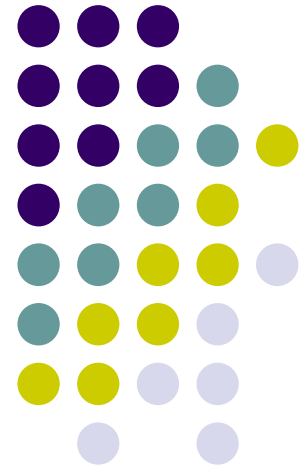


FORMADOC

**« Form'action » des officinaux
au dépistage organisé des cancers
dans des cantons ruraux à faible
participation de la région
Rhône-Alpes**





Plan de la présentation

- Contexte de l'étude
- Le projet FORMADOC
- Structuration du projet
- Etude pilote dans le Roannais
- Extension en Rhône Alpes-Auvergne
- Evaluation
- Conclusions et perspectives

Le cancer du sein et le cancer colorectal en France :



- Cancer du sein :
 - Incidence : 50 000 cas /an en 2005 (InVS)
 - Mortalité : 11 000 dc/an
- Cancer colorectal :
 - Incidence : 37 000 cas /an en 2005 (InVS)
 - Mortalité : 17 000 dc/an

Créer une culture de la prévention et du dépistage = moyen efficace de lutte contre le cancer

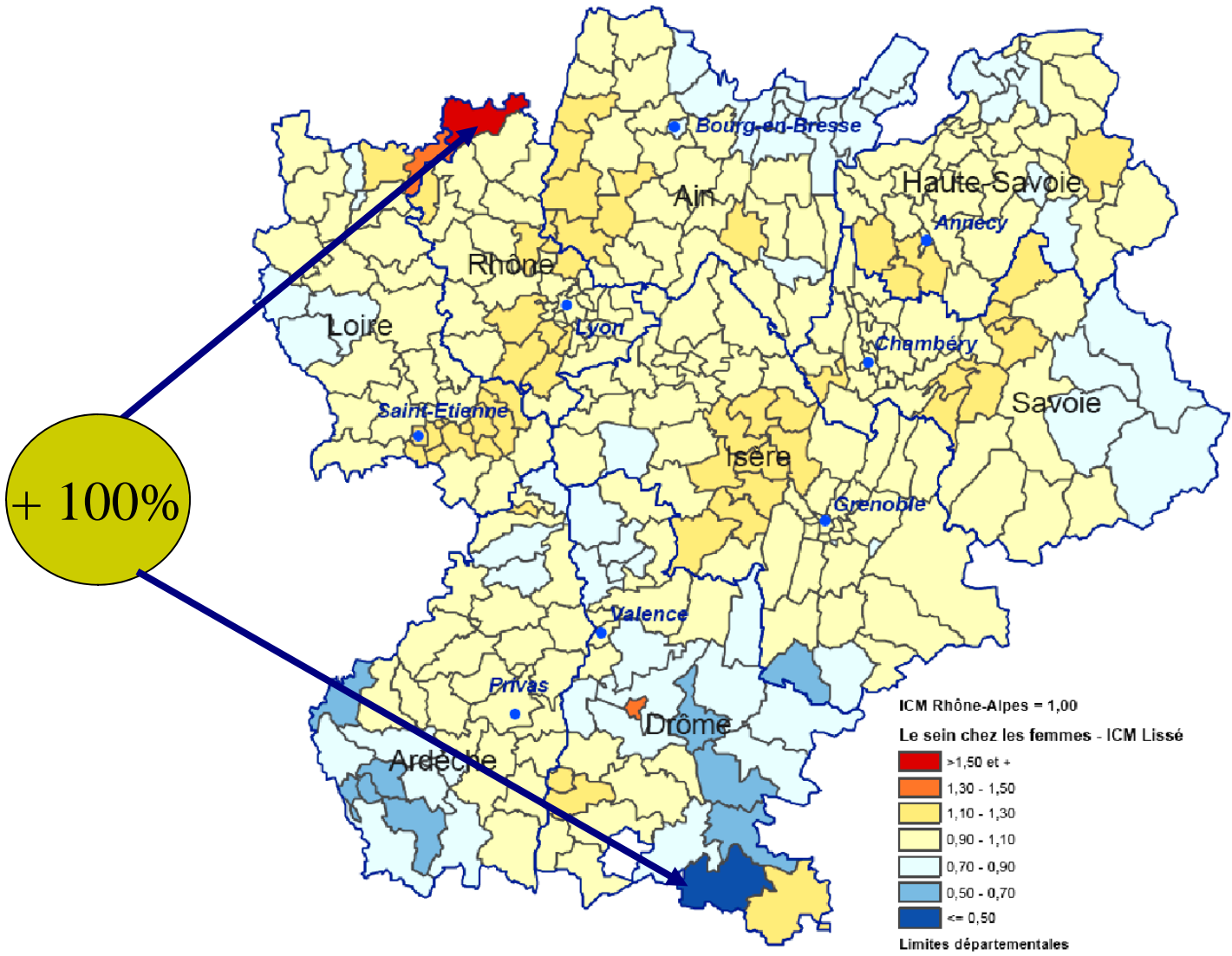
- Taux de participation nationale 2009 au Dépistage Organisé (InVS) :
 - DO CS : 53 % ; DO CCR : 42 %
 - Taux à atteindre : 70 % pour le DO CS et 50 % pour le DO CCR

Les mesures de prévention « grand public » renforcent les inégalités

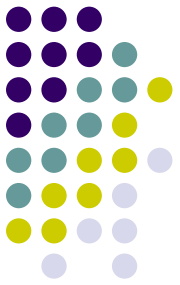
- ▶ Volonté de développer la recherche interventionnelle



Inégalités face aux cancers : Cancer du sein



Le projet FORMADOC



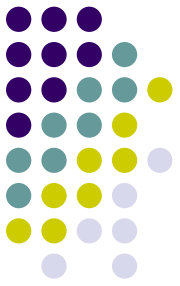
- **Etude d'intervention** (recherche action)
- **Promoteur** : Vivre!
- **Coordonnateurs** : Vivre! + ICL
- **Financements** : GRSP et INCa
- **Objectif général** : réduire les inégalités cantonales en augmentant le taux de participation au DO CS et CCR dans les zones rurales à faible participation
- **Public** : officinaux + bénévoles associations locales
- **Lieu de l'étude** : cantons ruraux à faible participation au DO des cancers des départements de la Loire, Puy de Dôme, Ardèche et Rhône

Le projet FORMADOC: le choix du public



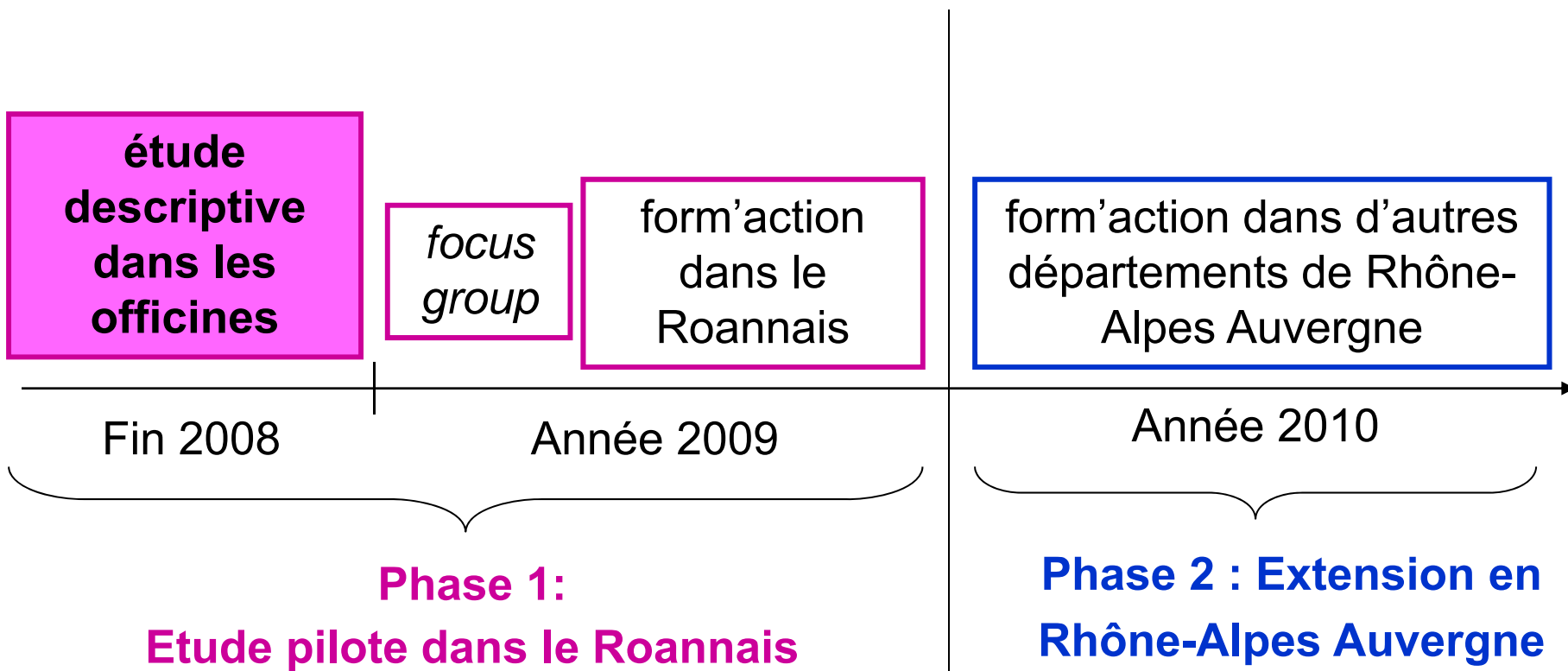
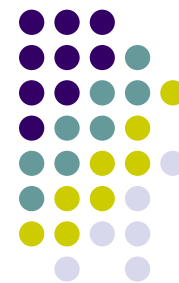
- **Pourquoi les cantons ruraux ?**
 - Sur-représentation de la population ouvrière et agricole
 - Recours aux soins plus faible et souvent tardif
 - Faible densité de professionnels de santé
 - Taux de mortalité par CS et CCR + élevé
- **Pourquoi les officinaux ?**
 - Professionnels de santé de proximité
 - Interlocuteurs privilégiés en milieu rural
 - Lieux accessibles et fréquentés par l'ensemble des catégories sociales de la population
= bons relais d'information
 - Volonté actuelle de faire évoluer la profession

Le projet FORMADOC: acteurs et partenaires



- **Les structures de gestion départementales du dépistage organisé des cancers**
 - Vivre ! dans la Loire
 - ARDOC dans le Puy de Dôme
 - Drôme Ardèche Prévention Cancer (DAPC)
 - ADEMAS 69 dans le Rhône
- **Les associations :**
 - Familles Rurales
 - Comités départementaux de la LNCC
 - Comité Féminin et Citoyen pour le dépistage
- **Autres partenaires :**
 - Syndicats des pharmaciens et MSA

Structuration du projet



Étude pilote dans le Roannais : élaboration du référentiel de formation



✓ Enquête descriptive en officine

- Critères de sélection : cantons ruraux du Roannais à faible participation au DO CS ► 5 cantons, 17 pharmacies
- Méthode d'enquête : 1 enquêtrice : observation (grille) + entretiens directifs (questionnaire), ½ journée/pharmacie
- Objectif : recueillir les besoins/freins/attentes des officinaux + clientèle en termes de prévention, dépistage...

✓ Réunion pour restitution des résultats

✓ Focus group

- Objectif : compléter et approfondir les infos obtenues par l'enquête / Émergence de représentations + idées nouvelles

Étude pilote dans le Roannais : résultat de l'enquête



- 48 officinaux et 132 clients interrogés
- Officinaux:
 - Brochures et affiches de prévention non mises en valeur
 - Forte conscience des officinaux que la prévention fait partie de leurs missions
 - Très peu d'actions prévention cancer et très peu de communication spontanée sur les DO CS et CCR
 - Principal frein cité « manque de formation et d'information »
 - Equipes officinales motivées pour bénéficier d'une formation
 - L'intérêt pour la mise en place d'un partenariat associatif/professionnel
- Clientèle:
 - Importance +++ portée aux conseils de prévention du pharmacien
 - Grande confiance accordée aux officinaux

Étude pilote dans le Roannais :

élaboration de la form'action : 3 étapes



✓ Séance 1 : « Tout savoir sur le DO CS et CCR »

Objectif : Connaître et comprendre le dispositif du DO des cancers pour mieux sensibiliser la clientèle et l'inciter à y participer

✓ Séance 2 : « Parler du DO à la clientèle des officines »

Mises en situation fictives

Objectifs: Acquérir des techniques de communication efficaces et préparer une action de sensibilisation pour octobre rose

✓ Action de sensibilisation dans les officines

Mise en situation réelle

Objectif : Profiter des campagnes nationales pour prendre l'habitude d'en parler

Etude pilote dans le Roannais: déroulement de la form'action



❖ **Séance 1 et Séance 2** : 36 et 27 participants
Participation de 15 pharmacies (43 officinaux)

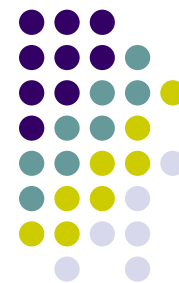
❖ **Action (avec intervenant)** : participation de 14 pharmacies

1 ou ½ journée d'action pendant Octobre Rose 2009

Intervenants : Vivre ! Comité féminin et citoyen, ICL

❖ **Évaluation** : questionnaires + fiche d'observation action + débriefing

Extension en RA-Auvergne



Mise en place de la form'action : 3 départements
(Auvergne, Ardèche, Rhône)

- ✓ **Évaluation de l'étude pilote:**
 - Compléter et améliorer la formation
 - ✓ **Enquêtes préalables et recrutement : courriers et entretiens**
 - 3 configurations: un étudiant (63), des bénévoles (07), une sociologue de l'ICL (69)
 - Contact interpersonnel / Importance des partenariats locaux (exemple de l'Ardèche)
- ⇒ **Maintien du même schéma de formation**

Évaluation de la form'action (1)



✓ Participation :

❖ 30 participantes / 54 pharmacies invitées dans les 4 départements (53 %).

Motifs :

- informer fait partie des missions du pharmacien
- devenir des relais de l'information
- se former et avoir des outils pour être plus à l'aise sur le sujet
- renforcer ses connaissances
- avoir des conseils pour avancer les bons arguments, motiver les clients
- développer la prévention en officine

Évaluation de la formation (2)



✓ La Formation :

❖ Séance 1

- Intérêt de la rencontre avec les spécialistes, échanges positifs
- Intérêt de l'apport de connaissances adaptées.

❖ Séance 2

- 80% des participants estiment que cette séance est complémentaire à la séance 1.
- plus de 80 % jugent que la technique des jeux de rôle est bénéfique pour apprendre à aborder plus facilement le sujet du dépistage organisé des cancers avec la clientèle
- la moitié des participants ont eu quelques difficultés à utiliser cette technique

Évaluation de la form'action (3)



✓ L'Action :

- ❖ 92 % des participants à l'évaluation sont satisfaits de la préparation de l'action.
- ❖ 81 % sont satisfaits du déroulement de l'action.
- ❖ Principales difficultés rencontrées par les officinaux : manque d'intérêt de la clientèle et manque de temps.
- ❖ Faute de partenaires, les actions n'ont pas pu être organisées dans le département du Puy de Dôme (action dans une pharmacie)

Conclusions

Quel rôle pour les pharmaciens ?



✓ Informer , Inciter, Orienter

✓ Comment Intervenir ?

- ❖ En supports d'information des campagnes nationales

- ❖ En complément des campagnes

- ❖ Par des messages simples

 - Pas besoin de confidentialité

✓ Nécessité d'une formation adaptée

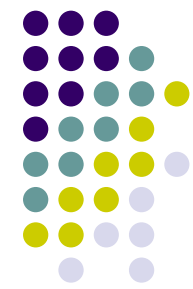
- ❖ Connaissances

- ❖ Technique d'intervention en santé publique (entretien motivationnel, modèle de changement etc....)

Perspectives



- Les pharmaciens sont prêts à participer à ce type d'action et à suivre la formation
 - Les pharmaciens, par leur proximité, la confiance que leur accorde le public et leur intérêt pour de nouvelles missions de prévention ont certainement un rôle important à jouer notamment dans certains cantons ruraux à faible taux de participation
- ⇒ Participation des pharmaciens à la Mesure 14 du plan cancer :
« lutter contre les inégalités d'accès et de recours au dépistage »
- ⇒ Mise à disposition d'un référentiel de formation



Merci de votre attention

