



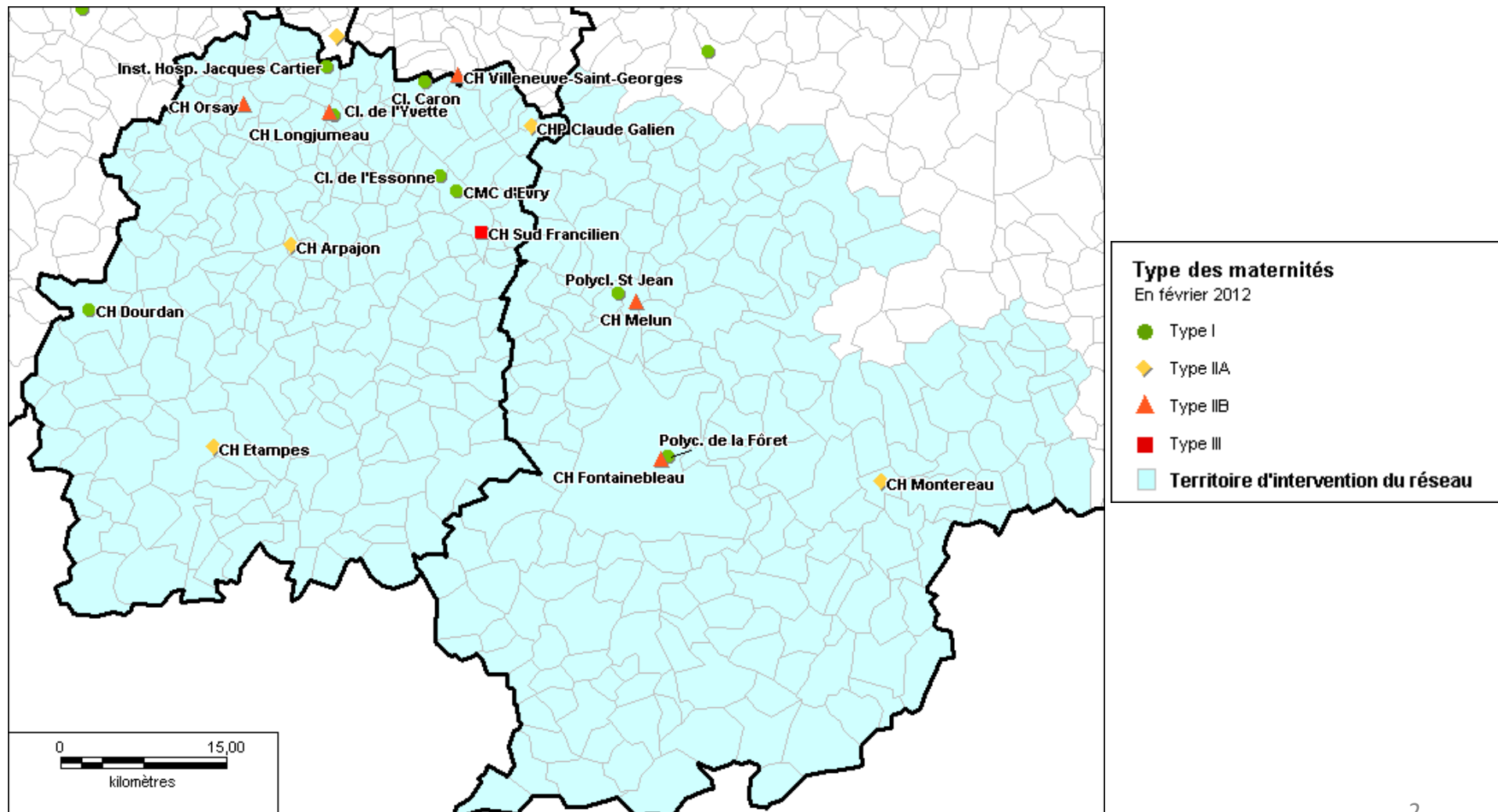
Réseau Périnat IF Sud

Un exemple d'utilisation du PMSI avec Périnat ARS IDF

Dr Michèle GRANIER

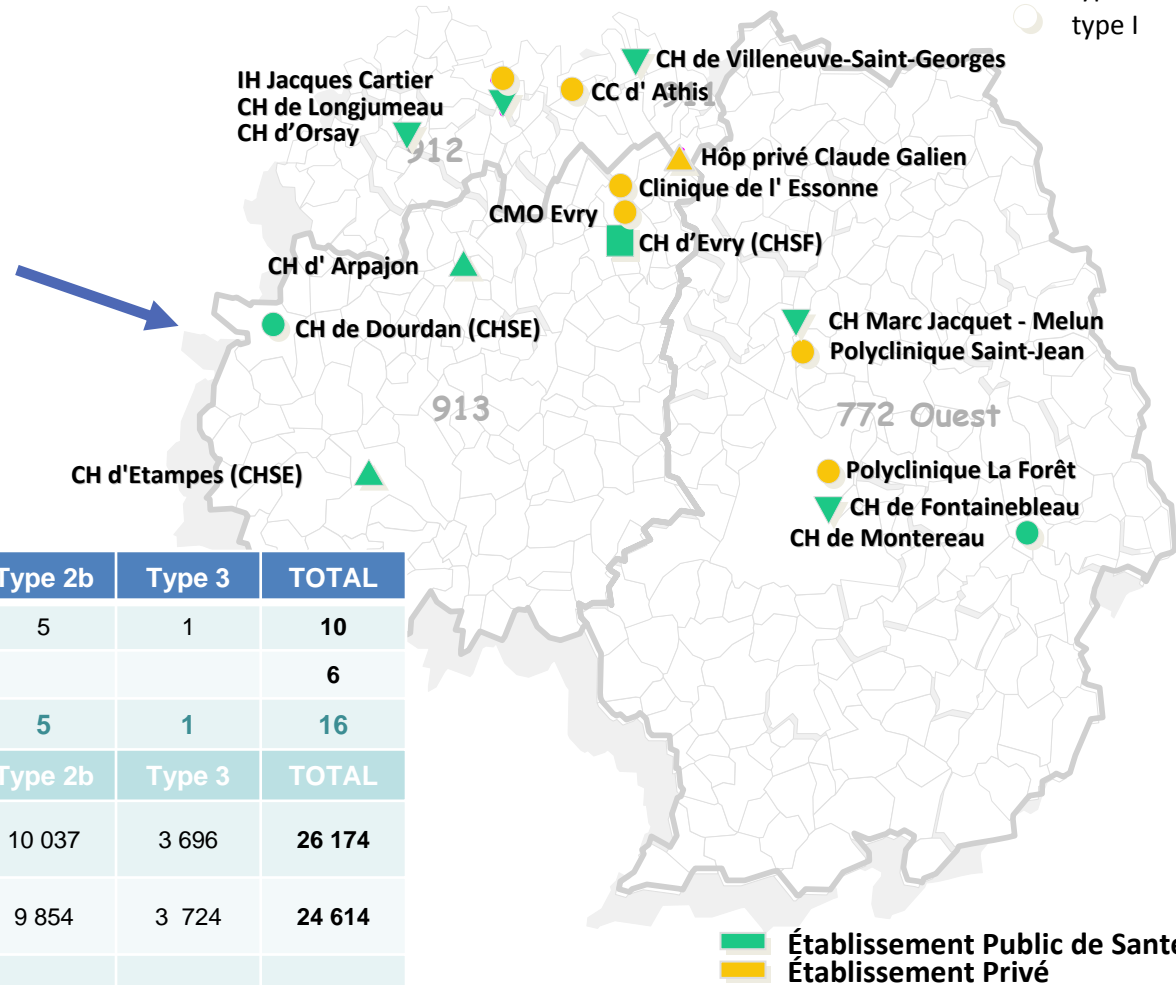
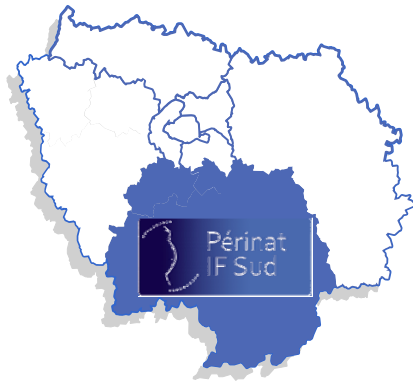
10 juin 2014

Cartographie du réseau



Les établissements

-  type III
-  type II B
-  type II A
-  type I



	Type 1	Type 2a	Type 2b	Type 3	TOTAL
Nombre Public	2	2	5	1	10
Nombre Privé	5	1			6
Nombre TOTAL	7	3	5	1	16
	Type 1	Type 2a	Type 2b	Type 3	TOTAL
Accouchements 2010	6 914	4 527	10 037	3 696	26 174
Accouchements 2011	5 884	5 152	9 854	3 724	24 614
Accouchements 2012	5 904	3 604	9 768	4 052	22 328
Accouchements 2013					

Le contexte

- **Arrivée dans le nouvel hôpital CHSF en 2012, du seul centre périnatal de type 3 du réseau**
 - Augmentation majeure d'activité à la fois au niveau de la maternité et de la néonatalogie
 - — Maîtriser l'augmentation d'activité périnatale
 - Concilier les missions d'un centre périnatal de proximité et d'un centre périnatal de type 3 du territoire
- **Positionnement du CHSF au sein du réseau**
 - En tant que centre de type 3
 - Par rapport aux autres maternités de proximité
- **Inscription du CHSF et du réseau dans le projet ANAP des pôles d'excellence : 2013/2014**

Etape diagnostique

- **Reprise des données PMSI 2011/2012 (Périnat ARS IDF)**
 - Accouchements domiciliés /enregistrés dans chacun des établissements du réseau
 - Marqueur de type 3 : naissances de moins de 1500 gs domiciliées / enregistrées dans le réseau
- **Double objectif**
 - Positionnement du Centre de proximité
 - Positionnement du Centre de type 3
- **Projet présenté et validé au conseil scientifique du réseau**

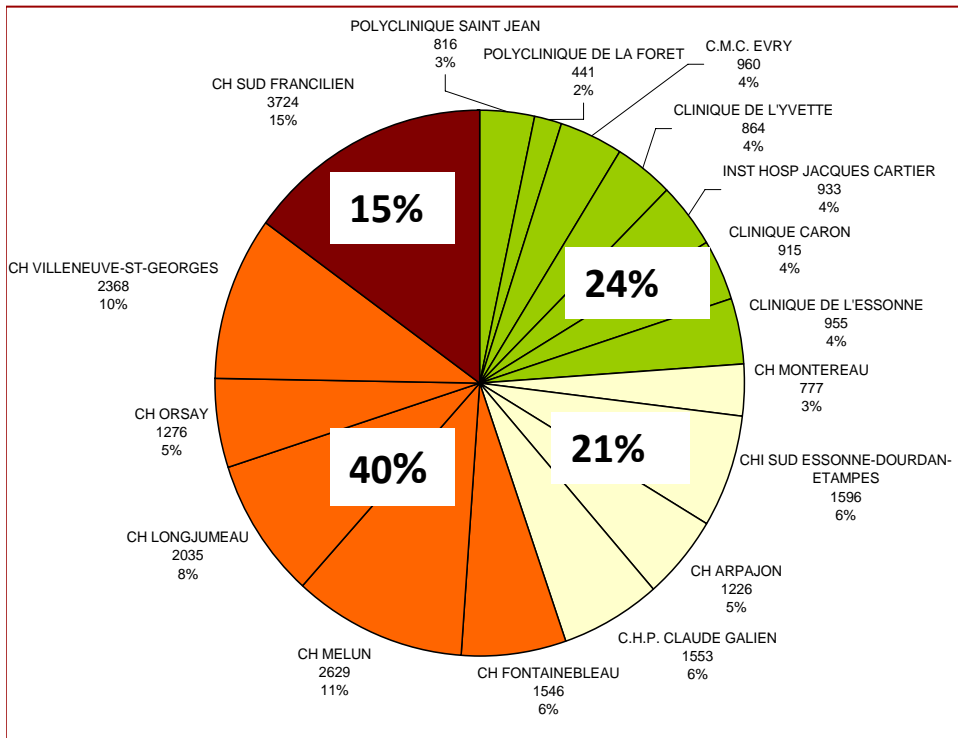
Les missions du CHSF au sein du réseau

Centre de proximité

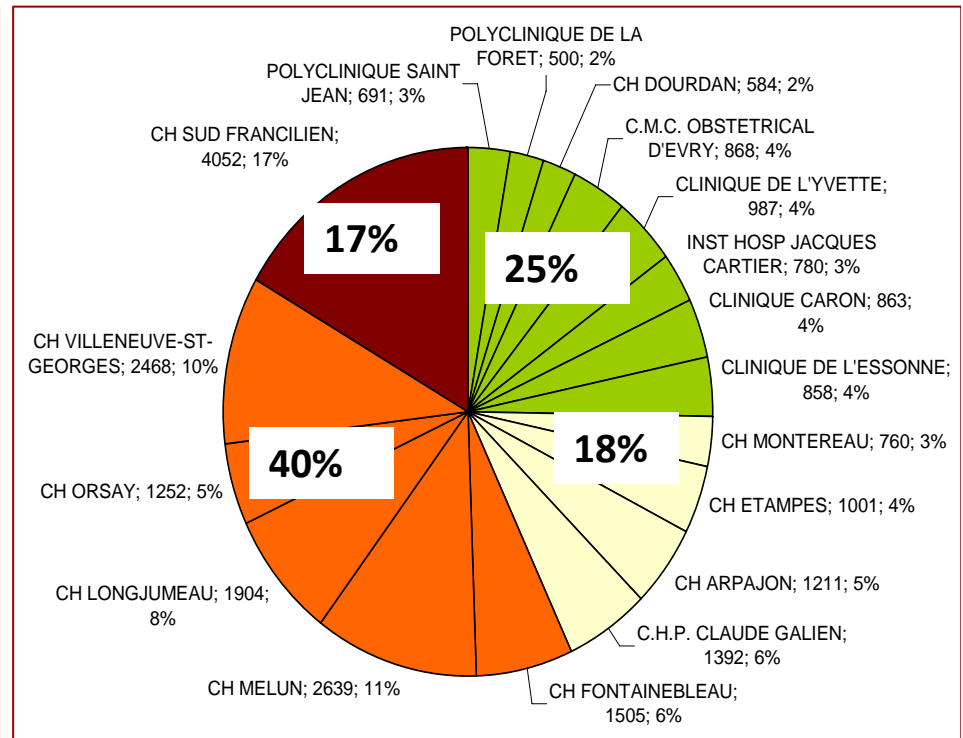
Répartition des accouchements enregistrés dans le réseau

24 614 acc. dans le réseau en 2011

24 315 acc. dans le réseau en 2012



PMSI 2011



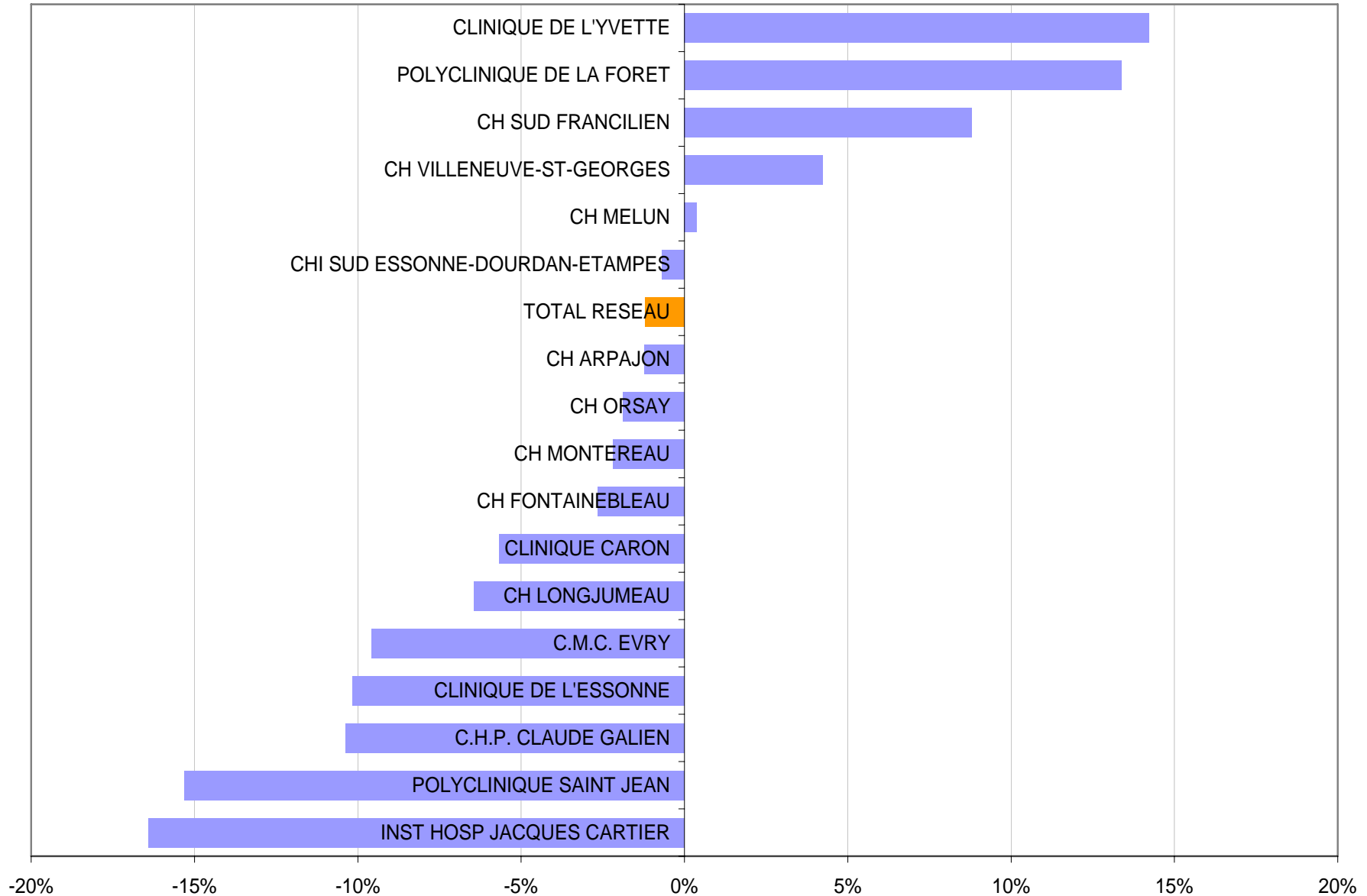
PMSI 2012

Evolution des naissances vivantes dans les maternités du réseau 2010/2011/2012

type	Nom Hopital	2009	2010	2011	2012	Evolution 2009-2010	Evolution 2010-2011	Evolution 2011-2012
1	POLYCLINIQUE SAINT JEAN	802	880	816	691	10%	-7%	-15%
1	POLYCLINIQUE DE LA FORET	582	455	441	500	-22%	-3%	13%
1	SIH DE JUVISY-SUR-ORGE	131				-100%		
1	C.M.C. EVRY	1023	1 044	960	868	2%	-8%	-10%
1	CLINIQUE DE L'YVETTE	797	892	864	987	12%	-3%	14%
1	INST HOSP JACQUES CARTIER	951	983	933	780	3%	-5%	-16%
1	CLINIQUE CARON	887	1 005	915	863	13%	-9%	-6%
1	CLINIQUE DE L'ESSONNE	1052	998	955	858	-5%	-4%	-10%
2A	CH MONTEREAU	688	769	777	760	12%	1%	-2%
2A	CHI SUD ESSONNE-DOURDAN-ETAMPES	1 671	1 734	1 596	1 585	4%	-8%	-1%
2A	CH ARPAJON	1223	1 238	1 226	1 211	1%	-1%	-1%
2A	C.H.P. CLAUDE GALIEN	1465	1 417	1 553	1 392	-3%	10%	-10%
2B	CH FONTAINEBLEAU	1445	1 582	1 546	1 505	9%	-2%	-3%
2B	CH MELUN	2539	2 575	2 629	2 639	1%	2%	0%
2B	CH LONGJUMEAU	1988	2 105	2 035	1 904	6%	-3%	-6%
2B	CH ORSAY	1171	1 263	1 276	1 252	8%	1%	-2%
2B	CH VILLENEUVE-ST-GEORGES	2442	2 501	2 368	2 468	2%	-5%	4%
3	CH SUD FRANCILIEN	3442	3 695	3 724	4 052	7%	1%	9%
	TOTAL	24 299	25 136	24 614	24 315	3%	-2%	-1%

* le CH Dourdan et Etampes ont fusionnés administrativement en 2011

Evolution du nb d'accouchements (en %) entre 2011-2012



Où accouchent les femmes domiciliées dans le territoire d'action ? (1)

25 022 acc. de femmes
domiciliées en 2011

Lieu d'accouchement	Nb acc	%
Maternités de Périnat IF Sud	21 180	85%
Maternités du 92	1 803	7%
Maternités du 75	832	3%
Maternités du 94 (sauf VSG)	457	2%
Maternités du 77 Nord	228	1%
Autres maternités en France	228	1%
Maternités du 78	106	0%
Maternités du 93	100	0%
Maternités du 45	52	0%
Maternités du 95	36	0%
TOTAL	25 022	100%

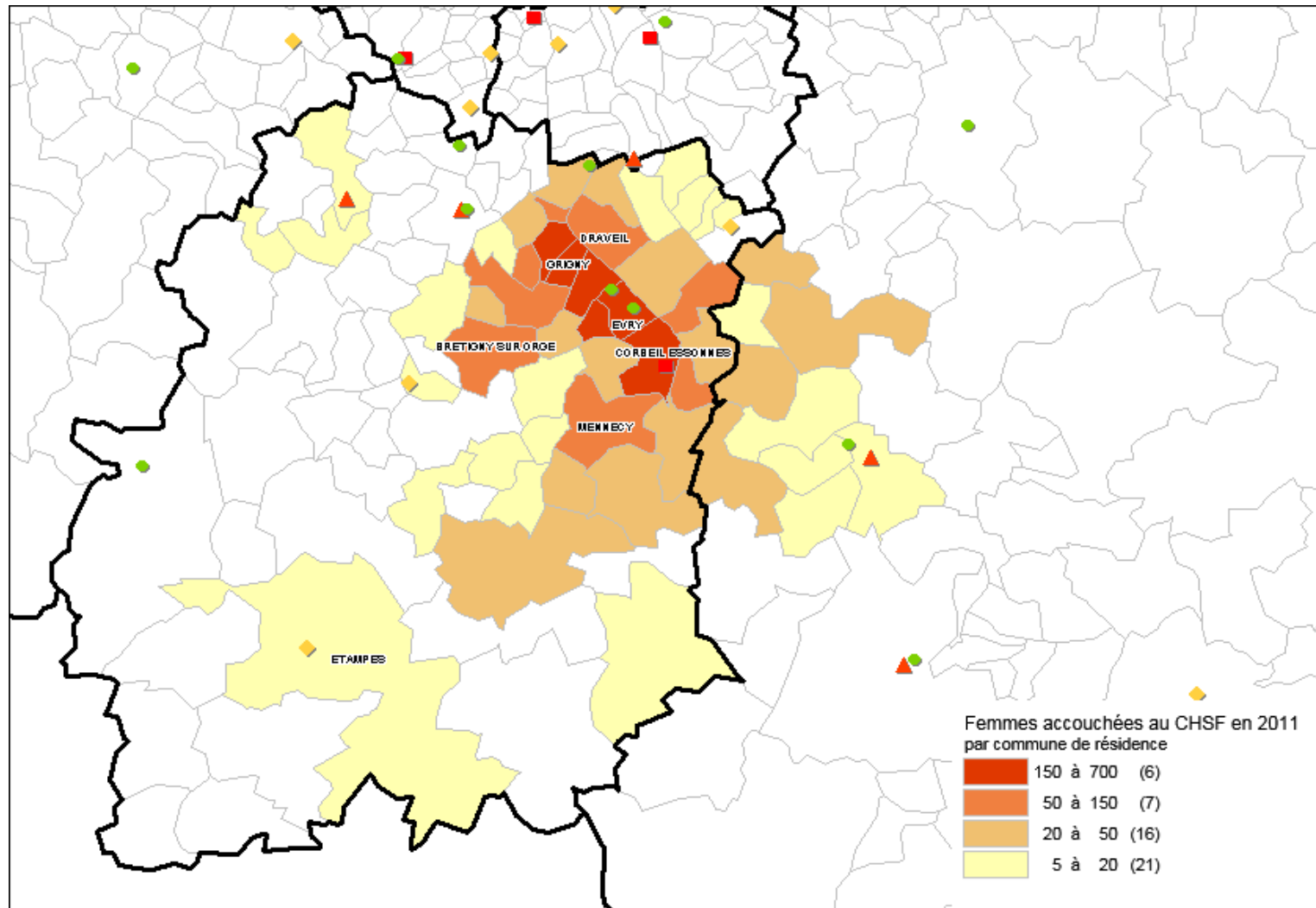
- *85% des femmes domiciliées dans le territoire d'action du réseau accouchent effectivement dans les maternités du réseau*

Où accouchent les femmes domiciliées dans le territoire d'action ? (2)

Etablissements hors réseau accueillants plus de 30 femmes domiciliées dans le territoire d'action

type2011	dep	finess	NomHopital	Nb d'acc
2A	92	920300043	HOPITAL PRIVE D'ANTONY	1210
3	92	920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	372
3	75	750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	197
3	94	940100043	HOPITAL DU KREMLIN BICETRE	132
1	77	770790707	CLINIQUE DE TOURNAN	124
3	94	940110018	CH CRETEIL	108
2A	92	920300209	CLINIQUE AMBROISE PARE	106
2A	75	750100125	HOPITAL PITIE-SALPETRIERE	103
3	75	750100208	HOPITAL NECKER	90
2A	94	940300551	CLIN DES NORIETS	82
1	75	750150104	INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS	72
2A	77	770110070	CH PROVINS	52
2A	78	780300323	HOPITAL PRIVE DE VERSAILLES	52
2B	75	750000523	GH ST-JOSEPH / ND BON SECOURS	50
3	75	750100109	HOPITAL TROUSSEAU	50
1	75	750300287	CMC DE VINCI	46
2A	92	920009909	CH ST CLOUD / SEVRES	39
1	75	750300410	CLIN JEANNE D ARC	35
2A	94	940300270	HOP PRIVE ARMAND BRILLARD	35
2A	75	750100091	HOPITAL SAINT-ANTOINE	34
1	94	940300379	CLIN GASTON METIVET	33
2A	94	940016819	LES HOPITAUX DE SAINT-MAURICE	32
2B	77	770170017	CH LAGNY-MARNE LA VALLEE	30

Attractivité du CHSF en fonction du domicile des patientes



Les missions du CHSF au sein du réseau

Mission de centre de type 3

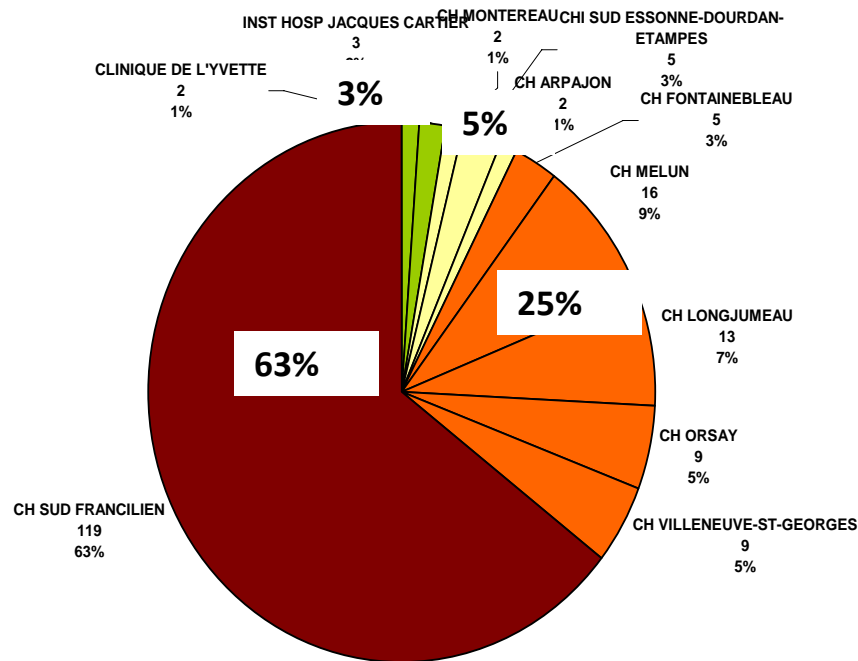
Assurer la mission de centre de type 3

- **Analyse des nouveau-nés de PN < 1500 g**
 - Etat des lieux : Analyse périnat ARS IF 2011 / 2012 au niveau du réseau
- **Analyse de l'activité de GHR**
 - Analyse de l'activité de l'unité d'hospitalisation de GHR
 - Analyse des grossesses pathologiques prises en charge au CHSF
 - Analyse des TIU

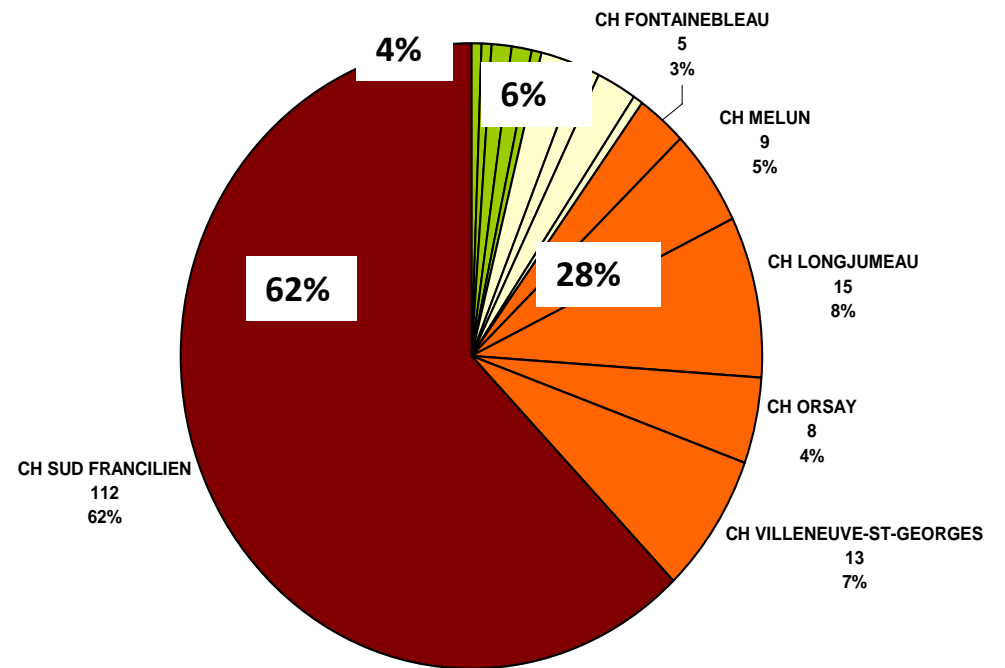
Dans quelles maternités du réseau naissent les <1500g ? (enregistrés)

186 nouveau-nés <1500g

180 nouveau-nés <1500g



PMSI 2011



PMSI 2012

Assurer la mission de centre de type 3

Choix de l'indicateur : nn de poids < 1500gs

- Etat des lieux : Analyse périnat ARS IF 2011 au niveau du réseau
- Nn de poids <1500gs enregistrés au niveau du réseau

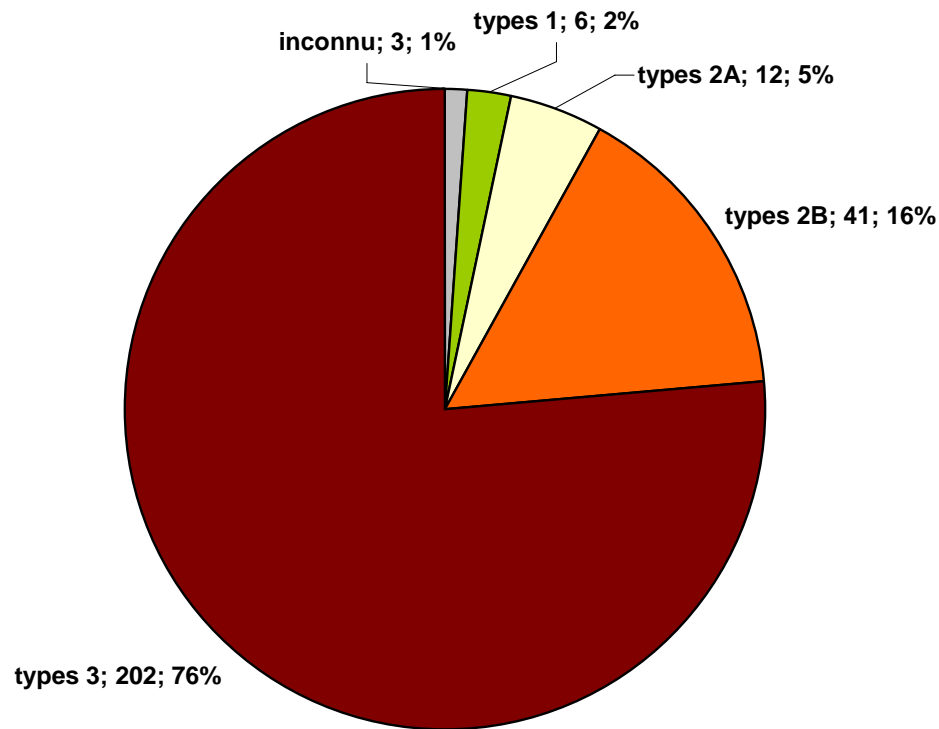
	Nbre de nn	% des nn	
	186	186	
Type 3 CHSF	119	63%	63%
Type 2b	47	25%	66 nn = 33%
Type 2a +1	19	8%	

*Seulement 63% des nouveau-nés de moins de 1500 gs naissent dans le type 3 du réseau.
Le taux de nn dont le poids de naissance est inférieur à 1500gs est choisi comme un marqueur de centre de type 3.*

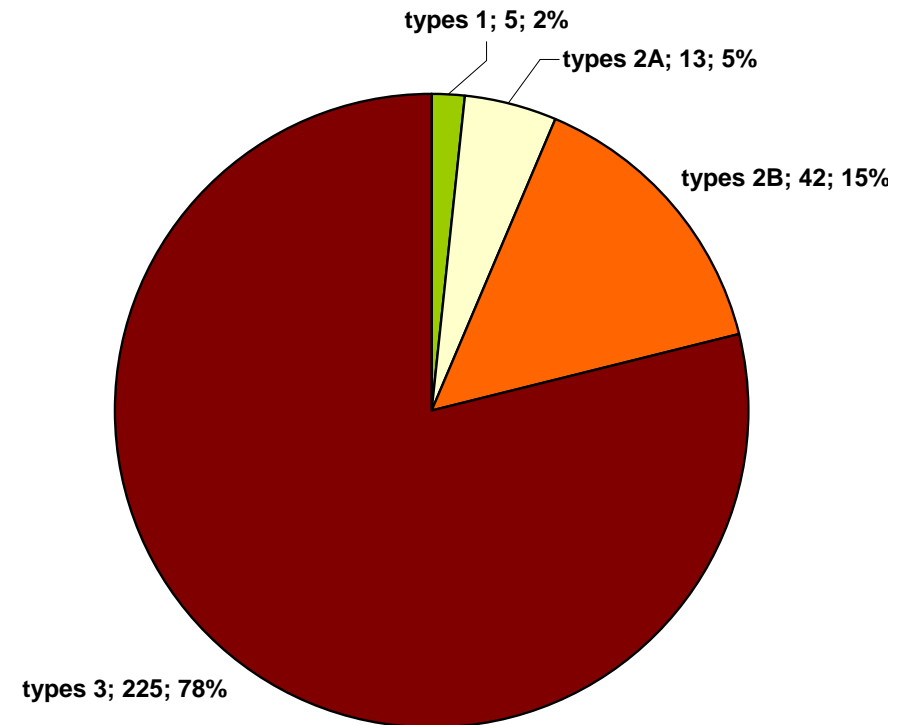
Où naissent les <1500g domiciliés dans le territoire d'action du réseau ?

264 nouveau-nés <1500g domiciliés dans le territoire (et nés en IDF)

285 nouveau-nés <1500g domiciliés dans le territoire (et nés en IDF)



PMSI 2011



PMSI 2012

Types inconnus pour les néonats en dehors de l'IDF

Assurer la mission de centre de type 3

Etat des lieux : Analyse périnat ARS IF 2011 /2012 au niveau du réseau

- Nn de poids < 1500gs domiciliés dans le réseau

		Nbre de nn		% des nn			% des nn
		2011	2011	2011	2012	2012	2012
		264	264		283	283	
Type 3	CHSF	107	202 76 %	52,9%	102	225 78 %	45,3%
	Clamart	33		47,1%	34		
	Créteil	27			21		
	Bicêtre	15			16		
	Port Royal	10			29		
Type 2b	Réseau	41	41		41	41	
	Hors réseau	0	16 %		0	15 %	
Type 2a +1		18	18		18	18	
			7 %			7%	

47,1% en 2011 /54,7% en 2012 des nn domiciliés dans le réseau naissent effectivement en type 3 mais hors réseau alors qu'ils devraient naître préférentiellement dans le type 3 du réseau.

Où naissent les <1500g domiciliés dans le territoire d'action du réseau ? (2)

type2012	finess	NomHopital	NN
3	910002773	CH SUD FRANCILIEN	102
3	920100021	HOPITAL ANTOINE BECLERE	34
3	750100166	HOPITAL COCHIN - SVP	29
3	940110018	CH CRETEIL	21
3	940100043	HOPITAL DU KREMLIN BICETRE	16
2B	910110055	CH LONGJUMEAU	14
2B	940110042	CH VILLENEUVE-ST-GEORGES	8
3	930110036	CH MONTREUIL	8
2B	770110054	CH MELUN	7
2B	910110063	CH ORSAY	7
2B	770110021	CH FONTAINEBLEAU	5
3	750100208	HOPITAL NECKER	5
2A	770110062	CH MONTEREAU	4
2A	910110014	CH ARPAJON	4
3	750803454	HOPITAL ROBERT DEBRE	4
1	910300219	INST HOSP JACQUES CARTIER	2
2A	910019447	CH ETAMPES	2
3	780001236	CH POISSY SAINT-GERMAIN	2
3	920100047	HOPITAL LOUIS MOURIER	2
1	770300143	POLYCLINIQUE SAINT JEAN	1
1	910019447	CH DOURDAN	1
1	910300144	C.M.C. OBSTETRICAL D'EVRY	1
2A	910803543	C.H.P. CLAUDE GALIEN	1
2A	920300043	HOPITAL PRIVE D'ANTONY	1
2A	940016819	LES HOPITAUX DE SAINT-MAURICE	1
2B	770170017	CH LAGNY-MARNE LA VALLEE	1
3	750100109	HOPITAL TROUSSEAU	1
3	770700185	CH MEAUX	1

Analyse des nouveau-nés de PN < 1500g

- Sur les 264 naissances domiciliées sur le réseau avec PN < 1500g :
 - 76 % naissent en type 3
 - Sur les naissances en type 3, seulement 52,9% naissent au CHSF seul type 3 du réseau
- Sur les 186 naissances avec PN < 1500g enregistrées sur le réseau
 - 63 % naissent au CHSF, seul type 3 du réseau
 - 33 % naissent dans le réseau en type 2b ou 2a ou 1
- Objectifs
 - Favoriser une naissance en type 3 au sein du réseau tout en respectant les recommandations de l'HAS : augmentation des TIU <32 sa
 - Diminuer le taux de fuite vers d'autres type 3
 - 200 naissances vivantes de poids < 1500g , d'ici 2 ans au CHSF

Conclusion du diagnostic

Maîtriser le flux des patientes

Avancement de la piste



Dynamique projet



Diagnostic de chaque groupe

- ✓ **Activité centre de type 3 : à recentrer au niveau du réseau :**
 - - NN de moins de 1500gs
 - TIU
 - Grossesses pathologiques

le CHSF ne développe pas pleinement son rôle de centre 3 au niveau du réseau
- ✓ **Augmentation des grossesses physiologiques**
- ✓ **Un taux faible de patientes non inscrites à l'origine de dysfonctionnement qu'il ne faut pas négliger**
- ✓ **UK : Saturation permanente en relation avec l'augmentation de l'activité de la maternité**
- ✓ **Réanimation néonatale saturation de l'unité e des lits d'aval Analyse de l'activité centre de proximité**

Points de vigilance/alertes

- ✓ **Suivre l'activité de centre 3 tant au niveau de la maternité que la réanimation néonatale.**
- ✓ **Garder une proportion**
 - 75% grossesses physiologiques
 - 20% grossesses pathologiques suivies
 - 5% Accouchements prématurés non prévisibles

Prochaines étapes

	Qui?	Quand ?
✓ Analyse 2012	Périnat ARS-IF	
✓ Etablir un plan d'action	Copil	
✓ Définir les indicateurs pour un suivi prospectif		
✓ Comparaison avec les autres type 3 : <ul style="list-style-type: none"> - nn < 1500 gs - GHR 	Perinat ARS IF	

Actions préconisées

	Qui?	Quand ?
✓ Définir les grossesse à bas risque		
✓ Etablir les proportions d'activité du centre 3 <ul style="list-style-type: none"> - 75 % des inscriptions de grossesses physiologiques - 20 % de l'inscription des grossesses pathologiques - 5 % des accouchements prématurés de TIU 		
✓ Définir les modalités d'inscription		21