



REGISTRE QUÉBÉCOIS DU CANCER PLAN D'ACTION POUR LES LAURENTIDES 2012-2013

Direction régionale de la santé physique
Direction des ressources immobilières et informationnelles

Juillet 2012

*Agence de la santé
et des services sociaux
des Laurentides*

Québec 

Rédaction : Madame Isabelle Trépanier M.A., Direction régionale de la santé physique
Madame Sylvie Paré, Direction des ressources immobilières et informationnelles

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives Canada, 2012

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2012

ISBN : 978-2-89547-177-6 (imprimée)

ISBN : 978-2-89547-178-3 (PDF)

Reproduction ou téléchargement autorisé à des fins non commerciales avec mention de la source.

© Tous droits réservés

Agence de la santé et des services sociaux des Laurentides, 2011

**REGISTRE QUÉBÉCOIS DU CANCER -RQC-
PLAN D'ACTION RÉGIONAL 2012-2013
AGENCE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DES LAURENTIDES**

Objectif	Action	Responsable	Échéance	Indicateur/ Commentaire	
Objectif général 1 : Poursuivre l'appropriation du projet dans son évolution					
Objectif spécifique 1.1 :					
La région s'approprie les éléments et stratégies de déploiement du RQC, phases 1 et 2	Gouverne et leadership	Surveiller, analyser l'atteinte des cibles de transmission du RQC phase 1	MSSS - Agence	1 ^{re} semaine du mois	Tableau Atteinte cible/région/établissements
		Respecter les indicateurs de suivi et surveillance du déploiement des RLC	MSSS - Agence	Continu	Tableau de bord
	Éducation et formation	Réitérer le rôle du RLC pour l'amélioration de la pratique clinique en donnant accès à des bases de données localement et en standardisant l'information	MSSS - Agence- CSSS	Continu	Réf. : Orientations prioritaires DQC 2007-2012
		Développer un réseau régional d'archivistes	CSSS - Agence	Septembre 2012	Table régionale : partage d'expertise, problématiques et succès
	Outil	Participer aux ateliers de travail/conférence téléphonique	MSSS - Agence	q 2 semaines	Les mardis aux 2 semaines
		Utiliser l'Outil d'Échange d'Information en Ligne (OEIL)	Agence - CSSS	Continu	
		Cadre normatif du RQC	MSSS - Agence - CSSS	Révisé en mars 2012	Liste des éléments Règles de diffusion Description du système Règles de validation et de cohérence Dictionnaire Consignes de transmission
Objectif général 2 : Poursuivre l'implantation de la phase 1 et actualiser la phase 2 du projet RQC					
Objectif spécifique 2.1 :					
L'exhaustivité des cas admissibles au RQC est atteinte par l'ajout des données en provenance des rapports de pathologie et cytologie	Gouverne et leadership	Respecter les indicateurs prévus à l'entente de gestion 2012-2013	MSSS - Agence	Mars 2012	Entente de gestion 2012-2013
		Évaluer et suivre les résultats de transmission en fonction des cibles ministérielles établies	MSSS - Agence- CSSS	25% en P4 50% en P7 75% en P11 100% en P13	Analyse des écarts
		Poursuivre les démarches d'acquisition de triage automatisé en soutien à processus d'identification des cas (TI)	CSSS	Décembre 2012	Taux d'établissement avec triage automatisé
	Outil	Participer aux ateliers de travail/conférence téléphonique	MSSS - Agence	q 2 semaines	Les mardis aux 2 semaines
		Utiliser l'Outil d'Échange d'Information en Ligne (OEIL)	Agence - CSSS	Continu	

**REGISTRE QUÉBÉCOIS DU CANCER -RQC-
PLAN D'ACTION RÉGIONAL 2012-2013
AGENCE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DES LAURENTIDES**

Objectif	Action	Responsable	Échéance	Indicateur/ Commentaire	
Objectif spécifique 2.2 :					
La région planifie une organisation du travail pour le déploiement des registres locaux de cancer	Gouverne et leadership	Identifier le modèle régional des RLC pour les établissements réalisant des activités diagnostiques et des traitements définis au cadre normatif	Agence	Avril 2012	Modèles de déploiement régional et en établissement (canevas remis)
		Identifier l'équipe de gestion de projet régionale et les équipes de gestion de projet locales	Agence- CSSS	Mars 2012	Clinico-administratif du programme cancer, archiviste, responsable de laboratoire, responsable des technologies de l'information
		Mettre en place un Comité d'implantation régional	Agence - CSSS	Avril 2012	Définition des volumes en oncologie par CSSS Disponibilité des ressources humaines Arrimage avec les TI
		Transmettre au MSSS le plan d'action régional par PDG Agence	Agence	Mai 2012	Discuté à la Table Santé physique et au CGR
		Identifier les activités d'organisation du travail en soutien aux processus d'acquisition des données pour les RLC dans les établissements et secteurs impliqués (pathologie, chirurgie, chimiothérapie et radiothérapie)	Agence - CSSS	Avril -Juillet 2012	Combler l'écart entre les données requises au CN et celles disponibles, valider sa qualité et les rendre accessibles pour le RLC
		Identifier les activités de consolidation ou développement des ressources TI pour les 3 volets (triage, registre et rapport synoptique de pathologie - RSP-)	Agence - CSSS	Avril -Juillet 2012	Ententes avec le Fournisseur d'application locale -Développeur d'application locale
		Identifier les activités en gestion et planification des ressources humaines	Agence - CSSS	Avril -Juillet 2012	Leadership, ressources dédiées, partenariat, recrutement
		Identifier les activités de communication intra-établissement ou régionales	Agence - CSSS	Avril -Juillet 2012	Information, mobilisation des cliniciens et gestionnaires des sous-services impliqués dans les établissements
		Évaluer l'évolution du plan régional et des plans locaux	MSSS - Agence	q 2 mois	Tableau de bord régional
	Communication	Actualiser le plan de communication	MSSS - Agence- CSSS	Continu	Bulletin INFO générale Bulletin spécifique gestion
		Utiliser l'Outil d'Échange d'Information en Ligne (ŒIL) et l'outil en ligne pour la compréhension du Cadre normatif et de codification des données selon les règles RQC : Pilotage.Tumeur@ramq.gouv.qc.ca	CSSS	Continu	
	Éducation et formation	Encourager la gestion du changement et rétroaction sur les préoccupations de l'organisation du travail	MSSS - Agence	Continu	Atelier de travail q 2 semaines registre des préoccupations

**REGISTRE QUÉBÉCOIS DU CANCER -RQC-
PLAN D'ACTION RÉGIONAL 2012-2013
AGENCE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DES LAURENTIDES**

Objectif	Action	Responsable	Échéance	Indicateur/ Commentaire	
Objectif spécifique 2.3 :					
La région met en place une organisation de travail en soutien à l'implantation / consolidation des registres locaux de cancer	Gouverne et leadership	Suivre l'actualisation du plan régional et des plans d'action locaux par tableau de bord	MSSS - Agence	Aux 2 mois	
		Rencontre avec les CSSS et les fournisseurs potentiels	Agence - CSSS	Mai 2012	Recommandation régionale pour le choix d'un fournisseur
		Implanter de la solution retenue	Agence - CSSS	Septembre 2012	Présence d'un registre local par territoire de CSSS avec CH
		Identifier la trajectoire d'information dans chaque CSSS	CSSS	Juin 2012	
		TI : S'assurer, auprès du fournisseur d'application locale, d'une stratégie de déploiement pour les RLC	MSSS – RAMQ - CSSS	Août 2012	Échéancier d'implantation dans le RSSS
		Rédiger un Plan d'action du registre local de cancer par territoire de CSSS et le déposer à l'Agence	CSSS	Septembre 2012	
		Mettre en place un Comité d'implantation et un Comité opérationnel par CSSS avec CH	CSSS	Juin 2012	
		Établir un processus de détection de clientèle au sein de chaque établissement	CSSS	Septembre 2012	Procédures établies entre les services identifiés sur la trajectoire et centres de saisie Formalisées et inscrites au cahier des procédures du RLC
		Établir un processus de transfert d'information du RLC local ou centres de saisie centralisés	CSSS	Octobre 2012	Procédures établies entre les services identifiés sur la trajectoire et centres de saisie Formalisées et inscrites au cahier des procédures du RLC
	Mettre en place une communauté de pratique régionale d'archiviste	Agence - CSSS	Septembre 2012		
	Communication	Favoriser les échanges sur les préoccupations de déploiement des RLC et partager les succès	MSSS - Agence	Automne 2012	Journée DQC
Éducation et formation	Réviser les processus de travail en soutien à l'optimisation de la trajectoire de l'information vers les RLC	MSSS - Agence - CSSS	Automne 2012	Réf. : Guide de saisie et cadre normatif, atelier de travail	

**REGISTRE QUÉBÉCOIS DU CANCER -RQC-
PLAN D'ACTION RÉGIONAL 2012-2013
AGENCE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DES LAURENTIDES**

Objectif	Action	Responsable	Échéance	Indicateur/ Commentaire	
Objectif spécifique 2.4					
Fournir un soutien aux RLC par la complétude des informations en pathologie	Gouverne et leadership	Accéder dans le registre local du cancer aux rapports synoptiques de pathologie (RSP) normalisés et informatisés	CSSS	Décembre 2012	Nombre de RLC soutenu par des RSP
		Couvrir certains types de tumeurs par les RSP dans le registre local	CSSS	Décembre 2012	Pour les tumeurs suivantes : poumon, sein, prostate, colon
		Accéder par un support informatique dans les laboratoires de pathologie à des RSP	CSSS	Décembre 2012	Nombre de CSSS avec laboratoire ayant intégré les RSP
Objectif spécifique 2.5 :					
S'assurer de la formation des intervenants concernés par le RLC	Éducation et formation	Améliorer la formation de base en oncologie	CSSS		Nombre d'heures de formation en oncologie générale reçues par les archivistes (excluant celles du MSSS)
		Nombre de participation à la formation offerte à l'AEC en registre des tumeurs	CSSS		Total des archivistes inscrites
		Proportion des archivistes formées aux règles primaires multiples et cytologie	CSSS		100 % des archivistes en établissement avec laboratoire de pathologie
		Proportion des archivistes formées en implantation d'un registre cancer	CSSS		Une archiviste par établissement avec RLC
		Proportion des archivistes formées aux règles primaires multiples des cancers hématopoïétiques	CSSS		100 % des archivistes en établissement
		Proportion des archivistes formées au cadre normatif et guide de saisie	CSSS		Une archiviste par établissement avec RLC

**REGISTRE QUÉBÉCOIS DU CANCER -RQC-
PLAN D'ACTION RÉGIONAL 2012-2013
AGENCE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DES LAURENTIDES**

Action					
Objectif général 3 : Les RLC transmettent les informations au RQC					
Objectif spécifique 3.1 :					
Les archivistes du RLC ont accès à l'information requise, l'analysent, la codifient et la transmettent au RQC	Gouverne et leadership	Évaluer les zones de risques et apporter le soutien intensif si requis	Agence - CSSS	Octobre 2012	Plan d'action spécifique avec suivi intensif
		Statuer sur les mécanismes d'accès à l'information par les archivistes du RLC	CSSS - Agence	Octobre 2012	Soutien au modèle retenu
		TI : Implanter l'application locale informationnelle pour le RLC	CSSS	Novembre 2012	100 % des RLC ont une AL en place, Réf. : plan fournisseur
		TI : Faire les essais fonctionnels finaux RLC-RQC	CSSS - FAL - RAMQ	Novembre 2012	100 % des RLC transmettent et réussissent les essais de transmission
		Rapport Synoptique de Pathologie (RSP) : Choix de solution informatique et implantation dans les laboratoires de pathologie	MSSS - RAMQ - Agence - CSSS	Novembre 2012	Taux d'informatisation des RSP au sein des établissements
		Évaluer les besoins et RLC sur le retour d'informations de la banque centrale	MSSS - RAMQ - CSSS	Décembre 2012	Atelier/sondage
		Développer des liens fonctionnels et des ententes avec les établissements du réseau pour le transfert d'information	Agence - CSSS	Décembre 2012	Nombre de CSSS avec une entente
		Établir les ententes RAMQ - Agence	MSSS - Agence - CSSS	Décembre 2012	70 ententes
	Communication	Diffuser le plan de suivi et rétroaction pour 2013	MSSS - RAMQ	Décembre 2012	Entente de gestion