

## Compte rendu Groupe de travail 3C

« *Audit* »

Le 6 juin 14h00

Au RRC oncoNPDC

### Tableau de présence :

Mme	ABOUDAHER- POPIEUL	Rosanne	Coordinatrice	3C Littoral	<i>présente</i>
Mme	BERCEZ	Caroline	Coordinatrice	3C Oncomel	<i>présente</i>
Mme	DEHORTER	Roxane	Qualificienne	3C Val'Hainaut	<i>excusée</i>
Mme	DESSAUD	Julie	Qualificienne	3C LFLC	<i>présente</i>
Mme	GILLET	Céline	Qualificienne	3C VNEST	<i>présente</i>
Mme	KRUKOWSKI	Bérangère	Qualificienne	3C Arrageois et Béthunois	<i>excusée</i>
Mme	ROUVIERE	Pascale	Coordinatrice	3C ROZA+	<i>présente</i>
Mme	ROETYNCK	Stéphanie	Coordinatrice	3C Des 3 CAPS	<i>présente</i>
Mme	LEMOINE	Laetitia	Coordonnateur	ONCO npdc	<i>présente</i>
Mme	MOREELS	Charlotte	Assistante Qualité	ONCO npdc	<i>présente</i>
M.	LARANGE	Simon	Qualificien	Sambre Oncologie	<i>présent</i>
Mme	QUENNESSON	Isabelle	Qualificienne	3C du CHRU	<i>excusée</i>
Mme	LEFEVRE	Mélanie	Qualificienne	3C Roza +	<i>présente</i>
Mme	DUTAS	Mélanie	Qualificienne	3C Oncologie Dunkerque	<i>excusée</i>

### L'ordre du jour :

- Point méthodologique sur l'outil de saisie
- Discussion sur l'analyse des résultats

### Présentation de l'outil :

Une ébauche d'outil a été travaillée et est présentée lors de la réunion. Des formules vont être ajoutées pour simplifier l'utilisation de cet outil. Une fois celui-ci terminé, il sera envoyé à tous les 3C.

Chaque 3C envoie ensuite l'outil de saisie aux établissements, avec un mail explicatif sur le retour des grilles aux établissements de santé. La date de retour des grilles de saisie par établissement vers les 3C est fixée au **15 septembre**. Ces grilles doivent ensuite être envoyées au réseau pour **début octobre**.

Pour un prochain audit, plusieurs propositions sont faites quant à la saisie de celui-ci :

- Utiliser un site internet sécurisé permettant de répondre directement, avec un formulaire par dossier
- Créer un formulaire à l'aide logiciel comme Sphinx ou Access

### Propositions de présentation des résultats au niveau régional :

#### I- Evaluation de données générales (*uniquement pour les données RCP*)

Publication des données :

- Par établissement
- Par 3C
- Par territoire
- Régionale ou par département
- Par sites informatisés/non informatisés
- Par indicateur de niveau 1 et 2 HAS
  - niveau 1 : % de RCP datées et comportant la proposition de prise en charge/établissement ou régional
  - niveau 2 : % de RCP datées et comportant la proposition de prise en charge et réalisée avec au moins trois professionnels de spécialités différentes.

#### II- Evaluation détaillée des données (*toutes*)

Publication des données :

- 1) Par type d'organe (foie, pancréas, ovaire, rectum)
- 2) Par domaine (spécialité)= type de RCP

#### III- Données croisées

- 1) Entre spécialité ?
- 2) Par territoire
- 3) Entre établissement

Les indicateurs seront estimés et retenus en fonction de leur degré de pertinence par les membres des groupes de professionnels (pas forcément de publication).

On ne peut en revanche pas croiser les données RCP/DA/PPS.