



Centres de Coordination en Cancérologie (3C) des Pays de la Loire

Rapport d'activité 3C

27/11/2019

mise à jour du 19/02/2026

Auteur : Dr Fabienne Empereur
Président du DSRC : Pr Mario Campone



3C

TABLE DES MATIERES

1. Gouvernance / Organisation / Fonctionnement	4
2. Actions qualités en lien avec les axes qualités du plan cancer (CIRCULAIRE N°DHOS/SDO/2005/101 du 22 février 2005 relative à l'organisation des soins en cancérologie – Annexe 5, et Référentiel missions 3C INCa, avril 2024).....	5
2.1. Analyse qualitative	5
2.2. Analyse quantitative.....	7
2.2.1. RCP.....	7
2.2.2. PPS.....	8
2.2.3. DA	8
2.2.4. SOS.....	8
2.2.5. Essais Cliniques.....	8
3. Actions spécifiques et innovantes développées par les 3C (notamment lien avec le territoire) 9	9
4. Information / Communication	9

Préambule

Lors de l'AG d'ONCOPL de mai 2019 et dans la suite de travaux menés par ONCOPL en 2017 sur la coordination entre ONCOPL et les 3C, ONCOPL s'est engagée, sur demande de l'ARS, à produire pour la fin décembre 2019 une proposition de **"rapport type d'activité annuel des 3C"**.

Ce rapport d'activité est à remplir annuellement par les 3C avec l'accompagnement d'ONCOPL notamment pour les données quantitatives issues du DCC.

Il permet de valoriser l'activité des 3C auprès de l'ARS et constitue un élément déterminant du dialogue entre nos structures (3C et ONCOPL) et l'ARS.

Quelques repères importants :

- Ce rapport d'activité doit avoir comme objectif de valoriser les activités réalisées par les 3C dans le respect de la circulaire de 2005 et du référentiel INCa des 3C (avril 2024) qui identifie leurs missions et d'identifier les activités innovantes que réalisent les 3C.
- Ce rapport d'activité doit aussi montrer les liens tissés d'une part entre le 3C et ONCOPL, mais aussi entre le 3C et les établissements qui y adhèrent et bien entendu avec tous les professionnels du territoire (hôpital et ville).
- Enfin ce rapport d'activité doit être pragmatique et réaliste afin d'être facilement rempli chaque année par les 3C.

Le DSRC ONCOPL et les 3C proposent un modèle type de rapport d'activité annuel. Ce rapport doit permettre aux 3C de valoriser leur activité et ainsi faire reconnaître auprès des instances et des partenaires la concordance entre les objectifs fixés et réalisés et les moyens alloués.

Proposition de trame basée sur les 4 chapitres suivants :

- Gouvernance / Organisation / Fonctionnement
- Actions qualités en lien avec les axes qualités des plans cancer
- Actions spécifiques et innovantes développées par les 3C (notamment lien avec le territoire)
- Information / Communication

1. Gouvernance / Organisation / Fonctionnement

1. Informations organisationnelles sur l'équipe opérationnelle, les établissements de santé (ES) adhérents, la structuration juridique. *(Ces informations sont celles utilisées lors du remplissage du Tableau de bord annuel demandé par l'INCa.)*
2. Relations avec les établissements adhérents du 3C : réunions, conventions, personnel relai identifié = **taux de personnes relais qualifiés/ES** (précision = nombre d'ES adhérents pour lequel une personne relai (autre que le Directeur) est identifié/ nombre d'ES adhérents)
3. Utilisation des financements MIG 3C = **existence d'une fiche institutionnelle décrivant l'utilisation de la MIG 3C (oui/non)**
4. Identifier les participations aux groupes de travail (GT) institutionnels notamment en lien avec ONCOPL :
 - GT auxquels participent les membres de l'équipe opérationnelle 3C (ex : secrétaire 3C, cadre 3C, médecin 3C...) = nombre de GT, nombre de réunions = **taux de participation du 3C aux réunions ONCOPL/nb de réunions ONCOPL**
 - GT auxquels participent les professionnels des ES du 3C (ex : DSI, DIM, pharmaciens, oncologues, IDE ...) = nombre de GT, nombre de réunions = **taux de participation de professionnels des ES du 3C aux réunions ONCOPL/nb de réunions ONCOPL**

2. Actions qualités en lien avec les axes qualités du plan cancer (CIRCULAIRE N°DHOS/SDO/2005/101 du 22 février 2005 relative à l'organisation des soins en cancérologie – Annexe 5, et Référentiel missions 3C INCa, avril 2024)

2.1. Analyse qualitative

	Procédures/Outils*	Formation/Evaluation**
Réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP)		
Référentiels de bonne pratique		
Dispositif d'annonce (DA)		
Dossier Communicant de Cancérologie (DCC)		
Programme personnalisé de soins (PPS)		
Soins Oncologiques de support (SOS)		
Accès aux essais cliniques et à l'innovation (oncogénétique/ RC/ Tests RIHN...) (EC)		
Programme Personnalisé Après Cancer (PPAC)		

*Existence de procédures/modes opératoires/outils créés par le 3C ou diffusés par le 3C à partir d'éléments développés par ONCOPL (dont UCOG-pl et ONCOPED-pl)

- Procédure organisationnelles, procédures de diffusion
- Fiches types, annuaires, grilles, support d'information

Exemples :

- *Le 3C diffuse le lien du site internet ONCOPL présentant l'annuaire des RCP au sein d'une newsletter ou via le site web institutionnel*
- *Le 3C diffuse le lien du site internet ONCOPL présentant l'annuaire des SOS au sein d'une newsletter ou via le site web institutionnel*
- *Le 3C diffuse le lien du site internet ONCOPL présentant les référentiels de bonne pratique au sein d'une newsletter ou via le site web institutionnel*
- *Le 3C a construit et diffusé au sein des ES un document de traçabilité des informations données au patients (« mots clé ») lors de la CS d'annonce*
- *Le 3C a construit et diffusé au sein des ES un PPS papier sous forme de classeur en collaboration avec toutes les équipes et celui-ci est utilisé*
- *Le 3C a mis en place une fonction de coordination des SOS au sein des ES (ligne téléphonique, organisation de la traçabilité, annuaire des SOS...)*
- ...

******Existence de projets autour de la formation et/ou de l'évaluation créés par le 3C ou diffusés par le

3C dans le cadre d'un projet institutionnel, ou régional (ONCOPL dont UCOG-pl et ONCOPED-pl) ou national (INCA, IPAQSS, IQSS ...)

- Repérage de besoins en formation, recensement de formations, mise en œuvre de formations
- Démarche d'amélioration de la qualité (dont audit, enquêtes de satisfaction, enquêtes qualitatives, démarche de résolution de problèmes ...)

Exemples :

- *Le 3C utilise la « BAO Annonce » d'ONCOPL, le 3C utilise la « BAO Communic'Action » d'ONCOPL*
- *Le 3C organise des formations en lien avec l'UCOG-pl, ou l'ONCOPED-pl*
- *Le 3C organise des formations au sein des ES (notamment pour les nouveaux utilisateurs s du DCC)*
- *Le 3C réalise des audits sur les délais de prises en charge selon les référentiels de bonne pratique*
- *Le 3C participe aux enquêtes IPAQSS sur l'indicateur RCP*
- *Le 3C participe aux démarches qualités portées par ONCOPL dans le cadre de la mise en œuvre du PPS intégré au DCC*
- ...

2.2. Analyse quantitative

Les données « chiffrées » donnent une indication de l'activité soit en termes de fonctionnement soit en termes de résultats du 3C et par extension de ses besoins en moyens et ressources

- L'indicateur du nombre de fiches RCP est un indicateur direct du fonctionnement du 3C
- Les indicateurs concernant les autres champs : PPS, DA, SOS et EC sont à terme des indicateurs de résultats, étant donné que le 3C a pour mission de faire en sorte que les jalons qualités du plan cancer soient réalisables et réalisés au sein des ES du 3C. Le 3C doit être garant de leur bonne réalisation et de leur traçabilité afin que les ES membres puissent répondre à leurs critères d'autorisation

Ainsi le rapport d'activité des 3C doit montrer progressivement que celui-ci met en œuvre les démarches qualitatives utiles (cf. chapitre 1) avant d'atteindre dans les années à venir les indicateurs de résultats consolidés qui pourront ainsi être remontés vers les ES et les tutelles.

2.2.1. RCP

Reprise des items de l'enquête INCa / données issues du DCC (quand le DCC est utilisé) et fournies par ONCOPL

• nombre d'entités RCP portées par le 3C
• nombre de réunions RCP portées par le 3C
• nombre de fiches RCP pour ces réunions portées par le 3C
• nombre de nouvelles fiches RCP pour ces réunions portées par le 3C
• nombre de patients distincts présentés dans les RCP portées par le 3C
• % de fiches RCP dans le DCC
• nombre de fiches pour ces réunions portées par le 3C pour les 5 cancers les plus fréquents (sein, prostate, poumon, colo-rectum, VADS)
• Indicateurs qualités des fiches RCP pour fiches renseignées dans le DCC (ratio) verrouillage / adresse / stade TNM / données anapath / autres à développer...
• nombre moyen annuel de participants aux RCP portées par le 3C
• nombre moyen de dossiers présentés aux RCP portées par le 3C

2.2.2. PPS

- indicateur final de résultat objectif cible = **Nombre de PPS remis aux patients par établissement du 3C**

2.2.3. DA

- indicateur final de résultat objectif cible = **Nombre de consultations d'annonce par établissement du 3C quand identifiable** (en distinguant « Temps médical » et, « Temps soignant »)

2.2.4. SOS

- indicateur final de résultat objectif cible = **Nombre de consultations en SOS par type de professionnels par établissement du 3C quand identifiable**

2.2.5. Essais Cliniques

- indicateur final de résultat objectif cible = **Nombre de patients inclus dans des EC par Etablissement du 3C quand identifiable**

Pour ces 4 derniers indicateurs, il sera important de les envisager dans l'avenir comme des mesures d'impact en les utilisant dans le cadre de taux rapportés aux patients pris en charge dans chaque établissement des 3C pour une pathologie cancer.

3. Actions spécifiques et innovantes développées par les 3C (notamment lien avec le territoire)

Le 3C a une marge de manœuvre qui lui est propre pour promouvoir ou accompagner des projets spécifiques non intégrés à l'origine dans la circulaire de 2005 et potentiellement mis en avant dans le référentiel INCa de 2024.

Ainsi dans ce chapitre il sera intéressant d'identifier les projets pour lesquels le 3C serait « promoteur de l'action » au sein des ES de son 3C ou simplement « relais d'information ».

4. Information / Communication

1. Organisation de sessions d'information ou de communication destinées **indicateur au moins une dans l'année (oui/non)**
 - Aux professionnels des ES du 3C = nombre de sessions, nombre de participants, dates
 - Aux professionnels de la ville = nombre de sessions, nombre de participants, dates
 - Aux usagers = nombre de sessions, nombre de participants, dates
2. Participation à l'organisation de sessions d'information ou de communication portées par une instance ou ONCOPL (dont UCOG-pl et ONCOPED-pl) : **indicateur (oui/non)**
3. Existence d'un site web ou d'une page d'info sur le site web institutionnel : **indicateur (oui/non)**
4. Existence d'un système de diffusion de l'information par le 3C vers les professionnels de santé soit au fil de l'eau soit par une newsletter (informatique ou papier) : **indicateur (oui/non)**



**Dispositif Spécifique Régional du Cancer
ONCO Pays de la Loire**

Plateau des écoles
50 route de Saint-Sébastien - 44093 Nantes Cedex 1

Téléphone : **02 40 84 75 95** | Fax : **02 44 76 88 03**

Oncopl.fr