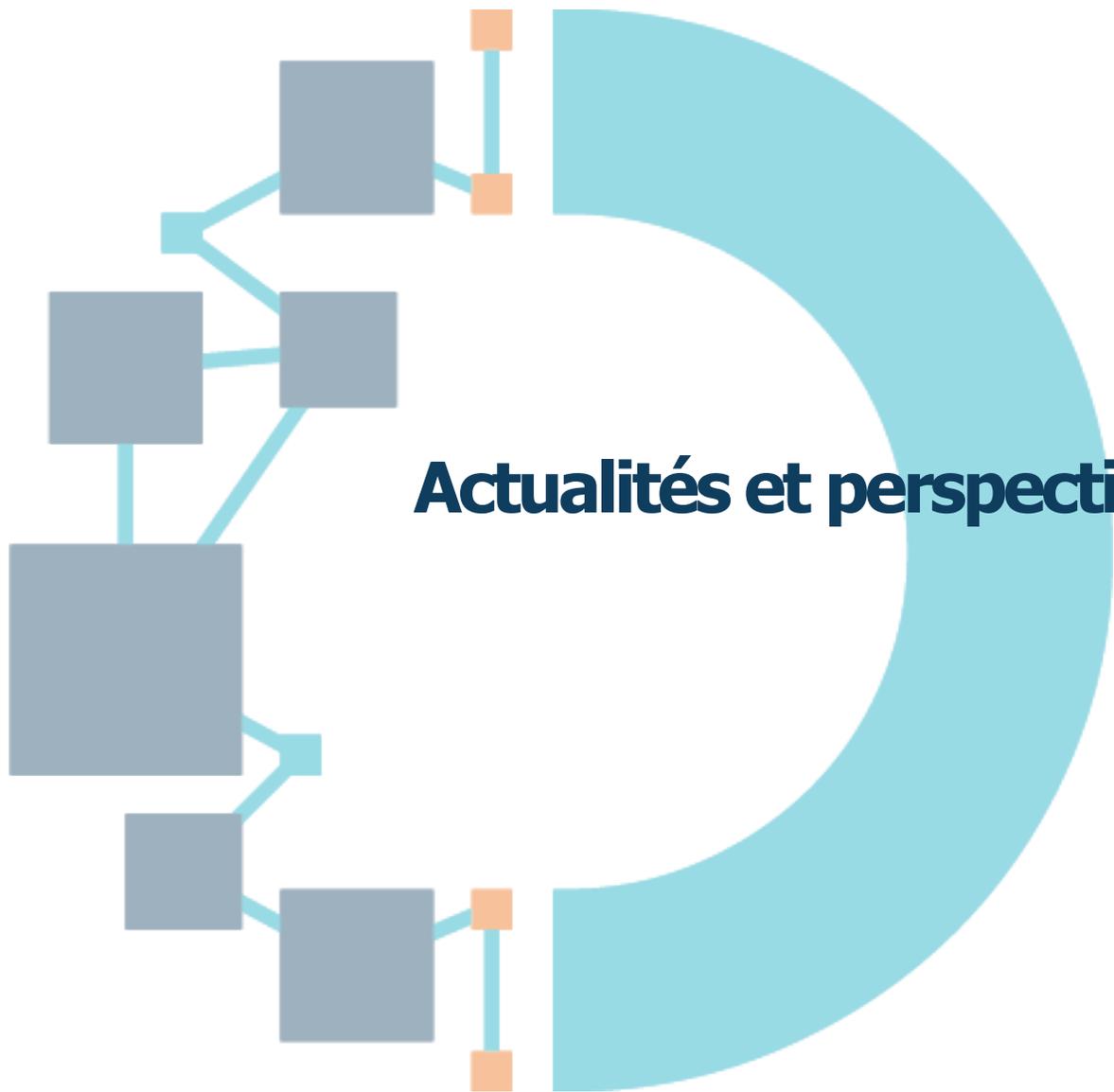


Formation 3C Nouvelle-Aquitaine Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP)

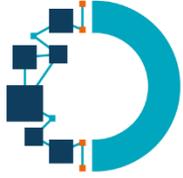
Jeudi 20 octobre 2022
10h-16h

Artigues-Près-Bordeaux



Actualités et perspectives de travail régional





Stratégie décennale
Réforme autorisations
Observatoire Ligue
IQSS

Contexte national

Contexte régional

Feuille de route régionale
Historique ONA

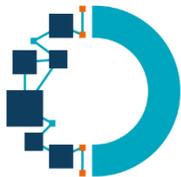
Evaluation régionale

3C

Missions

En cours ou récentes

Cahier des charges 3C
Référentiel DSRC



Stratégie décennale

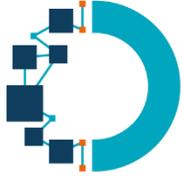
Réforme autorisations

Observatoire Ligue

IQSS

**Contexte
national**

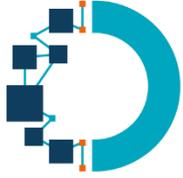
**Evaluation
régionale**



Stratégie décennale

2021-2030

- **Axe II – Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie**
 - Accès aux innovations diagnostiques et thérapeutiques (II.3)
 - Désescalade thérapeutique (II.4.1 => systématiser en RCP l'analyse de la toxicité des traitements et de la qualité de vie des patients)
 - Accès à la reconstruction post-traitement (II.5 => évaluer l'activité (...) dans toutes ses dimensions (délais, causes de non-recours ...))
 - Prévenir, dépister, traiter les séquelles (II.7)
 - Suivi personnalisé et gradué entre la ville et l'hôpital (II.9.5/.6 => dispositif de fin de traitement, PPAC)



Stratégie décennale

2021-2030

- **Axe III – Lutter contre les cancers de mauvais pronostic**
 - Parcours fluides, en proximité et en recours (III.1) ?
 - Aide pour établir la meilleure stratégie thérapeutique (III.4.1 => télé-RCP avec centres experts)
 - Accès à la recherche clinique (III.5)
 - Suivi renforcé des personnes (III.7.1 => suivi gradué ville hôpital)
- **Axe IV – S’assurer que les progrès bénéficient à tous**
 - Lutter contre les inégalités (IV.3)



Réforme autorisations

S'inscrit dans la stratégie décennale

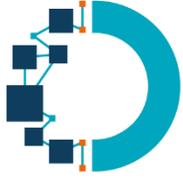
- Réponse aux enjeux
 - Désescalade thérapeutique, prise en charge des séquelles, innovations
- 4 axes forts
 - **Renforcement des déterminants transversaux qualité**
 - **Gradation de l'offre** de chirurgie oncologique (induisant une gradation des RCP) et de traitements médicamenteux systémiques du cancer (TMSC)
 - Mentions A, B (ex : chirurgie complexe multiviscérale, multidisciplinaire, récurrence, cancers mauvais pronostics, CT intensives avec aplasie > 8j), C (oncopédiatrie)
 - **Seuils** rénovés (chirurgie thorax, sein, TMSC) ou nouveaux (digestif, ovaires) (algorithme 3ème trim 2022)
 - **Offre d'oncopédiatrie** régulée par l'ARS (autorisations)
 - Avec maintien des OIR notamment pour les RCPPI



Réforme autorisations

Renforcement des déterminants transversaux qualité

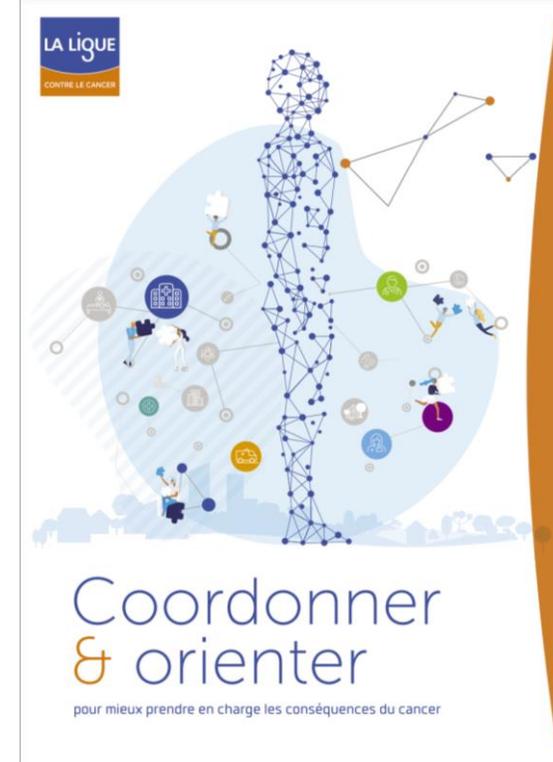
- Gradation des RCP (référentiel organisationnel INCa 1er trim 2023)
- Annonce de la proposition thérapeutique
- Accès aux traitements innovants et aux essais cliniques (accès et inclusions tracés)
- Accès à une plateforme hospitalière de génétique moléculaire
- Traitements conformes aux recommandations
- Organisation formalisée avec d'autres ES pour la continuité des soins (ttt du cancer, des complications, situation d'urgence)
- Renforcement des soins de support (évaluation des besoins tracée, organisation territorialisée, complétude)
- Approche par populations spécifiques : enfants, AJA, sujets âgés en risque de perte d'autonomie
- DCC
- Indicateurs de qualité des soins, autoévaluation des pratiques (référentiel INCa 2ème trim 2023)

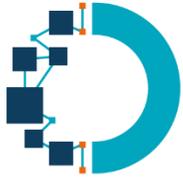


Observatoire sociétal des cancers

Ligue – Septembre 2022

- 5 recommandations pour améliorer l'accès équitable à la prise en charge coordonnée des conséquences du cancer
 - Mise en place du dispositif de « fin de traitement »
 - Offre de soins de support accessible financièrement et géographiquement sur l'ensemble du territoire, en ES et en ville, pendant et après les traitements
 - Financement pérenne de professionnels transversaux de coordination à l'hôpital et en ville
 - Actions correctives face aux inégalités d'accès
 - Une garantie de continuité des soins, y compris en contexte de pandémie





Indicateurs qualité sécurité des soins

- Dernière campagne HAS IQSS RCP en 2018
- 4 séries d'IQSS proposées (pilotage INCa/HAS)
 - Cancer du sein (publication mars 2019)
 - Cancer colorectal (publication avril 2019)
 - Cancer de l'ovaire (publication novembre 2021)
 - Adénocarcinome du pancréas (publication novembre 2021)
- À partir des bases de données médico-administratives (cohorte cancer de l'INCa)
- Phase de test prévue à partir des données
 - Registres des cancers
 - Dossiers médicaux





Stratégie décennale

Réforme autorisations

Observatoire Ligue

IQSS

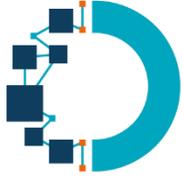
**Contexte
national**

**Evaluation
régionale**

**Contexte
régional**

Feuille de route
régionale

Historique ONA



Feuille de route régionale ARS 2022-2025

Déclinaison régionale de la stratégie décennale 2021-2030

- 6 thématiques régionales définies comme essentielles concernant l'offre de soins
 - Filière d'organe en cancérologie
 - Selon les nouveaux décrets d'autorisation (prise en charge en proximité (mention A), en recours (mention B), en expertise régionale ou suprarégionale)
 - Sur la base de cahiers des charges définissant les attendus par filière
 - Enfants et AJA
 - Patients et aidants
 - Coordination ville-hôpital
 - Essais cliniques et traitements médicamenteux systémiques du cancer
 - Lutter contre les inégalités et les territoires isolés



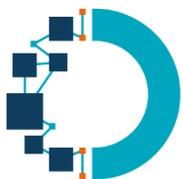
Stratégie décennale de lutte
contre les cancers
2021-2030

Feuille de route régionale cancer 2022-2025

Nouvelle-Aquitaine

Version du 31 mai 2022

[Feuille de route régionale – Site ARS NA](#)

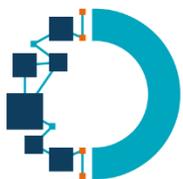


Feuille de route régionale ARS 2022-2025

Déclinaison régionale de la stratégie décennale 2021-2030

1. Filière d'organe en cancérologie (OQOS et hors OQOS)

Libellé de l'action	Actions opérationnelles	Pilotes des actions	Etat d'avancement	Calendrier	Indicateur ARS	Cible indicateur ARS	indicateurs Socles INCa
Mettre en place des dispositifs de diagnostic rapide et des filières d'entrée accélérée dans le parcours et les évaluer (III.2.3)	S'assurer d'une première prise en charge rapide pour tout patient ayant bénéficié d'un dépistage organisé (DO) et l'évaluer	CR CDC	en cours/à poursuivre	2023	délai d'accès entre dépistage et première consultation spécialisée	référentiel /organe	Pourcentage de la population à plus de 30 min IRM
	Définir les organes prioritaires nécessitant un repérage précoce (référentiel scientifique et publications) et développer une communication adaptée	ARS Siège / Assurance Maladie	à déployer	2023	Fiche spécifique par organe prioritaire / nombre d'actions d'information et de diffusion auprès des professionnels concernés (DPC)	100% diffusion médecins	
	Décrire et créer les filières spécifiques en région : poumon – oncohématologie – SNC - sarcome	ARS Siège	à déployer	2025	Nombre de filières créées dans le cadre des PMT ou en région	% des ES doté d'une filière / organe	
	Evaluer l'atteinte des seuils pour les prises en charge par filière d'organe selon les autorisations cancers (seins, colon, pancréas, ovaires, etc.)	ARS Siège	en cours/à poursuivre	2022-2025	Nombre de patients pris en charge / cancer	atteinte des seuils INCA / organe	
Améliorer l'accès à l'offre d'imagerie médicale, notamment IRM corps entier, et de médecine nucléaire sur les territoires pour tous les patients atteints de cancer (III.2.4)	Promouvoir le renforcement des équipements IRM sur les sites où les délais d'accès à l'imagerie sont supérieurs à 20 jours en augmentant les sites d'implantation OQOS	ARS Siège	à déployer	2024-2025	délai d'accès à l'IRM pour chaque site dans chaque département	100% < 20 jours	

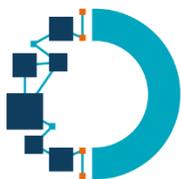


Feuille de route régionale ARS 2022-2025

Déclinaison régionale de la stratégie décennale 2021-2030

2. Enfants et AJA

Libellé de l'action	Actions opérationnelles	Pilotes des actions	Etat d'avancement	Calendrier	Indicateur ARS	Cible indicateur ARS	indicateurs Socles INCa
Structurer et consolider une offre de soins d'excellence (enfants) (IV.2.4)	Voir actions opérationnelles IV.2.11						Taux de survie chez les enfants
Proposer une offre de soins de support adaptée (enfants) (IV.2.9)	Voir actions opérationnelles IV.2.11						
Mettre en place un dispositif de suivi à long terme des enfants et des adolescents et jeunes adultes (IV.2.11)	Organiser la prise en charge des enfants et adolescents dans le cadre des nouvelles Organisations inter-régionales (OIR)	Réseau ONCO-NA pédiatrique	en cours/à poursuivre	2022-2024	Nombre de RCCPI	100% d'enfants pris en charge en RCCPI	
	Mettre en place un comité de pilotage régional pour l'organisation des filières pédiatriques et les modalités de suivi enfants / AJA	ARS Siège et Réseau ONCO-NA pédiatrique	en cours/à poursuivre	2022-2024	Nombre de réunions du COPIL Nombre d'actions d'information et de sensibilisation adaptée réalisées	4 réunions/an	
	Définir l'outil de suivi à privilégier en s'appuyant sur l'existant pour la continuité des prises en charge des enfants et des AJA (sous réserve de financement INCA)	ARS Siège – Réseau ONCO-NA pédiatrique	à déployer	2022-2024	Nombre d'enfants bénéficiant des dispositifs de suivi à long terme créés	10 % la 1ère année / +10% par an	

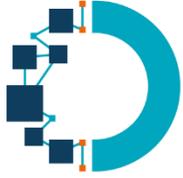


Feuille de route régionale ARS 2022-2025

Déclinaison régionale de la stratégie décennale 2021-2030

3. Patients et aidants

Libellé de l'action	Actions opérationnelles	Pilotes des actions	Etat d'avancement	Calendrier	Indicateur ARS	Cible indicateur ARS	indicateurs Socles INCa
Offrir aux aidants un soutien, en termes psychologiques, de lieux de répit, d'information (II.10.3)	voir actions opérationnelles III.3.5						Taux d'emploi après la maladie
Assurer aux patients un accompagnement renforcé reposant sur le repérage des fragilités (III.3.5)	Réaliser des inspections – contrôle flash des 3C pour évaluer la mise en place du <u>dispositif d'annonce</u> dans les établissements de santé autorisé au traitement du cancer et <u>la réalisation de l'identification des fragilités</u>	ARS siège - DD ARS	à déployer	2022-2025	nombre de 3C inspectés en NA	100% des 3C inspectés	Proportion de patients atteints d'un cancer dont le délai entre le diagnostic et le premier traitement est inférieur à 6 mois (indicateurs disponibles pour le cancer du sein et le cancer colorectal)
	Identifier les besoins des patients en termes de rééducation fonctionnelle (neuropsychologue, kiné, orthophoniste, ergothérapeute) dans les filières concernées	ARS Siège	en cours/à poursuivre	2022-2023	nombre de patients atteints de cancer pris en charge en SSR par rapport à l'incidence sur chaque territoire	Moyenne régionale	
	Informers les professionnels des outils à utiliser pour le repérage des fragilités	Réseau ONCO NA	à déployer	2022-2023	nombre d'actions d'information, de sensibilisation	100% des professionnels	
	Garantir que les associations de patients agréées ou partenaires et d'usagers intègrent des filières d'organe pour la mise en place de temps d'échange avec les familles de patients (sous réserve de financement)	ARS Siège / DD ARS	en cours/à poursuivre	2022-2023	Taux de filières intégrant une association	100% des filières intègrent une association	
	Suivre les résultats de l'appel à candidature régionale des patients partenaires en cancérologie	ARS	en cours/à poursuivre	2022-2024	Nombre de patients accompagnés par les patients partenaires	Labellisation ARS / nombre de patients accompagnés	

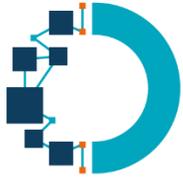


Feuille de route régionale ARS 2022-2025

Déclinaison régionale de la stratégie décennale 2021-2030

4. Coordination ville-hôpital

Libellé de l'action	Actions opérationnelles	Pilotes des actions	Etat d'avancement	Calendrier	Indicateur ARS	Cible indicateur ARS	Indicateurs Socles INCa
Optimiser la coordination entre les acteurs pour fluidifier les parcours et réduire les délais diagnostiques et thérapeutiques pour tous les patients (III.3.3)	Associer les oncologues et les radiologues dans l'organisation avec les CPTS pour améliorer le lien ville/hôpital, fluidifier les prises en charge, rationaliser les demandes	DD-ARS	à déployer	2024	Pourcentage de CPTS associant des oncologues	50% des CPTS	
	Développer des formations spécialisées territoriales aux médecins traitants sous le pilotage du réseau ONCO NA (sous réserve d'agrément DPC du réseau ONCO NA)	Réseau ONCO NA et URPS	à déployer	2024	nombre de professionnels formés au DPC pour la cancérologie	5% des médecins formés par territoire	
Mettre en place une gradation du suivi ville / hôpital des patients, s'inscrivant dans une ambition nationale « coordination » (II.9.1)	S'appuyer sur les DAC pour optimiser la coordination et structurer des parcours spécifiques d'organe selon les territoires.	DD-ARS	à déployer	2023	nombre de DAC traitant au moins une filière en cancérologie	100%	Dépendances SSR
	Développer l'usage de l'outil PAACO GLOBULE en cancérologie	ARS-Siège et ESEA	en cours/à poursuivre	2024	Nombre de territoires utilisateurs en cancérologie	50% en 1ère année / +20% par an	

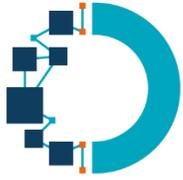


Feuille de route régionale ARS 2022-2025

Déclinaison régionale de la stratégie décennale 2021-2030

5. Essais cliniques et traitements médicamenteux systémiques du cancer (TMSC)

Libellé de l'action	Actions opérationnelles	Pilotes des actions	Etat d'avancement	Calendrier	Indicateur ARS	Cible indicateur ARS	indicateurs Socles INCa
Accompagner les professionnels de ville sur la chimiothérapie orale afin qu'ils apportent informations et conseils aux patients (II.8.1)	Structurer l'accompagnement des professionnels de ville (médecins et pharmaciens) par les professionnels hospitalier dans les suivis des patients sous thérapie orale pour les filières sélectionnées (pressenties : sein, poumon, rein)	UNICANCER ou Université agréée DPC en lien avec ARS NA et OMEDIT NA / URPS	en cours/à poursuivre	2023-2024	Nombre de formations réalisées / type de professionnel	au moins une par type / département	
Rendre la médecine de précision accessible à tous et aider au consentement éclairé (II.3.3)	Développer un outil régional d'accès aux essais précoces interconnecté avec le DCC (sous réserve de financements)	Réseau ONCO NA	à déployer	2023	Nombre de professionnels utilisant l'outil régional pour les essais via le DCC	100% des médecins utilisant le DCC	
Encourager l'innovation en diagnostic et en thérapies médicales notamment ciblées, radiothérapie, chirurgie, techniques interventionnelles sous imagerie (II.3.4)	Impulser une dynamique d'évolution des pratiques diagnostiques et thérapeutiques au regard de l'état des lieux régional par rapport aux équipements socles (minimum territorial) pour l'innovation (sous réserve de financement)	DD ARS / ARS Siège	à déployer	2023	nombre de nouveaux sites concernés par dispositif innovant (cartographie)	100% des sites équipés du minimum territorial	
	Identifier les lieux d'usage de nouvelles thérapeutiques (chimio coûteuses - immunothérapies dont Car T Cells ..) et les accompagner dans le cadre du bon usage et des bonnes pratique à mettre en œuvre	ARS Siège et OMEDIT NA	en cours/à poursuivre	2022-2024	Nombre de patients CAR T Cells pris en charge en NA	moyenne nationale	

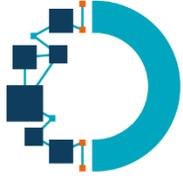


Feuille de route régionale ARS 2022-2025

Déclinaison régionale de la stratégie décennale 2021-2030

6. Lutter contre les inégalités et les territoires isolés

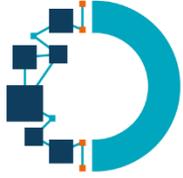
Libellé de l'action	Actions opérationnelles	Pilotes des actions	Etat d'avancement	Calendrier	Indicateur ARS	Cible indicateur ARS	indicateurs Socles INCa
limiter le renoncement aux soins des personnes (IV.3.5)	Favoriser le recours au dépistage du cancer du col de l'utérus parmi les personnes éloignées du soin (cf. action prévention I.12.3 / action 17 du plan régional)	ARS-Siège (DPSA)	à déployer	2023	Taux de participation au dépistage organisé cancer du col de l'utérus selon l'indice de défavorisation sociale FDEP	Moyenne nationale	Taux de participation au dépistage organisé cancer du col de l'utérus selon l'indice de défavorisation (FDEP)
	S'assurer systématiquement que tout patient atteint de cancer repéré par sa fragilité spécifique et ses difficultés sociales dans un établissement de santé bénéficie des soins et du suivi adapté à sa situation	ARS Siège et DD ARS	à déployer	2024	Nb patients défavorisés (CMU-CMUC) pris en charge / nb total de patients ; nb de patients bénéficiaires de la télémed. et téléconsult.	Moyenne régionale	
Assurer l'équité d'accès des personnes aux soins tout au long du parcours (IV.4.4)	S'assurer qu'au travers des centres de coordination en cancérologie (3C), tout patient atteint de cancer bénéficie de l'ensemble de l'offre y compris en matière d'innovation et d'essais cliniques.	ARS-Siège	en cours/à poursuivre	2023	Nombre de 3C impliqués / nombre total de 3C	100%	Taux de fuite hors région
Développer l'attractivité des territoires pour les patients et pour les professionnels (soutien au numérique, recherche, formation, installation...) (IV.4.5)							



Historique Nouvelle-Aquitaine (2003 – 2022)

Evaluations menées avec les 3C

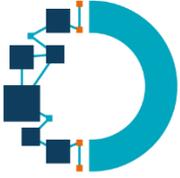
- Evaluation des organisations
 - EVAPePS : évaluer les pratiques et les organisations autour du déploiement du PPS dans les établissements autorisés au traitement du cancer en Nouvelle-Aquitaine, au regard du référentiel d'évaluation régional
 - EVADA 1 et 2 : analyser le processus de dispositif d'annonce mis en œuvre dans les établissements de santé et analyser l'expérience des patients quant à l'annonce de leur maladie
 - Auto-évaluation RCP : évaluer l'exhaustivité de présentation en RCP des nouveaux patients atteints de cancer sur une période donnée et évaluer la présence du compte-rendu de RCP dans le dossier médical du patient et la pluridisciplinarité de la RCP (quorum)
 - Statistique « Quorum RCP » intégrée dans K-Process
 - <https://onco-nouvelle-aquitaine.fr/projets/evaluations-des-organisations/>
 - Outils d'auto-évaluation : <https://onco-nouvelle-aquitaine.fr/projets/outils-dauto-evaluation-pratiques/>



Historique Nouvelle-Aquitaine (2003 – 2020)

Evaluations menées avec les 3C

- Évaluations des prises en charge initiales
 - Des études par localisations de cancers : endomètre, testicule, colon-rectum, gliomes, sein
 - Une étude sur population : oncogériatrie
 - <https://onco-nouvelle-aquitaine.fr/projets/evaluations-des-prises-en-charge-initiales/>



Stratégie décennale

Réforme autorisations

Observatoire Ligue

IQSS

Contexte national

Evaluation régionale

Contexte régional

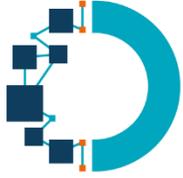
Missions

Feuille de route régionale

Historique ONA

Cahier des charges 3C

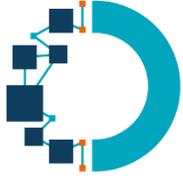
Référentiel DSRC



Cahier des charges 3C

Régional 2020 en attendant le référentiel national

- « Constitue le socle de la structuration et de l'évaluation de la qualité des parcours des patients en cancérologie »
- « Met en œuvre ou participe à la mise en œuvre des actions d'évaluation
 - des pratiques et des prises en charge thérapeutiques (...)
 - des RCP, (...) du DA, de la remise du PPS et du PPAC ...
- Version juillet 2022 en relecture
 - « a pour but la coordination et l'appui à la qualité de la prise en charge des patients atteints de cancer ainsi que le *contrôle* de la qualité des pratiques professionnelles en cancérologie »
 - « accompagner les établissements (...) dans la définition et l'évaluation de leurs stratégies « qualité » visant à assurer l'effectivité des [14] dispositifs transversaux de qualité »
 - « rôle moteur dans l'EPP => données activité et de pratiques professionnelles, démarche d'auto-évaluation, mise en place de registres de pratiques »



Référentiel DSRC 2019

Axe II.2 – Participer à des évaluations sur la qualité des soins

- « À la demande des professionnels, établissements, ARS (...), participer à des évaluations sur les soins et sur la qualité des parcours en cancérologie »
 - « En lien avec les 3C, s’assurer de la conformité et de l’actualisation de l’activité de RCP sur la région, définir les actions pour leur évaluation (...) »
 - « Mettre à disposition des supports méthodologiques pour aider dans le suivi des indicateurs régionaux et nationaux »
 - « Proposer annuellement aux interlocuteurs la réalisation d’études conjointes (...) »
- Labellisation INCa mars 2022
 - « Proposer avec les 3C un plan d’actions concerté sur la mise en œuvre d’audits de pratiques »



Stratégie décennale
Réforme autorisations
Observatoire Ligue
IQSS

Contexte national

3C

En cours ou récentes

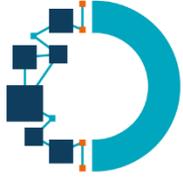
Evaluation régionale

Contexte régional

Missions

Feuille de route régionale
Historique ONA

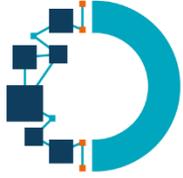
Cahier des charges 3C
Référentiel DSRC



Evaluations menées par les 3C

En cours ou récentes

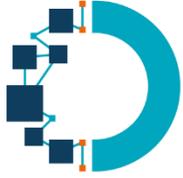
- Quels thèmes ? Qqs exemples issus des rapports d'activité 3C 2021
 - 3C Bayonne
 - Audit délais de prise en charge des cancers VADS
 - Audit parcours de soins des patients : pris en charge en chimiothérapie, bénéficiant d'une thérapie anti-cancéreuse orale, pris en charge pour un cancer digestif
 - Audits RCP : quorum, présence des radiologues
 - Chemins cliniques avec certains établissements (RT, CT, chirurgie sein)



Evaluations menées par les 3C

En cours ou récentes

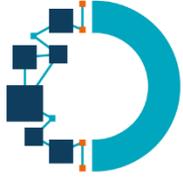
- Quels thèmes ? Qqs exemples issus des rapports d'activité 3C 2021
 - 3C CHU Bx
 - Valorisation des RCP en EPP et DPC
 - Audits : organisationnels RCP, offre en SOS
 - Patients traceurs : intra service, inter service, inter établissements
 - Mesure indicateurs : « IPAQSS » RCP PPS TAS IDEC SOS, enquête ARS IRM
 - Groupes analyse de pratiques : codage tumeurs RCP, suivi des chimio ES GHT
 - Indicateurs de prise en charge en cancéro à partir EDS – application cancer poumon Covid



Evaluations menées par les 3C

En cours ou récentes

- Quels thèmes ? Qqs exemples issus des rapports d'activité 3C 2021
 - 3C Landes
 - Audit sur les délais de prise en charge
 - Audit RCP urologie, digestif
 - Recueil indicateurs : carnet de liaison, PPS, utilisation PAACO
 - 3C Vienne, Nord Deux-Sèvres
 - Evaluation de l'organisation des RCP, quorum RCP
 - Evaluation des délais de validation des fiches RCP
 - Satisfaction des participants aux RCP
 - Audit accès aux consultations de SOS
 - Patients traceurs



Stratégie décennale
Réforme autorisations
Observatoire Ligue
IQSS

Contexte national

Contexte régional

Feuille de route régionale
Historique ONA

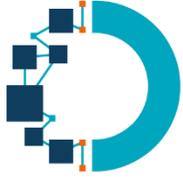
Evaluation régionale

3C

Missions

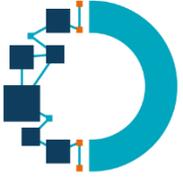
En cours ou récentes

Cahier des charges 3C
Référentiel DSRC



Quel thème régional ?

- Compte tenu du contexte
 - National / Régional
 - Notamment autour de la réforme des autorisations
- Compte tenu des missions 3C
 - Autour des dispositions transversales de qualité
 - Cahier des charges actuel et à venir
- Compte tenu des évaluations déjà menées par les 3C
- Compte tenu de la charge de travail
 - Notamment dans l'accompagnement à la réforme des autorisations



Quel thème régional ?

- Choix
 - D'une évaluation peu complexe
 - D'un thème utile aux actions 3C en cours/à venir
 - D'un thème qui reste dans le cadre des missions 3C

- ➔ « IQSS » régional plurithématique autour des dispositions transversales qualité ?

- ➔ Quelle priorisation des dispositions transversales qualité ?



MERCI

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr