tendance perceptible. Les diagnostics les plus fréquemment associés à la mortalité maternelle sont les maladies de l'appareil circulatoire.

Définition

La définition de mortalité maternelle selon la dixième révision de la Classification statistique internationale des maladies (CIM 10) est la suivante : « Décès d'une femme survenu au cours de la grossesse ou dans une période de 42 jours après la fin de la grossesse, quelle qu'en soit la durée ou la localisation, pour une cause quelconque déterminée ou aggravée par la grossesse ou les soins qu'elle a requis, mais non pour une cause accidentelle ou fortuite¹. » Aux fins de ce rapport, le taux de mortalité maternelle est défini comme le nombre de décès maternels (se produisant durant la grossesse, durant l'accouchement ou dans les 42 jours suivant l'accouchement ou l'interruption de la grossesse) divisé par le nombre d'accouchements, et il est exprimé par 100 000 accouchements^{2,3}.

Sources de données

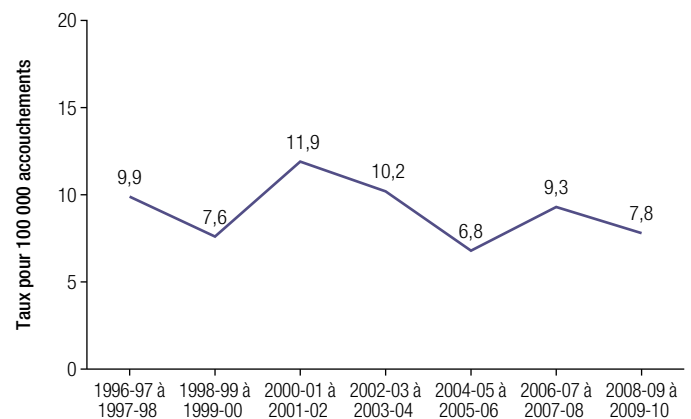
La Base de données sur les congés des patients de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) a été utilisée pour dénombrer les décès survenus à l'hôpital chez les femmes en âge de procréer (15–54 ans) au Canada (à l'exclusion du Québec). Les données de l'ICIS ont été utilisées plutôt que les habituelles statistiques de l'état civil, parce qu'une récente étude du Système canadien de surveillance périnatale a montré que les données sur les hospitalisations étaient plus complètes et à jour^{1,2}. Les méthodes utilisées sont décrites en détail ailleurs³. Les tendances temporelles sont présentées par période de deux années financières en raison du faible nombre d'événements. Les données du Manitoba, qui étaient incomplètes pour les années antérieures, ont été incluses à partir de l'année financière 2004-2005.

Résultats

De 2008-2009 à 2009-2010, il y a eu 7,8 décès maternels pour 100 000 accouchements. De 1996-1997 à 2009-2010, le taux de mortalité maternelle a fluctué entre 6,8 et 11,9 pour 100 000 accouchements (figure 7.1).

Les diagnostics les plus fréquemment associés à ces décès étaient les maladies de l'appareil circulatoire, les com-

FIGURE 7.1 Taux de mortalité maternelle, Canada (à l'exclusion du Québec)*, 1996-1997 à 2009-2010



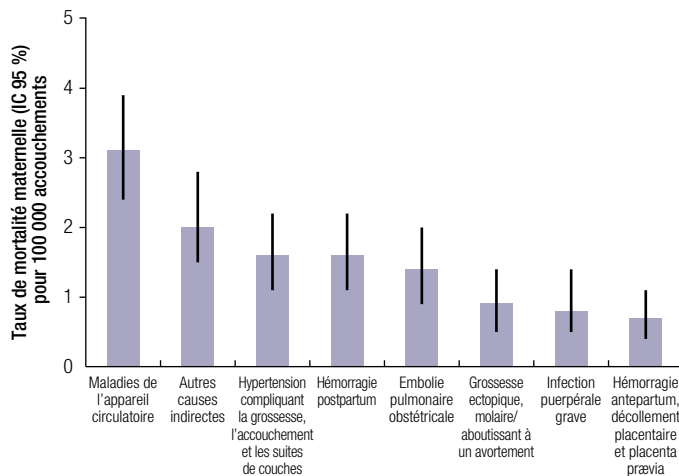
Source : Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients
 * Le Québec ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients. Les données du Manitoba, qui étaient incomplètes pour les années antérieures, ont été incluses à partir de 2004-2005.

plications de la grossesse, de l'accouchement ou des suites de couches causées par l'hypertension, l'hémorragie post-partum, l'embolie pulmonaire obstétricale, la grossesse ectopique, molaire ou molaire aboutissant à un avortement, l'infection puerpérale grave, l'hémorragie antepartum, le décollement placentaire et le placenta prævia (figure 7.2).

Limites

La Base de données sur les congés des patients ne contient pas de données du Québec. L; les données du Manitoba ont été exclues de certaines analyses, parce qu'elles étaient incomplètes jusqu'en 2004-2005. Le petit nombre de décès qui se sont produits à l'extérieur d'un hôpital n'ont pas été inclus dans cette analyse. La Base de données sur les congés des patients associe de multiples codes de diagnostic à chaque décès maternel, mais n'attribue pas de cause de décès sous-jacente. Par conséquent, les taux de mortalité maternelle selon la cause sous-jacente ne peuvent pas être présentés à partir de ces données.

FIGURE 7.2 Diagnostics associés aux décès maternels, Canada (à l'exclusion du Québec)*, 2002-2003 à 2009-2010



Source : Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients. Les diagnostics ne représentent pas des causes sous-jacentes de décès. Plus d'un diagnostic peut être associé à chaque cas; par conséquent, la somme des diagnostics est plus élevée que le taux de mortalité maternelle global. * Le Québec ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients. Les données du Manitoba, qui étaient incomplètes pour les années antérieures, ont été incluses à partir de 2004-2005. IC – intervalle de confiance

Références

1. Organisation Mondiale de la santé. *Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes*. 10^e Révision. Édition 2008. Genève, 2008.
2. Lisonkova S, Bartholomew S, Rouleau J, Liu S, Liston RM, Joseph KS; for the Maternal Health Study Group of the Canadian Perinatal Surveillance System. Temporal trends in maternal mortality in Canada I: Estimates based on Vital Statistics. *J Obstet Gynecol Can* 2011; 33 : 1011–1019.
3. Lisonkova S, Liu S, Bartholomew S, Liston RM, Joseph KS; for the Maternal Health Study Group of the Canadian Perinatal Surveillance System. Temporal trends in maternal mortality in Canada II: Estimates based on hospitalization data. *J Obstet Gynecol Can* 2011; 33 : 1020–1030.

8. Taux de naissances vivantes chez les mères adolescentes

Le taux de naissances vivantes chez les mères âgées de 15 à 17 ans a régulièrement diminué de 11,0 à 7,4 pour 1 000 femmes de 1999 à 2005, puis a légèrement augmenté pour atteindre 8,2 pour 1 000 femmes en 2008. De même, le taux de naissances vivantes chez les mères âgées de 18 à 19 ans a fléchi de 34,3 à 26,6 pour 1 000 femmes de 1999 à 2005, puis a remonté jusqu'à 28,4 pour 1 000 femmes en 2007 et 28,1 pour 1 000 femmes en 2008. La proportion des naissances vivantes chez les mères adolescentes par rapport à l'ensemble des naissances vivantes a diminué de 6,4 % en 1999 à 4,6 % en 2005 et s'est stabilisée par la suite.

Définition

Le taux de naissances vivantes selon l'âge chez les mères adolescentes s'entend du nombre de naissances vivantes chez les mères âgées de 10 à 14 ans, de 15 à 17 ans ou de 18 et 19 ans pour 1 000 femmes de la même catégorie d'âge (à un endroit et durant une période donnés). La proportion de naissances vivantes chez les mères adolescentes désigne le nombre d'enfants nés vivants de mères âgées de 10 à 14 ans, de 15 à 17 ans ou de 18 et 19 ans, par rapport à l'ensemble des naissances vivantes (à un endroit et durant une période donnés).

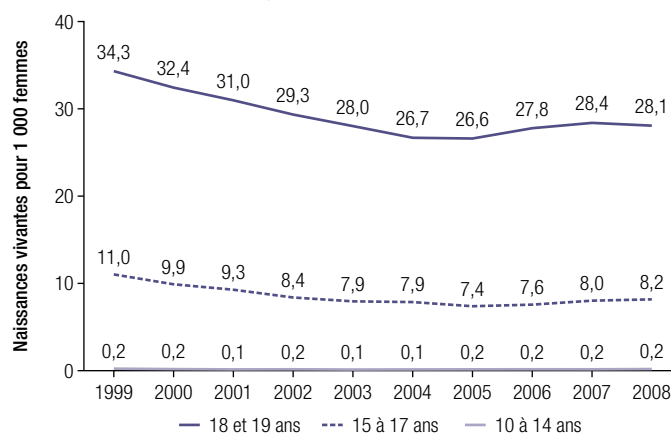
Sources de données

On a calculé les taux de naissances vivantes chez les mères adolescentes à partir des statistiques de l'état civil (registres des naissances). Les dénominateurs utilisés dans le calcul des taux de naissances vivantes selon l'âge de la mère sont des estimations démographiques de la catégorie d'âge correspondante pour l'année en question. Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème¹.

Résultats

Après avoir diminué régulièrement de 11,0 pour 1 000 femmes en 1999 à 7,4 pour 1 000 femmes en 2005, le taux de naissances vivantes chez les mères âgées de 15 à 17 ans a légèrement augmenté pour s'établir à 8,2 en 2008. De même, le taux de naissances vivantes chez les mères âgées de 18 et 19 ans a diminué de 34,3 pour 1 000 femmes en 1999 à 26,6 en 2005, puis a augmenté pour atteindre

FIGURE 8.1 Taux de naissances vivantes selon l'âge, femmes de 10 à 14 ans, de 15 à 17 ans et de 18 et 19 ans, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008



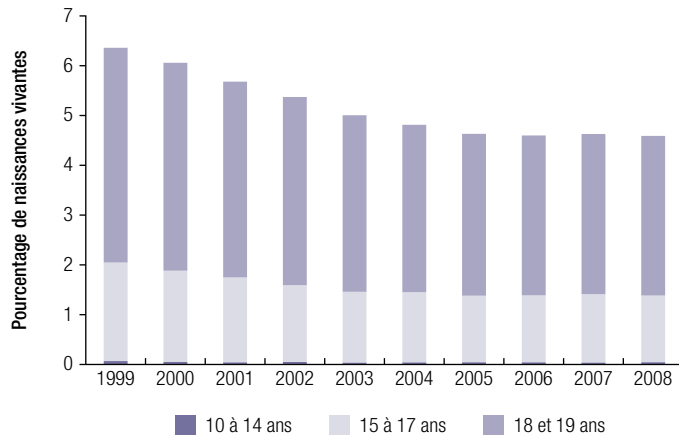
Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008.
* Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

de 28,4 et 28,1 en 2007 et en 2008, respectivement. Les naissances vivantes chez les mères âgées de 10 à 14 ans ont fluctué entre 0,1 et 0,2 pour 1 000 femmes (figure 8.1).

La proportion de naissances vivantes chez les mères âgées de 10 à 19 ans a diminué, passant de 6,4 % à 4,6 % des naissances totales entre 1999 et 2005, et est demeurée stable à 4,6 % jusqu'en 2008 (figure 8.2).

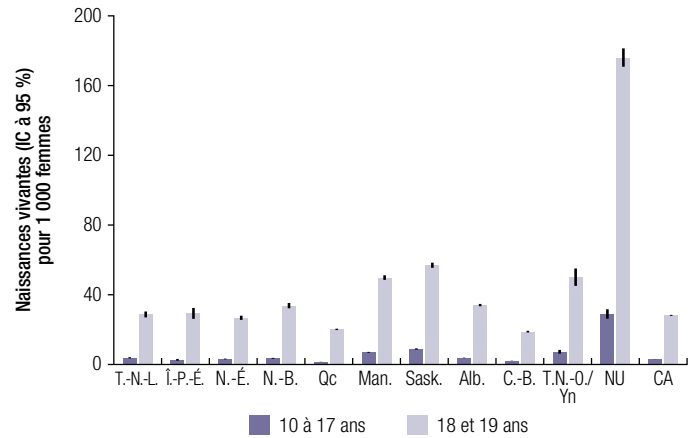
Entre 2004 et 2008, les taux de naissances vivantes selon l'âge allaient de 1,5 pour 1 000 femmes (IC à 95 % : 1,4–1,5)

FIGURE 8.2 Proportion (%) des naissances vivantes chez les mères âgées de 10 à 14 ans, de 15 à 17 ans et de 18 et 19 ans*, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)**, 1999–2008



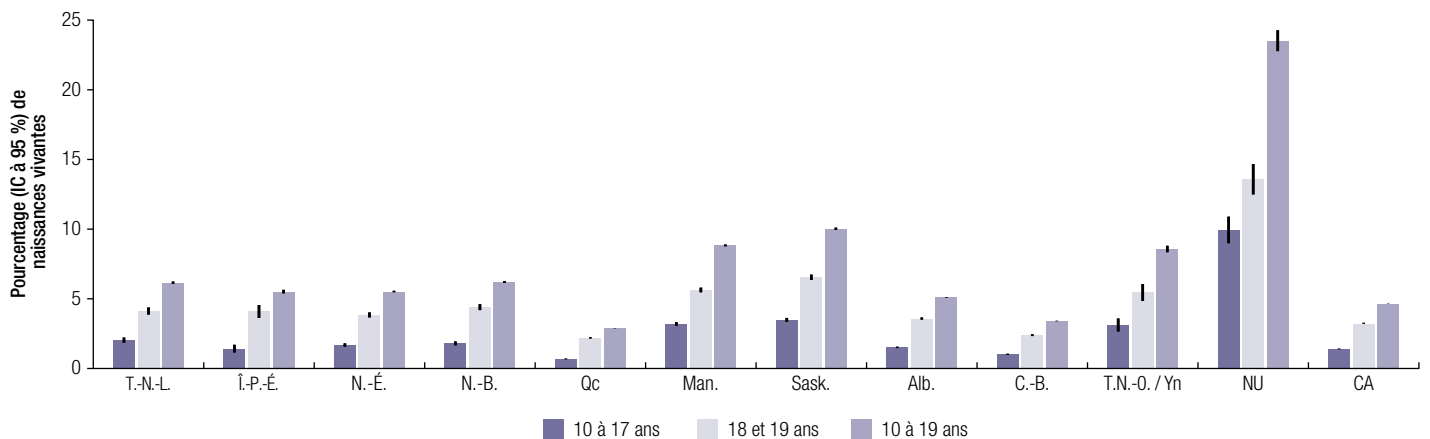
Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. * Les naissances vivantes chez les mères de 50 ans et plus et chez celles dont on ne connaît pas l'âge sont exclues du dénominateur. ** Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

FIGURE 8.3 Taux de naissances vivantes selon l'âge, femmes de 10 à 19 ans selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. IC – intervalle de confiance

FIGURE 8.4 Proportion (%) des naissances vivantes chez les mères âgées de 10 à 19 ans selon la province ou le territoire*, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)**, 2004–2008



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. * Les naissances vivantes chez les mères de 50 ans et plus et chez celles dont on ne connaît pas l'âge sont exclues du dénominateur. ** Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. IC – intervalle de confiance

au Québec à 29,0 (IC à 95 % : 26,3–31,7) au Nunavut chez les femmes âgées de 10 à 17 ans. Chez les femmes âgées de 18 et 19 ans, les taux de naissances vivantes selon l'âge allaient de 18,8 pour 1 000 femmes (IC à 95 % : 18,3–19,3) en Colombie-Britannique à 176,1 pour 1 000 femmes (IC à 95 % : 170,8–181,3) au Nunavut (figure 8.3).

Les proportions de naissances chez les mères âgées de 10 à 19 ans allaient de 2,9 % (IC à 95 % : 2,9–2,9) au Québec à 23,5 % (IC à 95 % : 22,8–24,3) au Nunavut (figure 8.4).

Limites

Les taux de naissances vivantes chez les mères adolescentes ne sont pas représentatifs du taux de grossesses chez les adolescentes étant donné qu'ils n'incluent pas les mortinaissances, les grossesses ectopiques et les grossesses interrompues.

Références

1. Agence de la santé publique du Canada. *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*. Ottawa, 2008.

9. Taux de naissances vivantes chez les mères plus âgées

Le taux de naissances vivantes chez les mères plus âgées a augmenté régulièrement entre 1999 et 2008. Les taux de naissances vivantes chez les mères âgées de 35 à 39 ans, de 40 à 44 ans et de 45 à 49 ans sont passés respectivement de 30,3 à 47,7 pour 1 000 femmes, de 4,8 à 7,7 pour 1 000 femmes et de 0,2 à 0,4 pour 1 000 femmes.

Définition

Le taux de naissances vivantes chez les mères plus âgées s'entend du nombre de naissances vivantes chez les femmes de chacun des trois groupes d'âge suivants, soit 35 à 39 ans, 40 à 44 ans ou 45 à 49 ans pour 1 000 femmes dans la même catégorie d'âge (à un endroit et durant une période donnée). La proportion de naissances vivantes chez les mères plus âgées désigne le nombre d'enfants nés vivants de mères âgées de 35 à 39 ans, de 40 à 44 ans ou de 45 à 49 ans, par rapport à l'ensemble des naissances vivantes (à un endroit et durant une période donnée).

Sources de données

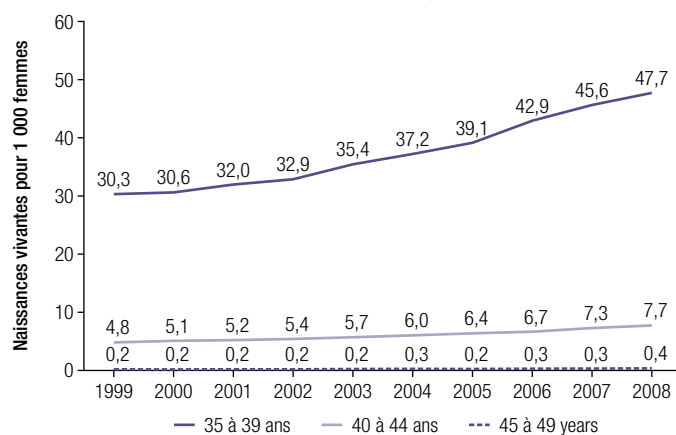
On a calculé les taux de naissances vivantes chez les mères plus âgées à partir des statistiques de l'état civil (registres des naissances). Les dénominateurs utilisés dans le calcul des taux de naissances vivantes selon l'âge de la mère sont des estimations démographiques de la catégorie d'âge correspondante pour l'année en question. Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème¹.

Résultats

Entre 1999 et 2008, les taux de naissances vivantes chez les mères âgées de 35 à 39 ans, de 40 à 44 ans et de 45 à 49 ans ont augmenté régulièrement pour passer respectivement de 30,3 à 47,7, de 4,8 à 7,7 et de 0,2 à 0,4 pour 1 000 femmes (figure 9.1). De même, les proportions de naissances vivantes chez les mères âgées de 35 à 39 ans et de 40 à 49 ans a augmenté régulièrement, passant respectivement de 12,1 % à 13,7 % des naissances vivantes et de 1,9 % à 2,6 % des naissances vivantes (figure 9.2).

Les taux de naissances vivantes chez les mères âgées de 35 à 39 ans allaient de 27,6 (IC à 95 % : 26,8–28,5) au Nouveau-Brunswick à 49,7 (IC à 95 % : 49,3–50,2) en Colombie-Britannique, et les taux de naissances vivantes chez les mères âgées de 40 à 49 ans allaient de 1,8 (IC à 95 % : 1,6–2,0)

FIGURE 9.1 Taux de naissances vivantes selon l'âge, femmes de 35 à 39 ans, de 40 à 44 ans et de 45 à 49 ans, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008



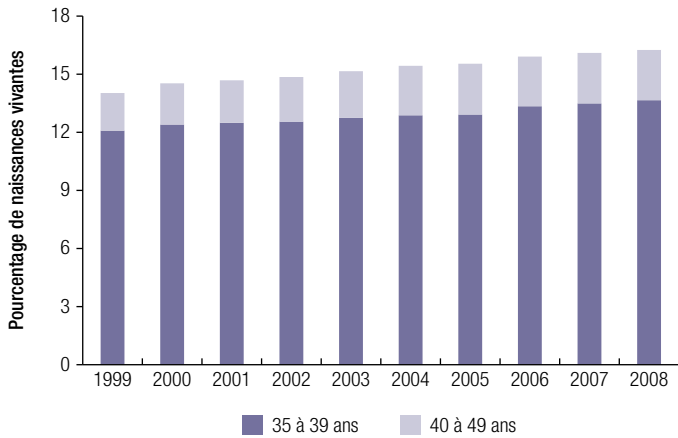
Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008.
* Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

à Terre-Neuve-et-Labrador et 1,8 (IC à 95 % : 1,6–1,9) au Nouveau-Brunswick à 6,5 pour 1 000 femmes (IC à 95 % : 4,8–8,2) au Nunavut (figure 9.3). Les proportions de naissances vivantes chez les mères âgées de 35 à 49 ans allaient de 10,2 % (IC à 95 % : 10,1 %–10,3%) en Saskatchewan à 22,0 % (IC à 95 % : 22,0 %–22,1 %) en Colombie-Britannique (figure 9.4).

Limites

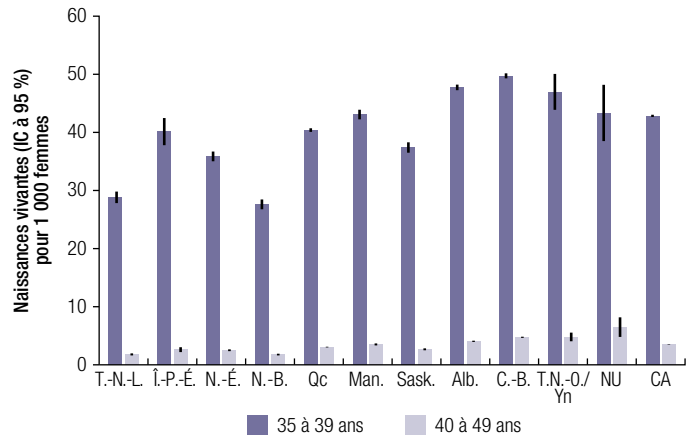
Les taux de naissances vivantes chez les mères plus âgées ne sont pas représentatifs du taux de grossesses chez les mères plus âgées étant donné qu'ils n'incluent pas les mortinaissances, les grossesses ectopiques et les grossesses interrompues.

FIGURE 9.2 Proportion (%) de naissances vivantes chez les mères plus âgées*, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)**, 1999–2008



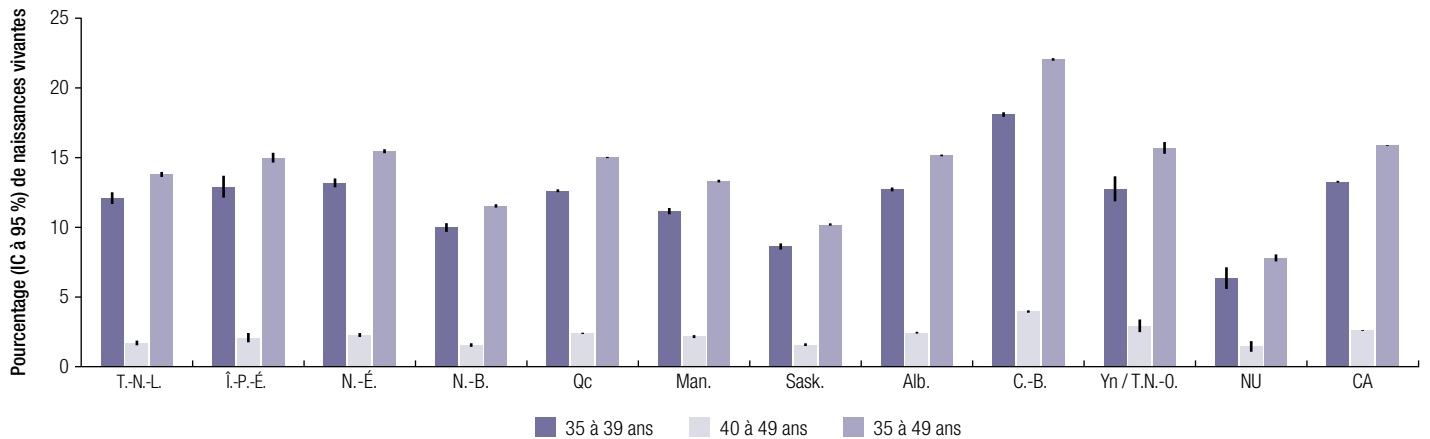
Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008.
 * Les naissances vivantes chez les mères de 50 ans et plus et chez celles dont on ne connaît pas l'âge sont exclues. ** Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

FIGURE 9.3 Taux de naissances vivantes selon l'âge, femmes de 35 à 49 ans selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. IC – intervalle de confiance

FIGURE 9.4 Proportion (%) de naissances vivantes chez les mères plus âgées (35 à 49 ans) selon la province ou le territoire*, Canada (à l'exclusion de l'Ontario), 2004–2008**



Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. * Les naissances vivantes chez les mères de 50 ans et plus et chez celles dont on ne connaît pas l'âge sont exclues. ** Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. IC – intervalle de confiance

Références

1. Agence de la santé publique du Canada. *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*. Ottawa, 2008.

10. Prévalence des anomalies congénitales

La prévalence des anomalies congénitales a diminué au Canada au cours des dernières années, passant de 5,0 % en 2001 à 4,1 % en 2007.

Définition

Les expressions anomalies congénitales, déficiences congénitales et malformations congénitales sont des synonymes qui décrivent une anomalie structurelle ou fonctionnelle présente à la naissance¹. Le taux d'anomalies congénitales (AC) à la naissance s'entend du nombre de naissances vivantes ou de mortinaissances associées à au moins une anomalie congénitale, par rapport au nombre total de naissances vivantes et de mortinaissances (à un endroit et durant une période donnés).

Outre le taux pour l'ensemble des anomalies congénitales, les taux de trois des anomalies les plus fréquemment reconnues, à savoir le syndrome de Down, les anomalies du tube neural et les fentes labiopalatines, ont été analysés.

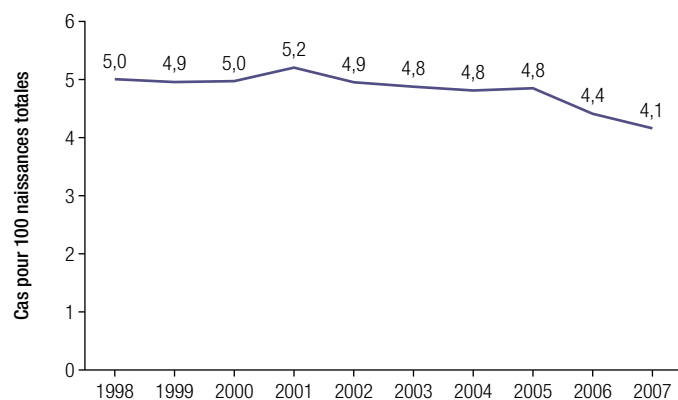
Sources de données

On a calculé les taux d'anomalies congénitales à partir des données du Système canadien de surveillance des anomalies congénitales (SCSAC).

Résultats

Le taux pour l'ensemble des anomalies congénitales s'établissait à 4,1 % en 2007. Ce taux diminue régulièrement depuis 2001 (figure 10.1).

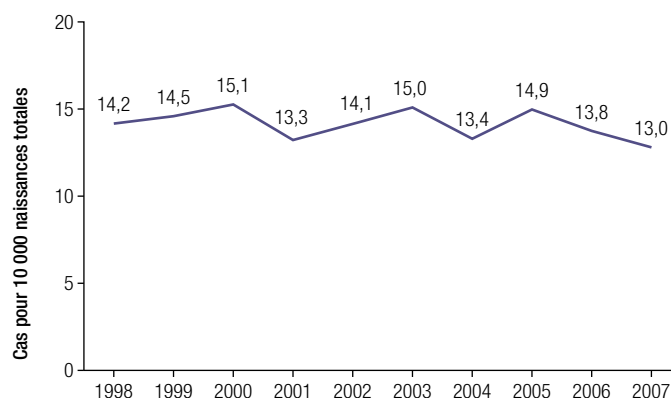
FIGURE 10.1 Prévalence des anomalies congénitales, Canada, 1998–2007



Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007

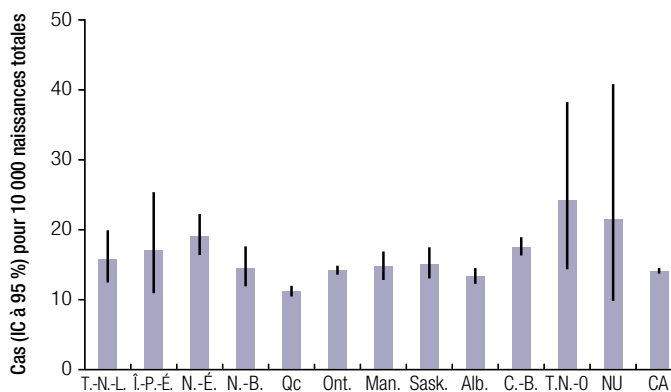
Aucune tendance temporelle ne se dégage pour le syndrome de Down (figure 10.2). Les taux associés à ce syndrome allaient de 11,2 (IC à 95 % : 10,5–12,0) au Québec à 24,2 pour 10 000 naissances totales (IC à 95 % : 14,3–38,3) dans les Territoires du Nord Ouest (figure 10.3).

FIGURE 10.2 Taux de syndrome de Down, Canada, 1998–2007



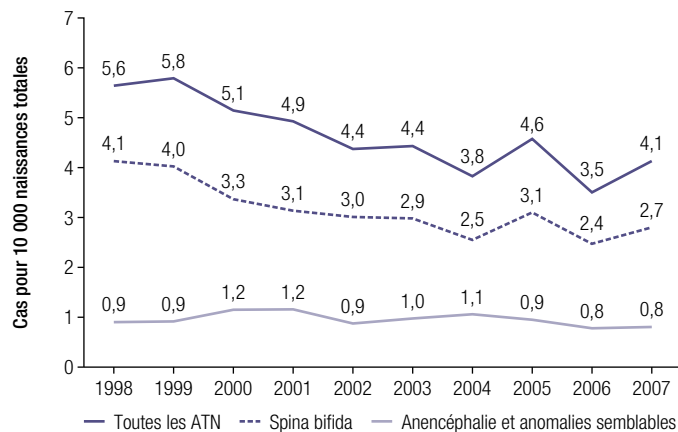
Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007.

FIGURE 10.3 Taux de syndrome de Down selon la province ou le territoire, Canada, 1998–2007



Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007. Le taux du Yukon n'est pas montré en raison du faible nombre de cas (< 5). IC – intervalle de confiance

FIGURE 10.4 Taux d'anomalies du tube neural (ATN), de spina bifida et d'anencéphalie et anomalies semblables, Canada, 1998–2007



Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007.

Les anomalies du tube neural ont diminué entre 1998 et 2004, mais il n'y a pas de tendance claire après 2004 (figure 10.4). Dans le cas du spina bifida, les tendances étaient semblables à celle de l'ensemble des anomalies du tube neural, tandis que l'anencéphalie et les anomalies semblables n'étaient caractérisées par aucune tendance nette. Les taux d'anomalies du tube neural allaient de 3,8 (IC à 95 % : 3,4–4,3) au Québec à 6,5 pour 10 000 naissances totales (IC à 95 % : 4,9–8,4) en Nouvelle-Écosse (figure 10.5).

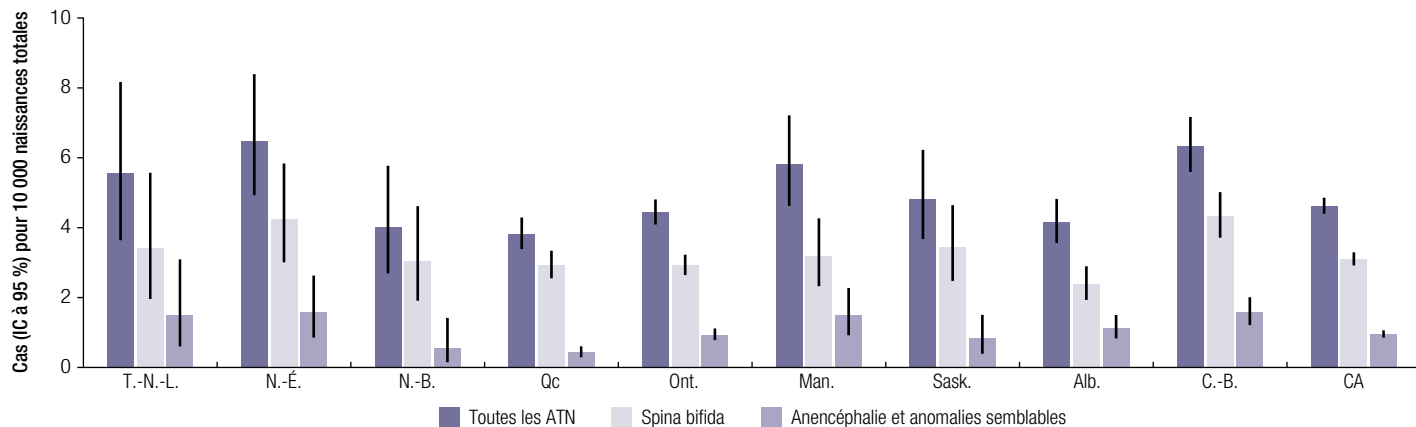
Le taux de fente labiale avec ou sans fente palatine a diminué entre 1998–2000 et 2001–2007, mais aucune tendance claire ne se dégage dans le cas des fentes palatines (figure 10.6). Les taux de fente labiale avec ou sans fente palatine allaient

de 6,4 (IC à 95 % : 2,9–12,1) à l'Île du Prince Édouard à 28,7 pour 10 000 naissances totales (IC à 95 % : 14,8–50,1) au Nunavut (figure 10.7).

Limites

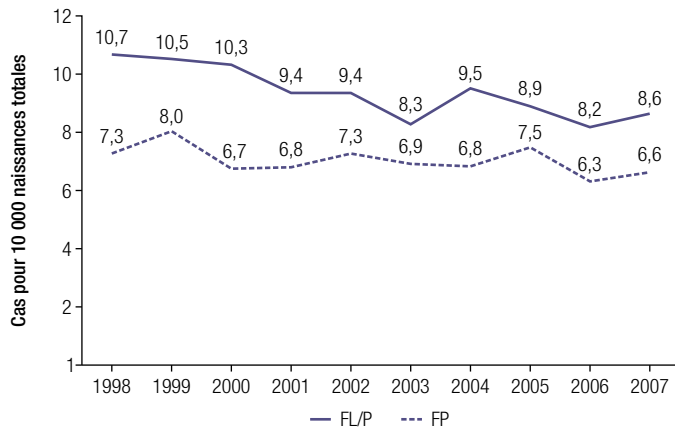
La détermination incomplète des cas et le manque d'uniformité dans les méthodes de codage attribuables à l'absence de définition normalisée de cas constituent des limites importantes des systèmes de surveillance des anomalies congénitales dans la population. Le manque de données sur les interruptions de grossesse avant 20 semaines constitue une autre limite importante. Les données du SCSAC comprennent les mortinaissances naturelles et les interruptions de grossesse à 20 semaines de gestation ou plus, mais les mortinaissances et interruptions de grossesse plus précoces ne sont pas répertoriés, même si les foetus présentent des anomalies congénitales. Il en découle une sous-estimation de l'incidence des anomalies congénitales comme les anomalies du tube neural et le syndrome de Down. Cela limite aussi l'interprétation des tendances temporelles et géographiques, ainsi que la mesure de l'impact du diagnostic prénatal et des interruptions de grossesse. Les comparaisons des taux d'anomalies du tube neural dans l'étude des sept provinces² avant et après l'enrichissement de la farine en acide folique à ceux qu'a déterminés le SCSAC³ indiquent clairement que les données du SCSAC sont incomplètes.

FIGURE 10.5 Taux d'anomalies du tube neural (ATN), de spina bifida et d'anencéphalie et anomalies semblables selon la province ou le territoire, Canada, 1998–2007



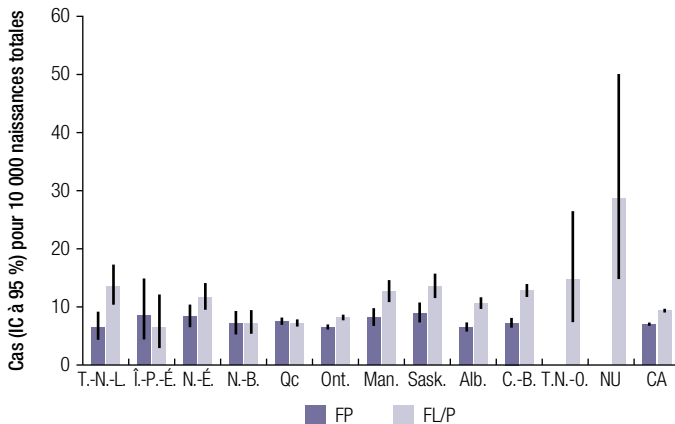
Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007. Les données de l'Î. P. É., du Yukon, des T.N. O. et du Nunavut ne sont pas présentées en raison du faible nombre de cas (< 5). IC – intervalle de confiance

FIGURE 10.6 Taux de fente palatine (FP) et de fente labiale avec ou sans fente palatine (FL/P), Canada, 1998–2007



Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007

FIGURE 10.7 Taux de fente palatine (FP) et de fente labiale avec ou sans fente palatine (FL/P) selon la province ou le territoire, Canada, 1998–2007



Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007. Les données du Yukon, des T.N. O. (FP seulement) et du Nunavut (FP seulement) ne sont pas présentées en raison du faible nombre de cas (< 5). IC – intervalle de confiance

Références

1. Moore KL, Persaud TV. *Before we are born: essentials of embryology and birth defects*. 5^e Édition. Philadelphie: W. B. Saunders, 1998.
2. De Wals P, Tairou F, Van Allen MI, Uh SH, Lowry RB, Sibbald B, et al. Reduction in neural-tube defects after folic acid fortification in Canada. *N Engl J Med* 2007; 357: 135–142.
3. Agence de la santé publique du Canada. *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*. Ottawa, 2008.

11. Taux de morbidité maternelle grave

Entre les années financières 2003-2004 et 2009-2010, le taux global de morbidité maternelle grave a fluctué entre 13,2 et 14,9 événements pour 1 000 accouchements. En 2009-2010, le taux était de 14,5 pour 1 000 accouchements. Les problèmes graves les plus fréquents comprenaient la transfusion sanguine, l'hémorragie postpartum et la transfusion sanguine, l'arrêt ou l'insuffisance cardiaque, l'infarctus du myocarde ou l'œdème pulmonaire, l'hystérectomie et la septicémie puerpérale.

Définition

Le Système canadien de surveillance périnatale utilise une définition pragmatique pour la morbidité maternelle grave, qui comprend des critères fondés sur des maladies (p. ex. éclampsie), des interventions (p. ex. transfusion sanguine) et des dysfonctionnements organiques (p. ex. insuffisance rénale aiguë). Le taux de morbidité grave est exprimé par 1 000 accouchements à un endroit et durant une période donnés. La liste des maladies et des interventions incluses dans l'indicateur composite de morbidité maternelle grave peut être consultée dans d'autres publications^{1,2}.

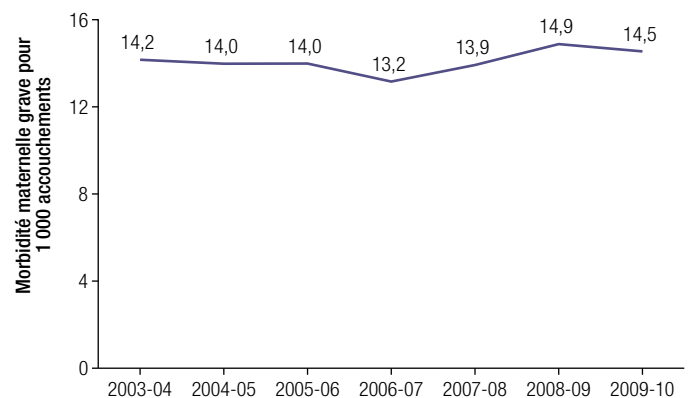
Sources de données

Les taux de morbidité maternelle grave ont été calculés à l'aide des données de la Base de données sur les congés des patients de l'Institut canadien d'information sur la santé pour la période allant de 2003-2004 à 2009-2010. Cette base de données contient de l'information sur tous les congés de patients au Canada (à l'exception du Québec). Les diagnostics et les interventions de la base de données sont codés conformément à la *Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision*³ (CIM 10) et à la Classification canadienne des interventions en santé (CCI), respectivement. Les taux sont calculés par année financière (du 1er avril au 31 mars).

Résultats

Entre les années financières 2003-2004 et 2009-2010, le taux global de morbidité maternelle grave a fluctué entre 13,2 et 14,9 événements pour 1 000 accouchements. En 2009-2010, le taux était de 14,5 pour 1 000 accouchements (figure 11.1).

FIGURE 11.1 Taux de morbidité maternelle grave, Canada (à l'exclusion du Québec)*, exercices financiers 2003-2004 à 2009-2010

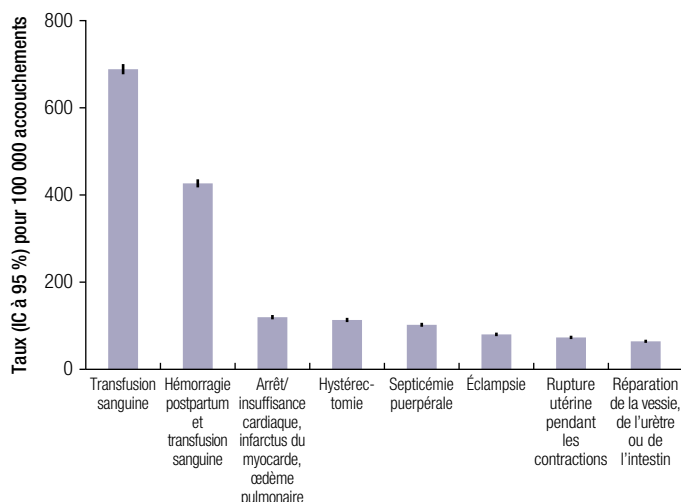


Source : Institut canadien d'information sur la santé, base de données sur les congés des patients. Les données du Manitoba étaient incomplètes pour l'exercice 2003-2004. * Les données du Québec n'ont pas été incluses parce que cette province ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients.

Les problèmes de santé maternels graves les plus fréquents comprenaient les suivants : la transfusion sanguine, l'hémorragie postpartum et la transfusion sanguine, l'arrêt ou l'insuffisance cardiaque, l'infarctus du myocarde ou l'œdème pulmonaire, l'hystérectomie, la septicémie puerpérale, l'éclampsie, la rupture utérine pendant les contractions et la réparation de la vessie, de l'urètre ou de l'intestin (figure 11.2).

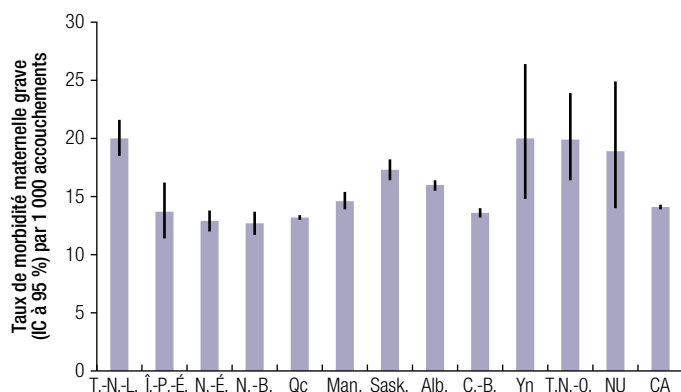
Les taux globaux de morbidité maternelle grave varient entre les provinces et les territoires. Les taux étaient significativement plus élevés que la moyenne canadienne à Terre-Neuve-et-Labrador, en Saskatchewan, en Alberta, dans les Territoires du Nord Ouest et au Yukon (figure 11.3).

FIGURE 11.2 Taux des problèmes de santé maternels graves les plus fréquents, Canada (à l'exclusion du Québec), années financières 2003-2004 à 2009-2010



Source : Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients. Les données du Manitoba étaient incomplètes pour l'exercice 2003-2004. * Les données du Québec ne sont pas incluses parce que cette province ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients IC – intervalle de confiance

FIGURE 11.3 Taux de morbidité maternelle grave selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion du Québec)*, exercices financiers 2003-2004 à 2009-2010



Source : Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients. Les données du Manitoba étaient incomplètes pour l'exercice 2003-2004. * Les données du Québec ne sont pas incluses parce que cette province ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients IC – intervalle de confiance

Limites

Certains problèmes de santé maternels graves (p. ex. pré-éclampsie sévère) n'ont pu être mis en évidence en raison des limites des codes CIM 10.

Références

- Joseph KS, Liu S, Rouleau J, Kirby RS, Kramer MS, Sauve R, Fraser WD, Young DC, Liston RM; Maternal Health Study Group of the Canadian Perinatal Surveillance System. Severe maternal morbidity in Canada, 2003 to 2007: surveillance using routine hospitalization data and ICD-10CA codes. *J Obstet Gynaecol Can* 2010; 32: 837–46.
- Liu S, Joseph KS, Bartholomew S, Fahey J, Lee L, Allen AC, Kramer MS, Sauve R, Young DC, Liston RM; Maternal Health Study Group of the Canadian Perinatal Surveillance System. Temporal trends and regional variations in severe maternal morbidity in Canada, 2003 to 2007. *J Obstet Gynaecol Can* 2010; 32: 847–55.
- Organisation Mondiale de la santé. *Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes. 10^e Révision. Édition 2008*. Genève, 2008.

12. Taux d'accouchement par césarienne

Le taux d'accouchement par césarienne au Canada a augmenté, passant de 21,9 à 27,8 pour 100 accouchements à l'hôpital entre 2001-2002 et 2009-2010. Le taux de césarienne primaire a augmenté, passant de 16,1 % à 19,7 %, tandis que le taux de césarienne répétée est passé de 71,0 % à 81,7% durant la même période.

Définition

Le taux d'accouchement par césarienne s'entend du nombre d'accouchements par césarienne exprimé en pourcentage du nombre total d'accouchements à l'hôpital (à un endroit et durant une période donnée). Le taux de césarienne primaire désigne le nombre d'accouchements par césarienne pratiqués chez des femmes qui n'ont pas eu de césarienne auparavant, exprimé en pourcentage du total des accouchements chez les femmes qui n'ont pas subi de césarienne auparavant. Ce taux inclut les primipares (c.-à-d. les femmes qui donnent naissance pour la première fois) et les multipares (c.-à-d. les femmes qui ont accouché au moins une fois auparavant). Le taux de césarienne répétée désigne le nombre de femmes qui accouchent à nouveau par césarienne après avoir accouché de la même façon auparavant, en pourcentage du total des accouchements chez les femmes qui ont déjà accouché par césarienne.

Sources de données

Les taux d'accouchements par césarienne ont été calculés à l'aide des données de la Base de données sur les congés des patients de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS). Cette base de données ne contient pas d'information sur le Québec. Les taux ont été calculés par année financière (du 1er avril au 31 mars). Les taux provinciaux et territoriaux sont basés sur la province ou le territoire de résidence (c.-à-d., non sur le lieu de l'accouchement). Les chiffres pour la période allant de 2000-2001 à 2004-2005 diffèrent de ceux publiés dans le *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*¹, parce que ces derniers étaient fondés sur la Base de données sur la morbidité hospitalière de l'ICIS et comprenaient le Québec.

Résultats

Le taux d'accouchement par césarienne a augmenté au Canada, passant de 21,9 à 27,8 % à l'hôpital entre 2001-2002 et 2009-2010. Les taux d'accouchement par césarienne primaire et par césarienne répétée ont augmenté

durant cette période, passant respectivement de 16,1 % à 19,7 % et de 71,0 % à 81,7 % (tableau 12.1).

TABLEAU 12.1 Taux d'accouchement par césarienne et taux de césarienne primaire et de césarienne répétée, Canada (à l'exclusion du Québec)*, 2000-2001 à 2009-2010

| Année financière | Accouchements par césarienne pour 100 accouchements à l'hôpital | Césariennes primaires pour 100 accouchements à l'hôpital | Césariennes répétées pour 100 accouchements à l'hôpital |
|------------------|---|--|---|
| 2000-2001 | 21,9 | 16,1 | 71,0 |
| 2001-2002 | 23,4 | 17,1 | 74,2 |
| 2002-2003 | 24,5 | 18,1 | 76,5 |
| 2003-2004 | 25,8 | 19,1 | 78,5 |
| 2004-2005 | 26,5 | 19,4 | 80,3 |
| 2005-2006 | 27,3 | 19,7 | 81,5 |
| 2006-2007 | 27,3 | 19,6 | 82,0 |
| 2007-2008 | 27,7 | 19,8 | 82,1 |
| 2008-2009 | 28,0 | 19,9 | 82,1 |
| 2009-2010 | 27,8 | 19,7 | 81,7 |

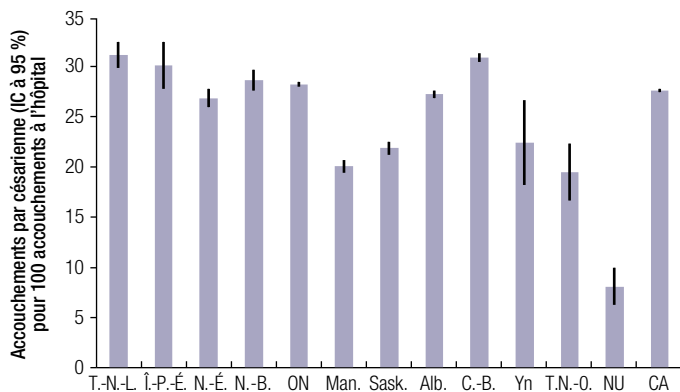
Source : Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients, 2000-2001 à 2009-2010. * Le Québec ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients.

En 2009-2010, les taux d'accouchement par césarienne allaient de 8,1 % (IC à 95 % : 6,3–10,0) au Nunavut à 31,4 % (IC à 95 % : 30,1–32,7) à Terre-Neuve-et-Labrador (figure 12.2).

Limites

Les accouchements à l'extérieur des hôpitaux n'ont pas été inclus dans le calcul des taux d'accouchements par césarienne. En outre, les données ne permettent pas de distinguer les césariennes de convenance, ce qui limite l'interprétation des résultats.

FIGURE 12.1 Taux d'accouchement par césarienne
selon la province ou le territoire de résidence,
Canada (à l'exclusion du Québec)*, 2009-2010



Source : Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients. Les patientes dont la province de résidence n'était pas précisée ont été exclues. * Le Québec ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients. IC – intervalle de confiance

Références

1. Agence de la santé publique du Canada. *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*. Ottawa, 2008.

13. Taux d'allaitement maternel

Entre 2005 et 2009-2010, le taux d'allaitement maternel est demeuré stable entre 87 % et 88 % des mères, tandis que le taux d'allaitement maternel exclusif pendant 6 mois a augmenté significativement, passant de 20,3 % à 25,9 %.

Définition

Le taux d'allaitement maternel s'entend du nombre de femmes qui ont donné naissance à un enfant vivant et qui l'ont allaité par rapport au nombre total de femmes qui ont donné naissance à un enfant vivant (à un endroit et durant une période donnés). L'allaitement maternel exclusif désigne l'allaitement maternel qui exclut tout autre liquide ou solide.

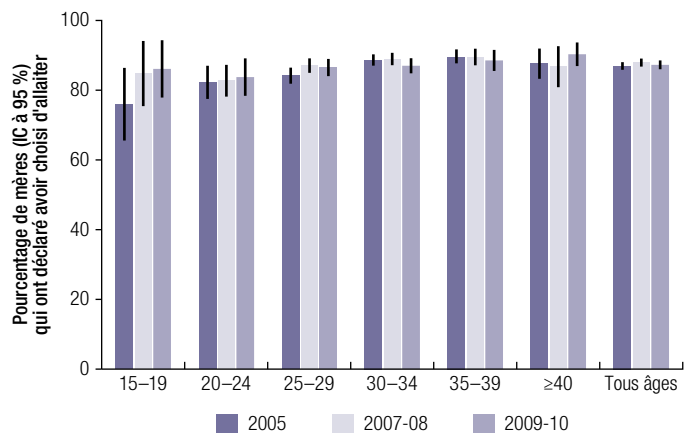
Sources de données

Les taux d'allaitement ont été calculés à partir de données tirées de l'*Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC) des années 2005, 2007-2008 et 2009-2010¹. En 2007, l'ESCC a commencé à recueillir des données de manière continue et à les publier pour des périodes de deux ans.

Résultats

Le taux d'allaitement maternel est demeuré stable : 87,0 % en 2005, 87,9 % en 2007-2008 et 87,3 % en 2009-2010 (figure 13.1). En 2009-2010, les taux d'allaitement ont varié de 61,5 % (IC à 95 % : 53,1-69,9) à Terre-Neuve-et-Labrador à 97,2 % (IC à 95 % : 94,2-100,0) au Yukon (figure 13.2). Les provinces de l'Ouest avaient des taux d'allaitement

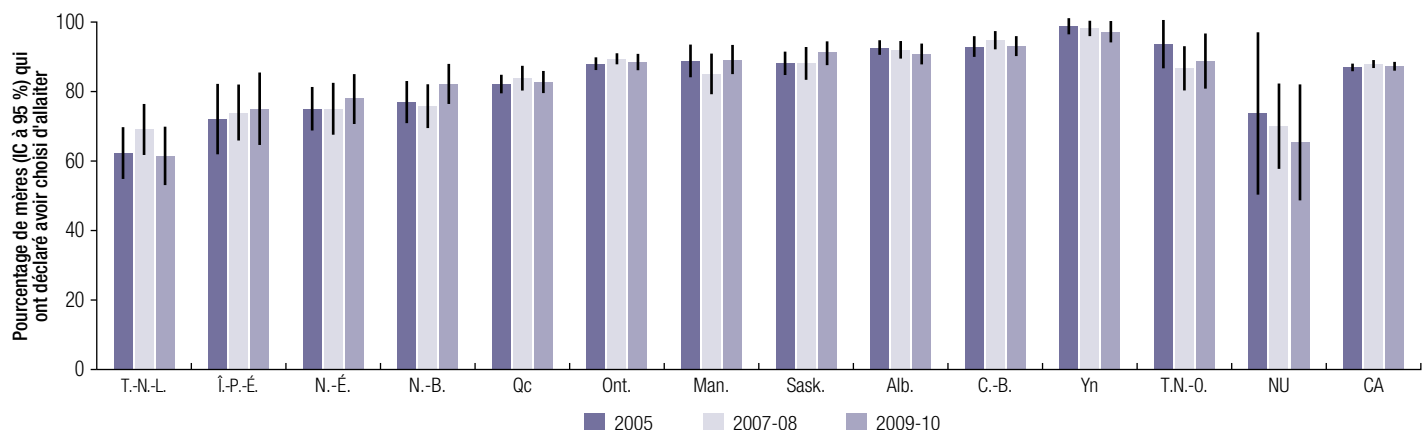
FIGURE 13.1 Taux d'allaitement maternel selon l'âge de la mère, Canada, 2005, 2007-2008 et 2009-2010



Source : Statistique Canada. Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2007, 2007-2008 et 2009-2010. * Femmes qui ont accouché au cours des cinq années précédant l'enquête; les dénominateurs excluent les réponses « ne sait pas » et « non déclaré », ainsi que les refus de répondre. IC – intervalle de confiance

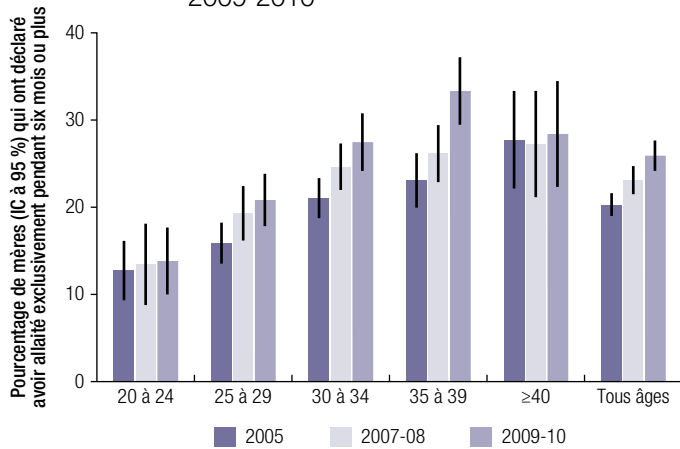
maternel significativement plus élevés que les provinces de l'Est.

FIGURE 13.2 Taux d'allaitement maternel selon la province ou le territoire, Canada, 2005, 2007-2008 et 2009-2010



Source : Statistique Canada. Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2005, 2007-2008 et 2009-2010. * Femmes qui ont accouché au cours des cinq années précédant l'enquête; les dénominateurs excluent les réponses « ne sait pas » et « non déclaré », ainsi que les refus de répondre. IC – intervalle de confiance

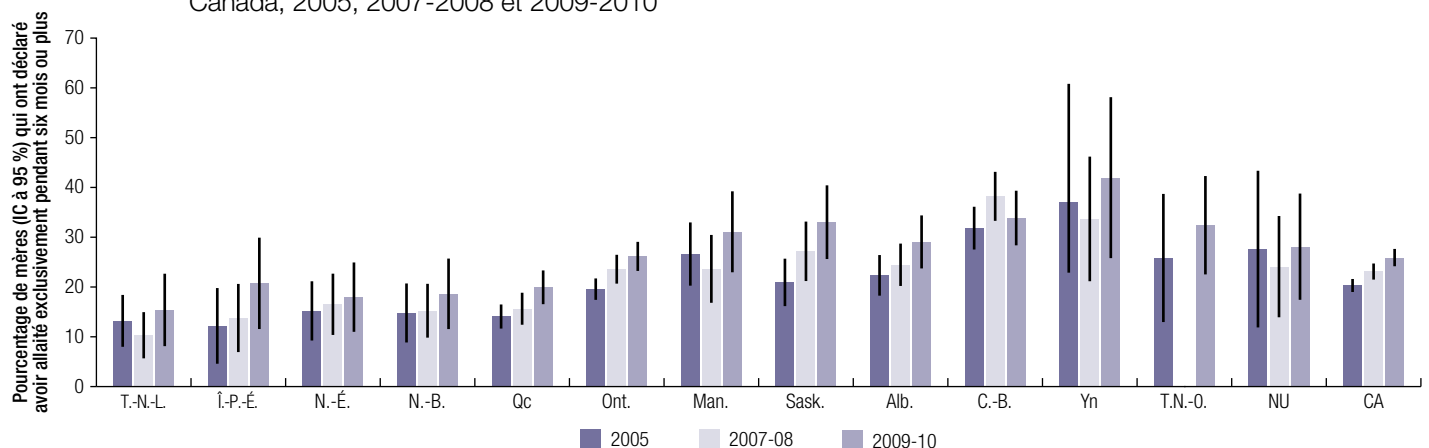
FIGURE 13.3 Taux d'allaitement maternel exclusif pendant six mois ou plus selon l'âge de la mère, Canada, 2005, 2007-2008 et 2009-2010



Source : Statistique Canada. Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2005, 2007-2008 et 2009-2010. Les données de la catégorie de 15 à 19 ans ne sont pas présentées en raison des coefficients élevés de variation ($\geq 33\%$). * Femmes qui ont accouché au cours des cinq années précédant l'enquête; les dénominateurs excluent les réponses « ne sait pas » et « non déclaré », ainsi que les refus de répondre. IC – intervalle de confiance

Le taux d'allaitement exclusif pendant au moins 6 mois a augmenté, passant de 20,3 % en 2005 à 23,1 % en 2007-2008 et à 25,9 % en 2009-2010. L'allaitement maternel exclusif montre une corrélation positive avec l'âge de la mère. En 2009-2010, il était à son minimum à 13,8 % (IC à 95 % : 10,0–17,7) chez les mères âgées de 20 à 24 ans et à son maximum à 33,3 % (IC à 95 % : 29,5–37,2) et à 28,4 % (IC à 95 % : 22,3–34,5) chez les mères âgées de 35 à 39 ans et de 40 ans et plus, respectivement (figure 13.3). Durant les mêmes années, les taux allaient de 15,4 % (IC à 95 % : 8,1–22,7) à Terre-Neuve-et-Labrador à 42,0 % (IC à 95 % : 25,8–58,1) au Yukon. Tout comme pour le taux d'allaitement maternel, on observe un gradient d'est en ouest au Canada (figure 13.4).

FIGURE 13.4 Taux d'allaitement maternel exclusif pendant six mois ou plus selon la province ou le territoire, Canada, 2005, 2007-2008 et 2009-2010



Source : Statistique Canada. Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2005, 2007-2008 et 2009-2010. Les données des Territoires du Nord-Ouest de 2007-2008 ne sont pas présentées en raison des coefficients élevés de variation ($\geq 33\%$). * Femmes qui ont accouché au cours des cinq années précédant l'enquête; les dénominateurs excluent les réponses « ne sait pas » et « non déclaré », ainsi que les refus de répondre. IC – intervalle de confiance

Limites

L'information tirée de l'ESCC provient de mères qui se rappellent leurs grossesses jusqu'à cinq ans avant l'enquête, ce qui peut avoir un effet sur l'exactitude de l'information obtenue. Les changements dans la méthode de calcul du taux d'allaitement maternel exclusif ont donné des résultats légèrement différents de ceux publiés dans le *Rapport sur la santé périnatale, Édition 2008*.

Références

1. Béland Y. Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – aperçu de la méthodologie. *Rapports sur la santé 2002*; 13 : 9–14.

14. Taux de naissances multiples

Après avoir augmenté de 2,6 à 3,0 pour 100 naissances vivantes entre 1999 et 2003, le taux de naissances multiples est demeuré stable entre 2,9 et 3,1 pour 100 naissances vivantes de 2004 à 2008. Il s'établissait à 3,0 en 2008.

Définition

Le taux de naissances multiples s'entend du nombre de naissances vivantes et de mortinaissances suivant une grossesse multiple par rapport au nombre total des naissances vivantes et des mortinaissances (à un endroit et durant une période donnés).

Sources de données

Le taux de naissances multiples a été calculé à partir des statistiques de l'état civil (registre des naissances vivantes et des mortinaissances). Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème¹.

Résultats

Entre 2004 et 2008, le taux de naissances multiples est demeuré stable entre 2,9 et 3,1 %; il s'établissait à 3,0 en 2008. Cette stabilité tranche avec l'augmentation régulière observée entre 1999 et 2003 (figure 14.1).

Le taux moyen de 2004 à 2008 était de 3,0 %. Les taux de naissances multiples allaient de 1,4 % (IC à 95 % : 1,0-1,8) au Nunavut à 3,3 % (IC à 95 % : 3,3-3,4) en Alberta (figure 14.2).

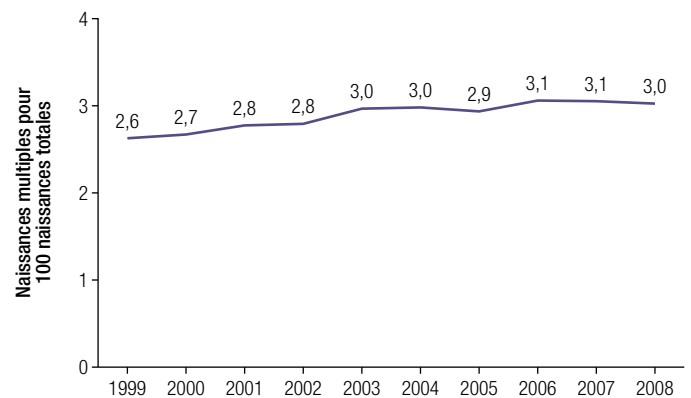
Limites

Les données sur les naissances multiples au Canada sont tirées des registres des naissances, où il peut y avoir des erreurs de transcription.

Références

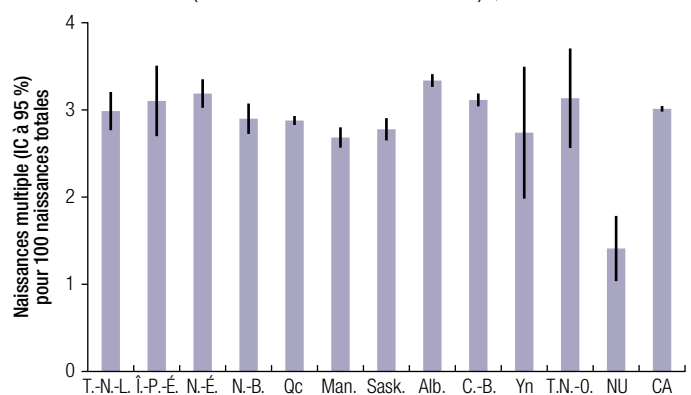
1. Agence de la santé publique du Canada. *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*. Ottawa, 2008.

FIGURE 14.1 Taux de naissances multiples, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008



Source : Statistique Canada. CANSIM, tableau 102-4515. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

FIGURE 14.2 Taux de naissances multiples selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008



Source : Statistique Canada. CANSIM, tableau 102-4515. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. IC – intervalle de confiance

Annexes : Tableaux de données

A1. Mortalité foetale

TABLEAU A1.1 Taux de mortalité foetale par année, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008

| Année | Morts foetales (taux brut)** | | | Morts foetales ≥ 500 g*** | | | Morts foetales ≥ 1 000 g ou ≥ 28 semaines | | |
|-------|------------------------------|------------------|-------------------------------------|----------------------------|------------------|-------------------------------------|---|------------------|-------------------------------------|
| | Nombre total de naissances | Morti-naissances | Décès pour 1 000 naissances totales | Nombre total de naissances | Morti-naissances | Décès pour 1 000 naissances totales | Nombre total de naissances | Morti-naissances | Décès pour 1 000 naissances totales |
| 1999 | 207 394 | 1 230 | 5,9 | 206 850 | 873 | 4,2 | 205 966 | 590 | 2,9 |
| 2000 | 201 633 | 1 175 | 5,8 | 201 183 | 903 | 4,5 | 200 337 | 642 | 3,2 |
| 2001 | 203 233 | 1 200 | 5,9 | 202 773 | 945 | 4,7 | 201 794 | 683 | 3,4 |
| 2002 | 201 464 | 1 194 | 5,9 | 200 894 | 854 | 4,3 | 199 951 | 634 | 3,2 |
| 2003 | 205 471 | 1 198 | 5,8 | 204 863 | 841 | 4,1 | 203 929 | 618 | 3,0 |
| 2004 | 205 746 | 1 231 | 6,0 | 205 111 | 872 | 4,3 | 204 043 | 621 | 3,0 |
| 2005 | 209 713 | 1 297 | 6,2 | 209 049 | 900 | 4,3 | 208 082 | 634 | 3,0 |
| 2006 | 220 338 | 1 322 | 6,0 | 219 686 | 948 | 4,3 | 218 762 | 670 | 3,1 |
| 2007 | 230 920 | 1 493 | 6,5 | 230 238 | 1 073 | 4,7 | 229 177 | 713 | 3,1 |
| 2008 | 238 679 | 1 585 | 6,6 | 237 907 | 1 096 | 4,6 | 236 875 | 734 | 3,1 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Les données excluent toutes les mortinaissances et les naissances vivantes de bébés dont le poids à la naissance n'atteignait pas 500 g et l'âge gestationnel, 20 semaines. *** Basé sur les recommandations de l'OMS, ce qui inclut les morts de fœtus dont l'âge gestationnel atteint ou dépasse 22 semaines si l'on ne connaît pas le poids à la naissance.

TABLEAU A1.2 Taux de mortalité foetale selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008

| Province/territoire | Morts foetales (taux brut)** | | | Morts foetales ≥ 500 g*** | | | Morts foetales ≥ 1 000 g ou ≥ 28 semaines | | |
|---------------------------|------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------------------|--------------------------------------|------------|---|--------------------------------------|-----------|
| | Mortinaissances | Décès pour 1 000 naissances vivantes | | Mortinaissances | Décès pour 1 000 naissances vivantes | | Mortinaissances | Décès pour 1 000 naissances vivantes | |
| | | Estimation | IC à 95 % | | Estimation | IC à 95 % | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 155 | 6,7 | 5,6 – 7,8 | 112 | 4,9 | 4,0 – 5,8 | 86 | 3,7 | 3,0 – 4,5 |
| Île-du-Prince-Édouard | 43 | 6,1 | 4,3 – 7,9 | 27 | 3,8 | 2,4 – 5,3 | 19 | 2,7 | 1,5 – 3,9 |
| Nouvelle-Écosse | 400 | 9,0 | 8,2 – 9,9 | 240 | 5,5 | 4,8 – 6,1 | 153 | 3,5 | 2,9 – 4,0 |
| Nouveau-Brunswick | 204 | 5,7 | 4,9 – 6,5 | 139 | 3,9 | 3,3 – 4,6 | 98 | 2,8 | 2,2 – 3,3 |
| Québec | 1 672 | 4,1 | 3,9 – 4,3 | 1 655 | 4,1 | 3,9 – 4,3 | 1 067 | 2,6 | 2,5 – 2,8 |
| Manitoba | 606 | 8,2 | 7,6 – 8,9 | 419 | 5,7 | 5,1 – 6,2 | 327 | 4,5 | 4,0 – 4,9 |
| Saskatchewan | 423 | 6,6 | 6,0 – 7,3 | 313 | 4,9 | 4,4 – 5,5 | 237 | 3,7 | 3,3 – 4,2 |
| Alberta | 1 628 | 7,1 | 6,7 – 7,4 | 959 | 4,2 | 3,9 – 4,5 | 714 | 3,1 | 2,9 – 3,4 |
| Colombie-Britannique | 1 718 | 8,1 | 7,7 – 8,5 | 966 | 4,6 | 4,3 – 4,8 | 623 | 3,0 | 2,7 – 3,2 |
| Yukon | 12 | 6,7 | 2,9 – 10,5 | 8 | 4,5 | 1,4 – 7,6 | 6 | 3,4 | 0,7 – 6,1 |
| Territoires du Nord-Ouest | 31 | 8,7 | 5,6 – 11,7 | 22 | 6,2 | 3,6 – 8,8 | 19 | 5,4 | 3,0 – 7,9 |
| Nunavut | 36 | 9,4 | 6,3 – 12,5 | 29 | 7,6 | 4,8 – 10,3 | 23 | 6,0 | 3,6 – 8,5 |
| CANADA | 6 928 | 6,5 | 6,3 – 6,6 | 4 889 | 4,4 | 4,3 – 4,6 | 3 372 | 3,1 | 3,0 – 3,2 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2004–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Les données excluent toutes les mortinaissances et les naissances vivantes de bébés dont le poids à la naissance n'atteignait pas 500 g et l'âge gestationnel, 20 semaines. *** Basé sur les recommandations de l'OMS, ce qui inclut les morts de fœtus dont l'âge gestationnel atteint ou dépasse 22 semaines si l'on ne connaît pas le poids à la naissance. IC – intervalle de confiance

TABLEAU A1.3 Taux de mortalité foetale selon les naissances simples et multiples, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2008

| Pluralité | Morts foetales (taux brut)** | | | | Morts foetales ≥ 500 g*** | | | |
|----------------------|------------------------------|-----------------|--------------------------------------|------------|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|-----------|
| | Naissances totales | Mortinai-sances | Décès pour 1 000 naissances vivantes | | Naissances totales | Mortinai-sances | Décès pour 1 000 naissances vivantes | |
| | | | Estimation | IC à 95 % | | | Estimation | IC à 95 % |
| Total | 238 679 | 1 585 | 6,6 | 6,3 – 7,0 | 237 907 | 1 096 | 4,6 | 4,3 – 4,9 |
| Naissances simples | 231 459 | 1 497 | 6,5 | 6,1 – 6,8 | 230 779 | 1 045 | 4,5 | 4,3 – 4,8 |
| Naissances multiples | 7 220 | 88 | 12,2 | 9,7 – 14,7 | 7 128 | 51 | 7,2 | 5,2 – 9,1 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Les données excluent toutes les mortinai-sances et les naissances vivantes de bébés dont le poids à la naissance n'atteignait pas 500 g et l'âge gestationnel, 20 semaines. *** Basé sur les recommandations de l'OMS, ce qui inclut les morts de foetus dont l'âge gestationnel atteint ou dépasse 22 semaines si l'on ne connaît pas le poids à la naissance. IC – intervalle de confiance

TABLEAU A1.4 Taux de mortalité foetale selon les naissances simples et multiples, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2008

| Année | Complications chez la mère | | Placenta / cordon / membranes | | Anomalie congénitale | | Hypoxie intra-utérine / asphyxie | |
|-------|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| | Nombre de morts foetales | Décès pour 1 000 naissances totales | Nombre de morts foetales | Décès pour 1 000 naissances totales | Nombre de morts foetales | Décès pour 1 000 naissances totales | Nombre de morts foetales | Décès pour 1 000 naissances totales |
| 2000 | 64 | 0,3 | 303 | 1,5 | 96 | 0,5 | 41 | 0,2 |
| 2001 | 57 | 0,3 | 338 | 1,7 | 83 | 0,4 | 40 | 0,2 |
| 2002 | 42 | 0,2 | 282 | 1,4 | 98 | 0,5 | 46 | 0,2 |
| 2003 | 42 | 0,2 | 284 | 1,4 | 80 | 0,4 | 27 | 0,1 |
| 2004 | 45 | 0,2 | 279 | 1,4 | 97 | 0,5 | 38 | 0,2 |
| 2005 | 34 | 0,2 | 281 | 1,4 | 90 | 0,4 | 35 | 0,2 |
| 2006 | 45 | 0,2 | 300 | 1,4 | 89 | 0,4 | 47 | 0,2 |
| 2007 | 63 | 0,3 | 319 | 1,5 | 119 | 0,5 | 35 | 0,2 |
| 2008 | 65 | 0,3 | 283 | 1,2 | 89 | 0,4 | 36 | 0,2 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2000–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. Les données excluent toutes les mortinai-sances et les naissances vivantes de bébés dont le poids à la naissance n'atteignait pas 500 g et l'âge gestationnel, 20 semaines.

TABLEAU A1.5 Types de morts foetales par année, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2000–2008

| Année | Nombre total de naissances | Cause connue autre qu'une interruption de la grossesse | | Interruption de la grossesse | | Non précisée | | Toutes les mortinaissances enregistrées | |
|-------|----------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| | | Nombre de décès | Décès pour 1 000 naissances totales | Nombre de décès | Décès pour 1 000 naissances totales | Nombre de décès | Décès pour 1 000 naissances totales | Nombre de décès | Décès pour 1 000 naissances totales |
| 2000 | 201 183 | 651 | 3,2 | 57 | 0,3 | 195 | 1,0 | 903 | 4,5 |
| 2001 | 202 773 | 659 | 3,2 | 70 | 0,3 | 216 | 1,1 | 945 | 4,7 |
| 2002 | 200 894 | 562 | 2,8 | 68 | 0,3 | 224 | 1,1 | 854 | 4,3 |
| 2003 | 204 863 | 562 | 2,7 | 85 | 0,4 | 194 | 0,9 | 841 | 4,1 |
| 2004 | 205 111 | 580 | 2,8 | 88 | 0,4 | 204 | 1,0 | 872 | 4,3 |
| 2005 | 209 049 | 577 | 2,8 | 102 | 0,5 | 221 | 1,1 | 900 | 4,3 |
| 2006 | 219 686 | 599 | 2,7 | 121 | 0,6 | 228 | 1,0 | 948 | 4,3 |
| 2007 | 230 238 | 686 | 3,0 | 144 | 0,6 | 243 | 1,1 | 1 073 | 4,7 |
| 2008 | 237 907 | 617 | 2,6 | 171 | 0,7 | 308 | 1,3 | 1 096 | 4,6 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2000–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. Les données excluent toutes les mortinaissances et les naissances vivantes de bébés dont le poids à la naissance n'atteignait pas 500 g et l'âge gestationnel, 20 semaines.

A2. Mortalité infantile

TABLEAU A2.1 Taux de mortalité néonatale (0 à 27 jours) par année, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1998–2007

| Année | Calcul basé sur la période de naissance | | | | Calcul basé sur la cohorte de naissance | | | |
|-------|---|----------------------------|--|-----------|---|------------------------------------|---|-----------|
| | Nombre de naissances vivantes | Nombre de morts néonatales | Totalité des morts néonatales pour 1 000 naissances vivantes** | | Nombre de naissances (cohorte) | Nombre de morts néonatales ≥ 500 g | Taux de morts néonatales ≥ 500 g par 1 000 naissances vivantes*** | |
| | | | Estimation | IC à 95 % | | | Estimation | IC à 95 % |
| 1998 | 209 789 | 762 | 3,6 | 3,4 – 3,9 | 209 633 | 635 | 3,0 | 2,8 – 3,3 |
| 1999 | 206 157 | 712 | 3,5 | 3,2 – 3,7 | 205 982 | 550 | 2,7 | 2,4 – 2,9 |
| 2000 | 200 458 | 688 | 3,4 | 3,2 – 3,7 | 200 298 | 514 | 2,6 | 2,3 – 2,8 |
| 2001 | 202 033 | 739 | 3,7 | 3,4 – 3,9 | 201 832 | 553 | 2,7 | 2,5 – 3,0 |
| 2002 | 200 270 | 757 | 3,8 | 3,5 – 4,0 | 200 057 | 542 | 2,7 | 2,5 – 2,9 |
| 2003 | 204 273 | 781 | 3,8 | 3,6 – 4,1 | 204 024 | 503 | 2,5 | 2,3 – 2,7 |
| 2004 | 204 515 | 766 | 3,7 | 3,5 – 4,0 | 204 245 | 507 | 2,5 | 2,3 – 2,7 |
| 2005 | 208 416 | 819 | 3,9 | 3,7 – 4,2 | 208 149 | 563 | 2,7 | 2,5 – 2,9 |
| 2006 | 219 016 | 804 | 3,7 | 3,4 – 3,9 | | | | |
| 2007 | 229 427 | 836 | 3,6 | 3,4 – 3,9 | | | | |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil. Fichier couplé des naissances et des décès, 1998–2005 (calcul basé sur la cohorte) et fichier non lié, 1998–2007 (calcul basé sur la période). * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Inclut les décès survenus pendant l'année civile indiquée (calcul basé sur la période). *** Inclut les décès survenus chez les nourrissons qui pesaient 500 g ou plus à la naissance pendant l'année civile indiquée (calcul basé sur la cohorte). Les décès de nourrissons non couplés (nourrissons dont le certificat de décès n'a pas pu être couplé à l'extrait de naissance) et les naissances d'enfants vivants/décès de nourrissons dont le poids à la naissance est inconnu ont également été inclus, mais les naissances d'enfants vivants/décès de nourrissons dont le poids à la naissance est inconnu et dont l'âge gestationnel est inférieur à 22 semaines ont été exclus. IC – intervalle de confiance

TABLEAU A2.2 Taux de mortalité postnéonatale (28 à 364 jours) par année, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1998–2007

| Année | Calcul basé sur la période de naissance | | | | Calcul basé sur la cohorte de naissance | | | |
|-------|---|----------------------------|--|-----------|---|--|---|-----------|
| | Nombre de survivants néonataux | Nombre de morts néonatales | Morts postnéonatales pour 1 000 survivants néonataux** | | Nombre de survivants néonataux | Nombre de morts postnéonatales ≥ 500 g | Morts postnéonatales ≥ 500 g pour 1 000 survivants néonataux*** | |
| | | | Estimation | IC à 95 % | | | Estimation | IC à 95 % |
| 1998 | 209 027 | 382 | 1,8 | 1,6 – 2,0 | 208 998 | 379 | 1,8 | 1,6 – 2,0 |
| 1999 | 205 445 | 359 | 1,7 | 1,6 – 1,9 | 205 432 | 354 | 1,7 | 1,5 – 1,9 |
| 2000 | 199 770 | 336 | 1,7 | 1,5 – 1,9 | 199 784 | 317 | 1,6 | 1,4 – 1,8 |
| 2001 | 201 294 | 286 | 1,4 | 1,3 – 1,6 | 201 279 | 296 | 1,5 | 1,3 – 1,6 |
| 2002 | 199 513 | 324 | 1,6 | 1,4 – 1,8 | 199 515 | 299 | 1,5 | 1,3 – 1,7 |
| 2003 | 203 492 | 292 | 1,4 | 1,3 – 1,6 | 203 521 | 255 | 1,3 | 1,1 – 1,4 |
| 2004 | 203 749 | 273 | 1,3 | 1,2 – 1,5 | 203 738 | 274 | 1,3 | 1,2 – 1,5 |
| 2005 | 207 597 | 299 | 1,4 | 1,3 – 1,6 | 207 586 | 280 | 1,3 | 1,2 – 1,5 |
| 2006 | 218 212 | 292 | 1,3 | 1,2 – 1,5 | | | | |
| 2007 | 228 591 | 322 | 1,4 | 1,3 – 1,6 | | | | |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil. Fichier couplé des naissances et des décès, 1998–2005 (calcul basé sur la cohorte) et fichier non lié, 1998–2007 (calcul basé sur la période). * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Inclut les décès survenus pendant l'année civile indiquée (calcul basé sur la période). *** Inclut les décès survenus chez les nourrissons qui pesaient 500 g ou plus à la naissance pendant l'année civile indiquée (calcul basé sur la cohorte). Les décès de nourrissons non couplés (nourrissons dont le certificat de décès n'a pas pu être couplé à l'extrait de naissance) et les naissances d'enfants vivants/décès de nourrissons dont le poids à la naissance est inconnu ont également été inclus, mais les naissances d'enfants vivants/décès de nourrissons dont le poids à la naissance est inconnu et dont l'âge gestationnel est inférieur à 22 semaines ont été exclus. IC – intervalle de confiance

TABLEAU A2.3 Taux de mortalité infantile (0 à 364 jours) par année, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1998–2007

| Année | Calcul basé sur la période de naissance | | | | Calcul basé sur la cohorte de naissance | | | |
|-------|---|----------------------------|--|-----------|---|------------------------------------|--|-----------|
| | Nombre de naissances vivantes | Nombre de morts infantiles | Toutes les morts infantiles pour 1 000 naissances vivantes** | | Nombre de naissances vivantes (cohorte) | Nombre de morts infantiles ≥ 500 g | Taux de morts infantiles ≥ 500 g pour 1 000 naissances vivantes*** | |
| | | | Estimation | IC à 95 % | | | Estimation | IC à 95 % |
| 1998 | 209 789 | 1 144 | 5,5 | 5,1 – 5,8 | 209 633 | 1 014 | 4,8 | 4,5 – 5,1 |
| 1999 | 206 157 | 1 071 | 5,2 | 4,9 – 5,5 | 205 982 | 904 | 4,4 | 4,1 – 4,7 |
| 2000 | 200 458 | 1 024 | 5,1 | 4,8 – 5,4 | 200 298 | 831 | 4,1 | 3,9 – 4,4 |
| 2001 | 202 033 | 1 025 | 5,1 | 4,8 – 5,4 | 201 832 | 849 | 4,2 | 3,9 – 4,5 |
| 2002 | 200 270 | 1 081 | 5,4 | 5,1 – 5,7 | 200 057 | 841 | 4,2 | 3,9 – 4,5 |
| 2003 | 204 273 | 1 073 | 5,3 | 4,9 – 5,6 | 204 024 | 758 | 3,7 | 3,5 – 4,0 |
| 2004 | 204 515 | 1 039 | 5,1 | 4,8 – 5,4 | 204 245 | 781 | 3,8 | 3,6 – 4,1 |
| 2005 | 208 416 | 1 118 | 5,4 | 5,1 – 5,7 | 208 149 | 843 | 4,0 | 3,8 – 4,3 |
| 2006 | 219 016 | 1 096 | 5,0 | 4,7 – 5,3 | | | | |
| 2007 | 229 427 | 1 158 | 5,0 | 4,8 – 5,3 | | | | |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil. Fichier couplé des naissances et des décès, 1998–2005 (calcul basé sur la cohorte) et Fichier non lié, 1998–2007 (calcul basé sur la période). * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Inclut les décès survenus pendant l'année civile indiquée (calcul basé sur la période). *** Inclut les décès survenus chez les nourrissons qui pesaient 500 g ou plus à la naissance pendant l'année civile indiquée (calcul basé sur la cohorte). Les décès de nourrissons non couplés (nourrissons dont le certificat de décès n'a pas pu être couplé à l'extrait de naissance) et les naissances d'enfants vivants/décès de nourrissons dont le poids à la naissance est inconnu ont également été inclus, mais les naissances d'enfants vivants/décès de nourrissons dont le poids à la naissance est inconnu et dont l'âge gestationnel est inférieur à 22 semaines ont été exclus. IC – intervalle de confiance

TABLEAU A2.4 Taux de mortalité néonatale (0 à 27 jours) selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*

| Province/territoire | Calcul basé sur la période de naissance (2003–2007) | | | | Calcul basé sur la cohorte de naissance (2001–2005) | | | |
|---------------------------|---|----------------------------|---|-----------|---|------------------------------------|--|-----------|
| | Nombre de naissances vivantes | Nombre de morts infantiles | Morts néonatales pour 1 000 naissances vivantes** | | Nombre de naissances vivantes | Nombre de morts néonatales ≥ 500 g | Morts néonatales ≥ 500 g pour 1 000 naissances vivantes*** | |
| | | | Estimation | IC à 95 % | | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 22 713 | 89 | 3,9 | 3,1 – 4,7 | 22 962 | 58 | 2,5 | 1,9 – 3,2 |
| Île-du-Prince-Édouard | 6 949 | 21 | 3,0 | 1,7 – 4,3 | 6 845 | 13 | 1,9 | 0,9 – 2,9 |
| Nouvelle-Écosse | 43 294 | 125 | 2,9 | 2,4 – 3,4 | 43 456 | 86 | 2,0 | 1,6 – 2,4 |
| Nouveau-Brunswick | 35 144 | 101 | 2,9 | 2,3 – 3,4 | 35 190 | 77 | 2,2 | 1,7 – 2,7 |
| Québec | 390 647 | 1 432 | 3,7 | 3,5 – 3,9 | 370 083 | 900 | 2,4 | 2,3 – 2,6 |
| Manitoba | 71 746 | 354 | 4,9 | 4,4 – 5,4 | 69 686 | 241 | 3,5 | 3,0 – 3,9 |
| Saskatchewan | 61 524 | 242 | 3,9 | 3,4 – 4,4 | 59 973 | 192 | 3,2 | 2,7 – 3,7 |
| Alberta | 217 433 | 982 | 4,5 | 4,2 – 4,8 | 199 168 | 616 | 3,1 | 2,8 – 3,3 |
| Colombie-Britannique | 207 190 | 617 | 3,0 | 2,7 – 3,2 | 202 239 | 453 | 2,2 | 2,0 – 2,4 |
| Yukon | 1 739 | 8 | 4,6 | 1,4 – 7,8 | 1 698 | 6 | 3,5 | 0,7 – 6,4 |
| Territoires du Nord-Ouest | 3 523 | 8 | 2,3 | 0,7 – 3,8 | 3 354 | 9 | 2,7 | 0,9 – 4,4 |
| Nunavut | 3 745 | 27 | 7,2 | 4,5 – 9,9 | 3 637 | 17 | 4,7 | 2,5 – 6,9 |
| CANADA | 1 065 647 | 4 006 | 3,8 | 3,6 – 3,9 | 1 018 307 | 2 668 | 2,6 | 2,5 – 2,7 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil. Fichier couplé des naissances et des décès, 2001–2005 (calcul basé sur la cohorte) et fichier non lié, 2003–2007 (calcul basé sur la période). * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Inclut les décès survenus pendant l'année civile indiquée (calcul basé sur la période). *** Inclut les décès survenus chez les nourrissons qui pesaient 500 g ou plus à la naissance pendant l'année civile indiquée (calcul basé sur la cohorte). Les décès de nourrissons non couplés (nourrissons dont le certificat de décès n'a pas pu être couplé à l'extrait de naissance) et les naissances d'enfants vivants/décès de nourrissons dont le poids à la naissance est inconnu ont également été inclus, mais les naissances d'enfants vivants/décès de nourrissons dont le poids à la naissance est inconnu et dont l'âge gestationnel est inférieur à 22 semaines ont été exclus. IC – intervalle de confiance

TABLEAU A2.5 Taux de mortalité postnéonatale (28 à 364 jours) selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*

| Province/territoire | Calcul basé sur la période de naissance (2003–2007) | | | | Calcul basé sur la cohorte de naissance (2001–2005) | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------------------|--|------------|---|--|---|------------|
| | Nombre de survivants néonataux | Nombre de morts post-néonatales | Morts postnéonatales pour 1 000 survivants néonataux** | | Nombre de survivants néonataux | Nombre de morts postnéonatales ≥ 500 g | Morts postnéonatales ≥ 500 g pour 1 000 survivants néonataux*** | |
| | | | Estimation | IC à 95 % | | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 22 624 | 43 | 1,9 | 1,3 – 2,5 | 22 904 | 42 | 1,8 | 1,3 – 2,4 |
| Île-du-Prince-Édouard | 6 928 | 5 | 0,7 | 0,1 – 1,4 | 6 832 | 3 | 0,4 | -0,1 – 0,9 |
| Nouvelle-Écosse | 43 169 | 61 | 1,4 | 1,1 – 1,8 | 43 370 | 64 | 1,5 | 1,1 – 1,8 |
| Nouveau-Brunswick | 35 043 | 45 | 1,3 | 0,9 – 1,7 | 35 113 | 45 | 1,3 | 0,9 – 1,7 |
| Québec | 389 215 | 379 | 1,0 | 0,9 – 1,1 | 369 183 | 348 | 0,9 | 0,8 – 1,0 |
| Manitoba | 71 392 | 147 | 2,1 | 1,7 – 2,4 | 69 445 | 145 | 2,1 | 1,7 – 2,4 |
| Saskatchewan | 61 282 | 159 | 2,6 | 2,2 – 3,0 | 59 781 | 149 | 2,5 | 2,1 – 2,9 |
| Alberta | 216 451 | 339 | 1,6 | 1,4 – 1,7 | 198 552 | 334 | 1,7 | 1,5 – 1,9 |
| Colombie-Britannique | 206 573 | 258 | 1,2 | 1,1 – 1,4 | 201 786 | 238 | 1,2 | 1,0 – 1,3 |
| Yukon / Territoires du Nord-Ouest | 5 246 | 13 | 2,5 | 1,1 – 3,8 | 5 037 | 8 | 1,6 | 0,5 – 2,7 |
| Nunavut | 3 718 | 29 | 7,8 | 5,0 – 10,6 | 3 620 | 28 | 7,7 | 4,9 – 10,6 |
| CANADA | 1 061 641 | 1 478 | 1,4 | 1,3 – 1,5 | 1 015 639 | 1 404 | 1,4 | 1,3 – 1,5 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil. Fichier couplé des naissances et des décès, 2001–2005 (calcul basé sur la cohorte) et fichier non lié, 2003–2007 (calcul basé sur la période). * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Inclut les décès survenus pendant l'année civile indiquée (calcul basé sur la période). *** Inclut les décès survenus chez les nourrissons qui pesaient 500 g ou plus à la naissance pendant l'année civile indiquée (calcul basé sur la cohorte). Les décès de nourrissons non couplés (nourrissons dont le certificat de décès n'a pas pu être couplé à l'extrait de naissance) et les naissances d'enfants vivants/décès de nourrissons dont le poids à la naissance est inconnu ont également été inclus, mais les naissances d'enfants vivants/décès de nourrissons dont le poids à la naissance est inconnu et dont l'âge gestationnel est inférieur à 22 semaines ont été exclus. IC – intervalle de confiance

TABLEAU A2.6 Taux de mortalité infantile (0 à 364 jours) selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*

| Province/territoire | Calcul basé sur la période de naissance (2003–2007) | | | | Calcul basé sur la cohorte de naissance (2001–2005) | | | |
|---------------------------|---|----------------------------|---|-------------|---|------------------------------------|--|------------|
| | Nombre de naissances vivantes | Nombre de morts infantiles | Morts infantiles pour 1 000 naissances vivantes** | | Nombre de naissances vivantes ≥ 500 g | Nombre de morts infantiles ≥ 500 g | Morts infantiles ≥ 500 g pour 1 000 naissances vivantes*** | |
| | | | Estimation | IC à 95 % | | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 22 713 | 132 | 5,8 | 4,8 – 6,8 | 22 962 | 100 | 4,4 | 3,5 – 5,2 |
| Île-du-Prince-Édouard | 6 949 | 26 | 3,7 | 2,3 – 5,2 | 6 845 | 16 | 2,3 | 1,2 – 3,5 |
| Nouvelle-Écosse | 43 294 | 186 | 4,3 | 3,7 – 4,9 | 43 456 | 150 | 3,5 | 2,9 – 4,0 |
| Nouveau-Brunswick | 35 144 | 146 | 4,2 | 3,5 – 4,8 | 35 190 | 122 | 3,5 | 2,9 – 4,1 |
| Québec | 390 647 | 1 811 | 4,6 | 4,4 – 4,8 | 370 083 | 1 248 | 3,4 | 3,2 – 3,6 |
| Manitoba | 71 746 | 501 | 7,0 | 6,4 – 7,6 | 69 686 | 386 | 5,5 | 5,0 – 6,1 |
| Saskatchewan | 61 524 | 401 | 6,5 | 5,9 – 7,2 | 59 973 | 341 | 5,7 | 5,1 – 6,3 |
| Alberta | 217 433 | 1 321 | 6,1 | 5,7 – 6,4 | 199 168 | 950 | 4,8 | 4,5 – 5,1 |
| Colombie-Britannique | 207 190 | 875 | 4,2 | 3,9 – 4,5 | 202 239 | 691 | 3,4 | 3,2 – 3,7 |
| Yukon | 1 739 | 12 | 6,9 | 3,0 – 10,8 | 1 698 | 9 | 5,3 | 1,8 – 8,8 |
| Territoires du Nord-Ouest | 3 523 | 17 | 4,8 | 2,5 – 7,1 | 3 354 | 14 | 4,2 | 2,0 – 6,4 |
| Nunavut | 3 745 | 56 | 15,0 | 11,1 – 18,8 | 3 637 | 45 | 12,4 | 8,8 – 16,0 |
| CANADA | 1 065 647 | 5 484 | 5,1 | 5,0 – 5,3 | 1 018 307 | 4 072 | 4,0 | 3,9 – 4,1 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil. Fichier couplé des naissances et des décès, 2001–2005 (calcul basé sur la cohorte) et fichier non lié, 2003–2007 (calcul basé sur la période). * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Inclut les décès survenus pendant l'année civile indiquée (calcul basé sur la période). *** Inclut les décès survenus chez les nourrissons qui pesaient 500 g ou plus à la naissance pendant l'année civile indiquée (calcul basé sur la cohorte). Les décès de nourrissons non couplés (nourrissons dont le certificat de décès n'a pas pu être couplé à l'extrait de naissance) et les naissances d'enfants vivants/décès de nourrissons dont le poids à la naissance est inconnu ont également été inclus, mais les naissances d'enfants vivants/décès de nourrissons dont le poids à la naissance est inconnu et dont l'âge gestationnel est inférieur à 22 semaines ont été exclus. IC – intervalle de confiance

TABLEAU A2.7 Taux de mortalité infantile selon la cause, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2003–2007

| Cause | Nombre de morts infantiles | Proportion (%) des décès parmi toutes les morts infantiles** | | Proportion (%) des décès parmi toutes les morts néonatales** | | Proportion (%) des décès parmi toutes les morts postnéonatales** | |
|--|----------------------------|--|--|--|--|--|--|
| | | Nombre de morts néonatales | Proportion (%) des décès parmi toutes les morts néonatales** | Nombre de morts postnéonatales | Proportion (%) des décès parmi toutes les morts postnéonatales** | | |
| Anomalies congénitales | 1 270 | 23,2 | 932 | 23,3 | 338 | 22,9 | |
| Asphyxie | 573 | 10,4 | 554 | 13,8 | 19 | 1,3 | |
| Immaturité | 1 655 | 30,2 | 1 545 | 38,6 | 110 | 7,4 | |
| Infection | 329 | 6,0 | 123 | 3,1 | 206 | 13,9 | |
| Syndrome de mort subite du nourrisson (SMSN) | 342 | 6,2 | 37 | 0,9 | 305 | 20,6 | |
| Autre mort infantile subite ou inexpliquée | 199 | 3,6 | 47 | 1,2 | 152 | 10,3 | |
| Causes externes | 77 | 1,4 | 12 | 0,3 | 65 | 4,4 | |
| Autres | 1 039 | 18,9 | 756 | 18,9 | 283 | 19,1 | |
| TOTAL | 5 484 | 100,0 | 4 006 | 100,0 | 1 478 | 100,0 | |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, fichier non lié, 2003–2007. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Inclut les décès survenus pendant l'année civile indiquée (calcul basé sur la période).

TABLEAU A2.8 Taux de mortalité infantile selon la cause, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2003–2007

| Cause | 2003 | | 2004 | | 2005 | | 2006 | | 2007 | |
|--|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| | Nombre de morts infantiles | Taux pour 1 000 naissances vivantes** | Nombre de morts infantiles | Taux pour 1 000 naissances vivantes** | Nombre de morts infantiles | Taux pour 1 000 naissances vivantes** | Nombre de morts infantiles | Taux pour 1 000 naissances vivantes** | Nombre de morts infantiles | Taux pour 1 000 naissances vivantes** |
| Anomalies congénitales | 263 | 1,3 | 245 | 1,2 | 262 | 1,3 | 242 | 1,1 | 258 | 1,1 |
| Asphyxie | 123 | 0,6 | 107 | 0,5 | 106 | 0,5 | 107 | 0,5 | 130 | 0,6 |
| Immaturité | 309 | 1,5 | 331 | 1,6 | 323 | 1,5 | 350 | 1,6 | 342 | 1,5 |
| Infection | 63 | 0,3 | 50 | 0,2 | 74 | 0,4 | 61 | 0,3 | 81 | 0,4 |
| Syndrome de mort subite du nourrisson (SMSN) | 70 | 0,3 | 52 | 0,3 | 70 | 0,3 | 71 | 0,3 | 79 | 0,3 |
| Autre mort infantile subite ou inexpliquée | 43 | 0,2 | 44 | 0,2 | 40 | 0,2 | 34 | 0,2 | 38 | 0,2 |
| Causes externes | 13 | 0,1 | 20 | 0,1 | 16 | 0,1 | 12 | 0,1 | 16 | 0,1 |
| Autres | 189 | 0,9 | 190 | 0,9 | 227 | 1,1 | 219 | 1,0 | 214 | 0,9 |
| TOTAL | 1 073 | 5,3 | 1 039 | 5,1 | 1 118 | 5,4 | 1 096 | 5,0 | 1 158 | 5,0 |
| Naissances vivantes | 204 273 | | 204 515 | | 208 416 | | 219 016 | | 229 427 | |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil. Fichier non lié, 2003–2007. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Inclut les décès survenus pendant l'année civile indiquée (calcul basé sur la période).

A3. Hypotrophie néonatale

TABLEAU A3.1 Taux d'hypotrophie néonatale par année, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008

| Année | Nombre de naissances vivantes simples** | Nombre de naissances vivantes simples avec hypotrophie | Naissances vivantes avec hypotrophie pour 100 naissances vivantes simples** | |
|-------|---|--|---|-----------|
| | | | Estimation | IC à 95 % |
| 1999 | 200 486 | 16 904 | 8,4 | |
| 2000 | 194 919 | 15 354 | 7,9 | |
| 2001 | 194 524 | 15 634 | 8,0 | |
| 2002 | 193 071 | 15 521 | 8,0 | |
| 2003 | 196 624 | 15 471 | 7,9 | |
| 2004 | 196 472 | 15 283 | 7,8 | |
| 2005 | 201 775 | 16 219 | 8,0 | |
| 2006 | 211 923 | 17 394 | 8,2 | |
| 2007 | 222 145 | 18 080 | 8,1 | |
| 2008 | 229 675 | 17 869 | 7,8 | |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.
 ** Exclut les naissances vivantes d'enfants dont l'âge gestationnel ou le poids à la naissance étaient inconnus, celles d'enfants dont l'âge gestationnel n'atteignait pas 22 semaines ou dépassait 43 semaines, ainsi que les naissances multiples. Le seuil de l'hypotrophie néonatale utilisé est basé sur le 10^e percentile du poids à la naissance selon le sexe compte tenu de l'âge gestationnel.

TABLEAU A3.2 Taux d'hypotrophie néonatale selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008

| Province/territoire | Nombre de naissances vivantes simples** | Nombre de naissances vivantes simples avec hypotrophie | Naissances vivantes avec hypotrophie pour 100 naissances vivantes simples** | |
|---------------------------|---|--|---|-----------|
| | | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 22 228 | 1 470 | 6,6 | 6,3 – 6,9 |
| Île-du-Prince-Édouard | 6 792 | 468 | 6,9 | 6,3 – 7,5 |
| Nouvelle-Écosse | 42 414 | 3 447 | 8,1 | 7,9 – 8,4 |
| Nouveau-Brunswick | 34 399 | 2 575 | 7,5 | 7,2 – 7,8 |
| Québec | 390 632 | 31 687 | 8,1 | 8,0 – 8,2 |
| Manitoba | 71 151 | 5 559 | 7,8 | 7,6 – 8,0 |
| Saskatchewan | 61 448 | 4 524 | 7,4 | 7,2 – 7,6 |
| Alberta | 220 243 | 19 101 | 8,7 | 8,6 – 8,8 |
| Colombie-Britannique | 203 913 | 15 488 | 7,6 | 7,5 – 7,7 |
| Yukon | 1 728 | 103 | 6,0 | 4,8 – 7,1 |
| Territoires du Nord-Ouest | 3 358 | 190 | 5,7 | 4,9 – 6,4 |
| Nunavut | 3 684 | 233 | 6,3 | 5,5 – 7,1 |
| CANADA | 1 061 990 | 84 845 | 8,0 | 7,9 – 8,0 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2004–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.
 ** Exclut les naissances vivantes d'enfants dont l'âge gestationnel ou le poids à la naissance étaient inconnus, celles d'enfants dont l'âge gestationnel n'atteignait pas 22 semaines ou dépassait 43 semaines, ainsi que les naissances multiples. Le seuil de l'hypotrophie néonatale utilisé est basé sur le 10^e percentile du poids à la naissance selon le sexe compte tenu de l'âge gestationnel. IC – intervalle de confiance

A4. Hypertrophie néonatale

TABLEAU A4.1 Taux d'hypertrophie néonatale par année, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008

| Année | Nombre de naissances vivantes simples** | Nombre de naissances vivantes simples avec hypertrophie | Naissances vivantes avec hypertrophie pour 100 naissances vivantes simples** | |
|-------|---|---|--|-----------|
| | | | Estimation | IC à 95 % |
| 1999 | 200 486 | 22 310 | 11,1 | |
| 2000 | 194 919 | 23 351 | 12,0 | |
| 2001 | 194 524 | 22 926 | 11,8 | |
| 2002 | 193 071 | 22 473 | 11,6 | |
| 2003 | 196 624 | 22 711 | 11,6 | |
| 2004 | 196 472 | 22 758 | 11,6 | |
| 2005 | 201 775 | 22 541 | 11,2 | |
| 2006 | 211 923 | 23 166 | 10,9 | |
| 2007 | 222 145 | 24 102 | 10,8 | |
| 2008 | 229 675 | 25 557 | 11,1 | |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Exclut les naissances vivantes d'enfants dont l'âge gestationnel ou le poids à la naissance étaient inconnus, celles d'enfants dont l'âge gestationnel n'atteignait pas 22 semaines ou dépassait 43 semaines, ainsi que les naissances multiples. Le seuil de l'hypertrophie néonatale utilisé est basé sur le 90^e percentile du poids à la naissance selon le sexe compte tenu de l'âge gestationnel.

TABLEAU A4.2 Taux d'hypertrophie néonatale selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008

| Province/territoire | Nombre de naissances vivantes simples** | Nombre de naissances vivantes simples avec hypertrophie | Naissances vivantes avec hypertrophie pour 100 naissances vivantes simples** | |
|---------------------------|---|---|--|-------------|
| | | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 22 228 | 3 381 | 15,2 | 14,7 – 15,7 |
| Île-du-Prince-Édouard | 6 792 | 969 | 14,3 | 13,4 – 15,1 |
| Nouvelle-Écosse | 42 414 | 5 539 | 13,1 | 12,7 – 13,4 |
| Nouveau-Brunswick | 34 399 | 4 410 | 12,8 | 12,5 – 13,2 |
| Québec | 390 632 | 37 911 | 9,7 | 9,6 – 9,8 |
| Manitoba | 71 151 | 10 258 | 14,4 | 14,2 – 14,7 |
| Saskatchewan | 61 448 | 8 356 | 13,6 | 13,3 – 13,9 |
| Alberta | 220 243 | 22 386 | 10,2 | 10,0 – 10,3 |
| Colombie-Britannique | 203 913 | 23 503 | 11,5 | 11,4 – 11,7 |
| Yukon | 1 728 | 244 | 14,1 | 12,5 – 15,8 |
| Territoires du Nord-Ouest | 3 358 | 635 | 18,9 | 17,6 – 20,2 |
| Nunavut | 3 684 | 532 | 14,4 | 13,3 – 15,6 |
| CANADA | 1 061 990 | 118 124 | 11,1 | 11,1 – 11,2 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2004–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Exclut les naissances vivantes d'enfants dont l'âge gestationnel ou le poids à la naissance étaient inconnus, celles d'enfants dont l'âge gestationnel n'atteignait pas 22 semaines ou dépassait 43 semaines, ainsi que les naissances multiples. Le seuil de l'hypertrophie néonatale utilisé est basé sur le 90^e percentile du poids à la naissance selon le sexe compte tenu de l'âge gestationnel. IC - intervalle de confiance

A5. Naissances prématurées

TABLEAU A5.1 Taux de prématurité par année, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008

| Année | Nombre de naissances vivantes** | Nombre de naissances prématurées < 32 semaines | Naissances prématurées < 32 semaines pour 100 naissances vivantes | Nombre de naissances prématurées 32–36 semaines | Naissances prématurées < 32–36 semaines pour 100 naissances vivantes | Nombre de naissances prématurées < 37 semaines | Naissances prématurées < 37 semaines pour 100 naissances vivantes |
|-------|---------------------------------|--|---|---|--|--|---|
| 1999 | 206 004 | 2 197 | 1,1 | 13 016 | 6,3 | 15 213 | 7,4 |
| 2000 | 200 358 | 2 203 | 1,1 | 13 088 | 6,5 | 15 291 | 7,6 |
| 2001 | 201 068 | 2 204 | 1,1 | 12 906 | 6,4 | 15 110 | 7,5 |
| 2002 | 199 435 | 2 211 | 1,1 | 12 929 | 6,5 | 15 140 | 7,6 |
| 2003 | 203 422 | 2 397 | 1,2 | 13 625 | 6,7 | 16 022 | 7,9 |
| 2004 | 203 565 | 2 446 | 1,2 | 14 235 | 7,0 | 16 681 | 8,2 |
| 2005 | 208 052 | 2 306 | 1,1 | 14 209 | 6,8 | 16 515 | 7,9 |
| 2006 | 218 840 | 2 544 | 1,2 | 15 016 | 6,9 | 17 560 | 8,0 |
| 2007 | 229 291 | 2 562 | 1,1 | 15 042 | 6,6 | 17 604 | 7,7 |
| 2008 | 237 005 | 2 732 | 1,2 | 16 020 | 6,8 | 18 752 | 7,9 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Ce tableau exclut les naissances vivantes d'enfants dont l'âge gestationnel est inconnu.

TABLEAU A5.2 Taux de prématurité, naissances simples et naissances multiples, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2008

| Pluralité | Nombre de naissances vivantes** | Nombre de naissances prématurées < 32 semaines | Naissances prématurées < 32 semaines pour 100 naissances vivantes | Nombre de naissances prématurées 32–36 semaines | Naissances prématurées < 32–36 semaines pour 100 naissances vivantes | Nombre de naissances prématurées < 37 semaines | Naissances prématurées < 37 semaines pour 100 naissances vivantes |
|--------------------------------|---------------------------------|--|---|---|--|--|---|
| Simple | 229 873 | 1 931 | 0,8 | 12 806 | 5,6 | 14 737 | 6,4 |
| Jumeaux | 6 933 | 720 | 10,4 | 3 099 | 44,7 | 3 819 | 55,1 |
| Triplets ou plus | 199 | 81 | 40,7 | 115 | 57,8 | 196 | 98,5 |
| Toutes les naissances vivantes | 237 005 | 2 732 | 1,2 | 16 020 | 6,8 | 18 752 | 7,9 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Ce tableau exclut les naissances vivantes d'enfants dont l'âge gestationnel est inconnu.

TABLEAU A5.3 Taux de prématurité selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008

| Province/ territoire | Nombre de naissances vivantes** | Nombre de naissances prématurées < 32 semaines | Naissances prématurées < 32 semaines pour 100 naissances vivantes | | Nombre de naissances prématurées 32–36 semaines | Naissances prématurées < 32 semaines pour 100 naissances vivantes | | Nombre de naissances prématurées < 37 semaines | Naissances prématurées < 32 semaines pour 100 naissances vivantes | |
|------------------------------|---------------------------------------|--|--|-----------|---|--|-------------|--|--|-------------|
| | | | Estima- tion | IC à 95 % | | Estima- tion | IC à 95 % | | Estima- tion | IC à 95 % |
| Terre-Neuve- et-Labrador | 22 956 | 303 | 1,3 | 1,2 – 1,5 | 1 662 | 7,2 | 6,9 – 7,6 | 1 965 | 8,6 | 8,2 – 8,9 |
| Île-du-Prince- Édouardv | 7 012 | 76 | 1,1 | 0,8 – 1,3 | 444 | 6,3 | 5,8 – 6,9 | 520 | 7,4 | 6,8 – 8,0 |
| Nouvelle- Écosse | 43 827 | 535 | 1,2 | 1,1 – 1,3 | 2 930 | 6,7 | 6,5 – 6,9 | 3 465 | 7,9 | 7,7 – 8,2 |
| Nouveau- Brunswick | 35 427 | 380 | 1,1 | 1,0 – 1,2 | 2 350 | 6,6 | 6,4 – 6,9 | 2 730 | 7,7 | 7,4 – 8,0 |
| Québec | 403 618 | 4 242 | 1,1 | 1,0 – 1,1 | 26 568 | 6,6 | 6,5 – 6,7 | 30 810 | 7,6 | 7,6 – 7,7 |
| Manitoba | 73 169 | 885 | 1,2 | 1,1 – 1,3 | 4 972 | 6,8 | 6,6 – 7,0 | 5 857 | 8,0 | 7,8 – 8,2 |
| Saskatchewan | 63 220 | 756 | 1,2 | 1,1 – 1,3 | 4 008 | 6,3 | 6,1 – 6,5 | 4 764 | 7,5 | 7,3 – 7,7 |
| Alberta | 227 996 | 3 115 | 1,4 | 1,3 – 1,4 | 16 923 | 7,4 | 7,3 – 7,5 | 20 038 | 8,8 | 8,7 – 8,9 |
| Colombie- Britannique | 210 520 | 2 182 | 1,0 | 1,0 – 1,1 | 13 852 | 6,6 | 6,5 – 6,7 | 16 034 | 7,6 | 7,5 – 7,7 |
| Yukon | 1 777 | 17 | 1,0 | 0,5 – 1,4 | 134 | 7,5 | 6,3 – 8,8 | 151 | 8,5 | 7,2 – 9,8 |
| Territoires du Nord-Ouest | 3 480 | 43 | 1,2 | 0,9 – 1,6 | 251 | 7,2 | 6,4 – 8,1 | 294 | 8,4 | 7,5 – 9,4 |
| Nunavut | 3 751 | 56 | 1,5 | 1,1 – 1,9 | 428 | 11,4 | 10,4 – 12,4 | 484 | 12,9 | 11,8 – 14,0 |
| CANADA | 1 096 753 | 12 590 | 1,1 | 1,1 – 1,2 | 74 522 | 6,8 | 6,7 – 6,8 | 87 112 | 7,9 | 7,9 – 8,0 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2004–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème; elles sont présentées dans l'Annexe H.
 ** Ce tableau exclut les naissances vivantes d'enfants dont l'âge gestationnel est inconnu. IC – intervalle de confiance

A6. Naissances après terme

TABLEAU A6.1 Taux de postmaturité par année, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008

| Année | Nombre de naissances vivantes** | Nombre de naissances après terme | Naissances après terme pour 100 naissances vivantes |
|-------|---------------------------------|----------------------------------|---|
| 1999 | 206 004 | 2 999 | 1,46 |
| 2000 | 200 358 | 2 397 | 1,20 |
| 2001 | 201 068 | 2 301 | 1,14 |
| 2002 | 199 435 | 2 085 | 1,05 |
| 2003 | 203 422 | 1 875 | 0,92 |
| 2004 | 203 565 | 1 540 | 0,76 |
| 2005 | 208 052 | 1 547 | 0,74 |
| 2006 | 218 840 | 1 507 | 0,69 |
| 2007 | 229 291 | 1 656 | 0,72 |
| 2008 | 237 005 | 1 481 | 0,62 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Ce tableau exclut les naissances vivantes d'enfants dont l'âge gestationnel est inconnu.

TABLEAU A6.2 Taux de postmaturité selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008

| Province/territoire | Nombre de naissances après terme | Naissances après terme pour 100 naissances vivantes | |
|---------------------------|----------------------------------|---|-------------|
| | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 92 | 0,4 | 0,32 – 0,48 |
| Île-du-Prince-Édouard | 73 | 1,0 | 0,80 – 1,28 |
| Nouvelle-Écosse | 498 | 1,1 | 1,04 – 1,24 |
| Nouveau-Brunswick | 156 | 0,4 | 0,37 – 0,51 |
| Québec | 1 360 | 0,3 | 0,32 – 0,35 |
| Manitoba | 1 873 | 2,6 | 2,45 – 2,67 |
| Saskatchewan | 810 | 1,3 | 1,19 – 1,37 |
| Alberta | 1 373 | 0,6 | 0,57 – 0,63 |
| Colombie-Britannique | 1 322 | 0,6 | 0,59 – 0,66 |
| Yukon | 65 | 3,7 | 2,79 – 4,53 |
| Territoires du Nord-Ouest | 93 | 2,7 | 2,14 – 3,21 |
| Nunavut | 16 | 0,4 | 0,22 – 0,64 |
| CANADA | 7 731 | 0,7 | 0,69 – 0,72 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2004–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Ce tableau exclut les naissances vivantes d'enfants dont l'âge gestationnel est inconnu. IC – intervalle de confiance

A7. Mortalité maternelle

TABLEAU A7.1 Taux de mortalité maternelle, Canada (à l'exclusion du Québec)*, 1996-1997 à 2009-2010

| Année budgétaire | Nombre de morts maternelles | Taux pour 100 000 accouchements | IC à 95 % |
|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------|
| 1996-1997 à 1997-1998 | 51 | 9,9 | 7,4 – 13,0 |
| 1998-1999 à 1999-2000 | 38 | 7,6 | 5,4 – 10,4 |
| 2000-2001 à 2001-2002 | 58 | 11,9 | 9,1 – 15,4 |
| 2002-2003 à 2003-2004 | 50 | 10,2 | 7,6 – 13,5 |
| 2004-2005 à 2005-2006 | 36 | 6,8 | 4,8 – 9,4 |
| 2006-2007 à 2007-2008 | 52 | 9,3 | 6,9 – 12,2 |
| 2008-2009 à 2009-2010 | 45 | 7,8 | 5,7 – 10,5 |

Source : Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients. *Le Québec ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients. Les données du Manitoba, qui étaient incomplètes pour les années antérieures, ont été incluses à partir de 2004-2005. IC - intervalle de confiance

TABLEAU A7.2 Diagnostics associés aux morts maternelles, Canada (à l'exclusion du Québec)*, 2002-2003 à 2009-2010

| Diagnostics | Nombre de morts maternelles | Taux pour 100 000 accouchements | IC à 95 % |
|--|-----------------------------|---------------------------------|-------------|
| Grossesse ectopique, molaire ou aboutissant à un avortement | 19 | 0,88 | 0,52 – 1,41 |
| Hémorragie antepartum, décollement placentaire et placenta praevia | 15 | 0,70 | 0,39 – 1,13 |
| Hypertension compliquant la grossesse, l'accouchement et les suites de couches | 34 | 1,58 | 1,14 – 2,20 |
| Hémorragie postpartum | 34 | 1,58 | 1,14 – 2,20 |
| Infection puerpérale grave | 18 | 0,84 | 0,50 – 1,36 |
| Embolie pulmonaire obstétricale | 30 | 1,39 | 0,91 – 2,01 |
| Maladies de l'appareil circulatoire | 67 | 3,11 | 2,38 – 3,92 |
| Autres causes indirectes | 44 | 2,04 | 1,50 – 2,76 |

Source : Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients. Ces diagnostics ne représentent pas les causes sous-jacentes de la mort. Les cas peuvent être associés à plus d'un diagnostic; par conséquent, la somme des diagnostics dépasse le taux de mortalité maternelle total. * Le Québec ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients. Les données du Manitoba, qui étaient incomplètes pour les années antérieures, ont été incluses à partir de 2004-2005. IC – intervalle de confiance

TABLEAU A7.3 Taux de mortalité maternelle selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion du Québec)*, 1996-1997 à 2009-2010

| Province/territoire | Nombre de morts maternelles | Taux pour 100 000 accouchements | IC à 95 % |
|-------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------|
| Terre-Neuve-et-Labrador | 11 | 16,4 | 8,2 – 29,3 |
| Nouvelle-Écosse | 7 | 5,6 | 2,2 – 11,4 |
| Nouveau-Brunswick | 6 | 5,8 | 2,1 – 12,6 |
| Ontario | 186 | 9,8 | 8,4 – 11,2 |
| Manitoba | 5 | 5,5 | 1,8 – 12,9 |
| Saskatchewan | 11 | 6,3 | 3,1 – 11,2 |
| Alberta | 46 | 8,0 | 5,9 – 10,7 |
| Colombie-Britannique | 53 | 9,2 | 6,8 – 12,0 |
| CANADA | 330 | 9,0 | 8,1 – 10,0 |

Source : Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients. Les données de l'Île-du-Prince-Édouard, du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut ne sont pas présentées en raison des faibles nombres (< 5). *Le Québec ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients. Les données du Manitoba, qui étaient incomplètes pour les années antérieures, ont été incluses à partir de 2004-2005. IC – intervalle de confiance

A8. Naissances vivantes chez les mères adolescentes

TABLEAU A8.1 Taux de naissances vivantes selon l'âge, femmes de 10 à 14 ans, de 15 à 17 ans et de 18 et 19 ans par année, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008

| Année | 10–14 ans | | | 15–17 ans | | | 18–19 ans | | |
|-------|------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| | Nombre de femmes | Nombre de naissances vivantes | Naissances vivantes pour 1 000 femmes | Nombre de femmes | Nombre de naissances vivantes | Naissances vivantes pour 1 000 femmes | Nombre de femmes | Nombre de naissances vivantes | Naissances vivantes pour 1 000 femmes |
| 1999 | 612 835 | 142 | 0,2 | 369 882 | 4 079 | 11,0 | 259 066 | 8 890 | 34,3 |
| 2000 | 617 688 | 111 | 0,2 | 370 201 | 3 664 | 9,9 | 258 064 | 8 369 | 32,4 |
| 2001 | 622 577 | 90 | 0,1 | 371 257 | 3 443 | 9,3 | 256 399 | 7 942 | 31,0 |
| 2002 | 629 693 | 100 | 0,2 | 368 471 | 3 089 | 8,4 | 257 958 | 7 569 | 29,3 |
| 2003 | 634 631 | 82 | 0,1 | 365 140 | 2 900 | 7,9 | 258 446 | 7 242 | 28,0 |
| 2004 | 633 526 | 90 | 0,1 | 366 302 | 2 879 | 7,9 | 257 647 | 6 875 | 26,7 |
| 2005 | 626 780 | 95 | 0,2 | 377 112 | 2 784 | 7,4 | 254 690 | 6 774 | 26,6 |
| 2006 | 617 785 | 99 | 0,2 | 388 980 | 2 943 | 7,6 | 253 073 | 7 030 | 27,8 |
| 2007 | 604 191 | 94 | 0,2 | 392 424 | 3 147 | 8,0 | 259 890 | 7 378 | 28,4 |
| 2008 | 590 251 | 110 | 0,2 | 388 291 | 3 173 | 8,2 | 270 713 | 7 599 | 28,1 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

TABLEAU A8.2 Nombre et pourcentage de naissances vivantes selon l'âge de la mère par année, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008

| Année | 10–14 ans | | 15–17 ans | | 18–19 ans | | Nombre total de naissances vivantes** |
|-------|-------------------------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------|--|---------------------------------------|
| | Nombre de naissances vivantes | Pourcentage du nombre total de naissances vivantes | Nombre de naissances vivantes | Pourcentage du nombre total de naissances vivantes | Nombre de naissances vivantes | Pourcentage du nombre total de naissances vivantes | |
| 1999 | 142 | 0,07 | 4 079 | 2,0 | 8 890 | 4,3 | 206 141 |
| 2000 | 111 | 0,06 | 3 664 | 1,8 | 8 369 | 4,2 | 200 438 |
| 2001 | 90 | 0,04 | 3 443 | 1,7 | 7 942 | 3,9 | 202 020 |
| 2002 | 100 | 0,05 | 3 089 | 1,5 | 7 569 | 3,8 | 200 263 |
| 2003 | 82 | 0,04 | 2 900 | 1,4 | 7 242 | 3,5 | 204 265 |
| 2004 | 90 | 0,04 | 2 879 | 1,4 | 6 875 | 3,4 | 204 500 |
| 2005 | 95 | 0,05 | 2 784 | 1,3 | 6 774 | 3,3 | 208 399 |
| 2006 | 99 | 0,05 | 2 943 | 1,3 | 7 030 | 3,2 | 218 993 |
| 2007 | 94 | 0,04 | 3 147 | 1,4 | 7 378 | 3,2 | 229 401 |
| 2008 | 110 | 0,05 | 3 173 | 1,3 | 7 599 | 3,2 | 237 049 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Exclut les naissances vivantes de mères de 50 ans et plus et de celles dont l'âge est inconnu.

TABLEAU A8.3 Taux de naissances vivantes selon l'âge, femmes de 10 à 17 et de 18 et 19 ans selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008

| Province/territoire | 10–17 ans | | | | 18–19 ans | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|---|---|-------------|--------------------------|---|---|---------------|
| | Nombre de femmes en 2006 | Nombre de naissances vivantes 2004–2008 | Naissances vivantes pour 1 000 femmes par année | IC à 95 % | Nombre de femmes en 2006 | Nombre de naissances vivantes 2004–2008 | Naissances vivantes pour 1 000 femmes par année | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 24 253 | 469 | 3,9 | 3,5 – 4,2 | 6 600 | 947 | 28,7 | 27,0 – 30,4 |
| Île-du-Prince-Édouard | 7 489 | 100 | 2,7 | 2,2 – 3,2 | 1 959 | 287 | 29,3 | 26,2 – 32,4 |
| Nouvelle-Écosse | 46 898 | 737 | 3,1 | 2,9 – 3,4 | 12 573 | 1 684 | 26,8 | 25,6 – 28,0 |
| Nouveau-Brunswick | 36 305 | 638 | 3,5 | 3,2 – 3,8 | 9 238 | 1 559 | 33,8 | 32,2 – 35,3 |
| Québec | 377 792 | 2 786 | 1,5 | 1,4 – 1,5 | 88 341 | 8 894 | 20,1 | 19,7 – 20,5 |
| Manitoba | 67 361 | 2 344 | 7,0 | 6,7 – 7,2 | 16 568 | 4 129 | 49,8 | 48,5 – 51,2 |
| Saskatchewan | 49 469 | 2 202 | 8,9 | 8,5 – 9,3 | 14 532 | 4 136 | 56,9 | 55,5 – 58,4 |
| Alberta | 182 926 | 3 452 | 3,8 | 3,6 – 3,9 | 47 976 | 8 170 | 34,1 | 33,4 – 34,7 |
| Colombie-Britannique | 207 111 | 2 143 | 2,1 | 2,0 – 2,2 | 53 543 | 5 045 | 18,8 | 18,3 – 19,3 |
| Yukon / Territoires du Nord-Ouest | 4 558 | 166 | 7,3 | 6,2 – 8,4 | 1 158 | 290 | 50,1 | 45,1 – 55,1 |
| Nunavut | 2 603 | 377 | 29,0 | 26,3 – 31,7 | 585 | 515 | 176,1 | 170,8 – 181,3 |
| CANADA | 1 006 765 | 15 414 | 3,1 | 3,0 – 3,1 | 253 073 | 35 656 | 28,2 | 27,9 – 28,4 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2004–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. IC – intervalle de confiance

TABLEAU A8.4 Proportion de naissances vivantes chez les mères adolescentes selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008

| Province/territoire | Total** | 10–17 ans | | | 18–19 ans | | | 10–19 ans | | |
|-----------------------------------|-----------|-------------------------------|----------------|------------|-------------------------------|----------------|-------------|-------------------------------|----------------|-------------|
| | | Nombre de naissances vivantes | Proportion (%) | | Nombre de naissances vivantes | Proportion (%) | | Nombre de naissances vivantes | Proportion (%) | |
| | | | Estimation | IC à 95 % | | Estimation | IC à 95 % | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 22 979 | 469 | 2,0 | 1,9 – 2,2 | 947 | 4,1 | 3,9 – 4,4 | 1 416 | 6,2 | 6,1 – 6,2 |
| Île-du-Prince-Édouard | 7 014 | 100 | 1,4 | 1,1 – 1,7 | 287 | 4,1 | 3,6 – 4,6 | 387 | 5,5 | 5,4 – 5,6 |
| Nouvelle-Écosse | 43 826 | 737 | 1,7 | 1,6 – 1,8 | 1 684 | 3,8 | 3,7 – 4,0 | 2 421 | 5,5 | 5,5 – 5,6 |
| Nouveau-Brunswick | 35 412 | 638 | 1,8 | 1,7 – 1,9 | 1 559 | 4,4 | 4,2 – 4,6 | 2 197 | 6,2 | 6,1 – 6,3 |
| Québec | 404 583 | 2 786 | 0,7 | 0,7 – 0,7 | 8 894 | 2,2 | 2,2 – 2,2 | 11 680 | 2,9 | 2,9 – 2,9 |
| Manitoba | 73 289 | 2 344 | 3,2 | 3,1 – 3,3 | 4 129 | 5,6 | 5,5 – 5,8 | 6 473 | 8,8 | 8,8 – 8,9 |
| Saskatchewan | 63 195 | 2 202 | 3,5 | 3,3 – 3,6 | 4 136 | 6,5 | 6,4 – 6,7 | 6 338 | 10,0 | 10,0 – 10,1 |
| Alberta | 227 986 | 3 452 | 1,5 | 1,5 – 1,6 | 8 170 | 3,6 | 3,5 – 3,7 | 11 622 | 5,1 | 5,1 – 5,1 |
| Colombie-Britannique | 210 947 | 2 143 | 1,0 | 1,0 – 1,1 | 5 045 | 2,4 | 2,3 – 2,6 | 7 188 | 3,4 | 3,4 – 3,4 |
| Yukon / Territoires du Nord-Ouest | 5 319 | 166 | 3,1 | 2,7 – 3,6 | 290 | 5,5 | 4,8 – 6,1 | 456 | 8,6 | 8,3 – 8,8 |
| Nunavut | 3 792 | 377 | 9,9 | 9,0 – 10,9 | 515 | 13,6 | 12,5 – 14,7 | 892 | 23,5 | 22,8 – 24,3 |
| CANADA | 1 098 342 | 15 414 | 1,4 | 1,4 – 1,4 | 35 656 | 3,2 | 3,2 – 3,3 | 51 070 | 4,6 | 4,6 – 4,7 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2004–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Exclut les naissances vivantes de mères de 50 ans et plus et de celles dont l'âge est inconnu. IC – intervalle de confiance

A9. Naissances vivantes chez les mères plus âgées

TABLEAU A9.1 Taux de naissances vivantes selon l'âge, femmes de 35 à 39 ans, 40 à 44 ans et 45 à 49 ans
par année, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008

| Année | 35–39 ans | | | 40–44 ans | | | 45–49 ans | | |
|-------|------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| | Nombre de femmes | Nombre de naissances vivantes | Naissances vivantes pour 1 000 femmes | Nombre de femmes | Nombre de naissances vivantes | Naissances vivantes pour 1 000 femmes | Nombre de femmes | Nombre de naissances vivantes | Naissances vivantes pour 1 000 femmes |
| 1999 | 821 927 | 24 915 | 30,3 | 803 940 | 3 867 | 4,8 | 710 591 | 136 | 0,2 |
| 2000 | 812 071 | 24 855 | 30,6 | 812 929 | 4 138 | 5,1 | 732 395 | 128 | 0,2 |
| 2001 | 789 292 | 25 228 | 32,0 | 822 596 | 4 288 | 5,2 | 751 287 | 150 | 0,2 |
| 2002 | 764 610 | 25 131 | 32,9 | 825 481 | 4 470 | 5,4 | 773 095 | 148 | 0,2 |
| 2003 | 734 465 | 26 030 | 35,4 | 828 927 | 4 731 | 5,7 | 791 714 | 195 | 0,2 |
| 2004 | 707 581 | 26 335 | 37,2 | 829 666 | 5 007 | 6,0 | 804 086 | 218 | 0,3 |
| 2005 | 687 823 | 26 920 | 39,1 | 825 173 | 5 266 | 6,4 | 813 676 | 202 | 0,2 |
| 2006 | 680 674 | 29 224 | 42,9 | 806 331 | 5 369 | 6,7 | 824 109 | 248 | 0,3 |
| 2007 | 678 154 | 30 951 | 45,6 | 783 443 | 5 713 | 7,3 | 829 935 | 267 | 0,3 |
| 2008 | 678 423 | 32 373 | 47,7 | 756 937 | 5 852 | 7,7 | 836 982 | 298 | 0,4 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

TABLEAU A9.2 Nombre et pourcentage de naissances vivantes selon l'âge de la mère
par année, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008

| Année | 35–39 ans | | 40–49 ans | | Nombre total de naissances vivantes |
|-------|-------------------------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|
| | Nombre de naissances vivantes | Pourcentage du nombre total de naissances vivantes | Nombre de naissances vivantes | Pourcentage du nombre total de naissances vivantes | |
| 1999 | 24 915 | 12,1 | 4 003 | 1,9 | 206 141 |
| 2000 | 24 855 | 12,4 | 4 266 | 2,1 | 200 438 |
| 2001 | 25 228 | 12,5 | 4 438 | 2,2 | 202 020 |
| 2002 | 25 131 | 12,5 | 4 618 | 2,3 | 200 263 |
| 2003 | 26 030 | 12,7 | 4 926 | 2,4 | 204 265 |
| 2004 | 26 335 | 12,9 | 5 225 | 2,6 | 204 500 |
| 2005 | 26 920 | 12,9 | 5 468 | 2,6 | 208 399 |
| 2006 | 29 224 | 13,3 | 5 617 | 2,6 | 218 993 |
| 2007 | 30 951 | 13,5 | 5 980 | 2,6 | 229 401 |
| 2008 | 32 373 | 13,7 | 6 150 | 2,6 | 237 049 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 1999–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Exclut les naissances vivantes de mères de 50 ans et plus et de celles dont l'âge est inconnu.

TABLEAU A9.3 Taux de naissances vivantes selon l'âge, femmes de 10 à 14 ans, de 15 à 17 ans et de 18 et 19 ans selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008

| Province/territoire | 35–39 ans | | | | 40–49 ans | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|---|---|-------------|--------------------------|---|---|-----------|
| | Nombre de femmes en 2006 | Nombre de naissances vivantes 2004–2008 | Naissances vivantes pour 1 000 femmes par année | IC à 95 % | Nombre de femmes en 2006 | Nombre de naissances vivantes 2004–2008 | Naissances vivantes pour 1 000 femmes par année | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 19 284 | 2 779 | 28,8 | 27,8 – 29,8 | 43 656 | 391 | 1,8 | 1,6 – 2,0 |
| Île-du-Prince-Édouard | 4 515 | 906 | 40,1 | 37,8 – 42,5 | 11 195 | 146 | 2,6 | 2,2 – 3,0 |
| Nouvelle-Écosse | 32 237 | 5 781 | 35,9 | 35,0 – 36,7 | 79 410 | 995 | 2,5 | 2,4 – 2,7 |
| Nouveau-Brunswick | 25 612 | 3 536 | 27,6 | 26,8 – 28,5 | 62 270 | 549 | 1,8 | 1,6 – 1,9 |
| Québec | 252 880 | 51 077 | 40,4 | 40,1 – 40,7 | 633 731 | 9 668 | 3,1 | 3,0 – 3,1 |
| Manitoba | 37 983 | 8 180 | 43,1 | 42,2 – 40,7 | 90 095 | 1 581 | 3,5 | 3,3 – 3,7 |
| Saskatchewan | 29 157 | 5 452 | 37,4 | 36,5 – 38,3 | 74 744 | 997 | 2,7 | 2,5 – 2,8 |
| Alberta | 121 502 | 29 003 | 47,7 | 47,3 – 48,2 | 274 790 | 5 559 | 4,0 | 3,9 – 4,2 |
| Colombie-Britannique | 153 501 | 38 169 | 49,7 | 49,3 – 50,2 | 352 349 | 8 343 | 4,7 | 4,6 – 4,8 |
| Yukon / Territoires du Nord-Ouest | 2 891 | 679 | 47,0 | 43,9 – 50,1 | 6 504 | 156 | 4,8 | 4,1 – 5,5 |
| Nunavut | 1 112 | 241 | 43,3 | 38,5 – 48,2 | 1 696 | 55 | 6,5 | 4,8 – 8,2 |
| CANADA | 680 674 | 145 803 | 42,8 | 42,6 – 43,0 | 1 630 440 | 28 440 | 3,5 | 3,4 – 3,5 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2004–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. IC – intervalle de confiance

TABLEAU A9.4 Proportion de naissances vivantes chez les mères plus âgées selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008

| Province/territoire | Total** | 35–39 ans | | | 40–49 ans | | | 35–49 ans | | |
|-----------------------------------|-----------|-------------------------------|----------------|-------------|-------------------------------|----------------|-----------|-------------------------------|----------------|-------------|
| | | Nombre de naissances vivantes | Proportion (%) | | Nombre de naissances vivantes | Proportion (%) | | Nombre de naissances vivantes | Proportion (%) | |
| | | | Estima-tion | IC à 95 % | | Estima-tion | IC à 95 % | | Estima-tion | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 22 979 | 2 779 | 12,1 | 11,7 – 12,5 | 391 | 1,7 | 1,5 – 1,9 | 3 170 | 13,8 | 13,6 – 14,0 |
| Île-du-Prince-Édouard | 7 014 | 906 | 12,9 | 12,1 – 13,7 | 146 | 2,1 | 1,7 – 2,4 | 1 052 | 15,0 | 14,6 – 15,3 |
| Nouvelle-Écosse | 43 826 | 5 781 | 13,2 | 12,9 – 13,5 | 995 | 2,3 | 2,1 – 2,4 | 6 776 | 15,5 | 15,3 – 15,6 |
| Nouveau-Brunswick | 35 412 | 3 536 | 10,0 | 9,7 – 10,3 | 549 | 1,6 | 1,4 – 1,7 | 4 085 | 11,5 | 11,4 – 11,7 |
| Québec | 404 583 | 51 077 | 12,6 | 12,5 – 12,7 | 9 668 | 2,4 | 2,3 – 2,4 | 60 745 | 15,0 | 15,0 – 15,1 |
| Manitoba | 73 289 | 8 180 | 11,2 | 10,9 – 11,4 | 1 581 | 2,2 | 2,1 – 2,3 | 9 761 | 13,3 | 13,2 – 13,4 |
| Saskatchewan | 63 195 | 5 452 | 8,6 | 8,4 – 8,8 | 997 | 1,6 | 1,5 – 1,7 | 6 449 | 10,2 | 10,1 – 10,3 |
| Alberta | 227 986 | 29 003 | 12,7 | 12,6 – 12,9 | 5 559 | 2,4 | 2,4 – 2,5 | 34 562 | 15,2 | 15,1 – 15,2 |
| Colombie-Britannique | 210 947 | 38 169 | 18,1 | 17,9 – 18,3 | 8 343 | 4,0 | 3,9 – 4,0 | 46 512 | 22,0 | 22,0 – 22,1 |
| Yukon / Territoires du Nord-Ouest | 5 319 | 679 | 12,8 | 11,9 – 13,7 | 156 | 2,9 | 2,5 – 3,4 | 835 | 15,7 | 15,3 – 16,1 |
| Nunavut | 3 792 | 241 | 6,4 | 5,6 – 7,1 | 55 | 1,5 | 1,1 – 1,8 | 296 | 7,8 | 7,6 – 8,1 |
| CANADA | 1 098 342 | 145 803 | 13,3 | 13,2 – 13,3 | 28 440 | 2,6 | 2,6 – 2,6 | 174 243 | 15,9 | 15,8 – 15,9 |

Source : Statistique Canada. Système canadien de la statistique de l'état civil, 2004–2008. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. ** Exclut les naissances vivantes de mères de 50 ans et plus et de celles dont l'âge est inconnu. IC – intervalle de confiance

A10. Anomalies congénitales

TABLEAU A10.1 Prévalence des anomalies congénitales par année, Canada, 1998–2007

| Année | Nombre de cas | Nombre total de naissances | Cas pour 10 000 naissances |
|-------|---------------|----------------------------|----------------------------|
| 1998 | 17 145 | 343 823 | 498,7 |
| 1999 | 16 729 | 338 407 | 494,3 |
| 2000 | 16 385 | 330 398 | 495,9 |
| 2001 | 17 489 | 336 835 | 519,2 |
| 2002 | 16 376 | 331 527 | 494,0 |
| 2003 | 16 459 | 338 417 | 486,4 |
| 2004 | 16 299 | 339 687 | 479,8 |
| 2005 | 16 808 | 347 476 | 483,7 |
| 2006 | 15 818 | 359 618 | 439,9 |
| 2007 | 15 464 | 372 724 | 414,9 |

Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007.

TABLEAU A10.2 Taux de syndrome de Down par année, Canada, 1998–2007

| Année | Nombre de cas | Nombre total de naissances | Cas pour 10 000 naissances |
|-------|---------------|----------------------------|----------------------------|
| 1998 | 487 | 343 823 | 14,2 |
| 1999 | 492 | 338 407 | 14,5 |
| 2000 | 500 | 330 398 | 15,1 |
| 2001 | 449 | 336 835 | 13,3 |
| 2002 | 469 | 331 527 | 14,1 |
| 2003 | 507 | 338 417 | 15,0 |
| 2004 | 455 | 339 687 | 13,4 |
| 2005 | 517 | 347 476 | 14,9 |
| 2006 | 496 | 359 618 | 13,8 |
| 2007 | 483 | 372 724 | 13,0 |

Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007.

TABLEAU A10.3 Taux de syndrome de Down selon la province ou le territoire, Canada, 1998–2007

| Province/territoire | Nombre de cas | Nombre total de naissances | Cas pour 10 000 naissances | |
|---------------------------|---------------|----------------------------|----------------------------|-------------|
| | | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 74 | 46 644 | 15,9 | 12,5 – 19,9 |
| Île-du-Prince-Édouard | 24 | 14 078 | 17,0 | 10,9 – 25,4 |
| Nouvelle-Écosse | 171 | 89 344 | 19,1 | 16,4 – 22,2 |
| Nouveau-Brunswick | 105 | 72 161 | 14,6 | 11,9 – 17,6 |
| Québec | 838 | 748 444 | 11,2 | 10,5 – 12,0 |
| Ontario | 1 923 | 1 354 028 | 14,2 | 13,6 – 14,9 |
| Manitoba | 208 | 141 087 | 14,7 | 12,8 – 16,9 |
| Saskatchewan | 185 | 122 222 | 15,1 | 13,0 – 17,5 |
| Alberta | 556 | 416 281 | 13,4 | 12,3 – 14,5 |
| Colombie-Britannique | 715 | 406 580 | 17,6 | 16,3 – 18,9 |
| Territoires du Nord-Ouest | 18 | 7 434 | 24,2 | 14,3 – 38,3 |
| Nunavut | 9 | 4 186 | 21,5 | 9,8 – 40,8 |
| CANADA | 4 855 | 3 438 912 | 14,1 | 13,7 – 14,5 |

Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007. Les nombres pour le Canada ne sont pas égaux à la somme de ceux des provinces et des territoires parce qu'ils comprennent des cas et des naissances dont la province de résidence n'était pas précisée. IC – intervalle de confiance.

TABLEAU A10.4 Taux d'anomalies du tube neural par année, Canada, 1998–2007

| Année | Nombre de cas | Nombre total de naissances | Cas pour 10 000 naissances totales |
|-------|---------------|----------------------------|------------------------------------|
| 1998 | 194 | 343 823 | 5,6 |
| 1999 | 196 | 338 407 | 5,8 |
| 2000 | 170 | 330 398 | 5,1 |
| 2001 | 166 | 336 835 | 4,9 |
| 2002 | 145 | 331 527 | 4,4 |
| 2003 | 150 | 338 417 | 4,4 |
| 2004 | 130 | 339 687 | 3,8 |
| 2005 | 159 | 347 476 | 4,6 |
| 2006 | 126 | 359 618 | 3,5 |
| 2007 | 154 | 372 724 | 4,1 |

Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007.

TABLEAU A10.5 Taux d'anomalies du tube neural selon la province ou le territoire, Canada, 1998–2007

| Province/territoire | Nombre de cas | Nombre total de naissances | Cas pour 10 000 naissances totales | |
|-------------------------|---------------|----------------------------|------------------------------------|-----------|
| | | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 26 | 46 644 | 5,6 | 3,6 – 8,2 |
| Nouvelle-Écosse | 58 | 89 344 | 6,5 | 4,9 – 8,4 |
| Nouveau-Brunswick | 29 | 72 161 | 4,0 | 2,7 – 5,8 |
| Québec | 286 | 748 444 | 3,8 | 3,4 – 4,3 |
| Ontario | 601 | 1 354 028 | 4,4 | 4,1 – 4,8 |
| Manitoba | 82 | 141 087 | 5,8 | 4,6 – 7,2 |
| Saskatchewan | 59 | 122 222 | 4,8 | 3,7 – 6,2 |
| Alberta | 173 | 416 281 | 4,2 | 3,6 – 4,8 |
| Colombie-Britannique | 258 | 406 580 | 6,3 | 5,6 – 7,2 |
| CANADA | 1 590 | 3 438 912 | 4,6 | 4,4 – 4,9 |

Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007. Les données de l'Î. P. É., du Yukon, des T.N. O. et du Nunavut ne sont pas présentées en raison du faible nombre de cas (< 5). Les nombres pour le Canada ne sont pas égaux à la somme de ceux des provinces et des territoires parce qu'ils comprennent des cas et des naissances dont la province de résidence n'était pas précisée. IC – intervalle de confiance.

TABLEAU A10.6 Taux d'anencéphalie et d'anomalies semblables* par année, Canada, 1998–2007

| Année | Nombre de cas | Nombre total de naissances | Cas pour 10 000 naissances totales |
|-------|---------------|----------------------------|------------------------------------|
| 1998 | 31 | 343 823 | 0,9 |
| 1999 | 31 | 338 407 | 0,9 |
| 2000 | 38 | 330 398 | 1,2 |
| 2001 | 39 | 336 835 | 1,2 |
| 2002 | 29 | 331 527 | 0,9 |
| 2003 | 33 | 338 417 | 1,0 |
| 2004 | 36 | 339 687 | 1,1 |
| 2005 | 33 | 347 476 | 0,9 |
| 2006 | 28 | 359 618 | 0,8 |
| 2007 | 30 | 372 724 | 0,8 |

Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007. *L'anencéphalie et les anomalies semblables comprennent craniorachischisis, l'iniencéphalie et d'autres anomalies du tube neural, telles que l'encéphalocèle ou et le spina bifida aperta lorsqu'ils sont associés à l'anencéphalie.

TABLEAU A10.7 Taux d'anencéphalie et d'anomalies semblables* selon la province ou le territoire, Canada, 1998–2007

| Province/territoire | Nombre de cas | Nombre total de naissances | Cas pour 10 000 naissances totales | |
|-------------------------|---------------|----------------------------|------------------------------------|-----------|
| | | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 7 | 46 644 | 1,5 | 0,6 – 3,1 |
| Nouvelle-Écosse | 14 | 89 344 | 1,6 | 0,9 – 2,6 |
| Nouveau-Brunswick | 4 | 72 161 | 0,6 | 0,1 – 1,4 |
| Québec | 32 | 748 444 | 0,4 | 0,3 – 0,6 |
| Ontario | 127 | 1 354 028 | 0,9 | 0,8 – 1,1 |
| Manitoba | 21 | 141 087 | 1,5 | 0,9 – 2,3 |
| Saskatchewan | 10 | 122 222 | 0,8 | 0,4 – 1,5 |
| Alberta | 47 | 416 281 | 1,1 | 0,8 – 1,5 |
| Colombie-Britannique | 64 | 406 580 | 1,6 | 1,2 – 2,0 |
| CANADA | 328 | 3 438 912 | 1,0 | 0,9 – 1,1 |

Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007. Les données de l'Î. P. É., du Yukon, des T.N. O. et du Nunavut ne sont pas présentées en raison du faible nombre de cas (< 5). Les nombres pour le Canada ne sont pas égaux à la somme de ceux des provinces et des territoires parce qu'ils comprennent des cas et des naissances dont la province de résidence n'était pas précisée. * L'anencéphalie et les anomalies semblables comprennent craniorachischisis, l'iniencéphalée et d'autres anomalies du tube neural, telles que l'encéphalocèle ou et le spina bifida aperta lorsqu'ils sont associés à l'anencéphalie. IC – intervalle de confiance.

TABLEAU A10.8 Taux de spina bifida par année, Canada, 1998–2007

| Année | Nombre de cas | Nombre total de naissances | Cas pour 10 000 naissances totales |
|-------|---------------|----------------------------|------------------------------------|
| 1998 | 142 | 343 823 | 4,1 |
| 1999 | 136 | 338 407 | 4,0 |
| 2000 | 110 | 330 398 | 3,3 |
| 2001 | 104 | 336 835 | 3,1 |
| 2002 | 98 | 331 527 | 3,0 |
| 2003 | 99 | 338 417 | 2,9 |
| 2004 | 84 | 339 687 | 2,5 |
| 2005 | 106 | 347 476 | 3,1 |
| 2006 | 86 | 359 618 | 2,4 |
| 2007 | 102 | 372 724 | 2,7 |

Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007.

TABLEAU A10.9 Taux de spina bifida selon la province ou le territoire, Canada, années 1998–2007 groupées

| Province/territoire | Nombre de cas | Nombre total de naissances | Cas pour 10 000 naissances totales | |
|-------------------------|---------------|----------------------------|------------------------------------|-----------|
| | | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 16 | 46 644 | 3,4 | 2,0 – 5,6 |
| Nouvelle-Écosse | 38 | 89 344 | 4,3 | 3,0 – 5,8 |
| Nouveau-Brunswick | 22 | 72 161 | 3,0 | 1,9 – 4,6 |
| Québec | 219 | 748 444 | 2,9 | 2,6 – 3,3 |
| Ontario | 396 | 1 354 028 | 2,9 | 2,6 – 3,2 |
| Manitoba | 45 | 141 087 | 3,2 | 2,3 – 4,3 |
| Saskatchewan | 42 | 122 222 | 3,4 | 2,5 – 4,6 |
| Alberta | 99 | 416 281 | 2,4 | 1,9 – 2,9 |
| Colombie-Britannique | 176 | 406 580 | 4,3 | 3,7 – 5,0 |
| CANADA | 1,067 | 3 438 912 | 3,1 | 2,9 – 3,3 |

Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007. Les données de l'Î. P. É., du Yukon, des T.N. O. et du Nunavut ne sont pas présentées en raison du faible nombre de cas (< 5). Les nombres pour le Canada ne sont pas égaux à la somme de ceux des provinces et des territoires parce qu'ils comprennent des cas et des naissances dont la province de résidence n'était pas précisée. IC – intervalle de confiance.

TABLEAU A10.10 Taux de fente palatine par année, Canada, 1998–2007

| Année | Nombre de cas | Nombre total de naissances | Cas pour 10 000 naissances |
|-------|---------------|----------------------------|----------------------------|
| 1998 | 250 | 343 823 | 7,3 |
| 1999 | 272 | 338 407 | 8,0 |
| 2000 | 223 | 330 398 | 6,7 |
| 2001 | 229 | 336 835 | 6,8 |
| 2002 | 241 | 331 527 | 7,3 |
| 2003 | 234 | 338 417 | 6,9 |
| 2004 | 232 | 339 687 | 6,8 |
| 2005 | 260 | 347 476 | 7,5 |
| 2006 | 227 | 359 618 | 6,3 |
| 2007 | 247 | 372 724 | 6,6 |

Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007. Les données du Yukon, des T.N. O. et du Nunavut ne sont pas présentées en raison du faible nombre de cas (< 5). Les nombres pour le Canada ne sont pas égaux à la somme de ceux des provinces et des territoires parce qu'ils comprennent des cas et des naissances dont la province de résidence n'était pas précisée.

TABLEAU A10.11 Taux de fente palatine selon la province ou le territoire, Canada, 1998–2007

| Province/territoire | Nombre de cas | Nombre total de naissances | Cas pour 10 000 naissances totales | |
|-------------------------|---------------|----------------------------|------------------------------------|------------|
| | | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 30 | 46 644 | 6.4 | 4,3 – 9,2 |
| Île-du-Prince-Édouard | 12 | 14 078 | 8.5 | 4,4 – 14,9 |
| Nouvelle-Écosse | 74 | 89 344 | 8.3 | 6,5 – 10,4 |
| Nouveau-Brunswick | 51 | 72 161 | 7.1 | 5,3 – 9,3 |
| Québec | 563 | 748 444 | 7.5 | 6,9 – 8,2 |
| Ontario | 885 | 1 354 028 | 6.5 | 6,1 – 7,0 |
| Manitoba | 115 | 141 087 | 8.2 | 6,7 – 9,8 |
| Saskatchewan | 109 | 122 222 | 8.9 | 7,3 – 10,8 |
| Alberta | 271 | 416 281 | 6.5 | 5,8 – 7,3 |
| Colombie-Britannique | 294 | 406 580 | 7.2 | 6,4 – 8,1 |
| CANADA | 2,415 | 3 438 912 | 7.0 | 6,7 – 7,3 |

Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007. Les données du Yukon, des T.N. O. et du Nunavut ne sont pas présentées en raison du faible nombre de cas (< 5). Les nombres pour le Canada ne sont pas égaux à la somme de ceux des provinces et des territoires parce qu'ils comprennent des cas et des naissances dont la province de résidence n'était pas précisée. IC – intervalle de confiance.

TABLEAU A10.12 Taux de fente labiale avec ou sans fente palatine par année, Canada, 1998–2007

| Année | Nombre de cas | Nombre total de naissances | Cas pour 10 000 naissances |
|-------|---------------|----------------------------|----------------------------|
| 1998 | 367 | 343 823 | 10,7 |
| 1999 | 356 | 338 407 | 10,5 |
| 2000 | 341 | 330 398 | 10,3 |
| 2001 | 315 | 336 835 | 9,4 |
| 2002 | 310 | 331 527 | 9,4 |
| 2003 | 280 | 338 417 | 8,3 |
| 2004 | 323 | 339 687 | 9,5 |
| 2005 | 309 | 347 476 | 8,9 |
| 2006 | 294 | 359 618 | 8,2 |
| 2007 | 322 | 372 724 | 8,6 |

Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007.

TABLEAU A10.13 Taux de fente labiale avec ou sans fente palatine selon la province ou le territoire, Canada, 1998–2007

| Province/territoire | Nombre de cas | Nombre total de naissances | Cas pour 10 000 naissances totales | |
|---------------------------|---------------|----------------------------|------------------------------------|-------------|
| | | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 63 | 46 644 | 13,5 | 10,4 – 17,3 |
| Île-du-Prince-Édouard | 9 | 14 078 | 6,4 | 2,9 – 12,1 |
| Nouvelle-Écosse | 104 | 89 344 | 11,6 | 9,5 – 14,1 |
| Nouveau-Brunswick | 52 | 72 161 | 7,2 | 5,4 – 9,5 |
| Québec | 540 | 748 444 | 7,2 | 6,6 – 7,9 |
| Ontario | 1 106 | 1 354 028 | 8,2 | 7,7 – 8,7 |
| Manitoba | 178 | 141 087 | 12,6 | 10,8 – 14,6 |
| Saskatchewan | 165 | 122 222 | 13,5 | 11,5 – 15,7 |
| Alberta | 442 | 416 281 | 10,6 | 9,7 – 11,7 |
| Colombie-Britannique | 520 | 406 580 | 12,8 | 11,7 – 13,9 |
| Territoires du Nord-Ouest | 11 | 7 434 | 14,8 | 7,4 – 26,5 |
| Nunavut | 12 | 4 186 | 28,7 | 14,8 – 50,1 |
| CANADA | 3 217 | 3 438 912 | 9,4 | 9,0 – 9,7 |

Source : Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des anomalies congénitales, 1998–2007. Les données du Yukon ne sont pas présentées en raison du faible nombre de cas (< 5). Les nombres pour le Canada ne sont pas égaux à la somme de ceux des provinces et des territoires parce qu'ils comprennent des cas et des naissances dont la province de résidence n'était pas précisée. IC – intervalle de confiance

A11. Morbidité maternelle grave

TABLEAU A11.1 Taux de morbidité maternelle grave par année, Canada (à l'exclusion du Québec)*, 2003-2004 à 2009-2010

| Année financière | Nombre d'accouchements | Morbidité maternelle | Taux par 1 000 accouchements | IC à 95 % |
|------------------|------------------------|----------------------|------------------------------|-------------|
| 2003-2004 | 248 496 | 3 519 | 14,2 | 13,7 – 14,6 |
| 2004-2005 | 262 673 | 3 672 | 14,0 | 13,5 – 14,4 |
| 2005-2006 | 266 172 | 3 723 | 14,0 | 13,5 – 14,4 |
| 2006-2007 | 274 090 | 3 607 | 13,2 | 12,7 – 13,6 |
| 2007-2008 | 284 925 | 3 966 | 13,9 | 13,5 – 14,4 |
| 2008-2009 | 286 432 | 4 255 | 14,9 | 14,4 – 15,3 |
| 2009-2010 | 287 942 | 4 188 | 14,5 | 14,1 – 15,0 |

Source : Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients. * Le Québec ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients. Les données du Manitoba étaient incomplètes en 2003-2004. IC – intervalle de confiance.

TABLEAU A11.2 Taux des types de morbidité maternelle grave les plus courants, Canada (à l'exclusion du Québec)*, 2003-2004 à 2009-2010

| Cause | Nombre de cas | Taux pour 100 000 accouchements | IC à 95 % |
|---|---------------|---------------------------------|---------------|
| Transfusion sanguine | 13 156 | 688,5 | 676,9 – 700,3 |
| Hémorragie postpartum et transfusion sanguine | 8 151 | 426,6 | 417,4 – 435,9 |
| Arrêt/insuffisance cardiaque, infarctus du myocarde ou œdème pulmonaire | 2 285 | 119,6 | 114,7 – 124,6 |
| Hystérectomie | 2 162 | 113,2 | 108,4 – 118,1 |
| Septicémie puerpérale | 1 951 | 102,1 | 97,7 – 106,7 |
| Éclampsie | 1 530 | 80,1 | 76,1 – 84,2 |
| Rupture utérine pendant les contractions | 1 397 | 73,1 | 69,4 – 77,1 |
| Réparation de la vessie, de l'urètre ou de l'intestin | 1 227 | 64,2 | 60,7 – 67,9 |

Source : Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients. * Le Québec ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients. Les données du Manitoba étaient incomplètes en 2003-2004. IC – intervalle de confiance.

TABLEAU A11.3 Taux de morbidité maternelle grave selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion du Québec)*, 2003-2004 à 2009-2010

| Province/territoire | Nombre de cas | Cas pour 1 000 accouchements | IC à 95 % |
|---------------------------|---------------|------------------------------|-------------|
| Terre-Neuve-et-Labrador | 645 | 20,0 | 18,5 – 21,6 |
| Île-du-Prince-Édouard | 131 | 13,7 | 11,4 – 16,2 |
| Nouvelle-Écosse | 782 | 12,9 | 12,0 – 13,8 |
| Nouveau-Brunswick | 630 | 12,7 | 11,7 – 13,7 |
| Ontario | 12 756 | 13,2 | 13,0 – 13,4 |
| Manitoba | 1 321 | 14,6 | 13,9 – 15,4 |
| Saskatchewan | 1 554 | 17,3 | 16,4 – 18,2 |
| Alberta | 5 001 | 16,0 | 15,5 – 16,4 |
| Colombie-Britannique | 3 903 | 13,6 | 13,2 – 14,0 |
| Yukon | 48 | 20,0 | 14,8 – 26,4 |
| Territoires du Nord-Ouest | 110 | 19,9 | 16,4 – 23,9 |
| Nunavut | 49 | 18,9 | 14,0 – 24,9 |
| CANADA | 26 930 | 14,1 | 13,9 – 14,3 |

Source : Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients. * Le Québec ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients. Les données du Manitoba étaient incomplètes en 2003-2004. IC – intervalle de confiance

A12. Accouchement par césarienne

TABLEAU A12.1 Taux d'accouchement par césarienne et taux de césarienne primaire et de césarienne répétée par année, Canada (à l'exclusion du Québec)*, 2000-2001 à 2009-2010

| Année financière | Accouchements à l'hôpital | Accouchements par césarienne | Taux d'accouchements par césarienne | Nombre d'accouchements à l'hôpital sans césarienne antérieure | Césariennes primaires | Taux de césariennes primaires | Nombre d'accouchements avec césarienne antérieure | Nombre d'accouchements par césarienne répétée | Taux de césarienne répétée (%) |
|------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------------------------|---|-----------------------|-------------------------------|---|---|--------------------------------|
| 2000-2001 | 250 296 | 54 702 | 21,9 | 224 030 | 36 061 | 16,1 | 26 266 | 18 641 | 71,0 |
| 2001-2002 | 253 543 | 59 208 | 23,4 | 225 660 | 38 516 | 17,1 | 27 883 | 20 692 | 74,2 |
| 2002-2003 | 250 520 | 61 479 | 24,5 | 223 062 | 40 483 | 18,1 | 27 458 | 20 996 | 76,5 |
| 2003-2004 | 256 928 | 66 376 | 25,8 | 227 627 | 43 384 | 19,1 | 29 301 | 22 992 | 78,5 |
| 2004-2005 | 261 332 | 69 222 | 26,5 | 230 769 | 44 691 | 19,4 | 30 563 | 24 531 | 80,3 |
| 2005-2006 | 264 705 | 72 190 | 27,3 | 232 095 | 45 629 | 19,7 | 32 610 | 26 561 | 81,5 |
| 2006-2007 | 272 594 | 74 428 | 27,3 | 238 803 | 46 711 | 19,6 | 33 791 | 27 717 | 82,0 |
| 2007-2008 | 283 295 | 78 564 | 27,7 | 247 098 | 48 838 | 19,8 | 36 197 | 29 726 | 82,1 |
| 2008-2009 | 284 654 | 79 780 | 28,0 | 247 337 | 49 157 | 19,9 | 37 317 | 30 623 | 82,1 |
| 2009-2010 | 286 179 | 79 683 | 27,8 | 248 458 | 48 879 | 19,7 | 37 721 | 30 804 | 81,7 |

Source : Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients, 2000-2001 à 2009-2010. Les données de 2000-2001 à 2004-2005 diffèrent de celles publiées dans le Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008, parce que ce dernier provenait de la base de données de l'ICIS sur la morbidité hospitalière et comprenait le Québec. * Le Québec ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients.

TABLEAU A12.2 Taux d'accouchement par césarienne selon la province ou le territoire, Canada (à l'exclusion du Québec)*, 2000-2001 à 2009-2010

| Province/territoire | Nombre d'accouchements à l'hôpital | Nombre d'accouchements par césarienne | Accouchements par césarienne pour 100 accouchements à l'hôpital | |
|---------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---|-------------|
| | | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 4 792 | 1 506 | 31,4 | 30,1 – 32,7 |
| Île-du-Prince-Édouard | 1 432 | 435 | 30,4 | 28,0 – 32,8 |
| Nouvelle-Écosse | 8 746 | 2 368 | 27,1 | 26,1 – 28,0 |
| Nouveau-Brunswick | 7 162 | 2 068 | 28,9 | 27,8 – 29,9 |
| Ontario | 135 432 | 38 553 | 28,5 | 28,2 – 28,7 |
| Manitoba | 15 454 | 3 121 | 20,2 | 19,6 – 20,8 |
| Saskatchewan | 14 014 | 3 087 | 22,0 | 21,3 – 22,7 |
| Alberta | 49 831 | 13 690 | 27,5 | 27,1 – 27,9 |
| Colombie-Britannique | 42 776 | 13 327 | 31,2 | 30,7 – 31,6 |
| Yukon | 367 | 83 | 22,6 | 18,3 – 26,9 |
| Territoires du Nord-Ouest | 744 | 146 | 19,6 | 16,8 – 22,5 |
| Nunavut | 837 | 68 | 8,1 | 6,3 – 10,0 |
| CANADA | 286 179 | 79 683 | 27,8 | 27,7 – 28,0 |

Source : Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients * Le Québec ne contribue pas à la Base de données sur les congés des patients. IC – intervalle de confiance.

A13. Allaitement maternel

TABLEAU A13.1 Taux d'allaitement maternel selon l'âge de la mère, Canada, 2005, 2007-2008 et 2009-2010

| Âge de la mère (années) | Mères* qui ont déclaré avoir allaité | | | | | |
|-------------------------|--------------------------------------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|
| | 2005 | | 2007-2008 | | 2009-2010 | |
| | Taux (%) | IC à 95 % | Taux (%) | IC à 95 % | Taux (%) | IC à 95 % |
| 15-19 | 76,0 | 65,6 – 86,4 | 84,8 | 75,4 – 94,1 | 86,1 | 77,9 – 94,3 |
| 20-24 | 82,3 | 77,5 – 87,0 | 82,7 | 78,2 – 87,3 | 83,8 | 78,4 – 89,1 |
| 25-29 | 84,2 | 81,9 – 86,5 | 87,1 | 85,0 – 89,1 | 86,5 | 84,0 – 89,0 |
| 30-34 | 88,7 | 87,0 – 90,3 | 88,9 | 87,2 – 90,7 | 87,0 | 84,8 – 89,2 |
| 35-39 | 89,7 | 87,7 – 91,7 | 89,5 | 87,1 – 91,9 | 88,5 | 85,5 – 91,6 |
| ≥40 | 87,6 | 83,3 – 91,9 | 86,7 | 80,9 – 92,6 | 90,3 | 86,9 – 93,7 |
| Tous les âges | 87,0 | 85,9 – 88,0 | 87,9 | 86,8 – 89,1 | 87,3 | 86,0 – 88,5 |

Source : Statistique Canada. Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2005, 2007-2008 et 2009-2010. * Femmes qui ont accouché au cours des cinq années précédant l'enquête; les dénominateurs excluent les réponses « ne sait pas » et « non déclaré », ainsi que les refus de répondre. IC – intervalle de confiance

TABLEAU A13.2 Taux d'allaitement maternel selon la province ou le territoire, Canada, 2005, 2007-2008 et 2009-2010

| Province/territoire | Mères* qui ont déclaré avoir allaité | | | | | |
|---------------------------|--------------------------------------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|
| | 2005 | | 2007-2008 | | 2009-2010 | |
| | Taux (%) | IC à 95 % | Taux (%) | IC à 95 % | Taux (%) | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 62,3 | 54,9 – 69,8 | 69,1 | 61,8 – 76,4 | 61,5 | 53,1 – 69,9 |
| Île-du-Prince-Édouard | 72,1 | 61,9 – 82,2 | 74,0 | 65,9 – 82,0 | 75,1 | 64,6 – 85,5 |
| Nouvelle-Écosse | 75,1 | 68,8 – 81,3 | 75,1 | 67,6 – 82,5 | 77,8 | 70,7 – 85,0 |
| Nouveau-Brunswick | 77,0 | 70,9 – 83,0 | 75,8 | 69,5 – 82,1 | 82,2 | 76,4 – 88,0 |
| Québec | 82,2 | 79,5 – 84,8 | 83,9 | 80,3 – 87,4 | 82,8 | 79,6 – 85,9 |
| Ontario | 88,0 | 86,2 – 89,9 | 89,4 | 87,8 – 91,0 | 88,5 | 86,1 – 90,9 |
| Manitoba | 88,8 | 84,1 – 93,5 | 85,1 | 79,2 – 90,9 | 89,2 | 85,0 – 93,4 |
| Saskatchewan | 88,1 | 84,8 – 91,5 | 88,1 | 83,4 – 92,8 | 91,0 | 87,6 – 94,5 |
| Alberta | 92,7 | 90,6 – 94,8 | 92,0 | 89,5 – 94,5 | 90,8 | 87,8 – 93,8 |
| Colombie-Britannique | 93,0 | 90,0 – 95,9 | 94,8 | 92,2 – 97,4 | 93,1 | 90,2 – 96,0 |
| Yukon | 98,8 | 96,5 – 101,0 | 98,2 | 96,0 – 100,0 | 97,2 | 94,2 – 100,0 |
| Territoires du Nord-Ouest | 93,6 | 86,7 – 100,0 | 86,7 | 80,3 – 93,1 | 88,8 | 80,8 – 96,7 |
| Nunavut | 73,7 | 50,3 – 97,1 | 70,0 | 57,8 – 82,3 | 65,4 | 48,7 – 82,1 |
| CANADA | 87,0 | 85,9 – 88,0 | 87,9 | 86,8 – 89,1 | 87,3 | 86,0 – 88,5 |

Source : Statistique Canada. Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2005, 2007-2008 et 2009-2010. * Femmes qui ont accouché au cours des cinq années précédant l'enquête; les dénominateurs excluent les réponses « ne sait pas » et « non déclaré », ainsi que les refus de répondre. IC – intervalle de confiance

TABLEAU A13.3 Taux d'allaitement maternel exclusif selon l'âge de la mère, Canada, 2005, 2007-2008 et 2009-2010

| Âge de la mère (années) | Mères* qui ont déclaré avoir allaité exclusivement pendant six mois ou plus | | | | | |
|-------------------------|---|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|
| | 2005 | | 2007-2008 | | 2009-2010 | |
| | Taux (%) | IC à 95 % | Taux (%) | IC à 95 % | Taux (%) | IC à 95 % |
| 15-19 | ** | | ** | | ** | |
| 20-24 | 12,7 | 9,3 – 16,1 | 13,4 | 8,8 – 18,1 | 13,8 | 10,0 – 17,7 |
| 25-29 | 15,9 | 13,5 – 18,2 | 19,3 | 16,2 – 22,4 | 20,8 | 17,8 – 23,8 |
| 30-34 | 21,1 | 18,8 – 23,3 | 24,7 | 22,0 – 27,3 | 27,5 | 24,2 – 30,8 |
| 35-39 | 23,1 | 20,0 – 26,2 | 26,2 | 22,9 – 29,4 | 33,3 | 29,5 – 37,2 |
| ≥40 | 27,8 | 22,2 – 33,3 | 27,2 | 21,2 – 33,3 | 28,4 | 22,3 – 34,5 |
| Tous les âges | 20,3 | 19,0 – 21,6 | 23,1 | 21,5 – 24,7 | 25,9 | 24,2 – 27,7 |

Source : Statistique Canada. Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2005, 2007-2008 et 2009-2010. * Femmes qui ont accouché au cours des cinq années précédant l'enquête; les dénominateurs excluent les réponses « ne sait pas » et « non déclaré », ainsi que les refus de répondre. **Estimation non présentée en raison d'une forte variabilité (coefficient de variation ≥ 33 %). IC – intervalle de confiance

TABLEAU A13.4 Taux d'allaitement maternel exclusif selon la province ou le territoire, Canada, 2005, 2007-2008 et 2009-2010

| Province/territoire | Mères* qui ont déclaré avoir allaité exclusivement pendant six mois ou plus | | | | | |
|---------------------------|---|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|
| | 2005 | | 2007-2008 | | 2009-2010 | |
| | Taux (%) | IC à 95 % | Taux (%) | IC à 95 % | Taux (%) | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 13,2 | 8,0 – 18,4 | 10,3 | 5,7 – 15,0 | 15,4 | 8,1 – 22,7 |
| Île-du-Prince-Édouard | 12,2 | 4,6 – 19,8 | 13,8 | 6,9 – 20,6 | 20,7 | 11,6 – 29,9 |
| Nouvelle-Écosse | 15,2 | 9,3 – 21,2 | 16,5 | 10,4 – 22,7 | 18,0 | 11,0 – 24,9 |
| Nouveau-Brunswick | 14,8 | 8,9 – 20,7 | 15,2 | 9,8 – 20,6 | 18,6 | 11,6 – 25,7 |
| Québec | 14,1 | 11,7 – 16,5 | 15,6 | 12,4 – 18,9 | 19,9 | 16,6 – 23,3 |
| Ontario | 19,6 | 17,4 – 21,7 | 23,6 | 20,7 – 26,5 | 26,2 | 23,2 – 29,1 |
| Manitoba | 26,6 | 20,3 – 33,0 | 23,7 | 16,8 – 30,5 | 31,1 | 23,0 – 39,2 |
| Saskatchewan | 20,9 | 16,2 – 25,7 | 27,2 | 21,2 – 33,1 | 33,0 | 25,6 – 40,4 |
| Alberta | 22,3 | 18,3 – 26,4 | 24,5 | 20,2 – 28,7 | 29,1 | 23,7 – 34,4 |
| Colombie-Britannique | 31,8 | 27,5 – 36,1 | 38,2 | 33,3 – 43,1 | 33,9 | 28,4 – 39,3 |
| Yukon | 41,9 | 22,9 – 60,8 | 33,7 | 21,2 – 46,2 | 42,0 | 25,8 – 58,1 |
| Territoires du Nord-Ouest | 25,8 | 13,0 – 38,7 | ** | | 32,4 | 22,5 – 42,3 |
| Nunavut | 27,6 | 11,9 – 43,4 | 24,1 | 13,9 – 34,3 | 28,1 | 17,4 – 38,8 |
| CANADA | 20,3 | 19,0 – 21,6 | 23,1 | 21,5 – 24,7 | 25,9 | 24,2 – 27,7 |

Source : Statistique Canada. Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2005, 2007-2008 et 2009-2010. * Femmes qui ont accouché au cours des cinq années précédant l'enquête; les dénominateurs excluent les réponses « ne sait pas » et « non déclaré », ainsi que les refus de répondre. **Estimation non présentée en raison d'une forte variabilité (coefficient de variation ≥ 33 %). IC – intervalle de confiance

A14. Naissances multiples

TABLEAU A14.1 Taux de naissances multiples par année, Canada
(à l'exclusion de l'Ontario)*, 1999–2008

| Année | Nombre total de naissances | Naissances multiples (naissances vivantes et mortinaissances) | Naissances multiples pour 100 naissances totales |
|-------|----------------------------|---|--|
| 1999 | 207 394 | 5 448 | 2,6 |
| 2000 | 201 633 | 5 384 | 2,7 |
| 2001 | 203 233 | 5 639 | 2,8 |
| 2002 | 201 464 | 5 626 | 2,8 |
| 2003 | 205 470 | 6 096 | 3,0 |
| 2004 | 205 746 | 6 133 | 3,0 |
| 2005 | 209 713 | 6 156 | 2,9 |
| 2006 | 220 338 | 6 742 | 3,1 |
| 2007 | 230 920 | 7 049 | 3,1 |
| 2008 | 238 679 | 7 220 | 3,0 |

Source : Statistique Canada. CANSIM, tableau 102-4515. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème.

TABLEAU A14.2 Taux de naissances multiples selon la province ou le territoire, Canada
(à l'exclusion de l'Ontario)*, 2004–2008

| Province/territoire | Nombre total de naissances | Naissances multiples (naissances vivantes et mortinaissances) | Naissances multiples pour 100 naissances totales | |
|---------------------------|----------------------------|---|--|-----------|
| | | | Estimation | IC à 95 % |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 23 137 | 691 | 3,0 | 2,8 – 3,2 |
| Île-du-Prince-Édouard | 7 058 | 219 | 3,1 | 2,7 – 3,5 |
| Nouvelle-Écosse | 44 232 | 1 410 | 3,2 | 3,0 – 3,4 |
| Nouveau-Brunswick | 35 633 | 1 033 | 2,9 | 2,7 – 3,1 |
| Québec | 406 284 | 11 694 | 2,9 | 2,8 – 2,9 |
| Manitoba | 73 897 | 1 983 | 2,7 | 2,6 – 2,8 |
| Saskatchewan | 63 646 | 1 768 | 2,8 | 2,7 – 2,9 |
| Alberta | 229 630 | 7 663 | 3,3 | 3,3 – 3,4 |
| Colombie-Britannique | 212 688 | 6 624 | 3,1 | 3,0 – 3,2 |
| Yukon | 1 789 | 49 | 2,7 | 2,0 – 3,5 |
| Territoires du Nord-Ouest | 3 574 | 112 | 3,1 | 2,6 – 3,7 |
| Nunavut | 3 828 | 54 | 1,4 | 1,0 – 1,8 |
| CANADA | 1 105 396 | 33 300 | 3,0 | 3,0 – 3,0 |

Source : Statistique Canada. CANSIM, tableau 102-4515. * Les données de l'Ontario ont été exclues parce que leur qualité pose problème. IC – intervalle de confiance