

***Participation française au registre du
plan d'action AVC pour l'Europe
une initiative de l'European Stroke Organisation.***

*Jean Bouchart,
SFNV Dijon 2025*

Conflits d'intérêts

- Aucuns conflits d'intérêts en rapport avec la présentation.

Contexte

- 150 000 AVC/an, 1^e handicap acquis...
- UNV = 8,3% ARR de récurrence (Hankey)
- Capacités françaises: 147 UNV, 43 CSC.
- Chaque région = population de la Finlande...
- 53,5% des AVC hospitalisés en UNV
- Donc $150\,000 \times 46,5\% \times 8,2\% \simeq 5700$ récurrences
- Perfection: amélioration du soins par l'information
- Difficulté de monitoring de l'état de santé : besoin d'un outil, et ressources contraintes

Stroke Data Link

Le but de ce groupe de travail est la dissémination (link) de ces données (data) auprès des acteurs des filières neurovasculaires, (stroke) afin de mieux traiter les AVC en France.

Ce n'est pas : un registre, un travail *purement* scientifique,

Stratégies choisies

1. Fournir, au meilleur de nos capacités les données Françaises de qualité de la prise en charge de nos AVC pour le plan d'action européen.
2. Fournir aussi des données de qualité de prise en charge, adaptées par territoire, aux acteurs de la filière pour les aider dans leur prise en charge.
3. Améliorer les deux premiers circuits pour améliorer cet effort.

Source des données

- France métropolitaine et DOM.
- Base de remboursement CNAM (ss estime le nombre d'AVC car RAD) de l'année N-2
- Statistique annuelle des établissements
- Territoires et centres de téléAVC: enquête BFC.
- Pour les délais de reperfusion, registre de reperfusion (soit publié soit accès direct)
- Pour les corrections (bases de remboursement): registres populationnels de Brest, Caen, Dijon, Lille

Production prévue

- Rapports :
 1. National : public et sur Stroke Service Tracker (ESO/SAPE)
 2. Régionaux (confidentiel)
 3. Départementaux (confidentiel)
 4. Isochrones thrombectomie (confidentiel)
 5. Isochrones UNV + téléAVC associés. (confidentiel)
- => En tant que coordinateurs de la filière AVC de votre région, vous aurez accès à tout les rapports concernant votre région

Indices recueillis (ESO)

5 grandes catégories d'indices (~175 indices) :

1. Source des données
2. Organisation
3. Prévalence et mortalités:
 1. AIC
 2. HIC
 3. HSA
 4. AIT
 5. Inconnu
4. Programmes qualités
5. Indices de performance

Organisation

- Groupe stratégique: définit les objectifs et donne le feu vert de la diffusion
- Groupe méthodo: revoit la méthodo – soumise à des compromis
- Groupe de terrain: pour nous dire si l'information est pertinente, correcte et opérationnelle. Vous?
- Rapporteur: rapporte les données, fait le travail dans la bulle de sécurité du SNDS (moi)

Merci pour votre
attention
Pour participer:

Bouchart-j@chu-caen.fr

Hésitez pas à envoyer vos questions et déclarations d'intérêt

