

Stratégie décennale de lutte contre les cancers en Hauts de France Objectifs de Formation

*Pr M Hazzan, Doyen Médecine Lille
21 septembre 2022*



Contexte

	Lille	Amiens
DES d'Oncologie (2 options)	7	3 → 4*
FST de Cancérologie (adulte)	10	4
FST d'Hématologie-Cancérologie pédiatrique	2	1
<i>DES d'Hématologie</i>	3 → 4*	2

Forte attractivité du DES d'Oncologie :

- Rang limite à Lille : 1940 (ECN 2022)
- 2^e quota (n=7) en France derrière AHPH (n=22), a égalité avec HCL et Bordeaux
- Malgré un nombre limité de HU : 2 PUPH + 1 MCUPH à Lille, 1 PUPH à Amiens (retraite)

* évolution 2021 - 2022

Stratégie de formation en 2^e cycle

- 45% de futurs généralistes
- Programme d'enseignement trop axé sur les prises en charge secondaires voire tertiaires : en révision
- Parti-pris lillois : maintien de l'enseignement de cancérologie au sein des UE de spécialités d'organes en favorisant la transversalité pilotée par les oncologues.
- **R2C** : « Que doit savoir un futur généraliste ? » (connaissances de rang A+++)

Objectif de formation de 2^e cycle

- **Deux axes** : prévention-dépistage, parcours de soin
- **Enseignements optionnels** sous forme d'UE libres valorisées dans le POP
- **Formation à la recherche** (Master 1) – MBSL au sein de l'UFR3S
- Mission pilotée par les Pr N Penel (coordonnateur du DES d'Oncologie) et P Truffert (assesseur du 2^e cycle)

Impact de la réforme du 3^e cycle

- Fin du DESC de cancérologie et de ses 5 options (Chirurgie du Cancer, Biologie du Cancer, Imagerie du Cancer, Réseaux de prise en charge, Traitements systémiques des cancers)
- R3C souvent mal interprétée par les partenaires hospitaliers
- Peu d'intérêt de la FST en chirurgie des cancers
- La FST se décline par spécialité d'organe
- FST non exigible sur la prévention et le diagnostic, ainsi que pour certains traitements (locaux ou hormonaux)

Objectifs de formation en 3eme cycle et en post-internat

- Accroître les postes d'internes et faciliter le déroulé de la FST
- Mutualiser les ressources de formation en HdF
- Accroître le nombre de terrains de stage agréés
- Améliorer la qualité des formations *via* le projet médical d'établissement
- Promouvoir un post-internat attractif (CCU-R, ATP...)
- Analyser les flux démographiques
- Définir une stratégie de révision HU
- Rééquilibrer les moyens HU en faveur des HdF

Ouverture de postes de DES

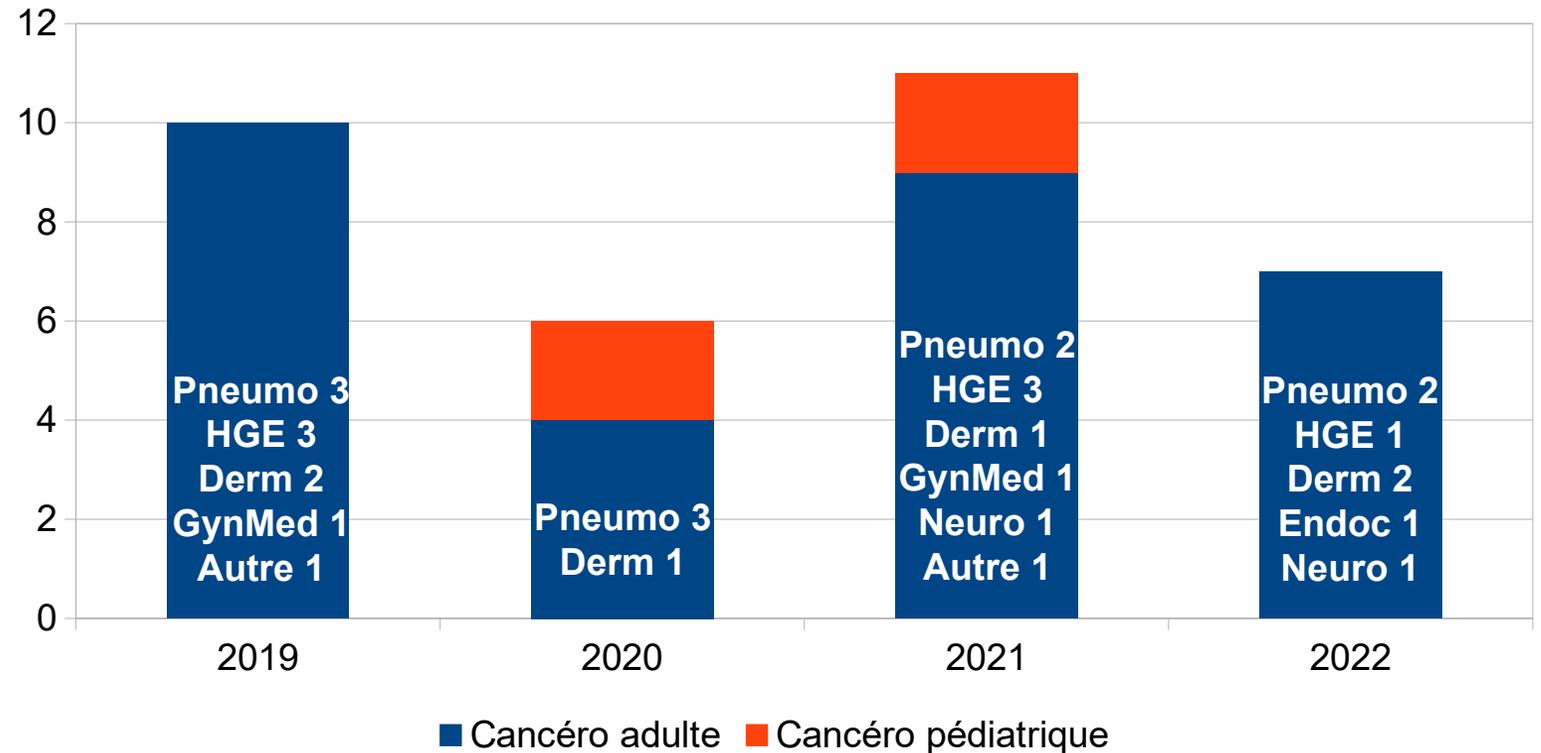
	Lille demandé (2021 → 2022)	Lille attribué (2022)	Amiens demandé (2021 → 2022)	Amiens attribué (2022)
Pneumologie	6 → 8	7	4	4
Hépatogastro-entérologie	8 → 9	8	5	5
Chirurgie viscérale & digestive	6 → 7	7	2 → 3	2
Hématologie	3 → 4	4	2	2
Anatomo-Pathologie	3 → 4	3	2	2
Radiologie	19 → 20	19	9	9
Médecine nucléaire	2 → 3	2	1	1
Oncologie	7 (8* en 2023)	7	3 → 4	4

Des demandes pas toujours entendues

* 2^e cohorte après l'APHP

Promouvoir les FST de cancérologie

- Être incitatifs en **pneumologie, HGE...**
- Autoriser le décalage du 2^e semestre de stage pour faciliter le cursus de DES
- Problématique du semestre de radiothérapie : calquer la maquette sur le stage couplé (3/3 mois) autorisé pour les DES d'urologie et dermatologie
- Communiquer sur la FST vers les CHG, libéraux, internes (soirée thématique)
- Utilisation des quotas



Mutualiser les ressources de formation en HdF

- DES d'oncologie : 2 semestres hors CHU ET CLCC
- Mutualisation des terrains de stages sur les 2 subdivisions
 - Pour Lille : stages de phase 2 en radiothérapie à St Quentin, Beauvais, Amiens (faciliter les transports et hébergements)
 - Accueil d'internes d'Amiens à Lille en Oncologie médicale

Augmenter les agréments pédagogiques (hors CHU et CLCC)

- Manque de terrains de stage en radiothérapie
 - Lens
 - Arras
 - Boulogne
- Promouvoir les terrains de stage hors CHU en Oncologie Médicale
 - Dunkerque
 - Tourcoing
 - Roubaix
 - Boulogne
 - Valenciennes (point d'attention)

Améliorer la qualité des formations

- **S'appuyer sur le projet d'établissement** pour construire le projet pédagogique
- **Développer des formations intégrant les ressources** en imagerie, anapath, biologie moléculaire, radiothérapie, soins palliatifs, essais cliniques... pour une *vision panoramique* de la spécialité
- **Qualité des RCP** (RCP de recours, télé-expertise...)
- **Dissocier l'agrément du seuil d'activité** (condition nécessaire mais pas suffisante)
- **Fermer certains agréments non pertinents**

Attractivité du post-internat

- **Candidatures insuffisantes** du fait de la lourdeur de la PDS et la fragilité des équipes
- Développer les postes de **CCU-Région** : Lens, Valenciennes, Boulogne
- **Favoriser le post-internat des internes ayant validé la FST** (supports ATP ou Bachelot permettant un partage de temps)
- **Coordonner le post internat et la phase 3** (difficulté pour les stages d'un an en phase 3)

Analyser les flux démographiques

- Analyse en cours UFR3S/CHU/ARS (promotions ECN 2009-2016, tous les DES)
- Focus Oncologie/Cancérologie
- Lien avec les associations et syndicats d'internes (ANICOR, SIL)

Stratégie de révision HU (titulaires)

- **Révision HU 2022 : n=4**

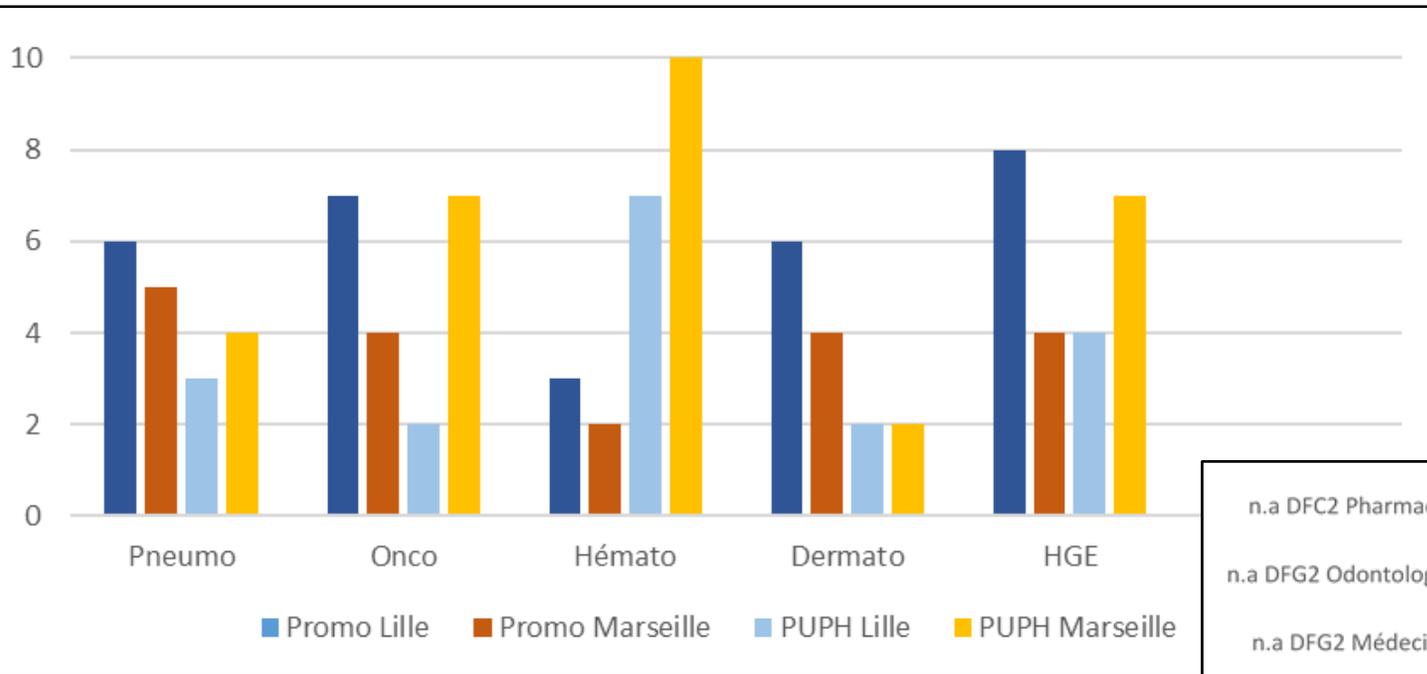
- 1 PUPH en hématologie
- 1 MCUPH en oncologie médicale
- 1 MCUPH en urologie
- 1 PHU en médecine palliative

- **Révision 2023 : en cours**

- sans doute ... 4 recrutements dans le champ des cancers
- mais nombre de postes limité

Comparaison Lille - Marseille

Ratios Promo/PUPH et n PUPH



Promotions et HU

