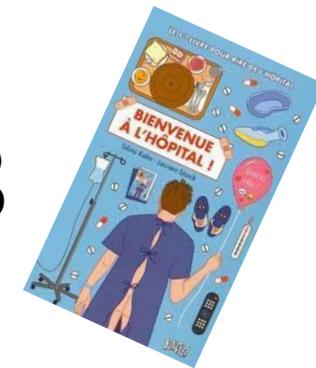




L'EPP au service de la TRACABILITE de la RCP



Le contexte dans un établissement en 2018



- Les urologues présentaient oralement les dossiers en RCP mais pas de fiche



- Patients vus en cancérologie sans fiche RCP. Le radiothérapeute ou le chimiothérapeute qui prenait en charge le patient n'était pas forcément le médecin présent en RCP → difficultés pour des cas non standards, « borderline ».



- L'établissement faisait le dossier pour la demande d'agrément de chirurgie de cancer urologique.

- Le 3C a interpellé la Direction sur la non-conformité du critère RCP dans cette spécialité.



REFLEXION d'un directeur de l'ETABLISSEMENT avec le 3C



- La direction a sollicité le service qualité pour collaborer avec le 3C afin de réaliser des EPP.



- L'EPP devait permettre de chiffrer le nombre de fiches et d'apporter un argumentaire objectif aux urologues concernés.



- Elle permettait également de mesurer une progression dans le temps : le choix a été fait de renouveler l'EPP au bout de 4 mois.





Activités chronophages...



- La méthode IPAQSS RCP a été choisie car la procédure était disponible. De plus, audit facile et non chronophage.
- Sélection des dossiers par l'équipe DIM, méthodologie IPAQSS
- Equipe de l'audit : 3 personnes du 3C + 1 technicienne du service qualité = 2 équipe de 2 :
 - secrétaire 3C et IDE 3C
 - qualitiicienne et médecin 3C

Absence des urologues concernés



Avantages et Inconvénients



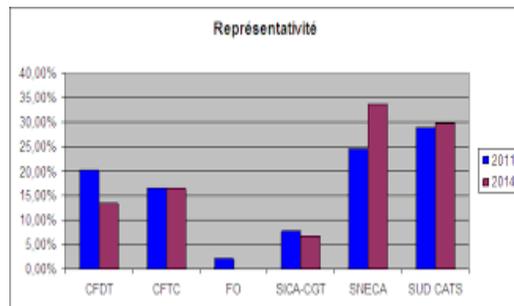
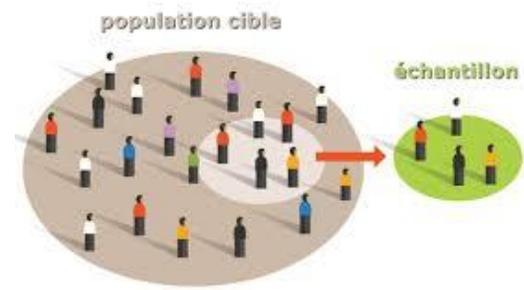
INCONVENIENTS

- Pas d'urologue présent
- Non conformité du dossier si RCP réalisée après le 1^{er} acte thérapeutique
- 30 dossiers audités → nombre insuffisant
- Résultats en % → non représentatif

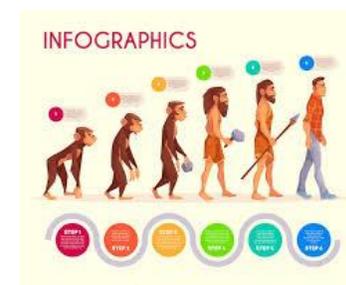


AVANTAGES

- Résultat informatique de l'audit immédiat
- Audit rapide
- Audit renouvelable/timing de l'audit
- Le fait de prévoir d'emblée le deuxième audit a motivé l'équipe d'urologie
- Collaboration avec service qualité induite par la direction et collaboration positive car c'est prolongée dans le temps
- Résultats donnés /moyenne régionale et nationale



Evolution dans le temps



- Résultat du 1^{er} audit rendu par l'équipe en réunion avec les urologues
- Suggestions de quelques pistes pour les actions d'amélioration, **1à2 retenues**
- Le deuxième audit a montré une progression du nombre de fiches RCP pendant quelques mois, même si on s'est rendu compte qu'il n'y avait pas d'exhaustivité
- Avant la certification d'avril 2022, réalisation de l'audit RCP du DSRC (en octobre 2021), à la demande du Service Qualité et avec la présence de 2 urologues (30 dossiers sélectionnés, suffisant afin de ne pas solliciter trop de temps médical).
- La présence de l'urologue qui ne fait pas les fiches, au moment de l'audit dossier, lui a permis de se rendre compte que même pour les dossiers « non standards » il n'y avait pas de RCP,
- Légère amélioration du nombre de fiches et présence d'un urologue en RCP avec l'arrivée d'un 3^e urologue

