

ETUDE FORCEPS Une première, un exemple à suivre ?





CONTEXTE

Cancer colorectal (CCR) en France

- Deuxième cause de décès par cancer
- 43 000 nouveaux cas
- 18 000 décès

Approche Centrée Patient (ACP)

- Confiance accrue du patient en son médecin (Fiscella et al 2004 ; Saha and Beach)
- Plus grande satisfaction du patient (Turkiewicz and Allen 2008)

Médecin Généraliste (MG)

- « Acteur clé du dépistage »
- Évaluer le risque
- Proposer la stratégie adaptée

Interventions du MG connues

pour augmenter le taux de participation (Le Breton et al 2012)



OBJECTIF PRINCIPAL

Evaluation d'une formation en présentielle ou par e-learning des MG à l'ACP sur la participation de leurs patients au dépistage du CCR quel que soit leur niveau de risque.

METHODE

Essai pragmatique contrôlé randomisé en grappes

- 2 groupes parallèles : groupe Témoin et groupe Formation présentielle ou e-learning
- Unité de randomisation : centre investigateur (cabinet médical, maison de santé ou centre de santé)
- Unité d'analyse : patient
- Critère de jugement principal : participation des patients au dépistage du CCR 12 mois après la formation

Méthode collaborative

- Première étude nationale en MG sur le cancer
- Fédérer autour du projet
 - Formateurs, chercheurs, responsables de société savantes
 - Départements universitaires
 - INCa et Structures de gestion du dépistage
 - CNAMTS et CPAM locales

TERRITOIRES

14 départements sélectionnés pour l'étude

06 -14 - 21 - 31 - 34 - 35 - 37 - 38 44 - 59 - 68 - 79 - 93 - 94

CONCLUSION

Etude FORCEPS, un exemple à suivre ?

Réaliser des études promues par les représentants de la discipline MG et financées par ses partenaires

COPIL



Structures de Formation

CNGE Formation
FMC Action
MG FORM
SFMG
SFTG

Structures de Recherche

ADMGRFC
UPEC
URC BICHAT

COLLÈGE de la MÉDECINE GÉNÉRALE

Départements universitaires

Paris Diderot
Paris Est Créteil
Poitiers
Montpellier

Institutionnels

INCa CPAM FAF-PM SG dépistage cancers

Auteurs

universités, Paris Est Créteil