

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

ANNEXE A LA CONVENTION D'OBJECTIFS DU RESEAU REGIONAL DE CANCEROLOGIE



2013

| | |
|---|---|
| NOM DU RESEAU REGIONAL DE CANCEROLOGIE (RRC) | Réseau Régional de Cancérologie de la Réunion ONCORUN |
| PERSONNE A CONTACTER | Dr CHAMOUN Alexandra |
| NOM | Médecin coordinateur |
| FONCTION | sachachamoun@yahoo.fr |
| ADRESSE MAIL | 02.62.29.96.19 |
| TELEPHONE | |
| DATE DE LA PUBLICATION DE LA DECISION DE RECONNAISSANCE | 26 Aout 2011 |

OBJECTIF N°1 : COORDONNER ET ANIMER LE RRC

| DESCRIPTIF DES ACTIONS | CRITERES DE REALISATION | SCORES DE REALISATION | | | | | | Nombre (si demandé) | COMMENTAIRES / ETAT D'AVANCEMENT ACTIONS D'AMELIORATION |
|---|--|-----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|---|---|
| | | ≤0% (NON Niveau F) | 0% < A ≤25% Niveau E | 25% @ A ≤50% Niveau D | 50% @ A <75% Niveau C | 75% @ A ≤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 | | | | | X | | | Les documents fondateurs ont été réactualisés et validés par l'Assemblée générale d'ONCORUN du 11 février 2011 et mis en ligne sur le site Internet : les statuts, le complément de la convention constitutive et le règlement intérieur |
| | 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) | | | | | X | | | |
| | 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...) | | | | | X | | | |
| | L'équipe de coordination du RRC est accessible (par téléphone, Internet, courrier, accueil physique, rencontres...) | | | | | X | | | |
| Favoriser les liens entre les acteurs et faciliter le travail en partenariat | 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 | | | | | X | | | Organisation chaque année de rencontres, de post-congrès internationaux, du congrès régional, de réunions d'information à l'intention des médecins généralistes, spécialistes et paramédicaux La cellule de coordination assure l'articulation RRC/3C Le rapport d'activité, les actions réalisées en 2013 et les actions à venir sont disponibles sur le site Internet |
| | Le RRC propose des plans d'action communs notamment en termes de mutualisation de moyens, d'outils et documents (ex. dossiers de liaisons ville-hôpital, PPS...) | | | | | X | | | Mutualisation des moyens avec les réseaux de santé de l'île de la Réunion et de Mayotte, via la Fédération Régionale des réseaux, Collaboration avec RUN Dépistage : ex. l'outil de visioconférence d'ONCORUN mis à disposition, le PPS régional d'ONCORUN est partagé avec les autres réseaux. |
| | Le RRC développe la collaboration et l'échange avec les 3C sur les volets suivants : | | | | | X | | | |
| | la diffusion et de l'utilisation des référentiels régionaux | | | | | X | | | |
| | l'organisation et du fonctionnement des RCP | | | | | X | | | Le RRC coordonne et harmonise l'organisation et le fonctionnement des RCP des deux 3C, la charte des RCP a été modifiée en mai 2013 pour intégrer les exigences du DRC (version régionale du DCC) en concertation avec les 3C, un audit a été effectué en 2013, le planning des RCP est actualisé par les 3C et transmis au réseau qui le publie sur le site Internet. |
| | l'information des professionnels et des patients | | | | | X | | | Effectuée via le site Internet ONCORUN, élaboration et diffusion de brochures, diffusion des informations aux groupes de travail ciblés (recommandations, appels à projet). C'est la coordination du réseau qui, actuellement, alimente les espaces d'information des patients au sein des établissements des 3C. |
| | l'échanges de données et de leur intégration au DCC | | | | | X | | | La plupart des RCP sont dotées de fiches "organe" sur le DRC. l'état d'avancement n'est pas encore homogène. Un copli a été mis en place pour suivre l'utilisation et les problématiques du DRC. |
| | l'Informations sur les activités cancérologiques | | | | | X | | | L'enregistrement, la requête et la transmission des données des 3C vers la coordination du RRC se fait par les tableaux de bord annuels qui sont ensuite transmis à l'INCa. Mais les requêtes de certains indicateurs (ex. nombre de patients ayant : reçu un PPS, bénéficié du dispositif d'annonce, etc.) ne sont pas encore systématiques mais seront renseignées dans le D.R.C. |
| | 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 inter-régionales, dont le but est de donner une réponse aux cas complexes | | | | | X | | | Un travail d'organisation d'une RCP sarcome interrégionale en liaison avec un centre expert RESOS NETSARC a été finalisé par la signature d'une convention fin 2011. Depuis janvier 2012 ces RCP sont bimensuelles. Plusieurs RCP interrégionales (sarcome, oncopédiatrie, endocrinologie, oncogériatrie, hématologie) se tiennent régulièrement grâce à l'outil visioconférence, ainsi que les RCP régionales comme le sarcome, l'hématologie, la dermatologie |
| | 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 | | | | | X | | | Les modalités d'accès aux RCP interrégionales sont diffusées aux acteurs concernés par le responsable de ces RCP, une fiche spécifique indiquant les fréquences et les coordonnées des responsables est disponible sur le site. |
| | Le RRC développe des articulations avec d'autres réseaux de santé dont les suivants : | | | | | X | | | |
| | les réseaux de gérontologie | NA | | | | X | | | |
| les réseaux douleur | NA | | | | X | | | | |
| les réseaux de soins palliatifs | NA | | | | X | | | | |
| les réseaux polyvalents de proximité | NA | | | | X | | | Un état des lieux sur l'onco-gériatrie a été réalisé fin 2012- début 2013, un groupe de travail régional a été constitué, la fiche ONCODAGE (GB) est déjà utilisée lors des RCP et sera intégrée au DRC dès que les moyens techniques le permettront. | |
| 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'URPS, des sociétés savantes, des HAD etc. | | | | | X | | | Collaboration avec la Ligue contre le cancer, les structures d'H.A.D., membre de la Fédération des Réseaux de Santé Réunion/Mayotte, membres de l'UNRS, collaboration avec URPS et autres associations de praticiens de santé et de patients | |

A préciser en commentaires

| OBJECTI N°2 : DIFFUSER ET INFORMER SUR LES RECOMMANDATIONS NATIONALES ET LES REFERENTIELS REGIONAUX DE CANCEROLOGIE | | | | | | | | | |
|--|--|-----------------------|----------------------|-----------------------|------------------------|------------------------|----------------------|---------------------|--|
| DESCRIPTIF DES ACTIONS | CRITERES DE REALISATION | SCORES DE REALISATION | | | | | | Nombre (si demandé) | COMMENTAIRES / ETAT D'AVANCEMENT ACTIONS D'AMELIORATION |
| | | ≤0% (NON) Niveau F | 0% < A ≤25% Niveau E | 25% @ A ≤50% Niveau D | 50% @ A < 75% Niveau C | 75% @ A ≤100% Niveau B | ≥100% (OUI) 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> | | | | | | | | |
| | 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> | | | | | | | | |
| | Il existe un suivi et une traçabilité des documents transmis : dates, destinataires (3C, correspondants identifiés par chaque RCP, ...) et références des documents, etc. | | | | | | | | Un suivi et une traçabilité des documents transmis sont formalisés |
| | Les documents sont accessibles à tous les acteurs et à tout moment (<i>a minima</i> sur le site du RRC) | | | | | | | | Les recommandations sont accessibles sur le site ONCORUN et sous format papier dans les salles de RCP |
| 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> | | | | | | | | Les relecteurs régionaux sont identifiés et ont participé à certaines relectures nationales |
| | 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> | | | | | | | | La diffusion au minimum est immédiate ou au maximum à sept jours et la traçabilité est formalisée et effective |

OBJECTI N°3 : PROMOUVOIR LE PARTAGE DE L'INFORMATION MEDICALE VIA LE DOSSIER COMMUNICANT DE CANCEROLOGIE (DCC)

| DESCRIPTIF DES ACTIONS | CRITERES DE REALISATION | SCORES DE REALISATION | | | | | | Nombre ou taux (si demandé) | COMMENTAIRES / ETAT D'AVANCEMENT ACTIONS D'AMELIORATION |
|---|--|-----------------------|----------------------|-----------------------|------------------------|------------------------|----------------------|--|---|
| | | ≤0% (NON) Niveau F | 0% < A ≤25% Niveau E | 25% @ A ≤50% Niveau D | 50% @ A < 75% Niveau C | 75% @ A ≤100% Niveau B | ≥100% (OUI) 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) | | | | | | | | |
| | Il est accessible sur le site Internet | | | | | | | | |
| | Il est accessible dans l'espace DCC | | | | | | | | Le calendrier des RCP est accessible dans le DRC (version régionale du DCC) |
| 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 | | | | | | | | Dans le DRC (version régionale du DCC) pour les RCP pour lesquelles l'outil est déjà déployé, ainsi que dans les CrossWay des établissements |
| | 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) | | | | | | | 7/7 | Au 31/12/13 treize RCP sur 21 sont sur le DRC (version régionale du DCC), le déploiement se poursuit pour cinq autres RCP. Tous les établissements autorisés utilisent le DRC |
| | Taux de RCP informatisées (Nombre de RCP informatisées / nombre total de RCP) | | | | | | | 21/21 | 100% dans le logiciel de gestion de dossier patient CrossWay Hôpital et 13 RCP sur 21 utilisent le DRC (version régionale du DCC) |
| | Nombre de fiches RCP incluses dans le DCC | | | | | | | 2895 | |
| | Taux de fiches RCP informatisées (Nombre de fiches RCP saisies dans le DCC / nombre de dossiers de patients soumis en RCP) | | | | | | | 2895 / 6215 soit 46,6% | Toutes les fiches sont informatisées soit dans le DRC, soit dans les dossiers CrossWay des établissements, 46,6% du total des fiches tout support (DRC+ CW) |
| | Nombre de comptes rendus d'anatomopathologie inclus dans le DCC | | | | | | | 60% | Ceci est une estimation approximative, les moyens techniques permettant de faire unerequête dans le DCC seront mises en œuvre en 2014. |
| | Nombre de PPS inclus dans le DCC | | | | | | | 0 | Le PPS régional informatisé comprend les éléments minimaux définis par l'INCa et il est mis à la disposition de tous les établissements. Certains établissements remettent un PPS format papier aux patients mais il n'y a pas de traçabilité dans le DRC |
| 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) | | | | | | | | 100% du besoin en visioconférence est assuré. L'aide à la décision n'est pas déployée. | |

| 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% < A < 25% Niveau E | 25% @ A < 50% Niveau D | 50% @ A < 75% Niveau C | 75% @ A < 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 | | | | | X | | | |
| | Le site Internet du RRC contient des informations, validées et actualisées, accessibles aux professionnels de santé et au grand public | | | | X | | | | Certaines rubriques sont en cours de déploiement |
| | Le site Internet du RRC contient des informations plus spécifiquement dédiées aux patients et à leurs proches | | | | X | | | | |
| | 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) | | | | X | | | | Le Réseau informe sur les manifestations relatives aux cancers, il existe deux bornes d'information "Cancer info Relais" dédiée à l'information des patients au G.H.S.R. et à la CSC. des espaces cancer info patients sont en cours d'aménagement au GHER, au CHGM, à la Clinique des Orchidées. |
| | 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 | | | | X | | | | |
| Informier sur l'offre de soins en cancérologie régionale | Le RRC met à la disposition des professionnels de santé et des patients, <i>a minima</i> , les documents et informations suivants : | | | | | | | | |
| | un annuaire des RCP avec leurs modalités d'organisation et leurs localisations (cf. objectif n°3) | | | | | | X | | Disponible sur le site ONCORUN, dans le DRC et dans les dossiers CrossWay des établissements |
| | des annuaires et/ou cartographies actualisés sur l'offre de soins de cancérologie, réalisés en lien avec les tutelles régionales (ex. les établissements autorisés) | | | | | X | | | |
| | les annuaires incluent la dimension oncogériatrique | | | X | | | | | Un état des lieux sur l'onco-gériatrie régionale a été réalisé, le listing des acteurs régionaux sera mis en ligne prochainement |
| | les annuaires incluent la dimension cancers pédiatriques | | | X | | | | | |
| | une information sur l'offre des soins à domicile et leurs modalités d'organisation | | | X | | | | | Annuaire des soins de support régionaux avec les coordonnées des HAD régionales pour la Réunion/Mayotte est réalisé et a été mis en ligne en 2012 |
| | 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 | | | | | X | | | L'annuaire sur les soins de supports régionaux est finalisé. |
| | les protocoles de recherche clinique mis en œuvre dans la région | | X | | | | | | La liste des essais cliniques ouverts pour inclusion dans la Région est en cours d'identification, le lien vers le registre des essais cliniques en cancérologie de l'INCa (e-cancer.fr) existe sur le site |
| | le réseau de tumorothèque régionale | | X | X | | | | | La tumorothèque régionale a été créée en Février 2010, l'espace dédié sur le site existe |
| l'accès aux plates-formes de génétique moléculaire et aux consultations d'oncogénétique | | X | X | | | | | La plateforme de génétique moléculaire n'existe pas à la Réunion, les prélèvements sont envoyés à Marseille. Les consultations oncogénétiques existent dans les deux 3C. | |
| 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) | X | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | X | | Le RRC organise les rencontres régionales autour de thématiques communes et favorise l'implémentation des recommandations nationales de l'INCa. |
| | l'appropriation des outils de communication dont le DCC | | | | X | | | | Plusieurs présentations du DCC (version régionale DRC) ont été réalisées, des fiches organe RCP spécialisées ont été créées et validées par des groupes de travail régionaux et sont maintenant disponibles dans le DRC. Les formations pour leur utilisation sont permanentes et personnalisées. Par ailleurs, ONCORUN incite à l'utilisation des outils de visioconférence mis à disposition à tous les acteurs de santé de la région |
| | la participation au déploiement du dispositif d'annonce | | | | | X | | | Une formation sur le Dispositif d'annonce, en collaboration avec l'EFEC, a été organisée par le RRC pour les personnels soignants de tous les établissements autorisés |
| | 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 : | | | | | | | | |
| | le contenu de la formation permet une actualisation des connaissances, notamment sur la base des recommandations nationales | | | | | X | | | |
| | les intervenants formateurs sont reconnus dans leur domaine par leur expertise et par leur qualité pédagogique | | | | | | X | | |
| 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 | | | | | | X | | | |
| 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). | | | | | | X | | Charte validée en 2011 et appliquée pour chaque manifestation organisée par le réseau | |

| 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) Niveau F | 0% < A ≤ 25% Niveau E | 25% @ A ≤ 50% Niveau D | 50% @ A < 75% Niveau C | 75% @ A ≤ 100% Niveau B | ≈100% (OUI) 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 | | | | X | | | | |
| | 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 | | | | X | | | | |
| | 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> | | | | X | | | | |
| | Nombre de projets d'évaluation réalisés / nombre de projets d'évaluation programmés | | | | X | | | | |
| | 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 | | | | | | X | 2/2 | |
| | Les évaluations font l'objet d'un rapport de synthèse des résultats anonymisés publié a minima sur le site Internet du RRC | | | | X | | | | Synthèse finalisée en 2014 sera publiée sur le site du RRC et transmise au 3C |
| Le RRC mène d'autres types d'évaluation que celles centrées sur le fonctionnement des RCP <i>A préciser en commentaires</i> | | X | | | | | | | |

| 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) Niveau F | 0% < A ≤ 25% Niveau E | 25% @ A ≤ 50% Niveau D | 50% @ A < 75% Niveau C | 75% @ A ≤ 100% Niveau B | ≈100% (OUI) 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. | | | | | X | | | Le réseau centralise les fiches RCP et met à disposition des acteurs régionaux les données par spécialités. |
| | Il existe un systématisme de la transmission du TdB à l'INCa et à l'ARS, complémentaire des rapports d'activité et d'évaluation interne annuels | | | | | | X | | |
| | Le TdB fait l'objet d'une communication aux membres du RRC et au grand public (site Internet) annexé au rapport d'activité annuel | | | | | | X | | Les TdB sont communiqués aux 3C et le rapport d'activité est publié sur le site du RRC |