Québec

GRAY

Présentation de projet

Modélisation des trajectoires de soins en cancérologie

Contexte

- Crainte des équipes d'oncologie soulevée dès le début de la **pandémie** que des délais allaient être significatifs dans l'ensemble de la trajectoire
- Questionnement sur l'accumulation de patients avec un diagnostic à venir, en comparaison avec les données historiques (« ***backlog*** »)
- Besoin nommé rapidement de pouvoir estimer l'arrivée de ce « *backlog* » dans nos centres et de pouvoir, si possible, **planifier les ressources requises**
- Nous savons aussi que la **trajectoire oncologique** est une cascade d'événements et que la performance de l'un a un impact sur l'autre et ce depuis le dépistage jusqu'aux traitements

Pourquoi modéliser les trajectoires de soins en cancérologie?

- Pour aider les gestionnaires à prendre des décisions stratégiques éclairées, notamment pour l'ajustement des ressources
- Pour faciliter une gestion anticipative plutôt que réactive
- Pour maintenir la qualité des soins dans les périodes exceptionnelles, comme les pandémies

Un projet subventionné par le FSISSS et le PQC

- Un projet de co-développement de 6 mois avec Gray Oncology Solutions, l'Hôpital général juif, le CICL et le CHUM
- Les trajectoires des 3 établissements seront modélisées spécifiquement
- Tous les autres établissements du Québec pourront accéder à des modèles génériques (centre universitaire vs centre régional)
- Le MSSS pourra également accéder aux modèles génériques

Les grandes étapes du projet

01 SÉCURISER LA BOURSE

02 AFFINER LE PÉRIMÈTRE DU PROJET

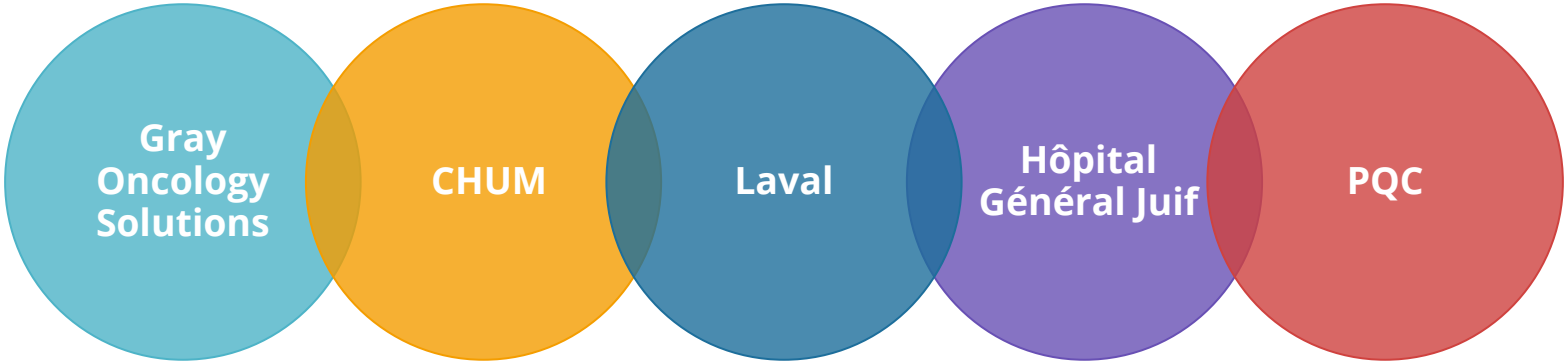
03 COLLECTER LES DONNÉES

04 VALIDER LES MODÈLES

05 VALIDER LE PROTOTYPE

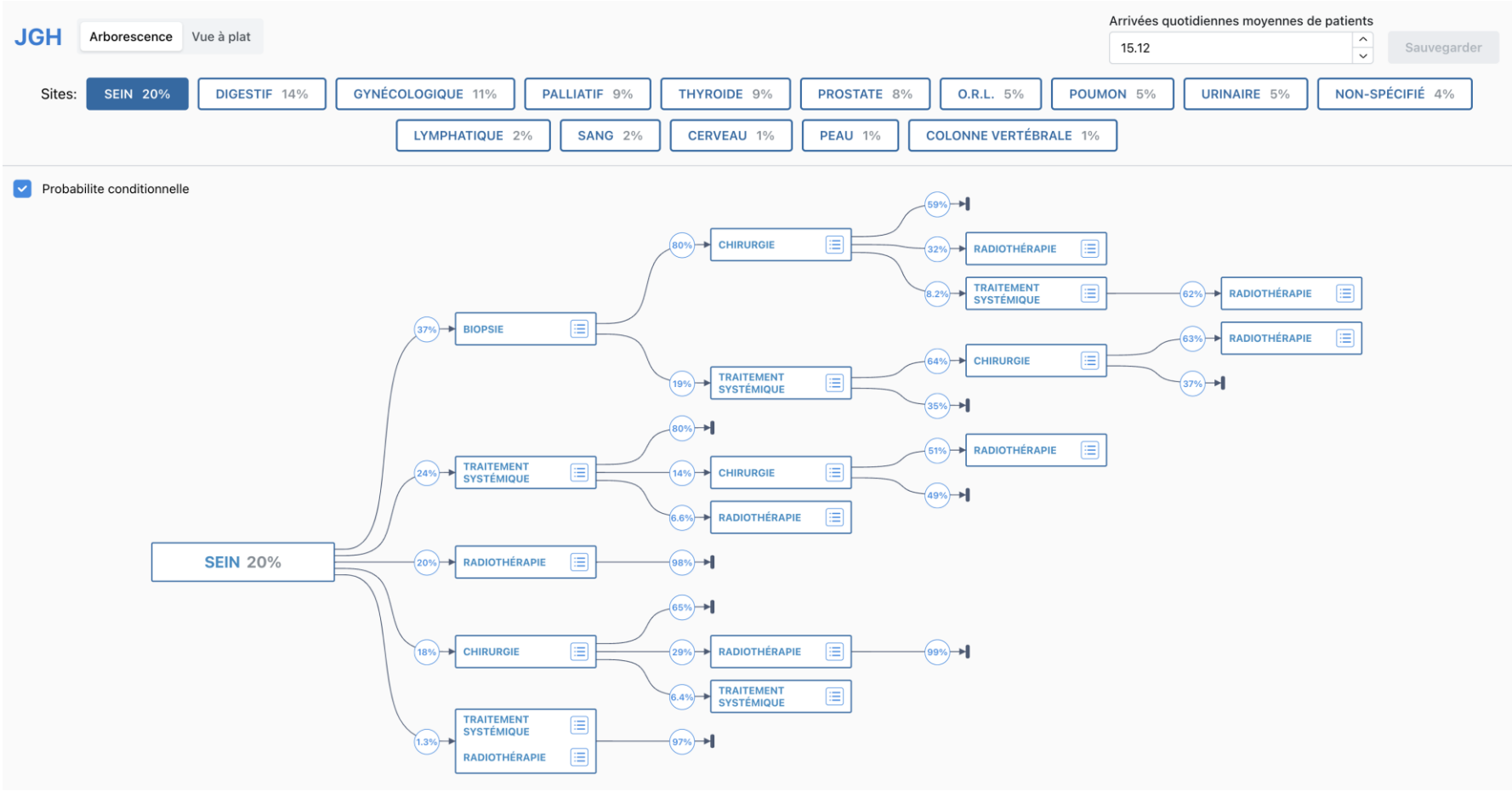
Le MSSS et le PQC bénéficient de l'outil

Un exemple de co-développement privé-public

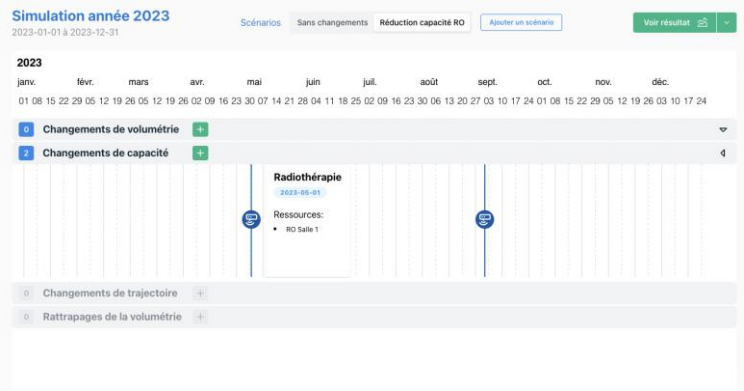


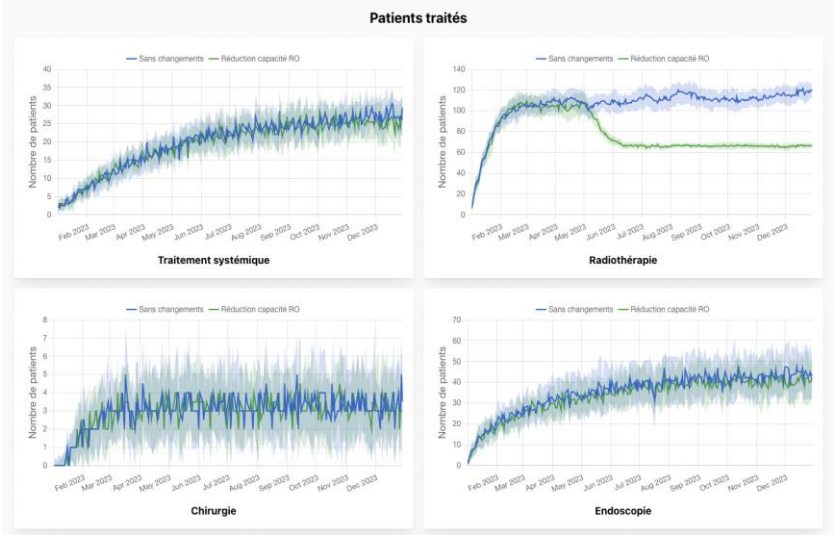
Gray Oncology Solutions	CHUM	Laval	Hôpital Général Juif	PQC
Raphaèle Piot-Rolland	Dr Danielle Charpentier	Dr Marie-Andrée Fortin	Dr Gerald Batist	Christine Bertrand
Marc-André Renaud	Stefan Michalowski	Guylaine Veillette	Karine Lepage	
	Marie-France Vachon			

Outil: Un volet modélisation de la trajectoire



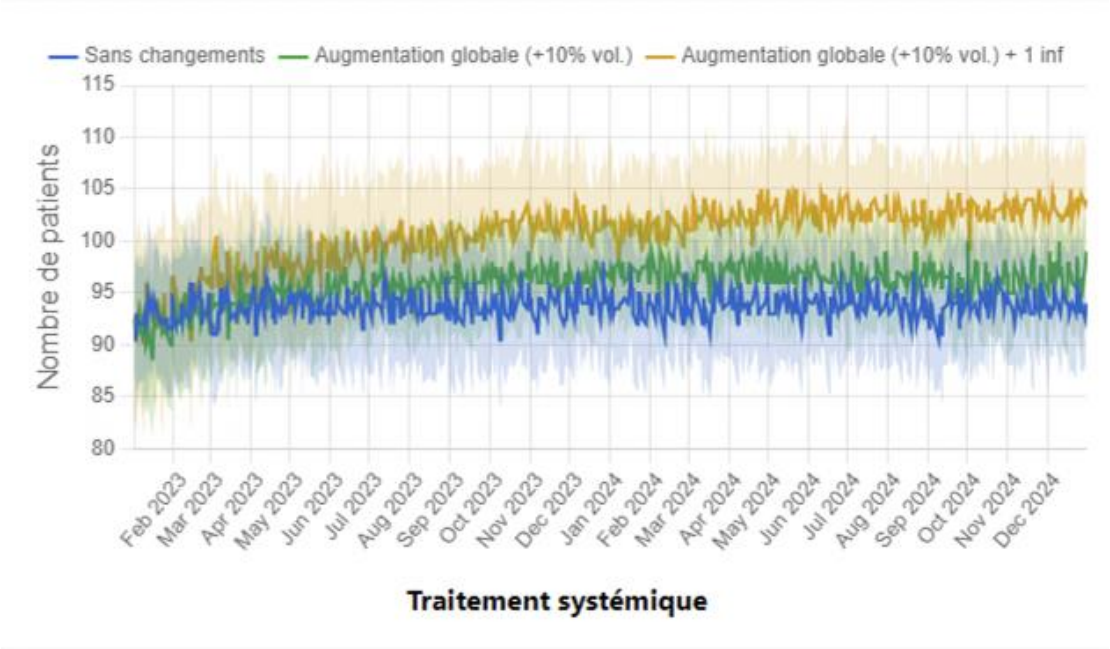
Outil: Un volet simulation





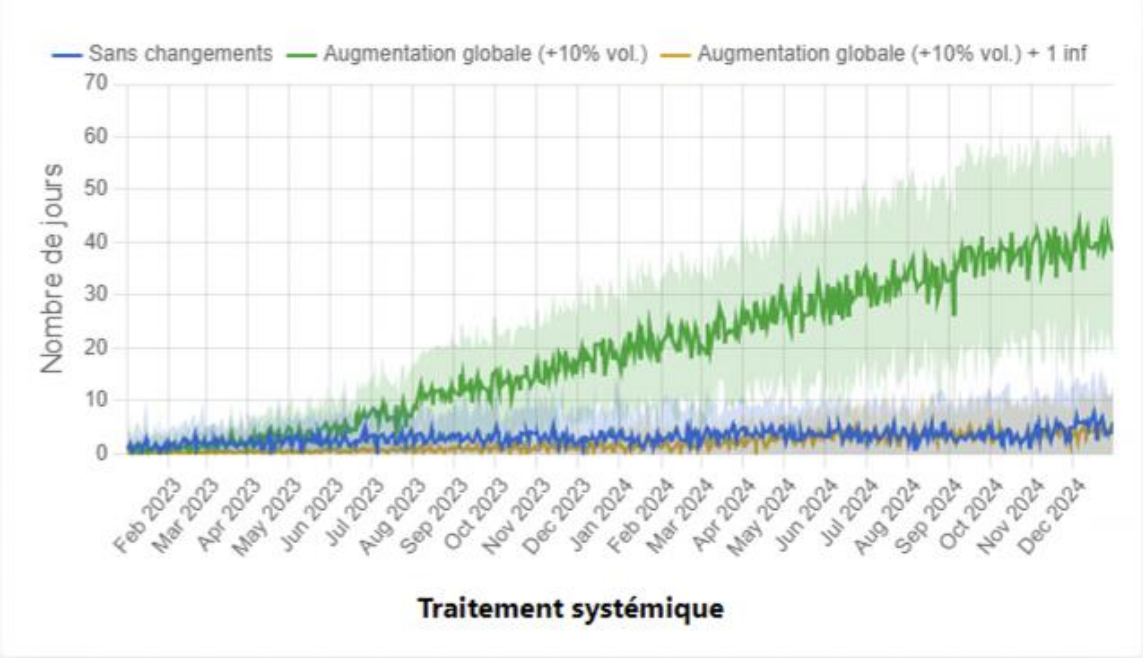
Cas d’utilisation #1: +10 % de volumétrie de patients au CHUM

Nb. de patients par jour



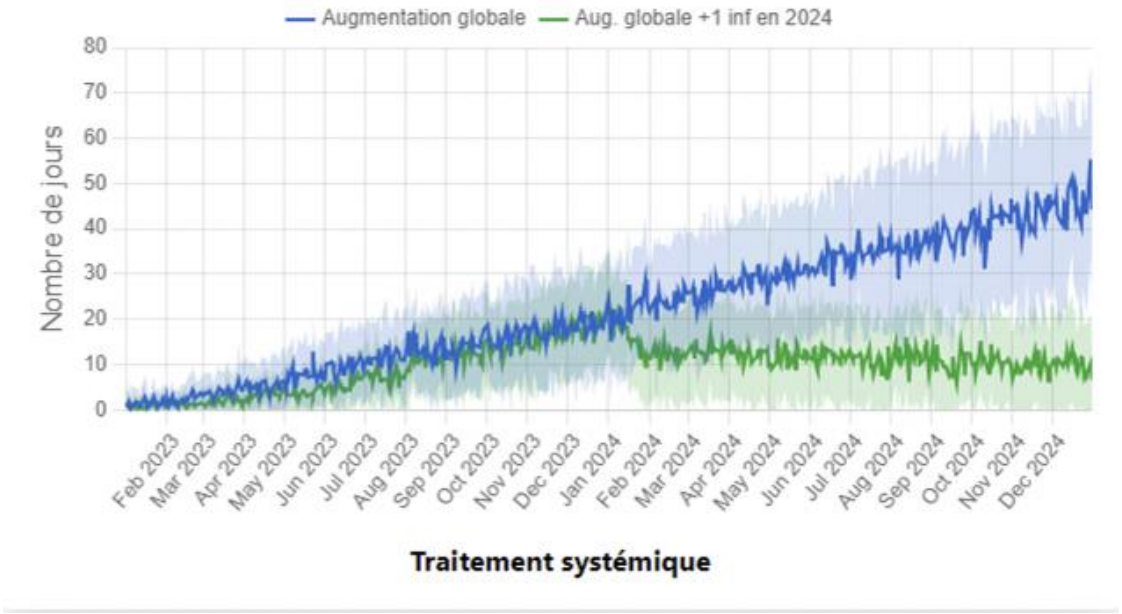
Cas d’utilisation #1: +10 % de volumétrie de patients au CHUM

Nb. de jours de délais additionnels avant début de traitement

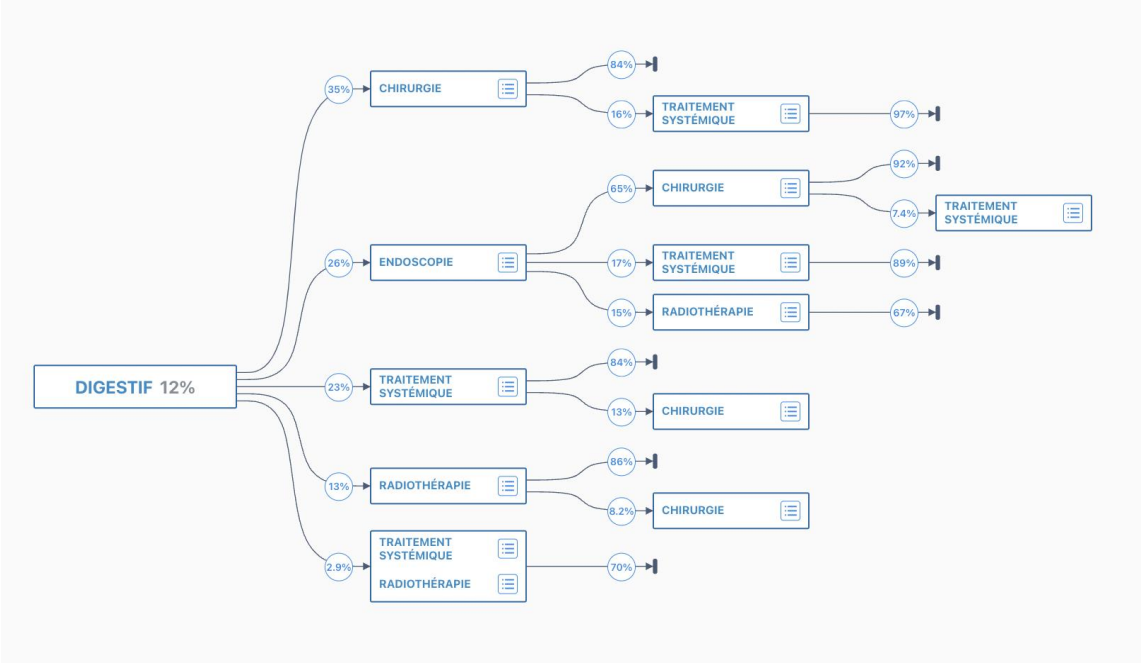


Cas d’utilisation #1: +10 % de volumétrie de patients au CHUM

Nb. de jours de délais additionnels avant début de traitement

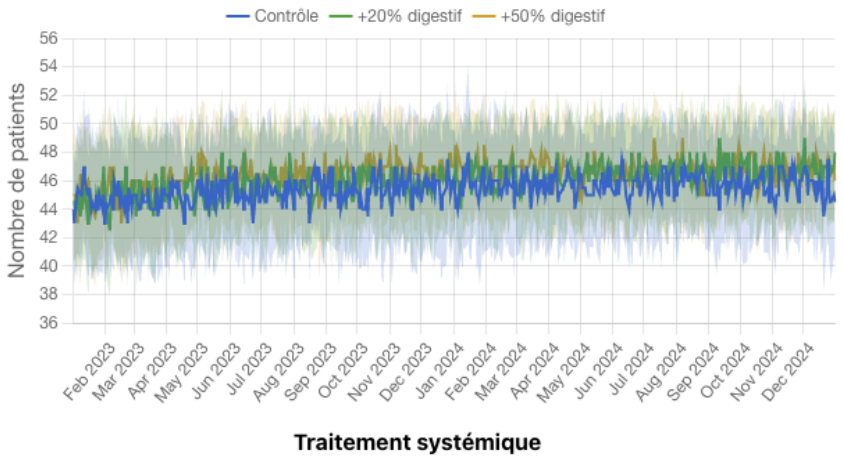


Cas d’utilisation #2: Augmentation de volumétrie de cancers digestifs au JGH

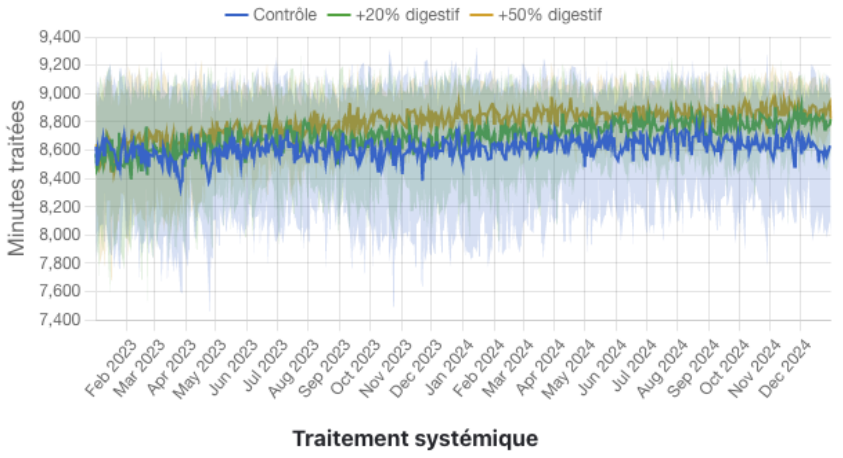


Cas d’utilisation #2: Augmentation de volumétrie de cancers digestifs au JGH

Nb. de patients par jour

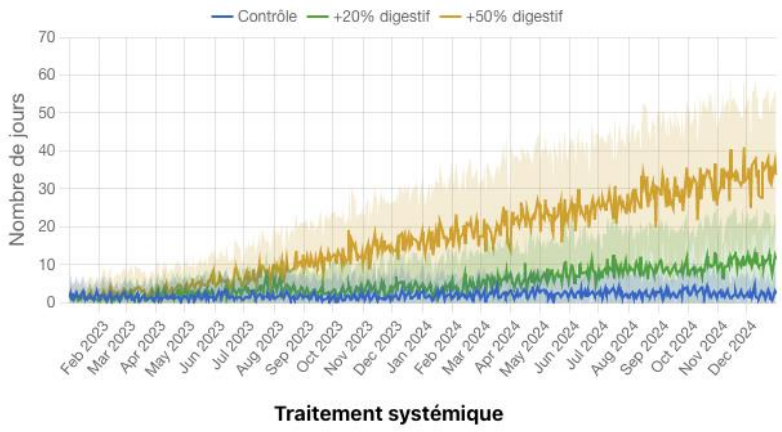


Minutes de traitement

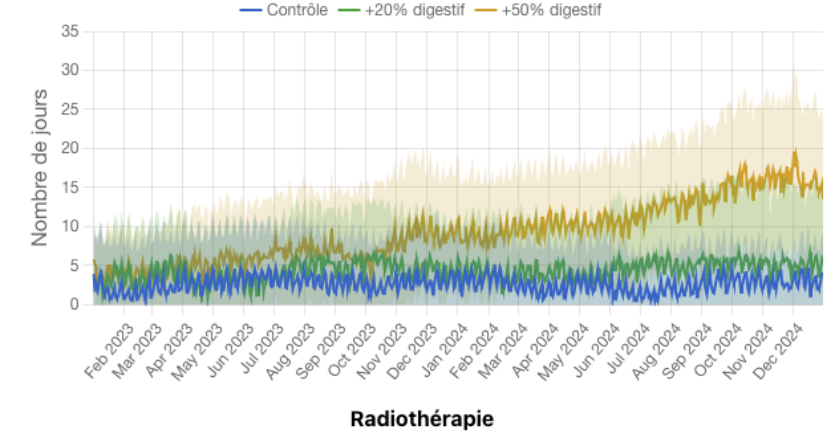


Cas d’utilisation #2: Augmentation de volumétrie de cancers digestifs au JGH

Délais moyens



Délais moyens

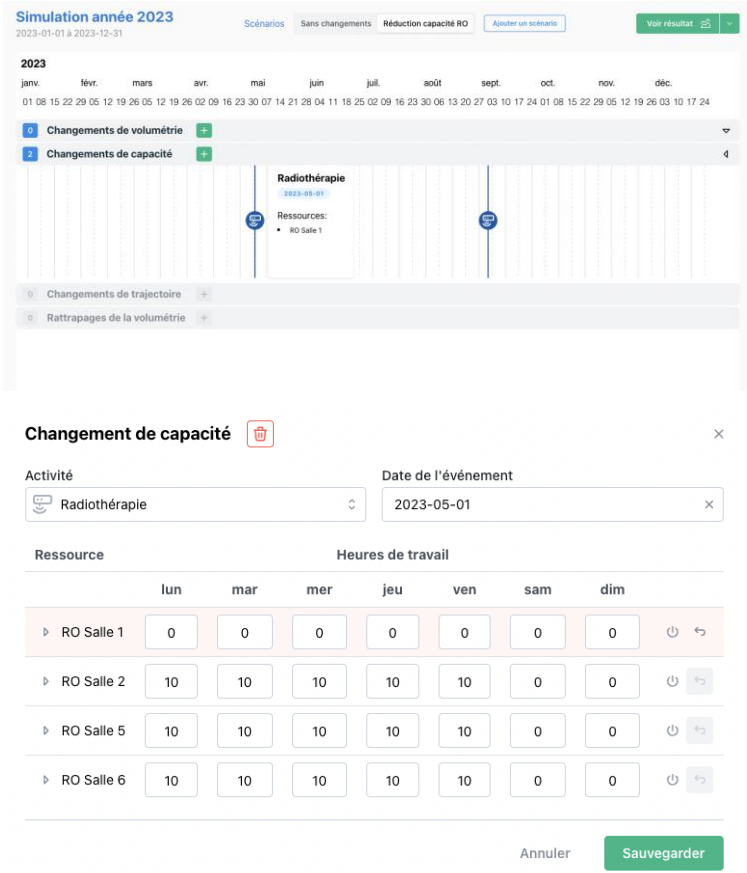


Cas concret d'utilisation

Niveau stratégique
- Diminution/augmentation du nombre de dépistage au PQDCS
-Planification d'un nouveau programme de dépistage du cancer

Niveau tactique
- Diminution de ressources dans certains secteurs
-Planification de guichets de dépistage

Niveau opérationnel
- Planification des vacances
- Répartition de la charge de travail



Tous les hôpitaux québécois bénéficieront de l'outil

Vous pourrez:

- Accéder à des modèles génériques
  - Centre universitaire vs centre régional
- Personnaliser les modèles avec vos propres données
  - Les données doivent être fournies dans un format pré-déterminé

Prochaine étape:

- Webinaire de formation (date à venir)
  - Les invitations seront facilitées par le PQC

Contact: raphaele@gray-os.com