

Séverine Thibault<sup>1</sup>, Charlotte Morel<sup>1</sup>, Eric Bauvin<sup>1</sup>, Déborah Climent<sup>2</sup>, Mireille Mandon<sup>3</sup>, Cathy Marcq<sup>4</sup>, Stéphane Poudroux<sup>5</sup>, Pascale Grosclaude<sup>6</sup>

(1) Réseau régional de Cancérologie Onco-Occitanie, Institut Universitaire du Cancer de Toulouse - Oncopole, 1 avenue Irène Joliot-Curie - 31059 Toulouse cedex 9- France. (2) 3C-ONCOPO, 4 rue du lieutenant Farriol, résidence la promenade bat 20 les roses, 66000 Perpignan (3) 3C - Privé de Nîmes, 722 Chemin de Valdegour, 30907 Nîmes (4) 3C - CHU de Montpellier, avenue Augustin Fliche 34295 Montpellier (5) 3C - ICM, Euromédecine, 208 rue des Apothicaires 34298 Montpellier (6) Registre des tumeurs du Tarn, 1bis rue lavaziere 81000 Albi

## INTRODUCTION

En 2018, le réseau Onco-Occitanie a réalisé un état des lieux de l'organisation des 3C de la région. Un des souhaits des professionnels est de mutualiser des outils utilisés pour répondre aux missions qualités des 3C. C'est ainsi que le **comité 3C** a été mis en place. Ce comité, représenté par une dizaine de représentants des 3C de la région, permet de mettre en commun des projets d'évaluation et de qualité sur différentes thématiques. Cette année, l'un des sujets prioritaires proposé par le comité 3C est **d'évaluer les pratiques de recueil de données sur le DCC** afin d'améliorer la qualité de prise en charge des patients

## METHODOLOGIE

Un **groupe de travail** a été créé. Il est composé de membres du comité 3C avec des médecins DIM, des coordonnateurs non médicaux et d'un médecin épidémiologiste. Ce sous groupe s'est réuni 3 fois dans l'année. Il a permis de définir l'objectif et la méthodologie de l'étude et de déterminer les grilles de recueil des données.

## MISE EN OEUVRE

### Protocole de l'étude

#### ➤ Objectif de l'étude :

S'assurer, en fonction des pathologies des patients, que les informations médicales nécessaires à la discussion en RCP soient présentes sur les fiches RCP du DCC dans les champs structurés ou non structurés.

#### ➤ Population concernée :

Tous les **patients de 18 ans et plus disposant d'une fiche RCP verrouillée** sur le DCC et dont les pathologies sont les suivantes :

- Sein : C50
- Poumon : C34
- Colon – Rectum : C18 – C19 – C20
- Prostate : C61

#### ➤ Les critères d'exclusion :

- Patients de moins de 18 ans
- Tumeur du canal anal
- Cancer épidermoïdes
- Tumeur neuro endocrine
- Tumeur stromale gastro intestinale : GIST
- Sarcome
- Lymphomes

#### ➤ Méthodologie :

Chaque année, le réseau informera les 3C organisateurs de RCP de la liste des fiches RCP verrouillées du DCC de l'année n-1 pour chacune des 4 pathologies. **Chaque 3C sera libre d'évaluer le nombre de Fiches RCP qu'il souhaite.** Un intervalle de confiance sera donné dans l'analyse des résultats ce qui permettra à chaque 3C de calculer leur marge d'erreur en fonction du nombre de fiches RCP contrôlées.

#### ➤ Mode de recueil :

Une grille de recueil par pathologie a été élaborée. Ces grilles seront disponibles à partir de l'outil sphinx. Le réseau fournira à chaque 3C de la région le lien de connexion à l'outil ainsi que la liste des fiches RCP par pathologie et certaines informations comme par exemple la date de la RCP, la date de diagnostic ou le code CIM10.

#### ➤ Méthode d'analyse :

Le rapport d'analyse sera généré automatiquement à partir de l'outil sphinx. Chaque 3C pourra en disposer.

### Grille de recueil

#### ➤ Une grille de recueil par pathologie :

Nous avons fait le choix de créer **une grille de recueil par pathologie** afin de répondre au mieux aux spécificités de chacune.

#### ➤ Les données recueillies:

Les données recueillies ont été déterminées en fonction :

- Des indicateurs réguliers demandés par les tutelles et les instances (enquête INCa, CPOM,...).
- Des référentiels des pathologies.

#### ➤ Définition des termes:

Nous avons défini les termes « structuré » et « non structuré ».

- **Structuré** signifie que la donnée est renseignée dans le ou les champs dédiés du DCC
- **Non structuré** signifie que la donnée est renseignée dans un champ texte du DCC

### Extrait Grille de recueil « Sein »

Fiche RCP :  Pré opératoire  Post opératoire

#### Antécédents et pathologies associées :

Est-ce que la case pas d'antécédents est :  cochée  non cochée

Antécédents médico-chirurgicaux :  structuré\*  non structuré  absent

\*présent dans la partie antécédents médico-chirurgicaux de l'onglet antécédents et pathologies associées

Antécédents familiaux :  structuré\*  non structuré  absent

\*présent dans la partie antécédents familiaux de l'onglet antécédents et pathologies associées

#### Etat clinique :

OMS :  structuré\*  non structuré  absent

\*présent dans la partie date de l'onglet état clinique

Si présente date de l'OMS : \_\_/\_\_/\_\_

#### Comptes rendus d'examen paracliniques :

Présence d'un IRM abdomino-pelvien :

structuré\*  non structuré  absent

\*présence dans l'onglet comptes rendus d'examen paracliniques

Si oui présence du CR est-il en pièce jointe :  oui  non

## CONCLUSION

Ce travail va permettre aux 3C de la région d'avoir un outil méthodologique commun afin d'évaluer annuellement la complétude des fiches RCP du DCC. En fonction des résultats de ces études, les 3C pourront mener des **actions de sensibilisation** auprès des acteurs de la saisie des fiches RCP et ainsi **améliorer la qualité de remplissage des fiches RCP.**