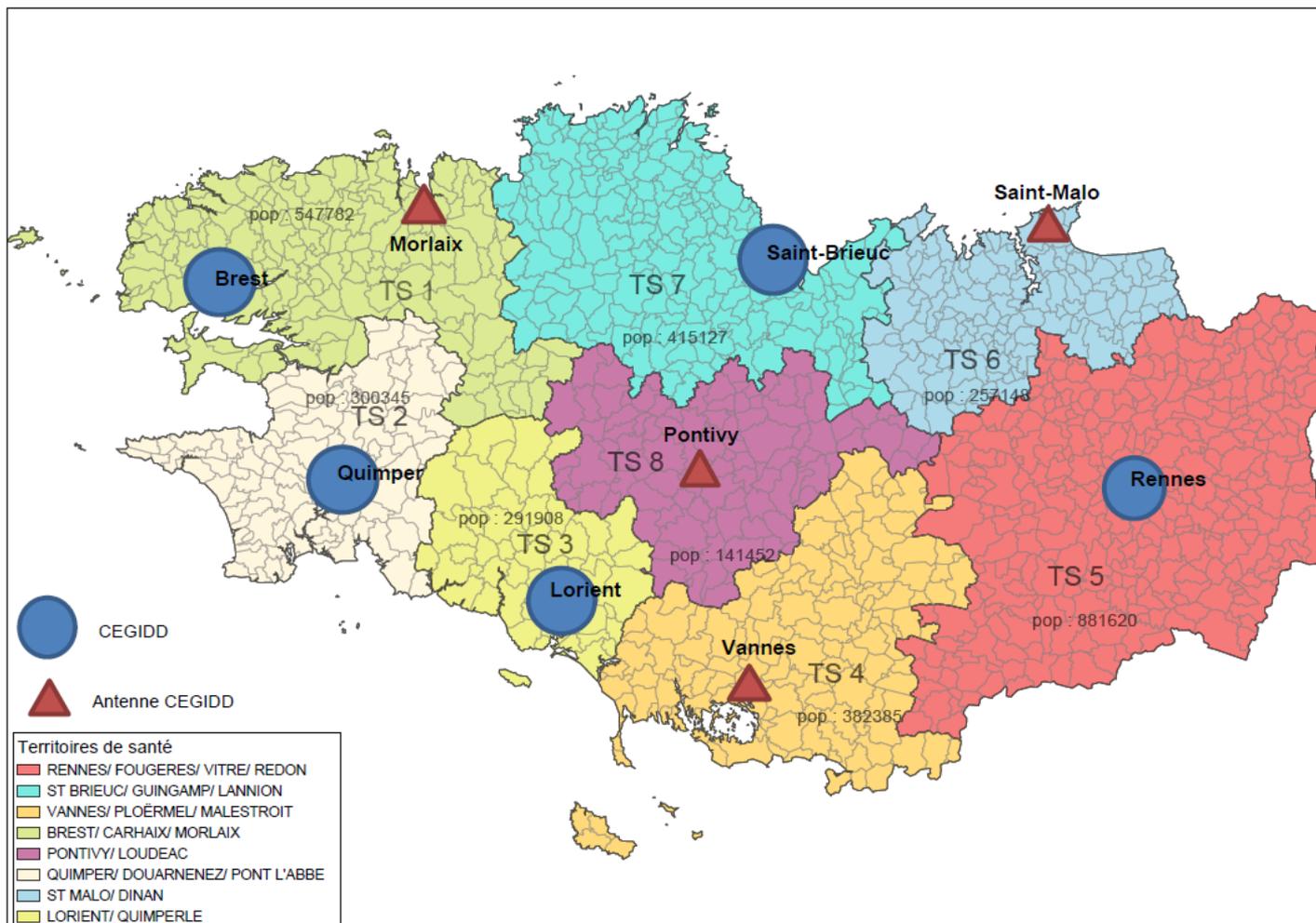


L' informatisation des **C**entres **G**ratuits d'**I**nformation, de **D**épistage et de **D**iagnostic (CeGIDD) : Le rôle du TEC

Jennifer Rohan, TEC au COREVIH Bretagne

Les CeGIDD en Bretagne

Carte des CEGIDD et de leurs antennes en Bretagne en 2016



Vue d'ensemble du projet Breton

1) État des lieux du recueil épidémiologique des CDAG/CIDDIST

- Base Access
- Logiciel de l'INVS
- Recueil sur papier

2) Problématiques

- Recueil hétérogène sur l'ensemble de la Bretagne
- Peu de données collectées
- Difficulté à l'élaboration d'un rapport d'activité par centre et régional
- Fusion des CDAG/CIDDIST

3) Solution

- Acquisition, mise en œuvre et maintenance d'un logiciel pour **l'informatisation des centres de dépistage breton** (CDAG/CIDDIST → CeGIDD + Antennes)
- L'objectif du projet est de proposer aux centres de dépistage un **dossier médical informatisé**

La valeur ajoutée attendue d'un logiciel régional

Les avantages de l'informatisation des CeGIDD ...

- Amélioration de la sécurité et la confidentialité des données
- Accès plus rapide au dossier patient
- Diminution du temps de saisie grâce à l'ergonomie de l'outil et à l'import automatique de la biologie ou encore sur la production de courriers types automatisés

... au niveau régional

- Structuration homogène du dossier patient sur le territoire breton
- Meilleur suivi du dossier
- Facilitateur pour la production d'études épidémiologiques
- Facilitateur pour la production de rapport d'activité

Groupe de travail

- Projet piloté par la commission dépistage
- Mise en place d'un groupe de travail au sein de la commission

Composition du groupe de travail:

- Coordinateur du projet / Référent informatique

- Le data manager du Corevih

- Afin de connaître les possibilités et les limites d'un tel logiciel et son extension à tout un territoire.
- Fait le lien entre le Corevih et le développeur du logiciel.

- Référents médicaux

- Un médecin
- Une infirmière

- Afin de connaître les besoins et les attentes sur le terrain.

- Référent de proximité

- Une TEC

- Fait le lien entre les utilisateurs et l'informaticien.
- Apporte un regard extérieur sur l'utilisation de l'outil.

- Référent acteurs

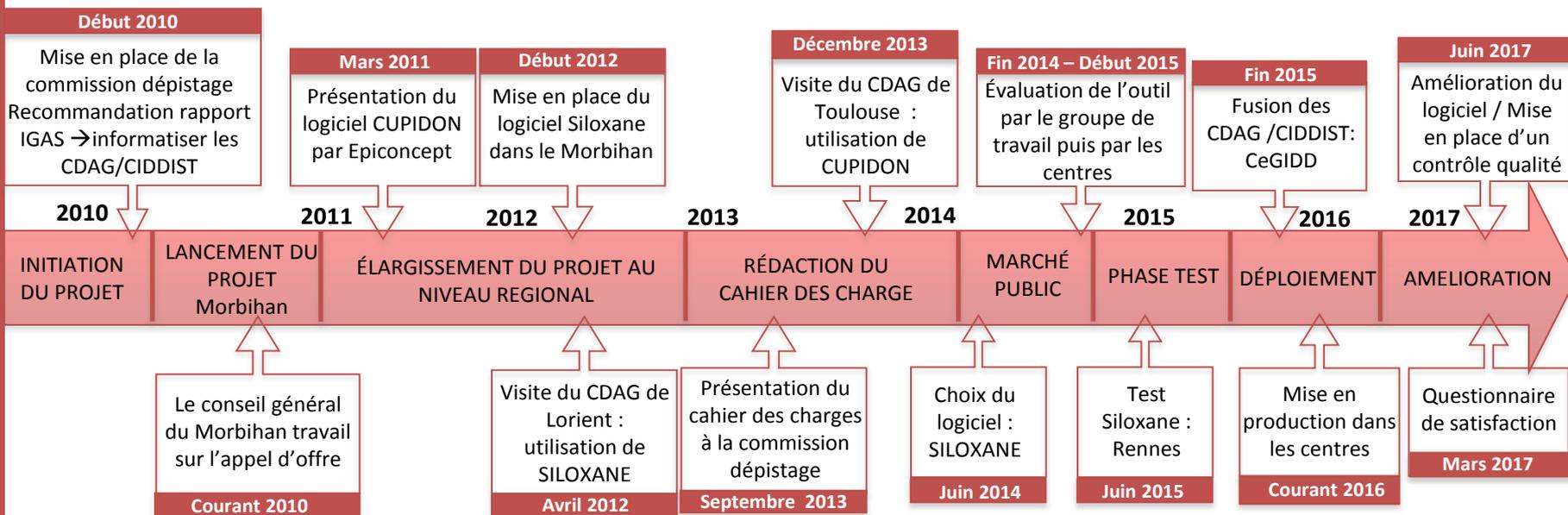
- La coordinatrice du Corevih

- Fait le lien entre tout les acteurs du projet (ARS, acteurs de terrain, Corevih,...).

→ Point régulier sur l'avancement en réunion de la commission dépistage

La mise en place du logiciel : la méthode

Tout ne s'est pas fait en un jour...



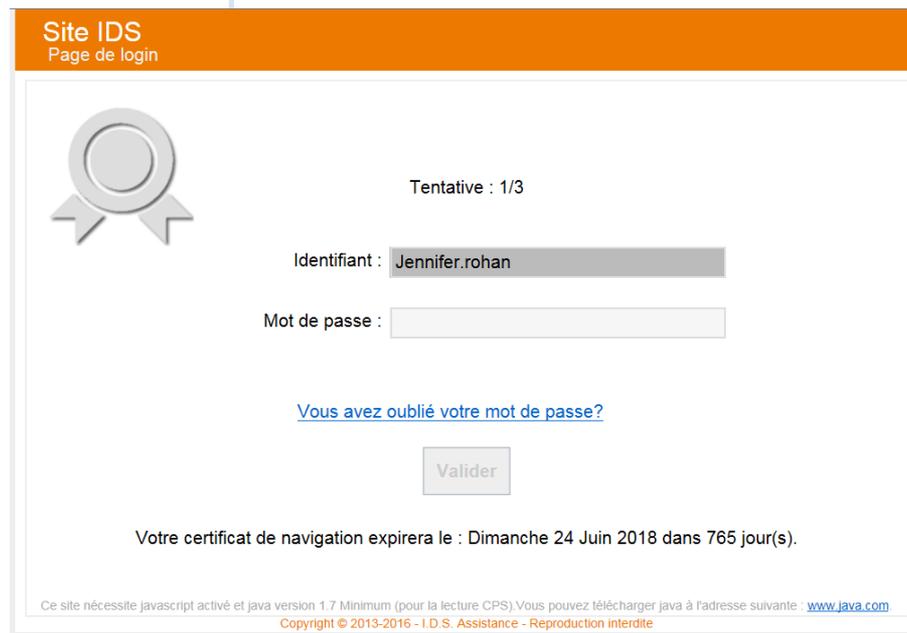
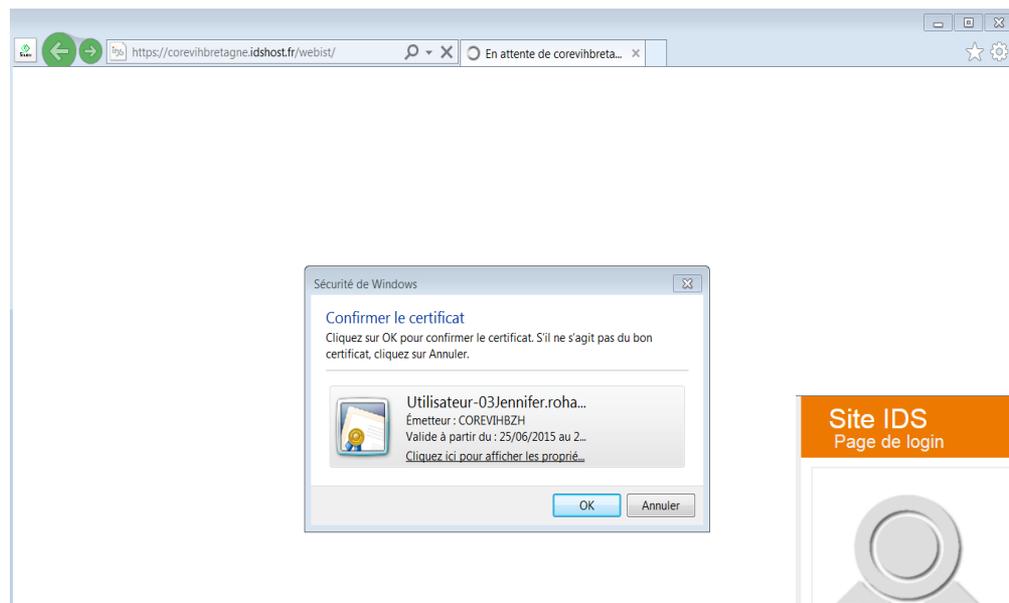
Pourquoi le choix de Siloxane ?

En 2015, choix principalement entre 2 logiciels : Siloxane et Cupidon

- Bonne qualité de dossier avec des réponses, des captures d'écran et un argumentaire adaptés.
- Fonctionnalités du logiciel proches des besoins + développements spécifiques proposés (Interface bio)
- Outil très ergonomique et intuitif
- S'appuie sur des technologies pérennes
- Siloxane propose une société comme hébergeur agréé Santé, très bien positionnée sur le plan technique et financier, face à ses concurrents.
- La proposition financière globale la plus compétitive
- Les propositions de service, de formation, et de maintenance sont de bonnes qualité.
- Le logiciel est déjà implanté dans le Morbihan favorisant ainsi la dimension régionale.

Présentation Siloxane

Adresse web sécurisé : <https://corevihbretagne.idshost.fr>



Présentation Siloxane

Le tableau de bord

Date Dernier Login : 20/05/2016 15:46 Jennifer ROHAN - Déconnexion

DONNÉES
REQUETES
EDITION
CONFIGURATION
DIVERS

► [Tableau de bord](#) >

Mes Dossiers

Centre	N° anonymat	Date naiss.	
RENNES	REN D84756	05/08/1991	
RENNES	REN D84755	01/01/1993	

[Rechercher un dossier...](#)

Mes recherches et requêtes

Code	Nom	Le :
&MOTIF_DEP	Motif dépistage	
&TROD	Nombre de TROD (bilan)	

Dossiers récemment consultés

Centre	N° anonymat	Date naiss.
ST BRIEUC	STBD00001	16/01/1984
RENNES	REN D84810	26/02/1995
RENNES	REN D84808	06/07/1996
RENNES	REN D84809	22/05/1996
RENNES	REN D84806	02/07/1982
RENNES	REN D84807	10/12/1982
RENNES	REN D84805	22/07/1993
RENNES	REN D84803	02/03/1981
RENNES	REN D84802	08/04/1990

[Tableau des alertes](#)

Mes bilans et états

Code	Descriptif	Le :
BIL_PREL	Nb de bilans / préleveur	

Présentation Siloxane

Exemple : la fiche de consultation

←
🔍

Valider
Constantes

Etape **Consultation**

Date Etape Date arbitrée

Prescripteur Lieu de consultation Si autres, précisez

Motif de Consultation :

Dépistage Sexologie

Pilule du lendemain Test de grossesse Informations

Motif de Dépistage :

Motif Principal Autre, précisez

Motif secondaire Autre, précisez

Motif Autre Autre, précisez

Réalisation antérieure de sérologies :

VIH Date : Syphilis Date :

Chlamydia Date :

Hépatite B Date : Hépatite C Date :

Don de sang antérieur

Antécédents IST :

Ne sait pas Aucun

VIH HPV Frottis Pathologique

Hépatite B Chlamydia LGV

Hépatite C Gonococcie Syphilis

Herpes Autre Si autre, Précisez

traitement IST Commentaire

Présentation Siloxane

Le suivi

WEB SUIVI SUIVI DE PROCEDURES

Date Dernier Login : 20/05/2016 15:46 Jennifer ROHAN - Déconnexion

[DONNÉES](#) | [REQUETES](#) | [EDITION](#) | [CONFIGURATION](#) | [DIVERS](#)

Tableau de bord > Recherche Etat Civil > Liste d'états civils > Etapes

[Etat civil](#) | [Memo](#) | **[Suivi](#)** | [Courriers](#) | [Etats Civils Liés](#) | [Habilitations](#)

Centre: **ST BRIEUC** N° anonymat: **STBD00001** Date naiss.: **16/01/1984**
 [Ajouter] [Choix]

+ Ajouter a "Mes dossiers"

SUIVI.IST Nb Etapes : 3	CONSULT 04/01/2016	BILAN 04/01/2016	POST_TEST 08/01/2016	SUIVI IST A Jour +

Les requêtes

WEB SUIVI SUIVI DE PROCEDURES
SILOXANE

Date Dernier Login : 20/05/2016 15:46 Jennifer ROHAN - Déconnexion

DONNÉES
REQUETES
EDITION
CONFIGURATION
DIVERS

▶ Tableau de bord > Liste de requetes

Code	Nom		
ACODE_LABO	Recherche par Code Laboratoire	Synthese	+ Ajouter a "Mes signalements"
CHLA+25ASF	\$Nb femmes +25ans chlamydia asympto	Synthese	+ Ajouter a "Mes signalements"
CHLA+25POF	\$Nb femmes +25ans chlamydia positif	Synthese	+ Ajouter a "Mes signalements"
CHLA+25REF	\$Nb femmes +25ans examen chlamydia	Synthese	+ Ajouter a "Mes signalements"
CHLA+30ASH	\$Nb hommes +30ans chlamydia asympto	Synthese	+ Ajouter a "Mes signalements"
CHLA+30POH	\$Nb hommes +30ans chlamydia positif	Synthese	+ Ajouter a "Mes signalements"
CHLA+30REH	\$Nb hommes +30ans examen chlamydia	Synthese	+ Ajouter a "Mes signalements"
CHLA-25ASF	\$Nb femmes -25ans chlamydia asympto	Synthese	+ Ajouter a "Mes signalements"
CHLA-25POF	\$Nb femmes -25ans chlamydia positif	Synthese	+ Ajouter a "Mes signalements"
CHLA-25REF	\$Nb femmes -25ans examen chlamydia	Synthese	+ Ajouter a "Mes signalements"

La mise en place du logiciel : la méthode

Centre	Date	Type de réunion	Nbre de personnes présentes	Opérationnel courant 2016
Rennes	Février –Avril – Mai 2015	réunions de projet pour brainstormer sur le contenu	4	/
	Juin 2015	Formation	6	/
	Mars 2016	Formation	8	OUI
Saint-Brieuc	Juillet 2015	Réunion de lancement + formation	4	OUI
Quimper	Décembre 2015	Réunion de lancement + formation	5	OUI
Brest	Décembre 2015	Réunion de lancement	10	/
	Avril 2016	Formation	10	OUI
Lorient - Vannes	Février 2016	Réunion de présentation du projet	3	OUI - Préparation à la migration pour fin 2017
Saint-Malo	Mai 2016	Réunion de lancement + formation	5	OUI
Morlaix	Septembre 2016	Réunion de lancement + formation	1	OUI
Pontivy	Septembre 2016	Réunion de lancement + formation	1	OUI mais utilisé a minima

Le rôle du TEC (1)

- Au sein du COREVIH Bretagne les TEC peuvent être sollicités par les commissions pour participer à la mise en place de projets.

Exemple :

- Recueil de données spécifiques
 - Mise en place de questionnaires
 - Requêtes Nadis
- Dans le cas présent, la commission dépistage a proposé à un TEC d’être référent pour la mise en place d’un logiciel pour le recueil des données des Cegidd.

Les motifs :

- Proche des acteurs de terrain
 - Facilite les échanges
 - Permet un retour plus rapide des utilisateurs
- Expérience de la mise en place de Nadis
 - Difficultés rencontrées
 - Réseau sur site (informatique, laboratoire,...)
 - Saisie, requête, contrôle qualité

Le rôle du TEC (2)

LORS DE LA MISE EN PLACE



Les missions du TEC vis-à-vis du logiciel peut-être différentes d'un centre à un autre en fonction des besoins de l'équipe et de la disponibilité du TEC. Elles doivent être validées par le président.

- Tester le logiciel et faire remonter les dysfonctionnements, incohérences et améliorations nécessaires
- Permet de faire le lien entre le personnel des centres et l'informaticien
- Aide à la récupération des données 2016
- Aide à mise en place d'une organisation autour du logiciel
- Participe à la formation du personnel
- Un appui permanent du personnel en cas de question sur l'utilisation du logiciel

Le rôle du TEC (3)

UTILISATION EN ROUTINE

- Faire remonter les remarques des utilisateurs au Data manager afin de participer à l'amélioration du logiciel pour qu'il corresponde au mieux aux besoins des utilisateurs
- Aider à l'utilisation du logiciel sur site
- Former les nouveaux utilisateurs
- Réaliser des requêtes ponctuelles à la demande des médecins, cadre de santé,...
- Aide au contrôle qualité
- Aide à l'élaboration du rapports d'activité

Bilan après quelques mois d'utilisation

Cahier des charges : Les fonctionnalités attendues

- Planification et gestion des différentes étapes du dépistage :
 - Identification : enregistrement du patient avec un code d'anonymat, édition du code d'anonymat (code barre), *édition et remise d'un carton d'anonymat au patient.*
 - Gestion des RDV
 - Recueil d'informations médico-sociales lors de la 1^{ère} consultation (motif de dépistage, ATCD, Vaccin, FDR, pratiques sexuelles, examen clinique, ...)
 - Prescription d'examen biologique, gestion des prélèvements (code barre)
 - Rendu (ou bilan) biologique : saisie manuelle , 'saisie' automatiquement grâce à une interface avec le Serveur de Labo (SGL) du centre concerné.
 - Consultation post-test avec le dépisté, et en fonction du diagnostic :
 - Prescription d'un suivi spécifique, et définition d'un échéancier de suivi : nouvelle consultation, nouveau bilan à n semaines, mois, année, ...
 - Prescription d'un traitement, vaccin spécifique
 - Transfert le patient vers un autre centre

Ces 3 derniers points nécessitent une levée d'anonymat

Autres fonctionnalités attendues

- Les Éditions : *de carton d'anonymat*, de courriers types, de comptes rendus de consultation, de prescriptions,..
- Gestion des relances patients avec édition des listes de patient, courriers de relance, ...
- Mise en place d'une codification couleur pour visualiser rapidement le statut d'un dossier (pour préciser l'étape ou le statut du dépistage)
- Produire des statistiques médico-épidémiologiques et d'activités : sous forme de tableau de bord, d'éditions, ... avec une granularité plus ou moins fine (par région, par centre, par maladie, par âge, par sexe, ...)
- Partage de données entre centres (permettant éventuellement une répartition d'activité entre centres ?)

Questionnaire de satisfaction

Après le déploiement du logiciel sur tous les sites, et quelques mois de mise en pratique nécessité de connaître le ressenti des utilisateurs.

→ Questionnaire de satisfaction envoyé en mars 2017

- Objectif du questionnaire :

- Réaliser un bilan de l'installation de Siloxane et de son utilisation.
- Cibler les axes d'améliorations pour que le logiciel corresponde au mieux aux pratiques et aux besoins.

- Il est destiné à tous les utilisateurs (médecins, infirmières, secrétaires, ...).

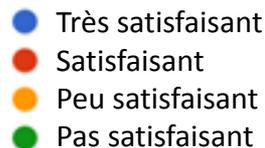
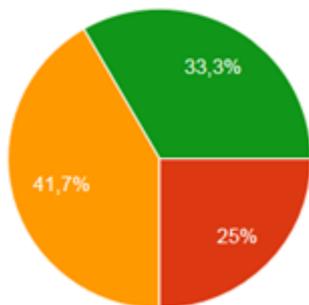
Réponse individuelle

Résultat : Généralités

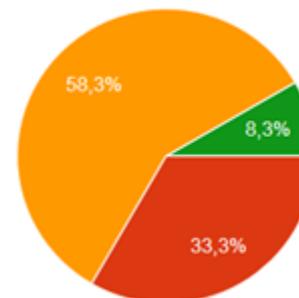
- 5/7 centres ont répondu (8 infirmières, 2 médecins, 2 secrétaires)
 - Certaines personnes n'ont pas répondu individuellement mais plutôt pour l'équipe
- Utilisé en routine par tous les centres
 - En direct lors de la consultation (2)
 - En direct mais un document papier est conservé (9)
 - A posteriori (3)
- Peu utilisé lors d'action hors les murs
 - Motif : pas d'accès internet, de matériel informatique
- Bonne répartition de la saisie des données entre les secrétaires, infirmières et médecins
- Un dossier mais en moyen entre 5 et 10 min à être saisi
- La biologie est majoritairement saisie par les secrétaires (équivalent entre 0,1 et 0,2 ETP)

Résultats

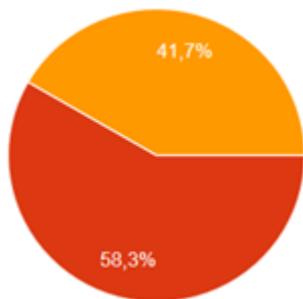
Le délai d'exécution de Siloxane
(ouverture des pages, durée d'enregistrement)
est selon vous :



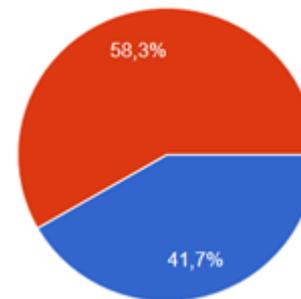
Que pensez-vous de l'environnement de l'outil
(typographie, mise en page, ergonomie,...) ?



Êtes-vous satisfait du contenu de Siloxane ?



De manière globale, le logiciel est-il en adéquation avec vos besoins ?



- 100% veulent que les données du rapport de l'ARS soient mises en évidence
- 22% souhaitent qu'elles soient mises en données obligatoires



Cela sous-entend être en capacité d'y répondre pour tous les patients

Remarques sur l'utilisation

- Lenteur du logiciel +++++
- Se déconnecte trop vite
- Pas de passerelle pour l'import de la biologie
- « Écriture » trop loin de la sélection qui amène à des erreurs de lorsque l'on coche = mal aux yeux
- Manque une fiche de synthèse consultation claire et explicite
- Trop de détail sur certaines pages
- Pas de mémoire pour les items qui reviennent à chaque CS
- Post test ou conclusion : orientation vers tel ou tel professionnel de santé ... indépendamment de résultat positif ou conseil particulier
- Aspect « santé sexuelle » inapparent
- Trop d'ouverture de page
- Termes utilisés stigmatisant (ex: identité sexuelle et orientation)
- Pas de lien entre les pages

Les données à ajouter / supprimer

A ajouter

– Étape "Suivi/consultation"

- Précision sur le dépistage hors les murs
- Compléter le menu déroulant motif de dépistage
- Ajouter la notion de **migrant, prostitution et précarité**
- Ajouter des onglets pour les **CS de spécialité** (gynéco, procto mais aussi psy et AS)

– Étape « post-test »

- Feuille de synthèse après consultation qui se génère automatiquement

– Volet vaccination

– Volet santé sexuelle

A supprimer / modifier

– Difficultés à répondre à la question « Autres facteurs de risques »

– Supprimer les noms des personnes qui ne travaillent pas sur l'outil et les faire par centre

– Supprimer la fiche conclusion

– Étape état civil : simplification de l'adresse

Évolution du logiciel

Évolution

- Faciliter l'exploitation pour les statistiques
- Améliorer la rapidité du logiciel
- Permettre d'extraire les données annuelles pour le rapport en enrichissant le recueil
- Permettre un suivi des actions Cegidd en dehors de l'activité de dépistage elle-même
- Lettre type pour correspondance centre, médecin traitant,...
- Vers une simplification et une ergonomie : une fiche de consultation récapitulative avec les conseils lors de la CS
- Mise à jour des intervenants dans le menu déroulant
- Reprise des zones déjà complétées pour éviter la redondance de saisie
- Prévoir des raccourcis notamment lors de la recherche du médecin prescripteur et du préleveur (tri dans 3 pages = perte de temps)

Formation

- Mettre en place des formations pour les nouveaux utilisateurs

Objectifs 2017

- 1) Mettre en évidence les données du rapport de l'ARS déjà présentes
- 2) Ajouter les items demandés aux grilles de recueil (CS psy, AS, procto, gynéco,...)
 - Attendre les remarques des utilisateurs des différents sites
- 3) Possibilité d'éditer le rapport ARS avec ces nouvelles données
- 4) Adapter les éditions
- 5) Remettre à jour l'outil web pour la contrôle Qualité
- 6) Mettre les requêtes de contrôle qualité en ligne
 - Établir un planning de l'exécution des requêtes par centre

Objectif 1 : Mettre en évidence les données du rapport de l'ARS

Valider Constantes

Etape **Consultation**

Date Etape 04/01/2016 Date arbitrée

Prescripteur Dr Corinne DANIEL Lieu de consultation Dépistage intra hospitalier Si autres, précisez

Motif de Consultation :

Dépistage Sexologie

Pilule du lendemain Test de grossesse Informations

Motif de Dépistage :

Motif Principal Rapport sexuel à risque Autre, précisez

Motif secondaire Autre, précisez

Motif Autre Autre, précisez

→ Les données du rapport de l'ARS ne sont pour le moment pas des données obligatoire.

A FAIRE :

→ Etablir une liste de données obligatoire commune à tous les centres

Valider Constantes

Etape **Consultation**

Date Etape 16/02/2017 Date arbitrée

Bjr, pour demande de changements (mail a jean-paul.sinteff@chu-rennes.fr)

Consultation

Prescripteur Lieu de consultation Dépistage intra hospitalier Précisez le lieu de consultation

Motif de Consultation

Dépistage (ARS) AES VIH/VHB (sans TPE) (ARS) PrEP (ARS)

Pilule du lendemain Sexologie Grossesse et Orientation (ARS)

Consultation de Suivi (hors TPE et PrEP) (ARS) Informations

Consultation CEGIDD au moins deux fois dans les 12 derniers mois (ARS)

Motif de Dépistage

Motif Principal (ARS) Doute sur la fidélité du partenaire Autre, précisez

Motif secondaire Autre, précisez

Motif Autre Autre, précisez

Objectif 2 : Ajouter les items

/ SUIVI.IST - - - Google Chrome

🔒 Sécurisé | https://corevihbretagne.idshost.fr/webist/donnees/saisieindiv/etcv/etv

🏠 📄

Choix de l'etape : ▼

- Consultation
- Bilan
- Consultation Post-Test
- Consultation Assistante Sociale**
- Consultation Psychologue
- Consultation Gynéco
- Suivi IST
- Transfert
- Traitement
- Vaccination
- Echéancier de Surveillance

Etape **Consultation Assistante Sociale**

Date Etape 📅

Etape suivante. ▼

Delai Min.

Opt.

Max.

Date (Delai)

[Memo](#)

A FAIRE :

- Ajouter la consultation proctologie
- Compléter ses grilles à l'aide des spécialistes pour pouvoir faire une exploitation statistique

Objectif 3 : Extraire les données du rapport de l'ARS

Centre	Date Début	Date Fin	Conditions supplémentaires (exemple: lieu_cons="Dépistage hors les murs" or lieu_cons = "Dépistage Unité Mobile")	Exec
RENNES	01/03/2016	31/03/2016		Exec

[Nb Dossiers/Etapes](#) [Pyramide des ages](#) [SocioDémographiques](#) [CONSULT](#) [BILAN](#) [POST TEST](#) [CONCLU](#) [SUIVI IST](#) [TRAITEMENT](#) [VACCIN](#) [Contrôle Qualité](#)

Nombre dossiers et étapes

nom	annee	NbDossiers	Details	nom	annee	mois	NbDossiers	nom	annee	etape	NbEtapes	NbDossiers	nom	annee	mois	etape	NbEtapes	NbDossiers
RENNES	2016	201	Details	RENNES	2016-03		201	RENNES	2016	Bilan	197	196	RENNES	2016-03		Bilan	197	196
1 ligne -> Total : 201				1 ligne -> Total : 201				RENNES	2016	Conclusion	4	4	RENNES	2016-03		Conclusion	4	4
				RENNES	2016			RENNES	2016	Consultation	194	194	RENNES	2016-03		Consultation	194	194
				RENNES	2016			RENNES	2016	Consultation Post-Test	209	207	RENNES	2016-03		Consultation Post-Test	209	207
				RENNES	2016			RENNES	2016-03	Echéancier de Surveillance	1	1	RENNES	2016-03		Echéancier de Surveillance	1	1
				5 lignes -> Total : 605				602	5 lignes -> Total : 605				602					

- Module requête de Siloxane assez peu utilisé
- Création d'un outil spécifique pour faciliter l'extraction des données en 2015

A FAIRE :

- Automatiser la création du rapport de l'ARS

Objectif 4 : Mettre en place un contrôle qualité

Centre	Date Début	Date Fin	Conditions supplémentaires (exemple: lieu_cons="Dépistage hors les murs" or lieu_cons = "Dépistage Unité Mobile")	Exec
RENNES ▾	01/03/2016	31/03/2016		Exec

[Nb Dossiers/Etapes](#)
[Pyramide des ages](#)
[SocioDémographiques](#)
[CONSULT](#)
[BILAN](#)
[POST TEST](#)
[CONCLU](#)
[SUIVI IST](#)
[TRAITEMENT](#)
[VACCIN](#)
[Contrôle Qualité](#)

Contrôle Qualité

Sérol VIH prescrits avec des résultats non saisis

centre	numero	journales
RENNES	REN86857	01/01/1986
RENNES	REND86771	01/01/2000
RENNES	REND86839	01/01/1990
RENNES	REND86840	01/01/1993
RENNES	REND86843	01/01/1989
RENNES	REND86844	01/01/1990
RENNES	REND86845	01/01/1990
RENNES	REND86846	01/01/1987
RENNES	REND86847	01/01/1997
RENNES	REND86849	01/01/1997
RENNES	REND86851	01/01/1947
RENNES	REND86852	01/01/1986
RENNES	REND86860	13/01/2000
RENNES	REND86870	01/01/1996
RENNES	REND86872	01/01/1997
RENNES	REND86874	01/01/1997
RENNES	REND86880	01/01/1994
RENNES	REND86886	01/01/1992
RENNES	REND86902	01/01/1991
RENNES	REND86907	01/01/1998
RENNES	REND86912	01/01/1988
RENNES	REND86914	01/01/1995
RENNES	REND86916	01/01/1998
RENNES	REND86927	01/01/1996

→ A partir du même outil possibilité d'extraire des listes de données manquantes ou d'incohérences

A FAIRE :

→ Reste à définir la fréquence du CQ sur chaque site et la liste des données à contrôler

Les étapes suivantes ...

Pour le moment, le bilan est plutôt mitigé ...

.... mais tout n'est pas fini !

CE QU'IL RESTE À FAIRE :

- Résoudre le problème de lenteur du logiciel (en cours)
- Évolution du logiciel :
 - Terminer l'adaptation des grilles de recueil
 - assurer le suivi des modifications data manager/ TECs \longleftrightarrow utilisateurs
- Adapter les éditions (ordonnance, courrier médecin,...)
- Mise en place de l'interface biologique
- Rédiger une procédure de contrôle qualité
- Continuer la formation du personnel et le maintien de la bonne utilisation du logiciel

Merci de votre attention !