

Création d'un groupe de travail régional BFC pour les cancers du pancréas

Caroline BONNET, ORS BFC

Stéphanie CASTRO, oncoBFC

Jean-Claude COSTE, oncoBFC

Objectifs du GT cancers de mauvais pronostic



STRATÉGIE DÉCENNALE DE LUTTE CONTRE LES CANCERS 2021-2030

DES PROGRÈS POUR TOUS,
DE L'ESPOIR POUR DEMAIN

Axe 3 : lutter contre les cancers de mauvais pronostics

- Faire un état des lieux des organisations et initiatives existantes en région
- Dégager des perspectives régionales ou sites expérimentateurs

- L'objectif étant de **partager les bonnes pratiques** qui contribuent à diminuer les inégalités territoriales et améliorer la qualité de prise en charge en cancérologie en **identifiant les leviers et actions à mettre en place**.
- L'enjeu sera de travailler à **adapter les parcours de prise en charge** pour ces cancers en vue d'améliorer la qualité de prise en charge et les chances de survie des patients.

Création du GT cancers de mauvais pronostic



- Sollicitation/lettre de mission ARS
- Participants invités au groupe: différentes spécialités
- 1^{ère} réunion : Objectifs du GT et présentation ORS
- Cancer du poumon **vs** cancer du pancréas
- À reproduire pour d'autres pathologies

Cancers de mauvais pronostics : éléments chiffrés en BFC

Localisation	Sexe	Indicateur	Effectif annuel moyen	Taux standardisé	Différentiel / France	Evolution en 10 ans
Cancer du foie	Hommes	Incidence	446	30,6	ns	=
		Mortalité	306	21,4	ns	↘
	Femmes	Incidence	169	9,3	ns	↗
		Mortalité	117	6,3	ns	=
Cancer de l'œsophage	Hommes	Incidence	226	15,7	ns	↘
		Mortalité	135	9,4	ns	↖↖↖
	Femmes	Incidence	56	3,1 **	-22,8%	↖↖↖
		Mortalité	37	1,9 **	-16,2%	↗↗
Cancer du pancréas	Hommes	Incidence	395	27,3	ns	=
		Mortalité	324	22,9 *	+6,3%	↗↗↗
	Femmes	Incidence	440	24,0 **	+14,3%	↗↗↗
		Mortalité	315	16,6	ns	↗↗↗
Cancer du système nerveux central	Hommes	Incidence	249	17,7	ns	↘
		Mortalité	104	7,3	ns	=
	Femmes	Incidence	249	15,4	ns	↘
		Mortalité	77	4,6	ns	=
Cancer de la trachée, des bronches et du poumon	Hommes	Incidence	1 718	118,0 **	+6,8%	=
		Mortalité	1 017	70,7	ns	↖↖↖
	Femmes	Incidence	1 000	57,8	ns	↗↗↗
		Mortalité	461	26,4	ns	↗

ns : différence statistiquement non significative ; * : différence significative au seuil de 10% ; ** : différence significative au seuil de 5%

Sources : PMSI MCO SMR-Atih, INCa (2014, 2023) ; Inserm CépiDc (2010-12, 2020-22) ; Insee RP - exploitation ORS BFC

Méthodologie de travail

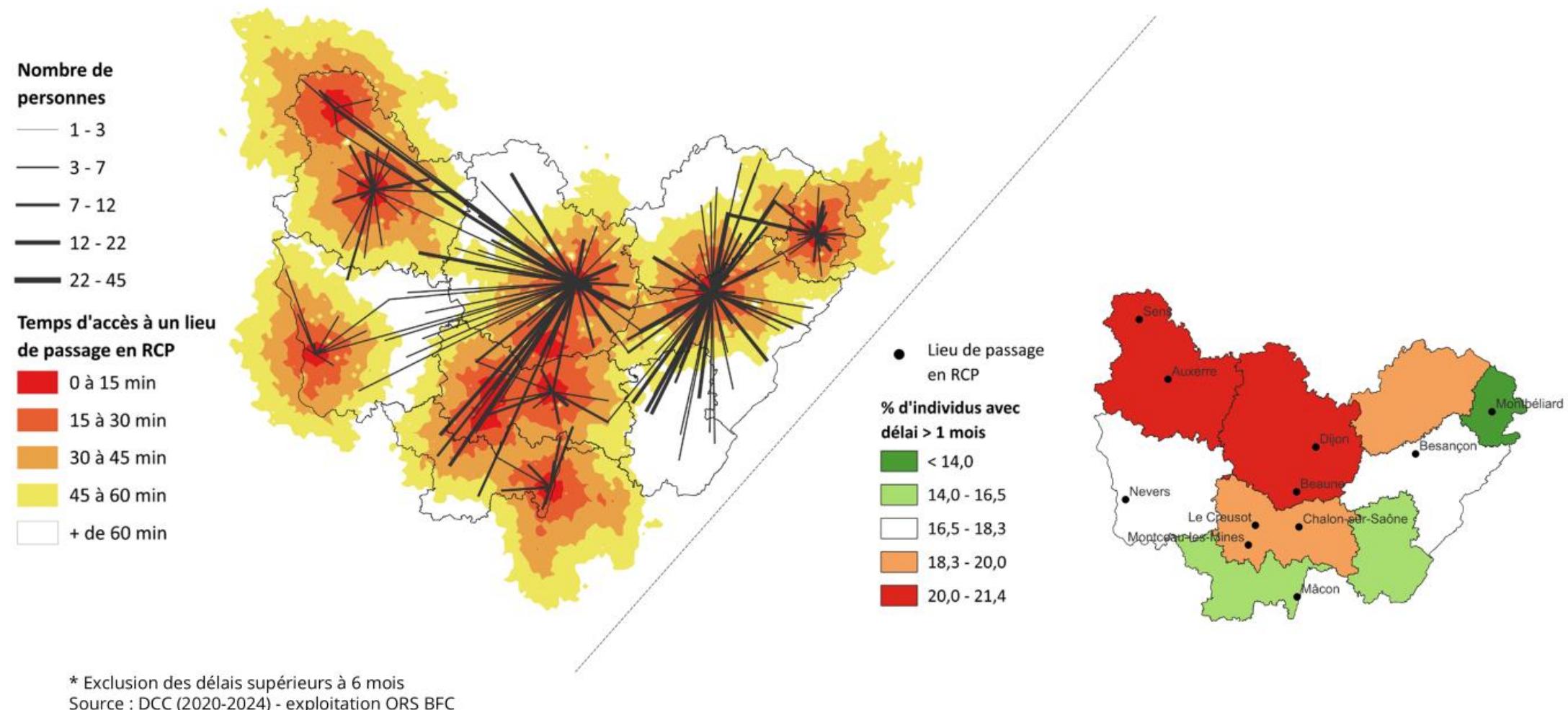
- Eléments chiffrés approfondis en BFC – ORS
- Entretiens professionnels de santé - oncoBFC
- Réunion à mi-parcours
- Réunion de restitution – Actions à mener



Méthode de travail

Eléments chiffrés ORS (extrait)

Résultats issus du DCC : Flux de déplacement et délai entre la date de diagnostic et la date de RCP selon le lieu de domicile



Etat des lieux de l'existant

Cas d'usage

Actions à mener

En Bourgogne-Franche-Comté:



X entretiens avec les professionnels de santé:

- Spécialistes d'organes: HGE
- Radiologues
- IDE annonce
- IDE de coordination
- IDE HDJ

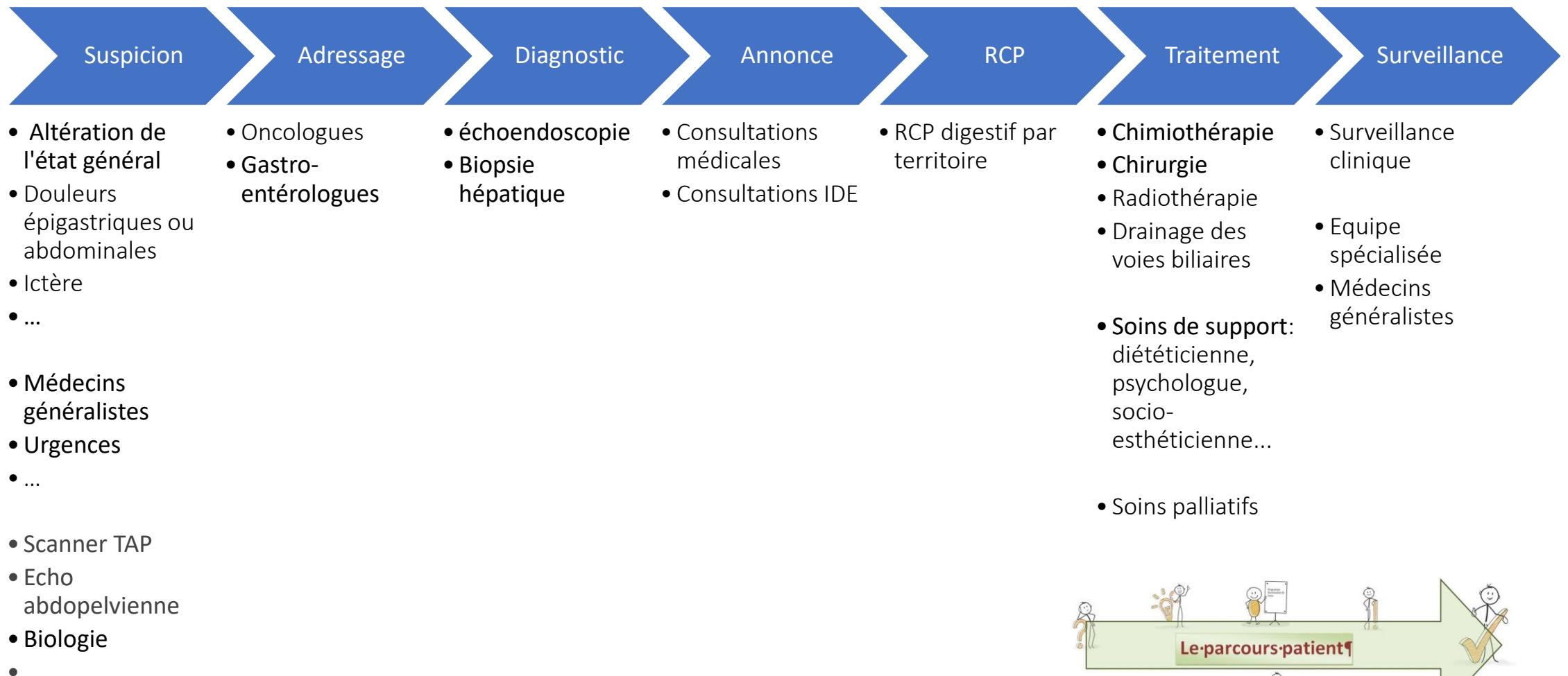
Au national:



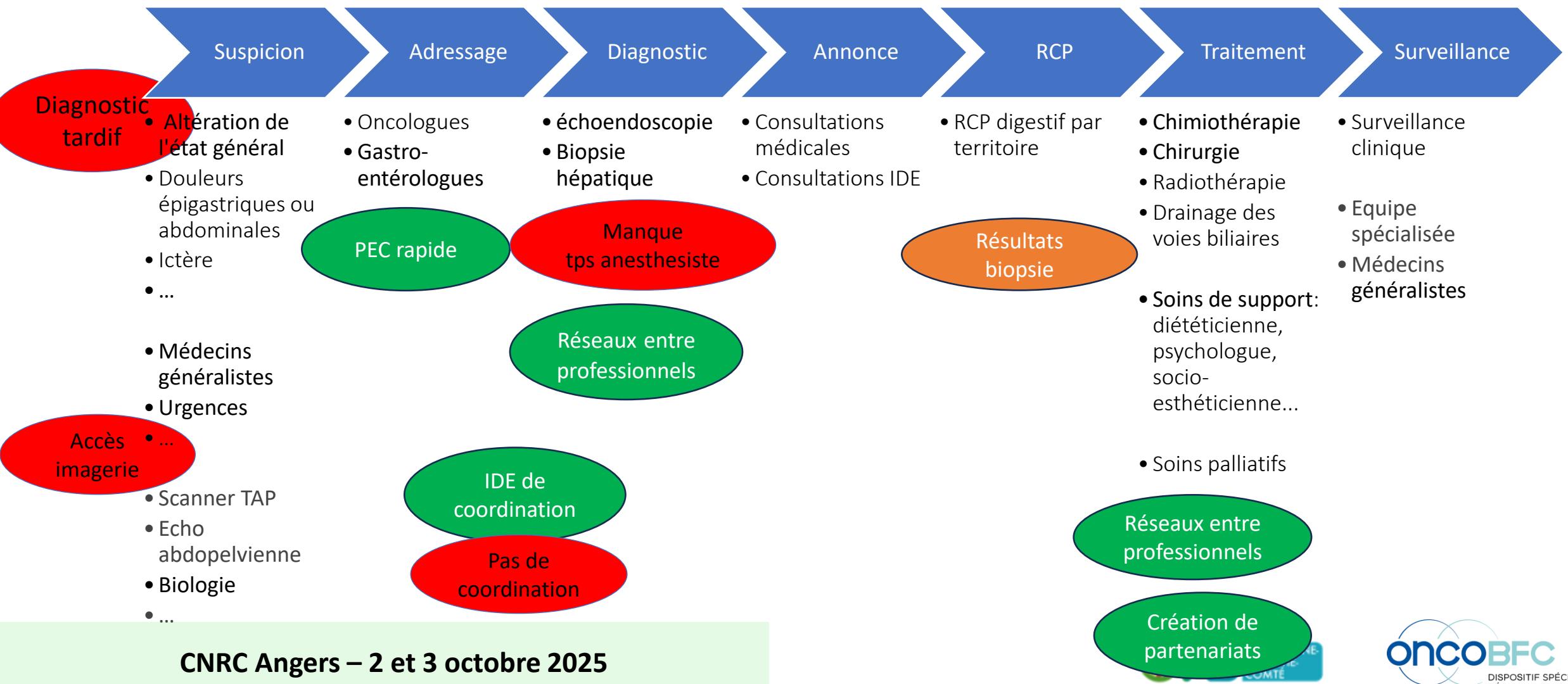
Initiatives existantes:

- SOS pancréas ONCAURA
- Parcours InstaDiag PANCREAS
- E-learning cancer du pancréas oncocentre

Identification du parcours patient pour un cancer du pancréas



Identification des bonnes pratiques, points de rupture et points de vigilance



Etat des lieux de
l'existant

Cas d'usage

Actions à mener

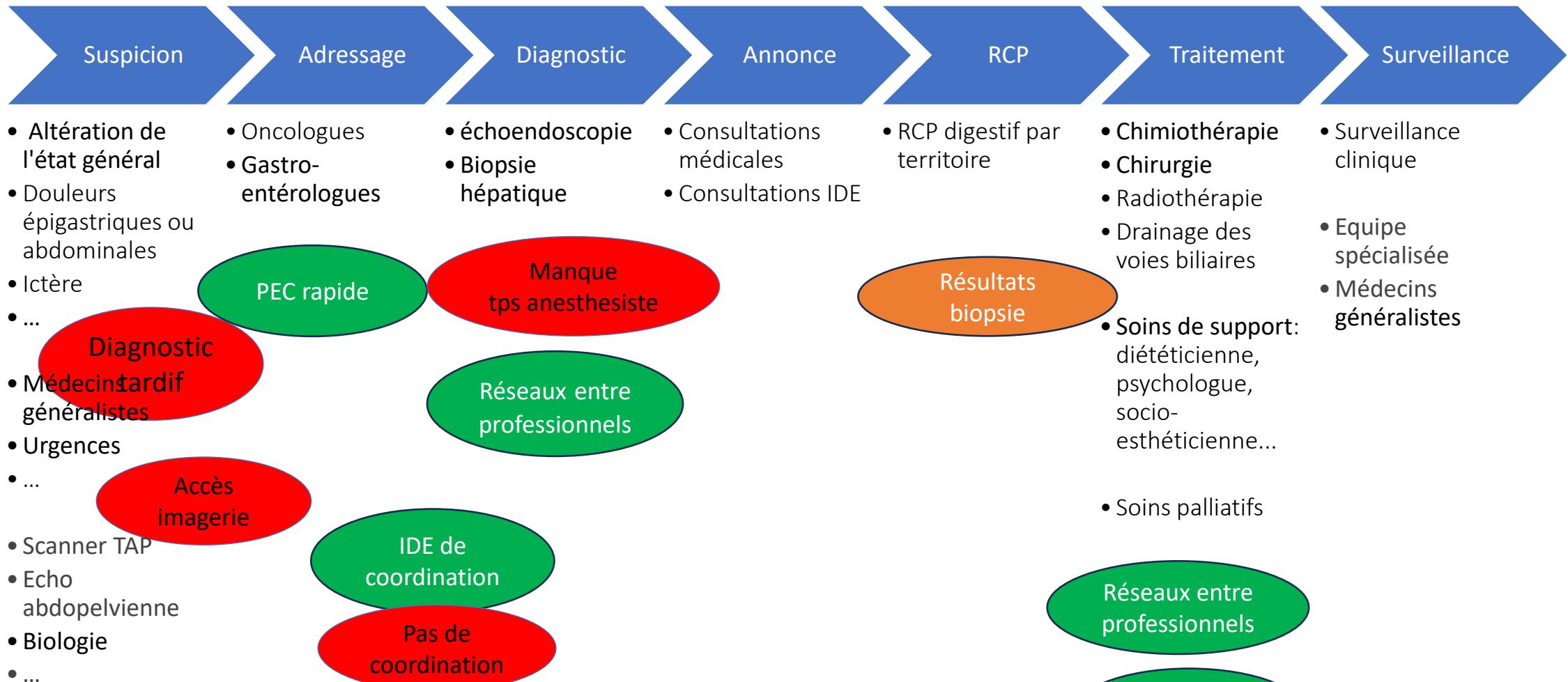


Etude de cas d'usage remontés par les professionnels :

2 types de prise en charge dans un établissement/territoire avec
un parcours "standard" et un parcours "plus complexe"

Synthèse cas d'usage

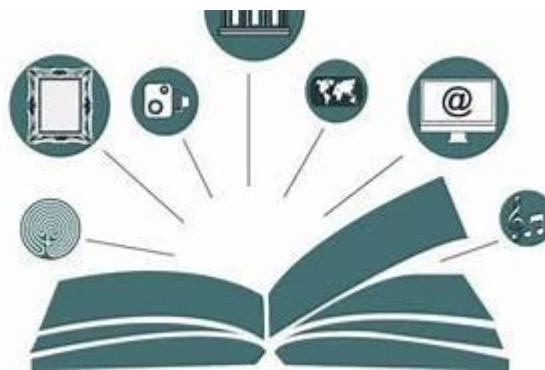
Identification des bonnes pratiques, points de rupture et points de vigilance



Etat des lieux de l'existant

Cas d'usage

Actions à mener



Création de ressources documentaires (page dédiée site internet, plaquettes, affiches)

- Ressources à destination des professionnels
- Ressources à destination des patients Sollicitation des acteurs du parcours pancréas pour le contenu et de représentants d'usagers pour la relecture de documents.

Organisation de formations co-construites par le GT cancer du pancréas et les acteurs du parcours pancréas

- Rencontres/formations en présentiel entre professionnels de santé
- Capsules vidéo au format court pour un visionnage rapide et accessible aux professionnels de santé.
- Webinaires en partenariat avec la FEMASCO, les CPTS et les URPS (ML, pharmaciens, IDE)

Etat des lieux de l'existant

Cas d'usage

Actions à mener

Création de filières coordonnées par territoire

- Procédures, chartes...
- Signatures de conventions entre les structures et/ou les acteurs de la prise en charge

Poste de coordonnateur

Définition et description d'un poste de coordonnateur et valorisation de la plus-value pour l'organisation

Commande auprès de l'ORS

Demande formulée par l'ARS concernant les délais entre la suspicion du cancer et le diagnostic à partir des consultations. Travail en cours qui nécessite la connaissance métier pour affiner les examens déterminants, la typologie des patients (âge, territoire...)

