HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Indicateurs Pour l'Amélioration de la Qualité et la Sécurité des Soins

Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie

Résultats nationaux de la campagne 2014

Données 2013

3^e campagne nationale

- ▶ 99 % des établissements concernés (772) ont participé au recueil national des indicateurs.
- ▶ 37 562 dossiers de patients hospitalisés pour prise en charge initiale d'un primo diagnostic de cancer analysés.
- ▶ Stratification des localisations de cancers dans l'échantillon proche de celle de la population générale (données INCa).

Caractéristiques des dossiers évalués

Les établissements de médecine, chirurgie, obstétrique (MCO) titulaire d'une autorisation de cancérologie ayant assuré la prise en charge initiale de primo diagnostic de cancer au cours du second semestre 2013 ont réalisé, en 2014, le recueil des indicateurs du thème « Réunion de concertation pluridisciplinaire ».

Répartition des dossiers en fonction de l'âge des patients
(Âge moyen 66 ans)

Répartition des dossiers en fonction du sexe des patients

Population représentative de la population nationale pour les tranches d'âges moins de 18 ans, 18 à 25 ans et 50 à 64 ans, sur représentation de 5 points dans la tranche d'âge 25 à 49 ans et sous représentation de 5 points dans la tranche d'âge plus de 65 ans.

Répartition des dossiers en fonction de la spécialité

88 % des fiches RCP sont informatisées

Variabilité inter établissement

La variabilité inter établissement persiste et varie de 0 % à 100 % pour l'indicateur Réunion de Concertation Pluridisciplinaire.

Résultats nationaux des indicateurs

RCP datée avec proposition de prise en charge et participation d'au moins
3 praticiens de 3 spécialités différentes : 79 %

Plus de 79 % des établissements ont atteint ou dépassé l'objectif
de performance de 80 % de dossiers conformes

Résultats complémentaires

Entre les 2 campagnes, le résultat de l'indicateur augmente pour toutes les spécialités et 4 d'entre elles atteignent ou dépassent un taux de 80 %.

L'informatisation améliore la traçabilité. Pour autant, la présence d'une fiche RCP a le plus d'impact sur le résultat de l'indicateur (93 % vs 31 %).

En vertu de l'article L. 6113-3 du code de la santé publique, tous les établissements de santé doivent faire l'objet d'une procédure de certification. Cette procédure a pour objet d'apprécier la qualité d'un établissement à l'aide d'indicateurs, de critères ou de référentiels.

Depuis 2006, la Direction Générale de l'Offre de Soins (DGOS) et la Haute Autorité de Santé (HAS) ont engagé des travaux pour mettre en œuvre un recueil généralisé d'indicateurs.

Depuis 2009, chaque établissement de santé concerné doit publier les indicateurs de qualité dont la liste est fixée annuellement par arrêté ministériel.

Pour chaque établissement répondant, les résultats individuels et comparatifs ainsi que l'analyse complémentaire sont accessibles sur la plateforme QUALHAS. Pour y accéder, contacter le Département de l'Information Médicale (DIM) de votre établissement.

QUALHAS : outil de management de la qualité pour les établissements de santé.

- Recueil standardisé et sécurisé des indicateurs nationaux.
- Restitution des résultats détaillés pour chaque établissement de santé.
- Restitution des résultats comparatifs (nationaux, régionaux, catégorie d'ES).

Pour tout établissement, les résultats sont affichés sur **Scope Santé**, site d'information sur la qualité de la prise en charge dans les établissements de santé à destination des usagers. Scope Santé affiche les :

- résultats des indicateurs diffusés publiquement par établissement ;
- résultats de la certification.

Le rapport complet est en ligne sur www.has-sante.fr

Prochaine campagne nationale de recueil en 2016

Décembre 2014