

Développement d'une plateforme web de restitution de résultats des registres cardio-neuro-vasculaires en Nouvelle-Aquitaine à destination des professionnels et des décideurs

Sahal Miganeh Hadi, Floriane Sevin, Daouda Niane, Catherine Pradeau, Emilie Lesaine, Florence Saillour-Glénisson

sahal.miganeh-hadi@u-bordeaux.fr

www.registres-cnv.fr

Conflits d'intérêts

Pas de conflits d'intérêt

Registres Cardio-Neuro-Vasculaires (CNV) en Nouvelle-Aquitaine

- Trois recueils régionaux, pérennes, multicentriques, continus et nominatifs → Entrepôt de données
- Un des objectifs : décrire les parcours de soins des patients pour améliorer les pratiques professionnelles



Syndromes coronariens aigus (SCA) ST+ < 24h

- 6 SAMU, 19 SMUR et 32 services d'urgences
- 15 000 prises en charge depuis 2012
- Nominatif et exhaustif depuis 2017 (98%)



Coronarographies et angioplasties coronaires

- 11 centres de cardiologie interventionnelle
- 260 000 actes depuis 2012
- Nominatif et exhaustif (entre 95 et 99%)



Accidents vasculaires cérébraux confirmés

- 58 etb de santé : 16 UNV, 29 etb de proximité, 13 SMR privé/ESPIC
- 36600 prises en charge depuis 2012
- 3 types de recueil : UNV (exhaustif et nominatif), consultations post-AVC (exhaustif et nominatif), parcours AVC : nominatif, échantillon de 1 600 patients /an

Introduction

- Retours d'information ou « feedbacks » <-> interventions les plus efficaces pour améliorer les pratiques et les organisations de soins ^{1,2} .
- Permet d'objectiver le niveau de performance, incitant les destinataires à modifier leurs pratiques et leurs organisations pour améliorer leur performance.
- Destinataires des résultats des registres CNV : professionnels de santé, direction des établissements, présidents de comité médical d'établissement, décideurs.
- Souhait d'appropriation des résultats -> rapport papier trop figé

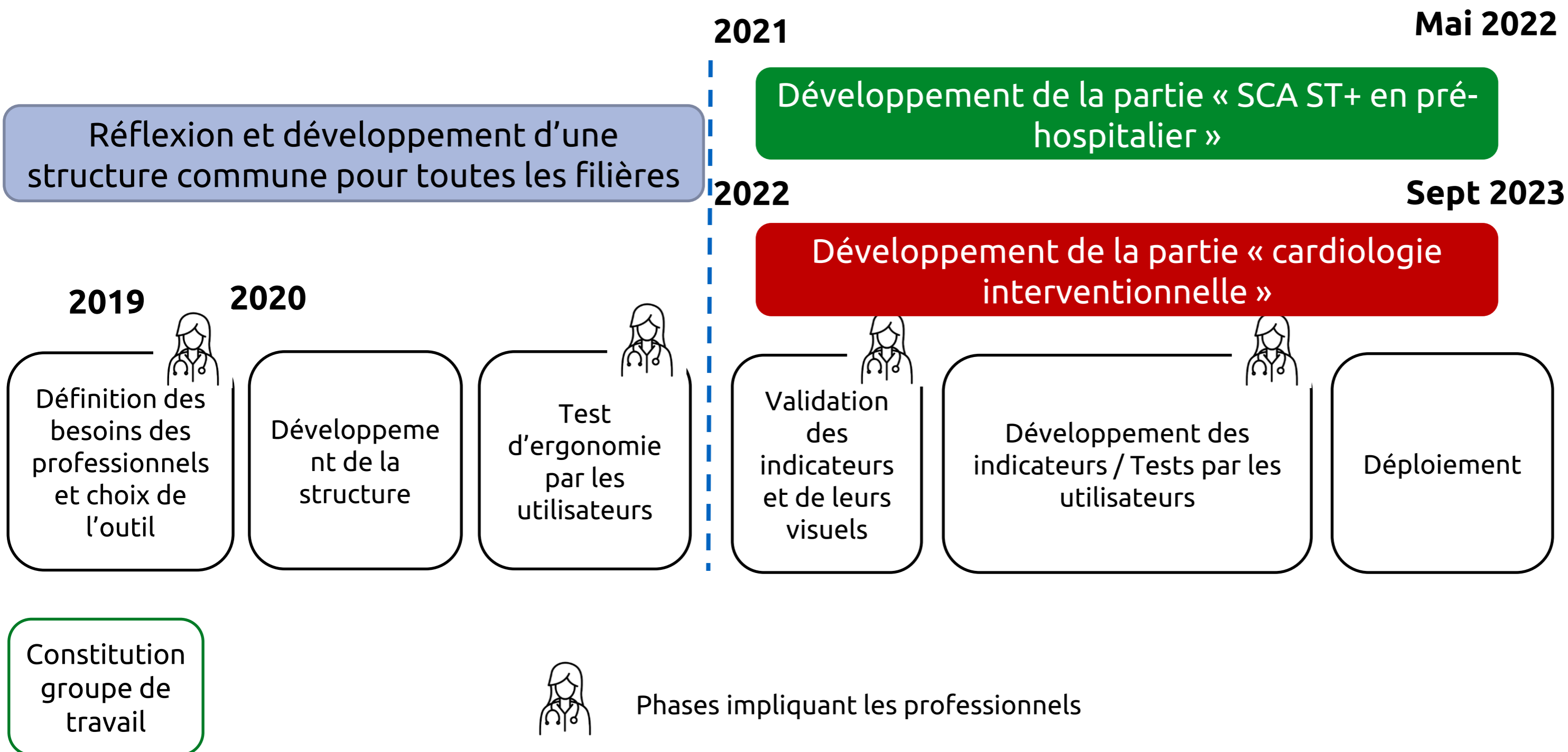
Objectif

Présenter la plateforme web, interactive et paramétrable, de visualisation de résultats des registres cardio-neuro-vasculaires à destination des professionnels et décideurs régionaux.

Méthode – Grands principes

- Choix d'un outil ergonomique, développé par l'équipe pour garder l'autonomie sur le développement
→ Outil R-Shiny
- Implication des professionnels à différentes étapes
- Validation en comité technique et scientifique de chacun des registres (règles d'utilisation, d'accès, comparaison des établissements, ajout d'indicateurs, ...) -> clinicien de chaque établissement invité
- Sécurité des données : base de données spécifique ≠ entrepôt de données des registres CNV

Méthode – Time-line



Méthode – Gestion des profils utilisateurs



Gestion des profils et de l'établissement connecté au niveau du serveur selon l'identifiant connecté



Compte personnel pour chaque utilisateur

Résultats – Quelques chiffres

- **Partie « SCA ST+ en préhospitalier »**

18 indicateurs restitués

Descriptif des patients et d'activité, délais de prise en charge, thérapeutiques

200 comptes utilisateurs créés

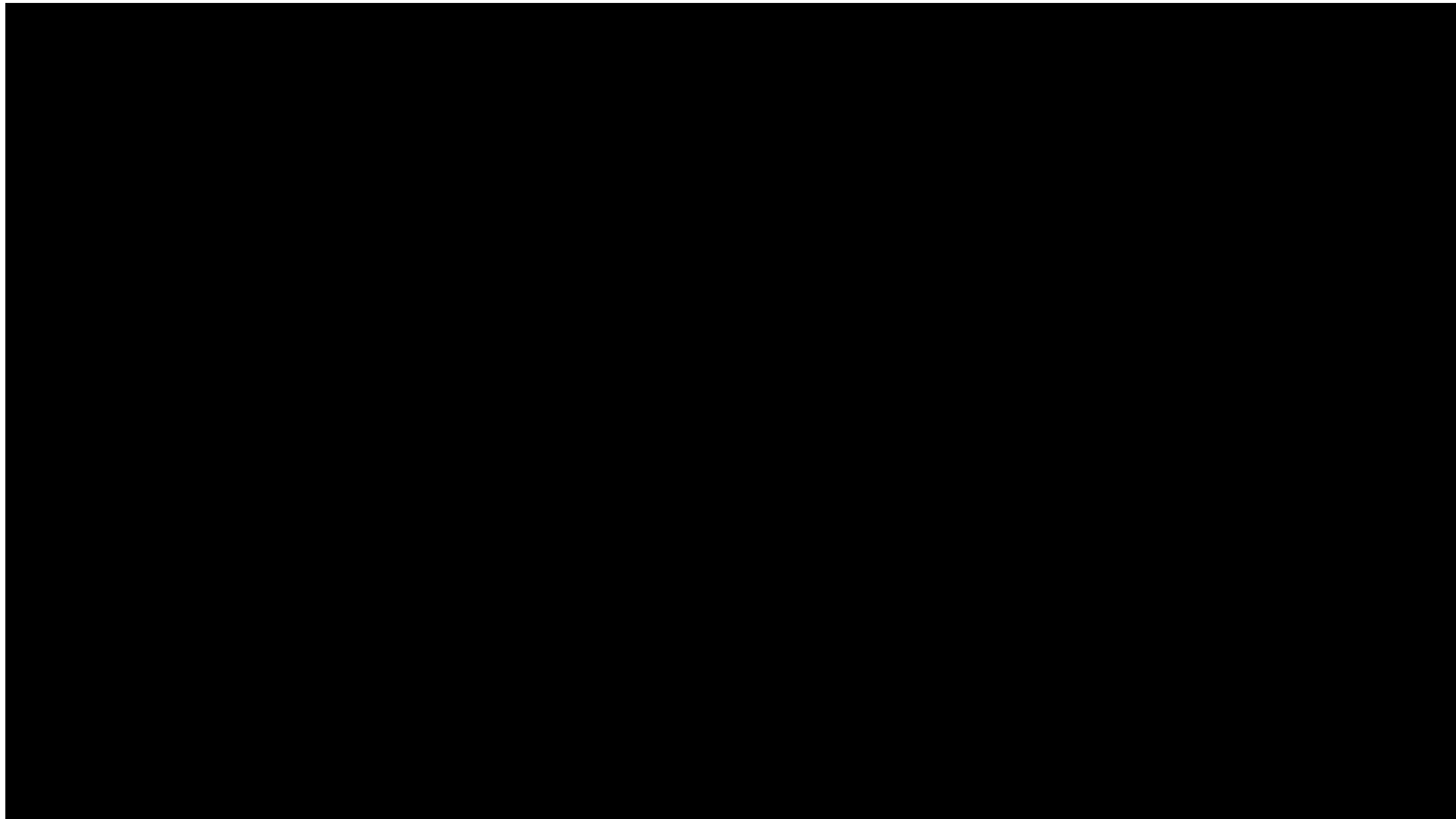
- **Partie « cardiologie interventionnelle »**

14 indicateurs restitués

Descriptif des patients et de l'activité, filière SCA (délais de prise en charge)

En cours de déploiement auprès des cardiologues

Résultats – Vidéo de démonstration



Conclusion

- Favorise les retours d'expérience inter-établissements sur leurs organisations de soins, en toute transparence.
- Peu de connexions -> Projet de recherche pour accompagner son appropriation et évaluer son efficacité sur la qualité de la prise en charge et l'impact auprès des professionnels -> démarrage en 2024
- Perspectives
 - Déploiement pour la filière neuro-vasculaire est prévue pour 2024
 - Nouveaux indicateurs phase aigue et de suivi (ré-hospitalisations, mortalité) seront proposés pour les 2 filières présentées

Remerciements

Aux établissements participants à REANIM : CH DE BERGERAC, CH DE PERIGUEUX, POLYCLINIQUE FRANCHEVILLE (PERIGUEUX) , CH DE SARLAT, CH DE LANGON, POLYCLINIQUE BORDEAUX RIVE DROITE (BORDEAUX), POLYCLINIQUE BORDEAUX-NORD AQUITAINE (BORDEAUX), CLINIQUE MUTUALISTE DU MEDOC (LESPARRE) , CLINIQUE MUTUALISTE DE PESSAC, HOPITAL PRIVE DE WALLERSTEIN (ARES) , CH UNIVERSITAIRE (CHU) DE BORDEAUX, CH D'ARCACHON, CH DE BLAYE, CH DE LIBOURNE - SAINTE-FOY-LA-GRANDE, HÔPITAL D'INSTRUCTION DES ARMÉES ROBERT PICQUE (VILLENAVE D'ORNON) ,CH DE MONT-DE-MARSAN, CH DE DAX, POLE DE SANTE CLINICADOUR (AIRE SUR ADOUR), CLINIQUE ESQUIROL - SAINT-HILAIRE (AGEN), POLE DE SANTE DU VILLENEUVOIS (VILLENEUVE-SUR-LOT) , CH DE DE MARMANDE, CH D'AGEN-NERAC, CH DE SAINT-PALAIS , CLINIQUE BELHARRA (BAYONNE), CH DU PAYS BASQUE (BAYONNE), POLYCLINIQUE AGUILERA (BIARRITZ), POLYCLINIQUE DE LA COTE BASQUE-SUD (SAINT JEAN-DE-LUZ), CH D'ORTHEZ, CH D'OLORON, POLYCLINIQUE PAU PYRENEES, CH DE PAU.

www.registres-cnv.fr