GROUPE RÉGIONAL D'ÉVALUATION
DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES
COMPTE-RENDU : Réunion du 13 mai 2025 de 13h à 14h (Visioconférence)

Présents :

3C Oréliance	**Gaëlle Mayeux, IDEC 3C**
3C Polyclinique de Blois	**Eugénie Aubard, IPA** **Tatiana Moyer, Secrétaire 3C**
3C du CH de Bourges	**Abdallah Maakaroun, Président 3C**
3C CHRU de Tours	**Sophie Rousseau, Coordinatrice 3C** **Delphine Carmier, Pneumologue**
CRTC CH de Blois	**Anne Vite, Cadre supérieur de santé F.F**
3C 28	**Violaine Raimbert, Ingénieure qualité**
3C Vendôme	**Patricia Thiercelin, directrice des soins** **Dr Abdeslem Amir, Chef de pôle de médecine**
3C CHU Orléans	**Alice Daranlot, Ingénieure qualité et gestion des risques**
Réseau ONCOCENTRE	**Dr Catherine Barbe, Médecin coordonnateur** **Mme Sylvie Pelletier, Cadre de santé coordinatrice** **Mme Carole Lefebvre, Cheffe de projet** **Mme Karen Hajjar, Chargée de projet** **Mme Anaëlle Jean-Baptiste, ARC**

1) Evaluation de l'accompagnement social proposé par les équipes au cours du parcours en cancérologie

Une première version du protocole de cette étude a été transmise en amont de la réunion.
Les participants ont convenu de réaliser l'enquête en HDJ, ce contexte étant le plus simple pour faire compléter les questionnaires par les patients. Il a été suggéré de définir une période de recueil de 15 jours, en laissant à chaque établissement la liberté de choisir les jours précis, de manière à atteindre un effectif représentatif par centre. Une section du questionnaire permettra de déterminer la localisation des patients.

La mi-septembre a été identifiée comme une période idéale pour débuter les inclusions. Les 3C diffuseront les questionnaires aux professionnels concernés qui les feront ensuite remplir aux patients. Des personnes désignées seront chargées de la saisie des données dans Sphinx, avec un appui possible d'OncoCentre pour cette étape.
Avant le démarrage du recueil, le questionnaire sera soumis à la commission Patients/Aidants pour un test prévu en juin 2025.
Madame Daranlot a proposé d'intégrer un lien Sphinx afin de permettre aux patients de remplir le questionnaire directement en ligne, ce qui permettrait de réduire la charge de saisie.

Questionnaire :
Des propositions de correction ont été formulées :

- Définir une temporalité pour les questions (« au cours de la prise en charge » ou « durant votre parcours ») et organiser les questions par thèmes.
- Ajouter une question concernant les patients ayant réellement besoin de consulter une assistante sociale mais n'ayant pas pu le faire au sein de l'établissement, et savoir s'ils ont entrepris des démarches de leur côté.
- Remplacer « des aidants » par « un aidant » et préciser son activité professionnelle.

Il a été convenu de retravailler le questionnaire puis de l'envoyer à tous les établissements et 3C de la région.

2) Audit RCP quand le résultat de l'anapath est positif

Ce projet n'a pas été retenu puisqu'une analyse récente a déjà été réalisée dans le cadre de l'enquête sur le dispositif d'annonce (2023-2024). Il serait donc préférable de reporter cet audit à une date ultérieure.

3) Intérêts du Suivi IPA-IDEC (économie, système de santé, urgences)

Une revue bibliographique a été présentée au GREPP, soulignant les bénéfices des IPA tout au long du parcours en oncologie et les résultats de l'état des lieux précoce de l'implantation des IPA en 2022. Ces éléments mettent clairement en évidence l'importance de ce personnel dans les structures de soins.
Le sondage mené lors de la journée IPA/IDEC a révélé que certaines infirmières tracent leurs activités dans un tableau d'activité et il est évident qu'il existe des disparités selon les territoires et les établissements de santé.

Le Dr Maakaroun a suggéré de réaliser un état des lieux afin de comprendre les raisons de l'absence d'IPA dans certaines structures et cela sous forme d'un questionnaire. En d'autres termes, il s'agirait d'identifier les freins à la mise en place des IPA auprès des directions des établissements de santé et des cadres de service.

OncoCentre va travailler sur ce questionnaire et renvoyer le guide des IDEC établi par OncoPL.

4) Avis du GREPP sur la faisabilité d'un E-learning sur les thérapies complémentaires ou d'une fiche d'information

Le GREPP a donné son accord pour le projet, à condition que celui-ci soit bien cadré sur le plan juridique.
OncoCentre a rassuré les participants en précisant qu'il s'agirait d'un travail collaboratif avec l'OMEDIT qui a déjà mené des travaux sur le jeûne et les phytothérapies.

La date de la prochaine réunion sera déterminée ultérieurement pour finaliser les projets.