

Indicateurs de santé périnatale

JOURNÉE RÉGIONALE
HARMONISATION ET OPTIMISATION
DU CODAGE PMSI EN PÉRINATALITÉ
13/11/2025



Missions du Réseau Périnatalité Bretagne

orientations stratégiques définies dans le cahier des charges des réseaux de santé en périnatalité de juillet 2015, et réactualisées par l'[Instruction Ministérielle DGOS/R3/DGS/SP1/2023/122](#) du 3 août 2023



Organisation et harmonisation des prises en charge :
garantir la cohérence et la qualité sur tout le territoire



Coordination des professionnels :
relier tous les acteurs de la périnatalité (public, privé, libéral, PMI)



Parcours de soins périnatal et collaboration ville-hôpital :
fluidifier les trajectoires de soins



Formation et accompagnement :
développer les compétences des professionnels



Suivi spécifique et qualité :
gestion des agréments et suivi du dépistage de la trisomie 21

Organisation du Réseau



1. GT Epidémiologie et gestion des risques

- Objectif general
- Participer au pilotage, au niveau régional, la stratégie de gestion des risques et la production d'indicateurs de santé périnatale
 - En cohérence avec les priorités nationales et les besoins et spécificités régionales,
 - Les deux axes interagissent dans une logique d'amélioration continue

1. GT Epidémiologie et gestion des risques

□ Objectifs spécifiques

□ Axe gestion des risques:

- renforcer la qualité et la sécurité des parcours
- promouvoir une culture partagée de sécurité des soins, harmoniser les pratiques et développer des outils concrets d'amélioration continue :
 - **en établissement de santé:** mise en œuvre de référentiels communs, simulation en santé et analyse systémique des EIG
 - **dans les parcours ville–hôpital:** renforcement de la coordination et gestion anticipée des situations à risque
 - **en santé mentale périnatale:** intégration des dimensions humaines et organisationnelles dans la prévention des risques

1. GT Epidémiologie et gestion des risques

- Objectifs spécifiques

- Axe indicateurs de santé périnatale:

- Structurer la production, le suivi et l'analyse des indicateurs régionaux pour orienter les priorités qualité-risques.
- Identifier les indicateurs à suivre prioritairement
 - En fonction des priorités nationales (instructions, FFRSP, sociétés savantes,...)
 - En fonction des priorités ou besoins régionaux / locaux en lien avec les actions de gestion des risques mises en place
- Identifier les sources de données (PMSI, SNDS, enquête à mettre en place...)
- Améliorer le recueil et la qualité des indicateurs (par l'organisation d'échanges de pratiques, de formation au codage PMSI, ...)

2. GT Indicateurs – restitution des travaux 2025

- Etablissement d'une liste commune d'indicateurs issus du PMSI à suivre en maternités
 - À partir des indicateurs ScanSanté : liste indicateurs FFRSP-EURO-PERISTAT
 - Complétée par le GT (DIM CHU Brest, DIM GHBS, DIM Clinique la Sagesse, RPBZH, ARS)
 - A valider par le Conseil Scientifique du réseau Périnatalité Bretagne
 - Dr Maela Le Lous GO MCU-PH CHU Rennes
 - Compétence DIM à identifier
 - Projets 2026
 - Tableau de bord commun pour chaque maternité pour suivi des indicateurs en routine
 - Restitution annuelle au niveau regional sous forme de carte dynamique

3. Restitution des indicateurs 2024

- ❑ Source des données : PMSI MCO
- ❑ Plateforme ATIH: Autorisation CNIL obtenue par le réseau Périnatalité Bretagne
 - **Délibération CNIL n°2025-002 du 9 janvier 2025**
- ❑ Séjours d'accouchements et de naissances

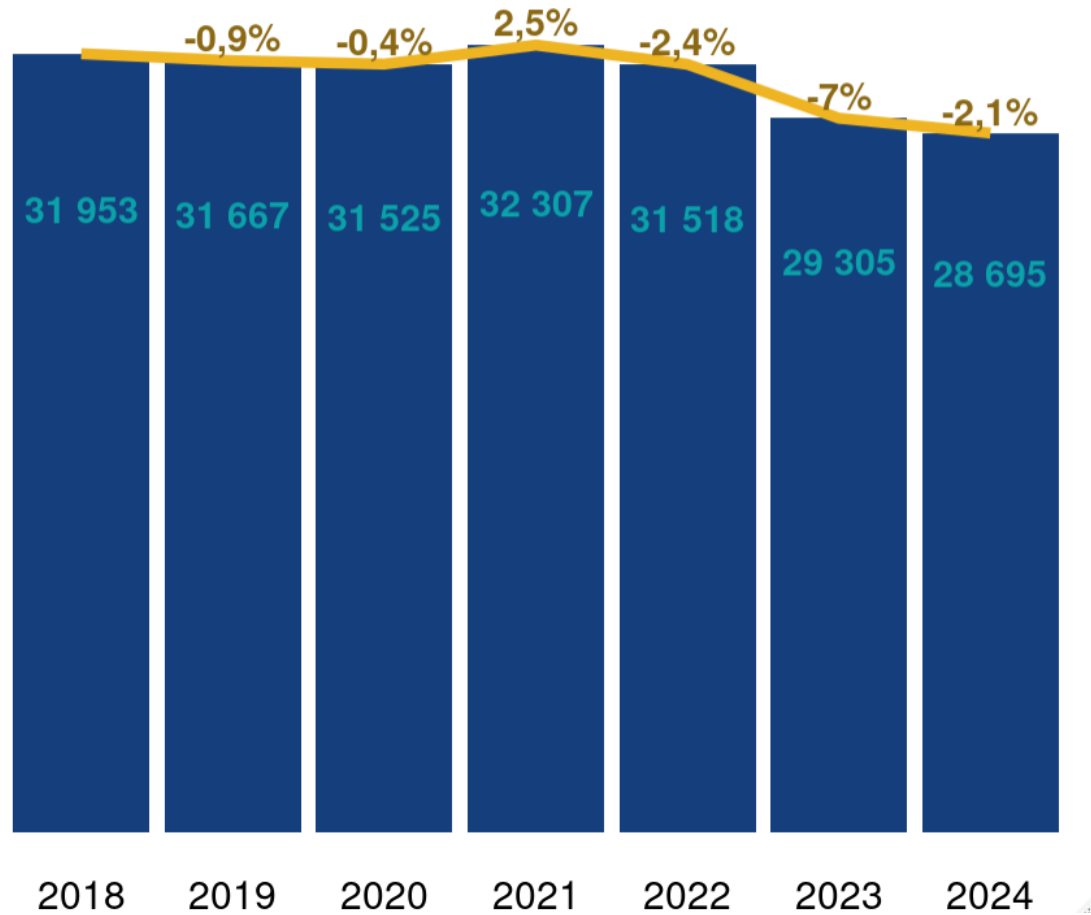
Accouchements et naissances



Bretagne

Evolution du nombre d'accouchements – Bretagne – 2018-2024

Nombre d'accouchements et % variation annuelle - Bretagne



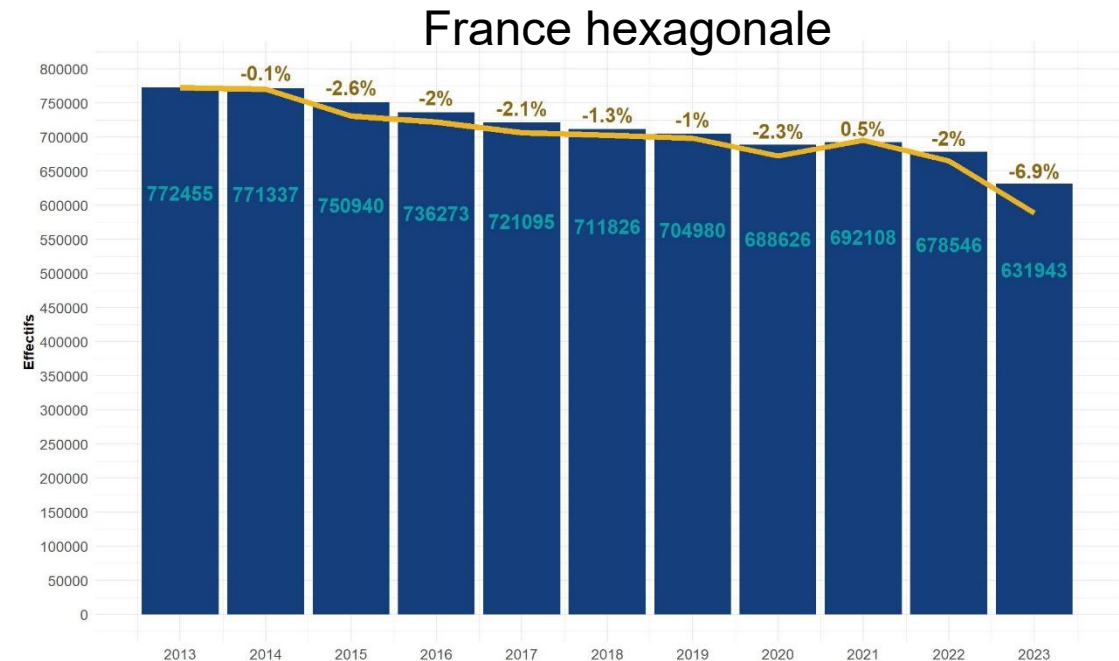
Source : PMSI-MCO – ATIH

2024

Naissances : 29123

Naissances vivantes: 28895

Nombre d'accouchements et % variation annuelle



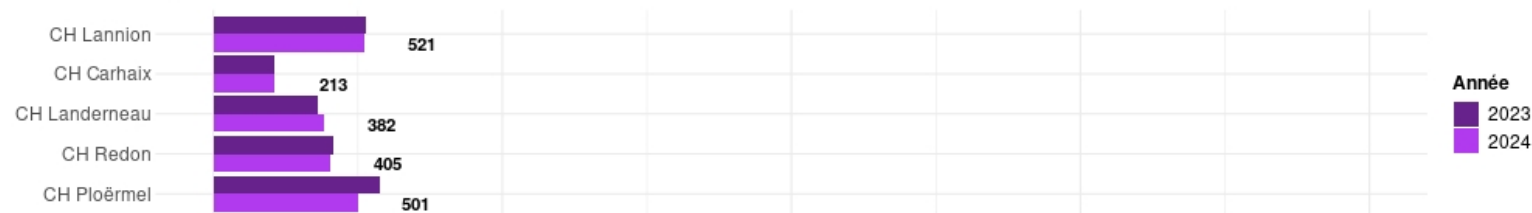
Source : ScanSanté – Indicateurs de santé périnatale – FFRSP – ATIH

Nombre d'accouchements par établissements 2023-2024 Bretagne

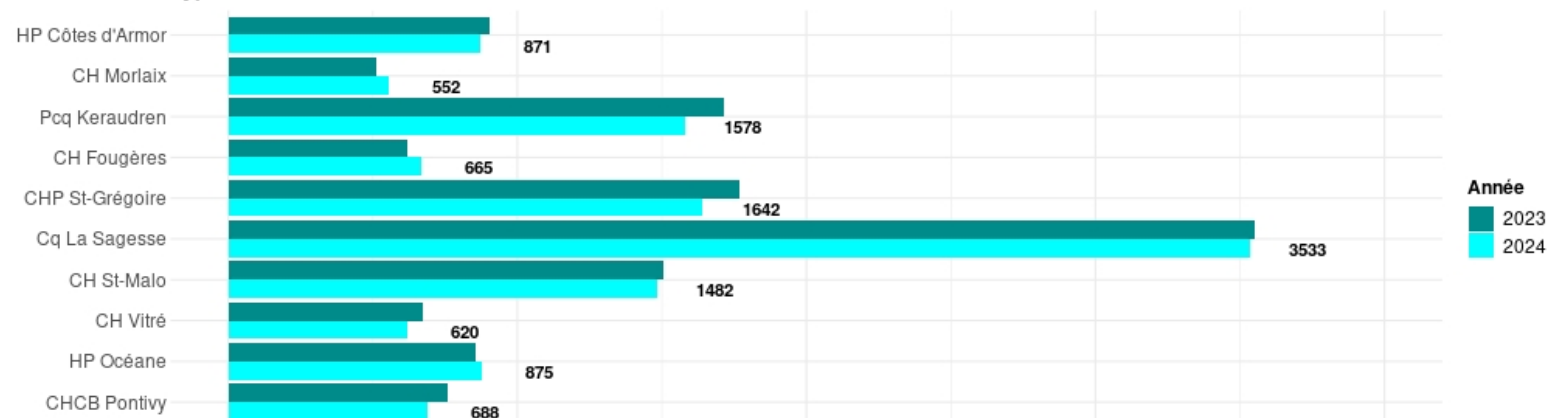
Séjours mère avec

- [un acte d'accouchement] OU
 - un code Z39.00 en DP OU
 - un code Z39.00 en DA]
 - ET un code Z37.- en DA
- + âge gestationnel supérieur ou égal à 22SA ou poids supérieur ou égal à 500g

Type 1



Type 2A



Type 2B



Type 3



Accouchements hors établissements avec suites immédiates en hospitalisation

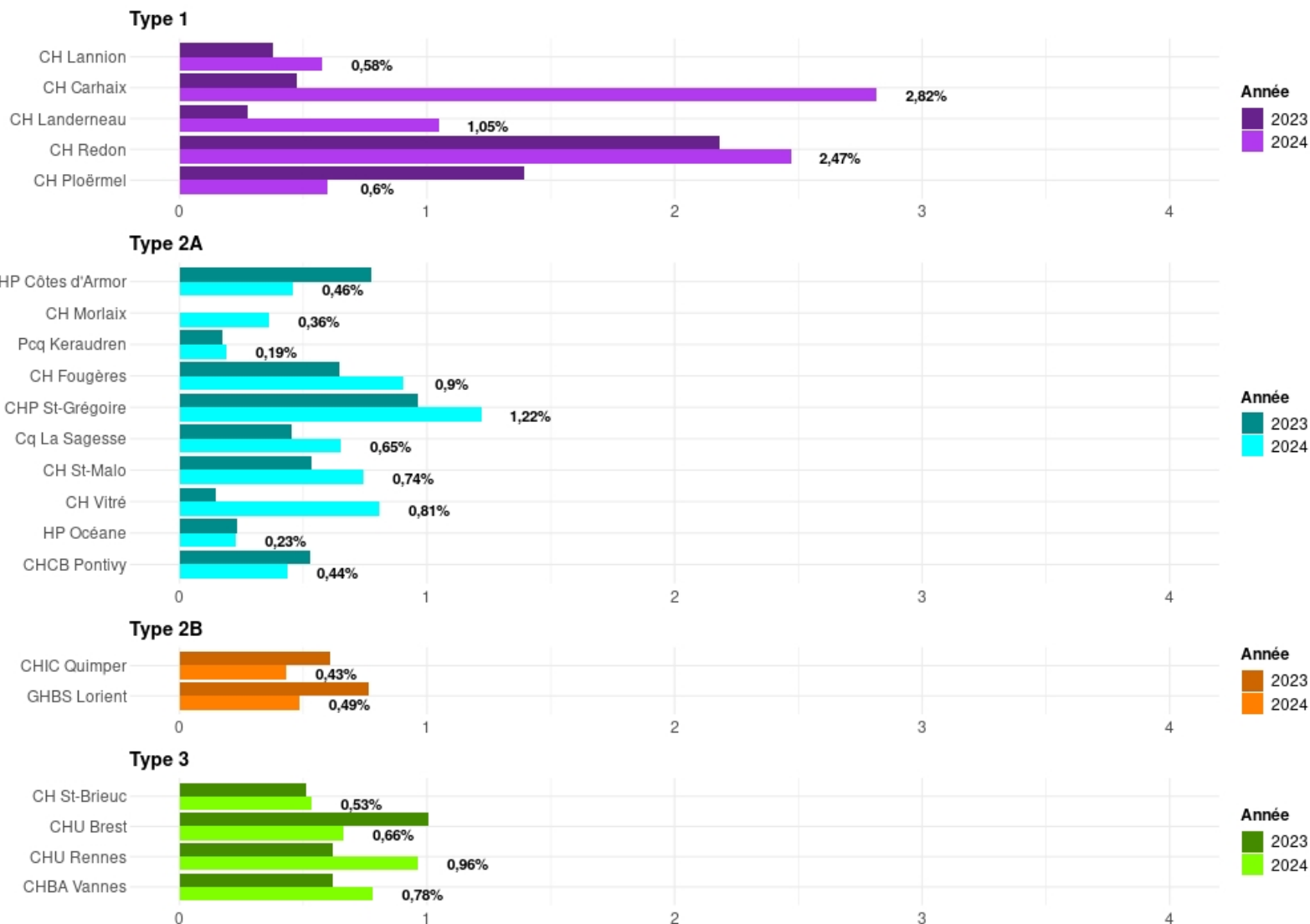
2023-2024

Bretagne

Séjours mère avec

- [un code Z39.00 en DP OU
 - un code Z39.00 en DA]
 - ET un code Z37.- en DA
- + âge gestationnel supérieur ou égal à 22SA ou poids supérieur ou égal à 500g

Source : PMSI-MCO – ATIH



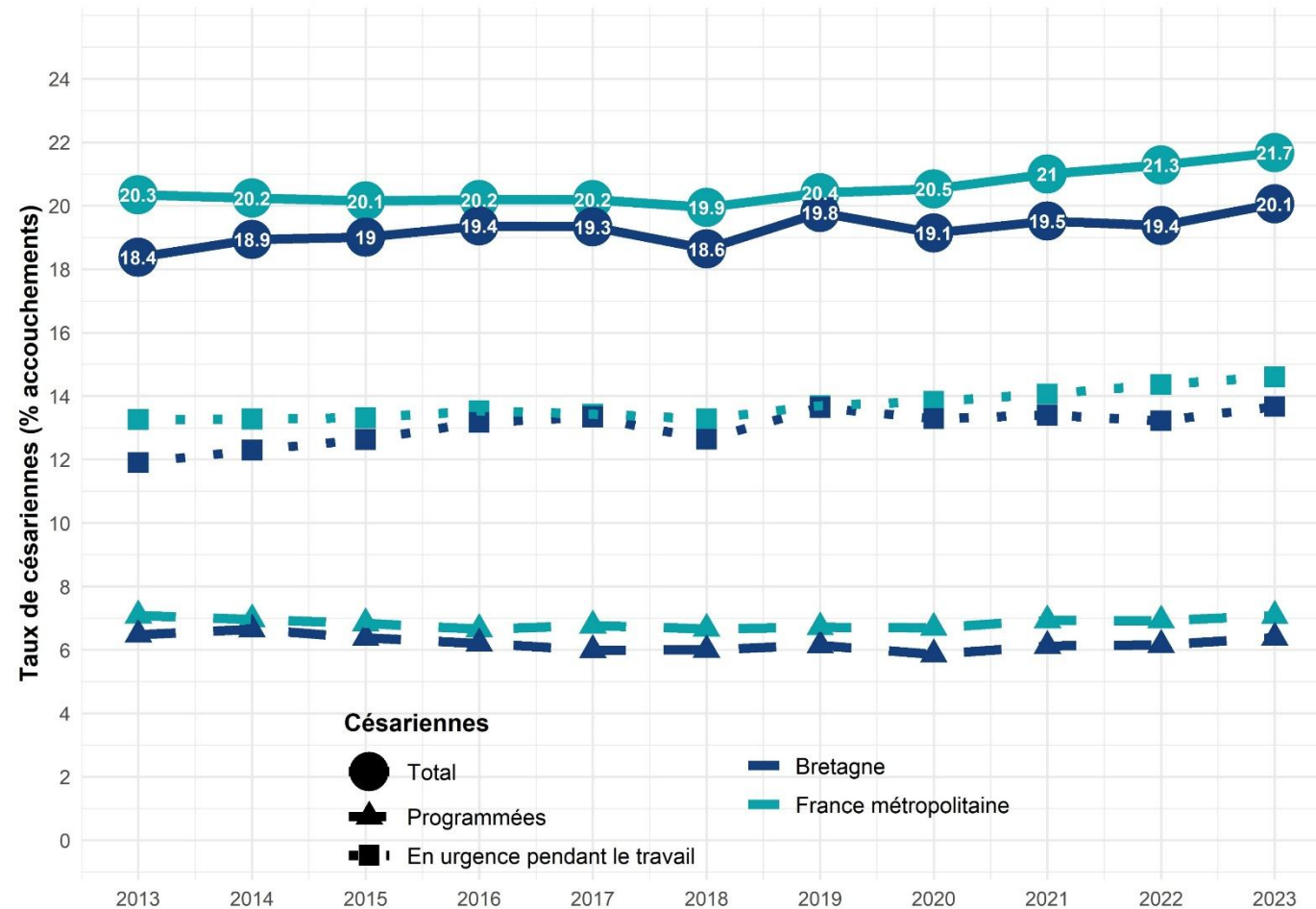
Mode d'accouchement



Bretagne

Césariennes – Evolution 2013-2023

Source : ScanSanté – Indicateurs de santé périnatale – FFRSP – ATIH



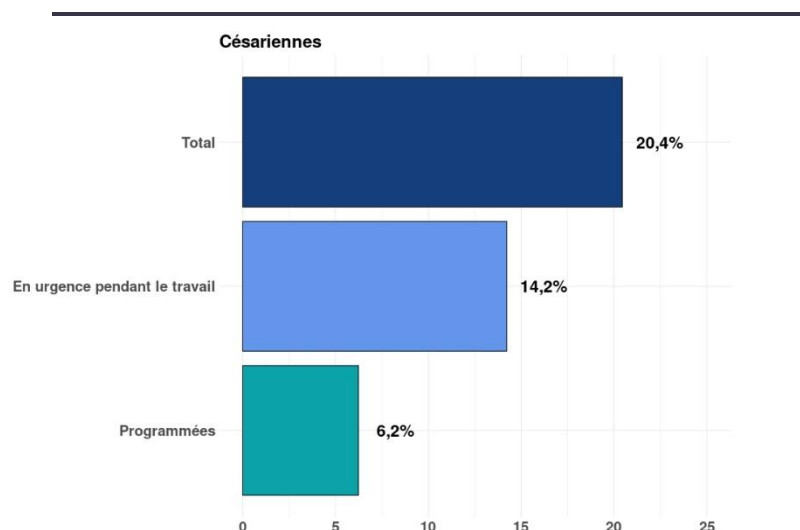
Enquête nationale périnatale 2021

Taux de césariennes:

- France hexagonale: 21,4%
IC95%=[20,7 - 22,1] des accouchements
- Bretagne: 19,4%
IC95%=[16,2 - 22,9] des accouchements

Cinelli H, Lelong N, Le Ray C et ENP2021 Study group.
Rapport de l'Enquête Nationale Périnatale 2021 en France métropolitaine : Les naissances, le suivi à 2 mois et les établissements – Situation et évolution depuis 2016. Inserm, Octobre 2022. Disponible sur le site <https://enp.inserm.fr>

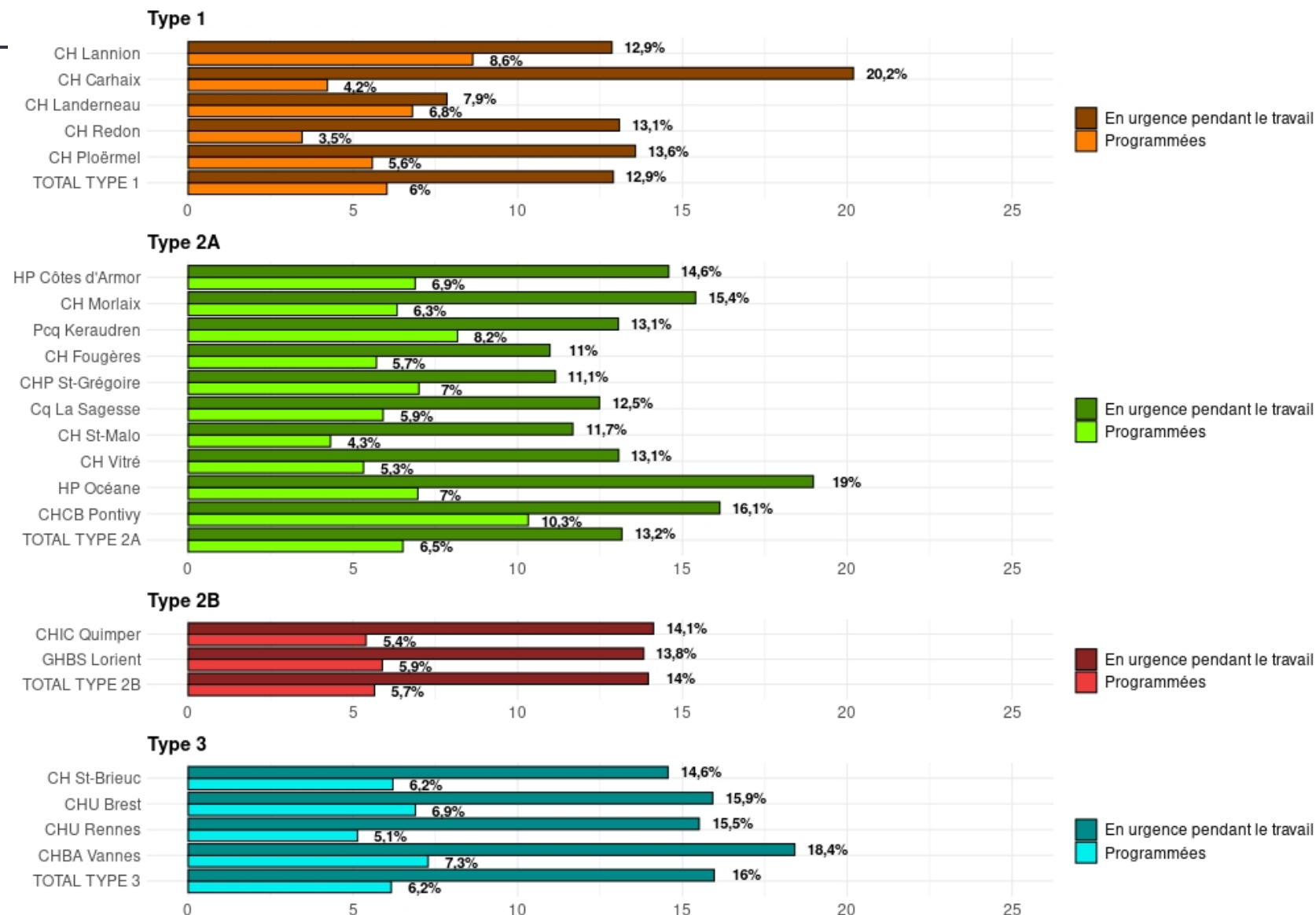
Césariennes – 2024 - Bretagne



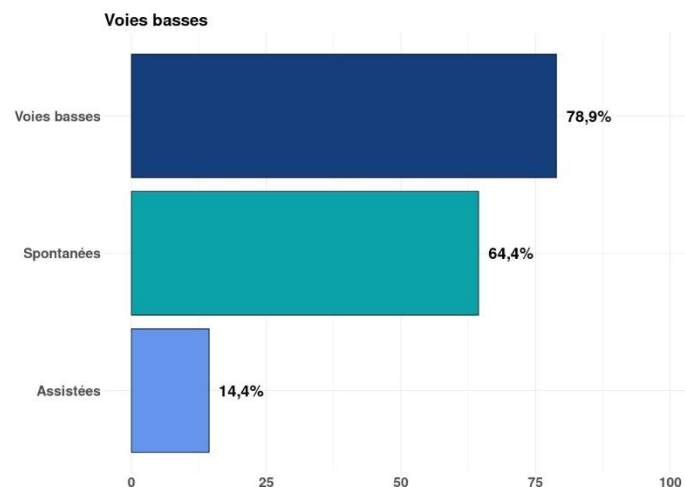
Codes actes:

- JQGA002 Accouchement par césarienne programmée, par laparotomie
- JQGA003 Accouchement par césarienne au cours du travail, par laparotomie
- JQGA004 Accouchement par césarienne en urgence en dehors du travail, par laparotomie
- JQGA005 Accouchement par césarienne, par abord vaginal

Source : PMSI-MCO – ATIH



Voies basses spontanées et instrumentales – 2024 - Bretagne



VB spontanées:

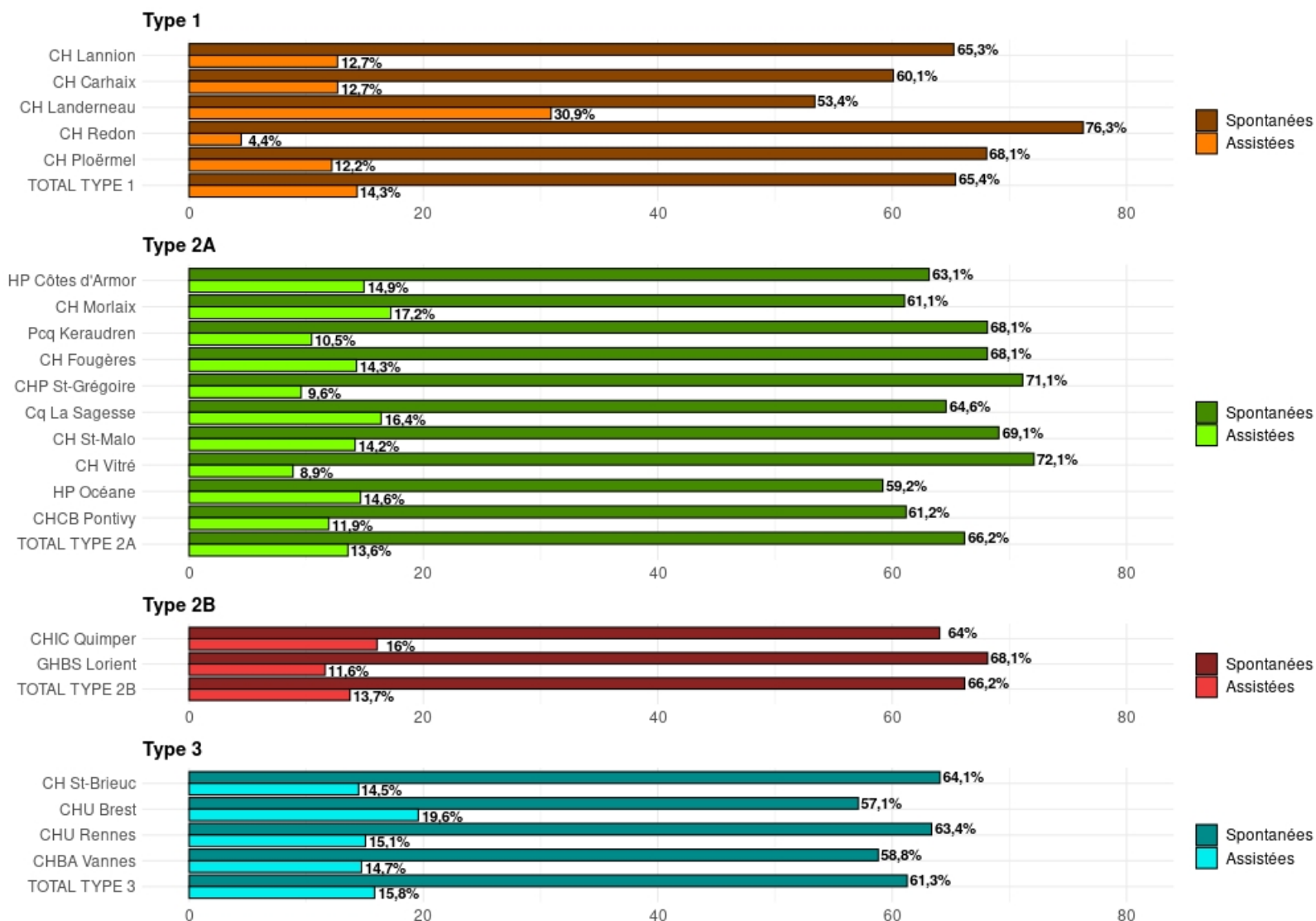
Séjours d'accouchements avec au moins un code acte de la liste {JQGD001, JQGD002, JQGD004, JQGD007, JQGD010, JQGD012}, sans code acte ou code diagnostic de voie basse assistée

VB assistées:

Séjours d'accouchements avec :

[au moins un code acte de la liste {JQGD003, JQGD005, JQGD006, JQGD008, JQGD009, JQGD011, JQGD013, JQED001, JQED002} OU un code diagnostic de la liste {O81.-, O83, O84.1, O66.5}]

Source : PMSI-MCO – ATIH



Hémorragies du post-partum – 2023-2024 - Bretagne

Séjours avec Diagnostic Principal (DP) ou Diagnostic Associé (DA) = hémorragie du post partum
Code CIM10='O72'

HPP sévère: Présence d'un geste curatif majeur pour PEC de l'hémorragie
Actes CCAM

- Transfusion >1/2 masse sanguine: 'FELF004' 'FELF003' 'FELF006' 'FELF011'
- Ligature des artères : 'EDSA002' 'ELSA002'
- Tamponnement utérin : 'JNBD002'
- Hystérectomie : 'JNFA001'
- Embolisation : 'EDSF011'
- Suture utérine : 'JNCA002'

Enquête nationale périnatale 2021

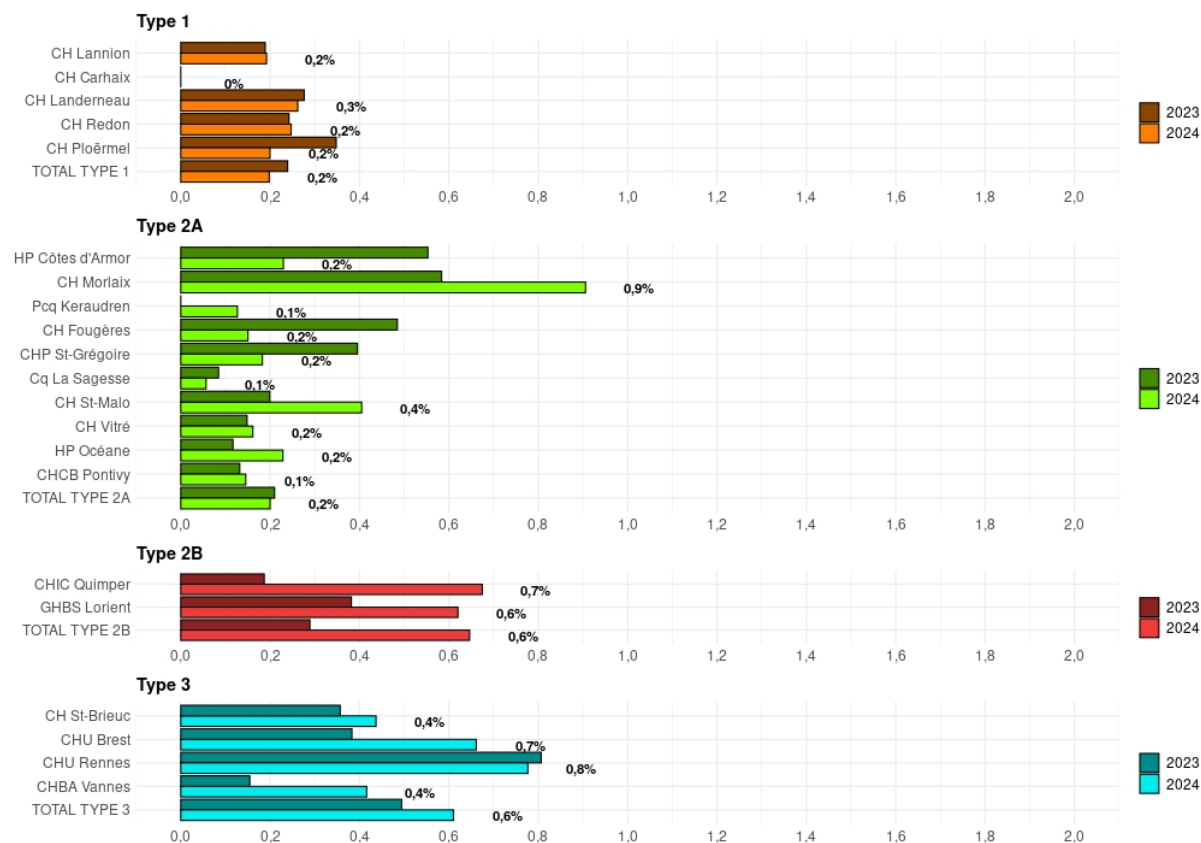
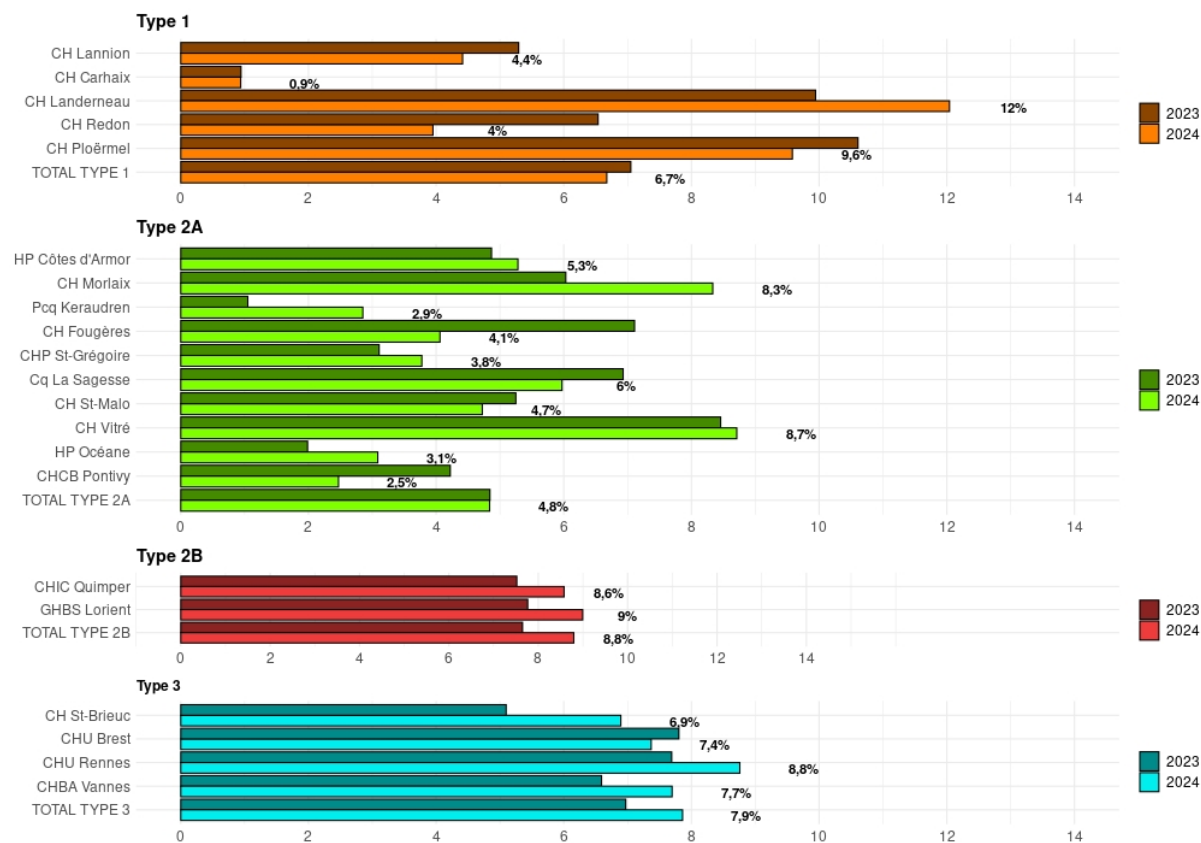
- Hémorragie du post-partum HPP (pertes de 500 ml ou plus): 11,6% des accouchements
- **HPP sévère: 3,0%** IC95%=[2,7 - 3,3] des femmes en 2021 contre 1,8% en 2016

(pertes sanguines \geq 1000 ml, embolisation, chirurgie (ligature vasculaire, suture utérine compressive, hystérectomie), transfusion de concentrés globulaires)

Cinelli H, Lelong N, Le Ray C et ENP2021 Study group. Rapport de l'Enquête Nationale Périnatale 2021 en France métropolitaine : Les naissances, le suivi à 2 mois et les établissements – Situation et évolution depuis 2016. Inserm, Octobre 2022. Disponible sur le site <https://enp.inserm.fr>

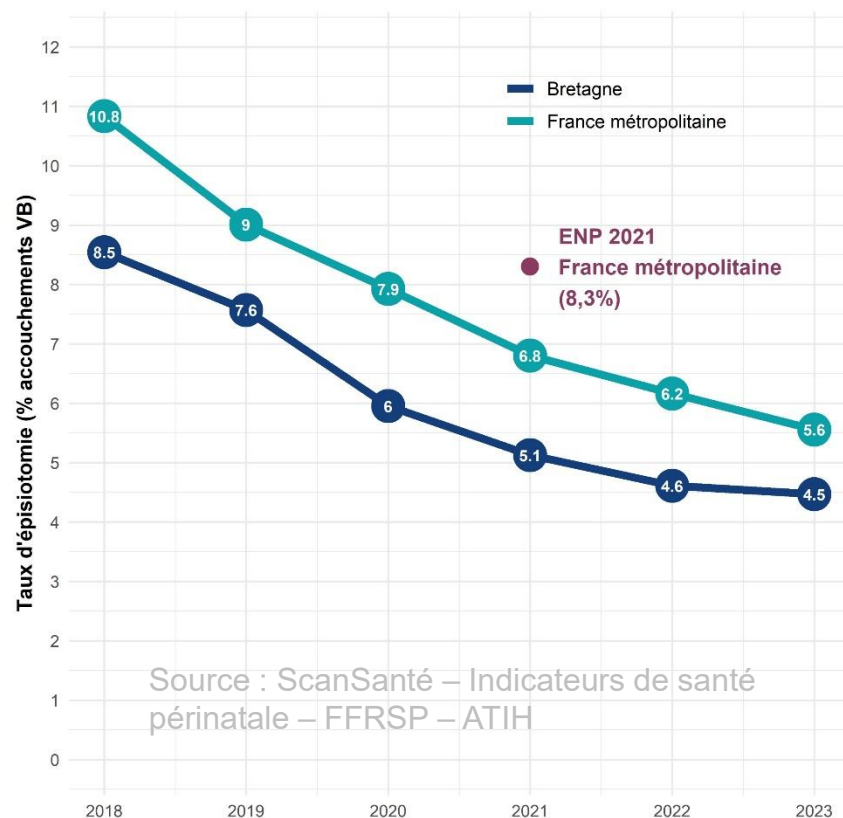
Caractéristique	2023 N = 29 305 [†]	2024 N = 28 695 [†]	Total N = 58 000 [†]
HPP	1 801 (6,1%)	1 894 (6,6%)	3 695 (6,4%)
HPP Sévère	77 (4,3%)	105 (5,5%)	182 (4,9%)
[†] n (%)			

Hémorragies du post-partum – 2023-2024 - Bretagne

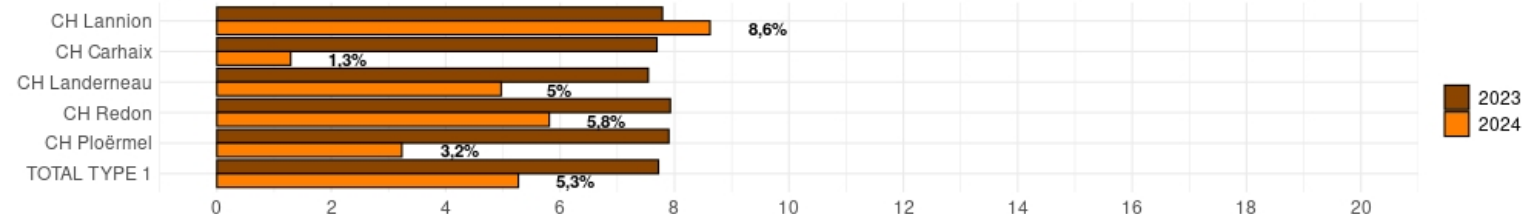


Source : PMSI-MCO – ATI

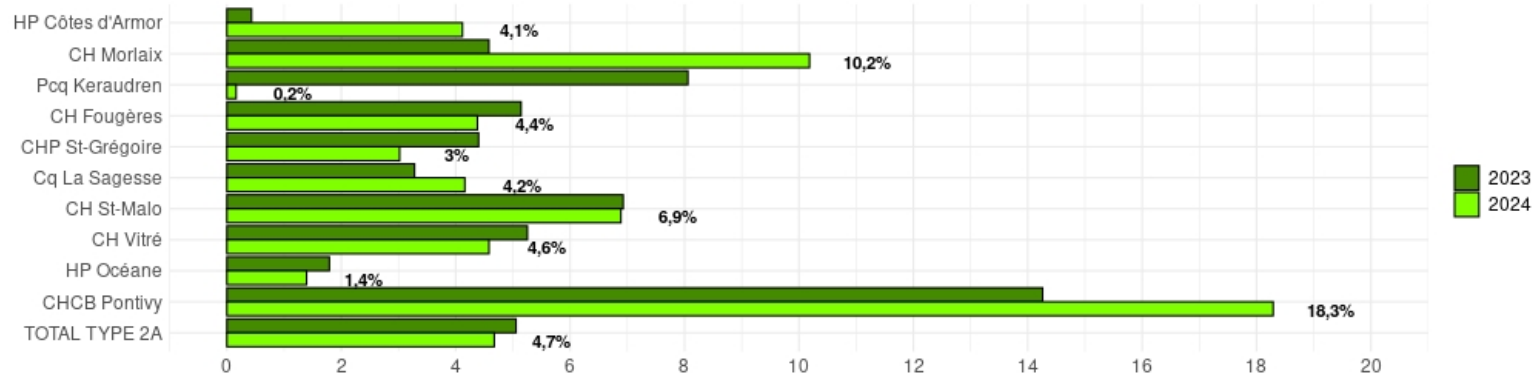
Épisiotomies sur voies basses – Evolution 2013-2023



Type 1



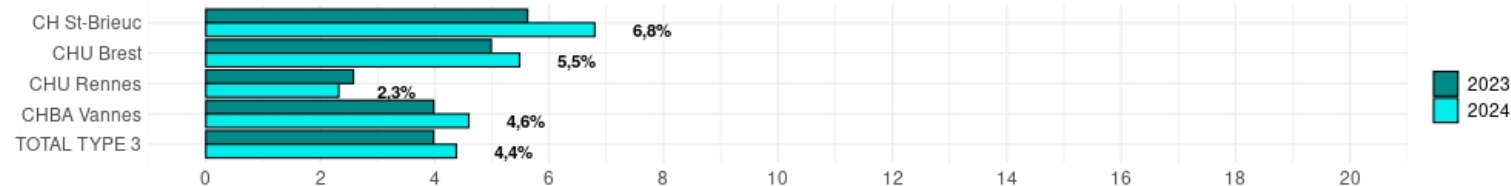
Type 2A



Type 2B



Type 3



Épisiotomies:

Séjours d'accouchements par voie basse avec présence du code acte JMPA006

Source : PMSI-MCO – ATIH

Déchirures périnéales – 2023-2024 - Bretagne

DP ou DAS = 'O703' (DOP degré 4)

DP ou DAS = 'O702' (DOP degré 3)

Caractéristique	2023 N = 23 278 ¹	2024 N = 22 629 ¹	Total N = 45 907 ¹
LOSA grade 4	35 (0,2%)	35 (0,2%)	70 (0,2%)
LOSA grade 3	324 (1,4%)	334 (1,5%)	658 (1,4%)
LOSA grades 3 et 4	359 (1,5%)	369 (1,6%)	728 (1,6%)
¹ n (%)			

Source : PMSI-MCO – ATIH

Enquête nationale périnatale 2021

Déchirures périnéales:

- 1^{er} et 2^{ème} degrés: 58,8% des VB
(IC95%=[57,8 - 59,8])
- 3^{ème} et 4^{ème} degrés: 1,1% des VB
(IC95%=[0,9 - 1,3])

Cinelli H, Lelong N, Le Ray C et ENP2021 Study group. Rapport de l'Enquête Na 2021 en France métropolitaine : Les naissances, le suivi à 2 mois et les établissements évolution depuis 2016. Inserm, Octobre 2022. Disponible sur le site <https://enp.inserm.fr/>

