|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Fiche à transmettre à** [**ars-grandest-ae-covid@ars.sante.fr**](mailto:ars-grandest-ae-covid@ars.sante.fr) **et à la Délégation Territoriale avec l’annexe correspondant à la spécialité demandée**

**FICHE 3**

**Autorisation exceptionnelle de traitement du cancer pour la pratique thérapeutique de la chirurgie des cancers**

Dans le contexte de forte tension pour l’accès au bloc opératoire liée à la gestion de l’épidémie COVID, la collaboration entre des établissements de santé détenteurs d’une autorisation de chirurgie des cancers pour la même localisation tumorale est à rechercher en priorité.

Si cette démarche n’aboutit pas, il est possible d’attribuer à un établissement de santé, une autorisation exceptionnelle de chirurgie des cancers pour une localisation tumorale non couverte par l’autorisation de chirurgie des cancers dont il dispose déjà. Cette organisation n’est possible que dans le cadre d’une organisation territoriale validée.

**⮱Demandeur**: Nom/raison sociale /site

Organisation de la filière territoriale : Modalités d’organisation avec l’établissement de référence de la zone d’implantation et dans le cadre de la stratégie de territoire : filière patients, lien avec le SMIT, le service de réanimation, les soins palliatifs, cellule de soutien psychologique pour les soignants

Je soussigné, M (me) …, Directeur …., m’engage concernant :

* la réalisation et le maintien des conditions d’implantation de l’activité de soins de traitement du cancer pour la pratique de la chirurgie des cancers ainsi que le respect des conditions techniques de fonctionnement fixées en application des articles L.6123-1 et L.6124-1,
* à respecter les effectifs et la qualification des personnels,
* à respecter et maintenir les conditions de fonctionnement de l’activité de soins de traitement du cancer pour la pratique de la chirurgie des cancers pendant la durée de validité de l’autorisation (autorisation de 6 mois, renouvelable)

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature

**⮱Interlocuteur à contacter pour informations complémentaires :**

**⮱Nom** de l’établissement de rattachement (du chirurgien) avec lequel l’organisation est mise en place :

**=> préciser** les pathologies concernées par son autorisation de chirurgie des cancers :

**=> joindre** la convention entre votre établissement et celui de rattachement visé ci-dessus, pour l’intervention de son ou ses chirurgien(s) dans votre bloc opératoire

**⮱Nature de la demande d’autorisation exceptionnelle**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Chirurgies de traitement du cancer | Autorisation dont le demandeur est déjà titulaire | Autorisation faisant l’objet de la demande |
| Pathologies mammaires | ❒ oui ❒ non | ❒ oui ❒ non |
| Pathologies digestives | ❒ oui ❒ non | ❒ oui ❒ non |
| Pathologies urologiques | ❒ oui ❒ non | ❒ oui ❒ non |
| Pathologies thoraciques | ❒ oui ❒ non | ❒ oui ❒ non |
| Pathologies gynécologiques | ❒ oui ❒ non | ❒ oui ❒ non |
| Pathologies ORL/MF | ❒ oui ❒ non | ❒ oui ❒ non |

**⮱Exclusions éventuelles** (par exemple : œsophage pour insuffisance de plateau technique) :

**⮱Nom et qualification du ou des chirurgiens** amenés à intervenir dans votre bloc opératoire dans le cadre de la convention

**⮱Nombre de salle(s) de bloc opératoire** mise(s) à disposition ou de plages de blocs opératoires :

**⮱** **Modalités d’accès** au circuit d’anesthésie :

**⮱Lieu d’hospitalisation du patient** (préciser le site) :

**⮱Organisation** de :

⬩ la traçabilité des décisions prises dans ce contexte :

⬩ la complétude du dossier médical du patient faisant l’objet d’une réorientation vers un autre établissement de soins :

⬩ l’accompagnement du patient assurant un accès équitable aux soins dont les soins de support le cas échéant :

**⮱Continuité des soins** :

⬩ Modalité d’organisation de la présence médicale : en journée, la nuit et le WE :

⬩ Complications et situations d’urgence, indiquer l’organisation mise en place :

**⮱Accès à une unité de réanimation, de soins intensifs, de surveillance continue**

L’établissement dispose d’une unité :

⬩ de réanimation : oui  non

⬩ de soins intensifs : oui  non

⬩ de surveillance continue : oui  non

Capacité respective en secteur COVID négatif :

Si vous n’exercez pas l’activité de soins de réanimation ou ne disposez pas de moyens nécessaires aux soins intensifs ou à la surveillance continue, lister les conventions établies avec d’autres établissements pour garantir l’accès à cette offre de soins :

**⮱Critères généraux et spécifiques de l’INCa** relatifs à la pratique de la chirurgie des cancers => remplir l’annexe qui correspond à la demande (chirurgie des cancers mammaires : annexes 1 à 6)

|  |
| --- |
| **Annexe 1 : chirurgie des cancers mammaires** |

|  |
| --- |
| **Critères d’agrément de l’INCa** (article R.6123-88, 3° du CSP)  **I Critères communs à la chirurgie des cancers** |

**1.**  Les chirurgiens qui exercent cette activité de soins sont titulaires d’une qualification dans la spécialité où ils interviennent et justifient d’une activité cancérologique régulière dans ce domaine, quel que soit l’établissement dans lequel elle est réalisée :

|  |  |
| --- | --- |
| **Chirurgie carcinologique mammaire** | |
| **Nom des chirurgiens** | **Spécialité et compétence ordinale** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2.** Au moins un des chirurgiens qui participent au traitement du patient assiste, soit physiquement soit par visioconférence, à la réunion de concertation pluridisciplinaire au cours de laquelle le dossier du patient est présenté :

Précisez la RCP pour les prises en charge de chirurgie carcinologique mammaire :

* nom :
* lieu :
* nom du coordonnateur :

**3.** Le dossier du patient contient nécessairement le compte rendu de la réunion de concertation pluridisciplinaire, ainsi qu’un compte rendu anatomopathologique et un compte rendu opératoire contenant au moins les éléments définis par l’INCa :

Le dossier de chaque nouveau patient contient *:*

* la fiche RCP retraçant l’avis et la proposition thérapeutique : **oui  non**
* un compte rendu anatomopathologique : **oui  non**
* un compte rendu opératoire contenant au moins les éléments définis par l’INCa :

**oui  non**

**4.** Une organisation est prévue permettant de réaliser des examens histologiques extemporanés, sur place ou par convention :

* sur place : **oui  non**
* par convention : oui **non  Si oui,** avec qui ? :

Joignez la convention avec le laboratoire d’anatomopathologie

Précisez l’organisation mise en place (par exemple : local destiné à l’anatomopathologiste,…) :

**5**. En cas de besoin pour la prise en charge d’un malade, l’accès à une tumorothèque est organisé sur place ou garanti par une convention selon les recommandations de conservation des prélèvements définies par l’INCa :

* sur place : **oui  non**
* par convention : **oui  non   Si oui,** avec qui ? :

**6.** Le plan de formation de l’établissement comporte des formations spécifiques à la prise en charge chirurgicale des cancers pour le personnel soignant concerné :

Lister les principales formations suivies dans l’année écoulée :

**7.** Une démarche de qualité, comportant notamment des réunions régulières de morbimortalité, est mise en place :

Des réunions de morbimortalité dans le domaine des pathologies mammaires cancéreuses sont mises en place**: oui  non**

|  |
| --- |
| **II. Critères spécifiques à la chirurgie carcinologique mammaire** |

**1.** Accès sur place ou par convention, aux techniques de plastie mammaire :

* sur place : **oui  non**
* par convention : **oui  non   Si oui,** avec qui ? :

**2.** Accès sur place ou par convention aux techniques permettant la détection du ganglion sentinelle :

* sur place : **oui  non**
* par convention : **oui  non  Si oui,** avec qui ? :

**3.** Une radiographie de la pièce opératoire peut être réalisée sur place **:**

* **oui  non**

**4.** Accès sur place ou par convention, aux techniques de repérage mammaire :

* sur place : **oui  non**
* par convention : **oui  non   Si oui,** avec qui ? :

**5**. Accès sur place ou par convention, à un service de médecine nucléaire :

* sur place : **oui  non**
* par convention : **oui  non   Si oui,** avec qui ?

**Annexe 2 : chirurgie des cancers digestifs**

**Critères d’agrément de l’INCa (article R.6123-88, 3° du CSP)**

**I. Critères communs à la chirurgie des cancers**

**1.** Les chirurgiens qui exercent cette activité de soins sont titulaires d’une qualification dans la spécialité où ils interviennent et justifient d’une activité cancérologique régulière dans ce domaine, quel que soit l’établissement dans lequel elle est réalisée :

|  |  |
| --- | --- |
| **Chirurgie carcinologique digestive** | |
| **Nom des chirurgiens** | **Spécialité et compétence ordinale** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2.** Au moins un des chirurgiens qui participent au traitement du patient assiste, soit physiquement soit par visioconférence, à la réunion de concertation pluridisciplinaire au cours de laquelle le dossier du patient est présenté :

Précisez la RCP pour les prises en charge de chirurgie carcinologique digestive :

* nom :
* lieu :
* nom du coordonnateur :

**3.** Le dossier du patient contient nécessairement le compte rendu de la réunion de concertation pluridisciplinaire, ainsi qu’un compte rendu anatomopathologique et un compte rendu opératoire contenant au moins les éléments définis par l’Institut national du cancer :

Le dossier de chaque nouveau patient, contient *:*

* la fiche RCP retraçant l’avis et la proposition thérapeutique**: oui**  **non**
* un compte rendu anatomopathologique**: oui**  **non**
* un compte rendu opératoire contenant au moins les éléments définis par l’INCa :

**oui**  **non**

**4.** Une organisation est prévue permettant de réaliser des examens histologiques extemporanés, sur place ou par convention :

* sur place : **oui**  **non**
* par convention : **oui**  **non**  **Si oui,** avec qui ? :

Joignez la convention avec le laboratoire d’anatomopathologie.

Présentez l’organisation mise en place (par exemple : local destiné à l’anatomopathologiste,…) :

**5**. En cas de besoin pour la prise en charge d’un malade, l’accès à une tumorothèque est organisé sur place ou garanti par une convention selon les recommandations de conservation des prélèvements définies par l’NCa :

* sur place : **oui**  **non**
* par convention : **oui**  **non** **Si oui,** avec qui ? :

**6.** Le plan de formation de l’établissement comporte des formations spécifiques à la prise en charge chirurgicale des cancers pour le personnel soignant concerné :

Listez les principales formations suivies dans l’année écoulée :

**7.** Une démarche de qualité, comportant notamment des réunions régulières de morbimortalité, est mise en place :

Des réunions de morbimortalité dans le domaine des pathologies digestives cancéreuses sont mises en place**: oui**  **non**

|  |
| --- |
| **II. Critères d’agrément (INCa) spécifiques à la chirurgie carcinologique digestive** |

**1.** Pour les cancers de l’œsophage, du foie, du pancréas et du rectum sous péritonéal, la RCP est tenue dans les conditions suivantes :

* le dossier du patient fait l’objet d’une discussion : **oui**  **non**
* la RCP valide l’indication opératoire : **oui**  **non**
* la RCP apprécie l’adéquation du plateau technique à l’intervention prévue et à la continuité des soins post-opératoires : **oui**  **non**
* le chirurgien qui opérera le patient, si l’intervention est décidée, y participe :

**oui**  **non**

**2.** L’accès, sur place ou par convention, à l’endoscopie digestive opératoire est organisé :

* sur place : **oui**  **non**
* par convention : **oui**  **non**  **Si oui, avec qui ?**

**3**. L’accès, sur place ou par convention, à la radiologie interventionnelle est organisé :

* sur place : **oui**  **non**
* par convention : **oui**  **non** **Si oui, avec qui ?**

|  |
| --- |
| **Annexe 3 : chirurgie des cancers urologiques** |

**Critères d’agrément de l’INCa (article R.6123-88, 3° du CSP)**

**I Critères communs à la chirurgie des cancers**

**1.** Les chirurgiens qui exercent cette activité de soins sont titulaires d’une qualification dans la spécialité où ils interviennent et justifient d’une activité cancérologique régulière dans ce domaine, quel que soit l’établissement dans lequel elle est réalisée :

|  |  |
| --- | --- |
| **Chirurgie carcinologique urologique** | |
| **Nom des chirurgiens** | **Spécialité et compétence ordinale** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2**. Au moins un des chirurgiens qui participent au traitement du patient assiste, soit physiquement soit par visioconférence, à la réunion de concertation pluridisciplinaire au cours de laquelle le dossier du patient est présenté :

Précisez la RCP pour les prises en charge de chirurgie carcinologique urologique :

* nom :
* lieu :
* nom du coordonnateur :

**3**. Le dossier du patient contient nécessairement le compte rendu de la réunion de concertation pluridisciplinaire, ainsi qu’un compte rendu anatomopathologique et un compte rendu opératoire contenant au moins les éléments définis par l’Institut national du cancer :

Le dossier de chaque nouveau patient contient :

* la fiche RCP retraçant l’avis et la proposition thérapeutique : **oui  non**
* un compte rendu anatomopathologique : **oui  non**
* un compte rendu opératoire contenant au moins les éléments définis par l’INCa :

**oui  non**

**4**. Une organisation est prévue permettant de réaliser des examens histologiques extemporanés, sur place ou par convention :

* sur place : **oui  non**
* par convention : **oui  non  Si oui,** avec qui ? :

Joignez la convention avec le laboratoire d’anatomopathologie

Présentez l’organisation mise en place (par exemple : local destiné à l’anatomopathologiste,…) :

**5**. En cas de besoin pour la prise en charge d’un malade, l’accès à une tumorothèque est organisé sur place ou garanti par une convention selon les recommandations de conservation des prélèvements définies par l’INCa :

* sur place : **oui  non**
* par convention : **oui  non   Si oui,** avec qui ? :

**6.** Le plan de formation de l’établissement comporte des formations spécifiques à la prise en charge chirurgicale des cancers pour le personnel soignant concerné :

Listez les principales formations suivies dans l’année écoulée :

**7**. Une démarche de qualité, comportant notamment des réunions régulières de morbimortalité, est mise en place :

Des réunions de morbimortalité dans le domaine des pathologies urologiques cancéreuses sont mises en place **: oui  non**

**II. Critère d’agrément (INCa) spécifique à la chirurgie carcinologique urologique**

L’accès, sur place ou par convention, à la radiologie interventionnelle urologique est organisé :

* sur place : **oui  non**
* par convention : **oui  non**  **Si oui**, avec qui ? :

|  |
| --- |
| **Annexe 4 : chirurgie des cancers thoraciques** |

**Critères d’agrément de l’INCa (article R.6123-88, 3° du CSP)**

1. **Critères communs à la chirurgie des cancers**

**1.** Les chirurgiens qui exercent cette activité de soins sont titulaires d’une qualification dans la spécialité où ils interviennent et justifient d’une activité cancérologique régulière dans ce domaine, quel que soit l’établissement dans lequel elle est réalisée :

|  |  |
| --- | --- |
| **Chirurgie carcinologique thoracique** | |
| **Nom des chirurgiens** | **Spécialité et compétence ordinale** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2**. Au moins un des chirurgiens qui participent au traitement du patient assiste, soit physiquement soit par visioconférence, à la réunion de concertation pluridisciplinaire au cours de laquelle le dossier du patient est présenté :

Précisez la RCP pour les prises en charge de chirurgie carcinologique thoracique :

* nom :
* lieu :
* nom du coordonnateur :

**3**. Le dossier du patient contient nécessairement le compte rendu de la réunion de concertation pluridisciplinaire, ainsi qu’un compte rendu anatomopathologique et un compte rendu opératoire contenant au moins les éléments définis par l’Institut national du cancer :

Le dossier de chaque nouveau patient contient :

* la fiche RCP retraçant l’avis et la proposition thérapeutique : **oui**  **non**
* un compte rendu anatomopathologique : **oui**  **non**
* un compte rendu opératoire contenant au moins les éléments définis par l’INCa :

**oui** **non**

**4.** Une organisation est prévue permettant de réaliser des examens histologiques extemporanés, sur place ou par convention :

* sur place : **oui  non**
* par convention : **oui  non**  **Si oui**, avec qui ? :

Joignez la convention avec le laboratoire d’anatomopathologie

Présentez l’organisation mise en place (par exemple : local destiné à l’anatomopathologiste,…) :

**5.** En cas de besoin pour la prise en charge d’un malade, l’accès à une tumorothèque est organisé sur place ou garanti par une convention selon les recommandations de conservation des prélèvements définies par l’INCa :

* sur place : **oui  non**
* par convention : **oui  non**  **Si oui**, avec qui ? :

**6.** Le plan de formation de l’établissement comporte des formations spécifiques à la prise en charge chirurgicale des cancers pour le personnel soignant concerné :

Listez les principales formations suivies dans l’année écoulée :

**7**. Une démarche de qualité, comportant notamment des réunions régulières de morbimortalité, est mise en place :

Des réunions de morbimortalité dans le domaine des pathologies thoraciques cancéreuses sont mises en place **: oui  non**

1. **Critères d’agrément (INCa) spécifiques à la chirurgie carcinologique thoracique**

L’établissement offre l’accès, sur place ou par convention, à :

* une unité d’endoscopie trachéo-bronchique :
* sur place : **oui**  **non**
* par convention : **oui  non  Si oui**, avec qui ? :
* la chirurgie thoracoscopique :
* sur place : **oui  non**
* par convention : **oui  non**  **Si oui**, avec qui ? :
* l’imagerie par IRM :
* sur place : **oui  non**
* par convention : **oui  non  Si oui,** avec qui ? :
* l’imagerie par TEP :
* sur place : **oui  non**
* par convention : **oui  non  Si oui,** avec qui ? :

|  |
| --- |
| **Annexe 5 : chirurgie des cancers gynécologiques** |

**Critères d’agrément de l’INCa (article R.6123-88, 3° du CSP)**

1. **Critères communs à la chirurgie des cancers**

**1.** Les chirurgiens qui exercent cette activité de soins sont titulaires d’une qualification dans la spécialité où ils interviennent et justifient d’une activité cancérologique régulière dans ce domaine, quel que soit l’établissement dans lequel elle est réalisée :

|  |  |
| --- | --- |
| **Chirurgie carcinologique gynécologique** | |
| **Nom des chirurgiens** | **Spécialité et compétence ordinale** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2**. Au moins un des chirurgiens qui participent au traitement du patient assiste, soit physiquement soit par visioconférence, à la réunion de concertation pluridisciplinaire au cours de laquelle le dossier du patient est présenté :

Précisez la RCP pour les prises en charge de chirurgie carcinologique gynécologique :

* Nom :
* Lieu :
* Nom du coordonnateur :

**3**. Le dossier du patient contient nécessairement le compte rendu de la réunion de concertation pluridisciplinaire, ainsi qu’un compte rendu anatomopathologique et un compte rendu opératoire contenant au moins les éléments définis par l’Institut national du cancer :

Le dossier de chaque nouveau patient contient :

* la fiche RCP retraçant l’avis et la proposition thérapeutique : **oui**  **non**
* un compte rendu anatomopathologique : **oui**  **non**
* un compte rendu opératoire contenant au moins les éléments définis par l’INCa :

**oui** **non**

**4**. Une organisation est prévue permettant de réaliser des examens histologiques extemporanés,

sur place ou par convention :

* sur place : **oui**  **non**
* par convention : **oui**  **non**  **Si oui**, avec qui ? :

Joignez la convention avec le laboratoire d’anatomopathologie.

Présentez l’organisation mise en place (par exemple : local destiné à l’anatomopathologiste,…) :

**5.** En cas de besoin pour la prise en charge d’un malade, l’accès à une tumorothèque est organisé sur place ou garanti par une convention selon les recommandations de conservation des prélèvements définies par l’INCa :

* sur place : **oui**  **non**
* par convention : **oui**  **non**  **Si oui**, avec qui ? :

**6.** Le plan de formation de l’établissement comporte des formations spécifiques à la prise en charge chirurgicale des cancers pour le personnel soignant concerné :

Listez les principales formations suivies dans l’année écoulée :

**7.** Une démarche de qualité, comportant notamment des réunions régulières de morbimortalité, est mise en place :

Des réunions de morbimortalité dans le domaine des pathologies gynécologiques cancéreuses sont mises en place : **oui**  **non**

1. **Critères d’agrément (INCa) spécifiques à la chirurgie carcinologique gynécologique**

**1**. Pour les cancers de l’ovaire, la RCP est tenue dans les conditions suivantes :

* le dossier de la patiente fait l’objet d’une discussion : **oui**  **non**
* la RCP valide l’indication opératoire : **oui**  **non**
* la RCP apprécie l’adéquation du plateau technique à l’intervention prévue et à la continuité des soins post-opératoires : **oui**  **non**
* le chirurgien qui opérera la patiente, si l’intervention est décidée, y participe :

**oui**  **non**

**2.** L’accès à la cœliochirurgie est assuré aux patientes :

* sur place : **oui**  **non**
* par convention : **oui**  **non**  **Si oui**, avec qui ? :

|  |
| --- |
| **Annexe 6 : chirurgie des cancers ORL et maxillo-faciaux** |

**Critères d’agrément de l’INCa (article R.6123-88, 3° du CSP)**

1. **Critères communs à la chirurgie des cancers**

**1**. Les chirurgiens qui exercent cette activité de soins sont titulaires d’une qualification dans la spécialité où ils interviennent et justifient d’une activité cancérologique régulière dans ce domaine, quel que soit l’établissement dans lequel elle est réalisée :

|  |  |
| --- | --- |
| **Chirurgie carcinologique ORL et maxillo-faciale** | |
| **Nom des chirurgiens** | **Spécialité et compétence ordinale** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2.** Au moins un des chirurgiens qui participent au traitement du patient assiste, soit physiquement soit par visioconférence, à la réunion de concertation pluridisciplinaire au cours de laquelle le dossier du patient est présenté :

Précisez la RCP pour les prises en charge de chirurgie carcinologique ORL et maxillo-faciale :

* Nom :
* Lieu :
* Nom du coordonnateur :

**3**. Le dossier du patient contient nécessairement le compte rendu de la réunion de concertation pluridisciplinaire, ainsi qu’un compte rendu anatomopathologique et un compte rendu opératoire contenant au moins les éléments définis par l’Institut national du cancer :

Le dossier de chaque nouveau patient contient :

* la fiche RCP retraçant l’avis et la proposition thérapeutique : **oui**  **non**
* un compte rendu anatomopathologique : **oui**  **non**
* un compte rendu opératoire contenant au moins les éléments définis par l’INCa :

**oui**  **non**

4. Une organisation est prévue permettant de réaliser des examens histologiques extemporanés, sur place ou par convention :

* sur place : **oui**  **non**
* par convention : **oui**  **non**  Si oui, avec qui ? :

Joignez la convention avec le laboratoire d’anatomopathologie.

Présentez l’organisation mise en place (par exemple : local destiné à l’anatomopathologiste,…) :

**5.** En cas de besoin pour la prise en charge d’un malade, l’accès à une tumorothèque est organisé sur place ou garanti par une convention selon les recommandations de conservation des prélèvements définies par l’INCa :

* sur place : **oui**  **non**
* par convention : **oui**  **non**  Si oui, avec qui ? :

**6.** Le plan de formation de l’établissement comporte des formations spécifiques à la prise en charge chirurgicale des cancers pour le personnel soignant concerné :

Listez les principales formations suivies dans l’année écoulée :

**7**. Une démarche de qualité, comportant notamment des réunions régulières de morbimortalité, est mise en place :

Des réunions de morbimortalité dans le domaine des pathologies cancéreuses ORL et maxillo-faciales sont mises en place ? : **oui**  **non**

**II. Critères d’agrément (INCa) spécifiques à la chirurgie carcinologique ORL et maxillo-faciale**

L’accès sur place ou par convention à la chirurgie endoscopique, est organisé :

* sur place : **oui**  **non**
* par convention : **oui**  **non**  Si oui, avec qui ? :

L’accès sur place ou par convention pour la pratique de la chirurgie carcinologique maxillo-faciale, à un laboratoire de prothèse maxillo-faciale, est organisé :

* sur place : **oui**  **non**
* par convention : **oui**  **non**  Si oui, avec qui ? :