

ANNEXE 1

Les orientations fondamentales

Structure :

1. Un engagement formel de l'établissement et des diverses parties concernées
2. Une structure organisationnelle
 - *Avec un organigramme*
 - *Un comité de coordination du programme*

Ressources :

- 2 Des ressources dédiées (humaines, médicaments, etc.) au programme :
 - Leadership médico-administratif (responsable médical/clinico-administratif)
 - La présence d'équipes interdisciplinaires incluant les intervenants de soutien
 - L'accès à une équipe de soins palliatifs.
- 3 Une formation continue à l'intention des membres de l'équipe interdisciplinaire.

Fonctionnement :

5. Le fonctionnement interdisciplinaire, les infirmières pivots et celles spécialisées en soins palliatifs
6. Une intégration avec les partenaires
7. Des stratégies définies pour favoriser la participation des personnes atteintes aux processus décisionnels

Démarche d'évaluation

8. Un processus de standardisation et de contrôle de qualité :
 - Une pratique selon les données probantes
 - Un comité des thérapies du cancer
 - Un mécanisme d'introduction des nouveaux médicaments
 - Une application des normes (programme de dépistage du cancer du sein)
9. Un processus d'évaluation :
 - Du monitoring
 - Des résultats
 - De la satisfaction de la clientèle
 - Un système d'information clinique et de gestion