

MODELE DE

**RAPPORT ANNUEL D’ACTIVITE STANDARDISE**

A DESTINATION DES CRCDC

# PLAN DETAILLE

***1. LE CENTRE REGIONAL DE COORDINATION***

***1.1. Cadre légal***

*1.1.1. Dénomination et coordonnées*

*1.1.2. Date de création et statut juridique*

***1.2. Instances et comitologie***

*1.2.1. Comité de pilotage régional*

*1.2.2. Gouvernance du centre*

* + *Bureau : description, composition, dates de réunion, ODJ, décisions*
  + *Conseil d’Administration : description, composition, dates de réunion, ODJ, décisions*
  + *Assemblée générale : description, composition, dates de réunion, ODJ, décisions*

*1.2.3. Comités consultatifs*

* + *Comité scientifique par programme*
  + *Autres comités*

*1.2.4. Autres réunions partenariales*

***1.3. Fonctionnement***

*1.3.1. Site régional*

* + *Localisation, missions, gouvernance des sites*

*1.3.2. Sites territoriaux*

* + *Localisation, missions, interfaces entre sites*

*1.3.3. Partenariats et interfaces*

***1.4. Personnel***

*1.4.1. Organigramme au 1e janvier de l’année N*

*1.4.2. Effectif et mouvement de personnel*

*1.4.3. Formation*

* + *Plan de formation, séminaire, colloque*

***1.5. Logistique***

*1.5.1. Locaux de la structure*

*1.5.2. Liste et description du matériel*

*1.5.3. Système d’information*

* + *Matériel, logiciel*

***1.6. Territoire***

*1.6.1. Caractéristiques du territoire*

* + *Description, taille, géographie, cartographie, identification des territoires prioritaires*

*1.6.2. Caractéristiques de la population et de l’offre de soins*

* + *Population : population cible, indicateurs socio-économiques, épidémiologie*
  + *Professionnels de santé : typologie des spécialités et type d’exercice, offre de dépistage, évolution démographique*

***1.7. Gestion financière***

*1.7.1. Modalités de financement*

*1.7.2. Répartition du financement*

*1.7.3. Situation financière*

***2. MISSIONS TRANSVERSALES***

***2.1. Mise en œuvre harmonisée des programmes de dépistage***

*2.1.1. Participation aux groupes de travail nationaux et régionaux*

***2.2. Relations avec la population***

*2.2.1. Actions de communication (déclinaison des campagnes nationales et support de communication)*

* + *Par programme*
  + *Transversales*

*2.2.2. Actions de lutte contre les inégalités sociales et territoriales de santé*

* + *Par programme*
  + *Transversales*

***2.3. Relations avec les professionnels de santé***

*2.3.1. Formation*

*2.3.2. Sensibilisation et mobilisation des professionnels*

*2.3.3. Retour d’informations aux professionnels de santé*

***2.4. Gestion du système d’information***

*2.4.1. Respect du règlement général de la protection des données : actions et contrôles mis en œuvre*

***2.5. Evaluation du dispositif***

*2.5.1. Remontées de données et réponses aux enquêtes*

* + *SPF*
  + *INCa*

*2.5.2. Autres valorisations des données médicales*

* + *Etudes, articles ou projets avec les partenaires régionaux et territoriaux, en lien notamment avec les professionnels de santé impliqués et les sociétés savantes*

***2.6. Assurance qualité du dispositif***

*2.6.1. Modalités de suivi de la labellisation*

*2.6.2. Autres actions mises en place (internes et auprès des partenaires) ; notamment contrôle qualité matériel*

***2.7. Recherche et expérimentations***

*2.7.1. Projets de recherche, expérimentations d’innovations techniques et scientifiques dans les programmes de dépistage et d’organisations innovantes et réponses aux appels à projet (mesure d’impact sur l’amélioration du dispositif)*

***3. PROGRAMME DE DEPISTAGE ORGANISE DU CANCER DU SEIN***

***3.1. Contexte régional du dépistage organisé du cancer du sein***

*3.1.1. Caractéristique de l’offre de soins spécifique au programme*

*3.1.1. Données épidémiologiques spécifiques au cancer du sein*

*3.1.2. Population éligible et exclusions*

***3.2. Organisation et activités du dépistage du cancer du sein***

*3.2.1. Les centres de radiologie et radiologues (premiers et deuxièmes lecteurs, négatoscopes-consoles)*

*3.2.2. Activité (description qualitative et indicateurs d’activité)*

* + *Envoi des invitations et des relances*
  + *Première lecture*
  + *Deuxième lecture*
  + *Suivi des dossiers positifs*
  + *Animation du réseau (Réunion annuelle des radiologues, projets collaboratifs…)*

***3.3. Actions menées***

*3.3.1. Objectifs ciblés du CRCDC sur le DOCS*

*3.3.2. Plan d’actions*

*3.3.2. Niveau d’avancement du plan d’actions*

***3.4. Evaluation du programme***

*3.4.1. Evaluation de la participation*

*3.4.2. Indicateurs de résultat du programme*

***4. PROGRAMME DE DEPISTAGE ORGANISE DU CANCER COLORECTAL***

***4.1. Contexte régional du dépistage organisé du cancer colorectal***

*3.1.1. Caractéristique de l’offre de soins spécifique au programme*

*3.1.1. Données épidémiologiques spécifiques au cancer colorectal*

*3.1.2. Population éligible et exclusions*

***4.2. Organisation et activités du dépistage du cancer colorectal***

*4.2.1. Le centre de lecture*

*4.2.2. Activité (description qualitative et indicateurs d’activité)*

* + *Envoi des invitations et des relances*
  + *Approvisionnement en kits de dépistage*
  + *Lecture des tests*
  + *Suivi des dossiers positifs*
  + *Animation du réseau*

***4.3. Actions menées***

*3.3.1. Objectifs ciblés du CRCDC sur le DOCCR*

*3.3.2. Plan d’actions*

*3.3.2. Niveau d’avancement du plan d’actions*

***4.4. Evaluation du programme***

*3.4.1. Evaluation de la participation*

*3.4.2. Indicateurs de résultat du programme*

***5. PROGRAMME DE DEPISTAGE ORGANISE DU CANCER DU COL DE L’UTERUS***

***5.1. Contexte régional du dépistage organisé du cancer du col de l’utérus***

*3.1.1. Caractéristique de l’offre de soins spécifique au programme*

*3.1.1. Données épidémiologiques spécifiques au cancer du col de l’utérus*

*3.1.2. Population éligible et exclusions*

***5.2. Organisation et activités du dépistage du cancer du col de l’utérus***

*5.2.1. Le centre de lecture et les préleveurs du territoire*

*5.2.2. Activité (description qualitative et indicateurs d’activité)*

* + *Envoi des invitations et des relances*
  + *Lecture des tests*
  + *Suivi des dossiers positifs*
  + *Animation du réseau*

***5.3. Actions menées***

*3.3.1. Objectifs ciblés du CRCDC sur le DOCCU*

*3.3.2. Plan d’actions*

*3.3.2. Niveau d’avancement du plan d’actions*

***5.4. Evaluation du programme***

*3.4.1. Evaluation de la participation*

*3.4.2. Indicateurs de résultat du programme*

***ANNEXE. TABLEAU DE BORD ANNUEL DE LA DEMARCHE D’AMELIORATION CONTINUE DE LA QUALITE***

*Le tableau de bord sera rempli lorsque le Centre régional entrera dans la démarche d’amélioration continue de la qualité. Dans le cadre d’une diffusion de ce rapport d’activité à des partenaires extérieurs, le tableau de bord sera retiré.*