

**DÉPISTAGE
DESCANCERS**
Centre de coordination
Auvergne-Rhône-Alpes

GUIDE des Modalités d'échanges

entre le CRCDC AuRA et les pharmaciens

Site département du Rhône et Métropole de Lyon

Version 1 du 11/07/2022

Table des matières

LISTE DES ABREVIATIONS.....	3
MODALITES D'ECHANGES ENTRE LES PHARMACIENS ET LES SITES DU CRCDC AURA	4
PRESENTATION AUTO-QUESTIONNAIRE.....	5
ECHANGES AVEC LES SITES DEPARTEMENTAUX (PAR MONSISRA)	6
CONTACTS DES SITES CRCDC AURA	8

Liste des Abréviations

CRCDC Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers

GCS SARA Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-Santé (GRADeS) d'Auvergne-Rhône-Alpes

HNPCC Hereditary Non Polyposis Colorectal Cancer (Cancer Colorectal Héritaire sans Polypose)

MICI Maladie Inflammatoire Chronique de l'Intestin (Rectocolite Hémorragique ou maladie de Crohn)

PAF Polypose Adénomateuse Familiale

RCH Rectocolite Hémorragique

Modalités d'échanges entre les pharmaciens et les sites du CRCDC AuRA



Pour les bénéficiaires **résidant** dans les départements 03-15-43-63-42 et 58

= Site éligibilité Zeus



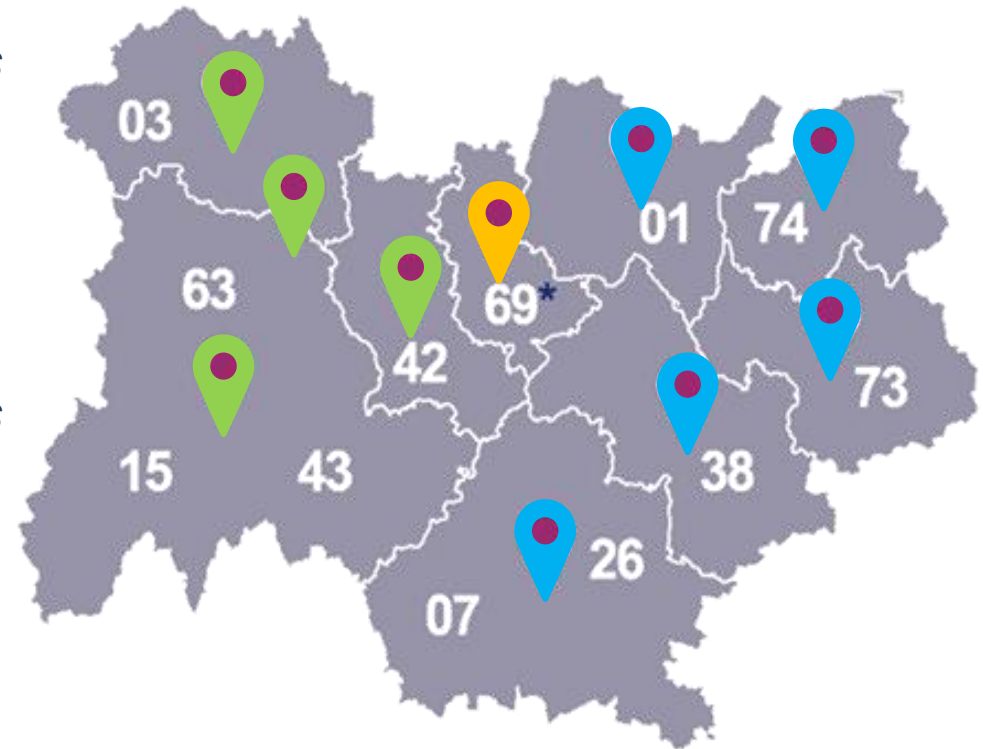
Pour les bénéficiaires **résidant** dans les départements 01-07-26-38-73-74

= Site éligibilité Dora



Pour les bénéficiaires **résidant** dans le département 69 et Métropole de Lyon

= Auto-questionnaire



* Métropole de Lyon

Présentation auto-questionnaire

L'auto-questionnaire est à remplir par le bénéficiaire afin que le pharmacien puisse vérifier son éligibilité.

En l'absence de symptômes, d'antécédents personnels ou familiaux et d'examens médicaux, le pharmacien pourra remettre un kit.

Le pharmacien transmettra l'auto-questionnaire au site départemental du CRCDC **de résidence** du bénéficiaire.



AUTO-QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DU NIVEAU DE RISQUE DE DEVELOPPER UN CANCER COLORECTAL

Le test de dépistage du cancer colorectal est recommandé aux personnes âgées de 50 à 74 ans sans symptôme, ni antécédent, ni facteur de risque particulier.

Ce questionnaire fait le point sur vos symptômes, vos antécédents personnels et/ou familiaux ainsi que sur la réalisation d'examens médicaux. L'objectif est que le pharmacien d'officine puisse déterminer si vous êtes concerné par le test de dépistage du cancer colorectal ou non.

Vos réponses seront transmises au Centre Dépistage des Cancers Auvergne Rhône-Alpes, votre médecin sera informé, et ce questionnaire sera conservé par votre pharmacien.

En cas de difficulté, votre pharmacien est là pour vous aider.

Ce questionnaire ne remplace pas l'avis d'un médecin.

Votre identification

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____

Numéro de Sécurité sociale : _____

Avez-vous reçu une invitation au dépistage du cancer colorectal ? Oui Non

Code postal de domicile : [][][][][][]

Nom, Prénom et ville d'exercice de votre médecin : _____

Vos symptômes ou résultats biologiques

Veillez sélectionner au moins une affirmation

Avez-vous eu récemment :

- Des selles recouvertes ou mêlées de sang rouge clair ou noir ?
- De fortes douleurs abdominales inexplicables (gaz, ballonnement, crampes, etc...) ?
- Des troubles du transit inexplicables (diarrhée, constipation inhabituelle, besoin pressant et continu d'aller à la selle, fausse envie d'aller à la selle, tension au niveau du rectum, expulsion des selles douloureuse et inefficace) ?
- Une perte de poids inexplicquée ?
- Une anémie due à une carence en fer ?
- J'atteste n'avoir aucun des symptômes cités

Antécédents personnels et/ou familiaux

Veillez sélectionner au moins une affirmation

- J'ai ou j'ai eu un cancer colorectal
- J'ai ou j'ai eu un ou plusieurs adénome(s) avancé(s) (polypes adénomateux)
- J'ai une maladie de Crohn ou une rectocolite hémorragique (Maladie Inflammatoire et Chronique de l'intestin – MICI)
- J'ai une maladie prédisposant au cancer colorectal (polypose adénomateuse familiale, syndrome de Lynch)
- L'un de mes parents au premier degré (père, mère, frère, sœur, enfant) a eu un cancer colorectal et/ou un adénome avancé (polype adénomateux)
- Dans ma famille il y a des cas de maladies prédisposant au cancer colorectal (polypose adénomateuse familiale, syndrome de Lynch, etc...)
- J'atteste n'avoir aucun des antécédents personnels et/ou familiaux cités

Examens médicaux

Veillez sélectionner au moins une affirmation

- J'ai eu une coloscopie il y a moins de 5 ans
- J'ai une coloscopie prévue prochainement
- J'ai eu un « colo scanner » il y a moins de 2 ans
- J'ai fait un test de dépistage du cancer colorectal il y a moins de 2 ans
- J'atteste n'avoir réalisé aucun des examens cités

Merci de remettre ce questionnaire à votre pharmacien

Cadre réservé au pharmacien

Nom :	Prénom :
Test remis : <input type="checkbox"/> oui	date :
<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> En cas d'absence d'invitation, merci d'envoyer les étiquettes

Document à transmettre au site territorial Centre Dépistage des Cancers dont dépend le bénéficiaire (coordonnées figurant sur le « guide »)

Echanges avec les sites départementaux (par MonSisra)



L'auto-questionnaire (ci-dessus) doit être renseigné par le bénéficiaire.

Vous devez ensuite transmettre une version électronique au site départemental du CRCDC où réside votre bénéficiaire via MonSisra ou une messagerie sécurisée et le conserver.

Vous pouvez utiliser MonSisra pour transmettre au site départemental du CRCDC l'auto-questionnaire ou toute autre information relative au bénéficiaire.

- ➡ Soit à partir de l'application MonSisra en cherchant la boîte du CRCDC du site départemental Dépistage colorectal : CRCDC 69 Dépistage colorectal (par ex.)
- ➡ Soit à partir d'une messagerie sécurisée ou du logiciel métier en écrivant à l'adresse MSSanté correspondante : depistage.colorectal.crcdc69@aura.mssante.fr (par ex.)

MonSisra est une messagerie sécurisée, développée par le GCS SARA, qui permet d'échanger des données de santé et partager des informations entre professionnels de santé. Si vous souhaitez plus d'informations sur ce service numérique sécurisé et gratuit ➡ <https://www.sante-ra.fr/>

Site de l'Ain

MonSisra :

CRCDC 01 Dépistage colorectal

Messagerie sécurisée :

depistage.colorectal.crcdc01@aura.mssante.fr

Site de l'Allier et de la Nièvre

MonSisra :

CRCDC 0358 Dépistage colorectal

Messagerie sécurisée :

depistage.colorectal.crcdc0358@aura.mssante.fr

Site du Cantal, de la Haute-Loire et du Puy-de-Dôme

MonSisra :

CRCDC 154363 Dépistage colorectal

Messagerie sécurisée :

depistage.colorectal.crcdc154363@aura.mssante.fr

Site de la Drôme et de l'Ardèche

MonSisra :

CRCDC 2607 Dépistage colorectal

Messagerie sécurisée :

depistage.colorectal.crcdc2607@aura.mssante.fr

Site de l'Isère

MonSisra :

CRCDC 38 Dépistage colorectal

Messagerie sécurisée :

depistage.colorectal.crcdc38@aura.mssante.fr

Site de la Loire

MonSisra :

CRCDC 42 Dépistage colorectal

Messagerie sécurisée :

depistage.colorectal.crcdc42@aura.mssante.fr

Site du Rhône et Métropole de Lyon

MonSisra :

CRCDC 69 Dépistage colorectal

Messagerie sécurisée :

depistage.colorectal.crcdc69@aura.mssante.fr

Site de la Savoie

MonSisra :

CRCDC 73 Dépistage colorectal

Messagerie sécurisée :

depistage.colorectal.crcdc73@aura.mssante.fr

Site de la Haute-Savoie

MonSisra :

CRCDC 74 Dépistage colorectal

Messagerie sécurisée :

depistage.colorectal.crcdc74@aura.mssante.fr

Contacts des sites CRCDC AuRA

Site de l'Ain (01) - 04 74 45 30 30
contact.ain@depistagecanceraura.fr

Site de l'Allier et de la Nièvre (03-58) - 04 70 20 09 03
contact.allier@depistagecanceraura.fr

Site du Cantal, de la Haute-Loire, et du Puy-de-Dôme (15-43-63) - 04 73 43 06 60
contact.puydedome@depistagecanceraura.fr

Site de la Drôme et de l'Ardèche (26-07) - 04 75 43 04 61
contact.drome@depistagecanceraura.fr
contact.ardeche@depistagecanceraura.fr

Site de l'Isère (38) - 04 76 41 25 25
contact.isere@depistagecanceraura.fr

Site de la Loire (42) - 04 77 01 09 03
contact.loire@depistagecanceraura.fr

Site du Rhône et de la Métropole de Lyon (69) - 04 72 84 65 30
contact.rhone@depistagecanceraura.fr
contact.metropolede lyon@depistagecanceraura.fr

Site de la Savoie (73) - 04 79 68 30 40
contact.savoie@depistagecanceraura.fr

Site de la Haute-Savoie (74) - 04 79 68 30 40
contact.hautesavoie@depistagecanceraura.fr