

**Analyse des Indicateurs pour
l'amélioration de la qualité et de la
sécurité des soins en 2014 et
évolution des indicateurs entre
2012 et 2014**

Sommaire

Introduction	5
1. Analyse des dossiers	8
1.1. Nombre de dossiers évalués	8
1.2. Proportion de dossiers évalués non conformes	10
1.3. Causes des non conformités.....	12
1.4. Répartition des dossiers (évalués, exclus et non retrouvés)	14
2. Analyse des RCP par établissement et par 3C	16
2.1. Proportion de dossiers évalués de niveau 1 et 2.....	16
2.2. Date de réalisation de la RCP	18
2.2.1. RCP organisée avant ou après le premier acte thérapeutique	18
2.2.2. RCP organisée avant ou après le premier acte thérapeutique parmi les RCP retrouvées conformes de niveau 2	20
2.3. Traçabilité de la RCP	22
2.3.1. Sous forme de fiches	22
2.3.2. Sous forme informatisées	24
2.4. Etablissements de santé.....	26
3. Analyse des patients et du premier acte pour le cancer par établissement et par 3C	28
3.1. Répartition des patients par classe d'âge.....	28
3.2. Répartition des patients par sexe.....	30
3.3. Proportion de premiers actes pour le cancer.....	32

Introduction

Les informations utilisées pour l'analyse des critères IPAQSS, ont été fournies par les qualitatifs des établissements, notons qu'elles peuvent parfois être incomplètes si le lien entre ce dernier et le référent RCP n'a pas été fait.

Rappelons quelques définitions importantes :

- Conformité : la conformité a deux niveaux différents.
- Niveau 1 : la trace d'une RCP datée a été retrouvée et une proposition de prise en charge a été formulée.
- Niveau 2 : la trace d'une RCP datée a été retrouvée et une proposition de prise en charge a été formulée avec au moins 3 professionnels de la santé de spécialités différentes.
 - Non-conformité : tous les dossiers n'ayant pas de conformité de niveau 2.
 - Raisons de non-conformité :
 - La trace de la RCP n'a pas été retrouvée.
 - La fiche RCP n'est pas datée.
 - La fiche RCP ne présente pas de proposition de prise en charge.
 - La fiche RCP ne comporte pas au moins trois noms de médecins différents.
 - La fiche RCP ne comporte pas au moins trois médecins de spécialités différentes (Quorum).

La liste suivante est la liste des établissements autorisés en cancérologie par 3C de Basse-Normandie. Nous dénombrons vingt-quatre établissements répartis dans six 3C. Dans notre analyse, nous n'aurons que vingt-et-un établissements car le Centre Hospitalier de Vire n'est pas présent, le Centre de radiothérapie Maurice Tubiana est relié à la Polyclinique du Parc et le Centre de radiothérapie de la Baie est relié à la Polyclinique de la Baie.

Il est important de noter, pour la suite de notre analyse, que la Polyclinique de la Manche ne fait plus parti du 3C Avranches mais à présent du 3C Tubiana Le Parc. Ainsi pour l'étude de l'évolution entre 2012 et 2014 des 3C, il faut rester très prudent pour ces deux 3C.

Liste des établissements par 3C :

- 3C CHU de Caen
 - CHU de Caen
- 3C Centre François Baclesse
 - Centre François Baclesse
 - Centre Hospitalier Robert Bisson Lisieux
 - Clinique Notre-Dame Vire
 - Centre Hospitalier Privé Saint-Martin
 - Centre Hospitalier de Falaise
 - Centre Hospitalier de Vire
 - Centre Hospitalier d'Argentan
- 3C Tubiana Le Parc
 - Centre de radiothérapie Maurice Tubiana
 - Polyclinique du Parc
 - Polyclinique de Deauville
 - Polyclinique de Lisieux
 - Centre Hospitalier de Bayeux
 - Polyclinique de la Manche
- 3C Orne
 - Centre Hospitalier Jacques Monod Flers
 - Clinique Saint Dominique Flers
 - CHIC Alençon - Mamers
 - Clinique d'Alençon
- 3C Avranches
 - Polyclinique de la Baie
 - Centre de radiothérapie de la Baie
 - Centre Hospitalier Avranches - Granville
 - Centre Hospitalier Mémorial Saint-Lô
- 3C Cotentin
 - Centre Hospitalier du Cotentin
 - Polyclinique du Cotentin

Autorisation de soins en cancérologie par établissement

	Chirurgie	Chimiothérapie	Radiothérapie
CHU COTE DE NACRE - CAEN	+	+	0
CRLCC FRANCOIS BACLESSE - CAEN	+	+	+
CENTRE HOSPITALIER DE LISIEUX	0	+	0
CLINIQUE NOTRE DAME - VIRE	+	0	0
HOPITAL PRIVE ST MARTIN-CAEN	+	0	0
CENTRE HOSPITALIER DE FALAISE	+	0	0
CENTRE HOSPITALIER D'ARGENTAN	+	0	0
POLYCLINIQUE DU PARC - CAEN	+	+	0
POLYCLINIQUE DE DEAUVILLE-CRICQUEBOEUF	+	0	0
POLYCLINIQUE DE LISIEUX	+	0	0
CENTRE HOSPITALIER DE BAYEUX	+	+	0
POLYCLINIQUE DE LA MANCHE - SAINT-LO	+	0	0
CENTRE HOSPITALIER DE FLERS	+	+	0
CLINIQUE SAINT DOMINIQUE - FLERS	+	0	0
CHIC ALENCON-MAMERS	+	+	0
CLINIQUE D'ALENCON	+	0	0
CENTRE HOSPITALIER AVRANCHES-GRANVILLE	+	+	0
POLYCLINIQUE DE LA BAIE-ST MARTIN	+	+	0
CH MEMORIAL - SAINT-LO	+	+	0
CENTRE HOSPITALIER DU COTENTIN	+	+	+
POLYCLINIQUE DU COTENTIN	+	0	0

+ : autorisé

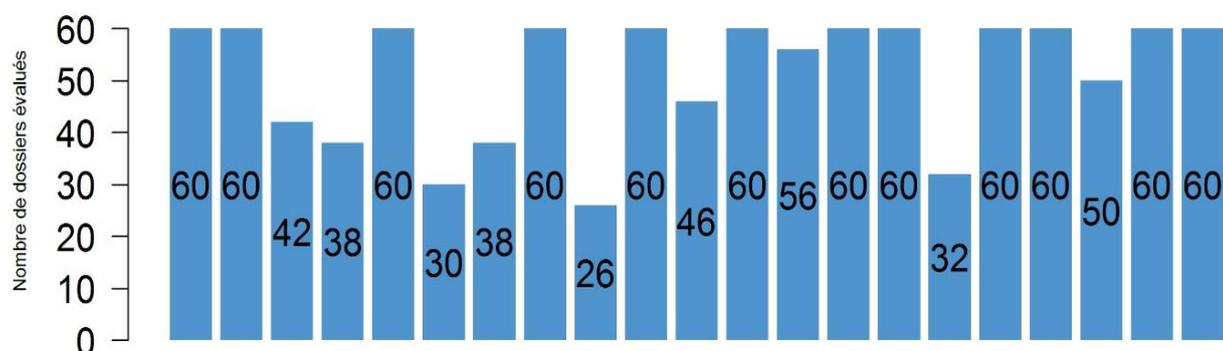
0 : non autorisé

1. Analyse des dossiers

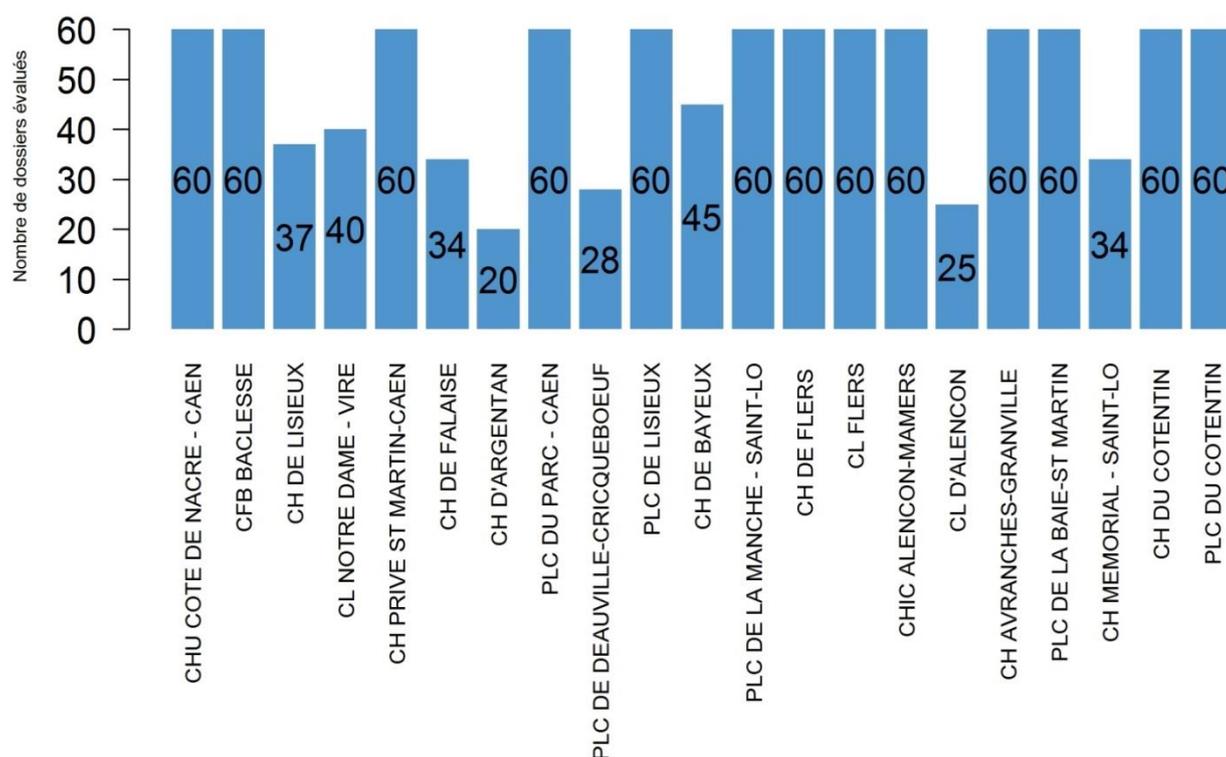
1.1. Nombre de dossiers évalués

En 2012

Nombre de dossiers évalués par établissement



En 2014

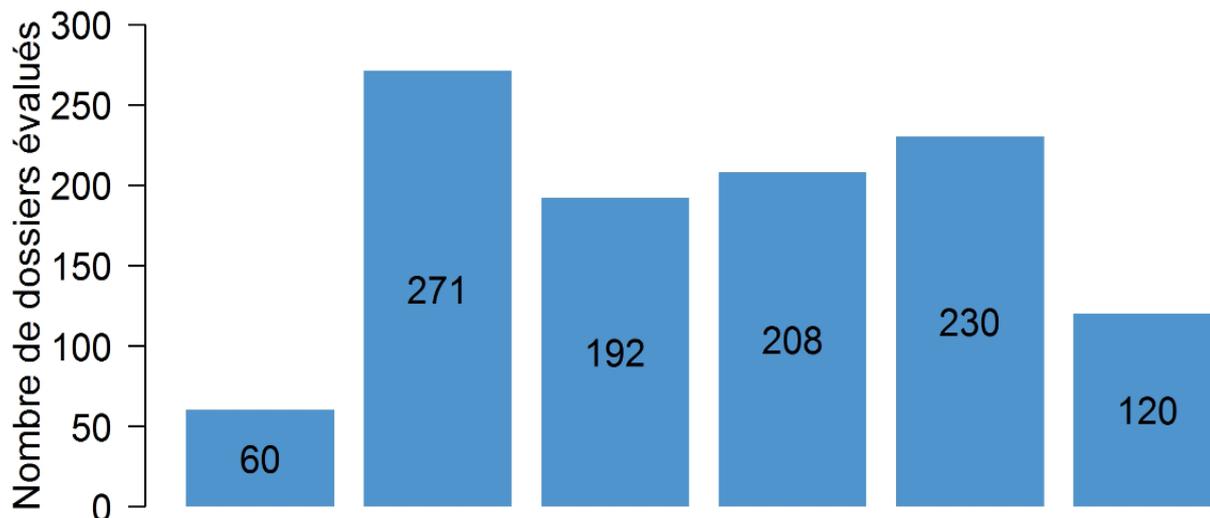


En 2014, plus de 60% des établissements ont évalué 60 dossiers patients, et donc moins de 40% ont évalué moins de 60 dossiers patients. Il est important de garder à l'esprit, lors de l'analyse en fonction des établissements, que tous n'ont pas évalué le même nombre de dossiers. Il faut donc être prudent avec les proportions, notamment pour les établissements qui ont évalué moins de 30 dossiers.

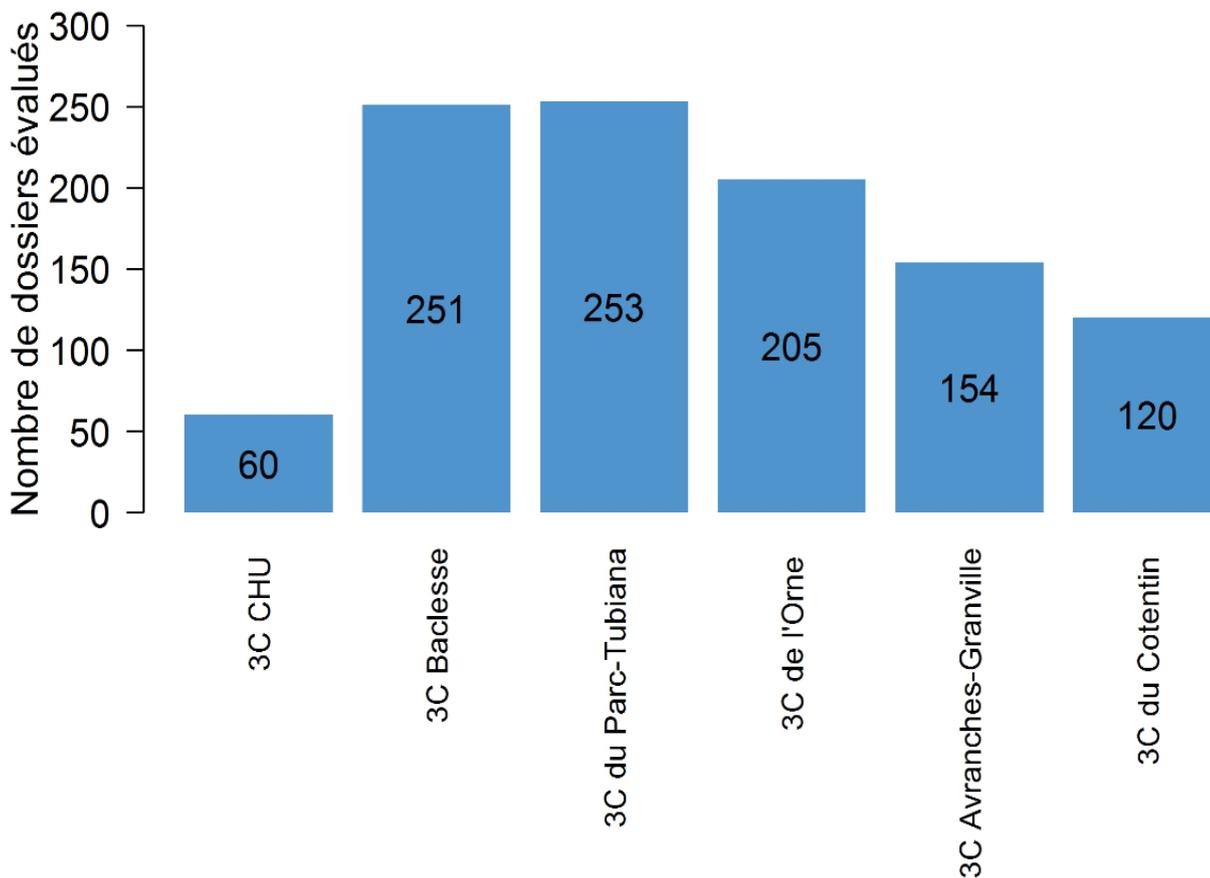
La moyenne du nombre de dossiers évalués par établissement n'a pas augmenté entre 2012 et 2014. Pour cinq établissements, le nombre de dossiers évalués est inférieur en 2014 par rapport à 2012 et quatre ont augmenté leur nombre de dossiers évalués en 2014.

En 2012

Nombre de dossiers évalués par 3C



En 2014

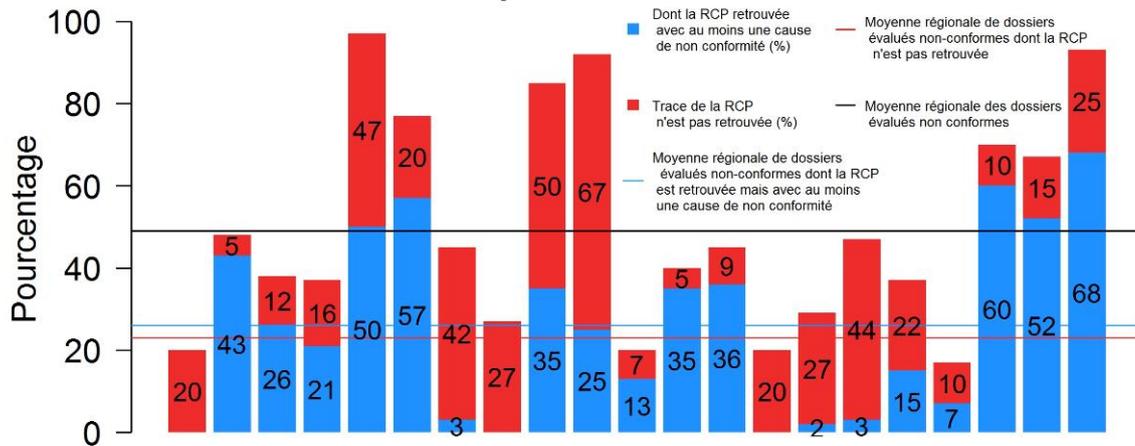


Le nombre de dossiers évalués par 3C a augmenté, entre 2012 et 2014, pour le 3C du Parc-Tubiana du fait que la polyclinique de la Manche ai intégré le 3C, et inversement le 3C d'Avranches-Granville a un nombre moins important de dossiers évalués (la polyclinique de la Manche ne faisant plus partie du 3C).

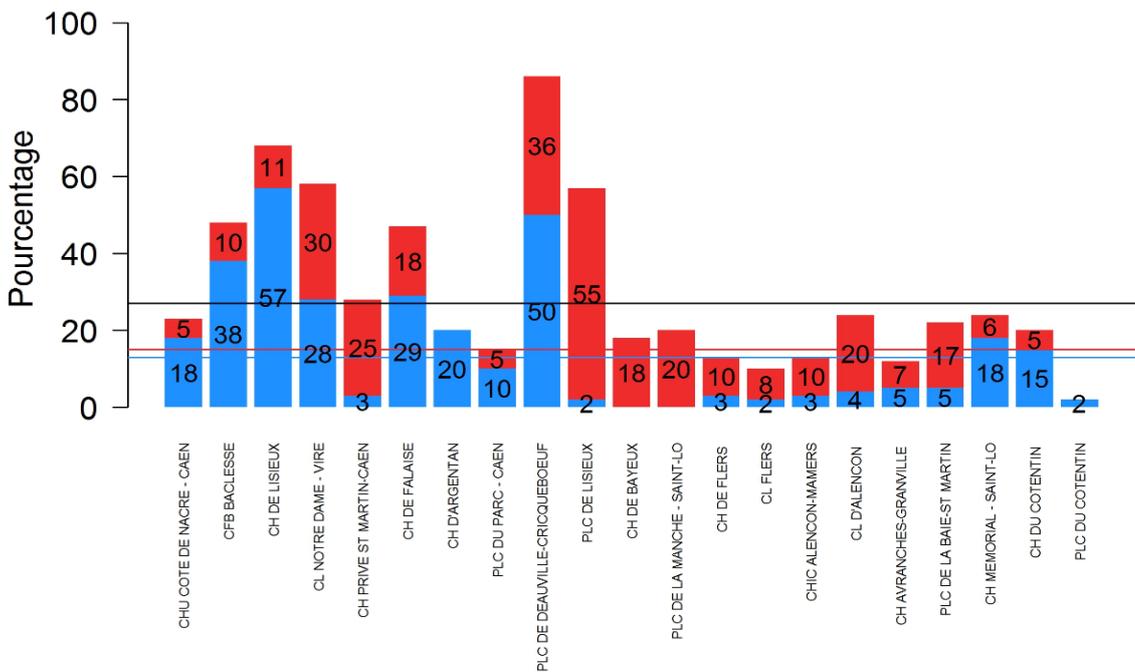
1.2. Proportion de dossiers évalués non conformes

En 2012

Pourcentage de dossiers évalués non conformes par établissement



En 2014



En 2014, la moyenne régionale de dossiers évalués non conformes dont la trace a été retrouvée avec au moins une cause de non-conformité (bleu) était de 13% et la moyenne régionale de dossiers évalués non conformes dont la trace n'a pas été retrouvée (rouge) était de 15%.

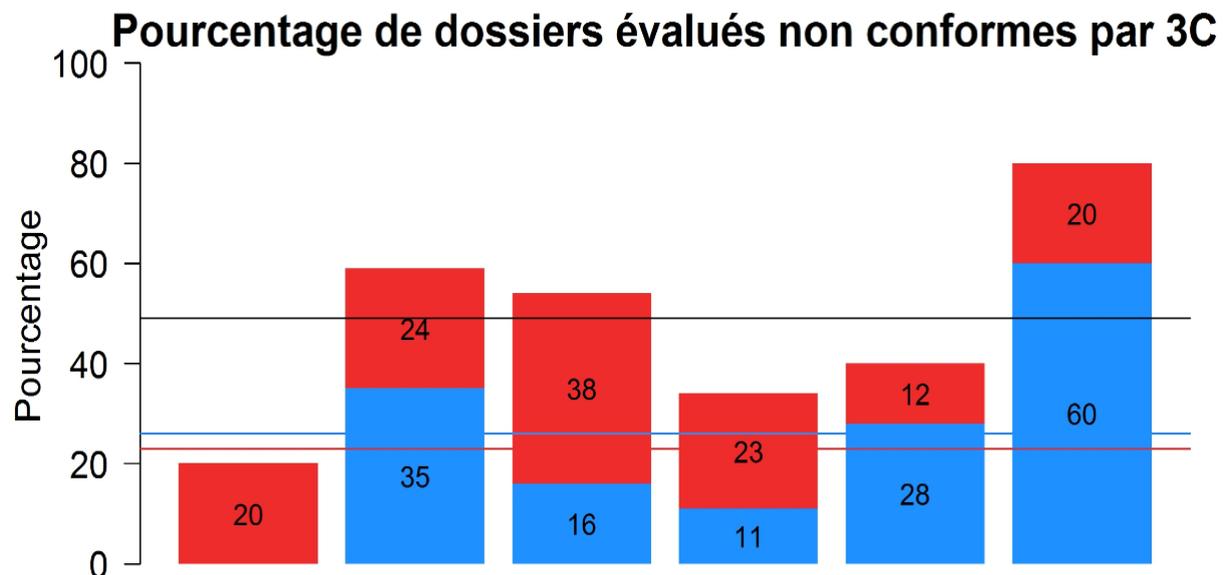
La moyenne régionale du total de dossiers évalués non conformes (noir) était de 27%.

Il reste encore dans 6 établissements plus de 30% de dossiers non conformes, dans 4 plus de 25% de RCP non retrouvées et dans 5 établissements plus de 25% de RCP retrouvées avec au moins une cause de non-conformité.

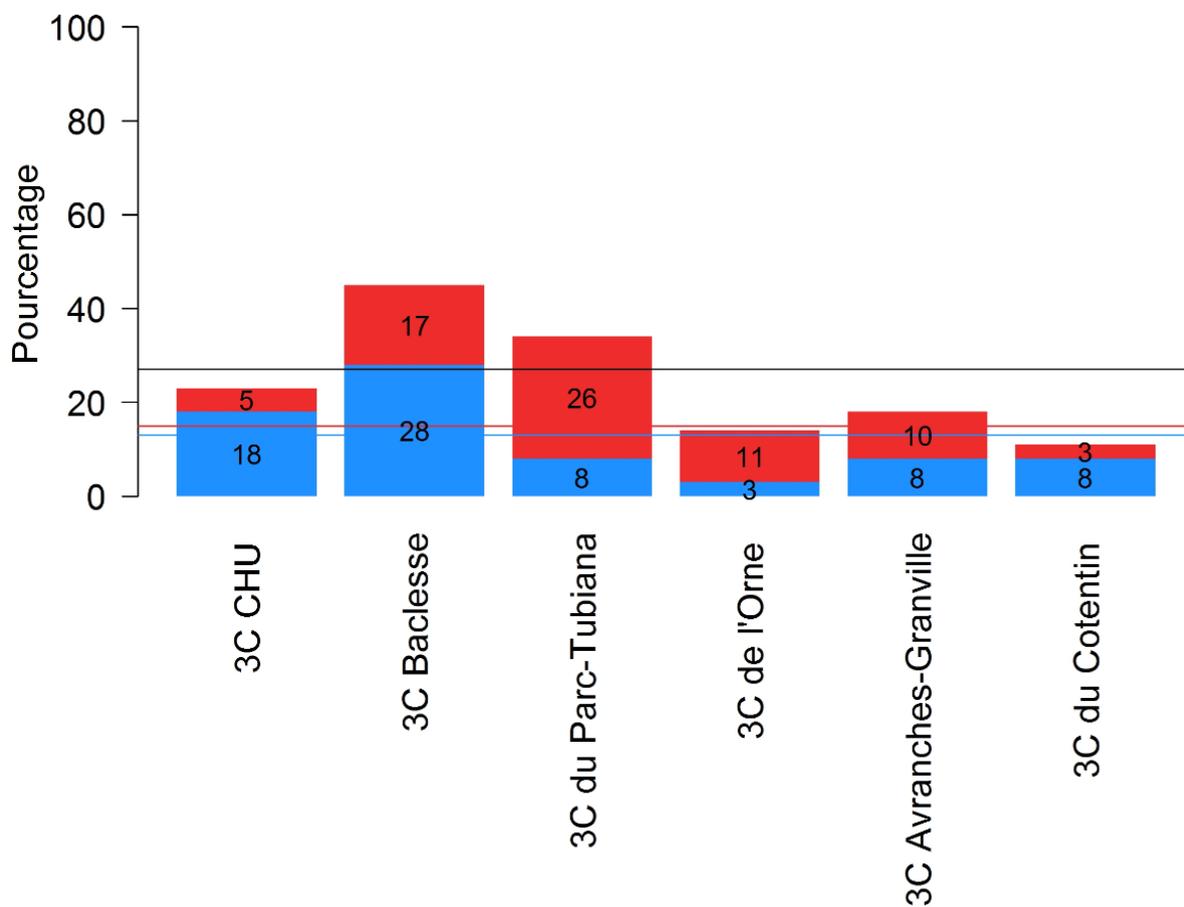
Entre 2012 et 2014, la moyenne régionale du nombre total de dossiers évalués non conformes a significativement diminué de 20%. Nous remarquons le même phénomène pour la moyenne régionale des dossiers évalués non conformes dont la RCP est retrouvée mais avec au moins une cause de non-conformité et la moyenne régionale de dossiers évalués non conformes dont la RCP n'est pas retrouvée qui ont respectivement diminué de 11% et 9%.

Il reste 6 établissements dont le taux de non-conformité est nettement supérieur à la moyenne régionale malgré une amélioration depuis 2012.

En 2012



En 2014

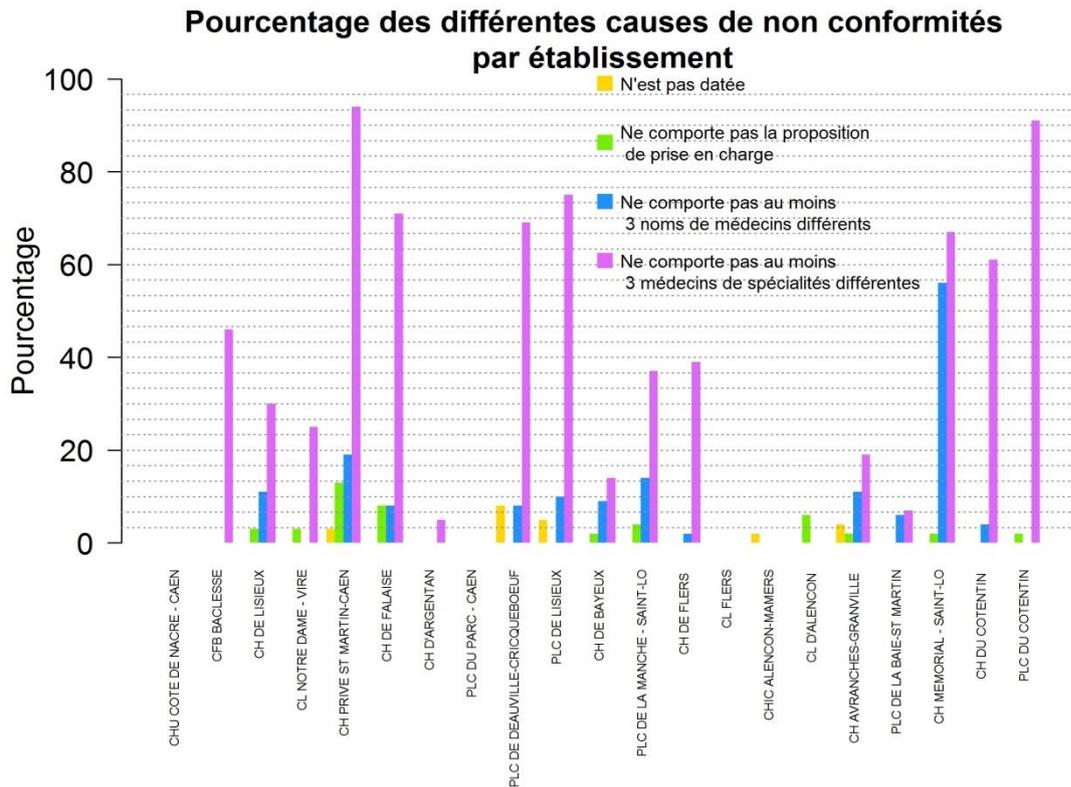


En 2 ans, le nombre de RCP non-conformes a très fortement diminué notamment dans le 3C du Cotentin.

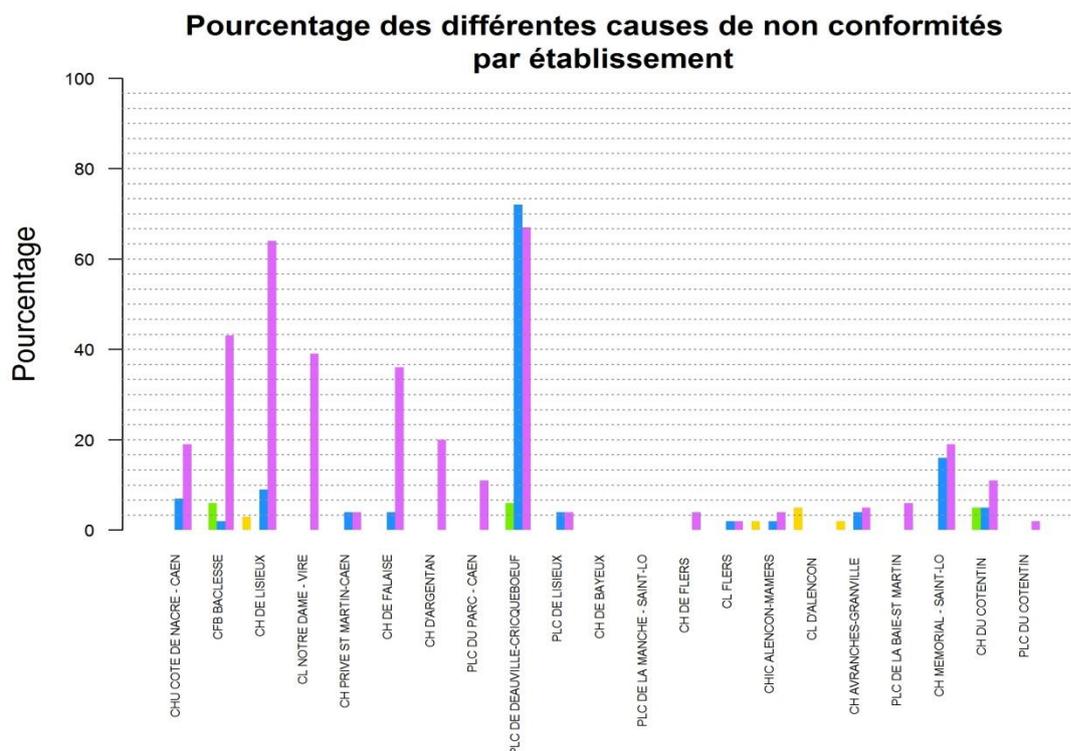
1.3. Causes des non conformités

Certaines RCP non conformes peuvent cumuler plusieurs raisons de non conformités. Les pourcentages suivants sont à prendre en compte en fonction du nombre de dossiers non conformes.

En 2012



En 2014

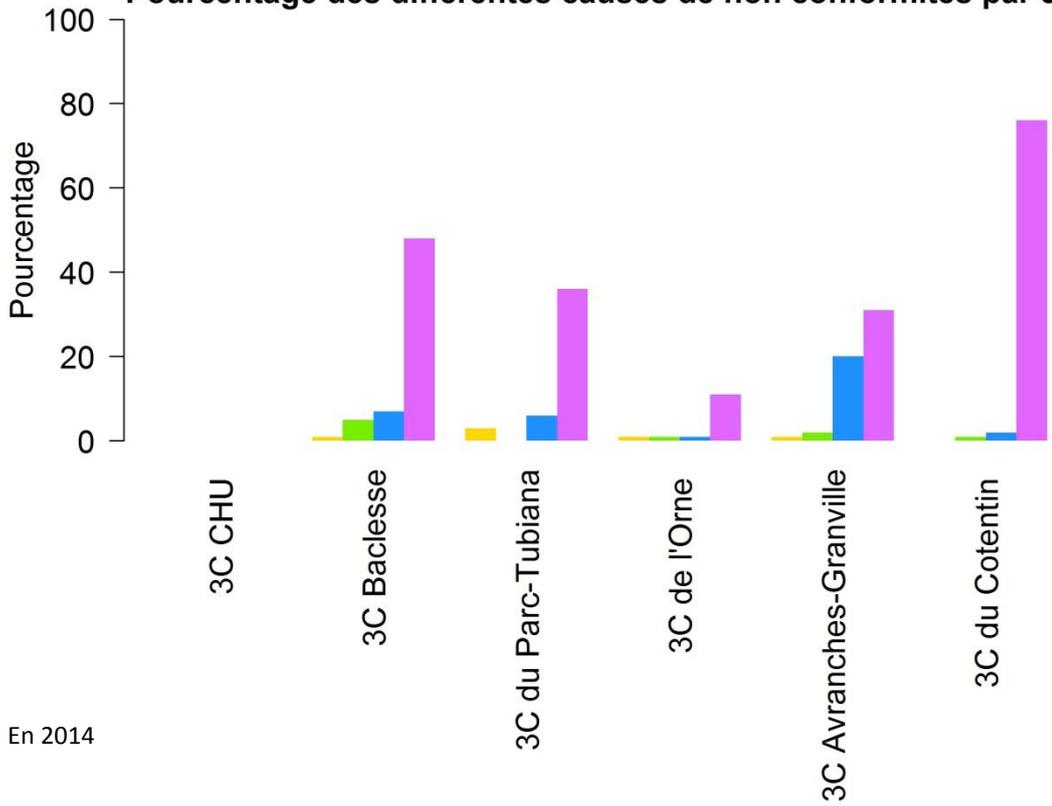


Comme en 2012, les non conformités sont souvent liées à l'absence d'au moins trois médecins de spécialités différentes (Quorum), et dans de plus rares cas (hormis pour la Polyclinique de Deauville-Cricqueboeuf), à l'absence d'au moins trois noms de médecins différents.

Entre 2012 et 2014, la proportion de RCP non conformes dû au quorum a significativement diminué de 22%.

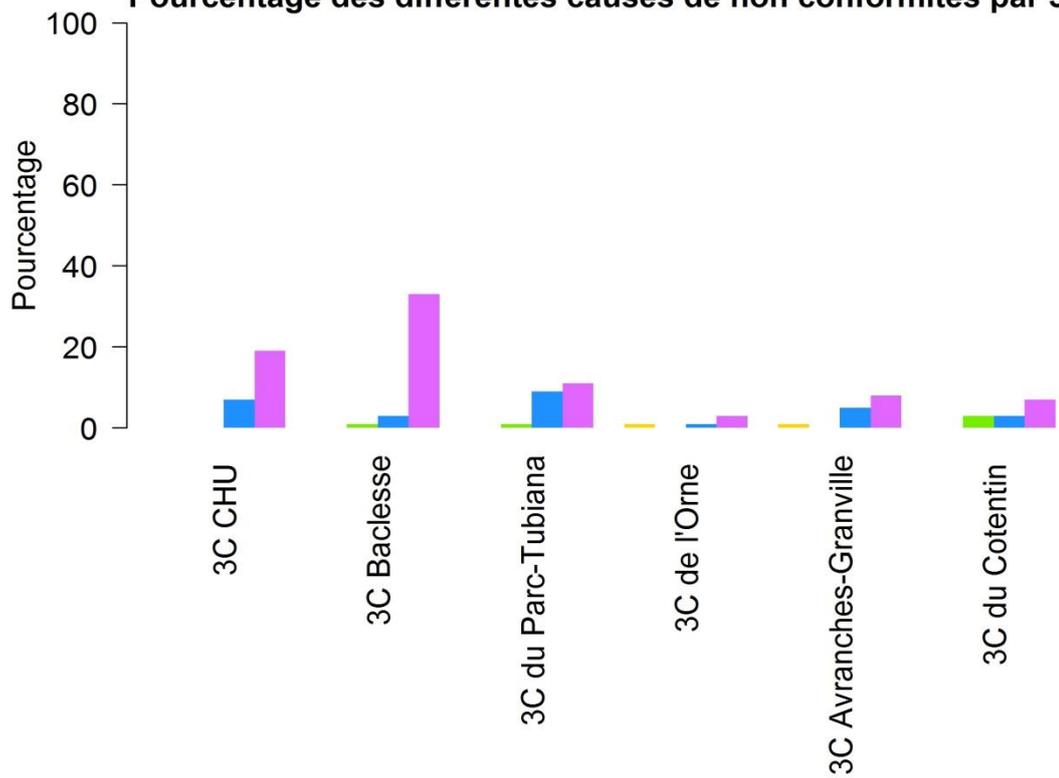
En 2012

Pourcentage des différentes causes de non conformités par 3C



En 2014

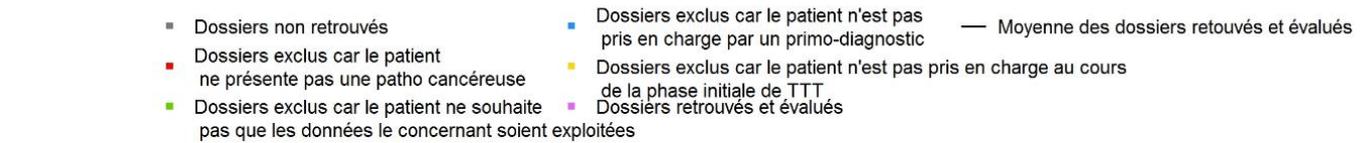
Pourcentage des différentes causes de non conformités par 3C



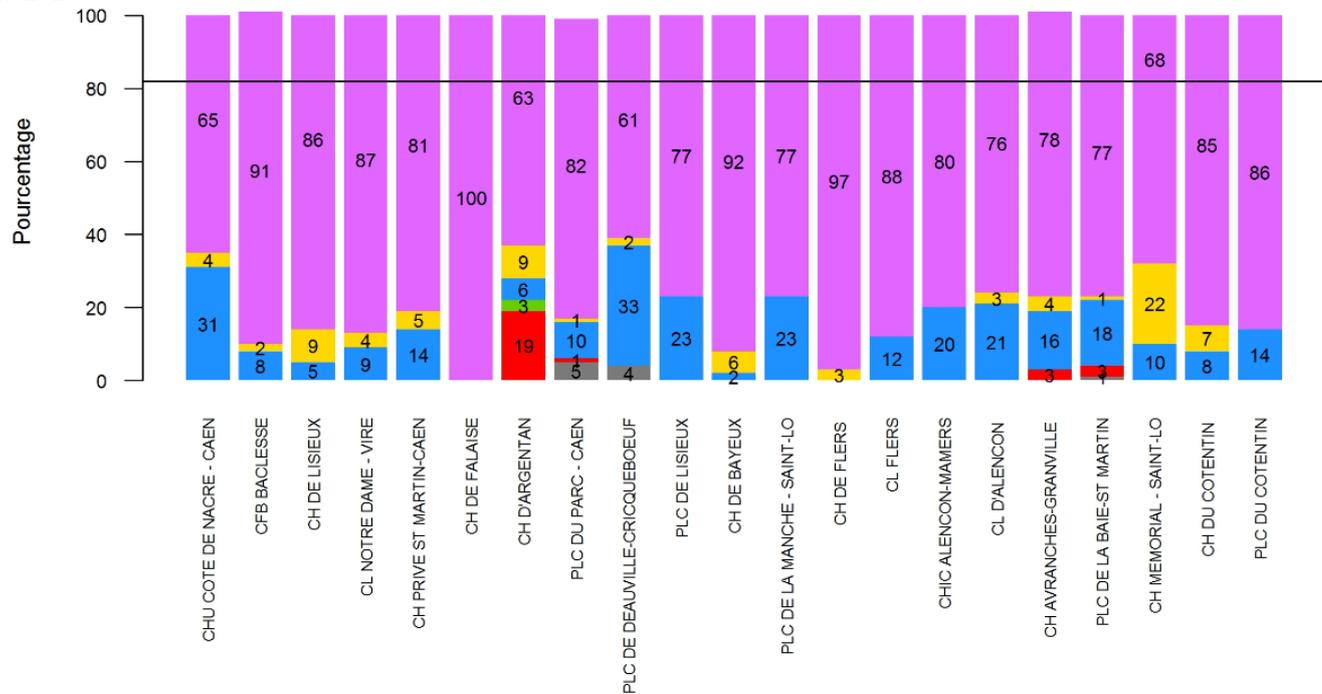
1.4. Répartition des dossiers (évalués, exclus et non retrouvés)

Répartition des dossiers (évalués, exclus et non retrouvés) par établissement

En 2012



En 2014

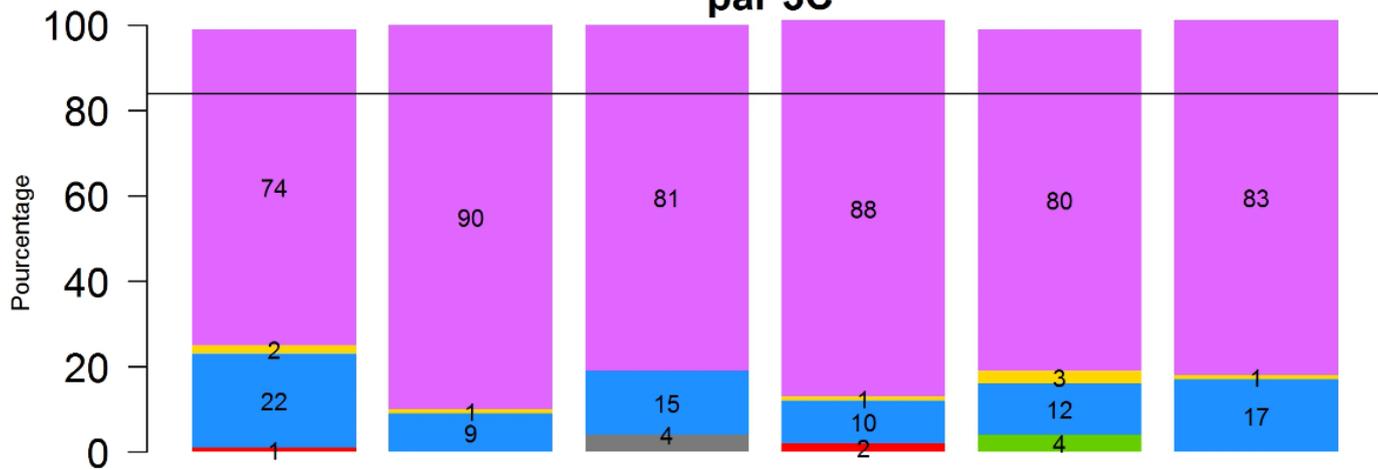


En 2014, en moyenne 82% des dossiers sont retrouvés et évalués (noir). Le reste des dossiers sont pour la plupart exclus car le patient n'est pas pris en charge pour un primo-diagnostic.

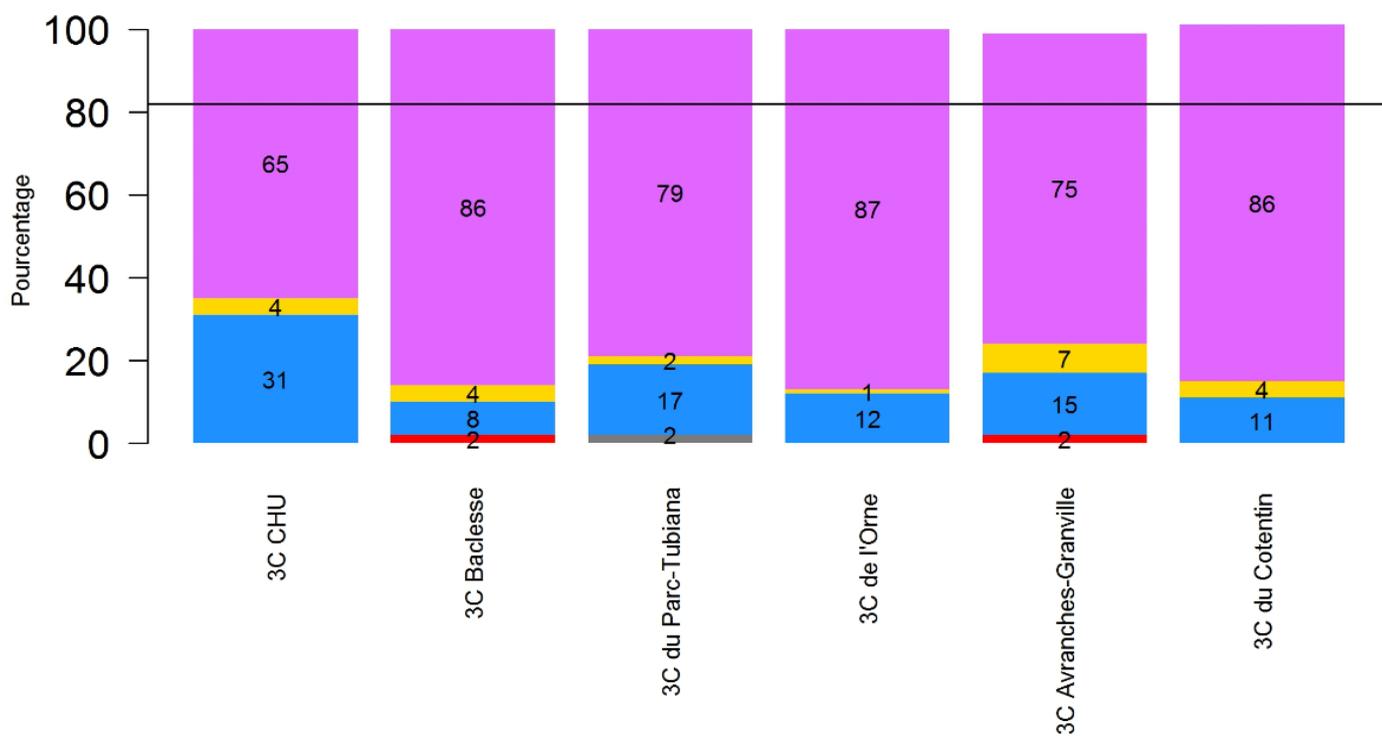
Entre 2012 et 2014 la moyenne de dossiers retrouvés et évalués n'a pas significativement changé. En 2014 par rapport à 2012, les 4 établissements suivants ont leur proportion de dossiers retrouvés et évalués qui a diminué :

- CH Privé St Martin-Caen
- CH d'Argentan
- PLC de Deauville-Cricqueboeuf
- CH Mémoirel - Saint-Lô

Répartition des dossiers (évalués, exclus et non retrouvés) par 3C



En 2014



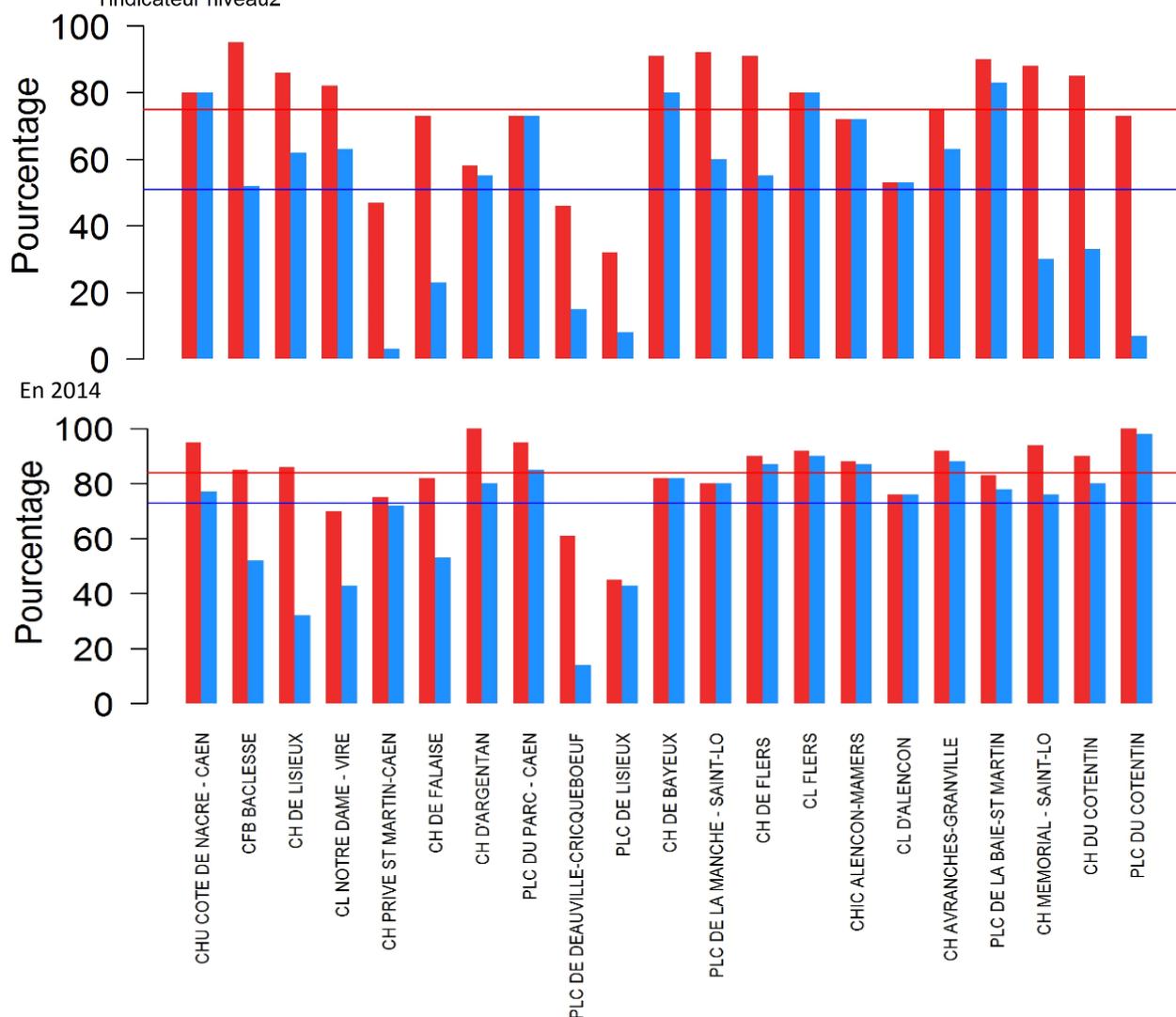
2. Analyse des RCP par établissement et par 3C

2.1. Proportion de dossiers évalués de niveau 1 et 2

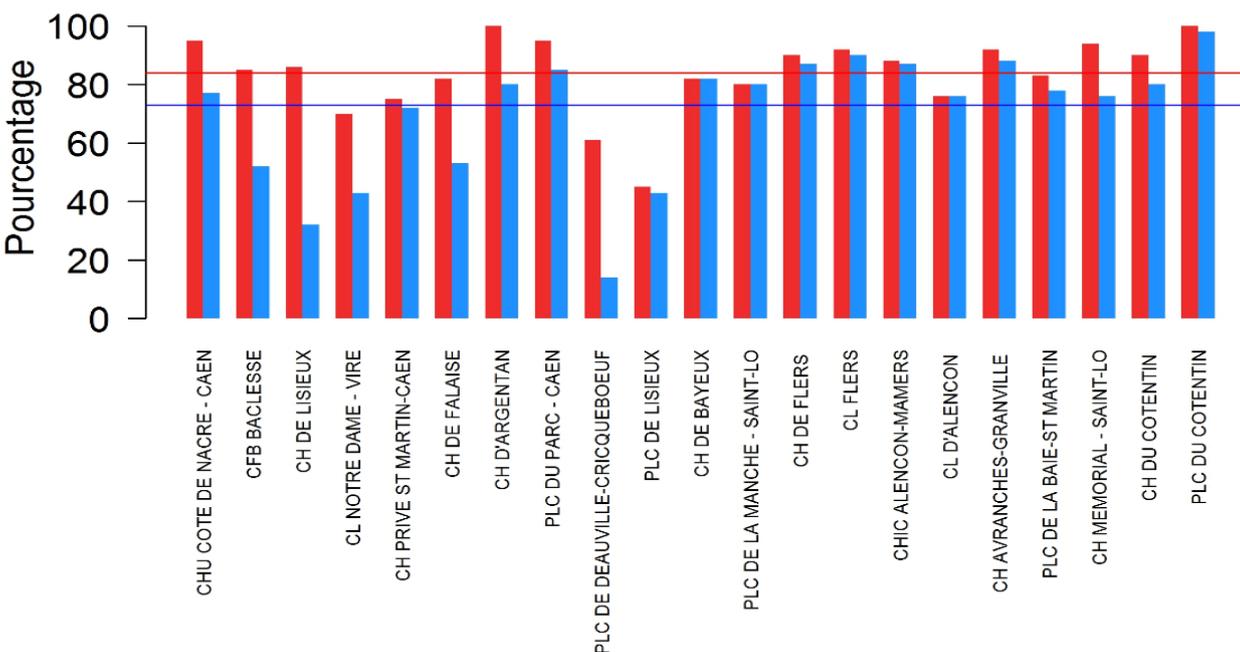
En 2012

Proportion de dossiers évalués de niveau 1 et 2 par établissement

- Niveau1 (la trace d'une RCP datée a été retrouvée et une proposition de prise en charge a été formulée)
- Niveau2 (la trace d'une RCP datée a été retrouvée et une proposition de prise en charge a été formulée et présence du quorum)
- Moyenne régionale de l'indicateur niveau1
- Moyenne régionale de l'indicateur niveau2



En 2014



Exemple d'interprétation :

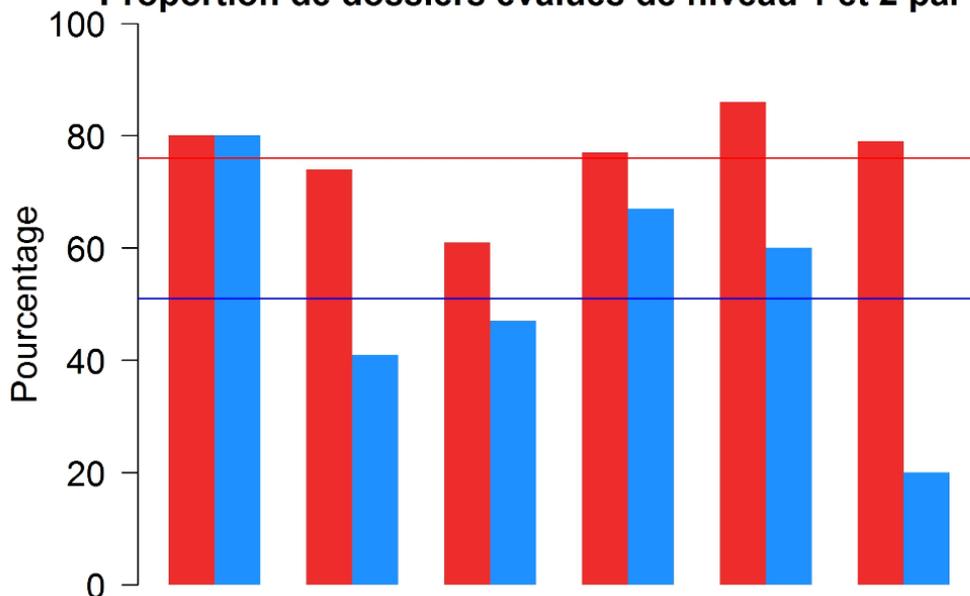
Au CHU Côte de Nacre, 95% des patients ont bénéficié de RCP niveau 1 et 77% ont bénéficié de RCP de niveau 2. La moyenne de dossiers évalués de niveau 1 (rouge) est de 84%, et de 73% pour le niveau 2 (bleu).

En 2014, 9 établissements ont des proportions de dossiers RCP évalués de niveau 1 en dessous de la moyenne régionale, 7 établissements ont des proportions de dossiers RCP de niveau 2 en dessous de la moyenne régionale et 3 établissements ont tous leurs dossiers de RCP datés avec une proportion de prise en charge formulée avec au moins trois médecins de spécialités différentes (niveau 1 et niveau 2 équivalents).

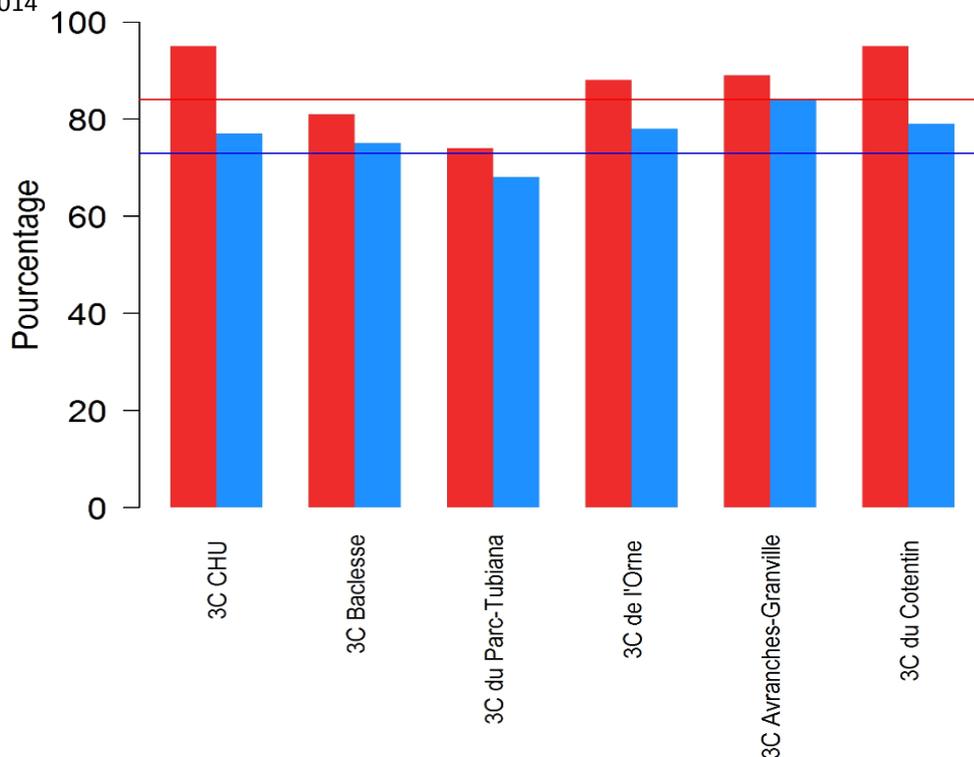
Entre 2012 et 2014 les proportions moyennes de dossiers évalués de niveau 1 et de niveau 2 ont respectivement augmenté de 9% et 22%. Cette augmentation concorde avec la diminution de RCP non conformes dû au quorum.

En 2012

Proportion de dossiers évalués de niveau 1 et 2 par 3C



En 2014



En 2014, la moyenne de dossiers évalués par 3C de niveau 1 (rouge) est de 84%, et de 73% pour le niveau 2 (bleu).

Le 3C du CHU a une très bonne proportion de RCP de niveau 1 (95%), supérieur à la moyenne générale, et une RCP de niveau 2 équivalent à la moyenne régionale.

Le 3C de Baclesse a une proportion de RCP de niveau 1 et de niveau 2 inférieure à la moyenne régionale. Cependant plus de 80% (188/203) des RCP de niveau 1 ont le Quorum.

Le 3C du Parc-Tubiana a une proportion de RCP de niveau 1 et de niveau 2 nettement inférieure à la moyenne générale. En revanche, plus de 90% (172/187) des RCP de niveau 1 ont le Quorum.

Le 3C de l'Orne a une proportion de RCP de niveau 1 et 2 équivalents à la moyenne régionale et plus de 80% (160/180) des RCP de niveau 1 ont le Quorum.

Le 3C d'Avranches-Granville a une proportion de RCP de niveau 1 proche de la moyenne générale ainsi qu'une proportion de RCP de niveau 2 supérieure. Plus de 94% (130/137) de RCP de niveau 1 ont le Quorum.

Le 3C du Cotentin a une très bonne proportion de RCP de niveau 1 (95%) et 83% (95/114) des RCP de niveau 1 ont le Quorum.

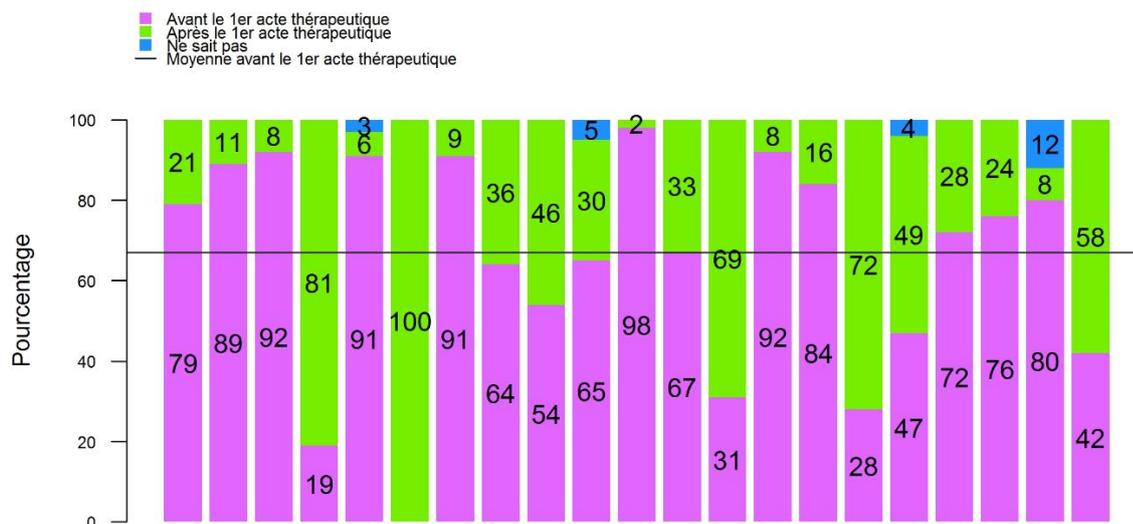
Entre 2012 et 2014 les moyennes des proportions de dossiers évalués de niveau 1 et 2 par 3C ont significativement diminué de 9% et 22% respectivement.

2.2. Date de réalisation de la RCP

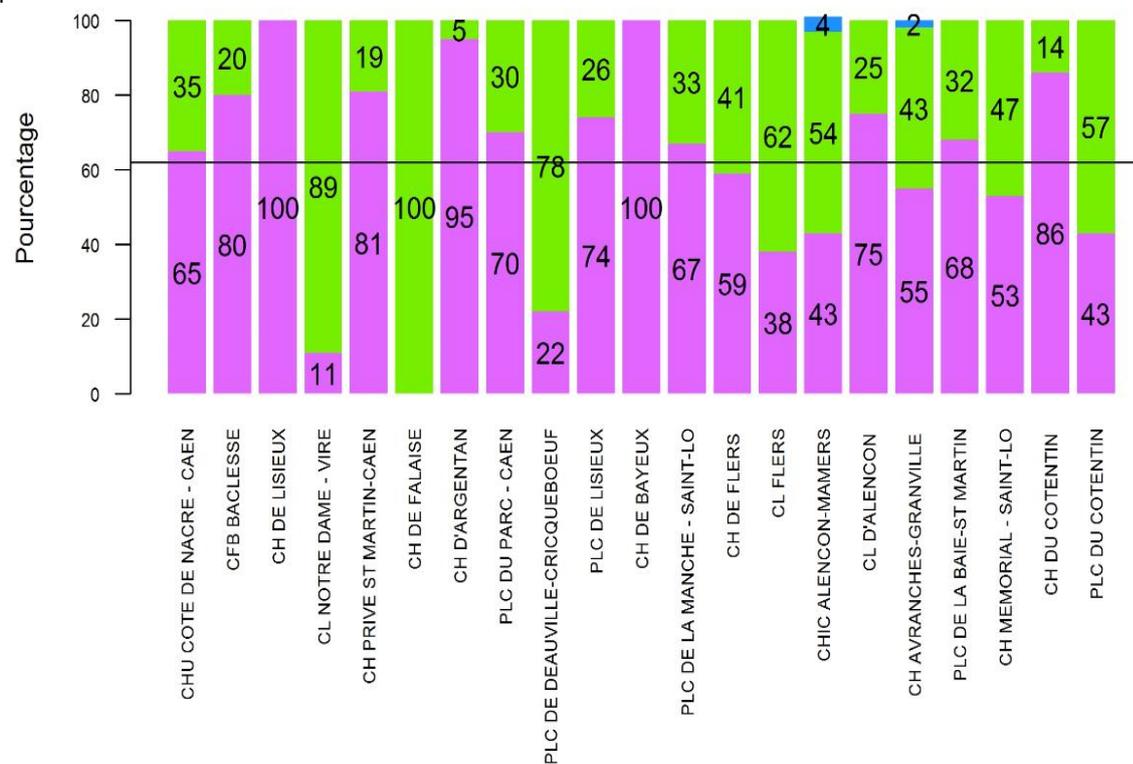
2.2.1. RCP organisée avant ou après le premier acte thérapeutique

En 2012

Proportion de RCP réalisées avant ou après le 1er acte thérapeutique par établissement



En 2014

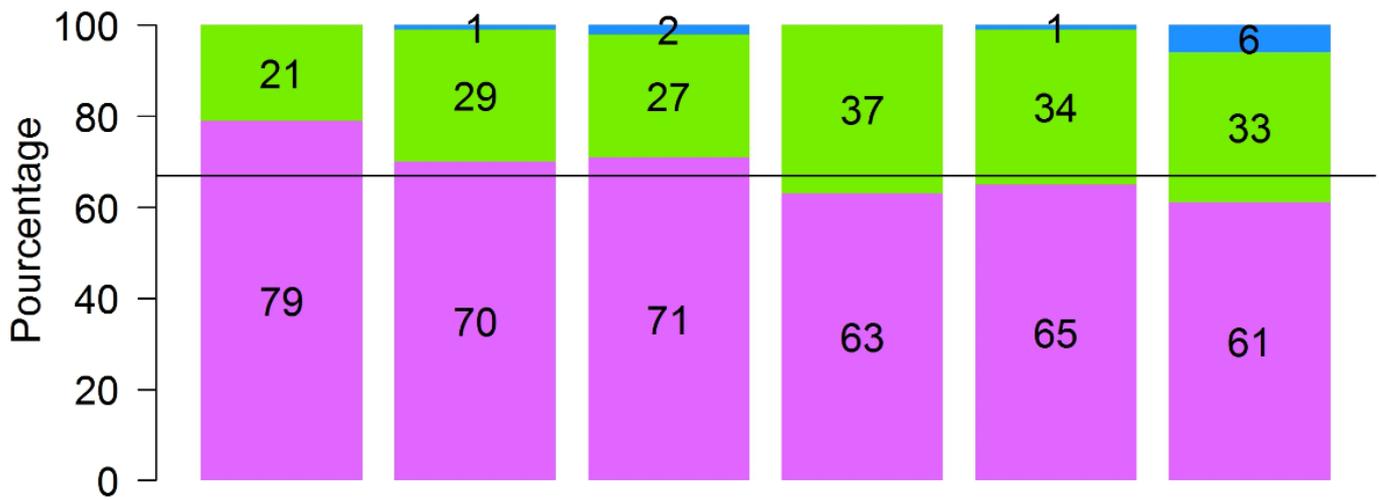


En 2014, en moyenne 62% des RCP ont lieu avant le premier acte thérapeutique (rose) et 38% ont lieu après le premier acte thérapeutique (vert). Dans 6 établissements au moins 80% des RCP ont lieu avant le premier acte thérapeutique. Pour 9 établissements entre 79% et 80% des RCP ont eu lieu avant le premier acte thérapeutique. Et pour 6 établissements, moins de 50% des RCP ont eu lieu avant le premier acte thérapeutique.

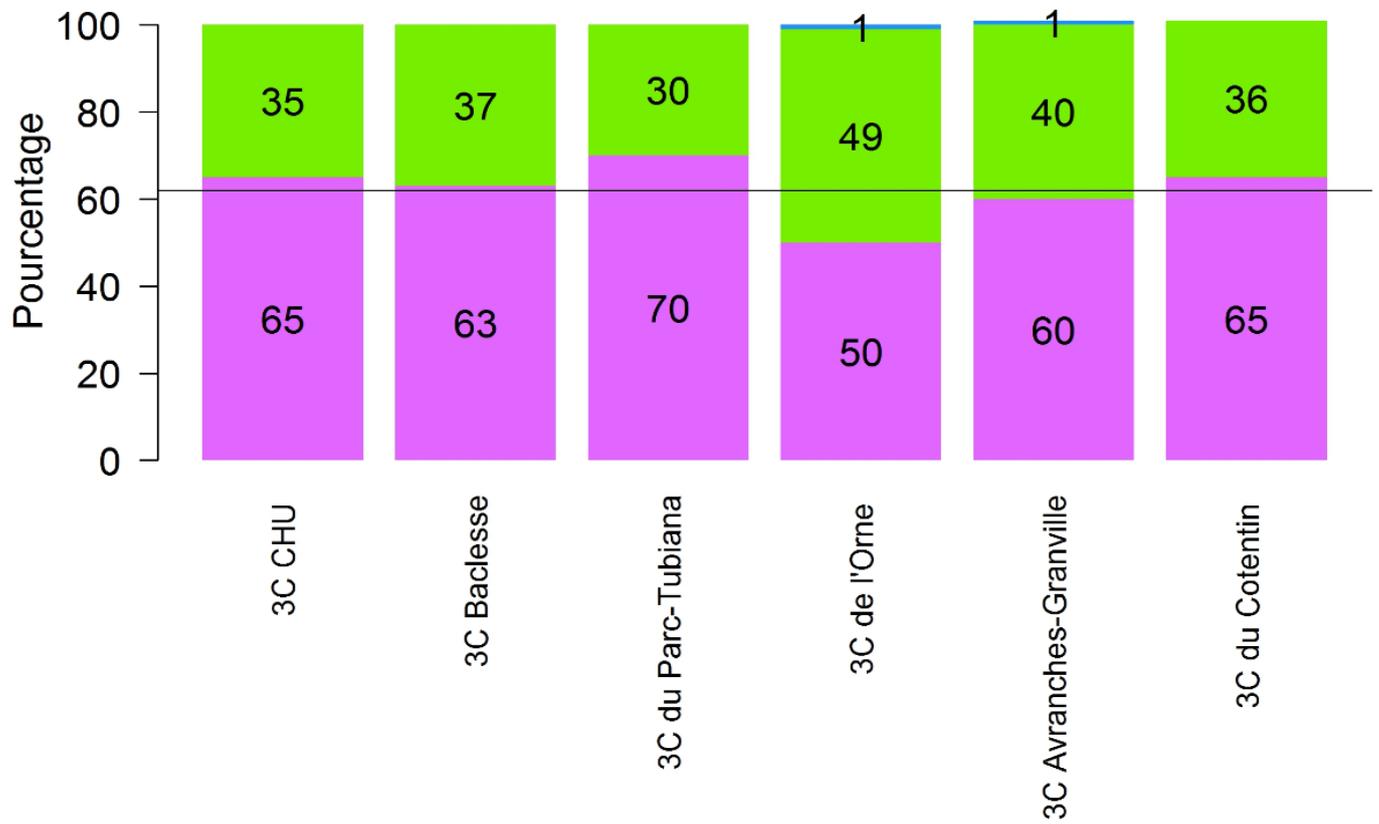
La moyenne des proportions de RCP réalisées avant le 1^{er} acte thérapeutique a diminué de 5% entre 2012 et 2014.

Proportion de RCP réalisées avant ou après le 1er acte thérapeutique par 3C

En 2012

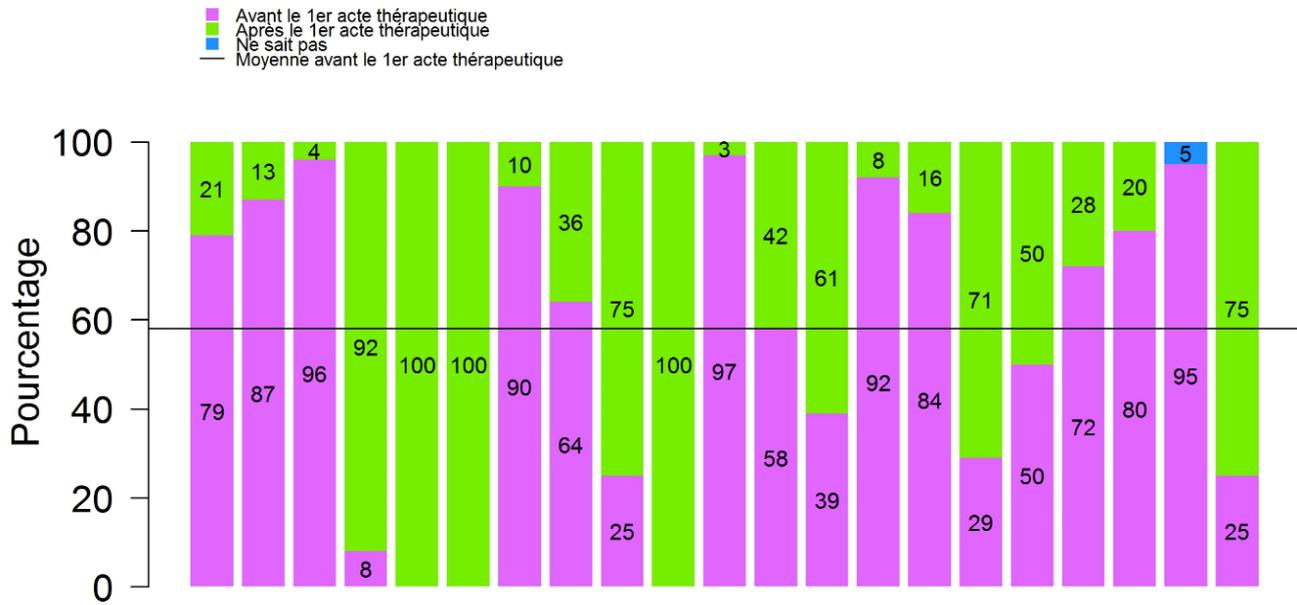


En 2014

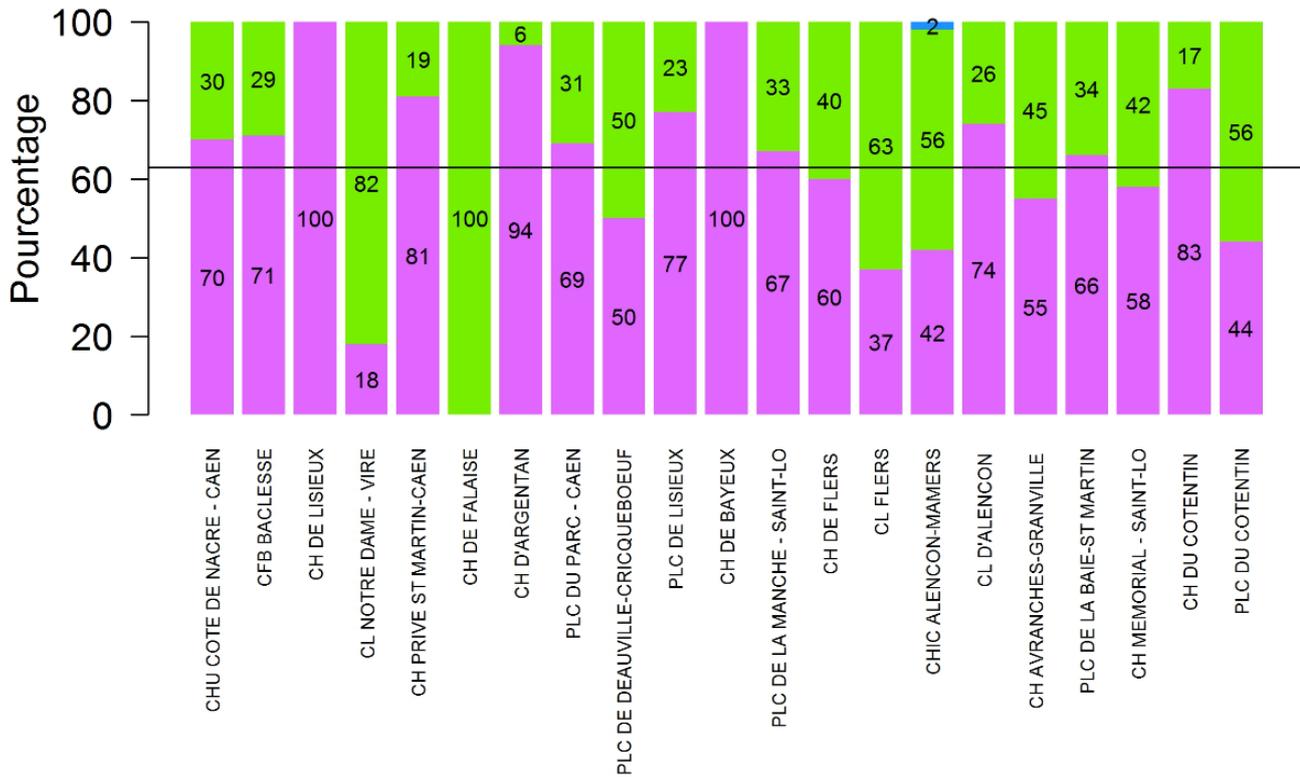


En 2012

Proportion de RCP réalisées avant ou après le 1er acte thérapeutique parmi les RCP retrouvées conformes de niveau 2 par établissement



En 2014

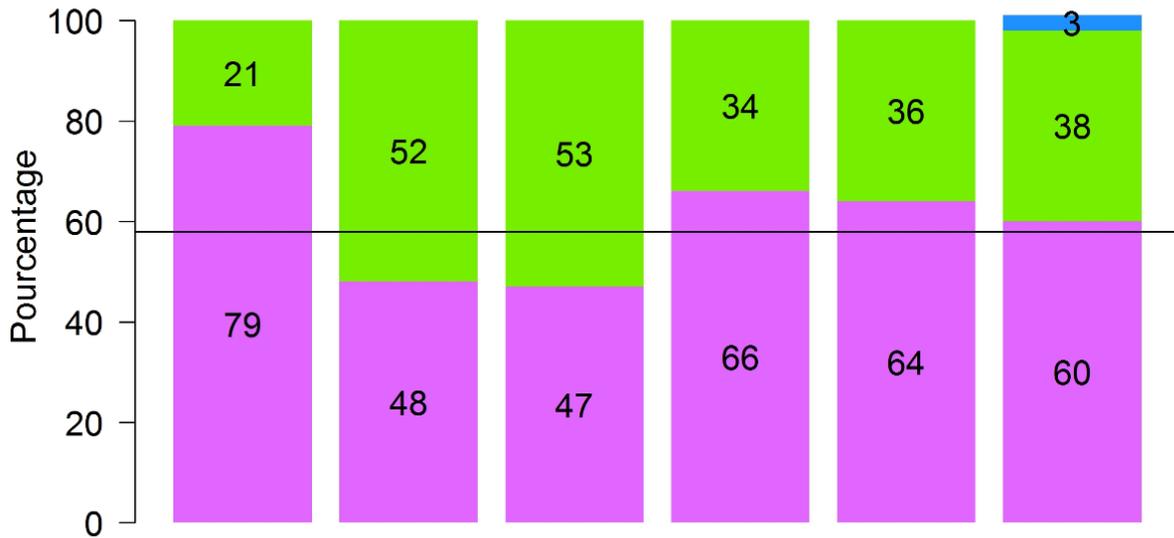


En 2014, la totalité des RCP du Centre Hospitalier de Lisieux et du Centre Hospitalier de Bayeux retrouvées conformes de niveau 2, ont été réalisées avant le 1er acte thérapeutique. Alors que la totalité des RCP du CH de Falaise ont été réalisé après le 1er acte thérapeutique.

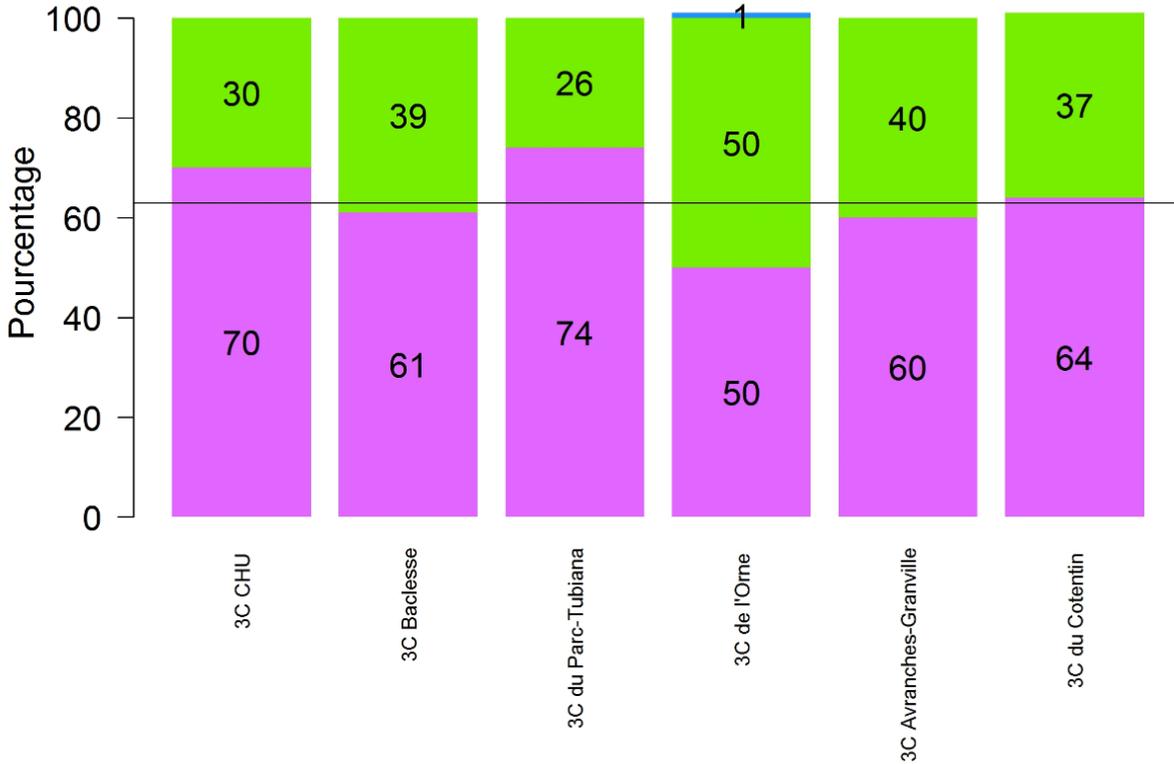
Entre 2012 et 2014 la proportion de RCP réalisées avant le 1^{er} acte thérapeutique a augmenté de 5%.

**Proportion de RCP réalisées avant ou après le 1er acte thérapeutique
 parmi les RCP retrouvées conformes de niveau 2 par 3C**

En 2012



En 2014

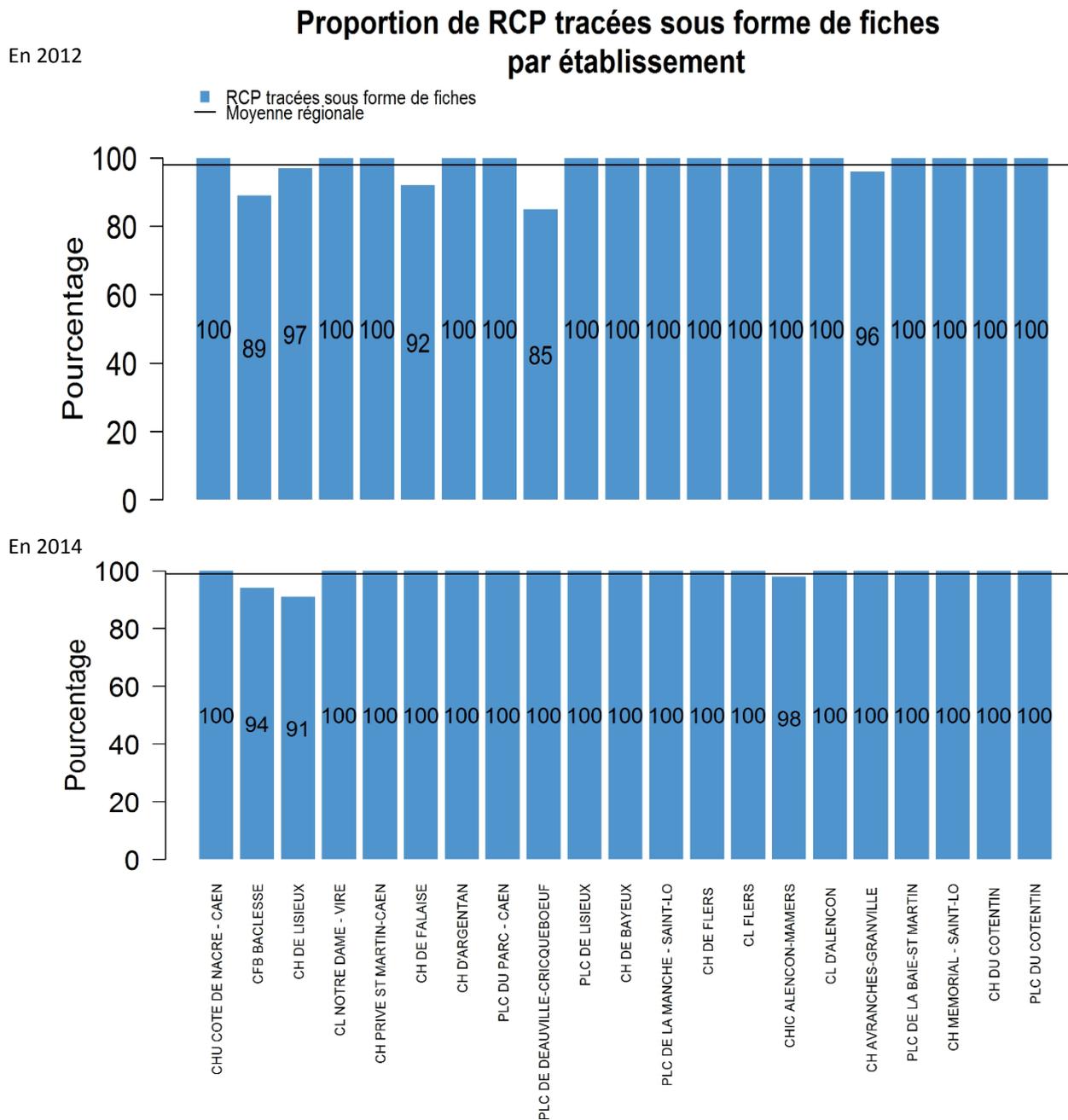


La proportion de RCP réalisées avant le 1er acte thérapeutique parmi les RCP retrouvées conformes de niveau 2 est significativement plus élevée en 2014 qu'en 2012 pour les 3C suivants :

- 3C Baclesse
- 3C du Parc - Tubiana

2.3. Traçabilité de la RCP

2.3.1. Sous forme de fiches

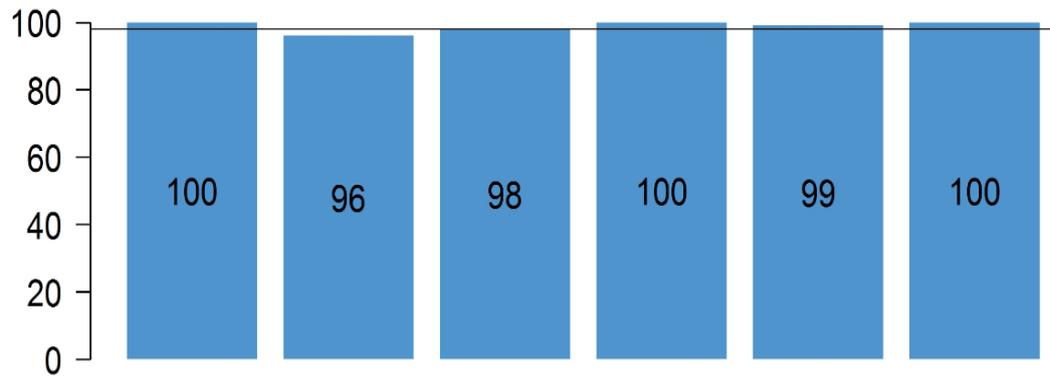


En 2014, 3 établissements n'ont pas 100% de leurs RCP tracées sous forme de fiche, indépendamment du fait que ces mêmes RCP peuvent être informatisés.

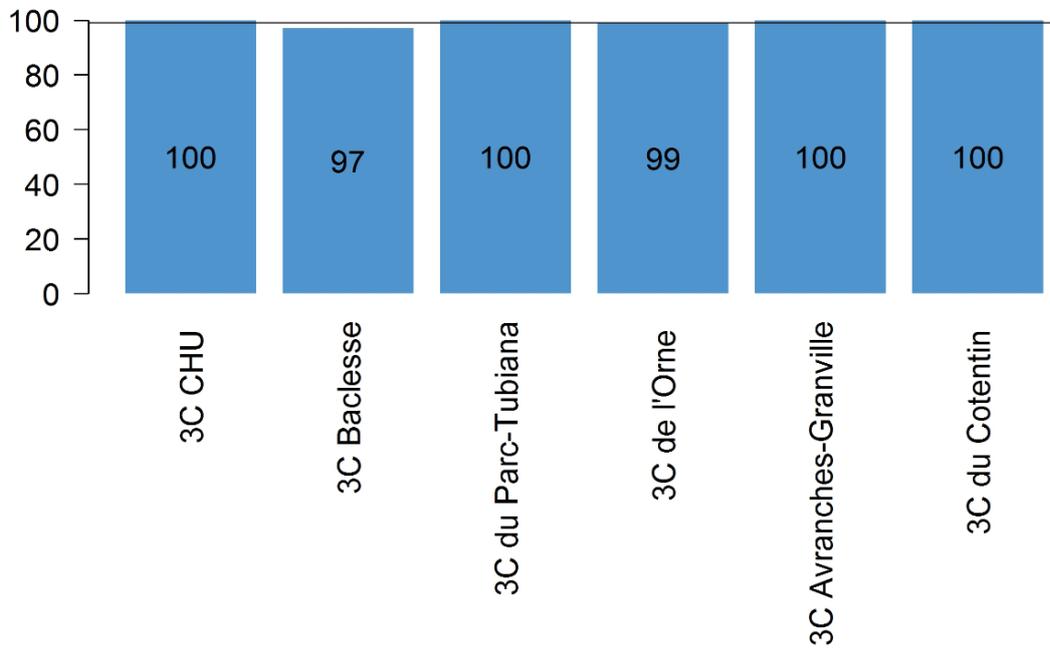
Malgré une augmentation de fiches tracées sous forme de fiche entre 2012 et 2014, la moyenne régionale n'a pas significativement changé.

En 2012

Proportion de RCP tracées sous forme de fiches par 3C

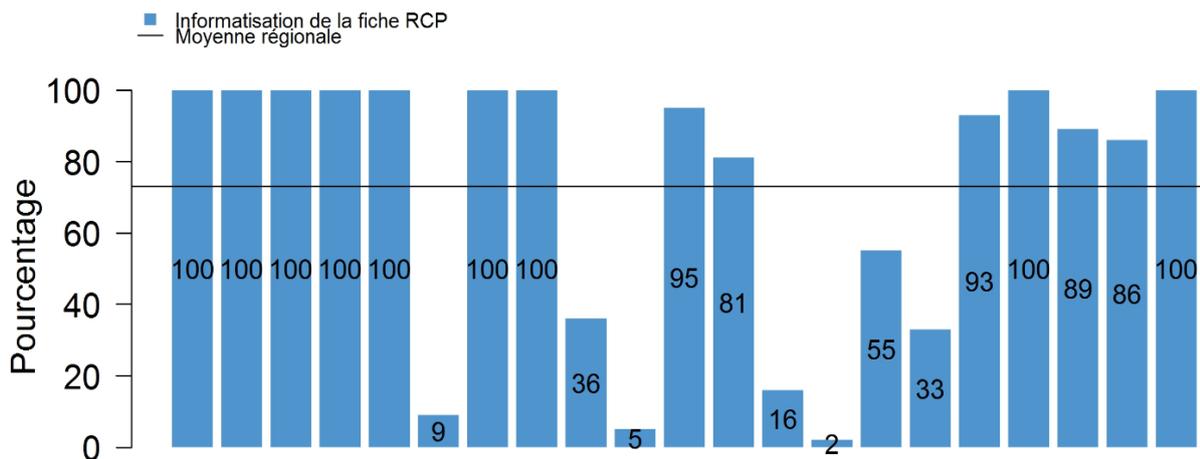


En 2014

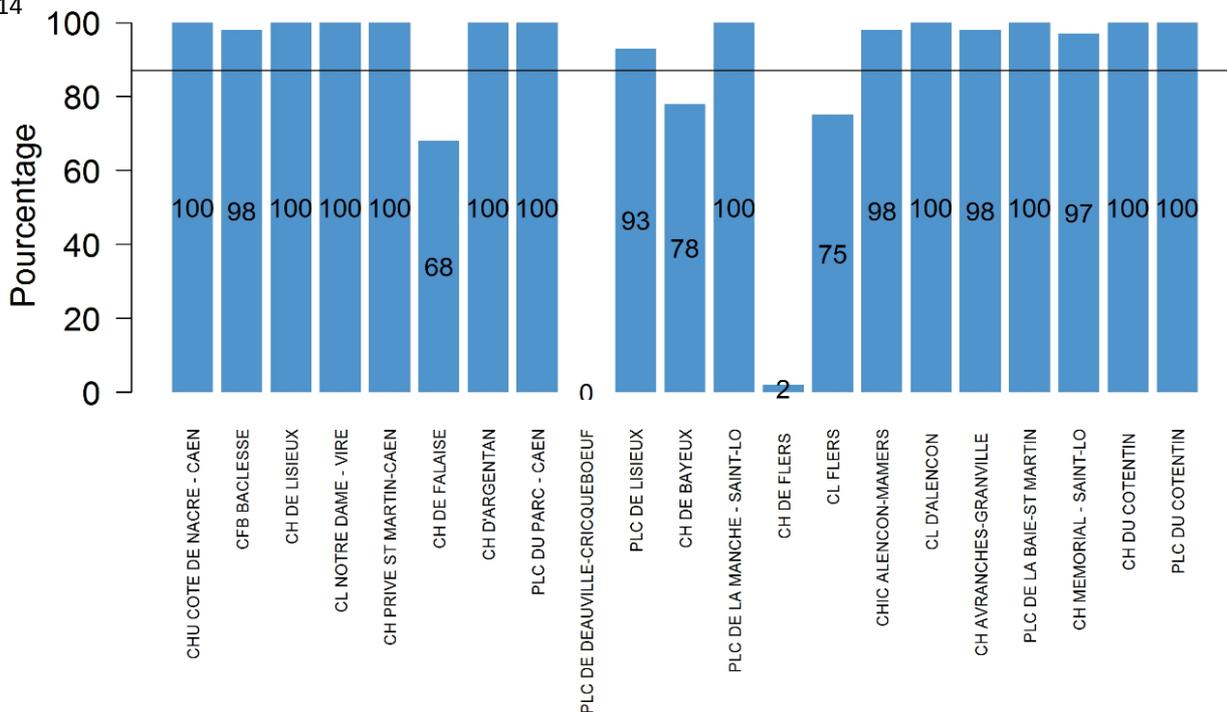


En 2012

Proportion de RCP informatisées par établissement



En 2014



En 2014, le niveau d'informatisation moyen était de 87%. Cependant il était très hétérogène, 5 établissements avaient des taux de niveau de fiches RCP informatisées inférieurs à 80%.

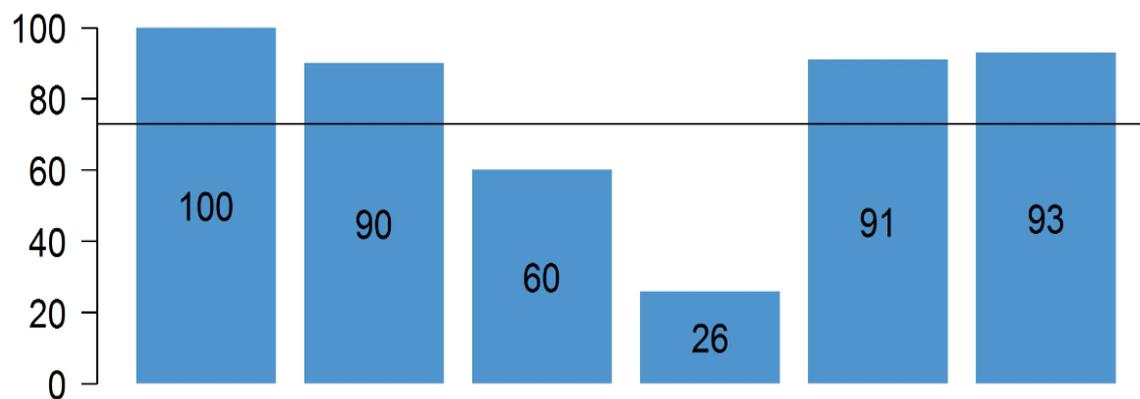
Notons que la polyclinique de Deauville et le CH de Flers avaient respectivement 0% et 2% de leurs fiches informatisées.

La moyenne régionale de RCP informatisées par établissement, en passant de 73% en 2012 à 87% en 2014, a significativement augmenté de 14%. Cependant, les 3 établissements suivants ont leur proportion de RCP informatisées qui a diminué entre 2012 et 2014 :

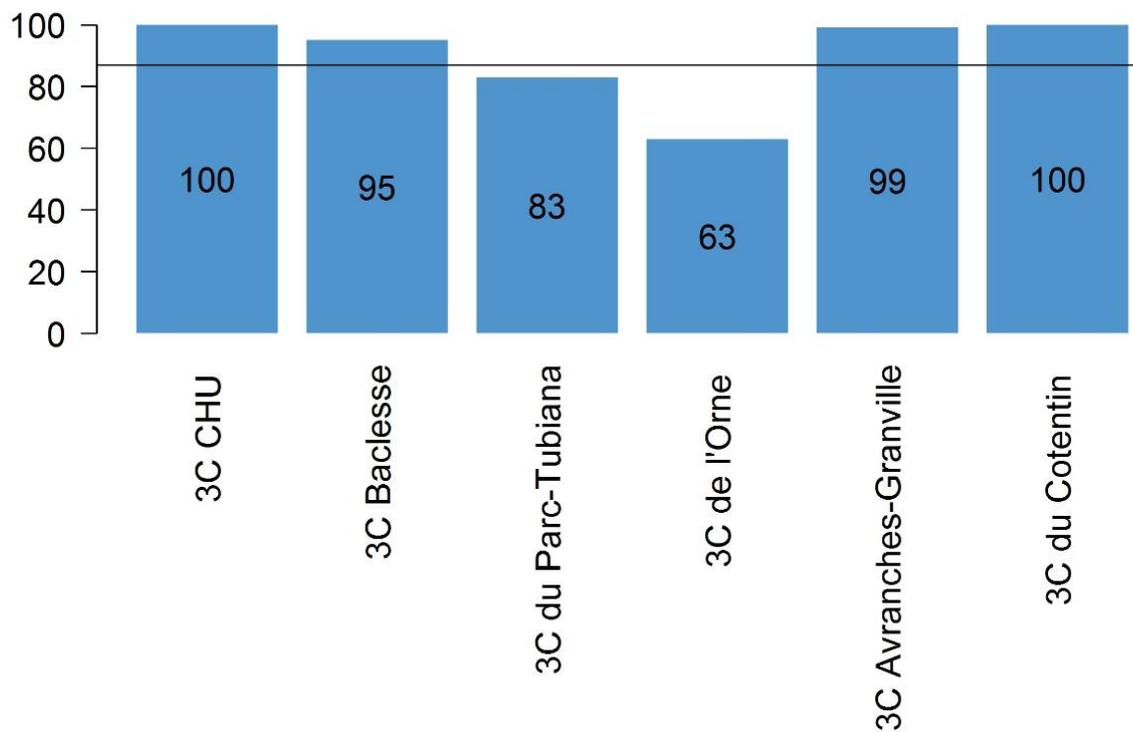
- Polyclinique de Deauville-Cricqueboeuf
- Centre Hospitalier de Bayeux
- Centre Hospitalier de Flers

En 2012

Proportion de RCP informatisées par 3C



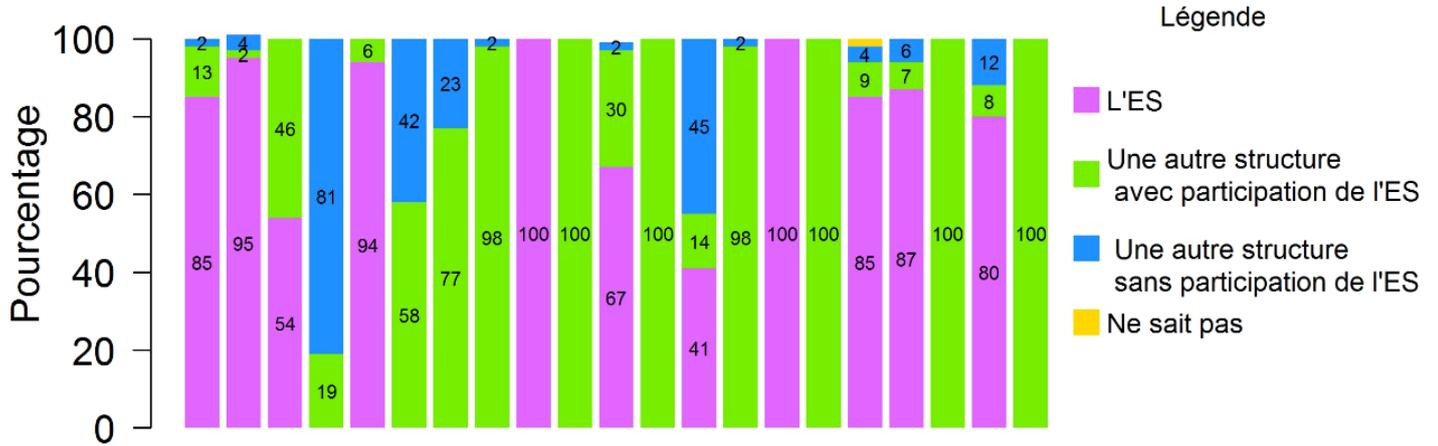
En 2014



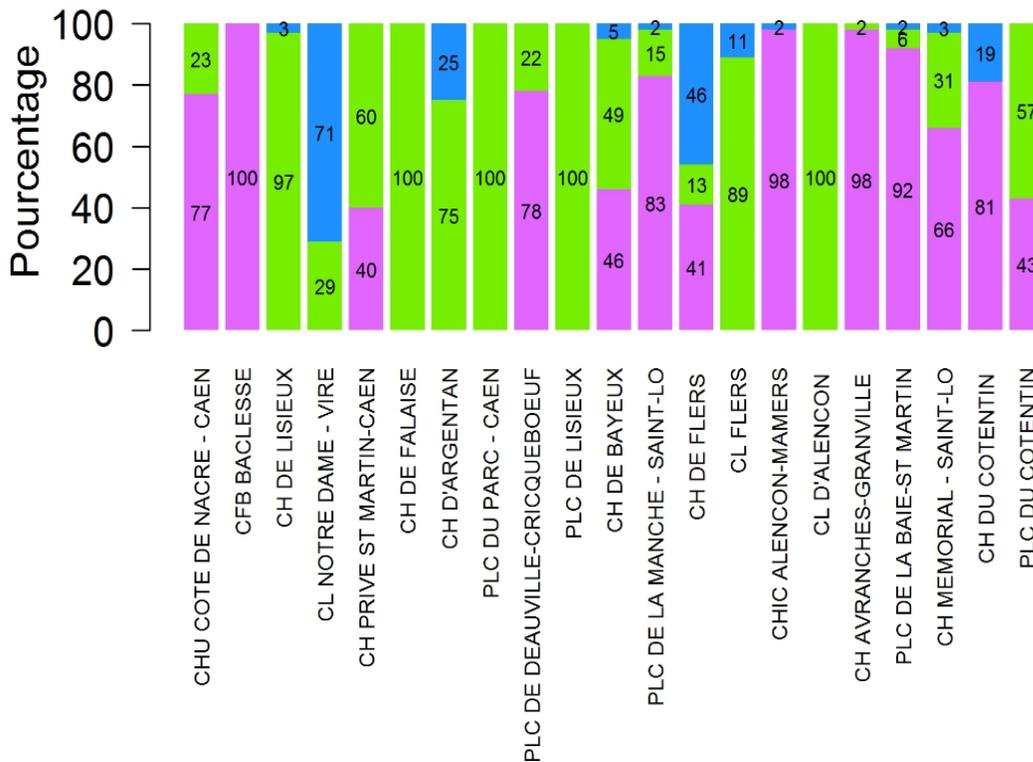
2.4.Établissements de santé

En 2012

Lieu d'organisation de la RCP par établissement



En 2014



Exemple d'interprétation :

Au Centre Hospitalier de Flers, sur la totalité de passage 41% ont lieu dans les locaux du CH, 13% en dehors du CH de Flers avec participation de ce dernier et 46% en dehors du CH sans participation de l'établissement.

Dans la plupart des cas (rose et vert) les établissements ont participé aux RCP portant sur leur patient. Dans des cas plus rare (bleu), les RCP ont lieu dans une autre structure sans participation de l'établissement.

Pour 8 établissements la RCP n'est pas directement organisée dans l'établissement mais organisée via leur 3C.

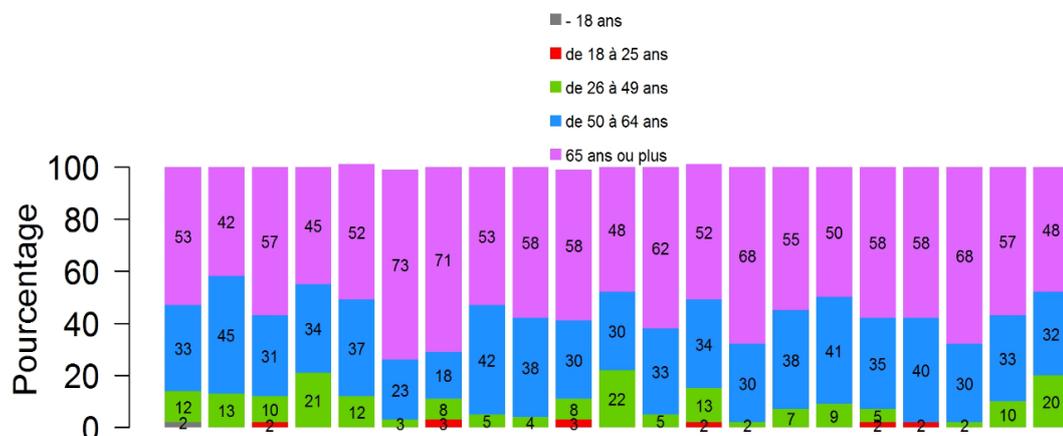
Entre 2012 et 2014 la proportion moyenne de RCP réalisée par l'établissement a significativement augmenté de 6%, passant de 44% en 2012 à 50% en 2014. Cependant, les 4 établissements suivants ont leur proportion de RCP réalisé dans leur établissement qui a diminué significativement entre 2012 et 2014 :

- CH de Lisieux
- CH Privé St Martin-Caen
- PLC de Deauville-Cricqueboeuf
- CH de Bayeux

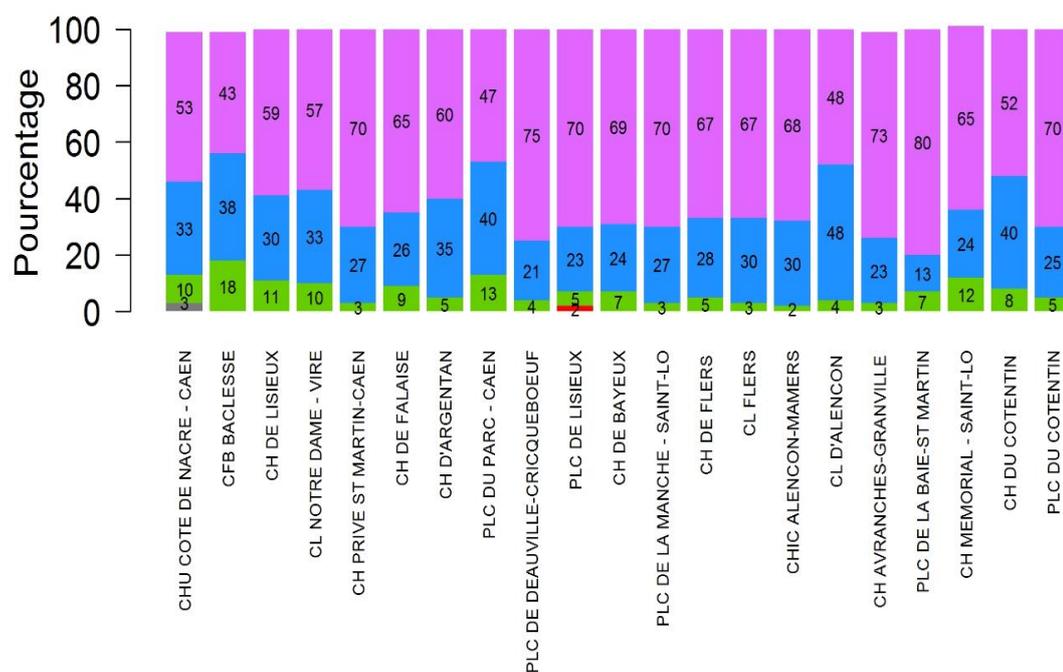
3. Analyse des patients et du premier acte pour le cancer par établissement et par 3C

3.1. Répartition des patients par classe d'âge

En 2012 **Répartition des patients par classe d'âge et par établissement**



En 2014



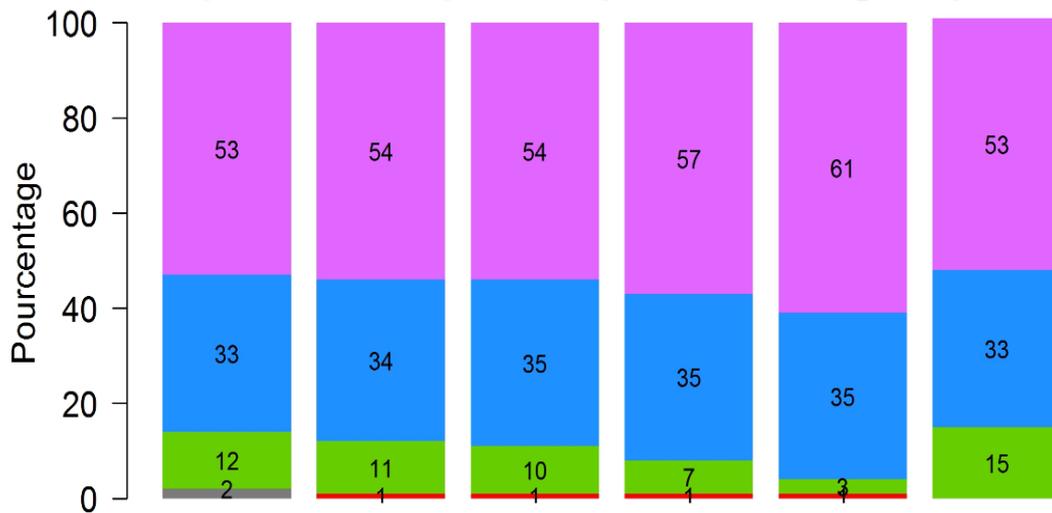
Dans tous les établissements, les patients de plus de 65 ans sont les plus représentés parmi les dossiers patients sélectionnés. Seul le CHU Côte de Nacre est autorisé à la pratique des soins de cancérologie chez l'enfant (oncopédiatrie), il est donc le seul à avoir des patients de moins de 18 ans.

Entre 2012 et 2014 la moyenne du nombre de patients âgés :

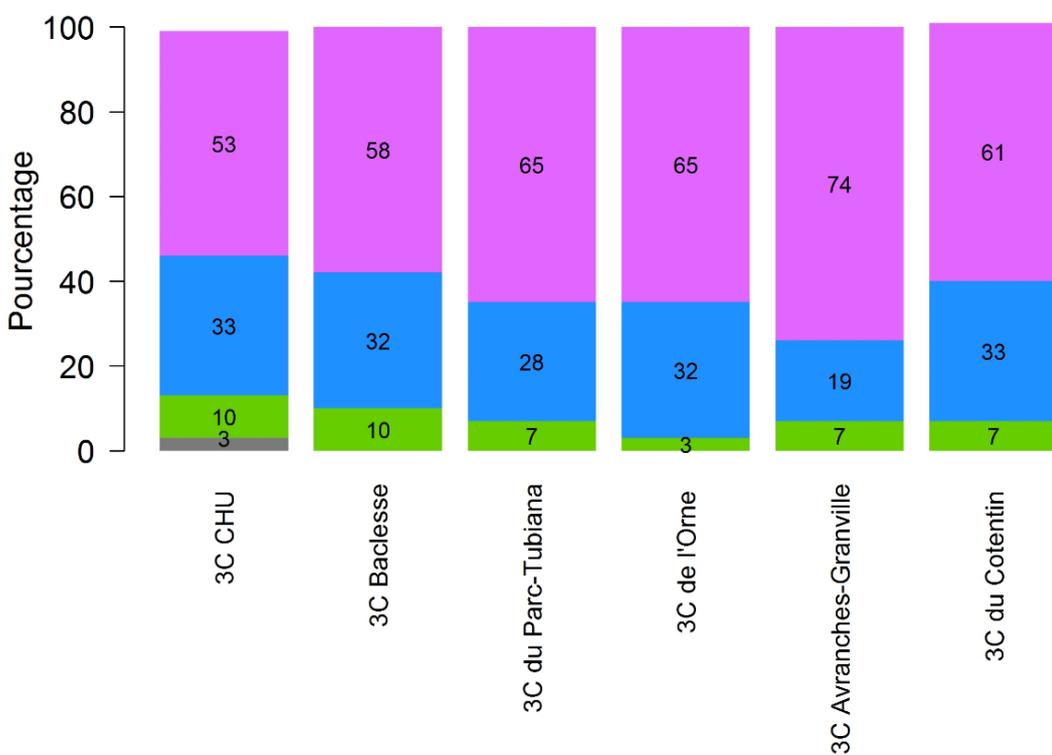
- de 65 ans et plus a augmenté de 8%, passant de 56% en 2012 à 64% en 2014.
- de 50 à 64 ans a diminué de 5%, passant de 34% en 2012 à 29% en 2014.

En 2012

Répartition des patients par classe d'âge et par 3C



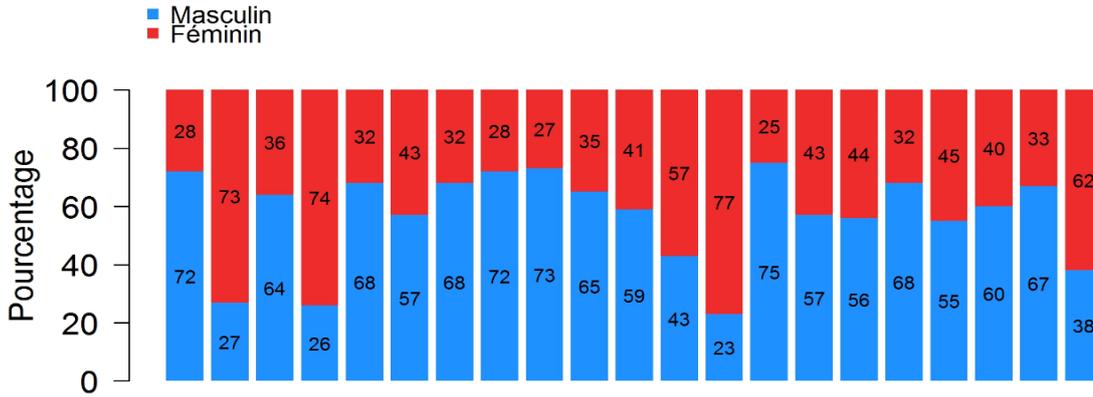
En 2014



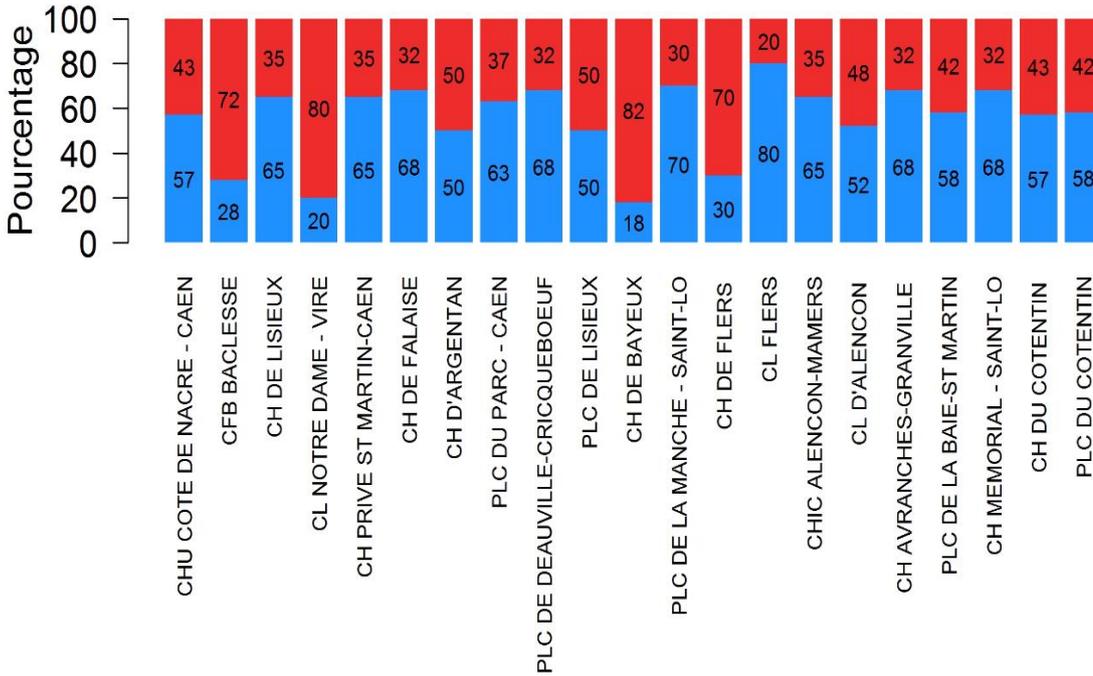
3.2. Répartition des patients par sexe

Répartition des patients par sexe et par établissement

En 2012



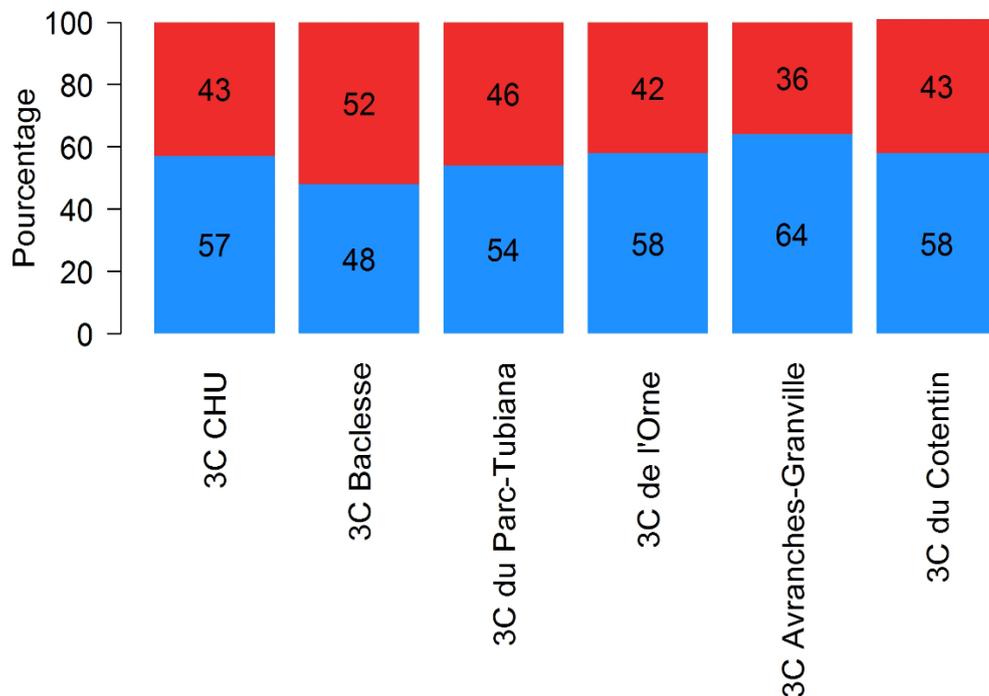
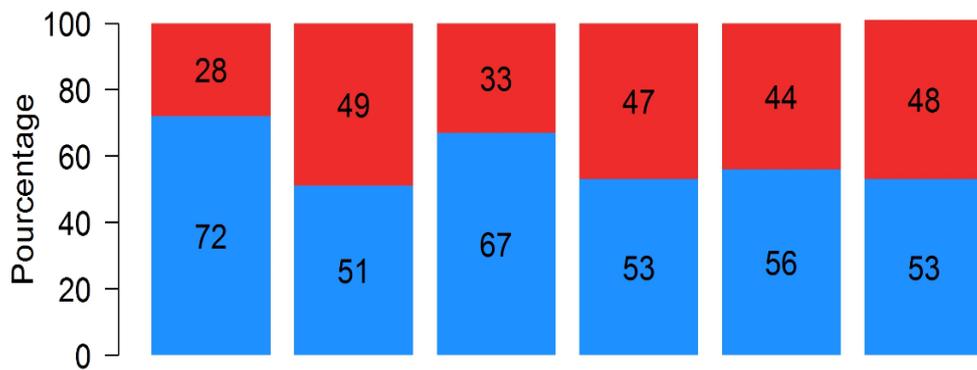
En 2014



Les hommes sont plus représentés que les femmes parmi les dossiers patients sélectionnés (55% d'hommes versus 45% de femmes). Cependant il existe de fortes disparités entre les établissements. Le CRLCC François Baclesse de Caen, la clinique Notre Dame de Vire, le Centre Hospitalier de Bayeux et le Centre Hospitalier de Flers ont de fortes proportions de femmes comparé à la moyenne, du fait d'une importante prise en charge des cancers du sein ou des cancers gynécologiques.

Entre 2012 et 2014, la répartition des patients par sexe n'a pas changé.

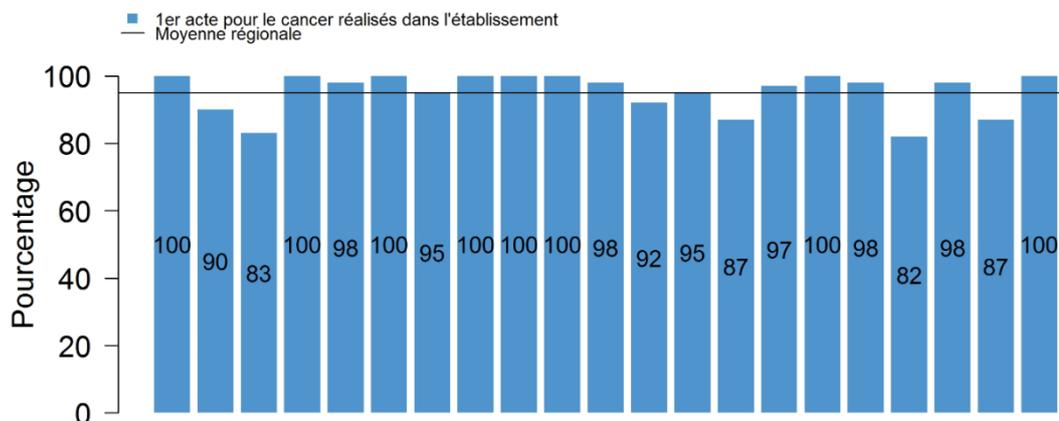
Répartition des patients par sexe et par 3C



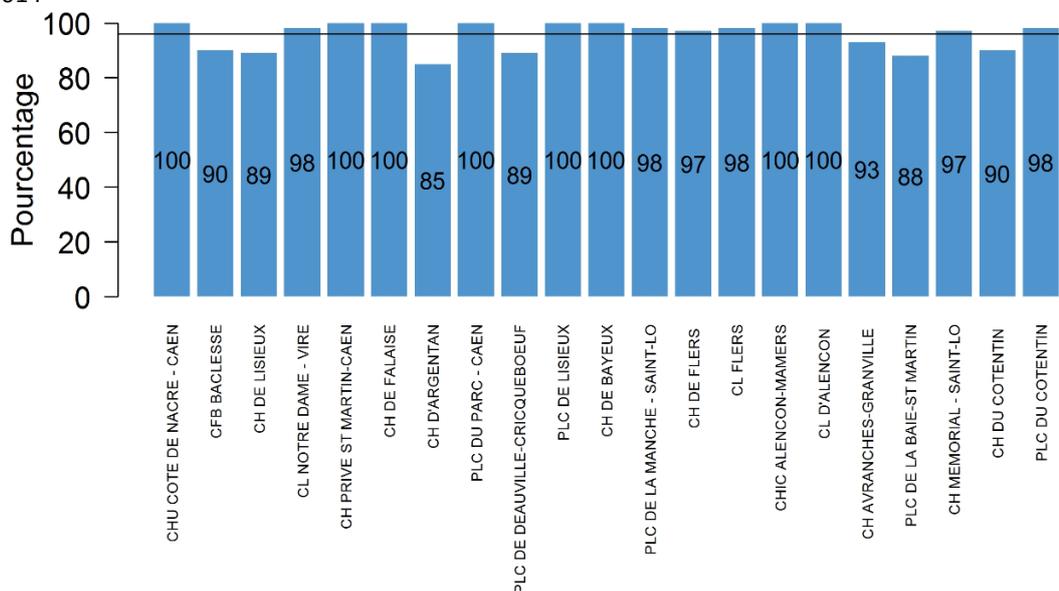
3.3. Proportion de premiers actes pour le cancer

Proportion de premiers actes réalisés dans l'établissement

En 2012



En 2014



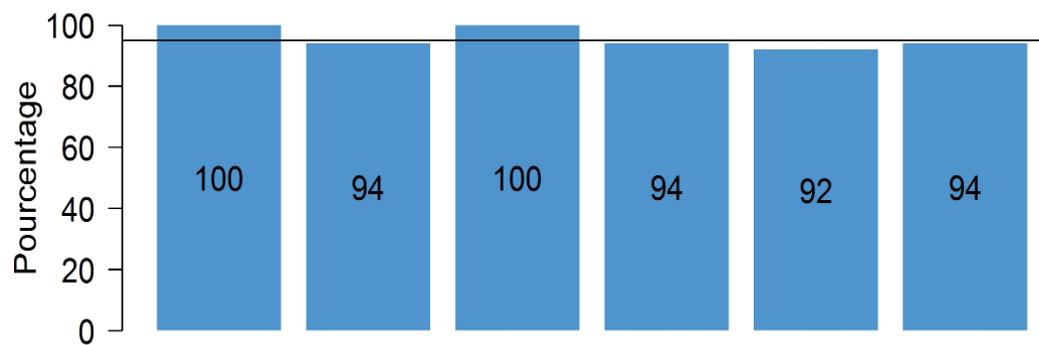
En 2014, dans la majorité des cas, le premier acte thérapeutique a été réalisé dans l'établissement d'origine, la moyenne régionale étant de 96%.

Pour 7 établissements, la proportion de premier acte réalisé dans l'établissement était inférieure à la moyenne. Cependant, dans ces établissements, la proportion de patients orientés vers un autre établissement reste inférieure à 15%.

Entre 2012 et 2014, la proportion de premiers actes réalisés dans l'établissement n'a pas significativement augmenté.

En 2012

Proportion de premiers actes réalisés dans l'établissement regroupés par 3C



En 2014

