Dossier de candidature

Appel à candidatures Structures Douleur Chronique 2023-2027

**Veuillez renseigner uniquement les cases à champs libres grisées**

Le présent dossier de candidature est **à remplir par la SDC candidate.** Il est à retourner accompagné des pièces complémentaires requises avant le 31/10/2022 à l’ARS d’Ile-de-France par courriel :

* à l’adresse ARS-IDF-SERVICE-CONTRACTUALISATION@ars.sante.fr
* en précisant en objet « AAC douleur chronique – nom de l’établissement »

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable de la SDC* Nom/ Prénom
* Coordonnées (e-mail, téléphone)
 |  |
| Nom et adresse d’implantation de la SDC* Finess EJ
* Finess ET
 |  |
| Nom et adresse de l’Etablissement de santé de rattachement de la SDC* Finess EJ
* Finess ET
 |  |

1. **Type de SDC**

Consultation ou centre

|  |  |
| --- | --- |
| La SDC est-elle de type centre ou consultation ? |  |
| S’il s’agit d’un centre, précisez les spécialités médicales différentes représentées. |  |

*Les SDC de type consultation doivent satisfaire aux critères communs du cahier des charges numérotés 1 à 17.*

*Les SDC de type centre doivent satisfaire aux critères communs du cahier des charges et aux critères supplémentaires numérotés de 18 à 21.*

Polyvalence ou spécialisation

|  |  |
| --- | --- |
| La SDC est-elle polyvalente ou bien spécialisée (oncologique ou pédiatrique) ou bien référente pour l’endométriose ? |  |
| * Précisez en cas de structure polyvalente, les principales pathologies prises en charge :
 |  |
| * Précisez, si spécialisée en oncologie, la part en % de l’activité dédiée à la prise en charge des douleurs oncologiques :
 |  |

*Les SDC spécialisées doivent satisfaire aux critères supplémentaires 22 et aux critères 23 à 28 pour les SDC oncologiques et aux critères 29 à 30 pour les SDC exclusivement pédiatriques et 31 à 32 pour les SDC accueillant des enfants mais non exclusives.*

1. **Données d’activité 2021 de la SDC (centre ou consultation)**

Hospitalisation - données d’activité 2021 : hospitalisation pour douleur chronique, y compris hospitalisations de jour et ambulatoires. Ces données sont disponibles dans le PMSI (GHM douleur chronique rebelle, unité médicale 61).

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de séjours |  |
| Nombre de patients distincts hospitalisés |  |

**Consultations - données d’activité 2021 :** activité de consultation. La file active est le nombre de patients distincts vus au moins une fois dans l’année. Les consultations de psychiatres ou de psychologues sont à comptabiliser ensemble pour refléter la prise en charge psychologique.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Patients externes adultes  | Patients externes enfants < 18 ans | Patients internes hospitalisés pour un diagnostic principal **autre que** douleur chronique |
| Nombre de consultations médicales totales (hors consultations psychiatriques) |  |  |  |
| Nombre de consultations IDE |  |  |  |
| Nombre d’actes de soins IDE |  |  |  |
| Nombre de consultations psychologiques (psychologues ou psychiatres) |  |  |  |
| File active 2021 |  |  |  |
| Dont nombre de nouveaux patients en 2021 |  |  |  |
| Mentionner ici le ratio [consultations médicales sur file active] de votre SDC |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Délai d’attente pour une première consultation 2021 :

|  |  |
| --- | --- |
| Indiquer ici le délai d’attente moyen pour une première consultation dans votre SDC (préciser si en jours, semaines ou mois) |  |

 |

Provenance des patients 2021 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Origine des patients | En % des patients pris en charge de plus de 18 ans  | En % des patients pris en charge de moins de 18 ans  |
| 75 |   |   |
| 77 |   |   |
| 78 |   |   |
| 91 |   |   |
| 92 |   |   |
| 93 |   |   |
| 94 |   |   |
| 95 |   |   |
| France hors IDF |   |   |
| Etranger |   |   |
| Non connu |   |   |

1. **Données d’activité sur les 6 premiers mois de l’année 2022 de la SDC (centre ou consultation)**

Hospitalisation - **6 premiers mois de l’année 2022**: hospitalisation pour douleur chronique, y compris hospitalisations de jour et ambulatoires. Ces données sont disponibles dans le PMSI (GHM douleur chronique rebelle, unité médicale 61).

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de séjours |  |
| Nombre de patients distincts hospitalisés |  |

**Consultations - 6 premiers mois de l’année 2022:** activité de consultation. La file active est le nombre de patients distincts vus au moins une fois dans l’année. Les consultations de psychiatres ou de psychologues sont à comptabiliser ensemble pour refléter la prise en charge psychologique.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Patients externes adultes  | Patients externes enfants < 18 ans | Patients internes hospitalisés pour un diagnostic principal **autre que** douleur chronique |
| Nombre de consultations médicales totales (hors consultations psychiatriques) |  |  |  |
| Nombre de consultations IDE |  |  |  |
| Nombre d’actes de soins IDE |  |  |  |
| Nombre de consultations psychologiques (psychologues ou psychiatres) |  |  |  |
| File active 2022 |  |  |  |
| Dont nombre de nouveaux patients en 2022 |  |  |  |
| Mentionner ici le ratio [consultations médicales sur file active] de votre SDC |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Délai d’attente pour une première consultation 2022 :

|  |  |
| --- | --- |
| Indiquer ici le délai d’attente moyen pour une première consultation dans votre SDC (préciser si en jours, semaines ou mois) |  |

 |

Provenance des patients 2022 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Origine des patients | En % des patients pris en charge de plus de 18 ans  | En % des patients pris en charge de moins de 18 ans  |
| 75 |   |   |
| 77 |   |   |
| 78 |   |   |
| 91 |   |   |
| 92 |   |   |
| 93 |   |   |
| 94 |   |   |
| 95 |   |   |
| France hors IDF |   |   |
| Etranger |   |   |
| Non connu |   |   |

1. **Critères communs à toutes les SDC (centre ou consultation)**
2. Rattachement à un établissement de santé

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale et adresse de l’établissement de santé de rattachement de la structure, qui reçoit la MIG |  |
| Finess juridique de l’établissement de rattachement |  |
| Finess géographique du site de la structure |  |
| Type d’établissement (MCO, CLCC, CHS…) |  |
| Nombre de lits de l’ES de rattachement |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Locaux de la SDC

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse physique du site de la structure |  |
| Les locaux de la SDC sont-ils regroupés ? |  |
| Au moins deux demi-journées par semaine, l’accès simultané, sur le même site, à deux salles de consultation est-il possible ?  |  |

 |  |  |

1. Organisation d’une ou des permanence(s) avancée(s) rattachée(s) à la SDC

|  |  |
| --- | --- |
| Si la SDC organise des permanences avancées elle fournit pour chacune d’elle :L’adresse du site |  |
| Le nb de journées de consultation médicale et IRD assuré en moyenne par semaine |  |
| La distance ou le temps de trajet séparant la SDC de la PA |  |
| L’attestation de formation relative à la douleur du ou des médecins assurant les consultations au sein de la PA  |  |
| \*La SDC fournit à l’ARS, les copie(s) des conventions passées avec les sites accueillant les permanences avancées. |

1. Organisation de l’accueil téléphonique au sein de la SDC

|  |  |
| --- | --- |
| Accueil téléphonique dédié de la structure :Numéro dédiéMail de contact |  |
| Jours et horaires d’ouverture de la SDC |  |
| Jours et horaires d’ouverture de l’accueil téléphonique |  |
| Décrire les modalités d’accueil téléphonique mises en place hors des heures d’ouverture de la SDC (répondeur, renvoi vers une SDC tierce…) |  |
| \*La SDC fournit à l’ARS, la procédure d’accueil formalisée pour les nouveaux patients. |

1. Organisation des prises en charge prioritaires

|  |
| --- |
| \*La SDC fournit à l’ARS, la procédure formalisée d'organisation des prises en charge prioritaires décrivant les modalités de mise en œuvre (exemples : plages horaires dédiées à la PEC des urgences ; dispositif coupe-file…). |

1. Responsabilité médicale de la SDC et temps consacré à la SDC

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom du médecin responsable |  |
| Type de diplôme « douleur » obtenu (copie à fournir) |  |
| Date d’obtention du diplôme |  |
| Quantité de demi-journées assignées par le médecin responsable à sa SDC |  |
| \*La SDC fournit à l’ARS, le CV et/ ou la fiche de poste du médecin responsable de la SDC. |

1. Temps cumulé du personnel médical (PM) de la SDC

|  |  |
| --- | --- |
| Temps médical cumulé (total) consacré à la SDC, en équivalent-temps plein (ETP) |  |
| \*La SDC fournit à l’ARS, les fiche(s) de poste indiquant la quotité de travail du personnel médical |

1. Temps cumulé du personnel non médical (PNM) de la SDC

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Quantité totale d’ETP consacrés à la SDC | Type de formation (s) douleur (en cours ou acquise) |
| IDE |  |  |
| Psychologue\* |  |  |
| Secrétariat |  |  |
| Autre PNM  |  |  |
| TOTAL PNM |  |  |
| \*La SDC fournit à l’ARS, les CV ou attestations de formation du personnel non médical et les fiche(s) de poste indiquant la quotité de travail du personnel non médical. |

\*En l’absence de psychologue le temps de médecin psychiatre peut être mentionné dans le tableau au titre de la prise en charge psychologique.

1. Fraction du personnel affectée en propre

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Quantité d’ETP affectée en propre | Quantité d’ETP mise à disposition |
| Médecin |  |  |
| IDE |  |  |
| Psychologue\* |  |  |
| Secrétariat |  |  |
| Autre PNM  |  |  |
| TOTAL |  |  |

\*En l’absence de psychologue le temps de médecin psychiatre peut être mentionné dans le tableau au titre de la prise en charge psychologique.

1. Activité annuelle

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de consultations médicales externes réalisées en 2022(500 consultations pour une consultation1000 consultations pour un centre. Les SDC exclusivement pédiatriques ne sont pas concernées par ces seuils). |  |

1. Activités internes dans l’ES de rattachement

|  |  |
| --- | --- |
| Nb de consultations médicales de patients internes hospitalisés vus par la SDC |  |
| Nb et description des actions réalisées par la SDC en interne hors prise en charge (avis, formation, protocoles…) |  |

1. Activités en lien avec les correspondants libéraux

|  |  |
| --- | --- |
| Quelles sont les modalités de coordination avec les professionnels correspondants libéraux (médecins traitants notamment) concernant la transmission des informations sur la prise en charge des patients (messagerie sécurisée, compte-rendu, lettre de liaison, courrier...) ? |  |

1. Activités en lien avec l’extérieur

|  |  |
| --- | --- |
| Quelles ont été en 2022 les actions d’information/communication réalisées vers les usagers ou les professionnels de santé notamment de ville ? |  |
| La SDC  est-elle en relation avec des associations de patients et lesquelles ? |  |

1. Réalisation de RSP

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de cas discutés en réunion de synthèse pluri professionnelle en 2022. *Les cas discutés de façon pluri professionnelle en HDJ sont pris en compte.* *Si la situation du patient est examinée à plusieurs reprises successives au cours de différentes réunions de synthèse, il s’agit de plusieurs cas.* |  |
| Comment ces réunions sont-elles formalisées et tracées ? |  |
| Fréquence des réunions de synthèse pluri professionnelle(Pour les centres à minima bimensuellePour les consultations a minima mensuelle) |  |

1. Réalisation de RCP

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de cas présentés en RCP en 2022*Si la situation du patient est examinée à plusieurs reprises successives au cours de différentes RCP, il s’agit de plusieurs cas.* |  |
| La SDC organise-t-elle des RCP ? |  |
| La SDC a-t-elle accès aux avis d’une RCP extérieure ? Organisée par quelle SDC ? |  |

1. Avis spécialisés : la SDC a-t-elle accès aux avis médicaux suivants, sont-ils tracés dans le dossier du patient (oui/non) ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Spécialité : | Avis disponible dans la SDC | Avis disponible dans l’établissement | Autre situation |
| Anesthésie |   |  |  |
| Oncologie |  |  |  |
| Neurologie |  |  |  |
| Rhumatologie |  |  |  |
| Médecine physique et de réadaptation |  |  |  |
| Psychiatrie |  |  |  |
| Pharmacologie |  |  |  |
| Gynécologie |  |  |  |
| Autre, précisez |  |  |  |

1. Accès à une assistante sociale

|  |  |
| --- | --- |
| Décrire les modalités d’accès à une assistante sociale pour les patients le nécessitant (au sein de l’établissement ou hors ES)\*En cas d’accès hors établissement, la SDC fournit à l’ARS, la copie de la convention précisant les modalités d’organisation |  |

1. **Critères supplémentaires relatifs aux SDC de type centre**
2. Fréquence des RCP

|  |  |
| --- | --- |
| Décrire les modalités d’organisation de la ou des RCP mises en place |  |
| Nb de sessions de RCP organisées en 2022 |  |
| Disciplines médicales représentées |  |

1. Accès à des lits et un plateau technique

|  |  |
| --- | --- |
| La SDC a-t-elle accès à des lits ? |  |
| En propre ? Nombre |  |
| Mis à disposition ? Nombre |  |
| La SDC a-t-elle accès à un plateau technique (explorations fonctionnelles, radiologie interventionnelles, bloc opératoire…) ? |  |

1. Activités d’enseignement universitaire

|  |  |
| --- | --- |
| Liste des enseignements universitaires initiaux et/ou post universitaires en faculté de médecine auxquels la SDC participe |  |

1. Activités de recherche

|  |  |
| --- | --- |
| **Sur 5 ans (2017-2022)** | Nombre et intitulés |
| Publications référencées dans les 5 dernières années |  |
| Participations comme investigateur à des projets de recherche clinique acceptés par un CPP dans les 5 dernières années  |  |

1. **Critères supplémentaires pour les SDC spécialisées**
2. SDC spécialisée (pédiatrie, oncologie)

|  |
| --- |
| \*La SDC fournit la procédure d’ accueil privilégié (consultations ou avis d'expert) pour les patients suivis par les autres SDC polyvalentes |

* **SDC spécialisées en oncologie**
1. Accès au dossier oncologique partagé du patient

|  |  |
| --- | --- |
| Décrire les modalités d’accès au dossier oncologique partagé du patient |  |

1. Accès en urgence des patients en consultation d’oncologie

|  |
| --- |
| \*La SDC fournit à l’ARS, la procédure d'accès en urgence des patients vus en consultation d’oncologie |

1. Accès à une RCP dédiée aux douleurs du cancer

|  |  |
| --- | --- |
| Décrire les modalités d’organisation de la RCP |  |
| Nb des session de RCP réalisées en 2022 |  |
| Spécialités médicales représentées |  |
| Autres disciplines de soins de support représentées |  |

1. Accès aux techniques interventionnelles radiologiques, techniques

|  |  |
| --- | --- |
| Modalités d’accès aux techniques interventionnelles radiologiques, techniques dans l’ES de rattachement |  |
| Modalités d’accès hors établissement\*La SDC fournit à l’ARS la convention. |  |

1. Expérience clinique du responsable de la SDC oncologique

|  |  |
| --- | --- |
| Justifier de 6 mois dans un service d’oncologie médicale ou de 6 mois à travailler régulièrement en coopération avec un oncologue (procédure interne) et participer aux RCP douleur oncologique. |  |
| \*La SDC fournit à l’ARS, le CV du responsable médical de la SDC oncologique. |

1. Participation à des actions sur la douleur du cancer

|  |  |
| --- | --- |
| Liste des actions réalisées au cours des 3 dernières années |  |
| \*La SDC peut fournir à l’ARS, les attestations de présence aux formations, la copie des articles publiés par exemple. |

* **SDC spécialisées exclusivement pédiatriques**
1. Double valence des personnels médicaux

|  |  |
| --- | --- |
| Justifier la Valence douleur du responsable médical de la SDC(DESC médecine de la douleur et médecine palliative, ou Capacité évaluation et traitement de la douleur, ou FST et 2éme année Capacité douleur ou FST et DIU douleur de l’enfant) |  |
| Justifier la Valence pédiatrique du responsable médical de la SDC(DES de pédiatrie ou expérience en médecine de l'enfant et de l'adolescent d'au moins 3 ans temps plein, ou durée équivalente à temps partiel) |  |
| Justifier la double valence pour les autres personnels médicaux, hors responsable de la structureValence douleur : DIU douleur de l’enfant (en cours ou acquis dans les 2 premières d’exercice)Valence pédiatrique : DES de pédiatrie ou expérience en médecine de l'enfant et de l'adolescent d'au moins 3 ans temps plein, ou durée équivalente à temps partiel |  |
| \*La SDC fournit à l’ARS, les CV ou attestations de formation des personnels médicaux de la structure. |

1. Réalisation de RCP

|  |  |
| --- | --- |
| Décrire les modalités de réalisation et de la RCP  |  |
| Nb de sessions de RCP organisées en 2022 |  |

* **SDC mixtes adultes-enfants**
1. Double valence du personnel médical prenant en charge les enfants

|  |  |
| --- | --- |
| Justifier la double valence du personnel médical prenant en charge les enfants - valence douleur (DESC médecine de la douleur et médecine palliative, ou Capacité évaluation et traitement de la douleur ou FST ou DU douleur enfant)- valence pédiatrique (DES de pédiatrie ou expérience en médecine de l'enfant et de l'adolescent d'au moins 1 an temps plein (ou durée équivalente à temps partiel). |  |
| \*La SDC fournit à l’ARS, les CV ou les attestations de formation du personnel médical prenant en charge les enfants. |
| Modalités de collaboration clinique avec les services de pédiatrie de l’hôpital ou de la région |  |

1. Réalisation de RCP mixtes

|  |  |
| --- | --- |
| Décrire les modalités de participation des SDC adultes aux RCP mixtes |  |
| Nb de sessions de RCP mixtes 2022 |  |