Programme québécois de cancérologie

Survol de projets en cours

17 novembre 2022

Votre gouvernement

Québec

Direction des dépistages en cancérologie

Présenté par
Marie-Noëlle Vallée, directrice

Votre gouvernement

Québec

Direction des dépistages en cancérologie – en cours

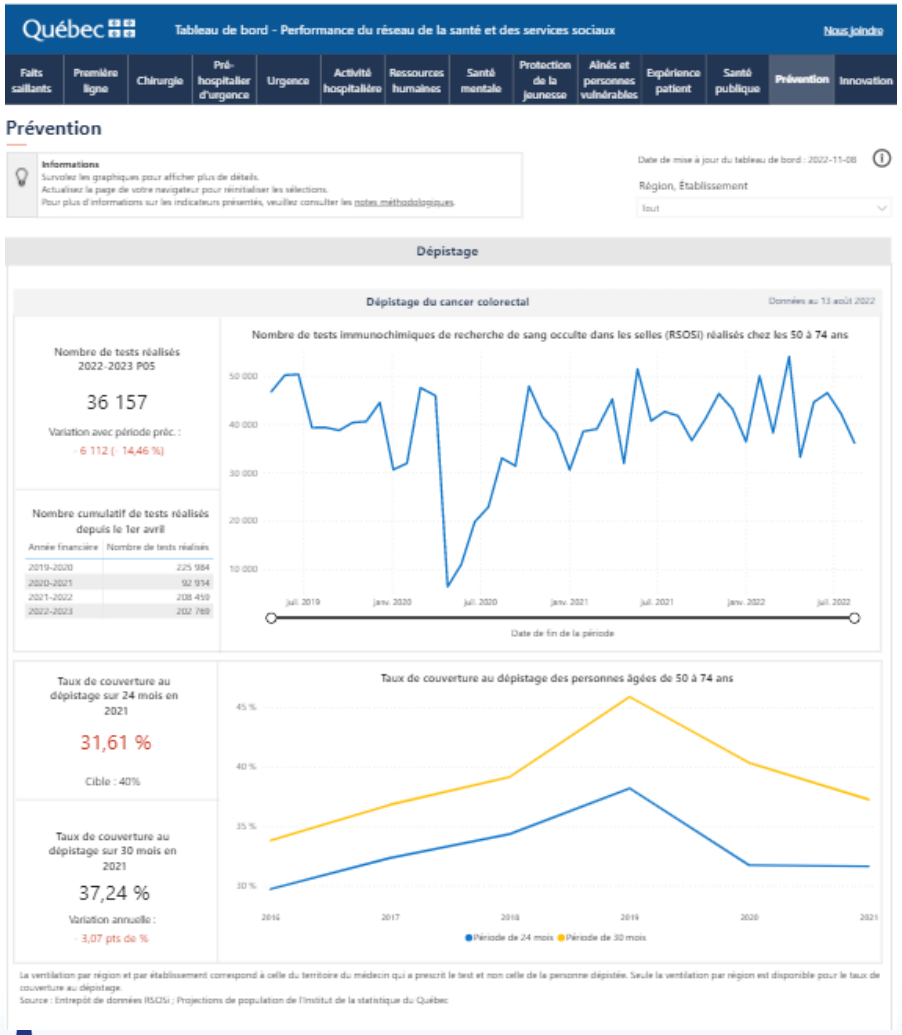
Dépistage du cancer du sein

- Processus d'implantation de la nouvelle trajectoire lors d'une mammographie anormale dans les établissements
- Nouveau SI-PQDCS en fonction : évolution graduelle du système d'information

Dépistage du cancer du poumon

- Ne manquez pas la présentation « Projet de démonstration du dépistage du cancer du poumon » par le Dr Simon Martel le jeudi 24 novembre à 8 h 15

Direction des dépistages en cancérologie – en cours



Dépistage du cancer colorectal

- Suivi des délais en coloscopie
- Tableau de bord sur le web pour le RSOSi
- SI-ENDO transitoire en cours d'exécution (déploiement en planification)

Direction des dépistages en cancérologie – à venir

Dépistage du cancer du sein

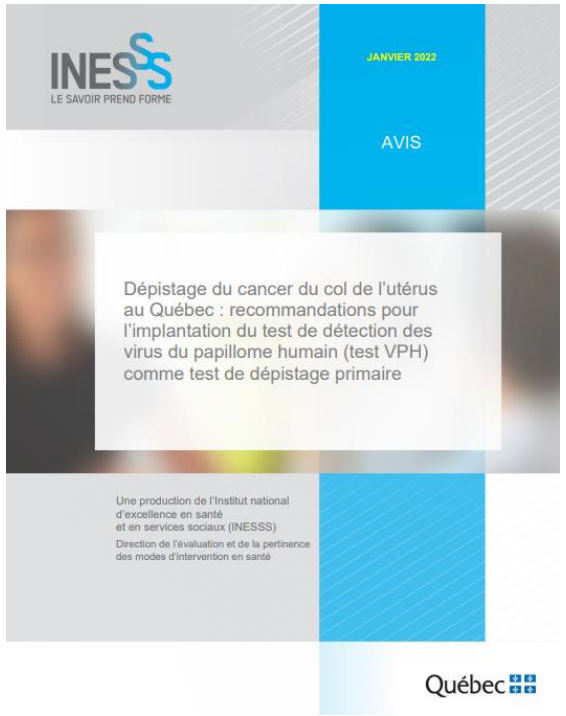
- Ajout des rapports PQDCS au DSQ
- Invitation à participer au PQDCS élargie aux participantes de 70-74 ans

Dépistage du cancer colorectal

- Ordonnance collective nationale pour le dépistage du cancer colorectal par une infirmière de première ligne
- Rencontre avec les tables de DRMG, le Comité de première ligne et les services courants en début de 2023

Dépistage du cancer du col de l'utérus

Publication de l'avis de l'INESSS (janvier 2022)



Principales recommandations

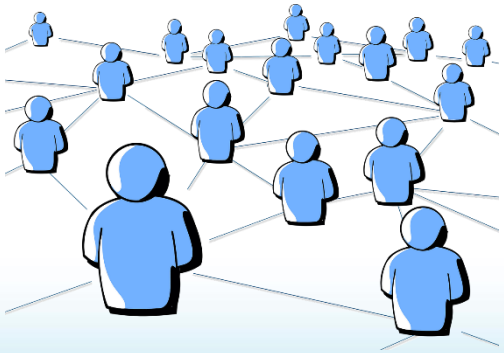
- Dépistage par test VPH : à tous les 5 ans
- Âge du début du dépistage : 25 ans
- Âge pour cesser le dépistage : 65 ans
- Cytologie utilisée pour le triage
- Protocole de dépistage identique sans discernement du statut vaccinal
- Autoprélèvement : une modalité à envisager

Dépistage du cancer du col de l'utérus

Planification de la transition du mode de dépistage

- Arrimage des laboratoires et appels d'offres pour les trousses de prélèvements

- Trajectoire des données de la patiente (absence d'un système d'information unique)
- Pratique et accès en colposcopie
- Communication à la population et aux cliniciens



Direction de l’offre de soins et de services en cancérologie

Présenté par
Mélanie Morneau, directrice

Votre gouvernement

Québec

Direction de l'offre de soins et de services en cancérologie – réalisations

Mise en place des réseaux par siège tumoral – 4,3 M$

- Support aux centres responsables de réseaux pour rôle d'animation et de soutien

Programme CAR T-cell – 62 M$

- 135 patients du Québec bénéficiaires de ces services depuis 2019
- Nouvelles indications à venir (lymphome du manteau) ou en évaluation (myélome multiple, lymphome folliculaire)

Accès au profilage moléculaire en partenariat avec le RQDM

- Accès au test moléculaire Thyroseq®v3 à plus de 300 patients présentant des nodules thyroïdiens à cytologie indéterminée, dont 74 % avec résultat négatif n'ont pas eu besoin de chirurgie
- Poursuite du déploiement du séquençage de nouvelle génération en cancer pulmonaire
- Diffusion d'un document d'orientation clinique pour l'utilisation du test compagnon BRCA en contexte somatique (traitement Olaparib pour le cancer de la prostate)

Direction de l’offre de soins et de services en cancérologie – en cours

Poursuite du déploiement des réseaux par siège tumoral

- Cancer du sein
- Cancers ORL
- Cancers hématologiques : CAR T, greffe et leucémies aiguës

Révision de l’offre de soins buccodentaires pour la clientèle ORL

- Représente un investissement annuel d’environ 1,3 M$

Déploiement de guichets d’investigation rapide en cancérologie

Coordination de l’investigation en cancérologie

Guichet d’investigation en cancérologie

- Moyen mis en place afin d’assurer, pour les patients avec suspicion de cancer, la coordination du processus complet menant au diagnostic dans un délai optimal

Résultats anticipés

- Diminution des délais d’attente pour obtenir un diagnostic de cancer
- Filet de sécurité pour éviter qu’un patient *« tombe entre deux chaises »*
- Accompagnement et soutien offerts au patient tout au long du processus
- Pertinence des examens prescrits grâce à l’utilisation d’algorithmes préétablis
- Satisfaction accrue des équipes et de la clientèle

Coordination de l'investigation en cancérologie

- Projet financé par le budget IPAM - **11,2 M$ pour 2 ans** (1er avril 2022 au 31 mars 2024)
- Chaque établissement doit :
  - mettre en place un guichet d'investigation en cancérologie

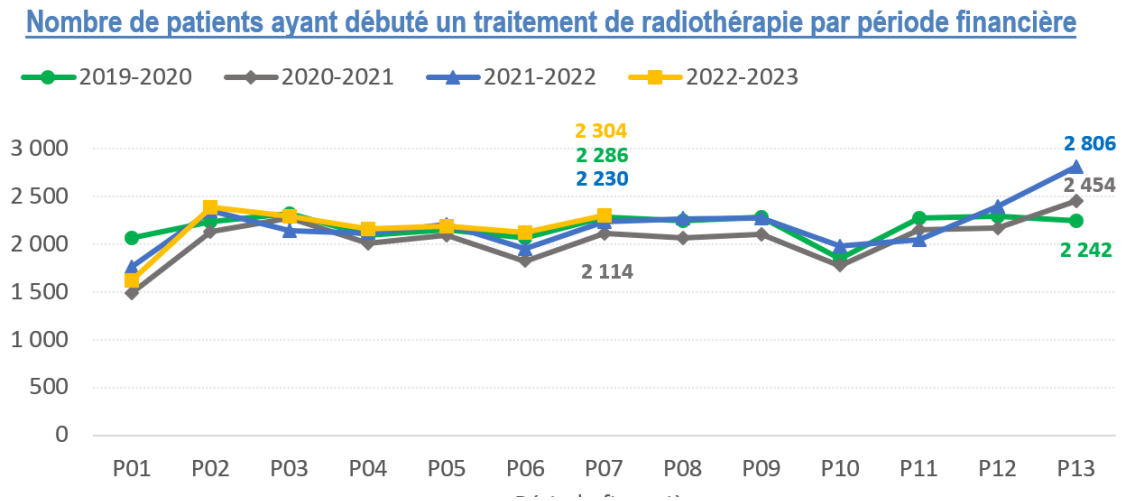
    ou
  - optimiser ou ajouter de nouvelles clientèles aux guichets existants
- Guichet peut être pour un siège spécifique ou multisiège (déterminé selon les volumes, la spécialisation des équipes et la réalité locale)
- Guichet pour les 4 principaux sièges (poumon, sein, colorectal, prostate) favorisé dans un premier temps, mais d'autres sièges peuvent être considérés
- Implication des personnes touchées par le cancer requise dans l'élaboration et la mise en œuvre des projets

30 novembre 2022 : date limite pour le dépôt des projets

30 juin 2023 : date visée pour le début des activités des guichets

Secteur de la radio-oncologie

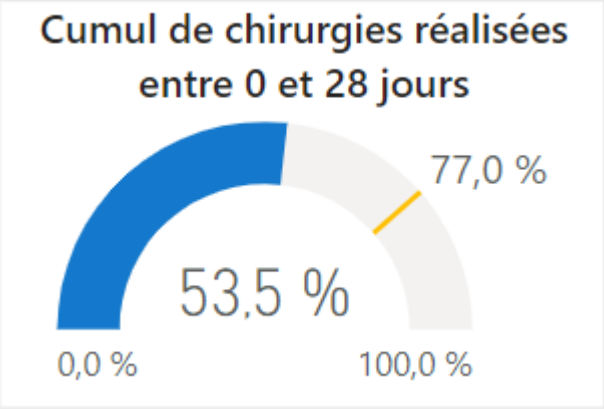
- Maintien des niveaux d'activité
- Maintien de l'accès aux traitements : > 90 % traités à l'intérieur de 28 jours
- Déploiement de l'hypofractionnement
  - Sein en 5 fractions : 68 %
  - Métastases osseuses en dose unique : 69 %

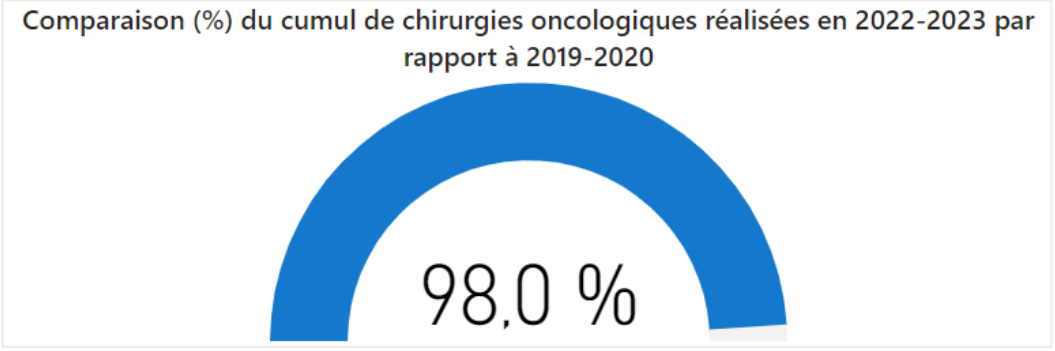


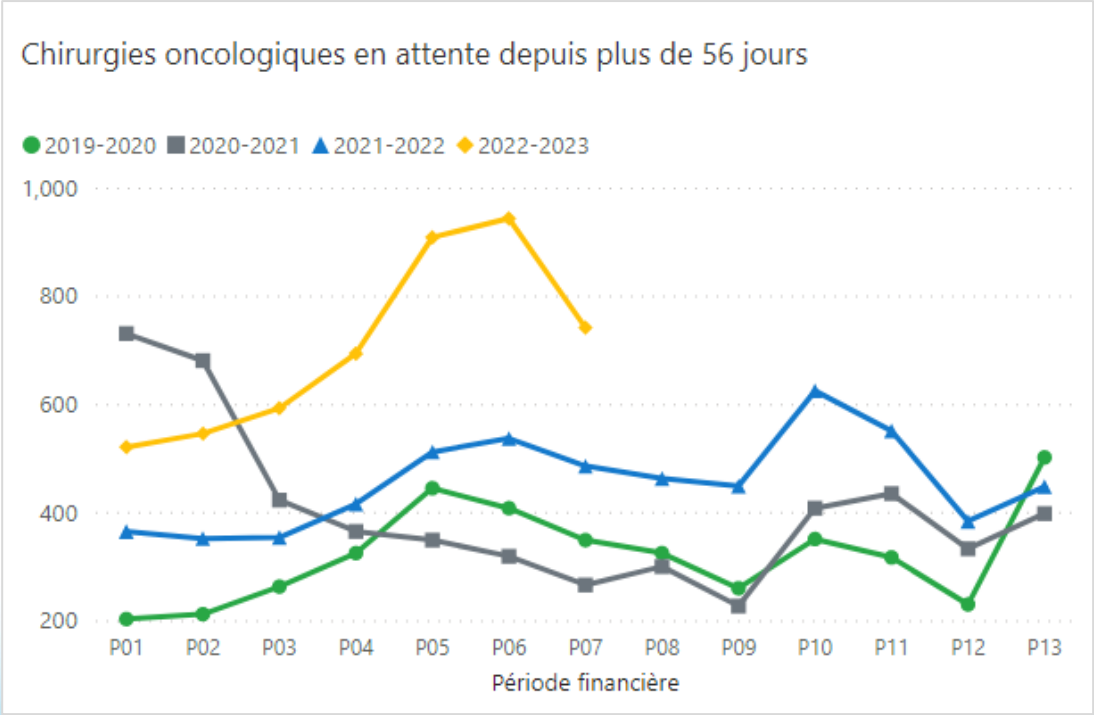
- Travaux sur la collaboration interprofessionnelle dans le processus de réalisation des plans de traitements (dosimétrie)
- Ouverture d'un nouveau service de radio-oncologie satellite en Abitibi-Témiscamingue
- **À surveiller :** disponibilité de la main-d'œuvre en radio-oncologie

Chirurgie oncologique

- Accès plus difficile, détérioration constatée depuis le début de 2022-2023
- Amélioration constatée au cours de la dernière période
- Déploiement d'un nouveau tableau de bord ministériel



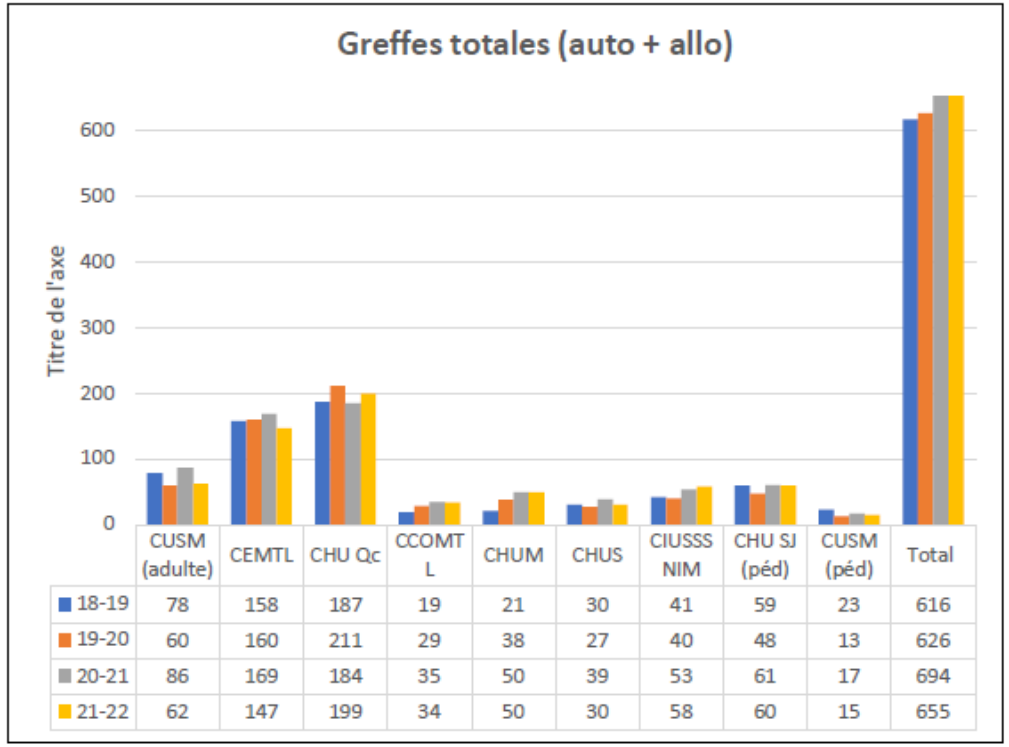




Traitements systémiques

- Maintien de la capacité de traitement – volumétries comparables aux années antérieures, mais fragilité de ces secteurs
- Déploiement d'un outil standardisé de suivi des cibles de délais d'accès en cours de déploiement

Greffe de cellules souches



	CUSM (adulte)	CEMTL	CHU Qc	CCOMTL	CHUM	CHUS	CIUSSS NIM	CHU SJ (péd)	CUSM (péd)	Total
18-19	78	158	187	19	21	30	41	59	23	616
19-20	60	160	211	29	38	27	40	48	13	626
20-21	86	169	184	35	50	39	53	61	17	694
21-22	62	147	199	34	50	30	58	60	15	655

- Comité de vigie en place depuis 2 ans a permis de faire face aux fluctuations dans les capacités et de maintenir un accès pour les patients du Québec

Québec

Direction de l’information et du registre en cancérologie

Présenté par
Christine Bertrand, directrice

Votre gouvernement

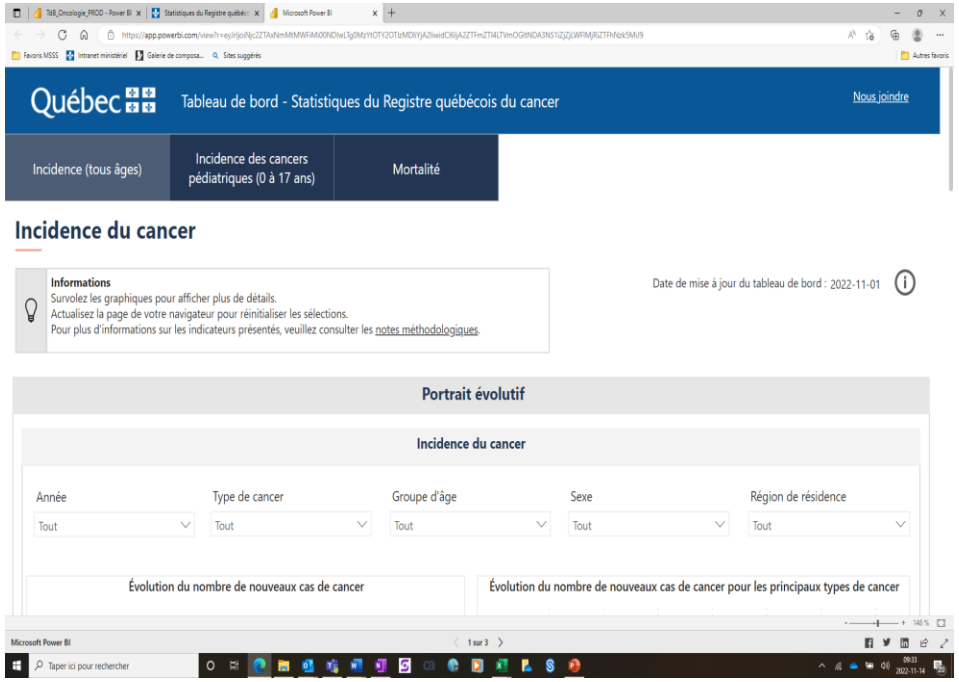
Québec

Registre québécois du cancer

Diffusion des données du RQC

➢ Tableau de bord du RQC

- Nombre de nouveaux cas (tous âges et cancers pédiatriques)
- Taux d'incidence normalisés selon l'âge (TINA)



Statistiques du Registre québécois du cancer | Gouvernement du Québec (quebec.ca)

En cours ou à venir

- Incidence 2018 et 2019
- Incidence 2020
- Indicateurs de mortalité, projections 2023, survie, prévalence, stade et portraits par siège

➢ Autres diffusions

- Infocentre de santé publique
- Transmission des données du Québec au Registre canadien de cancer

Votre gouvernement

Québec

Registre québécois du cancer

Système d'information du RQC

- Passage du RQC avec la RAMQ à un RQC 2.0 avec SARDO
- Développement d'une version intérimaire pour produire les données d'incidence pour 2018 et suivantes

En cours ou à venir

- Validations et corrections des données d'incidence pour 2018 et 2019
- Finalisation de la version définitive du système RQC 2.0
- Mise à jour annuelle du système des registres locaux de cancer (RLC)
- Poursuite du développement du dépisteur multisource

  (pathologie, imagerie, laboratoire, pharmacie, chirurgie)
- Documentation du processus et des indicateurs de qualité du RQC

Registre québécois du cancer

Étude de l'impact de la COVID-19

- Impact sur le nombre de cas déclarés et sur le stade pour les 4 principaux cancers
  - Publication de l'étude (12 mois)
  - Présentation à l'AIRC (18 mois)
  - Collaboration données canadiennes

<u>En cours ou à venir</u>

- Poursuite du projet avec les données sur 24 mois

Merci aux centres participants!

WILEY

This proof can no longer be edited by you. You will only be able to view it.

Author Proof

Article DOI : 10.1002/cam4.5389

RESEARCH ARTICLE

Evaluating the impact of COVID-19 on cancer declarations in Quebec, Canada

Agnihotram V. Ramanakumar [1,2,*] | Bourassa Annie [1] | Lamonde Frederic [1,2] | Bertrand Christine [1] | Rouleau Cathy [1] | Latreille Jean [1]

[1]Québec Tumor Registry, Québec City, QC, Canada

[2]Research Institute-McGill University Health Center, Montréal, QC, Canada

Correspondence
Agnihotram V. Ramanakumar, Research Institute-McGill University Health Center, Department of Oncology, McGill University, 101-R1-MGH, 1001 Decarie Blvd, Montreal, Quebec H4A 3J1, Canada.
Email: raman.agnihotram@muhc.mcgill.ca

Funding Information
Government of Quebec, Canada

Copyright | OPEN ACCESS

© 2022 The Authors. *Cancer Medicine* published by John Wiley & Sons Ltd.

Received Date: 2022-06-24 | Revised Date: 2022-09-24 | Accepted Date: 2022-10-16

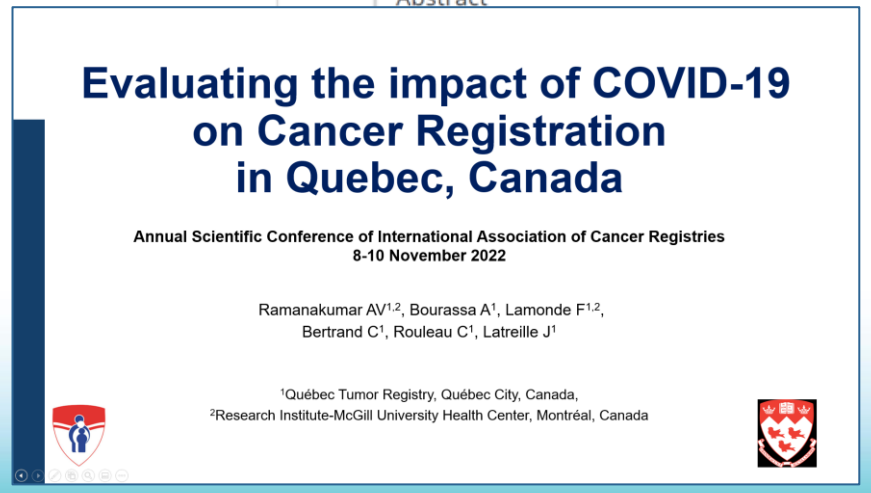
Abstract

Publication Information

Cancer Medicine

Acronym: CA
Print ISSN: 20
Online ISSN:
Article ID: CA

1 Proof Initiated 10/26/2022
2 Corresponding Author Due date: 10/28/2022 Start date: 10/26/2022
3 Proof Collator
4 Completed



Evaluating the impact of COVID-19 on Cancer Registration in Quebec, Canada

Annual Scientific Conference of International Association of Cancer Registries
8-10 November 2022

Ramanakumar AV[1,2], Bourassa A[1], Lamonde F[1,2], Bertrand C[1], Rouleau C[1], Latreille J[1]

[1]Québec Tumor Registry, Québec City, Canada,
[2]Research Institute-McGill University Health Center, Montréal, Canada

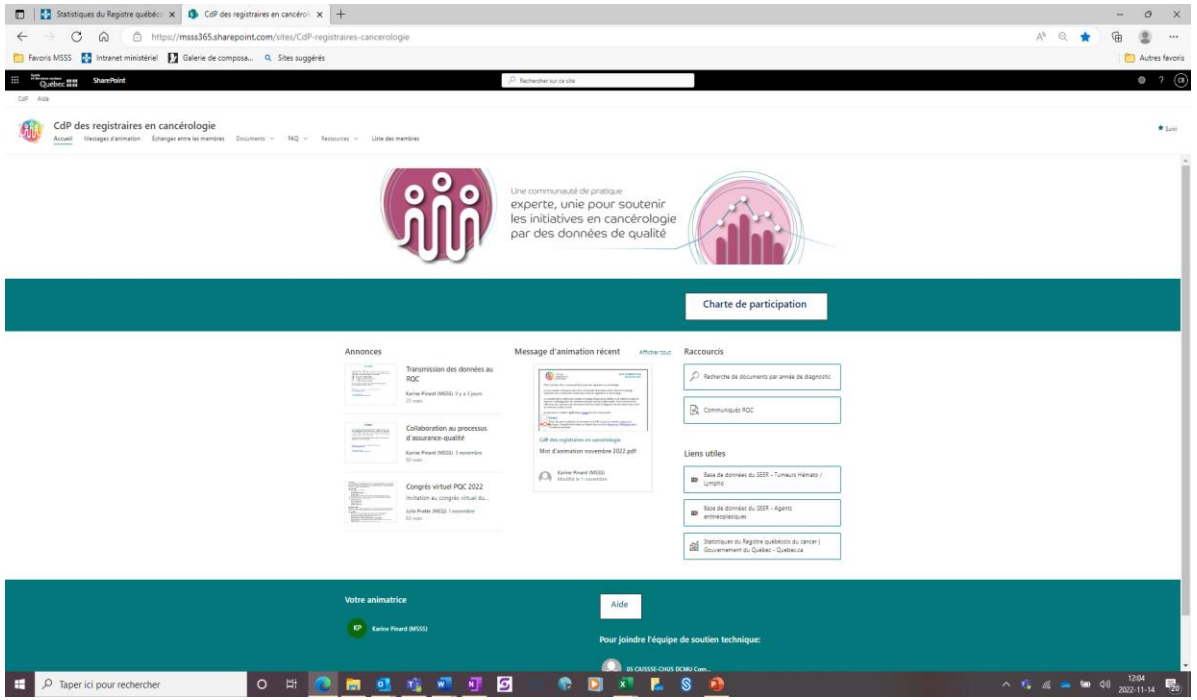
Votre gouvernement

Québec

Registre québécois du cancer

Soutien à la saisie des cas dans les RLC

- Communauté de pratique des registraires
  - Présentation aux registraires
    - Lieu d'échange et d'information
    - Documents pertinents
    - Foire aux questions
    - Formations



En cours ou à venir

- Poursuite des activités de soutien aux travaux des RLC

Votre gouvernement

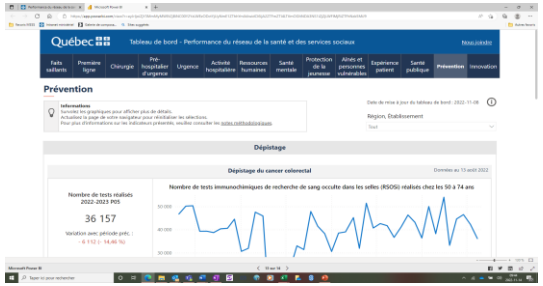
Québec

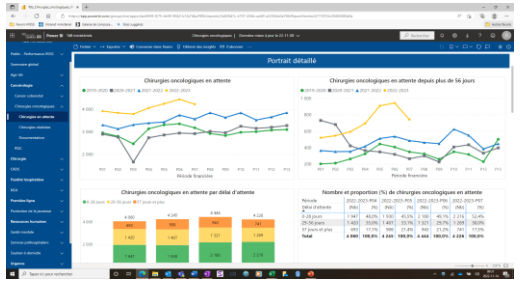
Données sur les soins et les services en cancérologie

Production et suivi d'indicateurs de performance

➢ Tableaux de bord de performance

- Dépistage RSOSi (ministériel et public)
- Coloscopie (ministériel)
- Chirurgies oncologiques (ministériel)



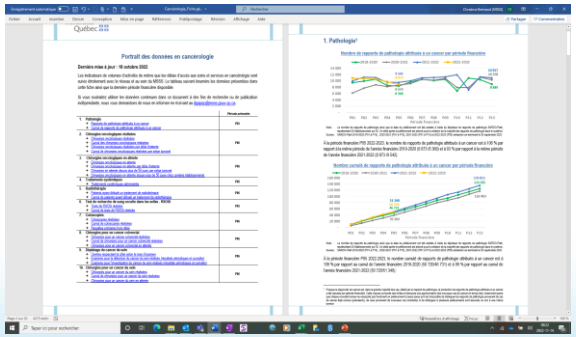


En cours ou à venir

- Autre traitement et siège tumoral à préciser

➢ Suivi mensuel des indicateurs au CNC-RCQ

- Évaluation de l'indicateur des rapports de pathologie



Votre gouvernement

Québec

Données sur les soins et les services en cancérologie

Poursuite du développement de l'écosystème des données en cancérologie

- Démarches règlementaires en cours pour l'accès à de nouvelles données
- Collaboration sur différents outils avec des groupes de recherche
  (McPeak-Sirois, Société canadienne du cancer, Cancer in Young People in Canada)

En cours ou à venir

- Banque de données sur la trajectoire de soins en oncologie
- Projet de démonstration pour le cancer colorectal
- Données des RLC des équipes spécialisées
- Données pour les cancers pédiatriques

- Arrimage avec d'autres données
  - CPSS
  - Traitements chimio/radio
  - Diagnostic moléculaire
  - Dépistages
  - MED ECHO

Données sur les soins et les services en cancérologie

Collaborations pour le développement de méthodes et d'outils

En cours ou à venir

- Outils de modélisation des trajectoires de soins pour les établissements
- Travaux du Comité national de performance en cancérologie
  - Rapport standard pour les RLC
  - Identification de nouveaux indicateurs
  - Lien avec les comités nationaux par siège tumoral
- Développement des contenus en surveillance de l'état de santé de la population et en amélioration de la performance avec les partenaires (Direction générale de la santé publique, comités nationaux, INSPQ, INESSS et chercheurs)
- Soutien pour une banque de données pour le dépistage du cancer du col utérin

Direction générale adjointe du Programme québécois de cancérologie

Présenté par
Cathy Rouleau, directrice générale adjointe

Votre gouvernement

Québec

Communautés de pratique et Comités provinciaux

Infirmières

Pharmaciens

Personnes touchées par le cancer

Psychosocial

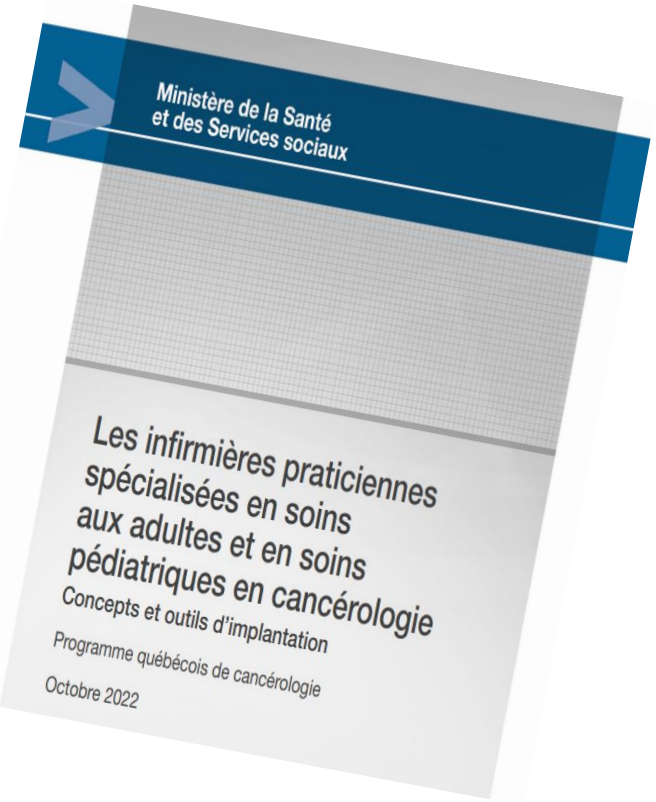
Organismes communau-taires

Votre gouvernement

Direction générale adjointe du PQC – réalisations

- Webinaires mensuels conjoints pour membres des communautés de pratique en soins infirmiers et en services psychosociaux (exemples : carcinogénèse, organismes communautaires, fatigue de compassion)
- Programme d'orientation pour soutenir l'accueil et la formation des infirmières en cancérologie
- Document support à l'implantation des IPSSA en cancérologie

https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2022/22-902-09W.pdf



Direction générale adjointe du PQC – réalisations

- Rencontre mensuelle du Comité des personnes touchées par le cancer - Sondage sur leur implication dans les établissements
- Soutien financier aux hôtelleries du cancer pendant la pandémie
- Déploiement de la télésanté pour la gestion des symptômes auprès des patients avec médicaments par voie orale (MAVO) – 2 établissements pilotes : Estrie et Montérégie-Centre

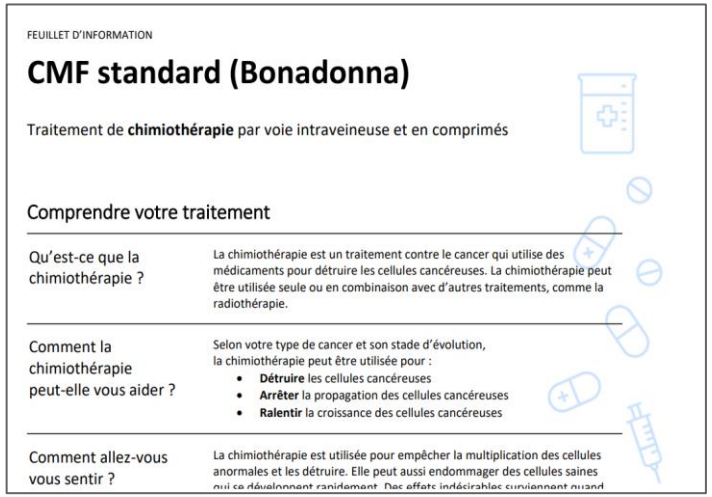
Votre gouvernement

Direction générale adjointe du PQC – réalisations

Le sous-comité de pharmaciens dédié à l'élaboration des guides et conseils fut récompensé au niveau canadien par les prix HOPE - dans la catégorie *Enseignement et formation : des résidents en pharmacie, des pairs ou des patients* pour la refonte des conseils aux patients sous MAVO

PRIX HOPE
HONORER L'EXCELLENCE EN MATIÈRE DE PHARMACIE EN ONCOLOGIE

Les prix HOPE (Honouring Oncology Pharmacy Excellence) ont été créés pour honorer l'excellence dans l'exercice de la pharmacie en oncologie.



FEUILLET D'INFORMATION

CMF standard (Bonadonna)

Traitement de **chimiothérapie** par voie intraveineuse et en comprimés

Comprendre votre traitement

Qu'est-ce que la chimiothérapie ?	La chimiothérapie est un traitement contre le cancer qui utilise des médicaments pour détruire les cellules cancéreuses. La chimiothérapie peut être utilisée seule ou en combinaison avec d'autres traitements, comme la radiothérapie.
Comment la chimiothérapie peut-elle vous aider ?	Selon votre type de cancer et son stade d'évolution, la chimiothérapie peut être utilisée pour : • **Détruire** les cellules cancéreuses • **Arrêter** la propagation des cellules cancéreuses • **Ralentir** la croissance des cellules cancéreuses
Comment allez-vous vous sentir ?	La chimiothérapie est utilisée pour empêcher la multiplication des cellules anormales et les détruire. Elle peut aussi endommager des cellules saines qui se développent rapidement. Des effets indésirables surviennent quand

https://www.geoq.info/

Votre gouvernement

Direction générale adjointe du PQC – réalisations

Projet Transition - La vie après de cancer

- Sondage - répondants de toutes les régions pour valider les besoins :
  - 1 088 patients
  - 566 professionnels en cancérologie
  - 349 professionnels de première ligne
  - Groupes de discussion avec patients
- Élaboration et expérimentation des outils : en cours

Direction générale adjointe du PQC – en cours ou à venir

- Diffusion des outils du projet *Transition - La vie après le cancer :* trousse pour patients, proches et cliniciens et page Web
- Promotion des ateliers de formation sur l'annonce du diagnostic avec le Comité des personnes touchées par le cancer
- Poursuite du déploiement des formations en cancérologie sur ENA
- Cadre de référence pour la trajectoire des patients sous traitement MAVO (pharmaciens)
- Méthodes de soins infirmiers (MSI) provinciales – mise à jour et ajouts

Questions ou commentaires?

Votre gouvernement

Québec