

TABLEAU DE SUIVI DES ACTIONS DU RRC DANS LE CADRE DE LA CONVENTION TRIPARTITE

ANNEE 2014

NOM DU RESEAU REGIONAL DE CANCEROLOGIE (RRC)	Onco Nord-Pas-de-Calais
PERSONNE A CONTACTER	LEMOINE LAETITIA COORDONNATEUR
NOM	LEMOINE LAETITIA
FONCTION	COORDONNATEUR
ADRESSE MAIL	laetitia.lemoine@onco-npdc.fr
TELEPHONE	320137210
DATE DE LA PUBLICATION DE LA DECISION DE RECONNAISSANCE	26-nov-13

Cocher la cellule correspondant au score

Niveau ...

OBJECTIF N°1 : COORDONNER ET ANIMER LE RRC		SCORES DE REALISATION						Nombre (si demandé)	COMMENTAIRES / ETAT D'AVANCEMENT ACTIONS D'AMELIORATION	
DESCRIPTIF DES ACTIONS	CRITERES DE REALISATION	=0% (NON) Niveau F	0% < ... < 25% Niveau E	25% ≤ ... < 50% Niveau D	50% ≤ ... < 75% Niveau C	75% ≤ ... < 100% Niveau B	=100% (OUI) Niveau A			
Organiser la coordination des membres du RRC dans le cadre de ses missions	Le RRC publie sur son site internet les documents fondateurs et stratégiques du réseau dont la Convention constitutive, la charte, les statuts								Le RRC a publié les nouveaux statuts (12/11/12) sur le site. A convention constitutive. Une nouvelle charte a été validée par le comité scientifique (le 02/05/2012)	
	Les missions du RRC et les objectifs liés sont inscrits dans une stratégie portée à la connaissance de tous les acteurs du RRC (ex. programme d'actions)								Le CA du RRC a validée le projet stratégique du RRC et le programme d'action 2016	
	L'équipe de coordination du RRC est identifiée et présentée sur le site Internet du RRC (noms, fonctions, responsabilités, coordonnées, photos, horaires des permanences physiques et téléphoniques...)									Nouvel organigramme validé le 12/12/2012. Présenté à de nombreux acteurs.
	L'équipe de coordination du RRC est accessible (par téléphone, Internet, courrier, accueil physique, rencontres...)									OUI
	L'équipe de coordination du RRC anime des rencontres et assure des échanges (ex. réunions d'information, journées scientifiques, séminaires, rencontres locales sur les sites, etc.) entre les établissements et les professionnels de santé du RRC et tout autre professionnel de santé, exerçant en ville ou au sein de structures, qui peuvent être impliqués, au sein de la région, dans la prise en charge de patients atteints de cancer									Animation des 3C (4 réunion régionales sur site /an + gp de travail). Calendrier annuel joint + e-calendrier (nouveaux site internet) Animation des groupes de travail régionaux (cf RA 2015) = 31 groupes régionaux actifs
Favoriser les liens entre les acteurs et faciliter le travail en partenariat	Le RRC propose des plans d'action communs notamment en termes de mutualisation de moyens, d'outils et documents (ex. dossiers de liaisons vile-hôpital, PPS...)									
	Le RRC développe la collaboration et l'échange avec les 3C sur les volets suivants :								Plan d'action 3C annuel validé par le CS, CA et l'ARS.	
	la diffusion et de l'utilisation des référentiels régionaux								Les 3C participent activement à la relance et à l'organisation de la réactualisation des référentiels régionaux grâce à une diffusion ciblée de l'information (lettre aux professionnels, inscription aux gp professionnels, renouvellement des coordonnateurs...)- Diffusion de 4 référéntiel de BP en 2015: dermato/uro/VADS/sénologie	
	l'organisation et du fonctionnement des RCP								Travail avec les 3C sur l'homogénéisation des 15 fiches régionales RCP thématiques. Audit RCP-Audit des quorum en cours- 30 outils DCC dont la Charte RCP médecin.	
	l'information des professionnels et des patients								Le RRC diffuse aux 3C l'ensemble des guides nationaux INCA/HAS et AFSOS. 175 diffusions aux pro en 2015 /80 diffusions aux patients et 84 grand public. Les 3C participent au projet d' annuaire des ressources d'accompagnement par zone de proximité- (7985 ressources) Analyse de l'enquête "accès à l'information aux SOS.	
	l'échanges de données et de leur intégration au DCC								Collaboration des professionnels des 3C (qualiticiens, coordonnateurs, présidents, secrétaires) intégration des fiches RCP dans le DCC et du PPS. Procédure d'évolutions suivi par les membres des groupes d'organe des demandes d'évolution du contenu du DCC.	

PARAPHER ICI :

l'informations sur les activités cancérologiques								Mise à jour du tableau des établissements autorisés et diffusion au 3C (2015)- Diffusion au 3C de l'activité régionale des RCP et de l'activité des EMRC.
Le RRC participe, en lien avec les établissements des pôles régionaux de cancérologie, à l'organisation du niveau de recours et d'expertise : RCP régionales ou interrégionales, dont le but est de donner une réponse aux cas complexes								Collaboration avec le Pôle régional de cancérologie, C2RC: Informatisation des RCP de recours): sarcome, OSLOOH, pédiatrie etc Projet EMRC (data management du CHRU et Col) . Ref "inscription d'un patient en RCP de neurooncologie (2015) RCP inter-régionale pédiatrie portée par le RRC ONCONPDC
Il tient à jour et diffuse pour chaque spécialité le mode d'organisation mis en place par la région pour assurer l'accès à ce recours régional								Oui espace "filières spécifiques" sur le site internet mis à jour en 2015
Le RRC développe des articulations avec d'autres réseaux de santé dont les suivants :								Projet annuaire des ressources d'accompagnement en cancérologie, partenariat avec l'ensemble des RT de la région NPDC. Adhésion au G2RS et CRSP. (cartographie sur internet fin 2014)- Participation des RT aux goapes de travail régionaux (charte dérivées sectaires).
les réseaux de gérontologie								
les réseaux douleur								
les réseaux de soins palliatifs								
les réseaux polyvalents de proximité								
Le RRC développe des articulations avec d'autres types d'acteurs dont des associations de professionnels de santé médicaux et paramédicaux libéraux, des associations de patients, des représentants de l'URML, des sociétés savantes, des HAD etc. A préciser en commentaires								Comité de la ligue Nord Un représentant au CA. et au COMEX ville-hôpital. Partenaire de la Ligue sur l'AAP APA et cancer. HAD: représentant de la FNEHAD membre du CA. Les URPS ML sont membres du CA. Les URPS ML, pharmaciens, et infirmier participent aux groupes régionaux ville-hôpital. Collaboration avec les associations de professionnels du NPDC: CRONOR , avec la fédération d'hémato (espace spécifique), Resou en URO , réseau pneumo (APRN) Partenariat avec les ERC et Aires cancer dans le projet d'annuaire. Partenariat avec le registre du cancer (étude de prise en charge atteints cancer de la vessie) Partenariats nationaux avec l'ACORESCA et l'AFSSOS. 10 structures régionales thématiques : OMEDIT ; PEDONCO ; ISTNF ; IRBSM ; Réseau Sourd Santé ; CARSAT NPDC ; EPGV ; Eclat Graa

OBJECTI N°2 : DIFFUSER ET INFORMER SUR LES RECOMMANDATIONS NATIONALES ET LES REFERENTIELS REGIONAUX DE CANCEROLOGIE		SCORES DE REALISATION						Nombre (si demandé)	COMMENTAIRES / ETAT D'AVANCEMENT ACTIONS D'AMELIORATION	
DESCRIPTIF DES ACTIONS	CRITERES DE REALISATION	=0% (NON)	0% <...<25%	25% ≤ ...<50%	50% ≤ ...<75%	75% ≤ ...<100%	=100% (OUI)			
		Niveau F	Niveau E	Niveau D	Niveau C	Niveau B	Niveau A			
Implémenter auprès de tous les établissements de la région prenant en charge des patients atteints de cancer (et autres membres et partenaires du RRC) les recommandations nationales mises à disposition par l'Inca	Il existe une stratégie de diffusion des recommandations nationales dès leur mise à disposition par l'Inca au RRC <i>Coter en fonction du pourcentage de recommandations nationales diffusées</i>								Procédure de diffusion mise à jour en 2015	
	Il existe une stratégie d'implémentation des recommandations nationales : notamment organisation d'une communication orale, déclinaison en outils d'appropriation tel qu'un référentiel régional <i>Coter en fonction du pourcentage de recommandations nationales ayant fait l'objet d'une action spécifique</i>									Implémentation ciblée par groupe d'organe et lors d'événementiel (journée régional du RRC ^o , soirée VADS) Implémentation des recommandations nationales sous la forme de référentiels régionaux ou d'outils.
	Il existe un suivi et une traçabilité des documents transmis : dates, destinataires (3C, correspondants identifiés par chaque RCP, ...) et références des documents, etc.									OUI cf Procédure de diffusion mise à jour en 2015
	Les documents sont accessibles à tous les acteurs et à tout moment (<i>a minima</i> sur le site du RRC)									OUI cf Procédure de diffusion mise à jour en 2015
Participer aux relectures nationales des recommandations quand le RRC est sollicité par l'Inca	Le RRC participe à l' identification de relecteurs sur sa région pour les recommandations de l'Inca <i>Coter en fonction du pourcentage de recommandations pour lesquelles le réseau a participé à la relecture nationale</i>								6 relectures et 22 relecteurs	
	Lorsque la recommandation fait l'objet d'une diffusion par le réseau, le relais est immédiat par rapport à la date de mise à disposition par l'Inca, et fait l'objet d'une traçabilité des destinataires <i>Coter en fonction du pourcentage de recommandations pour lesquelles le réseau a une traçabilité des relecteurs sollicités</i>									OUI cf Procédure de diffusion mise à jour en 2015 + calcul du délai de diffusion

OBJECTI N°3 : PROMOUVOIR LE PARTAGE DE L'INFORMATION MEDICALE VIA LE DOSSIER COMMUNICANT DE CANCEROLOGIE (DCC)		SCORES DE REALISATION						Nombre ou taux (si demandé)	COMMENTAIRES / ETAT D'AVANCEMENT ACTIONS D'AMELIORATION
DESCRIPTIF DES ACTIONS	CRITERES DE REALISATION	=0% (NON)	0% <...<25%	25% ≤ ...<50%	50% ≤ ...<75%	75% ≤ ...<100%	=100% (OUI)		
		Niveau F	Niveau E	Niveau D	Niveau C	Niveau B	Niveau A		
Mettre à disposition l'annuaire régional informatisé des réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) et en assurer la mise à jour permanente (cf. objectif n°4)	L'annuaire des RCP est réalisé et actualisé (Pathologies/organes, modalités d'organisation (lieu, jour et heure), médecin responsable, contact)								OUI
	Il est accessible sur le site Internet								OUI
	Il est accessible dans l'espace DCC								OUI
Poursuivre le déploiement des RCP informatisées et du DCC dans tous les établissements en suivant le cadre national DMP-DCC	Il existe un outil de gestion informatisé et partagé des RCP								OUI
	Taux de d'utilisation du DCC (Nombre d'établissements utilisant le DCC / nombre d'établissements autorisés pour l'activité de soins traitements du cancer et d'établissements associés à ces établissements)							53%	31 ETS/58 ETS autorisés
	Taux de RCP informatisées (Nombre de RCP informatisées / nombre total de RCP)							83%	83 % des RCP du NPDC sont informatisées (DCC + sites locaux) 47% RCP informatisées dans le DCC
	Nombre de fiches RCP incluses dans le DCC							14	15 fiches RCP régionales
	Taux de fiches RCP informatisées (Nombre de fiches RCP saisies dans le DCC / nombre de dossiers de patients soumis en RCP)							76%	76% de fiches informatisées dans le NPDC 38% de fiches informatisées dans le DCC (229 67 59 765)
	Nombre de comptes rendus d'anatomopathologie inclus dans le DCC							0	Il existe une partie anapath dans la fiche RCP informatisée
	Nombre de PPS inclus dans le DCC							0	En cours début 2016
	Les RRC développe d'autres outils pour aider à la réalisation des RCP et pour favoriser la communication entre les acteurs (ex. visioconférence, outils d'aide à la décision)								30 outils destinée à faciliter et optimiser l'utilisation du système. Fin 2015 - 2016 développement de fonctionnalités complémentaires: interfaces, messagerie sécurisée, connexion DMP, imagerie.

OBJECTIF N°4 : INFORMER LES PROFESSIONNELS DE SANTE, LES PATIENTS ET LEURS PROCHES AIDER A LA FORMATION CONTINUE		SCORES DE REALISATION						Nombre (si demandé)	COMMENTAIRES / ETAT D'AVANCEMENT ACTIONS D'AMELIORATION
DESCRIPTIF DES ACTIONS	CRITERES DE REALISATION	=0% (NON) Niveau F	0% <...<25% Niveau E	25% ≤ ... <50% Niveau D	50% ≤ ... <75% Niveau C	75% ≤ ... <100% Niveau B	=100% (OUI) Niveau A		
Mettre à disposition un site Internet, pour les professionnels, les patients et leurs proches, pour informer sur la cancérologie et communiquer sur les activités du RRC	Le document d'information portant notamment sur les objectifs du RRC , ses membres et ses partenaires, son fonctionnement, ses missions, dont la mise en œuvre du DCC, est disponible à tous (usagers et professionnels de santé) sur le site Internet								OUI
	Le site Internet du RRC contient des informations, validées et actualisées, accessibles aux professionnels de santé et au grand public								OUI cf procédure de diffusion
	le site Internet du RRC contient des informations plus spécifiquement dédiées aux patients et à leurs proches								OUI il existe un espace patients
	Le RRC communique sur les lieux dédiés à l'information sur les cancers (les Espaces de Rencontre et d'Information (ERI), les Kiosques Accueil et Information Cancer et autres structures ressources de ce type)								OUI
	Le RRC facilite la diffusion des documents d'information existant au niveau régional et national, en particulier les documents de l'Inca, les brochures de la Ligue Nationale contre le Cancer et les documents et plaquettes des associations de patients présentes au niveau régional. Il informe également les patients et leurs proches sur l'existence d'une ligne d'information et de soutien dédiée : CancerInfo								OUI mise à jour du numéro de cancer info de l'INCa
Informier sur l'offre de soins en cancérologie régionale	Le RRC met à la disposition des professionnels de santé et des patients, a minima, les documents et informations suivants :								
	un annuaire des RCP avec leurs modalités d'organisation et leurs localisations (cf. objectif n°3)								OUI
	des annuaires et/ou cartographies actualisés sur l'offre de soins de cancérologie, réalisés en lien avec les tutelles régionales (ex. les établissements autorisés)								OUI
	les annuaires incluent la dimension oncogériatrique	X							Annuaire en cours de réflexion avec l'UCOG (C2RC)
	les annuaires incluent la dimension cancers pédiatriques								OUI En collaboration avec PEDONCO et la Ligue
	une information sur l'offre des soins à domicile et leurs modalités d'organisation					X			Partiellement, en cours avec les HAD notamment
	le répertoire des compétences en soins dits de support dont la douleur, la nutrition, le social, et les modalités d'accès à un soutien psychologique, y compris au domicile, ainsi que les soins palliatifs								OUI
	les protocoles de recherche clinique mis en œuvre dans la région								OUI
	le réseau de tumorothèque régionale								sur le site internet
	l'accès aux plates-formes de génétique moléculaire et aux consultations d'oncogénétique								OUI

Aider à la formation continue	Le RRC fait connaître dans la région les organismes de formation agréés et les programmes de formation proposés (par exemple, en les diffusant sur le site Internet)									
	Le RRC propose des actions de formation-information spécifiquement liées à ses missions, telles que :									
	des rencontres régionales pluridisciplinaires qui permettent de réunir tous les acteurs de soins impliqués autour de thématiques communes									Le RRC a coordonné 14 événementiels pour un total de 605 participations
	l'appropriation des outils de communication dont le DCC									Le Réseau Régional de Cancérologie coordonne: Les formations à l'outil WEBDCR La cartographie des ressources en cancérologie
	la participation au déploiement du dispositif d'annonce									Audit du DA et plan d'action régional = enquête organisationnelle en 2016
	Que le RRC soit organisme opérateur agréé de formation, qu'il fasse appel à des organismes de formation ou qu'il mette en place des actions d'information, il s'attache à la qualité des programmes proposés, notamment sur les critères suivants :									Obtention du numéro d'agrément formation en 2015
	le contenu de la formation permet une actualisation des connaissances, notamment sur la base des recommandations nationales									OUI
	les intervenants formateurs sont reconnus dans leur domaine par leur expertise et par leur qualité pédagogique									OUI
	Les actions de formation et d'information sont réalisées dans la plus grande transparence vis-à-vis de financements provenant de l'industrie pharmaceutique : Le RRC s'assure de l'absence de toute promotion en faveur d'un produit de santé									Charte avec l'industrie et convention.
	Le RRC a élaboré une charte de financement de ses actions de formation posant les principes d'indépendance du réseau (ex. liberté du choix des thèmes et du choix des intervenants).									Charte avec l'industrie et convention.

OBJECTI N°5 : EVALUER LES PRATIQUES PROFESSIONNELLES EN RESEAU		SCORES DE REALISATION						Nombre (si demandé)	COMMENTAIRES / ETAT D'AVANCEMENT ACTIONS D'AMELIORATION	
DESCRIPTIF DES ACTIONS	CRITERES DE REALISATION	=0% (NON)	0% <...<25%	25% ≤ ...<50%	50% ≤ ...<75%	75% ≤ ...<100%	=100% (OUI)			
		Niveau F	Niveau E	Niveau D	Niveau C	Niveau B	Niveau A			
Evaluer notamment le fonctionnement des RCP	Le RRC joue le rôle d'animation des 3C dans le domaine de l'évaluation et favorise la communication et l'interfaçage entre les différents 3C de la région, par exemple au sein d'un groupe de travail								Plan d'action annuel	
	Il existe des procédures d'évaluation (objectifs, méthodes, calendrier) définies en fonction des projets. Le RRC les a établies de façon consensuelle avec ses membres dont les 3C et autres structures organisant des RCP									OUI procédure de mise en œuvre des évaluations régionales en partenariat avec les 3C
	Il existe un programme régional annuel de projets d'évaluation transmis aux 3C et aux autres structures organisant des RCP (nombre de projets, types de projets, nombre de RCP concernées participantes, ...) <i>Les types de projets sont à préciser dans les commentaires</i>									OUI (cf RA 2015)
	Nombre de projets d'évaluation réalisés / nombre de projets d'évaluation programmés								4 sur 4	4 en 2015: RA annule RCP Audit régional de spratiques (RCP/DA/PPS/courriers médicaux) (49 ETS et 2349 dossiers audités) Enquête "utilisation des ref en RCP digestives (en cours) d'analyse) Enquête "quorum en RCP" (en cours d'analyse) Participation des libéraux aux RCP
	Nombre de 3C et autres structures organisant des RCP participant à un projet d'évaluation / nombre total de 3C et autres structures organisant des RCP								13/13	
	Les évaluations font l'objet d'un rapport de synthèse des résultats anonymisés publié a minima sur le site Internet du RRC									OUI
	Le RRC mène d'autres types d'évaluation que celles centrées sur le fonctionnement des RCP <i>A préciser en commentaires</i>									Enquête "accès à l'informatio aux SOS" (37 ETS et 1704 Q) Audit régional de spratiques (RCP/DA/PPS/courriers médicaux) (49 ETS et 2349 dossiers audités)

OBJECTI N°6 : RECUEILLIR ET ANALYSER LES DONNEES REGIONALES DE CANCEROLOGIE		SCORES DE REALISATION						Nombre (si demandé)	COMMENTAIRES / ETAT D'AVANCEMENT ACTIONS D'AMELIORATION
DESCRIPTIF DES ACTIONS	CRITERES DE REALISATION	=0% (NON)	0% <...<25%	25% ≤ ...<50%	50% ≤ ...<75%	75% ≤ ...<100%	=100% (OUI)		
		Niveau F	Niveau E	Niveau D	Niveau C	Niveau B	Niveau A		
Renseigner annuellement le tableau de bord (TdB) régional d'activité cancérologique	Le RRC se donne les moyens, en collaboration avec les instances régionales et/ou nationales compétentes (ex. registres de cancer, observatoires régionaux de la santé, laboratoires de santé publique, structures de dépistage, services Assurance Maladie) de recenser, centraliser et actualiser les informations en matière de cancérologie dans la région.								Collaboration avec le registre du cancer pour une étude sur la prise en charge des patients atteints par un cancer de la vessie. Collaboration avec l'OMEDIT et l'Assurance maladie pour l'encadrement des prescriptions hors AMM.
	Il existe un systématisme de la transmission du TdB à l'Inca et à la MRS, complémentaire des rapports d'activité et d'évaluation interne annuels								OUI
	Le TdB fait l'objet d'une communication aux membres du RRC et au grand public (site Internet) annexé au rapport d'activité annuel								