3C CHU BORDEAUX

Rapport activité 2024

Centre de Coordination en Cancérologie (3C)

3c@chu-bordeaux.fr

Glossaire

3C	Centre de coordination en cancérologie
AJA	Adolescents et jeunes adultes
ANDPC	Agence nationale du développement professionnel continu
AQTC	Actions qualité transversales en cancérologie
ARS	Agence régionale de santé
CAMEPPS	Cellule d'appui méthodologique aux EPP et à la pertinence des soins
CH	Centre hospitalier
CHU	Centre hospitalier universitaire
DA	Dispositif d'annonce
DGOS	Direction générale de l'offre des soins
DPC	Développement professionnel continu
EPP	Evaluation des pratiques professionnelles
GHP	Groupe hospitalier Pellegrin
GHS	Groupe hospitalier Sud
GHT	Groupement hospitalier de territoire
GSA	Groupe hospitalier Saint André
IB	Institut Bergonié
IDEC	Infirmier diplômé d'état de coordination en cancérologie
IDECO	Infirmier diplômé d'état de chimiothérapie orale
IDE TAS	Infirmier diplômé d'état de le temps d'accompagnement soignant
INCa	Institut national du cancer
NA	Nouvelle Aquitaine
PCT	Plateau cellules tissus
PPAC	Plan personnalisé de l'après cancer
PPS	Plan personnalisé de soins
RCP	Réunion de concertation pluridisciplinaire
RRC	Réseau régional de cancérologie
SIRIC	Sites de recherche intégrée sur le cancer
TAS	Temps d'accompagnement soignant

Sommaire

07
Définition Missions Gouvernance

20
Contexte du CHU en cancérologie

26
AQTC RCP, référentiels, essais cliniques*

72
AQTC : Dispositif d'annonce PPS, TAS

78
AQTC : Accès aux Soins Oncologiques de Support

84
Renfort des lien avec la ville : IDEC, IDECO, mssanté, DCC…

90
Démarche qualité : EPP et pertinence des soins

102
La recherche Projets de recherche coordonnés par le 3C

112
La formation : Les formations organisées et dispensées par le 3C

124
Colloques, communications scientifiques: Communications en 2024

138
Liens avec acteurs locaux, régionaux, nationaux

151
Annexes

**AQTC : Actions qualité transversales en cancérologie*

Organisation du 3C du CHU de Bordeaux

DÉFINITION, MISSIONS ET GOUVERNANCE DU 3C

Contexte national

- Organisation de la cancérologie en France selon trois niveaux définis dans la circulaire DHOS

Cf. missions et organisation de la cancérologie en France
sur la Circulaire DHOS 2005
et référentiel organisationnel des 3C de l'INCa 2024

Pour tous projets de structuration portant sur la qualité
du parcours de soins des patients en cancérologie :

Contact : 3c@chu-bordeaux.fr

DGOS : Direction générale de l'offre des soins ; INCa: Institut national du cancer;
ARS : agence régionale de santé ; DSRC : Dispositif spécifique régional de cancérologie ; 3C : Centre de coordination en cancérologie

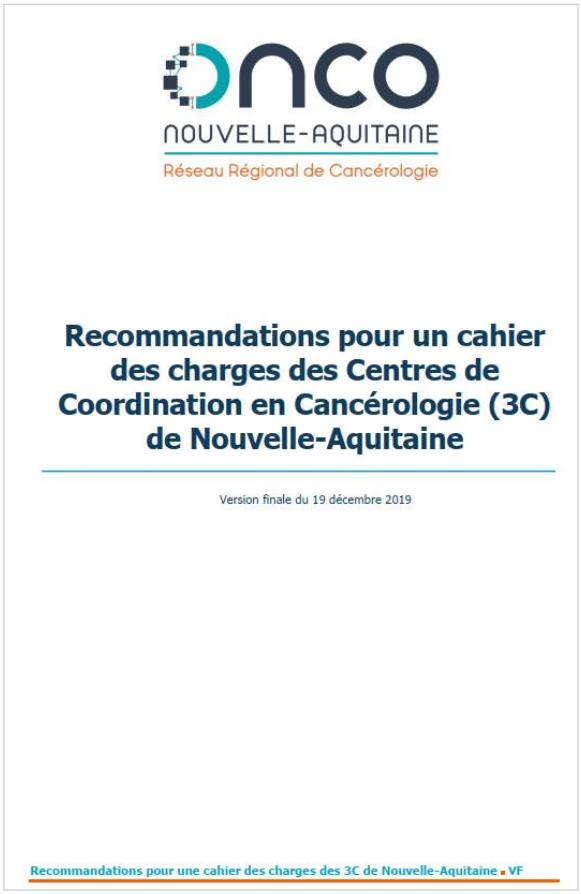
Contexte régional

- Déclinaison des missions nationales 3C au niveau régional

  - Validation du **cahier des charge régional des 3C de Nouvelle Aquitaine** et transmission à l'ARS d'un document de travail portant sur la **construction d'indicateurs** relatifs
    - au suivi des activités des 3C de la région
    - aux actions pour l'amélioration de la **qualité des parcours des patients en cancérologie**

  - Travail coordonné par le réseau régional de cancérologie Onco Nouvelle-Aquitaine (DSRC) en collaboration avec l'ensemble des 3C et validé par l'Agence régional de santé (ARS)

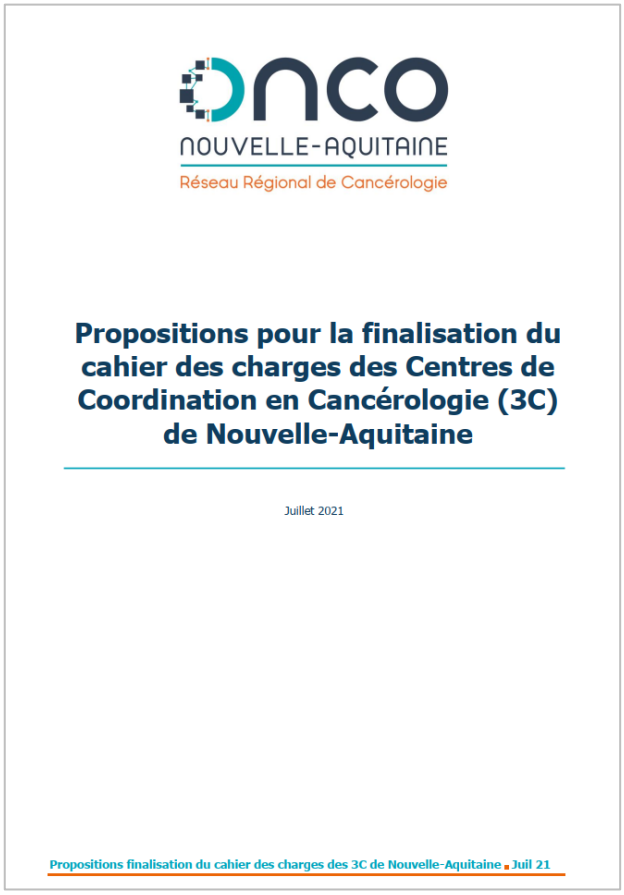
  - Contribution du 3C du CHU de Bordeaux à la relecture nationale du cahier des charges des missions 3C


ONCO
NOUVELLE-AQUITAINE
Réseau Régional de Cancérologie

Recommandations pour un cahier des charges des Centres de Coordination en Cancérologie (3C) de Nouvelle-Aquitaine

Version finale du 19 décembre 2019

Recommandations pour une cahier des charges des 3C de Nouvelle-Aquitaine ▪ VF


ONCO
NOUVELLE-AQUITAINE
Réseau Régional de Cancérologie

Propositions pour la finalisation du cahier des charges des Centres de Coordination en Cancérologie (3C) de Nouvelle-Aquitaine

Juillet 2021

Propositions finalisation du cahier des charges des 3C de Nouvelle-Aquitaine ▪ Juil 21

Contexte local : missions du 3C

- Définition des 3C : Cellule qualité transversale hors Pôle

  - Le 3C est une cellule qualité transversale hors pôle qui a pour objet de
    - proposer
    - mettre en œuvre
    - et coordonner les actions relatives à la qualité des prises en charges des patients atteints de cancer au sein des établissements de santé qui en sont membres.

  - Pour ce faire, le 3C a pour rôle premier d'assurer l'accompagnement et l'appui des établissements de santé membres du 3C concernant les six conditions transversales de qualité :
    1. l'organisation et formalisation de la concertation pluridisciplinaire
    2. la formalisation du dispositif d'annonce
    3. le respect des référentiels de bonne pratiques
    4. la remise du programme personnalisé de soins aux patients
    5. l'accès aux soins de support
    6. l'accès aux innovations et à la recherche clinique

- Missions du 3C du CHU de Bordeaux

  - Les missions 3C telles que définies par la circulaire DHOS du 22 février 2005 sont de :
    - S'assurer de la mise en œuvre effective de la pluridisciplinarité en organisant et fédérant les Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP), et en favorisant l'accès au recours,
    - Mettre à disposition des médecins et des soignants les référentiels, thésaurus et protocoles validés et actualisés par le Réseau régional de cancérologie,
    - Organiser la mise en place du Dispositif d'annonce (DA) et la remise du Plan personnalisé de soins (PPS),
    - Informer les patients, les orienter, les aider, assurer un suivi plus individualisé en intégrant les soins de support, les soins à domicile, la coordination entre les différents acteurs, les relations avec les établissements,
    - Evaluer la qualité des soins et des pratiques professionnelles et leur amélioration continue,
    - Produire des comptes rendus d'activité.

  - Le 3C du CHU de Bordeaux assure, en plus de ses missions internes au sein de l'établissement, un rôle d'animation vers l'extérieur afin d'améliorer la prise en charge et le parcours de soins des malades atteints de cancer sur le territoire : développement et accompagnement des coopérations avec les centres hospitaliers publics du département et de la région, expérimentation de nouveaux métiers de la coordination avec la ville (infirmiers de coordination en cancérologie, infirmiers de thérapies anticancéreuses orales), formations, organisation de l'accès aux RCP de recours du CHU…

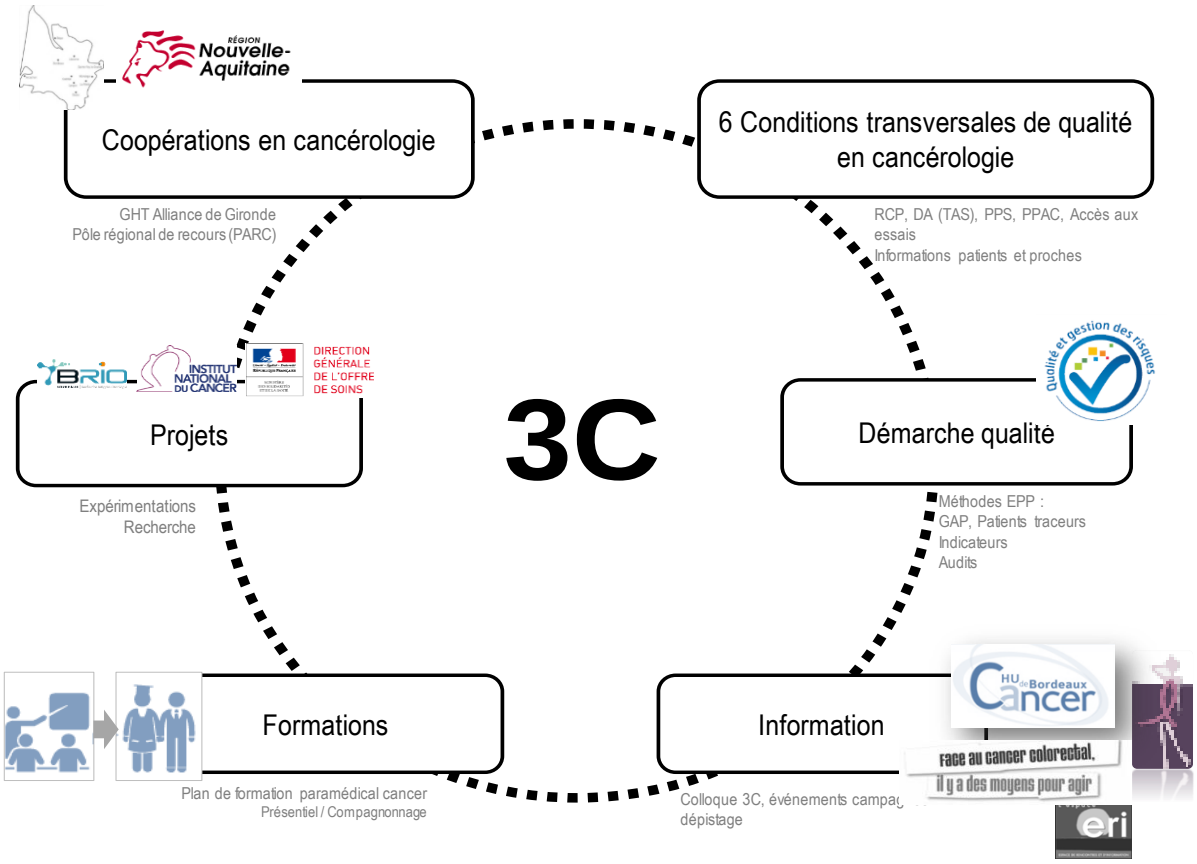
  - Enfin, le 3C du CHU de Bordeaux est impliqué dans des projets de recherche et d'innovation en lien avec l'amélioration de la qualité du parcours patient en cancérologie (amélioration de la qualité de vie des patients et des professionnels de santé

Références : Circulaire DHOS 2005, Plans cancer, cahier des charges régional des 3C de Nouvelle Aquitaine (ARS), financements MIGAC (3C, Actions qualité transversales en cancérologie, coordination du parcours en cancérologie), cahier des charges régional des 3C en Nouvelle Aquitaine

Missions du 3C du CHU BDX

- Le 3C coordonne la mise en œuvre, s'assure de la réalisation et évalue le respect des six conditions transversales de qualité exigées dans le cadre du dispositif d'autorisation des établissements de santé pour le traitement du cancer

- Accompagner sur le terrain la mise en œuvre des recommandations des Plans cancer



1 rapport d'activité du 3C par an

DA : dispositif d'annonce ; EPP : évaluation des pratiques professionnelles ; GHT : groupement hospitalier de territoire ; PARC : Pôle aquitain de recours en cancérologie ; PPS : plan personnalisé de soins ; PPAC : plan personnalisé de l'après cancer ; RCP : réunions de concertation pluridisciplinaires ; TAS : temps d'accompagnement soignant

Organisation du 3C CHU BDX

Positionnement du 3C

- Le 3C **n'est rattaché à aucun pôle d'activité clinique** ou pôle transversal du CHU. **Son positionnement est institutionnel et transversal**

- Le 3C vient en soutien de toutes les équipes ayant une activité en cancérologie. Il interagit donc en interne au niveau des trois structures hospitalières du CHU, le groupe hospitalier Saint André (GSA), le groupe hospitalier Pellegrin (GHP) et le groupe hospitalier Sud (GHS) et en externe avec les établissements de santé adhérant au 3C (CH Sud Gironde et CH Arcachon) ou partenaires du CHU dans le cadre des activités de cancérologie, le réseau de cancérologie de Nouvelle Aquitaine, l'Agence régionale de santé (ARS) d'Aquitaine et l'Institut national du cancer (INCa).

  - **Madame Floriane LENOIR**, est depuis septembre 2024, **directrice référente de la filière de cancérologie et du 3C.**

Structuration du 3C

Structuration juridique du 3C

- **Siège du 3C**
  - CHU de Bordeaux

- **Conventions** entre le CHU de Bordeaux
  - 3 établissements : groupe hospitalier Sud, groupe hospitalier Pellegrin et groupe hospitalier Saint André)

  et
  - 2 établissements publics de santé du groupement hospitalier de territoire de Gironde : Centre hospitalier d'Arcachon et Centre hospitalier Sud Gironde

- **Règlement intérieur du 3C** validé en 2012 décrit la gouvernance du 3C

- Existence d'un **dialogue de gestion pluriannuel** avec la direction des ressources financières et avec la direction des ressources humaines du CHU BDX

Le 3C fait le lien avec

- La Fédération de cancérologie du CHU de Bordeaux

- les professionnels médicaux du CHU *via* les **Collèges de spécialités** en cancérologie du CHU, notamment au sein du **Comité de pilotage 3C**

  - *cf. tableau page suivante : président(e)s et vice-président(e)s nouvellement désignés pour la période 2022-2025*

- les professionnels paramédicaux (infirmier, aide-soignant et cadre de santé) du CHU au sein du **réseau des cadres de santé du 3C,**

- la direction du CHU au sein du **Comité opérationnel du 3C** tous 15 jours et au sein du **bureau restreint de la fédération de cancérologie tous les 15 jours**

Les Collèges du 3C

Collèges de spécialité en cancérologie	Président(e)	Vice-président(e)
COLLEGE DERMATOLOGIE	Dr Caroline DUTRIAUX	Pr Marie BEYLOT-BARRY
COLLEGE ENDOCRINOLOGIE	Pr Magali HAISSAGUERRE	Pr Antoine TABARIN
COLLEGE GASTRO-ENTEROLOGIE	Pr Jean-Frédéric BLANC	Pr Laurence CHICHE
COLLEGE GYNECOLOGIE	Pr Jean-Luc BRUN	Dr Audrey NOURRISSON
COLLEGE HEMATOLOGIE	Dr Krimo BOUABDALLAH	Dr Thibaut LEGUAY
COLLEGE MEDECINE INTERNE	Pr Patrick MERCIE	Dr Didier BRONIMANN
COLLEGE NEURO-ONCOLOGIE	Dr Thomas WAVASSEUR	Pr Julien ENGELHARDT
COLLEGE OS et TISSUS MOUS	Dr Camille DAMADE	Pr Olivier GILLE
COLLEGE PEDIATRIE	Dr Anne NOTZ-CARRERE	Pr Stéphane DUCASSOU
COLLEGE TETE & COU	Pr Erwan DE MONES DEL PUJOL	Pr Claire MAJOUFRE
COLLEGE CANCEROLOGIE THORACIQUE	Dr Rémi VEILLON	Dr Arnaud RODRIGUEZ
COLLEGE UROLOGIE	Pr Franck BLADOU	Dr Thibaud HAASER
COLLEGE CANCEROLOGIE GENERALE	Dr Marine GROSS-GOUPIL	Dr Claudia POUYPOUDAT
COLLEGE SOINS ONCOLOGIQUES de SUPPORT	Dr Amandine QUIVY	Dr Fanny LAFAYE
COLLEGE BIOLOGIE et PATHOLOGIE DES TUMEURS	Pr Jean-Philippe MERLIO	Dr Olivier MANSIER
COLLEGE IMAGERIE MEDICALE	Pr Elif HINDIE	Pr Vincent DOUSSET
COLLEGE PHARMACIE	Dr Isabelle MAACHI	Dr Stéphane PEDEBOSCQ

Extrait du règlement intérieur du 3C définissant le rôle des collèges de spécialité en cancérologie

Article 2.9 : Collèges de spécialité en cancérologie

Composition

Les spécialités médico-chirurgicales sont structurées en collèges de spécialité au sein du CHU de Bordeaux (Annexe 1). Chaque collège est composé d'un président, d'un vice-président, d'un secrétaire, de membres titulaires et de membres associés.

Mission

Ces collèges ont un rôle consultatif relatif aux actions proposées par le 3C. Ils mettent en œuvre les actions retenues du 3C au niveau de chaque service. Ils peuvent remonter de l''information vers le 3C. Le 3C organise des échanges réguliers sur le plan opérationnel avec chaque collège pour la transmission d'informations notamment issues du CHU, de l'ARS ou de l'INCa et selon les thématiques propres du 3C. Les collèges peuvent proposer au Bureau des avis et des vœux sur les actions qu'ils souhaitent développer dans leur domaine propre.

Modalité de fonctionnement

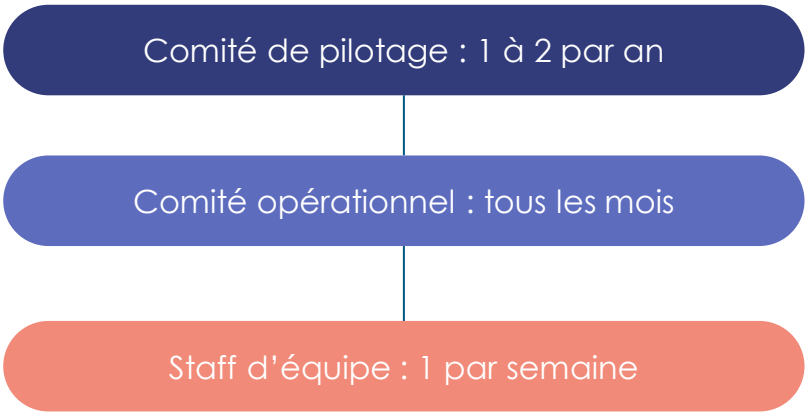
Le fonctionnement interne des collèges est organisé de façon autonome par chaque collège.
Un référent est désigné au sein de chaque collège. Il est responsable de l'organisation des réunions (constitution de l'ordre du jour, rédaction du compte-rendu de réunion, envoi du compte-rendu validé par le président à chaque membre du collège et aux coordonnateurs médicaux du 3C).

Ces collèges organisent au moins une réunion plénière par an et leurs présidents (ou représentants) participent aux réunions des instances du 3C comme indiqué au titre 2 du présent règlement.

Gouvernance 3C

Gouvernance

- Le 3C est intégré à la Fédération de cancérologie du CHU
- Le 3C siège au **Bureau de la Fédération de cancérologie**
- La gouvernance du 3C depuis début 2021

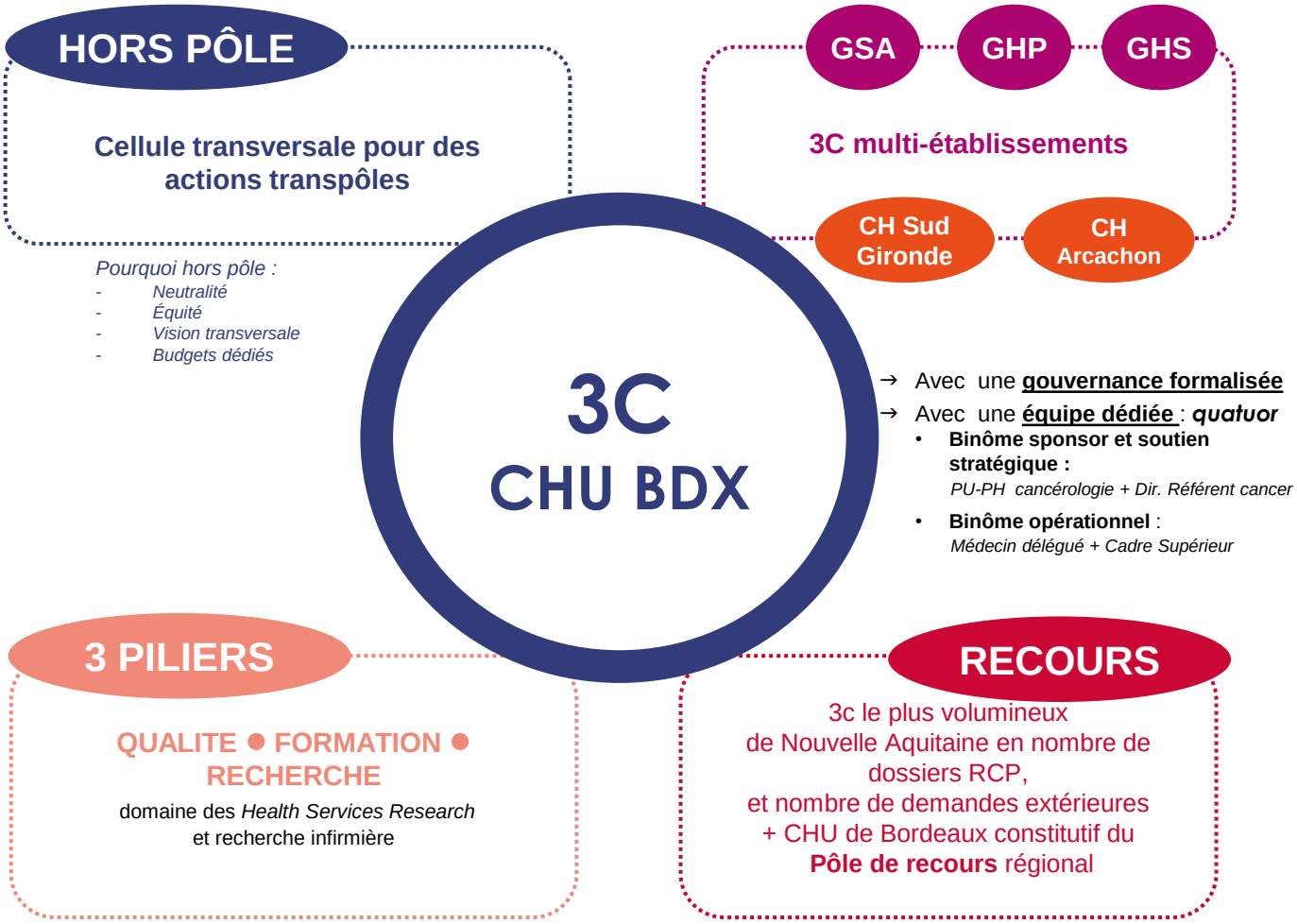


Le comité de pilotage du 3C est composé de

- Des président(e)s et vice-président(e)s de chaque collège de spécialité en cancérologie : dermatologie, digestif, endocrinologie, gynécologie, hématologie, médecine interne, neuro-oncologie, os et tissus mous, pédiatrie, tête et cou, thoracique, urologie, biologie et pathologie des tumeurs, cancérologie générale, soins oncologiques de support, imagerie médicale, pharmacie
- Un représentant de la direction de chaque établissement de santé membre du 3C (CH Sud Gironde et CH Arcachon)
- Président de la Fédération de cancérologie
- Coordonnateur médical du 3C, médecin délégué 3C, cadre supérieur de santé 3C
- Coordonnateur général des soins
- Directeur référent de la filière de cancérologie du CHU et directeur référent du 3C

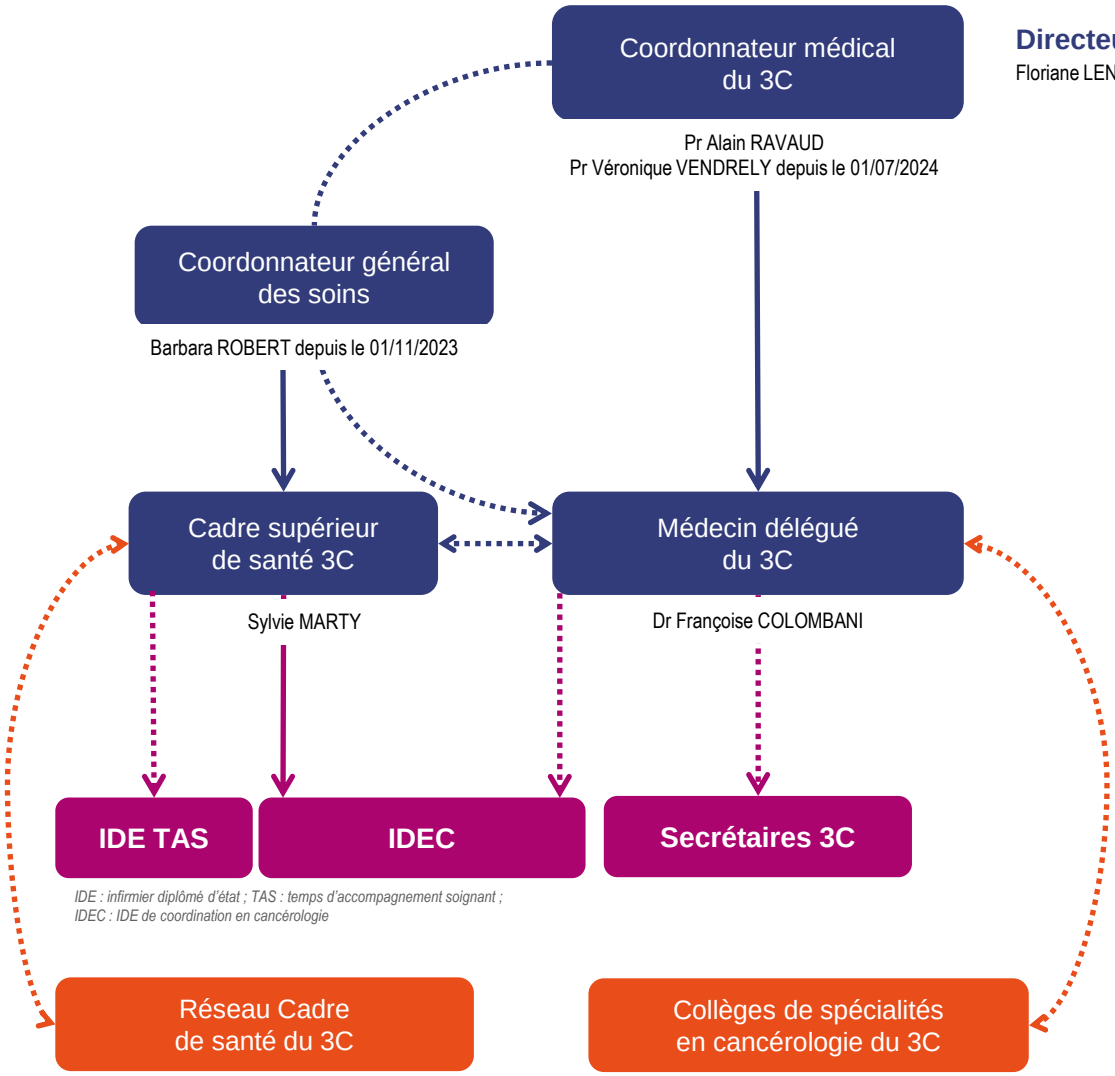
Le bilan d'activité du 3C est présenté annuellement en CME

Positionnement du 3C



CH : centre hospitalier
GSA : Groupe hospitalier Saint André ; GHP : Groupe hospitalier Pellegrin ; GHS : Groupe hospitalier Sud ;
GHT : groupement hospitalier de territoire

Equipe opérationnelle 3C



Directeur référent :
Floriane LENOIR depuis le 01/07/2024

- Encadrement d'internes de santé publique 3C/UMES
  (UMES : unité méthodes évaluation en santé du SIM, Pôle de santé publique)
- Encadrement Masters, médecins DU, étudiants IDE...

→ Lien hiérarchique

⇢ Lien fonctionnel

CONTEXTE DU CHU DE BORDEAUX EN CANCÉROLOGIE

Séjours de cancérologie au CHU

Source : PMSI (UCAIM-DIM, Service d'information médicale, Pôle de santé publique)

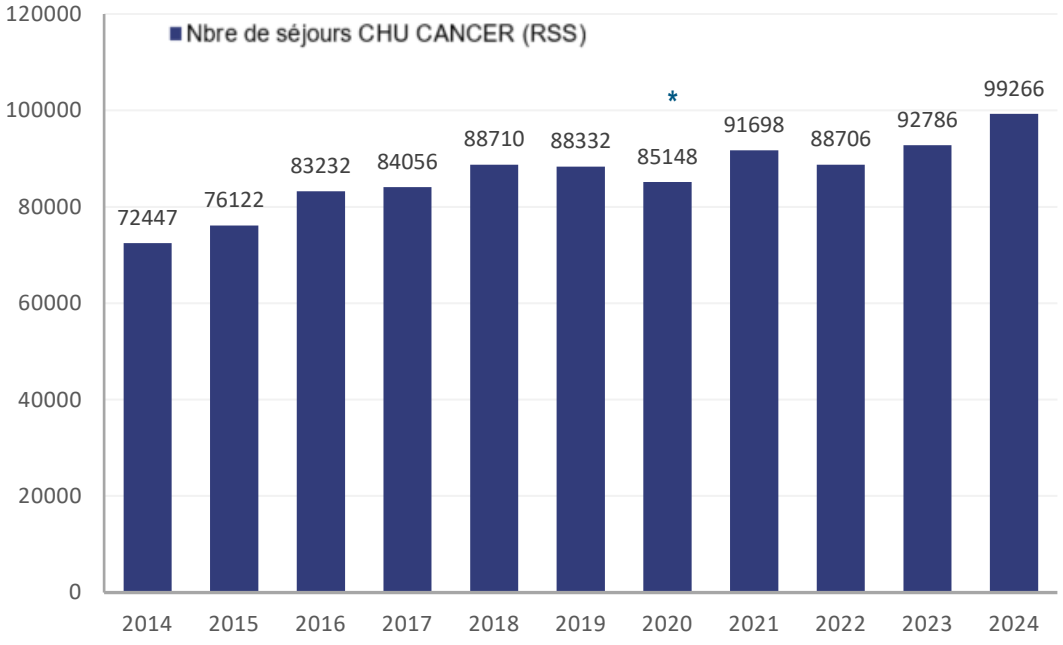
- Séjours de cancérologie en 2024

99 266 séjours CHU
en lien avec un cancer (RSS)

33%
des séjours du CHU en lien avec un cancer

16 322 patients
en lien avec un cancer

- Evolution du nombres de séjours cancérologie depuis dix ans



* Année COVID-19

un séjour CHU CANCER = une venue au CHU avec un code diagnostic de cancer
(source : données PMSI, service d'information médicale, pôle de santé publique, CHU de Bordeaux)

Séjours de cancérologie au CHU

Source : PMSI (UCAIM-DIM, Service d'information médicale, Pôle de santé publique)

Nombre de séjours cancer en fonction de la durée de séjour au CHU en 2024

Séjour de moins de 24h	CHU	CANCEROLOGIE	Part cancérologie
Nombre de patients	122 794	16 322	13,3%
Nombre de séjours CHU (RSS)	301 844	99 266	32,9%
Nombre de séjours service (RUM)	365 443	106 963	29,3%
Âge moyen	51	64	

Séjour de plus de 24h	CHU	CANCEROLOGIE	Part cancérologie
Nombre de patients	70 788	10 299	14,5%
Nombre de séjours CHU (RSS)	97 057	17 598	18,1%
Nombre de séjours service (RUM)	133 745	23 675	17,7%
Âge moyen	47	63	

Nombre de séjours cancer de moins de 24h, par site géographique du CHU en 2024

Groupe Hospitalier SAINT ANDRE (GSA) Séjour de moins de 24h	GSA	CANCEROLOGIE GSA	Part cancérologie GSA	Cancérologie CHU	Part cancérologie GSA/CHU
Nombre de patients	8 989	2 604	29,0%	11 220	23,2%
Nombre de séjours CHU (RSS)	24 515	14 155	57,7%	83 132	17,0%
Nombre de séjours service (RUM)	24 557	14 170	57,7%	83 288	17,0%
Âge moyen (ans)	60	65			

Groupe Hospitalier PELLEGRIN (GHP) Séjour de moins de 24h	GHP	CANCEROLOGIE GHP	Part cancérologie GHP	Cancérologie CHU	Part cancérologie GHP/CHU
Nombre de patients	58 353	3 075	5,3%	11 220	27,4%
Nombre de séjours CHU (RSS)	108 037	9 097	8,4%	83 132	10,9%
Nombre de séjours service (RUM)	110 444	9 188	8,3%	83 288	11,0%
Âge moyen (ans)	43	55			

Groupe Hospitalier HAUT LEVEQUE (HL) Séjour de moins de 24h	HL	CANCEROLOGIE HL	Part cancérologie HL	Cancérologie CHU	Part cancérologie HL/CHU
Nombre de patients	23 300	6 978	29,9%	11 220	62,2%
Nombre de séjours CHU (RSS)	92 761	59 864	64,5%	83 132	72,0%
Nombre de séjours service (RUM)	93 441	59 914	64,1%	83 288	71,9%
Âge moyen (ans)	60	65			

N.B. : données du site Xavier Arnozan non présentées dans ce rapport

Séjours de cancérologie au CHU

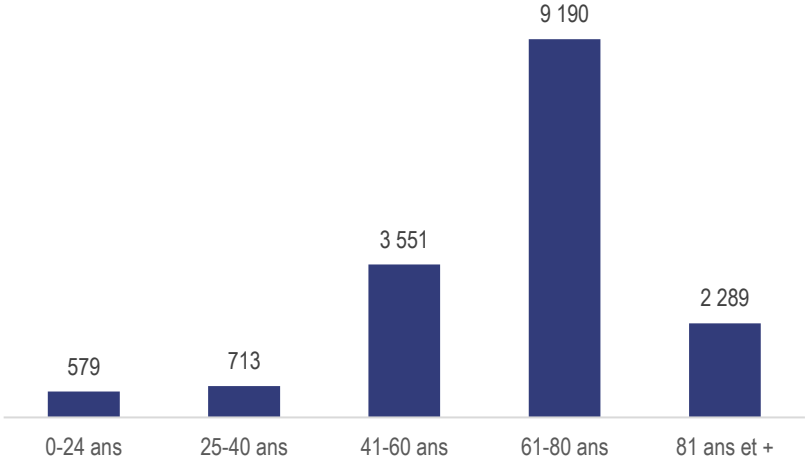
Source : PMSI (UCAIM-DIM, Service d'information médicale, Pôle de santé publique)

- Nombre de séjours liés à un cancer pour l'ensemble du CHU en 2024 (données PMSI)

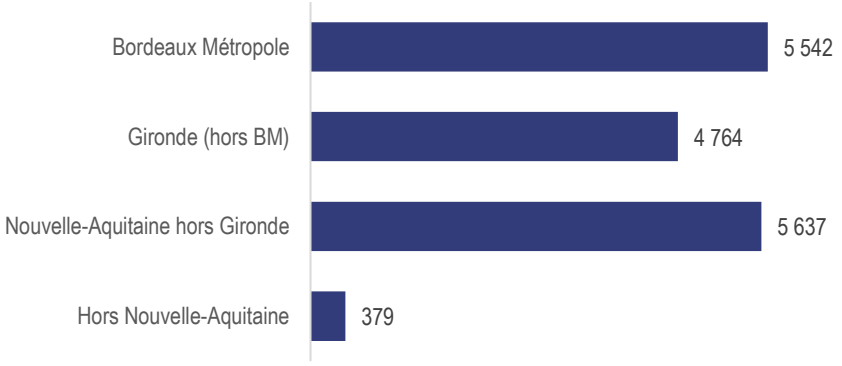
	total CHU	Cancérologie	%
Nbre de patients	122 794	16 322	*13,3%*
Nbre de séjours CHU (RSS) *	301 844	99 266	*32,9%*
Nbre de séjours service (RUM) **	365 443	106 963	*29,3%*
Age moyen (ans)	51	64	

* **séjour CHU** : correspond à une venue au CHU ; ** **séjour Service** : comptabilise tous les séjours dans les différents services ou UF du CHU. Par exemple un patient qui sera passé lors de son séjour au CHU, aux urgences puis en pneumologie, en réanimation puis de nouveau en pneumologie, on comptabilise : 1 séjour CHU et 4 séjours services.

- Répartition par classe d'âge des patients dont le séjour est en lien avec un cancer pour l'ensemble du CHU de Bordeaux en 2024 (données PMSI) (N = 16 322).



- Origine géographique des patients : nombre de patients dont le séjour est en lien avec un cancer pour l'ensemble du CHU de Bordeaux en 2024 (données PMSI) (N= 16 322)



Séjours de cancérologie au CHU

Source : PMSI (UCAIM, Service d'information médicale, Pôle de santé publique)

Nombre de patients et de séjours liés à un cancer au CHU de Bordeaux en 2024

Détail par localisation tumorale. *Source PMSI, UCAIM-DIM, SIM, pôle de santé publique*.

Localisation	Nombre de patients	Nombre de séjours RSS	Nombre de RUM	Age moyen
TM lèvres, cavité buccale et pharynx	615	6 330	6 904	63,5
TM larynx	129	1 029	1 131	67,4
TM autres ORL	63	459	515	58,9
TM trachée, bronches, poumons	1 952	12 560	13 681	65,9
TM plèvre	36	149	171	66,8
TM autres thorax	61	358	410	61,7
TM oesophage	193	1 069	1 248	67,9
TM estomac, duodenum, grêle	348	1 261	1 468	65,4
TM colon, rectum	1 098	5 102	5 498	66,0
TM canal anal	67	842	872	61,4
TM foie, voies biliaires	774	4 007	4 357	66,8
TM pancréas	577	3 361	3 620	66,5
TM autres digestif et péritoine	49	134	165	60,3
TM sein	728	3 857	4 149	61,2
TM col utérus	70	591	643	60,1
TM corps utérus	143	873	951	66,2
TM ovaire et autres annexes	127	552	647	63,8
TM autres organes génitaux féminins	55	395	416	68,8
TM prostate	1 223	8 671	9 053	72,3
TM testicule	66	339	379	39,7
TM autres organes génitaux masculins	16	265	269	58,2
TM vessie et voies urinaires	500	2 277	2 631	71,2
TM du rein	604	2 141	2 393	64,3
TM oeil	49	645	658	63,8
TM système nerveux central	542	4 800	5 404	50,0
TM thyroïde	261	599	675	58,3
TM endocrine autres	92	652	709	25,0
Lymphomes malins hodgkiniens	152	1 232	1 276	41,1
Lymphomes malins non hodgkiniens, autres lymphomes	966	5 104	5 442	61,7
Myélome multiple et TM immunoprolifératives	784	8 526	8 717	68,4
Leucémies aigues	506	5 154	5 396	49,9
Leucémies chroniques et autres leucémies	444	1 693	1 858	70,9
TM os et cartilage articulaire	101	461	561	28,7
TM tissu conjonctif et autres tissus mous	94	294	336	33,2
Mélanome	653	3 939	4 132	62,8
TM peau	1 037	4 473	4 643	76,6
Autres TM	7 337	41 645	45 353	64,6
Chimiothérapie	4 415	37 018	37 149	62,3
Radiothérapie	2 263	30 807	30 814	64,9

Note explicative sur la méthode utilisée pour l'estimation du nombre de séjours liés à un cancer :
La sélection a été effectuée sur les codes en Diagnostic principal (DP), diagnostic relié (DR) et diagnostic associé (DAS) pour les séjours du 1er janvier au 31 décembre de l'année (diagnostics codés avec la Classification internationale des maladies, 10ème révision [CIM-10]). Si un séjour comporte un code Z511 en DP et C000 en DR, le séjour sera compté dans la localisation « TM lèvres, cavité buccale et pharynx » et dans la localisation « Chimiothérapie » .
[!] A partir du moment où le dénombrement des patients est réalisé sur des sous ensemble de RSS, il n'est plus possible de les sommer

ACTIONS QUALITÉ TRANSVERSALES EN CANCÉROLOGIE (AQTC)

AQTC : RCP, PPS, TAS, Accès aux SOS, accès aux essais, accès aux référentiels, liens avec la ville

L'année 2024 au 3C

GOUV

- **Participation 3C au Bureau retreint Fédération de cancérologie/3C du CHU BDX**
- **Mise en place de la gouvernance du projet de labélisation européenne en centre intégré de cancérologie**

INSTITUTIONNEL

- Contribution du 3C à la constitution du Dossier ARS d'autorisation du CHU en cancérologie
- Contribution du 3C à la déclinaison régionale de la **stratégie décennale du cancer**
- Rapports annuels cancer institutionnels : chiffres clés, rapport 3C, enquêtes INCa et ARS

COM

- Campagnes mars Bleu, Oct rose, Make sens Campaign, Movember (ERI/3C/Dir Com)
- Projet d'annuaire dynamique des spécialités en cancérologie et RCP sur le site web du CHU (lancement des tests)

AQTC

- **Indicateurs qualité parcours** : *poursuite projet de pertinence cancer GHT* **IPARK**
- **IPAQSS étendue aux indicateurs AQTC : RCP, PPS, IDE TAS, IDEC, SOS**

RCP

- Structuration RCP **AJA au CHU**
- Créa circuit intégration imageries aux RCP cancer
- Nouvelle **RCP**
- Valorisation RCP en **EPP/DPC**
- Poursuite du projet d'**Interopérabilité** avec le **DMP national « Mon espace de santé numérique » (lancement des tests) pour les RCP et PPS de cancérologie**

DA

- Interopérabilité **PPS avec DMP espace numérique de santé**
- **TAS mutualisés par filières**

FORM

- Développement d'un **parcours annuel de formations paramédicales** en cancérologie

COOP

- **GHT Gironde** : continuité du projet paramédical et relance du projet médical de cancérologie
- **CLCC/CHU Bordeaux** : COPIL régional AJA
- Acceptation de la lettre d'intention et Lancement du projet de préfiguration de labellisation des 3 CHU du GCS NOVA en Comprehensive cancer centers européens

SOS

- **MàJ de l'Annuaire SOS** CHU BDX géolocalisé sur le site web régional OncoNA
- **Poursuite du Dispositif après cancer : partenariat avec la LIGUE contre le cancer**
- **EPP** Evaluation Offre SOS CHU

RECH

- **PREPS EPOCK** : soutenance de la thèse d'Université du Dr F. Colombani sur la modélisation des interventions des IDEC ; soumission de l'article princeps du projet
- IDECANA : publication
- **Projet IPARK** : indicateurs de qualité des parcours de soins des patients atteints de cancer : finalisation de la construction des indicateurs

DONNÉES RCP CANCER 3C CHU BORDEAUX

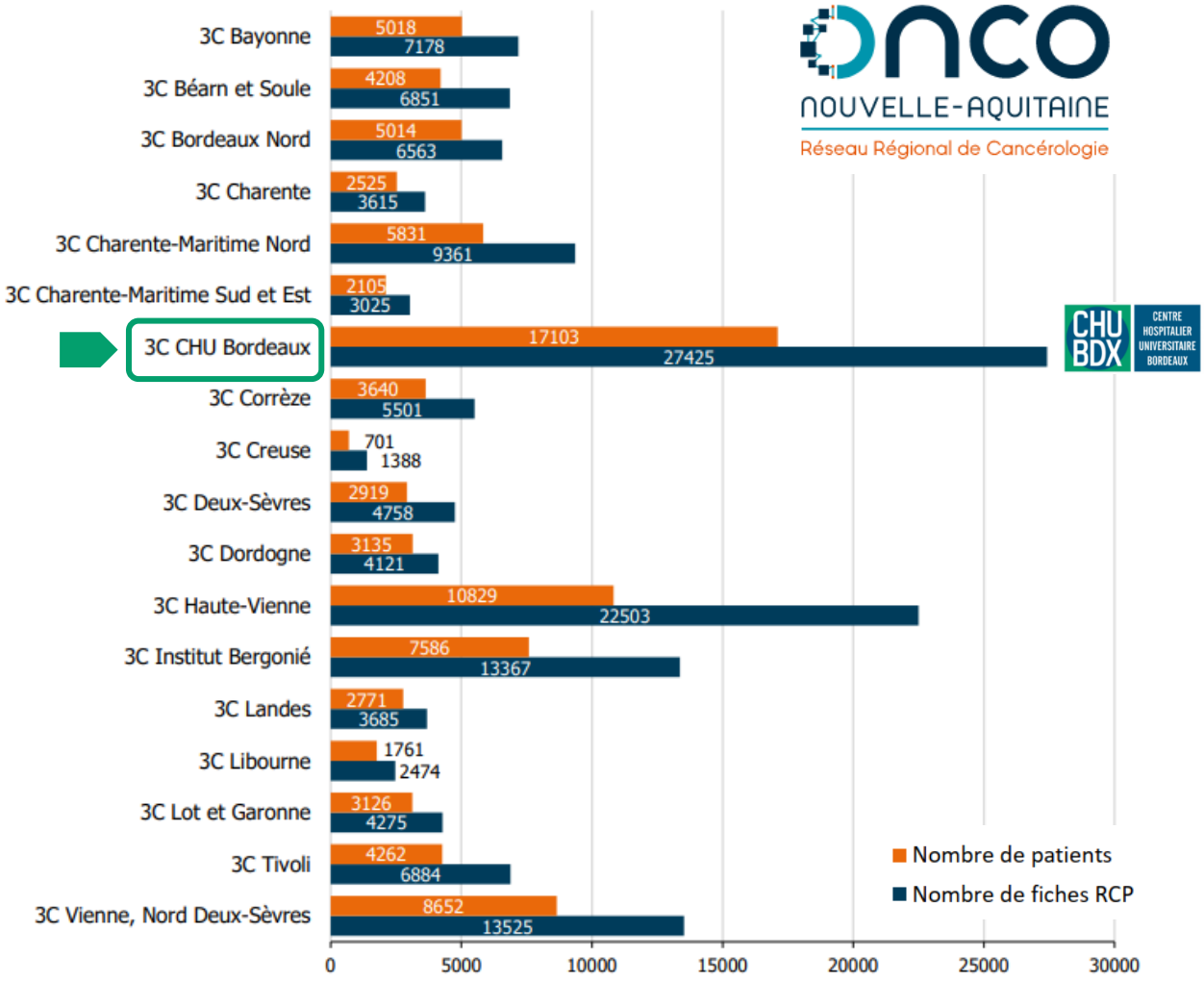
RCP cancer en région

Place du 3C du CHU de Bordeaux au sein des 3C de Nouvelle Aquitaine

Source : DSRC Onco Nouvelle Aquitaine

- Dossiers présentés en RCP de Nouvelle Aquitaine et place du CHU de Bordeaux, année 2024

  - En 2024, **146 499 dossiers médicaux** ont été présentés en RCP en **Nouvelle-Aquitaine** avec une traçabilité assurée par l'enregistrement de fiches RCP standardisées. Ces présentations en RCP ont concerné **86 400 patients**. En effet, un patient peut être présenté plusieurs fois en RCP au cours de l'année, éventuellement dans des 3C différents



Nombre de fiches RCP enregistrées et de patients présentés en RCP en Nouvelle-Aquitaine en 2024
selon le 3C dans lequel les fiches ont été enregistrées (format structuré)

Rapport complet en cliquant sur le lien : **RA RCP OncoNA 2024 (onco-nouvelle-aquitaine.fr)**

RCP cancer au CHU de Bordeaux

Les différentes entités RCP cancer au CHU en 2024

Source : 3C CHU de Bordeaux

48 types de RCP

réparties sur 3 sites géographiques du CHU et le CH Arcachon
par disciplines et localisations de cancer

Lien vers Annuaire des RCP CHU :

www.chu-bordeaux.fr/Professionnels-recherche/Activité-de-cancérologie-au-CHU-de-Bordeaux/Annuaire-des-RCP-et-fiches-à-télécharger/

Collèges de cancérologie et RCP cancer par collège	Nb réunions	Nb fiches	Nb Patients
Collège de cancérologie Digestive	224	4811	3013
RCP037 GHS RCP Tumeurs primitives du foie	54	1236	788
RCP038 GHS RCP Métastases hépatiques- Voies Biliaires-Pancréas	49	1593	1072
RCP361 GHS RCP Tumeurs colorectales et carcinose péritonéale	50	1166	734
RCP362 GHS RCP Tumeurs œsogastriques	49	657	402
RCP363 GHS- RCP Recours Tumeurs superficielles tube digestif	22	159	142
Collège de cancérologie thoracique	107	4509	2339
RCP111 GHS RCP Tumeurs thoraciques métastatiques ou localement évoluées	53	2424	1184
RCP112 GHS RCP Cancers bronchiques Chirurgicaux	53	2084	1420
RCP116 RCP Recours Tumeur thorax avec invasion rachis, paroi, médiastin	1	1	1
Collège d'hématologie	223	3961	2896
RCP051 GHS RCP Leucémies aigues, Myélodysplasies et Aplasie médullaire	48	923	671
RCP052 GHS RCP Myélomes Multiples	45	842	705
RCP053 GHS RCP Lymphomes	52	1647	1240
RCP054 GHS RCP Syndrome Myélo-Prolifératif (Hors LMC)	35	291	253
RCP057 GHS RCP Moléculaire - Leucémies aiguës et myélodysplasies	43	258	151
Collège de Dermatologie cancérologique	97	2582	2279
RCP012 GHS RCP Lymphomes cutanés	12	354	319
RCP016 GSA RCP Onco Dermatologie /Patients présents	36	243	231
RCP017 GSA RCP Onco Dermatologie /sur dossiers	49	1985	1777
Collège de neuro oncologie	139	2454	1737
RCP071 GHP RCP Neurochirurgie B - Tumeurs SNC	50	913	643
RCP073 GHP RCP Neurochirurgie A - Tumeurs SNC	51	679	461
RCP074 GHP RCP Tumeurs Orbitopalpébrales CHU-IB	13	237	203
RCP075 GHP RCP Neurochirurgie B - Métastases cérébrales	25	625	462
Collège d'urologie cancérologique	53	1812	1426
RCP121 GHP RCP Uro-Oncologie Hebdomadaire	53	1812	1426
Collège d'Endocrinologie cancérologique	111	1664	1296
RCP021 GHS RCP Cancers Thyroïdiens	21	90	73
RCP022 GHP RCP Tumeurs Hypophysaires	11	270	247
RCP023 GHS RCP RENATEN Régionale	38	669	481
RCP027 GHS RCP COMETE Régionale	13	65	51
RCP028 GHS RCP Cancérologie Endocrinienne (dont cancers thyroïdiens)	28	570	458
Collège de cancérologie générale	109	1563	1133
RCP131 GSA RCO Oncologie médicale	50	1395	1026
RCP132 GSA RCO Oncologie CH Arcachon	42	126	89
RCP133 Nationale RCP TESTIS (Toulouse)	17	42	29
Collège Tête et cou	143	1538	1078
RCP101 GHP RCP ORL Hebdo	49	647	451
RCP102 GHP RCP CHIRURGIE MAXILLO FACIALE	51	474	274
RCP103 GHP RCP Tumeurs Base du Crâne	29	381	340
RCP104 GHP RCP REFCOR REGIONALE	14	36	31
Collège de gynécologie cancérologique	50	1070	542
RCP041 GHP RCP Oncogynécologie pelvienne et mammaire	50	1070	542
Collège de pédiatrie	97	629	307
RCP091 GHP RCP PEDIATRIE Hématopathies malignes	12	49	41
RCP092 GHP RCP PEDIATRIE Tumeurs Système nerveux central	12	150	95
RCP093 GHP RCP PEDIATRIE Oncologie générale	22	151	98
RCP094 GHP RCPI PEDIATRIE Interrégionale Tumeurs Système nerveux central	12	56	48
RCP095 GHP RCPI PEDIATRIE Inter régionale Tumeurs osseuses Recours	12	56	29
RCP096 GHP RCPI PEDIATRIE Inter régionale Tumeurs Viscérales et Hodgkin	12	90	72
RCP097 GHP RCPI PEDIATRIE Inter régionale Hématologie-Greffe	13	74	63
RCP098 GHP RCPI PEDIATRIE Phases Précoces et thérapies innovantes	2	3	3
Collège Biologie et pathologie des tumeurs	23	355	206
RCP171 GHS RCP Moléculaire tumeurs solides - recours FMG cancer-CHU Bordeaux	23	355	206
Collège Os et Tissus mous	25	296	240
RCP081 GHP RCP Métastases osseuses	25	296	240
Collège Médecine Interne	13	114	103
RCP061 GHP RCP Immunotox	13	114	103
Collège Soins oncologiques de support	25	71	66
RCP151 GHP RCP Douleurs complexes liées au cancer	10	16	15
RCP152 RCP Recours Thrombose et Cancer	15	55	52
Total général	**1439**	**27429**	**17103**

1 439 réunions en 2024

Avec :

367 médecins du CHU

148 médecins hors CHU

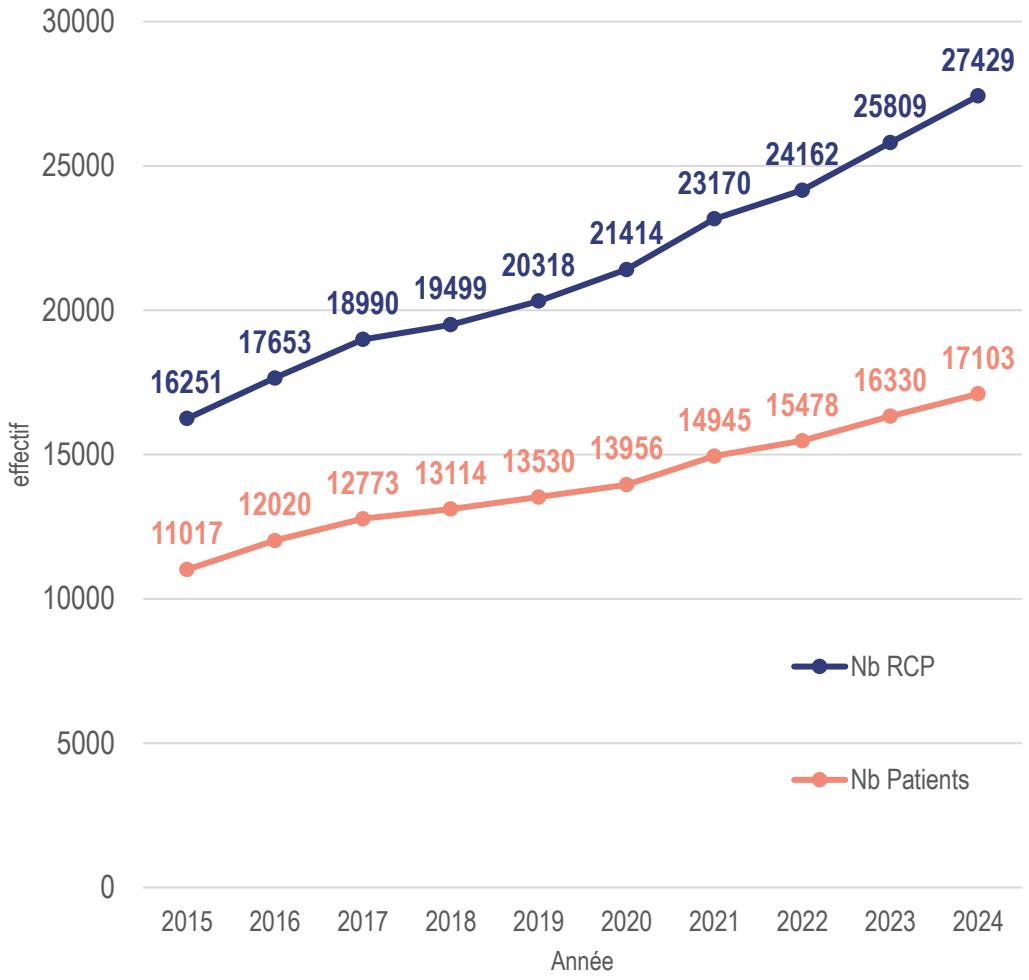
CHU de Bordeaux

RCP cancer : évolution activité

Les chiffres d'activité au CHU de Bordeaux 2024

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Evolution du nombre de cas discutés en RCP depuis 10 ans



Evolution annuelle du nombre de dossiers patients présentés en RCP de cancérologie depuis 10 ans du 3C du CHU de Bordeaux. (Source 3C CHUBDX)

2 nouvelles RCP en 2024

- **RCPI 098 Pédiatrie Phases précoces et thérapies innovantes**
- **RCP 104 REFCOR régionale**

Et valorisation des RCP en EPP et DPC par CAMEPPS

RCP cancer : données patients

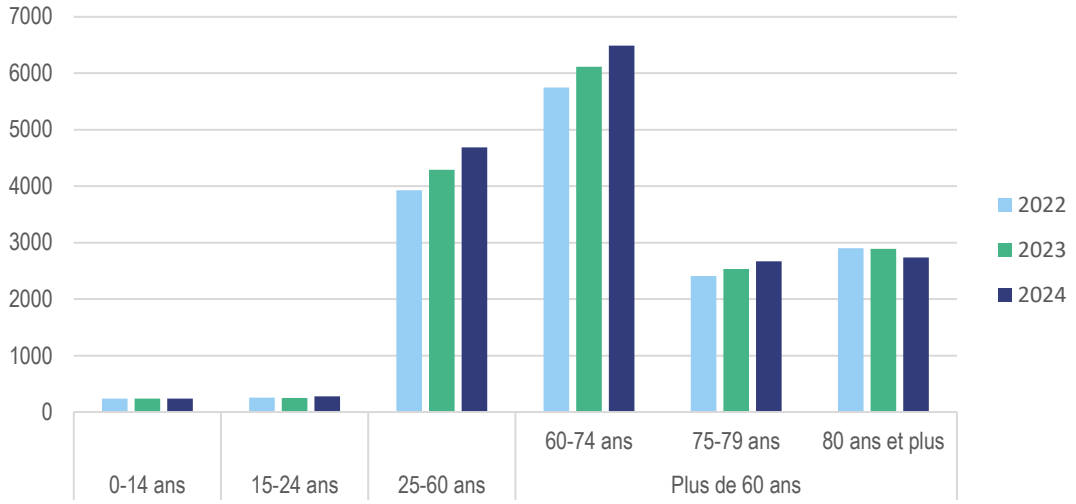
Les chiffres d'activité au CHU de Bordeaux 2024

Source : 3C CHU de Bordeaux

Caractéristiques des cas présentés en RCP du CHU

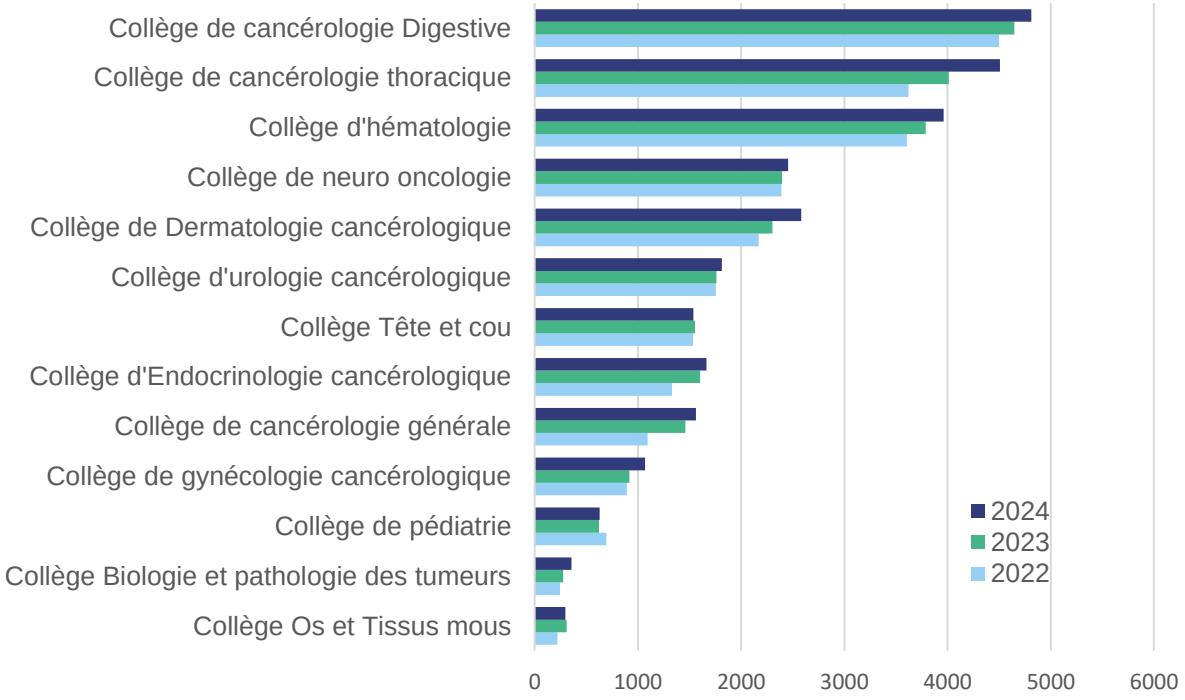
Patients

Evolution sur trois ans (2022-2023-2024) du nb de patients par classe d'âge dont le dossier est passé en RCP cancer au CHU de Bordeaux en 2024 :



Par spécialités de cancérologie

Evolution sur trois ans (2022-2023-2024) du nb de dossiers passés en RCP cancer au CHU de Bordeaux en 2024 :



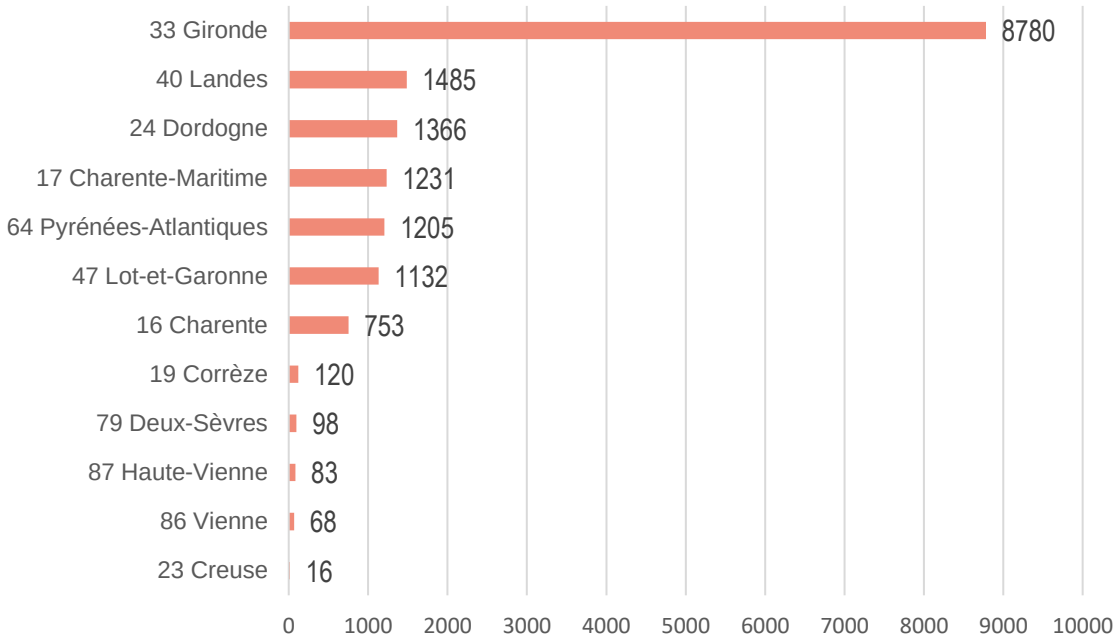
RCP cancer : origine patients

Les chiffres d'activité au CHU de Bordeaux 2024

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Origine géographique des patients dont les dossiers sont discutés en RCP de cancérologie

N = 16 337 en Nouvelle Aquitaine (ici hors patients hors Nouvelle Aquitaine = 766 patients)
Nb de patients dont le dossier est passé en RCP cancer CHU de Bordeaux en 2024.
Source 3C CHU BDX



N = 17 103 patients de Nouvelle Aquitaine et hors région
Nb de patients dont le dossier est passé en RCP cancer CHU de Bordeaux en 2024
Source 3C CHU BDX

Région	Nb de cas en 2024
Nouvelle-Aquitaine	16337
Occitanie	261
Etranger (Hors-France)	226
La Réunion	64
Martinique	61
Pays de la Loire	31
Île-de-France	25
Centre-Val de Loire	17
Guadeloupe	15
Bretagne	14
Auvergne-Rhône-Alpes	14
Bourgogne-Franche-Comté	8
Provence-Alpes-Côte d'Azur	7
Hauts-de-France	6
Corse	5
Normandie	4
Guyane	4
Mayotte	3
Grand Est	1
Total général	**17103**

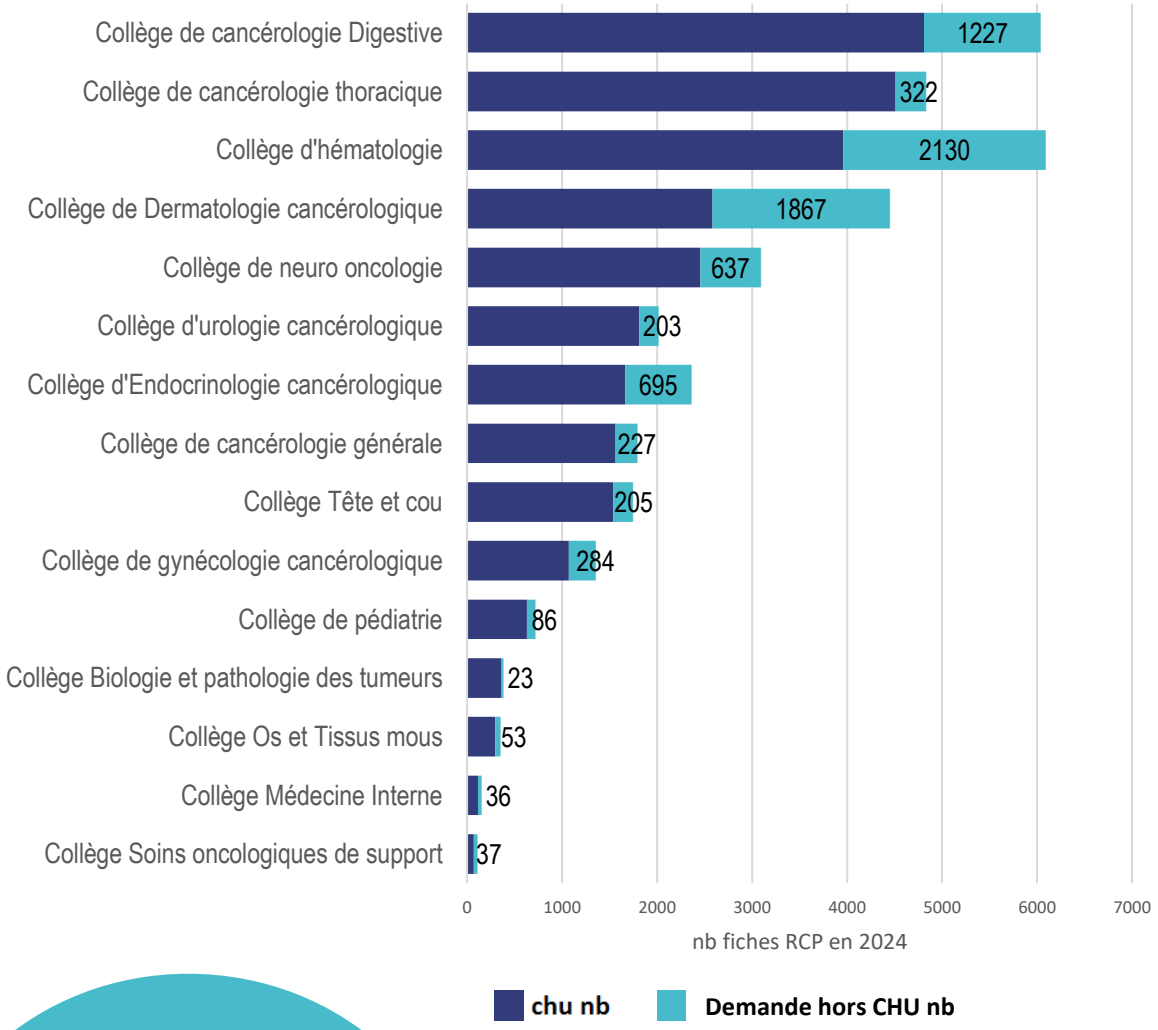
Recours :

RCP dont l'avis provient d'un établissement hors CHU

Nombre et % de demandes recours hors CHU

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Part du recours hors chu (**effectifs)** parmi les dossiers présentés en RCP du CHU en 2024



* *Pédiatrie : le recours hors chu est tracé par le réseau Oncomip de Toulouse (données non transmises à ce jour)*

**Définition du recours hors chu :*
avis demandé en RCP au CHU par des praticiens exerçant hors du CHU

8032 (29%)
demandes d'avis
de recours
par des
médecins hors CHU
en RCP en 2024

Recours
39 %
sur toutes les
Nouvelles tumeurs
présentées
en rcp

Origine demandes hors chu

71% ES (dont 32% de Gironde, 36% Nouvelle Aquitaine hors Gironde)

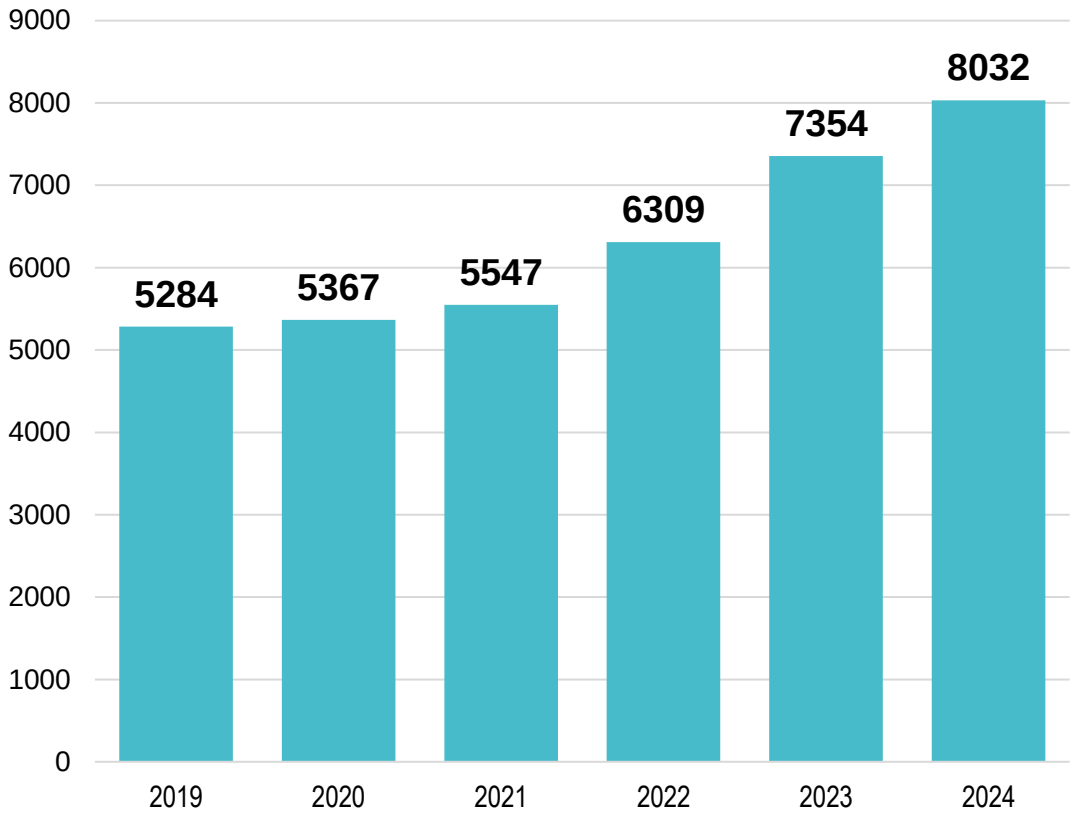
29% Cabinets privés (53% de Gironde)

- 46 % Nouvelle Aquitaine hors Gironde
- 47 % Gironde
- 3% Outre mer
- 4% autre France métropolitaine

Recours

Evolution des demandes d'avis Hors CHU

- Evolution des demandes de recours correspondant aux demandes d'avis en RCP du CHU par des médecins HORS CHU (en établissements de santé ou cabinets privés), sans passage par une consultation pré-RCP



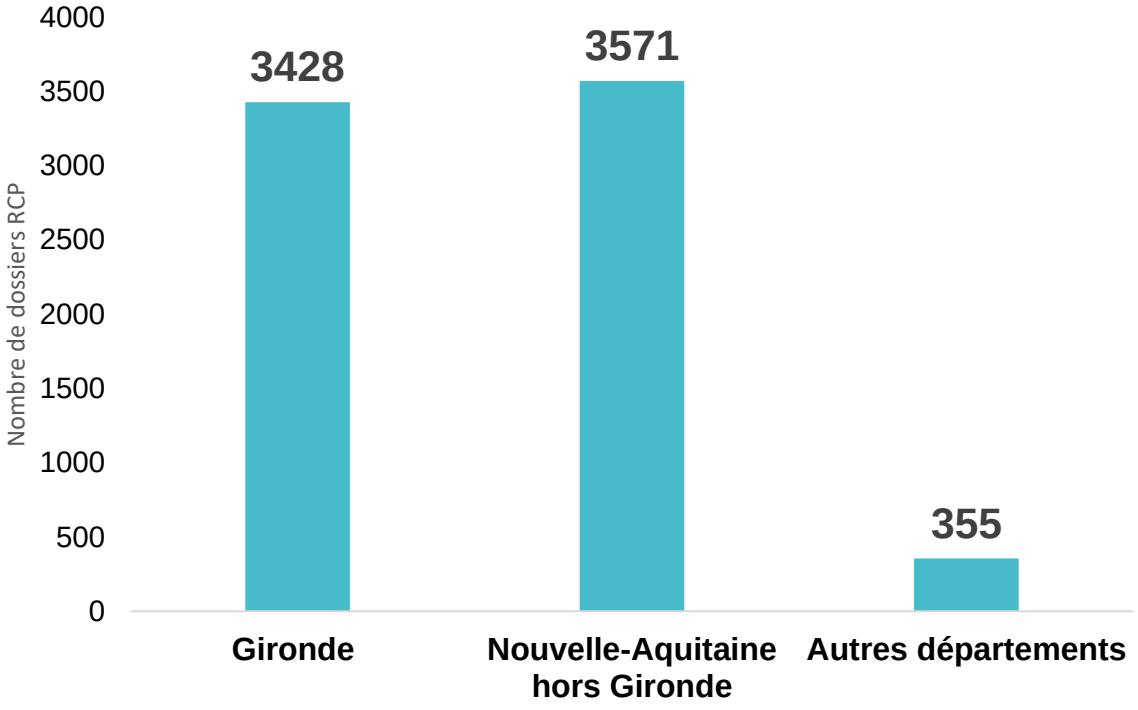
Évolution annuelle du nombre de dossiers recours hors CHU Bordeaux en RCP cancer (demandes d'avis provenant d'un établissement extérieur au CHU). Source 3C CHU BDX.

recours = **un tiers**
de l'ensemble
de l'activité RCP
en 2024

Recours

Origine des médecins demandeurs d'avis hors chu

- Plus de la moitié des médecins faisant des demandes d'avis au CHU de Bordeaux proviennent d'établissements Hors GIRONDE



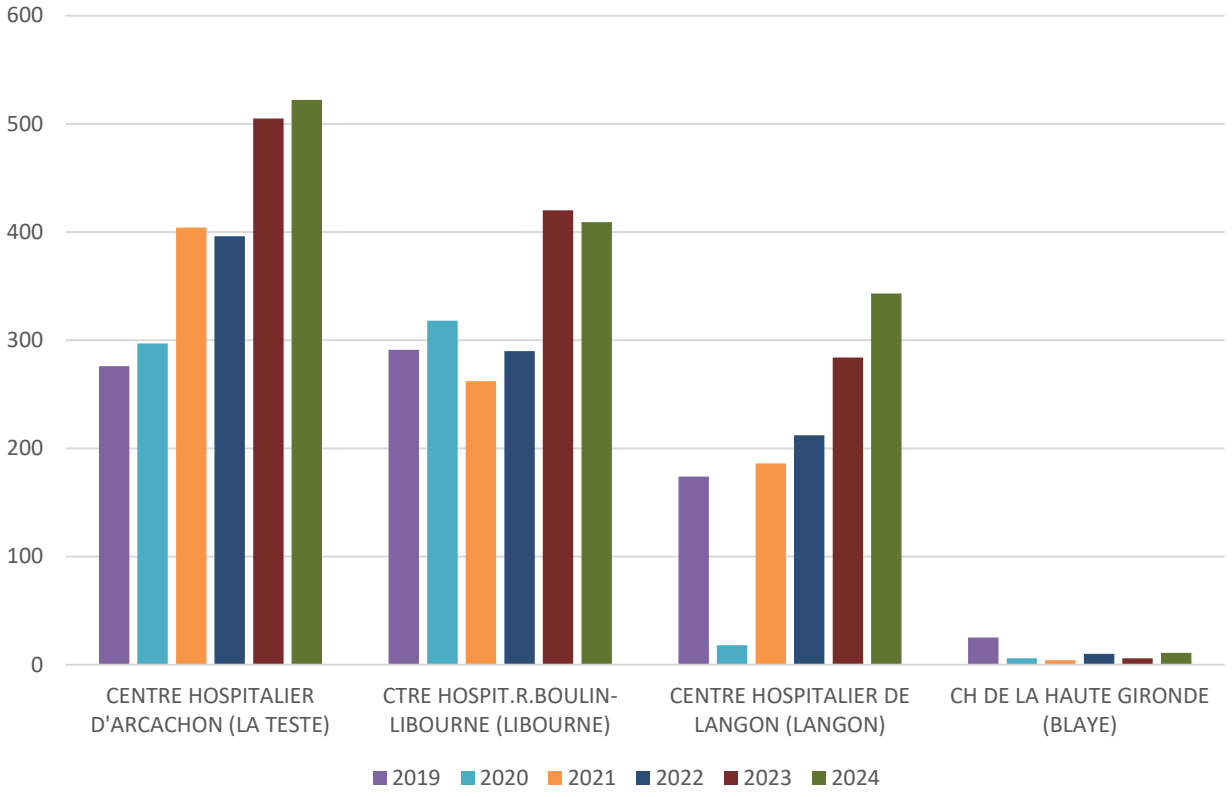
Répartition du nombre de dossiers discutés en RCP du CHU de Bordeaux selon l'origine de l'établissement demandeur d'avis ou du cabinet privé demandeur d'avis (Gironde, Nouvelle-Aquitaine hors Gironde, autres départements et CHU de Bordeaux) en 2024. (N=7354). Source : 3C CHU de Bordeaux

RCP cancer et GHT de Gironde

Demandes d'avis provenant du GHT de Gironde

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Evolution du nombre de demandes d'avis en RCP du CHU de Bordeaux provenant d'un praticien d'un établissement public de santé du Groupement hospitalier de territoire (GHT) de Gironde entre 2019 et 2024. Source 3C CHU Bordeaux.



- Nb de demandes d'avis en RCP du CHU de Bordeaux provenant d'un praticien d'un établissement public de santé du Groupement hospitalier de territoire (GHT) de Gironde en 2024, par collèges de spécialité en cancérologie. Source 3C CHU Bordeaux.

Collèges	CENTRE HOSPITALIER D'ARCACHON	CTRE HOSPIT.R.BOULIN-LIBOURNE	CENTRE HOSPITALIER DE LANGON	CH DE LA HAUTE GIRONDE
Collège Biologie et pathologie des tumeurs		4		
Collège de cancérologie Digestive	71	50	85	7
Collège de cancérologie générale	131	1	2	
Collège de cancérologie thoracique	90	58	30	
Collège de Dermatologie cancérologique	8	59		
Collège de gynécologie cancérologique	60	9	199	
Collège de neuro oncologie		22		1
Collège de pédiatrie	1			
Collège d'Endocrinologie cancérologique	4	49	3	
Collège d'hématologie	149	118	23	3
Collège d'urologie cancérologique		19	1	
Collège Médecine Interne	1			
Collège Os et Tissus mous	6	11		
Collège Soins oncologiques de support	1	3		
Collège Tête et cou		6		
Total général	**522**	**409**	**343**	**11**

DONNÉES RCP 2024
PAR FILIÈRES DE SPÉCIALITÉ
EN CANCÉROLOGIE

Sources:

- 3C CHU Bordeaux
- Entrepôt de données de santé (unité Informatique et archivistique médicale, service d'information médicale, pôle de santé publique, CHU Bordeaux)

RCP cancer : Données par filières

Méthodes (1)

- Les 12 pages suivantes font un focus sur les données des RCP de cancérologie du CHU de Bordeaux par localisations de cancer
  Ces présentations incluent :
  - **Une figure** représentant l'évolution du nombre de fiches RCP et du nombre de patients passés en RCP de cancérologie par localisation de cancers (*Cf*. regroupement pages suivantes), sur les 5 dernières années.
  - **Un tableau** détaillant le nombre de patients passés en RCP de cancérologie par localisation de cancer (*Cf*. regroupement pages suivantes), pour chaque année sur les 5 dernières années.
    - ***Nota bene*** : ne pas sommer les cas de cancers pour une année dans les tableaux car un patient peut avoir plusieurs codes CIM10 sur une même année. Pour avoir le nombre de cas pour une année donnée se référer à la figure.
- Toutes ces données sont issues des données provenant du **formulaire RCP cancer** du Dossier patient informatisé (**DPI) du CHU de Bordeaux** que l'on retrouve dans l'entrepôt de données de santé (**EDS**) du CHU de Bordeaux
  - Inclusion des cas de tumeurs malignes infiltrantes avérées, toutes localisations de cancer, tous stades confondus, passés en RCP cancer du 3C du CHU de Bordeaux (dont RCP du Centre hospitalier Arcachon)
  - Exclusion des cas :
    - ayant comme réponse à « proposition de la RCP », « compte rendu en attente » et « dossier non présenté ».
    - n'ayant pas de codes CIM10 de tumeur primitive avérée (exclusion des tumeurs suspectes, en cours de diagnostic)
- **Les regroupements** des cas en fonction des types de cancers sont réalisés selon les règles des **registres de cancer en population français** sont mis en évidence dans les tableaux pages suivantes
  - Références :
    - ICD-10 Version:2019 (who.int)
    - Defossez G, Le Guyader-Peyrou S, Uhry Z, Grosclaude P, Colonna M, Dantony E, *et al.* Estimations nationales de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 et 2018. Synthèse. Saint-Maurice : Santé publique France, 2019. 20 p. Volume 1 Tumeurs solides.
    - Le Guyader-Peyrou S, Defossez G, Dantony E, Mounier M, Cornet E, Uhry Z, *et al.* Estimations nationales de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 et 2018. Volume 2 – Hémopathies malignes.
- L'analyse et la description des données a été réalisé sur le **logiciel R**

RCP cancer : Données par filières

Méthodes (2)

Regroupement localisations cancers par codes CIM10 (suite)

Type de tumeur	Détails type de tumeur	Code CIM10
Hémopathies malignes		
	Toutes	C81 à C96
	Maladie Hodgkin	C81
	Lymphome folliculaire non hodgkinien	C82
	Lymphome diffus non hodgkinien	C83
	Lymphomes périphériques et cutanés à cellules T	C84
	Lymphome non hodgkinien, de types autres et non précisés	C85
	Autres types spécifiés de lymphome à cellules T/NK	C86
	Maladies immunoprolifératives malignes	C88
	Myélomes multiples	C90
	Leucémies lymphoïde	C91
	Leucémies myéloïde	C92
	Leucémie monocytaire	C93
	Autres leucémies à cellules précisées	C94
	Leucémies à cellules non précisées	C95
	Tumeurs malignes des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés, autres et non précisées	C96
	Polyglobulie essentielle	D45
	Syndrome myélodysplasique	D46
	Autres tumeurs des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés à évolution imprévisible ou inconnue	D47
Cancers thoraciques		
	Trachée, Bronches, Poumons	C33 et C34
	Tumeur thymus, cœur, médiastin, plèvre, de l'appareil respiratoire et des organes intrathoraciques, de sièges autres et mal définis	C37 à C39
	Mésothéliomes pleuraux	C450
Cancers de la tête et du cou		
	Lèvres bouche pharynx	C00 à C14
	Fosses nasales, sinus annexes de la face, oreilles moy. et interne	C30-C31
	Larynx	C32
	Tumeur maligne de l'œil et de ses annexes	C69
Cancers dermatologiques		
	Mélanomes de la peau	C43
	Tumeurs cutanées autres	C44
Cancers digestifs		
	Oesophage	C15
	Estomac	C16
	Intestin grêle	C17
	Colon	C18
	Rectum	C19-C20
	Tumeur maligne de l'anus, canal anal	C21
	Foie	C22
	Vésicule biliaire	C23-24
	Pancréas	C25
	Tum. maligne des organes digestifs de sièges autres et mal définis	C26
Cancers endocriniens		
	Thyroïde	C73
	Surrénales	C74
	Autres	C75

RCP cancer : Données par filières

Méthodes (3)

Regroupement localisations cancers par codes CIM10

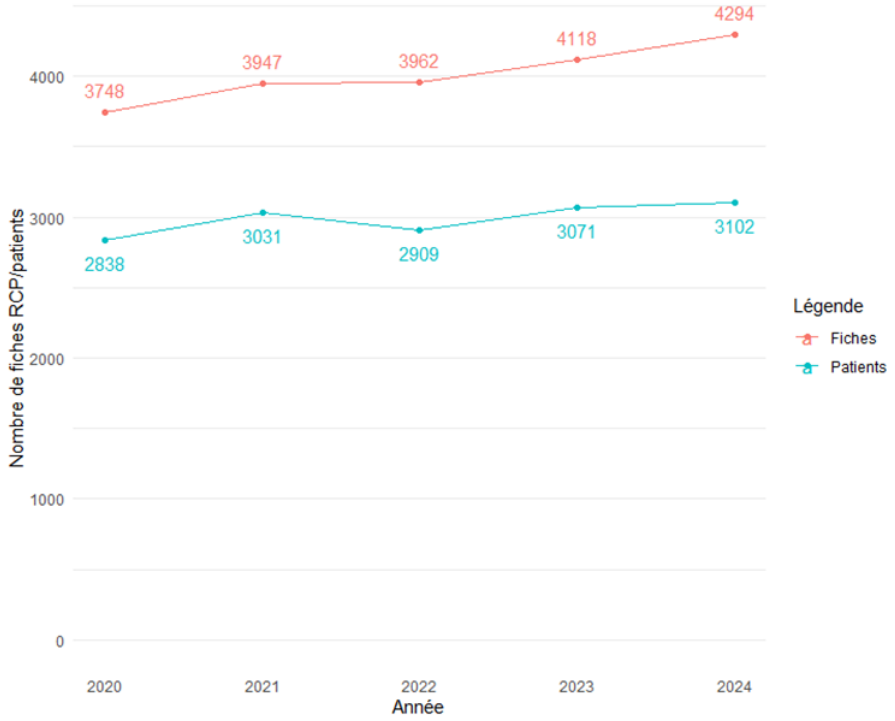
Type de tumeur	Détails type de tumeur	Code CIM10
Cancers organes génitaux de l'homme		
	Prostate	C61
	Testicules	C62
	Pénis	C60
	Tumeur maligne des organes génitaux de l'homme, autres et non précisés	C63
Cancers gynécologiques de la femme		
	Sein	C50
	Col utérus	C53
	Corps utérus	C54, C55
	Ovaires	C56
	Vulve-vagin	C51, C52
	Tumeur maligne des organes génitaux de la femme, autres et non précisés	C57
	Tumeur maligne du placenta	C58
Sarcomes os et tissus mous		
	Sarcome os	C40-41
	Sarcome tissus mous	C49
	Sarcome de Kaposi	C46
	Tumeur maligne des nerfs périphériques et du système nerveux autonome	C47
Tumeurs du système nerveux central (TSNC)		
	Tumeur maligne des méninges, de l'encéphale, de la moelle épinière, des nerfs crâniens et d'autres parties du système nerveux central	C70, C71, C72
Cancers urologiques		
	Rein et bassinet	C64, C65
	Vessie	C67
	Autres organes urinaires	C66 et C68
Autres localisations		
	Tumeur maligne du rétropéritoine et du péritoine	C48
	Tumeur maligne de sièges autres et mal définis	C76
	Tumeur maligne des ganglions lymphatiques, secondaire et non précisée, Tumeurs malignes secondaires des organes	C77, C78 et C79
	Tumeur maligne primitive de siège non précisé	C80

RCP - Hématologie

Les chiffres d'activité au CHU de Bordeaux par type de cancer

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Evolution du nombre de patients et de fiches RCP pour des cas d'hémopathies malignes au CHU de Bordeaux, par année sur les 5 dernières années



- Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une hémopathie maligne au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

Tableau. Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une hémopathie maligne au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

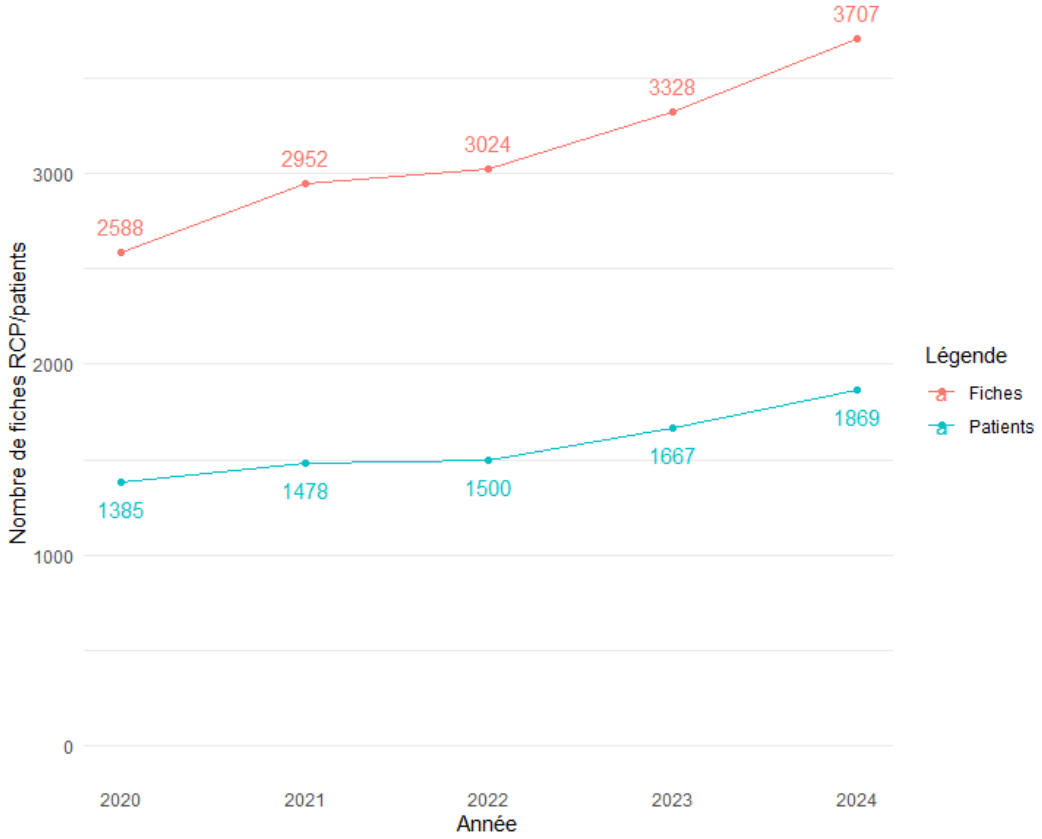
Type de tumeur	2020	2021	2022	2023	2024
C81 Maladie Hodgkin	190	188	173	190	172
C82 Lymphome folliculaire non Hodgkinien	222	241	216	207	243
C83 Lymphome diffus non Hodgkinien	547	542	474	490	506
C84 Lymphomes périphériques et cutanés à cellules T	153	150	131	140	146
C85 Lymphome non hodgkinien, de types autres et non précisés	117	113	113	113	136
C86 Autres types spécifiés de lymphome à cellules T/NKs	63	52	54	50	51
C88 Maladies immunoprolifératives malignes	105	103	86	108	84
C90 Myélome multiples	542	602	609	659	690
C91 Leucémies lymphoïde	271	285	274	265	257
C92 Leucémies myéloïde	275	310	328	354	336
C93 Leucémie monocytaire	47	70	58	67	68
C94 Autres leucémies à cellules précisées	36	35	55	45	61
C95 Leucémies à cellules non précisées	4	3	6	3	14
C96 Tumeurs malignes des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés, autres et non précisées	4	1	6	2	3
D45 Polyglobulie essentielle	36	36	38	49	43
D46 Syndrome myélodisplasique	180	196	183	206	191
D47 Autres tumeurs des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés à évolution imprévisible ou inconnue	98	153	142	155	153

RCP – Cancers thoraciques

Les chiffres d'activité au CHU de Bordeaux par type de cancer

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Evolution du nombre de patients et de fiches RCP pour des cas de cancers thoraciques malins au CHU de Bordeaux, par année sur les 5 dernières années



- Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne thoracique au CHU de Bordeaux, par année sur les 5 dernières années

Tableau. Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne thoracique au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

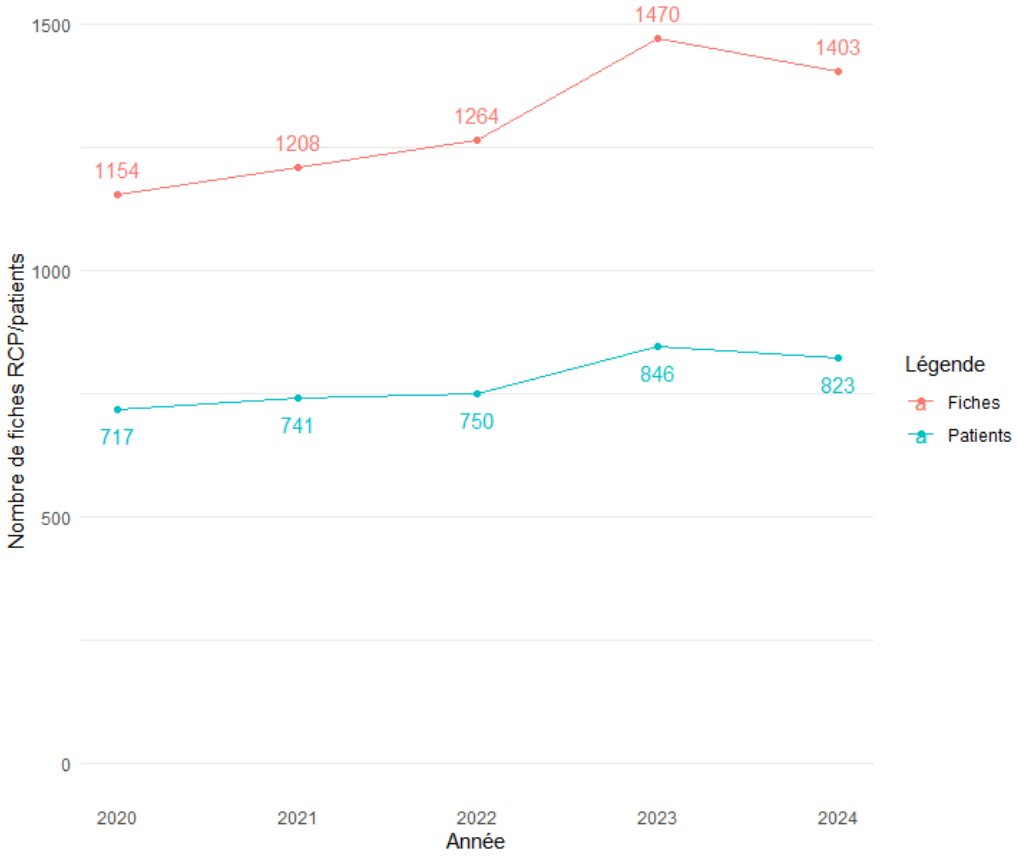
Type de tumeur	2020	2021	2022	2023	2024
C33-C34 Tumeur maligne de la trachée, des bronches et des poumons	1314	1399	1434	1601	1791
C37-C39 Tumeur maligne thymus, coeur, médiastin, plèvre, de l'appareil respiratoire et des organes intrathoraciques, de sièges autres et mal définis	52	59	45	46	59
C45 tumeur maligne du tissu mésothélial	19	25	25	22	19

RCP – cancers tête et cou

Les chiffres d'activité au CHU de Bordeaux par type de cancer

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Evolution du nombre de patients et de fiches RCP pour des cas de cancers tête et cou malins au CHU de Bordeaux, par année sur les 5 dernières années



- Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne tête et cou au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

Tableau. Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne tête et cou au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

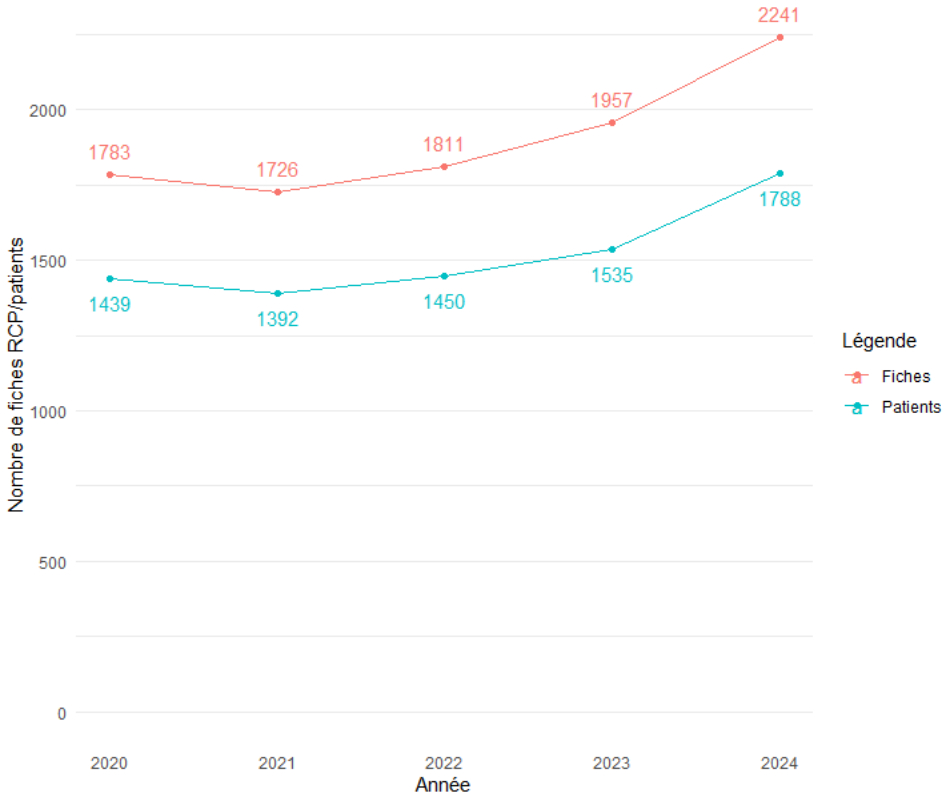
Type de tumeur	2020	2021	2022	2023	2024
C00-C14 Tumeur maligne de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx	520	538	547	585	578
C30-C31 Tumeur maligne des fosses nasales, des fosses nasales de l'oreille moyenne et des sinus de la face	51	53	61	76	76
C32 Tumeur maligne du larynx	98	99	92	112	99
C69 Tumeur maligne de l'œil et de ses annexes	48	51	51	75	74

RCP – cancers dermatologiques

Les chiffres d'activité au CHU de Bordeaux par type de cancer

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Evolution du nombre de patients et de fiches RCP pour des cas de cancers dermatologiques malins au CHU de Bordeaux, par année sur les 5 dernières années



- Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne en dermatologie au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

Tableau. Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne en dermatologie au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

Type de tumeur	2020	2021	2022	2023	2024
C43 Mélanome malin de la peau	778	720	799	875	1003
C44 Autres tumeurs malignes de la peau	666	674	653	663	793

RCP – cancers digestifs

Les chiffres d'activité au CHU de Bordeaux par type de cancer

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Evolution du nombre de patients et de fiches RCP pour des cas de cancers digestifs malins au CHU de Bordeaux, par année sur les 5 dernières années

- Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne digestive au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

Tableau. Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne digestive au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

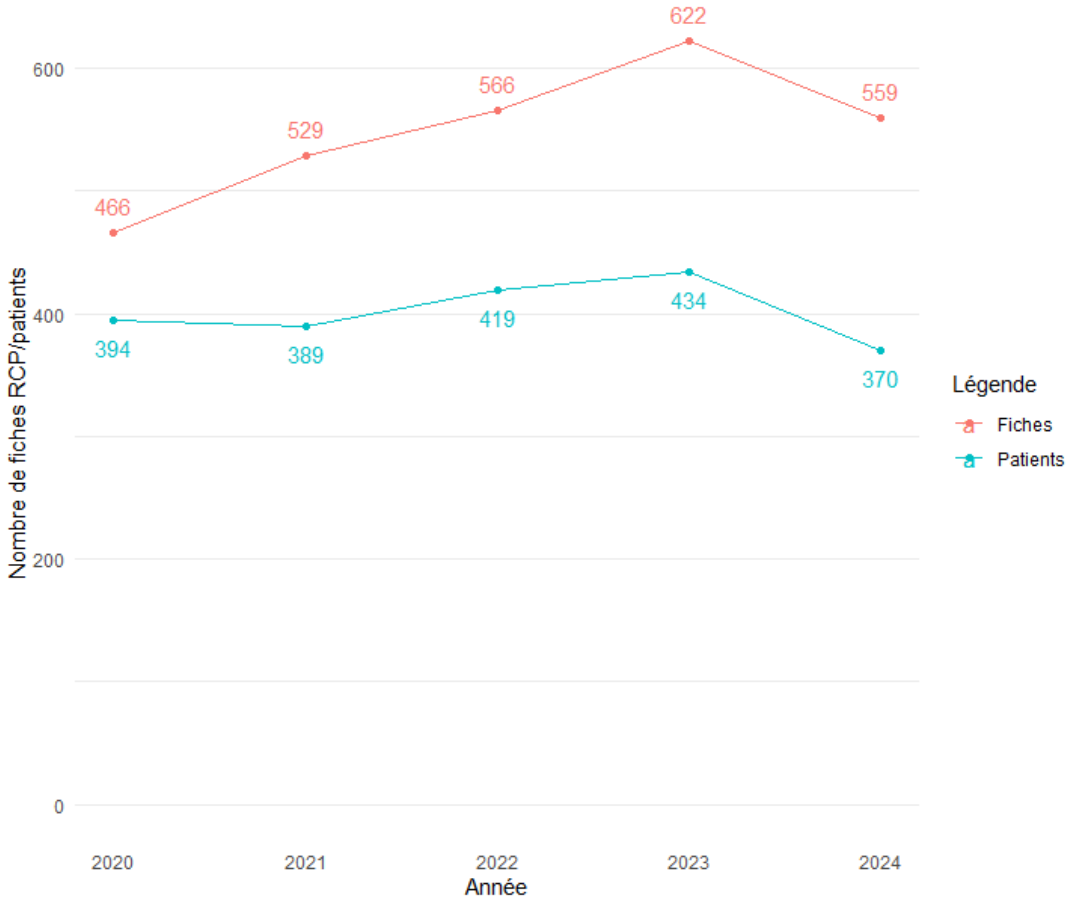
Type de tumeur	2020	2021	2022	2023	2024
C15 Tumeur maligne de l'oesophage	166	174	149	154	211
C16 Tumeur maligne de l'estomac	159	182	217	203	211
C17 Tumeur maligne de l'intestin grêle	105	120	141	128	161
C18 Tumeur maligne du côlon	459	532	514	519	567
C19-C20 Tumeur maligne du rectum	492	488	459	412	380
C21 Tumeur maligne de l'anus, et du canal anal	32	48	42	38	47
C22 Tumeur maligne du foie	612	652	648	686	690
C23-C24 Tumeur maligne de la vésicule biliaire	57	56	69	64	70
C25 Tumeur maligne du pancréas	380	437	490	564	573
C26 Tumeur maligne des organes digestifs de sièges autres et mal défini	11	22	24	28	18

RCP – cancers endocriniens

Les chiffres d'activité au CHU de Bordeaux par type de cancer

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Evolution du nombre de patients et de fiches RCP pour des cas de cancers endocriniens malins au CHU de Bordeaux, par année sur les 5 dernières années



- Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne endocrine au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

Tableau. Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne endocrine au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

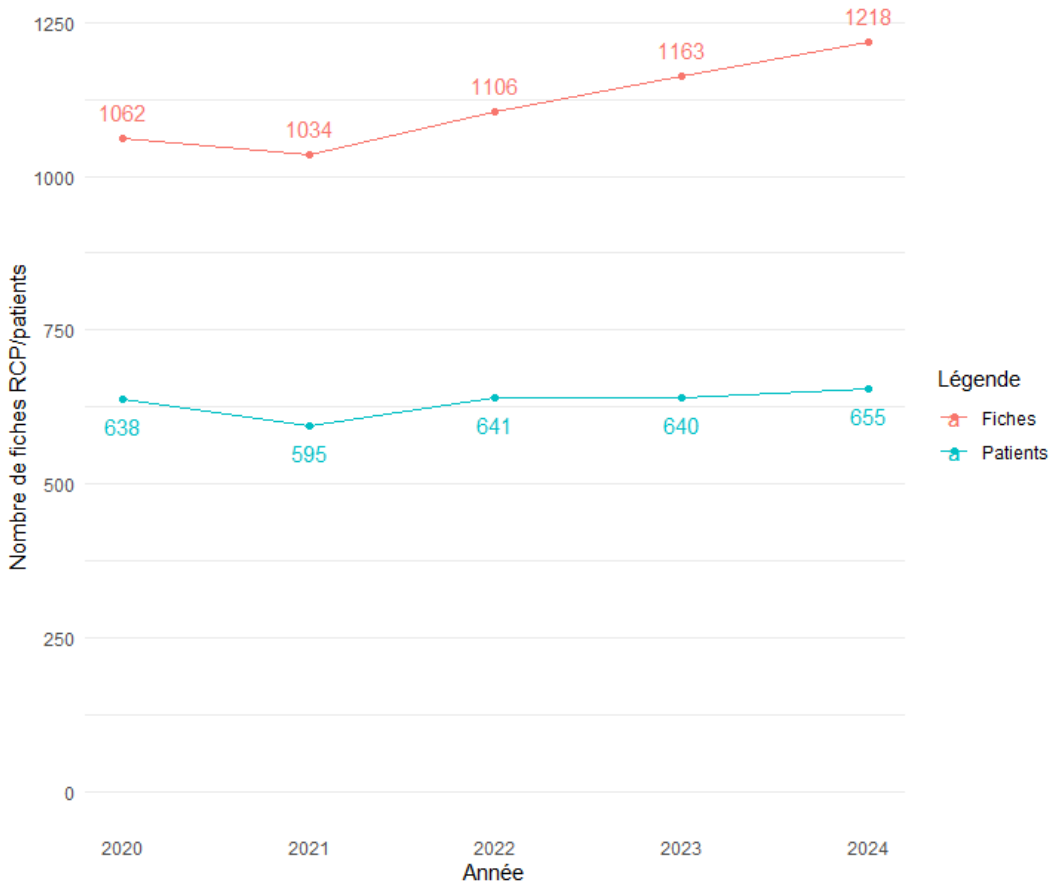
Type de tumeur	2020	2021	2022	2023	2024
C73 Tumeur maligne de la thyroïde	348	325	350	360	301
C74 Tumeur maligne de la surrénale	35	47	48	56	56
C75 Tumeur maligne d'autres glandes endocrines et structures apparentées	11	17	21	20	13

RCP – cancers neurologiques

Les chiffres d'activité au CHU de Bordeaux par type de cancer

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Evolution du nombre de patients et de fiches RCP pour des cas de cancers endocriniens malins au CHU de Bordeaux, par année sur les 5 dernières années



- Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne du système nerveux central au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

Tableau. Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne du système nerveux central au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

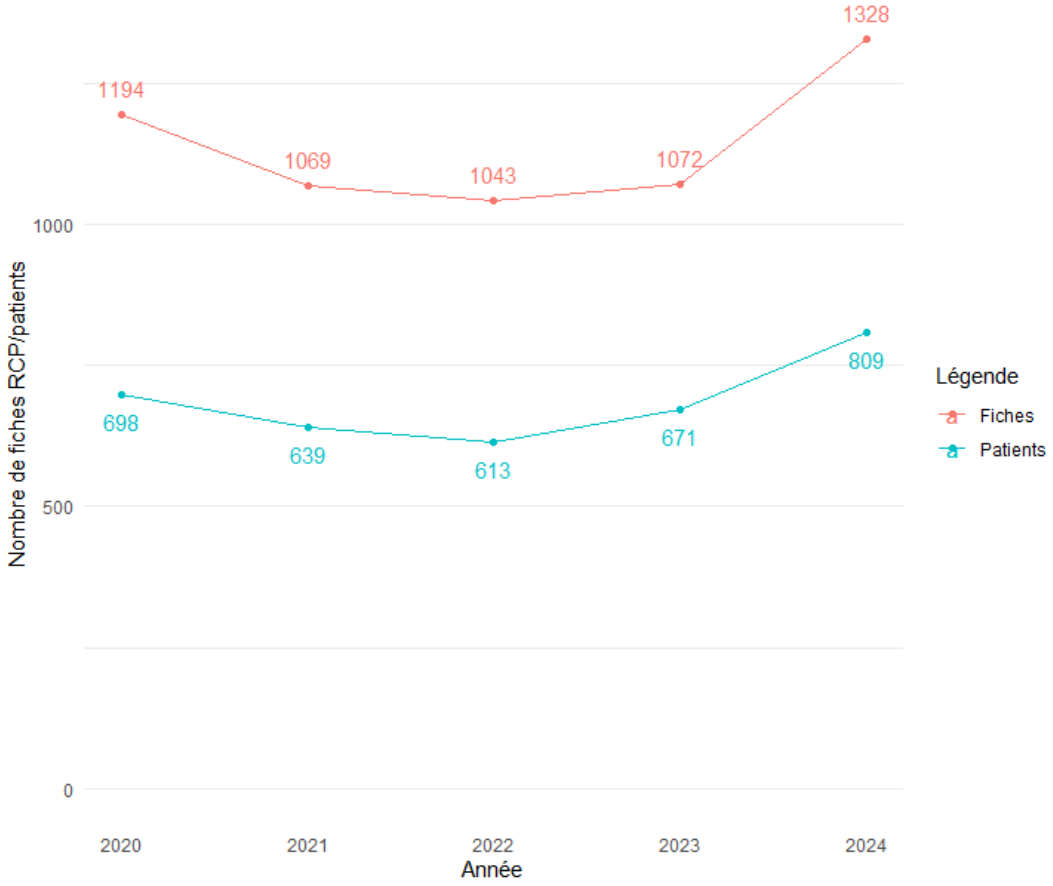
Type de tumeur	2020	2021	2022	2023	2024
C70-C72 Tumeur maligne du système nerveux central	638	595	641	640	655

RCP – cancers urologiques

Les chiffres d'activité au CHU de Bordeaux par type de cancer

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Evolution du nombre de patients et de fiches RCP pour des cas de cancers urologiques malins au CHU de Bordeaux, par année sur les 5 dernières années



- Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne en urologie au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

Tableau. Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne en urologie au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

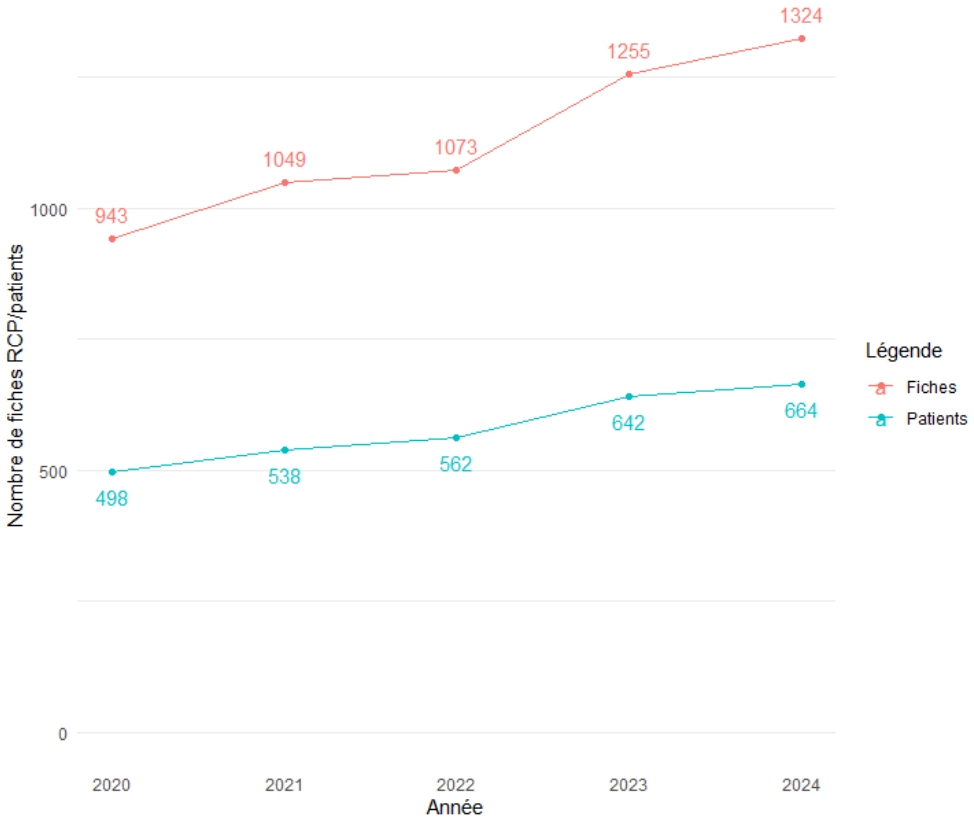
Type de tumeur	2020	2021	2022	2023	2024
C64-C65 Tumeur maligne du rein et du bassinet	473	428	425	445	589
C66 et C68 Tumeur maligne des organes urinaires autres et non précisés	25	31	19	43	37
C67 Tumeur maligne de la vessie	203	184	170	189	192

RCP – cancers gynécologiques

Les chiffres d'activité au CHU de Bordeaux par type de cancer

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Evolution du nombre de patients et de fiches RCP pour des cas de cancers gynécologiques malins au CHU de Bordeaux, par année sur les 5 dernières années



- Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne en gynécologie au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

Tableau. Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne en gynécologie au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

Type de tumeur	2020	2021	2022	2023	2024
C50 Tumeur maligne du sein	224	252	237	326	319
C51-C52 Tumeur maligne de la vulve et du vagin	31	40	42	43	47
C53 Tumeur maligne du col utérus	53	61	75	73	57
C54-C55 Tumeur maligne du corps utérus et partie non précisée	100	91	112	117	137
C56 Tumeur maligne de l'ovaire	91	91	92	86	104
C57-C58 Tumeur maligne des organes génitaux de la femme, autres et non précisés et du placenta	4	6	8	6	3

RCP – cancers génitaux masculin

Les chiffres d'activité au CHU de Bordeaux par type de cancer

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Evolution du nombre de patients et de fiches RCP pour des cas de cancers des organes génitaux masculins malins au CHU de Bordeaux, par année sur les 5 dernières années

- Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne des organes génitaux de l'homme au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

Tableau. Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour une tumeur maligne des organes génitaux de l'homme au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

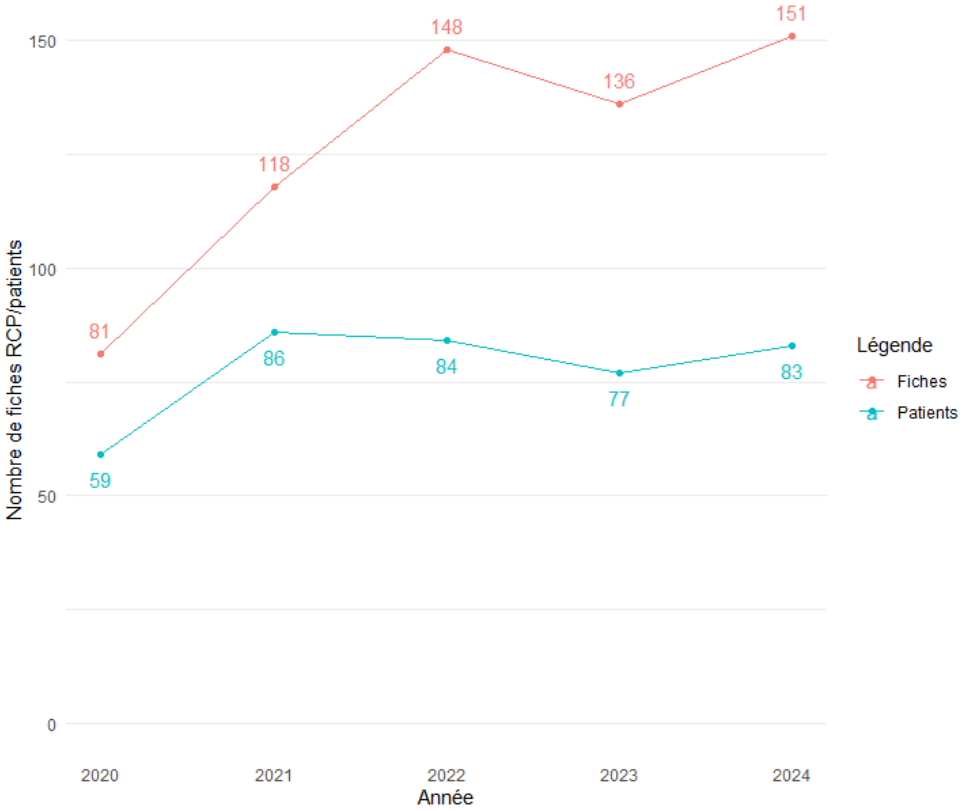
Type de tumeur	2020	2021	2022	2023	2024
C60 Tumeur maligne de la verge	17	21	8	15	16
C61 Tumeur maligne de la prostate	518	601	656	660	723
C62 Tumeur maligne du testicule	84	64	71	98	96
C63 Tumeur maligne des organes génitaux de l'homme, autres et non précisés	2	4	2	2	2

RCP – cancers sarcomes, os et tissus mou

Les chiffres d'activité au CHU de Bordeaux par type de cancer

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Evolution du nombre de patients et de fiches RCP pour des cas de cancers des os, des tissus mou malins et des sarcomes au CHU de Bordeaux, par année sur les 5 dernières années



- Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour un sarcome osseux, des tissus mou, de Kaposi et une tumeur maligne des nerfs périphériques et du système nerveux autonome au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

Tableau. Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour un sarcome osseux, des tissus mou, de Kaposi et une tumeur maligne des nerfs périphériques et du système nerveux autonome au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

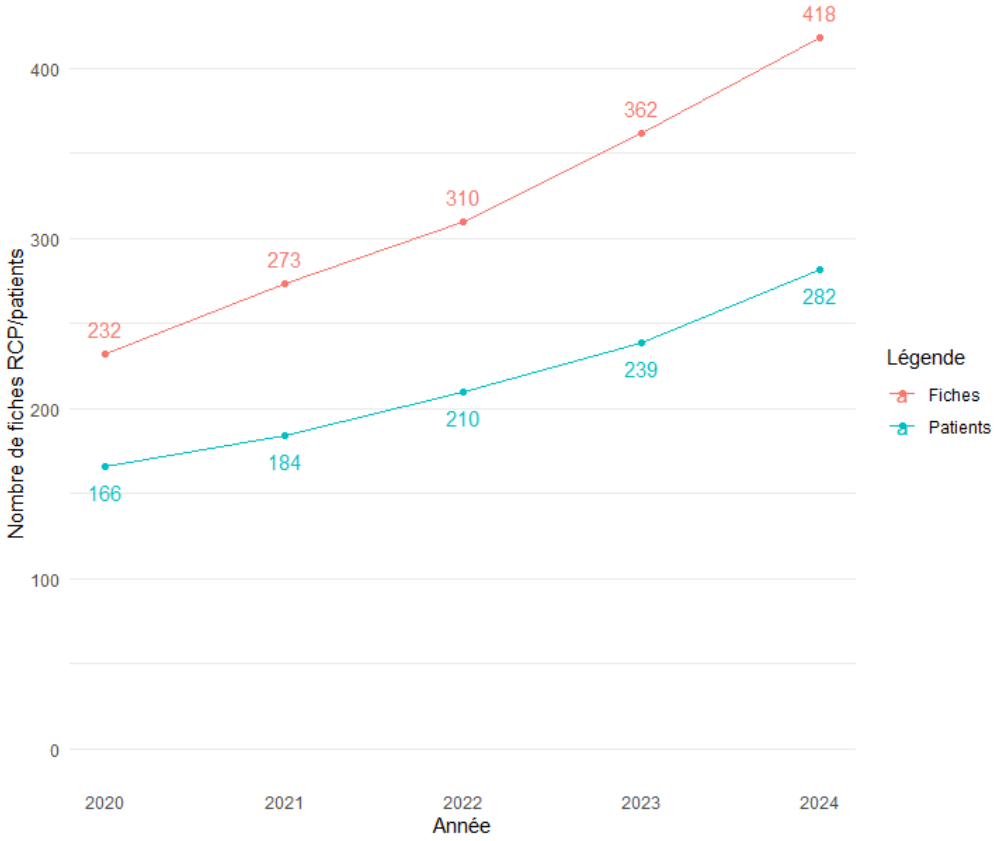
Type de tumeur	2020	2021	2022	2023	2024
C40-C41 sarcome osseux	23	31	45	44	48
C46 Sarcome de Kaposi	11	24	14	12	15
C47 Tumeur maligne des nerfs périphériques et du système nerveux autonome	2	10	6	4	1
C49 Sarcome tissu mou	23	21	19	17	20

RCP – cancers autres localisations

Les chiffres d'activité au CHU de Bordeaux par type de cancer

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Evolution du nombre de patients et de fiches RCP pour des cas de cancers autres localisations au CHU de Bordeaux, par année sur les 5 dernières années



- Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour les Tumeurs malignes de sièges mal définis, secondaires et non précisés au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

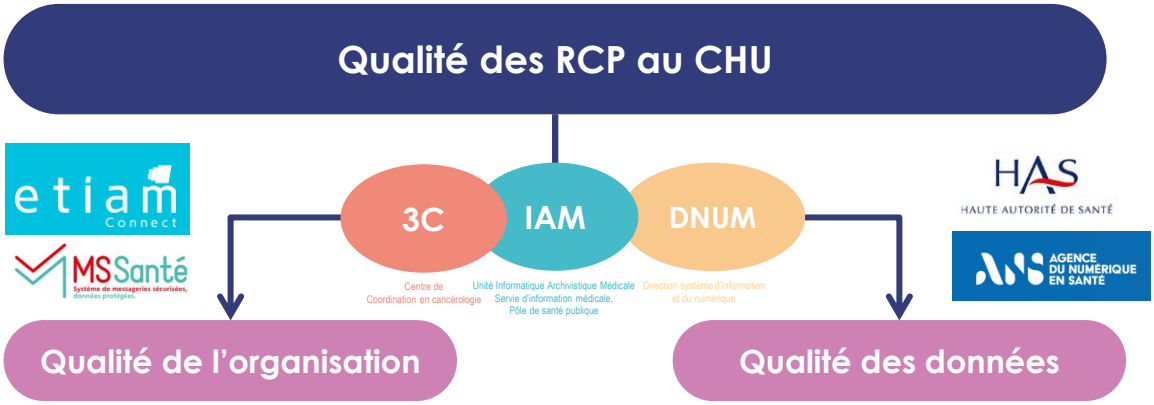
Tableau. Estimation du nombre de patients dont le dossier a été discuté en RCP de cancérologie pour les Tumeurs malignes de sièges mal définis, secondaires et non précisés au CHU de Bordeaux par année sur les 5 dernières années

Type de tumeur	2020	2021	2022	2023	2024
C48 et C76-C79 Tumeur maligne de sièges autres et mal définis et tumeur maligne secondaire	22	30	26	31	39
C80 Tumeur maligne de siège non précisé	145	155	184	208	244

STRUCTURATION DES RCP CANCER : 3C CHU BORDEAUX ET COOPÉRATIONS

RCP

Structuration des RCP de cancérologie par le 3C



Harmonisation des pratiques RCP (action en continu)

- Mise à jour des **référentiels** d'organisation pour chaque RCP : action en continu
- Développement ou promotion **d'outils intégrés au système d'information du CHU** : **DxPlanning®, DxCare®, Messagerie sécurisée de Santé MSSANTE** (boîtes organisationnelles et individuelles), transfert RCP dans **DCC K-process** en continu tous les jours, transfert **DMP** (en test), **KRYPTON** **(service régional partage imagerie) / transfert PACS à PACS via NEXUS**
- Equipement des salles et format **hybride** des RCP (100% depuis 2020)
- **RCP de Recours :** travail sur un circuit unique des RCP de recours

Reconnaissance RCP en EPP et DPC

(cf. tableaux EPP et DPC sur Sharepoint du CHU)

- **Reconnaissance des RCP en EPP** par la CAMEPPS : **Bilans annuels RCP** validés par chaque responsable de RCP, **transmis par le 3C à la CAMEPPS** *(cellule d'appui méthodologique aux EPP et à la pertinence des soins)*
- **Valorisation DPC** : Présence individuelle des médecins en RCP transmise par le 3C à la **cellule DPC**

DPC : développement professionnel continu ;
DQP : direction qualité et performance
EPP : évaluation des pratiques professionnelles
HAS : haute autorité de santé
IPAQSS : indicateurs pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins

Éviter les ruptures de parcours des patients

Structuration des données

- **Questionnaire RCP cancer DxCare® unique** avec **données semi-structurées (QDXC-RCP cancérologie)** *: données codées en CIM10, CIMO-3, TNM, RPPS médecin participants + médecins demandeurs d'avis, et présentateurs du cas, FINESS des établissements demandeurs d'avis*
- **EPP groupe d'analyse de pratiques « staff codage »** pour les secrétaires du 3C afin d'harmoniser le codage et la saisie des données de cancérologie dans QDXC-RCP : action en continu (4 réunions par an sous forme de **GAP**)
- Programme semestriel de **contrôles de cohérence** sur les données
- Possibilité d'analyser les données RCP selon **plusieurs dimensions** : création d'un **Cube RCP** avec l'équipe « Pilotage et analyses de données » de la DSI
- Création de **tableaux de bords interactifs dynamiques POWER BI** destinés aux responsables de RCP ➔ ***disponibles sur intranet*** *pour tous les présidents des collèges de cancérologie, responsables des RCP, président CME et fédération de cancérologie*
- Projet **ONCODATA** **:** formations de l'ensemble des médecins, équipes soignantes et de recherche de la **filière de cancérologie** aux **outils** d'interrogation de **l'entrepôt de données de santé sécurisés**

Interopérabilité avec plateformes

- Selon la cible **régionale** : les RCP et PPS sont **envoyés dans le DCC régional K-Process**
- Avec cible **nationale** **: DMP « mon espace numérique de santé :** *en test « masqué aux patients »*

Réutilisation des données pour la continuité des soins, le pilotage et la recherche

RCP communes CHU-IB adultes

pôle régional de recours en cancérologie

- Certaines RCP de recours sont identifiées au niveau des 3C des deux établissements constitutifs du pôle régional de recours :

Coordination de RCP par le CHU de Bordeaux (CHU) et Institut Bergonié (IB)

COORDI NATION CHU et IB

Ces RCP communes aux deux établissements sont **coordonnées par des binômes de cliniciens CHU et IB**

- **RCP tumeurs orbito palpébrales (CHU)**
  Pr D. Liguoro (CHU), Pr P. Soubeyran (IB)
- **RCP Thrombose et cancer (CHU)**
  Dr A. Quivy (CHU BDX), Dr S. Skopinsky (CHU BDX) Dr S. Morin (IB)
- **RCP de recours Rachis (IB)**
  Dr J. Palussière (IB), Dr V. Pointillard (CHU)

COORDI NATION CHU

D'autres RCP **coordonnées par un médecin CHU de Bordeaux** ont, parmi leurs participants, des médecins IB qui viennent présenter des dossiers

- **RCP métastases cérébrales**
  coordination Dr J. Engelhardt (CHU), présence de Dr F. Vilotte (IB)
- **RCP système nerveux central neuro B**
  coordination Dr J. Engelhardt (CHU), présence de Dr F. Vilotte (IB)
- **RCP chirurgie thoracique**
  coordination Pr J. Jougon (CHU), présence de Dr F. Chomy (IB)
- **RCP d'oncogénétique PREDIR**
  coordination Dr J. Tinat (CHU), présence de Dr V. Bubien (IB)

COORDINATION IB

D'autres RCP **coordonnées par un médecin IB** ont, parmi leurs participants, des médecins CHU qui viennent présenter des dossiers

- **RCP douleurs réfractaires** : *présence du Dr F. Lafaye (CHU), Dr E. Sudre (CHU)*
- **RCP Tuthyref régionale** : *coordination Y. Godbert (IB), présence de Pr B. Catargi et Dr M. Haissaguerre (CHU)*
- **RCP Leucémie myéloïde chronique** *: présence du Dr C. Mediavilla, Dr J. Galtier CHU)*
- **RCP d'oncogénétique gynéco-sénologie** : *coordination : Pr N. Sevenet (IB) : présence de Dr J. Tinat (CHU)*
- **RCP gastro-entérologie-polypose** : *coordination : Pr N. Sevenet (IB) : présence de Dr J. Tinat (CHU), Dr A. Berger (CHU), F. Zerbib (CHU), C. Subtil (CHU)*
- **RCP thorax IB** *: présence pour le quorum de chirurgiens thoracique du CHU (Pr M. Thumerel, Dr B. Chevalier, Dr A. Rodriguez, Dr F. Delcambre)*

RCP communes CHU-IB AJA

Adolescents et Jeunes Adultes

- Organisation de la double compétence onco adulte et pédiatrique pour la discussion des cas chez les adolescents et jeunes adultes (15-24 ans révolus)

COORDI NATION CHU BORDEAUX

NOM de la RCP référente AJA	COORDONNATEUR RCP	REFERENTS ONCOLOGUES PEDIATRES CHUBx pour la RCP adultes	REFERENTS ONCOLOGUES ADULTES CHUBx pour la RCP pédiatrique
Référents oncologue RCP pédiatrique allant en RCP adulte			
RCP021 GHS RCP Cancers Thyroïdiens (15-24)	Pr Bogdan CATARGI	Dr Cécile VERITE Dr Anne NOTZ-CARRERE	
RCP028 GHS RCP (15-24) Cancérologie endocrinienne	Dr Magalie HAISSAGUERRE	Dr Cécile VERITE	
RCP017 et 018 GSA RCP Onco Dermatologie sur dossiers (15-24)	Pr Marie BEYLOT-BARRY Dr Caroline DUTRIAUX Dr Emilie GERARD Pr Anne PHAM-LEDARD	Pr Stéphane DUCASSOU Dr Anne NOTZ-CARRERE	
RCP051 GHS RCP Leucémies aigues, myélodysplasies et aplasie médullaire (18-24)	Pr Arnaud PIGNEUX	Dr Charlotte JUBERT Pr Stéphane DUCASSOU Dr Marie ANGOSO	
RCP121 GHP RCP Uro-Oncologie Hebdomadaire (15-24)	Pr Franck BLADOU	Dr Cécile VERITE Dr Anne NOTZ-CARRERE	
RCP053 GHS RCP Lymphomes (15-24)	Dr Krimo BOUABDALLAH	Pr Stéphane DUCASSOU Dr Leila MIAZ	
RCP012 GHP RCP Lymphomes cutanés (15-24)	Pr Marie BEYLOT-BARRY	Pr Stéphane DUCASSOU Dr Leila MIAZ	
Référents oncologue RCP adulte allant en RCP pédiatrique			
RCP092 GHP RCP PEDIATRIE Tumeurs Système nerveux central (15-24)	Dr Céline ICHER Dr Julie TANDONNET		Dr Edouard GIMBERT Dr Julien ENGELHARDT Dr Charlotte BRONNIMAN Dr Aymeri HUCHET
RCP 091 GHP RCP Hémopathies malignes pédiatrique (15-18)	Dr Charlotte JUBERT		Dr Thibaut LEGUAY Pr Arnaud PIGNEUX

COORDINATION IB avec pédiatres du CHU

NOM RCP référente AJA	COORDONNATEUR RCP	REFERENTS ONCO PEDIATRES CHUBx pour la RCP adultes
RCP Sarcomes (Sarcomes os&TM et fibromatose desmoïde 15-24 ans)	Pr A. Italiano, Dr M. Toulemonde	Dr C. Vérité (CHU) Dr A. Notz (CHU)
RCP ovaires (ovaires rares)	Dr C. Lebreton	Dr C. Vérité (CHU) Dr A. Notz (CHU)
RCP Tuthyref régionale (cas non standards, cancers sclérosants diffus, récidive de cancers différenciés, cancers différenciés réfractaires à l'iode)	Dr Y. Godbert	Dr C. Vérité (CHU)

RCP de recours au CHU et RCP réseaux tumeurs rares

Source : 3C CHU de Bordeaux

- Les RCP de recours régional ou interrégional enregistrées au 3C du CHU Bordeaux sont *intégrées dans ce rapport* et les fiches RCP qui sont enregistrées dans une autre structure que le 3C CHU Bordeaux, sont *non intégrées dans ce rapport :*

RCP régionales ou interrégionales de recours	
Enregistrées par le 3C du CHU de Bordeaux	**Non enregistrées par le 3C du CHU**
RCP lymphomes cutanés	RCP TESTIS interrégionale (coordination CHU Toulouse)
RCP RENATEN régionale	RCP préservation de la fertilité (coordination CHU Bordeaux mais hors périmètre 3C car couverture hors cancérologie également)
RCP COMETE régionale	
RCP inter régionales PEDIATRIQUES (Bordeaux, Limoges, Poitiers)	
RCP tumeurs orbito palpébrales, conjonctivales et oculaires	
RCP de recours tumeurs pulmonaire de l'apex avec envahissement du rachis ou de la plèvre	
RCP thrombose et cancer	

- Les RCP de recours nationales (listées ci-dessous) labellisés par l'INCa ne sont pas intégrées dans ce rapport car tracées par des systèmes d'information propres à chaque RCP nationale

RCP nationales
RCP tumeurs malignes rares neuroendocrines et endocrines (surrénales, thyroïde) - ENDOCAN
RCP mésothéliome pleural malin - NET MESO
RCP sarcomes (sarcomes des tissus mous et des viscères et sarcomes osseux) – réseau NETSARC+
RCP cancers rares du système nerveux central, y compris les lymphomes oculaires et cérébraux – réseau RENOCLIP-LOC
RCP lymphomes (relecture systématique des prélèvements tumoraux) – réseau LYMPHOPATH
RCP tumeurs malignes rares de l'ovaire et autres tumeurs malignes rares gynécologiques – réseau TMRO-TMRG
RCP cancers viro-induits après transplantation – réseau K-VIROGREF
RCP tumeurs trophoblastiques gestationnelles – réseau monocentrique TTG
RCP cancers chez les sujets VIH+ - réseau monocentrique CANCERVIH
RCP cancers cutanés rares – réseau CARADERM
RCP tumeurs thymiques (thymomes et carcinomes thymiques) – réseau RYTHMIC
RCP tumeurs rares du péritoine – réseau RENAPE
RCP lymphomes cutanés– réseau GFELC
RCP lymphomes associés à la maladie cœliaque – réseau CELAC
RCP maladie de von Hippel-Lindau et autres prédispositions héréditaires au cancer du rein – réseau PREDIR
RCP cancers ORL rares – réseau REFCOR

Pour toutes les tumeurs rares, un référent CHU existe et fait le relais au niveau de la RCP nationale si besoin → Voir Annexe 1 en fin de rapport

RCP : Accès au recours au CHU

- Comment faire une demande d'avis de recours en RCP au CHU BDX ?

INFORMATION

Accès au planning des RCP du CHU *via* un annuaire des RCP du CHU disponible sur le site Internet du CHU de Bordeaux et sur le site du réseau régional de cancérologie :

lien : www.chu-bordeaux.fr/Professionnels-recherche/Activité-de-cancérologie-au-CHU-de-Bordeaux/Annuaire-des-RCP-et-fiches-à-télécharger/

Accès aux essais de cancérologie au CHU sur le site Internet du CHU et le réseau de cancérologie

Lien : www.chu-bordeaux.fr/Professionnels-recherche/Activité-de-cancérologie-au-CHU-de-Bordeaux/Dynamique-de-recherche-sur-la-cancérologie/Essais-Cliniques-Cancer-au-CHU-de-Bordeaux/

DEMANDE D'AVIS

Demandes d'avis en RCP par messagerie sécurisée de santé (MSSanté)

- Envoi des demandes d'avis de la part de praticiens extérieurs en RCP par **courrier** ou par **MSSanté** auprès du 3C :
  - pour RCP de St André : 3c-sa@chu-bordeaux.mssante.fr
  - pour RCP du GH Sud : 3c-sud@chu-bordeaux.mssante.fr
  - pour RCP du GH Pellegrin : 3c-pel@chu-bordeaux.mssante.fr

Envoi des comptes-rendus de RCP au Dossier communiquant de cancerologie (DCC) régional K-Process

- **Envoi des comptes rendus de RCP par le 3C par courrier ou *via* la MSSanté** pour tous les établissements ayant mis en place une adresse organisationnelle (CH Bayonne, Clinique Bordeaux Nord...)

- **Interopérabilité entre DxCare et K-Process :** transfert des données RCP de cancérologie du CHU de Bordeaux dans K-Process

Circuit unique des imageries
pour les demandes d'avis en RCP de recours

- Présentation du circuit mis en place par le 3C du CHU de Bordeaux pour l'envoie d'imagerie pour un établissement hors CHU en fonction du type de transfert

CHU BDX — CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX

ENVOI IMAGERIE au CHU / RCP 3C CANCER
CHU BORDEAUX

Types de transferts	le médecin émetteur hors CHU	le secrétariat 3C CHU BDX	le médecin récepteur CHU BDX
Transmission par Krypton	• Informe le secrétariat 3C et/ou le médecin CHU récepteur que l'examen est disponible sous Krypton • Informe de la nature (TDM/IRM..) et dates des examens à visualiser	- Vérifie la disponibilité sur Krypton - Coche « Accès étendu au CHU » pour intégrer dans le PACS du CHU - Demande à @SRC un rapprochement d'identité patient - Informe le médecin CHU que l'examen est disponible sur le PACS du CHU et/ou uniquement sur Krypton	**VISUALISE L'EXAMEN SOUS** **Krypton sous DxCare :** - Sélectionner le patient Fonctions Transversales Autres Fonctions Krypton Imagerie Rég **PACS CHU** *(Si secrétariat a intégré l'imagerie de Krypton dans le PACS)* Vue Motion ou Vue Reading
Transmission PACS à PACS (Nexus)	• Informe de la **nature** (TDM/IRM...) et **dates** des examens à visualiser • Informe que l'examen est envoyé de PACS à PACS *via* **Etiam Nexus** selon la procédure suivante : □ **Etablissement destinataire :** BORDEAUX CHU □ **Communautés** : RCP CANCER 3C CHU Bordeaux □ Contact Technicien : Tél 05 56 79 49 58 □ *email* : src.imagerie@chu-bordeaux.fr	- Vérifie la réception de l'examen sur PACS CHU - Informe le médecin émetteur et récepteur que l'examen est disponible sur le PACS du CHU.	**PACS CHU** Vue Motion ou Vue Reading
Transmission CD voie postale	- Informe de la nature (TDM/IRM...) et dates des examens à visualiser - Informe que l'examen est envoyé par voie postale **à secrétariat de service ou secrétariat 3c**	- Réceptionne l'examen et l'intègre sur le PACS du CHU *via* **CDin** - Informe le médecin émetteur et récepteur que l'examen est disponible sur le PACS du CHU	**PACS CHU** Vue Motion ou Vue Reading
Transmission de codes pour télécharger imagerie	- Informe de la nature (TDM/IRM...) et dates des examens à visualiser - Informe du **site** + **identifiant** + **mot de passe** de l'examen	- Télécharge l'examen au format **Dicom*** - Intègre l'examen dans le PACS du CHU *via* **CDin** - Informe le médecin émetteur et récepteur que l'examen est disponible sur le PACS du CHU * ***Procédure de téléchargement d'imagerie par codes d'accès à demander à*** 3c-sud@chu-bordeaux.fr	**PACS CHU** Vue Motion ou Vue Reading

ACCÈS AUX RÉFÉRENTIELS ET ESSAIS CLINIQUES EN CANCÉROLOGIE

Accès aux référentiels de bonnes pratiques

- Recensement des référentiels de bonnes pratiques utilisés par RCP

  - Référentiels internationaux, nationaux et régionaux sont mis à disposition sous forme de lien Internet dans chaque document d'organisation des RCP du CHU.

Exemple pour le document d'organisation de la
RCP038 Métastases hépatiques, voies biliaires, pancréas :

Centre de coordination en cancérologie (3C) CHU de Bordeaux

Document d'organisation des réunions de concertation pluridisciplinaires (RCP) en cancérologie

RCP 038 - GHS RCP Métastases hépatiques, Voies biliaires, Pancréas

- Collège de spécialité en cancérologie : Digestif (président : Professeur Jean-Frédéric Blanc)
- Responsable de la RCP : Professeur Laurence Chiche
- Fréquence : tous les vendredis à 15h00 (1/sem)
- Lieu : Groupe Hospitalier Sud (GHS), bâtiment Magellan II, salle Vasco de Gama
- Quorum : chirurgien digestif, hépato-gastroentérologue, oncologue médical, radiothérapeute, radiologue, médecin nucléaire
- Tous les services du CHU ou hors CHU peuvent participer à la RCP pour soumettre des dossiers de patient
- Objectif de la RCP
  - Discussion thérapeutique de dossiers de patients atteints de métastases hépatiques, tumeurs primitives des voies biliaires, tumeurs primitives du pancréas.
  - RCP de recours supra territoriale (ex-Aquitaine) ou régionale (Nouvelle Aquitaine) : les dossiers peuvent être adressés au responsable de la RCP pour présentation.
- Référentiels et recommandations de bonnes pratiques
  INCa : www.e-cancer.fr/Professionnels-de-sante/Recommandations-et-outils-d-aide-a-la-pratique ;
  HAS : www.has-sante.fr/portail/jcms/fc_1250022/fr/bonne-pratique-professionnelle
  Thesaurus national de cancérologie digestive : www.snfge.org/tncd
  Réseau de cancérologie de nouvelle Aquitaine : onco-nouvelle-aquitaine.fr/
  A l'international, le Guidelines International Network : https://www.g-i-n.net/library/international-guidelines-library
  Liste des essais ouverts au CHU de Bordeaux : www.chu-bordeaux.fr/Professionnels-recherche/Recherche-clinique-et-Innovation/Participer-à-une-recherche-clinique/Essais-Cliniques-en-cours-au-CHU-de-Bordeaux/

- Participation des professionnels du 3C du CHU à des groupes de travail régionaux ou nationaux : *cf. rapport d'activité du réseau régional de cancérologie*

Accès aux essais cliniques en cancérologie

- Les praticiens du CHU peuvent consulter sur le portail intranet (rubrique 3C) et sur le site Internet du CHU (rubrique cancer) les liens suivants :

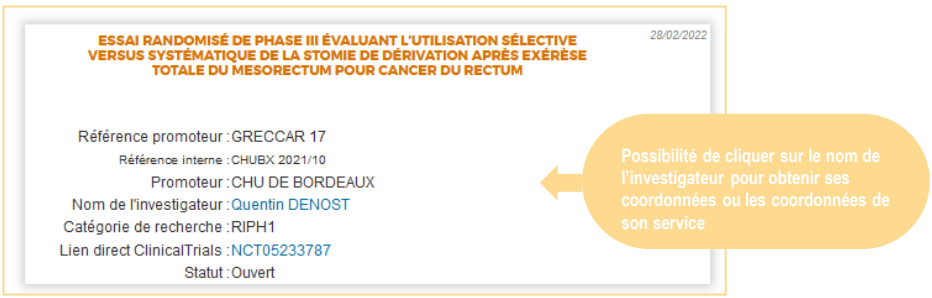
  - Le **Registre <u>international</u>** des études cliniques sur la personne humaine : *https://clinicaltrials.gov/*

  - le **Registre <u>national</u>** des essais de l'INCa : www.e-cancer.fr/Professionnels-de-sante/Le-registre-des-essais-cliniques/

  - la **<u>Plateforme d'information des essais cliniques ouverts en cancérologie au CHU</u> de Bordeaux** : *www.chu-bordeaux.fr/Professionnels-recherche/Activité-de-cancérologie-au-CHU-de-Bordeaux/Dynamique-de-recherche-sur-la-cancérologie/Essais-Cliniques-Cancer-au-CHU-de-Bordeaux/*

    - Ce projet de plateforme a été piloté par le 3C en collaboration avec la **Direction de la recherche clinique et de l'innovation (DRCI)** et ses deux promotions **(interne et extérieure (académique, industrielle)** et la **Direction du système d'information (DSIN, équipe 2IA)** du CHU.

    - La plateforme des essais en cancérologie est disponible en ligne depuis le 1er janvier 2015 et la direction de la recherche clinique du Chu a souhaité **étendre ce projet initié par le 3C à l'ensemble des essais** ouverts au CHU de Bordeaux

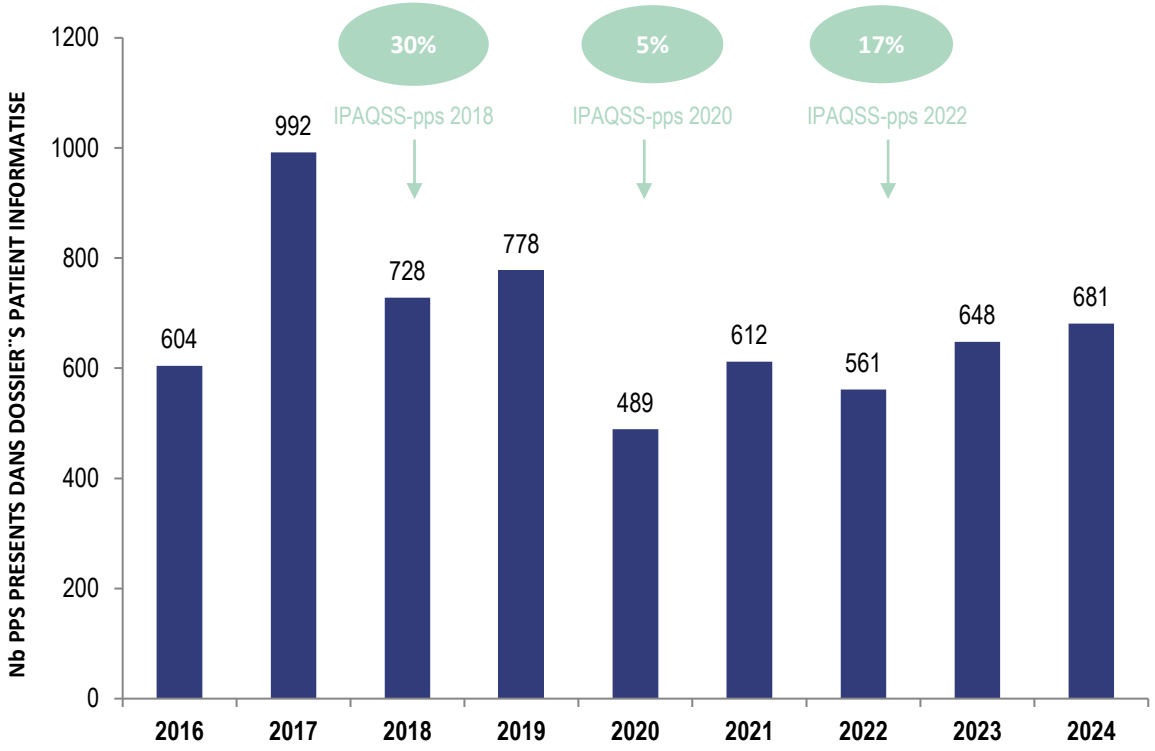


DISPOSITIF D'ANNONCE (DA)

DA / PPS : les chiffres

Plan personnalisé de soins (PPS)

- **Evolution annuelle du nombre de PPS tracés dans DxCare®** *partageables par les équipes au sein du CHU et transmissibles au Dossier communiquant cancer (DCC) régional (interopérabilité OK)*



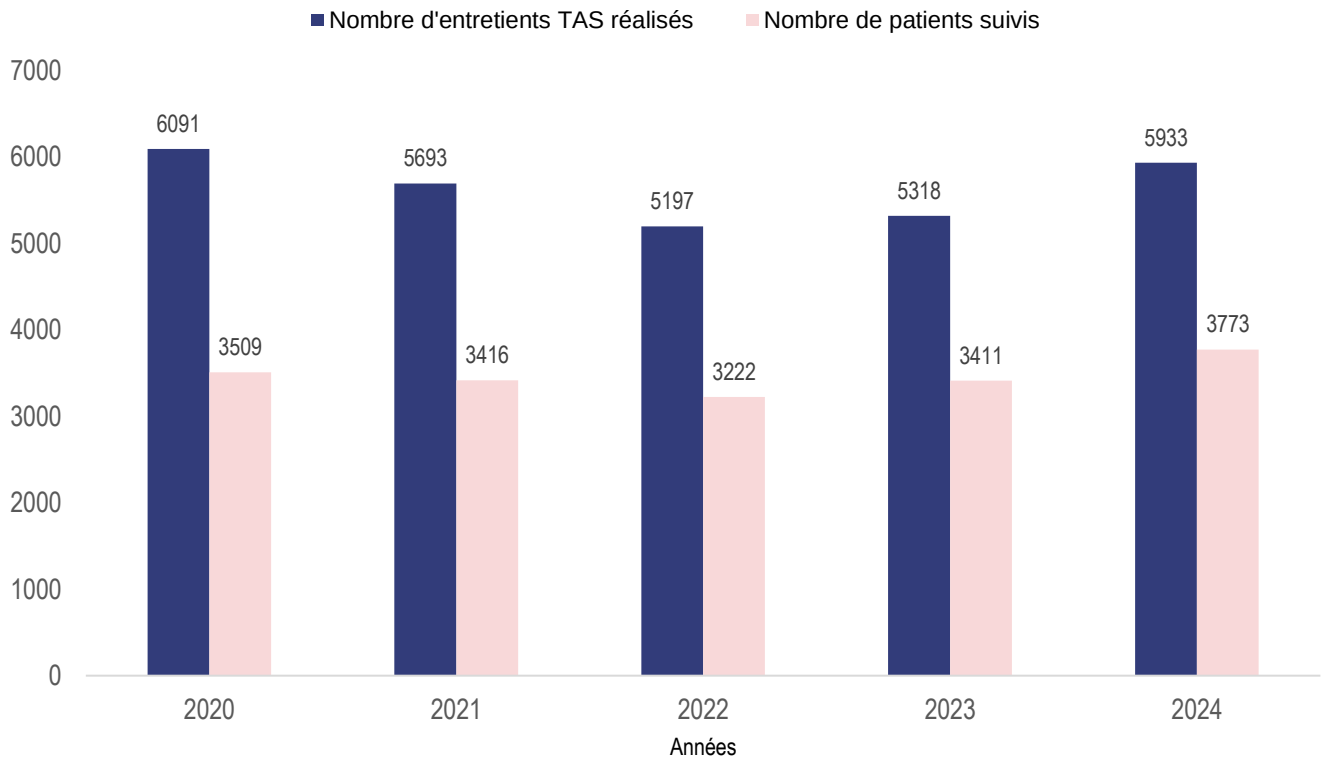
- **Modèles de PPS développés dans DxCare®** : 78 modèles-types disponibles pour les médecins

Types de PPS disponibles pour les médecins sous DxCare® (dossier patient informatisé)	Types de modèles PPS par spécialité
Digestif *(œsophage, estomac, colon, rectum, pancréas, foie, voies biliaires)*	**19**
Gynécologie *(sein, col utérus, endomètre, ovaires)*	**15**
Urologie *(prostate, rein, testis, vessie)*	**11**
Dermatologie *(mélanomes, lymphomes cutanés, autres tumeurs cutanées, **Immunothérapie**)*	**9**
Thorax *(chirurgie seule, adjuvant, néoadjuvant, poumon métastatique, poumon thérapie ciblée)*	**7**
Tête et cou *(ORL chirurgie, cavum, chimio seule, chir+radiothérapie, radiothérapie potentialisée)*	**7**
Endocrinologie *(thyroïde, tumeurs endocrines coritcosurrénalome), **Lutathérapie***	**6**
Cancérologie générale = *PPS « générique » utilisé par exemple par la **pédiatrie** pour insérer les protocoles de recherche* *PPS « Manuscrit » pour toutes tumeurs et tous types de prises en charge*	**2**
Neurologie *(tumeurs gliales, métastase cérébrale)*	**2**
Hématologie *(unique pour laisser la possibilité d'insérer des protocoles de recherche)*	**1**
PPAC Onco pédiatrique	**1**
nombre total trames disponibles en 2019	**80**

DA / TAS : les chiffres

Temps d'accompagnement soignant (TAS)

- Evolution par année du nombre d'entretiens du temps d'accompagnement soignant (TAS) tracés sous DxCare® et cible en % *par rapport à la cible INCa*



En 2024, **5 933 entretiens** réalisés pour
3 773 patients suivis par **9,3 ETP** infirmiers **TAS**
(soit 3 entretiens/jour/1 ETP d'IDE TAS)

- Professionnels référents du TAS identifiés par secteurs et bénéficiant de formations
  - **14 professionnels** (dont **12 infirmières**, **une puéricultrice** et **une manipulatrice en radiothérapie**) sont référents de l'activité TAS au CHU, soit **9,3 ETP** rattachés au 3C et fédérés en réseau sur l'ensemble du CHU
  - **8 professionnels paramédicaux** du CHU ont été **formés au TAS en 2024**
  - **12 professionnels paramédicaux** du CHU assurant le TAS **ont suivi les analyses de pratiques dédiées**

DA / TAS : le circuit

L'orientation vers les professionnels du temps d'accompagnement soignant (TAS)

- **Pendant la consultation d'annonce, le médecin propose au patient un temps d'accompagnement soignant**. Si le patient est d'accord, il rencontre un professionnel paramédical de TAS lors d'un entretien dédié. Ce dernier écoute le patient, évalue ce qu'il a compris de sa pathologie, reformule ce qui a été dit pendant la consultation médicale, répond à ses questions et donne des informations sur le déroulement des soins. Ce temps d'échange permet d'évaluer les besoins du patient pour l'orienter vers les professionnels adaptés de soins oncologiques de support.

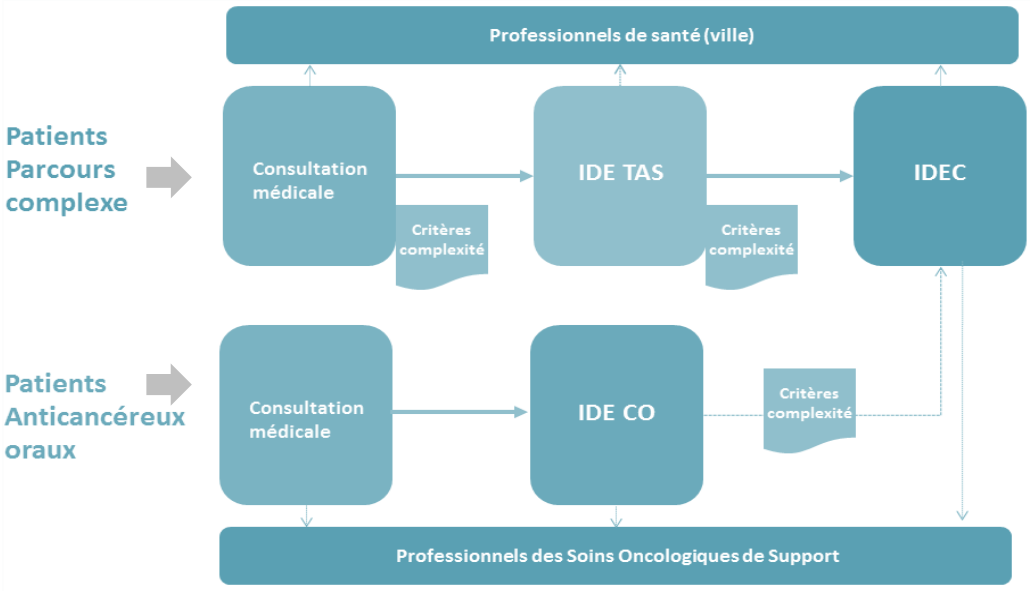
- **Le professionnel paramédical de TAS a donc un rôle majeur d'anticipation** sur les problématiques réelles ou potentielles présentées par le patient. Il a également un rôle d'écoute et de soutien de l'entourage.

- **Une fiche de poste unique « paramédical du TAS »** a été élaborée par le 3C ainsi qu'une spécifique par filière.

- **Le déroulé de cet entretien comprend différentes étapes réalisées par le professionnel référent TAS :**
  - Demander l'accord pour l'entretien TAS auprès du patient
  - Prendre le rendez-vous et le planifier dans DxPlanning®
  - Préparer l'entretien en se basant sur le dossier patient (RCP, PPS, courriers)
  - Réaliser l'entretien : apprécier la compréhension du patient vis-à-vis de sa maladie et du traitement proposé, identifier ses besoins (information, relais vers les soins oncologiques de support, orientation vers les associations, etc)
  - Tracer l'entretien : un compte-rendu est saisi dans DxCare® au niveau de l'onglet dédié au TAS. Une synthèse est disponible pour les professionnels de santé du CHU et peut être adressée aux professionnels libéraux en complément du courrier médical

- **Un second entretien TAS peut être réalisé** soit à la demande du patient (entre deux consultations médicales de suivi ou lors de la fin du traitement) soit à la demande des équipes (en cas de modification du parcours de soin).

- Suivant le niveau de complexité de la situation du patient, l'infirmière TAS peut organiser un relai avec **l'infirmière de coordination en cancérologie (IDEC).** Si le patient est sous anticancéreux oraux, l'organisation de son parcours est différente avec la mise en place d'un suivi assuré par **l'infirmière spécialisée en chimiothérapies orales (IDECO ou IPA)**. Le schéma ci-dessous explicite les différentes organisations mises en place.



ACCÈS AUX SOS

Faciliter l'accès aux SOS

Structuration des soins de support par le 3C CHU BDX

- Structuration des SOS au CHU *via* le Collège soins oncologiques de support (SOS) du 3C

  - Les différentes compétences impliquées dans les soins oncologiques de support (SOS) sont organisées au sein d'un collège mis en place par le 3C en 2012 et qui réunit l'ensemble des **représentants des neuf domaines** des SOS (douleur, autres symptômes, éducation thérapeutique, nutrition et diététique, psychologie, rééducation fonctionnelle, physiothérapie et ergothérapie, travail social et éducatif, socio-esthétique, oncogériatrie, douleur, soins palliatifs et accompagnement). Ce collège se réunit au moins 3 fois par an à l'initiative de sa présidente, **Dr Amandine QUIVY, et vice-présidente Dr Fanny LAFAYE.** Ce collège fonctionne selon un règlement intérieur validé par le 3C en 2012.

    - Des projets en lien avec la facilitation d'accès aux SOS sont issus de ce collège. Ils peuvent être coordonnés par le 3C ou accompagnés par le 3C.

  - Relais et coordination avec les professionnels soins de support

    Le relais avec les professionnels soins de support s'effectue suivant des modalités différentes tout en maintenant une continuité dans la prise en charge du patient :
    - à la demande des **patients et de leurs proches**,
    - à la demande des **équipes médicales ou paramédicales**,
    - à l'issue de **l'entretien TAS**
    - à l'issue de **l'entretien avec les IDEC ou les IDECO**

    A noter également que la synthèse des entretiens réalisés par les professionnels soins de support est systématiquement **tracée dans le dossier patient informatisé** et donc **accessible de façon transversale pour toutes les équipes** au sein de l'établissement pour assurer la bonne continuité des soins.

  - Sollicitations du collège SOS du CHU pour participer aux **groupes SOS du réseau régional onco NA** (réflexion sur projets à mettre en place, organisations soirées SOS, journées SOS, développement de recommandations …)

  - Organisation de l'**Oncogériatrie au CHU de Bordeaux**
    - Organisation médicale :
      - Dr Cécile Mertens : consultations sur St André pour cancers ORL, gynéco, dermato
      - Dr Sophie Duc : responsable EMOG ; consultations sur Xavier Arnozan et St André pour cancer pneumo, dig et uro
      - Dr Elise Laspreses-Orvain : consultations sur Xavier Arnozan sans spécificité tumorale
    - Intervention de l'EMOG en hospitalisation conventionnelle ou HDJ sur n'importe quel site CHU
    - Facilitations des liens avec onco-gériatres des CH de périphérie
    - Quelques places en SSR sur Xavier Arnozan pour patients d'oncologie
    - Présence d'une ergothérapeute dans l'EMOG

Faciliter l'accès aux SOS

Structuration des soins de support par le 3C CHU BDX

Projets

- Un annuaire **interne des professionnels** des SOS exerçant en cancérologie est consultable sur **intranet** par les équipes soignantes. Il a été construit par le 3C et est maintenu tous les 6 mois par le cadre supérieur de santé du 3C

- Une **plaquette d'information pour les patients et leurs proches** avec les contacts sur les professionnels SOS du CHU
  - Cette plaquette a été élaborée par un groupe de travail issu du collège SOS et du 3C. Elle est mise à disposition dans les services et les salles d'attentes des services ayant une activité de cancérologie au CHU
  - Cette plaquette est accessible sur le **site Internet** du CHU de Bordeaux

- Une **affiche d'information patients sur les SOS** a été réalisée sur le même modèle pour les services et salles d'attente.
  - Ces documents sont référencés au CHU et peuvent être commandés par tous les cadres de santé du CHU auprès du service de reprographie

- Projet **d'évaluation des forces et faiblesses de l'offre en soins de support du CHU** : premier domaine évalué (services diététiques du CHU) ; projet valorisé par la CAMEPPS en EPP (évaluation des pratiques professionnelles) n°537

- Développement du parcours SOS pour **AJA** (Adultes et jeunes adolescents) avec la structure **MARADJA** pour toutes les filières ciblées au niveau régional et par RCP
  - Identification des cas *via* les dossiers RCP (3C) ; signalement automatique tous les mois au pédiatre responsable MARADJA ; mise en relation de l'équipe mobile MARADJA avec le médecin référent adulte et le patient AJA

- Mise en place d'un partenariat avec la **Ligue contre le cancer de Gironde** pour la prise en charge SOS « de l'après cancer » :
  - Phase test en oncologie avant déploiement sur le CHU
  - Prescription médicale par oncologue (ordonnance faite dans le dossier patient informatisé)
  - Réunions régulières avec les responsables du projet à la ligue contre le cancer (3C et présidente collège SOS du CHU)
  - Prise en charge sans frais pour une évaluation psychologique, diététique et activité physique puis proposition de prise en charge soit au sein de la ligue soit au plus proche du domicile du patient.

SOS : annuaire régional

- Projet du réseau Onco Nouvelle Aquitaine à la demande de l'ARS
  - pour lequel le 3C du CHU de Bordeaux a coordonné le recueil auprès des professionnels référents au CHU de chaque domaines des soins oncologiques de support au CHU
    - Mise en ligne par le réseau en 2022

Données disponibles sur le site du réseau → https://onco-nouvelle-aquitaine.fr/structures-et-offre-de-soins-en-cancerologie/

CHU de Bordeaux – Groupe hospitalier Saint André

Établissement de santé
- Traitements du cancer
- Prises en charge spécifiques
- Soins oncologiques de support

BORDEAUX (33)

CHU de Bordeaux – Groupe hospitalier Sud

Établissement de santé
- Traitements du cancer
- Prises en charge spécifiques
- Soins oncologiques de support

PESSAC (33)

CHU de Bordeaux – Groupe hospitalier Pellegrin

Établissement de santé
- Traitements du cancer
- Prises en charge spécifiques
- Soins oncologiques de support

BORDEAUX (33)

Centre Hospitalier d'Arcachon

Établissement de santé
- Traitements du cancer
- Prises en charge spécifiques
- Soins oncologiques de support

LA TESTE DE BUCH (33)

Centre Hospitalier de Libourne – Hôpital Robert Boulin

Établissement de santé
- Traitements du cancer
- Soins oncologiques de support

LIBOURNE (33)

Centre Hospitalier Sud Gironde – site Langon

Établissement de santé
- Traitements du cancer

LANGON (33)

Faciliter l'accès aux SOS

RCP hors cancer

- Information sur les autres RCP du CHU hors cancérologie

  - Les patients atteints de cancer peuvent bénéficier d'une discussion de leur dossier en :

    - **RCP de cancérologie** = **40 types de RCP au CHU** pour les traitements spécifiques du cancer
    - mais également en **RCP hors cancérologie** = **105 types au CHU** pour la prise en charge correspondant à l'ensemble des soins et soutiens nécessaires parallèlement aux traitements spécifiques du cancer (dont plus d'une 60aine ont été reconnues **en EPP par la CAMEPPS**)

  - Exemples de RCP hors oncologie dans lesquelles peuvent être discutés des dossiers de patients de cancérologie

    - RCP Préservation de la fertilité
    - RCP Urologie fonctionnelle
    - RCP Tumeurs bénignes du foie
    - RCP VHL prédisposition héréditaire au cancer du rein
    - RCP génétique médicale
    - RCP Vasculaires
      - RCP Thrombose
      - RCP Hémorragie
    - RCP Odontologie
    - RCP Commission des situations médico-psycho-sociales complexes
    - RCP Continuité des soins pour sortants condamnés
    - RCP Transculturelles
    - RCP Douleur
      - RCP Douleur complexe liée au cancer
      - RCP Douleur chronique (RCP régionale)
      - RCP Douleur chronique : transition enfants-adultes
      - RCP Douleur en neurochirurgie, douleur chronique et techniques neurochirurgicales
      - RCP Douleur et amputation
      - RCP Douleurs périnéales
    - RCP infectiologie
      - RCP Infectiologie adulte
      - RCP VIH et hépatites …
    - RCP Ethique en gériatrie
    - RCP Equipe mobile de gériatrie, cas complexes
    - RCP Cas complexes de démence
    - RCP pédiatriques
      - RCP chirurgie du rachis de l'enfant
      - RCP cas d'orthopédie pédiatrique ville-hôpital
      - RCP neuro imagerie pédiatrique ...
    - RCP Médecine interne et maladies inflammatoires
    - RCP Transplantation
      - RCP greffe rein
      - RCP greffe poumon
      - RCP transplantation hépatique
      - RCP GVH
    - RCP Insuffisance respiratoire chronique et transplantation pulmonaire
    - Toutes les RCP de Néphrologie, toutes les RCP de Cardiologie

RENFORT DES LIENS AVEC LA VILLE

Renforcer les liens avec la ville

Liens hôpital-ville et ville-hôpital

- **Courriers de sortie** *via* la **Messagerie sécurisée de santé (norme nationale)**

- **Courriers RCP** et **PPS déversés dans le DCC régional K-Process (+ <u>projet de transfert dans le Dossier médical partagé national</u> :** initié en 2023)

- **Ville-Hop Ligne directe avec un médecin sénior en onco med et hémato**

- **Site Internet Cancer CHU**
  - *Pour les PATIENTS : www.chu-bordeaux.fr/Patient-proches/Prise-en-charge-du-cancer/*
  - *Pour les PROFESSIONNELS www.chu-bordeaux.fr/Professionnels-recherche/Activité-de-cancérologie-au-CHU-de-Bordeaux/ et www.chu-bordeaux.fr/Professionnels-recherche/Activité-de-cancérologie-au-CHU-de-Bordeaux/Dynamique-de-recherche-sur-la-cancérologie/Essais-Cliniques-Cancer-en-cours-au-CHU-de-Bordeaux/*

- **5 IDEC** sur les secteurs de l'oncologie médicale, filière digestive, filière tête et cou, hématologie et filière thoracique (onco-pneumologie et chirurgie thoracique)
- **1,8 IDECO** positionnée en onco-hématologie
- **5 IPA** de la mention oncologie et hémato-oncologie :
  - 1ETP IPA en onco-pneumologie
  - 1 ETP en onco-hématologie
  - 1ETP en médecine interne
  - 1ETP en onco-digestif
  - 1ETP en accompagnement et soins palliatifs

- **4 IDE de liaison HAD** : expérimentation ARS/4 HAD de Gironde /CHUBx
  - Mise en place d'une plateforme unique HAD de Gironde depuis 2018 ; Objectif : réduire les délais de validation du transfert patient en HAD; Circuit : demande de sortie HAD faite par un secteur, passage de l'IDE de liaison HAD positionnée au CHU, évaluation au lit du patient, validation ou invalidation de la sortie en HAD dans un délai de 24h. A ce jour, 3,8 ETP IDE de liaison HAD sont positionnées sur le CHU comme suit :
    - Groupe hospitalier Pellegrin : 1ETP IDE (adultes) et 0,8 ETP puéricultrice (enfants)
    - Groupe hospitalier Saint André : 1 ETP IDE
    - Groupe hospitalier Sud: 1 ETP IDE
  - Cette expérimentation est soutenue par de la cellule parcours patient qui sert d'ancrage aux IDE de liaison HAD
  - Référent CHU côté HAD : cadre de santé HAD ; référent HAD côté CHU : cadre supérieur de santé 3C

IDEC : organisation

Historique

- L'IDEC est un professionnel ayant une expertise en cancérologie. Sa mission principale est de coordonner et fédérer les différents acteurs intervenant dans le parcours personnalisé de soin en accompagnant le patient et ses proches.

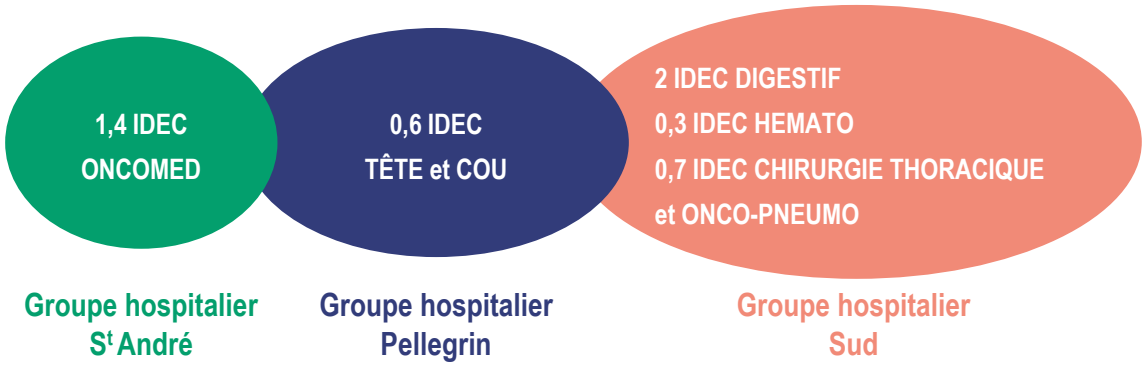
- Suite à la mise en place de la première expérimentation INCa-Direction générale de l'offre des soins (DGOS) ciblée sur la personnalisation du parcours patient pendant et après le cancer (4 PAC) en 2010, une nouvelle fonction d'infirmière de coordination en cancérologie (IDEC) a été créée au CHU de Bordeaux.

- En 2014, le CHU a été retenu pour participer à la seconde phase d'expérimentation du dispositif IDEC de la DGOS (Instruction n° DGOS/R3/2014/235 du 24 juillet 2014). De mars 2016 à mars 2017, les IDEC ont réalisé les inclusions des patients et ont assuré leur suivi sur une période d'un an (de mars 2017 à mars 2018).

- Le 3C porte deux études (l'une en national, l'autre en régional) sur cette fonction de coordination (cf. chapitre Recherche).

Répartition des IDEC sur le CHU

- En 2024, 5 IDEC sont répartis sur les 3 sites du CHU (soit 5 ETP) :



Les IDEC sont joignables par les professionnels de santé (intra et extra CHU) et par les patients et leurs proches :

- par téléphone : **numéro de téléphone direct** *(cf. contacts à la fin de ce rapport)*
- par **messagerie électronique sécurisée de santé** *(cf. contacts à la fin de ce rapport)*

L'organisation du relais entre les professionnels

- **Des professionnels vers l'IDEC** : l'IDE TAS et/ou le médecin référent du patient peuvent contacter l'IDEC lorsqu'ils repèrent des critères de complexité. Ces critères, spécifiques à chaque spécialité, ont été définis avec les équipes de terrain afin que le relais vers l'IDEC soit mis en place pour les patients ayant un parcours complexe.

- **De l'IDEC vers les professionnels intra et extra CHU** : l'IDEC fait le lien avec le médecin référent du patient et les professionnels de soins de support intra et extra hospitaliers :
  - Secteurs couverts par les IDEC : *cf.* figure ci-dessus
  - Lien avec le GHT de Gironde supra-GHT (ex-Aquitaine, les Charentes, ex-Limousin)
  - Liens avec les PTA, réseaux territoriaux de santé, associations de patients, autres structures de ville (psy, EHPAD…)
  - Liens avec les acteurs du domicile : HAD, professionnels libéraux (médecins, infirmiers, rééducateurs fonctionnels, PSAD, SSIAD…)

IDEC : formations

Des IDEC formées

- Les IDEC du CHU de Bordeaux sont titulaires du diplôme d'état d'infirmière et possèdent des connaissances et compétences en **cancérologie**, en **approche palliative et d'accompagnement**.

- Ils ont également une solide expérience professionnelle avec des parcours respectifs riches (diversité des lieux d'exercice et des spécialités).

- Chacun a exercé en cancérologie et la majorité a travaillé en **équipe mobile de soins palliatifs** avec une **connaissance du travail en transversalité** et une implication dans la mission de formation des professionnels de santé.

- **Ils sont titulaires d'un ou plusieurs diplômes universitaires (DU)** ci-dessous :

  - **DU interuniversitaire de soins palliatifs et d'accompagnement**
  - **DU douleur**
  - **DU de recherche en sciences infirmières et paramédicale**
  - **DU d'éthique médicale**

Des IDEC qui forment

- Les IDEC sont également amenées à **transmettre leur savoir :**

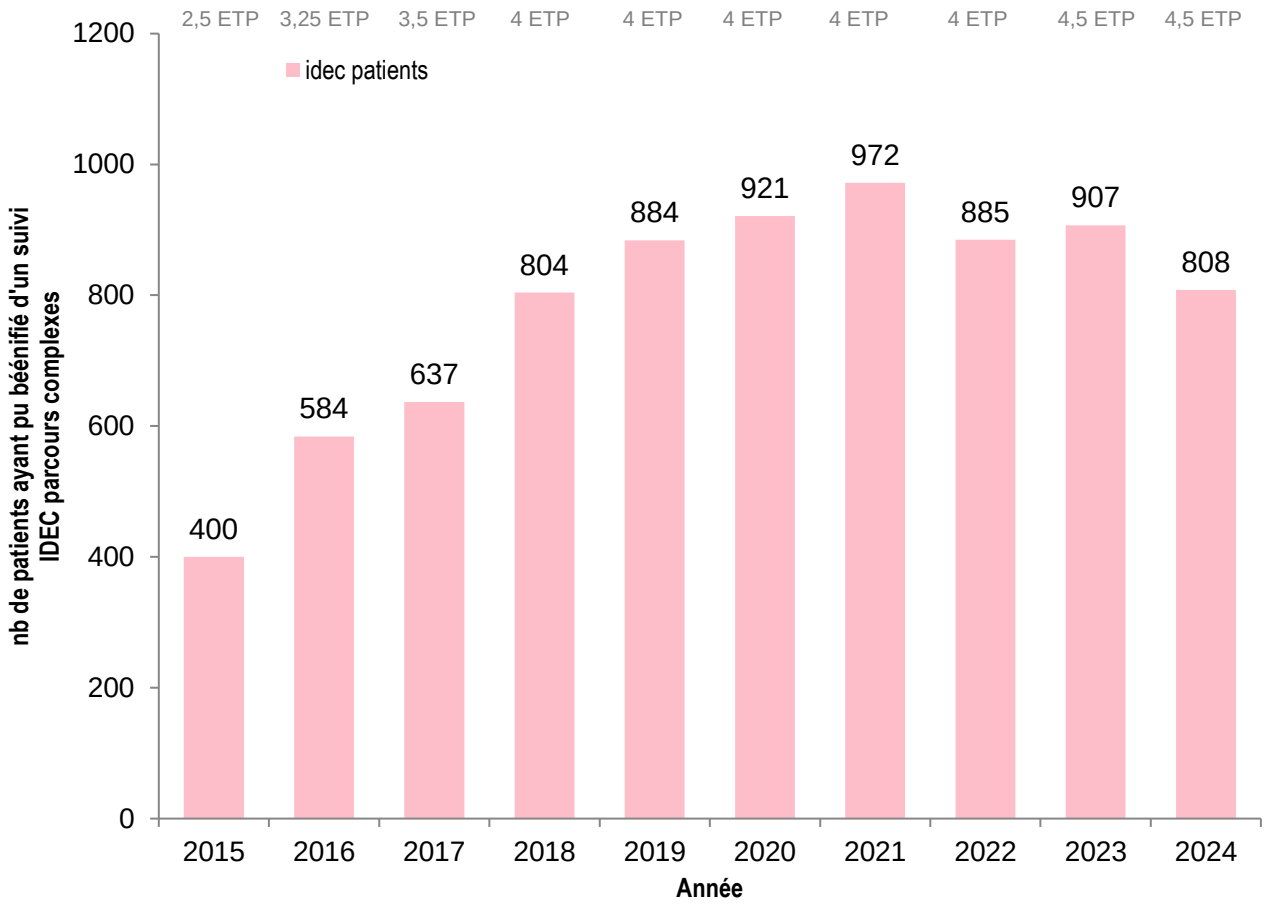
  - **en formation initiale** (auprès des étudiants infirmiers, des étudiants IPA et des élèves aides-soignants)
  - **en formation continue** (auprès de professionnels de santé du CHU et hors CHU) lors de formations de l'Institut des Métiers de la Santé (IMS) et lors de colloques
  - **dans le cadre d'enseignements universitaires (Université de Bordeaux)** notamment pour le :

    - **Diplôme d'Etat d'infirmière de pratiques avancées** (DE IPA grade Master)
    - **DU approches palliatives et accompagnement**
    - **DU éthique clinique, bioéthique et fin de vie**
    - **DU santé et précarité**

IDEC : les chiffres

Source : 3C CHU de Bordeaux

En 2024, **7 416 entretiens r**éalisés
pour **808 patients suivis**
par **4,5 ETP IDEC**



Evolution par année du nombre de patients vus par une IDEC parcours complexes au CHU de Bordeaux. 2015-2024. Source 3C CHU BDX

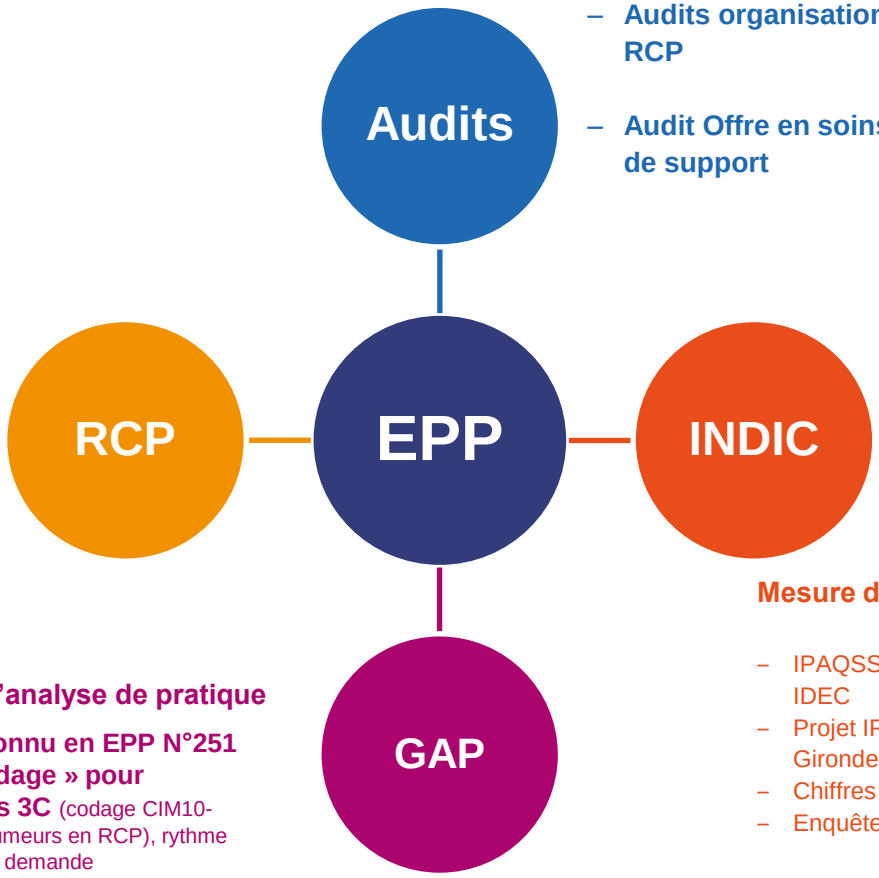
DÉMARCHE QUALITÉ

EPP ET PERTINENCE DES SOINS

EPP

COLLABORATION 3C/CAMEPPS

Démarche Qualité du 3C



Audits

- **Audits organisationnels RCP**
- **Audit Offre en soins onco de support**

Valorisation des RCP en EPP et DPC

- **Bilans annuels EPP des** RCP envoyés à la **CAMEPPS**
- Transmission annuelle à la **cellule DPC** des **médecins participants** aux RCP

Mesure d'indicateurs

- IPAQSS-RCP, PPS, TAS, IDEC
- Projet IPARK GHT de Gironde
- Chiffres clés annuels CHUBx
- Enquêtes ponctuelles ARS

Groupe d'analyse de pratique

- GAP reconnu en EPP N°251 « Staff Codage » pour secrétaires 3C (codage CIM10-CIMO3 des tumeurs en RCP), rythme 1/mois, + à la demande
(bilan annuel réalisé par le 3C pour la CAMEPPS)

- GAP inter IDEC : analyses de leurs pratiques
Rythme : 1 tous les 3 mois

ACQ : amélioration continue de la qualité
CAMEPPS : cellule d'appui méthodologique d'évaluation des pratiques professionnelles et de la performance des soins
CIM 10 : Classification internationale des maladies, 10e révision
CIMO3 : Classification Internationale des Maladies pour l'Oncologie 3e révision
DPC : Développement professionnel continu
EPP : Evaluation des pratiques professionnelles
GAP : Groupe d'analyse de pratiques ; HDJ : hospitalisation de jour ; HC : hospitalisation conventionnelle
GHT : Groupement hospitalier de territoire Alliance de Gironde
IDEC : infirmiers de coordination en cancérologie
IPAQSS : Indicateurs Pour l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins
IPARK : indicateurs de qualité des parcours de soins (colon, poumons, ovaires) au sein du GHT
RCP : réunions de concertations pluridisciplinaires en cancérologie

Démarche EPP : RCP

- RCP valorisées en EPP et DPC

Type EPP	Nbre d'EPP validées CAMEPPS	Nbre total EPP DPC Compatibles
RCP onco	42 sur 45 *	41

** Les RCP non valorisées en EPP sont des RCP co-coordonnées avec un autre établissement que le CHU BDX*

Exigences pour une reconnaissance en EPP :

- Coordination de la RCP par un professionnel du CHU de Bordeaux
- Formalisation du document d'organisation de la RCP
- Compte-rendu de RCP avec traçabilité des participants
- Fichier des participations transmis (environ 2/an) à la CAMEPPS servant de bilan annuel (nombre de réunions, listes des participants avec spécialités)

Exigences pour une reconnaissance en action EPP/DPC :

- RCP validée en EPP
- Minimum 3 réunions dans l'année
- CV / déclaration d'intérêt
- Lien avec une orientation nationale

Exigences pour une validation individuelle à une participation à une action EPP/DPC :

- Professionnels de santé (hors libéraux) avec une spécialité médicale / catégorie professionnel enregistrée au niveau de l'ANDPC
- Minimum 3 réunions dans l'année
- Formalisation d'une seule attestation individuelle par an (même si participation validante à plusieurs RCP)

Démarche EPP : GAP

- GAP : Groupes d'analyses de pratiques

GAP 251

CODAGE des TUMEURS en RCP

- Objectifs : harmoniser le codage du type de tumeurs présentées en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) de Cancérologie au CHU (notamment lors de difficulté d'interprétation des dossiers médicaux)
- Réunion quadrimestrielle entre les AMA et médecin délégué du 3C
- Bilan : 4 réunions en 2024

Démarche EPP : Audit

Audit : Evaluation offre SOS au CHU EPP n°537

- Réaliser un état des lieux de l'offre en professionnels de soins oncologiques de support au CHU de Bordeaux auprès des référents de chaque domaine des soins oncologiques de support du CHU (domaines ciblés étant ceux listés dans le référentiel organisationnel national de l'INCa https://www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications/Catalogue-des-publications/Referentiel-organisationnel-national-Soins-oncologiques-de-support-des-patients-adultes-atteints-de-cancer

Objectifs spécifiques EPP n°537

- Élaborer une cartographie de l'offre en professionnels de SOS sur le CHU
- Détecter les services pour lesquels une amélioration de l'offre est nécessaire
- Détecter les points de fragilité (offre partielle ou non utilisation de l'offre)

Méthodes

1. Évaluation via deux audits (entretiens semi-directifs)
   - Auprès des **référents transversaux des domaines** des soins oncologiques de support listés dans l'instruction DGOS/INCa de 2017
   - Auprès des **pôles d'activité clinique** afin d'identifier les besoins du terrain : entretiens avec les cadres supérieurs de santé des pôles +/- chefs de pôles
2. Élaboration du plan d'action et son calendrier
3. Réévaluation des actions décidées

Etat d'avancement

- **Entretien avec les référents de domaines 6/6 - Offre**
  - Assistance socio-éducative
  - Soutien psychologique du patient et de ses proches
  - Soutien diététique et nutritionnel
  - Rééducation fonctionnelle
  - Soins palliatifs
  - Prise en charge de la douleur
- **Entretien avec les pôles – Besoins**
  - Pole de cancérologie
- **Synthèse des entretiens par le binôme médecin/cadre supérieur du 3C :** en cours

PROJET DE PERTINENCE

3C/GHT ALLIANCE DE GIRONDE

Projet IPARK

indicateurs de qualité des parcours de soins des patients atteints de cancer sur le GHT Alliance de Gironde

IPARK-côlon et IPARK-poumon

- **Investigateur principal** : : Pr Alain Ravaud (3C CHU Bordeaux, GHT cancer Gironde)
- **Coordination** : Dr Françoise Colombani (3C CHU BDX), Corentin Sinanovic (3C CHU BDX, DRCI)
- **Groupe de travail** : Pr Alain Ravaud, Dr Florence Saillour (Unité méthodes évaluation en santé UMES, SIM, pole de santé publique, CHU BDX), Dr Françoise Colombani, Sylvie Marty (3C CHU BDX), Corentin Sinanovic

- **Objectif** :
  - Elaborer/définir la chronologie du parcours de soins / patient en cancérologie pour les cancers colorectal, du poumon et de l'ovaire
  - Définir et prioriser un set d'indicateurs d'évaluation de qualité du parcours
  - Évaluer les indicateurs de qualités développés

- **Méthode** :

Etape 1 : - **Définir les étapes clés et les points critiques du parcours de soins**
- Les référentiels et recommandations actuels
- Rencontres individuelles des cliniciens CHU/CH
- Réunion du COPIL : constitution des comités scientifiques
- Réunion de consensus informel avec les comités scientifiques

Etape 2 : - **Recensement, définition et priorisation des thématiques**
- Recensement : revue internationale de la littérature
- Création d'indicateurs à partir de points critiques
- Transformation de ces indicateurs en thématiques
- Priorisation des thématiques par une méthode de consensus structurée : **groupe nominal**

Etape 3 : - **Développement et évaluation des indicateurs**
- Création d'indicateurs à partir des thématiques priorisées
- Étude de la faisabilité du recueil des indicateurs
- Choix final des indicateurs par les cliniciens : réunion de consensus informel
- Construction mathématique des indicateurs
- Évaluation des indicateurs

IPARK-côlon

- Comité scientifique :

Dr Jean-Philippe Adam, Dr Arthur Berger, Dr Aude Berroneau, Dr Ciprian Candeau, Dr Florence Kikolski, Dr Bruno Lapuyade, Pr Christophe Laurent, Dr Sébastien Lepreux, Victoire Madeline, Dr Mathieu Martenot, Sylvie Marty, Dr Anna Mihonidou, Dr Virginie Pannegeon, Dr Thomas Paumet, Dr Anne Rullier, Dr Agathe Simon, Dr Baptiste Sionneau, Dr Eric Terrebonne, Dr Caroline Toulouse

- Etat d'avancement :

→ Validation en commission médicale du GHT du développement des indicateurs ayant comme source le PMSI

Etape 3 → **Construction mathématique des indicateurs faisables à l'échelle du GHT via les données du ATIH, EDS CHU, SNDS**

IPARK-poumon

- Comité scientifique :

Dr Samir Abdiche, Dr Claire Bardel, Dr Hélène Barazzutti, Dr Claire Bazin, Dr Hugues Begueret, Dr Ciprian Candeau, Dr Charline Caumont, Dr Cécile Defaucheux, Dr Charlotte Domblides, Dr Virginie Joubert, Dr Claudia Pouypoudat, Dr Anna Mihonidou, Dr Arnaud Rodriguez, Dr Rémi Veillon, Dr Charlotte Vergnenegre, Dr Maeva Zysman

- Etat d'avancement :

→ Validation en commission médicale du GHT du développement des indicateurs ayant comme source le PMSI

Etape 3 → **Construction mathématique des indicateurs faisables à l'échelle du GHT via les données du ATIH, EDS, SNDS**

La recherche

PROJETS DE RECHERCHE COORDONNÉS PAR LE 3C

Recherche au 3C : Projet EPOCK

3C : coordonnateur de projets de recherche

Appel à projet PREPS* : projet EPOCK (promotion CHU BDX)

» **Étude nationale multicentrique** (10 centres, 5 régions) ; Promoteur : **CHU de Bordeaux**

» Investigateur coordonnateur : **3C CHU BDX** Dr F. Colombani, Pr Alain Ravaud ; Equipe méthodologistes : **SIM-UMES unité méthodes évaluation en santé, équipe PHARes- Inserm 1219 Bordeaux Population Health** Dr F. Saillour-Glénisson et **USMR unité soutien méthodlogique à la recherche** M. Kret (CHUBx), **EMOS Economie et management des organisations de santé** M. Sibé (ISPED-Bordeaux Population Health – Centre Inserm 1219, Univ. Bx), **Faculté de psychologie**, Pr B. Quintard (Univ. Bx)

» **Objectif** : Proposer une **modélisation de l'intervention de coordination des soins en cancérologie et de ses métiers** en confrontant les attendus théoriques aux représentations que les professionnels, les patients et les aidants ont de l'intervention de coordination

» **960 observations** *(observations, focus groups, entretiens semi-directifs, questionnaires avec échelles validées)*

» **Etat d'avancement des 3 volets de la recherche en 2023 :**

- **Volet 1 conceptuel d'élaboration d'un cadre de référence des activités de coordination des soins (terminée)** : Restitution des résultats au Ministère des solidarités et de la santé en septembre 2018 en présence des experts, de la Haute autorité de santé (HAS), de la Direction générale de l'offre des soins (DGOS) et de la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees) ; publication dans Health policy en janvier 2022
- **Volet 2 d'analyse des pratiques en cancérologie et de modélisation** (**terminée)** : rédaction **article princeps** des résultats
- **Volet 3 de transfert** par l'organisation d'un **séminaire national** de restitution des résultats de la modélisation des interventions de coordination infirmières en cancérologie et sur la définition d'une fiche de poste nationale des IDEC de parcours par méthode de consensus national structurée (29 et 30 juin 2023) **:** animation par le 3C des comités d'organisations du séminaire et réunions avec l'INCa, la DGOS et la Ligue contre le cancer et ateliers de consensus jusque fin 2023; ***cf.* page suivante résultats**
- **Valorisation scientifique (**communications en congrès et articles scientifiques)
  - Article sur le protocole étude
    - EPOCK study protocol: a mixed-methods research program evaluating cancer care coordination nursing occupations in France as a complex intervention.
      Colombani F, Sibé M, Kret M, Quintard B, Ravaud A, Saillour-Glénisson F.
      BMC Health Serv Res. 2019 Jul 12;19(1):483
  - Article sur le Cadre de référence de la coordination des soins
    - Development of an evidence-based reference framework for care coordination with a focus on the micro level of integrated care: A mixed method design study combining scoping review of reviews and nominal group technique.
      Colombani F, Encrenaz G, Sibé M, Quintard B, Ravaud A, Saillour-Glénisson F, EPOCK expert group.
      Health Policy. 2022 Mar;126(3):245-261

» **Perspectives 2024 :**

- Article princeps à soumettre
- Soutenance de thèse (F. Colombani)
- Rencontre DGOS pour l'implantation de la fiche de poste

Thèse d'université : Santé publique / option épidémiologie

- **Ecole doctorale Sociétés, Politique, Santé Publique - EDSP2**
- **Doctorante :** F. Colombani, Directrice de thèse : F. Saillour-Glénisson
- **Unité d'accueil** : équipe PHARes (recherche translationnelle sur les populations), Insei Health
- **Sujet :** Modélisation de l'intervention de coordination infirmière en cancérologie : de l'ar transfert vers les décideurs
- En 2023 : finalisation du 3e volet de la recherche (séminaire et rédaction de l'article prin

Ecole doctorale n°545
Sociétés, politique, santé publique
Université de Bordeaux

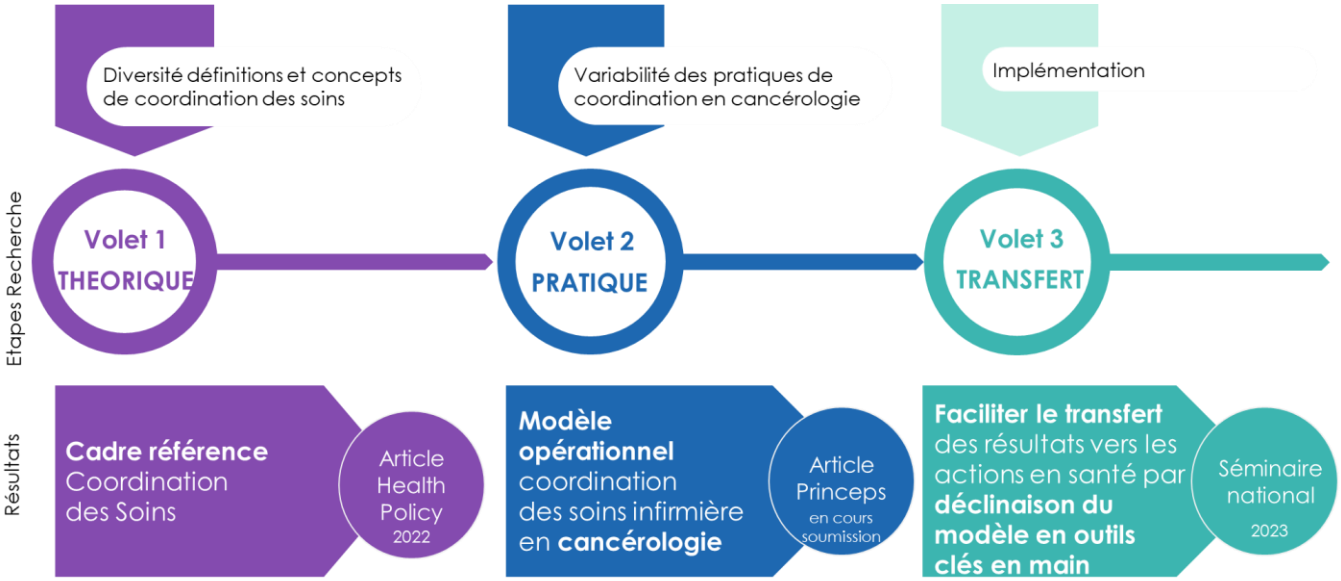
*PREPS Programme de recherche sur la performance du système de soins

Projet EPOCK (suite)

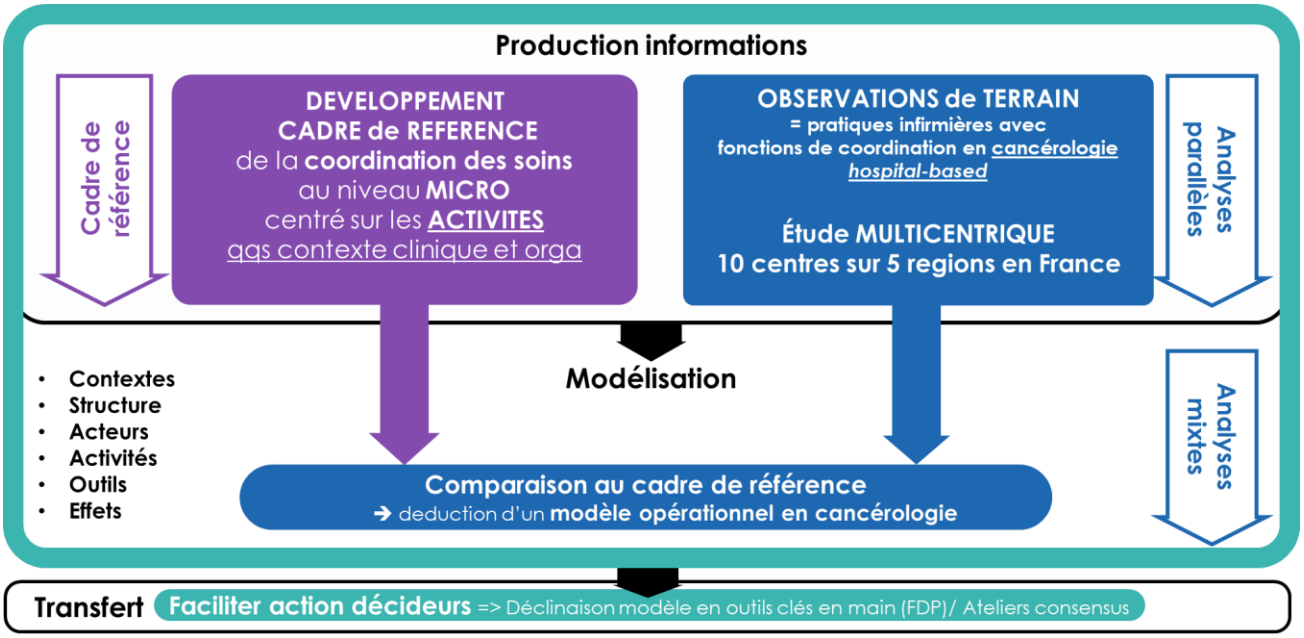
objectifs et méthodes

EPOCK 2023

Trois volets du projet de recherche



Méthode global du projet : schéma d'étude mixte



FDP : fiche de poste
et principes d'accompagnement managérial des IDEC parcours

Recherche au 3C : IDECANA

3C : coordonnateur de projets de recherche

Appel à projet SROIP* : IDECANA

- **Étude régionale : Recherche infirmière en Nouvelle Aquitaine**

- **Coordination** : 3C CHU (MN. Gombert, S. Marty) ; méthodes : UMES Dr F. Francis (SIM, Pôle de santé publique, CHUBx), URISH Unité de Recherche en Soins et en Sciences Humaines H. Hoarau (CHUBx)

- **Objectif** : Décrire les actions de l'intervention de l'IDEC en lien avec les 4 fonctions clés et selon sa structure d'implantation au sein de la région Nouvelle Aquitaine

- **Etat d'avancement en 2023 :**
  - Communication orale aux 6èmes journées francophones de la recherche en soins à Angers le 25/11/2021
  - Communication orale au colloque de cancérologie à Bordeaux le 13/05/2022
  - Communication au congrès mondial du SIDIIEF à Ottawa au Canada le 19/10/2022
  - Communication au colloque ISPED sur la Recherche en sciences infirmières et paramédicales à Bordeaux le 27/01/23
  - Communication avec poster et présentation orale en 180 secondes au colloque inter-régional de la recherche paramédicale et de l'innovation du Grand Sud-Ouest à Bordeaux le 26/09/2024
  - Communication orale au colloque Onco Nouvelle Aquitaine à Bordeaux le 12/12/2024

- **Publication en 2024 :**
  L'infirmière de coordination en cancérologie de Nouvelle-Aquitaine, un profil professionnel, des actions et des pratiques spécifiques auprès des patients atteints de cancer
  Par Marie-Noëlle Gombert, Sylvie Marty, Hélène Hoarau, Françoise Colombani, Florence Francis-Oliviero, Fabien Salesses et Valérie Berger
  Publié dans la revue Recherche en soins infirmiers ; 2024/3 N° 158 ; Pages 45 à 57
  https://doi.org/10.3917/rsi.158.0045

**SROIP Soutien à la recherche en oncologie pour les infirmières et autres paramédicaux*

Recherche clinique en cancérologie au CHU BDX

Source : DRCI CHU de Bordeaux

- Inclusions en 2024 dans les essais de cancérologie au CHU

808 essais cliniques à promotion interne et externe en file active en cancérologie au CHU de Bordeaux dont **105 démarrés en 2024**

PROMOTION INTERNE
CHU BDX

26 projets en file active

6 essais démarrés en 2024

794 patients inclus en 2024

PROMOTION EXTERNE
ACADEMIQUE ET INDUSTRIELLE

782 projets en file active

423 essais académiques
(dont 43 démarrés en 2024)

359 études industrielles
(dont 56 démarrés en 2024)

Voir Plateforme d'information des essais cancers au CHU de Bordeaux :

www.chu-bordeaux.fr/Professionnels-recherche/Recherche-clinique-et-Innovation/Participer-à-une-recherche-clinique/Essais-Cliniques-en-cours-au-CHU-de-Bordeaux/?cancer=1

Recherche clinique en cancérologie au CHU BDX

- Des **praticiens du CHU** de Bordeaux appartiennent à **13 équipes labellisées** sur le site universitaire de Bordeaux ayant une activité exclusive ou partielle en cancérologie

  - BoRdeaux Institute on onCology :
    - Equipe 01 – Laboratoire de biologie tumorale et vasculaire
    - Equipe 03 – Cancers du foie et invasion tumorale
    - Equipe 04 – Cancers digestifs associés à l'infection par helicobacter, cellules souches cancéreuses et stratégies thérapeutiques
    - Equipe 05 – Recherche translationnelle en cancérologie cutanée et maladies cutanées rares (TRIO2)
    - Equipe 08 – Biotherapies génétique et oncologie (BIOGO)
    - Equipe 10 – Cellules souches hématopoïétiques normales et leucémiques
    - Equipe 11 – Modélisation des mécanismes de transformation et de résistance dans la leucémie
  - UMR 5164 ImmunoConcEpT
  - UMR 1219 Bordeaux Population Health Research Centre
  - UMR 1034 Biology of Cardiovascular Diseases
  - UMR 5095 Institut de Biochimie et Génétique Cellulaires
  - Inria Modélisation en ONCologie (MONC)
  - EA 4574 Sciences, Philosophie, Humanités (SPH)

Recherche clinique en cancérologie au CHU BDX

- Lien vers la plateforme Internet des essais CHU

www.chu-bordeaux.fr/Professionnels-recherche/Recherche-clinique-et-Innovation/Participer-à-une-recherche-clinique/Essais-Cliniques-en-cours-au-CHU-de-Bordeaux/

Cette plateforme a été créée par le 3C en collaboration avec la DRCI et la DSI du CHU de Bx. Elle était dédiée uniquement aux essais en cancérologie
et a été étendue depuis 2019
à tous les essais du CHU
quelque soit la pathologie étudiée

Pour trouver uniquement les essais de cancérologie,
sélectionner l'item recherche en cancérologie « oui » :

La Formation

LES FORMATIONS ORGANISÉES ET DISPENSÉES PAR LE 3C

Organisation de formations par le 3C

Conception de formations professionnelles par le 3C

- **Formations paramédicales filière cancérologie – Institut des Métiers de la Santé (IMS)**
  - Coordination par S. Marty (cadre supérieur de santé du 3C) en lien avec L'IMS Académie

- **Formation médicale à l'annonce en cancérologie (simulation en santé) – CFPPS (formation DPC)** :
  - Depuis 2018 : coordination F. Colombani (médecin délégué 3C) et A. Quivy (présidente collège soins oncologiques de support) en lien avec le CFPPS (L. Zambello depuis le 01/01/2020)

Organisation d'événements par le 3C

- **Colloque 3C Accompagnement des soignants face au patient atteint de pathologie cancéreuse** du réseau des Cadres de santé du 3C : annulé en 2024

- **Les manifestation Octobre rose et Mars Bleu** en lien avec l'Espace de Rencontres et d'Information (ERI®) et l'unité de soutien aux actions de prévention.

Formation médicale

L'annonce en cancérologie

- Formation annonce ANDPC validée par la sous-commission DPC du CHU

  - Objectifs en lien avec orientations stratégiques
    - nationale du DPC n°18 [annonce et accompagnement d'une maladie grave]
    - du projet d'établissement du CHU

  - 1 à 2 groupes / an de 8 médecins séniors
    - Présence sur les **3j** (espacés de 8 à 15j) importante

  - Sous forme d'ateliers théorie / **simulations** au niveau de la Plateforme hospitalo universitaire **SimBA-S**
    - comédien formé à la simulation et régulations réalisées par deux psychologues cliniciennes et une oncologue médicale
    - Alternance points théoriques et séances de simulation
    - Scénarii établis au préalable, passage au minimum une/deux fois pour chaque participant
    - Débriefing sur émotions et communications
    - Points théoriques abordés :
      - Relation d'aide
      - Empathie/attitude empathique
      - Emotions
      - Mécanismes de défense des soignés et des soignants
      - Communication
    - Evolution en fonction des groupes/adaptation

▸▸ PRATIQUES PROFESSIONNELLES – CANCÉROLOGIE

Simulation à l'annonce médicale en cancérologie adulte

Référence : AC0079-01

3 JOURS PAR SESSON, DE 9H À 17H
20 septembre, 27 septembre et 11 octobre 2024

PUBLIC
Médecins séniors de spécialités médicales, chirurgicales, radiologues et chefs de clinique, tous pôles – CHU de Bordeaux

PRÉREQUIS
Aucun prérequis nécessaire

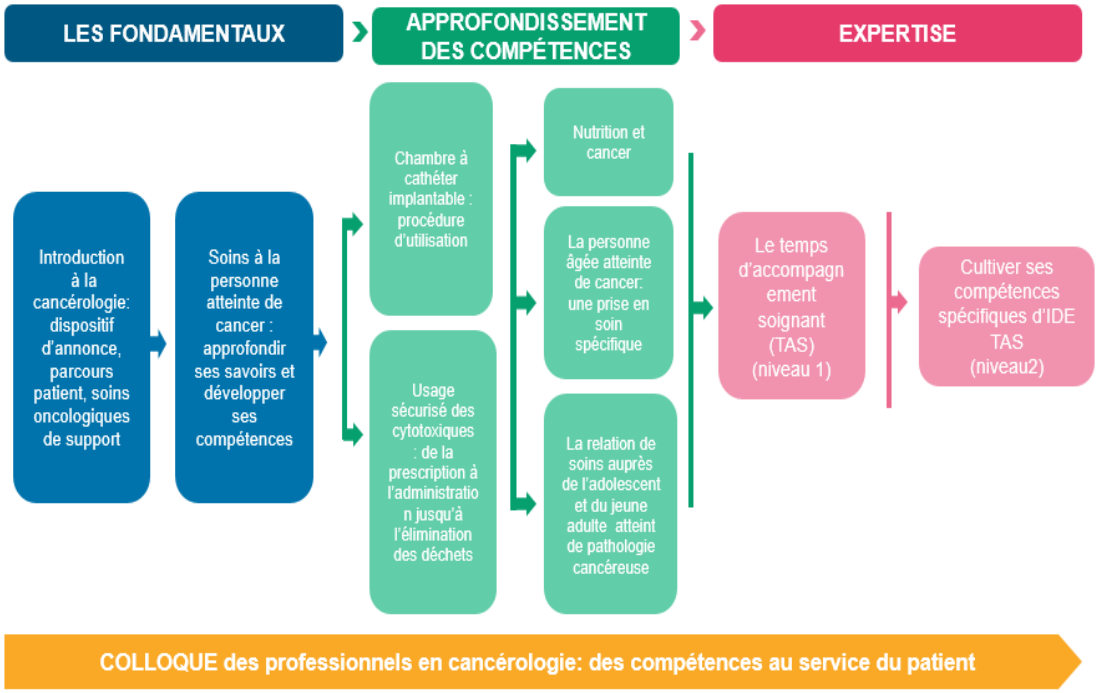
Coordination IMS Académie et Dr A. Quivy

Parcours Formation paramédicale en cancérologie

- La formation continue en cancérologie est une priorité pour maintenir l'excellence et la haute qualité de service proposées aux patients. Ainsi, dans son **projet d'établissement 2021-2025, le CHU s'engage à former les professionnels de santé pour préparer l'avenir** (priorité n°7 du projet d'établissement). Offrir aux patients la meilleure prise en charge nécessite donc de renforcer la formation des professionnels tout au long de leur carrière et d'**adapter les métiers aux nouveaux enjeux de l'hôpital**. La formation, la recherche et l'innovation en santé sont au cœur du dispositif afin de proposer aux professionnels de santé des formations (initiale et continue) adaptées et innovantes.

- Dans une logique de **maillage de l'offre de soins sur le territoire, la dimension Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) Alliance Gironde intègre la réflexion autour de la formation des professionnels**. Le CHU, positionné comme porteur de la dynamique de coopération territoriale, doit s'adapter aux évolutions combinées de la demande et de l'offre de soin en travaillant en partenariat avec les centres hospitaliers périphériques ainsi que les autres CHU de la grande région. Les organisations de soins doivent donc s'adapter à une logique de parcours patient sur le territoire. Cette logique de parcours est prégnante dans la prise en charge des patients atteints de cancer. Dans le cadre des coopérations mises en place, le CHU propose donc un **plan de formation dédié à la filière cancérologie et commun à l'ensemble des paramédicaux des établissements du GHT.**

- En partenariat avec l'Institut des Métiers de la Santé (IMS) Académie, nous avons souhaité donner des repères aux professionnels (CHU et GHT) dans l'offre de formation en cancérologie. Nous avons donc mis en place un **parcours de formation paramédicale spécifique à la filière cancérologie** (cf. schéma ci-dessous).



Organisation des Formations paramédicales en cancérologie (1/2)

- Public concerné : l'ensemble des professionnels paramédicaux travaillant dans la filière cancérologie au CHU de Bordeaux et dans les établissements de la GHT Alliance de Gironde

- Objectifs

  - **Coordonner et personnaliser la prise en charge de la personne atteinte de cancer**
    - Repérer les spécificités du parcours patient en cancérologie
    - Adapter la prise en charge à la population accueillie (notamment pour les adolescents et jeunes adultes atteints de cancer et les personnes âgées de plus de 75 ans atteintes d'un cancer)
    - Promouvoir l'analyse réflexive des paramédicaux

  - **Accompagner les professionnels dans l'évolution des thérapeutiques en cancérologie dans une optique de qualité et sécurité des soins**
    - Développer les compétences en lien avec l'évolution des soins, des activités, des techniques et des réglementations

Evaluation du plan de formation 2024 *(cf. plan de formation page suivante)*

Sur les 12 formations que compte le parcours de formation de la filière, toutes ont pu être réalisées.

Ainsi, **128 professionnels** ont bénéficié d'une formation de la filière cancérologie en 2024. La répartition des formés issus du CHU et hors CHU est la suivante :

- **101 professionnels du CHU** (soit 60 IDE, 1 IPA, 3 puéricultrices, 1 infirmière anesthésiste, 13 aides-soignants, 1 auxiliaire de puériculture, 19 manipulateurs en électroradiologie médicale, 1 kinésithérapeute, 1 assistante sociale, 1 préparateur en pharmacie)

- **27 professionnels hors CHU** : 23 IDE, 1 aide-soignant, 1 préparateur en pharmacie, 2 kinésithérapeutes (CH Sud Gironde, CH Libourne, CH Arcachon, CH Bergerac, CH Sud Charente, CH Marmande, CH de Haute Garonne, Clinique Tivoli, Nouvelle clinique du Tondu, Polycinique Bordeaux Nord, EHPAD Les Fontaines de Monjous)

De plus, **28 professionnels** ont été formés spécifiquement au **TAS** (dont 20 professionnels du CHU).

L'indice de satisfaction moyen sur l'ensemble des formatons est de 8.5/10. Les formés ont particulièrement apprécié l'approche pluridisciplinaire et la possibilité concrète de réinvestissement de la formation sur le terrain. Les formations les plus plébiscitées sont : Temps d'Accompagnement Soignant (TAS), analyse de pratique pour les professionnels du TAS et pour les IDEC, chambre implantable et Picc Line, introduction à la cancérologie, personne âgée et cancer.

A l'issue de l'évaluation du plan de formation 2024, le plan 2025 est rédigé par le cadre supérieur de santé du 3C, relu par l'équipe de coordination du 3C et validé par la direction.

Organisation des Formations paramédicales en cancérologie (2/2)

- Ce plan de formation est élaboré annuellement par le 3C (cadre supérieur de santé) en collaboration avec l'IMS Académie. Les professionnels du 3C y participent en tant que formateurs (IDEC et cadre supérieur 3C).

MOIS	DATES en 2024	INTITULE FORMATION	NBRE JOURS
Mars	5 mars, 11 juin, 15 octobre et 17 décembre	Cultiver ses compétences d'IDE TAS	4
	7 et 8 mars	La personne âgée atteinte de cancer : une prise en soins spécifique	2
	14-15-25-26 mars	Introduction à la cancérologie: dispositif d'annonce, parcours patient et soins oncologiques de supports (SOS)	4
Avril	8-9 avril	Chambre implantable GROUPE 1	2
Mai	13-14-27-28 mai	Temps d'accompagnement soignant GROUPE 1	4
Juin	3-4 juin	Soins à la personne atteinte de pathologie cancéreuse : approfondir ses savoirs et développer ses compétences	2
Septembre	26-27 sep, 17 octobre	Nutrition et cancer	3
	30 septembre, 1er octobre, 4-5 novembre	Temps d'accompagnement soignant GROUPE 2	4
Octobre	10-11 octobre	Chambre implantable GROUPE 2	2
Novembre	18-19 novembre et 2 décembre	La relation de soins auprès de l'adolescent et du jeune adulte atteints de pathologie cancéreuse	3
	25-26-27 novembre,	L'usage sécurisé des cytotoxiques : de la prescription à l'administration jusqu'à l'élimination des déchets	3
Décembre	5-6 décembre	Chambre implantable GROUPE 3	2

Participation du personnel 3C à des enseignements

- **En 2024 :**

Participation du 3C à des enseignements

Nom de la formation	Type de formation	Institution /labo …	lieu	date	Formateurs 3C
Management des parcours complexes dans le domaine sanitaire et social (international)	**Universitaire**	Univ. de Genève, Institut de Santé Globale	Genève, Suisse	15/09/2023	F. Colombani
Diplôme d'Etat infirmier de pratiques avancées (niveau Master)		Univ. Bordeaux ISPED	Bordeaux	10/06/24 17/09/24 14/09/24 27/09/24 30/09/24 30/09/24 02/10/24 14/10/24 04/11/24 20/12/24	S. Marty (jury de mémoire) S. Marty S. Marty et T. Haaser S. Marty S. Marty L. Pavageau et V. Averous L. Pavageau et V. Averous S. Marty et T. Haaser T. Aucher, S. Marty S. Marty et T. Haaser
Diplôme Universitaire Ethique clinique, Bioéthique et fin de vie		Univ. Bordeaux	Bordeaux	15/05/24 07/11/24 08/11/24	S. Marty (jury de mémoire) S. Marty et T. Haaser S. Marty et T. Haaser
Diplôme Universitaire de recherche en sciences infirmières et paramédicale		Univ. Bordeaux	Bordeaux	25/01/24 19/09/24	S. Marty S. Marty (jury de mémoire)
Introduction à la cancérologie	**Formation continue**	IMS	Pessac	14/03/24 14/03/23 15/05/24	S. Marty L. Pavageau L. Pavageau
Soins à la personne atteinte de pathologie cancéreuse		IMS	Pessac	03/06/23	L. Pavageau
Temps d'accompagnement soignant		IMS	Pessac	13/05/24 13/05/24 14/05/24 27/05/24 04/11/24 04/11/24 05/11/24	S. Marty C. Lacave et A. Hargous M.N Gombert S. Marty MN Gombert S. Marty S. Marty
Temps d'accompagnement soignant		3C Lot et Garonne	Agen	14/06/24	C. Domenge et A. Mercadier
Cancer et nutrition		IMS	Pessac	27/09/24	A. Mercadier
Parcours patient et dispositif d'annonce	**Formation initiale**	IFAS	Bordeaux	21/02/24	S. Marty
Parcours patient et dispositif d'annonce		IFSI	Bordeaux	13/12/24	S. Marty, A. Mercadier

Colloques, communications scientifiques...

COMMUNICATIONS EN 2024

Publication

- Article du projet IDECANA de Marie-Noëlle GOMBERT, IDEC 3C CHU Bordeaux

VARIATION

ARSi PUBLICATION

L'infirmière de coordination en cancérologie de Nouvelle-Aquitaine, un profil professionnel, des actions et des pratiques spécifiques auprès des patients atteints de cancer

The oncology nurse coordinator in Nouvelle-Aquitaine: Specific competencies, activities, and practices for cancer patient care

Marie-Noëlle GOMBERT, infirmière de coordination en cancérologie, CHU de Bordeaux, Centre de coordination en cancérologie (3C), Bordeaux, France

Sylvie MARTY, infirmière cadre supérieur de santé, CHU de Bordeaux, Centre de coordination en cancérologie (3C), Bordeaux, France

Hélène HOARAU, anthropologue, Ph.D, Université de Bordeaux, Cultures et Diffusion des Savoirs (CeDS), EA 7440, Bordeaux, Unité de la recherche et de l'innovation en soins et en sciences humaines (URISH), CHU de Bordeaux, France

Françoise COLOMBANI, praticien hospitalier de santé publique et médecine sociale, Ph.D, CHU de Bordeaux, Centre de coordination en cancérologie (3C), Bordeaux, France

Florence FRANCIS-OLIVIERO, praticien hospitalier de santé publique, Ph.D, CHU de Bordeaux, Unité méthodes évaluation en santé, service d'information médicale (UMES), Pôle de santé publique, Bordeaux, France ; Université de Bordeaux, Inserm, UMR1219 Bordeaux Population Health, Bordeaux, France

Fabien SALESSES, ingénieur hospitalier, CHU de Bordeaux, France

Valérie BERGER, infirmière cadre supérieur de santé, Ph.D, HDR, Unité de recherche en soins et d'innovation en sciences humaines (URISH), CHU de Bordeaux ; Université de Bordeaux, France

Remerciements

Nous remercions les IDEC de la Nouvelle-Aquitaine pour leur contribution à cette étude.
Nous tenons également à remercier pour leur appui méthodologique les membres du comité scientifique IDECANA.

Pour citer l'article :
Gombert MN, Marty S, Hoarau H, Colombani F, Francis-Oliviero F, Salesses F, Berger V. L'infirmière de coordination en cancérologie de Nouvelle-Aquitaine, un profil professionnel, des actions et des pratiques spécifiques auprès des patients atteints de cancer. Rech Soins Infirm. 2024 Sep;(158):45-57.

Adresse de correspondance :
Marie-Noëlle Gombert : marie-noelle.gombert@chu-bordeaux.fr

Copyright © ARSI tous droits réservés

Communications orales
(en tant qu'orateur invité)

- **Journée des professionnels de santé, Collège Sciences de la Santé, Université de Bordeaux, Campus Carrère le 28 mars 2024**
- **Thématique : Autonomie du patient, une analyse éthique**
- **La décision partagée du patient atteint de cancer : S. Marty (cadre supérieur 3C)**

Collège
Sciences de la Santé

Soirée Infirmier(e)s – JPS 2024
Autonomie du patient : une analyse éthique

Jeudi 28 mars 2024 à partir de 20 h30
Campus Carreire
Bâtiment Odontologie - amphi A

université de BORDEAUX

Jeudi 28 mars 2024

AUTONOMIE DU PATIENT : UNE ANALYSE ÉTHIQUE
Bâtiment Odontologie - amphi A

20h30
Ouverture
- Pr Patrick MERCIÉ, Directeur UMFCS
- Pr Jean-Luc PELLEGRIN, Directeur Collège Santé
- Mme Barbara ROBERT coordonnatrice générale des soins CHU Bordeaux (en attente de confirmation)

21h00
La décision partagée du patient atteint de cancer
Mme Sylvie MARTY HAASER
Infirmière, cadre supérieure de santé du Centre de Coordination en cancérologie ; Master 2 Soins Ethique et Santé

21h30
Les directives anticipées : état des lieux et réflexion
Pr Véronique AVEROUS
Ph.D, cheffe de médecine palliative CHU de Bordeaux et chercheur associée SPH, Université Bordeaux et Bordeaux Montaigne, Directrice de l'ERANA Bordeaux

22h00
Conclusion
Mme Valérie BERGER
Infirmière cadre supérieur de santé, Ph.D, HDR, Coordonnateur Unité de Recherche en Soins et d'Innovation et en Sciences Humaines (URISH), CHU de Bordeaux ; Maître de conférence associé temporaire Université de Bordeaux

Communications orales
(en tant qu'orateur invité)

- **Colloque Ligue contre le cancer, Bordeaux, 28 mai 2024**
- **Thématique : Démocratie en Santé**
- **Table ronde : Le parcours de soins en cancérologie, M-N Gombert (IDEC)**

14 h 00 - 15 h 00

1re Table Ronde : « Le parcours de soins en cancérologie »
Modérateur : **David Saint-Marc**, Vice-Président La Ligue contre le cancer Gironde
C. Joreau et **A. Gaignard**, patientes / **C. Adam**, médecin généraliste / **MN. Gombert**, infirmière **Idec** / **S. Dutheil**, association **Lisa** / **G. Ricordel**, **France Asso Santé**

Communications orales
(en tant qu'orateur invité)

- **11ème colloque inter-régional de la recherche paramédicale et de l'innovation - Grand Sud-Ouest** les Jeudi 26 et vendredi 27 septembre 2024

- **Thématique : Oser l'innovation dans la recherche en soins**

- **Présentation de l'étude IDECANA en 180 secondes et poster : M-N Gombert (IDEC)**

Communications orales
(en tant qu'orateur invité)

- **11ème colloque inter-régional de la recherche paramédicale et de l'innovation - Grand Sud-Ouest les 26 et 27 septembre 2024**

- **Thématique : Oser l'innovation dans la recherche en soins**

- **Atelier éthique et innovation : Ethique comme ressource de l'innovation paramédicale : exemple de la Décision Partagée au CHU de Bordeaux, S. Marty (cadre supérieur 3C)**

ETHIQUE ET INNOVATION

Ethique comme ressource de l'innovation paramédicale : exemple de la Décision Partagée au CHU de Bordeaux

Sylvie Marty
Infirmière cadre supérieur de santé
Centre de Coordination en Cancérologie (3C)
CHU de Bordeaux

26 septembre 2024

Communications orales
(en tant qu'orateur invité)

- **1ère Journée régionale de l'Agence Régionale de Santé (ARS) dédiée à la pratique avancée, Angoulême, le 28/11/2024**

- **Thématique : pratique avancée infirmière**

- **Table ronde sur la formation initiale et continue des IPA, S. Marty (cadre supérieur 3C)**

Communications orales
(en tant qu'orateur invité)

- **1er Colloque Onco Nouvelle Aquitaine, Bordeaux le 12/12/2024**
- **Thématique : Innovations en cancérologie : parcours et organisations**
- **Infirmier de Coordination en Cancérologie (IDEC) : du terrain à la modélisation : F. Colombani (médecin 3C) et MN Gombert (IDEC)**

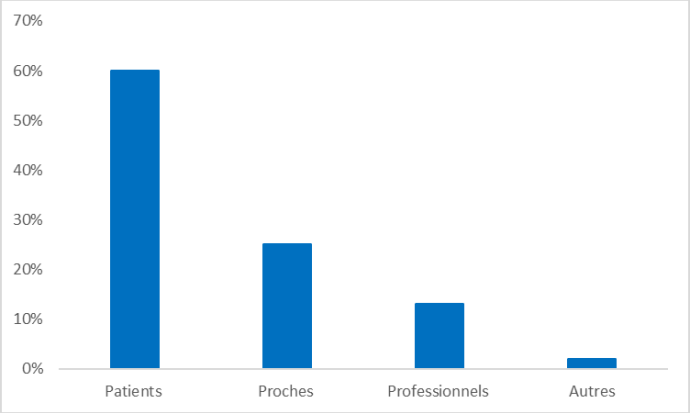
14h00 INNOVATIONS DANS LES ORGANISATIONS

Modération : Florent HURÉ PAPAÏCONOMOU – Médecin de santé publique (CHU Limoges) et Marie LAURENT-DASPAS – Représentante des usagers (Ligue contre le cancer Gironde)

- INFIRMIER DE COORDINATION EN CANCÉROLOGIE (IDEC) : DU TERRAIN À LA MODÉLISATION
  Françoise COLOMBANI – Médecin 3C (CHU Bordeaux)
  Marie-Noëlle GOMBERT – Infirmière de coordination en cancérologie (CHU Bordeaux)
- PRISE EN CHARGE DES ADOLESCENTS ET JEUNES ADULTES (AJA) ATTEINTS DE CANCER : MISE EN PLACE D'UNE ORGANISATION RÉGIONALE SPÉCIFIQUE
  Véronique BOUSSER – Médecin coordonnateur (Onco-Nouvelle-Aquitaine)
- COLLABORATION AVEC LES DISPOSITIFS D'APPUI À LA COORDINATION (DAC) EN ONCOGÉRIATRIE : EXPÉRIENCE DANS LA VIENNE
  Simon VALÉRO – Oncogériatre (CHU Poitiers – UCOG Poitou-Charentes)
  Mélanie BOUISSET – Infirmière de parcours en oncogériatrie (CHU Poitiers)
- LE PARENT PARTENAIRE EN ONCOPÉDIATRIE
  Sophie BONNAFOUX – Parent partenaire (CHU Bordeaux)

Communication avec les patients et leurs proches : Information via l'ERI

- Organisation de l'Espace rencontres et informations (ERI) au CHU
  - L'ERI assure une permanence sur les 3 sites du CHU en alternance. L'encadrement de l'ERI est réalisé par le cadre supérieur du 3C. Les axes de travail de l'ERI sont validés en comité de pilotage avec une réunion par an.



En 2024, l'ERI du CHU de Bordeaux a reçu **2 122 visites.**
(voir répartition des visiteurs ci-contre)

- Activités proposées par l'ERI en 2024

L'accompagnatrice en santé de l'ERI intervient en tant que consultante dans les manifestations de sensibilisation au dépistage menées par le service de promotion à la santé.

- **Mars Bleu** : mois de sensibilisation au dépistage du cancer colorectal (cf. annexe 2)
  - Ornementations extérieures et intérieures sur les différents sites du CHU
  - Affichages du circuit du dépistage organisé à des endroits stratégiques
  - Communication par l'intermédiaire de différents canaux de communication :
    - Page internet du CHU et intranet
    - Réseaux sociaux
    - Affichage sur TV patients et écrans du self du groupe hospitalier Pellegrin

- **1ère Campagne Rouge-Gorge** : prévention des cancers ORL et sensibilisation à leur dépistage (cf. annexe 3)
  - Affichage d'information sur le dépistage et la vaccination
  - Communication sur les réseaux sociaux
  - Information sur intranet

- **Octobre Rose** : mois de sensibilisation au dépistage du cancer du sein (cf. annexe 5) :
  - Ornementations et Expositions sur les sites du CHU
  - Affichages du circuit du dépistage organisé à des endroits stratégiques
  - Communication sur la page internet du CHU et sur les réseaux sociaux
  - Intervention sur l'IMS de Xavier Arnozan le 9 octobre 2023
  - Actions hors des murs (mairie de Bordeaux) les 17 et 19 octobre 2023

- **Movember :** mois de sensibilisation au dépistage des cancers de la prostate, des testicules et des cancers masculins :
  - Affichage et diffusion d'information

- **Journée nationale des aidants le 6 Octobre 2024**
  - Diffusion des différentes actions réalisées sur le territoire (la Ressourcerie, la caravane « Tous Aidants », mairie…)
  - Récupération de la documentation mise à disposition auprès des patients et des professionnels

Rapports institutionnels
réalisés par le 3C

National

Enquête nationale INCa

– Enquête nationale de cancérologie dans les CHU

Régional

Pour l'ARS – Agence régionale de santé Aquitaine

– Rapport d'activité 3C annuel
– Evaluation annuel du support des MIG 3C et AQTC
– Projet de déploiement des IDEC

Pour le DSRC – dispositif spécifique régional de cancérologie :

– Rapport d'activité 3C
– Envoi annuel des données individuelles RCP cancer pour les registres de cancer du département et de la région

Local

Et en interne au sein du CHU de Bordeaux

– **Chiffres clés en cancérologie**
  ➔ *remis annuellement en mars à la direction du CHU par le 3C*
– **Plan de formation paramédicale en cancérologie**
  ➔ *remis annuellement en juin à la coordination générale des soins CHU*

LIENS AVEC ACTEURS LOCAUX, RÉGIONAUX, NATIONAUX

Liens du 3C avec acteurs locaux, régionaux, nationaux

- Au niveau international
  - **INCa sous l'égide de la commission européenne :** labellisation des Comprehensive cancer centers
    - Network of Comprehensive Cancer Centres-Preparatory activities on creation of National Comprehensive Cancer Centres and EU Networking – CraNE Joint Action)

- Au niveau national
  - **FHF Cancer** / membre du Bureau : *coordonnateur médical du 3C*

- Au niveau régional
  - **ARS**
    - Membre du Comité de pilotage Dossier communicant cancérologie **(DCC)** Nouvelle Aquitaine / *médecin délégué 3C et directeur référent du 3C*
  - **Dispositif spécifique régional de cancérologie**
    - Vice-président du DSRC onco Nouvelle Aquitaine : *Coordonnateur médical du 3C*
    - Membre du **Conseil d'administration** du réseau : *médecin délégué 3C et directeur référent du 3C*
    - Membres du **Bureau restreint du réseau :** *médecin délégué 3C et directeur référent du 3C*
  - **AFSOS régionale** : participation au Bureau / *IDEC 3C*

- Au niveau territorial et local
  - **Groupement hospitalier de territoire (GHT) Alliance de Gironde**
    - **Pilotage groupe « cancérologie »**
    - **CSIRMT GHT-** Commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques/ *cadre supérieur 3C*
  - **INSERM Centre 1219 Bordeaux Population Health**
    - **Équipe PHARes (Population Health trAnslational Research)**
      - **Axe « Parcours et déterminants en santé »** / *médecin délégué 3C rattaché à l'équipe (doctorante)*
  - **Ligue contre le cancer de Gironde** / *membres du CA : Directeur référent du 3C et cancérologie et cadre supérieur de santé du 3C*
  - **CHU**
    - **Sous Commissions de la CME :**
      - **COMPAS (parcours patients) // particip. coordonnateur médical et médecin délégué 3C**
      - **Comité de pilotage du CAQES / particip. médecin délégué 3C**
    - **Comité d'éthique/cadre supérieur 3C**
    - **Commission éthique de l'Unité de Recherche et d'Innovation en Soins et en Science Humaines (URISH) /cadre supérieur 3C**
    - **ERI/Communication sur campagnes dépistages**
    - **Groupe de travail liaison CHU – HAD /cadre supérieur 3C**
    - **CSIRMT** CHU- Commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques / *cadre sup 3C*

PERSPECTIVES

Perspectives et besoins
2024-2025

- **RECHERCHE**
  - Débuter le projet de labellisation EuCCCNet en *Comprehensive cancer center* du groupe NOVA (3 CHU de Nouvelle Aquitaine) comme site pilote (8 sites pilotes en France dont 4 CHU et 4 CLCC) sous l'égide de la Commission européenne, de l'INCa et de la FHF.

  - Phase de transfert des résultats du projet de recherche EPOCK auprès des décideurs en santé nationaux (DGOS et INCa), régionaux (ARS et DSRC) et locaux (3C, établissements de santé)
    - Projet de publication de l'article *princeps*
    - Faire reconnaitre la spécificité de la fonction IDEC par les décideurs
    - Implanter la fiche de poste nationale développée par consensus national d'experts dans le cadre du projet

  - Projet IPARK sur le GHT de Gironde
    - Poursuite projet avec priorisation des indicateurs de qualité des parcours de soins des patients atteints de cancers du colon et du poumon
    - Étendre le projet aux autres cancers de mauvais pronostic

- **CONTINUITE DES SOINS**
  - Besoin de renfort des équipes 3C pour la gestion des dossiers RCP de recours provenant de médecins HORS CHU

  - Déploiement des IDEC parcours complexes au CHU de Bordeaux
    - Besoin de couvrir des filières de recours non couvertes actuellement : filières de dermato cancérologie et neuro-oncologie (neurochirurgie et neuro oncologie)
    - Besoins prioritaires en IDEC sur 3 ans sur les autres filières de recours au CHU de bordeaux (onco digestif, pédiatrie, médecine interne, secteurs de chirurgie)

  - **Réactiver le Groupes d'analyses de pratiques au sein du GHT**

- **FORMATIONS**
  - Poursuite de la sensibilisation des professionnels (formation initiale et continue)
  - Pérenniser le parcours de formation paramédicale de la filière cancérologie commun CHU+GHT
  - Poursuivre le rendez-vous incontournable le colloque de cancérologie

CONTACTS

Contacts Equipe 3C

Coordonnées équipe opérationnelle 3C

- Adresse postale du 3C
  Centre de coordination en cancérologie du CHU de Bordeaux
  Groupe Hospitalier Saint André
  1 rue Jean Burguet, 33075 Bordeaux Cedex

- Téléphone

Françoise COLOMBANI, médecin délégué 3C	05 57 82 06 61 (en interne : 20 661)
Sylvie MARTY, cadre supérieur de santé 3C	05 57 82 06 60 (en interne : 20 660)
Laure FARBOS, secrétaire référente 3C	05 57 65 63 54 (en interne : 56 354)
Corentin SINANOVIC, chef de projet 3C	05 57 82 27 61 (en interne : 22 761)

- Courriel : **3c@chu-bordeaux.fr**

- Contact messagerie sécurisée nationale : **3c@chu-bordeaux.mssante.fr**

Les secrétariats 3C chargés des RCP

- Site Groupe hospitalier Saint André :
  tel : 05 57 82 06 10 Fax : 05 57 82 09 62
  Contact mél : **3c-sa@chu-bordeaux.fr**
  Messagerie sécurisée : **3c-sa@chu-bordeaux.mssante.fr**

- Site Groupe hospitalier Pellegrin :
  tel : 05 57 82 04 97 Fax : 05 57 82 08 15
  Contact mél : **3c-pel@chu-bordeaux.fr**
  Messagerie sécurisée : **3c-pel@chu-bordeaux.mssante.fr**

- Site groupe hospitalier Sud
  tel : 05 57 65 63 54 Fax : 05 57 65 62 86
  Contact mél : **3c-sud@chu-bordeaux.fr**
  Messagerie sécurisée : **3c-sud@chu-bordeaux.mssante.fr**

Contacts IDEC

- Coordonnées des IDEC (infirmier de coordination en cancérologie) sur le CHU de Bordeaux

Site	secteur	Identité	Coordonnées téléphonique	@
Groupe Saint André	Oncologie médicale	**Marie-Noëlle GOMBERT**	☎ 05.57.82.09.08 Poste : 20 908	marie-noelle.gombert@chu-bordeaux.fr *Depuis l'extérieur :* idec.oncomed@chu.mssante.fr
Groupe hospitalier SUD	Filière onco thoracique	**Laurent PAVAGEAU**	☎ 05.57.62.33.29 Poste : 49 329	laurent.pavageau@chu-bordeaux.fr *Depuis l'extérieur :* idec.hemthoracique@chu.mssante.fr
	Hémotologie et digestif	**Céline LACAVE**	☎ 05.57.62.34.67 Poste : 23 467	celine.lacave@chu-bordeaux.fr *Depuis l'extérieur :* idec.digestif@chu.mssante.fr
	Digestif	**Tanguy Aucher**	☎ 05.57.62.30.16 Poste : 23 016	catherine.domenge@chu-bordeaux.fr *Depuis l'extérieur :* idec.digestif@chu.mssante.fr
Groupe hospitalier Pellegrin	ORL Maxillo-facial	**Aurélie MERCADIER**	☎ 05.57.82.11.04 Poste : 21 104	aurelie.merlet@chu-bordeaux.fr *Depuis l'extérieur :* idec.oncomed@chu.mssante.fr

Contacts IDE TAS et professionnels SOS

- Toutes les coordonnées des professionnels du TAS et des professionnels des soins oncologiques de support (SOS) sont disponibles sur le portail Intranet du CHU dans la rubrique Patient > 3C

Accès à l'annuaire des SOS par sites et par secteurs

Exemple pour le site du Groupe hospitaliser St André :
numéros de poste téléphonique pour les professionnels SOS de chaque secteur

Site	Unité	TAS	IDEC	Infirmier d'éducation thérapeutique	Assistant social éducatif	Psychologue	Diététicien	Kinésithérapeute	Socio-esthéticienne	Cadre de santé
GSA	HC Unité 8 Tél : 95 708				43 192 73 065					73 045
	HDJ Unité 35-36 Tél : 21 735 / 21 736 / 21 737	21 737	20 908	95 708	95 772 73 061	43 808	95 765	43 351	13 936	21 635
	Consultation Tél : 95 808									73 045
GSA	HC Unité 6A Tél : 95 705	21 737			43 198 73 063	21 805	73 021	73 282	13 936	21 635
	HC Unité 16A Tél : 95 7016									22 306
	HS Unité 15 Tél : 95 715									22 306
	HDJ Unité 35-36 Tél : 21 735 / 21 736 / 21 737									21 635
	Consultations Tél prise de rendez-vous : 42 962 Tél Secrétariat : 42 963									73 050
GHP (transversal)	Soutien douleur Tél : 16 950									
GSA	Unité d'accompagnement et de soins palliatifs HC Unité 29 : Tél : 95 729 Consultations : Tél : 95 858				73 071 43 192	73 129	95765	73286		73040
GHS Site XA (transversal)	Equipe mobile de soins palliatifs Tél : 56 246				56 251 77 609	94 779 56 250				56247

Glossaire :
GHP groupe hospitalier Pellegrin ; GSA : groupe hospitalier Saint André ; HC : hospitalisation conventionnelle ; HDJ : hospitalisation de jour ; IDEC : Infirmier de coordination en cancérologie ; TAS : Infirmier temps d'accompagnement soignant ; XA : Xavier Arnozan

ANNEXES

RCP et réseaux tumeurs rares

ANNEXE 1

DONNÉES 2022
SUSCEPTIBLES DE MODIFICATIONS EN 2023

Réseaux tumeurs rares nationaux

-

Quels sont les interlocuteurs de ces réseaux au CHU de Bordeaux ?

Mise à jour au 25/04/2024

Légende concernant les médecins référent réseau ou rcp tumeurs rares au CHU de Bordeaux :

[1] **Coordonnateur supra territorial : ex-Aquitaine**

[2] **Coordonnateur régional pour la Nouvelle Aquitaine**

[3] **Coordonnateur inter régional**

[4] **Coordonnateur national**

Sources :

- *réseaux tumeurs rares labellisés par l'INCa : cf.* Les réseaux nationaux pour les patients atteints de cancers rares - Organisation des soins pour les patients atteints de cancers rares (e-cancer.fr) *; sites Internet des réseaux tumeurs rares et réseaux régionaux de cancérologie*
- Sites dédiés des réseaux (cf. dans le tableau directement)
- Sociétés savante par spécialisation
- Information déclaratives de la part des médecins du CHU de Bordeaux

Annexe 1 : Liste des RCP de recours et des Réseaux tumeurs rares, identification du coordonnateur national et du référent au CHU de Bordeaux (page 1/3)

Collège	Type de cancer	Nom RCP et/ou réseau	Etablissement Coordonnateur	Coordonnateur national	Référent au CHU de Bx
Dermatologie	Cancers cutanés rares	**CARADERM** www.caraderm.org/	CHRU de Lille	Pr Laurent Mortier et 3 référents nationaux dont Dr Thomas Jouary au CH Pau/CHUBDX	Pr M. Beylot-Barry[2] *et Pr B. Vergier (anapath)*
	Lymphomes cutanés	**GFELC** www.gfelc.org/	Hôpital Saint-Louis, AP-HP	Pr Marie Beylot-Barry (présidente) Dr Caroline Ram-Wolff (coordinatrice GFELC)	Pr M. Beylot-Barry[2] Pr A. Pham-Ledard[2] Pr B. Vergier[2] , Pr JP. Merlio[2]
	Mélanomes de l'uvée	**MELACHONAT** Mélanome de l'uvée | Institut Curie	Institut Curie	Pr Nathalie Cassoux	Dr C. Dutriaux[2]
Digestif	Tumeurs rares du péritoine	**RENAPE** www.renape-online.fr/	Centre hospitalier Lyon Sud, HCL	Pr Olivier Glehen	Dr B. Celerier[1] *Dr F. Guyon IB (coordonnateur regional)*
	Oncogénétique digestif	**RCP Oncogénétique Digestif**	Institut Bergonié	-	Dr J. Tinat, Dr A. Berger Pr F. Zerbib *Pr Nicolas Sevenet (coordonnateur régional)*
Endocrinologie	Cancers de la surrénale	**ENDOCAN-COMETE** www.sfendocrino.org/	Hôpital Cochin, AP-HP IGR CHU Bordeaux	Pr Jérôme Bertherat Dr Eric Baudin Pr Antoine Tabarin	Pr A. Tabarin[2]
	Tumeurs neuroendocrines malignes rares sporadiques et héréditaires	**ENDOCAN-RENATEN** www.reseau-gte.org/	4 centres coordonnateurs : Marseille AP-HM, Villejuif IGR, Lyon HCL, Beaujon AP-HP	Pr Patricia Niccoli Dr Eric Baudin C. Lombard-Bohas P. Ruszniewski,	Pr A. Tabarin[1] Dr M. Haissaguerre [1] Dr D. Smith[1] Dr E. Terrebonne
	Tumeurs rares de l'hypophyse au sein du Centre de référence des Maladies rares d'origine Hypophysaire	**HYPO** http://fr.ap-hm.fr/	Hôpital de la Timone, AP-HM	Pr Thierry Brue	Pr A. Tabarin[2]
	Tumeurs neuroendocrines malignes rares	**TENpath** www.sfendocrino.org/	Hôpital Bichat- Clade Bernard, AP-HP	Pr Anne Couvelard	Dr G. Bellannée [2]
	Tumeurs thyroïdiennes réfractaires	**TUTHYREF** www.tuthyref.com/	Institut Gustave Roussy	Pr Martin Schlumberger	Pr B. Catargi *Dr Y. Godbert IB (coordonnateur régional)*
Gynécologie	Cancers associés à une grossesse	**CALG** http://cancer-grossesse.aphp.fr/	Hôpital Tenon, AP-HP	Pr Emile Daraï	Pr JL. Brun[2]
	Tumeurs trophoblastiques gestationnelles	**TTG** www.mole-chorio.com/	Centre hospitalier Lyon Sud, HCL	Pr François Golfier	Pr JL. Brun[2]
	Tumeurs malignes rares gynécologiques	**Observatoire TMRG** www.ovaire-rare.org/	I.Curie IGR CLBérard	Pr Fabrice Lecuru Pr Philippe Morice Pr Isabelle Ray-Coquard	Dr A. Quivy *Dr F. Guyon IB (coordonnateur régional)*
	Préservation de la fertilité	**RCP préservation de la fertilité** preservation.fertilite@chu-bordeaux.fr	CHU de Bordeaux	-	Dr A. Nourrisson[2] Dr A. Papaxanthos[2]
	Oncogénétique gynéco-sénologie	**RCP Oncogénétique-gyneco**	Institut Bergonié	-	Dr J. Tinat *Pr Nicolas Sevenet (coordonnateur régional)*
Hématologie	Lymphomes associés à la maladie cœliaque	**CELAC** www.reseau-celac.com/	Hôpital européen Georges Pompidou, AP-HP	Pr Christophe Cellier Dr Shérine Khater	Pr F. Zerbib[1] Dr K. Bouabdaallah[1]
	Relecture anatomopathologique de double lectures prélèvements tumoraux des lymphomes	**LYMPHOPATH**	CHU Toulouse, IUC oncopôle	Pr Philippe Gaulard Pr Pierre Brousset	Dr M. Parrens[1]
	Lymphomes anaplasiques à grandes cellules liés aux implants mammaires	**LAGC-AIM**	Centre Henri Mondor, Créteil, APHP	Pr Corinne Haouin Pr Philippe Gaulard	Dr K. Bouabdallah[1]
	Cancers viro induits après transplantation	**K-VIROGREF** www.k-virogref.org/	Groupe hospitalier Pitié Salpêtrière	Pr Véronique Leblond Dr Sylvain Choquet	Dr K. Bouabdallah[1] Pr M. Beylot-Barry [1]
	Leucémies aiguës	**RCP Leucémies aiguës**	CHU de Bordeaux	-	Pr A. Pigneux[1]

Légende concernant les médecins du CHU de Bordeaux :

[1] Coordonnateur supra territorial : ex-Aquitaine *[2] Coordonnateur régional (Nouvelle Aquitaine)*
[3] Coordonnateur Inter régional *[4] Coordonnateur national*

Annexe 1 (suite page 2/3)

Collège	Type de cancer	Nom RCP et/ou réseau	Etablissement Coordonnateur	Coordonnateur national	Référent au CHU de Bordeaux
Médecine interne	Cancers chez le sujet VIH+	**CANCERVIH** www.cancervih.org	Hôpital Pitié Salpêtrière, AP-HP	Pr Jean-Philippe Spano	Pr F. Bonnet[1] Pr A. Ravaud[1]
Os et tissus mous	Sarcomes des tissus mous et des viscères et sarcome osseux	**NETSARC+** Expertise Sarcome | Sarcomes des tissus mous | sarcomes osseux	Centre Léon Bérard (Lyon) Institut Bergonié (Bordeaux) Institut Gustave Roussy (Villejuif)	Pr Jean-Yves BLAY	Pr T. Fabre[1] *Dr A. Italiano IB (coordonnateur régional)*
Neuro oncologie	Cancers rares du système nerveux central	**RENOCLIP-LOC** www.reseau-pola.org/	Hôpital Pitié Salpêtrière, AP-HP	Pr Khê Hoang-Xuan	Dr C. Bronnimann[2] Dr S. Eimer Pr Soubeyran (IB)
	Métastases du systèmes nerveux central	**RCP METAS-SNC**	CHU de Bordeaux	-	Dr J. Engelhardt
	Tumeurs de la base du crâne, NF2	**RCP recours base du crâne**	Hôpital Pitié Salpêtrière, AP-HP	Pr Michel Kalamarides Pr Olivier Sterkers	Pr D. Liguoro[1] Pr V. Darrouzet[1]
	GLIomes du TRonc de l'ADulte	**GLITRAD**	AP-HP	Dr Florence Laigle-Donadey	Dr C. Bronnimann[2]
	Méningiomes et tumeurs méningées	**OMEGA**	Hôpital Pitié Salpêtrière, AP-HP	Dr Matthieu Peyre Pr Michel Kalamarides	Dr C. Bronnimann[2]
	Tumeurs neurono-gliales malignes	**TNG**	CHU Tours/Hôpital Sainte-Anne	Dr Ilyess ZEMMOURA Pr Johan PALLUD	Dr C. Bronnimann[2]
	Gliomes de grade 2	**GG2**	CHU Nancy	Dr Fabien RECH	Dr C. Bronnimann[2]
Tête et cou	Cancers ORL rares	**REFCOR** http://refcor.org/	Institut Gustave Roussy Hôpital Tenon	Pr Ludovic De Gabory (président) Dr Caroline Even (coordinatrice nationale) Dr Antoine Moya-Plana (Responsable de la RCP Nationale)	Pr L.De Gabory[1]
	Tumeurs orbito palpébrales	**RCP TOP**	CHU de Bordeaux et I. Bergonié	-	Pr D. Liguoro[1] Dr E. Longueville[1] Dr C. Dutriaux[1] *Pr Soubeyran (IB)*

Légende concernant les médecins du CHU de Bordeaux : *[1] Coordonnateur supra territorial : ex-Aquitaine [2] Coordonnateur régional (Nouvelle Aquitaine) [3] Coordonnateur Inter régional [4] Coordonnateur national*

Annexe 1 (suite page 3/3)

Collège	Type de cancer	Nom RCP et/ou réseau	Etablissement Coordonnateur	Coordonnateur national	Référent au CHU de Bordeaux
Thorax	Mésothéliomes malins pleuraux	**NETMESO** https://www.netmeso.fr/	*Voir centres experts régionaux*	*www.netmeso.fr/netmeso/centres-experts-netmeso*	*www.netmeso.fr/netmeso/centres-experts-netmeso*
		• MESOCLIN • MESOPATH			Dr R. Veillon[1] *J. Mazières CHU Toulouse (coordonnateur interrégional)* Dr H. Begueret[2]
	Thymomes et carcinomes thymiques	**RYTHMIC** www.rythmic.org/	Institut Gustave Roussy	Dr Benjamin Besse	Dr R. Trouette[1] Dr R. Veillon[1] *J. Mazières CHU Toulouse (coordonnateur interrégional)*
	Recours tumeur thorax avec invasion rachis, paroi, médiastin	**PANCOAST**	CHU Bordeaux	-	Pr B. Bouyer [1] Dr M. Thumerel [1]
Urologie	Cancers rares du rein	**CARARE**	Institut Gustave Roussy	Dr Bernard Escudier	Pr JC. Bernhard[2] Dr M. Gross-Goupil[2]
	Maladie de von Hippel-Lindau et prédispositions héréditaires au cancer du rein	**PREDIR** www.predir.org	Hôpital Bicêtre*, AP-HP	Pr Stéphane Richard	Pr D. Lacombe[3] CHU de Bordeaux : centre expert inter régional
	Tumeurs testiculaires	**TESTIS inter régionale**	CHU Toulouse	-	Dr M. Gross-Goupil[1]
Pédiatrie	Tumeurs du système nerveux central (SNC)	**Inter régionale tumeurs SNC**	CHU Bordeaux	-	Dr C. Icher-De Bouyn[3]
	Tumeurs osseuses	**Inter régionale tumeurs osseuses**	CHU Toulouse	-	Dr C. Vérité[1] *MP. Castex CHU Toulouse (coordonnateur interrégionale)*
	Tumeurs viscérales et Hodgkin	**Inter régionale oncologie générale**	CHU Toulouse	-	Dr C. Vérité[1] *MP. Castex CHU Toulouse (coordonnateur interrégionale)*
	Hémopathies malignes et greffes	**Inter-régionale Hématologie et Greffe Pédiatrique**	CHU Bordeaux	-	Dr C. Jubert[3]
Biologie et pathologie	Tous types de tumeurs	**RCP moléculaire de recours FMG**	CHU Bordeaux	-	Pr JP. Merlio[1] Dr L. Digue[1] Dr C. Domblides[1]
	Leucémies aiguës	**RCP moléculaire**	CHU Bordeaux	-	Pr PY. Dumas

Légende concernant les médecins du CHU de Bordeaux : *[1] Coordonnateur supra territorial : ex-Aquitaine [2] Coordonnateur régional (Nouvelle Aquitaine) [3] Coordonnateur Inter régional [4] Coordonnateur national*

ANNEXES 2, 3 ET 4

PROGRAMMES MARS BLEU, MAKE SENS, OCTOBRE ROSE

Annexe 2 Mars Bleu 2024
Informations diffusées sur le site du CHU

MARS BLEU 2024

Le CHU de Bordeaux se mobilise : informations, actions...luttons contre le cancer colorectal : parlons-en et incitons nos proches à se faire dépister !

Chaque année au mois de mars, les acteurs de la santé, notamment au CHU de Bordeaux, se mobilisent afin de rappeler aux femmes et aux hommes de 50 à 74 ans que le dépistage colorectal est recommandé tous les deux ans et qu'il s'agit de l'arme la plus efficace pour lutter contre ce cancer. Le CHU de Bordeaux se mobilise fortement pour sensibiliser les patients et les soignants sur ce cancer et les moyens de dépistage.

Mars bleu 2024

Pour rappel, le mois du dépistage du cancer colorectal le 3e cancer le plus fréquent et le 2e cancer le plus meurtrier en France, selon les chiffres de l'Institut National du Cancer. Détecté tôt, il peut être guéri dans 90% des cas.
Chaque année, près de **45 000 hommes et femmes** sont diagnostiqués avec un cancer colorectal et près de 18 000 personnes en décèdent.

Comme l'année dernière, le groupe de travail du CHU de Bordeaux, va communiquer sur **les modalités de retrait du kit de dépistage** (les publics éligibles peuvent retirer un kit de dépistage du cancer colorectal auprès d'un pharmacien d'officine ou le commander en ligne).

PLUSIEURS INITIATIVES SONT PRÉVUES DONT :

-Diffusion de la campagne Mars Bleu du CRCDC sur les sites et via les différents supports de communication du CHU
-Stand de sensibilisation au dépistage, animé par des professionnels du CHU, à la maison d'arrêt de Gradignan

ACTIONS AUPRÈS DES SELFS DU CHU DE BORDEAUX :

-Stand de sensibilisation à destination des professionnels (un sur chaque site [Pellegrin, Sud, St-André et Direction Générale] au sein des selfs du personnel) afin d'informer et de distribuer des kits de dépistage

Dont une action ciblée sur les professionnels au self de Saint André :

•Diffusion de supports personnalisés (Pin's et cartes) aux agents sur la première semaine de mars lors du passage en caisse,
• Décorations aux couleurs de l'événement (ballons bleus, affiches)

Annexe 3
Campagne Rouge Gorge 2024

Campagne Rouge-Gorge contre les cancers de la gorge, du 2 au 5 avril 2024

La Société Française de Carcinologie Cervico-Faciale (SFCCF) et la Société Française d'Oto-Rhino-Laryngologie et de Chirurgie de la Face et du Cou (SFORL) mettent en place

la campagne nationale Rouge-Gorge
qui aura lieu la semaine **du 2 au 5 avril 2024**
pour sensibiliser le grand public aux cancers de la gorge
et à l'importance du diagnostic précoce.

En savoir plus, sur le site internet du CHU de Bordeaux, ICI...

Annexe 4
Programme Octobre rose 2024 au CHU

OCTOBRE ROSE

Sensibilisation au dépistage du cancer du sein

CHU BDX — CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX

Actions proposées dans le respect des mesures sanitaires actuelles

Tout au long du mois, **les services des différents sites du CHU se mobilisent** dans et hors des murs **en faveur du dépistage du cancer du sein !**

CULTURE - TOUR DE POITRINE(S)

Inscrivez-vous gratuitement aux parcours de **découverte des musées à travers la représentation de la femme**, en présence de guides conférenciers et autres animateurs.
En partenariat avec la Mairie de Bordeaux et La Ligue contre le cancer.

Samedi 5 octobre 16h - Musée d'Aquitaine
https://my.weezevent.com/tour-de-poitrines-2024-musee-daquitaine

Dimanche 13 octobre 16H30 - Musée des Beaux-Arts
https://my.weezevent.com/tour-de-poitrines-2024-visite-musee-des-beaux-arts

CONCOURS PHOTOS

Habillez-vous avec une touche de rose, prenez-vous en photo, en solo ou en équipe, publiez-la en story Instagram en identifiant le compte **@chu.bordeauxfeed** et tentez de gagner l'un des 3 lots proposés par le CHU.
Pour en savoir plus RDV sur www.chu-bordeaux.fr

Du mardi 1er au vendredi 11 octobre 2024

CONFÉRENCE

Lundi 7 octobre 2024, à partir de 18h
Rendez-vous à la **Station Ausone-Librairie Mollat** pour participer à la soirée santé sur « **Le cancer du sein : quels dépistages ? Perspectives** »
Animé par le Dr Zeineb Lounici, radiologue sénologue, spécialité imagerie du sein, au CHU de Bordeaux.

LA COURSE CHALLENGE DU RUBAN ROSE

Samedi 19 et dimanche 20 octobre 2024
Rejoignez la vague rose sur les quais de Bordeaux sous la bannière "**Ô sein du CHU**" !
Chacun sa ligne de départ :
Course de 7 km ➲ samedi 19 octobre
Marche 7 km ➲ dimanche 20 octobre
Renseignements : rubanrose@chu-bordeaux.fr

Sensibilisation et atelier auprès des femmes

Mercredi 2 octobre 2024 à 16h30
Maison de quartier du Tauzin, gratuit sur inscription.

Sensibilisation et atelier d'auto palpation auprès des femmes dans les communautés de gens du voyage

Lundi 21 octobre 2024 de 14h à 16h
ADAV, Talence.

Pour les professionnels du CHU et des étudiants en santé

Sensibilisation au dépistage
& **ateliers d'apprentissage** de l'auto palpation mammaire
(Hall IMS Xavier Arnozan, Hall IMS Pellegrin)

Rendez-vous de mammographie dans un délai court
Les professionnelles qui souhaitent un RDV peuvent contacter le secrétariat de la maternité : sec-imageriefemme@chu-bordeaux.fr ou directement prendre rendez-vous en ligne via le site internet.

Le centre penitentiaire de gradignan, propose aux femmes détenues...

Des échanges autour du dépistage organisé chez les hommes et les femmes avec un jeu memory
Partenaire : La ligue contre le cancer.

L'atelier pouet-pouet : temps d'échange autour de l'autopalpation
Partenaire : Association jeune et rose.

Sensibilisation à la prévention par l'activité physique
Partenaire : administration pénitentiaire.

Du mardi 1er au lundi 14 octobre 2024

L'EXPOSITION : LOLA LOVE GOOD

Proposée par l'**hôpital Saint-André**, en partenariat avec **la Ligue contre le cancer**.
L'occasion de découvrir en images cette illustratrice de talent qui nous sensibilise avec humour et délicatesse à l'importance de se faire dépister.

Dépistage du cancer du sein, si on prenait soin de soi, si on prenait un temps pour soi

Campagne nationale relayée avec la contribution de la MNH, partenaire de la campagne CHU et la contribution des écoles de sages-femmes et de masseur-kiné, du service de mammographie et de gynécologie obstétrique, de l'unité sanitaire en milieu pénitentiaire et des services techniques, espaces verts, sécurité du CHU, service communication.

Pour répondre à vos questions, RDV sur le site internet du CHU de Bordeaux → *www.chu-bordeaux.fr*

Contact :

3c@chu-bordeaux.fr