ANNEXE 11

Exemple d'un rapport de visite de niveau suprarégional



GROUPE CONSEIL DE LUTTE CONTRE LE CANCER

PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LE CANCER ÉVALUATION DES ÉQUIPES INTERDISCIPLINAIRES / ÉTABLISSEMENTS

RAPPORT DE LA VISITE D'ÉVALUATION DE CONFORMITÉ POUR UN MANDAT SUPRARÉGIONAL

ÉQUIPE INTERDISCIPLINAIRE DE RADIO-ONCOLOGIE

CENTRE ...

AVRIL 2008

RAPPORT DE LA VISITE D'ÉVALUATION

Membres de l'équipe d'évaluateurs :	
Nom	Fonction
Jean Latreille	Responsable de l'équipe d'évaluateurs et hémato-oncologue
	Radio-oncologue
	Radio-oncologue
	Psychologue
	Physicien
	Infirmière coordonnatrice
	Technologue
Charles Boily	Ministère de la Santé et des Services sociaux

Observateur :	
	Agence de la santé et des services sociaux de

Personnes présentes lors de la visite		
Nom	Fonction	

CONTEXTE

- L'équipe interdisciplinaire de radio-oncologie du Centre ... postule pour un mandat suprarégional de niveau 4;
- L'équipe dessert principalement la population du RUIS...

RÉSULTATS OBTENUS

Les résultats de l'analyse du dossier présenté en complément de la visite sont comme suit¹ :

I - ACCÈS À DES SOINS ET SERVICES DE BASE

La population locale desservie par l'équipe interdisciplinaire de radio-oncologie du ... a accès aux services généraux via l'établissement qui a obtenu une désignation pour un mandat local lors de son évaluation.

¹ Les critères suivants sont pris en compte pour qu'une équipe soit reconnue comme suprarégionale :

[•] La clientèle desservie par l'équipe à accès à une équipe interdisciplinaire désignée locale;

[•] L'équipe respecte les critères de composition minimale;

[•] L'équipe complète de façon satisfaisante la section G de la matrice et se conforme intégralement aux éléments jugés essentiels. (*Réf : Document explicatif, GCLC, révision février 2007*).

I – RESPECT DU CRITÈRE DE COMPOSITION MINIMALE

	mité minimale des équi Type de professionnels		Conforr			0
Équipe		Nivea	Niveau 3 Niveau		eau 4	Commentaires
rarégionale de dio-oncologie	Radio-oncologue	*	√	F	1	
	Physicien	*	1	F	V	
	Technologue en radio- oncologie	*	1	F***	1	
e sup	Expert en soins palliatifs	E	√	E	1	
Équipe interdisciplinaire suprarégionale de radio-oncologie	Dentiste	A C	√	A C	1	
	Infirmière en radio- oncologie	A C	<u>√</u>	A C	√ √	Une infirmière en curiethérapie. Les deux autres sont intervenantes cliniques.
Ę	Soutien**					
	■ Psychologue	A E	√	С	1	
	■ Travailleur social	A E	1	С	1	
	 Sexologue 	E	V	E	1	
	Nutritionniste	A E	√	С	1	
	Ergothérapeute/ physiothérapeute	E	1	E	1	
	Conseillère en soins infirmiers spécialisés	A, E	√ ✓	C F	√ 	Enseignement : conforme Recherche : Approbation du Comité d'éthique pour une recherche en radio-onco es à venir Publication : conforme
	Archiviste	A E	√	A E	√ √	
	Chercheur et / ou épidémiologiste	A E	√	С	√	

<u>Légende</u>:

- A. EXPERTISE
- B. ENGAGEMENT SIGNIFICATIF AUX ACTIVITÉS DE L'ÉQUIPE
- C. PARTICIPATION IDENTIFIABLE AUX ACTIVITÉS DE L'ÉQUIPE
- D. UNE IPO DOIT ÊTRE DÉDIÉE À L'ÉQUIPE
- E. SOUTIEN DE L'ÉTABLISSEMENT
- F. AJOUT AUX ACTIVITÉS ACADÉMIQUES ET DE RECHERCHES
- ces professionnels sont experts et consacrent tout leur temps aux activités de l'équipe critères pour une équipe dans un centre régional; lorsque dans un CHU ou CHA, les critères des équipes dédiées

Conformité minimale des équipes de niveau 3 et 4					
Équipe	Type de professionnels	Conforr	nité = √	Commentaires	
Lquipe	Type de professionneis	Niveau 3	Niveau 4	Confinentalies	
à un siège tumoral priment					
*** un F signifie qu'il supervise des stagiaires et <u>participe</u> à la recherche en cours dans son équipe.					

III - SECTION G ET CONFORMITÉ AVEC LES ÉLÉMENTS ESSENTIELS

- 1) Les questions de la section G de la matrice qui sont complémentaires aux éléments essentiels ont été complétées à la satisfaction de l'équipe d'experts.
- 2) Éléments essentiels :

Conformité aux éléments essentiels de la section G de la matrice d'évaluation					
	Conformité (1)				
Éléments	Aux deux niveaux		Commentaires		
Liomonio	Au	Au	. Gommonan es		
	niveau 3	niveau 4			
1. La structure					
Engagement de l'établissement (QGI)	١	<u> </u>			
Engagement de l'équipe à desservir le RUIS	1	I			
2. Les ressources					
Responsable médical et responsable		1	Un chef technologue et un chef physicien		
clinico-administratif (QG5)	٦	1	assument aussi des tâches administratives.		
3. Le fonctionnement	•				
Analyse des besoins des patients					
(trajectoire de soins et services,	١	1			
programme) (QG8)					
Procédure d'accès conviviale pour	√				
référence de personnes atteintes (QG9)	· ·	1			
Interdisciplinarité			Les membres de l'équipe participent à		
Rencontres cliniques interdisciplinaires	_	_	plusieurs réunions.		
spécifiques (QG10)			Les sous-groupes en ORL et en gynéco sont		
			de bons exemples d'interdisciplinarité.		
Fonctionnement intégré					
Mécanismes qui permettent d'assurer	١	I			
la continuité de services dans le milieu		ľ			
de vie du patient (QG11)					
Communications					
Équipe privilégie des moyens de	√				
communications au sein de l'équipe					
avec les médecins référents (QG13)					
4. Démarche d'évaluation					
Qualité			Variable calendae siègne tumorous		
Équipe a élaboré des normes et			Variable selon les sièges tumoraux.		
guides de traitement basé sur données					

Conformité aux éléments essentiels de la section G de la matrice d'évaluation					
	Conformité ($$) Aux deux niveaux				
Éléments			Commentaires		
Liements	Au	Au	Commentanes		
	niveau 3	niveau 4			
probantes (algorithme de traitement) (QG16)					
Gestion de la qualité Comité des thérapies du cancer ou comité d'experts spécifiques à la désignation demandée (QG18)	,	V	Fait par le sous-groupe gynéco-onco. Les réunions «présentation de nouveaux cas» ont cessé depuis juin 2007. Elles sont remplacées par le Comité «contrôle de qualité de l'acte médical» et ont débuté le 26 février 2008.		
Présence d'un processus analytique fonctionnel qui permet rétroaction (QG20)	•	V	Présent mais il n'y a pas de forum pour en discuter.		
5. Accès au plateau technique de pointe (QG21)	√	√			
6. Activités					
Activités cliniques (QG22)	√	√			
 Enseignement Niveau 3 : Enseignement universitaire pré et post gradué pour médecin; Niveau 4 : Formation de résidents, fellowship reconnu par le Collège Royal si applicable + les professionnels pour lesquels un critère F est requis. 	٧	√			
Formation continue (QG24) Niveau 3: Équipe globale Niveau 4: Les différentes professions	V	√	Plan non documenté		
Recherche (QG25) - Clinique - Fondamentale - Évaluative • Niveau 3: 2 des 3 champs • Niveau 4: Les 3 champs	1	٧	Recherche clinique : conforme Recherche fondamentale : conforme Recherche évaluative : conforme		
Publications (QG26) Niveau 3 : Équipe globale Niveau 4 : Les membres de l'équipe avec mention F	V	1			

RECOMMANDATIONS ET CONCLUSION

Le *Groupe conseil de lutte contre le cancer* relève plusieurs points forts de l'équipe notamment :

- L'implication et l'engagement des membres de l'équipe;
- L'important potentiel de développement de l'équipe;
- La volonté des membres de travailler en équipe;
- Le développement récent de la recherche fondamentale;
- La performance en recherche clinique.

Nonobstant les points forts, le *Groupe conseil* recommande à l'équipe de :

- Instaurer un comité de direction qui détermine les orientations et l'atteinte des résultats pour toute l'équipe de radio-oncologie;
- Élaborer un organigramme <u>hiérarchisé</u> des divers comités (qui doit rendre des comptes à qui?);
- Documenter et formaliser les réunions par des procès-verbaux représentatifs des discussions;
- Systématiser l'approche interdisciplinaire à toutes les sous équipes en radio-oncologie;
- Systématiser le processus d'élaboration et d'adoption des guides et normes de pratique;
- Développer un plan de formation continue pour les membres de l'équipe et pour les partenaires du réseau.
- Documenter les activités du nouveau comité «contrôle de qualité de l'acte médical » et les rétroactions qui en découlent;
- Obtenir l'approbation du Comité d'éthique au projet de recherche de l'infirmière spécialisée.

En conclusion, le *Groupe conseil* constate que l'équipe répond à la quasi-totalité des critères pour un mandat suprarégional de niveau 4. Cependant, certains éléments ne sont pas jugés conformes actuellement.

Aussi, le *Groupe conseil* recommande à la Direction de la lutte contre le cancer d'attribuer à l'équipe interdisciplinaire de radio-oncologie du ... la cote C, soit :

Non recommandée, mais l'atteinte de conformité des éléments mentionnés pourrait se réaliser d'ici un an et permettre la désignation de niveau approprié.

L'agence fera le suivi de ces recommandations tout en s'assurant de la conformité aux éléments essentiels et informera la Direction de la lutte contre le cancer des progrès réalisés d'ici avril 2009.

Dr Jean Latreille

Président du Groupe conseil de lutte contre le cancer