CHU de Québec Université Laval

Organisation du registre de cancer
au CHU de Québec - Université Laval

Résumé

Dans un souci d'orienter les efforts, d'évaluer l'incidence, la mortalité et le fardeau du cancer, le Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) s'est doté d'un registre québécois du cancer. Dans la même optique, le MSSS exige la mise en place de registres locaux dans tous les établissements offrant des soins et services en cancérologie.

Au CHU de Québec-Université Laval, cette responsabilité est assurée par une équipe qualifiée et dédiée : les registraires. Considérant le volume important de cas transigeant dans notre établissement (près de 10 000 nouveaux cas par année) le fonctionnement pour s'acquitter de cette tâche a été révisé. Ces révisions ont permis d'assurer l'efficacité, l'efficience et la qualité.

Principes directeurs qui ont guidé le processus de révision

- Assurer une déclaration exhaustive et complète;
- Éviter la gestion manuelle des différentes listes de rendez-vous des différents services, en lien avec les trajectoires identifiées;
- S'assurer que l'outil de travail développé peut être utilisé en télétravail;
- Développer et maintenir l'expertise de l'équipe de registraire.

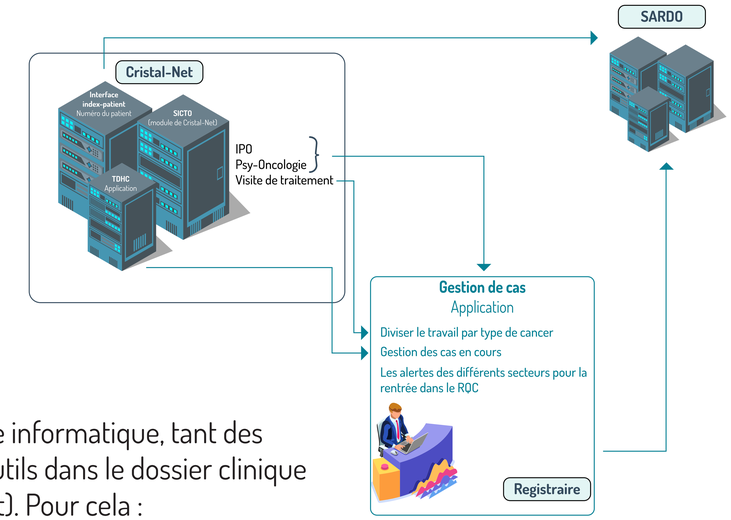

Figure 1 : Schématisation de l'organisation du travail de registraire

Stratégies et outil développé

L'équipe de registraire a travaillé de concert avec l'équipe informatique, tant des chefs de produit et des analystes, pour développer les outils dans le dossier clinique informatisé (DCI) utilisé dans l'établissement (Cristal-Net). Pour cela :

- Des ateliers de travail ont permis d'identifier les besoins, d'évaluer les options possibles et de définir l'organisation du travail.
- Identifier les trajectoires oncologiques dans l'établissement afin de maximiser la recherche de cas.
- L'organisation du travail a été pensée en fonction du sans-papier puisque nous nous dirigions en télétravail (voir figure 1).

Pour répondre à cela, le module gestion de cas dans le DCI a été développé. Cet outil a permis de diminuer la saisie manuelle. Il permet d'avoir une liste unique de l'ensemble des cas à être analysés par les registraires (analyses de pathologie, visites de traitement, patients vu par IPO) ainsi que les cas à revoir par ces dernières. De plus, il peut évoluer en fonction de l'organisation de l'établissement dans la gestion de ses rendez-vous. De plus, la distribution des cas a été repensée de façon à concentrer les registraires par spécialités.

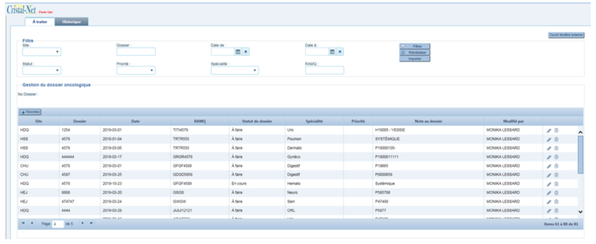

Figure 2 : Module gestion des cas

Résultats observés

- Création d'un outil informatique intégré au DCI qui permet une liste de travail unique et divisée par spécialité : module gestion des cas. Cela permet de distribuer le travail de façon automatique et de manière efficiente ;
- Développement d'habileté et d'expertise par siège tumoral ce qui augmente l'efficience et la qualité par les registraires;
- Processus sans-papier, ce qui facilite le télétravail ;
- Diminution des délais pour la diffusion des données auprès des équipes du Programme de cancérologie ;
- Augmentation de l'offre de service des registraires par étapes

Spécialité de cancer	Noms des registraires
Cancer du sein et digestif	Frédéric Arvisais I Julie Dupuis Marie-France Mercier
Cancer tête et cou, orthopédique et urologique	Julie Demers I Monika Lessard I Mélanie Vandal
Cancer hématologique	Valérie Blanchette I Julie Dupuisl Monika Lessard
Cancer pulmonaire, neurologique dermatologique, gynécologique, œil	Valérie Blanchette I Marie-Hélène C. Lamothe

Figure 3 : Tableau de répartition des spécialités des registraires.

Remerciements

Mme Maria Gabriela Ruiz, cogestionnaire administrative du Programme de cancérologie du CHU-UL

Dre Isabelle Germain, cogestionnaire médicale du Programme de cancérologie du CHU-UL

M. Jean Ratté, chargé de projet, centre de développement et d'opérationnalisation (CDO) de Cristal-Net.

Quelques membres de l'équipe de registraires