



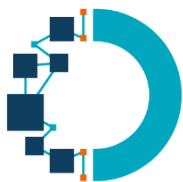
15^e CNRC

Accompagnement des 3C de Nouvelle-Aquitaine autour du référentiel national 3C

Elodie Pinon – Chargée de projets

Véronique Bousser – Médecin coordonnateur

Jeudi 2 octobre 2025

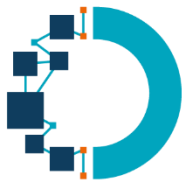


Partenariat OncoNA – 3C privilégié

- Partenariat basé sur la coopération entre niveau régional et niveau territorial
- Plusieurs types d'actions
 - Participation aux instances respectives
 - Rencontres régulières
 - Réunions 3C
 - Visites sur site 3C
 - Co-construction de projets régionaux
 - Mise à disposition d'outils et d'informations
 - Accompagnements
 - Autour de sollicitations nationales ou régionales
 - Personnalisés selon besoins
 - Diffusion d'informations

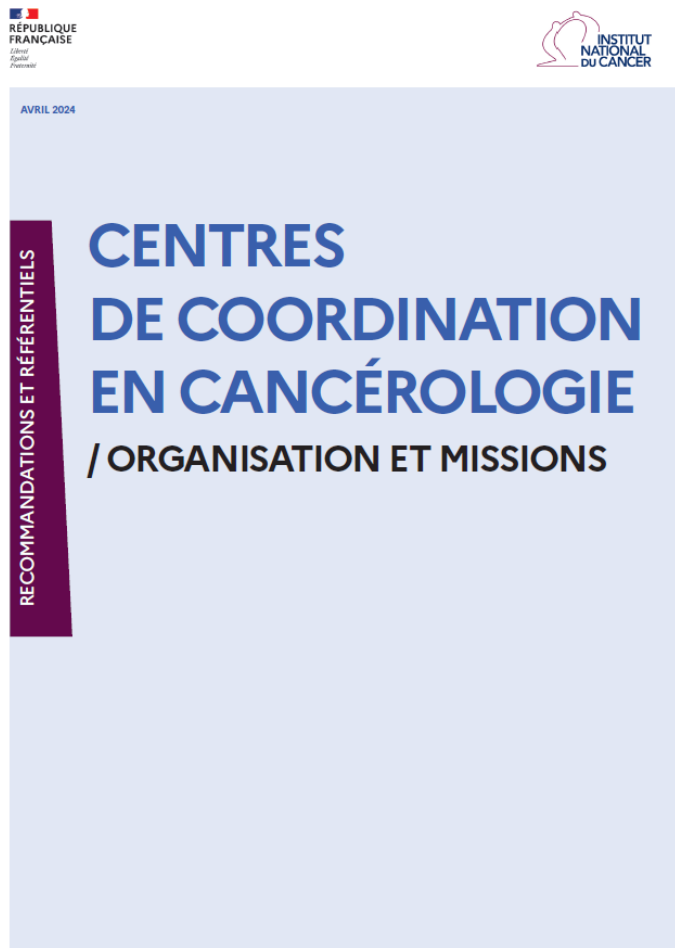
18 3C en Nouvelle-Aquitaine



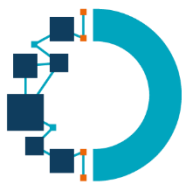


Publication référentiel 3C – avril 2024

- Relecture OncoNA et 3C NA juillet 2022
- Publication 19 avril 2024
 - Relayé 3C, collège établissements d'OncoNA, site internet, LinkedIn
- Contenu proche du cahier des charges régional 3C 2020
 - Cellule qualité au bénéfice des établissements membres
 - Accompagnement des établissements pour
 - Garantir l'atteinte des objectifs imposés par la réglementation
 - Maintenir un haut niveau de sécurité et de qualité des soins en cancérologie
- Mais un ajustement nécessaire des équipes 3C et des missions élargies



- Objectifs
 - Accompagner les 3C de Nouvelle-Aquitaine dans la mise en œuvre de ce nouveau référentiel, tout en maintenant les bonnes pratiques
 - Déterminer des axes de travail régionaux prioritaires en lien avec les missions 3C



Méthode

3 étapes

Brainstorming



Priorisation



Déploiement

Réunion 3C
Septembre 2024
25 participants

- En amont (juin 2024) : envoi du référentiel + demande de réflexion autour d'une liste d'actions
- Présentation du référentiel
- Tour de table

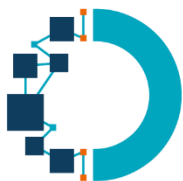
Par mail
Octobre-Novembre 2024
18 3C

- Grille de 12 actions collectives
- Cotation de chaque action de 1 à 12
 - 1 = action à mettre en œuvre en 1^{er}
 - 12 = action à mettre en œuvre en dernier
- Moyenne, médiane, minimum, maximum, écart-type pour chaque action

Lancement des actions
2025

- Lien avec l'ensemble de l'équipe OncoNA
- Précision des demandes avec les 3C
- Programmation

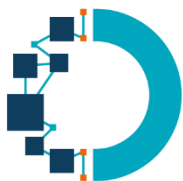
	Sur les missions 3C	Sur les modalités pratiques de fonctionnement des 3C
Actions à mener individuellement		
Actions à mener collectivement (avec implication OncoNA)		



Résultats

Brainstorming – Actions individuelles 3C

	Sur les missions 3C	Sur les modalités pratiques de fonctionnement des 3C
Actions à mener individuellement	• Mettre en place les missions 3C (au-delà des RCP) • Evolutions suite autorisations ○ Mise à jour de l'offre de soins / RCP ○ Révision chartes RCP ○ Mise en place des nouveaux quorums RCP • DCC ○ Renforcer l'utilisation ○ Poursuivre l'expérimentation pour les demandes d'avis extérieures ○ Intégrer les PPS • Evaluation/Qualité ○ Réactiver les groupes d'analyses de pratiques ○ Organisation RCP ○ Identitovigilance ○ Dispositifs transversaux qualité ○ Délais ○ Harmoniser les documents qualité de l'ensemble des établissements membres du 3C • Oncogériatrie ○ G8 et évaluation gériatrique • Déploiement du PPAC • Actions autour de l'accès à la recherche clinique • Améliorer l'accès à la préservation de la fertilité • Actions avec les associations de patients • Amélioration des interactions entre acteurs ○ Echanges individuels entre 3C ○ Accompagnement de l'ensemble des établissements membres du 3C	• Restructuration en termes de ○ gouvernance (copil-convention 3C) ○ équipe opérationnelle ○ financement, notamment 3C/RCP • Mettre en place réunion équipe personnel 3C • Révision conventions établissements associés



Résultats

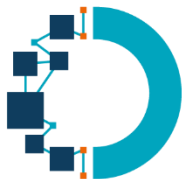
Brainstorming et priorisation des actions collectives

Actions lancées en 2024

- Modèles de convention RCP et charte organisationnelle RCP
- Aide à la restructuration de certains 3C

Lancement en 2025

Actions	Moy	Méd	Min	Max	Ecart-type
Amélioration de l'accès à l'imagerie en RCP (DRIM box, Krypton, etc.)	3,7	3	1	11	2,49
Amélioration DCC K-Process (INS, harmonisation utilisation, révision modèle, ...) à soumettre au Copil DCC	4,5	4	1	12	3,29
Construction d'indicateurs qualité de parcours de soins	5,1	4	1	11	3,08
Trame/modèle convention 3C	5,8	4	1	12	4,48
Rationalisation des RCP de recours du pôle régional de NA	5,8	5	1	12	3,17
Echanges entre 3C pour partage d'expérience et mise en place d'actions sur les missions 3C (recherche clinique, préservation de la fertilité, oncogériatrie, ...)	6,2	6	1	11	2,57
Evaluation / audit traçabilité de certains dispositifs transversaux qualité : DA, PPS, ...	6,8	7	2	12	3,86
Construction d'indicateurs évaluant les missions relevant de la MIG 3C et de la MIG AQTC	6,9	7	2	12	3,40
Réunion 3C/UCOG pour réflexion autour de l'articulation	7,3	7	2	11	2,26
Accès à la préservation de la fertilité : annuaire de l'offre / sensibilisation des professionnels	8,1	9	3	12	2,66
Charte déontologique pour la chirurgie reconstructrice (dépassements honoraires raisonnés) - Quelles compétences médicales ? Quelles localisations (sein, peau, maxillofacial, gynéco) ?	8,5	9	1	12	3,14
Actions autour de la fiche de poste nationale IDEC à venir en 2025 – projet EPOCK	9,4	11	1	12	2,97



Résultats

Brainstorming et priorisation des actions collectives

Actions lancées en 2024

- Modèles de convention RCP et charte organisationnelle RCP
- Aide à la restructuration de certains 3C

- Référentiel national RCP décembre 2023
 - Formalisation du fonctionnement des RCP
 - Convention : principes généraux et engagement des établissements, notamment sur la délégation de l'organisation des RCP aux 3C et la mise à disposition de moyens
 - Charte : éléments opérationnels de chaque RCP
 - Travaux menés
 - Juillet 2024 – Mars 2025 : groupe travail puis relecture/réunion avec l'ensemble des 3C
 - Juin 2025 : validation ARS
 - Juillet 2025 : diffusion aux établissements et 3C

Convention de coopération relative à l'organisation des réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) dans le 3C **Nom du 3C**

ENTRE,

Se reporter aux structures signataires décrites dans les consignes d'utilisation ci-avant.

D'une part,

Nom de la structure 1, statut juridique, adresse postale, n° FINESS juridique, n° SIRET, représenté par fonction, nom et prénom du représentant, siège du 3C **Nom du 3C** (le cas échéant), autorisé pour les modalités de traitement du cancer suivantes : à compléter

Ci-après désigné « **Nom abrégé de la structure 1** »,

ET

D'autre part,

Nom de la structure 2, statut juridique, adresse postale, n° FINESS juridique, n° SIRET, représenté par fonction, nom et prénom du représentant, autorisé pour les modalités de traitement du cancer suivantes : à compléter

Ci-après désigné « **Nom abrégé de la structure 2** »,

ET

D'autre part,

Nom de la structure 3, statut juridique, adresse postale, n° FINESS juridique, n° SIRET, représenté par fonction, nom et prénom du représentant, autorisé pour les modalités de traitement du cancer suivantes : à compléter

Ci-après désigné « **Nom abrégé de la structure 3** »,

A décliner autant de fois que de structures signataires et ajouter le 3C s'il a une structure juridique propre

Conjointement désignés « les Parties ».

Centre de Coordination en Cancérologie **Nom du 3C**

Charte organisationnelle RCP

Intitulé de la RCP

Exemple : Tumeurs digestives

Date de création :

Date de mise à jour :

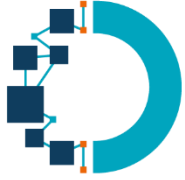
Centre de coordination en cancérologie – 3C

Adresse postale

N° téléphone

Adresse mail

Adresse MSSanté sécurisée



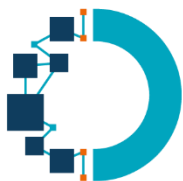
Résultats

Brainstorming et priorisation des actions collectives

Actions lancées en 2024

- Modèles de convention RCP et charte organisationnelle RCP
- Aide à la restructuration de certains 3C

- Pour les 3C dont la structuration ne correspond pas à celle ciblée dans le référentiel 3C
 - Équipe opérationnelle, gouvernance, financement
 - Visites sur site et accompagnements individuels « au long cours »
 - Accompagnement simple par conseil
 - +/- Implication Président/Vice-Président d'Onco-NA
 - +/- Implication de l'ARS



Résultats

Brainstorming et priorisation des actions collectives

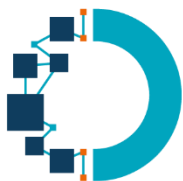
Actions lancées en 2024

- Modèles de convention RCP et charte organisationnelle RCP
- Aide à la restructuration de certains 3C

Lancement en 2025

Disparités entre 3C

Actions	Moy	Méd	Min	Max	Ecart-type
Amélioration de l'accès à l'imagerie en RCP (DRIM box, Krypton, etc.)	3,7	3	1	11	2,49
Amélioration DCC K-Process (INS, harmonisation utilisation, révision modèle, ...) à soumettre au Copil DCC	4,5	4	1	12	3,29
Construction d'indicateurs qualité de parcours de soins	5,1	4	1	11	3,08
Trame/modèle convention 3C	5,8	4	1	12	4,48
Rationalisation des RCP de recours du pôle régional de NA	5,8	5	1	12	3,17
Echanges entre 3C pour partage d'expérience et mise en place d'actions sur les missions 3C (recherche clinique, préservation de la fertilité, oncogériatrie, ...)	6,2	6	1	11	2,57
Evaluation / audit traçabilité de certains dispositifs transversaux qualité : DA, PPS, ...	6,8	7	2	12	3,86
Construction d'indicateurs évaluant les missions relevant de la MIG 3C et de la MIG AQTC	6,9	7	2	12	3,40
Réunion 3C/UCOG pour réflexion autour de l'articulation	7,3	7	2	11	2,26
Accès à la préservation de la fertilité : annuaire de l'offre / sensibilisation des professionnels	8,1	9	3	12	2,66
Charte déontologique pour la chirurgie reconstructrice (dépassements honoraires raisonnés) - Quelles compétences médicales ? Quelles localisations (sein, peau, maxillofacial, gynéco) ?	8,5	9	1	12	3,14
Actions autour de la fiche de poste nationale IDEC à venir en 2025 – projet EPOCK	9,4	11	1	12	2,97

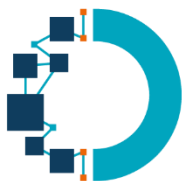


Résultats

Brainstorming et priorisation des actions collectives

Action limitée pour le DSRC → relais auprès de l'ARS

Actions	Moy	Méd	Min	Max	Ecart-type
Amélioration de l'accès à l'imagerie en RCP (DRIM box, Krypton, etc.)	3,7	3	1	11	2,49
Amélioration DCC K-Process (INS, harmonisation utilisation, révision modèle, ...) à soumettre au Copil DCC	4,5	4	1	12	3,29
Construction d'indicateurs qualité de parcours de soins	5,1	4	1	11	3,08
Trame/modèle convention 3C	5,8	4	1	12	4,48
Rationalisation des RCP de recours du pôle régional de NA	5,8	5	1	12	3,17
Echanges entre 3C pour partage d'expérience et mise en place d'actions sur les missions 3C (recherche clinique, préservation de la fertilité, oncogériatrie, ...)	6,2	6	1	11	2,57
Evaluation / audit traçabilité de certains dispositifs transversaux qualité : DA, PPS, ...	6,8	7	2	12	3,86
Construction d'indicateurs évaluant les missions relevant de la MIG 3C et de la MIG AQTC	6,9	7	2	12	3,40
Réunion 3C/UCOG pour réflexion autour de l'articulation	7,3	7	2	11	2,26
Accès à la préservation de la fertilité : annuaire de l'offre / sensibilisation des professionnels	8,1	9	3	12	2,66
Charte déontologique pour la chirurgie reconstructrice (dépassements honoraires raisonnés) - Quelles compétences médicales ? Quelles localisations (sein, peau, maxillofacial, gynéco) ?	8,5	9	1	12	3,14
Actions autour de la fiche de poste nationale IDEC à venir en 2025 – projet EPOCK	9,4	11	1	12	2,97



Référentiel national 3C

Priorisation actions collectives - Résultats

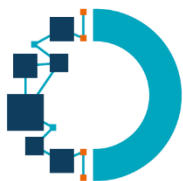
Commentaires/souhaits des 3C hétérogènes :

- « Améliorer fiche RCP et PPS »
- « Améliorer l'appropriation du module PPS par les professionnels »
- « Souhait d'un médecin pour faire évoluer la fiche RCP lymphome »
- « Harmoniser gestion des problèmes d'identité, des suppressions et des dévalidations de fiche RCP »
- « le changement de modèle doit être discuté au vu des vagues de ségur pour les DSI d'établissement (tous les établissements français doivent être en capacité de transférer leurs comptes rendus dans l'espace numérique de santé national (masqué ou non au patient)) »

→ Transmission et points dédiés avec l'équipe DCC K-Process

- Organisation de 2 ateliers 3C/DCC mai 2025
 - Réponses données à certaines questions
 - Rappel du cadre national (fiche RCP, PPS, Mon espace santé)
 - Croisement des demandes avec l'enquête de satisfaction DCC réalisée l'hiver 2024

Actions	Moy	Méd	Min	Max	Ecart-type
Amélioration de l'accès à l'imagerie en RCP (DRIM box, Krypton, etc.)	3,7	3	1	11	2,49
Amélioration DCC K-Process (INS, harmonisation utilisation, révision modèle, ...) à soumettre au Copil DCC	4,5	4	1	12	3,29
Construction d'indicateurs qualité de parcours de soins	5,1	4	1	11	3,08
Trame/modèle convention 3C	5,8	4	1	12	4,48
Rationalisation des RCP de recours du pôle régional de NA	5,8	5	1	12	3,17
Echanges entre 3C pour partage d'expérience et mise en place d'actions sur les missions 3C (recherche clinique, préservation de la fertilité, oncogériatrie, ...)	6,2	6	1	11	2,57
Evaluation / audit traçabilité de certains dispositifs transversaux qualité : DA, PPS, ...	6,8	7	2	12	3,86
Construction d'indicateurs évaluant les missions relevant de la MIG 3C et de la MIG AQTC	6,9	7	2	12	3,40
Réunion 3C/UCOG pour réflexion autour de l'articulation	7,3	7	2	11	2,26
Accès à la préservation de la fertilité : annuaire de l'offre / sensibilisation des professionnels	8,1	9	3	12	2,66
Charte déontologique pour la chirurgie reconstructrice (dépassements honoraires raisonnés) - Quelles compétences médicales ? Quelles localisations (sein, peau, maxillofacial, gynéco) ?	8,5	9	1	12	3,14
Actions autour de la fiche de poste nationale IDEC à venir en 2025 – projet EPOCK	9,4	11	1	12	2,97



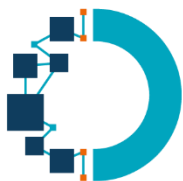
Référentiel national 3C

Priorisation actions collectives - Résultats

→ Travaux à positionner dans le cadre des travaux sur les filières de soins en lien avec l'ARS

- Filière ovaire en cours depuis mai 2025
- Filière PTS digestives à venir
- Besoins à préciser lors de la prochaine réunion 3C novembre 2025

Actions	Moy	Méd	Min	Max	Ecart-type
Amélioration de l'accès à l'imagerie en RCP (DRIM box, Krypton, etc.)	3,7	3	1	11	2,49
Amélioration DCC K-Process (INS, harmonisation utilisation, révision modèle, ...) à soumettre au Copil DCC	4,5	4	1	12	3,29
Construction d'indicateurs qualité de parcours de soins	5,1	4	1	11	3,08
Trame/modèle convention 3C	5,8	4	1	12	4,48
Rationalisation des RCP de recours du pôle régional de NA	5,8	5	1	12	3,17
Echanges entre 3C pour partage d'expérience et mise en place d'actions sur les missions 3C (recherche clinique, préservation de la fertilité, oncogériatrie, ...)	6,2	6	1	11	2,57
Evaluation / audit traçabilité de certains dispositifs transversaux qualité : DA, PPS, ...	6,8	7	2	12	3,86
Construction d'indicateurs évaluant les missions relevant de la MIG 3C et de la MIG AQTC	6,9	7	2	12	3,40
Réunion 3C/UCOG pour réflexion autour de l'articulation	7,3	7	2	11	2,26
Accès à la préservation de la fertilité : annuaire de l'offre / sensibilisation des professionnels	8,1	9	3	12	2,66
Charte déontologique pour la chirurgie reconstructrice (dépassements honoraires raisonnés) - Quelles compétences médicales ? Quelles localisations (sein, peau, maxillofacial, gynéco) ?	8,5	9	1	12	3,14
Actions autour de la fiche de poste nationale IDEC à venir en 2025 – projet EPOCK	9,4	11	1	12	2,97



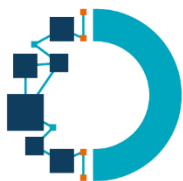
Référentiel national 3C

Priorisation actions collectives - Résultats

→ Grande disparité des besoins des 3C

- Avril 2025
 - Partage de conventions déjà existantes de certains 3C
 - Élaboration d'un document de préconisations régionales

Actions	Moy	Méd	Min	Max	Ecart-type
Amélioration de l'accès à l'imagerie en RCP (DRIM box, Krypton, etc.)	3,7	3	1	11	2,49
Amélioration DCC K-Process (INS, harmonisation utilisation, révision modèle, ...) à soumettre au Copil DCC	4,5	4	1	12	3,29
Construction d'indicateurs qualité de parcours de soins	5,1	4	1	11	3,08
Trame/modèle convention 3C	5,8	4	1	12	4,48
Rationalisation des RCP de recours du pôle régional de NA	5,8	5	1	12	3,17
Echanges entre 3C pour partage d'expérience et mise en place d'actions sur les missions 3C (recherche clinique, préservation de la fertilité, oncogériatrie, ...)	6,2	6	1	11	2,57
Evaluation / audit traçabilité de certains dispositifs transversaux qualité : DA, PPS, ...	6,8	7	2	12	3,86
Construction d'indicateurs évaluant les missions relevant de la MIG 3C et de la MIG AQTC	6,9	7	2	12	3,40
Réunion 3C/UCOG pour réflexion autour de l'articulation	7,3	7	2	11	2,26
Accès à la préservation de la fertilité : annuaire de l'offre / sensibilisation des professionnels	8,1	9	3	12	2,66
Charte déontologique pour la chirurgie reconstructrice (dépassements honoraires raisonnés) - Quelles compétences médicales ? Quelles localisations (sein, peau, maxillofacial, gynéco) ?	8,5	9	1	12	3,14
Actions autour de la fiche de poste nationale IDEC à venir en 2025 – projet EPOCK	9,4	11	1	12	2,97



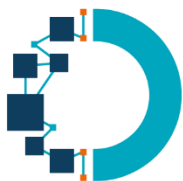
Référentiel national 3C

Priorisation actions collectives - Résultats

→ Accompagnement à la coopération des 4 3C du pôle régional

- En attente de programmation

Actions	Moy	Méd	Min	Max	Ecart-type
Amélioration de l'accès à l'imagerie en RCP (DRIM box, Krypton, etc.)	3,7	3	1	11	2,49
Amélioration DCC K-Process (INS, harmonisation utilisation, révision modèle, ...) à soumettre au Copil DCC	4,5	4	1	12	3,29
Construction d'indicateurs qualité de parcours de soins	5,1	4	1	11	3,08
Trame/modèle convention 3C	5,8	4	1	12	4,48
Rationalisation des RCP de recours du pôle régional de NA	5,8	5	1	12	3,17
Echanges entre 3C pour partage d'expérience et mise en place d'actions sur les missions 3C (recherche clinique, préservation de la fertilité, oncogériatrie, ...)	6,2	6	1	11	2,57
Evaluation / audit traçabilité de certains dispositifs transversaux qualité : DA, PPS, ...	6,8	7	2	12	3,86
Construction d'indicateurs évaluant les missions relevant de la MIG 3C et de la MIG AQTC	6,9	7	2	12	3,40
Réunion 3C/UCOG pour réflexion autour de l'articulation	7,3	7	2	11	2,26
Accès à la préservation de la fertilité : annuaire de l'offre / sensibilisation des professionnels	8,1	9	3	12	2,66
Charte déontologique pour la chirurgie reconstructrice (dépassements honoraires raisonnés) - Quelles compétences médicales ? Quelles localisations (sein, peau, maxillofacial, gynéco) ?	8,5	9	1	12	3,14
Actions autour de la fiche de poste nationale IDEC à venir en 2025 – projet EPOCK	9,4	11	1	12	2,97



Résultats

Brainstorming et priorisation des actions collectives

Actions lancées en 2024

- Modèles de convention RCP et charte organisationnelle RCP
- Aide à la restructuration de certains 3C

Lancement en 2025

Intégré dans les réunions 3C

A revoir en 2026

Disparités entre 3C

Actions	Moy	Méd	Min	Max	Ecart-type
Amélioration de l'accès à l'imagerie en RCP (DRIM box, Krypton, etc.)	3,7	3	1	11	2,49
Amélioration DCC K-Process (INS, harmonisation utilisation, révision modèle, ...) à soumettre au Copil DCC	4,5	4	1	12	3,29
Construction d'indicateurs qualité de parcours de soins	5,1	4	1	11	3,08
Trame/modèle convention 3C	5,8	4	1	12	4,48
Rationalisation des RCP de recours du pôle régional de NA	5,8	5	1	12	3,17
Echanges entre 3C pour partage d'expérience et mise en place d'actions sur les missions 3C (recherche clinique, préservation de la fertilité, oncogériatrie, ...)	6,2	6	1	11	2,57
Evaluation / audit traçabilité de certains dispositifs transversaux qualité : DA, PPS, ...	6,8	7	2	12	3,86
Construction d'indicateurs évaluant les missions relevant de la MIG 3C et de la MIG AQTC	6,9	7	2	12	3,40
Réunion 3C/UCOG pour réflexion autour de l'articulation	7,3	7	2	11	2,26
Accès à la préservation de la fertilité : annuaire de l'offre / sensibilisation des professionnels	8,1	9	3	12	2,66
Charte déontologique pour la chirurgie reconstructrice (dépassements honoraires raisonnés) - Quelles compétences médicales ? Quelles localisations (sein, peau, maxillofacial, gynéco) ?	8,5	9	1	12	3,14
Actions autour de la fiche de poste nationale IDEC à venir en 2025 – projet EPOCK	9,4	11	1	12	2,97



Conclusion

Une dynamique régionale forte

- Une démarche d'appropriation du nouveau référentiel par les 3C constructive
 - Permettant de partager les actions individuelles 3C envisagées
 - Permettant d'accompagner au niveau régional les actions communes 3C prioritaires
 - Sur les aspects de structuration comme sur les missions
- Une mobilisation de l'ARS qui complète la démarche
 - Suivi des restructurations nécessaires
- Une meilleure synergie entre les projets régionaux en cours
 - Notamment avec les sujets évolution des RCP, DCC et organisation des filières d'organes
 - En cohérence avec le calendrier des nouvelles autorisations
- Permettant une mise en place coordonnée des actions régionales et territoriales pour une amélioration des parcours de soins

