

Harmonisation du codage PMSI en périnatalité : des consignes communes pour un enjeu épidémiologique

Emeline LAURENT^{1,2}, Marie-Carole BAUDE³, Florence FOURQUET⁴, Ludovic PRIME⁵, Virginie KLIPFEL⁶,
Véronique PURSON-GUERVILLY⁶, Jeanne FRESSON^{6,7,8}, Claudie MENGUY⁹

¹Unité d'Epidémiologie des Données cliniques en Centre-Val de Loire (EpiDcliC), CHRU Tours, France ² Equipe d'Accueil EA1075 « Education Ethique et santé », Université de Tours, France ³ Réseau Périnatal Centre-Val de Loire ⁴ Département d'information médicale (DIM), CHRU de Tours, France ⁵ Réseau de périnatalité de Normandie - Hérouville-Saint-Clair, France ⁶ DIM, CHRU Nancy, France ⁷ Réseau Périnatal Lorrain, Nancy, France ⁸ Direction de la Recherche, des Etudes, de l'Evaluation et des Statistiques (DREES), Paris, France ⁹ Périnat ARS Ile-de-France, Paris, France

Et les autres membres du groupe de travail « Indicateurs et codage » de la FFRSP : Pascal TILMONT, Laurence ABRAHAM, Catherine CRENN-HEBERT, Sandrine ECOMARD, Benoît ESCANDE, Lucile GODILLON, Elodie LEBRETON, Anne-Isabelle LECUYER, Julie LEROUX, Emilie MARRER, Blandine MULIN, Hamza SADAoui, Pascal THIBON

Introduction

- Données hospitalières du programme de médicalisation du système d'information (PMSI) de plus en plus utilisées pour la surveillance épidémiologique
- Groupe « indicateurs et codage » de la Fédération Française des Réseaux de Santé en Périnatalité (FFRSP), composé de membres experts de réseaux de santé en périnatalité, départements d'information médicale, épidémiologistes et cliniciens
- Partenariat avec l'Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (ATIH) → publication annuelle [ScanSanté](#) (figure 1) des principaux indicateurs recommandés par EuroPéristat
- Initiatives locales (ex : formation codage Grand Est), mais nécessité de faciliter, harmoniser au niveau national et améliorer le codage en périnatalité pour en assurer la qualité épidémiologique.

Territoire de santé	Libellé	Type de maternité	Nombre d'accouchements			Nombre de naissances totales (vivantes ou mort-nés)		Nombre de naissances vivantes
			Nombre total	Dont, accouchements dans l'établissement	Dont, accouchements hors établissement	Nombre réel	Nombre estimé	
TOTAL FRANCE ENTIERE	TOTAL FRANCE ENTIERE		744 647	740 218	4 429	756 874	756 846	750 731
TOTAL FRANCE METROPOLITAINE	TOTAL FRANCE METROPOLITAINE		704 988	701 545	3 443	716 424	716 620	710 804
TOTAL DOMTOMCOM	TOTAL DOMTOMCOM		39 657	38 673	984	40 450	40 226	39 927
TOTAL REGION	91-GUADELOUPE		5 111	5 098	13	5 342	5 291	5 281
TOTAL ANCIENNE REGION	91-GUADELOUPE		5 111	5 098	13	5 342	5 291	5 281
01S000003-TERRITOIRE ILES DU NORD	01S000003-TERRITOIRE ILES DU NORD		631	627	4	645	642	636
01S000003-TERRITOIRE ILES DU NORD	970100400-CH LOUIS CONSTANT FLEMING	Type 2B	629	625	4	643	640	634
01S000004-GUADELOUPE	01S000004-GUADELOUPE		4 480	4 471	9	4 697	4 559	4 645
01S000004-GUADELOUPE	970100012-POLYCLINIQUE DE LA GUADELOUPE	Type 1	882	882	0	895	892	895
01S000004-GUADELOUPE	970100390-CH DE LA BASSE-TERRE	Type 3	732	729	3	739	743	731
01S000004-GUADELOUPE	970100442-CHU DE PONTE-A-PITRE/ABYMES	Type 3	1 717	1 711	6	1 907	1 787	1 863
01S000004-GUADELOUPE	970107249-CLINIQUE LES EAUX CLAIRES	Type 1	1 149	1 149	0	1 156	1 157	1 156
TOTAL REGION	92-MARTINIQUE		3 723	3 709	14	3 752	3 782	3 703
TOTAL ANCIENNE REGION	92-MARTINIQUE		3 723	3 709	14	3 752	3 782	3 703
02S000001-MARTINIQUE	02S000001-MARTINIQUE		3 723	3 709	14	3 752	3 782	3 703
02S000001-MARTINIQUE	970202313-CLINIQUE SAINT PAUL	Type 1	873	872	1	872	875	872
02S000001-MARTINIQUE	970211223-CHU DE MARTINIQUE SITE DE TRINITE	Type 1	471	463	8	460	472	456
02S000001-MARTINIQUE	970211256-CHU DE MARTINIQUE SITE MERE ENFANT	Type 3	2 377	2 372	5	2 420	2 432	2 375
TOTAL REGION	93-GUYANE		8 122	8 027	95	8 162	8 248	8 009
TOTAL ANCIENNE REGION	93-GUYANE		8 122	8 027	95	8 162	8 248	8 009
03S000004-GUYANE	03S000004-GUYANE		8 122	8 027	95	8 162	8 248	8 009

Figure 1 ScanSanté - Indicateurs PMSI en périnatalité (extrait)
<https://www.scansante.fr/applications/indicateurs-de-sante-perinatale>

Objectif

Mise en place au niveau national de consignes communes de codage PMSI en périnatalité pour améliorer la qualité épidémiologique des indicateurs

Matériels et Méthodes

- Kit d'aide au codage initié par et pour le terrain en Centre-Val de Loire (cliniciens, DIM, réseau local), et relayé par le groupe FFRSP
- Treize thématiques retenues (Tableau I)
- Déclinaison en fiches méthodologiques avec trame commune
- Un circuit de validation commun, pour chaque fiche :
 - ① rédaction → 1 réseau
 - ② relecture → groupe FFRSP
 - ③ validation → ATIH
- Diffusion FFRSP → réseaux → maternités et services de néonatalogie + DIM

Tableau I Thématiques de codage en périnatalité + trame commune

Thématiques

Fiche générale « clinique »	femme + enfant
Fiche générale « nomenclature »	femme + enfant
Hospitalisation anténatale	femme
Menace d'avortement ou d'accouchement	femme
Hémorragie au cours de la grossesse ou de l'accouchement	femme
Arrêt de grossesse spontané (<22 SA) / complication d'avortement / Mort fœtale spontanée / IVG / IMG + organigramme d'orientation	femme
Séjour mort-né - après 22 SA ou ≥ 500 g	enfant
Accouchement en établissement de santé	femme
Naissance vivante	enfant
Séjour en néonatalogie	enfant
Séjour post-partum	femme + enfant
Hémorragie du post-partum	enfant
COVID19	femme + enfant

Contexte et principe du codage

DP

DAS

Actes

Autres éléments indispensables

Résultats

- Mars 2022 : 18 fiches couvrant 11 thématiques déclinées et en cours de validation ATIH
- Système de référencement → pour suivi et mise à jour

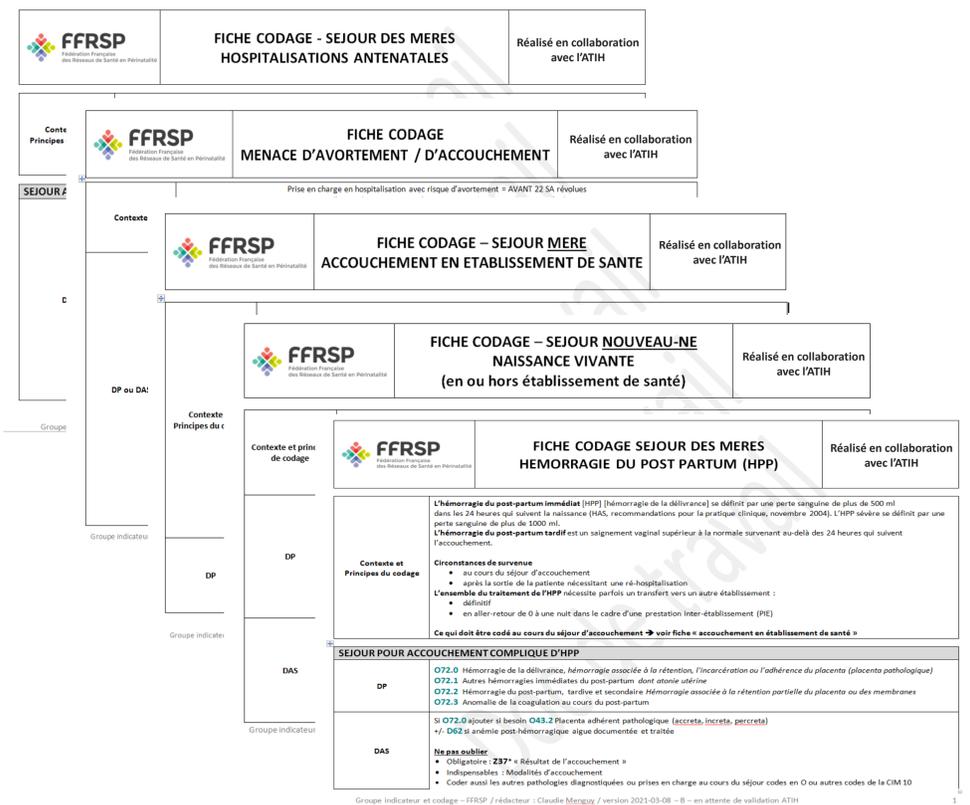


Figure 2 Fiches de codage PMSI en périnatalité (extrait - documents de travail)

Conclusion

- Action initiée localement, étendue nationalement via collaboration entre terrain, réseaux et FFRSP
- Après validation ATIH, diffusion → tester la robustesse à l'épreuve du terrain
- Formations dédiées prévues → amélioration attendue de la qualité épidémiologique du codage
- Automatisation d'indicateurs nationaux de référence en épidémiologie périnatale, complémentaire des registres locaux