

Programme de médicalisation des systèmes d'information français (PMSI)

Types de données

Base de données médico-administratives nationales recueillant l'ensemble de l'activité des établissements de santé

Nom des données

Programme de médicalisation des systèmes d'informations français (PMSI)

Producteur

Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH)

Champ des données

Les données concernent l'ensemble des séjours hospitaliers sur le territoire français (métropole et DOM).

Mode de recueil

La base de données hospitalière du PMSI, progressivement mise en place depuis les années 1990, repose sur le recueil systématique des données issues de l'activité des établissements de santé. Cette base contient les diagnostics principaux et associés codés à l'aide de la Classification internationale des maladies 10ème révision (CIM-10), et les actes réalisés lors des séjours à l'hôpital (dans tous les hôpitaux publics et privés), en utilisant la Classification Commune des Actes Médicaux (CCAM).

Données relatives à la maltraitance infantile intrafamiliale disponibles

Les codes CIM-10 utilisés dans le PMSI permettent d'identifier les séjours hospitaliers pour un acte lié à la maltraitance. Croisées avec l'âge du patient, ces données peuvent fournir des éléments chiffrés sur la maltraitance infantile. Cependant, les auteurs des violences ne sont pas identifiables au sein de cette source de données, ne permettant pas de caractériser le cadre intrafamilial.

Notes

Les bases du PMSI sont incluses dans le **Système national des données de santé (SNDS)**. En effet, instauré depuis 2016 et géré par la Caisse Nationale de l'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés (CNAMTS), le SNDS rassemble et met à disposition des informations de santé pseudonymisées. Il permet

aujourd'hui de chaîner les données des hôpitaux et autres établissements de santé (base PMSI), les données de l'Assurance maladie (base SNIIRAM), et les données statistiques relatives aux causes de décès (base BCMD).

Liens Internet



[Site internet dédié au PMSI](#)



[Site internet dédié au SNDS](#)



Pour aller plus loin :

Blangis F., Drouin J., Launay E., Miranda S., Zureik M., Cohen JF., Weill A., Dray-Spira R., Chalumeau M. (2024). [Maternal, prenatal and postnatal risk factors for early child physical abuse : a French nationwide cohort study](#). The Lancet Regional Health-Europe.

Loiseau M., Cottenet J., François-Purcell I. et al. (2022). [Valeur prédictive positive d'un algorithme de repérage des enfants maltraités physiquement, âgés de 0 à 5 ans](#). Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 11, p. 202-210.

Gilard-Pioc S., Loiseau M., Quantin C. (dir.) (2021). [Parcours médical hospitalier et libéral des enfants maltraités physiquement en France : suivi jusqu'à 5 ans](#). Rapport final. Observatoire national de la protection de l'enfance.

Gilard-Pioc S., Cottenet J., François-Purcell I., Quantin C. (2019). [Estimation de la prévalence des enfants de moins d'un an, hospitalisés en France pour maltraitance physique sur la période 2007-2014](#). Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 26-27, p. 526-532.

Hermetet C., Laurent E., Le Touze A., Gaborit C., et al. (2019). [Maltraitance à enfant par brûlure : intérêt d'un algorithme PMSI de détection](#). Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique, 67, 3, p. S164-S165.

Paget LM., Gilard-Pioc S., Quantin C., Cottenet J., Beltzer N. (2019). Les enfants victimes de traumatismes crâniens infligés par secouement hospitalisés : analyse exploratoire des données du PMSI. Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 26-27, p. 533-40.