

2015, EN BREF

- Une année 2015 marquée par la **difficulté d'accès aux bases PMSI** : l'UREH n'a disposé que de la base MCO de production de la Région Centre-Val de Loire. Aucune analyse des fuites possible en 2014. Une demande CNIL a été envoyée en juillet 2015, autorisation obtenue en janvier 2016, convention ATIH signée et bases 2104 téléchargées 26/1/216 (moins complètes qu'auparavant...).
- **Un nouveau Registre de cardiologie** « syndromes Coronariens Aigus avec sus décalage de ST » étend les thématiques et les partenariats de l'UREH au CRAC (Club des angioplasticiens de la Région Centre-Val de Loire) et SAMU/SMUR.
- **Une commande urgente et importante** décale le programme thématique de l'UREH : dans le cadre de la mise en place de Groupements Hospitaliers de Territoire (GHT) départementaux, l'ARS a mandaté l'UREH pour obtenir les données les plus objectives possibles pour l'aide à la décision et l'élaboration du projet médical unique du **GHT de chaque département**. Dans cette étude menée sur 2013-2014, sur les hôpitaux publics des 6 départements et dans les 3 champs (MCO, SSR, HAD), les transferts INTER-CHAMPS PMSI et INTER-ÉTABLISSEMENTS ont été développés.
- L'UREH a renforcé et formalisé ses **procédures QUALITÉ** :
 - confidentialité : ordinateurs protégés par mot de passe, domaine réservé UREH sur le serveur, inaccessible aux autres services sauf le service informatique
 - qualité des bases : nettoyage de la base PMSI avant toute analyse et suppression des données incohérentes (incohérences âge, sexe avec la pathologie, quand c'est possible, comparaison du codage entre 2 lignes ou 2 bases)
 1. Exemple : Périnatalité, utilisation du lien mère-enfant pour comparer le codage de la mère et de l'enfant : détection des incohérences, correction si possible
 2. Exemple : en psychiatrie, mode d'hospitalisation revu au vu de l'ensemble des séjours ou actes ambulatoires d'un patient
 3. Exemple :
 - Analyse : vérification des programmes avec une 2^{ème} personne
 - cohérence des résultats entre eux et avec les autres systèmes disponibles dont données Registre, INCA, SNATIH, CepiDC...
 - validation par les professionnels des résultats, et parfois en amont validation des algorithmes PMSI par retour aux dossiers et calcul de la performance des algorithmes préalable aux études ciblées sur une pathologie (surveillance des suicides, infections sur prothèses ostéo-articulaires, pneumopathie infectieuse aigue communautaire).

- L'UREH propose une **communication** synthétique (recto-verso de quelques pages) pour accompagner les PRÉSENTATIONS ORALES, le tout est mis à disposition sur le site internet dans des délais rapides. Le site UREH s'est modernisé en Juillet 2015 avec l'aide du GCS Télésanté Centre. Il est régulièrement mis à jour et enregistre depuis cette nouvelle mise en ligne environ 1 200 visites.
- L'UREH continue à participer à plusieurs **groupes de travail nationaux** en Perinat', Cancérologie, infections ostéo-articulaires, notamment au sein :
 - du REDSIAM (réseau pour une meilleure utilisation du SNIIRAM pour la recherche, la surveillance, l'évaluation et la santé publique), qui a organisé un séminaire scientifique à l'InVS le 25 septembre 2015, auquel 4 membres de l'UREH étaient présents (groupe «Tumeurs» Mme LECUYER, groupe « Perinat' » Mmes BARON et GODILLON, groupe « maladies Infectieuses » Mme GUILLON). A la suite de cette réunion, et sur proposition de l'UREH, intégration du Dr BIOTTEAU (psychiatre en charge du PMSI PSY au CHRU de Tours) au groupe Santé Mentale
 - de la Fédération Française de Réseaux de Soins en Périnatalogie (FFRSP) : une réunion téléphonique mensuelle pour définir des indicateurs standardisés communs à tous les réseaux de Périnatalogie. Participation active de l'UREH à ce groupe. Mise en commun des algorithmes PMSI de définition de ces indicateurs qui sont désormais utilisés en routine au niveau central : à l'ATIH (statistiques d'activité des réseaux et maternités) et à la DREES (statistiques territoriales).
 - Groupe de travaux « Indicateurs ISO PMSI » avec l'HAS auquel participe activement le Dr GUILLON, notamment pour la surveillance des infections sur prothèses ostéo-articulaires.

GHT DEPARTEMENTAUX

- **ARS Centre-Val de Loire** - Référent Dr A. OCHMANN, puis Comités Scientifiques Départementaux (DIM des établissements Publics MCO/SSR/HAD)

Très gros travail d'analyse et de restitution (6 mois au total pour l'ensemble de l'équipe de l'UREH) de l'activité hospitalière, dans le cadre de la mise en place des Groupements Hospitaliers de Territoire (GHT) départementaux, avec pour objectif de disposer d'une photographie de l'activité 2013-2014 en vue de l'élaboration d'un projet médical unique par GHT.

- l'UREH a réalisé pour chaque département, pour 2013 et pour 2014 un document de synthèse de l'activité par champ (MCO, SSR et HAD) du GHT public départemental et des hôpitaux qui le composent, selon les classifications usuelles du PMSI (catégories

d'activité de soins, domaines d'activité, groupe de planification pour le MCO, par catégorie majeure et groupe nosologique pour le SSR, par Mode de prise en charge principal pour l'HAD) avec une cartographie du recrutement et une analyse des fuites. Les flux inter établissements et inter-champs ont été analysés par domaine d'activité.

- L'UREH a organisé 2 réunions (1 pour le MCO, 1 pour le SSR) dans chaque département avec les médecins DIM des établissements : leur excellente participation a permis de guider l'analyse, d'expliquer les résultats et de valider les chiffres fournis.

CANCEROLOGIE

- **ARS Centre-Val de Loire** - Référent Dr I. NICOULET puis Dr E. LEBRUN

- **SROS cancérologie 2014 : activité chirurgicale carcinologique** selon la mise à jour de la Méthodologie INCa de calcul des seuils (6 disciplines) - **Chimiothérapie et Radiothérapie**. Rapport (34 p.) transmis à l'ARS.

- ☞ L'UREH n'a pu faire sur 2014 les études complémentaires sur les fuites en cancérologie par spécialité médicale sur l'année 2014 (pas de base consolidée avec les fuites de patients domiciliés en Région).

- **Tumeurs malignes primitives Hépatobiliaires de l'Adulte 2006-2013** : Finalisation du rapport en Juin 2015 après prise en compte des modifications tardives du Dr Perarnau (gastro-entérologue CHRU Tours).

- **OncoCentre** - Président Pr C. LINASSIER

- **Étude des Délais de Prise en Charge du Cancer du Colon** : recueil des données (700 patients) par l'ARC d'OncoCentre finalisé fin septembre 2014 - Mise à disposition, par OncoCentre, d'un interne de Santé Publique (Jean CAPSEC) qui a débuté l'analyse en décembre, sous la direction de l'UREH. Analyse uni et multivariée des délais de prise en charge s'appuyant sur la méthodologie développée à l'UREH en 2013 pour l'étude des Délais de Prise en Charge du Cancer du Sein. Aide à la rédaction du rapport et des supports de communication (lors de la 13ème Journée Régionale Réseau OncoCentre - Blois 04/12/2015).

- **Antenne OncoGériatrie** : Actualisation 2007-2014 du rapport détaillé « Épidémiologie Hospitalière des Cancers des Habitants âgés de 75 ans et plus domiciliés en Région Centre » repoussée à l'obtention de la base consolidée.

PERINATALITE

- **ARS Centre-Val de Loire** - Référent ARS Dr D. ROY
- **Réseau Perinat' Centre** - Président Dr J. POTIN

➤ **Registre des Naissances** (Mme LECUYER) :

- Registre : 91 % d'exhaustivité mais 78% de données exploitables en région.
 - ✓ Disparité vis-à-vis de l'exhaustivité et du contrôle qualité des maternités : beaucoup sont très réactives (contrôle qualité dans le 1^{er} trimestre) mais d'autres peinent ne permettant pas un retour d'information « Maternité » complet et de qualité avant septembre.
 - ✓ **Nouveau retour d'information maternité** : Refonte complète => Données d'activité plus synthétiques et systématiquement comparées aux indicateurs régionaux et de niveau de maternité correspondant - Retour dépendant du retour du contrôle qualité de toutes les maternités.
- Participation au groupe de travail « Commission Registre Informatisé » :
 - ✓ Visite sur site de la Maternité du CH de Dreux : 1^{ère} implémentation par interface de l'établissement. État des lieux des données incomplètes ou incohérentes.
 - ✓ Évolution et mise à jour substantielle de la grille de recueil du registre informatisé : effective au 1er janvier 2016, elle apporte des précisions sur : addictions, déclenchements, analgésies, paramètres du nouveau-né.

➤ **PMSI** (Mme GODILLON) :

- Analyse de la base PMSI de production CVL 2014 pour les indicateurs de suivi de l'activité des maternités
- **Nouveautés** :
 - pour valoriser le Registre, qui peine à arriver à 100% d'exhaustivité en raison de problèmes d'interface informatique défectueuse (3 maternités), **l'UREH présente des données Registre complétées, lorsque la donnée est absente ou aberrante, par des données PMSI => résultats plus simples et lisibles mais traitement nettement plus compliqué**
 - Macrosomie et facteurs explicatifs (étude multivariée via le PMSI)
 - Enquête détaillée sur les outborn, bébés nés dans une maternité inadaptée à leur terme (et poids).

➤ **Recto-Verso Périnatalité et Communication orale** « Activité des Maternités Région Centre 2014 » à la Journée Régionale du 26/11/2015 : 400 exemplaires mis à disposition dans les pochettes (6 pages).

- **Poster au congrès annuel de la Société Française de Santé publique** (Tours, 4-6 décembre 2015) « *Statistiques territoriales en Périnatalité : cartographie des principaux indicateurs en Région Centre-Val de Loire (CVL), 2009-2013* » S. Baron, L. Godillon, A.I. Lecuyer, E. Rusch, J. Potin
- **Initiation par le Dr ROY d'un groupe de travail multi-partenarial de « Réflexion sur la mise en commun d'indicateurs régionaux fiables en Périnatalité en Région CVL »** issues de diverses sources (PMSI, Registre, Certificat de Santé du 8^{ème} jour) : ARS, UREH, Réseau Périnat', ORS, PMI territoriales (2 réunions réseau Périnat' à Tours, 17/11/2015 - ARS à Orléans, 11/12/2015)

Objectifs : - Édition d'une plaquette commune « tout public »

- Tentative de «simplification» du circuit de la déclaration de grossesse à l'entretien prénatal précoce à 4 mois de grossesse (repérage des vulnérabilités), à l'accouchement (remplissage du PMSI/registre des naissances) puis à l'examen du nouveau-né en maternité (CS8) qui est transmis puis ressaisi en PMI (15% de CS8 saisis en 2014 dans le Loiret...). En espérant une meilleure exhaustivité/qualité des données transmises sans double saisie, et sans perte de temps (alerte PMI si souci sur un enfant) : un chantier très ambitieux qui rassemble tous les acteurs dans le domaine médical et social...

- **FFRSP - Référent Dr J. FRESSON (Nancy)**

- **Participation active au groupe de travail de la FFRSP (Fédération Française des Réseaux de Santé en Périnatalité)**

Au décours de nombreuses réunions téléphoniques ou échanges mail, le groupe des Réseaux de Périnatalité participants a fixé des indicateurs, leur définition et les algorithmes pour les produire : ces indicateurs standardisés au niveau des réseaux et au niveau central sont désormais utilisés par l'ATIH sur les bases nationales 2013-2014. Cette analyse centralisée, mais avec les méthodes et indicateurs « remontés » du terrain, permettra d'éviter la remontée laborieuse des données.

L'ATIH fournira en 2016 sur ScanSanté des tableaux téléchargeables par région de naissance, par Réseau ou maternité. Le même travail est en cours avec le Ministère (DREES) qui réalisera, avec les mêmes indicateurs standardisés, des statistiques territoriales.

L'UREH a activement participé en fournissant ses algorithmes, ses programmes de contrôles, son savoir-faire et en permettant des vérifications sur la région Centre-Val de Loire pour la plupart des indicateurs.

SANTE MENTALE

- **ARS Centre-Val de Loire** - Référent : Dr D.ROY
 - « **Place des Soins sans consentement en Psychiatrie -PMSI Psy 2009-2013** »
 - *Commande ARS*
 - *Comité scientifique* : Dr Dagoury, Dr Biotteau, Dr Soulié Dr Vagapoff, Dr Dudek, Dr Place
- Recto verso* « Place des Soins Sans Consentement en Psychiatrie en Région Centre, PMSI-Psy Adultes 2009-2013» en cours de mise à jour : importantes difficultés d'analyse du PMSI PSY, notamment pour l'activité externe, très complexe.
- **Autre** : Trajectoire de soins via PMSI MCO et PSY de la schizophrénie (1% population et pathologie hospitalière avec suivi de secteur), voir tous les troubles psychotiques (schizophrénie + autres Troubles délirants) - non fait.

NEUROVASCULAIRE

- **ARS Centre-Val de Loire** - Référent Dr RP. PIGNOTTI
 - **Mise à jour 2007-2013 des données PMSI MCO et SSR concernant les Accidents vasculaires cérébraux en Région Centre 2007-2013** : zoom sur les AVC du sujet jeune, et description de la filière MCO-SSR.
 - *Commande ARS* : sollicitations multiples du Dr PIGNOTTI (ARS) et DR BONNAUD (Animatrice de filière UNV Tours) pour mise à jour des données, non possible en 2014.
 - *Comité scientifique* : celui des années précédentes, élargi avec cliniciens et DIM SSR. Dr Bonnaud Isabelle, Dr Debiais Séverine, Dr Martin Claudine, Dr Mennegoz, Dr Menelet Isabelle, Dr Ozsancak Canan, Dr Rondepierre Philippe, Dr Couzon Thierry, Dr Gouin Jean-Marie, Dr Kouadio Hippolyte, Dr Massot Michel, Dr Valery
 - *Recto-Verso* : Parcours de soins des AVC du MCO au SSR - PMSI Région Centre 2007-2013 (10 p) finalisé le 27/02/2015 et mis en ligne sur le site de l'UREH le 10 mars 2015
 - **Parcours pré-hospitalier AVC et Reflexe 15** (Prise en charge SAMU/SMUR) : possible par le RPU du PMSI Urgence. Mais pas encore assez exhaustif (obligatoire en juin 2013), et pas encore le lien ANO vers l'hospitalisation MCO.

CARDIOLOGIE

- **ARS Centre-Val de Loire** - Référents Dr C. GRAMMONT / Dr P. BARDIÈRE
 - **Registre Région Centre-Val de Loire des Syndromes Coronariens Aigus avec sus-décalage du segment ST (SCA ST+) :**
 - Démarrage du recueil en janvier 2014 sur 5 des 6 centres de cardiologie interventionnelle de la région (le CHRO rejoignant la plateforme en juin 2014) comptabilisant 951 patients SCA ST+ sur l'année
 - **Retour qualité par centre** développé par l'UREH et envoyé à l'ARC central avant chaque monitoring sur site (en moyenne 3 par centre au cours de l'année 2015).
 - **Analyse SCA ST+ 2014 :**
 - **Parcours pré-hospitalier et des délais de prise en charge 2014 (commande ARS)** => recto-verso & communication
 - **Suivi hospitalier 2014** en cours d'analyse : exhaustivité complète sauf pour la date de sortie de l'hôpital et décès hospitaliers (30% de données manquantes car variables ajoutées dans le registre en Mars 2015 : pas de problème pour les SCA de 2015)
 - **Suivi à 1 an 2014** : disponibles sur les patients inclus au 1^{er} semestre de l'année 2014 (suivi plus ou moins avancé selon le centre)
 - **Recto-Verso "Registre de cardiologie interventionnelle, Région Centre-Val de Loire, données SCA ST+ 2014" (8p) :**

Présentation des premiers résultats lors du Comité Technique Régional de Cardiologie le 18/09/2015.

Présentation détaillée le 22/01/16 aux cardiologues et urgentistes de la région.

Recto-verso diffusé à tous les centres et SAMU de la région le 15/10/15, mis en ligne sur le site internet de l'UREH le 18/11/15.
 - **Article** sur les 1ers résultats du registre (Dr RANGÉ & Dr GUILLON) **en cours d'écriture et Résumé soumis au congrès ADELFF EPITER : réponse en attente.**

SOINS PALLIATIFS

- **Réseau Soins Palliatifs Centre** - Président Mr CAMUS
 - **Mise à jour 2014 du Tableau de Bord Soins Palliatifs Hospitaliers en MCO :** recto-verso (4 pages) adressé aux professionnels en Juillet 2015 via l'UREH et le Réseau (inclus dans le rapport d'activité du Réseau). Pas de communication orale.

- À la demande l'équipe **Palliance (Dr BLOUIN)**, zoom 2013-2014 « Cohorte des enfants (<18 ans) pris en charge en Région CVL pour Soins Palliatifs » : indicateurs Patients, Séjours, Journées

HAD

- **ARS Centre-Val de Loire - Référent Mr D. BRUNIER**
 - *Activité HAD 2012-2013 en Région Centre* : rapport (18 pages) transmis à l'ARS et à toutes les HAD -
 - *Commande ARS* : Dr OCHMANN
 - *Communication orale* à la 1^{ère} Journée Régionale HAD organisée par l'ARS (le 27/01/2015). Les remarques de Mr BRUNIER conduisent à modifier l'analyse, en déclinant tous les indicateurs par jour. Une mise à jour du rapport a été faite sur le site de l'UREH après la présentation.
 - *Transmission de la méthode et du programme* permettant le lien MCO-HAD à l'ARS : demande de Mrs T. CHENG et D.BRUNIER le 28/01/2015

APPUI AU CENTRE DE REFERENCE INFECTION OSTEO-ARTICULAIRE (CRIOGO)

- **CRIOGO - Référent : Pr L. BERNARD / Dr L. GUILLON**
 - **Enquête nationale « Activité des CIOA »** (appel à projet DGOS), dans lequel le CRIOGO est investigateur principal et le Dr GUILLON le maître d'œuvre. Elle se décompose en :
 - **Étude nationale PMSI sur les infections ostéo-articulaires chez l'adulte** : comparaison 2008-2013 avant et après la labellisation des centres de références des infections ostéo-articulaires complexes (qui prennent en charge 1/3 des patients ayant une IOA en 2013) : augmentation importante de la prévalence des IOA hospitalisées en France, probablement en rapport avec une sensibilisation au codage des IOA.
 - **Étude nationale PMSI sur les infections ostéo-articulaires chez l'enfant** : prévalence inchangée, études des facteurs de risque des hospitalisations prolongées (<1 an, bactérie codée (isolée ?), drépanocytose, hospitalisation en CH vs CHU, les études récentes recommandant une antibiothérapie intra-veineuse plus courte (2 à 5 jours).

Pour ces 2 études commanditées au Dr GUILLON par la DGOS, aide de l'UREH à la programmation et utilisation des algorithmes mis au point et testés en Région CVL (thèse de sciences du Dr GUILLON 2014).

- **2 articles** sur la Cohorte historique PMSI Région Centre « Infections Ostéo-articulaires (IOA) après pose de prothèses articulaires Hanche/Genou » :

Infect Control Hosp Epidemiol 2015; 00(0):1-10

Surgical Site Infection After Primary Hip and Knee Arthroplasty: A Cohort Study Using a Hospital Database

L. Grammatico-Guillon, S. Baron, Ph. Rosset, C. Gaborit, L. Bernard, E. Rusch & P. Astagneau

American Journal of Infection Control 43 (2015) 1022-5

Support for the usefulness of passive postdischarge surveillance in surgical site infection

L. Grammatico-Guillon, E. Rusch, S. Baron, L. Bernard, P. Rosset, P. Astagneau

- **2 Communications orales** acceptées ADEL-EMOIS (Dijon mars 2016) & Congrès EPOS (European Paediatric Orthopaedic Society, avril 2016 à Rome)

- **2 articles** en cours de rédaction (1 pour l'adulte, 1 pour l'enfant).

DIVERS

- **Étude** et présentation à l'ARS (02/11/2015) **des taux d'attractivité et fuites extra-régionales** sur des activités spécialisées Adultes et Enfants: **Neurochirurgie/Neuroradiologie Interventionnelle, Oncopédiatrie** présentées par l'UREH en concertation avec le Dr BARDIERE (ARS) qui présente la **Chirurgie Cardiaque**. Mise en évidence de fuites importantes 35% en neurochirurgie, 33% en neuroradiologie (en augmentation), et 36% en oncopédiatrie (liée à une augmentation importante de la consommation de soins sans augmentation du nombre de patients, +400 séjours pour l'onco-hématologie pédiatrique de 2011 à 2013 qui serait à creuser)
- **Projet de demande d'autorisation d'un Centre de Transplantation Pulmonaire en région CVL (CHRU de Tours)** : avec l'aide du Dr BARDIERE, l'UREH a obtenu une extraction de données de l'Agence de la Bio-Médecine (ABM) concernant les transplantations pulmonaires sur les 5 régions Bretagne, Pays de Loire, Centre, Limousin, Poitou-Charentes; Taux d'accès à la greffe, probabilité d'être greffé au bout de 12 mois d'attente sur les 5 régions, étude de « simulation » de l'activité de cette nouvelle équipe. Rapport décembre 2016 adressé à la direction du CHRU, l'ARS, l'ABM.
- Poursuite du travail de recherche sur l'épidémiologie des **Endocardites via le PMSI** : suite à la publication de 2014 qui s'appuyait sur les données PMSI de la

Région Centre, extension du travail au niveau national avec validation multicentrique sur le Grand Ouest , suivi par le Dr GUILLON, et avec l'expertise de l'UREH pour l'analyse et la publication.

- **Morts Inattendues du Nourrisson** : à la demande du Dr ROY (ARS), état des lieux 2011-2014 via le PMSI et les certificats de décès : cas peu codés dans le PMSI...
- Thèse Lila ROBIN, interne en néo-natologie au CHRU de Tours, "**Les limites de la viabilité : enquête auprès des professionnels de la région**" : analyse statistique faite par l'UREH à la demande du réseau Périnat'Centre.
- Utilisation des données PMSI régionales pour une thèse de médecine sur le **devenir des encéphalites Herpétiques** -
Publication : Jouan Y, Grammatico-Guillon L et al. *Critical Care* (2015) 19:345
Long-term outcome of severe herpes simplex encephalitis: a population-based observational study