



Indicateurs du PMSI / INSEE

**Dr C. Crenn Hebert, Dr C. Menguy
E. Lebreton, C. Poulain
www.perinat-ars-idf.org**

COPIL Périnatalité le 05/12/2016

MAJ de la présentation du 03/05/2015 (max: données 2013)

Plan

- Système d'information Périnat-ARS-IDF
- Caractéristiques démographiques des femmes
- Evolution des naissances domiciliées
- Evolution de l'offre de soin en maternité
- Conséquences sur les naissances enregistrées
- Lieu de prise en charge des grands prématurés
- Evolution de l'offre de soin en néonatalogie
- Evolution de la prise en charge des HPP
- Césariennes

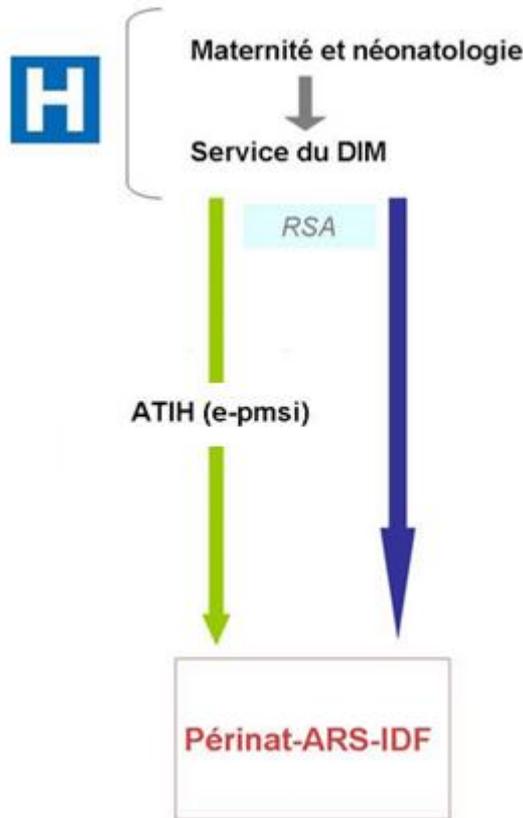
Utilisation des données PMSI

Réception des données PMSI :

- par envoi direct des établissements (avec retour individualisé) au cours de l'année n
- par la base nationale disponible sur la plateforme ATIH depuis 2016 (auparavant : extraction par l'ATIH des données franciliennes pour l'ARS IDF)

Exhaustivité des séjours de naissances enregistrées 2015 / INSEE

Département	2015	
	PMSI bébé	% 2015
Paris	42 618	100,0%
Seine-et-Marne	14 642	99,8%
Yvelines	17 060	99,1%
Essonne	15 976	99,2%
Hauts-de-Seine	26 803	99,4%
Seine-Saint-Denis	24 948	99,5%
Val-de-Marne	20 131	99,2%
Val d'Oise	19 155	99,9%
Ile-de-France	181 333	99,6%



Nb d'envois directs

75 établissements / 87 (86%) ont envoyé leurs RSA de l'année complète 2015 à Périnat-ARS-IDF

Taux de chainage en 2015

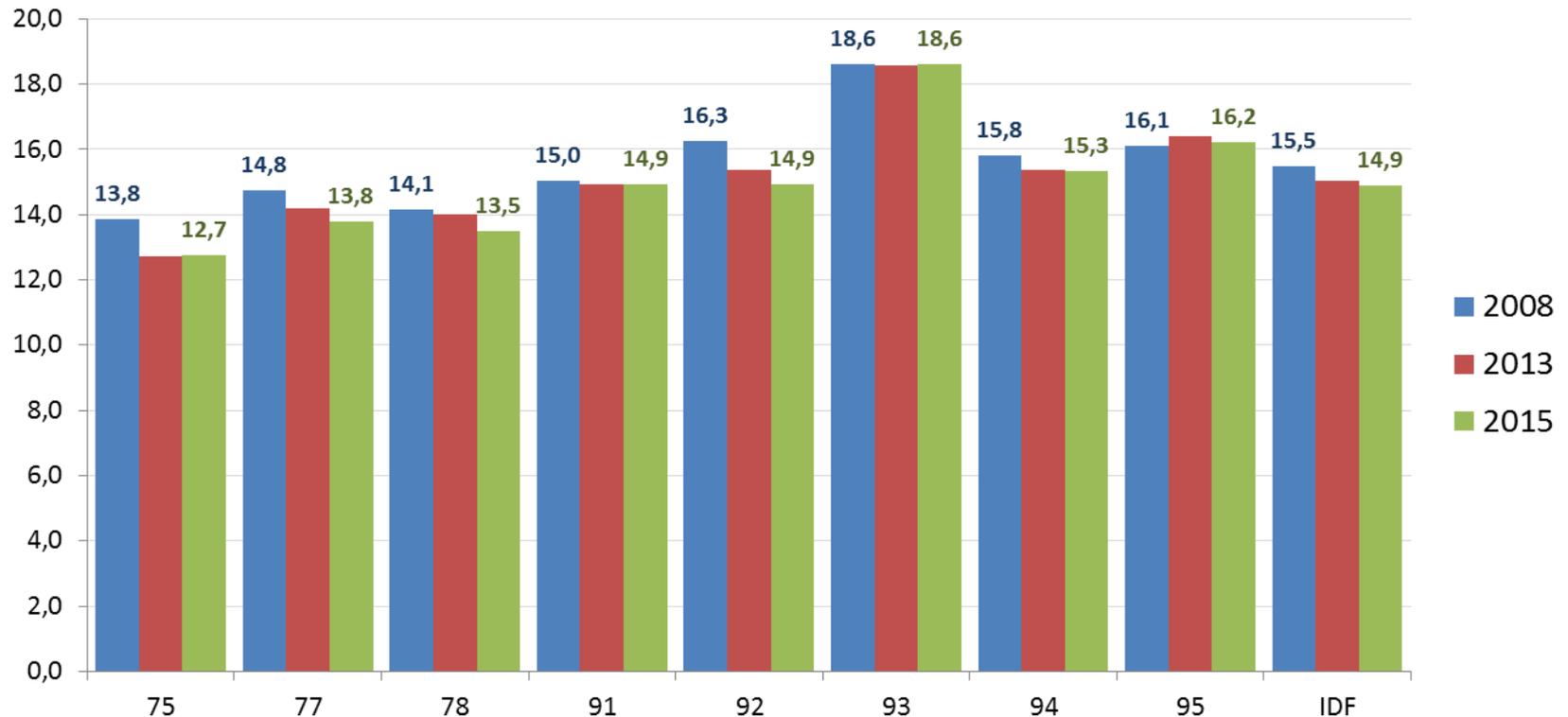
Mère-enfant : 92,7%
Inter-établissement NN <28j : 64%

Caractéristiques démographiques

Données par département de domicile

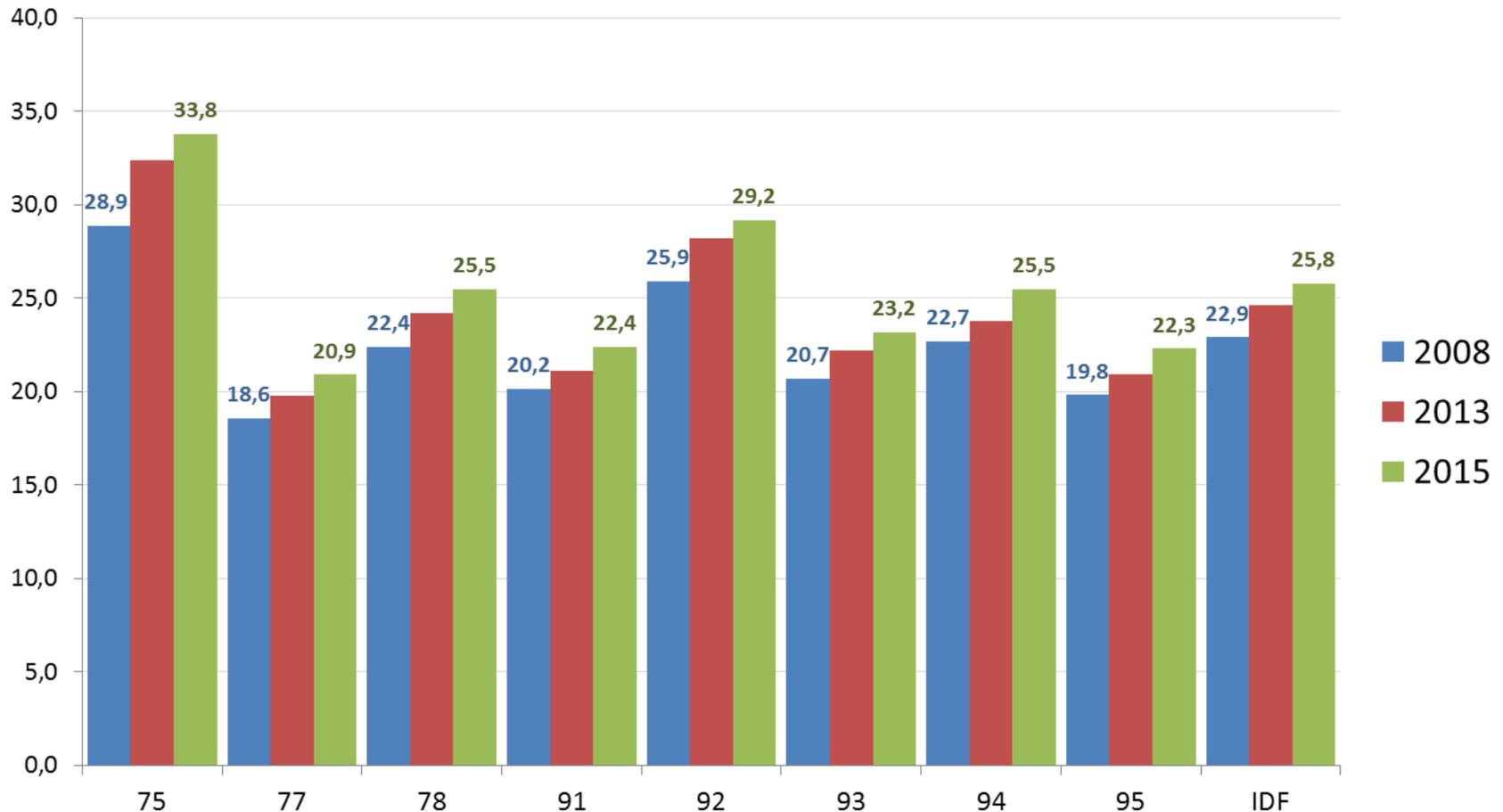
Taux de natalité

nombre de naissances vivantes pour 1000 habitants (‰)



- En 2015 : 14,9 naissances vivantes pour 1000 habitants en IDF, de 12,7 à Paris à 18,6 en Seine-Saint-Denis.
- De 2008-2015, la population en IDF a augmenté (+3,6%), alors que les naissances ont légèrement diminué (-0,5%).

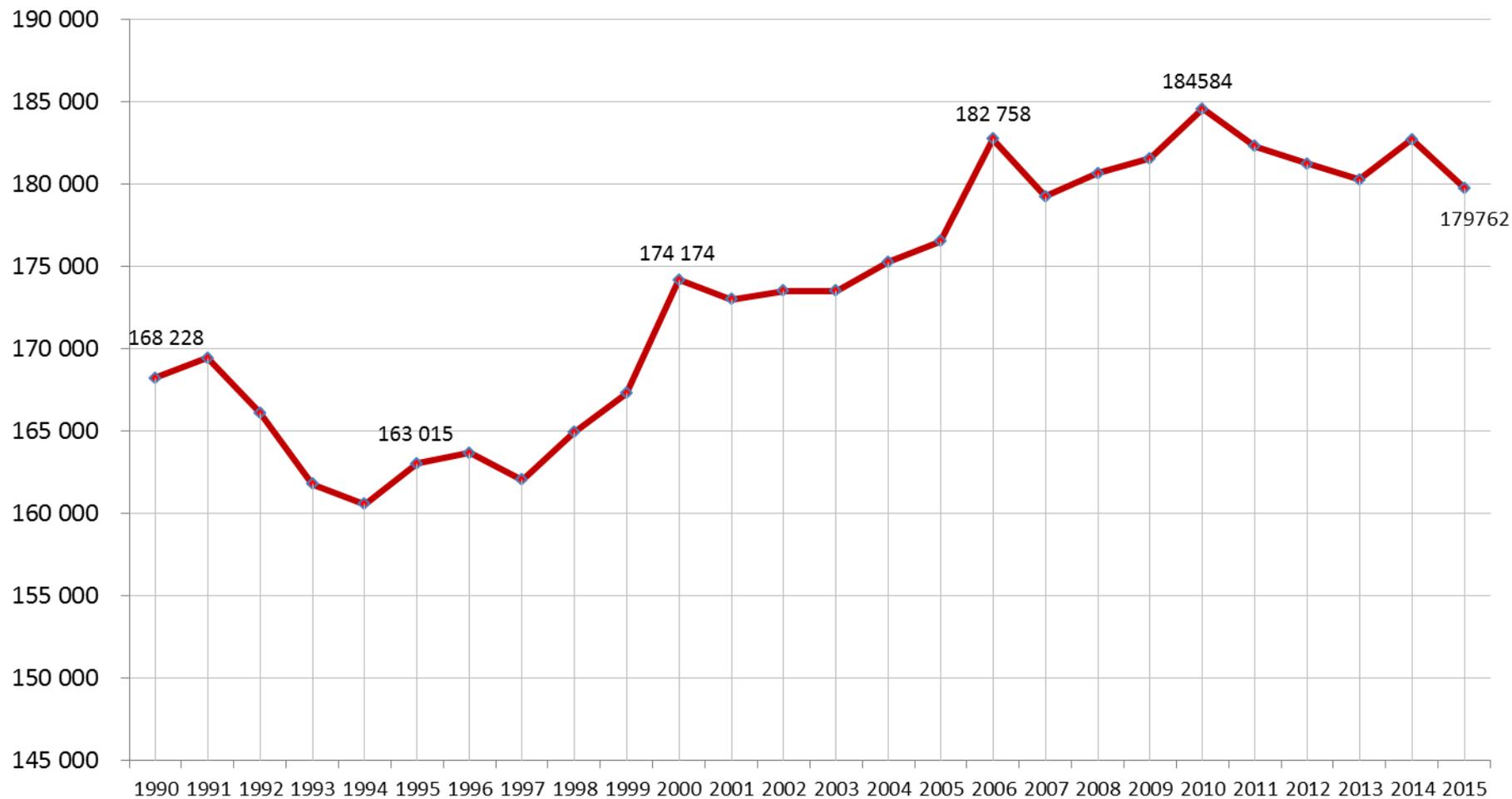
Âge de la mère à l'accouchement : Part des femmes de 35 ans et plus (%)



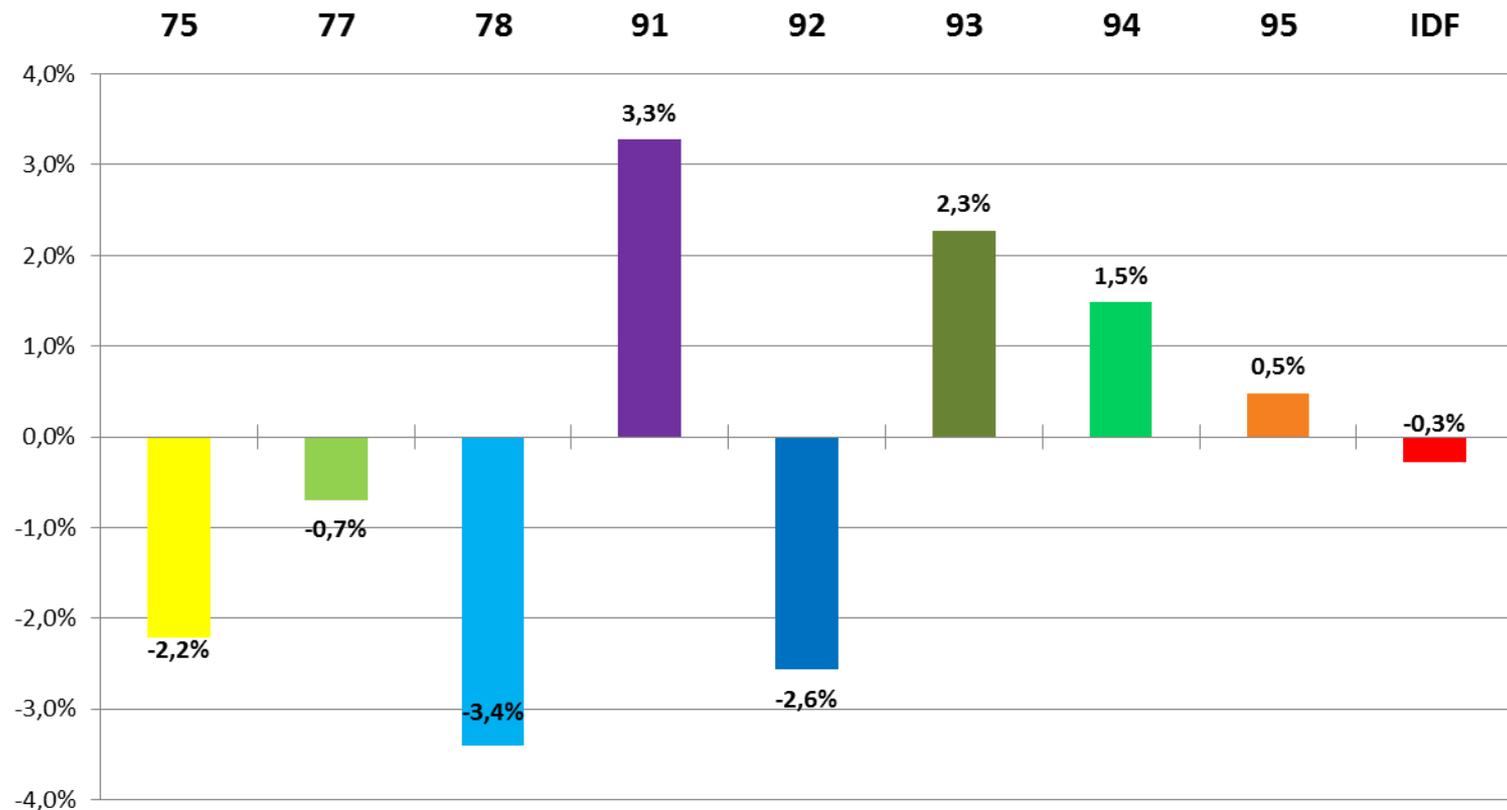
Un peu plus d'un quart des parturientes ont 35 ans et plus à l'accouchement en 2015. La part des femmes ≥ 35 ans continue d'augmenter.

Evolution des naissances domiciliées

Evolution des naissances domiciliées en Ile-de-France de 1990 à 2015

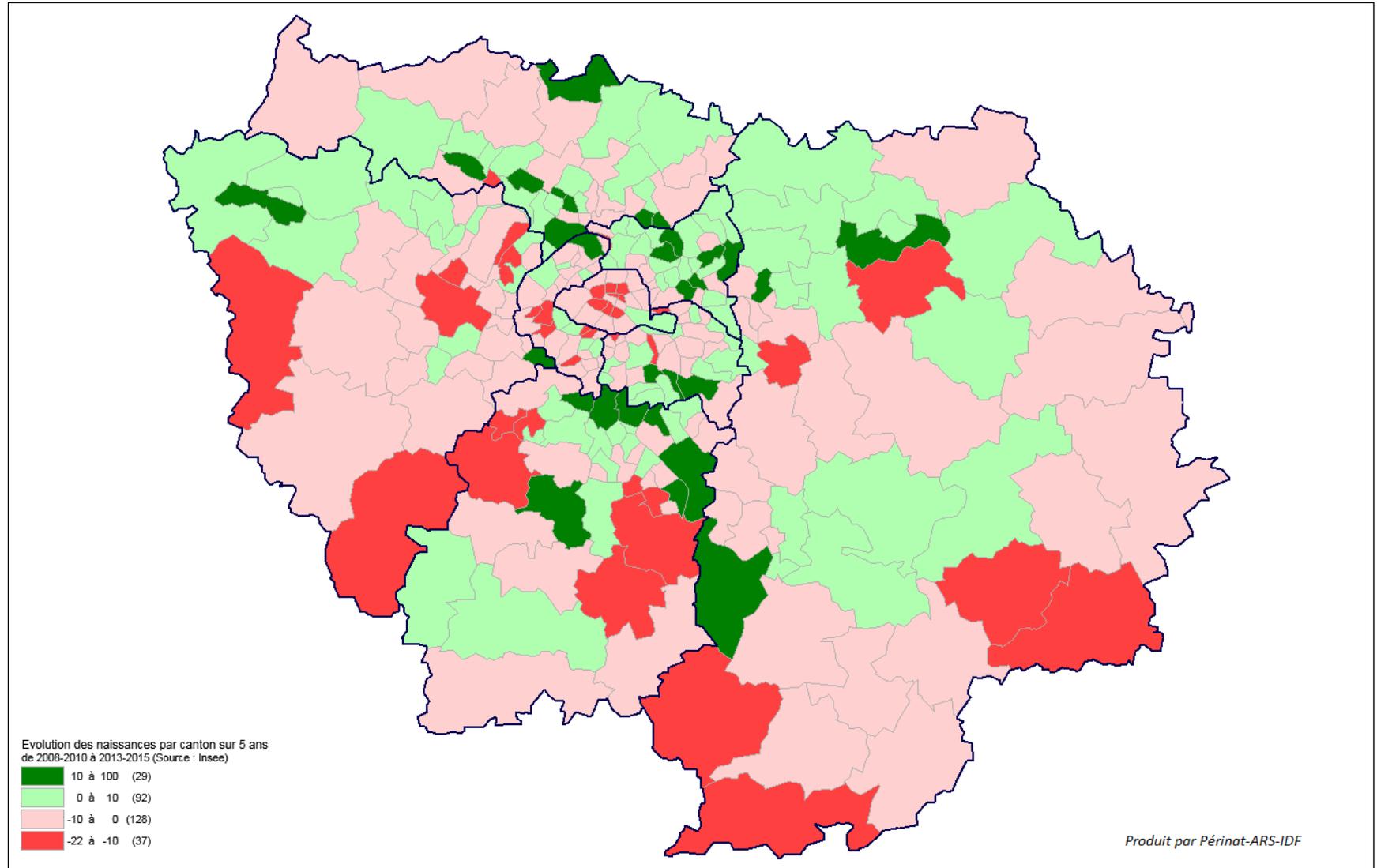


Evolution des naissances vivantes domiciliées par département (2013-2015)



Note : face à l'importante diminution des naissances vivantes domiciliées dans Paris depuis les dernières années, la Seine-Saint-Denis dépasse depuis 2014 Paris en nombre de naissances.

Evolution des naissances vivantes domiciliées par canton (de 2008-2010 à 2013-2015)



Evolution de l'offre de soins en maternité

Evolution des accouchements en IDF 2015 vs 2009 selon le type de maternité

par type	Département de l'établissement								IDF
	75	77	78	91	92	93	94	95	
1	-4 143	-1 595	-683	-1 925	-6 193	-1 496	-3 223	-642	-19 900
2A	-1 973	-775	423	87	1 066	-762	1 620	-33	-347
2B	5 607	1 348	-406	172	3 403	771	373	111	11 379
3	-559	209	-176	1 720	1 315	2 298	2 509	823	8 139
Total	-1 068	-813	-842	54	-409	811	1 279	259	-729

Evolution des accouchements en IDF 2015 vs 2009 selon le statut

Par Statut	Départements de l'établissement								Total
	75	77	78	91	92	93	94	95	
Privé	-2754	-2217	-685	-1502	-1491	-2021	-1346	-694	-12710
PSPH	1118				1285	-121			2282
Public	568	1404	-157	1556	-203	2953	2625	953	9699
Total général	-1068	-813	-842	54	-409	811	1279	259	-729

Evolution des accouchements en IDF 2015 vs 2009 par statut et par type

	Type				
par statut	1	2A	2B	3	IDF
Privé	-12 149	-677	116		-12 710
ESPIC	577	-1 812	6 473	-2 956	2 282
Public	-8 328	2 142	4 790	11 095	9 699
Total	-19 900	-347	11 379	8 139	-729

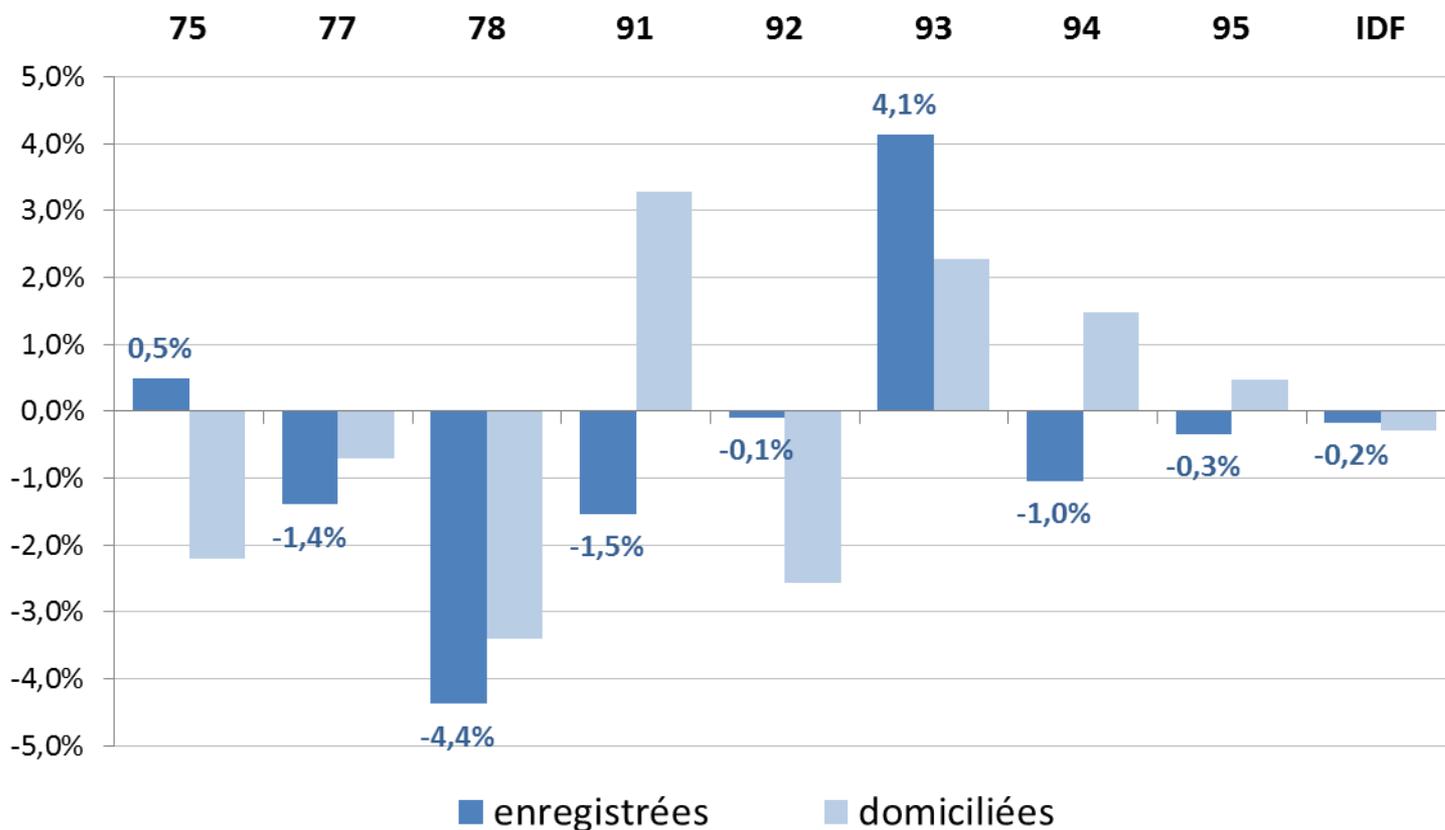
Evolution des maternités

De fin 2013 à fin 2016

- 6 fermetures
 - 5 types I
 - 1 type IIA
- 2 changements de type
 - 1 de type IIA à I
 - 1 de type I à IIA
- 2 fusions
 - 2 cas : 1 type I et type IIA => 1 type IIA

Conséquences de l' évolution de l' offre de soins et de la démographie

Evolution des naissances vivantes enregistrées par département (2013-2015)



Rappel : les évolutions pour les naissances domiciliées ont été également présenté en diapo p.9

L'évolution des naissances enregistrées par département ne suit par toujours celles des naissances domiciliées (Essonne, Paris, Val-de-Marne).

Evolution 2009-2015 du nombre de naissances totales enregistrées et domiciliées par département

	Naissances enregistrées			Naissances domiciliées		
	2009	2015	Evolution	2009	2015	Evolution
75	44152	43191	-2,2%	31095	28896	-7,1%
77	15571	14735	-5,4%	18869	19220	1,9%
78	17985	17202	-4,4%	19322	19171	-0,8%
91	15974	16087	0,7%	17641	19071	8,1%
92	26713	27038	1,2%	24653	24323	-1,3%
93	24311	25197	3,6%	27871	29488	5,8%
94	18866	20318	7,7%	20625	21073	2,2%
95	19082	19346	1,4%	18251	19594	7,4%
IDF	182654	183114	0,3%	178327	180836	1,4%

Accouchements fuites par département de domicile (2015)

En effectifs

		Département de domicile							
		75	77	78	91	92	93	94	95
Département enregistré	75	24897	529	434	691	4977	5069	4188	605
	77	20	13410	2	137	5	124	73	15
	78	38	15	15468	147	216	35	23	284
	91	42	1265	140	13606	71	39	388	17
	92	1858	95	1729	2138	17958	599	1102	784
	93	702	1713	34	64	158	20400	447	1054
	94	219	1477	38	1810	160	1790	14272	60
	95	57	63	801	17	129	767	25	16004
	Hors IDF	282	326	257	140	206	185	139	438
	Total	28115	18893	18903	18750	23880	29008	20657	19261

En % en colonne

		Département de domicile							
		75	77	78	91	92	93	94	95
Département enregistré	75	89%	3%	2%	4%	21%	17%	20%	3%
	77	0%	71%	0%	1%	0%	0%	0%	0%
	78	0%	0%	82%	1%	1%	0%	0%	1%
	91	0%	7%	1%	73%	0%	0%	2%	0%
	92	7%	1%	9%	11%	75%	2%	5%	4%
	93	2%	9%	0%	0%	1%	70%	2%	5%
	94	1%	8%	0%	10%	1%	6%	69%	0%
	95	0%	0%	4%	0%	1%	3%	0%	83%
	Hors IDF	1%	2%	1%	1%	1%	1%	1%	2%
	Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Accouchements

Attractivité par département d'accouchement (2015)

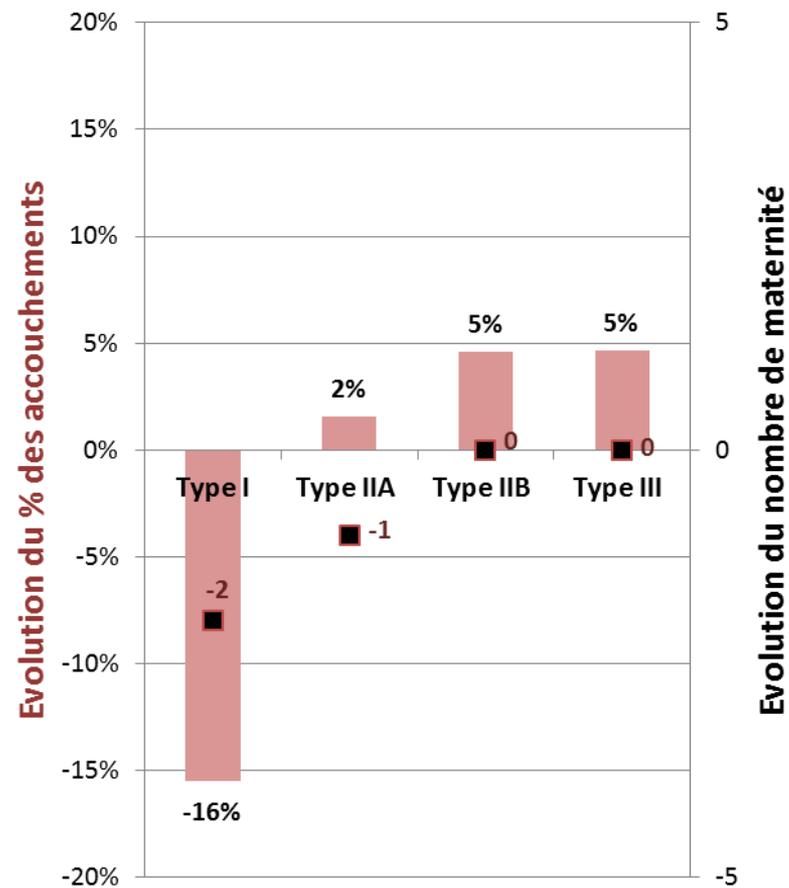
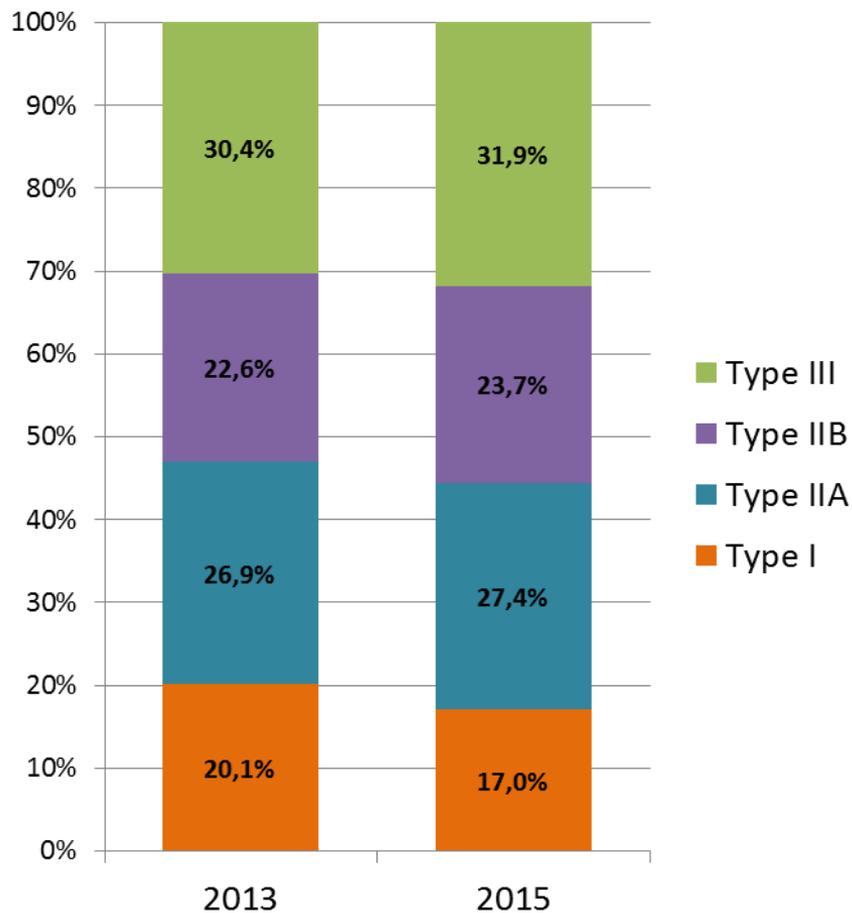
En effectifs

		Département d'accouchement							
		75	77	78	91	92	93	94	95
Département de domicile	75	24897	20	38	42	1858	702	219	57
	77	529	13410	15	1265	95	1713	1477	63
	78	434	2	15468	140	1729	34	38	801
	91	691	137	147	13606	2138	64	1810	17
	92	4977	5	216	71	17958	158	160	129
	93	5069	124	35	39	599	20400	1790	767
	94	4188	73	23	388	1102	447	14272	25
	95	605	15	284	17	784	1054	60	16004
	Hors IDF	660	696	765	289	258	204	149	1164
	Total	42050	14482	16991	15857	26521	24776	19975	19027

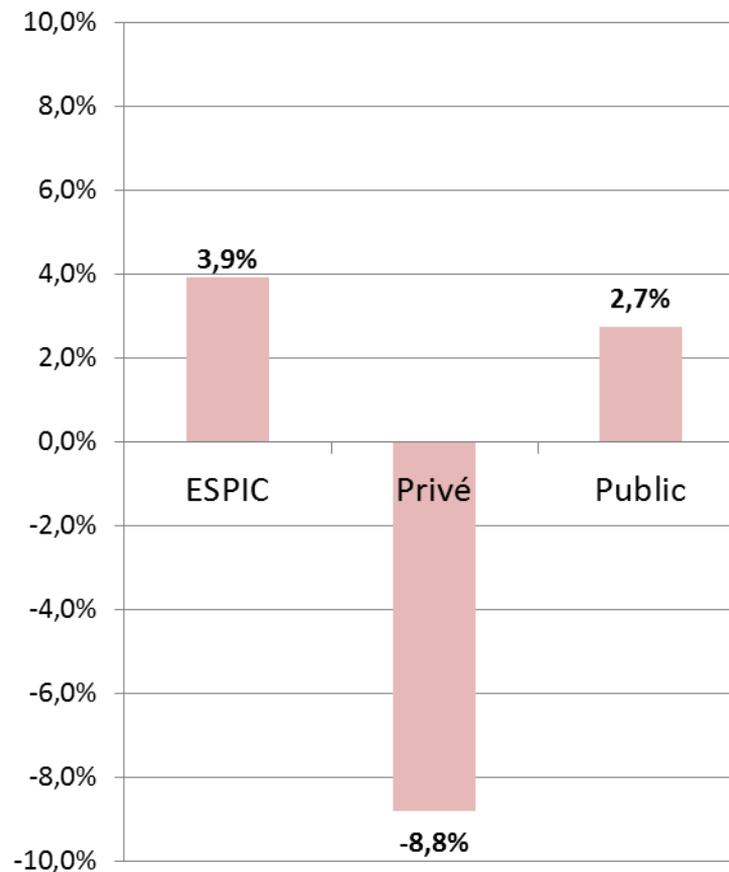
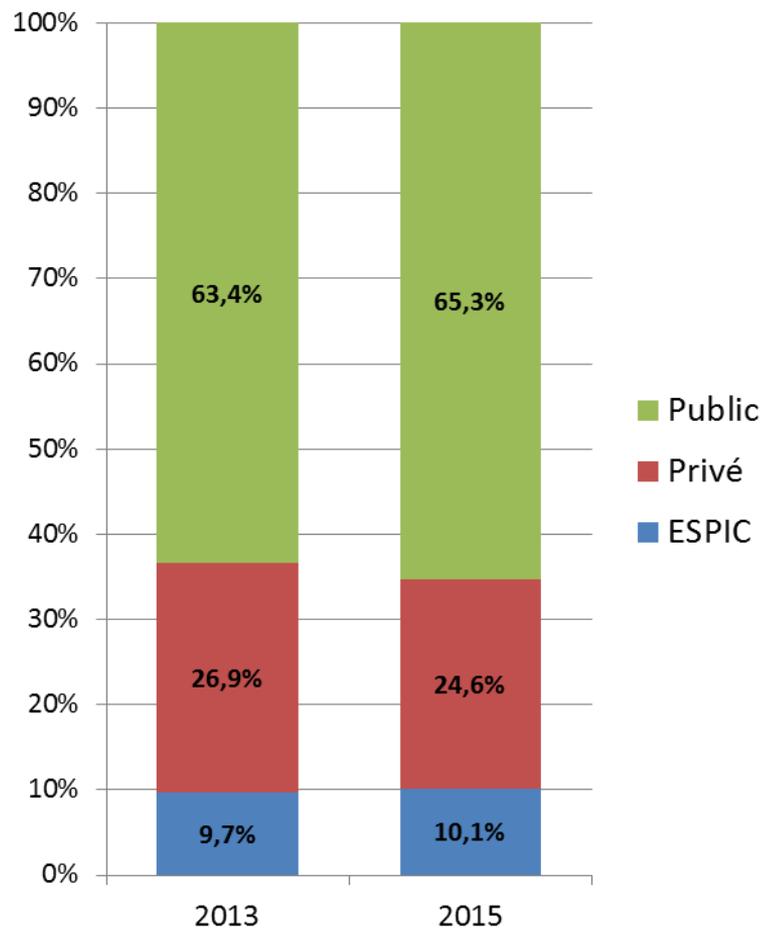
En % en colonne

		Département d'accouchement							
		75	77	78	91	92	93	94	95
Département de domicile	75	59%	0%	0%	0%	7%	3%	1%	0%
	77	1%	93%	0%	8%	0%	7%	7%	0%
	78	1%	0%	91%	1%	7%	0%	0%	4%
	91	2%	1%	1%	86%	8%	0%	9%	0%
	92	12%	0%	1%	0%	68%	1%	1%	1%
	93	12%	1%	0%	0%	2%	82%	9%	4%
	94	10%	1%	0%	2%	4%	2%	71%	0%
	95	1%	0%	2%	0%	3%	4%	0%	84%
	Hors IDF	2%	5%	5%	2%	1%	1%	1%	6%
	Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Evolution des accouchements enregistrés par type (2013-2015)

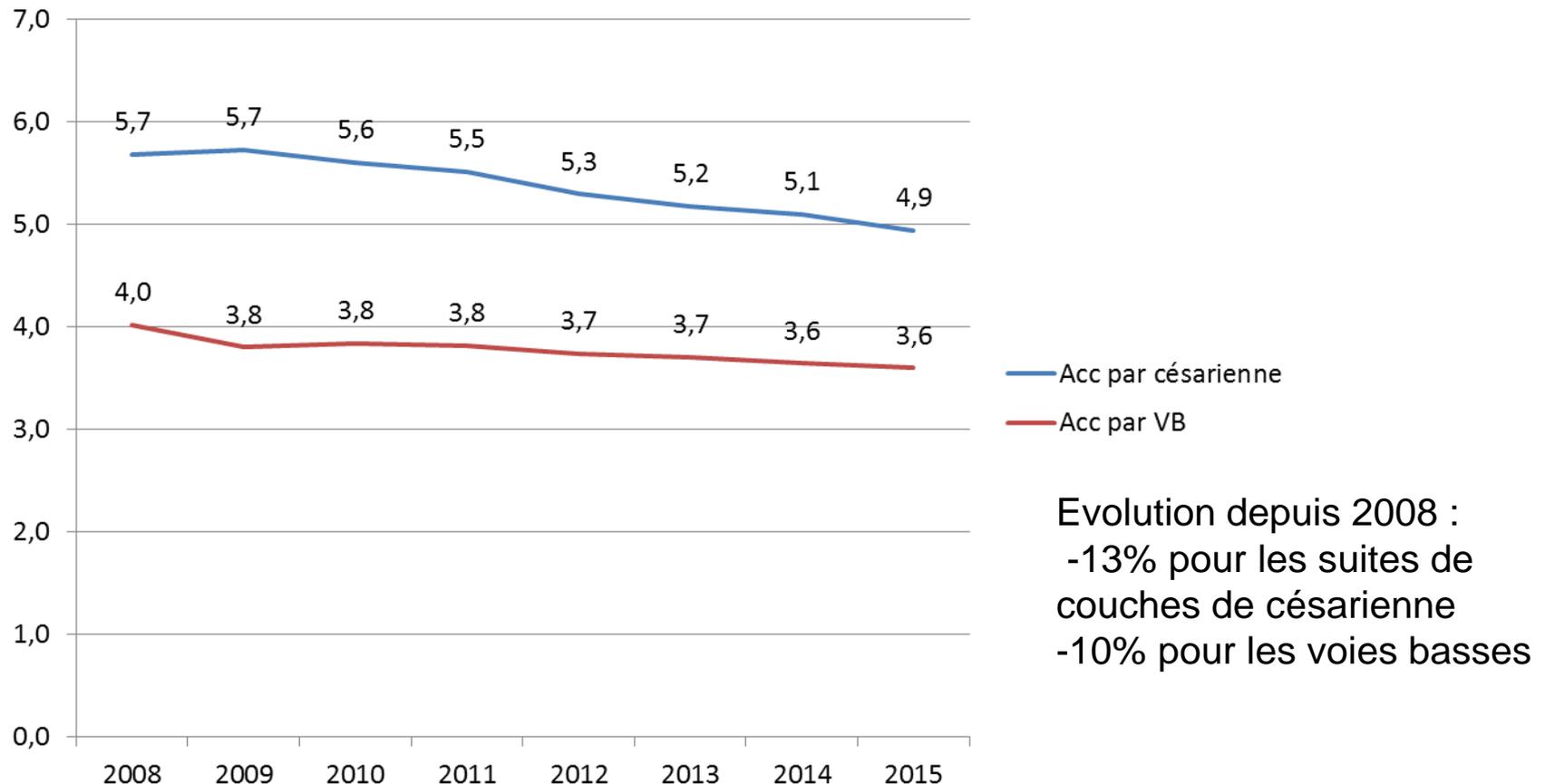


Evolution des accouchements enregistrés par statut (2013-2015)



DMS des accouchements par césarienne et par voie basse

- Calculés à partir de la date de l'accouchement (en nuitées)



La prématurité

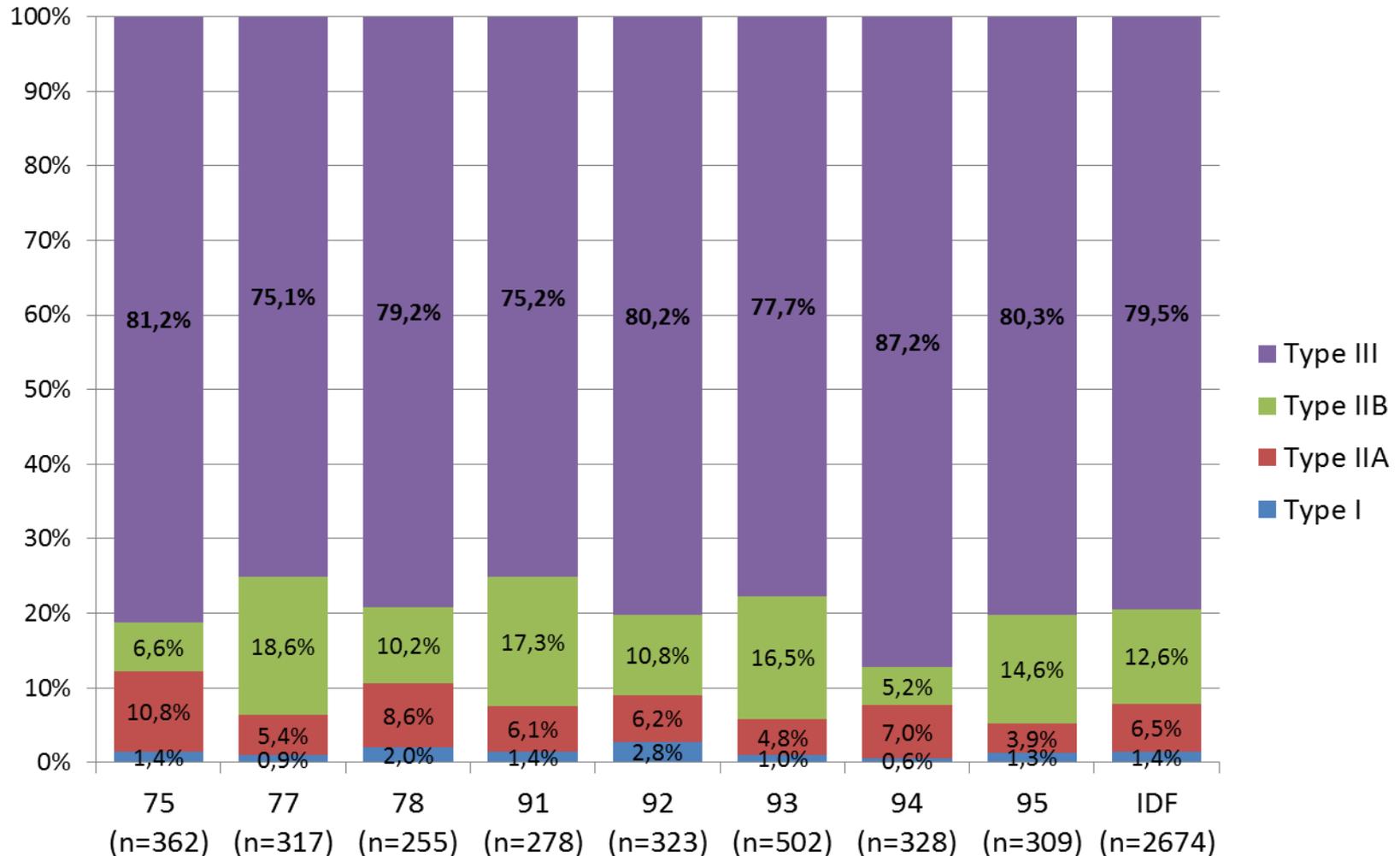
Répartition par terme des naissances domiciliées en 2015

Département	22-32 SA	22-37 SA
75	1,26%	6,73%
77	1,66%	7,60%
78	1,34%	7,04%
91	1,47%	7,74%
92	1,34%	6,78%
93	1,72%	7,61%
94	1,57%	7,63%
95	1,60%	7,66%
Total	1,49%	7,32%

Le taux de prématurité est significativement différent par département de domicile ($p < 0,0001$). Idem pour le taux de grands prématurés ($p = 0,0001$).

En rouge, les départements où le taux est **significativement** supérieur au reste de l'IDF, et en vert ceux significativement en dessous ($p < 0,05$).

Lieu de naissance des grands prématurés (22-32) nés vivants par département de domicile (2015)



Evolution de l'offre de soin des lits de néonatalogie

Comparaison des lits autorisés (février 2015) par rapport à l'indice de besoin national

- Rappel de l'indice national : Pour 1000 nouveau-nés
 - Réanimation 0,5 à 1 lit
 - Soins intensifs 1 à 2 lits
 - Néonatalogie 2 à 3 lits
 - Selon les données INSEE, le besoin en lits nécessaires aux naissances domiciliées en IDF (année 2015)
 - 90 à 180 lits de réa : 180 lits autorisés*
 - 180 à 361 lits de SI : 293 lits autorisés*
 - 361 et 541 lits de néonatal : 651 lits autorisés*
- * Données mars –juin 2016
- Si l'on tient compte des naissances domiciliées hors IDF réalisées dans les maternités franciliennes (dont 30% dans le 95) il est nécessaire d'ajouter : 2 à 4 lits de réa, 4 à 8 lits de SI et 8 à 12 lits de néonatal.

Calcul de la consommation annuelle de lits

- Nombre de lits consommés :
 - rapport entre le nombre de journées produites dans chaque unité de néonatalogie et le nombre de journées théoriques (taux d'occupation)
 - Ce taux d'occupation est appliqué au nombre de lits autorisés pour obtenir le nombre de lits occupés ou « consommés » en moyenne par an.

Estimation de lits en IDF selon la « consommation » 2015

Dept enr	Réa				SI				Neonat			
	Lits utilisés	Lits /consommation *	Lits CPOM	Delta CPOM	Lits utilisés	Lits /consommation *	Lits CPOM	Delta CPOM	Lits utilisés	Lits /consommation	Lits CPOM	Delta CPOM
75	63,5	79,4	57	22,4	69,0	86,3	87	-0,8	118,4	148,0	139	9,0
77	7,4	9,3	6	3,3	14,2	17,8	20	-2,3	40,8	51,0	47	4,0
78	11,6	14,5	12	2,5	10,3	12,9	15	-2,1	46,8	58,5	54	4,5
91	13,7	17,1	16	1,1	13,7	17,1	16	1,1	53,5	66,9	63	3,9
92	23,5	29,4	26	3,4	28,1	35,1	32	3,1	76,9	96,1	81	15,1
93	26,6	33,3	27	6,3	31,2	39,0	50	-11,0	71,6	89,5	76	13,5
94	20,2	25,3	18	7,3	13,3	16,6	20	-3,4	87,2	109,0	90	19,0
95	11,1	13,9	14	-0,1	14,9	18,6	23	-4,4	61,3	76,6	69	7,6
IDF	177,6	222,0	176	46,0	194,6	243,3	263	-19,8	556,6	695,8	619	76,8

* Lits calculés selon la consommation pour un taux d'occupation à 80%

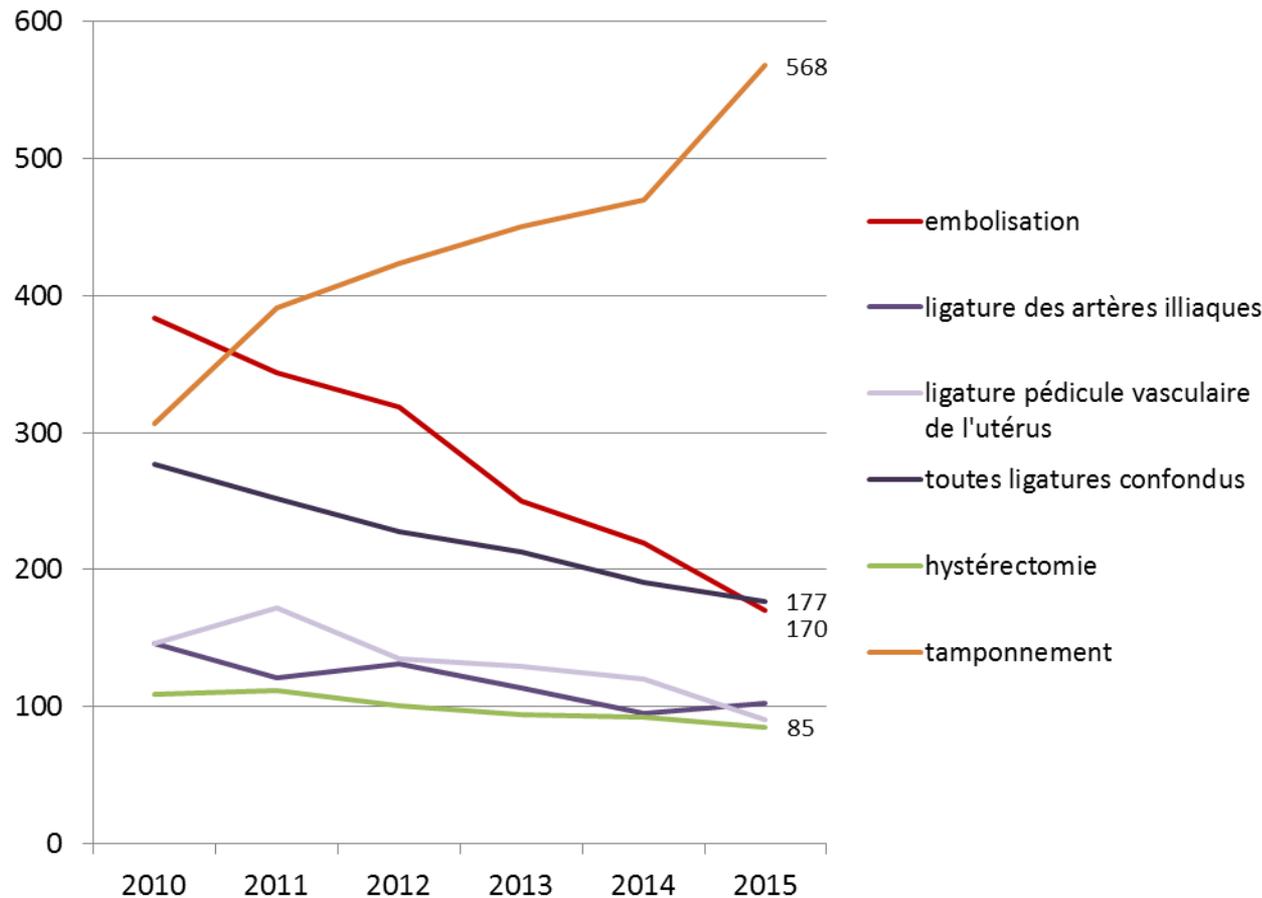
- La consommation des soins dépend en partie de l'offre disponible à proximité et de la manière de qualifier les unités médicales (ex : certains services ont des taux d'occupation supérieurs à 100%).

Hémorragie du post-partum : évolution de la prise en charge



Evolution des actes d'HPP de 2006 à 2013 (IDF enregistré)

 – quelque soit le type de séjour (Obstétrique, accouchement, post-partum...)

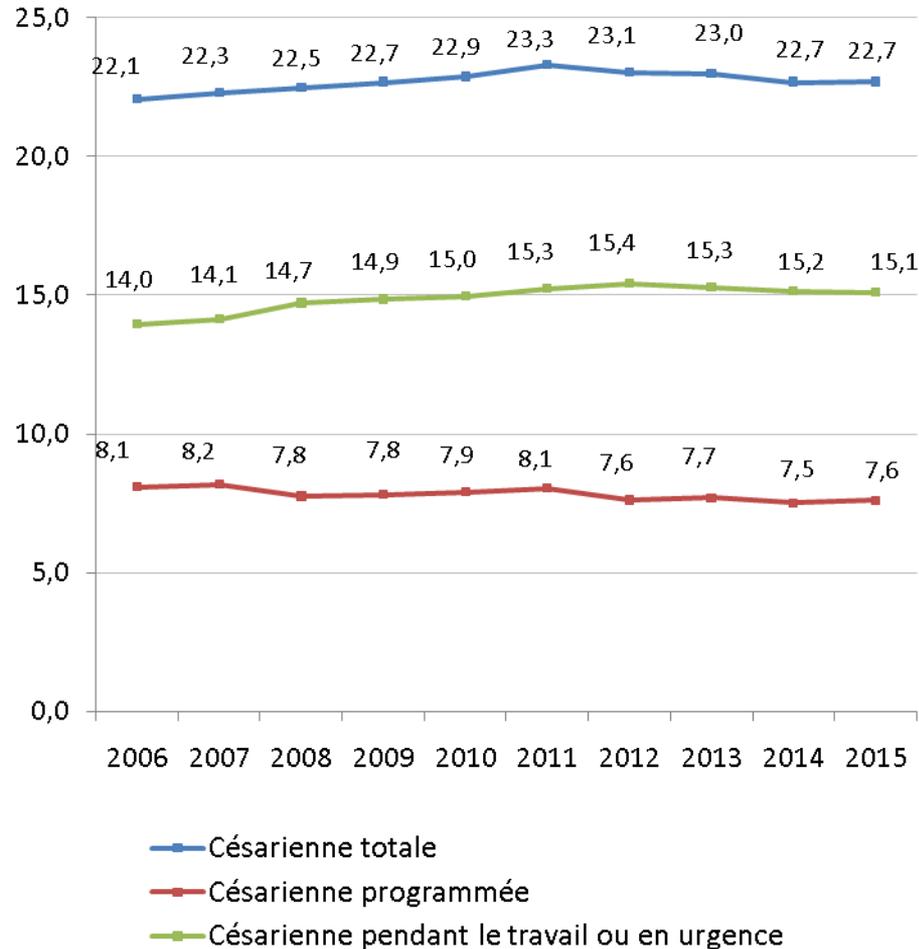


Note : possibilité de doublons pour des PIE (moins d'embolisations ?).

Césariennes :

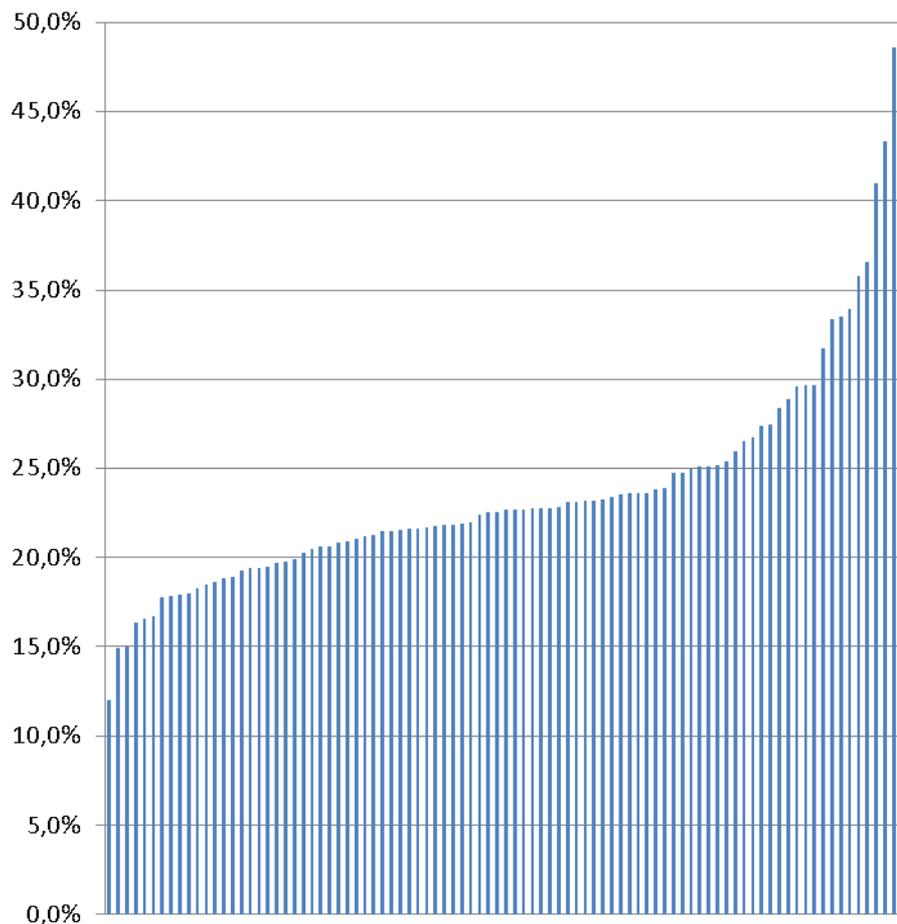
Evolution des taux, comparaison des taux
par type, statut et volume d'activité

Evolution des taux de césariennes



Source : ATIH - PMSI – données enregistrées en IDF, traitement Perinat-ARS-IDF

Variation du taux de césariennes selon les établissements en 2015

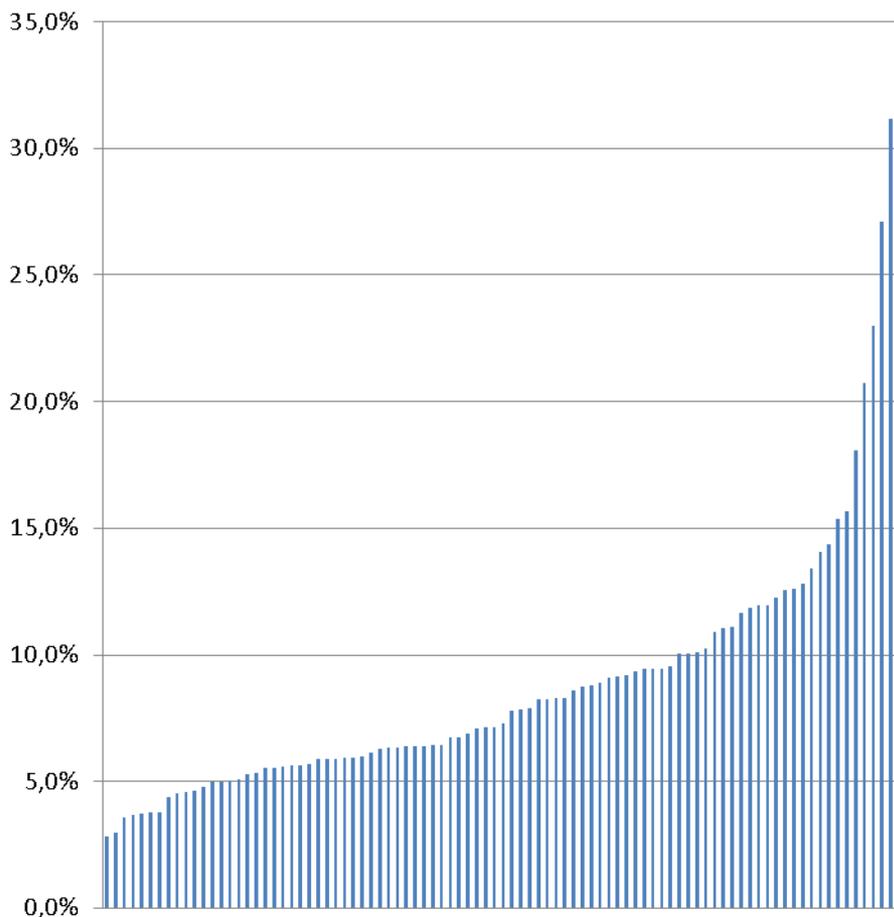


	2013	2014	2015
Nb de maternités IDF	93	92	90
Nb de maternités :			
<20% de taux de césarienne	21	23	22
20-25% de taux de césarienne	45	45	45
>25% de taux de césarienne	27	24	23

	2013	2014	2015
Taux de césarienne minimum	14,2%	13,7%	12,0%
Taux de césarienne maximum	44,5%	46,5%	48,6%

Source : ATIH - PMSI – données enregistrées en IDF, traitement Perinat-ARS-IDF

Variation du taux de césariennes programmées selon les établissements en 2015

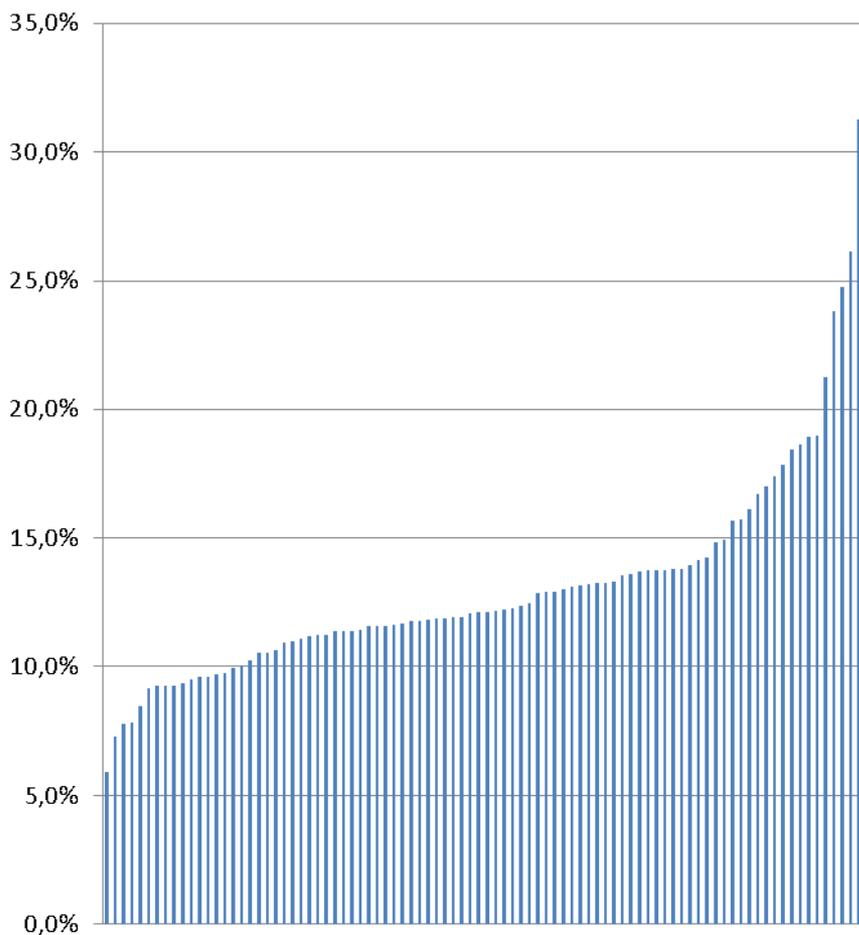


	2013	2014	2015
Nb de maternités IDF	93	92	90
Nb de maternités : <5% de taux de césarienne programmée	13	13	15
5-10% de taux de césarienne programmée	54	56	50
>10% de taux de césarienne programmée	26	23	25

	2013	2014	2014
Taux de césarienne programmée minimum	3,3%	3,5%	2,8%
Taux de césarienne programmée maximum	30,1%	25,2%	31,2%

Source : ATIH - PMSI – données enregistrées en IDF, traitement Perinat-ARS-IDF

Variation du taux de césariennes dans une population à « bas risque »* selon les établissements en 2015



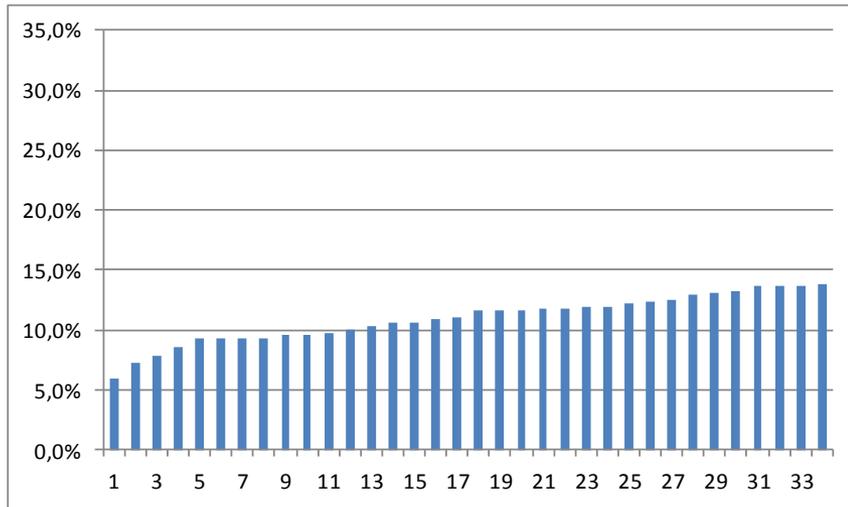
	2013	2014	2015
Nb de maternités IDF	93	92	90
Nb de maternités :			
<10% de taux de césarienne chez bas-risque	11	13	16
10-15% de taux de césarienne chez bas-risque	58	55	58
>15% de taux de césarienne chez bas-risque	24	24	16

	2013	2014	2014
Taux de césarienne chez bas-risque minimum	6,4%	5,7%	5,9%
Taux de césarienne chez-bas-risque maximum	27,4%	27,9%	31,3%

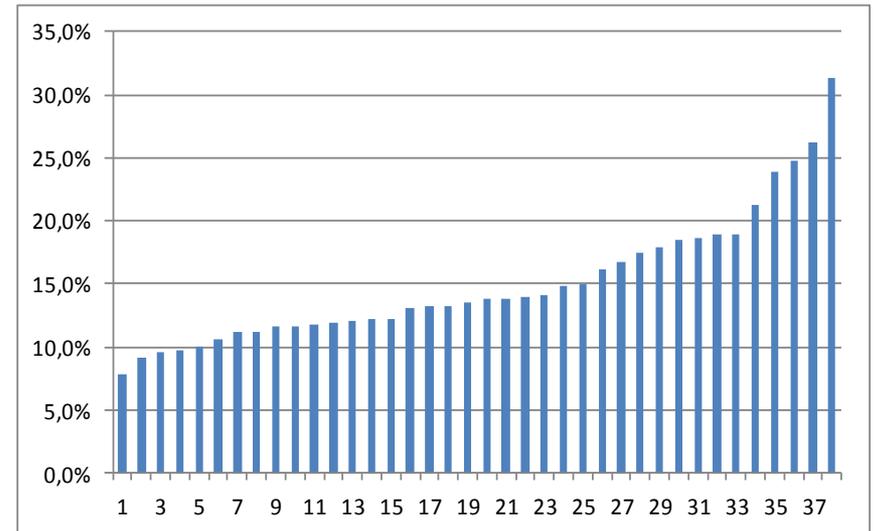
* *Population à bas risque : acct à terme (≥37 SA), unique, présentation céphalique et sans utérus cicatriciel.*

Source : ATIH - PMSI – données enregistrées en IDF, traitement Perinat-ARS-IDF

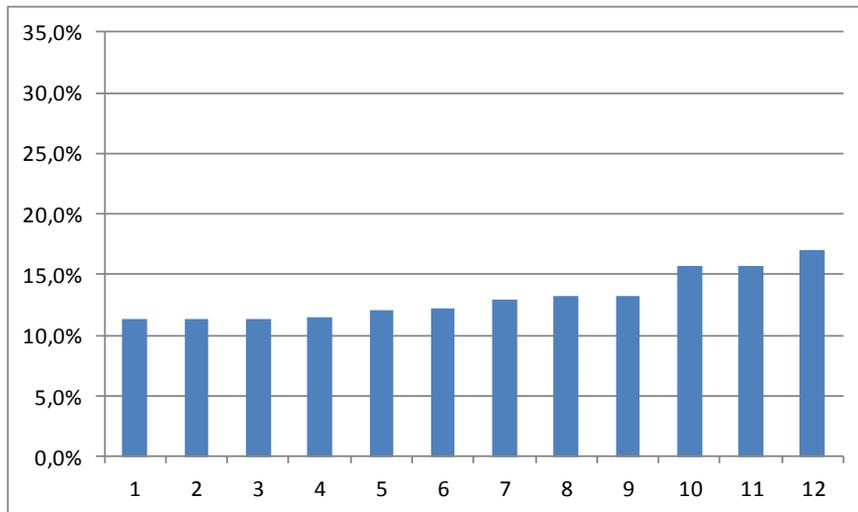
% césarienne « bas risque » selon statut (2015)



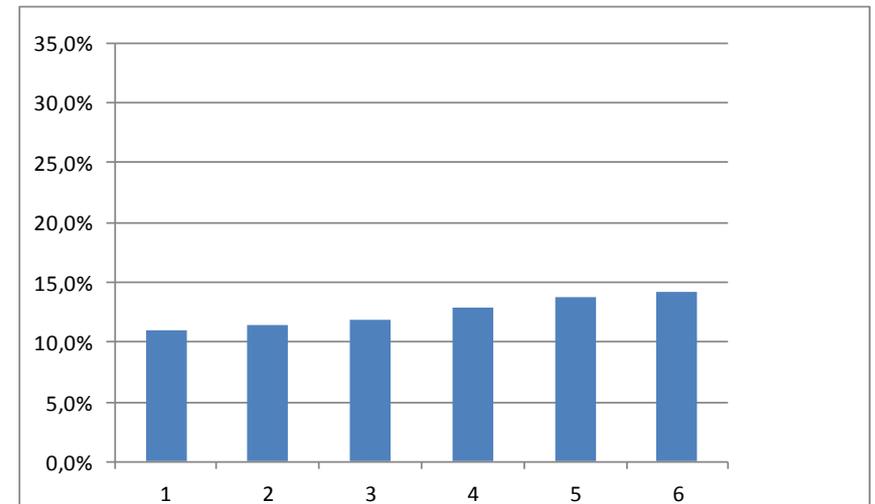
Public hors APHP



Privé lucratif

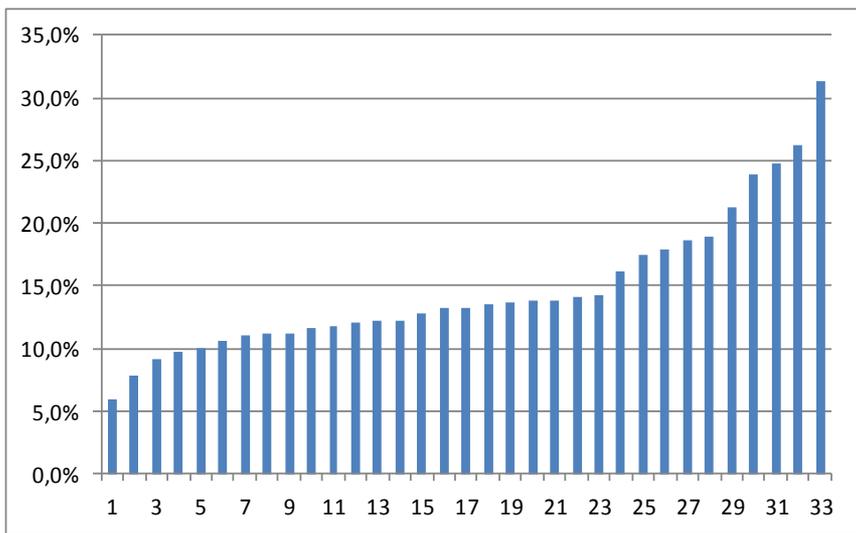


APHP

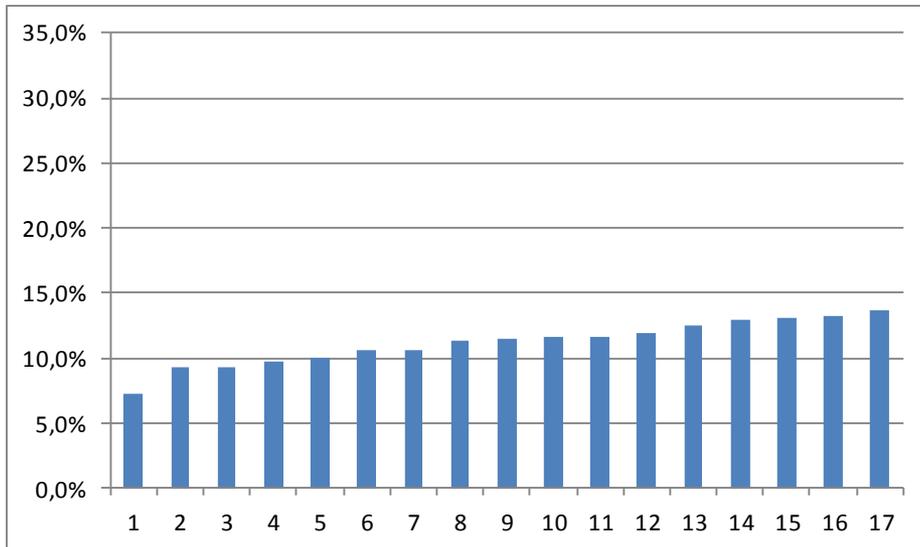


ESPiC

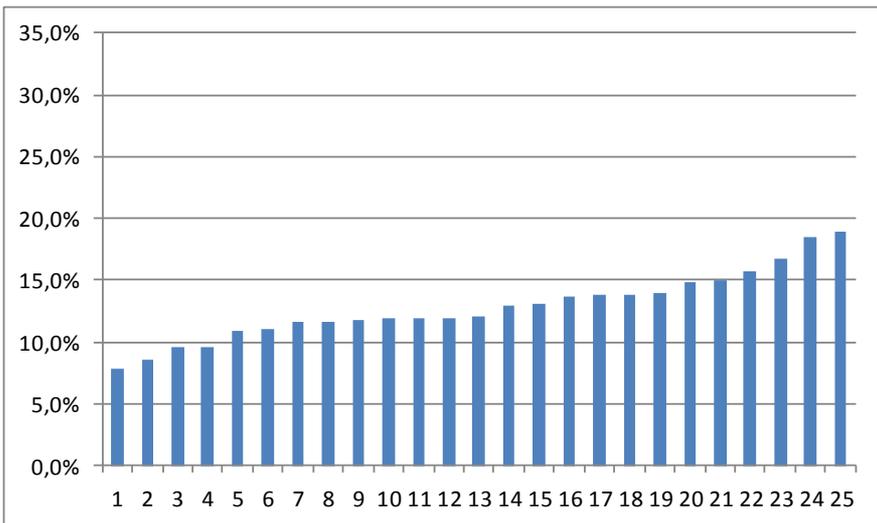
% césarienne « bas risque » selon type (2015)



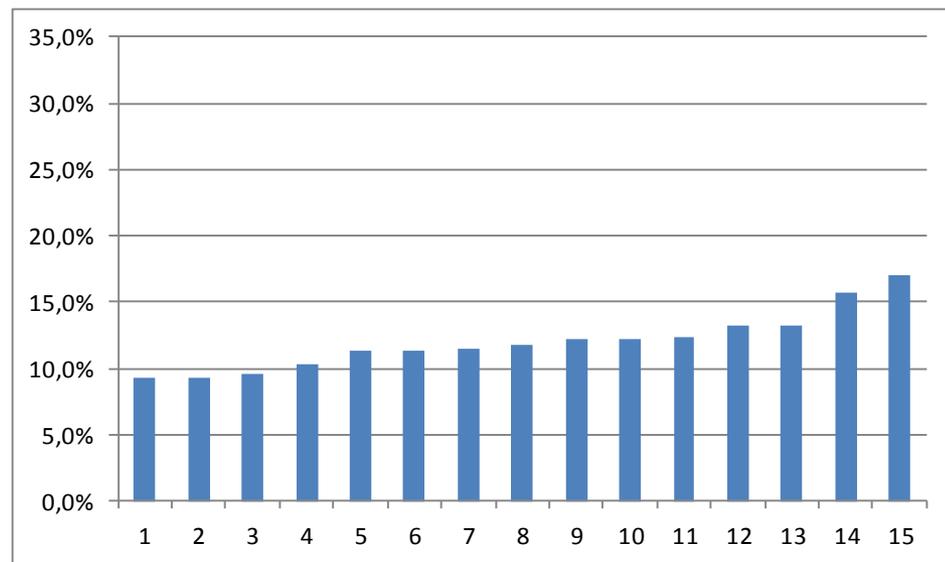
Type 1



Type 2B



Type 2A



Type 3

Facteurs de risque de césarienne

Caractéristiques de la mère et de l'accouchement

	OR ajusté	IC 95%
Age de la mère		
<35 ans	1	
35-39 ans	1,19	[1,17 - 1,21]
40 ans et +	1,70	[1,66 - 1,75]
Utérus cicatriciel	13,6	[13,4 - 13,8]
Grossesse multiple	2,64	[2,53 - 2,75]
Présentation		
Céphalique	1	
Siège	10,8	[10,5 - 11,1]
Autre	9,6	[8,84 - 10,4]
Terme		
37 SA et +	1	
33-36 SA	2,21	[2,16 - 2,27]
<33 SA	4,61	[4,40 - 4,83]
Mort-né	0,05	[0,04 - 0,05]

Caractéristiques des établissements

	OR ajusté	IC 95%
Statut - taille de la maternité - type		
Public - >4000 acc / an - Types III	1	
PSPH - toutes tailles - Types I	0,88	[0,85 - 0,91]
PSPH - toutes tailles - Types II et III	1,01	[0,97 - 1,05]
Privé - <2500 acc / an - tous types	1,28	[1,25 - 1,31]
Privé - >2500 acc / an - tous types	1,12	[1,09 - 1,16]
Public - <1000 acc / an - tous types	0,90	[0,85 - 0,95]
Public - 1000-2499 acc / an - types I	0,67	[0,63 - 0,71]
Public - 1000-2499 acc / an - types IIA	1,00	[0,97 - 1,03]
Public - 1000-2499 acc / an - types IIB	0,93	[0,90 - 0,95]
Public - 1000-2499 acc / an - types III	1,14	[1,08 - 1,21]
Public - 2500-3999 acc / an - types I et IIA	1,02	[0,98 - 1,06]
Public - 2500-3999 acc / an - types IIB et III	0,86	[0,84 - 0,88]

Source: Pmsi 2014 (ATIH) Exploitation Périnat-ARS-IDF