

2018, EN BREF

- **Accès au SNDS via Echantillon Généraliste des Bénéficiaires** (1 % des assurés), depuis mi-novembre 2018, conformément à la réglementation pour les équipes de recherche des CHU. L'accès a été effectif mi-nov 2018, retard lié à d'importantes difficultés techniques : création des profils, accès au serveur SAS distant. Deux personnes habilitées après formation obligatoire : AI. LECUYER et C. GABORIT.
- **Accès sur projet : l'UREH étant liée à l'ARS CVL par convention** (non sous-traitance), la réglementation en vigueur pour tout projet sur données SNDS pour le CHRU de Tours correspond à un dépôt de protocole auprès de l'INDS (validation CERES/CNIL). Cela entraîne une charge de travail nouvelle croissante et des délais d'obtention et de rendus de résultats prolongés (6 mois entre dépôt et accès aux bases en moyenne) (Annexe I).
- **Mise à disposition des bases PMSI sur la plateforme nationale ATIH** : retardée à fin juillet, soit 3 mois plus tard qu'en 2017, retardant d'autant la réalisation du programme de travail 2018. Depuis juillet 2018, mise à disposition au fil de l'eau des bases non consolidées.
- **Participation réunions de coordination des Observateurs des Données de Santé ARS (Dr KAMENDJE)**
- **Révision de la convention ARS-CHRU-Faculté de médecine** : compte-tenu des importantes modifications de la réglementation (accès aux bases de données, autorisations...), il a été proposé une version révisée de la précédente convention en date du 1^{er} octobre 2010. Retour ARS en attente.
- **Budget UREH** : l'enveloppe UREH, qui sert actuellement à financer 1,2 ETP de personnel médical et 1,8 ETP de personnel non médical, n'a pas été revalorisée depuis 2010. Un courrier a été adressé à l'ARS, faisant état d'un déficit de près de 21 000 € pour l'exercice 2017, qui s'élèverait à près de 47 000 € pour l'exercice 2020. Décision ARS en attente.
- **Des mouvements de personnel qui se sont poursuivis** :
 - ✓ Dr S. BARON : fin de vacation (2 demi-journées par semaine) au 03/09/2018
 - ✓ Dr L. GUILLON : retour de mobilité en sept 2018 - nouvelle responsable UREH
- **Maintien de la polyvalence** des compétences de tous sur l'ensemble des thématiques.
- **Communication aux professionnels** (ARS, Commissions, collèges, congrès) : 8 rapports/plaquettes en communications orales (Annexe II). Site internet UREH régulièrement mis à jour → >36 000 visites depuis 2015.
- **Participation aux groupes de travail nationaux** :
 - ✓ **REDSIAM** meilleure utilisation du SNIIRAM pour la recherche, la surveillance, l'évaluation et la santé publique :
 - Dr GUILLON (Maladies infectieuses, Rhumato/ostéo-articulaire), Mme GODILLON (Périnatalité), Dr LAURENT (Cardio-vasculaires, sous-groupe AVC), Mme LECUYER (Tumeurs)
 - Participation aux séminaires nationaux REDSIAM (08/01/2018-30/03/2018-12/11/2018)
 - ✓ **FFRSP** (Fédération Française de RSP) : Dr LAURENT, Mme GODILLON.
 - ✓ « **Indicateurs ISO PMSI** » avec la HAS : Dr GUILLON, surveillance des infections sur prothèses ostéo-articulaires (IPOA) : ISO-ORTHO pour surveillance nationale des IPOA.
- **Participation à la formation des internes en Santé publique et étudiants** :
 - ✓ Ouverture du poste d'interne de santé publique dédié à l'UREH en octobre 2018
 - ✓ Co-encadrement de l'interne d'OncoCentre sur les parcours du cancer du pancréas en CVL
 - ✓ Fin de l'encadrement d'un interne du SIMEES sur la thématique « Neurologie (SEP) »
 - ✓ Participation à la consultation méthodologique : encadrement de travaux à dimension régionale.

CANCEROLOGIE

• **ARS – Référents** Dr E. LEBRUN, Mme L. NEVEU

Oncocentre – Référent Pr T. LECOMTE

➤ **SRS Cancérologie 2015-2017** : Rapport étendu des activités chirurgicales carcinologiques selon Méthodologie INCa de calcul des seuils (6 disciplines) – Chimiothérapie et Radiothérapie – Recours et Fuites, cartographie des flux et des taux de recours.

➤ **Le SSR dans la filière cancer en région Centre-Val de Loire - Population Adulte domiciliée en Centre-Val de Loire PMSI 2017**

- ✓ Echanges avec la cellule de coordination SSR en Rhône-Alpes pour précision de la méthode
- ✓ Volets I et II (transferts MCO → SSR) envoyés au conseil scientifique et à l'ARS
- ✓ Volet III (activité SSR) + ViaTrajectoire en cours

➤ **ETAPP : Etude des Trajectoires Adaptées dans la Prise en charge du cancer du Pancréas**

Afin d'identifier au mieux les parcours des nouveaux patients pris en charge pour cancer du pancréas en région CVL, en particulier les différents délais de prise en charge, une étude a été initiée en collaboration avec OncoCentre. Elle impliquera un appariement probabiliste entre le Dossier Communicant en Cancérologie (DCC) et le SNDS. En effet, le DCC permet de finement caractériser le diagnostic (type de cancer, pronostic : non résécable ou résécable), tandis que le SNDS permet de mieux tracer le parcours des patients, notamment les délais entre les différents points du parcours : consultation précédant le diagnostic, gestes diagnostiques et thérapeutiques réalisés, décès éventuel.

➔ Rédaction du protocole, travail commun OncoCentre et UREH. Implication forte des internes des deux structures, en lien avec les équipes.

NEUROVASCULAIRE

➤ **ARS - Référents** Dr B. KAMENDJE, Dr P. BARDIÈRE, D. BRUNIER

➤ **Référents scientifiques** : animateurs de filières Dr I. BONNAUD (référente région), Mme M. DELPECH, Mme N. DJERROUD et Mme A. TATIN-GUERIN ; urgentiste : Pr S. LARIBI

➤ **Etude Suspi-AVC, caractérisation des filières pré-hospitalières des patients victimes d'AVC en CVL :**

- ➔ Description des parcours des patients suspects d'AVC en CVL, notamment le délai d'accès à la thrombolyse pour les AVC ischémiques. Etude en deux volets :
 - Volet I : étude des parcours par enquête ponctuelle via questionnaire papier
 - Volet II : contrôle de l'exhaustivité du recueil par comparaison avec les données SNDS

En 2018 :

- Elaboration du protocole, avec les animateurs de filière et l'ARS, via le conseil scientifique de l'étude
- Validation du protocole en comité technique régional AVC (incluant animateurs de filière, neurologues, urgentistes, radiologues, ARS et UREH) le 08/10/2018
- Démarches réglementaires ➔ dépôt d'un protocole pour chaque volet :
 - Volet I : protocole soumis et validé par le Comité de Protection des Personnes le 27/11/2018, et conforme à la Méthodologie de Référence 003 de la CNIL.
 - Volet II : protocole soumis à l'INDS, en attente d'autorisation.
- Recrutement d'une Technicienne d'Etude Clinique (TEC) pour l'UNV de Tours en lien avec le Dr BONNAUD : rédaction fiche de poste, participation entretiens. Recrutement de Mme Ana Paula MALDONADO (arrivée sur le poste au 22/01/2019).

- **Mise à jour PMSI 2014-2017 non faite, car :**
 - données départementales extraites via DIAMANT et mises en forme par l'ARS, présentées par les animateurs de filière en CTR AVC
 - priorisation de l'étude Suspi-AVC

CARDIOLOGIE

- **Commande ARS – Référent Dr P. BARDIÈRE** **CRAC – Référent Dr G.RANGE**
- **Registre des « Syndromes Coronariens Aigus avec sus-décalage du segment ST (SCA ST+) »** – données CHRO non intégrables pour 2014-2017
 - ✓ 2nd semestre 2018 : **Plaquette 2014-2017** succincte (pas d'analyse de suivi) dans le cadre de la révision du PRS
 - ✓ Poursuite du contrôle qualité au fil de l'eau pour la dernière année. Il sera poursuivi en 2019 par la biostatisticienne du CRAC.

Valorisation CRAC/UREH :

- Article « *Un modèle de cohorte en cardiologie interventionnelle CRAC : registre automatisé, Région Centre-Val de Loire* », publié RESP (04/05/2018),
- Article « *Factors associated with delay in transfer of STEMI patients from first medical contact to cath lab: lessons from CRAC, a French prospective multicentre registry* », Arch Cardiovasc Dis. 2019 Jan;112(1):3-11.
- Article « *Does helicopter transport delay prehospital transfer for STEMI patients in rural areas? Findings from the CRAC France PCI registry* », soumis EJM

PERINATALITE

- **ARS – Référents Mme E. QUERAL** **Réseau Périnat' CVL – Référent Dr N. AYASS**
Mme S. MARTINAGE
- « **Activité des Maternités en région CVL 2017** » **Référents : Dr D. TURPIN - Dr Y. SARFATI**
 - ✓ **Registre :**
 - Exhaustivité : après une année 2016 exhaustive pour la 1^{ère} fois, l'exhaustivité 2017 était de 85 % → perte du CHRO qui avait effectué un important travail de qualité pour atteindre l'exhaustivité en 2016, non reproductible en 2017.
 - Qualité des bases : persistance des problèmes d'interface de la maternité de Châteauroux, étendus à la maternité du Blanc (mise en commun des systèmes d'information)
 - Devenir : le CHRU souhaite cesser la saisie dans le logiciel Applimat. Afin de pérenniser le registre, il avait été choisi par l'ARS d'une extraction « manuelle » des données des différents SI vers le GIP eSanté. L'UREH a participé à plusieurs réunions avec le réseau Périnat CVL et le GIP eSanté pour actualiser le cahier des charges du registre, envoyé par le réseau aux informaticiens des maternités en décembre 2018. L'objectif est de permettre aux maternités de configurer l'export des variables, du logiciel métier vers la plateforme régionale du GIP eSanté. Toutefois, la commission RIN poursuit sa réflexion et ses échanges pour étudier la faisabilité et la pertinence de cette solution.
 - ✓ **PMSI :**
 - données registre manquantes complétées par les données PMSI.

Valorisation : Réalisation, diffusion et présentation orale de la plaquette

- 16^{ième} Journée Régionale du Réseau Périnat CVL (Tours 22/11/2018)

➤ **Enquête « Césariennes programmées en Centre-Val de Loire : Pratiques et Indications »**

Valorisation :

- *Article scientifique ➔ Revue de Gynécologie-Obstétrique, Sénologie et Fertilité, en cours de reviewing*
- *Communication orale ➔ acceptée au congrès EMOIS Nancy, 14-15 mars 2019*

➤ **Réseau Grandir en Région CVL - Référents : Pr E. SALIBA, Dr T. PEREZ**

- ✓ Exploitation des données du suivi proposé aux prématurés <32 SA et petits poids pour l'âge gestationnel, de la région Centre-Val de Loire
- Analyse des naissances et hospitalisations en néonatalogie des cohortes 2015 à 2017.
- Analyse des bilans à terme et à 3 mois (bébés 2015 à 2017), 9 et 12 mois (bébés nés en 2015 et 2016) d'âge corrigé : 1^{ère} évaluation de la prise en charge médicale et paramédicale des enfants avec difficultés de développement certaines.
- Evolution de la croissance et des paramètres staturo-pondéraux du prématuré via l'analyse des z-scores poids/taille/PC.
- ✓ Registre toujours très lourd, manque d'ergonomie du système informatique, variables redondantes ➔ travail en cours du réseau Grandir, pour une simplification de la saisie

Valorisation : Réalisation, diffusion et présentation orale de la plaquette

- *2^{ème} Journée Régionale du Réseau GERC (Tours 28/06/2018)*
- *16^{ième} Journée Régionale du Réseau Périnat CVL (Tours 22/11/2018)*

➤ **Travaux FFRSP : participation au groupe de travail « Indicateurs en Périnatalité ».**

- ✓ 1 réunion téléphonique tous les 2 mois
- ✓ Définition des nouveaux indicateurs en ligne sur Scan Santé en 2019 : taux de déchirures (dont déchirures graves) sur voie basse. L'UREH a transmis des tableaux régionaux de comparaison registre-PMSI, pour une aide au choix des codes diagnostics et actes à retenir dans la définition PMSI nationale

GRANDS BRULES

• **Commande ARS – Référents Dr C. GRAMMONT – Pr P. PERROT (CTB Nantes) et Dr N. FORMÉ (CTB Tours)**

➤ **SIOS « Grand Brulés » Inter-région Grand Ouest (HUGO)**

- ✓ Bases PMSI 2017 non disponibles avant la commission de Soins SIOS HUGO du 28/06/2018
- ✓ **Analyses PMSI 2013-2016** pour l'évaluation à mi-parcours du SIOS 2014-2019. Maintien de la région Poitou-Charentes

Valorisation : Présentation Orale par le Dr GRAMMONT à la Commission de Soins SIOS HUGO - suivi du SIOS 2 avec les pilotes – Angers 28/06/2018

➤ **Dépistage de la maltraitance à enfant par l'étude des parcours hospitaliers pour brûlure : algorithme PMSI**

- ✓ Encadrement Master 2 Coralie Hermetet ➔ soutenu et validé en septembre 2018
- ✓ Rédaction du protocole, construction de l'algorithme PMSI et validation par retour au dossier clinique par les cliniciens associés au travail
- ✓ Démarches règlementaires contraignantes, extension du travail difficile au-delà du périmètre du CHRU de Tours

Valorisation :

- *Mémoire Coralie Hermetet, soutenu et validé septembre 2018*
- *Article scientifique en cours de rédaction*

SANTE MENTALE

- **Commande ARS** – Référents Dr H. DELACROIX-MAILLARD, Mme E. CARREAU

- **Soins sans consentement et isolement en psychiatrie – PMSI 2012-2017**

- ✓ Mise à jour des données 2009-2012 pour évaluation de l'impact de la loi de 2011 réorganisant les soins sans consentement
- ✓ Travail réalisé en collaboration étroite avec le Dr Olessya LAURENT (DIM, CH Georges Sand Bourges)
- ✓ Nouveautés : parcours de soins, mesures d'isolement

Valorisation :

- *Réalisation, diffusion et présentation orale de la plaquette au collège régional de l'information médicale (CRIM), Chinon 15/11/2018*
- *Document additionnel : activité des établissements psychiatriques → transmission à l'ARS seule.*
- *Communication orale → acceptée au congrès EMOIS Nancy, 14-15 mars 2019*

- **Tentatives de suicide et suicide – Référents Dr M. FILLATRE, Dr M. BIOTTEAU**

- ✓ Bases PMSI 2017 non disponibles avant présentation en comité de coordination Vies 37
- ✓ Ajout évolution 2010-2013 des réitérations dans l'année et à 3 ans des primo-suicidants

Valorisation :

- *Présentation Orale des données 2008-2016 (Dr BIOTTEAU, en présence de l'UREH) au comité de Coordination Vies 37 – Tours 07/06/2018*

SOINS PALLIATIFS

- **ARS** – Référent H. DELACROIX-MAILLARD

- **Commande Réseau Soins Palliatifs** – Référents M. T.M. CAMUS – Mme C. ROY

- Bases PMSI 2017 non disponibles avant mise en ligne du bilan d'activité 2017 du réseau Soins Palliatifs
- **Taux d'occupation des lits identifiés de soins palliatifs (LISP) MCO et SSR – évolution 2012-2016 par établissement**
- Rappel : à l'échelle régionale, les taux d'occupation ne peuvent pas être fournis par type d'unités médicales hormis les USP qui disposent d'une autorisation.

Valorisation :

- *Résultats publiés dans le bilan d'activité 2017 du réseau Soins Palliatifs*

INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

- **Sollicitation COREVIH** – Référent Dr G. GRAS

- **Participation groupe de travail COREVIH – Cire CVL – UREH : réflexion sur la pertinence d'un registre des infections sexuellement transmissibles en région CVL**

- ✓ Multiplicité des sources de données, complétées par des acteurs différents +++ : Réseaux Renago, Renachla, Resist (mais arrêt prévu), DO et e-DO, certificats de santé pour couverture vaccinale, SNDS (mais limité), CUPIDON...
➔ UREH : Etat des lieux des variables collectées
- ✓ Santé Publique France : enquête IST bisannuelle auprès des laboratoires, la prochaine aura lieu en février 2019

- ✓ Si registre acté, très gros travail de déploiement par le COREVIH. Pourrait être initié à partir du logiciel CUPIDON implémenté dans les CeGGID, qui remontent les données à Santé Publique France
- **Participation des Drs L. GUILLON et E. LAURENT au premier Hackathon sur le VIH (VIHACK, décembre 2018) en tant qu'experts épidémiologistes avec SPF et la CIRE CVL, en collaboration avec le COREVIH, CEGGID**

NEUROLOGIE

- **Commande Réseau NeuroCentre – Référénts Dr A.M. GUENNOC – Mme J. RODOT**

- **« Activité physique des personnes atteintes de Sclérose En Plaques (SEP) en Centre-Val de Loire »**
 - ✓ Aide méthodologique et encadrement de l'UREH pour finalisation de l'étude.

Valorisation :

- *Communication affichée ➔ acceptée aux Journées de Neurologie de Langue Française Bordeaux, Avril 2018*

DIVERS RECHERCHE OPÉRATIONNELLE « PARCOURS DE SOINS »

L'UREH poursuit son investissement dans l'analyse des parcours de soins en CVL via le PMSI sur des thématiques précises intéressant la recherche clinique, en lien avec les objectifs du PRS 2.

COLLABORATION AVEC LES REANIMATIONS MEDICALES REGION CVL

- **Référénts :**

- Réanimation CHRU : Drs A. GUILLON et Y. JOUAN, Pr S. EHRMANN
- UREH : Dr L. GUILLON, M. C. GABORIT

Face aux cas toujours plus graves admis en réanimation (moyens et soins techniques plus performants) et à une population admise de plus en plus âgée, l'étude des parcours de soins en réanimation et après la réanimation en CVL est devenue une priorité de santé publique ➔ Investissement limité de l'UREH.

- ✓ **« Syndrome Post-réanimation en région Centre – Quel « parcours de soins après la réanimation » au vu du PMSI ? »**

Valorisation :

- *Communication orale Congrès SRLF Paris 2018*
- *Article « Healthcare trajectories before and after critical illness: population based insight on diverse patients clusters », soumis à Medical Care janvier 2019*

- ✓ **« Pneumopathies communautaires des personnes très âgées en réanimation – intérêts et conséquences dans leurs parcours de santé. »**

Valorisation volet I - étude descriptive :

- *Communication orale ➔ acceptée au American Thoracic Society (ATS) Conference (San Diego, 2018)*
- *Article "Incidence and Trends of Acute Respiratory Infections of the Elderly in French Hospitals, 2006-2015", Ann Intensive Care. 2018 Aug 15;8(1):84*

Valorisation volet II- étude analytique des parcours :

- Communication orale → acceptée à l'ECCMID 2019 (flash session)
- Article en cours de relecture par les coauteurs, à soumettre

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

• **Référents** : CRIOGO : Pr L. BERNARD / Dr L. GUILLON – Dr E. LAURENT

✓ « **Etude PHICTOS : Praticiens Hiérarchisant les IOA Complexes Traitées dans l'OueSt** »

Les IOA les plus sévères, dites « complexes », doivent être validées en réunion de concertation multidisciplinaire (RCP) dans un centre de référence. Cependant, la définition ministérielle d'IOA complexe a une interprétation clinique potentiellement variable. L'objectif était d'analyser l'accord pour le diagnostic d'IOA complexe, entre experts d'une même RCP et entre RCP de six centres de référence au sein de l'inter-région Grand Ouest. Ce travail faisait suite aux travaux menés sur la base PMSI nationale 2013, retrouvant une prévalence d'IOA complexes codées de 7 %. Il répondait à une demande spécifique du Pr ROSSET (chirurgien orthopédique).

Valorisation :

- Article « *Diagnostic d'infection ostéo-articulaire complexe en réunion de concertation pluridisciplinaire : l'étude PHICTOS* », in press *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique*, janvier 2019

Synthèse : Rapports, plaquettes, communications UREH 2018

Type	Thématique	Titre des rapports et plaquettes	Envoi ARS	Professionnels		Site internet et mail
				remise papier	Comm. orale	
Rapports	Soins palliatifs	Taux d'occupation des LISP MCO et SSR par établissement - évolution 2009-2016 (Bilan d'activité 2017 du réseau Soins Palliatifs)	x			
	Cancérologie	SRS Chirurgie carcinologique soumise à seuils, chimiothérapie et radiothérapie chez l'adulte en CVL, actualisation 2015-2017	x			
		Le SSR dans la filière cancer en CVL - population adulte domiciliée 2017 - Volets I et II	x			
Plaquettes	Cardiologie	Registre de cardiologie interventionnelle, données SCA ST+ 2014-2017 CVL	x			x
	Périnatalité	Activité des Maternités Région Centre 2017	x	x	x	x
		Réseau Grandir en région Centre-Val de Loire (CVL) 2015-2017	x	x	x	x
	Psychiatrie	Soins sans consentement et isolement en psychiatrie - Plaquette + fichier complémentaire "production des établissements psychiatriques"	x	x	x	x (plaquette seule)

Type	Thématique	Contexte	site internet
Orales	SIOS Grands Brûlés*	Réunion 2018 des pilotes du SIOS - Angers, 28/06/2018 (Présentation Dr Grammont)	
	Tentatives de suicide et suicides	Comité de coordination du réseau Vies 37 - Tours, 07/06/2018 (Présentation Dr Biotteau, en présence de l'UREH)	x
	Soins sans consentement et isolement en psychiatrie	CRIM - Chinon, 15/11/2018	x
	Périnatalité	Etude "césariennes programmées" - Journée de formation des professionnels en périnatalité - Blois, 30/01/2018	x
		Registre Grandir - 2ème journée du réseau Grandir en Région Centre-Val de Loire - Tours, 28/06/2018	x
		Journée Régionale Réseau Périnat - 22/11/2018	x
AVC	Présentation du protocole Suspi-AVC en CTR AVC - Orléans, 09/10/2018	x	
Affichées	SEP et activité physique	Pratique d'une activité physique de loisir chez les patients atteints de sclérose en plaques en Région Centre-Val de Loire - Poster J. Rodot, avec UREH	x

* Présentations non diffusées sur site internet, car danger confidentialité (très peu de cas par centre pour certaines sous-analyses en focus)

Synthèse : Démarches réglementaires sur projet UREH, 2018

Démarches règlementaires		2018				2019
		T1	T2	T3	T4	T1
ETAPP : parcours cancer du pancréas	rédaction protocole					
	Soumission INDS					
	CEREES 1					
	réponse CEREES 1					
	CEREES 2 (avis 13/03, en cours)					
Suspi-AVC (Volet I)	rédaction protocole					
	Soumission CPP					
	Réponse CPP					
	CPP OK (CNIL MR-003)					
Suspi-AVC (Volet II)	rédaction protocole					
	Soumission INDS					
	CEREES (avis favorable)					
	CNIL 1 (réponse en cours)					
Brûlures pédiatriques et maltraitance	rédaction protocole (début novembre 2017)					
	Soumission INDS					
	CEREES 1					
	Réponse CEREES 1					
	CEREES 2					
	CNIL 1					
	réponse CNIL 1					
	CNIL 2					
	réponse CNIL 2					
	CNIL 3					
	réponse CNIL 3					
	CNIL 4 (en cours)					