

# Activité et Qualité des RCP en Paca, Corse et Monaco - Création d'un outil d'analyse statistique

Abstract ID : 5058

Soumis par : Tiphaine RUELLE Le 2019-04-29 13:27:48

Nommage interne selon la nomenclature personnalisée :

Nom de la catégorie : Parcours patient - Concertation pluridisciplinaire, PPS

Catégorie secondaire :

Typologie : Poster

Statut : validé

Autorisation de diffusion : Yes/Oui

---

## Introduction

Les RCP sont une des mesures obligatoires pour les établissements autorisés au traitement du cancer. Les modalités d'organisation sont définies dans l'article D.6124-131 du code de la Santé Publique. Elles doivent obéir à des critères qualité organisationnels minima, définis notamment par la HAS :

- Bi-mensualité
- 3 médecins et 3 spécialités différents
- 1 coordonnateur par séance
- 1 secrétariat
- Traçabilité des documents

Ces critères sont renforcés par notre charte régionale des RCP qui en précise l'organisation et le fonctionnement. Le RRC a créé un outil permettant d'analyser et produire des statistiques sur certains de ces critères.

Objectif principal : Etudier l'activité et de la qualité des RCP en région pour cibler les problématiques existantes et instaurer des actions d'amélioration et/ou de restructuration des RCP, en lien avec les 3C.

Objectif secondaire : Avoir une source de données sur laquelle s'appuyer dans les groupes de travail régionaux.

## Matériel et Méthode

- Extraction des données via les rapports d'activité 3C ou l'outil régional des RCP,
- Implémentation complète et détaillée des critères qualité dans une matrice Excel (base des statistiques produites),
- Analyse systématique, générale et ciblée des critères qualité (fréquence, quorum HAS et/ou spécifiques de la charte régionale des RCP),
- Etude de l'évolution des critères depuis 2016.

## Résultats 2017 :

- 214 RCP,
- 5649 séances,
- 44911 participations,
- 86850 avis rendus,
- 65359 patients,
- Pathologies les plus représentées :
  - o Sénologie/Gynécologie (19% des RCP),
  - o Digestif (17%)
  - o Urologie (14%)
- 21% des RCP avec non-respect de la bi-mensualité, surtout pour les RCP d'ORL/VADS/Thyroïde,
- 12% des RCP avec au moins 1 séance sans médecin coordonnateur, surtout pour les RCP d'urologie,
- 50% des RCP avec au moins 1 séance de RCP avec quorum non respecté (quorum HAS et/ou spécifique charte), surtout pour les RCP de digestif.
- 10% des RCP avec moyenne de spécialités présentes < 3, surtout pour les RCP d'hématologie,
- 3% des RCP avec moyenne de médecins présents <3, surtout pour les RCP d'hématologie,
- 65% des RCP à un moment donné ont au moins 1 critère qualité non respecté.

Une analyse plus poussée du quorum pour chaque pathologie a été réalisée, ainsi qu'une étude transversale sur la présence des Radiothérapeutes en RCP dans le cadre du groupe de travail régional Radiothérapie mené par l'ARS. L'évolution des données de 2016 à 2018 sera disponible pour le CNRC.

## Discussion et conclusion

L'outil d'analyse a permis d'isoler des problématiques régionales liées aux RCP, de cibler les actions prioritaires, et de proposer des travaux spécifiques à différents groupes de travail régionaux. La nécessité de mettre en place des audits (pathologie définies ou RCP ciblées) ont pu émerger. Les difficultés de certaines RCP ont été plus facilement mises en évidence, avec réflexion sur la possibilité de les fusionner avec d'autres RCP, en lien avec les 3C. Ces problématiques ont été partagées avec les ARS Paca et Corse.

---

Mots clefs : Réunion de concertation pluridisciplinaire

Auteurs :

Références : , , ,

## Auteurs

**Tiphaine RUELLE 1,**

1. Qualité et coordination 3C, ONCOPACA CORSE, MARSEILLE, FRANCE

### **Auteurs (raw format)**

RUELLE Tiphaine - email : [tiphaine.ruelle@ap-hm.fr](mailto:tiphaine.ruelle@ap-hm.fr) Etablissement : ONCOPACA CORSE Service : Qualité et coordination 3C Ville : MARSEILLE Pays : FRANCE Présentateur : Oui

