

Atelier 2B : Évaluation des pratiques et des organisations

Délais de prise en charge des cancers du
sein

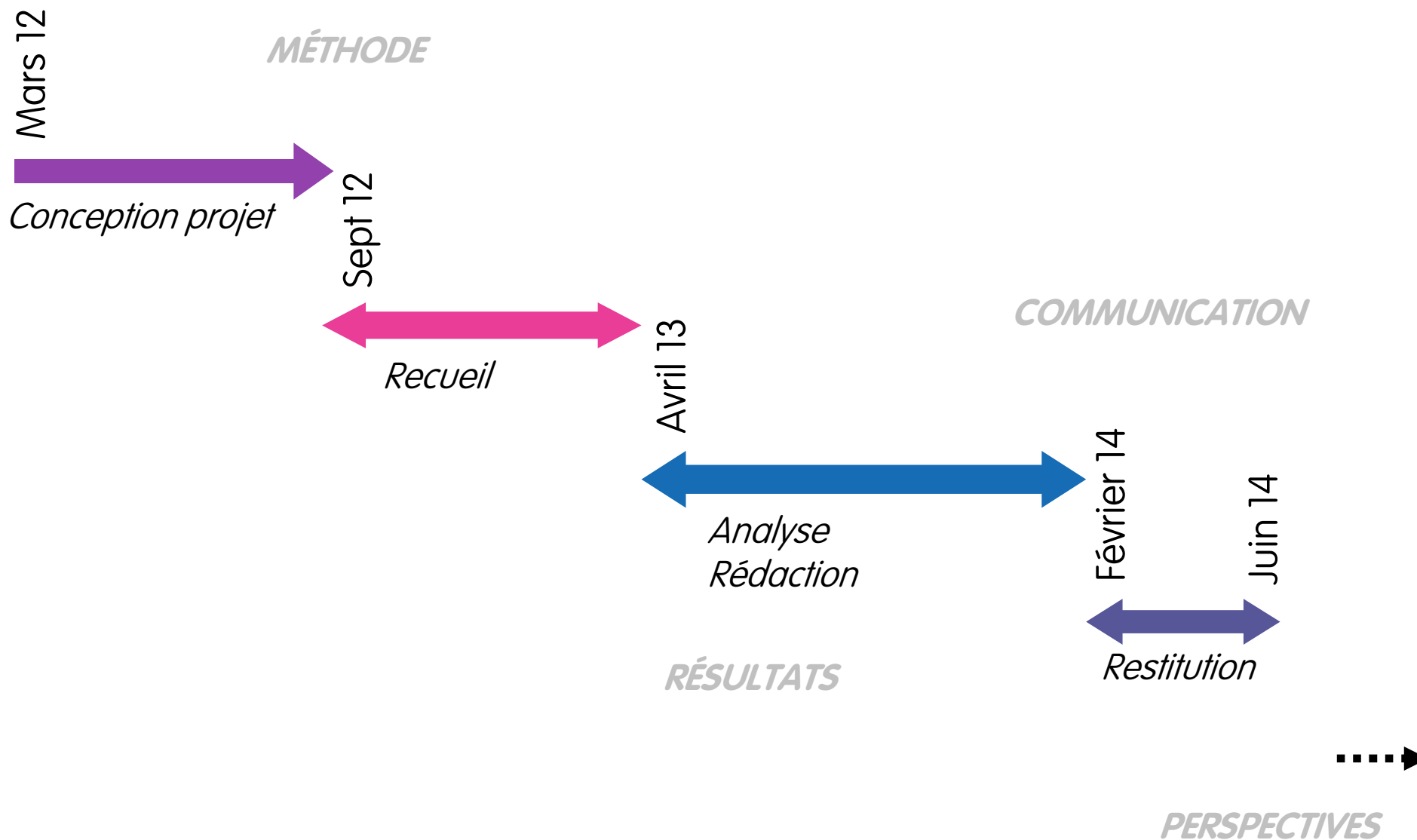
-

Quels outils pour améliorer les pratiques et
les organisations ?

Auteurs : Carole LEFEBVRE, Fabienne CHUPÉ, Patrick HEITZMANN,
Muriel LAHAYE, Claude LINASSIER, Céline RAVENEAU, Carine SAUGER

Contexte et Objectifs

- **Contexte** : Convention de reconnaissance du Réseau, déclinaison du projet national INCa sur 2 localisations : sein et côlon
- **Objectifs principaux** :
 - Délais PEC du cancer du sein sur la région et dans chaque établissement autorisé
 - Comparaison avec :
 - Recommandations nationales
 - Études nationales (INCa)
- **Objectifs secondaires** :
 - Caractérisation délais « hors normes »
 - **Amélioration des pratiques**



Méthode

- **Rédaction du protocole**
 - Adaptation du protocole INCa pour une analyse par établissement
 - Avec le groupe régional de gynéco-sénologie et le Groupe Régional d'Évaluation des Pratiques Professionnelles (GREPP)
 - Comité de Pilotage : Président et cellule de coordination du Réseau, gynécologues, ARS Centre et Unité Régionale d'Épidémiologie Hospitalière (UREH)
- **Information des établissements / Planning**
- **Recueil**
 - 4 mois dans les établissements concernés - Collaboration médecin coordonnateur / attachée qualité
 - Récupération des données manquantes en aval : 3 mois - Sollicitation des 3C, centres de radiothérapie et secrétariats de gynécologues

Méthode

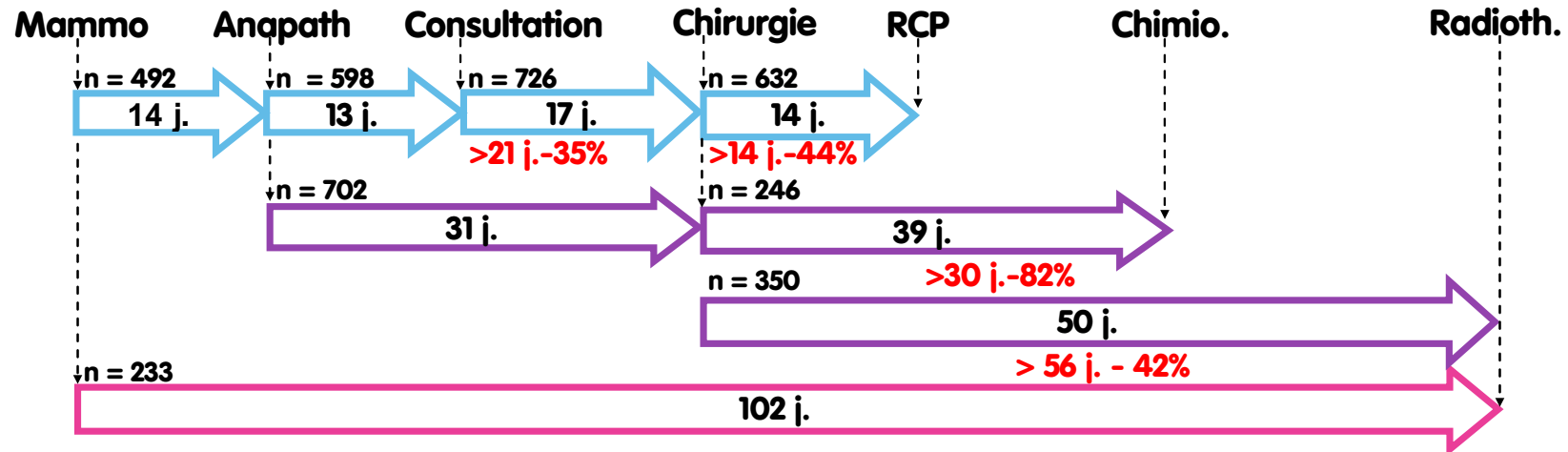
- **Critères d'inclusion :**
 - Femmes opérées d'un cancer du sein infiltrant en région Centre en 2011, prise en charge initiale pour 1er cancer
- **Critères de non-inclusion :**
 - Antécédents personnels de cancer du sein, cancers in situ / métastatiques d'emblée / inflammatoires, traitement néo-adjuvant
- **Établissements concernés :**
 - En 2011 : 22 établissements autorisés en chirurgie des cancers mammaires en région Centre
- **Taille échantillon :**
 - > 55 patientes en 2011 : tirage au sort
 - ≤ 55 patientes en 2011 : exhaustivité des dossiers

Résultats

- Analysés par l'**UREH**
- **1267 dossiers étudiés**
- **797 patientes incluses** = 40% des femmes opérées pour un cancer du sein en région Centre
- **Définition de 2 types de délais :**
 - **délais principaux** : marqueurs du parcours de soins
 - **délais intermédiaires**



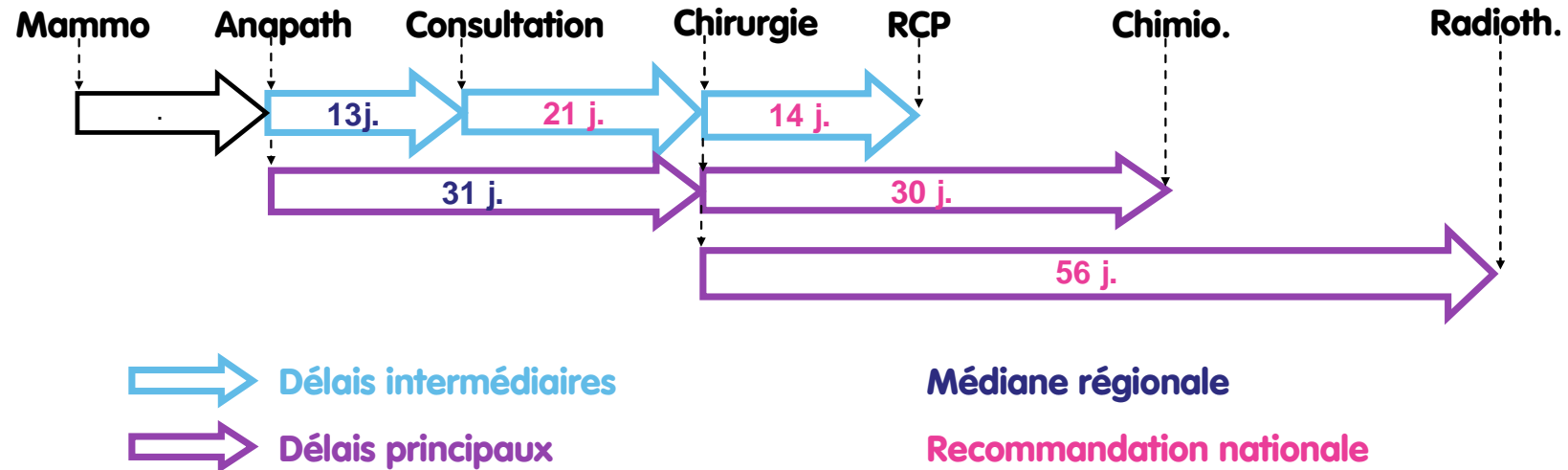
Résultats régionaux



Représentation des délais régionaux : effectifs, médianes et proportions de délais dépassant les recommandations nationales

- **Délais principaux :**
 - Anapath/Chir : 31 j.
 - Chir/Chimio : 39 j. – 82% des délais supérieurs à 30 j.
 - Chir/Radioth : 50 j. – 42 % des délais supérieurs à 56 j.
- **Résultats comparables à l'étude nationale INCa**
- **Délai d'accès à la chimio :** cible régionale d'amélioration

Résultats établissements



- **Comparaison** à la médiane régionale ou à la recommandation nationale le cas échéant
- **Synthèse** des axes d'amélioration :
 - **Anapath / Chir** : à corriger pour **7** établissements (+ 2 délais intermédiaires pour 4)
 - **Chir / Chimio** : à corriger pour **17** établissements (+ délai intermédiaire pour 9)
 - **Chir / Radioth** : à corriger pour **7** établissements (+ délai intermédiaire pour 5)

Restitution et communication

- **Restitution des rapports :**
 - **Rapport régional :**
 - diffusé à l'ensemble des établissements, oncologues médicaux et onco-radiothérapeutes de la région, ARS Centre et INCa
 - **Rapports d'établissement :**
 - exclusivement destinés aux établissements et 3C concernés (résultats confidentiels)
- **Communication auprès des établissements :**
 - Aide à la présentation des résultats : déplacements dans 6 3C sur 11
 - Travail régional avec le groupe de gynéco-sénologie :
 - Synthèse des problématiques impactant chaque délai et pistes d'amélioration envisageables

Perspectives

- Obtenir des établissements leur **plan d'amélioration** selon les axes identifiés dans leur rapport
- Rédiger une **synthèse régionale anonymisée** des plans d'amélioration
- Renouveler **l'évaluation des délais à distance** :
 - Par établissement uniquement
 - Via le Dossier Communicant de Cancérologie