OncoCentre
Centre-Val de Loire

GROUPE RÉGIONAL D'ÉVALUATION
DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES
Compte-rendu : Réunion du 3 Mars 2026

Présents :

3C du Montargois	Delphine Thibault, IDEC 3C
3C Oréliance	Gaëlle Mayeux, IDEC 3C
3C Blois Vendôme	Eugénie Aubard, IPA Tatiana Moyer, Secrétaire 3C
3C du CH de Bourges	Abdallah Maakaroun, Président 3C
3C GHT Tours	Sophie Rousseau, Coordinatrice 3C
CRTC CH de Blois	Anne Vite, Cadre supérieur de santé
3C 28	Violaine Raimbert, Ingénieure qualité
3C de l'Indre	Dr Rita Carboni, oncologue Paule-Anne Savary, IDEC Florence Ageorges, secrétaire 3C
Réseau ONCOCENTRE	Dr Catherine Barbe, médecin coordonnateur Sylvie Pelletier, directrice Karen Hajjar, chargée de projet Anaëlle Jean Baptiste, ARC

1) **Présentation des résultats des projets du GREPP 2025**
   - Etat des lieux : Accompagnement social des patients dans leur parcours en oncologie (cf diapo 3-27)

Le GREPP, avec l'appui d'OncoCentre, a mené une enquête régionale auprès des patients pour évaluer l'accompagnement social proposé par les établissements.
Objectifs :
- Quantifier les patients n'ayant pas fait l'objet d'une évaluation de leur fragilité sociale.
- Repérer les démarches sociales que les patients font en dehors de leur lieu de soins.
- Caractériser les besoins sociaux spécifiques des patients atteints de cancer.

Méthode :
Les professionnels pouvant remettre ce questionnaire au patient sont :
- Les médecins référents
- Les professionnels paramédicaux (IPA, IDEC, IDE, aides-soignants)
- Les secrétaires 3C

Les patients venant en HDJ pour leur prise en charge dans l'établissement de santé participant devaient être inclus entre la période **du 29 septembre au 18 Octobre** (au moins 30 patients/ES). La saisie des questionnaires devait se faire ensuite sur Sphinx avant **le 14 novembre**.
Un total de 629 questionnaires a été analysé. Tous les 3C de la région ont participé sauf le 3C de Saint Doulchard (13 ES et 3 ES privés).
Principaux résultats de l'enquête
- **45%** des patients n'ont pas été interrogés sur leur situation sociale, familiale et financière et **11%** ont entamé des démarches de leur côté auprès de différents organismes sociaux.
- Les besoins d'aides extérieures et les difficultés sociales sont surtout rencontrés chez **les personnes âgées.**
- Les patients **vivants seuls** sont plus interrogés par les professionnels sur leur situation et ont besoin davantage d'aides extérieures.
- La présence **des aidants** joue un rôle clé dans le parcours des patients mais cela ne suffit pas à répondre à tous leurs besoins d'aides extérieures et d'information.
- **Les droits et prestations et les affections de longue durée** sont les sujets d'information souhaités par les patients
- **15%** des patients ont des restes à charges liés aux prothèses capillaires, soins d'hygiène et esthétique, transports et aménagement du logement.

Quelques remarques du GREPP :
- Faciliter le cadre de lecture de la synthèse régionale : Regrouper les infos générales et mettre ensuite les analyses descriptives.

- Mettre dans un même tableau les besoins par tranche d'âge.
- Supprimer l'analyse par catégorie socioprofessionnelle vu que cette question n'a pas été complétée par les patients de tous les établissements et cette information représente donc un biais.
- Privilégier la comparaison de l'échantillon total des patients des ES publics et des ES privés→ Cela n'est pas vraiment significative vu qu'il n'y a que 3 ES privés versus 13 publics.

2) Projets à venir pour l'année 2025 (cf. diapo 28-29)

La technique de Delphes a été utilisée pour la réflexion sur les axes de travail de 2026.
Les propositions suivantes ont été notées :

- Audit des fiches RCP : évaluation de la qualité de remplissage des fiches RCP
- Evaluation des délais de prise en charge entre le diagnostic et le 1er traitement (chimiothérapie, chirurgie, RT) par filière : travail fait antérieurement pour le sein et le côlon (2018-2019).
- Evaluation du ressenti des patients à l'égard de l'annonce 2 à 3 mois après.
- Dépistage : évaluation sur le dépistage des cancers après 75 ans (fin du dépistage organisé).
- Etat des lieux des professionnels de santé dans le parcours de soins (ville hôpital) après la mise en place du guide des démarches administratives.

Il a été convenu avec le GREPP de retenir les 3 premiers projets.

3) Avis du GREPP (cf. diapo 30-33)

- Structuration des filières : sein, ovaire, endomètre, rectum et pancréas

Madame Dupont (ARS) a souligné que les deux PCME des CHU d'Orléans et de Tours rencontrent certaines difficultés dans l'animation des travaux relatifs à la filière cancérologie. Dans ce contexte, elle propose une implication active d'OncoCentre, afin de renforcer la coordination autour de la filière cancérologie.
Un travail par OncoCentre a été déjà fait sur la filière pancréas en 2023-2024. L'équipe a renvoyé le questionnaire au CH de Blois pour finaliser la synthèse régionale.
Il est prévu d'adapter le questionnaire conçu pour le pancréas sur les autres filières et impliquer le GREPP dans la mise à jour de ce questionnaire.

- Guide des démarches administratives (cf. diapo 34-38)

Plusieurs travaux sur le retour au travail et les démarches administratives ont été faits par l'Inca, la ligue contre le cancer, les industries pharmaceutiques…
Suite aux besoins d'information exprimés par les patients dans le cadre de l'enquête sur la fragilité sociale, OncoCentre souhaite élaborer un guide des démarches administratives destiné aux patients et aux professionnels.
Ce guide pourrait prendre la forme d'un flyer et présenter des informations essentielles (contexte, droits des patients, droits des aidants). Des liens vers des ressources et références déjà existantes pourraient également y être intégrés. Une section « Fast Track », spécifique à chaque département, regrouperait les coordonnées des structures sociales disponibles.
Pour sa conception, il est prévu de constituer des groupes de travail réunissant des assistantes sociales, des représentants de la CARSAT et MDA ainsi que la commission patients/aidants d'OncoCentre.
Le GREPP a par ailleurs suggéré de proposer 2 formats (un format papier et un format dématérialisé) et d'ajouter les liens vers les DAC de chaque département. Le CRTC 41 et le CH de Châteauroux disposent déjà de listes de contacts établies, OncoCentre prévoit de se rapprocher de ces structures afin de s'en inspirer.

- Malette Ono Educ plus- ETP 28(cf. diapo 38-40)

Depuis 2023, OncoCentre a été sollicité par la coordination ETP28 pour la création d'un outil pédagogique destiné aux patients traités pour un cancer. Lors de cette réunion, le GREPP a testé l'atelier 4 : Rester en Forme. Pour rappel, cette mallette a été critiquée par la commission patients /aidants d'OncoCentre et ce travail a été présenté à la journée IPA/IDEC ainsi qu'au CNRC en 2025.

- Site Internet (cf. diapo 41)

Suite à la réforme du Site Internet d'OncoCentre, le GREPP a revu la partie « qualité » qui le concerne.
Des modifications notées par le GREPP sont à faire :

- Remplacer « qualité » par démarche qualité
- Préciser la date de création du groupe (2011)
- Préciser qu'OncoCentre est le seul réseau de cancérologie qui ayant ce genre de groupe
- Améliorer le texte introductif
- Ajouter le contact de la personne de référence : Karen HAJJAR
- Mette à jour la composition des membres et les classer par ordre alphabétique
- Pour les projets : notifier les droits d'auteurs

4) Indicateurs Qualité RCP (cf. diapo 42-43)

Le GREPP suit régulièrement 2 indicateurs, à partir du DCC, concernant la qualité des RCP :
- Délais de validation des fiches RCP : Le but est de contrôler que les fiches RCP sont validées rapidement après la réunion (le jour même ou le lendemain idéalement), de manière à ce que les correspondants reçoivent le compte-rendu dans les plus brefs délais, idéalement dans les 7 jours après la validation de la fiche RCP.

- Délais d'inscription des dossiers en RCP : L'objectif est de vérifier que les patients sont bien inscrits en amont de la réunion, puisque cela impacte le travail post-RCP et donc le délai de validation des fiches RCP.

Globalement, une augmentation de la validation des fiches le jour de la RCP est notée de 2023 à 2025 pour les 3C de : 28, St Doulchard, CH de Blois, GHT de Tours, Montargois et les cliniques d'Orléans. Par contre, une diminution de la validation des fiches le jour de la RCP est notée sur la même durée pour le 3C du CH de Bourges, l'Indre et le CHU d'Orléans.

Par ailleurs, les inscriptions post-RCP pour l'ensemble des 3C ont diminué depuis 2019, mais surtout pour la RCP de la polyclinique de Blois. Une diminution d'inscription des patients en post RCP est noté pour le CH de Châteauroux.

D'autre part, le Dr Maakaroun insiste sur la reprise groupe de travail sur la fiche RCP commune pour augmenter son utilisation.

5) Informations : (cf diapos 51-53)

- MESSAGé

Karen HAJJAR fait un point d'étape sur l'étude MESSAGé avec 492 inclusions et 10 établissements participants. Initialement prévue pour fin février 2026, l'étude sera prolongée jusqu'à l'atteinte de l'objectif fixé de 1000 patients inclus.
Karen HAJJAR rappelle la 1ère réunion du groupe GEROS regroupant les médecins investigateurs de FASTOCH et MESSAGé pour la réflexion sur les futurs projets de recherche en oncogériatrie.

- E-learning Cancer des voies biliaires

OncoCentre a été sollicité pour faire un 2ème e-learning sur le cancer des voies biliaires. Le groupe de travail est en cours de constitution et sera formé d'un oncologue, un endoscopiste et un biologiste moléculaire.

- Prochaines manifestations OncoCentre

Les prochaines manifestations du réseau ont été communiquées et sont les suivantes :

- Journée secrétaires/coordinateurs 3C : 16 mars 2025, CHU Orléans
- Journée IPA/IDEC/DAC : 28 avril 2025 au Mercure, Tours
- Wébinaire HAD : 31 mars en visio de 13h à 14h
- Wébinaire cadres de santé et cadres supérieures : 1er avril en visio de 13h à 14h
- Journée Soins de support : 16 juin 2026, à Bourges
- Journée OncoPédiatrie : 17 septembre à Clocheville, Tours
- Journée annuelle OncoCentre : 3 décembre, Tours.