

Projet Euro- Peristat

B Blondel et
J Zeitlin, coordinatrice
internationale du projet
INSERM



EUROPEAN PERINATAL HEALTH REPORT

Core indicators for the health and care of pregnant
women and babies in Europe in 2015



The European
Commission



Le projet EURO-PERISTAT

- **Objectif** : surveiller la santé périnatale en Europe à partir d'indicateurs valides et fiables collectés en routine dans chaque pays
- **Thèmes** : santé maternelle, foetale et infantile, soins et facteurs de risque
- **Financement européen**: DG-SANTE, puis InfAct Joint Action
- **Utilité des comparaisons internationales**
 - Identifier nos points forts et faibles
 - Profiter de l'expérience des autres pays



EURO-PERISTAT COUNTRY TEAMS



Austria



Belgium



Bulgaria



Croatia



Cyprus



Czech Rep.



Denmark



Estonia



Finland



France



Germany



Greece



Hungary



Iceland



Ireland



Italy



Latvia



Lithuania



Luxembourg



Malta



Netherlands



Norway



Poland



Portugal



Romania



Slovakia



Slovenia



Spain



Sweden



Switzerland



UK



Principes clés



- **Un nombre limité** d'indicateurs
- Des indicateurs **valides et comparables** collectés de la même manière et par sous-groupes de population
- Source : **données existantes, collectées en routine**
- **Données nationales**
- **Réseau de spécialistes** (statisticiens, obstétriciens, néonatalogues, sages-femmes) pour valider et analyser
- **Bilan à intervalle régulier** : 2000, 2004, 2010, 2015

Indicateurs (10 principaux & 20 recommandés)

10 principaux et 2 recommandés, publiés pour 2015

Santé foetale, néonatale et infantile

- C1: Mortinatalité par AG, poids et multiplicité
- C2: Mortalité néonatale par AG, poids et multiplicité
- C3: Mortalité infantile par AG, poids et multiplicité
- C4: Poids par statut vital, AG et multiplicité
- C5: Age gestationnel par statut vital et multiplicité

Santé maternelle

- C6: Mortalité maternelle

Facteurs de risque

- C7: Multiples
- C8: Age maternel
- C9: Parité
- R8: Tabac pendant grossesse
- R12: IMC

Soins

- C10: Mode d'accouchement par parité, pluralité, présentation, antécédent de césarienne et âge gestationnel
-

Collecte pour le bilan 2015

- Naissances en 2015 ou sur l'année la plus récente disponible.
- Naissance pour tous les mort-nés et toutes les naissances vivantes à partir de 22 semaines, ou 500 g si l'âge gestationnel est inconnu
- Si un pays ne peut pas suivre les définitions demandées par Euro-Peristat, il peut fournir les données indiquant les définitions de son pays
- Collecte de données agrégées (nombre de naissances) par catégories avec des tableaux Excel
 - Yc données manquantes

Exemple mort-nés par

- Spontané/ IMG
- Singletons/multiples
- AG en semaines
- Poids par 500 gr



Core Indicator #1: Fetal mortality (by gestational age and plurality)

Definition: The number of fetal deaths in a given year per 1000 live and stillbirths in the same year. Fetal deaths are differentiated by whether they are spontaneous fetal deaths or result from a termination of pregnancy (TOP). Attention: fetal deaths are presented for all stillborn babies including induced abortions at or after 22 completed weeks of gestation.

Are you able to provide data using this definition? yes no

Can you provide data using another definition? yes no

Data source:

Please rate the quality of this indicator: good some concerns bad

Comments:

Select one of these options: option 1 (preferred) option 2 option 3 option 4 option 5 None

| Gestational age | Singletons | | Fetal deaths | | Plurality Unknown | | Calc. totals |
|----------------------|-------------|-----|------------------------|----------------|---------------------|-------------|--------------|
| | Without TOP | TOP | Singletons Without TOP | Singletons TOP | Unknown Without TOP | Unknown TOP | |
| +0 - 22+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 23+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 24+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 25+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 26+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 27+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 28+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 29+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 30+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 31+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 32+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 33+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 34+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 35+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 36+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 37+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 38+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 39+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 40+6 wks | | | | | | | 0 |
| +0 - 41+6 wks | | | | | | | 0 |
| >= 42+0 wks | | | | | | | 0 |
| Unknown | | | | | | | 0 |
| <i>subtot totals</i> | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Contrôle et correction des données

- Contrôles
 - Critères d'inclusion et définitions utilisées par chaque pays
 - Toutes les 'cases' sont remplies
 - Identification des valeurs extrêmes anormales (outliers)
 - Différences du nombre de naissances pour chaque indicateur
- Renvoi des tableaux de synthèse à tous les correspondants dans chaque pays pour validation
- Réunion avec les représentants de chaque pays pour discuter de leur résultats

Rapport Euro-Peristat précédent (2010)

Conclusions principales pour la France :

‘Une position moyenne avec quelques différences préoccupantes’ Blondel et Zeitlin 2013

- Mortinatalité : impact majeur des interruptions médicales de grossesse
 - Besoin de faire des comparaisons internationales en les excluant
- Mortalité néonatale : stabilité depuis 2005
 - Baisse dans la plupart des autres pays
- Situation favorable pour les pratiques obstétricales
- Système d'information limité
 - Manque de données sur l'ensemble des naissances
- **Comment la situation a évolué depuis 2010 ????**



Rapport 2015

sortie : 26 novembre

www.europeristat.com



Euro-Peristat Reports and publications

○ Pour année 2000

- *the European Journal of Obstetrics and Gynecology*,
Vol 111, Supp 1, 28 November 2003

○ Pour année 2004

- European Perinatal Health Report (2008)

○ Pour année 2010

- European Perinatal Health Report (2013)

○ Plus de 50 publications

➤ *Disponible sur notre website: www.europersistat.com*



Support from 31 partner countries and the European Union



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union