



UTILISATION DU PMSI RESEAUX DE PERINATALITE FRANCILIENS Système d'Information PERINAt-ARS-IDF

FFRSP 24 Juin 2011

Catherine Crenn Hebert, Claudie Menguy,
Elodie Lebreton



Sommaire

- Introduction et objectifs (dia 3)
- Cartes des réseaux IDF (dia 4)

- Organisation (dia 6)
 - Circulation des informations (dia 7)
 - Contrôle de qualité (dia 9)
- **Indicateurs (dia 10)**
- En pratique (dia 11)

- **Retours d'information (dia 12)**

- **Perspectives 2011-2012-.. (dia 31)**

Introduction et objectifs

- Système d'information en périnatalité créée en 2005 par l'ARH-IF (*Gilles Echardour*): base **PMSI** et analyses au niveau de **réseaux** périnataux.

Objectifs :

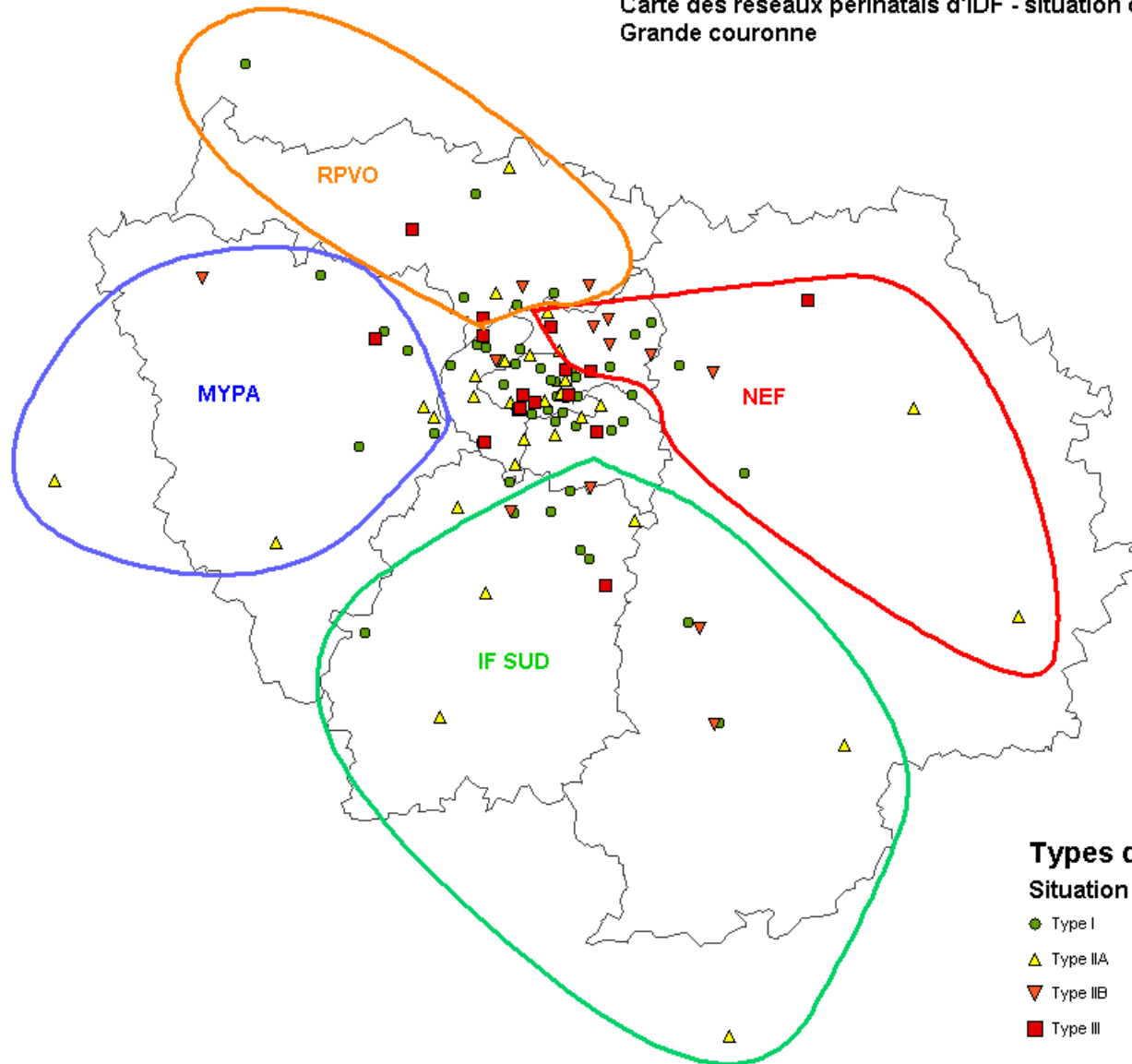
- Constituer une **base de données régionale en périnatalité**
- Constituer un outil d'analyse, qui permette aux différents **partenaires**, ARS et professionnels de santé, de disposer rapidement après leur production, de données quantitatives et qualitatives en périnatalité.

Moyens:

- 1 statisticienne TP, 2 PH (2j +1j)
- Locaux et informatique (ordinateurs, logiciels SAS, cartographie..) mutualisés au sein APHP avec équipe registres Cardio-ARSIF.

Réseaux - grande couronne IDF

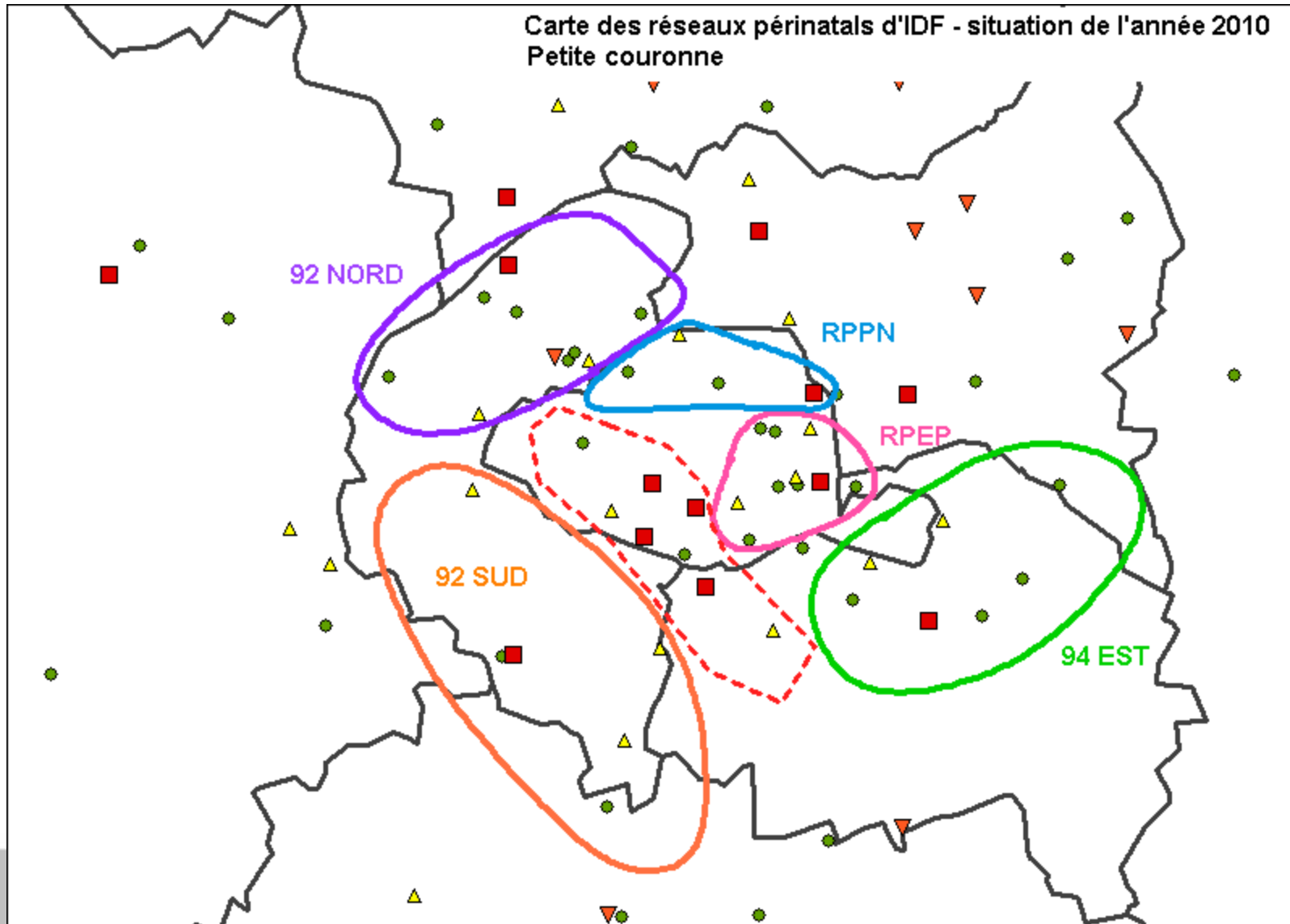
Carte des réseaux périnataux d'IDF - situation de l'année 2010
Grande couronne



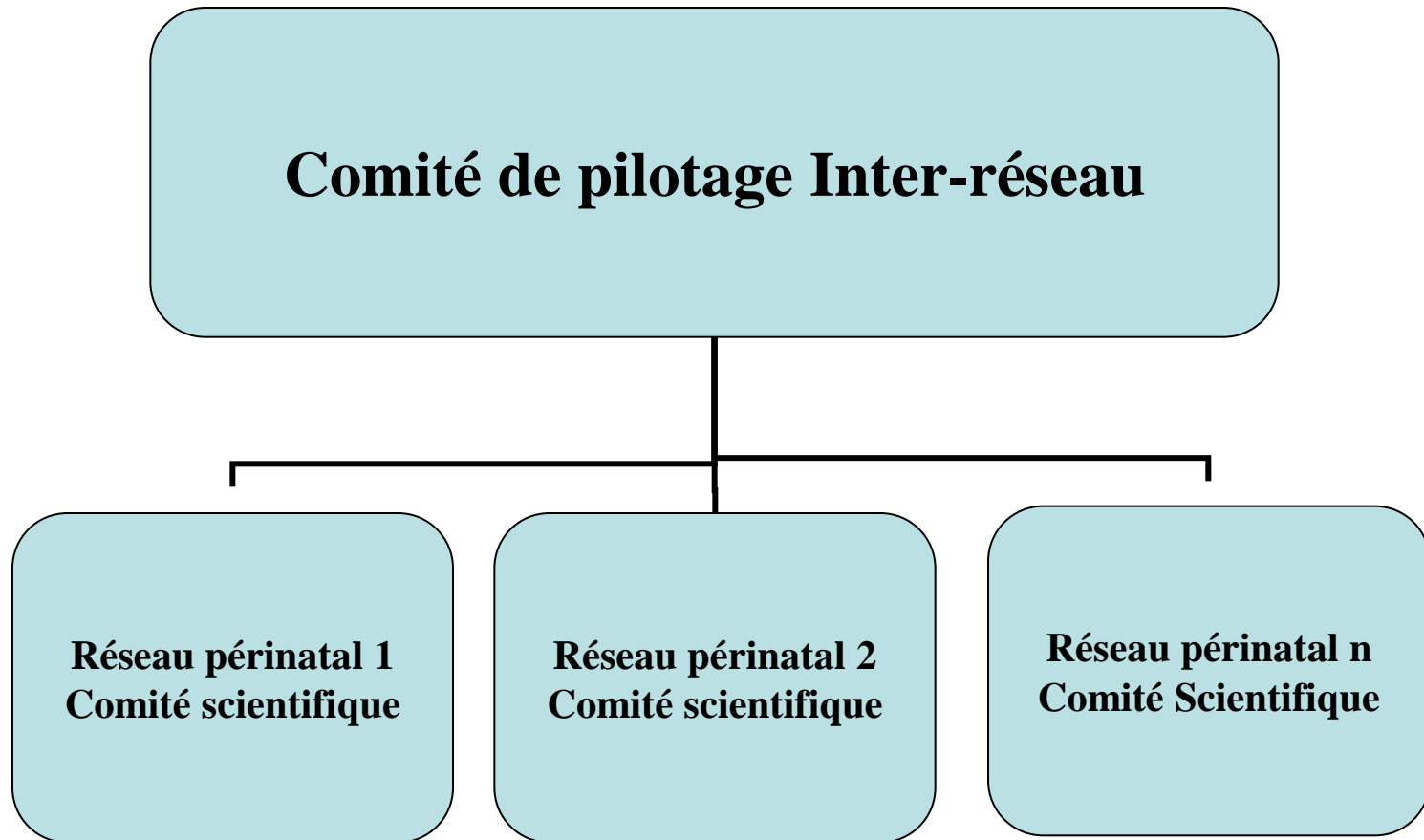
Types des maternités
Situation en 2010

- Type I
- ▲ Type II A
- ▼ Type II B
- Type III

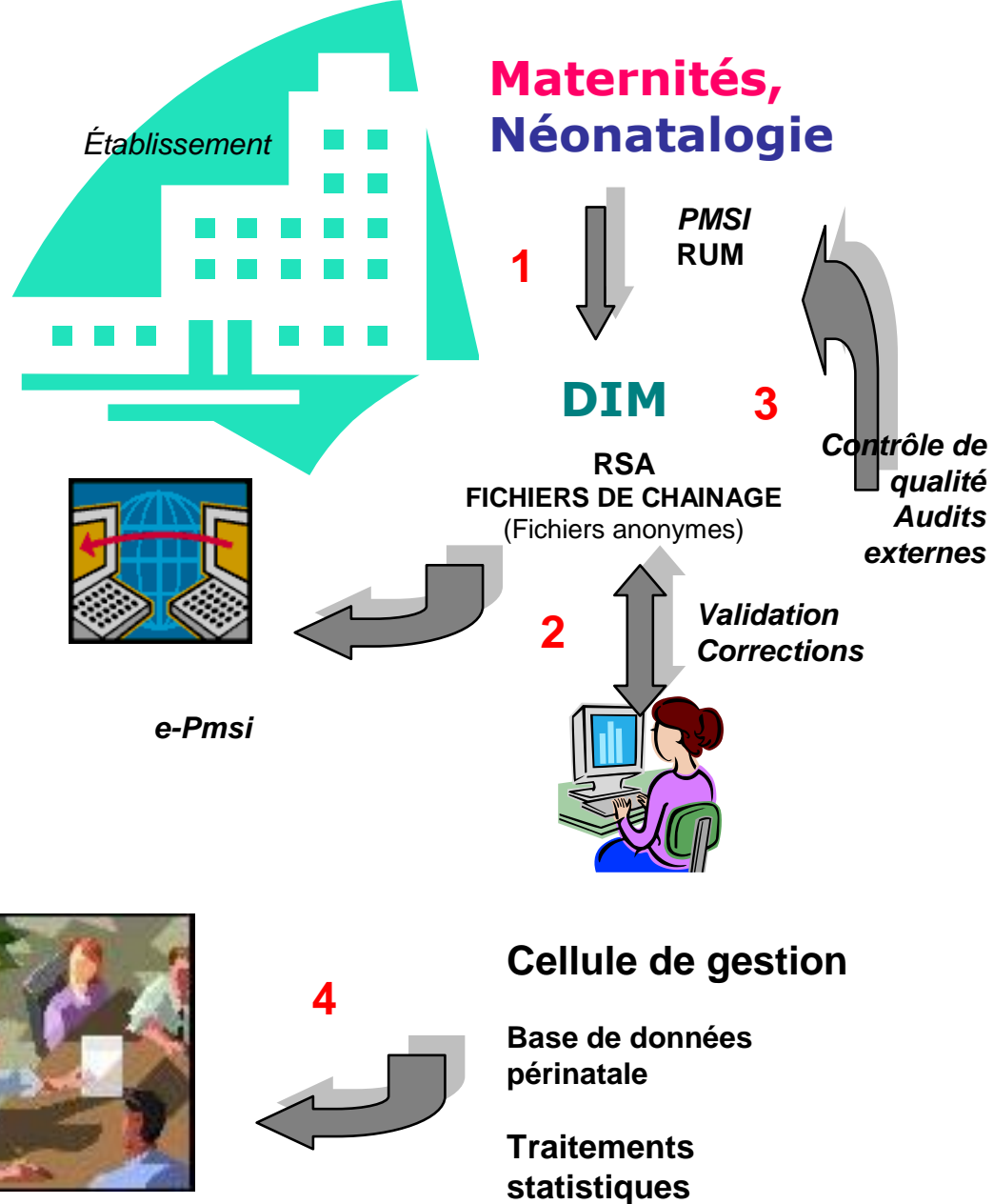
Réseaux – petite couronne IDF



ORGANISATION



Le système d'information PERINAT-ARS-IDF



Analyse par le comité scientifique du réseau périnatal



Indicateurs retenus

cf. article MAMELLE N, DAVID S, LOMBRIL P, ROZE JC, et les membres du groupe de travail CNGOF, FNP, SFMP, AUDIPOG.

Indicateurs et Outils d'Evaluation des Réseaux de Soins Périnataux.
J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris) 2001 ; 30:641-656.

- ***Qui accouche où ?***
- ***Qui naît où ?***
- ***Devenir des mères ?***
- ***Devenir des NN ?***

*Voir aide au codage (grille indicateurs)
sur le site perinat-ars-idf.org*

En pratique pour chaque établissement et réseau volontaires pour 2011, il est demandé:

- **Président du réseau:** Signer la charte réseau, constituer un conseil scientifique pour l'analyse des données des établissements
- **Directeur d'établissement:** Signer la charte établissement avec les correspondants « obstétrique », « pédiatrie néonatale » et « information médicale »
- **Le DIM:**
 - envoyer le fichier des RSA 2010 (même format que celui envoyé à la tutelle) à elodie.lebreton@sap.aphp.fr
- **Le médecin DIM avec les services d'obstétrique et le cas échéant de néonatalogie:**
 - vérifier les données de la première analyse envoyée par E. Lebreton (corriger /valider)
 - mettre en place l'outil interne d'aide à l'exhaustivité (nb naissances , mort-nés, transferts)

L'équipe Perinat-ARS-IDF propose:

- Une présentation des indicateurs retenus concernant votre réseau sur l'année 2010 avant la fin d'année 2011, sur le site et/ou lors d'une réunion de votre réseau.
- Une fiche récapitulative des principales données par établissement, qui sera envoyée à chaque établissement pour validation.
- Une aide au codage PMSI (grille indicateurs, contrôle qualité sur dossiers).



Accueil



Liens



Contacts

Pour être tenu informé de l'actualité de Périnat-ARS-IDF :
[inscrivez-vous à la newsletter !](#)

Vous êtes dans : Accueil

Présentation de(s):

PERINAT-ARS-IDF
Participants

Bibliothèque :

Protocole et chartes
Aide au codage
Aide à l'audit interne
Cartographie réseaux
Annuaire écho T21
Répertoire CP III

Résultats :

Réseaux
Île-de-France
Communications

Diaporamas périnatalité:

Journée des réseaux 2007
Journée des réseaux 2008
Journée des réseaux 2009
Autres réunions IDF

Coordination : réseaux IDF

Un système d'information en périnatalité dans la région Ile-de-France

Un projet de l'ARS Ile-de-France développé en partenariat avec les professionnels de la périnatalité et du PMSI à partir des données de 2006.

En 2006, 23% des naissances vivantes en France étaient enregistrées dans les établissements d'Ile-de-France (183 794 nouveau-nés nés en IDF). 182 758 nouveau-nés sont domiciliés en IDF (source *INSEE*).

En 2009, 181 565 nouveau-nés vivants sont domiciliés en Ile-de-France.

C. Crenn-Hebert, C. Menguy, E. Lebreton

News

[Nouveautés PMSI 2011 en périnatalité](#)

Rapport [PMSI 2009 des maternités d'IDF](#) disponible

Application [Flux périnatalité 2009](#) disponible

Informations [HERA et EPIPAGE 2](#)

Colloque 77 : [Épidémiologie, facteurs de risque et causes de la prématurité](#)

Notre [grille d'indicateurs](#) a été mise à jour

[Cartes IDF d'indicateurs périnataux](#)

[Le répertoire des CPIII et des réseaux](#) est disponible

[Présentations de la 6ème JDR](#) disponibles

18/03/2008 : Ouverture du site



Retour « Etablissement »

Fiche établissement

92010047

HOPITAL LOUIS MOURIER

Année 2010

Séjours avec accouchement (Z37*)

Résultats de l'accouchement :

Uniques : 2539 (96.9%)
Gémellaires : 76 (2.9%)
Triplés ou autres : 5 (0.2%)
Avec enfant(s) mort-né(s) : 43 (1.6%)
Estimation d'enfants mort-nés : 45
Dont IMG après 22 SA : 9 (0.3%)
MFIU : 13 (0.5%)

Terme à l'acc. :

vide : 1 (0%)
<28 SA : 43 (1.6%)
28-32 SA : 88 (3.4%)
33-36 SA : 189 (7.2%)
>37 SA : 2299 (87.7%)

Modes d'accouchement :

Césariennes : 592 (22.6%)
Voies basses : 2026 (77.3%)
Dont VB spontanées : 1612 (79.6%)
Dont épisiotomies / VBS : 118
Dont extractions instrumentales : 414 (20.4%)
Dont anesthésies péridurales / VB : 1770 (87.4%)

Séjours des nouveau-nés de la maternité

avec naissance vivante (Z38*)

Terme :

vide : 3 (0.1%)
<28 SA : 30 (1.1%)
28-32 SA : 100 (3.8%)
33-36 SA : 211 (8%)
>37 SA : 2294 (87.7%)

Poids de naissance :

<1000g : 33 (1.3%)
1000-1499g : 66 (2.5%)
1500-1999g : 82 (3.1%)
2000-2499g : 153 (5.8%)
≥ 2500g : 2304 (87.3%)

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : 50 (1.9%)
Néonatalogie (UM 05) : 135 (5.1%)
Réa néonatale (UM 06) : 179 (6.8%)

Recrutement :

Accouchements : 2620
DMS : 5.1

< 20 ans : 52 (2%)
≥ 35 ans : 604 (23.1%)

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : 51 (1.9%)
Eclampsies : 4 (0.2%)
Hémorragies de la délivrance : 149 (5.7%)
Chirurgies d'hémostase : 4 (0.2%)
Embolisations : .
Transfusions : 16 (0.6%)
Infections puerpérales : 7 (0.3%)

Pathologies ante-natales :

Diabète préexistants : 19 (0.7%)
Diabète gestationnels : 195 (7.4%)
Ruptures prématurées des membranes : 123 (4.7%)

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : .
Mutations en réa : 4 (0.2%)
Acc suite à un TIU reçu : 14 (0.5%)
Sorties par transfert suite à l'acc : 14 (0.5%)
Dont DS de 0 jour : .

Séjours sans accouchement

Séjours d'ante-partus exclusif (Z35*)

Ante-partus : 892
DMS : 2.8

Description :

Séjours de + de 0 jour : 594 (66.6%)
MAP : 238 (26.7%)
Diabète préexistants : 14 (1.6%)
Diabète gestationnels : 125 (14%)
RCIU : 22 (2.5%)
TIU envoyés : 48 (5.4%)

Séjours d'interruption de grossesse

IMG avant 22 SA : 8

IVG : 1303

Rappel IMG après 22 SA : 9

Séjours en unités autorisées de néonatalogie

Population étudiée : les Naés entrés avant 29J

NN en néonatalogie : 487
DMS : 17.1

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : 67 (13.8%)
Néonatalogie (UM 05) : 163 (33.5%)
Réa néonatale (UM 06) : 257 (52.8%)

Poids :

<1000g : 30 (6.2%)
1000-1499g : 79 (16.2%)
1500-1999g : 100 (20.5%)
2000-2499g : 67 (13.8%)
≥ 2500g : 211 (43.3%)

Terme à la naissance :

vide : 68 (14%)
<28 SA : 25 (5.1%)
28-32 SA : 111 (22.8%)
33-36 SA : 127 (26.1%)
> 37 SA : 156 (32%)

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes : 107 (22%)
Macrosomes : 24 (4.9%)
Malfo. sévères dépistables : 18 (3.7%)
Détrresses respiratoires : 297 (61%)
Patho neuro. lourdes : 41 (8.4%)
Transfusions : 38 (7.8%)
Décès post-nataux : 14 (2.9%)

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : 82
2-7 jours : 13
7-28 jours : 28

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : 14 (0.5%)
Transferts après passage en néonatalogie : 161 (6.1%)

Séjours de la mère

Séjours du NN



Retours « Réseau »

Fiche « péristat » réseau – les mères

Mères 2009 92 Nord enregistrées	CP Type I			CP Type IIA			CP Type IIB			CP Type III			Total		
	nb	% col	% ligne	nb	% col	% ligne	nb	% col	% ligne	nb	% col	% ligne	nb	% col	% ligne
Nb Acct	6 263		41%	4 399		29%	1 986		13%	2 471		16%	15 119		100%
nb gr Uniques	6 224	99,4%	42%	4 325	98,3%	29%	1 923	96,8%	13%	2 387	96,6%	16%	14 859	98,3%	100%
nb gr Gemell	39	0,6%	15%	74	1,7%	29%	63	3,2%	25%	79	3,2%	31%	255	1,7%	100%
nb gr Triples	0	0,0%	0%	0	0,0%	0%	0	0,0%	0%	7	0,3%	100%	7	0,0%	100%
nb gr Multiples	39	0,6%	15%	74	1,7%	28%	63	3,2%	24%	86	3,5%	33%	262	1,7%	100%
nb gr + ut cic	756	12,1%	51%	322	7,3%	22%	130	6,5%	9%	285	11,5%	19%	1 493	9,9%	100%
nb gr + siège	197	3,1%	35%	163	3,7%	29%	90	4,5%	16%	108	4,4%	19%	558	3,7%	100%
nb gr bas R	3 068	49,0%	39%	2 298	52,2%	29%	1 183	59,6%	15%	1 250	50,6%	16%	7 799	51,6%	100%
CS prog	633	10,1%	45%	353	8,0%	25%	255	12,8%	18%	151	6,1%	11%	1 392	9,2%	100%
CS pdt W	668	10,7%	41%	612	13,9%	37%	149	7,5%	9%	212	8,6%	13%	1 641	10,9%	100%
CS urg	701	11,2%	36%	623	14,2%	32%	253	12,7%	13%	397	16,1%	20%	1 974	13,1%	100%
Tot CS	1 426	22,8%	42%	960	21,8%	29%	447	22,5%	13%	535	21,7%	16%	3 368	22,3%	100%
VBI	903	14,4%	41%	629	14,3%	29%	272	13,7%	12%	395	16,0%	18%	2 199	14,5%	100%
VBS	3 926	62,7%	41%	2 808	63,8%	29%	1 263	63,6%	13%	1 540	62,3%	16%	9 537	63,1%	100%
Tot VB	4 829	77,1%	41%	3 437	78,1%	29%	1 535	77,3%	13%	1 935	78,3%	16%	11 736	77,6%	100%
% CS Gemell	61,5%	-	-	52,7%	-	-	61,9%	-	-	45,6%	-	-	54,1%	-	-
% CS ut cic	74,2%	-	-	84,2%	-	-	86,2%	-	-	66,3%	-	-	75,9%	-	-
% CS siège	77,2%	-	-	76,1%	-	-	73,3%	-	-	51,9%	-	-	71,3%	-	-
% CS bas R	10,8%	-	-	13,4%	-	-	12,7%	-	-	10,5%	-	-	11,8%	-	-
déchir perinée 3-4	7	0,1%	12%	31	0,7%	52%	3	0,2%	5%	19	0,8%	32%	60	0,4%	100%
épisiot/VBS	586	-	26%	709	-	31%	845	-	37%	122	-	5%	2 262	-	100%
tx epis/VBS	14,9%	-	-	25,2%	-	-	66,9%	-	-	7,9%	-	-	23,7%	-	-
Diab gest	385	6,1%	63%	107	2,4%	18%	21	1,1%	3%	94	3,8%	15%	607	4,0%	100%
PréEcl	131	2,1%	38%	63	1,4%	18%	31	1,6%	9%	117	4,7%	34%	342	2,3%	100%
Eclampsie	5	0,1%	38%	0	0,0%	0%	2	0,1%	15%	6	0,2%	46%	13	0,1%	100%
Hellp sd	1	0,0%	20%	0	0,0%	0%	0	0,0%	0%	4	0,2%	80%	5	0,0%	100%
HRP	13	0,2%	42%	6	0,1%	19%	1	0,1%	3%	11	0,4%	35%	31	0,2%	100%
HPP	279	4,5%	47%	109	2,5%	18%	59	3,0%	10%	152	6,2%	25%	599	4,0%	100%
nb décès maternité	1			2			0			0			3		
nb décès maternel	2			3			0			0			5		
dépression pp	36	0,6%	65%	17	0,4%	31%	0	0,0%	0%	2	0,1%	4%	55	0,4%	100%
nb fumeuses	49	0,8%	83%	6	0,1%	10%	0	0,0%	0%	4	0,2%	7%	59	0,4%	100%
nb F allait	1 802	28,8%	98%	40	0,9%	2%	0	0,0%	0%	2	0,1%	0%	1 844	12,2%	100%

Fiche « péristat » réseau – les nouveau-nés

NN 2009 92 Nord enregistrées	CP Type I			CP Type IIA			CP Type IIB			CP Type III			Total		
	nb	% col	% ligne	nb	% col	% ligne	nb	% col	% ligne	nb	% col	% ligne	nb	% col	% lign
nb NN viv	6 268		41%	4 341		29%	2 035		13%	2 505		17%	15 149		100%
nb mort-nés	32	0,5%	31%	19	0,4%	18%	11	0,5%	11%	41	1,6%	40%	103	0,7%	100%
dont nb MFIU	12	0,2%	32%	6	0,1%	16%	3	0,1%	8%	16	0,6%	43%	37	0,2%	100%
dont nb IMG >22	2	0,0%	15%	3	0,1%	23%	0	0,0%	0%	8	0,3%	62%	13	0,1%	100%
tot NN	6 300	-	41%	4 360	-	29%	2 046	-	13%	2 546	-	17%	15 252	-	100%
tx mortinatalité	0,48%	-	-	0,37%	-	-	0,54%	-	-	1,30%	-	-	0,59%	-	-
tx mortinat+IMG	0,51%	-	-	0,44%	-	-	0,54%	-	-	1,61%	-	-	0,68%	-	-
nb NN mutés	0	0,0%	0%	394	9,1%	40%	200	9,8%	20%	385	15,4%	39%	979	6,5%	100%
nb NN dcd<8j	2			1			4			2			9		
nb NN dcd 8-29j	.			.			1			2			3		
PN <1000g	3	0,0%	7%	1	0,0%	2%	4	0,2%	9%	36	1,4%	82%	44	0,3%	100%
1000-1499g	5	0,1%	6%	1	0,0%	1%	11	0,5%	14%	62	2,5%	78%	79	0,5%	100%
1500-1999g	21	0,3%	14%	25	0,6%	17%	38	1,9%	25%	66	2,6%	44%	150	1,0%	100%
2000-2499g	210	3,4%	34%	144	3,3%	23%	113	5,6%	18%	154	6,1%	25%	621	4,1%	100%
2500-3999g	5509	87,9%	42%	3838	88,4%	29%	1730	85,0%	13%	2013	80,4%	15%	13 090	86,4%	100%
≥4000g	516	8,2%	45%	332	7,6%	29%	139	6,8%	12%	172	6,9%	15%	1 159	7,7%	100%
Malfo cardiaques	0			0			1			0			1		
Malfo chromosomiques	4			2			0			3			9		
Malfo digestives	1			0			0			0			1		
Malfo neuro	0			2			0			2			4		
Apgar 5<7	42	0,7%	12%	211	4,9%	63%	17	0,8%	5%	67	2,7%	20%	337	2,2%	100%
patho neuro lourdes	1	0,0%	2%	2	0,0%	4%	9	0,4%	17%	42	1,7%	78%	54	0,4%	100%
enceph isch hypox	0	0,0%	0%	0	0,0%	0%	8	0,4%	18%	36	1,4%	82%	44	0,3%	100%
détresse respiratoire	71	1,1%	13%	157	3,6%	29%	92	4,5%	17%	220	8,8%	41%	540	3,6%	100%
trauma obstétricaux	27	0,4%	18%	100	2,3%	66%	2	0,1%	1%	23	0,9%	15%	152	1,0%	100%

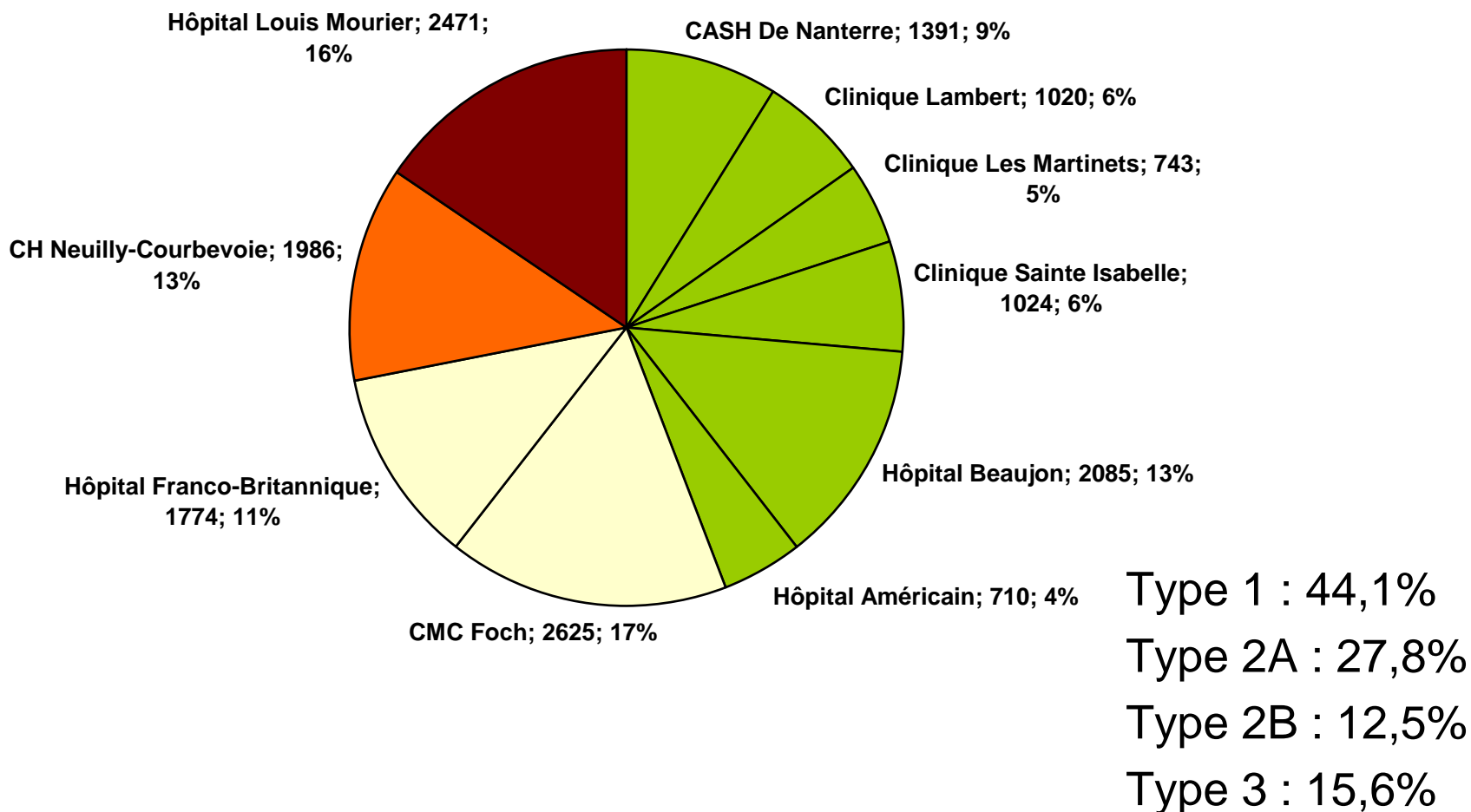


Quelques exemples de résultats à partir de Périnat-ARS-IDF

Résultats des réseaux IF SUD, RPVO, 92Nord et 92Sud
Données 2009

Le 26 mai 2011

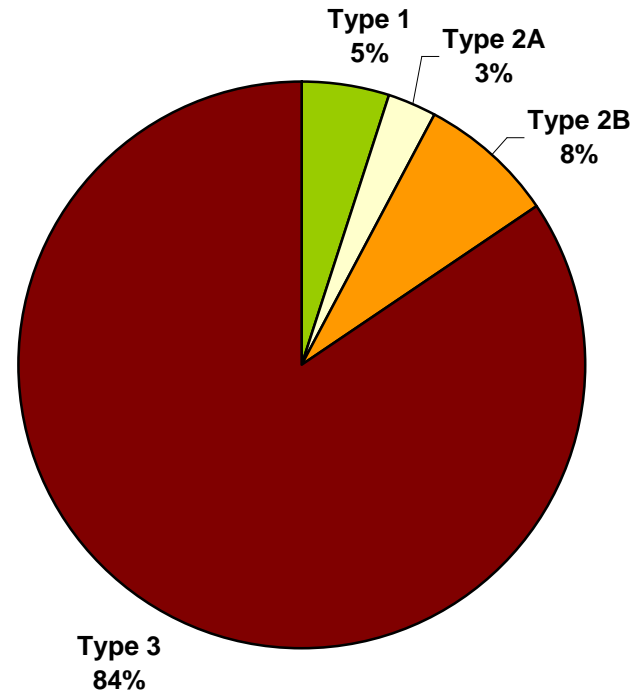
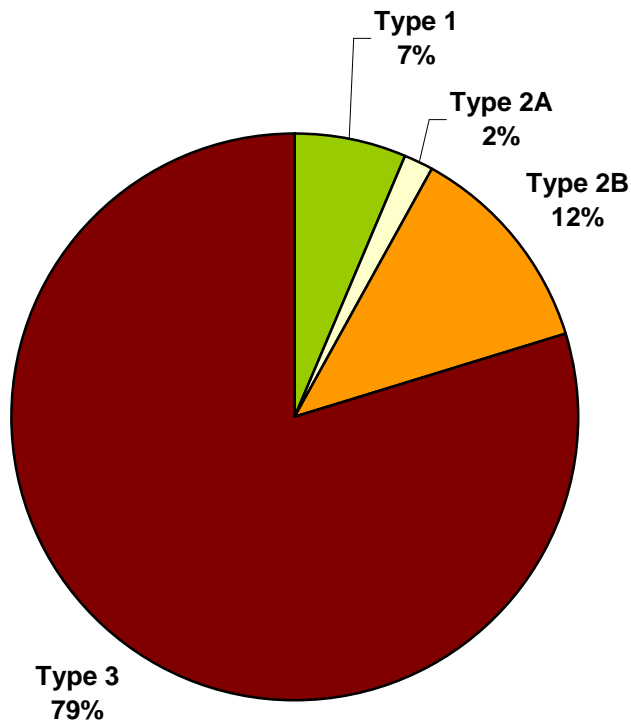
Répartition des accouchements au sein du réseau 92 Nord



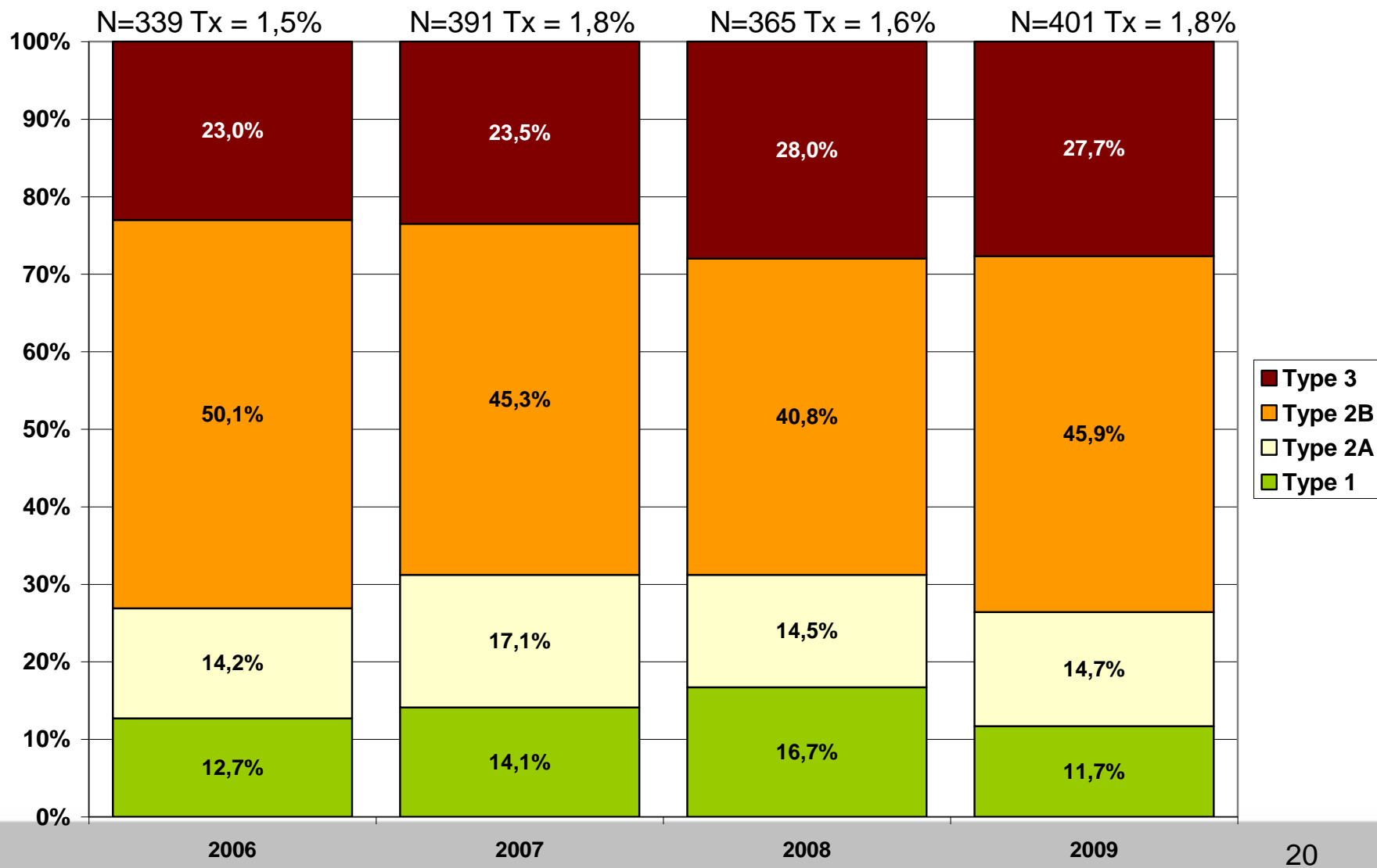
Où naissent les NN<1500g ? 92 Nord

Dans les maternités du réseau

Domiciliés dans le territoire du réseau



Où accouchent les gémellaires ? IFSUD





Evolution de l'âge des mères IFSUD

Statut	2007	2008	2009	IDF 2009
<20 ans	2,6%	2,5%	2,4%	1,7%
20-24 ans	15,8%	15,7%	16,0%	11,9%
25-29 ans	33,5%	33,2%	32,8%	29,8%
30-34 ans	29,9%	29,9%	30,0%	33,2%
35-39 ans	14,7%	15,3%	15,1%	18,7%
≥40 ans	3,5%	3,4%	3,7%	4,7%
	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

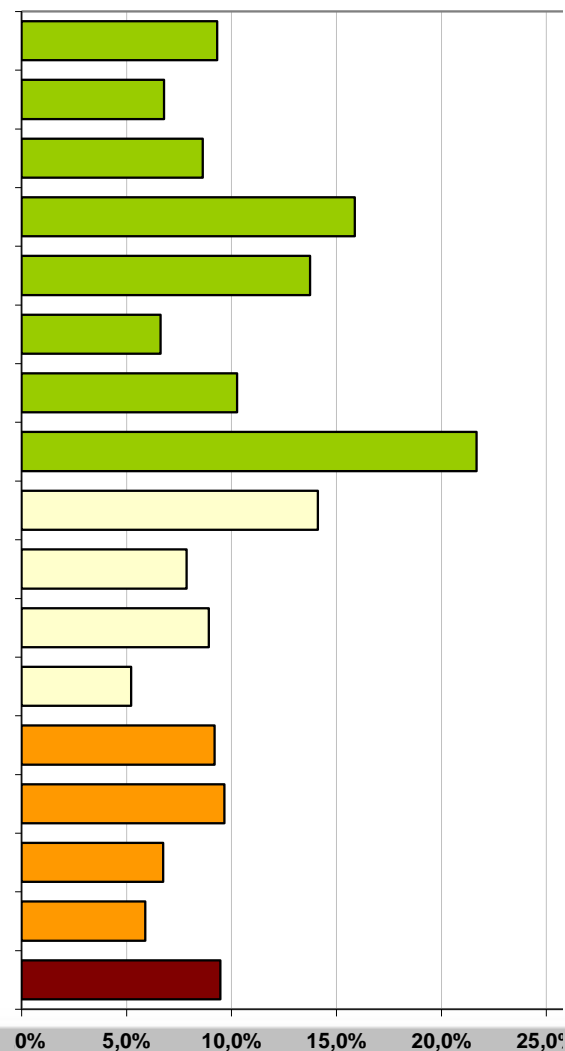
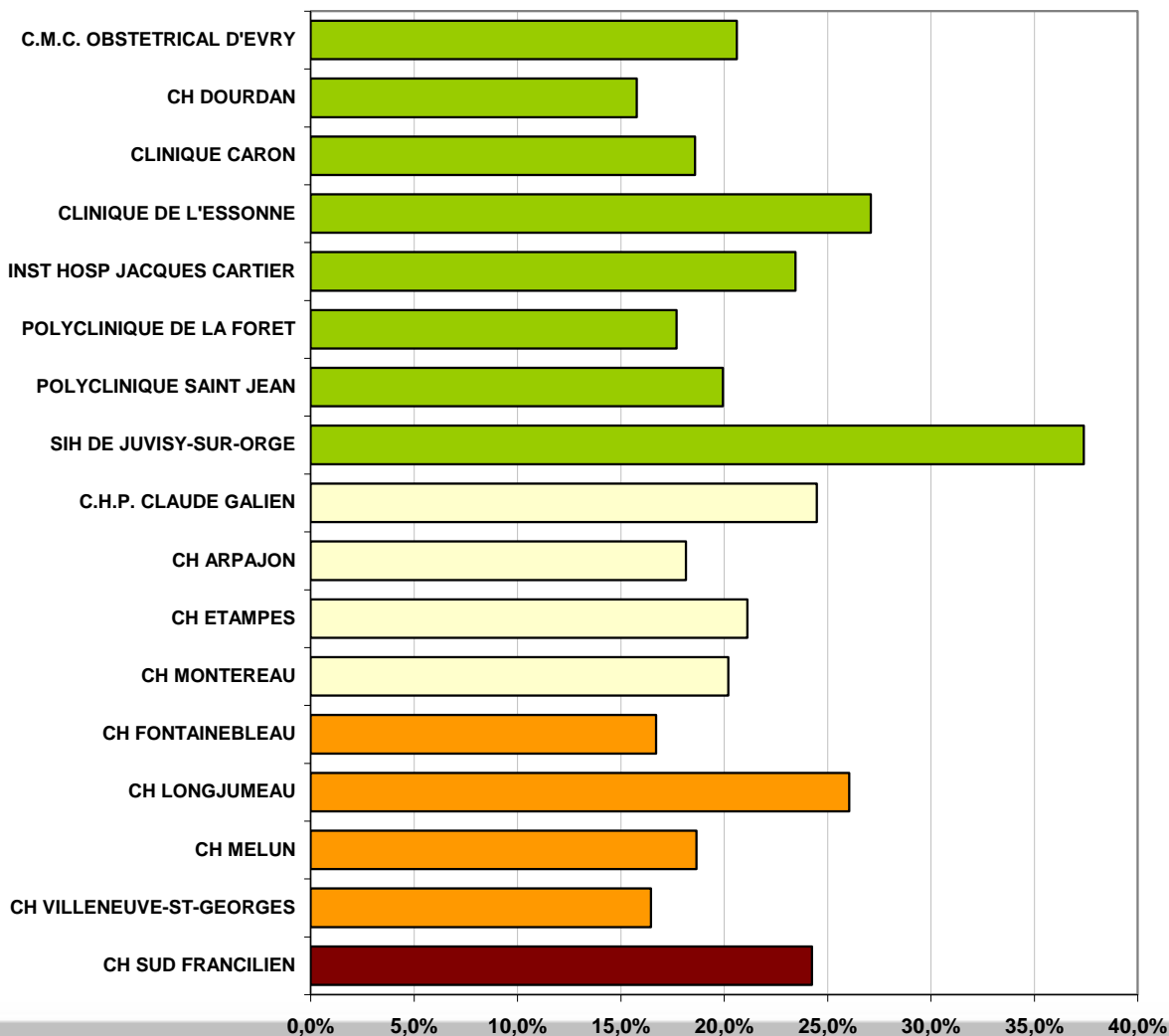
Taux de césarienne (2009) IFSUD

Taux de césarienne global

Taux de césarienne chez les bas risques

(21.1%)

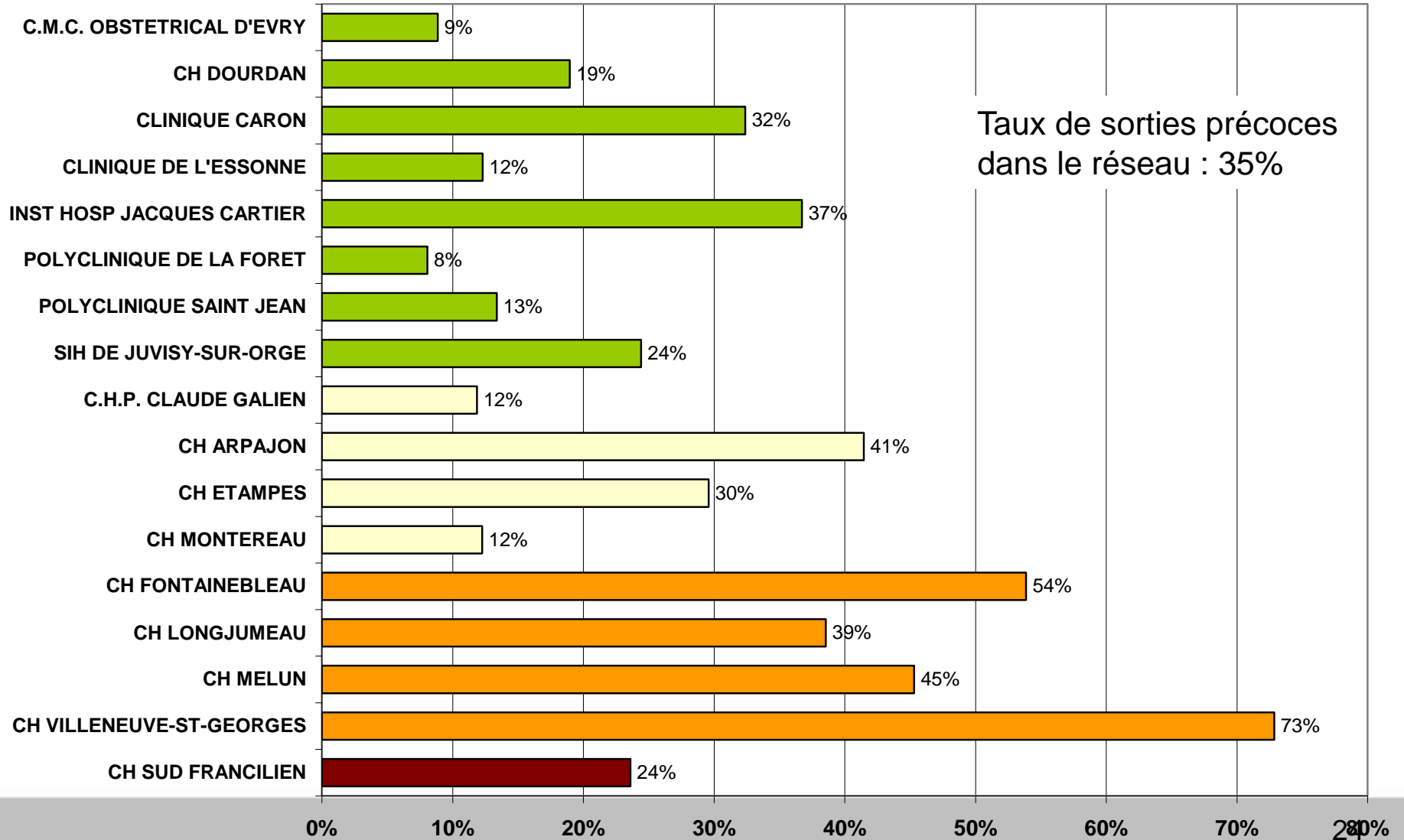
(9.4%)



Evolution des taux de césarienne par type de grossesse IFSUD

Type de grossesse	Taux de césarienne 2007	Taux de césarienne 2008	Taux de césarienne 2009	PMSI IDF 2009
Unique	21,2%	20,8%	20,4%	22,2%
Gémellaire	50,1%	54,3%	58,8%	54,5%
Triple ou plus	50,0%	100,0%	60,0%	64,1%
Total réseau	21,6%	21,3%	21,1%	22,7%

Sorties précoces (<4j) des nouveau-nés restés en maternité et sortis à domicile IFSUD

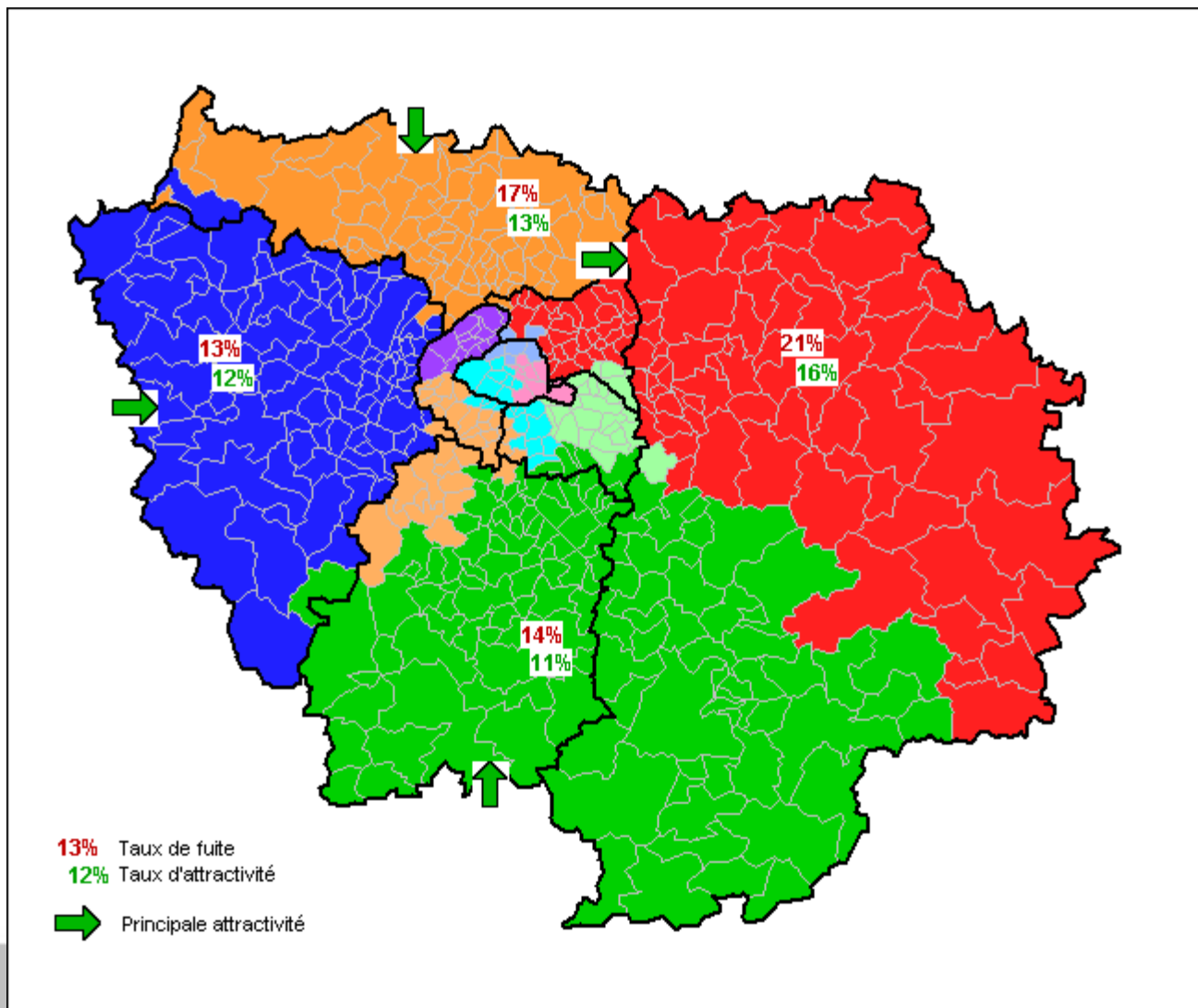




Quel est le Territoire d'action des réseaux périnataux?

Sur les données des accouchements en 2008 et 2009

Attractivité et fuite des réseaux (2009) pour les naissances vivantes (1)

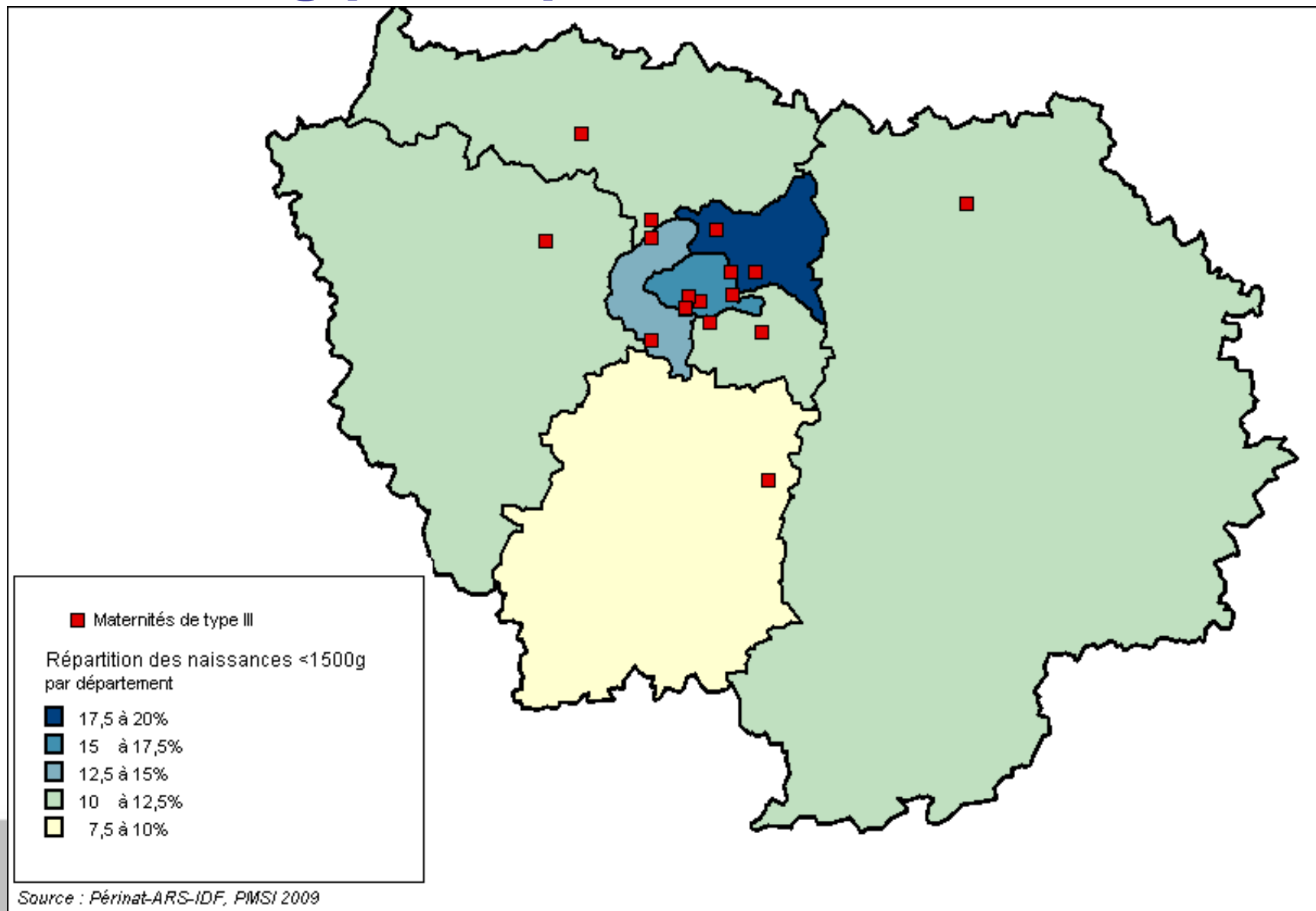




Retours Ile de France

Naissances domiciliées

Répartition des naissances vivantes <1500g par département de domicile



Situation Juin 2011

- **Réseaux participants: 9/10**
 - Réseaux RPVO,
 - PérinatIF-Sud,
 - Réseau de santé périnatale 92Nord
 - Réseaux périnataux de l'Est parisien (RPEP),
 - Paris-Nord (RPPN),
 - Val de Marne Est,
 - Périnat92Sud,
 - Naître dans l'Est Francilien (NEF)
 - Maternité en Yvelines

**Dossier complet: Chartes réseaux et établissements signées,
annuaire correspondants, recueil, retours d'information réseau**

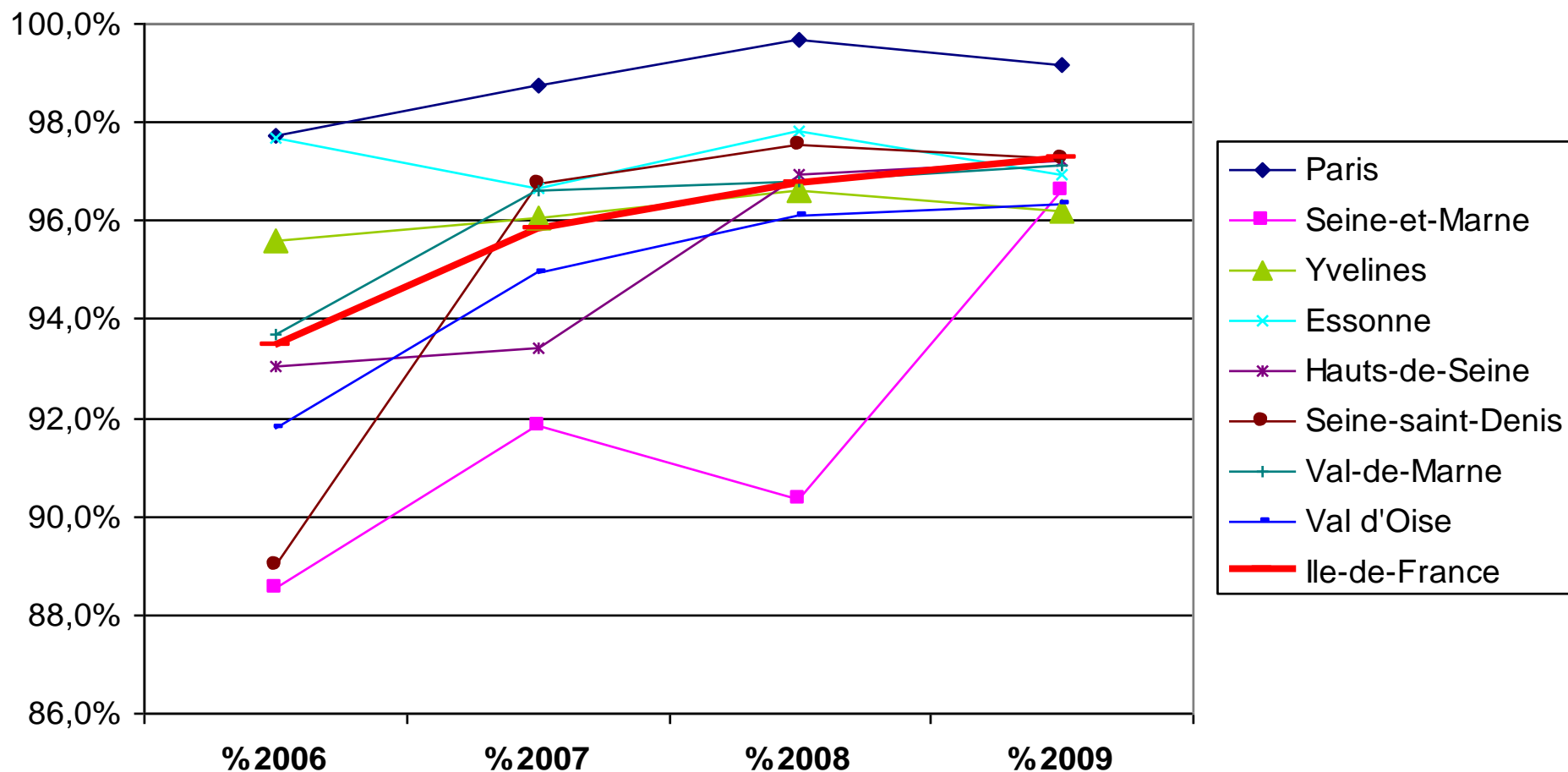
Perspectives

- **2011:**
 - Extension à l'ensemble des réseaux IDF
 - Exhaustivité des accouchements et des naissances
- **22 septembre 2011: 1ere Réunion du Comité de pilotage inter-réseaux**
- **2012 - ...**
 - > Proposer un thesaurus / aide codage et référentiel « qualité »
 - > Favoriser l'interprétation collective des données pour « dg partagé » sur territoire, en associant données CS8?
 - > Cahier des charges des réseaux périnataux pour renforcer la « légitimité » de l'évaluation en réseau?

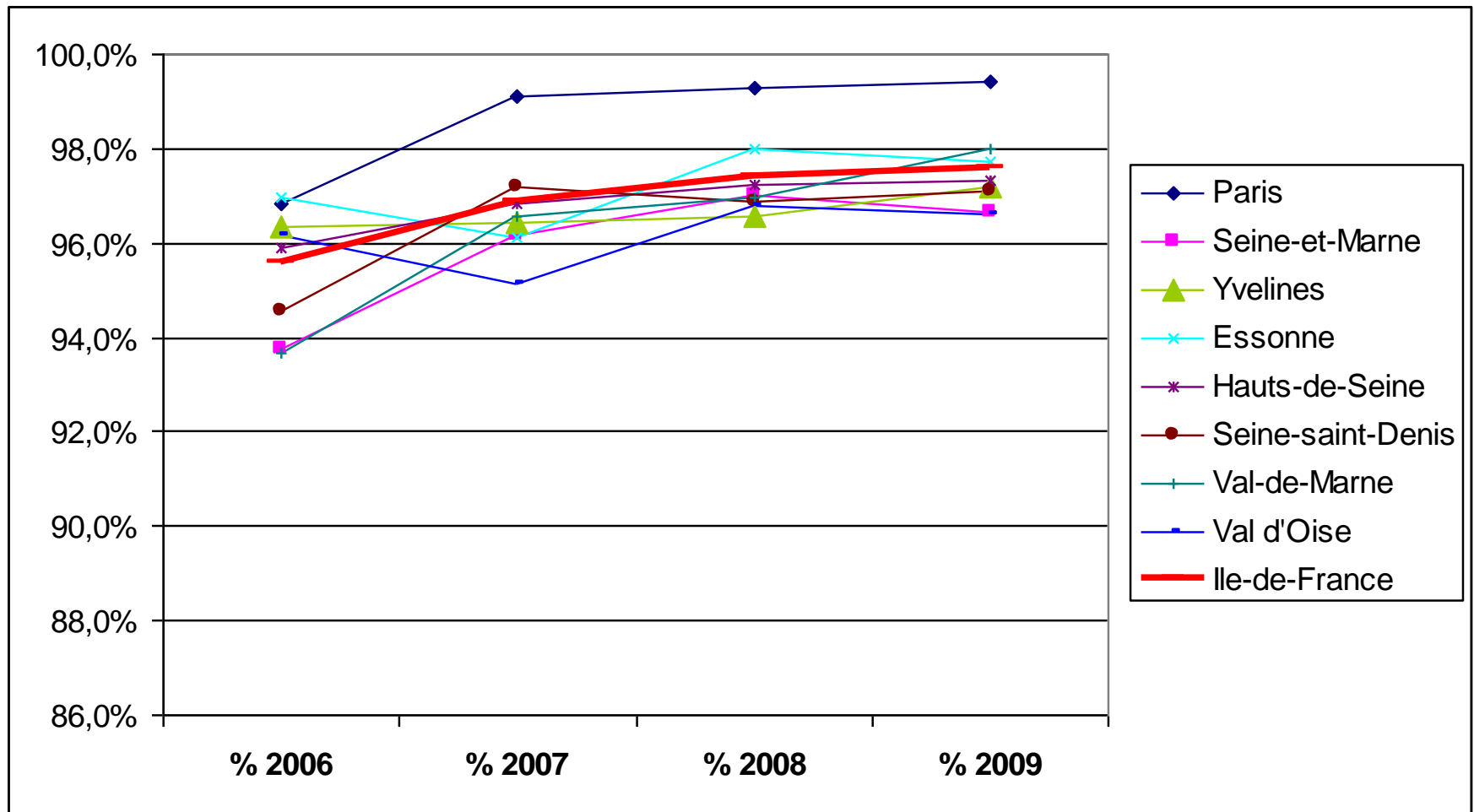


Merci de votre attention

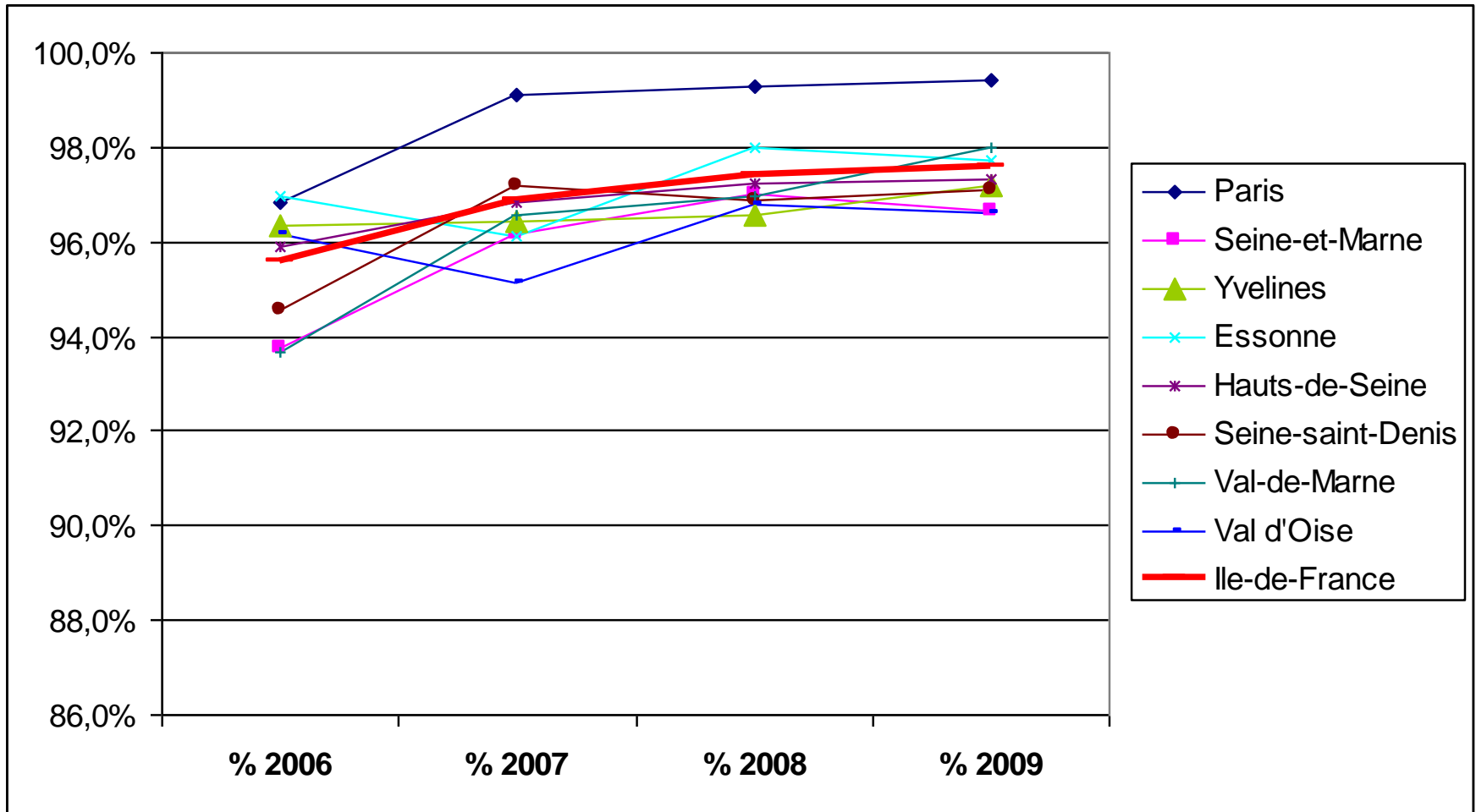
Exhaustivité des séjours de naissances vivantes par département de domicile



Exhaustivité des naissances vivantes domiciliées estimées par le résultat de l'accouchement



Exhaustivité des naissances vivantes estimées domiciliées par le résultat de l'accouchement



La base de données

- Mise en commun des RSA (Résumés de Sortie Anonymisés) de tous les établissements participants; *en attendant participation exhaustive, récupération de la base PMSI régionale.*
- En projet :
 - À court terme enrichir grâce à un chaînage mère-enfant
 - A moyen terme ajouter des données complémentaires
- Les données décrivent les caractéristiques
 - des femmes,
 - de leur grossesse,
 - de leur accouchement
 - de leur(s) nouveau-né(s) en maternité ou hospitalisés

Contrôle de qualité

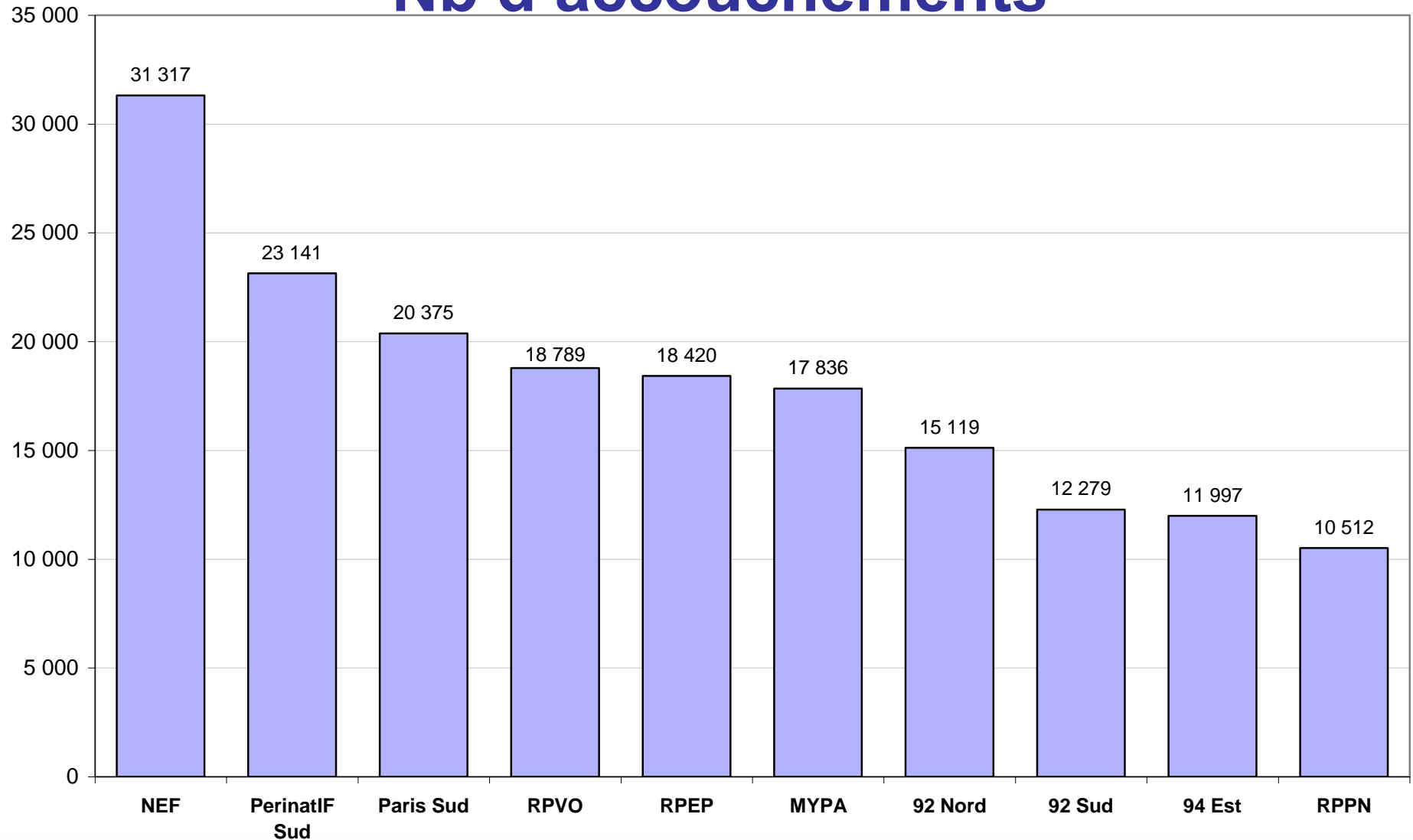
- **les audits internes** : pour l'exhaustivité. C'est une **vérification quantitative** entre l'activité des services de maternité et de néonatalogie et ce qui est enregistré dans le PMSI.
=> Vérification par l'établissement
- **les audits externes** : pour la qualité. C'est une **vérification qualitative** entre les informations du dossier du patient et celles de son résumé de séjour PMSI.
=> vérification par l'équipe de PERINAT-ARS-IDF sur un nombre limité de dossiers.
- *Outils d'aide à l'amélioration de la qualité*



Retours Comparatifs « Réseaux »

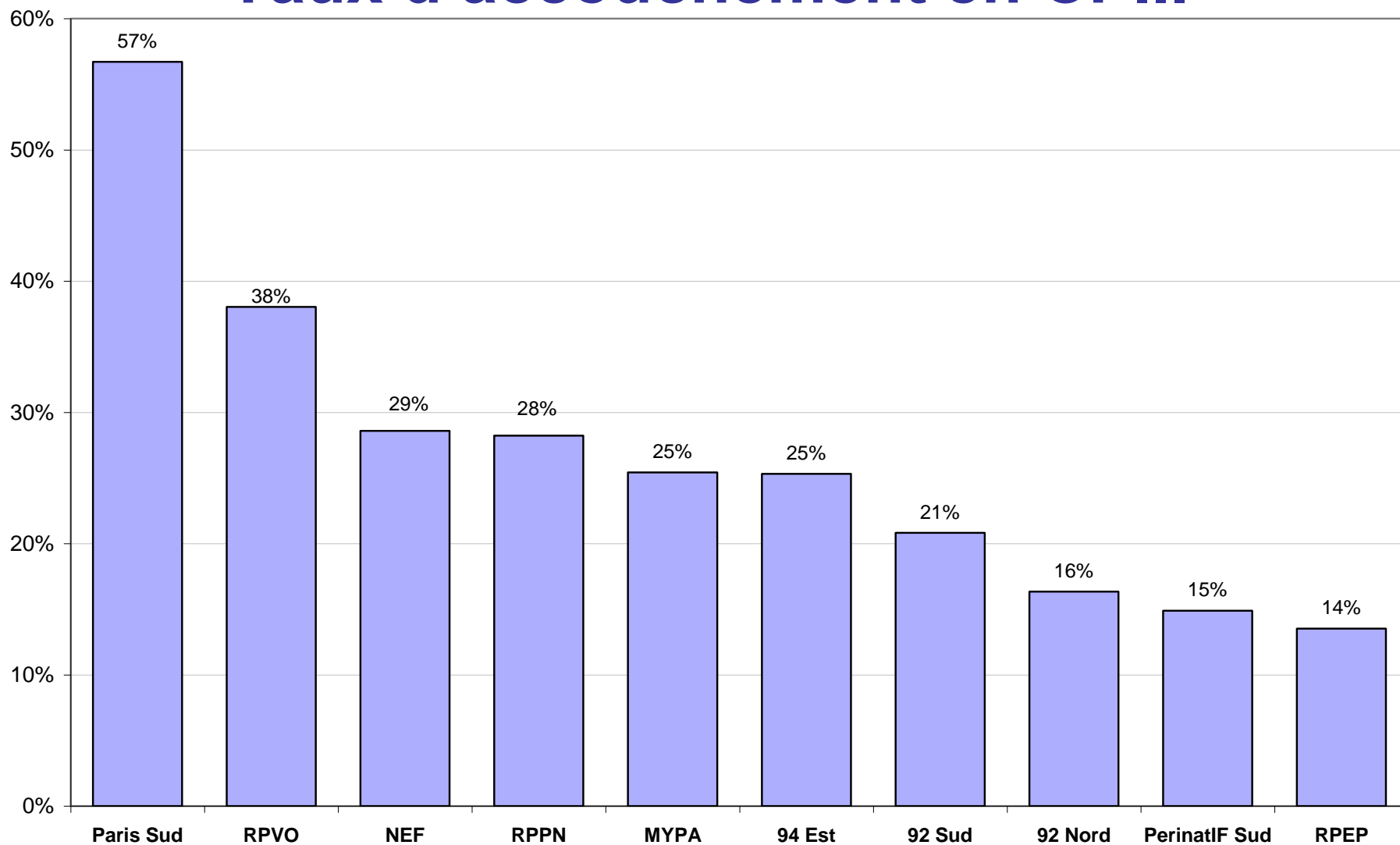
Données enregistrées

Nb d'accouchements



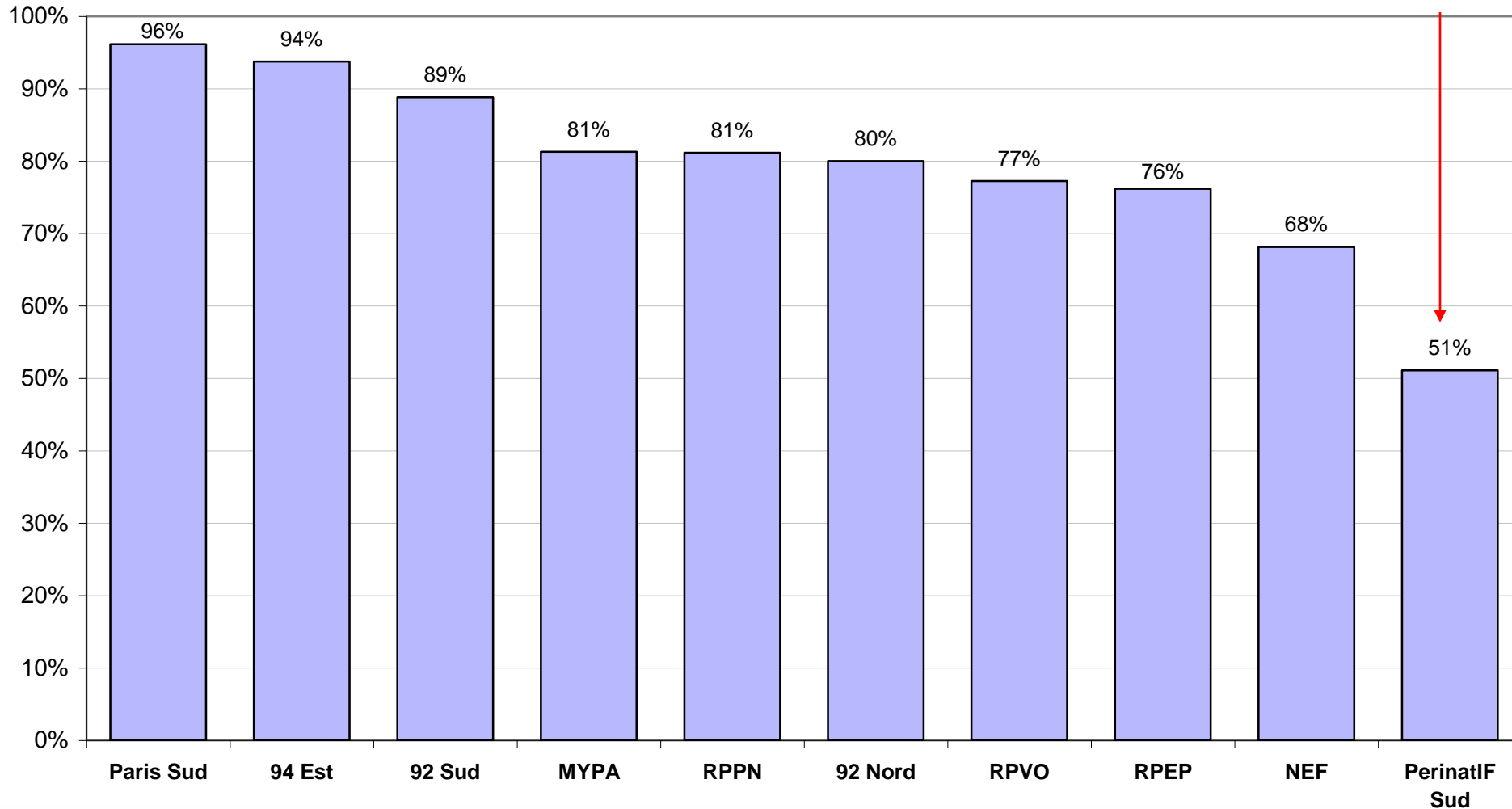
Paris Sud = regroupement ets réseaux Port Royal et futur Paris Sud

Taux d'accouchement en CPIII

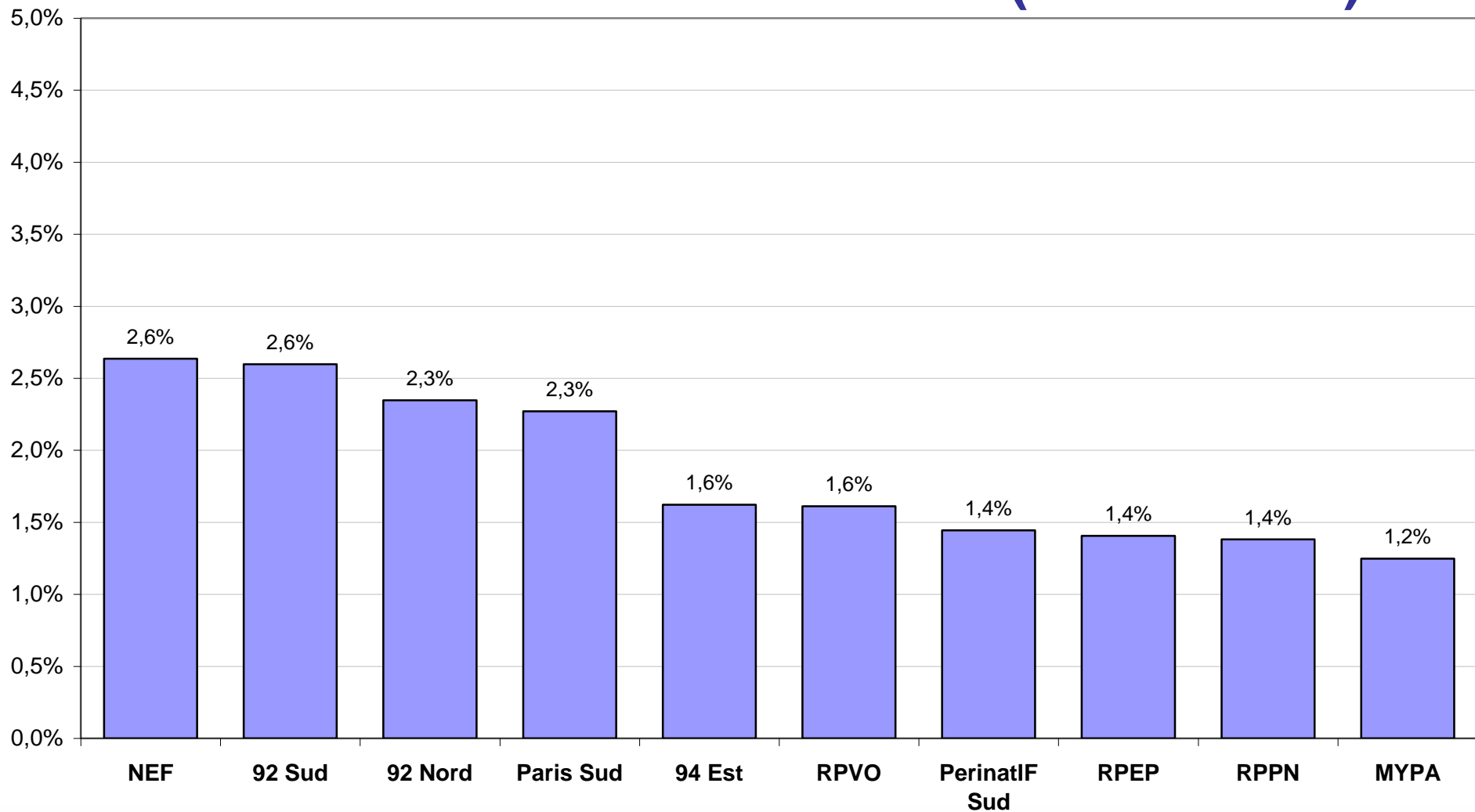


Taux de naissances de moins de 1500g en CPIII

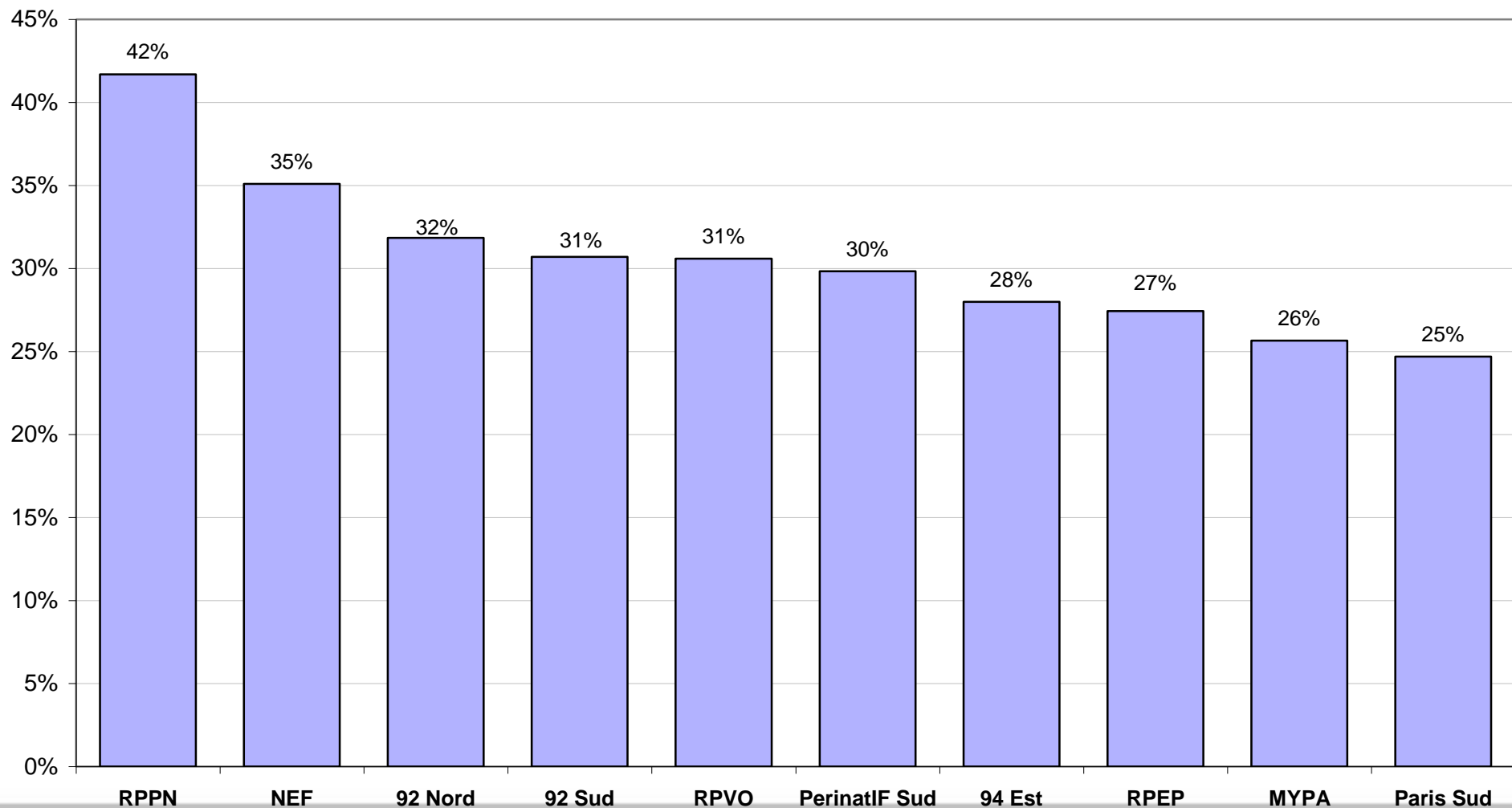
25% dans les CPIIB



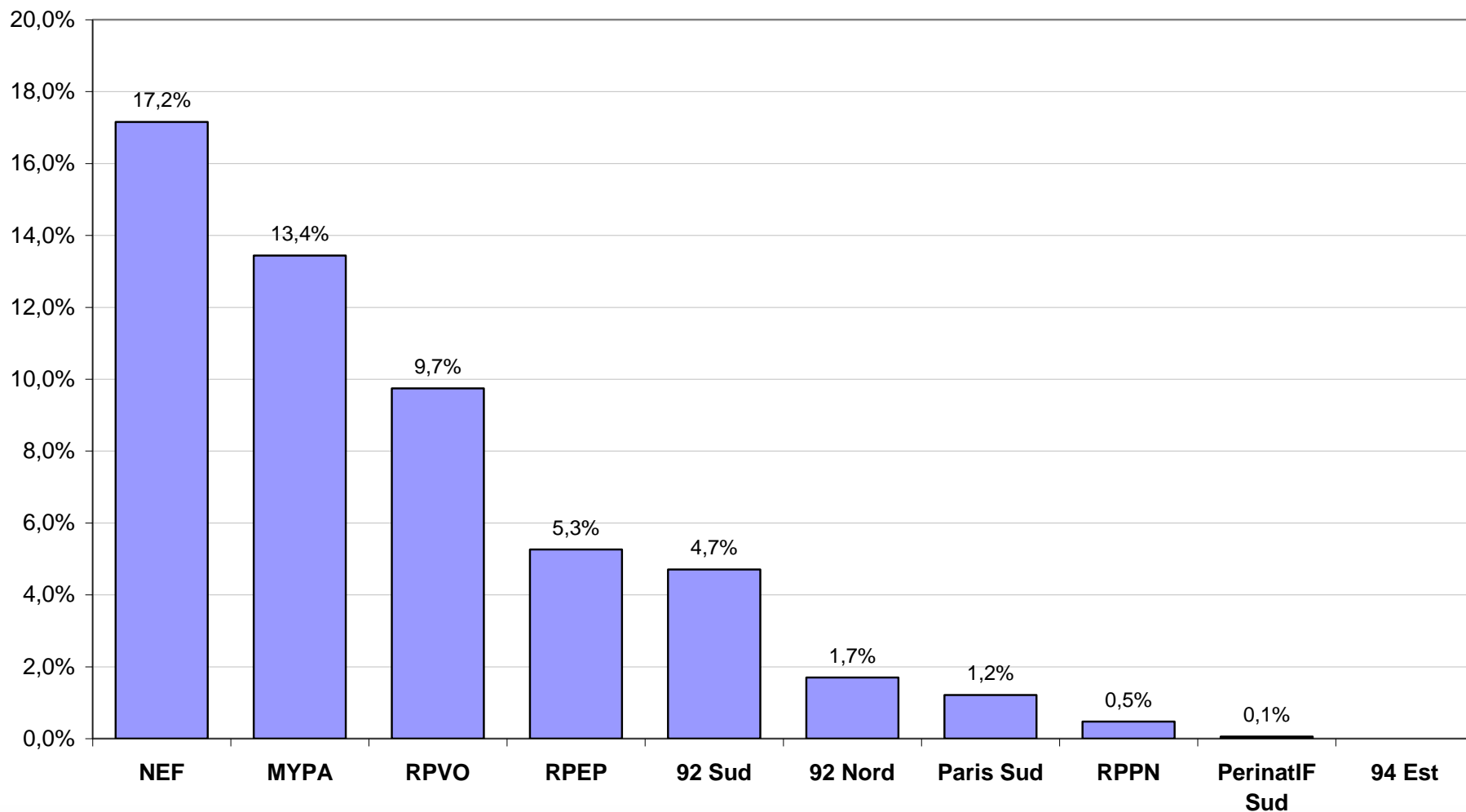
Taux de sortie par transfert dans un autre établissement des nouveau-nés (naissances)



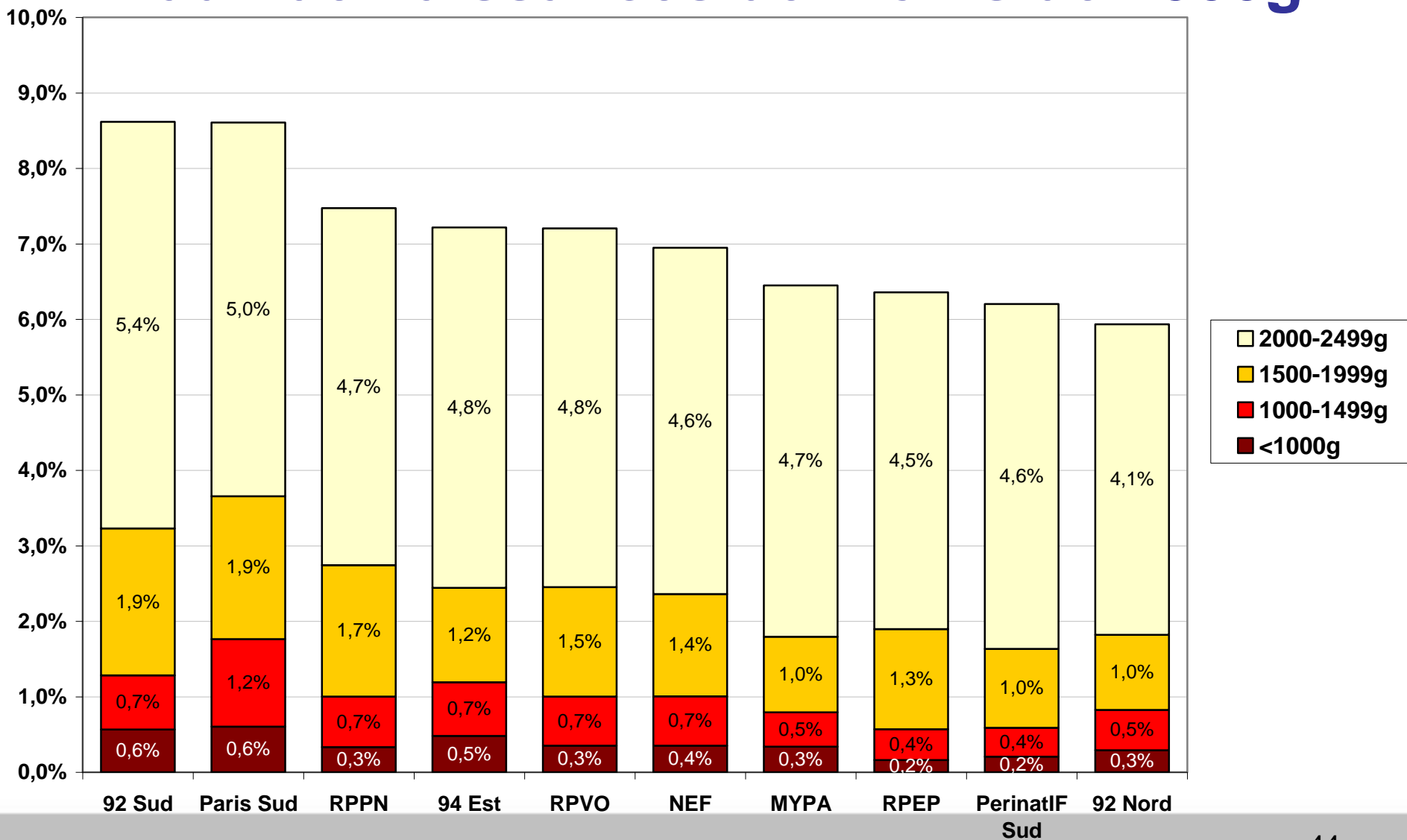
Taux de sorties à domicile précoces (<4 jours) des nouveau-nés



Sorties en HAD des femmes qui ont accouché



Taux de naissances de moins de 2500g



Fiche réseau

Réseau 92 Nord (hors Hal Américain)

Année 2009

Séjours avec accouchement (Z37*)

Résultats de l'accouchement :

Uniques : 14859 (98.3%)
Gémellaires : 255 (1.7%)
Triplés ou autres : 7 (0%)
Avec enfant(s) mort-né(s) : 99 (0.7%)
Estimation d'enfants mort-nés : 103
Dont IMG après 22 SA : 25 (0.2%)
MFIU : 37 (0.2%)

Terme à l'accouchement :

<28 SA : 21 (0.1%)
28-32 SA : 20 (0.1%)
33-36 SA : 302 (2%)
>37 SA : 7714 (51%)

Modes d'accouchement :

Césariennes : 3368 (22.3%)
Voies basses : 11733 (77.6%)
Dont VB spontanées : 9537 (81.3%)
Dont épisiotomies / VBS : 2262
Dont extractions instrumentales : 2199 (18.7%)
Dont anesthésies péridurales / VB : 10147 (86.5%)

Séjours des nouveau-nés de la maternité

avec naissance vivante (Z380, Z383 ou Z386)

Terme à la naissance :

<28 SA : 3 (0%)
28-32 SA : 17 (0.1%)
33-36 SA : 279 (1.8%)
>37 SA : 7662 (50.5%)

Poids de naissance :

<1000g : 44 (0.3%)
1000-1499g : 81 (0.5%)
1500-1999g : 151 (1%)
2000-2499g : 624 (4.1%)
≥ 2500g : 14257 (94%)

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : 576 (3.8%)
Néonatalogie (UM 05) : 240 (1.6%)
Réa néonatale (UM 06) : 175 (1.2%)

Recrutement :

Accouchements : 15119
DMS : 4.8

< 20 ans : 176 (1.2%)
≥ 35 ans : 3901 (25.8%)

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : 77 (0.5%)
Eclampsies : 13 (0.1%)
Hémorragies de la délivrance : 599 (4%)
Chirurgies d'hémostase : 2 (0%)
Embolisations : 28 (0.2%)
Transfusions : 71 (0.5%)
Infections puerpérales : 16 (0.1%)

Pathologies ante-natales :

Diabète préexistants : 57 (0.4%)
Diabète gestationnels : 607 (4%)
Ruptures prématurées des membranes : 727 (4.8%)

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : 3 (0%)
Mutations en réa : 17 (0.1%)
Acc suite à un TIU reçu : 47 (0.3%)
Sorties par transfert suite à l'acc : 99 (0.7%)
Dont DS de 0 jour : 17 (17.2%)

991 (6.5%)

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : .
Transferts après passage en néonatalogie : 223 (1.5%)

Séjours sans accouchement

Séjours d'ante-partum exclusif (Z35*)

Ante-partum : 3255
DMS : 2.8

Description :

Séjours de + de 0 jour : 2341 (71.9%)
MAP : 1073 (33%)
Diabète préexistants : 32 (1%)
Diabète gestationnels : 626 (19.2%)
RCIU : 85 (2.6%)
TIU envoyés : 196 (6%)

Séjours d'interruption de grossesse

IMG avant 22 SA : 32

IVG : 2611

Rappel IMG après 22 SA : 25

Séjours en unités autorisées de néonatalogie

Population étudiée : les Nnés entrés avant 29J

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : 1018 (65%)
Néonatalogie (UM 05) : 330 (21.1%)
Réa néonatale (UM 06) : 218 (13.9%)

Terme à la naissance :

<28 SA : 2 (0.1%)
28-32 SA : 12 (0.8%)
33-36 SA : 208 (13.3%)
> 37 SA : 393 (25.1%)

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : 241
2-7 jours : 154
7-28 jours : 181

NN en néonatalogie : 1566
DMS : 12.2

Poids :

<1000g : 42 (2.7%)
1000-1499g : 114 (7.3%)
1500-1999g : 215 (13.7%)
2000-2499g : 352 (22.5%)
≥ 2500g : 842 (53.8%)

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes (cim10) : 273 (17.4%)
Macrosomes (cim10) : 77 (4.9%)
Malfo. sévères dépistables : 37 (2.4%)
Détrresses respiratoires : 529 (33.8%)
Patho neuro. lourdes : 80 (5.1%)
Transfusions : 41 (2.6%)
Décès post-nataux : 4 (0.3%)

Fiche établissement

920100047

HOPITAL LOUIS MOURIER

Année 2009

Séjours avec accouchement (Z37*)

Résultats de l'accouchement :

Uniques : 2379 (96.6%)
Gémellaires : 79 (3.2%)
Triplés ou autres : 7 (0.3%)
Avec enfant(s) mort-né(s) : 39 (1.6%)
Estimation d'enfants mort-nés : 41
Dont IMG après 22 SA : 17 (0.7%)
MFIU : 16 (0.6%)

Terme à l'accouchement :

<28 SA : 2 (0.1%)
28-32 SA : 8 (0.3%)
33-36 SA : 12 (0.5%)
>37 SA : 202 (8.2%)

Modes d'accouchement :

Césariennes : 535 (21.7%)
Voies basses : 1926 (78.2%)
Dont VB spontanées : 1532 (79.5%)
Dont épisiotomies / VBS : 122
Dont extractions instrumentales : 395 (20.5%)
Dont anesthésies péridurales / VB : 1637 (85%)

Séjours des nouveau-nés de la maternité

avec naissance vivante (Z380 Z383 ou Z386)

Terme à la naissance :

<28 SA : .
28-32 SA : 6 (0.2%)
33-36 SA : 12 (0.5%)
>37 SA : 150 (6%)

Poids de naissance :

<1000g : 36 (1.4%)
1000-1499g : 64 (2.5%)
1500-1999g : 67 (2.7%)
2000-2499g : 157 (6.2%)
≥ 2500g : 2190 (86.9%)

Hospitalisations (mutations) :

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : 66 (2.6%)
Néonatalogie (UM 05) : 156 (6.2%)
Réa néonatale (UM 06) : 175 (6.9%)

Recrutement :

Accouchements : 2463
DMS : 5.3

< 20 ans : 55 (2.2%)
≥ 35 ans : 592 (24%)

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : 45 (1.8%)
Eclampsies : 6 (0.2%)
Hémorragies de la délivrance : 152 (6.2%)
Chirurgies d'hémostase : .
Embolisations : .

Pathologies ante-natales :

Diabète préexistants : 13 (0.5%)
Diabète gestationnels : 94 (3.8%)
Ruptures prématurées des membranes : 156 (6.3%)

Mutations ou transferts :

Mutations ou transferts en psy : 1 (0%)
Mutations en réa : 3 (0.1%)
Acc suite à un TIU reçu : 14 (0.6%)
Sorties par transfert suite à l'acc : 20 (0.8%)
Dont DS de 0 jour : 1 (5%)

Sexe :

Garçons : 1295 (51.4%)
Filles : 1224 (48.6%)

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes (cim10) : 128 (5.1%)
Macrosomes (cim10) : 72 (2.9%)
Malfo. sévères dépistables : 18 (0.7%)
Détresses respiratoires : 226 (9%)
Patho neurologiques lourdes : 44 (1.7%)
Transfusions : 36 (1.4%)
Décès post-nataux : 4 (0.2%)

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : .
Transferts après passage en néonatal : 166 (6.6%)

Séjours sans accouchement

Séjours d'ante-partum exclusif (Z35*)

Ante-partum : 757
DMS : 3.1

Description :

Séjours de + de 0 jour : 546 (72.1%)
MAP : 185 (24.4%)
Diabète préexistants : 8 (1.1%)
Diabète gestationnels : 86 (11.4%)
RCIU : 15 (2%)
TIU envoyés : 38 (5%)

Séjours d'interruption de grossesse

IMG avant 22 SA : 11

IVG : 1185

Rappel IMG après 22 SA : 17

Séjours en unités autorisées de néonatalogie

Population étudiée : les Nnés entrés avant 20J

NN en néonatal : 481
DMS : 17.4

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : 81 (16.8%)
Néonatalogie (UM 05) : 182 (37.8%)
Réa néonatale (UM 06) : 218 (45.3%)

Poids :

<1000g : 37 (7.7%)
1000-1499g : 72 (15%)
1500-1999g : 75 (15.6%)
2000-2499g : 79 (16.4%)
≥ 2500g : 218 (45.3%)

Terme à la naissance :

<28 SA : .
28-32 SA : 4 (0.8%)
33-36 SA : 3 (0.6%)
> 37 SA : 5 (1%)

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes (cim10) : 98 (20.4%)
Macrosomes (cim10) : 27 (5.6%)
Malfo. sévères dépistables : 13 (2.7%)
Détresses respiratoires : 279 (58%)
Patho neuro. lourdes : 62 (12.9%)
Transfusions : 41 (8.5%)
Décès post-nataux : 3 (0.6%)

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : 48
2-7 jours : 12
7-28 jours : 25

Séjours de la mère

Séjours du NN

Liste des indicateurs - Peristat

Catégorie	Essentiels	Recommandés	Recommandés et à développer
Santé périnatale	E1. Taux de mortalité* E2. Taux de mortalité néonatale* E3. Taux de mortalité infantile* E4. Distribution du poids de naissance** E5. Distribution de l'âge gestationnel***	R1. Prévalence de certaines anomalies congénitales (trisomie 21 et anomalies du tube neural) R2. Distribution du score d'Apgar à 5 minutes	D1. Causes de décès périnataux D2. Prévalence des paralysies cérébrales D3. Prévalence des encéphalopathies ischémiques hypoxiques
Santé maternelle	E6. Taux de mortalité maternelle (selon l'âge et le mode d'accouchement)	R3. Taux de mortalité maternelle par causes obstétricales	D4. Prévalence de la morbidité maternelle sévère D5. Prévalence des lésions du périnée D6. Prévalence des incontinences fécales D7. Dépression du post-partum
Caractéristiques de population ou facteurs de risque	E7. Taux de grossesses multiples E8. Distribution de l'âge maternel E9. Distribution de la parité	R4. Proportion de femmes qui fument pendant la grossesse R5. Distribution du niveau d'études maternelles	D8. Distribution du pays d'origine de la mère
Système de soins	E10. Distribution des naissances selon le mode d'accouchement (selon la parité, le nombre de foetus, la présentation foetale et un antécédent de CS)	R6. Pourcentage de grossesses faisant suite à un traitement de l'infertilité R7. Distribution de l'âge gestationnel à la première consultation prénatale R8. Distribution des naissances selon le type de début du travail R9. Distribution des lieux de naissance R10. Pourcentage des enfants allaités après la naissance R11. Pourcentage de naissances très prématurées dans un établissement sans service de réanimation néonatale	D9. Indicateur de soutien maternel D10. Indicateur de satisfaction maternelle D11. Proportion d'accouchements par une sage-femme D12. Proportion d'accouchements sans intervention médicale

(*) selon l'âge gestationnel (AG), le poids et le nombre de foetus, (**) selon le statut vital, l'AG et le nombre de foetus ; (***) selon le statut vital et le nombre de foetus

Zeitlin J, Wildman K, Bréart G. Indicators to monitor and evaluate perinatal health in Europe. Eur J Obstet Gynec Reprod Biol 2003, 111 suppl : S13



Retours Ile de France

Fiche Ile-de-France – les « enregistrés »

pop enregistrée Ensemble des maternités d'IDF Année 2009

Séjours avec accouchement (Z37*)

Résultats de l'accouchement :

Uniques : 176290 (98.1%)
Gémellaires : 3400 (1.9%)
Triplés ou autres : 103 (0.1%)
Avec enfant(s) mort-né(s) : 2003 (1.1%)
Estimation d'enfants mort-nés : 2087
Dont IMG après 22 SA : 630 (0.4%)
MFIU : 576 (0.3%)

Recrutement :

Accouchements : 179786
DMS : 4.9
< 20 ans : 2995 (1.7%)
≥ 35 ans : 42109 (23.4%)

Indicateurs de morbidité :

Prééclampsies sévères : 1394 (0.8%)
Éclampsies : 145 (0.1%)
Hémorragies de la délivrance : 8003 (4.5%)
Chirurgies d'hémostase : 274 (0.2%)
Embolisations : 207 (0.1%)
Transfusions : 830 (0.5%)
Infections puerpérales : 174 (0.1%)

Terme à l'acc. :

vide : 51611 (28.7%)
<28 SA : 876 (0.5%)
28-32 SA : 1125 (0.6%)
33-36 SA : 6053 (3.4%)
>37 SA : 120121 (66.8%)

Pathologies ante-natales :

Diabète préexistants : 1050 (0.6%)
Diabète gestationnels : 9016 (5%)

Modes d'accouchement :

Césariennes : 40776 (22.7%)
Voies basses : 138783 (77.2%)
Dont VB spontanées : 115422 (83.2%)

Mutations ou transferts :

Dont épisiotomies / VBS : 24174
Dont extractions instrumentales : 23373 (16.8%)
Dont anesthésies péridurales / VB : 112810 (81.3%)

Mutations ou transferts en psy : 31 (0%)
Mutations en réa : 380 (0.2%)
Acc suite à un TIU reçu : 725 (0.4%)
Sorties par transfert suite à l'acc : 852 (0.5%)
Dont DS de 0 jour : 238 (27.9%)

Séjours sans accouchement

Séjours d'ante-partum exclusif (Z35*)

Ante-partum : 42074
DMS : 2.8

Description :

Séjours de + de 0 jour : 29360 (69.8%)
MAP : 11900 (28.3%)
Diabète préexistants : 1095 (2.6%)
Diabète gestationnels : 5748 (13.7%)
RCIU : 1663 (4%)
TIU envoyés : 1949 (4.6%)

Séjours d'interruption de grossesse

IMG avant 22 SA : 840

Rappel IMG après 22 SA : 630

IVG : 43407

Séjours des nouveau-nés de la maternité

avec naissance vivante (Z38*)

Terme :

vide : 50984 (28.2%)
<28 SA : 309 (0.2%)
28-32 SA : 1177 (0.7%)
33-36 SA : 6447 (3.6%)
>37 SA : 121630 (67.4%)

DMS des Nnés restant à la maternité :

NN vivants : 180565
DMS : 4.1

Sexe :

Garçons : 92075 (51%)
Filles : 88489 (49%)

Poids de naissance :

<1000g : 644 (0.4%)
1000-1499g : 1135 (0.6%)
1500-1999g : 2479 (1.4%)
2000-2499g : 8433 (4.7%)
≥ 2500g : 167837 (93%)

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes : 7984 (4.4%)
Macrosomes : 7983 (4.4%)
Malfo. sévères dépistables : 1793 (1%)
Détresses respiratoires : 10313 (5.7%)
Patho neurologiques lourdes : 701 (0.4%)
Transfusions : 595 (0.3%)
Décès post-nataux : 245 (0.1%)

Hospitalisations (mutations) :

18078 (10%)

Niveau de prise en charge maximum

Néonatalogie (UM 04) : 12452 (6.9%)
Néonatalogie (UM 05) : 2720 (1.5%)
Réa néonatale (UM 06) : 2906 (1.6%)

Transferts (externes) :

Transferts à partir de la mater : 1441 (0.8%)
Transferts après passage en néonatalogie : 1994 (1.1%)

Séjours en unités autorisées de néonatalogie

Population étudiée : les Nnés entrés avant 29J

NN en néonatalogie : 25516
DMS : 12.3

Prise en charge maximum :

Néonatalogie (UM 04) : 16388 (64.2%)
Néonatalogie (UM 05) : 4152 (16.3%)
Réa néonatale (UM 06) : 4976 (19.5%)

Poids :

<1000g : 703 (2.8%)
1000-1499g : 1601 (6.3%)
1500-1999g : 3267 (12.8%)
2000-2499g : 5014 (19.7%)
≥ 2500g : 14715 (57.7%)

Terme à la naissance :

vide : 12145 (47.6%)
<28 SA : 292 (1.1%)
28-32 SA : 1350 (5.3%)
33-36 SA : 4129 (16.2%)
> 37 SA : 7597 (29.8%)

Morbidités et mortalité :

Hypotrophes : 3710 (14.5%)
Macrosomes : 1144 (4.5%)
Malfo. sévères dépistables : 970 (3.8%)
Détresses respiratoires : 9831 (38.5%)
Patho neuro. lourdes : 1252 (4.9%)
Transfusions : 973 (3.8%)
Décès post-nataux : 323 (1.3%)

Âges à l'arrivée (pour les outborn) :

0-1 jour : 3151
2-7 jours : 1785
7-28 jours : 2402

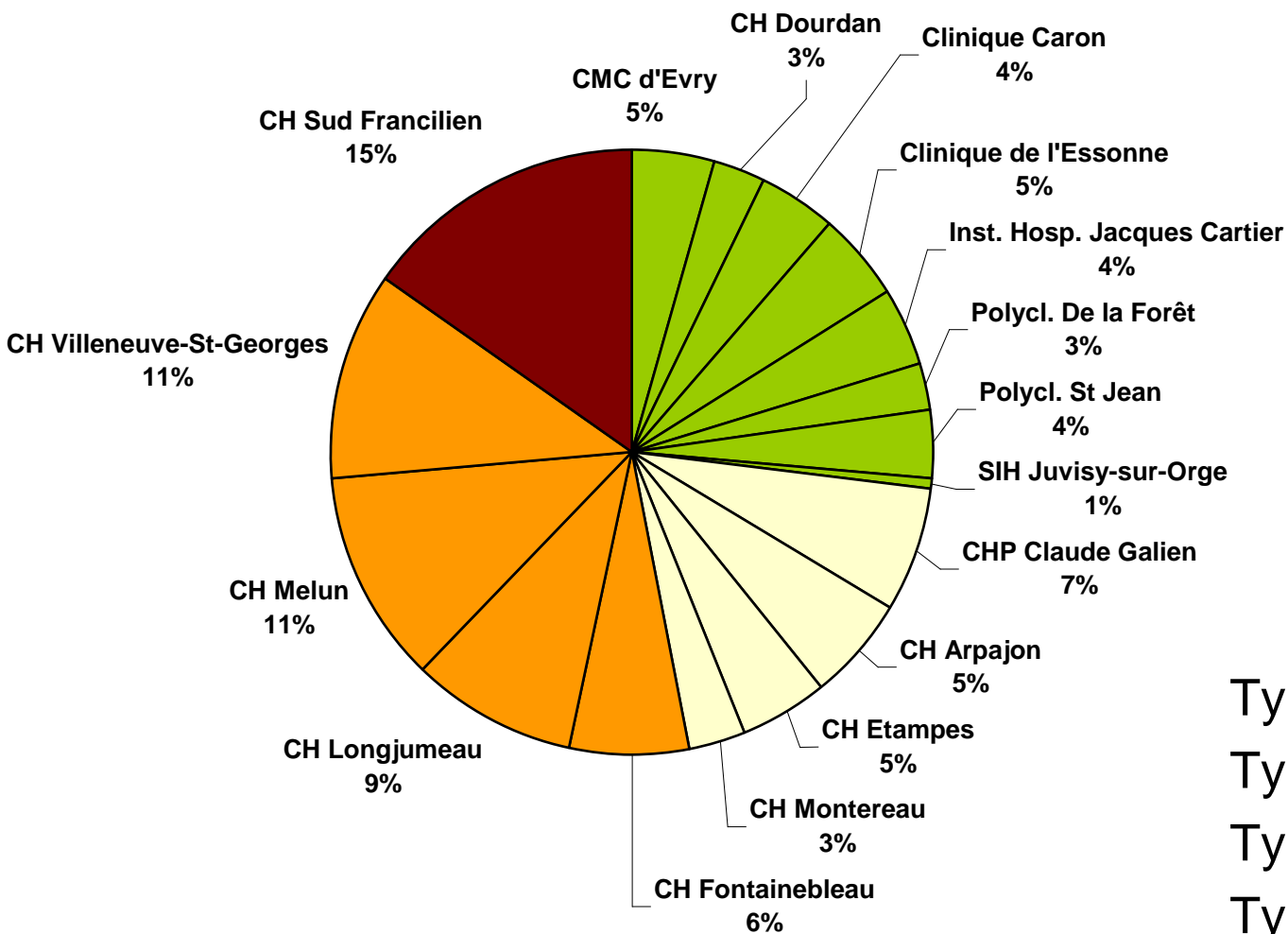
Séjours de la mère

Séjours du NN

Fiche Ile-de-France – les « domiciliés »

pop domiciliée		Ensemble des maternités d'IDF		Année 2009	
Séjours avec accouchement (Z37*)		Accouchements : 175612		Séjours sans accouchement	
Résultats de l'accouchement :		DMS : 4.9		Séjours d'ante-partus exclusif (Z35*)	
Uniques : 172221 (98.1%)		< 20 ans : 2887 (1.6%)		Ante-partus : 40863	
Gémellaires : 3303 (1.9%)		≥ 35 ans : 41316 (23.5%)		DMS : 2.8	
Triplés ou autres : 95 (0.1%)				Description :	
Avec enfant(s) mort-né(s) : 1888 (1.1%)		Indicateurs de morbidité :		Séjours de + de 0 jour : 28465 (69.7%)	
Estimation d'enfants mort-nés : 1965		Prééclampsies sévères : 1360 (0.8%)		MAP : 11600 (28.4%)	
Dont IMG après 22 SA : 564 (0.3%)		Eclampsies : 140 (0.1%)		Diabètes préexistants : 1083 (2.7%)	
MFIU : 559 (0.3%)		Hémorragies de la délivrance : 7861 (4.5%)		Diabètes gestationnels : 5635 (13.8%)	
		Chirurgies d'hémostase : 268 (0.2%)		RCIU : 1595 (3.9%)	
Terme à l'acc. :		Embolisations : 205 (0.1%)		TIU envoyés : 1896 (4.6%)	
vide : 50682 (28.9%)		Transfusions : 809 (0.5%)		Séjours d'interruption de grossesse	
<28 SA : 845 (0.5%)		Infections puerpérales : 173 (0.1%)		IMG avant 22 SA : 780	
28-32 SA : 1087 (0.6%)		Pathologies ante-natales :		IVG : 40725	
33-36 SA : 5859 (3.3%)		Diabètes préexistants : 1027 (0.6%)		Rappel IMG après 22 SA : 564	
>37 SA : 117139 (66.7%)		Diabètes gestationnels : 8860 (5%)			
Modes d'accouchement :		Ruptures prématurées des membranes : 9397 (5.4%)			
Césariennes : 39784 (22.7%)		Mutations ou transferts :			
Voies basses : 135613 (77.2%)		Mutations ou transferts en psy : 31 (0%)			
Dont VB spontanées : 112670 (83.1%)		Mutations en réa : 371 (0.2%)			
Dont épisiotomies / VBS : 23666		Acc suite à un TIU reçu : 704 (0.4%)			
Dont extractions instrumentales : 22955 (16.9%)		Sorties par transfert suite à l'acc : 827 (0.5%)			
Dont anesthésies péridurales / VB : 110313 (81.3%)		Dont DS de 0 jour : 234 (28.3%)			
Séjours des nouveau-nés de la maternité		NN vivants : 176360		Séjours en unités autorisées de néonatalogie	
avec naissance vivante (Z38*)		DMS des Nnés restant à la maternité : 4.1		Population étudiée : les Nnés entrés avant 29J	
Terme :		Sexe :		NN en néonatal : 24464	
vide : 50287 (28.5%)		Garçons : 89913 (51%)		DMS : 12.3	
<28 SA : 293 (0.2%)		Filles : 86446 (49%)		Prise en charge maximum :	
28-32 SA : 1128 (0.6%)				Néonatalogie (UM 04) : 15739 (64.3%)	
33-36 SA : 6195 (3.5%)				Néonatalogie (UM 05) : 4040 (16.5%)	
>37 SA : 118439 (67.2%)				Réa néonatale (UM 06) : 4685 (19.2%)	
Poids de naissance :		Morbidités et mortalité :		Poids :	
<1000g : 615 (0.3%)		Hypotrophes : 7710 (4.4%)		<1000g : 665 (2.7%)	
1000-1499g : 1079 (0.6%)		Macrosomes : 7786 (4.4%)		1000-1499g : 1528 (6.2%)	
1500-1999g : 2386 (1.4%)		Malfo. sévères dépistables : 1686 (1%)		1500-1999g : 3135 (12.8%)	
2000-2499g : 8176 (4.6%)		Détrences respiratoires : 9992 (5.7%)		2000-2499g : 4803 (19.6%)	
≥ 2500g : 164069 (93%)		Patho neurologiques lourdes : 673 (0.4%)		≥ 2500g : 14134 (57.8%)	
		Transfusions : 546 (0.3%)		Morbidités et mortalité :	
Hospitalisations (mutations) : 17356 (9.8%)		Décès post-nataux : 229 (0.1%)		Hypotrophes : 3537 (14.5%)	
Niveau de prise en charge maximum				Macrosomes : 1105 (4.5%)	
Néonatalogie (UM 04) : 11937 (6.8%)		Transferts (externes) :		Malfo. sévères dépistables : 871 (3.6%)	
Néonatalogie (UM 05) : 2654 (1.5%)		Transferts à partir de la mater : 1406 (0.8%)		Détrences respiratoires : 9381 (38.3%)	
Réa néonatale (UM 06) : 2765 (1.6%)		Transferts après passage en néonatal : 1870 (1.1%)		Patho neuro. lourdes : 1187 (4.9%)	
				Transfusions : 895 (3.7%)	
				Décès post-nataux : 298 (1.2%)	
				Âges à l'arrivée (pour les outborn) :	
				0-1 jour : 2992	
				2-7 jours : 1711	
				7-28 jours : 2315	

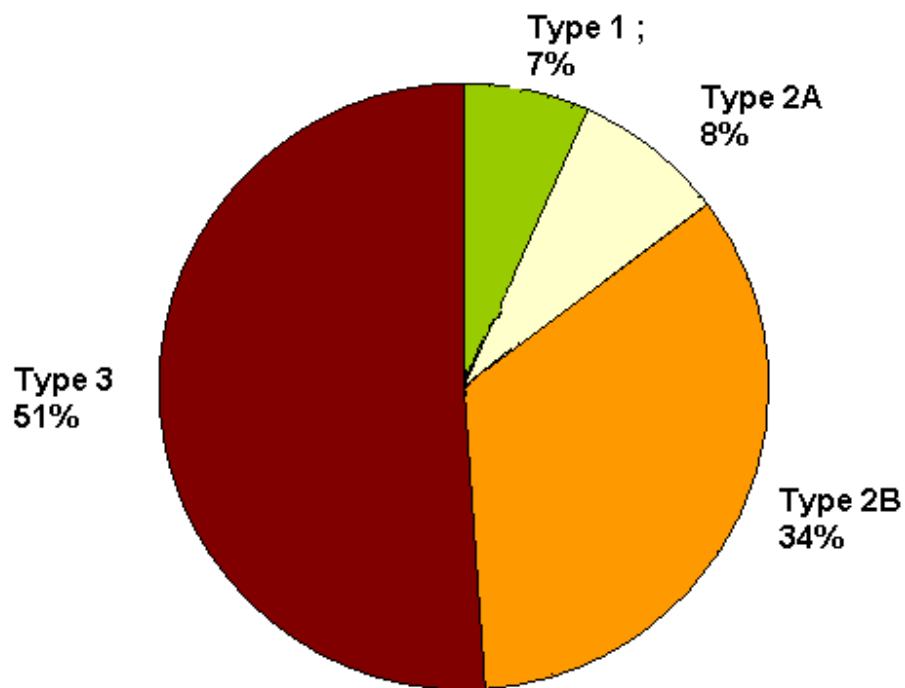
Répartition des accouchements au sein du réseau IF SUD



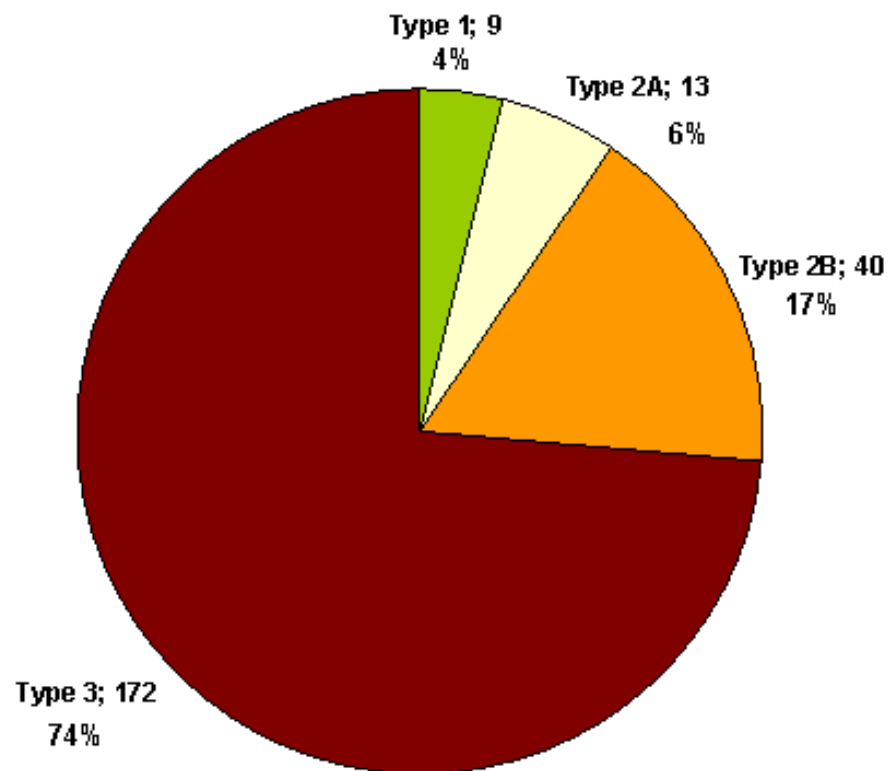
Type 1 : 27,1%
 Type 2A : 19,8%
 Type 2B : 37,7%
 Type 3 : 15,4%

Où naissent les NN<1500g ? IF SUD

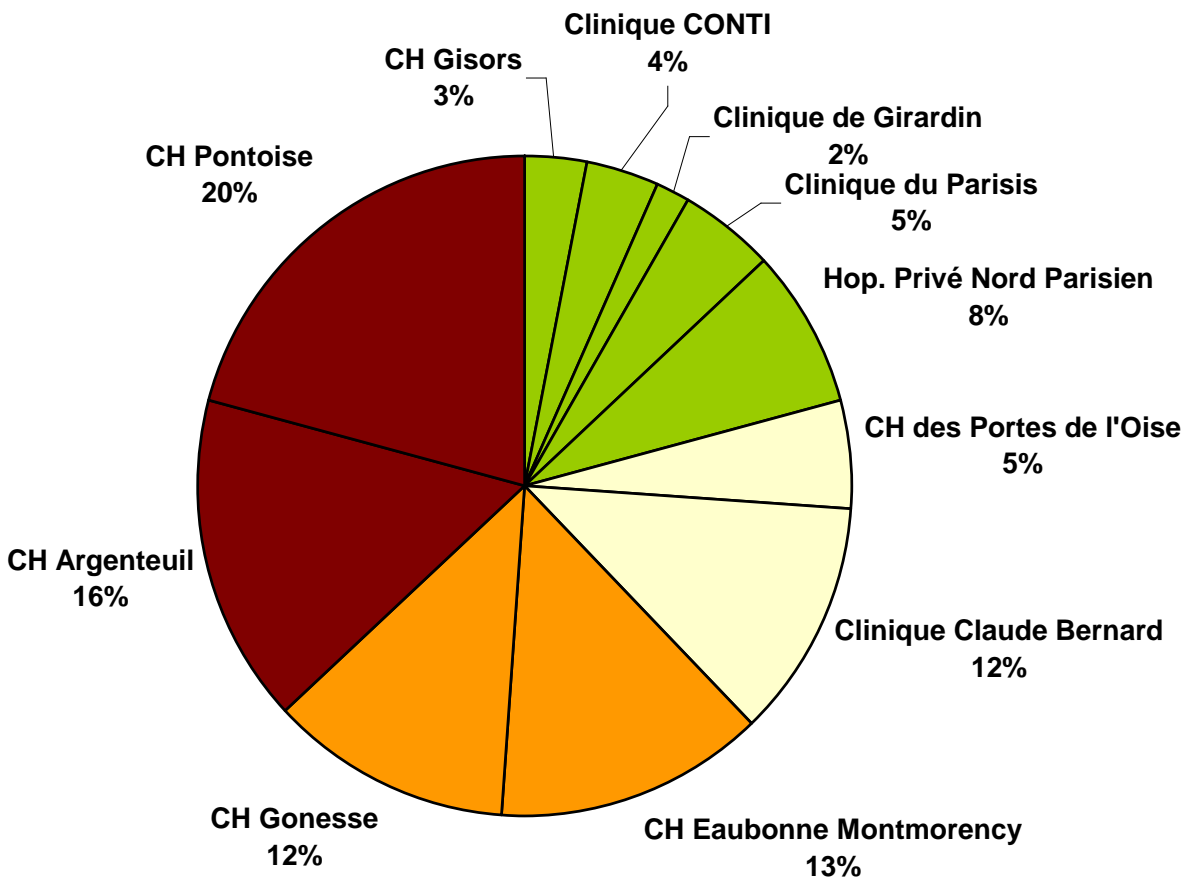
Dans les maternités du réseau



Domiciliés dans le territoire du réseau



Répartition des accouchements au sein du réseau RPVO



Type 1 : 20,9%

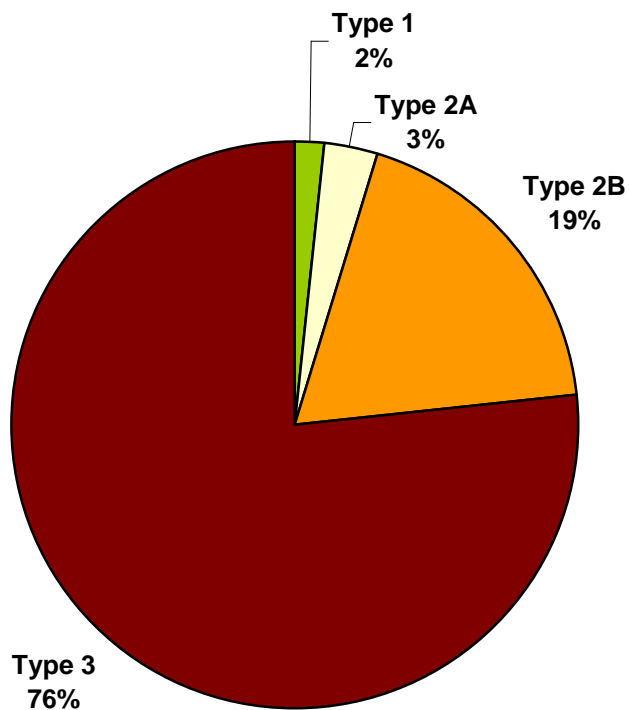
Type 2A : 16,9%

Type 2B : 25,3%

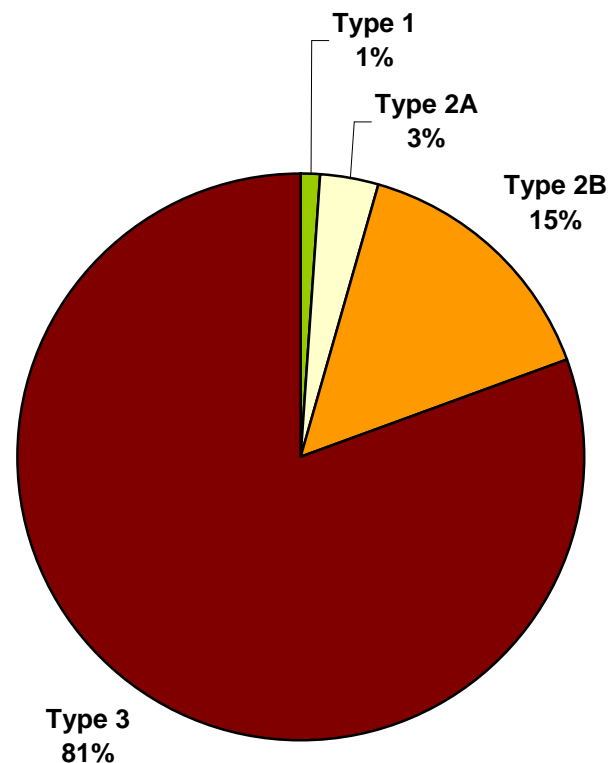
Type 3 : 36,9%

Où naissent les NN<1500g ? RPVO

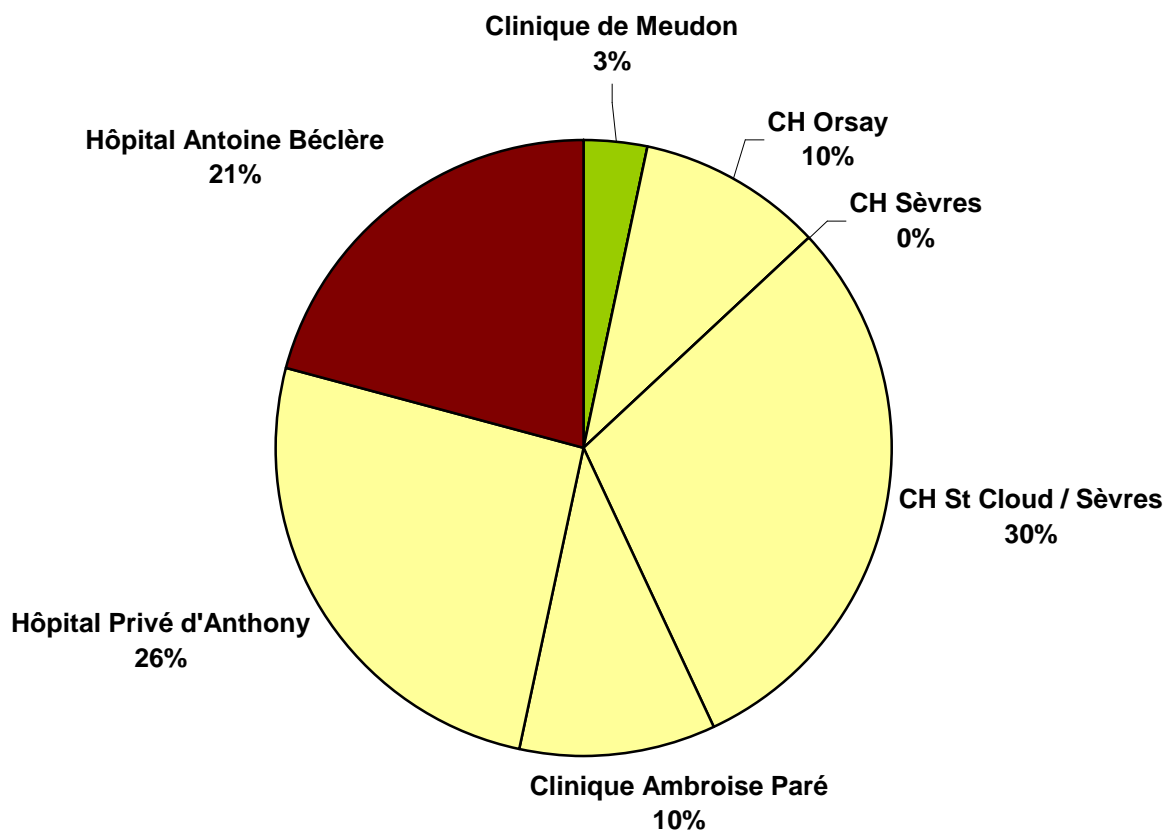
Dans les maternités du réseau



Domiciliés dans le territoire du réseau



Répartition des accouchements au sein du réseau 92 Sud



Type 1 : 3,5%

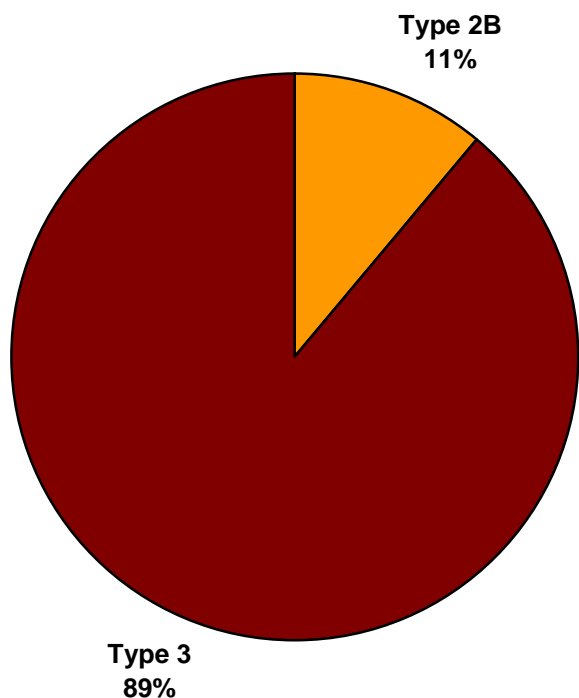
Type 2A : 75,7%

Type 2B : 0%

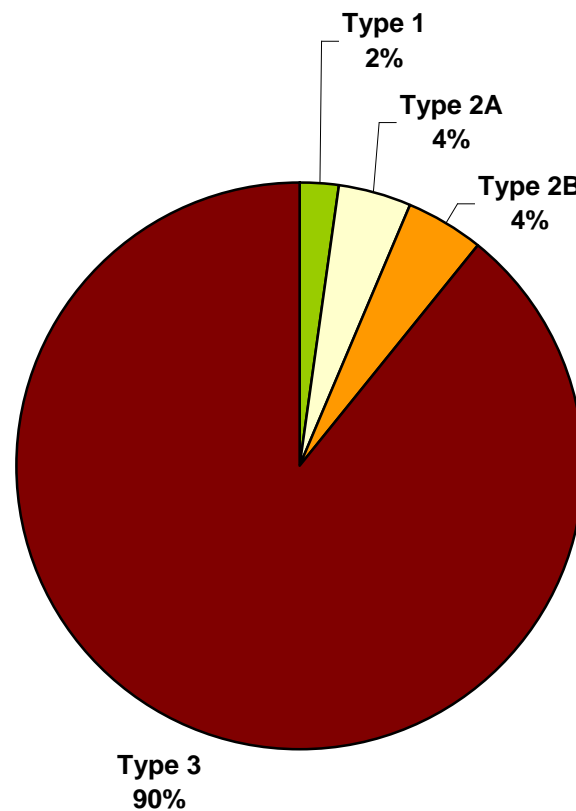
Type 3 : 20,8%

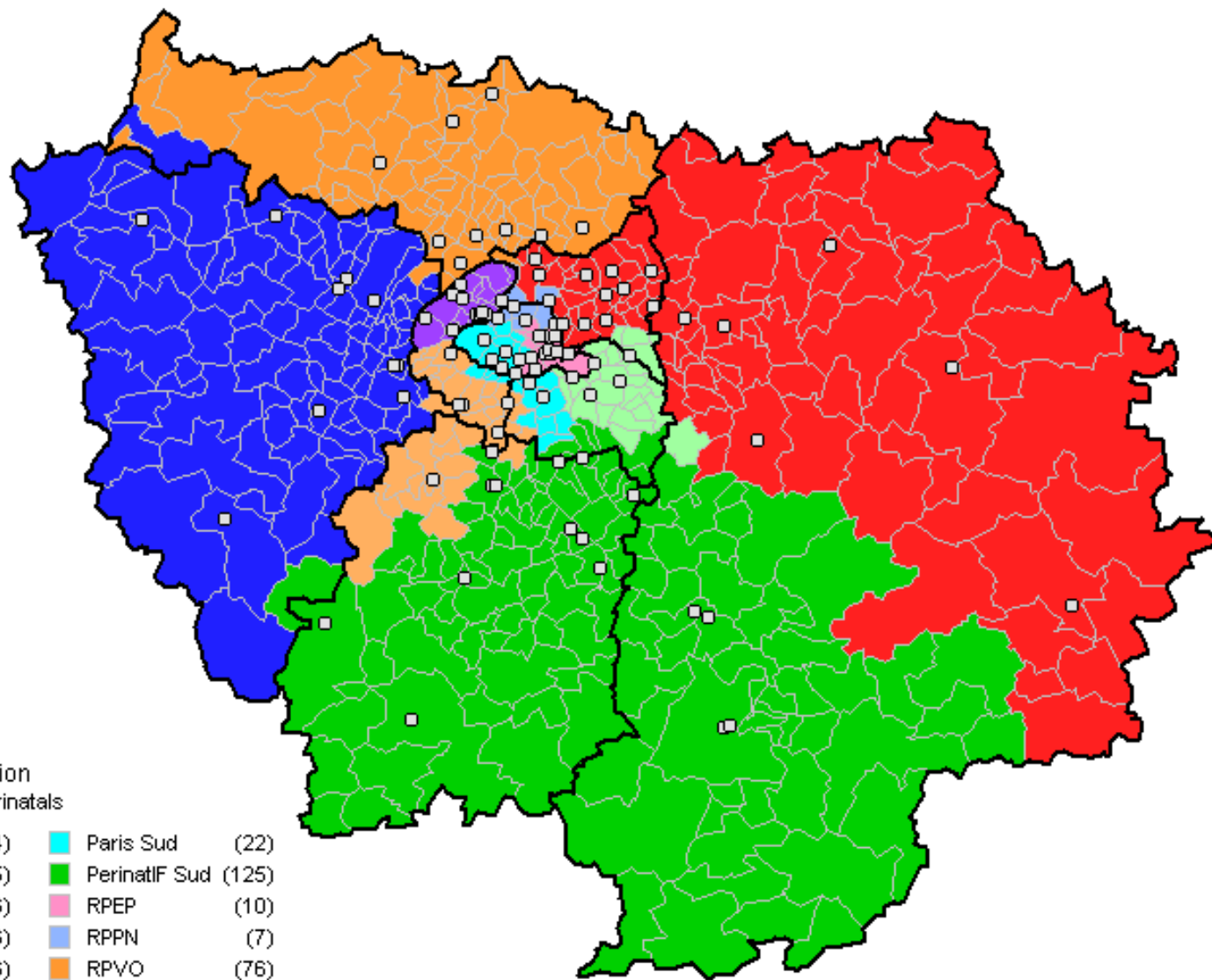
Où naissent les NN<1500g ? 92 Sud

Dans les maternités du réseau

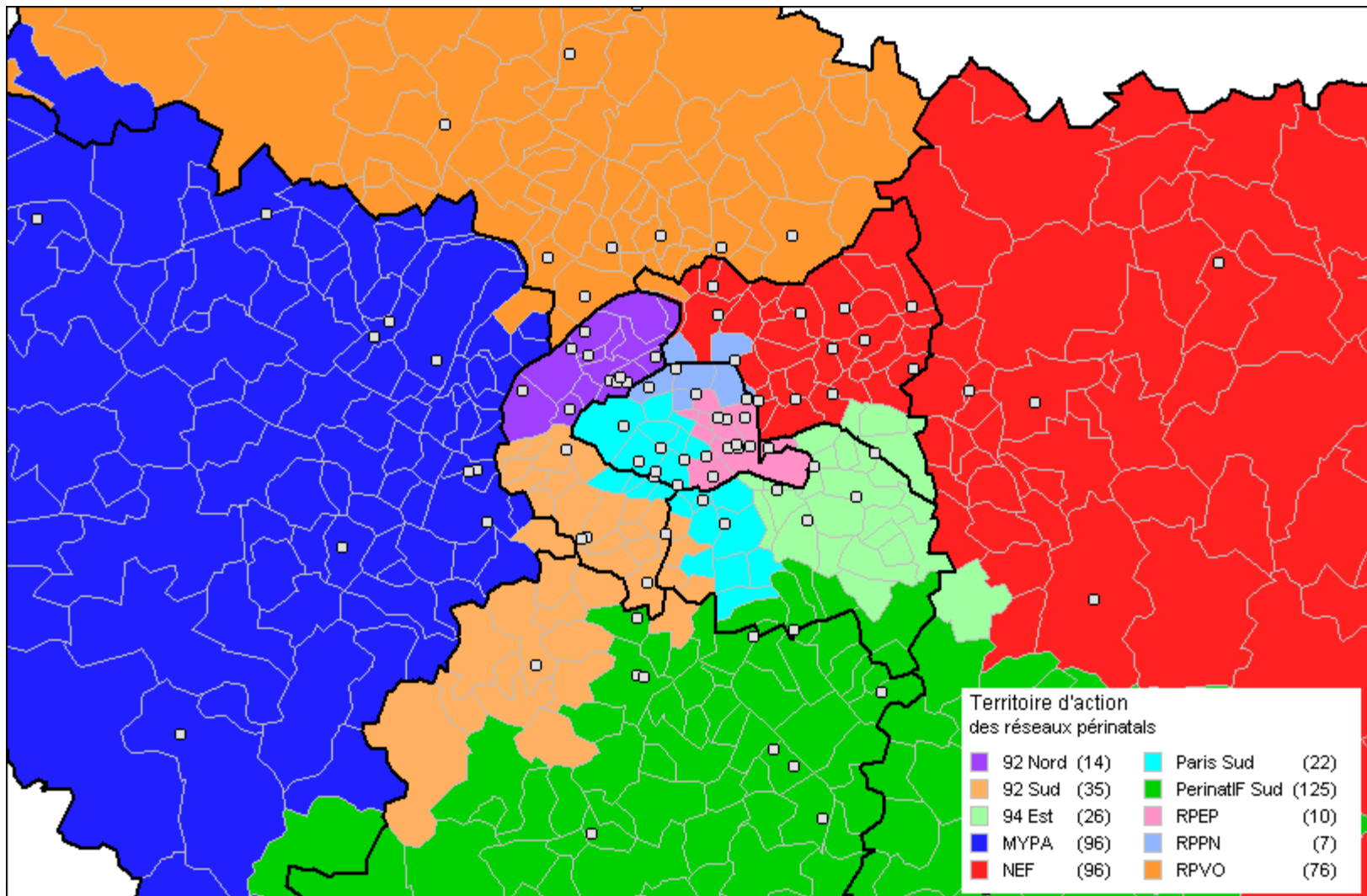


Domiciliés dans le territoire du réseau

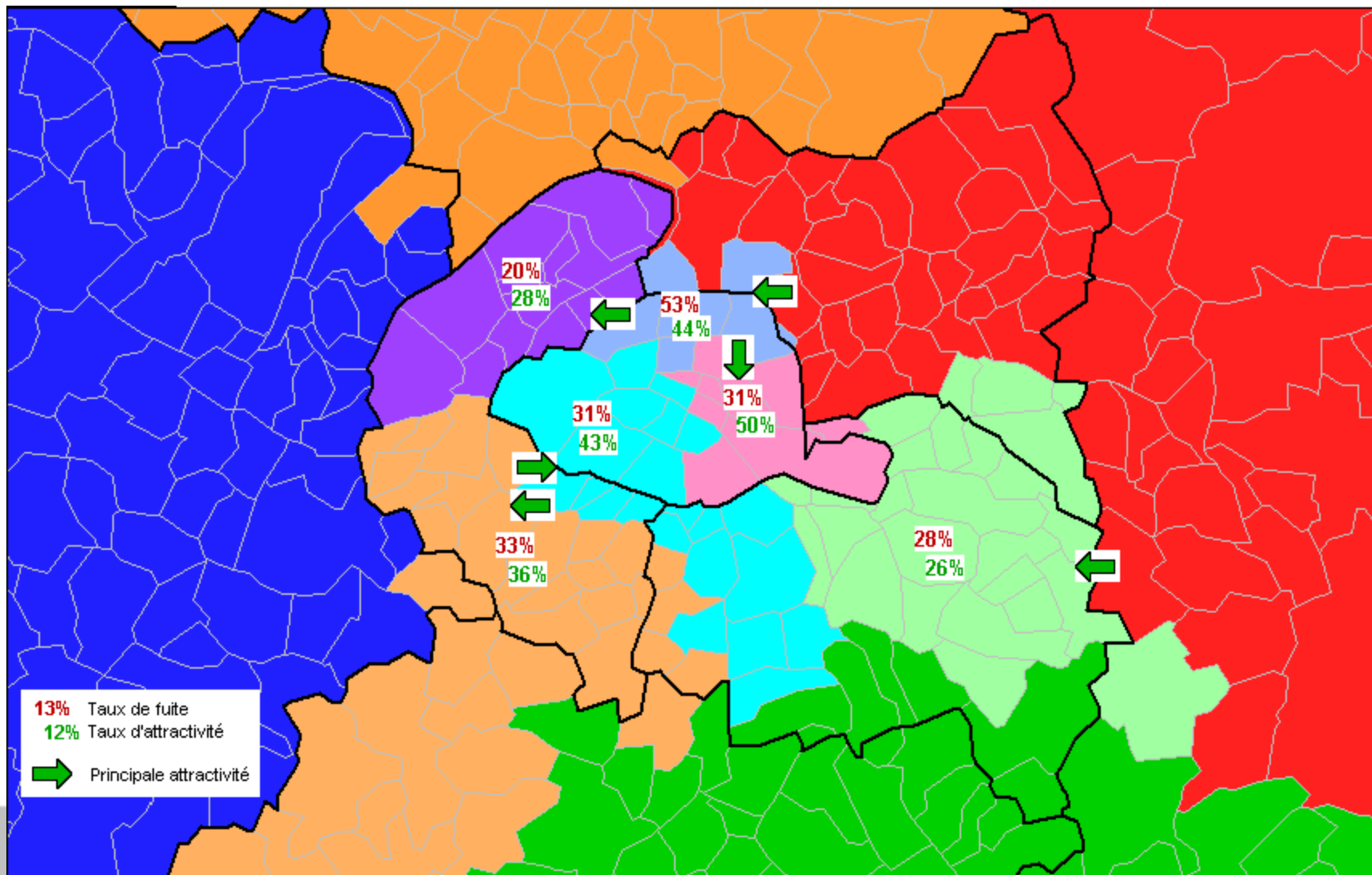




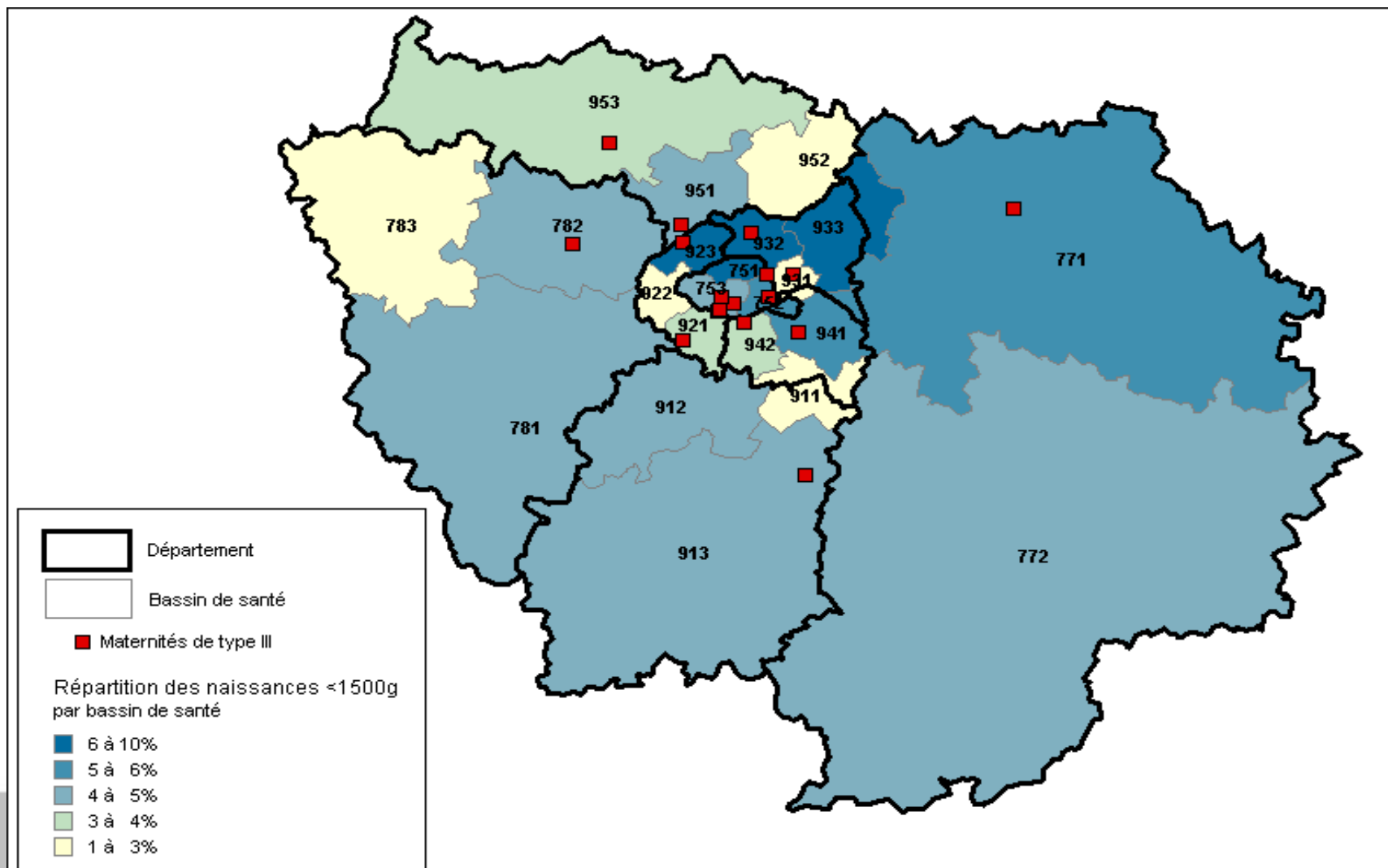
Zoom petite couronne



Attractivité et fuite des réseaux (2009) pour les naissances vivantes (2)



Répartition des naissances vivantes <1500g domiciliées par bassin de santé



Comparaison des % d'Apgar 5min <7 RPVO 2007

	CS8	% CS8	PMSI	% PMSI
Hors Mater	0	0,0%	1	1,2%
Clinique Conti	5	0,7%	0	0,0%
Clinique Girardin	1	0,1%	0	0,0%
Clinique du Parisis	5	0,5%	0	0,0%
HPNP Sarcelles	9	0,6%	11	0,7%
CH Beaumont	1	0,1%	2	0,2%
Clinique Claude Bernard	7	0,3%	10	0,5%
CH Montmorency	13	0,5%	17	0,7%
CH Gonesse	13	0,6%	177	7,7%
CH Argenteuil	18	0,7%	32	1,1%
CH Pontoise	17	0,5%	219	5,4%
TOTAL 95	89	0,5%	469	2,5%

Comparaison des % Allaitement sortie de maternité RPVO 2007

	CS8	% CS8	PMSI	% PMSI
Hors Mater	20	66,7%	.	
Clinique Conti	364	53,6%	389	56,6%
Clinique Girardin	462	56,1%	0	0,0%
Clinique du Parisis	596	58,0%	619	60,6%
HPNP Sarcelles	1 080	76,6%	0	0,0%
CH Beaumont	532	53,5%	654	68,1%
Clinique Claude Bernard	1 232	54,6%	1 528	69,3%
CH Montmorency	1 688	70,8%	1 612	64,4%
CH Gonesse	1 505	67,7%	0	0,0%
CH Argenteuil	2 170	78,7%	2 247	77,4%
CH Pontoise	2 642	70,5%	2 899	71,1%
TOTAL 95	12 291	67,0%	9 948	52,0%

Grille indicateurs Perinat-ars-idf V10

Sommaire

Indicateurs mère

[Identification](#)

[ATCD et facteurs de risque](#)

[Grossesses interrompues](#)

[Pathologies ante natales et grossesses à risque](#)

[Description de l'accouchement](#)

[Pathologies de l'accouchement et post-accouchement](#)

[Autres](#)

Indicateurs nouveau-né

[Identification](#)

[Pathologies](#)

[Actes sur le nouveau-né](#)

Indicateurs nouveau-né mort-né

Indicateurs mère

Certains codes peuvent être recherchés soit sur le RSS de la mère soit sur le RSS du nouveau né

Indicateurs	Définition, précisions à indiquer	codage	aide au codage
↓ Identification			
1	Etablissement d'hospitalisation	Retrouvé sur le RSA	
2	Domiciliation code géographique de résidence ou code pays	le code géographique est par défaut le code postal sauf si le nb d'habitants de la commune est < à 1000.	F LIEN AVEC CODES GEO
3	Age maternel Age de la mère à l'accouchement	Age en années calculé sur le	