

Interrogation en ligne des résultats de l'enquête EPAC, France métropolitaine 2010

G. Pédrone¹, C. Lagrée², C. Leroy², C. Zaccarini³, H. Aissat², B. Thélot¹
 1/ Institut de veille sanitaire (InVS), Département maladies chroniques et traumatismes (DMCT), Saint-Maurice, France
 2/ InVS, Service support informatique (SSI), Saint-Maurice, France
 3/ InVS, Service communication (Scom), Saint-Maurice, France

Introduction

L'Enquête permanente sur les accidents de la vie courante (EPAC) recueille les causes et circonstances des accidents de la vie courante (AcVC) dans dix services d'urgence hospitaliers de France métropolitaine et un à La Réunion. Cette enquête est à l'origine de nombreuses publications, rapports ou synthèses. Elle a également permis la mise en place d'enquêtes ancillaires (morsures de chien, traumatismes crâniens légers). Les résultats de cette enquête doivent être plus largement accessibles, d'où la volonté de mettre en place une interrogation en ligne des données EPAC.

Méthodes

L'Enquête EPAC a recueilli en 2010 les AcVC aux urgences des hôpitaux suivants (figure 1) :

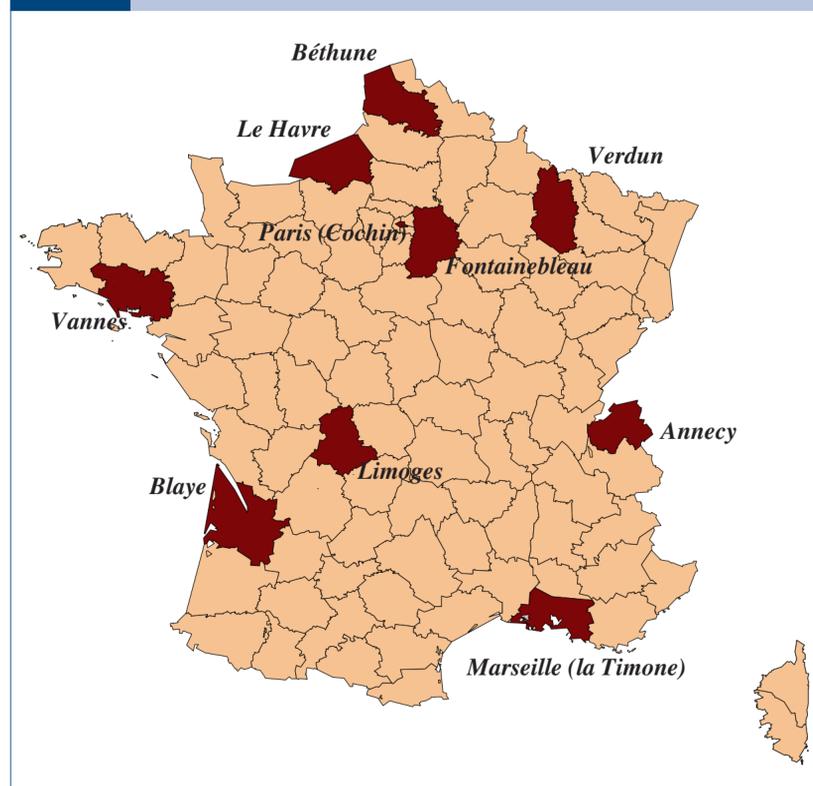
- le Centre hospitalier (CH) général d'Annecy, le Groupe hospitalier du Havre ;
- les Centres hospitaliers universitaires (CHU) de Limoges, la Timone à Marseille (pédiatrie), Cochin à Paris (adultes) ;
- les CH de Béthune, Blaye, Fontainebleau, Vannes et Verdun.

Les données recueillies, exhaustives sur l'ensemble de l'année, concernaient :

- la personne accidentée (données sociodémographiques, code postal de résidence) ;
- les caractéristiques de l'accident (mécanisme, lieu, activité, type de lésion, partie du corps lésée) ;
- la prise en charge (date et heure d'arrivée aux urgences, traitement, hospitalisation) ;
- les produits (agents, éléments) impliqués dans l'accident.

Une description sur le déroulement de l'accident, en texte libre, est également enregistrée.

FIGURE 1 LOCALISATION DES CENTRES HOSPITALIERS (CH) MÉTROPOLITAINS PARTICIPANT AU RECUEIL EPAC EN 2010



Le CH de Saint-Paul à la Réunion participe également au recueil EPAC mais n'est pas représenté sur la figure 1 puisqu'il s'agit des données de France métropolitaine.

Sur le site Internet de l'Institut de veille sanitaire (InVS), www.invs.sante.fr, l'adresse permettant d'interroger en ligne les données EPAC 2010 est la suivante : <http://www.invs.sante.fr/applications/epac/index.asp>.

La page à laquelle accède l'interrogateur (figure 2) permet de choisir les données selon le type de mécanisme de l'AcVC : « chute », « coup », « écrasement, coupure, perforation », « corps étranger », « autre », « non précisé » ; selon le sexe de la personne accidentée ; et selon sa tranche d'âge : 0-4 ans, 5-14 ans, 15-24 ans, 25-44 ans, 45-64 ans, 65 ans et plus, âge manquant. Il est aussi possible de choisir tous les mécanismes, et/ou les deux sexes, et/ou toutes les tranches d'âge. Les résultats obtenus peuvent être filtrés selon le lieu (zone de transport, habitat, enseignement et lieu public, aire de sport et de jeux, etc.), l'activité (domestique, bricolage, éducative, sport, etc.), la lésion, la partie du corps lésée et la prise en charge (hospitalisation ou non).

L'interrogation en ligne de la base de données EPAC 2010 a été programmée en SAS®. L'envoi par l'interrogateur de sa sélection entraîne l'exécution en temps réel de programmes SAS, hébergés par le serveur de l'InVS.

Les résultats sont présentés sous forme d'un tableau croisé correspondant à la sélection effectuée. Un second tableau est systématiquement fourni, celui-ci présente les résultats globaux EPAC en 2010 à titre indicatif. Ceci permet à l'interrogateur de connaître l'importance des accidents sélectionnés par rapport à l'ensemble des accidents de la vie courante de la base, et de calculer si besoin des pourcentages (lignes et colonnes).

Base de données

Les définitions et contenus des items des différentes variables figurent dans le guide de référence EPAC, complété par deux notes d'inclusion et de codage.

Exemple : pour l'item « activité vitale » de la variable « activité » se référer à la page 39 du guide de référence. Cet item regroupe les activités suivantes : prendre un repas (manger/boire), dormir ou se reposer, hygiène individuelle, activité vitale autres (précisée ou non).

FIGURE 2 PAGE INTERNET DE L'APPLICATION EPAC : SÉLECTION DES RÉSULTATS SOUHAITÉS

Résultats

Les résultats sont consultables en ligne depuis janvier 2014 sur le site Internet de l'InVS. À titre d'exemple, une interrogation sur les AcVC par chute chez les 65 ans et plus fournit les résultats reportés figure 3 : chez les hommes de 65 ans et plus, il y a eu 4 024 AcVC par chute dans les dix services d'urgence EPAC en 2010 ; chez les femmes du même âge il y en a eu 9 704. Ces effectifs de chutes peuvent être comparés avec le nombre total d'AcVC collectés par EPAC en 2010 chez les 65 ans et plus : 5 324 (hommes) et 11 311 (femmes).

FIGURE 3 PAGE INTERNET DES RÉSULTATS DE LA SÉLECTION « CHUTE CHEZ LES 65 ANS ET PLUS »

Nombre d'accidents de la vie courante			Ensemble des accidents de la vie courante EPAC 2010, France métropolitaine							
Votre sélection : sexe = 'Tous', age = '65 ans et +', mécanisme = 'Chute', lieu = 'Tous les lieux', activité = 'Toutes', partie lésée = 'Toutes les parties', lésion = 'Toutes' et traitement = 'Toutes'			Tranches d'âge							TOTAL
			0-4 ans	5-14 ans	15-24 ans	25-44 ans	45-64 ans	65 ans et +	manquant	
			N	N	N	N	N	N	N	N
		65 ans et +								
			N	N						
Sexe	Mécanisme									
Hommes	Chute		6381	9573	3608	4024	3467	4024		35 31112
	Coup		1388	3821	1807	1655	657	245		9 9582
	Ecrasement, coupure, perforation		1102	1502	1098	1964	1444	480		2 7592
	Corps étranger		536	387	193	549	373	110		2 148
	Autres		698	413	257	446	234	115		4 2167
	Surmenage physique		194	1229	1160	1297	499	149		8 4536
	Non précisé		544	1037	983	1038	511	201		2 4316
	SOUS-TOTAL		10843	17962	9106	10973	7185	5324		60 61453
Femmes	Mécanisme									
	Chute		4443	7920	2320	2885	4080	9704		37 31389
	Coup		1000	2388	855	867	517	327		10 5964
	Ecrasement, coupure, perforation		857	1200	711	1096	894	372		3 5133
	Corps étranger		542	326	73	141	140	88		2 1312
	Autres		578	350	226	423	266	184		7 2034
	Surmenage physique		271	1422	753	824	573	268		4 4115
	Non précisé		360	798	478	517	399	368		2 2922
	SOUS-TOTAL		8051	14404	5416	6753	6869	11311		65 52869
TOTAL			18894	32366	14522	17726	14054	16635		125 114322

Source : InVS, enquête permanente sur les accidents de la vie courante (EPAC)

Discussion

Les données EPAC sont recueillies par 10 hôpitaux de France métropolitaine, alors qu'il existe plus de 650 services d'urgence, elles ne peuvent pas prétendre être parfaitement représentatives de la France entière. Cependant, elles permettent de donner au moins des ordres de grandeur des AcVC les uns par rapport aux autres, et leurs répartitions suivant différentes caractéristiques. Dans de nombreux cas, EPAC est en France la seule source permettant de rendre compte des AcVC.

Cette application est une première mise à disposition des résultats en ligne. Le choix de présentation des résultats sous une forme assez simple (âge, sexe, mécanisme) a été influencé par la complexité de la base de données. En effet, d'autres modes de sélection sont possibles mais les résultats obtenus présentent des difficultés de compréhension ou d'interprétation, compte tenu des imperfections de collecte telles que : manques d'exhaustivité, finesse de l'information disponible, hétérogénéité d'application des règles de codage, nomenclatures de codage imparfaites ou incomplètes, etc.

Cette première phase est désormais opérationnelle. La prochaine étape sera de rendre possibles des sélections plus fines ; par produit ou par situations accidentelles spécifiques telles que : pincement de doigt dans une porte, ingestion de corps étranger, accident de sport, traumatisme crânien, etc. Les résultats d'autres années de recueil seront également mis à disposition dans une prochaine version de cette application.

L'interrogation des données EPAC constitue un des volets de la mise à disposition des résultats de surveillance épidémiologique des AcVC sur le site Internet de l'InVS. Elle vient en complément des résultats sur les traumatismes et les AcVC, disponibles sous forme d'articles ou de rapports (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-chroniques-et-traumatismes/Traumatismes>). En particulier une interrogation des données de mortalité par traumatisme entre 2000 et 2010 est fonctionnelle (http://www.invs.sante.fr/display/?doc=applications/mortalite_traumatismes). Un projet est en cours pour permettre l'accès aux résultats nationaux et régionaux sur les hospitalisations pour brûlures selon le Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI).