

## **Atelier N°1**

# **Mode d'organisation des 3C**

Dr Olivier RAFFY – *Président 3C de Chartres*

Dr Patrick HEITZMANN – *Coordinateur du Réseau OncoCentre*

**CIRCULAIRE du 22 février 2005** relative à l'organisation des soins en cancérologie

**ANNEXE 5 : Cahier des charges des Centres de coordination en cancérologie (3C) – mesure 32 du plan cancer**

- Il s'adresse aux établissements de santé et aux centres de radiothérapie autorisés en cancérologie.
- **Missions des 3C**
  - Le terme de 3C a vocation à se substituer à celui d'Unité de Coordination Pluridisciplinaire en Oncologie (UCPO).

## 1ère journée des équipes 3C de la région Centre mardi 22 juin 2010

Les 3 C seront de véritables **cellules qualité opérationnelles**, dont les missions sont de :

- mettre à disposition des médecins et des soignants les **référentiels**, thésaurus et protocoles validés et actualisés par le réseau régional et mettre en place **l'audit interne de leur utilisation** ;
- s'assurer de la
  - mise en œuvre effective de la **pluridisciplinarité** en organisant et fédérant les RCP, ce qui **implique un secrétariat** et permet la :
    - mise à disposition des fiches RCP
    - **gestion des RCP** : enregistrement et/ou présentation du dossier de tous les malades en RCP qu'elle se déroule dans l'établissement ou entre plusieurs établissements ;
    - circulation de l'information médicale : échanges de données et intégration au **dossier communiquant de cancérologie**
    - réalisation d'audits internes pour **vérifier l'enregistrement de tous les dossiers** et **l'adéquation** des dossiers discutés en RCP ;
  - mise en place du **dispositif d'annonce** ;
  - remise à chaque patient du **programme personnalisé de soins** ;

## 1ère journée des équipes 3C de la région Centre mardi 22 juin 2010

- pouvoir **informer les patients**, les orienter, aider à leur prise de rendez vous, voire obtenir des informations sur leur dossier médical. Cette fonction pourra aussi évoluer vers un suivi plus individualisé des **parcours patients**, intégrant les soins de support, les soins à domicile et la coordination avec les acteurs du réseau, ainsi que les relations avec les établissements membres du pôle régional pour permettre l'accès au recours. Des structures d'informations et de soutien des patients ont d'ores et déjà été intégrées au sein de certains établissements. A titre d'exemple la Ligue contre le cancer a défini le cahier des charges des Espaces de Rencontre et d'Information (ERI).
- **produire des informations sur les activités cancérologiques** médico-chirurgicales et pharmaceutiques de l'établissement, qui s'appuieront notamment sur :
  - les données d'activité PMSI
  - les **délais d'attente \***
  - le suivi de l'utilisation des anticancéreux dans le cadre des bonnes pratiques
  - l'accès aux **soins de support**
  - l'accès aux **essais cliniques** et à l'innovation
  - l'évaluation de la **satisfaction** des patients et des équipes soignantes.
- (\*) Les délais d'attente devront constituer un indicateur de suivi prioritaire, donnant lieu à des procédures d'audit et d'analyse des dysfonctionnements en terme organisationnel.

## **1ère journée des équipes 3C de la région Centre mardi 22 juin 2010**

Ces différents éléments seront formalisés par l'établissement sous forme d'objectifs chiffrés lui permettant de mesurer son évolution. Un **rapport d'activité annuel standardisé** permettra d'analyser les principaux paramètres de la cancérologie dans l'établissement. Il sera précisé par l'institut National du Cancer. Il sera transmis au réseau régional de cancérologie et entrera dans le **tableau de bord régional** de suivi du plan cancer, permettant à l'ARH et aux instances nationales, Ministère de la santé et Institut national du cancer, de rendre compte de la mise en œuvre du plan cancer.

### Mode d'organisation

- Le terme de 3C recouvre une organisation nouvelle et des missions qualité ; A partir des objectifs attendus, l'organisation retenue relève de l'initiative de chaque établissement.
- Le 3C pourra, comme cela a été précisé dans la circulaire, être ;
  - **spécifique à un établissement**
  - **ou commun à plusieurs établissements**
  - ou partagé au sein d'un réseau territorial.
- Il pourra être mis en œuvre dans une structure disposant de locaux dédiés, mais pourra dans certains cas être porté par une cellule ou un comité de cancérologie, selon la taille des établissements. L'organisation retenue et la réalisation des missions devront par contre faire l'objet d'une **validation par la commission ou la conférence médicale**.

## Composition des 3C

- Ils peuvent ainsi être composés de façon **variable** et adaptés selon la taille, et l'implication des établissements dans la lutte contre le cancer.
- A titre d'exemple ils peuvent comprendre des **représentants de diverses disciplines** : oncologie médicale et radiothérapie, chirurgie, spécialités d'organe, anatomo-pathologie, pharmacie, biologie, imagerie, radiologie interventionnelle, compétences en **soins de support ainsi que paramédicaux**.
- Les 3C seront également ouverts aux médecins généralistes qui le souhaitent.
- Ils devront prioritairement **bénéficier de renforcement en personnels de secrétariat pour dégager du temps médical et soignant**.

\*\*\*\*\*

## Mode d'organisation des 3C : question N°1

### **Fonctionnement du 3C : réunion d'équipe, fréquence et rôle des secrétaires ?**

- Réunions larges, avec secrétaires et paramédicaux
- Réunions plus restreintes (bureau du 3C)
- **Le rôle des secrétaires :**
  - parfois limité aux RCP (50 à 100 %)
  - + recueil des données d'activité (pour tableaux de bord)
  - + mise en place des évaluations (aide logistique)
  - + rôle majeur dans la mise en place du DCC
    - *Exige la mise en place d'une bonne organisation*

## Mode d'organisation des 3C : question N°2

### **Contractualisation des secrétariats 3C avec les secrétariats des services ?**

- Création des secrétariats 3C synchrone avec formalisation des RCP
- Participation difficile des secrétariats des services
- Idem avec le DCC (pb identifiant et correspondants...)
- Faut-il inclure les secrétariats des services dans le 3C ?
- Comment répartir les tâches pour optimiser le temps secrétariat global ?
- La signature de la fiche RCP doit être médicale

## Mode d'organisation des 3C : question N°3

### **Comment optimiser le rôle de formation du 3C ?**

- Formation médicale : groupes de travail régionaux pour les référentiels
- Travail régional de recensement des formations
  - Diffusion information + mise à disposition d'outils +++
- Relayer les info régionales sur les formations
- Mise en place de plans de formation des personnels
  
- Formation des secrétaires

# **1ère journée des équipes 3C de la région Centre**

## **mardi 22 juin 2010**

**Merci aux participants !**