



Journées
 **emois**
2019

XXXIIÈME CONGRÈS NATIONAL ÉMOIS

Programme

Nancy
14 & 15 mars

Pour leur 32^{ème} tenue, les Journées ÉMOIS se dérouleront à nouveau à Nancy. Les différentes associations partenaires ont souhaité que les Journées ÉMOIS se tiennent une année sur deux en solo à Nancy et une année sur deux en partenariat avec une autre association dans une autre ville.

Les journées ÉMOIS permettent, autour de thèmes de fond ou d'actualité, le rassemblement des acteurs impliqués dans le vaste domaine de l'information en santé : médecins de santé publique, cliniciens, sages-femmes, soignants, libéraux, directeurs des établissements de soins, techniciens de l'information médicale, responsables des tutelles, Assurance maladie. Ces rencontres entre professionnels de santé du secteur public et du secteur privé, en lien avec les différents métiers de l'information médicale, permettent des échanges autour de thèmes choisis, propices à la mutualisation et à la réflexion. Ces journées sont aussi l'occasion de faire un point sur les actualités réglementaires et organisationnelles des domaines concernés et de donner un éclairage technique sur les réformes actuelles au travers des présentations de leurs acteurs.

Le souhait des associations partenaires est de permettre aux professionnels de santé présents de trouver aux Journées ÉMOIS des réponses spécifiques à leurs attentes. En particulier les TIM, qui y participent massivement, continuent à avoir des sessions dédiées et des présentations sur des thèmes qui les intéressent plus spécifiquement. Toutes les sessions sont ouvertes à tous les participants.

Bienvenue par avance à ces journées d'échanges et de débats, parfois passionnés. Votre fidélité est notre plus bel encouragement aux travaux de préparation de ces journées.

C. QUANTIN

Présidente du Comité Scientifique.

D. MAYEUX

Président du Comité d'Organisation.

G. CHATELLIER

Vice-président du Comité Scientifique.

N. JAY

Vice-président du Comité d'Organisation.

ADRESSE ADMINISTRATIVE

(inscription et hébergement)

Marie-Laure CLAUSSE
Service de gestion MICE / Responsable de mission
Bureau des Congrès
Grand Nancy Congrès & Evènements
1 place de la République
CS 60663 – 54063 Nancy Cedex / mlc@gn-ce.com

ADRESSE SCIENTIFIQUE

Journées ÉMOIS 2019
Service de Biostatistique et Informatique Médicale
CHU Dijon – BP 77908
21079 DIJON CEDEX
Tél. : +33 3 80 29 34 65
catherine.quantin@chu-dijon.fr



ODPC organisateur.

N° déclaration d'activité :
41 54 03232 54

COMITÉ D'ORGANISATION

Président : Daniel Mayeux

Vice-Président : Nicolas Jay

Stéphanie Chevalier

Christophe Goetz

Aurélien Bannay

Benjamin Bethune

COORDONNATEURS

Mme. L. Buscoz, Directrice du BAQIMEHP, Paris.

Pr. P. Cinquin, Président de l'AIM, Grenoble.

Dr. B. Garrigues, Président du CNIM, Aix-en-Provence

Dr. S. Gomez, Présidente de l'AUNIS, Paris.

Dr G Kieffer-Desgrippes, Président de l'URPS médecins libéraux d'Alsace, Champagne-Ardennes, Lorraine.

Dr. D. Mayeux, Directeur de l'information hospitalière, Institut de cancérologie de Lorraine, Vandoeuvre-les-Nancy.

Dr. G. Nisand, Président de la SOFIME, Strasbourg.

Mme C. Chevanca, Responsable du pôle Finances-BDHF, Paris.

Pr. C. Quantin, Présidente du COPSICOM, Dijon.

COMITÉ SCIENTIFIQUE

Présidente : Catherine Quantin

Vice-président : Gilles Chatellier

Alain Bernard

Corinne Le Goaster

Aurélien Bannay

Daniel Mayeux

Emmanuel Chazard

Pierre Metral

Philippe Cinquin

Laurent Molinier

Cyrille Colin

Michel Naiditch

Stéfan Darmoni

Gabriel Nisand

Christine De Peretti

Sylvie Rey

Jeanne Fresson

Erik A. Sauleau

Bernard Garrigues

Anne-Marie Schott

Véronique Gilleron

Fabienne Seguret

Marcel Goldberg

Namik Taright

Sandra Gomez

Pascale Tubert-Bitter

Anne-Sophie Jannot

Albert Vuagnat

Nicolas Jay

LE PROGRAMME EN BREF

Jeudi 14 mars

8h30 Hall 3 Accueil.

9h30 Aud. 850 Discours d'ouverture.

10h00 Aud. 850 Conférence invitée.

11h00 Aud. 850 Qual. des pratiques & sécurité des soins.

Aud. 300 Epidémiologie : cancérologie.

S105/106 Session TIM.

12h30 Hall 3 Déjeuner.

14h00 Aud. 850 Résumé de Passage aux Urgences.

Aud. 300 Méthodologie du traitement de l'info.

S105/106 Analyse de l'activité des établissements.

16h00 Aud. 850 Production de l'info. médicalisée.

Aud. 300 Épidémiologie : périnatalité.

S105/106 SSR, HAD, Soins primaires.

17h30 S102 Atelier Codage.

S103/104 Atelier ScanSanté.

18h00 Aud. 850 Assemblée Générale COPSICOM.

19h30 Dîner de Gala.

Vendredi 15 mars

8h00 S102 Atelier serveur PMSI ATIH.

9h00 Aud. 850 Parcours du patient.

Aud. 300 Pharmaco-épidémiologie.

11h00 Aud. 850 Table ronde : Parcours de soin.

12h30 Hall 3 Déjeuner.

14h00 Aud. 850 Qual. des pratiques & coût des traitements.

Aud. 300 REDSIAM.

15h30 Aud. 850 Clôture du congrès.

Jeudi 14 mars

COMMUNICATIONS ORALES

8h30 – 9h30

Accueil des participants — Hall 3

9h30 – 10h

Ouverture du congrès — Auditorium 850

10h – 11h

Conférence invitée — Auditorium 850

Modérateurs: G CHATELLIER, C QUANTIN.

Intervention de Stéphanie DECOOPMAN, DGOS.

11h – 12h30

Sessions parallèles

Session DPC

A-1 – Qualité des pratiques et des soins. — Auditorium 850

Modérateurs: C COLIN, C DE PERETTI.

GABET A, CHATIGNOUX E, BEJOT Y, OLIE V. Estimation de l'incidence de la fibrillation atriale (FA) traitée par anticoagulants oraux (ACO) et de son évolution en France entre 2010 et 2016.

IMBAUD C, LECLAIRE C, REY G. Mortalité dans l'année qui suit un acte invasif de réanimation médicale.

PAYET C, POLAZZI S, LIFANTE JC, BRUNAUD L, DUCLOS A. Comparaison du risque de reprise chirurgicale en fonction du type de chirurgie bariatrique.

BANAEI-BOUCHAREB L, CAPUANO F, MORIN S, MAY-MICHELANGELI L. Mesure nationale des Évènements thrombo-emboliques après pose de prothèse totale de hanche et de genou à partir du PMSI : Quelle VPP pour quelle utilisation ?

MARIET AS, BAUDIN F, BENZENINE E, BRON AM, QUANTIN C. Endophtalmie aigue après injection intravitréenne d'antiangiogéniques ou de corticoïdes en France de 2012 à 2015.

GUILLO S, DE RYCKE Y, LAFOURCADE A, CHENIVESSE C, TAILLE C, HEJBLUM G, TUBACH F. Évaluation du service d'accompagnement des asthmatiques Sophia Asthme dans sa deuxième année de déploiement.

Session DPC

A-2 – Épidémiologie : cancérologie. — Auditorium 300

Modérateurs: A BERNARD, D MAYEUX.

LAILLER G, LE BIHAN-BENJAMIN C, BOUSQUET PJ. Analyse des trajectoires d'observance de l'hormonothérapie adjuvante chez les femmes atteintes d'un cancer du sein hormono-sensible en 2011.

LUU VP, LE BIHAN-BENJAMIN C, BOUSQUET PJ. La chirurgie ambulatoire dans le cancer : quels recours aux soins post-opératoires après mastectomie ?

SIMON J, GOUESLARD K, PETIT JM, ARVEUX A, QUANTIN C. Risque de cancer du pancréas 8 ans après un diabète gestationnel à partir des données du Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information.

CHALLINE A, KATSAHIAN S, GAUJOUX S, DOUSSET B, LAZZATI A, CZERNICHOW S. Impact de l'immunonutrition orale sur la morbidité post opératoire: une étude de cohorte nationale.

CLEMENT G, LENNE X, BRUANDET A, LAUERIERE C, ELAMRANI M, THEIS D. Seuils d'activité par centre en chirurgie digestive carcinologique : une analyse à partir des données du PMSI 2012-2017.

THURIN N, ROUYER M, GROSS-GOUPIL M, SOULIE M, ROUMIGUIE M, LE MOULEC S, DE BEAUCCOUDREY L, DROZ-PERROTEAU C, BLIN P. Validation d'un algorithme complexe dans le SNDS. Exemple du cancer de la prostate résistant à la castration et métastatique.

A-3 Session TIM — Salles 105 / 106

Déjeuner — Hall 3

Sessions parallèles

B-1 – Résumé de Passage aux Urgences : état des lieux des transmissions à l'ATIH et perspectives. — Auditorium 850

Modérateurs: B GARRIGUES, P METRAL.

Intervenants: Héloïse SAVOLLE, Laëtitia CHOSSEGROS et Carole LE-LEPLAT.

B-2 – Méthodologie du traitement de l'information (en collaboration avec l'AIM). — Auditorium 300

Modérateurs: AS JANNOT, N JAY.

LOOTEN V, GARIEPY J, SIMON M, VILLEYV, BURGUNA, CHATELLIER G. L'entrepôt de données cliniques comme nouvel acteur du codage partagé : l'exemple de la dénutrition à l'hôpital européen Georges Pompidou, Paris, France.

THURIN N, LASSALLE R, JOVE J, SYLVESTRE R, DUPONT J, LACUEILLE C, BLIN P, MOORE N, DROZ-PERROTEAU C. Standardisation de l'utilisation des données du SNDS à des fins de recherche médicale : présentation d'un modèle de données optimisé centré sur le patient.

CHAZARD E, FICHEUR G, CARON A, LAMER A, LABREUCHE J, CUGGIA M, GENIN M, BOUZILLE G, DUHAMEL A. Réutilisation de données structurées de santé : le défi de l'extraction de caractéristiques.

Suite B-2 & B-3 page suivante ►►

12h30 – 14h

14h – 15h30

Session DPC

Session DPC

COUILLEROT-PEYRONDET AL, LECLERC S, BONGIOVANNI-DELARAZIERE I. ADOP-HAD : un outil d'Aide à la Décision d'Orientation des Patients en hospitalisation à domicile (HAD).

ROCHOY M, BORDET R, GAUTIER S, FICHEUR G, CHAZARD E. Recherche de facteurs associés à la Maladie d'Alzheimer par fouille statistique de données de la base nationale du PMSI.

BELHAMRI N, LEGRAND JP, LESAINE E, DOMEQ S, SAILLOUR-GLENISSON F. Validation d'un algorithme d'appariement entre le registre de pratiques ACIRA et la base régionale PMSI - Nouvelle-Aquitaine, France.

Session DPC

B-3 – Analyse de l'activité des établissements. — *Salles 105/106*

Modérateurs: A BANNAY, G NISAND.

FINKEL S, MARECHAL M. L'IP-DMS : comment améliorer la définition de cet indice contrefait ?

SAILLOUR-GLENISSON F, JOUHET V, PUJOL S, BARTHE T, BERDAÏ D, GILLERON V. Mise en place de feedbacks interactifs d'indicateurs de pertinence automatisés à partir du système d'information hospitalier du CHU de Bordeaux : une incitation à une réflexion collective des équipes sur leur pratique, pour une amélioration de la pertinence des soins.

NISAND G, TRAN BA LOC P, MULLER J, BINDER-FOUCARD F, VASILESCU MD. Comment se débarrasser des prestations inter-établissements ?

BALDE M, SORBETS E, GIRAUD I, BOUDEMAGHE T, LEHMANN M. Séjours longs en MCO : estimation de l'impact financier et caractérisation des séjours dans deux CHU.

VONWYL S, INGELS A, HOLSTEIN J, CHARLES E, LAURENT JF. La complexité médicale des séjours de chirurgie ambulatoire : faut-il segmenter les tarifs ?

GUENNEC E, HERVE M, GACHES T. Évaluation du regroupement au sein d'une même structure des activités de médecine au CHIC de Cornouaille.

15h30 – 16h

Pause + Présentation des posters (cf p. 12/13)

16h – 17h30

Sessions parallèles

Session DPC

C-1 – Organisation de la production de l'information médicalisée. — *Aud. 850*

Modérateurs: L MOLINIER, D THEIS.

ZOGHBI F, PELLECUER D, LEHMANN M, AUBAS P. Potentiels de codage automatique au CHU de Montpellier : mesurer avant d'agir.

COLLONNAZ M, BETHUNE B, WEISSLINGER C, FAULON M, FIORE P, GOETZ C. Déterminants du temps nécessaire au contrôle qualité dans le cadre du PMSI, dans le champ MCO d'un centre hospitalier régional, par les techniciens d'information médicale.

BERNAUX M, PRESSIAT G, ROLAND J, BRUNEL L, TARIGHT N. Outil collaboratif de contrôle qualité multisource des données PMSI MCO : le projet InfoMed à l'AP-HP.
VANTOUROUT C, DELABY F, BRUANDET A, THEIS D. Réorganisation du Département d'Information Médicale du CHU de Lille avec une méthode de gestion de projet agile : défi relevé!

BLANCHET P, LE MOUËL B. Analyse du positionnement territorial d'un ES- Rôle des DIM de GHT.

BARBOTTE E, SYLVESTRE C, VAN CAUWENBERGE L. Comme les antibiotiques, la fusion des IPP lors de la réunion des bases patient d'un GHT est-elle automatique?

Session DPC

C-2 – Épidémiologie: périnatalité. — Auditorium 300

Modérateurs: J FRESSON, S REY.

COMBIER E, ROUSSOT A, GOUESLARD K, COTTENET J, ROZENBERG P, QUANTIN C. Accouchements extrahospitaliers en France, étude populationnelle à partir du PMSI.

GUARDIOLLE V, JAY N, FRESSON J, BANNAY A. Impact des comorbidités maternelles identifiées dans le PMSI préalablement à la conception sur les issues de grossesses de 15 SA et plus.

LAURENT E, LECUYER AI, BARON S, TURPIN D, POTIN J, GRAMMATICO-GUILLON L. Césariennes programmées en Centre-Val de Loire : Pratiques et Indications - Comparaison des taux selon la Classification de Robson.

WALTHER D, HALFON P, TANZER R, BURNAND B, BAERISWYL M, VIAL Y, DESSEAUVE D, LE POGAM MA. Le dossier patient informatisé est plus fiable que les données médico-administratives hospitalières pour la surveillance automatisée des hémorragies du post-partum.

BOUBRED F, PAULY V, BOYER L, ROMAIN F. Macrosomie à la naissance: influence de l'environnement socioéconomique maternel.

BANNAY A, AUBARD A, JAY N, FRESSON J. Études des réhospitalisations en période postnatale de femmes ayant accouché à terme d'un enfant unique né vivant entre 2013 et 2016 à partir du PMSI.

Session DPC

C-3 – SSR, HAD, soins primaires. — Salles 105 / 106

Modérateurs: S GOMEZ, A VUAGNAT.

DE PERETTI C, SCHNITZLER A, WOIMANT F. La patientèle des SSR spécialisés pour les affections de l'appareil locomoteur et du système nerveux en 2017.

GUENNEC E, DANIEL S, GACHES T. Évaluation de l'intensité de prise en charge des séjours 2017 en SSR au CHIC de Cornouaille - Quimper, France.

Suite C-3 page suivante >>

Jeudi 14 mars

DAPZOL N, CLEMENT MC, MELIN N, SAID M, DUBOIS J. La diversité des métiers mobilisés pour la RR en SSR : un élément à prendre en compte dans la classification médico-économique ?

ESPAGNACQ M, PENNEAU A, REGAERT C, SERMET C. Validation d'un algorithme de repérage des limitations visuelles dans les données du SNDS.

LAURENT O, GODILLON L, BIOTTEAU M, BARON S, GRAMMATICO-GUILLON L, LAURENT E. Soins sans consentement en psychiatrie adulte en Centre-Val de Loire : PMSI 2012-2017.

CHOUBA I, ARBAOUI T, AMODEO L, YALAOUI F, BLUA P, SANCHEZ S, LAPLANCHE D. Optimisation du service d'urgences à l'aide d'un modèle de simulation efficace.

17h30 – 19h

Ateliers

- Atelier « Codage » animé par Bernard Garrigues. — *Salle 102*
- Atelier « ScanSanté » animé par Florence Pinelli et Françoise Bourgoïn. — *Salles 103 / 104*

18h

Assemblée Générale COPSICOM — *Auditorium 850*

19h30

Dîner de Gala

VENDREDI 15 MARS / COMMUNICATIONS ORALES

8h – 9h30

Atelier — *Salle 102*

Actualité du serveur PMSI ATIH animé par Françoise Bourgoïn.

9h – 10h30

Sessions parallèles

D-1 – Parcours du patient. — *Auditorium 850*

Modérateurs: E CHAZARD, M NAIDITCH.

MALLEJAC N, OR Z. Évaluation d'impact d'une nouvelle organisation des soins à l'hôpital sur les parcours de soins.

RAFFRAY M, PLADYS A, GAO F, COUCHOUD C, VIGNEAU C, BAYAT S. Étude du parcours de soins pré-dialyse des insuffisants rénaux chroniques terminaux ayant démarré la dialyse en urgence.

CONSTANTINOU P, TUPPIN P, GASTALDI-MENAGER C, OLIE V, JUILLIERE Y, PELLETIER-FLEURY N. Prédiction du risque de réhospitalisation à travers les données médico-administratives : l'exemple des patients insuffisants cardiaques.

Vendredi 15 mars

MICHAULT A, LASALLE P, MENU A, MARTINOWSKY M. Réhospitalisation des patients âgés d'au moins 80 ans en Ile-de-France.

GOUESLARD K, PETIT JM, COTTENET J, CHAUVET-GELINIER JC, JOLLANT F, QUANTIN C. Risque augmenté de réhospitalisation chez les personnes atteintes de diabète de type 1 et de schizophrénie.

PASCAL L, POLAZZI S, PIRIOU V, CHOLLET F, LIFANTE JC, DUCLOS A. Réduction des durées de séjour à l'hôpital au cours du temps et risque de réhospitalisation pour événements indésirables graves après chirurgie.

Session DPC

D-2 – Pharmaco-épidémiologie. — Auditorium 300

Modérateurs: G CHATELLIER, P TUBERT-BITTER.

BLIN P, COTTINY, DUREAU-POURNIN C, ABOUELFATHA, LASSALLER, BENICHOU J, DE POUVOURVILLE G, MISMETTI P, DROZ-PERROTEAU C. Bénéfice-risque des doses standard et réduite du dabigatran versus rivaroxaban dans la fibrillation auriculaire non valvulaire : cohorte de plus de 55 000 patients issus du SNDS.

TUPPIN P, DENIS P, GASTALDI-MENAGER C, FAGOT-CAMPAGNA A, PLOUIN PF, CHATELLIER G. Consommation de soins et morbi-mortalité à 4 ans après l'instauration d'une trithérapie antihypertensive avant et après suppression de l'ALD pour HTA sévère: une étude nationale observationnelle à partir du SNDS.

ARNAUD A, JARNE A, PARIENTE A, SALVO F. Utilisation des inhibiteurs de la dipeptidylpeptidase-4 et risque d'événements thromboemboliques veineux : une étude cas-témoin nationale.

LUU M, BENZENINE E, DORET M, MICHIELS C, QUANTIN C, BARDOU M. Sécurité des vaccins recommandés avant 1 an chez les enfants exposés in utero aux anti-TNF α et nés de mères atteintes de maladie inflammatoire chronique intestinale (EVA-VAC).

GRAVE C, BOUCHERON P, RUDANT J, MIKAELOFF Y, TUBERT-BITTER P, ESCOLANO S, HOCINE M, COSTE J, WEILL A. Vaccination antigrippale et risque de syndrome de Guillain-Barré : étude par la méthode d'analyse des séries de cas à partir des données du Système national des données de santé (2010-2014).

AJROUCHE A, DE RYCKE Y, DALICHAMPT M, MESSIKA-ZEITOUN D, HULOT JS, ESTELLAT C, TUBACH F. Utilisation des pseudo-observations dynamiques pour estimer l'effet de l'aspirine sur le risque du cancer : étude à partir des bases de données médico-administratives françaises.

10h30 – 11h

Pause + Présentation des posters (cf p. 14/15)

Vendredi 15 mars

11h – 12h30

Session DPC

Table Ronde — Auditorium 850

Parcours de soins : nouveaux modes d'organisation et nouveaux modes de financements.

Modérateurs : C QUANTIN, F SEGURET.

Intervenants :

- Didier GUIDONI, Task Force Réforme du Financement du système de santé (Ministère des solidarités et de la santé).
- Housseyni HOLLA, Directeur Général de l'ATIH.
- Marc DACLIN, Responsable utilisateurs à l'ANAP.
- Denis RAYNAUD, Directeur de l'IRDES.
- Antoine MALONE : Responsable, Pôle Prospective et International, FHF.
- Patrick OLIVIER, Directeur Général IVBAR France.
- Pr Maurice GIROUD, Co-porteur du projet DIVA (Article 51).

12h30 – 14h

Déjeuner — Hall 3

14h – 15h30

Sessions parallèles

Session DPC

E-1 – Qualité des pratiques et coût des traitements. — Auditorium 850

Modérateurs : A BANNAY, EA SAULEAU.

TOUAT M, OPATOWSKI M, BRUN-BUISSON C, TUPPIN P, DE LAGASNERIE G, WATIER L. Coût hospitalier de l'antibiorésistance à partir du PMSI selon la perspective de l'Assurance Maladie.

MEUNIER L, AGUADE AS, VERBOUX D, VIDEAU Y, GASTALDI-MENAGER C, FAGOT-CAMPAGNA A. Recours à l'insulinothérapie : quels déterminants de l'instauration d'un traitement par pompe à insuline versus multi-injections ?

AGUADE AS, GASTALDI-MENAGER C, FAGOT-CAMPAGNA A. Diabète de type 2 : évolution du recours aux différentes classes d'antidiabétiques 8 ans après l'instauration d'un traitement ?

PRODEL M, LAMARSALLE L, RAGUIDEAU F. Identification des lignes de traitement en cancérologie à partir des données du SNDS : une méthode d'intelligence artificielle basée sur l'alignement de séquences.

PAILLET-TESTART D, MELIN N, BOURGOIN F, HOCQUETTE D, DUBOIS J. Enquête achat et consommation des médicaments à l'hôpital : Une enquête à découvrir.

MONMOUSSEAU F, PRADERE B, DUBNITSKIY-ROBIN S, WATT S, LE FOL T, BRUYERE F, RUSCH E, FAIVRE D'ARCIER B, BRUNET-HOUDARD S. Remplacer tous les urétroscopes réutilisables par des dispositifs à usage unique ou adopter une stratégie mixte dans le traitement des lithiases urinaires ? Étude de la valeur-seuil reposant sur un modèle d'impact budgétaire.

E-2 – REDSIAM.

Modérateurs: M GOLDBERG, C QUANTIN.

14h-14h30: présentation générale. — Auditorium 300

14h30-15h30: réunions des groupes de travail.

- **GT Maternité et périnatalité.*** — Auditorium 300
SAUCEDO M, DENEUX-THARAUX C. Évaluation de la fiabilité du PMSI pour l'identification des morts maternelles intra hospitalières en France.
CHANTRY AA, BERRUT S, DONATI S, GISSLER M, KNIGHT M, MARASCHINI A, MONTEATH K, MORRIS A, TEIXEIRA C, WOOD R, ZEITLIN J, DENEUX-THARAUX C. Est-il possible de surveiller la morbidité maternelle sévère en Europe à partir des bases de données hospitalières: résultats du projet EURONET-SAMM.
- **GT Troubles Mentaux et du Comportement.*** — Salle102
GANDRE C, COLDEFY M. Apports de l'intégration des causes médicales de décès dans le système national des données de santé pour la recherche épidémiologique : l'exemple des personnes suivies pour des troubles psychiques.
PLANCKE L, GONFROY J, AMARIEI A, DANIEL T, FOVET T, THOMAS P. L'incarcération des patients suivis en psychiatrie.
HA C, CHIN F, CHAN CHEE C. Recours aux soins pour troubles du spectre de l'autisme en France : résultats de l'analyse des données du SNDS.
- **Nouveau GT Qualité des soins.*** — Salle 103
BERNARD A, PAGES PB, MARIET AS, PFORR A, COTTENET J, QUANTIN C. Évaluation de la pratique chirurgicale dans le traitement du cancer bronchique en France à partir de la base nationale du PMSI.
DUCLOS A, CHOLLET F, POLAZZI S, COLIN C. Mesurer le résultat des soins hospitaliers à partir du PMSI national.
- **GT Tumeurs.*** — Salle 104
PASCO J, CAMPILLO-GIMENEZ B, GUILLON L, CUGGIA M. Pré-screening et Études de Faisabilité : l'Apport des Entrepôts de Données de Cliniques.
- **GT Appareil cardiovasculaire.*** — Salle 106
- **GT Méthodologie.*** — Salle 202
- **GT Polypathologie/Multimorbidité .*** — Salle 203

** ouvert à tous les participants du congrès même non membres du GT.*

PRÉSENTATION LORS DE LA PAUSE DU JEUDI À 15H30

1. BANAEI-BOUCHAREB L, CAPUANO F, MAY-MICHELANGELI L. Évènements thromboemboliques après pose de prothèse totale de hanche ou de genou : Résultats nationaux 2015 – 2017.
2. BANAEI-BOUCHAREB L, SOLOMIAC A, ASTAGNEAU P, GUILLON L, MILIANI K, MAY-MICHELANGELI L. Infections du site opératoire 3 mois après pose de prothèse totale de hanche ou de genou : Résultats nationaux 2017.
3. BERTRAND C, LE BIHAN-BENJAMIN C, de BELS F, BOUSQUET PJ. Identification des cancers du sein de l'intervalle à partir de données médico-administratives.
4. BOSCO-LEVY P, GRELAUD A, BERNARD MA, ASTRUC B, FALISSARD B, LLORCA PM, SCHAETZ D, DROZ-PERROTEAU C, BLIN P. Estimation de l'incidence et de la prévalence de la dépression résistante en France dans l'Echantillon Généraliste de Bénéficiaires (EGB) : étude DIORAMA.
5. BRUANDET A, MARTIGNENE N, GHENASSIA A, VANTOUROUT C, THEIS D. Codages des actes chirurgicaux : plan d'action pour un codage en temps réel au CHU de Lille.
6. CAUVIN JM, COURTOIS-COMMUNIER E, RODACH A. IP-DMS ou recettes T2a : on ne peut pas avoir le beurre et l'argent du beurre.
7. CHAZARD E, FICHEUR G, DELATTRE C, GRUJON A, CALAFIORE M, ROCHOY M, LEGRAND B. Réutilisation de données de soins de Médecine Générale. Exemples de la gale et de la prise de poids sous contraception.
8. CHRUSCIEL J, FONTAINE X, DEVILLARD A, CORDONNIER A, KANAGARATNAM L, LAPLANCHE D, SANCHEZ S. Effet de la mise en place d'un circuit court sur les temps de passage et les indicateurs de qualité des soins aux urgences : une étude en région Champagne-Ardenne.
9. CIVADIER MS, THOMAS S, BOUTIN F, ELINEAU L, FRANK M. Pourquoi bien coder en T2A (tarification à l'activité), illustré par un jeu de l'oie.
10. DAVOUST P, GUITTET L. Mesure de la fréquence de thrombolyse des accidents vasculaires cérébraux ischémiques à partir des données PMSI : étude monocentrique au CHU de CAEN.
11. DEVAUX E, RODITIS T, BRUN C, DE VION DE GAILLON C, Membres du COTRIM SSR. Un exemple de repérage des cancers digestifs en Ile de France.

12. DJENNAOUI M, HEQUET F, CANTEGRIT E, LEROOY A, CARTEGNIES C, BERTON C, KYNDT X. Impact sur le PMSI de la mise en place d'une équipe d'Orthogériatrie.
13. DUBNITSKIY-ROBIN S, PRADERE B, FAIVRE D'ARCIER B, WATT S, LE FOL T, BRUYERE F, RUSCH E, MONMOUSSEAU F, BRUNET-HOUDARD S. Analyse d'impact budgétaire du passage au « tout usage unique » pour la prise en charge des lithiases urinaires par urétéroscopie dans un établissement public de santé.
14. FELDMAN S, LESUFFLEUR T , CONSTANTINOU P, GASTALDI-MENAGER C, TUPPIN P. Impact des populations sélectionnées dans le Snds sur les valeurs d'indicateurs de prise en charge : exemple des trente jours post-hospitalisation pour insuffisance cardiaque en 2015.
15. FIORDALISO A, MIHAILESCU SD, NDANGANG M, TOUFLET M, LADNER J, CARVALHO P, TANGUY L, PRAUD M. Impact des escarres à l'hôpital : prévalence, codage et coût de la prise en charge au Centre Hospitalo-Universitaire de Rouen.
16. GRANGER B, TEZENAS DU MONTCEL S, FAGES M, TUBACH F, DROUIN S, RUFAT P. Analyse du réseau de prise en charge de la transplantation rénale au sein du groupe hospitalier APHP.6.
17. GRAVE C, TRIBOUILLOY C, JUILLIERE Y, TUPPIN P, WEILL A, OLIE V. Incidence des patients hospitalisés pour valvulopathie en France : Caractéristiques des patients et évolution 2006 – 2016.
18. HARIZI C, SAFFAR F, HCHAICHI A, KOOLI B, BELLALI H, CHAHED MK. Évolution des principaux indicateurs d'activité hospitalière de l'hôpital A. Mami : 2006 – 2015.
19. HERVE M, GACHES T. Interpréter l'évolution de l'activité d'un service au CHIC au travers du PMSI.
20. JOURDY JC, VERGEAT A, BREUIL-BOSDURE V. Les TIM à la charnière des flux d'informations.
21. LAZZATI A, CHATELLIER G, KATSAHIAN S. Réhospitalisations après chirurgie bariatrique: étude nationale sur 187 000 patients.
22. PICCARD M, ROUSSOT A, COTTENET J, COTTIN Y, ZELLER M, QUANTIN C. Distribution spatiale de la mortalité intra et extra hospitalière à un an après infarctus aigu du myocarde en France.

PRÉSENTATION LORS DE LA PAUSE DU VENDREDI À 10H30

23. AJROUCHE A, ESTELLAT C, DE RYCKE Y, TUBACH F. Trajectoires d'adhérence à l'aspirine chez la population Française âgée de 50 ans et plus : étude sur bases de données médico-administratives françaises.
24. LÉBOUCHER C, RAGUIDEAU F, JOUANETON B, LAMARSALLE L. Exploitation du Fichier MED ATU en lien avec les données PMSI : Quelles corrections opérées ?
25. LE POGAM MA, TRÄCHSEL B, SEEMATTER-BAGNOUD L, ROUSSON V, BURNAND B, SANTOS-EGGIMANN B. Développement d'un score prédictif de la fragilité basé sur les données médico-administratives hospitalières chaînées à des données de cohortes.
26. LESAINE E, BROUSSY S, DANIEL M, DOMEQ S, ROUANET F, THIESSARD F. Analyse séquentielle du parcours de soins hospitalier pendant un an après un accident vasculaire cérébral en région ex-Aquitaine.
27. LINDECKER-COURNIL V, ATRAMONT A, RUDANT J, TAJAHMADY A, DREWNIAK N, FOUARD A, LEONE M, LEGRAND M. Mortalité après un séjour en réanimation en France en 2013 - Etude à partir des bases de données médico-administratives.
28. LOMBARD I, RUFAT P. Étude pilote d'optimisation du codage de la dépendance dans un service de réadaptation neurologique à la Pitié Salpêtrière (APHP).
29. LOOTEN V, LE FAOU AL, DE LA ROCQUE DE SEVERAC PL, BURGUN A, BOUSSADI A. Renseignement du statut tabagique dans un système d'information hospitalier : une étude observationnelle à partir d'entrepôt de données cliniques de l'HEGP, Paris, France.
30. LOOTEN V, NEURAZ A, GARCELON N, BURGUN A, CHATELLIER G, RANCE B. Description des courriels des patients pris en charge à l'hôpital Européen Georges Pompidou, Paris, France.
31. MARTIN L, MAS R, VITTECOQ D, FRANK M. Analyse de la qualité des données PMSI pour le suivi des cas de grippe à l'hôpital.
32. MULLER J, VASILESCU MD, TRAN BA LOC P, NISAND G. Le « Process Mining » pour décrire objectivement des parcours complexes de patients.
33. NDANGANG M, AUSSY K, GROSJEAN J, TANGUY L. Intérêt d'une base d'associations exhaustives d'actes CCAM et de dispositifs médicaux : un projet en cours au CHU de Rouen.

34. NESTRIGUE C, COM-RUELLE L, BRICARD D. Déterminants des parcours de rééducation des patients victimes d'un Accident Vasculaire Cérébral (AVC).
35. PAOLILLO S, WELTER A, PEREIRA O, PARISE D, FONTANEL S, MONTAGNIER B, DE KERVASDOUE J. Étude des variations de pratiques cliniques dans la prise en charge de l'insuffisance cardiaque en région Grand Est conduite dans le cadre d'une coopération régionale ARS/Assurance Maladie – France.
36. PASCO J, CAMPILLO-GIMENEZ B, GUILLON L, CUGGIA M. Pré-screening et Etudes de Faisabilité : l'Apport des Entrepôts de Données de Cliniques.
37. PLANCKE L, GONFROY J, AMARIEI A, DANIEL T, FOVET T, THOMAS P. L'incarcération des patients suivis en psychiatrie.
38. REVON-RIVIERE G, PAULY V, BAUMSTARK K, BERNARD C, ANDREN, GENTET JC, ORLEANS V, GERARD M, BOYER L. Les soins intensifs en fin de vie chez les enfants, adolescents et jeunes adultes avec cancer: une étude populationnelle à partir des données du PMSI.
39. SEVIN F, JOUHET V, LESAINE E, SAILLOUR-GLENISSON F. Gestion des identités pour la reconstruction des parcours de soins des patients – Registres Aquitains cardio-neuro-vasculaires.
40. SORBETS E, MALAFAYE N, LEHMANN M. Dermolipectomie dans les deux ans après une chirurgie bariatrique.
41. STRUKOV A, ANDRIANTAFIKA F, VAN GYSEL D. Cartographie de l'activité hospitalière: exemples d'utilisation.
42. TANGUY-MELAC A, DE ROQUEFEUIL L, BOUNEBACHE SK, GASTALDI-MENAGER C, REY G, TUPPIN P. Causes de décès en 2015 des personnes du régime général prises en charge pour cancer en 2014-15 selon leur lieu de décès : utilisation du SNDS.
43. TUPPIN P, RIVIERES, GASTALDI-MENAGER C, SABATE JM. Utilisateurs de médicaments pour symptômes ou troubles fonctionnels gastro-intestinaux en France en 2016, et volumes remboursés : étude observationnelle sur 57 millions d'habitants.
44. ZEMOUR L, BELGHITRI A, TOUIL N, MALTI N, ABDEDAIM Z, ABDELKADOUS Y, BOUMANSOUR N, DALI ALI A, MIDOUN N. Déploiement du dossier électronique médical à l'EHU d'Oran : Evaluation de la satisfaction des utilisateurs.

AIM

Association pour les applications de l'Informatique à la Médecine.

Elle a pour objectif de promouvoir les applications des méthodes informatiques, du traitement de l'information et des systèmes d'information dans tous les aspects de la pratique médicale (soins, recherche, enseignement), l'AIM s'adresse aussi aux industriels, aux médecins libéraux, et aux directeurs informatiques.

Présidente : Philippe CINQUIN

BAQIMEHP

Bureau de l'Assurance Qualité et de l'Information Médico-Économique en Hospitalisation Privée.

Le BAQIMEHP, association créée par la FHP, regroupe les professionnels de la qualité, économistes, médecins. Un conseil scientifique, présidé par le Dr Paul Garassus, valide ses travaux. Acteur des évolutions du système, il est, pour les missions d'intérêt général, l'interlocuteur technique des pouvoirs publics. Par vocation, il assure l'accompagnement des établissements de santé : formation, conseil, synthèses statistiques et études médico-économiques. Le BAQIMEHP est reconnu comme organisme ODPC.

Directrice : Laetitia BUSCOZ

COPSIKOM

Collège des Praticiens Spécialistes en Information, Communication et Organisation Médicale.

Regroupant tous les types d'acteurs des milieux médicaux soignants et gestionnaires hospitaliers, le COPSIKOM travaille à la promotion, la formation et la recherche sur tous les aspects de l'utilisation de l'information médicale : organisation des soins, évaluation médicale et économie de la santé.

Présidente : Catherine QUANTIN

SOFIME

Société Francophone d'Information Médicale.

La SoFIME est la première société savante qui vise à rassembler harmonieusement des médecins de tous horizons travaillant sur l'information médicale. Cette société a pour but de promouvoir l'expertise de ses membres auprès des professionnels et institutions de santé. Elle vise également à développer un savoir-faire et une expertise collective au travers de référentiels et de méthodes, et à participer activement au développement de la recherche en information médicale.

Président : Gabriel NISAND

AUNIS

Association des Utilisateurs des Nomenclatures Nationales et Internationales de Santé.

L'AUNIS a pour objectifs d'harmoniser, au niveau national, l'usage des systèmes nationaux et internationaux de classifications et de codage des termes utilisés dans le domaine de la santé, et de contribuer à l'élaboration des critères de qualification, à l'enseignement et à la formation des personnes chargées d'assurer la gestion de l'information médicale.

Présidente : Sandra GOMEZ

CNIM

Collège National de l'Information Médicale.

Le CNIM regroupe tous les collèges régionaux de médecins de départements d'information médicale. Reconnu par le Ministère de la Santé et de la Solidarité, le CNIM représente l'interface indispensable entre acteurs de terrain et décideurs du domaine de l'information médicale.

Président : Bernard GARRIGUES

FHF data

Banque de Données Hospitalières de France.

La FHF data a pour objectif l'analyse de données médico-économiques et contribue à une meilleure connaissance de l'offre et du recours aux soins. Elle produit des analyses au profit de l'ensemble des hôpitaux publics adhérents à la Fédération Hospitalière de France et contribue à enrichir les débats techniques et politiques sur les sujets concernant l'hôpital.

Directrice : Cécile CHEVANCHE

URPSML

Union Régionale des Professionnels de Santé regroupant les Médecins de Lorraine.

Organismes experts du système de santé, les Unions régionales participent à des actions d'information et de formation des médecins et des usagers ainsi qu'à des actions de coordination avec les autres professionnels de santé. Elles contribuent à l'organisation des soins et au suivi de l'Évaluation des Pratiques Professionnelles, à la préparation et au déploiement du DMP, structuration de l'information, promotion de la messagerie sécurisée et promotions d'actions de santé publique en partenariat avec les institutionnels.

Président : Ghylaine KIEFFER-DESGRIPPES

LIEU DU CONGRÈS

Centre Prouvé Grand Nancy — 1 Place de la République — 54000 NANCY
Congrès & Événements : + 3 33 83 30 80 00