

A. Pierron, M. Revert, K. Goueslard, A. Vuagnat, J. Cottenet, E. Benzenine, J. Fresson, C. Quantin,

Évaluation de la qualité métrologique des données du Programme de médicalisation du système d'information (PMSI) en périnatalité. Étude pilote réalisée dans les CHU de Dijon, Port-Royal et Nancy, Volume 4661, Issue 1001, 03/2015, Pages S1-S32, ISSN 0398-7620, <http://dx.doi.org/10.1016/j.respe.2015.01.015>

([http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0398-7620\(15\)00016-4](http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0398-7620(15)00016-4))

Mots-clé: PMSI; Indicateurs d'état de santé; Validation;

Abstract:

Introduction

Le plan de périnatalité et les recommandations européennes expriment la nécessité de fournir des informations fiables indispensables à la réalisation de travaux de recherche et à la production d'indicateurs nationaux. Parmi les multiples sources de données périnatales, les données du PMSI offrent la potentialité de fournir des informations systématiques et standardisées pour l'ensemble des naissances. L'objectif de l'étude était de mesurer la faisabilité de valider la qualité métrologique des données du PMSI pour des indicateurs de base de santé périnatale dans trois centres hospitaliers universitaires pilotes, avant de mener une étude à l'échelon national.

Méthodes

Dans trois CHU, les données PMSI ont été confrontées à celles des dossiers patients suite à un tirage au sort de 300 naissances vivantes de plus de 22 semaines d'aménorrhée en 2012. Les variables analysées ont été sélectionnées à partir des indicateurs EUROPERISTAT et de l'Enquête nationale périnatale 2010. La qualité des données PMSI a été estimée par le calcul de la valeur prédictive positive (VPP).

Résultats

Les VPP sont supérieures à 93,0 % pour les distributions de l'âge maternel, du mode d'accouchement et du nombre de naissances prématurées. La VPP est de 96,2 % pour l'anesthésie péridurale et 94,3 % pour les déchirures périnéales. Elle s'élève à 88,9 % pour le diabète gestationnel. L'hypertension artérielle est sous-estimée dans le PMSI avec 6,3 % versus 9,0 % dans les dossiers avec cependant une VPP à 100,0 %. Les VPP sont de 89,5 % pour l'hémorragie de la délivrance et 68,0 % pour la rupture prématurée des membranes. La sensibilité est plus faible que la VPP pour les pathologies de la grossesse.

Discussion/conclusion

Notre étude confirme que les indicateurs clés en périnatalité sont très bien documentés par le PMSI, à l'exception de la morbidité maternelle dont le recueil n'est pas parfait.

Une étude de validation sur un échantillon plus large de maternités nous paraît indispensable pour pouvoir confirmer l'intérêt au niveau national de l'utilisation de ces données à des fins statistiques et épidémiologiques.