

Compte rendu
Réunion régionale Qualitiens 3C

Le 12 Septembre de 14h00 à 17h00
Au CH de Roubaix

Tableau de présence :

Mme	ABOUDAHER	Rosanne	Coordinatrice	3C du Littoral	<i>excusée</i>
Mme	BANISSO	Carole	Assistante	3C LFLC	<i>présente</i>
Mme	BERCEZ	Caroline	Coordinatrice	3C Oncomel	<i>présente</i>
Mlle	COURMONT	Camille	Chargée de communication	ONCO NPdC	<i>présente</i>
Mme	DEHORTER	Roxane	Ingénieur Qualité	3C Val'Hainaut	<i>présente</i>
Mme	DESSAUD	Julie	Ingénieur Qualité	3C LFLC	<i>présente</i>
Mme	DUTAS	Mélanie	Ingénieur Qualité	3C Dunkerque	<i>présente</i>
Mme	GILLET	Céline	Ingénieur Qualité	3C VNEST	<i>présente</i>
Mme	GISCARD	Sandrine	Ingénieur Qualité	3C COL	<i>excusée</i>
Mme	KRUKOWSKI	Bérangère	Ingénieur Qualité	3C Artois Béthunois	<i>présente</i>
M	LARANGE	Simon	Ingénieur Qualité	SAMBRE ONCOLOGIE	<i>absent</i>
Mme	LEFEVRE	Mélanie	Ingénieur Qualité	3C ROZA +	<i>présente</i>
Mme	LEMOINE	Laetitia	Coordinatrice	ONCO NPdC	<i>présente</i>
Dr	LOENS	Isabelle	Médecin Inspecteur de Santé Publique	ARS NPdC	<i>excusée</i>
Mme	QUENNESSON	Isabelle	Ingénieur Qualité	3C CHRU	<i>absente</i>
Mme	ROETYNCK	Stéphanie	Ingénieur Qualité	3C des 3 Caps	<i>excusée</i>
Mme	ROUVIERE	Pascale	Coordinatrice	3C ROZA +	<i>présente</i>
Mme	TRUSSANT	Suzanne	Assistante Qualité	3C Oncomel	<i>présente</i>
Mlle	VIOT	Chloé	Ingénieur Qualité	ONCO NPdC	<i>présente</i>

Ordre du jour :

- *Participation des professionnels des 3C aux groupes de travail coordonnés par le RRC*
- *Bulletins d'engagement des professionnels*
- *Relance des groupes de professionnels par thématique*
- *La nouvelle charte d'adhésion des établissements de santé*
- *Retour sur le dossier de renouvellement des autorisations en cancérologie*
- *Les projets régionaux « qualité » en cours avec les 3C : audit régional, fiches RCP, charte RCP*
- *Les autres projets régionaux en cours (annuaires, informatisation des RCP)*
- *Evaluation tableau de bord 3C INCa*
- *Les perspectives d'action RRC/3C en 2013 – 2014*
- *Evénementiels 2013 – 2014*

Le powerpoint de présentation de la réunion est disponible dans le document PDF en pièce jointe.

Documents transmis lors de la réunion :

- Le PPT de présentation
- Le programme « 2^{èmes} rencontres CANCER & SEXUALITE » des 7 et 8 Novembre 2013-09-13
- Le questionnaire « utilisation des référentiels en RCP »
- Le questionnaire « charte PPS »
- Le tableau de bord 2012 des 3C INCa

Participation des 3C aux groupes de travail coordonnés par le RRC

- La participation des professionnels des 3C est en forte augmentation cette année.
- Cette augmentation s'explique par la reprise des groupes de travail « qualité » mais aussi par le projet d'informatisation des RCP, et notamment l'harmonisation des fiches régionales thématiques.
- On observe de fortes variations de participation en fonction des 3C. Celle-ci peut s'expliquer par plusieurs facteurs : l'éloignement des professionnels de la métropole où ont lieu la plupart des réunions, la disparité du personnel dédié au 3C, l'absence de qualifié durant l'année 2013 pour certaines structures.

⇒ Envoi des participations (Tableau excel) par 3C en fin d'année par le Réseau Régional pour le RA de chaque 3C.

Les référentiels régionaux et les groupes de professionnels

- Rappel des missions du Réseau Régional quant à la coordination des référentiels régionaux.
- Objectifs des référentiels régionaux de prise en charge.
- Méthodologie de constitution des groupes de professionnels et d'élaboration des référentiels.

⇒ Envoi systématique des dates de réunions des différents groupes pour diffusion par les 3C aux professionnels concernés de leurs établissements.

⇒ Le RRC envoie les dates des prochaines réunions pour les groupes des anatomopathologistes et psycho-oncologues (10 décembre 14h30).

⇒ Mise en place d'un questionnaire d'utilisation des référentiels en RCP.

- Evaluation de l'utilisation des référentiels en salle de RCP par le biais d'un questionnaire.
- ⇒ Possibilité pour les 3C de remplir une fiche par type de RCP.
- ⇒ Retour des questionnaires avant fin Avril 2014.
- ⇒ Anonymisation des questionnaires « utilisation des RCP » lors de l'analyse par le Réseau Régional.
- ⇒ Le RRC envoie les questionnaires sous format WORD aux 3C.

Les groupes de travail coordonnés avec les 3C

- **Fiches conseils « effets indésirables » des traitements**

⇒ Les 3C relancent les IDE des établissements à partir de la liste des participants au groupe de travail IDE fournie par le RRC.

- **« Charte régionale RCP »**

Le groupe propose de scinder la charte en deux chapitres ; un chapitre organisation des RCP et un chapitre identito-vigilance. La validation de la charte RCP se fera dans un premier temps sur sa partie « Identito-vigilance ». Cette partie sera transmise aux 3C qui auront à charge d'en informer leurs établissements membres et de synthétiser les retours.

⇒ Le RRC envoie aux 3C la partie « Identito-vigilance » de la charte pour diffusion et validation.

Remarque : il est important de s'assurer de la sécurisation du site web DCR notamment par le biais du mot de passe de connexion WebDCR : minuscules/majuscules/chiffres/caractères spéciaux. Les 3C soulignent qu'il faudra sensibiliser les médecins à l'importance du changement de mot de passe car il est actuellement un frein à l'utilisation du système.

Informations diverses : le RRC a fait établir un état des lieux et de faisabilité de la mise en œuvre d'interface dans les établissements périphériques. A ce jour 24 établissements ont répondu au questionnaire.

- **« Charte régionale PPS »**

Un questionnaire quant au contenu des PPS utilisés dans la région Npdc a été transmis aux 3C afin d'établir un état des lieux en vu de la rédaction d'une charte PPS régionale et à l'élaboration d'un modèle régional de PPS (objectif à 2 ans).

⇒ Le RRC envoie les questionnaires pour un recueil début 2014.

- **« Audit régional »**

La prochaine réunion « Audit régional IPAQSS » est programmée le **Mardi 15 Octobre 2013 au Réseau Régional de Cancérologie de 9h30 à 11h30**. Cette réunion permettra de colliger les remarques de chaque 3C sur le remplissage du tableau (difficultés, incohérences, ...) et d'aborder la méthodologie d'analyse des résultats pour le traitement des données régionales.

Les propositions de présentation des données seront validées par le CA du réseau le 20 septembre :

- Générale sur tous les items du tableau (Par 3C, par collège d'établissements, ...)
- Détaillée sur des critères spécifiques à définir (HAS, ...)

Discussion quant au budget post-reconnaissance de l'INCA. Proposition d'amélioration de la procédure, du recueil et de l'analyse de l'audit régional par le biais du recours à un cabinet de consultant.

Perspectives

Dans le cadre du rapport d'activité RCP, il serait intéressant que les 3C évaluent et recueillent les besoins des établissements concernant les indicateurs régionaux (Mise en place de groupes de travail « indicateurs régionaux pour l'infocentre).

(Cf. Le Point, Registre des cancers pour listing des indicateurs)

⇒ Le RRC proposera une date pour la mise en place de ce groupe de travail « infocentre » (Date à confirmer : Sondage Doodle)

EVENEMENTIELS : Conférence CANCER et SEXUALITE

- Les ateliers du congrès « CANCER et SEXUALITE » sont devenus non payants pour les étudiants futurs professionnels de santé.
- Mise à disposition pour les patients des affiches SOIREE GRAND PUBLIC par les 3C.

⇒ Diffusion de l'information par les 3C

Présentation du tableau de bord 3C de l'INCa

- Présentation du nouveau tableau de bord INCa (future version en ligne) par Caroline Bercez qui a participé au groupe de travail à l'INCa au nom de l'ACORESCA.

Remarques : difficulté à estimer le nombre de PPS remis au patient (PPS 5.11), une donnée « en taux » serait plus facile à évaluer en se basant sur l'audit.

La plupart des RRC ont envoyé l'ancienne grille, la question actuelle est de savoir s'il faut utiliser l'ancienne grille ou attendre la nouvelle.

⇒ Le Réseau Régional contacte l'INCa pour s'informer sur la version du tableau à renseigner par les 3C (ancienne ou nouvelle version ?)