

LE CONTROLE QUALITE DES DONNEES RECUEILLIES DANS LA BASE INFORMATISEE NADIS® EST INDISPENSABLE POUR UNE PRISE EN CHARGE OPTIMALE DES PATIENTS VIVANT AVEC LE VIH

Auteurs : F.Louni^{1,2}, Z. Julia^{1,2}, C. Mackoumbou-Nkouka^{1,2}, C. Godard^{1,2}, M. Chansombat^{1,2}, L. Chalal¹, M. Vaslot¹, S. Le Gac^{1,2}, Y. Yazdanpanah^{1,2}, R. Landman¹

1. Service des Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT), 2. Comité Régional de la lutte contre le Virus de l'Immunodéficience Humaine IDF Nord

CONTACT : francoise.louni@aphp.fr

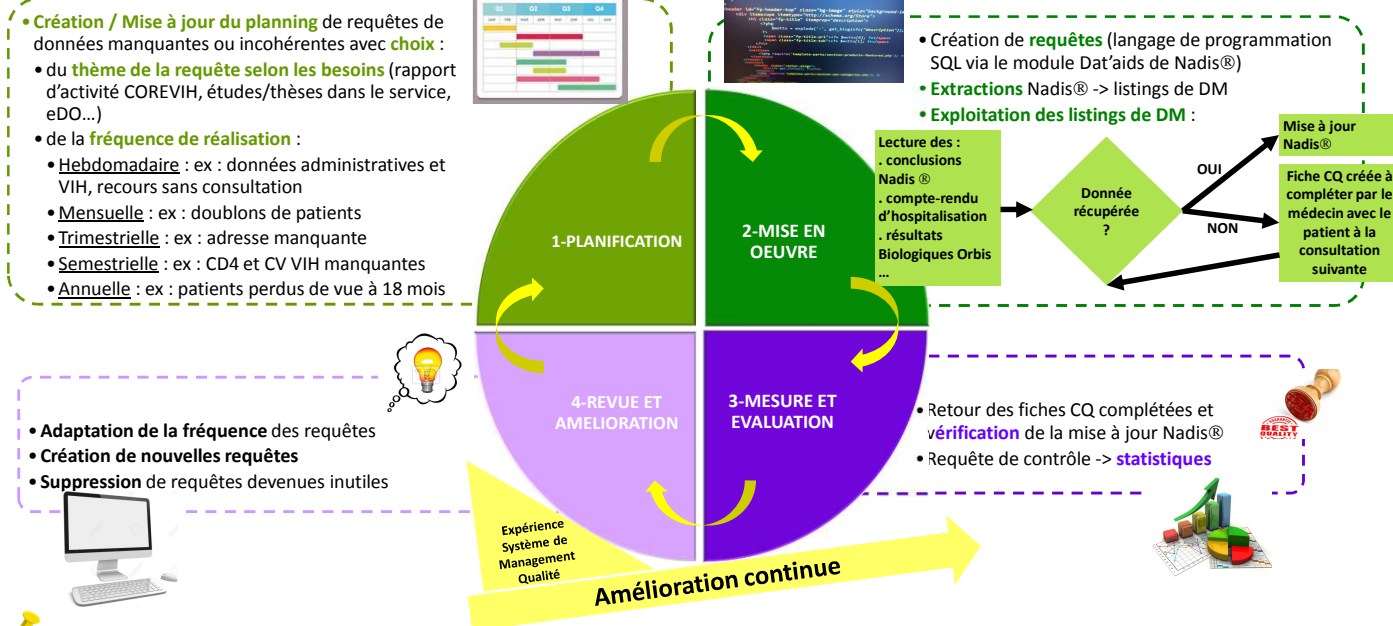
Objectifs

La file active informatisée 2018 du Service des Maladies Infectieuses et Tropicales de l'hôpital Bichat Claude-Bernard compte 5212 patients vivant avec le VIH (PVVIH). Le dossier médical du patient est enregistré dans la base de données Nadis®. Certaines données sont parfois manquantes ou incohérentes (DM). L'objectif est d'étudier l'impact d'un contrôle qualité (CQ) régulier sur la mise en conformité de la base.



Méthodes

Les Techniciennes d'Etudes Cliniques (TEC) réalisent 24 requêtes d'extraction de données manquantes administratives, médicales et biologiques à fréquence adaptée selon la pertinence de l'item puis colligent et complètent les données manquantes dans Nadis® suivant le processus décrit ci-dessous.



Résultats

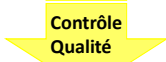
Plusieurs outils complémentaires au contrôle qualité ont été mis en place afin d'améliorer la qualité des données et sensibiliser les utilisateurs :

- ajout d'alertes dans Nadis®,
- création d'une fiche médecin de recueil de données manquantes distribuée lors des consultations,
- diffusion de modes opératoires de saisie, formation individualisée à l'arrivée d'un nouveau médecin,
- réalisation d'enquêtes trimestrielles basées sur les recommandations nationales de la prise en charge médicale des PVVIH.

Temps de travail TEC pour la réalisation et l'exploitation des requêtes sur 10 mois (Déc-18 à Sept-19) :

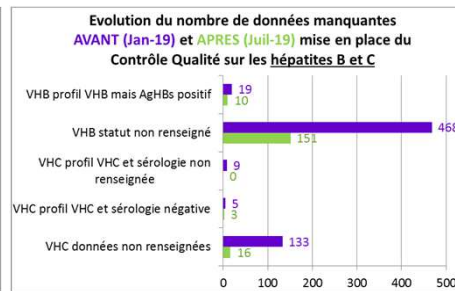
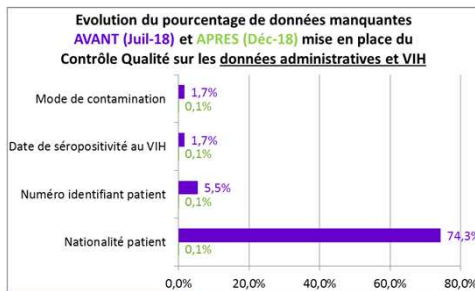
	Nombre de requêtes	Ressources nécessaires	Temps réalisation requêtes (heures)	Temps exploitation listing requêtes (heures)
CQ hebdomadaire	2	1 TEC (requêtes + exploitation listing)	20	100
CQ mensuel	5		100	
CQ trimestriel	1	2 TEC (requêtes)	6	non estimé
CQ semestriel	15	+ de 1 à 9 TEC (exploitation listing)	30	
CQ annuel	1		2	
TOTAL	24	2 TEC pour réalisation requêtes 9 TEC pour exploitation listing	158h (soit 21 jours) soit 2 jours / mois	Pour le CQ hebdo : 100h (soit 13 jours) soit 1,3 jours / mois

BILAN AVANT / APRES
Juil-18 (pré-CQ) : 5310 DM extraites



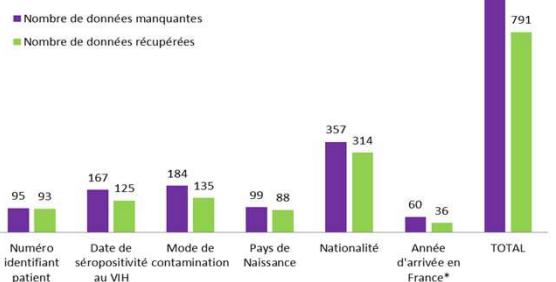
Déc-18 (post-CQ) : 103 DM extraites

Nette diminution des données manquantes (p<0,05)

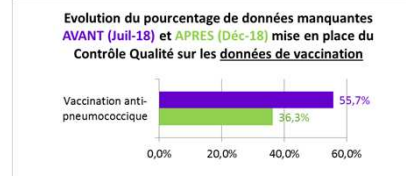


FOCUS CQ HEBDO

Données Manquantes complétées lors du CQ hebdomadaire (12/2018 à 09/2019)



=> 82% de données complétées à la lecture du dossier médical Nadis®/Orbis
=> 65 fiches de CQ créées pour les données non récupérées



* CQ hebdomadaire « Année d'arrivée en France » mis en place à partir de 06/2019
doublé d'un CQ spécifique sur toute la base de données (nécessaire pour la Déclaration Obligatoire de séropositivité au VIH et pour les études du service)

Conclusion

Un contrôle qualité régulier permet de disposer à tout moment de données fiables et exhaustives afin d'optimiser la prise en charge des PVVIH, produire un rapport d'activité de qualité, et sélectionner efficacement les participants dans les études cliniques et épidémiologiques.