

# BULLETIN DE RENDEMENT DU PCQR (2012-2017)



**CPQR**  
Canadian Partnership for  
Quality Radiotherapy  
**PCQR**  
Partenariat canadien pour  
la qualité en radiothérapie

## Mandat

Soutenir et promouvoir un accès universel à une radiothérapie de haute qualité et sûre pour tous les Canadiens par le biais d'initiatives axées sur la performance du système dans l'optique d'améliorer la qualité et de réduire le risque.

En 2016, le Partenariat canadien pour la qualité en radiothérapie (PCQR) a subi une évaluation externe afin de garantir l'accomplissement de ses objectifs fixés en 2012. Cette évaluation, qui a lieu durant les 6 premiers mois de 2016, a été menée par Ference & Company, une entreprise jouissant d'une réputation établie pour la réalisation d'évaluations similaires dans le secteur des politiques liées à la santé au Canada. En se servant de renseignements recueillis lors d'un examen exhaustif des dossiers du PCQR, dans une analyse de la conjoncture comprenant une analyse comparative avec des programmes similaires dans d'autres pays, et lors de 43 entrevues avec des informateurs importants, Ference & Co a déclaré dans son rapport que le PCQR avait atteint avec succès et de manière économique les objectifs visés.

## Message du président

L'assurance de la qualité et la sécurité ont toujours été de grandes priorités des programmes de radiothérapie au Canada. Cependant, par le passé, il n'y avait aucune harmonisation pancanadienne majeure des pratiques en matière de qualité et de sécurité, très peu d'occasions d'apprendre les uns des autres et aucun moyen simple d'importer les meilleures pratiques d'un centre, d'un territoire ou d'une province dans d'autres parties du pays. La fondation du PCQR en 2010 est le résultat d'une idée née de discussions entre quelques radio-oncologues, médecins médicaux et radiothérapeutes qui ont su reconnaître une importante occasion d'améliorer les pratiques en matière de qualité et de sécurité au Canada. Ces conversations initiales ont suscité l'engagement des trois principales organisations professionnelles chargées de fournir des services de radiothérapie (l'ACRO, l'OCPM et l'ACTRM) et du Partenariat canadien contre le cancer (PCCC) afin de former un programme interdisciplinaire axé sur le patient qui se concentre sur la qualité, la sécurité et l'amélioration de la performance du système.

Au cours des six dernières années, le PCQR a aidé des programmes de radiothérapie partout au Canada à évaluer et à améliorer leurs pratiques en matière d'assurance de la qualité et de sécurité en s'appuyant sur un ensemble d'indicateurs clés de qualité (ICQ) reconnus nationalement. Il les aide également à veiller à ce que l'équipement et les technologies utilisés dans le traitement des patients fonctionnent adéquatement et efficacement, et à ce que les erreurs, lorsqu'elles se produisent, soient identifiées et déclarées afin d'éliminer leur propagation dans tout le pays. Par sa souplesse, notre approche nous a aussi permis d'être attentifs à nos patients. Il en a résulté la mise en œuvre d'un cadre et d'un ensemble de directives favorables à la participation des patients, qui encouragent leur inclusion dans la prise de décisions majeures et favorisent le développement d'un esprit de partenariat au sein de cette communauté.

Les initiatives du PCQR ont un effet mesurable sur chacun des centres de radiothérapie du pays et une influence positive sur les soins administrés à chaque patient traité par radiothérapie.

Il n'aurait pas été possible d'accomplir ce travail sans la participation initiale et soutenue de nos partenaires ni sans l'engagement individuel de radio-oncologues, de médecins médicaux et de radiothérapeutes de toutes les régions du Canada. En effet, ils ont pris en charge cet ambitieux programme de travail et ont donné généreusement leur temps et leur énergie afin de transformer une idée de départ en réalité.

Les réussites du PCQR à ce jour ont ouvert la porte à de nouvelles possibilités pour l'avenir. Nous nous réjouissons d'avoir la chance de poursuivre ce travail avec l'appui de la communauté canadienne de radiothérapie et de déterminer la direction que prendront les initiatives axées sur la qualité, la sécurité et la performance du système au Canada au-delà de l'année 2017.

Michael Milosevic  
Président du PCQR

---

## Faits saillants de l'évaluation

---

### Principaux résultats:

---

- Le PCQR a réussi avec grand succès à accomplir ses objectifs et à obtenir les résultats envisagés
- Le PCQR a réussi avec grand succès à provoquer de nombreux impacts sur la communauté de la radiothérapie
- Le PCQR est toujours nécessaire
- L'initiative du PCQR opère de manière économique

L'expérience du PCQR marque le premier exemple, dans le système de soins de santé canadien, de professionnels de diverses disciplines faisant équipe pour travailler à l'amélioration de la qualité et de la sécurité dans l'exercice de leurs fonctions.

- Ference & Company, 2016

### Recommandations:

---

- Continuer de fournir les programmes et les services du PCQR, puisqu'il y a besoin avéré de coopération et partenariat interdisciplinaires afin d'affronter les problèmes de qualité
- Élaborer une stratégie durable dans le but de répondre aux besoins non satisfaits identifiés
- Accroître les ressources en personnel dédiées à l'application des programmes

### Leçons tirées:

---

- L'approche collaborative multidisciplinaire peut bien fonctionner dans le système de soins de santé canadien
- La communication ouverte, l'inclusion, le respect des opinions et des points de vue différents sont les attributs responsables du succès du PCQR
- Combiner les approches locale et descendante est la méthode la plus efficace pour améliorer la qualité et la sécurité des traitements contre le cancer
- Être attentif aux besoins des intervenants aide à bâtir un rapport de confiance et augmente la participation
- Établir un consensus entre les intervenants majeurs est un rôle important du PCQR
- Les intervenants devraient participer dès les premiers stades de développement
- L'accomplissement de projets collaboratifs fructueux demande du temps
- Un solide leadership et des objectifs clairs sont nécessaires à la réussite d'une implantation
- Il est important qu'un membre du personnel soit dédié à la coordination des activités et à la supervision de l'implantation

- L'esprit communautaire, une voix commune et une approche collaborative peuvent faciliter grandement la réussite
- Il est crucial de consigner le processus et les résultats
- La présence des patients lorsque des décisions sont prises peut avoir un grand impact sur les professionnels

## Assurance de la qualité

### Favoriser le succès: l'évaluation par les pairs

En 2010 et en 2011, il a été démontré par un examen de la documentation que l'évaluation par les pairs des stratégies en radiothérapie peut aider à prévenir certains faux pas et erreurs, et favoriser l'amélioration de la qualité des soins. Le PCQR a intégré à son code de pratique de l'assurance de la qualité des indicateurs exigeant une évaluation par les pairs. Il s'est également assuré que ces indicateurs-ci étaient compris parmi les normes d'Agrément Canada. En 2011, Action Cancer Ontario a lancé dans 14 centres provinciaux une initiative visant à augmenter l'évaluation par les pairs des stratégies pour les patients recevant un traitement de radiothérapie à visée radicale. Puis, en 2012, le PCQR a financé l'extension de cette initiative à tout le pays. Aujourd'hui, tous les centres de radiothérapie procèdent à des évaluations par les pairs et estiment que ce processus est d'une importance majeure.

version du code, rendue publique en décembre 2015 et pouvant être consultée sur le site [pcqr.ca](http://pcqr.ca), introduit de nouveaux éléments majeurs à l'agrément national par le biais du programme Qmentum, offert par Agrément Canada en janvier 2017.

Chacun des 44 programmes de radiothérapie au Canada a fait l'objet d'une vérification en 2015 afin d'évaluer l'adoption du code et pour mesurer la conformité pancanadienne selon les indicateurs clés de qualité (ICQ) qui y figurent. Les obstacles à la conformité ont été décelés en vue d'identifier les secteurs où les activités locales, régionales ou nationales pourraient encourager davantage les initiatives portant sur la qualité et la sécurité. Parmi tous les centres au Canada, 3 sur 4 ont déclaré avoir utilisé le code d'AQP dans la vérification de leur programme. De plus, un grand nombre de centres ont affirmé avoir fait des progrès sur certains indicateurs

En 2011, Le PCQR a publié pour la première fois son *Code de pratique de l'assurance de la qualité pour les programmes canadiens de radiothérapie*, qui décrit la structure organisationnelle et les processus généraux nécessaires afin d'assurer une radiothérapie de haute qualité et sûre, en plus de présenter les indicateurs clés de qualité pour toute évaluation programmatique. Les versions suivantes reflètent un processus de consensus multipartite exhaustif et une validation pancanadienne. La troisième

### Les ICQ en chiffres

Le nombre de centres ayant procédé à une vérification dans l'optique d'améliorer le programme	33
Le pourcentage de centre constatant la conformité avec au moins 60% des ICQ	90%
Le pourcentage des centres indiquant que des pénuries de ressources limitent leur capacité à se conformer à certains indicateurs	67%

non satisfaits, en particulier sur l'ICQ n° 2, concernant la surveillance du respect des politiques et procédures écrites, et sur le n° 3, en lien avec la vérification que le comité d'assurance de la qualité en radiothérapie a un mandat conforme aux conditions décrites. Les obstacles perçus les plus couramment évoqués étaient en lien avec le manque de ressources déployées pour assurer la conformité et les limites empêchant les centres de consigner les données exigées. À l'avenir, le PCQR redoublera d'efforts en vue d'identifier les actions pouvant potentiellement favoriser l'adoption des ICQ et travaillera de concert avec les partenaires pour le soutien des initiatives visant à optimiser l'amélioration de la qualité au niveau pancanadien.

L'évaluation de Ference & Co confirme les résultats de la vérification, ce qui indique que le PCQR a très bien réussi à augmenter les efforts fournis par les programmes de radiothérapie dans l'optique d'évaluer et d'améliorer la sécurité et la qualité de leurs services.

Score selon les informateurs importants interrogés: 4,3/5,0

---

## Contrôle de la qualité technique

---

Le PCQR et son partenaire l'OCPM (l'Organisation canadienne des physiciens médicaux) se sont engagés à élaborer un ensemble de directives dictant les moyens d'assurer la performance optimale des systèmes et de l'équipement de radiothérapie. Pour ce faire, ils ont dû se baser sur des normes caduques établies par l'Association canadienne des agences provinciales du cancer dans les années 1990. Publiés officiellement en juillet 2016, les Codes de pratique du contrôle de la qualité technique comprennent un document présentant des lignes directrices générales et 15 documents servant à tester des systèmes ou de l'équipement spécifiques. Ces documents reflètent les meilleures pratiques actuelles. Ils ont été créés au moyen d'une consultation communautaire exhaustive et d'une validation sur le terrain pour assurer la faisabilité et l'applicabilité en situation réelle.

En 2015, l'OCPM a procédé à un sondage afin de déterminer l'impact des Codes de pratique du CQT sur les programmes de radiothérapie. Ce sondage indique que, même avant que les codes de pratique n'aient été lancés dans leur intégralité, ils étaient largement adoptés et utilisés. En effet, les documents ont été téléchargés plus de 1 400 fois au Canada, et plus de 500 fois ailleurs dans le monde. Tout semble indiquer que les documents publiés en juillet 2016 ainsi que les publications subséquentes des Codes de pratique du CQT dans le *Journal of Applied Clinical Medical Physics* (JACMP) favoriseront encore davantage l'adoption et la conformité. À l'avenir, le PCQR secondera les efforts déployés par l'OCPM en vue de veiller à ce que les codes demeurent pertinents, ce qui signifie un examen périodique régulier des tests mentionnés

### Étude de cas: les accélérateurs linéaires

---

Le CQT des accélérateurs linéaires médicaux et des collimateurs multilames (MLA.2016.07.03-FR) est l'un des premiers à avoir été mis à la disposition de la communauté des physiciens médicaux. En 2015, 38 % des centres ont affirmé avoir apporté des changements à leur programme dans l'optique d'améliorer leur conformité aux exigences des tests mentionnés dans le document MLA, et parmi le reste des centres, 12 % ont déclaré qu'ils se conformaient pleinement à au moins 95 % des paramètres des tests. La troisième version de ce code de pratique, tout récemment rendue publique, peut être consultée sur le site Web du PCQR.

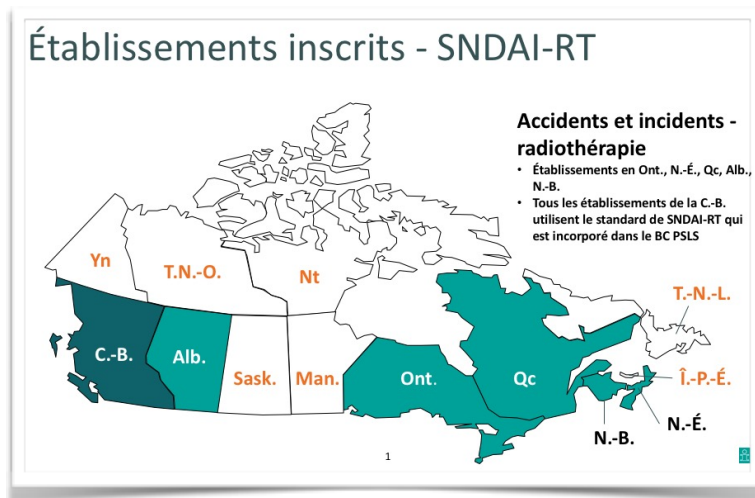
dans les documents et une évaluation des nouvelles technologies émergentes afin de déterminer s'il est nécessaire de les inclure parmi les codes.

Les résultats de l'évaluation de Ference & Co indiquent que le PCQR a réussi à aider les programmes de radiothérapie à procéder régulièrement à des tests de contrôle de la qualité afin d'assurer le fonctionnement efficace et sûr de l'équipement et des logiciels de radiothérapie. Des informateurs importants ont affirmé que le PCQR a réussi à mener ces tests avec un haut degré de régularité et ont également constaté que sa vaste inclusion de la communauté des médecins, et pour l'élaboration des tests, et pour leur validation, a augmenté la confiance et l'enthousiasme au sein de la communauté, ce qui a contribué à favoriser l'adoption.

Score selon les informateurs importants interrogés: 3,7/5,0

## Signalement des incidents dans l'ensemble du pays

En septembre 2015, l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) a entamé l'essai BÊTA du nouveau système national de déclaration des accidents et des incidents - radiothérapie (SNDAI-RT). Le système, s'appuyant sur une taxonomie élaborée par le PCQR et validé par la communauté canadienne de radiothérapie, est utilisé par des programmes pour déclarer les incidents locaux, ainsi que pour les surveiller et les analyser dans le contexte des données provinciales et nationales. Le projet pilote jouit d'une grande représentation canadienne, avec la participation de près de la moitié des centres de radiothérapie. Les données recueillies au cours du projet pilote permettront de raffiner la taxonomie et d'identifier des secteurs nécessitant de la formation et du soutien supplémentaires.



L'évaluation de Ference & Co a indiqué que le PCQR a réussi tant bien que mal à soutenir les programmes de radiothérapie en ce qui a trait à la déclaration, à la surveillance et à l'analyse des incidents liés à la radiothérapie, ainsi qu'à la prise de mesures cohérentes pour réduire le niveau et la gravité des incidents liés à la radiothérapie. Des informateurs importants ont estimé que l'élaboration de la taxonomie des incidents commune était le résultat visé le plus important, qu'elle permettrait d'aider à favoriser une compréhension pancanadienne des incidents liés à la radiothérapie et que le processus rigoureux d'élaboration et d'évaluation aiderait à faire progresser la compréhension de la taxonomie et en

améliorerait l'utilisation dans tout le pays. Les personnes interrogées s'accordaient pour dire que la création d'un organisme professionnel pour analyser et interpréter les incidents déclarés dans le système, et pour ensuite les signaler à la communauté, serait essentielle si le système est censé nous permettre de tirer des leçons des incidents, et que l'éducation sur la charge de travail liée à la saisie de données pourrait aider à surmonter les obstacles perçus à l'utilisation.

Score selon les informateurs importants interrogés:  
3,1/5,0

Au-delà de 2017, le PCQR et l'ICIS recherchent des façons de favoriser une utilisation et adoption plus large du SNDAI-RT. Cette activité pourrait comporter les éléments suivants:

- Améliorer la fonctionnalité technique pour assurer une meilleure comptabilité avec les systèmes de déclaration locaux et provinciaux
- Améliorer les processus d'« enchaînement logique » pour favoriser l'exactitude et la cohérence des données présentées concernant les incidents
- Développer une expertise pancanadienne pour répondre aux futurs besoins d'un comité consultatif du SDAI-RT de l'ICIS

---

## Participation des patients

---

Les patients et le public canadien seront ceux qui, au bout du compte, bénéficieront le plus d'une radiothérapie sûre et efficace. Le PCQR a intégré l'implication des patients à tous les niveaux du travail

### Favoriser le succès: La Charte du patient en radiothérapie

En 2014, à la demande de son partenaire l'ACRO, les membres du groupe de travail sur la participation des patients a participé à la création de la Charte du patient en radiothérapie. La charte définit un ensemble minimum de droits ou de soins en radio-oncologie du point de vue du patient et peut aussi aider les programmes de radiothérapie à prendre un engagement envers les soins axés sur le patient, la participation des patients et l'éducation.

La charte a été officiellement rendue publique lors de la Réunion scientifique annuelle de l'ACRO en septembre 2015, et des efforts sont actuellement déployés pour promouvoir activement son inclusion dans le matériel éducatif destiné aux patients dans les centres de radiothérapie partout au Canada.

qu'il a entrepris, que ce soit au sein du comité directeur ou du groupe de travail, tout en encourageant leur participation continue et significative par le biais d'une formation approfondie et de séances de « bavardage avec les patients » informelles et périodiques. Les patients bénévoles ont fait des présentations lors de conférences internationales, ont représenté le PCQR lors de colloques nationaux et ont participé en tant que membres du corps professoral durant des séances de formation continue sur la radiothérapie. Dans l'évaluation de Ference & Co, les patients ont affirmé avoir le sentiment de s'approprier le PCQR et ses initiatives, et ils ont estimé que leur implication a contribué à rendre les programmes et les priorités plus axées sur les patients.

Outre la création d'un processus et d'une structure internes qui favorisent la participation complète des patients, le *Code de pratique concernant la participation des patients pour les programmes canadiens de radiothérapie*

(PEG.2016.06.01-FR) a été rendu public en 2016. Élaboré avec une forte contribution de la communauté de radiothérapie, des patients ainsi que des experts en défense des droits des patients et en éducation, le code établit les lignes directrices pour les programmes visant à assurer la participation appropriée des patients lors d'interactions directes liées aux soins et de la planification générale de programmes.

L'évaluation de Ference & Co a souligné que le PCQR est un chef de file international en matière de soutien pour la participation des patients, et des informateurs importants ont affirmé que l'utilisation du document PEG aiderait les programmes de radiothérapie partout au Canada à favoriser la participation significative des patients et à améliorer leur capacité à mieux prendre en compte les besoins et les priorités des patients.

À l'avenir, le PCQR collaborera avec ses partenaires afin de favoriser une plus grande sensibilisation chez les patients et le public aux activités liées à la qualité et à la sécurité.

Score selon les informateurs importants interrogés: 3.3/5.0

Depuis la toute première réunion du Comité directeur à laquelle j'ai assisté, on m'a traitée comme une collègue plutôt que juste une patiente. Mes opinions et mes idées ne sont pas seulement entendues, elles sont mises en œuvre. Je me sens appréciée.

---

Lianne Wilson,  
Représentante des patients du PCQR