



Réseau de Cancérologie d'Aquitaine



ROHLim
Réseau d'Oncologie - Hématologie du Limousin



Projet EVAP_ePS

Evaluation du Programme Personnalisé de Soins en cancérologie

- Note de cadrage -

Date : 19 janvier 2017
Rédacteurs : COPIL

Contexte

En cancérologie, le programme personnalisé de soins (PPS) est remis au patient dans le cadre du dispositif d'annonce (DA). Il sert notamment à formaliser la proposition de prise en charge thérapeutique (médicale) proposée en réunion de concertation pluridisciplinaire. Il contient également les coordonnées de l'ensemble des professionnels pouvant intervenir au cours de sa prise en charge. Sa restitution est l'une des phases du DA institué depuis 2003 par les trois Plans Cancers successifs. Le contenu minimal du PPS a été défini par l'INCa (version actuelle de 2011, en cours d'évolution) et la circulaire N°DHOS/SDO/2005/101 du 22 février 2005, relative à l'organisation des soins en cancérologie, en fixe les objectifs et modalités d'application dans les établissements autorisés en cancérologie.

En 2010 et en 2014, deux campagnes d'évaluation des pratiques professionnelles sur le DA (le projet EVADA) ont été réalisées par les établissements de santé du territoire ex-Aquitain avec le soutien méthodologique du Réseau de Cancérologie d'Aquitaine (RCA) et du Comité de Coordination de l'Évaluation Clinique et de la Qualité en Aquitaine (CCECQA). Un des principaux résultats concernant le PPS était l'évolution positive des pratiques quant à la traçabilité dans le dossier patient (PPS retrouvé dans 40% des dossiers analysés en 2014 vs 25% en 2010) ainsi qu'au niveau des patients ayant déclaré avoir reçu un PPS (67% des patients répondants en 2014 vs 55% en 2010). Cependant, le PPS ne bénéficie pas de façon égale à tous les patients comme le relève le Haut Conseil de Santé Publique (HCSP) dans son rapport d'évaluation de 10 ans de lutte contre le cancer. Il existe autant de modèles de PPS et d'organisations à sa mise en place que de soignants et de patients. Dans un système de santé s'efforçant de tendre vers une logique de parcours, le PPS apparaît pourtant comme un dispositif incontournable pour aider et guider le patient dans son parcours de soins en cancérologie.

Améliorer les pratiques et les organisations autour du déploiement du PPS a été identifié comme un sujet prioritaire par les professionnels des Centres de Coordination en Cancérologie (3C) de la Nouvelle-Aquitaine. Les trois Réseaux Régionaux de Cancérologie (RRC), Onco-Poitou-Charentes (OncoPC), Réseau d'Oncologie Hématologie du Limousin (ROHLim), RCA, et le CCECQA souhaitent réaliser un projet commun auprès des acteurs impliqués dans le PPS : le projet EVAPePS.

Le **projet EVAPePS** a pour objectifs de faire un état des lieux du déploiement du PPS au regard des bonnes pratiques sur la Nouvelle-Aquitaine et d'identifier les leviers et les freins à son déploiement auprès de l'ensemble des acteurs concernés, usagers et professionnels. Les objectifs seront affinés avec les principaux partenaires associés au projet.

Architecture du projet

Il s'agit d'un projet régional Nouvelle-Aquitaine. Il sera coordonné en partenariat par quatre structures : OncoPC, ROHLim, RCA et CCECQA.

Le projet sera proposé aux **établissements autorisés en cancérologie** de la région Nouvelle-Aquitaine. Fondé sur le volontariat, les établissements participants seront recrutés par appel à participation auprès des directeurs d'établissements et présidents de CME. Au sein de chaque établissement participant, un **réfèrent projet** (réf. ES) sera désigné (principal interlocuteur entre le COPIL et l'établissement) et une **équipe projet** (éq. ES) sera constituée selon des profils prédéfinis par le COPIL.

Le projet est divisé en deux phases :

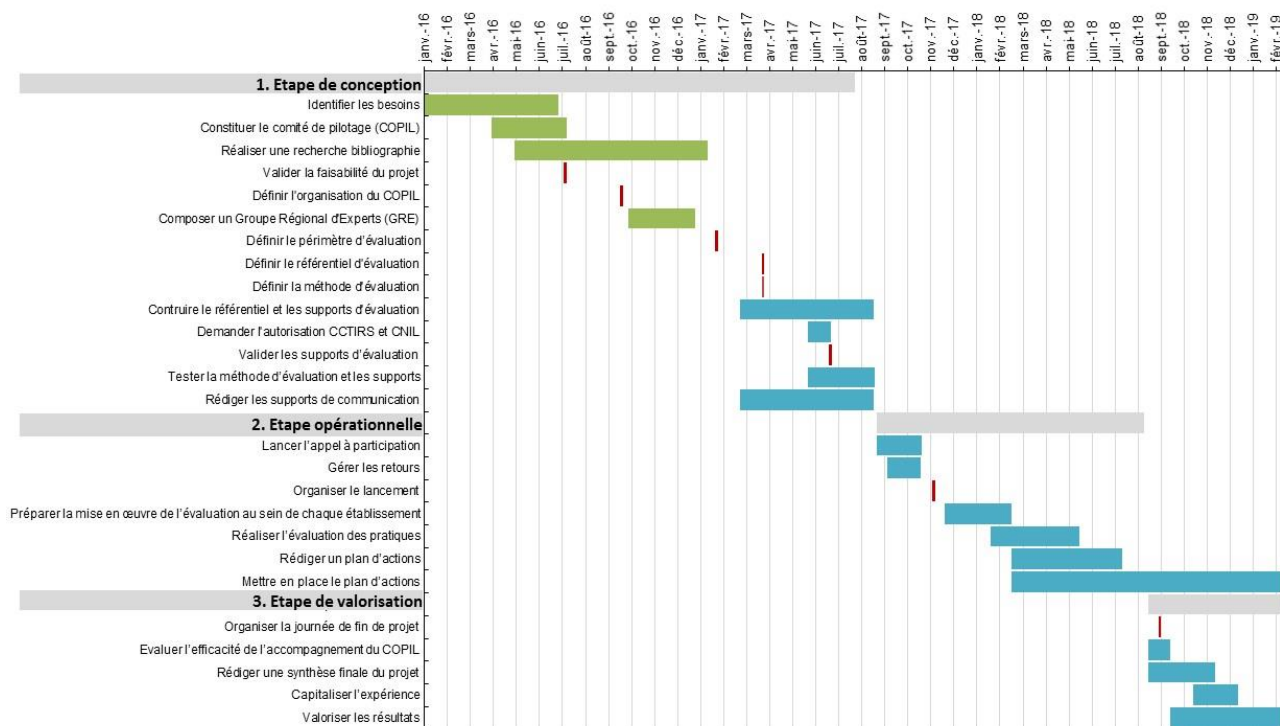
- **Phase 1. Projet d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP)**
- **Phase 2. Projet de recherche** en sciences humaines et sociales, épidémiologie et santé publique, en répondant à l'appel à projet de l'INCa en 2017.

La mise en œuvre du projet s'appuie sur un comité de pilotage et sur un groupe régional d'experts.

- **Comité de pilotage (COFIL) :** composé de professionnels identifiés au sein des quatre structures partenaires, le COFIL aura pour missions de coordonner le projet, définir le calendrier d'étapes, réaliser directement les étapes ou s'assurer de leur réalisation et communiquer sur le projet
- **Groupe régional d'experts (GRE) :** composé de personnes identifiées comme ressources sur le sujet (médecins, paramédicaux, professionnels qualité et gestion des risques, professionnels des soins de support, patients, association d'usagers...), le GRE est garant du caractère scientifique du projet. Il aura pour missions d'identifier la problématique d'évaluation, participer à l'élaboration du référentiel et du protocole d'évaluation, valider la faisabilité des outils proposés, participer aux temps de réflexion proposés tout au long du projet et à la valorisation du projet.





Calendrier prévisionnel

Phase 1 : Projet évaluation des pratiques professionnelles	
- Etape de conception	Janv. 2016 à sept. 2017
- Etape opérationnelle	Sept. 2017 à juin 2018
- Etape de valorisation	Sept. 2018 à juin 2019
Phase 2 : Projet de recherche (appel à projets INCa)	
- Lettre d'intention	Nov. 2017
- Protocole	Janv. à mars 2018
- Réalisation du projet	Sept. 2018 à sept. 2019
- Valorisation	Sept. 2019 à sept. 2020



Légende : en vert, tâches réalisées au 15 janvier 2017 ; en rouge, rencontres régionales soit du COFIL, soit du GRE, soit des établissements participants ; en bleu, tâches à réaliser à partir du 15 janvier 2017.

Composition du Comité de pilotage et fonctionnement

	Docteur	Claire	MORIN PORCHET	Médecin coordonnateur claire.morin_porchet@onco-poitou-charentes.fr 05.49.41.11.99
	Madame	Claire	COURRIEU	Responsable administrative et qualité claire.courrieu@onco-poitou-charentes.fr
	Docteur	Véronique	BOUSSER	Médecin coordonnateur ybousser@canceraquitaine.org 05 56 33 33 28
	Madame	Elodie	PINON	Chargée d'études epinon@canceraquitaine.org 05.56.33.04.86
	Madame	Cécile	VINCENT	Coordonnateur cecile.vincent@rohlim.fr 05.55.50.51.81
	Madame	Sandrine	DOMECQ	Chef de projet EPP, statisticienne sandrine.domecq@ccecqa.asso.fr 05 57 62 32 14
	Monsieur	Anouck	PARTHENAY	Chargée de mission en ETP anouck.parthenay@ccecqa.asso.fr 05 57 62 30 09
	Monsieur	Frédéric	BOUHIER	Chargé de mission en ETP frederic.bouhier@ccecqa.asso.fr 05 57 62 30 09

Trois modalités d'échanges au sein du COPIL sont proposées : par mail, par webconférence ou par réunion présenteielle.

La fréquence des réunions et le mode d'échanges sont déterminés en fonction de ce que nécessite la réalisation de la tâche.

Pour chaque réunion ou conférence : invitation et ordre du jour sont envoyés avant la rencontre ; relevé de décisions avec un paragraphe résumant les tâches à réaliser est adressé à l'issue de chaque rencontre.

Concernant la gestion documentaire relative au projet EVAPePS, une plateforme de partage est utilisée.