

Introduction

Le dispositif spécifique régional du cancer (DSRC) Onco-Nouvelle-Aquitaine met à disposition des utilisateurs un **module de statistiques descriptives au sein du Dossier communicant de cancérologie (DCC) K-Process** utilisé dans la région pour l'enregistrement d'une majeure partie des réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) (74% en 2022) et depuis peu pour l'enregistrement de programmes personnalisés de soins (PPS) (déploiement en cours).



Objectifs

- Permettre aux centres de coordination en cancérologie (3C) de **répondre en autonomie et de façon harmonisée** à des demandes émanant de l'INCa, de l'ARS ou des établissements de santé
- Leur fournir un **outil d'aide à la réalisation de leur mission d'évaluation et d'amélioration des pratiques**

Méthode

À partir de :

- Textes de référence RCP et PPS*
- Demandes récurrentes des utilisateurs
- Évaluation

- Élaboration des indicateurs
 - Définition
 - Méthodologie de calcul
 - Présentation des résultats
- Rédaction de spécifications

- Programmation des requêtes en SQL
- Tests
- Mise en production sur K-Process

- Notes méthodologiques rédigées à l'intention des utilisateurs
 - <https://dcc.onco-nouvelle-aquitaine.fr/note-methodologique-sur-les-statistiques/>
 - <https://dcc.onco-nouvelle-aquitaine.fr/note-methodologique-pour-le-quorum-rcp/>

*Réunion de concertation pluridisciplinaire (HAS, novembre 2017)
Critères qualité RCP – HAS/INCa (juin 2006)
Circulaire DHOS/SDO n° 2005-101 du 22 février 2005 relative à l'organisation des soins en cancérologie

Résultats

Exemple statistiques RCP

Tumeurs digestives

	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Année 2022
Nb fiches validées	120	100	129	94	95	111	87	117	100	90	107	83	1233
Nb fiches non validées	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nb total fiches RCP	120	100	129	94	95	111	87	117	100	90	107	83	1233
Nb patients	116	98	122	93	94	109	86	114	99	89	105	79	761
Nb 1ers passages DCC	49	31	38	25	36	35	37	48	42	29	31	26	427
Nb RCP	6	6	7	6	5	7	5	7	7	6	6	7	75

Indicateurs déclinés par 3C (tous les établissements membres d'un même 3C confondus) et par intitulé de RCP

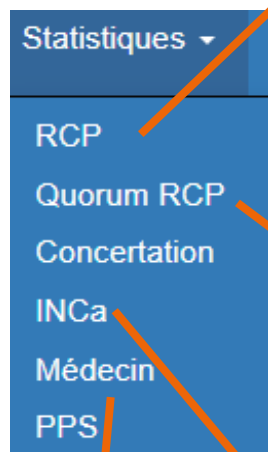
Exemple statistiques Quorum RCP

Activité RCP globale

	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Année 2022
A Nb RCP avec au moins 3 spécialités présentes	20	18	22	19	21	22	19	22	20	21	19	16	239
B Nb RCP avec au moins 3 spécialités médicales présentes après regroupement	20	18	22	18	21	22	19	22	20	21	19	16	238
C Nb RCP	20	18	22	19	21	22	19	22	20	21	19	16	239
Taux de RCP avec quorum respecté	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Taux de RCP avec quorum respecté après regroupement	100 %	100 %	100 %	94.7 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	99.6 %

Module d'export des données disponible spécifiquement pour le quorum des RCP afin de permettre une analyse complémentaire par les 3C et tenir compte de particularités éventuelles (sur-spécialité par exemple). Fichier Excel contenant : Intitulé RCP, Date RCP, Nb spécialités, Nb spécialités médicales après regroupement, Nom médecin, Prénom médecin, Spécialité médicale, Spécialité médicale après regroupement.

Menu accessible dans K-Process



Statistiques pour les cinq localisations de tumeurs côlon-rectum, poumon, prostate, sein et voies aéro-digestives supérieures

Exemple statistiques Médecin

Récapitulatif

	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Année 2022
Nb de tumeurs déclarées	6	2	6	3	3	2	4	5	2	2	4	2	41
Nb de dossiers en tant que demandeur	23	23	32	15	29	31	22	40	25	38	28	12	318
Nb de dossiers en tant que présentateur	23	23	29	15	27	28	21	36	26	37	29	11	305
Nb de présence en RCP	24	17	22	12	12	14	11	15	13	14	14	8	176

Résultats accessibles par les profils utilisateurs concernés et autorisés à visualiser ces informations : équipes 3C pour toutes les statistiques et médecins pour leurs statistiques individuelles

Conclusion

Ce module est un outil mis à la disposition des 3C et, pour quelques-uns des indicateurs, des professionnels de santé. Il permet de fournir des données chiffrées qui doivent être interprétées selon le territoire et le contexte local, et ainsi de soutenir les 3C dans leur mission d'évaluation. Il est prévu que le module évolue selon les besoins qui seront formulés par les 3C.

