



# Indicateurs périnataux inter-réseaux d' IDF - évolution 2013-2015

Comité régional

« Système d'information en périnatalité »

Le 21 février 2017

*C. Crenn Hebert, C. Menguy, C. Poulaïn, E. Lebreton  
Perinat-ARS-IDF*



# Indicateurs Inter-réseaux 2013-2015

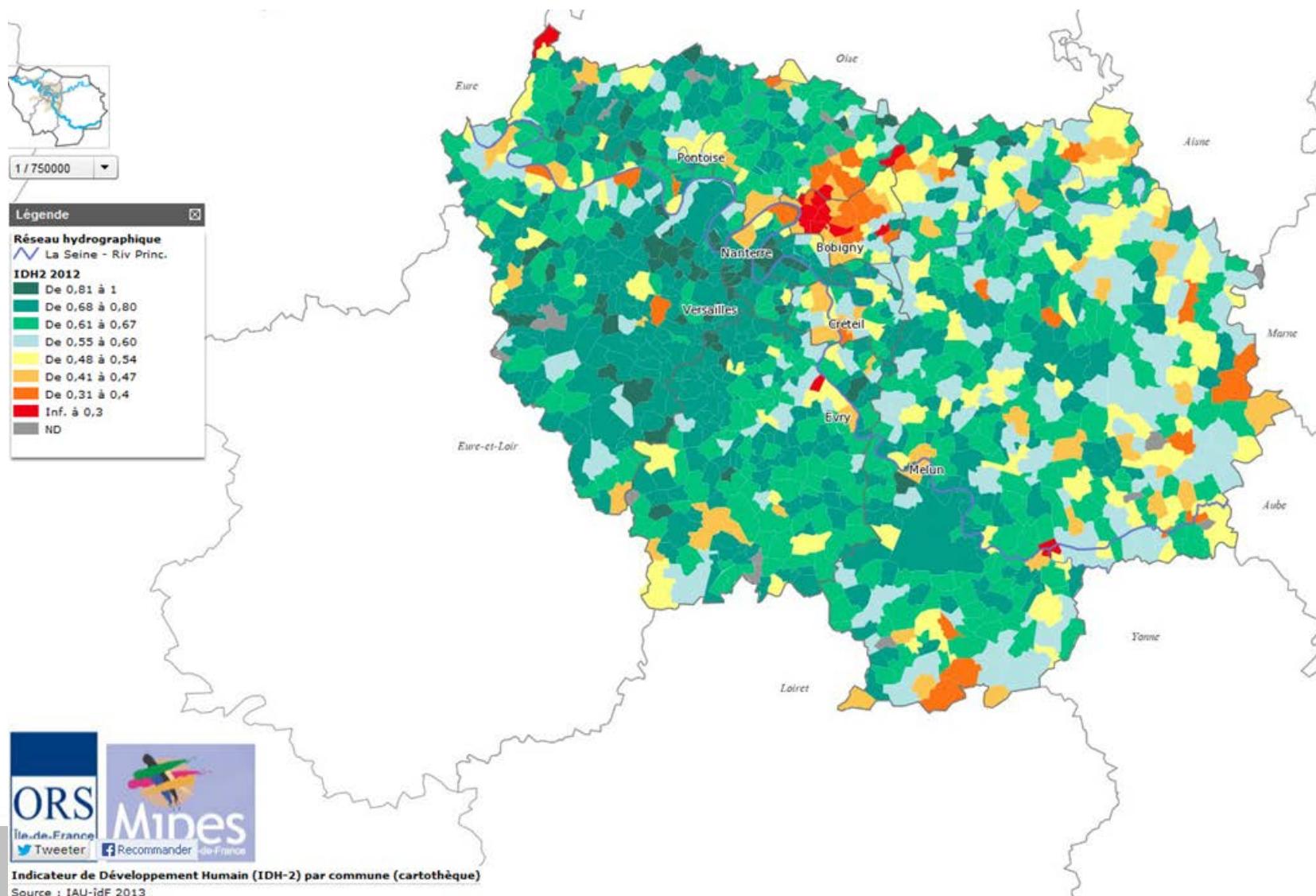
- Quel est le public cible potentiel des réseaux ? données domiciliées
- Description de la prise en charge: données enregistrées
- Adéquation de la prise en charge : données domiciliées



# Quel est le public cible potentiel des réseaux périnatals ?

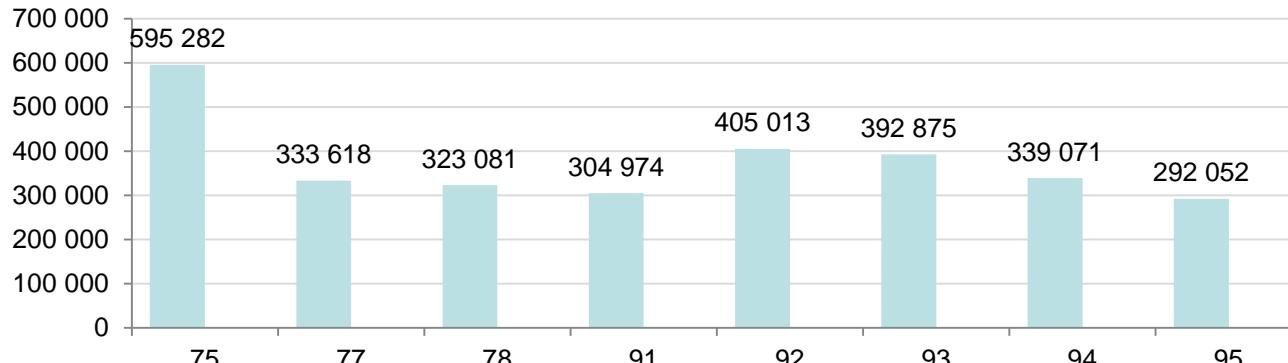
Données domiciliées

# IDH 2 (données 2012)

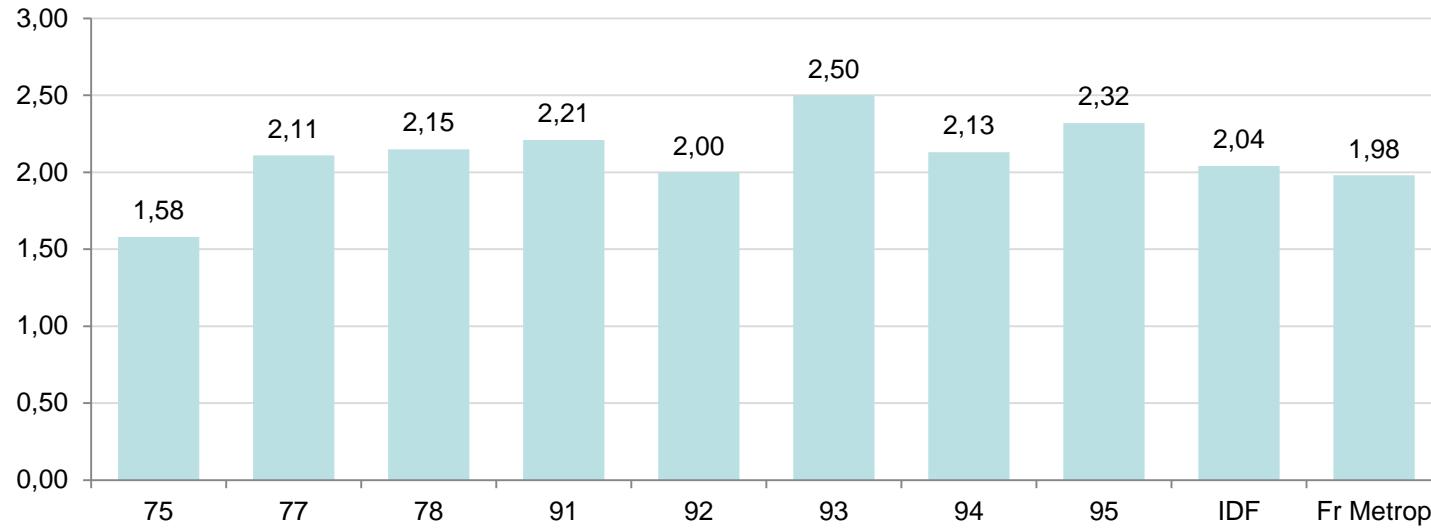


# Données démographiques

- *Nb de Femmes en âge de procréer (de 15 à 49a) au 1/1/16 (INSEE 2017)*

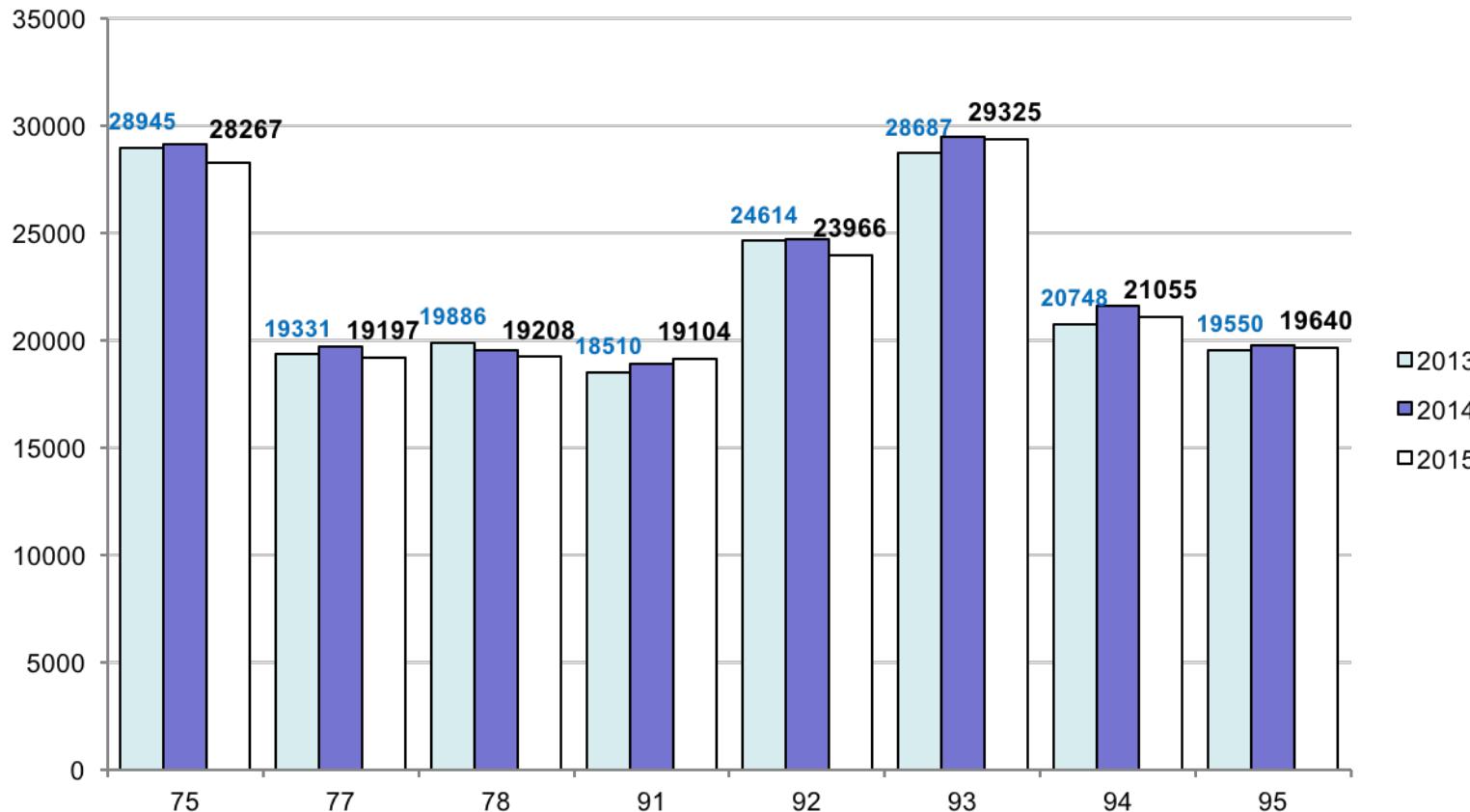


- *Indice conjoncturel de fécondité Femmes de 20 à 39a en 2014 (INSEE 2017)*

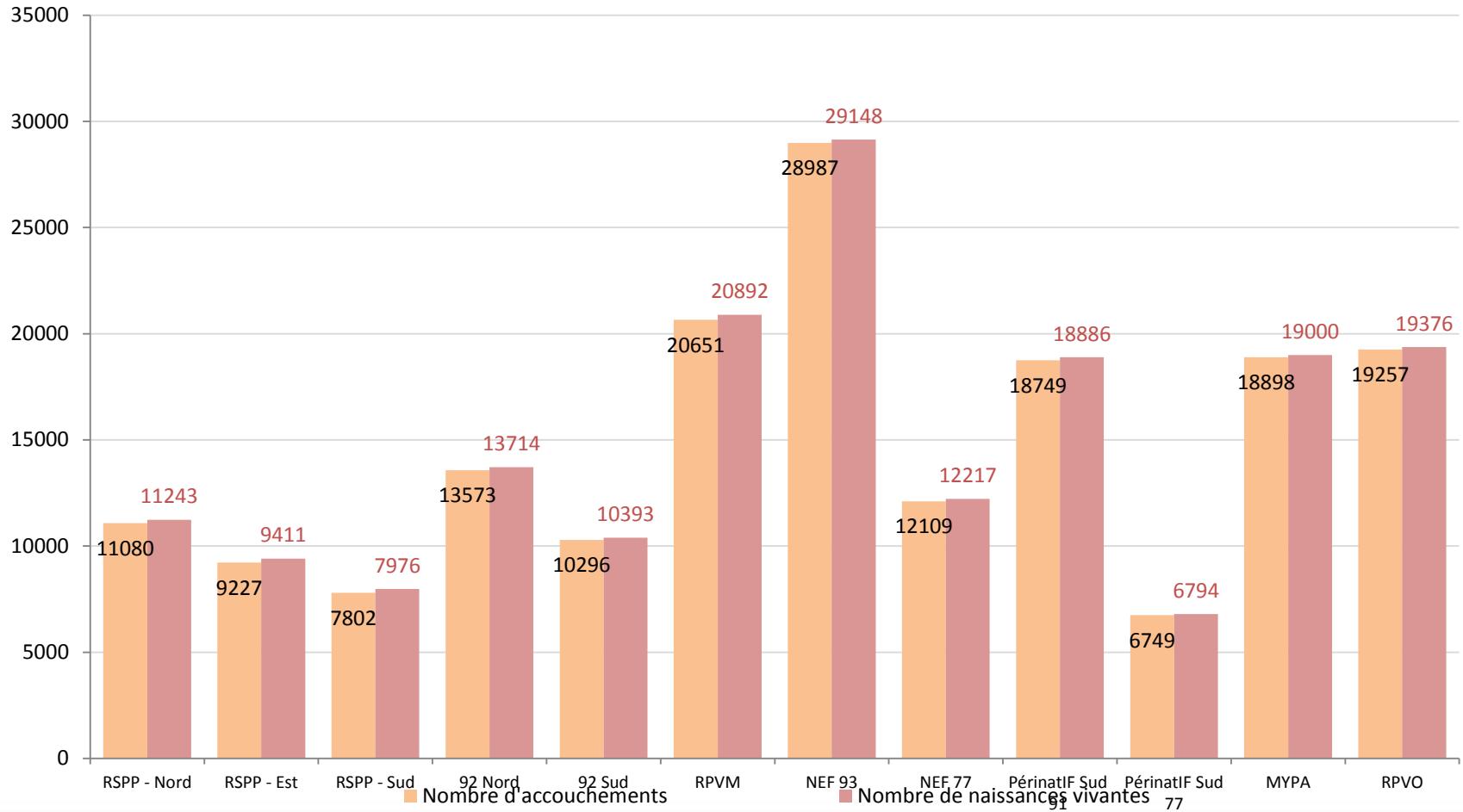


# Nombre de naissances vivantes domiciliées (Insee 2013-2015)

2014-2015: IDF (-1,6%) // France Metro (-2,7%)

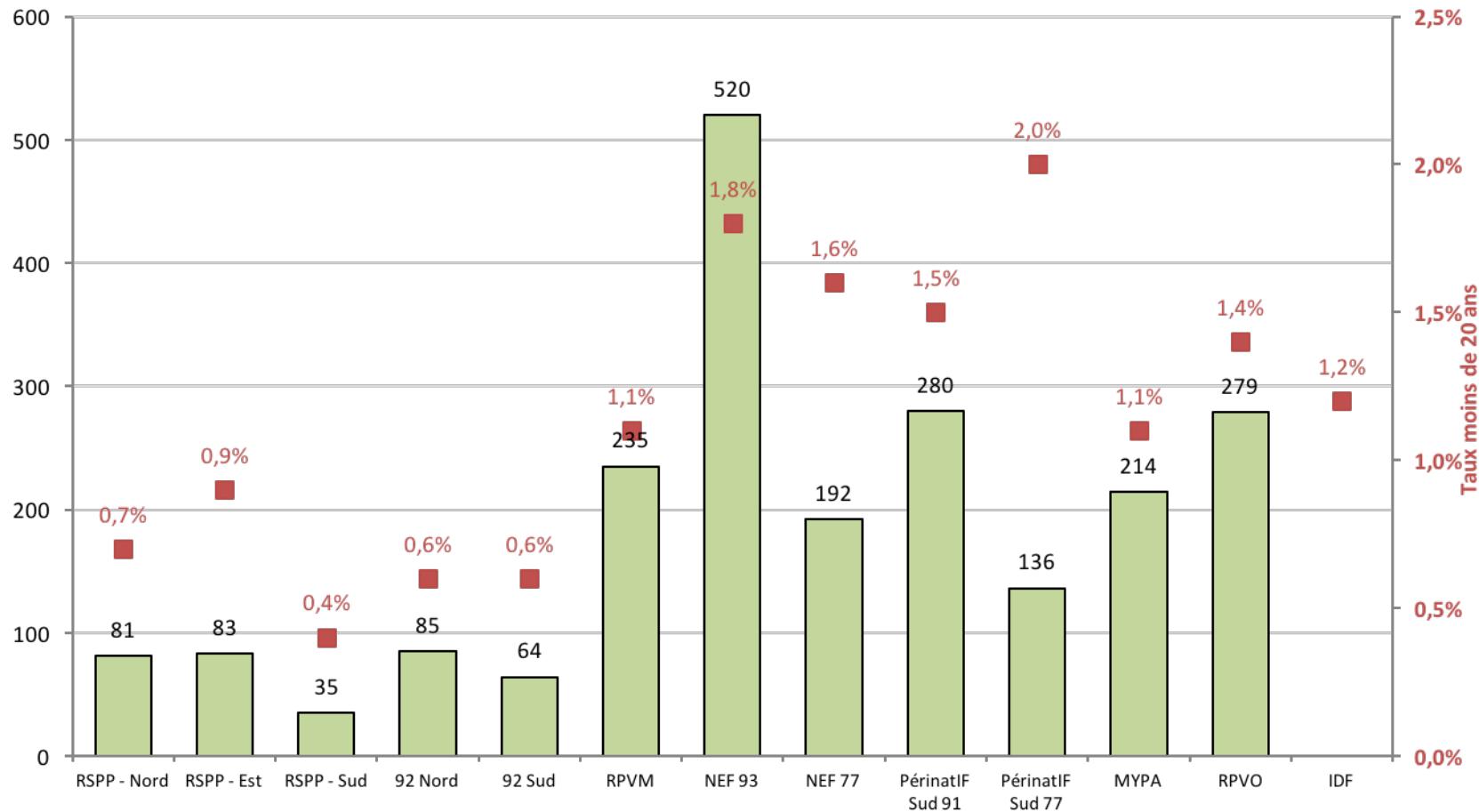


# Nombre d'accouchements et naissances vivantes domiciliées PMSI 2015

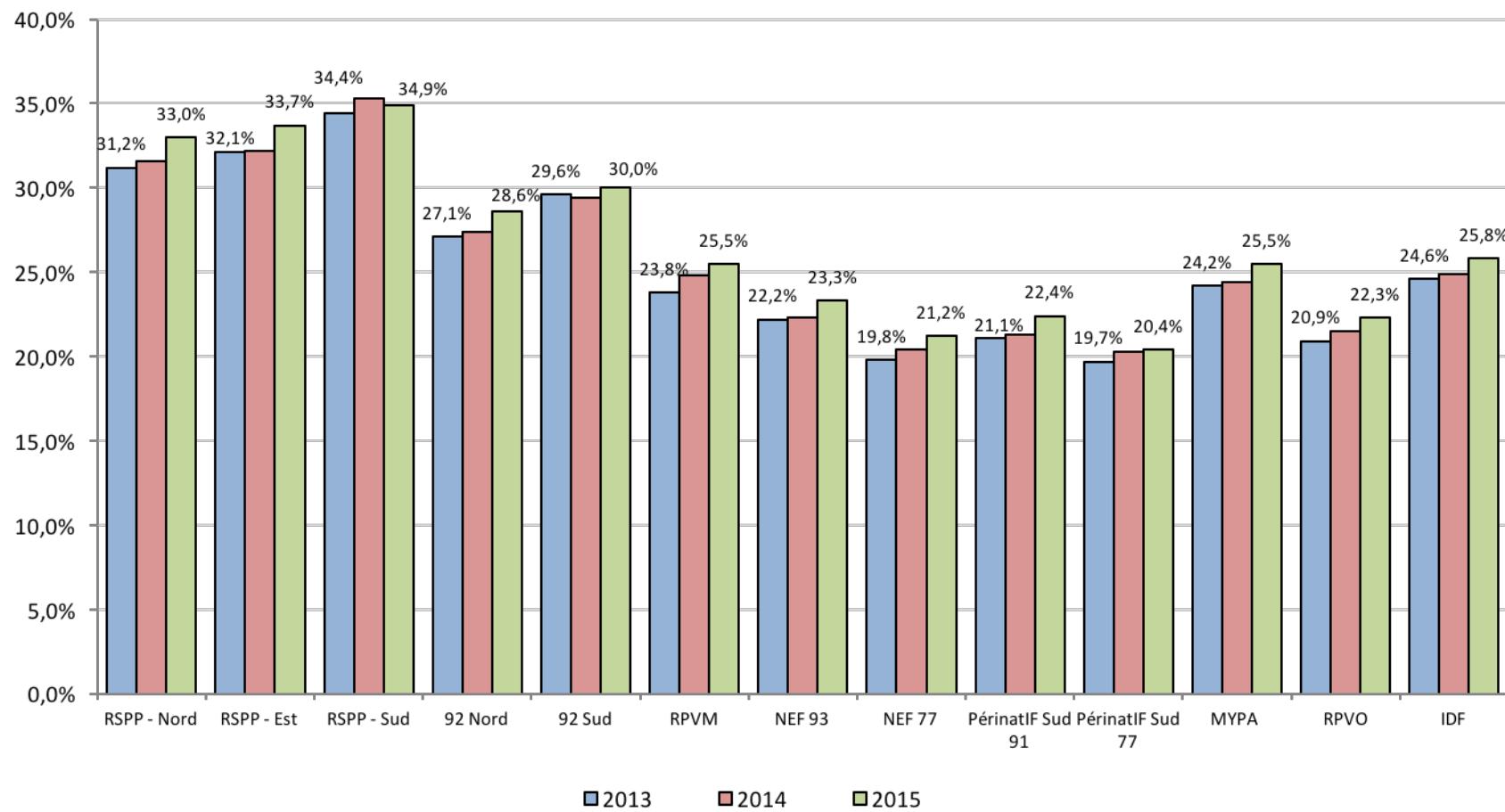


# Taux d'accouchement domicilié < 20 ans

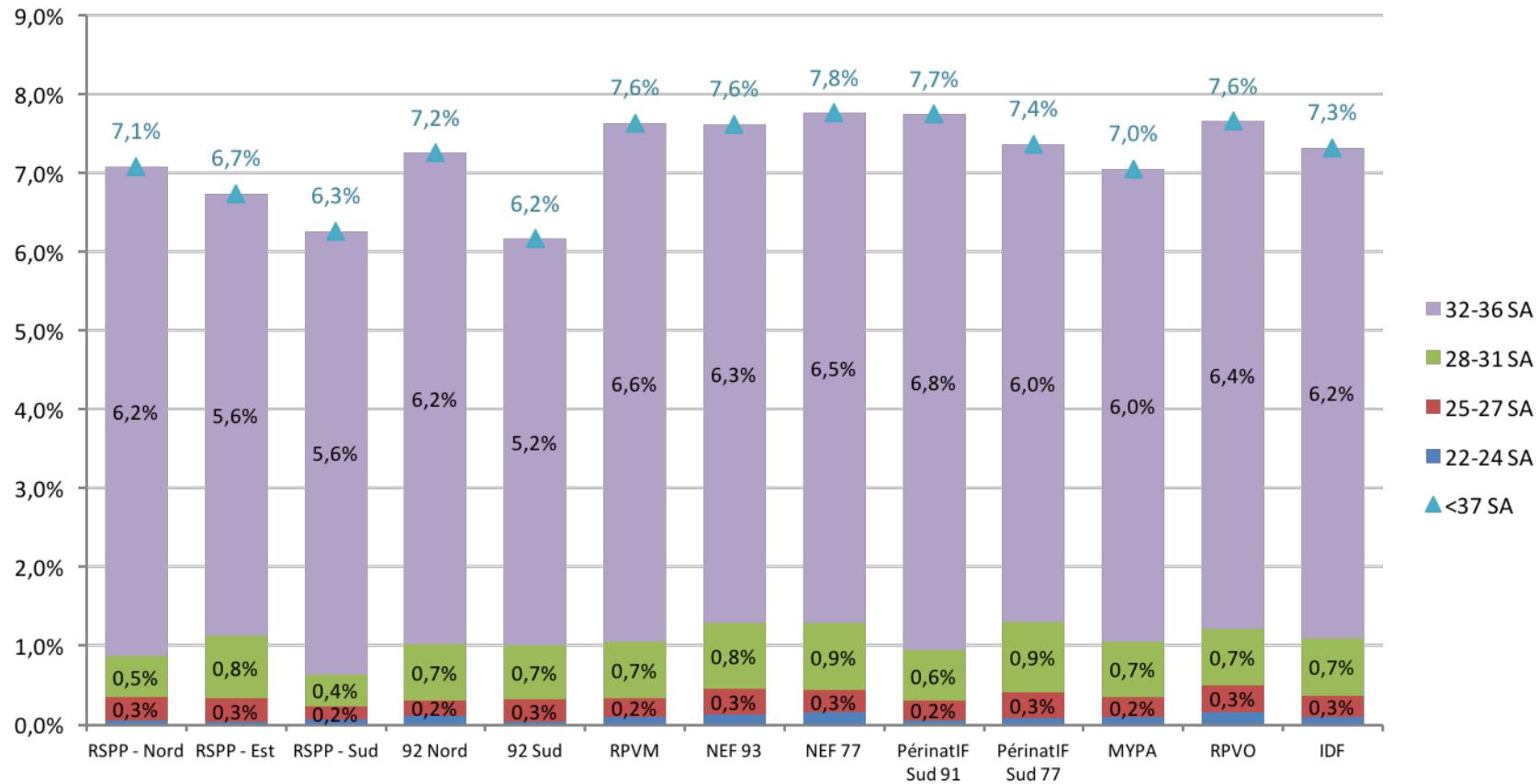
## (PMSI 2015)



# Taux d'accouchement domicilié ≥35 ans (PMSI 2013-2015)

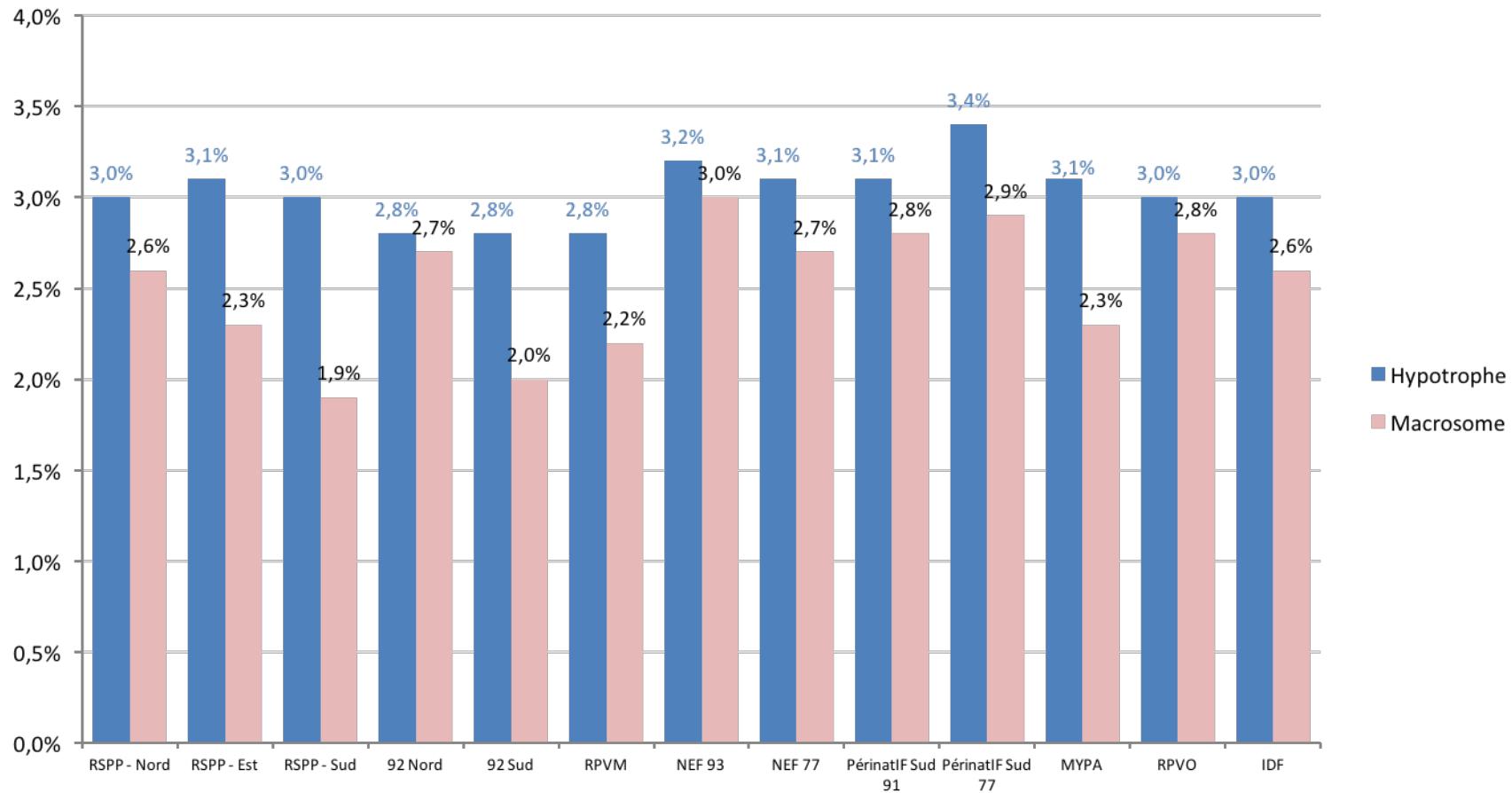


# Répartition des termes avant 37SA chez les naissances vivantes domiciliées (PMSI 2015)



<37 SA significativement différents: NEF93, NEF 77, PerinatIF Sud91 > IDF  
RSPP Est, Sud, Perinat92 Sud < IDF

# Trophicité des NN vivants domiciliés (PMSI 2015 – courbe AUDIPOG 2008)



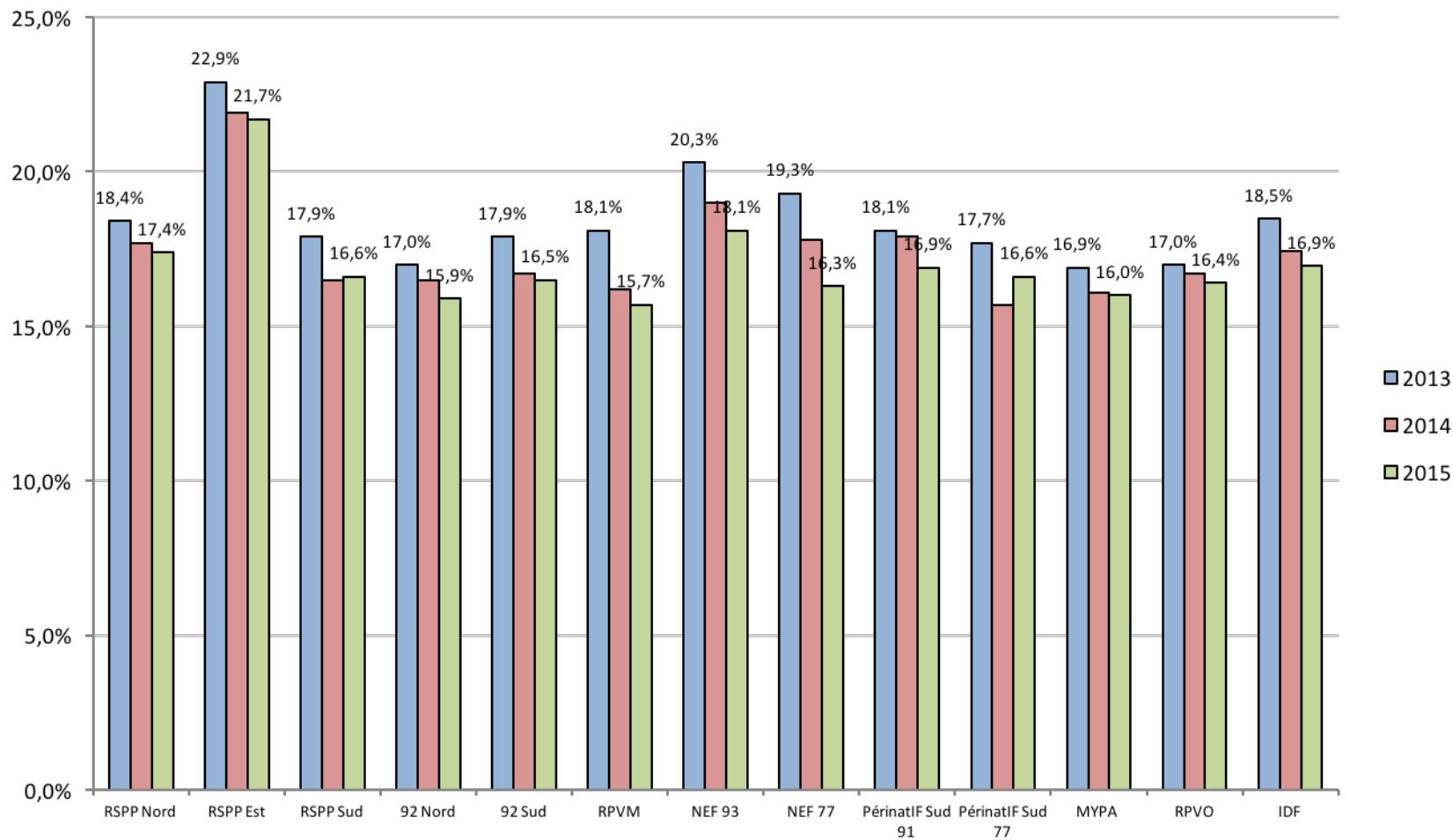
Grands hypotrophes stables; baisse des grands macrosomes entre 2013-2015



# Mortalité et grossesses arrêtées

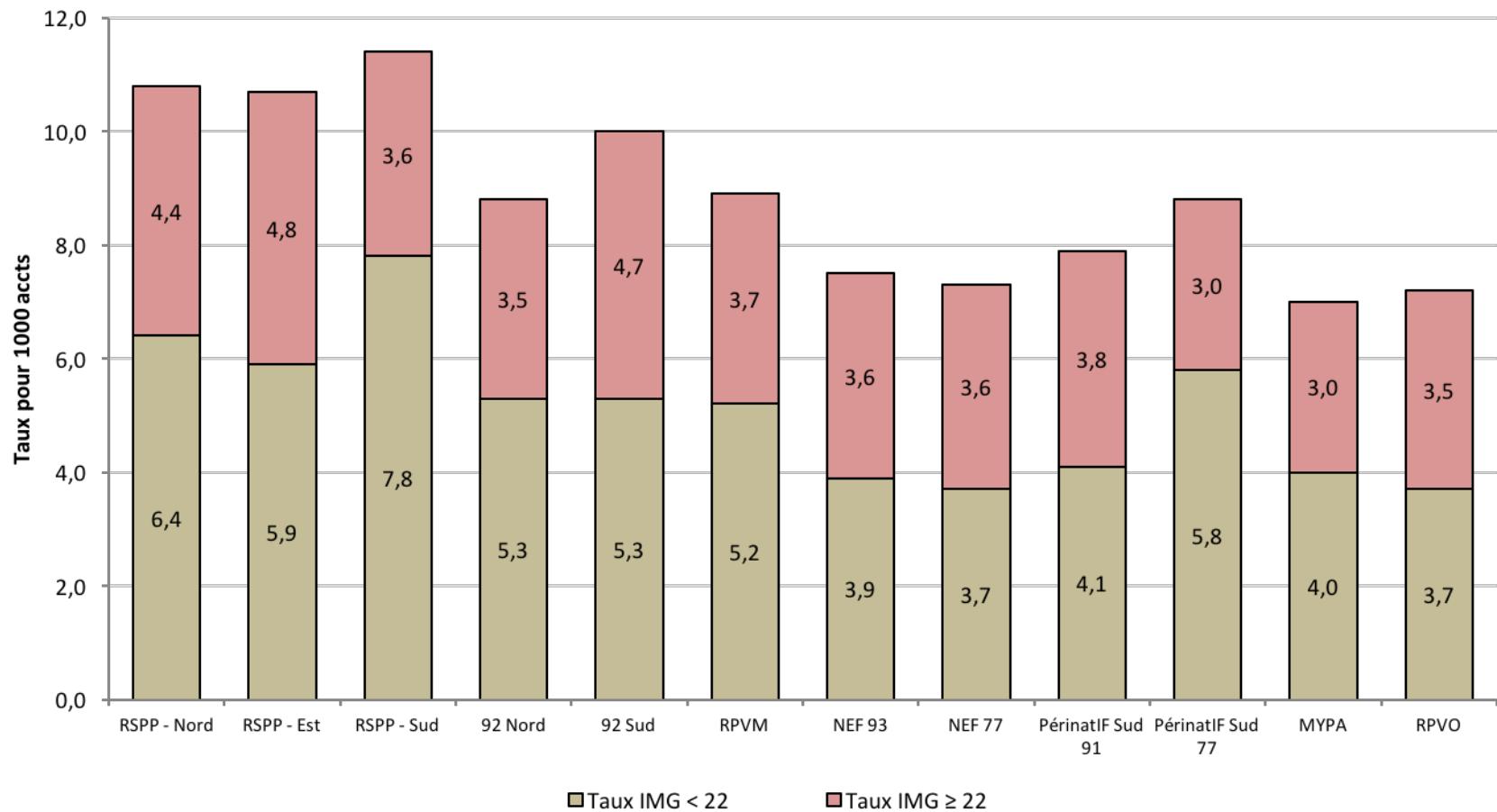
Données domiciliées

# IVG hospitalières domiciliées (PMSI 2013-2015)

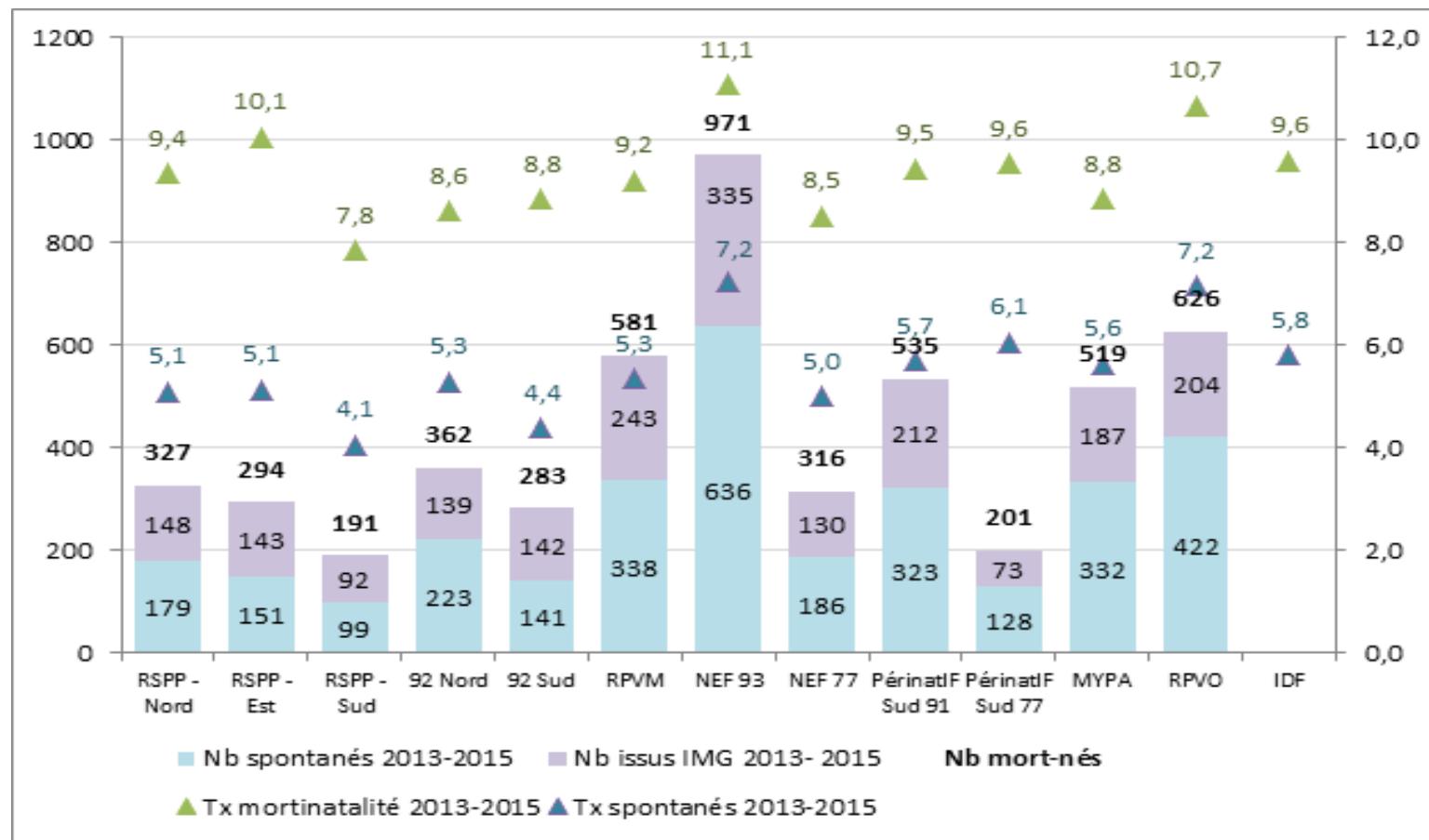


IDF2015: 36 202 IVG hospitalières, soit 16,9% d' IVG sur les grossesses (IVG + acc);  
IVG hospitalières = 70,6% en 2015 au lieu de 80% des IVG (DREES données 2010)

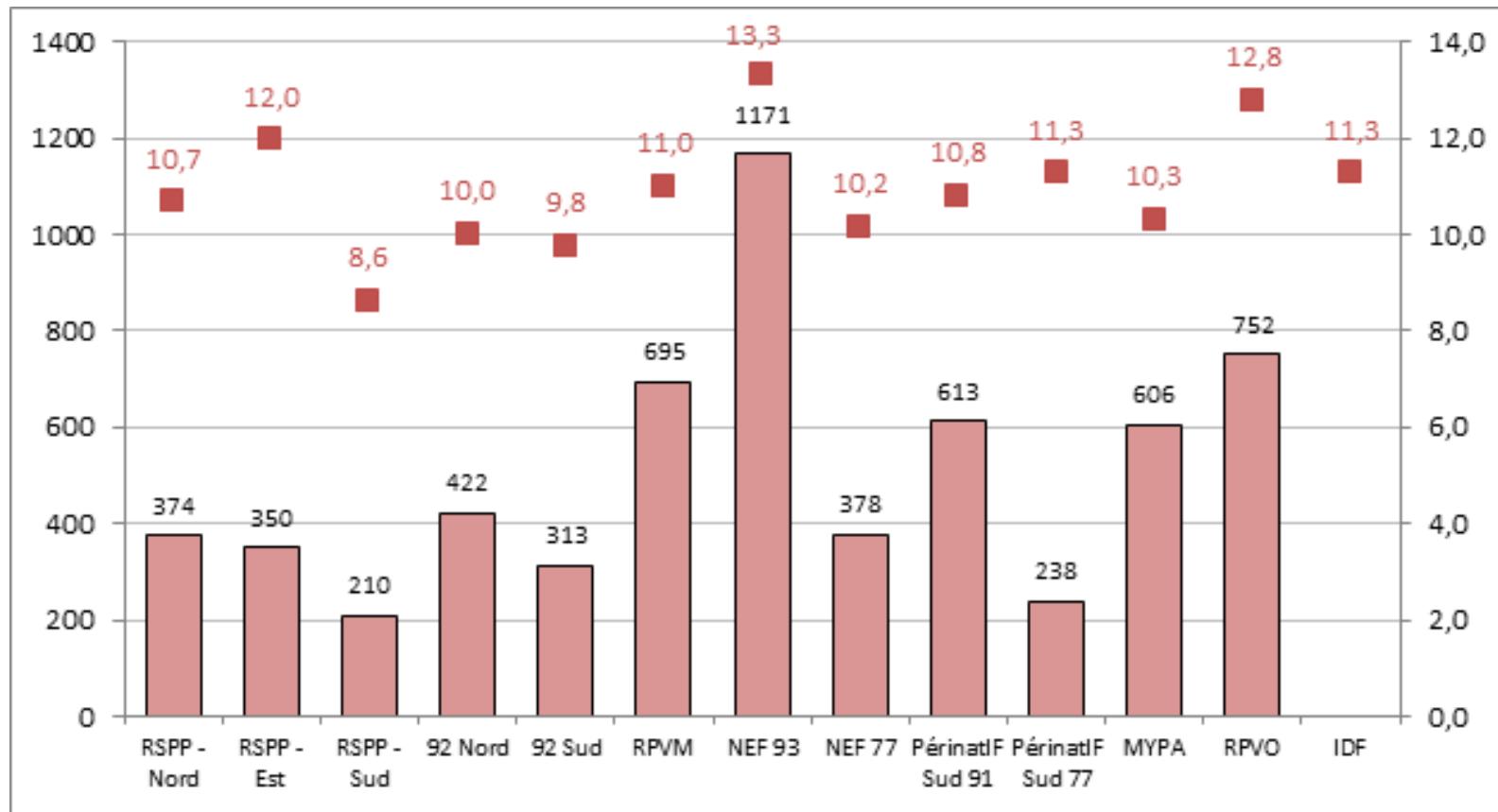
# Taux d'IMG <22 SA et $\geq$ 22SA pour 1000 accouchements domiciliés (PMSI 2015)



# Mortinatalité estimée domiciliée (/1000 NN) à partir des séjours des mères (PMSI 2013-2015)



# Mortalité périnatale /1000 naissances totales IDF domiciliées PMSI 2013-2015



Tx mortalité périnatale signif différant:

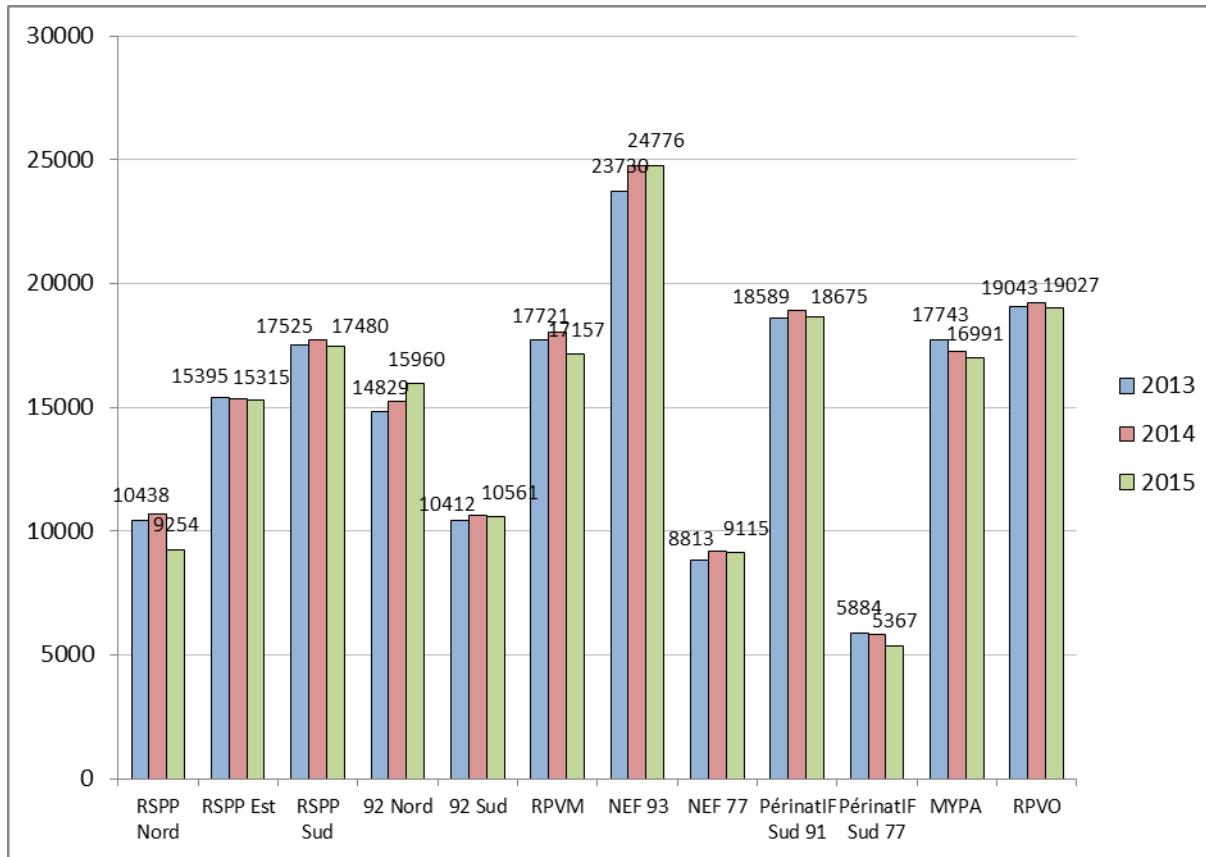
NEF 93 (13,4), RPVO (12,8) > IDF  
RSPP Sud , 92 Nord et Sud, NEF 77 et MYPA < IDF



# Description de la prise en charge

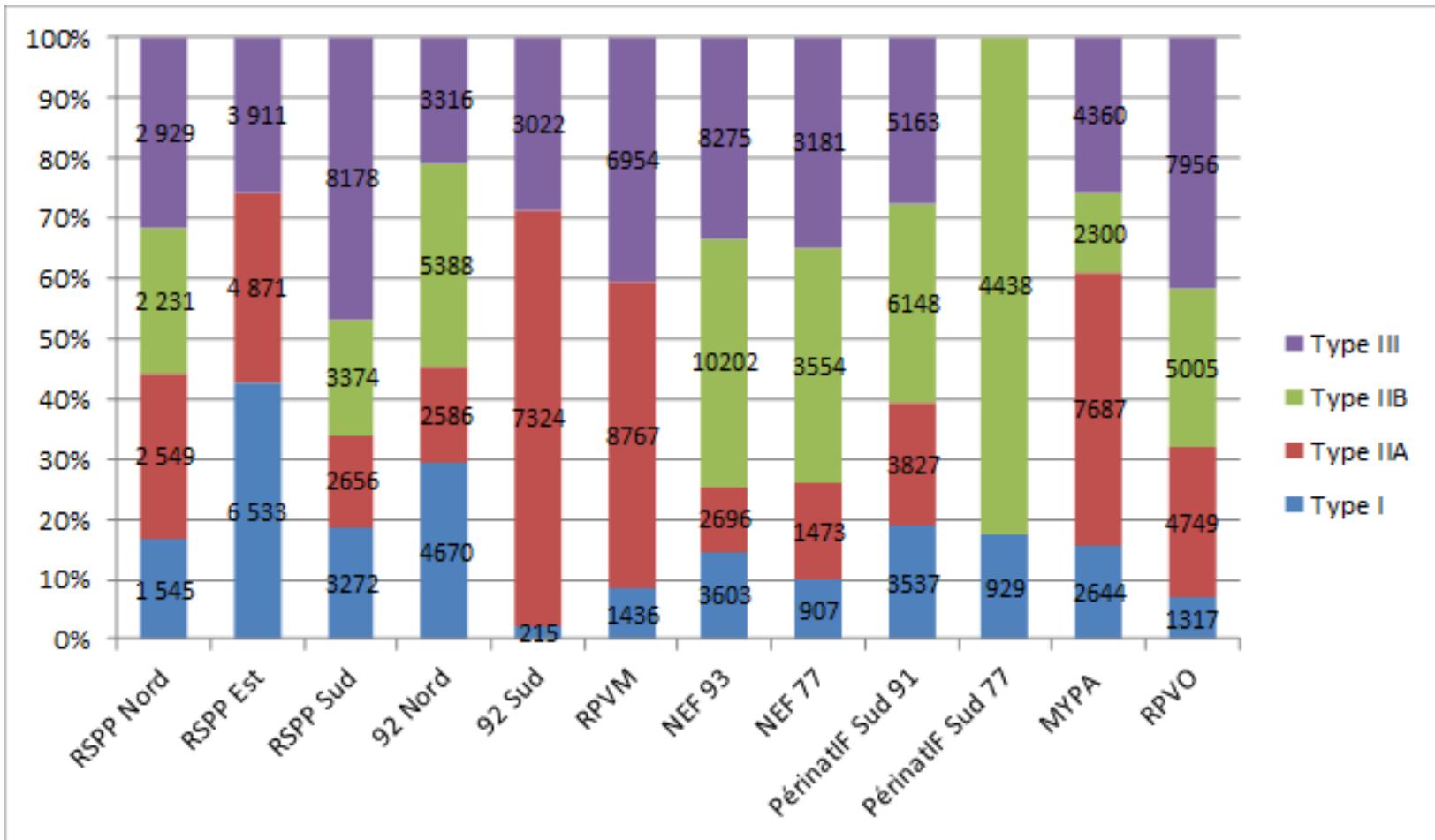
Données enregistrées

# Evolution Nb accouchements enregistrés PMSI 2013- 2015

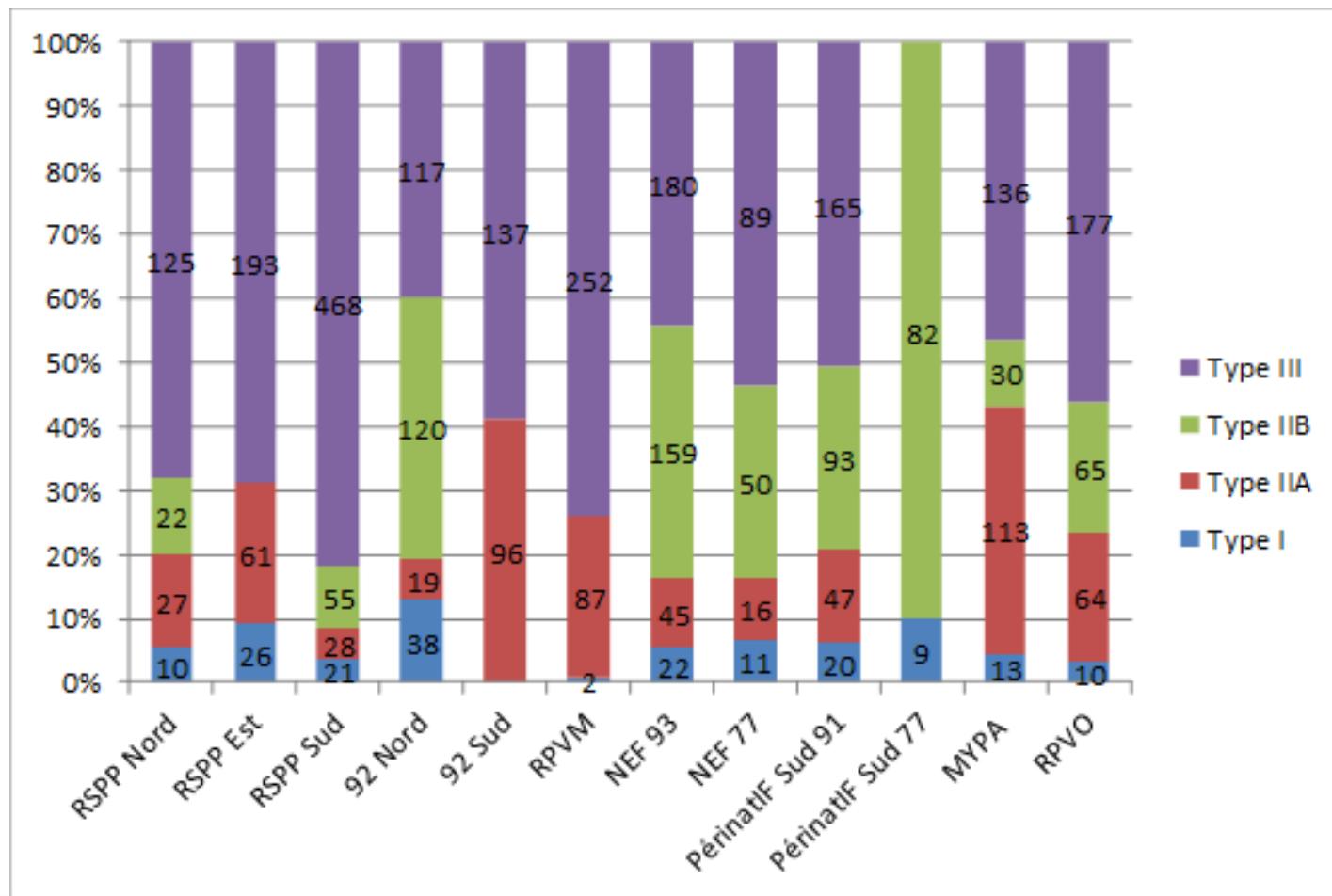


+7,6% pour NEF (93 et 77) et + 7,4% réseau 92 (Nord et sud)

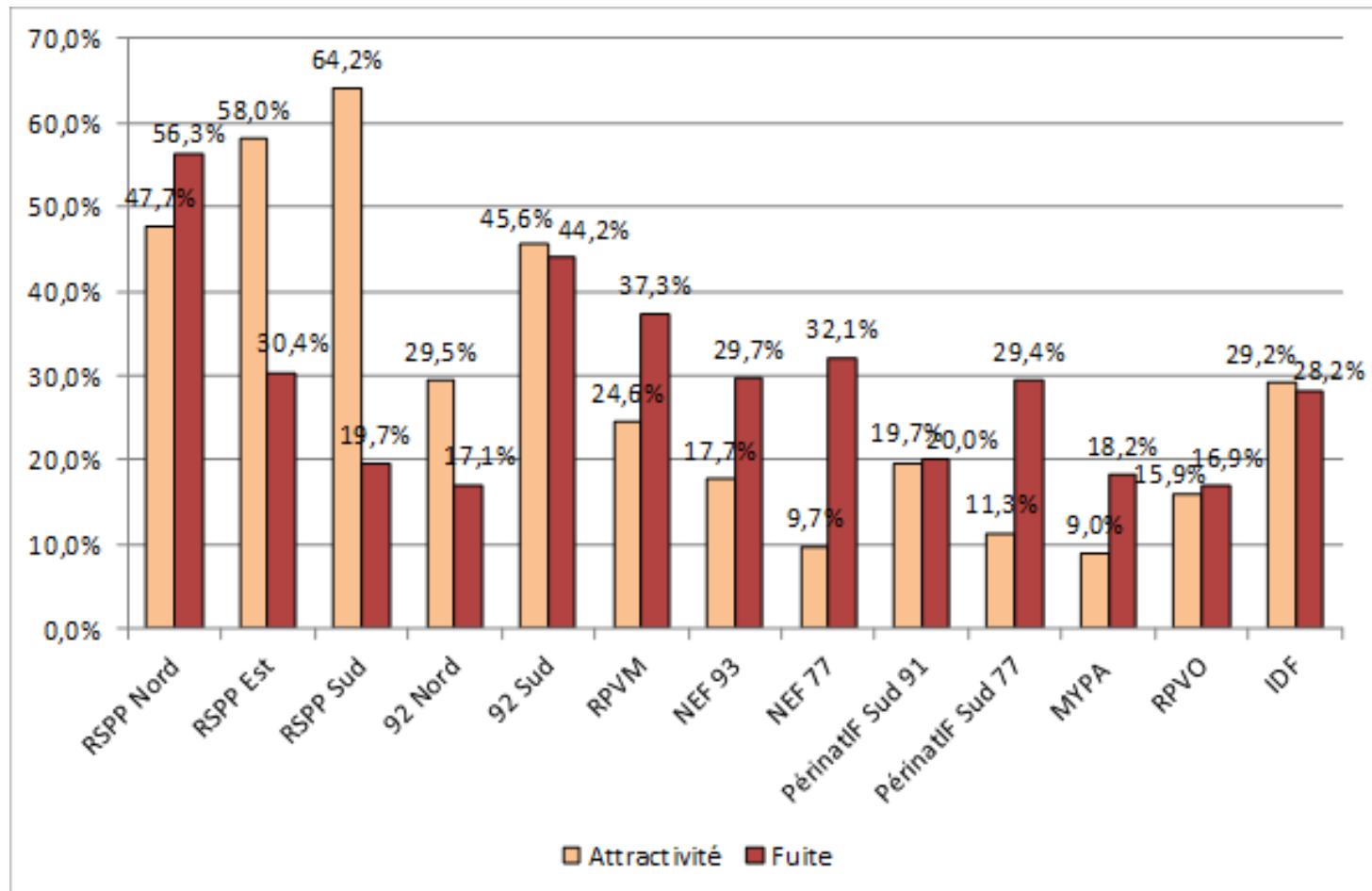
# Répartition des accouchements enregistrés par type PMSI 2015



# Répartition des accouchements multiples enregistrés par type PMSi 2015

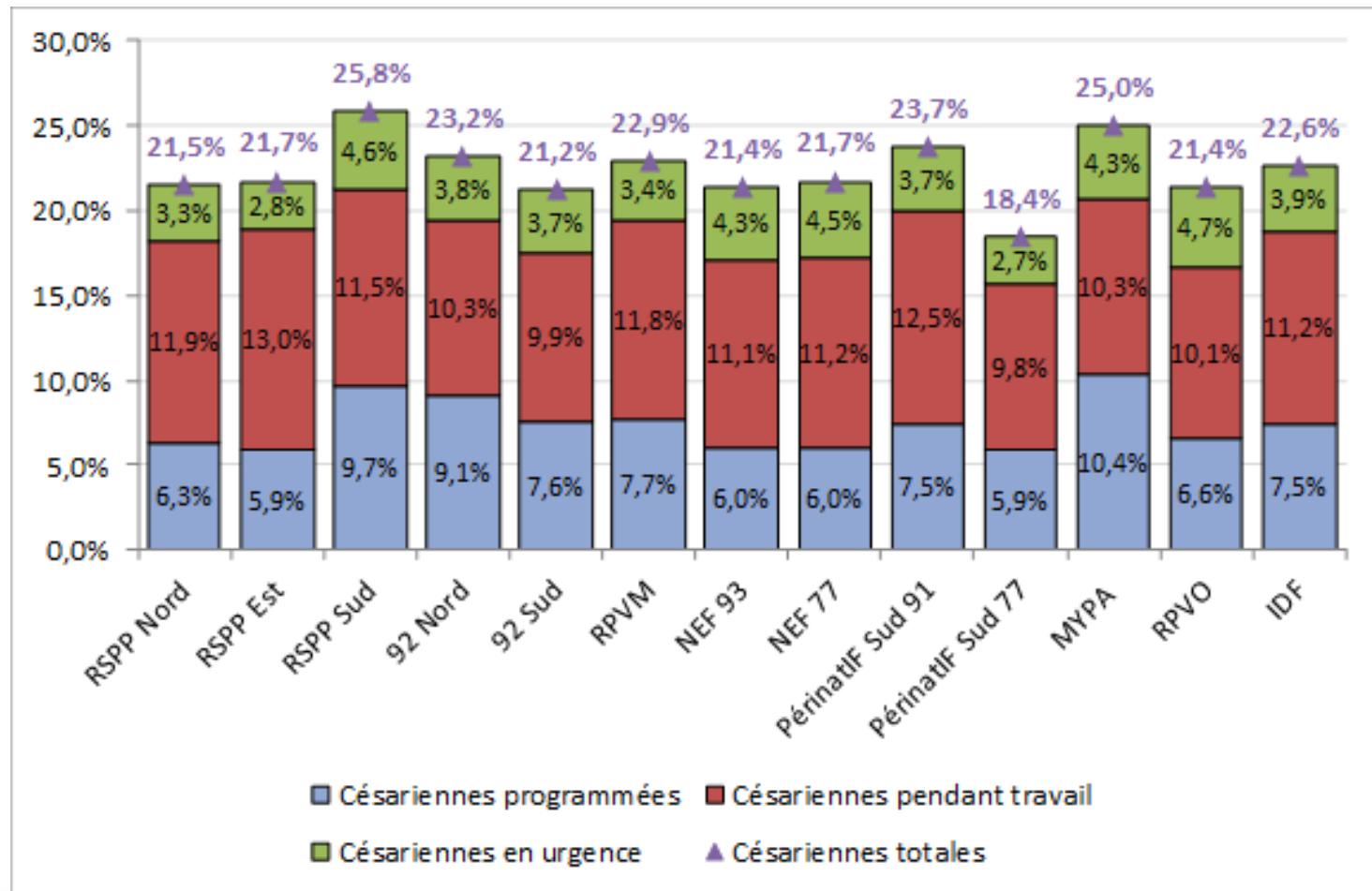


# Attractivité et fuite

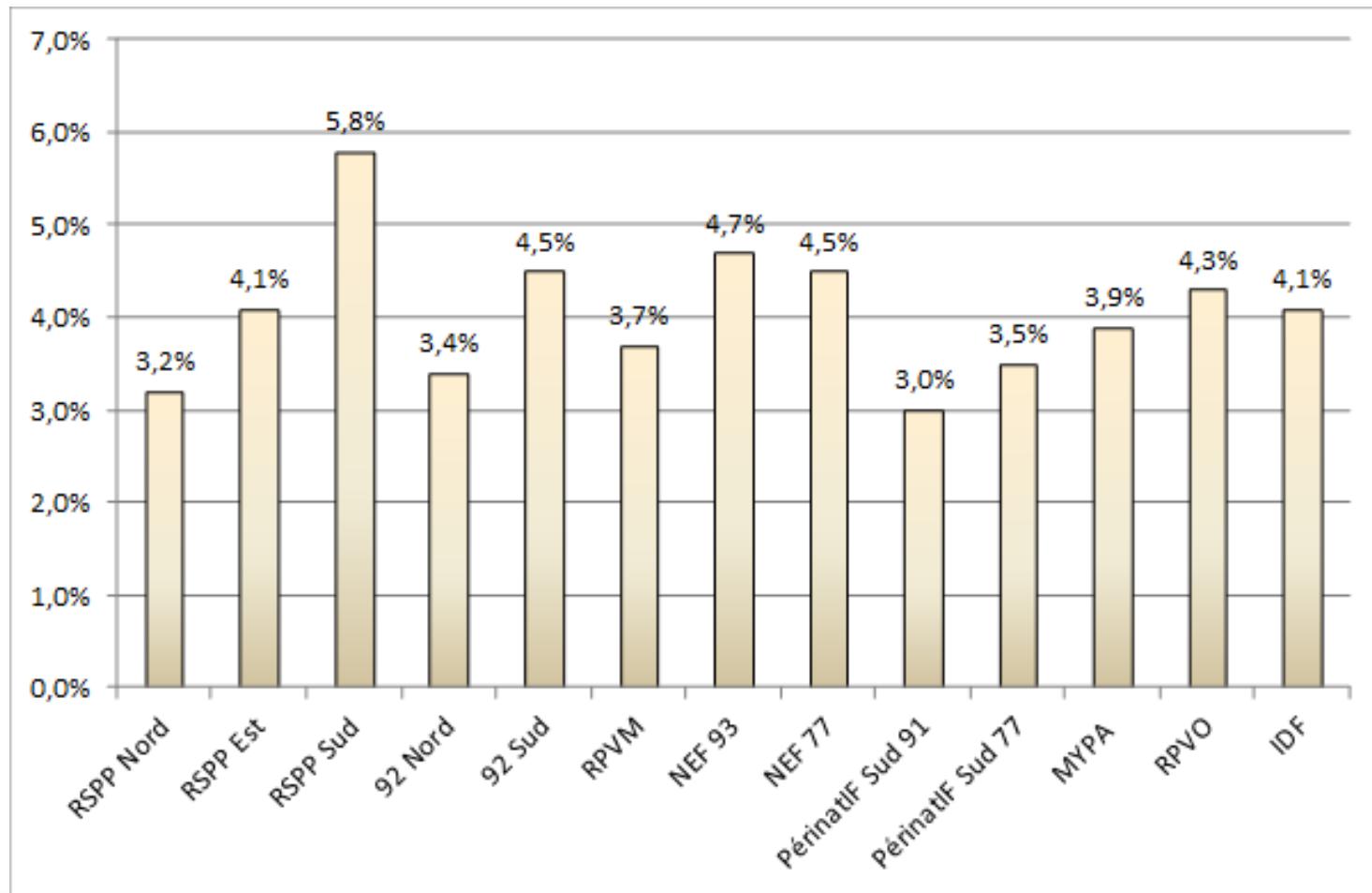


1,1% des domiciliées accouchent hors IDF et 1,2% des enregistrées st dom hors IDF

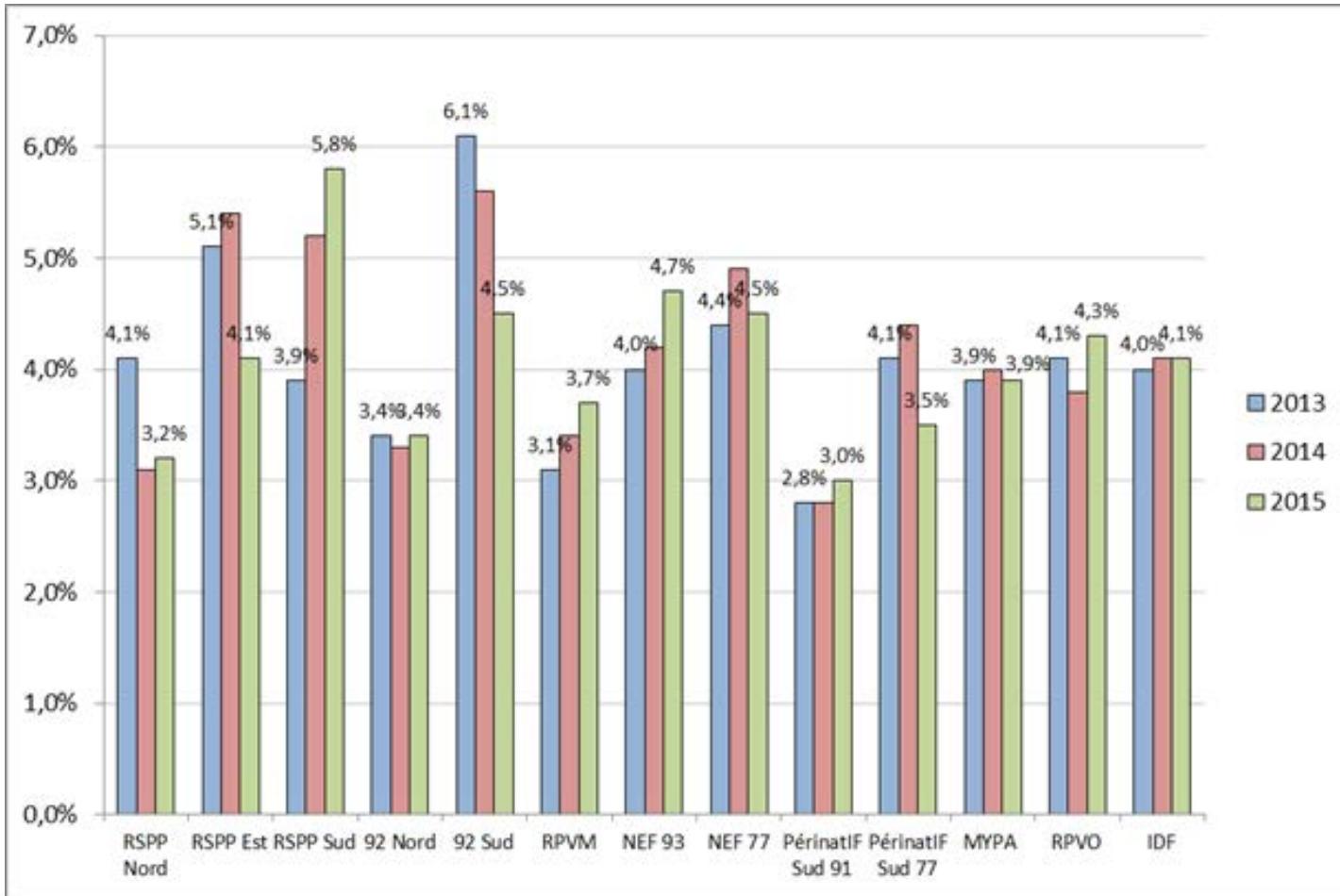
# Césariennes enregistrées PMSI 2015



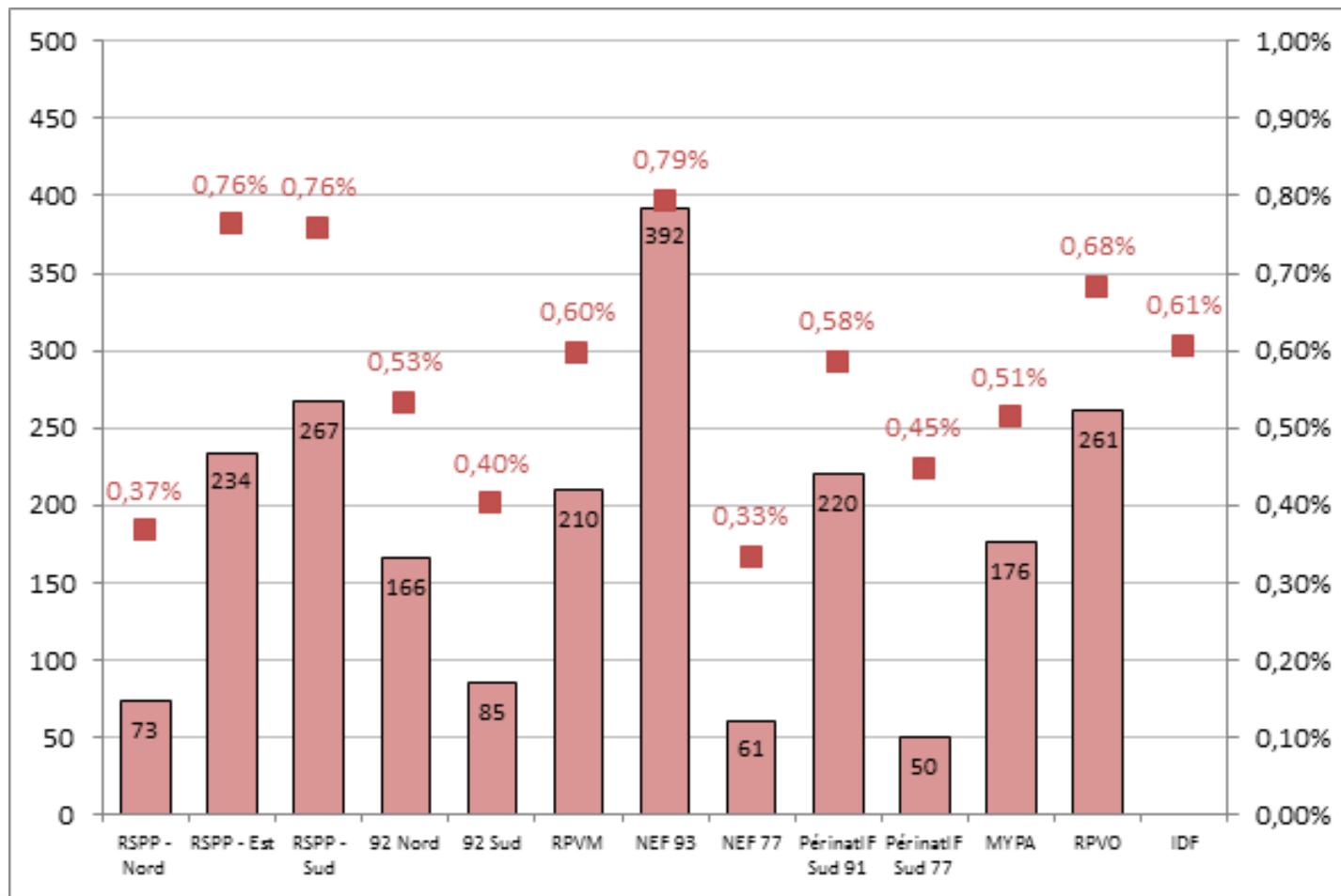
# Taux d'HPP enregistrés PMSI 2015



# Evolution du tx d'HPP enregistrées 2013-2015



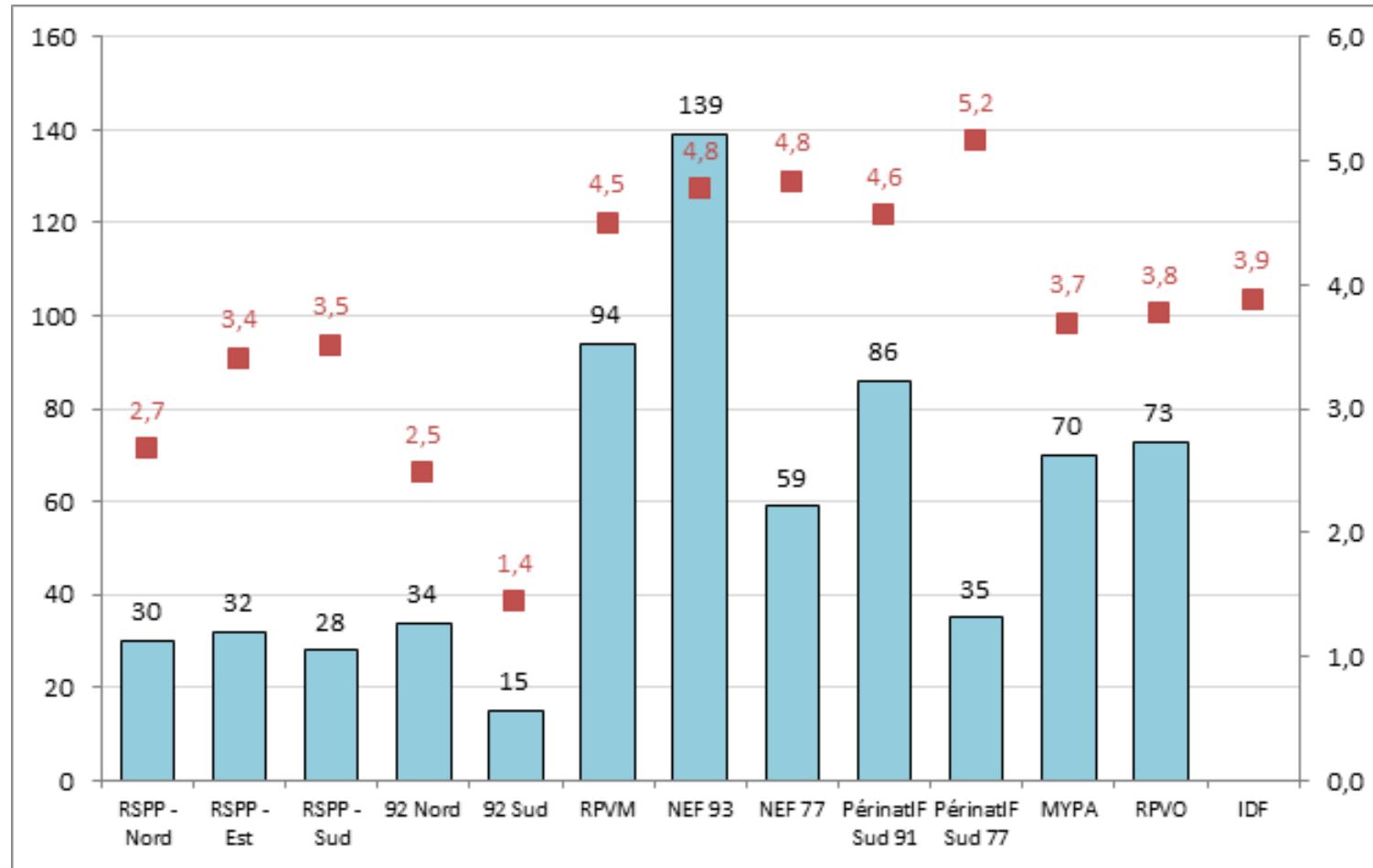
# Tx d'HPP sévères enregistrée PMSI 2015



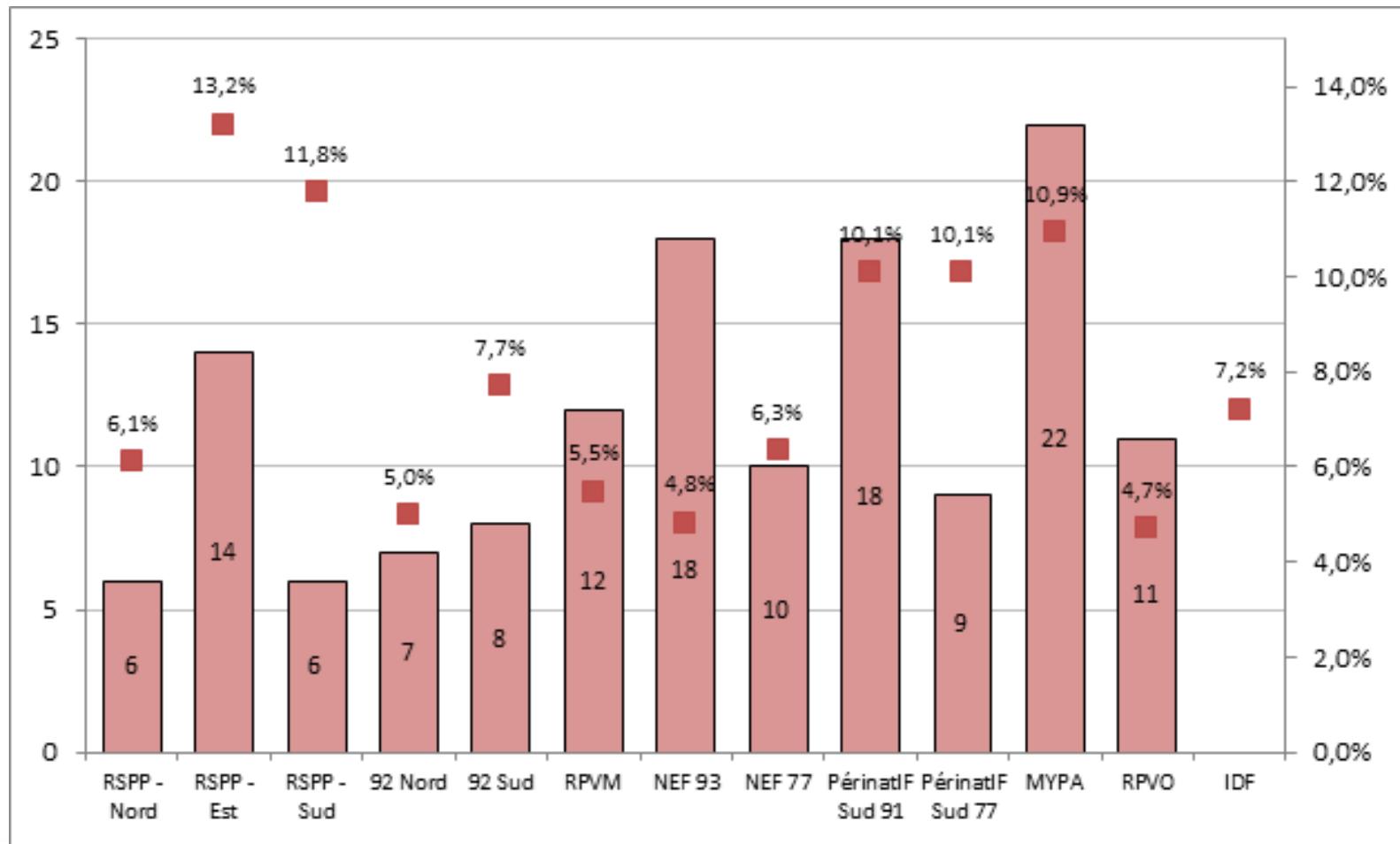


# Adéquation de la prise en charge

# Naissances vivantes hors hôpital domiciliées PMSI 2015



# Part des NV < 32 sa lieu inadequat domiciliées PMSI 2015



7,2% Naissances vivantes < 32 SA nées hors d'un hôpital, un CP I ou un CP IIA



# Perspectives: autres indicateurs?

- Public-cible potentiel des réseaux :
  - taux d'obésité dans la population domiciliée
  - taux de femmes avec CMU ou AME
  - taux de violences
- Description de la prise en charge :
  - Tous Modes d'accouchement : yc voie basse instrumentale
- Adéquation de la prise en charge :
  - Taux de Transfert in utero (avec les données d'HYGIE TIU ?)
  - Nombre de nouveau-nés éligibles pour un suivi « Enfant vulnérable » et taux d'inclusion dans un réseau



## Conclusion

- Quels indicateurs vous paraissent-ils les plus pertinents?
- Quels indicateurs manquent?
- Suggestions pour améliorer le retour d'information?