

XXII^{èmes} Actuelles du Pharo
Marseille, 07 octobre 2016

**Le TACOJO, tableau de collecte des
données journalières, un outil de suivi
pharmaceutique des PvVIH**

Hélène PINTE, Pharm. D.
Dominique ROUFFY, Pharm. D.
Sylvie GUIGON, Pharm. D.
Hugo RANDE, Pharm. D.

Contexte

- ▶ TACOJO :
 - ▶ Tableur Excel[®]
 - ▶ Outil de suivi des patients VIH+ sous traitement ARV
 - ▶ Utilisé au Sénégal depuis 2010 en Casamance (Sénégal / région médicale de Ziguinchor)
=> Prévalence d'environ 1%
 - ▶ Conçu avec et pour les dispensateurs (mises à jour régulières selon leurs besoins)
-

A quel niveau ?

CNLS

DLSI

Région
médicale

District Sanitaire

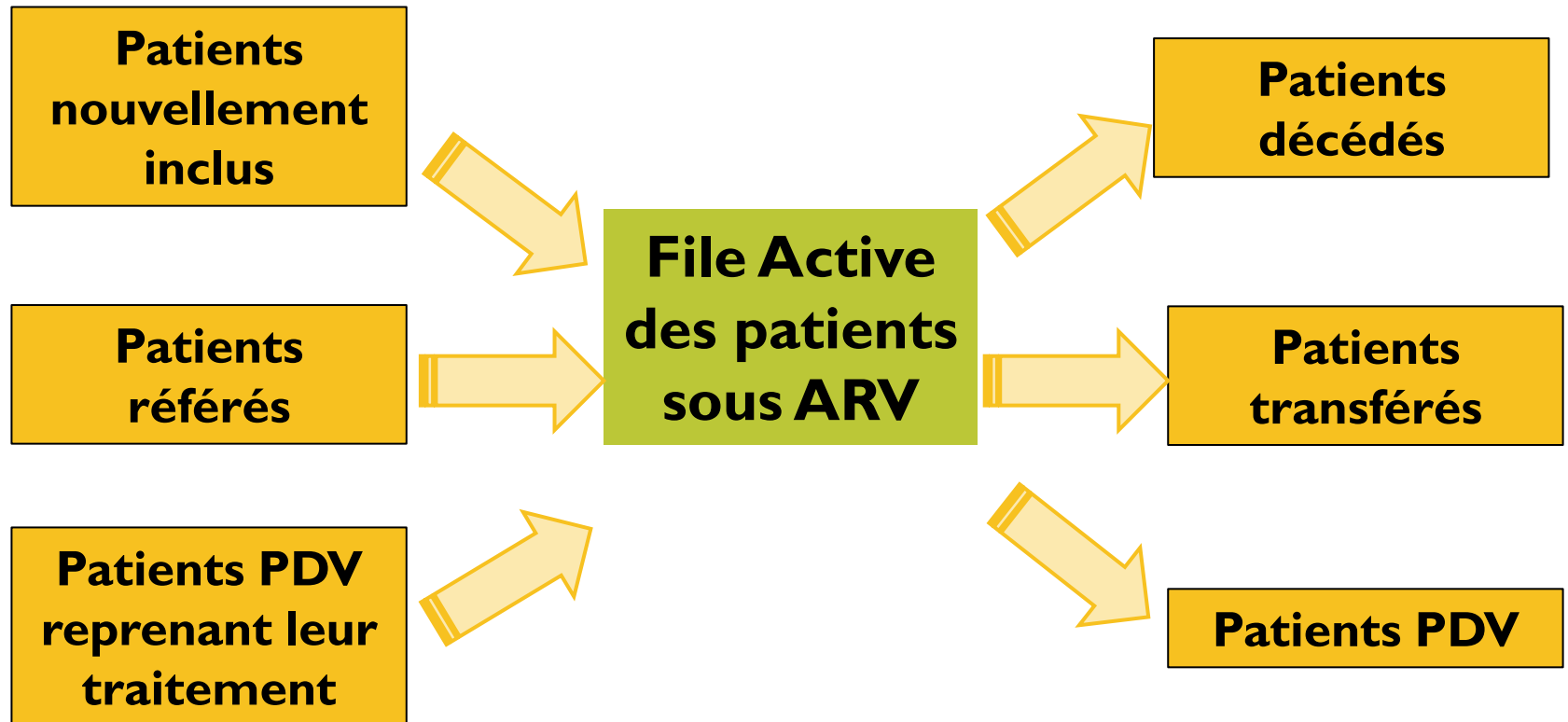
TACOJO

Centre de santé

Objectifs du TACOJO

- ▶ Améliorer le suivi de la file active des patients sous traitement ARV
 - ▶ Améliorer le suivi INDIVIDUEL des patients
 - ▶ Améliorer l'estimation des besoins en ARV (quantification basée sur la file active des patients sous ARV)
 - ▶ Améliorer la qualité des données pharmaceutiques des rapports de PEC des PvVIH
-

Comment ? Améliorer le suivi de la file active des patients sous traitement ARV



AU COURS DU MOIS

Comment ? Améliorer le suivi de la file active des patients sous traitement ARV (2)

PROTOCOLES NATIONAUX	REPARTITION DES PATIENTS PAR PROTOCOLES NATIONAUX : Adultes 2016								
	2015	2016							
	Déc 2015	Janv 2016	Févr 2016	Mars 2016	Avril 2016	Mai 2016	Juin 2016	Juil 2016	Août 2016
ABC + 3TC + EFV	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ABC + 3TC + LPV/r	0	0	0	0	1	1	1	1	1
ABC + 3TC + NVP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AZT + 3TC + ABC	2	1	2	3	2	3	2	3	2
AZT + 3TC + DRV/r	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AZT + 3TC + EFV	6	5	4	3	2	1	0	2	3
AZT + 3TC + LPV/r	47	46	42	42	42	41	45	42	43
AZT + 3TC + NVP	275	277	270	265	272	261	272	254	260
AZT + TDF + 3TC + DRV/r	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AZT + TDF + 3TC + LPV/r	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AZT + TDF + FTC + DRV/r	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AZT + TDF + FTC + LPV/r	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DRV/r + RAL + ETR	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TDF + 3TC + DRV/r	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TDF + 3TC + EFV	290	316	333	358	385	400	420	420	464
TDF + 3TC + LPV/r	37	39	42	44	54	58	74	64	70
TDF + 3TC + NVP	0	0	0	1	2	2	3	1	1
TDF + FTC + EFV	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TDF + FTC + LPV/r	4	4	4	5	5	5	5	5	5
TDF + FTC + NVP	2	2	2	1	1	3	2	2	2
TOTAL	663	690	699	722	766	775	824	794	852

Comment ? Améliorer le suivi INDIVIDUEL des patients

Version 4.7



Mise à jour en août 2016

N° INCLUSION 2	NATIONAL / ATYPIQUE 6	PROTOCOLE 7	2015	2016									
			Déc 2015	Janv 2016	Févr 2016	Mars 2016	Avril 2016	Mai 2016	Juin 2016	Juil 2016	Août 2016	Sept 2016	Oct 2016
Z30103	National	AZT + 3TC + NVP	X 7	X 4	X 1	X 1/29	X 26	X 24	X 21	X 19	ABS 16	ABS	
Z30104	National	AZT + 3TC + LPV/r	PDV	PDV	PDV	PDV R X 20	X	X 17	X	X 12	X	TSO 09/16	TSO 09/16
Z30105	National	AZT + 3TC + NVP	X 12	X 10	X 8	X 20	M X 18	M X 25	M X 24	M X 23	M X 21	ABS 19	18
Z30106	National	TDF + 3TC + EFV	X 5	ABS 3	X 15	X 15	X 20	X 18	X 16	ABS 18	X 1	X	1
Z30107	National	TDF + 3TC + LPV/r							X 21	X 19	X 16	X 13	DCD 10/16
Z30107	National	AZT + 3TC + NVP	X 3/31	X 29	X 27	X 27	X 25	L2	L2	L2	L2	L2	L2
Z30108	National	AZT + 3TC + NVP	INCL X 19	X 2/17	X 15	X 15	X 25	X 24	X 28	X 12/17	X 12/17	X 20	30
Z30109	Atypique	ARV1 + ARV2 + ARV3		INCL X 7/21	X 5	X 5	ABS	X 3/31	X 28	X 26	X 23	ABS 20	ABS
Z30110	National	AZT + 3TC + NVP			INCL X 25	X 10/25	X 23	X 22	X 20	ABS 18	X 5	X 3	ABS 2
Z30111	National	TDF + 3TC + NVP			INCL X 27	ABS 28	ABS	PDV 05/16	PDV 05/16	PDVR X 15	X 14	X 14	X 11

► Gestion des RDV

► Détection rapide des patients absents à leur RDV et des patients venant irrégulièrement à leur RDV

- Mettre en œuvre une recherche précoce des patients absents
- Proposer aux patients une aide à l'observance.

Comment ? Améliorer le suivi INDIVIDUEL des patients (2)

Août 2016	Sept 2016	Oct 2016	Nov 2016
ABS 16	ABS		
X	TSO 09/16	TSO 09/16	
M X 21	ABS 19	18	
X 1	X	1	
X 16	X 13	DCD 10/16	
L2	L2	L2	
X 12/17	X 20	30	
X 23	ABS 20	ABS	
X 5	X 3	ABS 2	
X 14	X 14	X 11	

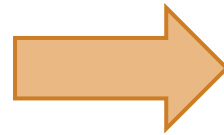
- ▶ Gestion des RDV

- ▶ Détection rapide des patients absents à leur RDV et des patients venant irrégulièrement à leur RDV

- ▶ Mettre en œuvre une recherche précoce des patients absents
 - ▶ Proposer aux patients une aide à l'observance.
-

Comment ? Améliorer l'estimation des besoins en ARV (quantification basée sur la file active des patients sous ARV)

Répartition des patients par protocole (adulte et enfant) générée automatiquement



Calcul automatique des besoins trimestriels après enregistrement de l'inventaire via un bon de commande électronique (Excel®)

	PROTOCOLES NATIONAUX	2015	2016	
		Déc 2015	Janv 2016	Févr 2016
1	ABC + 3TC + EFV	0	0	0
2	AZT + 3TC + EFV	6	5	4
7	AZT + 3TC + LPV/r	47	46	42
8	AZT + 3TC + NVP	275	277	270
9	AZT + TDF + 3TC + DRV/r	0	0	0
10	TDF + 3TC + DRV/r	0	0	0
15	TDF + 3TC + EFV	290	316	333
16	TDF + 3TC + LPV/r	37	39	42
17	TDF + 3TC + NVP	0	0	0
18	TDF + FTC + EFV	0	0	0
19	TDF + FTC + LPV/r	4	4	4
20	TDF + FTC + NVP	2	2	2
	TOTAL	663	690	699

Comment ? Améliorer la qualité des données pharmaceutiques des rapports de PEC des PvVIH

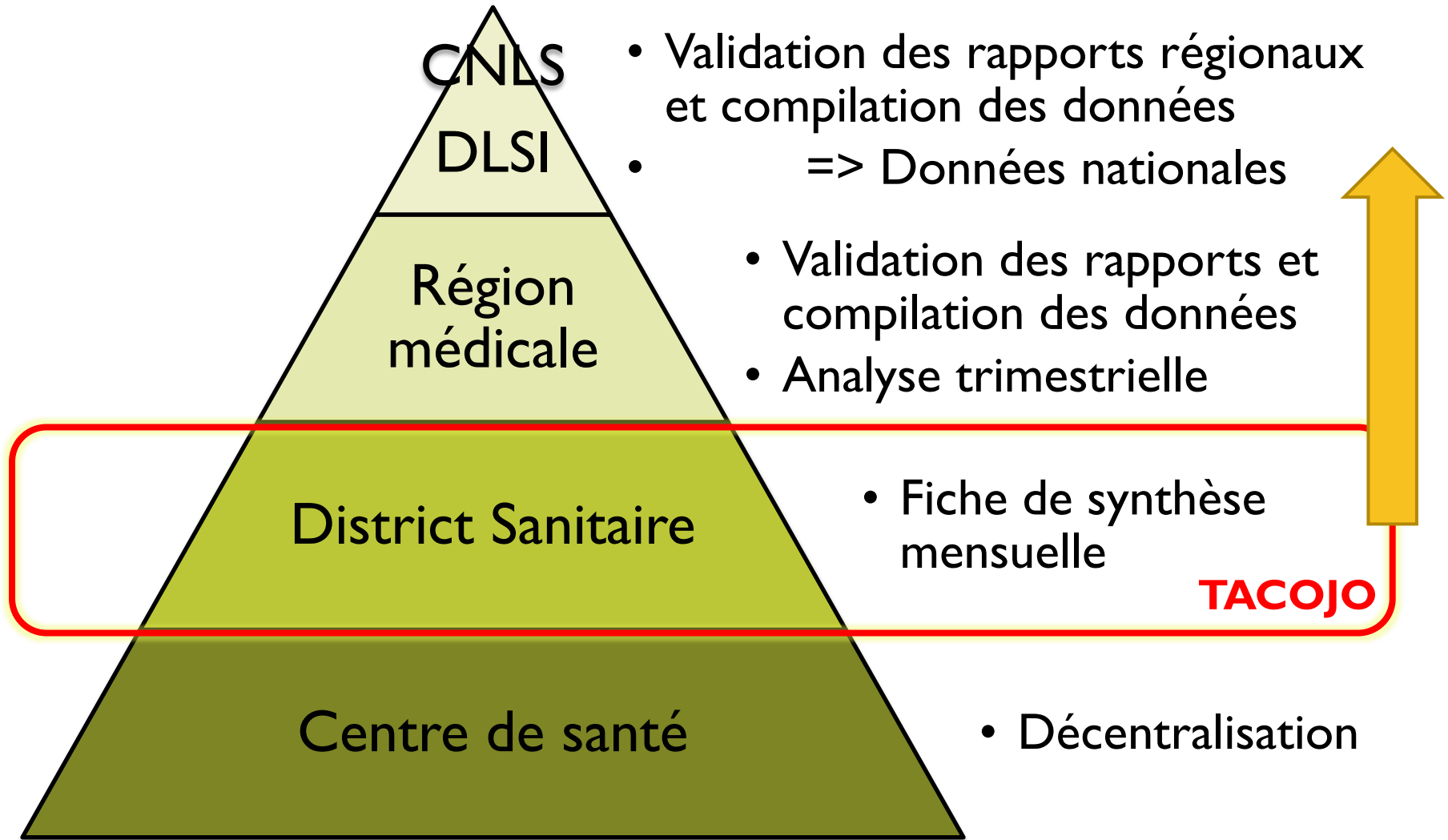
AOÛT 2016

Age	Sexe	Nombre total de patients sous ARV régulièrement suivis jusqu'au mois précédent	Nombre de nouveaux patients mis sous ARV durant le mois	Nombre de patients sous ARV décédés et enregistrés durant le mois	Nombre de patients sous ARV déclarés perdus de vue durant le mois	Nombre de patients sous ARV perdus de vue et revenus durant le mois	Nombre de patients sous ARV transférés dans le site (TE) durant le mois	Nombre de patients sous ARV transférés vers un autre site (TA) durant le mois	Nombre total de patients sous ARV régulièrement suivis (file active sous ARV)
< 1 an	G	1	0	0	0	0	0	0	1
	F	0	0	0	0	0	0	0	0
1-4 ans	G	5	0	0	0	0	0	0	5
	F	2	0	0	0	0	0	0	2
5-14 ans	G	4	0	0	0	0	0	0	5
	F	19	0	0	0	0	0	0	21
> 14 ans	G	176	5	1	4	0	0	0	193
	F	618	18	5	12	0	1	1	659
TOTAL		825	23	6	16	0	1	1	886

► Rapports mensuels (calqués sur le rapport de la DLSI) générés automatiquement

► Mise en page définie facilitant l'envoi par mail sous format PDF


Comment ? Améliorer la qualité des données pharmaceutiques des rapports de PEC des PvVIH (2)

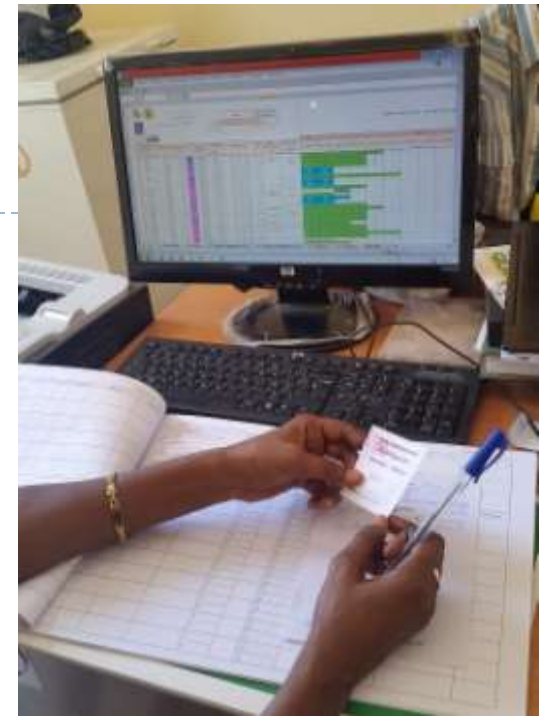


Limites

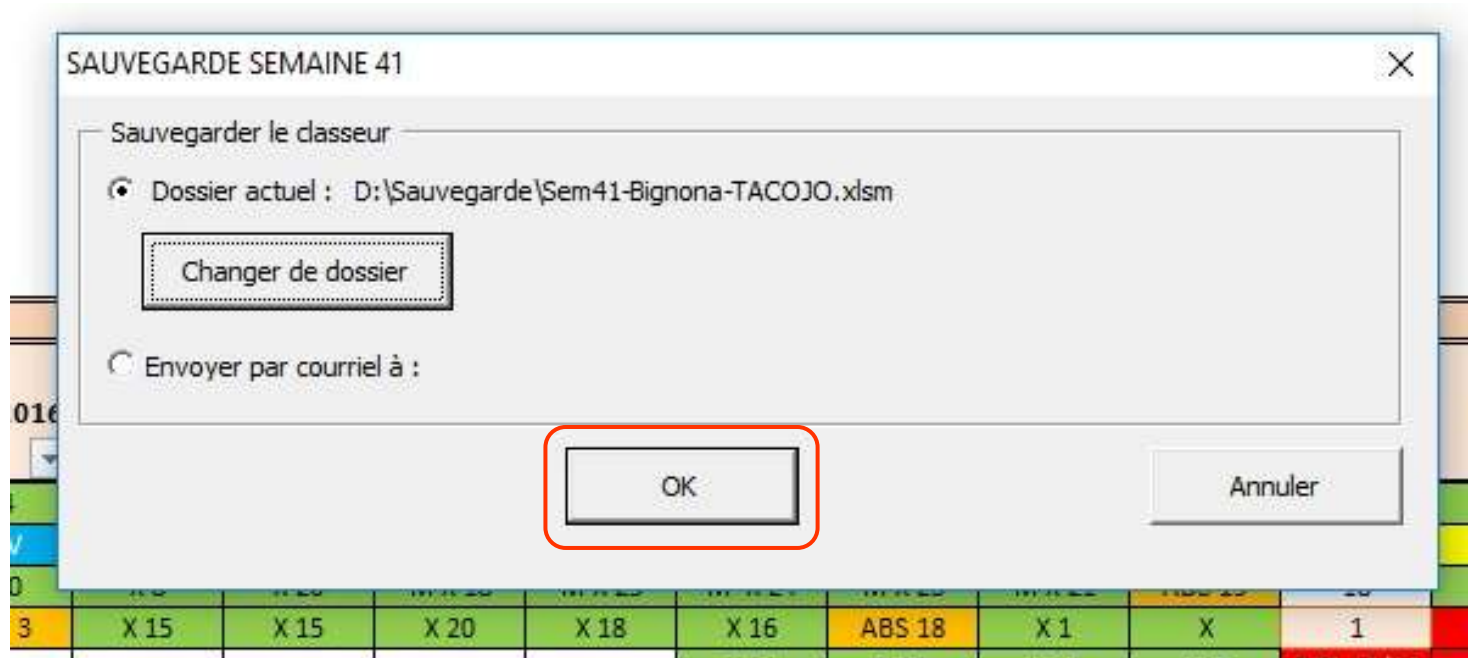
- ▶ Tableur Excel® et non un logiciel
- ▶ Limité par les fonctions proposées par Excel®

Avantages

- ▶ Un seul onglet de saisie pour le dispensateur
- ▶ Outil intuitif, adapté à un niveau informatique débutant
- ▶ Appropriation rapide du tableur par les dispensateurs
- ▶ Modulable et modifiable
- ▶ Pro-logiciel gratuit  et non dépendant d'internet
- ▶ Facilement transposable dans un autre pays ou pour une autre pathologie chronique



Sauvegarde facilitée



Sauvegarde proposée chaque semaine

- Dans un dossier prédéfini lors de l'installation (sur l'ordinateur ou dans un cloud)
- Par mail

Un seul clic pour le dispensateur !

Étapes en cours

- ▶ Elaboration d'une grille de supervision liée au fichier TACOJO pour faciliter l'analyse des tableaux par les équipes nationales de supervision
 - ▶ Analyse des patients ABS et PDV directement à partir du TACOJO => Analyse plus rapide et plus fiable (sur une période souhaitée)
-

Et quelques chiffres

Inclusions de mars 2013 à décembre 2014	Nombre total d'inclusions	Nombre total de PDV à M+12	Nombre de patients ABS* à M1, M2, M3	Nombre de PDV à M12 ayant été ABS à M1, M2, M3
CS Bignona	456	144 (31,6%)	181	109 (75,7%)
CHRZ	95	14 (14,7%)	16	8 (57,0%)
PTA Ziguinchor	410	154 (37,5%)	114	77 (50,0%)
Total	961	312 (32,5%)	311	194 (62,2%)

Tableur disponible sur simple demande
(par mail ou via le site internet du GISPE)

Merci pour votre attention