



ANNEXE 3

Guide d'utilisation de INCAS-AIRTUM : logiciel pour la sélection de codes CIM-9-CM e CIM-9 d'admissions hospitalières et de mortalité

Table des matières

Guide d'utilisation de INCAS-AIRTUM : logiciel pour la sélection de codes CIM-9-CM e CIM-9 d'admissions hospitalières et de mortalité.....	2
Fonctionnement.....	2
Remarque	3

ANNEXE 3

Guide d'utilisation de INCAS-AIRTUM : logiciel pour la sélection de codes CIM-9-CM e CIM-9 d'admissions hospitalières et de mortalité

INCAS est un logiciel conçu et développé par le Centre du Piémont pour l'Epidémiologie du cancer et la Prévention (CPO Piemonte) dans le but de sélectionner automatiquement les hospitalisations liées au cancer colorectal à partir de fiches de sortie d'hôpital appelées SDO en Italie. L'équivalent en France est la base de données du PMSI (Programme de Médicalisation du Système d'Information). *INCAS-AIRTUM* est une version modifiée de ce programme fournie par AIRTUM pour sélectionner automatiquement, de la même manière, les hospitalisations liées à toutes les formes de cancer.

Bien que le logiciel est configuré pour fonctionner avec des codes CIM-9-CM et ICD-9, il peut également être utilisé avec d'autres bases de données en stockant un ou plusieurs champs de données contenant les codes correspondants. Compte tenu de ses caractéristiques, il est adapté à une utilisation sur moins de 100.000 dossiers.

Le logiciel contient des tableaux de codes de diagnostic et de traitement CIM liés aux néoplasies.

Il existe deux tableaux de données, un pour les codes de la CIM enregistrés avec un point (par exemple, 153.3), c'est à dire, les tableaux "DP" pour les diagnostics et les tableaux "TP" pour les traitements, et ceux enregistrés sans point (par exemple, 1533), à savoir les tableaux "DNP" pour les diagnostics et les "PTI" pour les traitements.

Ces tableaux ont été construits sur la base de critères de sélection axés sur une sensibilité maximale. En particulier :

- ◆ pour les maladies, les critères de sélection issus des recommandations pour l'application de la CIM-O-3 (publiés par le groupe de travail CIM-O-3 de la NAACR en 2000) ont été utilisés, avec des modifications mineures ;
- ◆ pour les procédures, les codes des biopsies et des interventions chirurgicales plus radicales ont été identifiés, en tenant compte des divers cas dans lesquels le diagnostic de cancer est déterminé après une hospitalisation reportant une investigation clinique ou chirurgicale, en raison du temps nécessaire pour que le rapport de pathologie soit prêt et la tendance actuelle de la diminution des durées d'hospitalisation.

Fonctionnement

La base de données s'ouvre automatiquement à la page du menu principal. Celle-ci propose une variété de boutons qui doivent être utilisés en ordre séquentiel.

- 1 **"Tables d'importation"**. Affiche automatiquement la fenêtre utilisée pour l'importation de la table sur laquelle la sélection doit être effectuée.
- 2 **"Configurer les tables pour la sélection"**. Ouvre automatiquement la page pour sélectionner le nom de la table importée, sur laquelle la sélection sera réalisée ; cette procédure ajoute à la table une étiquette (Oui / Non) et un champ clé primaire (numérique), nécessaires pour effectuer la sélection (si une sélection doit être répétée dans la même table, ces deux champs doivent être supprimés et les étapes à partir du bouton « Configurer les tableaux de sélection » doivent être répétées) ; lorsque l'élaboration est terminée, cliquer sur la porte pour quitter la procédure.
- 3 **"Sélectionner selon le diagnostic"**. Affiche automatiquement un sous-menu qui permet de choisir entre la CIM POINT (CIM avec point) ou CIM NO POINT (CIM sans point), selon que la CIM est codée avec ou sans point. En appuyant sur le bouton de votre choix, une page s'ouvre, où il est demandé de sélectionner à nouveau le nom du tableau de données (en cliquant sur le champ) et les champs où le diagnostic est enregistré au format CIM ; il est possible d'insérer jusqu'à 6 noms de champs sur lesquels baser la sélection. Avant d'effectuer la sélection, il est important de s'assurer que tous les champs sélectionnés sont mis en évidence. Le tableau contenant le résultat de la procédure (INCAS_DIAG_NP ou INCAS_DIAG_P) s'ouvre automatiquement. En fermant le tableau de données on retourne à l'écran de sélection, et en cliquant sur la porte, on retourne au sous-menu, puis au menu principal.
- 4 **"Sélectionner selon le traitement"**. Ici aussi, il est demandé de choisir entre la CIM POINT (CIM avec point) et la CIM NO POINT (CIM sans point) et, sur la page qui s'ouvre alors, sélectionner à nouveau le nom du tableau de données (en cliquant sur le champ) et les champs dans lesquels le traitement ou la chirurgie sont enregistrés au format CIM. Lorsque tous les champs sont mis en évidence, en cliquant le bouton "Sélectionner", le tableau contenant les patients qui ont au moins un des codes d'intérêt de traitement et n'ont pas déjà été sélectionnés selon le diagnostic s'ouvre automatiquement (INCAS_TRAT_NP ou INCAS_TRAT_P). Fermer le tableau de données et retourner au menu principal.

Remarque

Avant de fermer le programme INCAS, il est nécessaire d'exporter les tableaux issus des sélections effectuées (INCAS_DIAG_NP ou INCAS_DIAG_P et INCAS_TRAT_NP ou INCAS_TRAT_P) dans la base de données d'origine ; en effet, à chaque fois que la procédure est exécutée sur un nouveau tableau de données, le tableau de sélection qui est créé porte toujours le même nom, ce qui risque de ré-écrire le nouveau tableau sur le tableau de données précédent.

Il est enfin important de suivre les étapes dans l'ordre indiqué du fait que lorsqu'une sélection est effectuée, les enregistrements choisis sont marqués et ne sont ensuite plus sélectionnés. Par conséquent, les deux tableaux de sélection pour le diagnostic et le traitement ne contiennent jamais les mêmes enregistrements.