

RAPPORT

AUDIT REGIONAL DES PRATIQUES EN CANCEROLOGIE

Hauts-de-France

2024

Publication : Juin 2025

Dispositif Spécifique Régional du Cancer

ONCO HAUTS-DE-FRANCE

ONCO
HAUTS-DE-FRANCE
DISPOSITIF SPÉCIFIQUE
RÉGIONAL DU CANCER



ars
Agence Régionale de Santé
Hauts-de-France

Préambule

Ce rapport fait suite à l'audit régional des pratiques en cancérologie réalisé en 2024 dans les établissements autorisés des Hauts-de-France.

Le contexte régional et national :

- La stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030;
- L'instruction DGOS/R3/INCA/2019/248 du 02 décembre 2019 relative à l'évolution des missions des réseaux régionaux de cancérologie;
- Le Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM) ARS/DSRC.

Les objectifs de l'audit :

- Evaluer les pratiques en cancérologie tout au long du parcours du patient lors d'un primo-diagnostic (RCP, dispositif d'annonce, PPS, présence de CR) pour tout type de cancer et tout type de traitement;
- Evaluer le passage en RCP des dossiers avant le premier acte thérapeutique;
- Evaluer la RCP du 1er acte thérapeutique du patient pris en charge dans l'établissement.

Les professionnels ayant participé à l'étude :

- Les Coordonnateurs et Qualiticiens 3C
- Les Qualiticiens / Responsables Qualité de chaque établissement
- Les Professionnels soignants participant au recueil
- Les médecins DIM
- Le Dispositif Spécifique Régional du Cancer (DSRC)

Méthodologie

Cet audit des pratiques est réalisé tous les 2 ans. Cette année, quelques modifications ont été effectuées sur la méthodologie :

- Analyse de la RCP du 1er acte thérapeutique du patient pris en charge dans l'établissement.
- Nombre de dossiers à analyser.

La sélection des dossiers a été réalisée par les médecins DIM des établissements. Les critères d'inclusion et de non-inclusion étaient issus de l'IQSS RCP.

La méthodologie suivante a été définie concernant le nombre de dossiers à analyser par chacun des établissements participants :

- Pour la chirurgie carcinologique : 10 dossiers maximum ont été analysés par autorisation.
- Pour la chimiothérapie et la radiothérapie : 10 dossiers maximum ont été analysés pour chacun des traitements
- Pour les établissements ayant un service d'hématologie : 10 dossiers maximum ont été analysés en chimiothérapie hématologie et 10 dossiers en oncologie médicale.

Les données ont été collectées par les établissements en collaboration avec les 3C à partir du dossier médical conservé par l'établissement.

La saisie des données a été réalisée via la plateforme sphinx online

Il était convenu de rechercher et d'analyser la 1^{ère} RCP réalisée dans l'établissement pour le patient sélectionné et dont le diagnostic de cancer est établi.

Le recueil a été effectué entre avril et octobre 2024 sur des dossiers du 2nd semestre 2023.

Données Générales

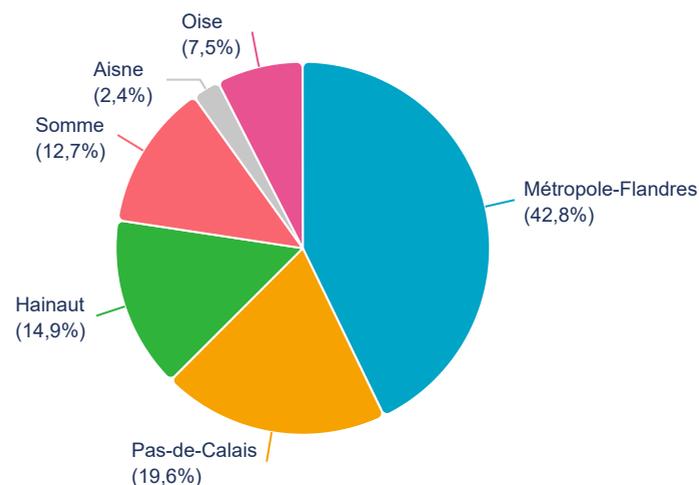
22 Centres de Coordination en Cancérologie des Hauts-de-France ont participé à l'audit régional des pratiques en cancérologie pour un total de **65 établissements participants** sur les 81 établissements autorisés en cancérologie soit 80.2% de participation (82% en 2022).

Au total, **2216 dossiers ont été audités** pour cette étude. En 2022, ce chiffre était de 3040 dossiers.

Cette diminution s'explique par la mise à jour en 2024 des critères de sélection des dossiers.

Sur les 65 établissements ayant réalisé le recueil, 11 ont analysé 60 dossiers ou plus, 26 ont analysé entre 30 et 59 dossiers, 27 ont analysé entre 10 et 29 dossiers et 1 établissement a analysé moins de 10 dossiers.

Répartition des dossiers audités par territoire



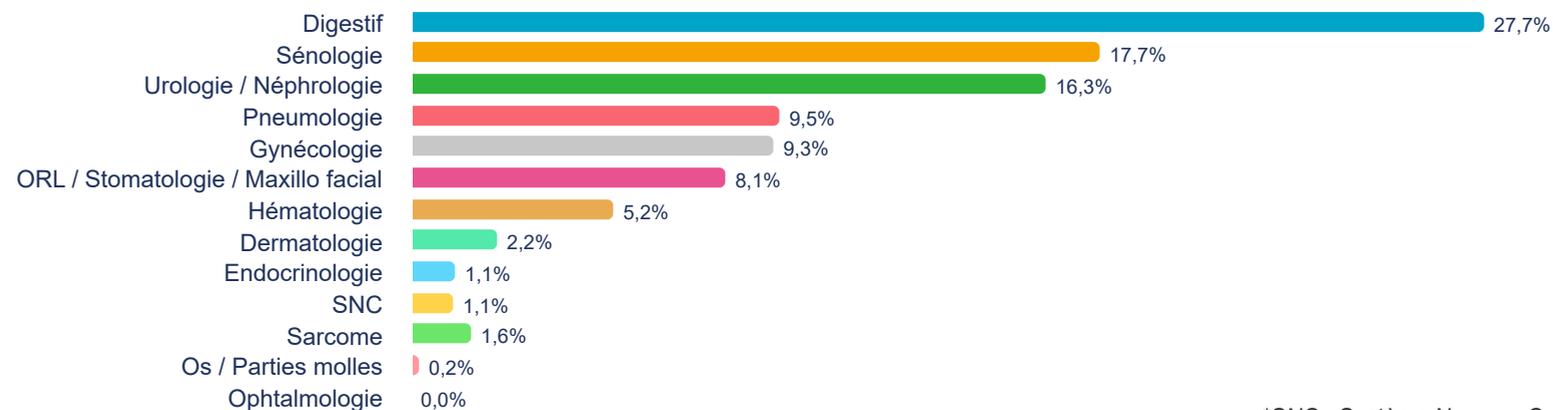
Cette répartition des dossiers audités par territoire concerne uniquement les 65 établissements ayant participé à l'audit et ne représente donc pas l'activité réelle des territoires.

Pondération

Afin que les résultats soient plus représentatifs de la réalité du terrain, les données de recueil ont été pondérées par 3C à partir du nombre de fiches RCP issu du rapport de données d'activité RCP 2023.

La Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP)

Répartition des dossiers audités en fonction de la spécialité



*SNC : Système Nerveux Central

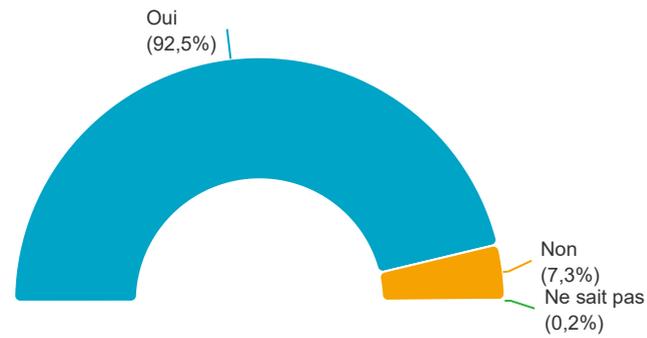
Territoire	LA 1ÈRE RCP EST RETROUVÉE DANS LE DOSSIER PATIENT		LA RCP DE L'ÉTABLISSEMENT AUDITÉ EST RETROUVÉE DANS LE DOSSIER PATIENT		QUAND LA RCP DE L'ÉTABLISSEMENT EST RETROUVÉE, LA RCP S'EST DÉROULÉE AVANT LA RÉALISATION DU 1ER ACTE THÉRAPEUTIQUE ⓘ	
	N	%	N	%	N	%
Métropole-Flandres	630	95,5%	639	96,8%	587	94,3%
Pas-de-Calais	433	70,7%	425	69,8%	407	96,2%
Hainaut	364	83,4%	335	76,3%	317	95,5%
Somme	173	83,4%	168	76,5%	119	78,2%
Aisne	69	90,8%	72	96,1%	66	94,7%
Oise	201	98,3%	201	98,3%	177	88,8%
Région Hauts-de-France	1 870	87,4%	1 840	86,0%	1 673	92,5%

Audit 2022 - 93,8% ↓

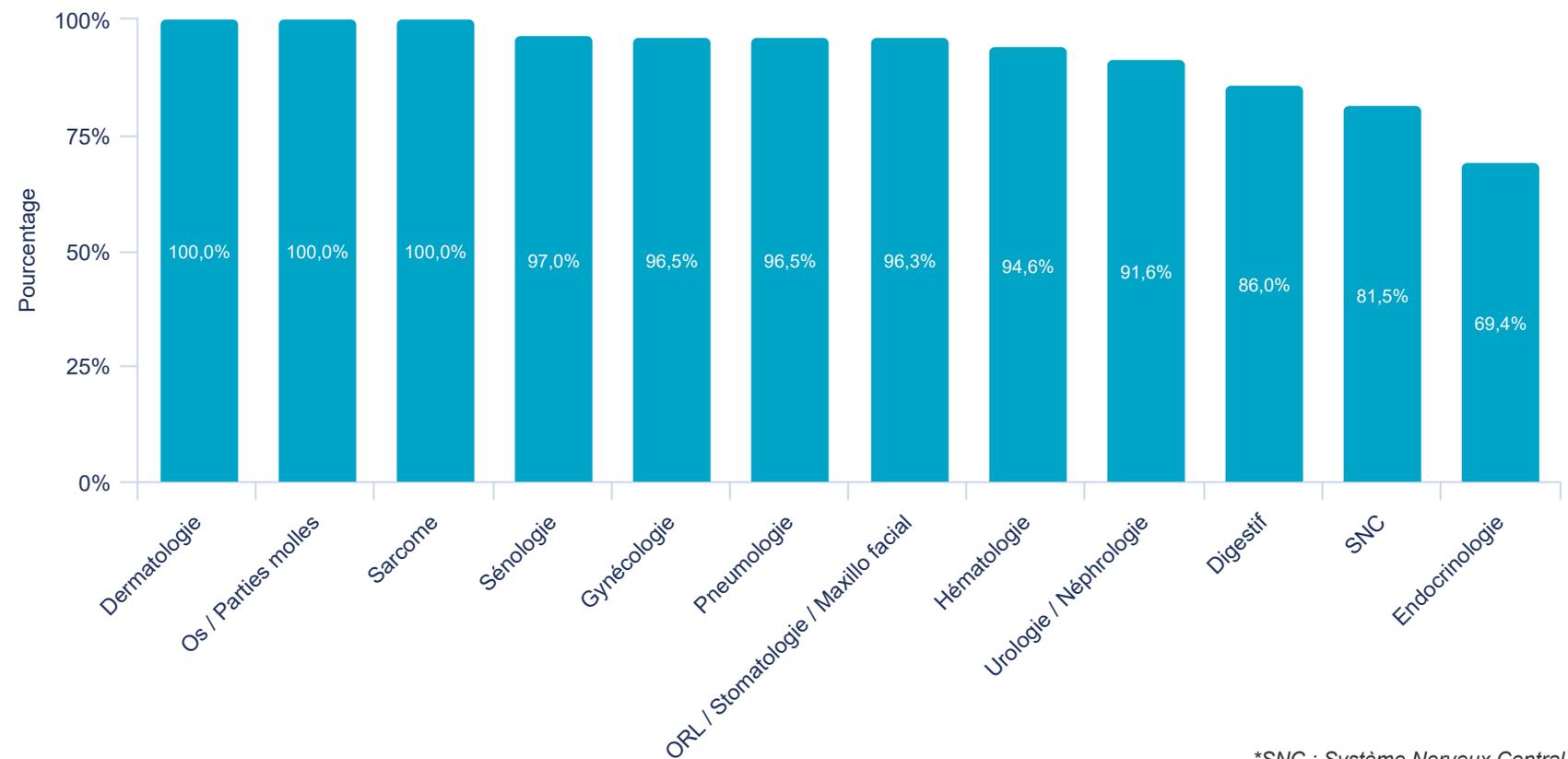
Il est rappelé que le décret n°2022-693 du 26 avril 2022 relatif aux conditions techniques de fonctionnement de l'activité de soins de traitement du cancer précise que le passage en RCP doit avoir lieu avant l'acte thérapeutique, sauf dans les situations cliniques qui nécessitent l'administration d'un traitement en urgence.

La Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) et 1er acte thérapeutique (1)

La RCP s'est déroulée avant le 1er acte thérapeutique



La RCP s'est déroulée avant le 1er acte thérapeutique / spécialité

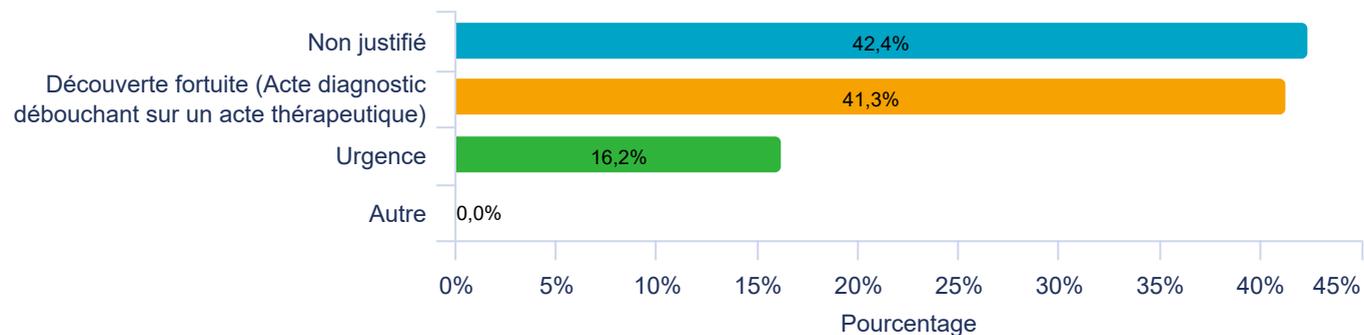


*SNC : Système Nerveux Central

La Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) et 1er acte thérapeutique (2)

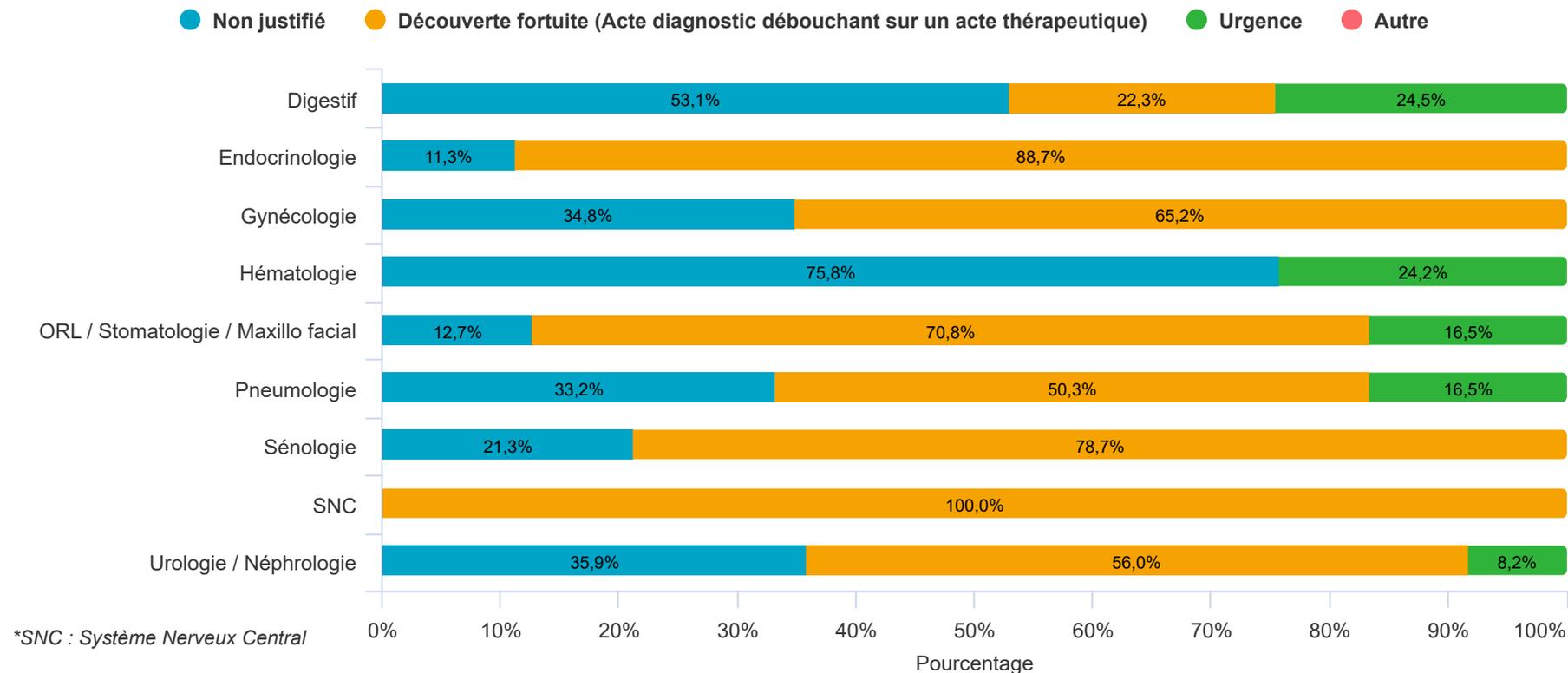
La RCP ne s'est pas déroulée avant le 1er acte thérapeutique

Raisons évoquées



Dans 154 dossiers, soit **7,3%** des dossiers audités pour lesquels la fiche RCP de l'établissement a été retrouvée, la RCP s'est déroulée **après le 1er acte thérapeutique.**

Les raisons évoquées par spécialité



La fiche Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP)

Les pourcentages sont ici calculés à partir des dossiers pour lesquels la fiche RCP de l'établissement a été retrouvée (soit 1840 dossiers)

Territoire	LA RCP EST TRACÉE SOUS FORME DE FICHE RCP		LA FICHE RCP EST INFORMATISÉE VIA LE DCC		AU MOINS 3 NOMS DE MÉDECINS PARTICIPANTS SONT TRACÉS SUR LA FICHE RCP		LES SPÉCIALITÉS DES PARTICIPANTS SONT TRACÉES SUR LA FICHE RCP ⓘ	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Métropole-Flandres	633	99,3%	619	95,0%	637	99,8%	639	100,0%
Pas-de-Calais	423	99,7%	382	92,7%	419	98,8%	424	100,0%
Hainaut	332	99,4%	332	100,0%	321	97,0%	332	99,4%
Somme	167	100,0%	75	27,3%	163	100,0%	153	95,8%
Aisne	72	100,0%	72	100,0%	70	94,9%	72	100,0%
Oise	201	100,0%	125	72,2%	198	99,3%	145	79,9%
Région Hauts-de-France	1 828	99,6%	1 605	85,8%	1 808	99,1%	1 765	97,7%

Audit 2022 - 99,9% =

Audit 2022 - 84% ↑

Audit 2022 - 99,1% =

Les quorums

Pour les items Quorum, le pourcentage a été calculé sur le nombre de dossiers ayant répondu "oui" à la question : "Les spécialités des participants sont-elles tracées sur la fiche RCP" (soit 1765 dossiers)

Territoire	AU MOINS 3 SPÉCIALITÉS DIFFÉRENTES SONT REPRÉSENTÉES SUR LA FICHE RCP (QUORUM HAS)		AU MOINS 1 CHIRURGIEN, 1 ONCOLOGUE ET 1 RADIOLOGUE SONT REPRÉSENTÉS SUR LA FICHE RCP (QUORUM DGOS) 	
	N	%	N	%
Métropole-Flandres	608	96,0%	538	84,7%
Pas-de-Calais	390	91,5%	288	72,2%
Hainaut	283	86,3%	184	57,0%
Somme	137	86,3%	71	43,7%
Aisne	61	93,6%	43	63,1%
Oise	127	91,1%	65	56,1%
Région Hauts-de-France	1 606	92,5%	1 189	71,9%

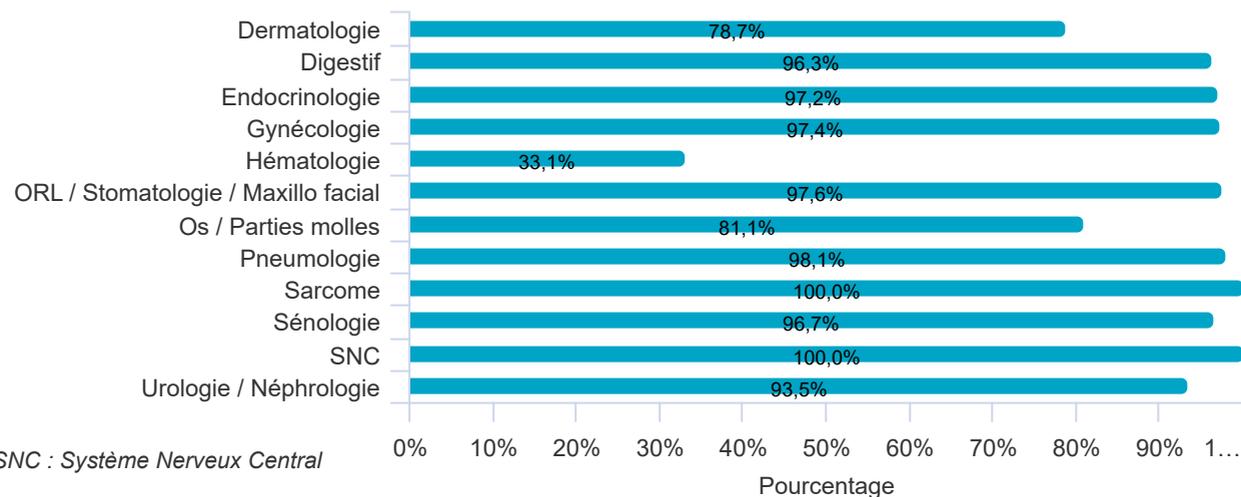
Audit 2022 - 94,4% 

Audit 2022 - 72,7% 

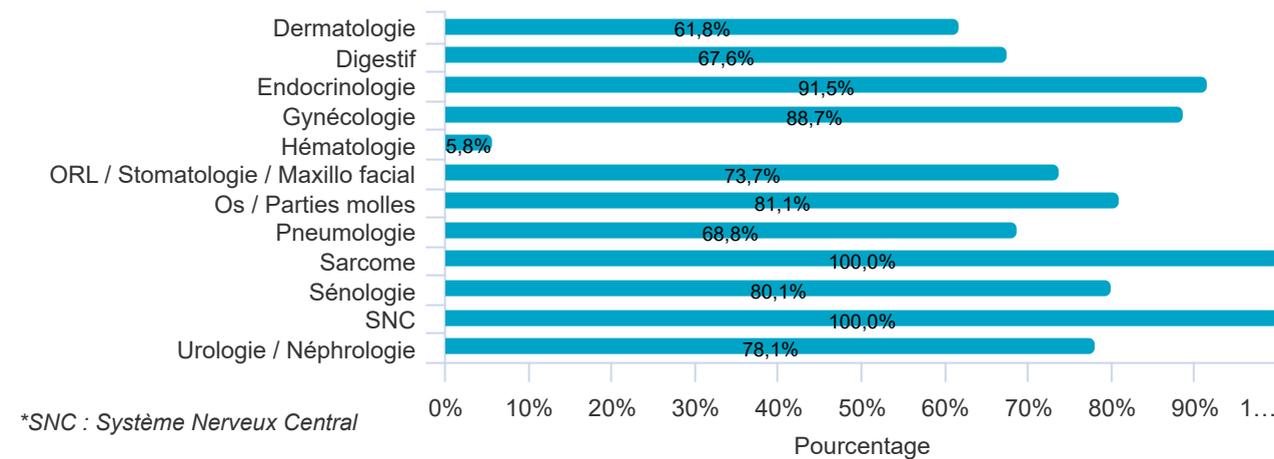


Les graphiques des quorums s'affichent en fonction du territoire sélectionné dans le tableau ci-dessus

Au moins 3 spécialités différentes sont représentées (Quorum HAS)



Au moins 1 chirurgien, 1 oncologue et 1 radiologue sont représentés (Quorum DGOS)



Les présences en RCP - chirurgie complexe

Chirurgie organes complexes : Oesophage - Foie - Pancréas - Ovaire - Rectum - Estomac

Territoire	LA PROPOSITION THÉRAPEUTIQUE CONCERNE UN DES ORGANES SUIVANTS : OESOPHAGE, FOIE, PANCRÉAS, OVAIRE, RECTUM, ESTOMAC		LE CHIRURGIEN QUI OPÉRERA LE PATIENT EST PRÉSENT À LA RCP		LE DOSSIER DU PATIENT FAIT L'OBJET D'UNE DISCUSSION	
	N	%	N	%	N	%
Métropole-Flandres	50	15,2%	42	81,1%	48	98,4%
Pas-de-Calais	29	12,1%	22	78,2%	25	86,1%
Hainaut	16	8,3%	11	65,2%	15	93,5%
Somme	12	15,4%	7	47,0%	7	75,8%
Aisne	8	24,1%	7	97,1%	8	100,0%
Oise	15	14,7%	13	86,0%	15	100,0%
Région Hauts-de-France	130	14,0%	102	76,8%	118	94,2%

Audit 2022 - 70,1% ↑

Audit 2022 - 91,2% ↑

Au niveau régional, 14% des dossiers proposant une chirurgie concernent un **organe complexe** (oesophage, foie, pancréas, ovaire, rectum, estomac).

Cela représente près de 6% des dossiers audités.

Dans le cadre de la réforme des autorisations, la chirurgie complexe nécessitera une autorisation mention B et relèvera de pratiques techniques spécifiques (PTS).

Suite à l'audit 2022, un courrier mettant en exergue certains points à améliorer afin de respecter les obligations réglementaires avait été envoyé aux directions d'établissements ainsi qu'aux organisations RCP.

On peut observer cette année une **augmentation de 6.7%** de la présence du chirurgien en RCP par rapport à l'audit 2022.

Indicateurs de Qualité et de Sécurité des Soins

Territoire	INDICATEUR EXHAUSTIVITÉ		INDICATEUR PLURIDISCIPLINARITÉ	
	N	%	N	%
Métropole-Flandres	638	96,8%	607	92,9%
Pas-de-Calais	423	69,4%	385	63,5%
Hainaut	332	75,7%	283	65,3%
Somme	162	74,1%	134	61,8%
Aisne	71	95,7%	61	89,9%
Oise	201	98,3%	127	71,6%
Région Hauts-de-France	1 827	85,5%	1 597	77,4%

Audit 2022 - 91,9% Audit 2022 - 85,1% 

Pour ces indicateurs, le pourcentage a été calculé sur le nombre total de dossiers audités (soit 2216 dossiers)

L'exhaustivité des RCP correspond à la trace d'une RCP datée et comportant la proposition de prise en charge.

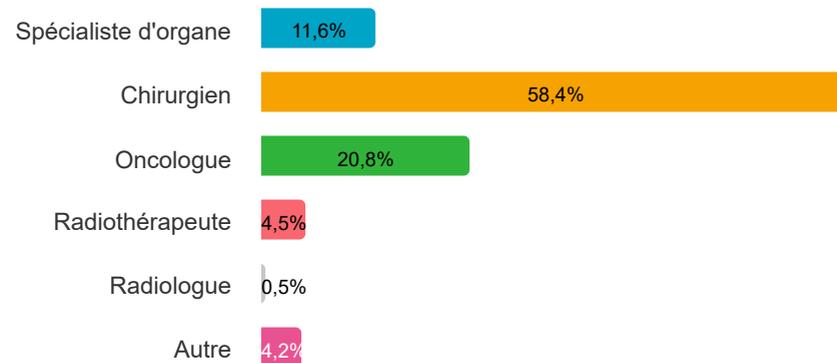
La pluridisciplinarité de la concertation correspond à la trace d'une RCP datée, comportant la proposition de prise en charge et réalisée avec au moins trois professionnels de spécialités différentes.

Consultation médicale d'annonce

Territoire	LA CONSULTATION MÉDICALE D'ANNONCE (CMA) EST TRACÉE		SI TRAÇABILITÉ DE LA CMA, UN DOCUMENT SPÉCIFIQUE EST RETROUVÉ DANS LE DOSSIER ⓘ	
	N	%	N	%
Métropole-Flandres	562	86,1%	479	92,3%
Pas-de-Calais	399	63,3%	396	99,0%
Hainaut	279	64,8%	275	98,7%
Somme	86	45,5%	75	82,9%
Aisne	55	69,0%	54	97,3%
Oise	160	78,7%	157	97,6%
Région Hauts-de-France	1 541	72,3%	1 436	94,1%

Audit 2022 - 71,6% ↑

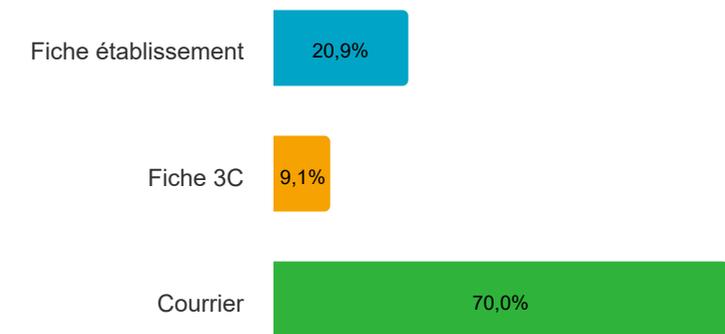
Réalisation de la Consultation Médicale d'Annonce



Autre : Commentaires

junior interne
 Nsp gastro-entérologue ide Oncogériatre médecin
hématologue
 médecin libéral
 chu chirurgie dermatologue Rcp pneumologue

Fiche spécifique retrouvée dans le dossier

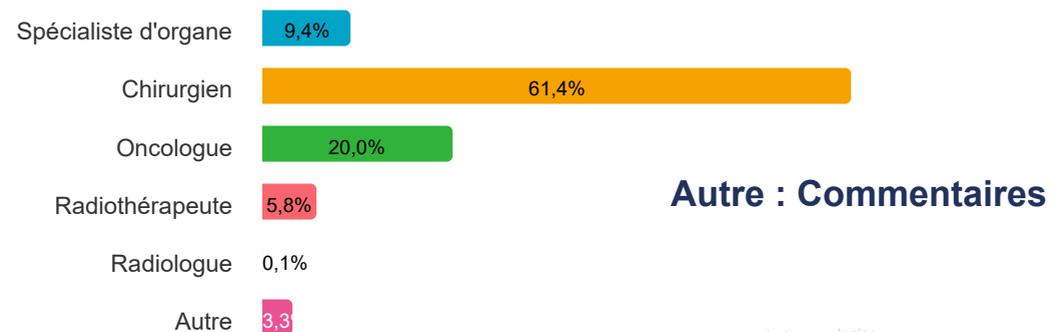


Consultation médicale d'annonce thérapeutique

Territoire	LA CONSULTATION MÉDICALE D'ANNONCE THÉRAPEUTIQUE (CMAT) EST TRACÉE		SI TRAÇABILITÉ DE LA CMAT, UN DOCUMENT SPÉCIFIQUE EST RETROUVÉ DANS LE DOSSIER ⓘ	
	N	%	N	%
Métropole-Flandres	597	93,7%	499	92,4%
Pas-de-Calais	437	69,5%	435	99,4%
Hainaut	347	80,5%	335	97,1%
Somme	102	57,4%	83	74,9%
Aisne	57	67,6%	56	97,3%
Oise	157	78,0%	155	98,6%
Région Hauts-de-France	1 697	80,6%	1 563	93,3%

Audit 2022 - 80,4% =

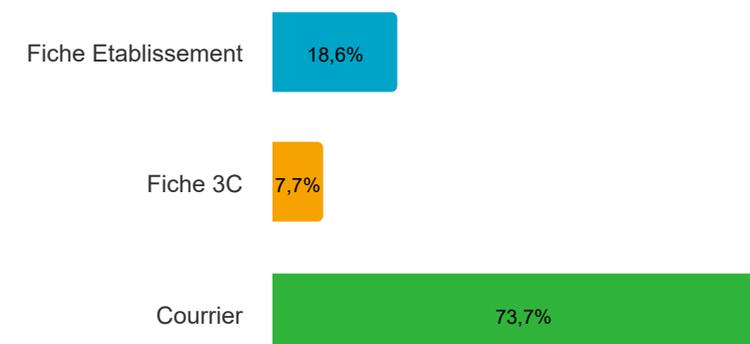
Réalisation de la Consultation Médicale d'Annonce Thérapeutique



Autre : Commentaires

gastro-entérologue junior organe spécialiste
interne infirmier Hdj Oncogériatre **hématologue** Rcp chu ide
dermatologue

Fiche spécifique retrouvée dans le dossier

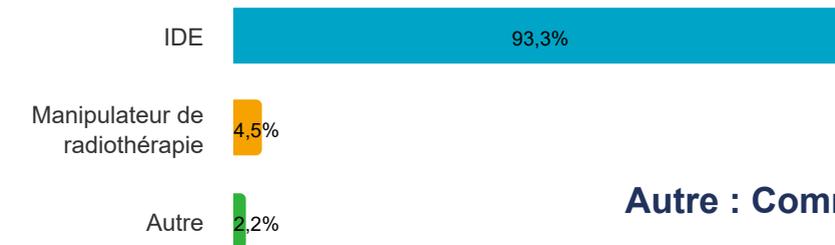


Consultation d'accompagnement soignant (1)

	LA CONSULTATION D'ACCOMPAGNEMENT SOIGNANT (CAS) EST TRACÉE
Métropole-Flandres	39,6%
Pas-de-Calais	39,5%
Hainaut	45,4%
Somme	18,3%
Aisne	39,4%
Oise	46,6%
Région Hauts-de-France	38,3%

Audit 2022 - 38,6% =

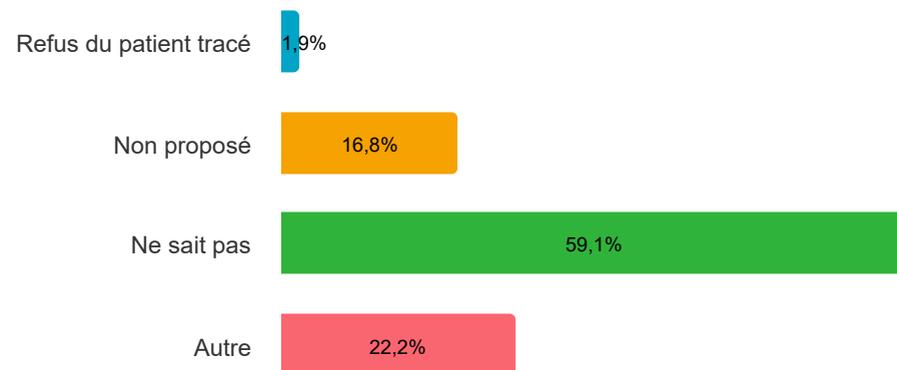
Réalisation de la Consultation d'Accompagnement Soignant



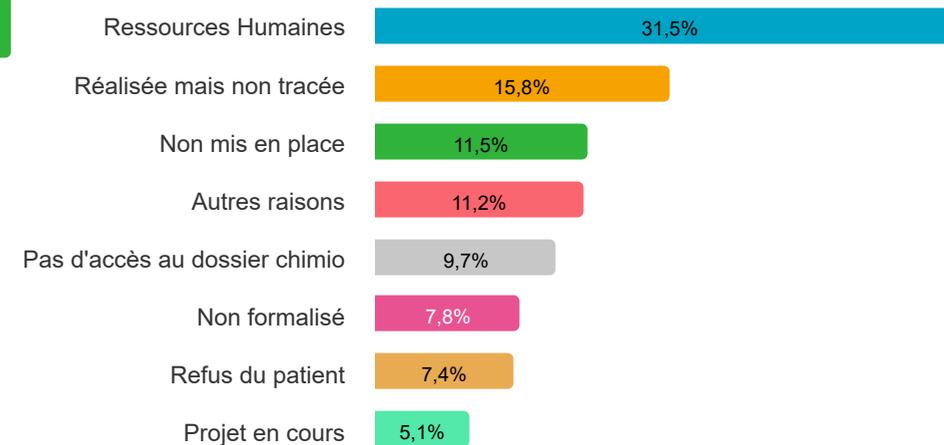
Autre : Commentaires

kinésithérapie
respiratoire Nsp diététique nucléaire rééducation
médecin diététicien

Raisons de non traçabilité de la CAS



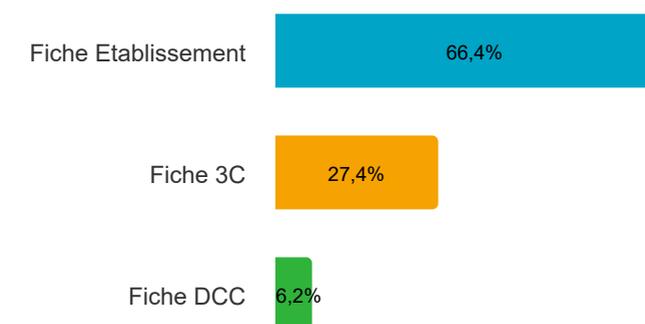
Autre : Commentaires



Consultation d'accompagnement soignant (2)

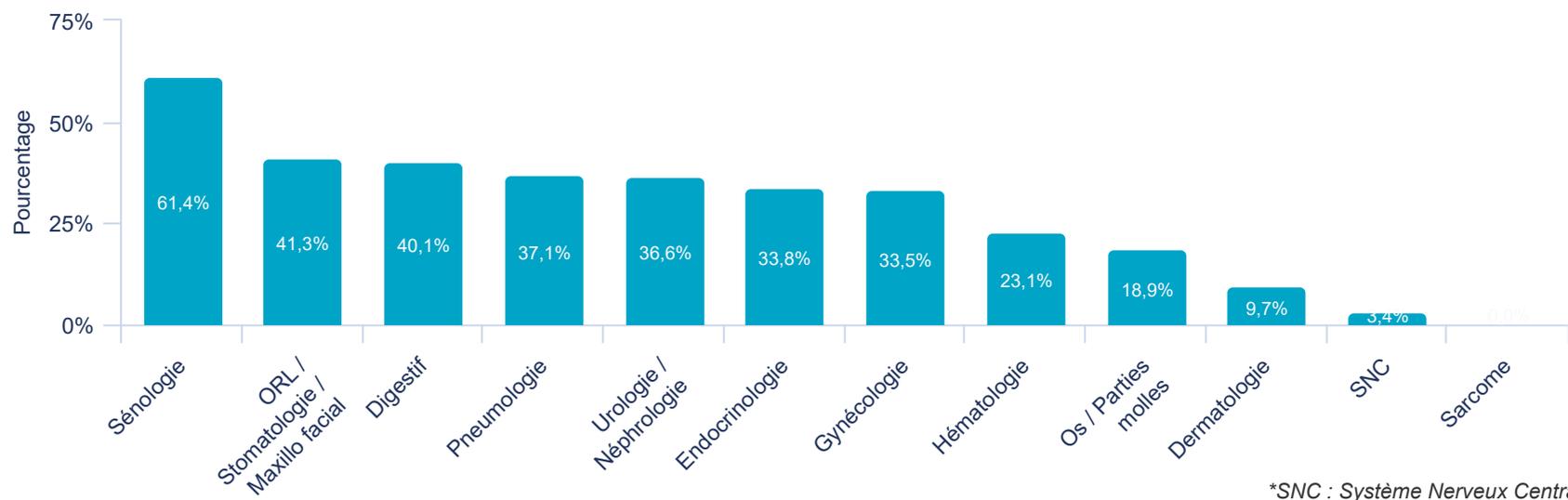
	SI TRAÇABILITÉ DE LA CAS, UN DOCUMENT SPÉCIFIQUE EST RETROUVÉ DANS LE DOSSIER
Métropole-Flandres	92,6%
Pas-de-Calais	95,0%
Hainaut	97,3%
Somme	81,0%
Aisne	100,0%
Oise	98,4%
Région Hauts-de-France	93,9%

Fiche spécifique retrouvée dans le dossier

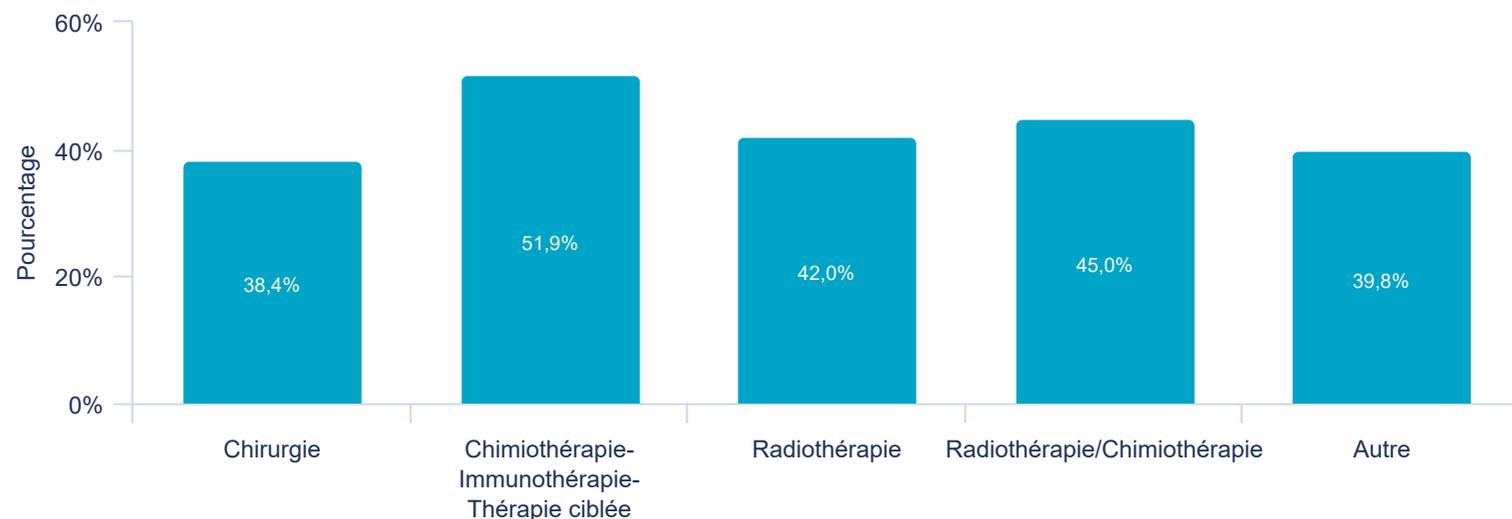


Consultation d'accompagnement soignant (3)

Traçabilité de la Consultation d'Accompagnement Soignant en fonction de la spécialité



Traçabilité de la Consultation d'Accompagnement Soignant en fonction de la proposition thérapeutique



Traçabilité des consultations

Dans certains établissements la **traçabilité est retrouvée dans le système d'information local** mais les documents ne sont pas automatiquement transférés vers le dossier patient, ce qui peut expliquer en partie les résultats au niveau de ces indicateurs.

L'absence de traçabilité dans le dossier patient ne signifie pas que la consultation n'a pas été réalisée.

Programme Personnalisé de Soins (PPS)

Territoire	LA REMISE DU PPS AU PATIENT EST TRACÉE		UNE COPIE DU PPS EST RETROUVÉE DANS LE DOSSIER		LE PPS CONTIENT TOUS LES CRITÈRES INCA (RÉFÉRENTIEL OCT 2019)		LA TRANSMISSION DU PPS AU MÉDECIN TRAITANT EST RETROUVÉE		UN DOUBLE DU COURRIER DÉTAILLANT LE TRAITEMENT EST REMIS AU PATIENT		LE DÉTAIL DU TRAITEMENT EST RETROUVÉ DANS LE COURRIER AU MÉDECIN TRAITANT ⓘ	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Métropole-Flandres	157	21,8%	112	11,6%	80	71,4%	28	3,7%	603	89,4%	637	98,0%
Pas-de-Calais	162	27,9%	148	24,5%	53	37,6%	71	13,1%	504	82,0%	520	84,5%
Hainaut	197	45,5%	102	22,0%	61	60,9%	32	7,0%	312	73,1%	379	88,0%
Somme	25	16,1%	5	2,1%	2	45,7%	2	1,5%	91	57,1%	107	65,6%
Aisne	30	23,7%	6	11,3%	6	100,0%	1	2,5%	34	51,8%	70	94,5%
Oise	51	22,6%	41	21,8%	30	61,4%	4	2,2%	103	48,6%	131	67,5%
Région Hauts-de-France	622	25,9%	414	15,3%	232	57,4%	138	5,6%	1 647	77,5%	1 844	87,4%

Audit 2022 - 29,4% ↓

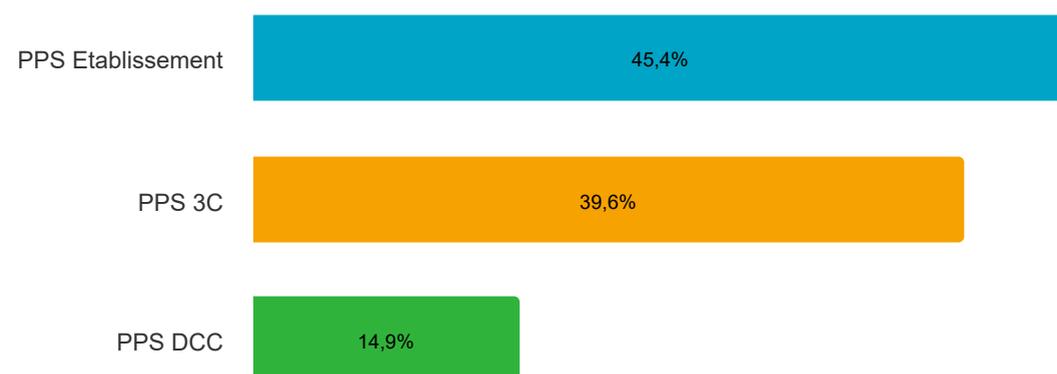
Audit 2022 - 25,7% ↓

Audit 2022 - 9% ↓

Audit 2022 - 73,9% ↑

Audit 2022 - 87,4% =

Type de PPS remis



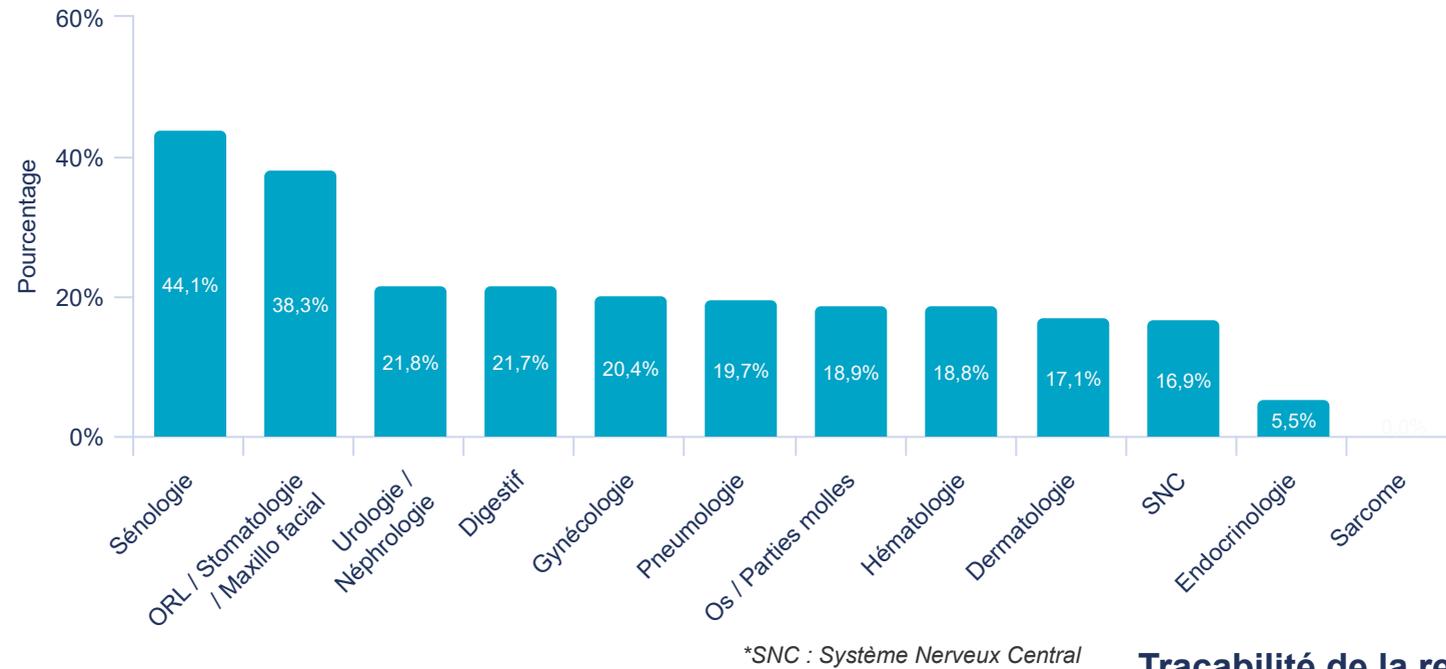
Nous retrouvons davantage de remise de courrier détaillant le traitement que de remise du PPS aussi bien au patient qu'au médecin traitant.

Dans certains cas les items ne sont pas applicables :

- Traçabilité de la remise du PPS au patient, Non applicable lors du décès du patient, refus du patient ou lors d'un changement d'établissement,
- Copie du PPS dans le dossier patient. Non applicable lorsque le support du PPS ne le permet pas (classeur par exemple)
- Traçabilité de la remise du PPS au médecin traitant. Non applicable lors du refus du patient ou lors de la non connaissance du médecin traitant.

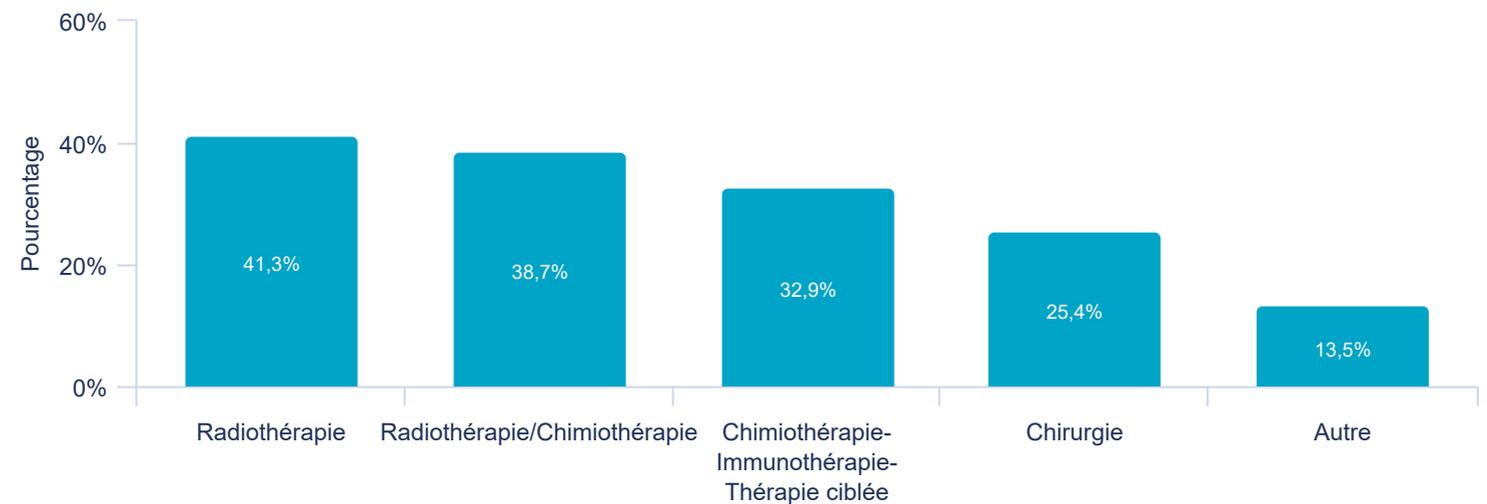
Remise du Programme Personnalisé de Soins au patient

Traçabilité de la remise du PPS au patient en fonction de la spécialité



La difficulté du déploiement du Programme Personnalisé de Soins (PPS) n'est pas spécifique à la région. En effet, au niveau national, la remise du PPS reste minoritaire.
L'INCa et l'ANS vont lancer un appel à projet sur le sujet.

Traçabilité de la remise du PPS au patient en fonction de la proposition thérapeutique



Comptes Rendus Médicaux

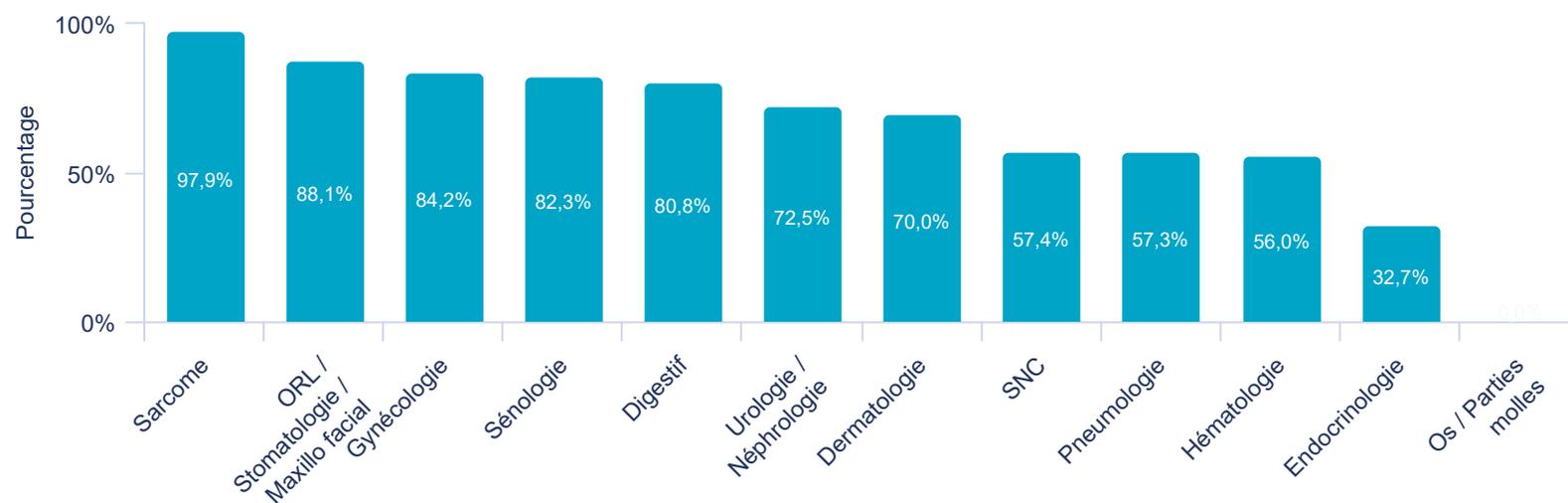
Territoire	LE COMPTE-RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE INITIAL (BIOPSIE) EST RETROUVÉ DANS LE DOSSIER		Y A-T-IL EU UNE INTERVENTION CHIRURGICALE		LE COMPTE-RENDU OPÉRATOIRE EST RETROUVÉ DANS LE DOSSIER		LE COMPTE-RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE POST OPÉRATOIRE (PIÈCE OPÉRATOIRE) EST RETROUVÉ DANS LE DOSSIER i	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Métropole-Flandres	509	82,0%	481	75,5%	463	97,3%	468	97,7%
Pas-de-Calais	479	77,2%	482	77,0%	447	92,5%	463	95,9%
Hainaut	298	68,5%	355	81,1%	321	90,5%	342	96,4%
Somme	84	54,8%	185	79,1%	176	95,8%	178	97,7%
Aisne	57	70,3%	58	78,1%	51	82,8%	51	83,6%
Oise	190	93,8%	168	85,4%	164	97,9%	162	95,3%
Région Hauts-de-France	1 617	76,2%	1 729	77,9%	1 622	94,8%	1 664	96,6%

Audit 2022 - 75,6% ↑

Audit 2022 - 95,2% ↓

Audit 2022 - 95% ↑

Le compte-rendu anatomopathologique initial (biopsie) est retrouvé dans le dossier



Dans **10,4%** des dossiers, la présence du compte-rendu anatomopathologique initial dans le dossier patient est non applicable (urgence, découverte fortuite, etc.)

*SNC : Système Nerveux Central

Proposition de plan d'actions

- Présentation du rapport d'audit régional des pratiques en cancérologie aux membres du Conseil Scientifique
- Courrier aux directions d'établissements, organisations de RCP et 3C

Réunion de Concertation Pluridisciplinaire

- Diffusion du rapport d'audit régional des pratiques en cancérologie aux 3C et aux établissements autorisés en cancérologie
- Diffusion aux 3C d'un rapport avec les données de leur 3C et de leurs établissements
- Application du nouveau référentiel national INCa de décembre 2023 sur la Réunion de Concertation Pluridisciplinaire en cancérologie (avec notamment les nouveaux quorums)
- Elaboration d'une charte RCP régionale

Dispositif d'Annonce

- Formation au dispositif d'annonce proposée par le DSRC
- Alerte, en fonction des spécialités, aux différents groupes d'organe
- Réflexion sur un outil de traçabilité adapté aux besoins des professionnels

Programme personnalisé de Soins

- Appel à projet INCa/ANS (lancement mai 2025)
- Groupe de travail 3C/Soins Oncologiques de Support au 2ème semestre 2025 (enquête à réaliser en amont du groupe de travail)
- Dans le cadre de la feuille de route territoriale, groupe de travail relatif au PPS/PPAC sur le Hainaut Cambrésis

Comptes Rendus

- Dans le cadre de la feuille de route territoriale, groupe de travail relatif aux comptes rendus anatomopathologique sur la Somme