



SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE

CEGIDD

Ndeindo NDEIKOUNDAM, Corinne PIOCHE et Florence LOT

Journée nationale des CeGIDD - Paris, le 6 décembre 2018

En 2015, Groupe de travail piloté par la DGS :

- 3 ARS
- 4 CDAG / CIDDIST
- 2 associations (Aides – Le Kiosque)
- 1 COREVIH
- Santé publique France
- DGOS
- DGS

Décret et arrêté du 1^{er} juillet 2015 : «Le CeGIDD fournit avant le 31 mars au directeur général de l'ARS et à l'InVS un rapport d'activité et de performance portant sur l'année précédente, conforme à un modèle fixé»

«Un suivi de l'activité est assuré par un outil informatique permettant le suivi des consultations et l'extraction des données nécessaires au suivi d'activité et épidémiologique »

Arrêté du 23 novembre 2016 : fixe le format des données individuelles devant être transmis à Santé publique France et les modalités pratiques du recueil

MISE EN PLACE DE LA SURVEILLANCE (2/3)

Format du fichier de transmission des données individuelles des CeGIDD vers Santé publique France*

Description	Variable	Type ¹	Taille	Codage / Libellé de correspondance	Signification/Définition	Message ou Retour erreur	Priorisation ²
Nom du CeGIDD	NOM_CENTRE	A	30	Texte libre	Nom du CeGIDD	Attention information majeure	1
Année de l'extraction	DATEXTRACT	N	4	Année de l'extraction		Attention information majeure	1
Numéro identifiant	CODPAT	A	15	Code du patient	Code du patient utilisé par le CeGIDD Identification unique Champ libre	Attention information majeure	1
Numéro de consultation	ID_CONSULT	A	60	Code par patient spécifique à chaque consultation	Code unique composé de (Nom du CeGIDD + Numéro identifiant + Année d'extraction + N° consultation du jour)	Attention information majeure	1
Données sociodémographiques							
Age	AGE	N	3	Age en année (ex : 30 pour 30 ans)		Attention information majeure	1
Ou Année de naissance	ANAIS	N	4	Ou Année de naissance en 4 chiffres (ex : 1986)		Attention information majeure	1
Sexe	SEXE	A	2	H	Homme	Sexe : Homme, Femme, Transgenre SAI (sans autre indication), Transgenre homme vers femme, Transgenre femme vers homme, inconnu.	Code incohérent avec liste des valeurs /Attention information majeure
				F	Femme		
				T	Transgenre (SAI)		
				T1	Transgenre H vers F		
				T2	Transgenre F vers H		
I	Inconnu						
Département de domicile	DEP	A	3	Code de département de domicile en 3 chiffres (001,...,02A,...976) Etranger 999 ; Inconnu 000.	Cf. Liste de codes par département (Codes INSEE)	Attention information majeure	1
En activité professionnelle	ACTPROF	N	1	1 2 9 Inconnu	Oui = Exerce une activité professionnelle Non = Pas d'activité professionnelle (formation, chômage, retraite,...)	Code incohérent avec liste des valeurs	2
Catégorie professionnelle	CSP	N	1	1	Agriculteur	Catégorie socioprofessionnelle (Profession exercée ou non)	Code incohérent avec liste des valeurs
				2	Artisans-commerçant		

*Disponible sur le site de Santé publique France à l'adresse suivant :

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/VIH-sida-IST/Surveillance-epidemiologique-au-sein-des-CEGIDD>

- ✓ **Souhait de s'appuyer sur l'outil informatique dont doivent disposer les CeGIDD pour le suivi de leurs consultations :**
 - Extraction et transmission des données individuelles à partir des systèmes d'information des CeGIDD vers Santé publique France
- ✓ **Pas de double saisie pour les CeGIDD**
- ✓ **Aucun logiciel de suivi de consultation imposé**

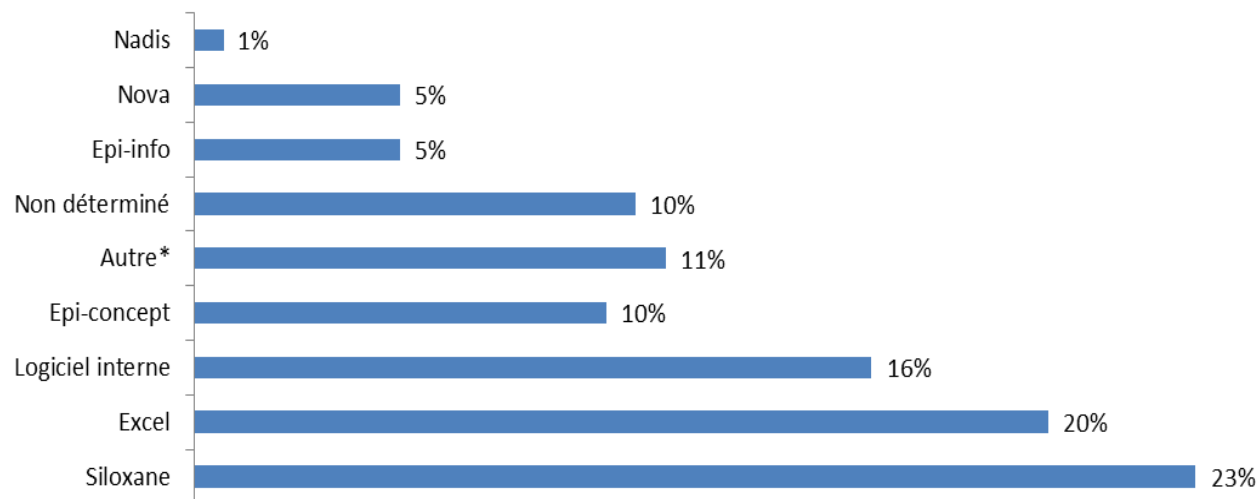
1- Enquête exploratoire en mai 2016 auprès des 320 CeGIDD

Objectif : Connaître le niveau d'informatisation et évaluer la capacité à recoder des variables selon un dictionnaire prédéfini

Taux de réponse de 57% (183/320 CeGIDD)

Résultats:

- Logiciels utilisés:



- 22% ont déclaré être en mesure de transmettre des données individuelles vers Santé publique France, dans le format attendu

2- Etude pilote réalisée en 2017 auprès de 12 CeGIDD volontaires :

Objectif : Tester la faisabilité d'un transfert de données individuelles vers Santé publique France, dans le format attendu

Résultats :

Seuls **6 CeGIDD** ont été en capacité de nous transmettre une base de données ,
dont **3 dans le format attendu**

⇒ Difficulté des CeGIDD à transmettre un fichier dans le format attendu

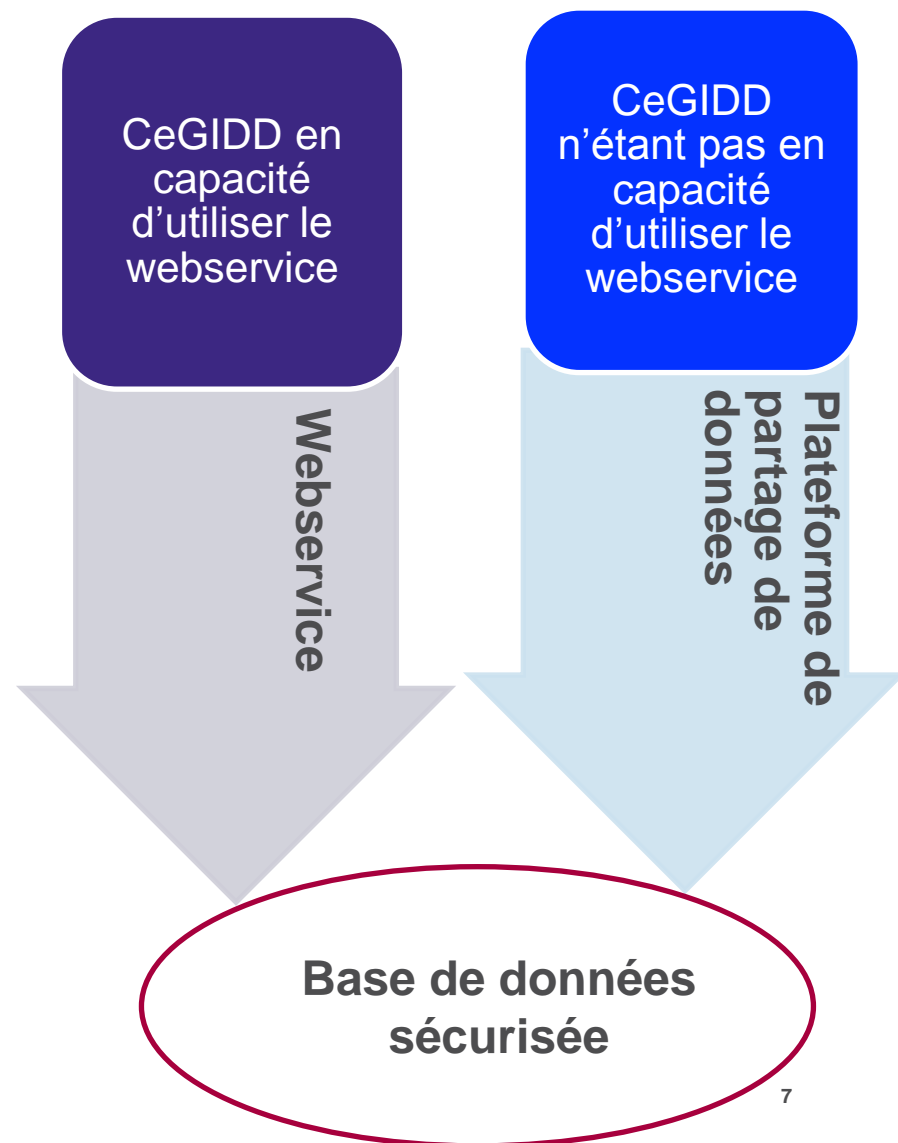
Néanmoins, plusieurs éditeurs de logiciels de suivi de consultation se sont appropriés le format de données attendu par Santé publique France

✓ **Un webservice pour le transfert et l'intégration des données dans une base sécurisée Voozanoo :**

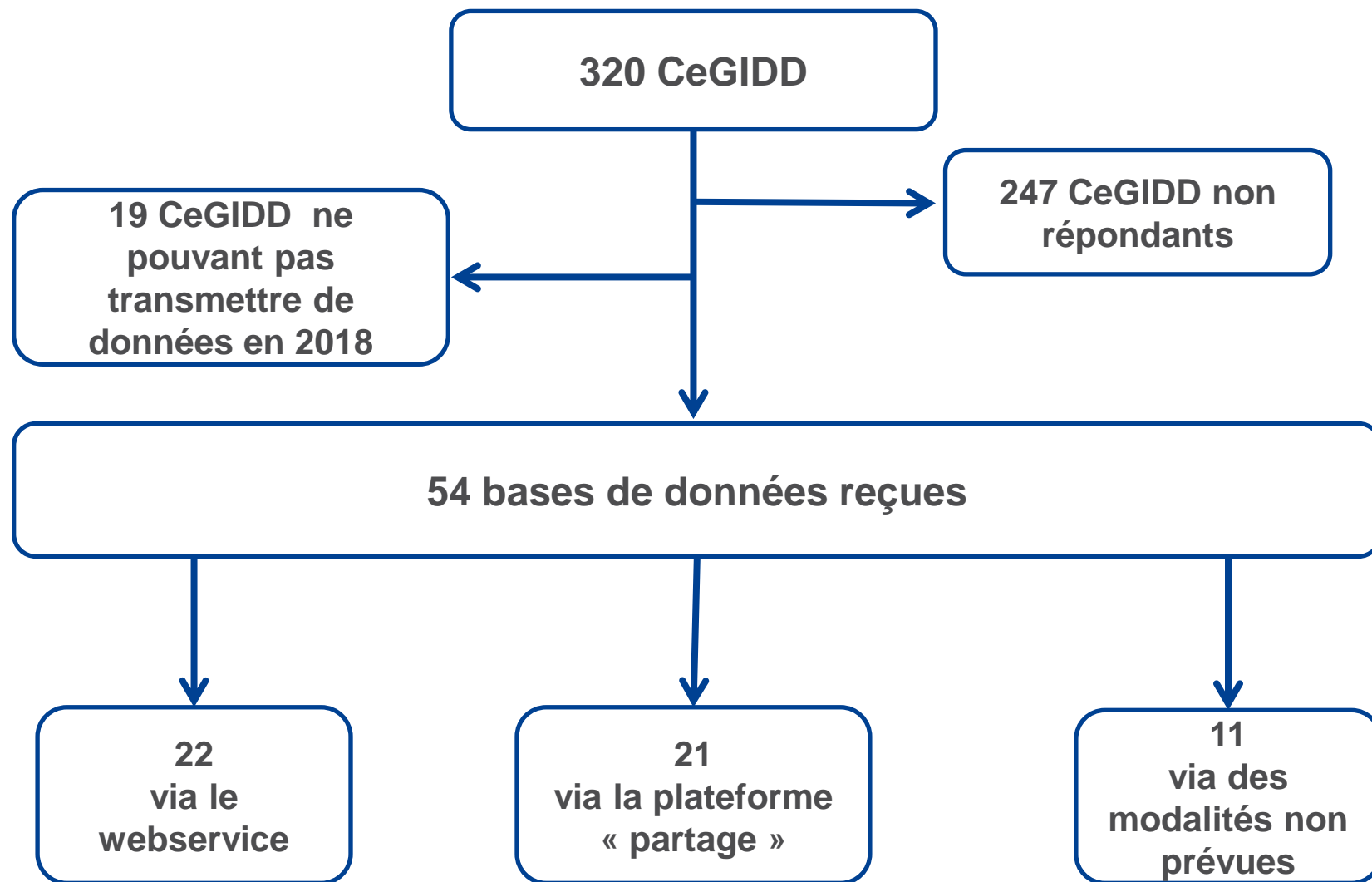
- CeGIDD disposant d'un logiciel de suivi de consultation
- sous réserve de la mise au format des données et de l'appel du webservice (éditeur du logiciel)

✓ **Une plateforme de partage de données :**

- CeGIDD ne pouvant pas utiliser le webservice



BILAN DU RECUEIL DES DONNÉES 2017 AU 1^{ER} DÉCEMBRE 2018



Points positifs :

- Plusieurs CeGIDD ont transmis des données au format attendu malgré les nombreuses difficultés

- Intérêt de la surveillance:
 - Augmentation du nombre d'IST surveillées et d'informations recueillies (mycoplasmes, condylome...), comparativement aux réseaux volontaires de surveillance RésIST
 - Informations individuelles sur le dépistage du VIH et des Hépatites B/C comparativement à la surveillance CDAG

Points de vigilance :

➤ Format des données:

- Difficultés liées au recodage des données
- Nombreuses données manquantes (résultats des tests antérieurs, vaccination VHB, nombre de partenaires sexuels...)
- Problèmes de cohérence entre les données individuelles et les données agrégées transmises aux ARS (RAP)


➤ Couverture du dispositif de surveillance:

- Proportion très élevée de CeGIDD non répondants (difficultés rencontrées?)
- Représentativité des données recueillies à ce jour

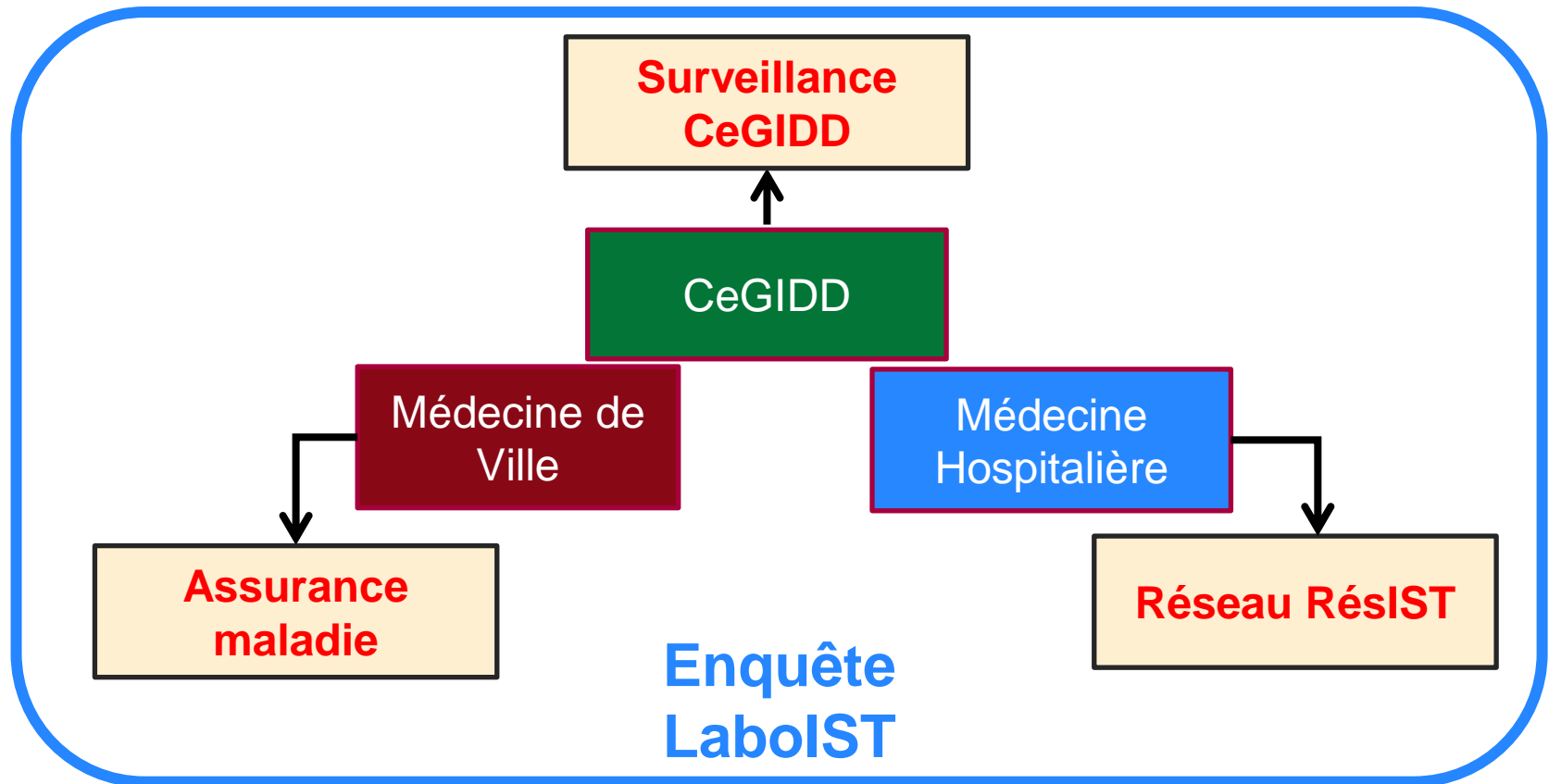
Dans un contexte nécessitant le suivi de la stratégie nationale de santé sexuelle :

- Le dispositif de recueil des données des CeGIDD est fonctionnel
- La transmission des données au format attendu a été réalisée par plusieurs structures
- Les difficultés rencontrées pour le recodage des variables sont nombreuses

Perspectives :

- Simplification du format des données en 2019
 -  Groupe de travail pour l'adaptation du format de données (DGS, DGOS, ARS, CoreVIH, CeGIDD et SpF) au 1^{er} trimestre 2019
- De nouveaux éditeurs de logiciels s'emparent du format de données

ENJEUX DE LA SURVEILLANCE : COUVRIR LES DIFFÉRENTS LIEUX DE DIAGNOSTIC DES IST



Equipe projet à Santé publique France :

Florence LOT (Direction des maladies infectieuses)

Ndeindo NDEIKOUNDAM (Direction des maladies infectieuses)

Sophie VAUX (Direction des maladies infectieuses)

Corinne PIOCHE (Direction des maladies infectieuses)

Julien DURAND (Direction Appui, Traitements et Analyses des données)

Nathalie NICOLAY (Direction des régions, Cire Normandie)

Bénédicte BERAT (Direction des systèmes d'information)

MERCI DE VOTRE ATTENTION