

Le 29/09/11, le service des urgences du CH de Verneuil-sur-Avre (27) signalait à la Cire Normandie (Cellule de l'InVS en régions Haute et Basse Normandie) une différence entre le nombre d'hospitalisations annoncé pour son service dans la Veille Info n°22 (n = 246) et celui issu des statistiques tenues par l'établissement (n = 293) pour la période comprise entre le 01/06/11 et le 31/08/11.

Pour valider et comprendre cette différence, une investigation a été réalisée par la Cire Normandie.

Pour rappel : les données transmises quotidiennement à l'ARS par les services d'urgences de Haute-Normandie sont intégrées quotidiennement dans le serveur régional de veille et d'alerte de l'ARS de Haute-Normandie (Servahn). Les données du Servahn sont ensuite adressées à la Cire Normandie par envoi quotidien de paquets de 7 jours de données. Elles sont alors intégrées par la Cire dans une base de données interne et analysées dans le cadre de la production du Veille Info.

Lorsque des données sont transmises à l'ARS et intégrées dans le Servahn avec un délai de plus de 7 jours, ces dernières ne sont pas ré-adressées à la Cire. De ce fait, si la base de données du Servahn peut être mise à jour avec un délai de plus de 7 jours, ce n'est pas le cas de la base de données de la Cire. Les données transmises avec un délai de plus de 7 jours ne peuvent pas être prises en compte dans les analyses réalisées par la Cire.

Méthode

Pour expliquer la différence entre le nombre d'hospitalisations annoncé dans la Veille Info et celui issu des statistiques de l'établissement, trois hypothèses ont été testées par la Cire :

- une différence de définition de l'indicateur « nombre d'hospitalisations » ;
- un défaut d'intégration ou d'analyse des données par la Cire (vérification par interrogation de la base de données interne hébergeant les données analysées par la Cire et présentées dans la Veille Info) ;
- un défaut et/ou un délai de transmission des données à l'ARS (vérification par consultation de la base de données du Servahn).

Résultats

I/ Définition de l'indicateur « nombre d'hospitalisations »

Le nombre d'hospitalisations annoncé par la Cire dans la Veille Info correspond à la somme des hospitalisations, unités d'hospitalisation de courte durée (UHCD) et transferts. Après consultation de l'établissement, il nous a été confirmé que l'indicateur « nombre d'hospitalisations » tel que défini par le CH de Verneuil-sur-Avre et transmis à l'ARS prenait en compte à la fois le nombre d'hospitalisations, d'unités d'hospitalisation de courte durée (UHCD) et de transferts. Les définitions de l'indicateur « nombre d'hospitalisations » sont donc identiques.

II/ Intégration et analyse des données par la Cire

La consultation de la base de données de la Cire a mis en évidence que les données provenant des autres services d'urgences de la région Haute-Normandie ont bien été intégrées et analysées par la Cire sur l'ensemble de la période comprise entre le 01/06/11 et le 31/08/11. De ce fait, l'inadéquation entre le nombre d'hospitalisations annoncé dans la Veille Info et celui enregistré par le CH de Verneuil-sur-Avre ne provient pas d'un défaut d'intégration ou d'analyse des données par la Cire.

III/ Données manquantes et nombre d'hospitalisations attendu

La consultation de la base de données de la Cire a révélé un défaut de complétude des données en provenance du CH de Verneuil-sur-Avre aux dates suivantes : 20/06 : 1 jour ; du 22/06 au 29/06 : 8 jours ; du 08/07 au 04/08 : 28 jours ; du 26/08 au 29/08 : 4 jours ; 31/08 : 1 jour. Ainsi, sur la période du 01/06/11 au 31/08/11 (92 jours), la proportion de données manquantes est égale à 46% (42 jours/92 jours).

Le nombre théorique d'hospitalisations annoncé si la totalité des 92 jours de données avait été disponible aurait été de :

Nombre théorique d'hospitalisations = Nombre d'hospitalisations transmis * coefficient correcteur

Nombre théorique d'hospitalisations = 246 / 50 (jours transmis) * 92 (jours à transmettre) = 452

Ce nombre est supérieur à celui communiqué par le service d'urgences du CH de Verneuil-sur-Avre (n=293).

IV/ Délai de transmission

Des recherches ont été effectuées par l'établissement afin d'identifier les données réellement transmises à l'ARS (Servahn) :

- les données du 20/06, du 22/06 au 29/06, du 08/07 au 04/08 ont été saisies et transmises à l'ARS le 04/10/11. Ceci explique que le nombre d'hospitalisations communiqué le 29/09/11 par le CH de Verneuil (n=293) était inférieur au nombre d'hospitalisations attendu (n=452) pour la période du 01/06/11 au 31/08/11.

- Les données du 26/08 au 29/08 et du 31/08 ont bien été transmises à l'ARS et ce, avant la date du 29/09/11. Néanmoins, ces données ayant chacune été transmises avec un délai de plus de 7 jours, elles n'ont pas été ré-adressées à la Cire. Elles n'ont donc été ni intégrées dans la base de données de la Cire ni prises en compte dans le cadre des analyses réalisées par la Cire. Ceci explique la différence entre le nombre d'hospitalisations annoncé dans la Veille Info (n=246) et celui communiqué par le CH de Verneuil-sur-Avre (n=293) le 29/09/11.

Conclusion

L'investigation menée par la Cire Normandie a permis de mettre en évidence un défaut dans le processus de transmission des données et de fournir à l'établissement les éléments de réponse expliquant la différence observée entre le nombre d'hospitalisations annoncé dans la Veille Info n°22 (n=246) et celui communiqué par leur service d'urgences (n=293) le 29/09/11. Il s'agissait d'une part d'un défaut de saisie et de transmission des données à destination du Servahn et d'autre part d'un délai de transmission trop important (> 7 jours) ne permettant pas l'intégration et l'analyse des données par la Cire.

Remerciements : au service d'urgences du CH de Verneuil-sur-Avre (27) pour son signalement et sa implication dans cette investigation.

VEILLE INFO



Cire Normandie

Cellule de l'InVS en régions Haute et Basse Normandie

Veille Info n°23 - janvier 2012

Suivi des indicateurs d'activité des services d'urgences et des Samu en Haute-Normandie

Période du 01/09/11 au 30/11/11

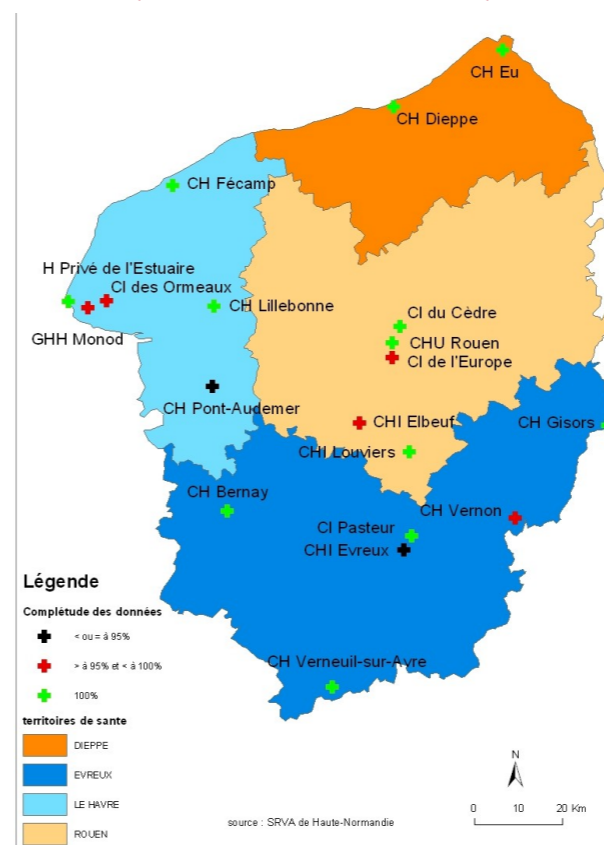
Source de données SRVA

Les données présentées dans ce document (pages 1 à 3) sont issues du SRVA, serveur régional de veille et d'alerte géré par l'ARS de Haute-Normandie et alimenté par l'ensemble des services d'urgences de la région.

| Complétude des données et activité déclarée par les services sur la période du 01/09/11 au 30/11/11 |

Le niveau de complétude des données transmises par les services d'urgences pour la période du 01/09/11 au 30/11/11 était de **91%**. Sur cette même période, la complétude était comprise **entre 79% et 100%** selon les établissements.

Fig 1. Carte de complétude des données transmises par les services d'urgences de Haute-Normandie, période du 01/09/11 au 30/11/11 (source : SRVA de Haute-Normandie).

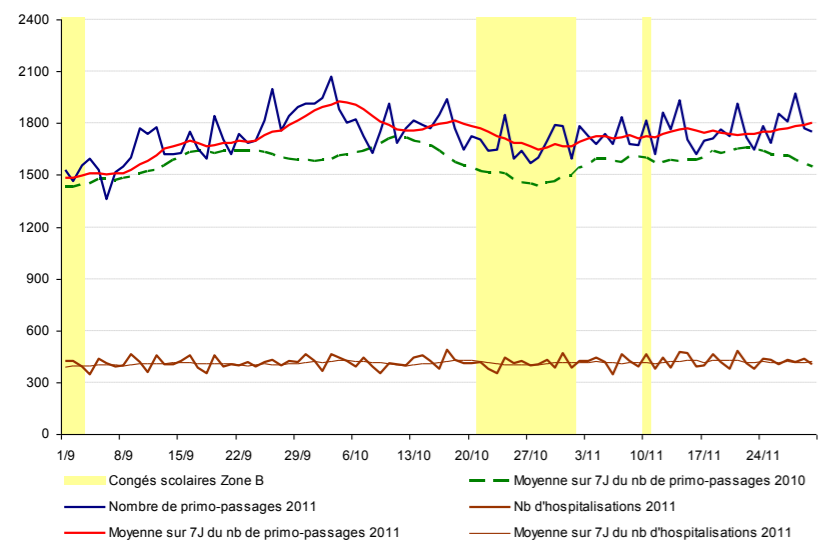


Tab 1. Activité déclarée par les services d'urgences de Haute-Normandie, période du 01/09/11 au 30/11/11 (source: SRVA de Haute-Normandie).

Etablissements	Primo passage	< 1 an	> 75 ans	Hospit
CH DIEPPE	8 417	254	1 158	2 798
CH EU	3 462	92	220	348
Total Secteur de Dieppe	11 879	346	1 378	3 146
CH BERNAY	4 404	45	626	1 226
CH EVREUX - CHI EURE-SEINE	9 827	574	940	1 800
CH GISORS	4 883	59	481	901
CH VERNEUIL-SUR-AVRE	3 292	56	248	432
CH VERNON - CHI EURE-SEINE	4 858	49	535	965
CL CHIRURGICALE PASTEUR - EVREUX	5 276	4	186	503
Total secteur Evreux - Vernon	32 540	787	3 016	5 827
CH FECAMP	4 991	94	638	1 492
CH LILLEBONNE	5 019	88	534	692
CH PONT-AUDEMER	3 405	16	331	384
CL LES ORMEAUX-VAUBAN - LE HAVRE	6 076	12	373	630
H PRIVE DE L'ESTUAIRE - LE HAVRE	5 330	33	574	1 263
H JACQUES MONOD POSU - CH LE HAVRE	7 407	1 078	0	1 347
H JACQUES MONOD SAU - CH LE HAVRE	9 257	0	1 585	3 546
Total secteur Le Havre	41 485	1 321	4 035	9 354
CH LES FEUGRAIS - CHI ELBEUF	11 833	627	1 169	2 711
CH LOUVIERS - CHI ELBEUF	3 350	39	223	269
CL DU CEDRE - BOIS-GUILLAUME	3 606	0	67	267
H CHARLES NICOLLE POSU - CHU ROUEN	9 640	1 842	0	1 731
H CHARLES NICOLLE SAU - CHU ROUEN	22 566	0	4 002	11 470
POLYCLINIQUE DE L'EUROPE - ROUEN	8 640	21	481	533
Total secteur Rouen - Elbeuf	59 635	2 529	5 942	16 981
Total Haute Normandie	145 539	4 983	14 371	35 308

| Suivi du nombre de primo-passages et d'hospitalisations dans les services d'urgence, période du 01/09/11 au 30/11/11 |

Fig 2. Nombre de primo-passages quotidiens et d'hospitalisations dans les services d'urgence de Haute-Normandie.



Sur la période du 01/09/11 au 30/11/11, le nombre de primo-passages quotidiens enregistrés par les services d'urgence de Haute-Normandie a été supérieur à celui observé l'an dernier (+9% sur la totalité de la période) (fig 2). Considérant l'activité des services d'urgences par territoire de santé, celle de Rouen-Elbeuf a affiché une augmentation de 14% sur la période du 01/09/11 au 30/11/11 par rapport celle observée en 2010 sur la même période (fig 3). Le nombre moyen de primo-passages quotidiens a été supérieur aux valeurs maximales observées à mois équivalents au cours des années 2006 à 2010 (fig 4). Sur cette même période, le nombre d'hospitalisations suite à un passage aux urgences est, quant à lui, resté constant (fig 2).

Fig 3. Variation (en %) de l'activité des services d'urgence de Haute-Normandie par territoire de santé entre 2010 et 2011, période du 01/09 au 30/11.

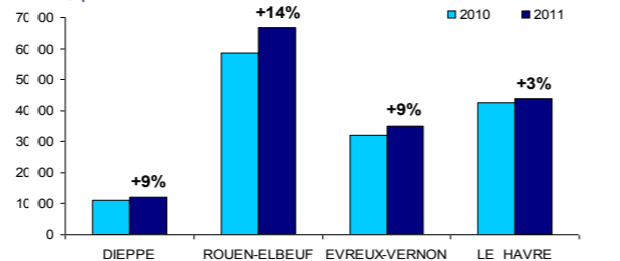
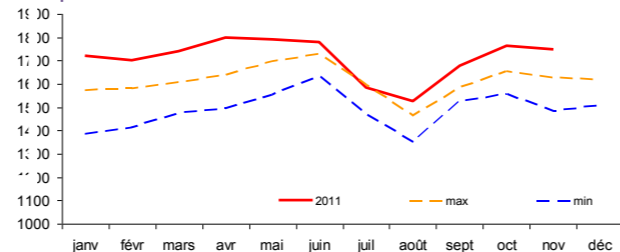


Fig 4. Nombre quotidien moyen de primo-passages par mois dans les services d'urgence de Haute-Normandie comparé aux années 2006 à 2010.



| Suivi du nombre de primo-passages concernant les moins de 1 an, période du 01/09/11 au 30/11/11 |

Fig 8. Evolution du nombre de primo-passages quotidiens des moins de 1 an dans les services d'urgence de Haute-Normandie.

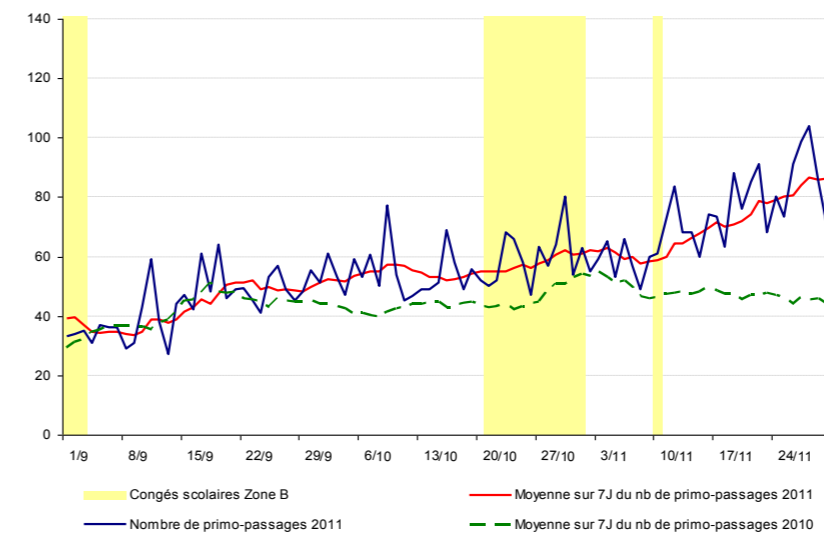


Fig 9. Variation (en %) de l'activité des services d'urgence de Haute-Normandie par territoire de santé entre 2010 et 2011, période du 01/09 au 30/11.

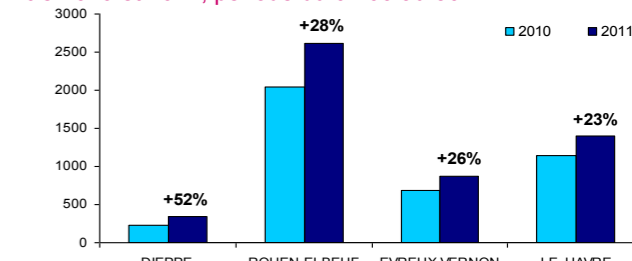
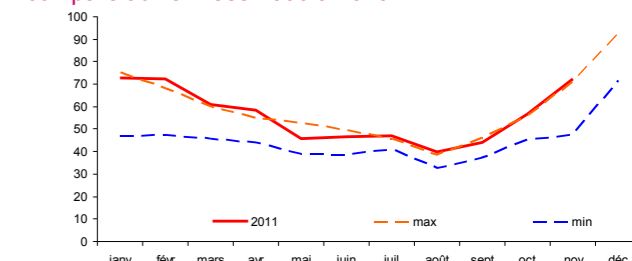


Fig 10. Nombre quotidien moyen de primo-passages par mois dans les services d'urgence de Haute-Normandie comparé aux années 2006 à 2010.



Sur la période du 01/09/11 au 30/11/11, le nombre de primo-passages quotidiens concernant les moins de 1 an a été supérieur à celui observé à la même période en 2010 (+25% sur la totalité de la période) et se situait dans les valeurs maximales observées à mois équivalents au cours des années 2006 à 2010 (fig 8 et 10). Ces augmentations coïncident avec l'évolution de l'épidémie de bronchiolite en Haute-Normandie. Considérant l'activité des services d'urgence par territoire de santé, tous ont été impactés : augmentation d'activité comprise entre 23% et 52% sur la période du 01/09/11 au 30/11/11 par rapport celle observée en 2010 sur la même période (fig 9).

| Suivi de l'activité des Samu, période du 01/09/11 au 30/11/11 |

Fig 5 Nombre d'affaires traitées par les Samu de Haute-Normandie.

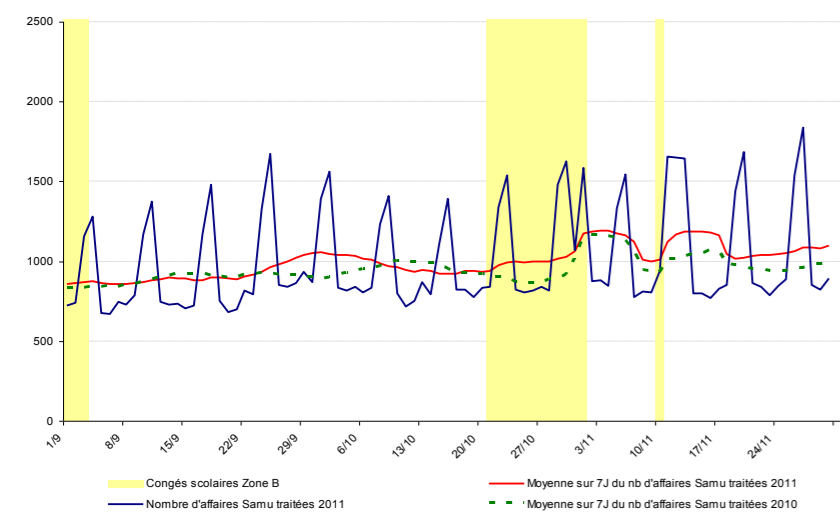


Fig 6. Variation (en %) de l'activité Samu entre 2010 et 2011, période du 01/09 au 30/11.

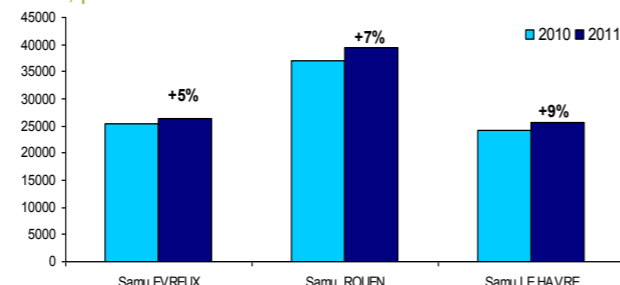
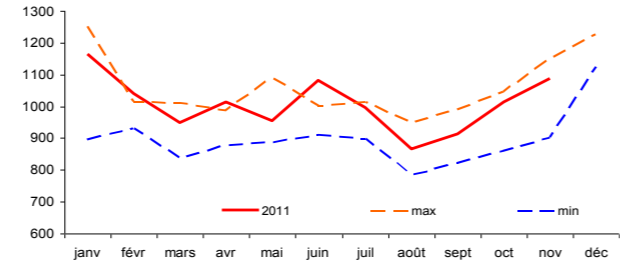


Fig 7. Nombre quotidien moyen d'affaires traitées par mois par les trois Samu de Haute-Normandie comparé aux années 2006 à 2010.



Considérant l'ensemble de la période de septembre à novembre 2011, le nombre quotidien d'affaires traitées par les trois Samu de Haute-Normandie a été sensiblement équivalent à celui enregistré en 2010 (+5% sur l'ensemble de la période) (fig 5). Sur la période de septembre à novembre 2011, le nombre moyen d'affaires traitées quotidiennement était compris entre les valeurs minimales et maximales observées à mois équivalents lors des années 2006 à 2010 (fig 7). Considérant l'activité de chacun des trois Samu de Haute-Normandie, le nombre d'affaires traitées en 2011 sur la période du 01/09 au 30/11 a été comparable à celui enregistré en 2010 à la même période (fig 6).

| Suivi du nombre de primo-passages concernant les plus de 75 ans, période du 01/09/11 au 30/11/11 |

Fig 11. Nombre de primo-passages quotidiens des personnes de plus de 75 ans dans les services d'urgence de Haute-Normandie.

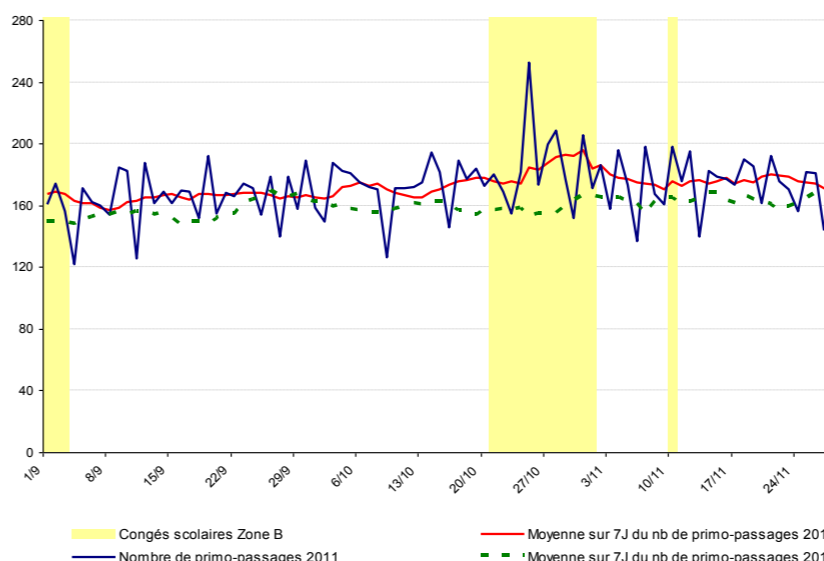


Fig 12. Variation (en %) de l'activité des services d'urgence de Haute-Normandie par territoire de santé entre 2010 et 2011, période du 01/09 au 30/11.

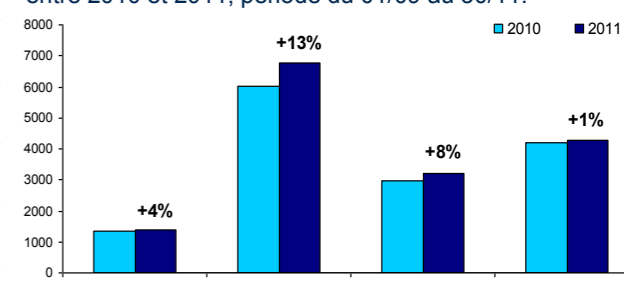
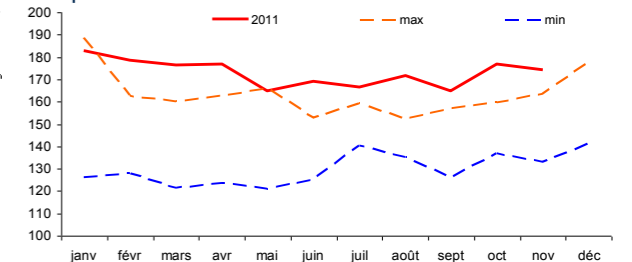


Fig 13. Nombre quotidien moyen de primo-passages par mois dans les services d'urgence de Haute-Normandie comparé aux années 2006 à 2010.



Sur la période du 01/09/11 au 30/11/11, le nombre de primo-passages quotidiens des personnes de plus de 75 ans a été légèrement supérieur à celui observé en 2010 sur la même période (+8% sur la totalité de la période) (fig 11). Le nombre moyen de primo-passages quotidiens était supérieur aux maxima observés à la même période au cours des années 2006 à 2010 sans qu'aucun événement de santé particulier n'ait été déclaré à l'ARS de Haute-Normandie (fig 13). Considérant l'activité des services d'urgences par territoires de santé, celle du territoire de Rouen-Elbeuf a enregistré une augmentation de 13% par rapport à l'année 2010 (fig 12).

Définition des termes utilisés

Complétude : nombre de jours où les indicateurs sont renseignés sur le serveur de l'ARH rapporté au nombre de jours de la période. **Données corrigées** : dans les graphiques ci-contre, les données manquantes pour certains hôpitaux sont remplacées par la moyenne des quatre jours identiques précédents (exemple : 4 mercredis). Ceci permet d'éliminer les artéfacts liés aux données manquantes. **Hospitalisation** : la somme des hospitalisations, transferts et passages en UHCD en provenance des services d'urgences. **Taux d'hospitalisation** : le taux d'hospitalisation est le rapport de la somme des hospitalisations, transferts et passages en UHCD sur le nombre de passages aux urgences. **UHCD** : Unité d'Hospitalisation de Courte Durée.