

"2022 : un nouveau tournant pour les organisations  
et les pratiques en cancérologie"

**Jeudi 13 octobre 2022**

de 8h45 à 16h30

Domaine de la Galinière, Châteauneuf-le-Rouge



## Feuille de route régionale CORSE 2022-2025 de la stratégie décennale de lutte contre les cancers

### Point d'étape des actions



# Quelques repères





**1800 nouveaux cas par an**

Les 3 cancers les + fréquents 50 % des nouveaux cas

Chez l'homme : prostate , poumon et colo-rectal

Chez la femme : sein , colo-rectal et poumon

**Age médian : 67 ans chez la femme , 71 ans chez l'homme**

**Pédiatrie : 20 cas incidents par an**

**Les cancers de mauvais pronostic : Foie 25 NC H , Pancréas : 36**

**NC H et 32 NC F, SNC : 19 NC H**

840 décès à déplorer par an , 29 % des décès en région

K du poumon 1<sup>er</sup> cause de mortalité

Sur incidence et sur mortalité des cancers avec FDR le tabac

Sur incidence thyroïde sans surmortalité

Sous incidence et ou sous mortalité pour les cancers ayant comme FDR alcool

Sous incidence pour les cancers faisant l'objet d'un dépistage organisé avec en // la faible participation aux dépistages organisés

Sous incidence et sous mortalité cancer de la prostate

*Ressources : épidémiologie des cancers : Estimations régionales et départementales d'incidence et de mortalité par cancers en France 2007-2016 / Estimations nationales de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 et 2018, rapports publiés en 2019.*



La mise à disposition des données réelles

Les FDR : tabac , comportements, UV , infectieux ( vaccination HPV filles 16,2%

Le dépistage organisé < national  
Sein 35,3 % | , CR 14,9% , CCU 56,5 % ,

La démographie médicale

L'accès aux essais cliniques  
L'absence de Pet Scan

La circulation de l'information

Taille de la région

1 seul CRCDC avec activité d'onco génétique déployée sur la région

Possibilités de coopérations public – public , public – privé – centres de référence permettant d'aborder la réforme du régime d'autorisations dans un climat constructif

La mise en place d'organisations innovantes dépistage cancer du poumon et télédermatologie - article 51 thérapies orales – appel à projet INCA – BIS

Les travaux en cours du DCC pour un déploiement 2023  
Le déploiement des SOS ( ES – ILHUP- après cancer ) + réperc "

Réseau soins palliatifs – douleurs

L'autorisation pour un centre PMA en région  
La mise en place du DAC

L'appui du DSRC OPC et du ReHOP inter région

Forte mobilisation des associations et des usagers



Des secteurs à expertiser

- Sites associés en onco pédiatrie
- Antenne UCOG
- Maintien dans l'emploi , maladies professionnelles et droit à l'oubli



# 1<sup>er</sup> Forum de Cancérologie OncoPaca-Corse

Jeudi 13 octobre 2022  
La Galinière, Châteauneuf-le-Rouge

## Méthode de travail

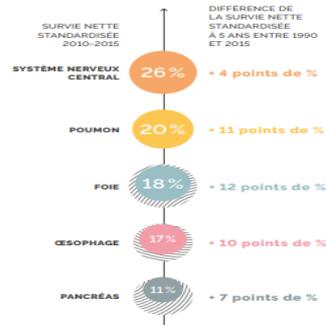
- En transversal en agence : Direction Santé Publique – Direction Adjointe SE- Direction Adjointe MS - Référent : parcours santé des jeunes – Parcours personne âgée – Direction organisation des soins - DD
- SpF
- Commission spécialisée des droits des usagers et commission spécialisée prévention
- Copil cancérologie sanitaire

## 1<sup>ÈRE</sup> FEUILLE DE ROUTE À 5 ANS : 2021-2025 : DÉCLINAISON EN RÉGION SUR 4 AXES



### QUELS SONT LES CANCERS DE MAUVAIS PRONOSTIC ?

Certains cancers sont dits « de mauvais pronostic » : poumon, pancréas, œsophage, foie, système nerveux central, leucémies aiguës myéloïdes, ovaire, estomac... Pour eux, et malgré les progrès de la recherche, le taux de survie à 5 ans reste plus faible.



# 1<sup>er</sup> Forum de Cancérologie OncoPaca-Corse

Jeudi 13 octobre 2022

La Galinière, Châteauaufle Rousse



## Agir comment ?

### Promotion de la santé chez l'enfant

Développer les actions de prévention auprès des enfants et de leur proches

**Prévention tertiaire :**  
Permettre la mise en place de soins de support en région ; développer la réhabilitation vers le rétablissement

## AGIR sur Quoi ?

**Réduction du risque infectieux**  
Vaccination et dépistage hépatite ;  
Vaccination HPV jeunes filles et jeunes garçons

**Développement des dépistages : 3 dépistages organisés + cancers de la peau + cancers du poumon**

- Mobilisation de l'ensemble des acteurs (santé et autres) => proximité sociale et géographique, accessibilité, incitations
- Apport des technologies de l'information – communication (IA, applications, eLearning, ...)
- Préconisations de l'étude sociologique

**Action sur les déterminants de santé**  
Alimentation ; activité physique ; lutte contre les toxiques (tabac, alcool, sucre, ...) ; exposition aux pollutions atmosphériques, perturbateurs endocriniens, UV, ...

### Approches transversales :

- **Prise en compte systématique des inégalités de santé :** ciblage de certaines populations, avec des actions spécifiques (stratégie, supports, vecteurs) et adaptées aux capacités (niveau de littératie ; autonomie) et comportements (surrisque)
- **Renforcement des compétences psychosociales :**
  - ✓ Permettre à l'**usager**, et en particulier les plus jeunes et entourage familial, d'être mieux armés pour faire des choix favorables à leur santé
  - ✓ Renforcement des CPS des **professionnels** afin de mieux accompagner les choix et évolutions des comportements.

## Agir ensemble ?



- Pilotage interinstitutionnel articulant et coordonnant les différentes politiques publiques impactant les risques et déterminants

- Co-construction des actions et des outils en mobilisant davantage la démocratie en santé

Nécessité d'adaptation des mesures avec un renforcement de l'approche préventive et d'éducation



L'accès au dépistage combinant l'accès et l'adaptation au public cible  
Adaptation = référent handicap au sein des ES + déploiement d'outil de communication adapté + consultations dédiées +  
Acquisition de matériels facilitant la réalisation des dépistages

### La prévention une priorité des ESMS

- **EHPAD** : Constitution de 4 équipes territorialisées EHPAD sur les 10 ans à venir pour accompagner les EHPAD sur les thématiques ( nutrition , santé bucco dentaire , dépistage , activité physique adaptée ....) avec un plan d'actions pour chaque structure lien avec le CPOM .
- **ESMS PH** : structuration de l'offre médicale et IDE autour de la logique de prévention pour permettre la déclinaison d'actions au sein de l'ESMS autour de la prévention et l'éducation à la santé ( tabac , alcool , nutrition , sexualité , activité physique ) .

### Les séquelles



La problématique des séquelles est un sujet complexe face à leur polymorphisme en fonction de la maladie et de ses traitements, également en raison de la diversité socio-culturelle des patients et de leurs potentielles fragilités.

Elle concerne l'ensemble des patients et implique des acteurs du parcours, dans les différentes phases de prise en charge : chirurgie, traitement médicamenteux, radiothérapie... presque toute localisation confondue : gynécologie, sénologie, neurologie, hématologie, ORL/VADS, urologie, dermatologie....

Désescalade thérapeutique



Repérage précoce



Traitement



## Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie

### **Faciliter l'accès des personnes aux innovations diagnostiques et thérapeutiques**

Etat des lieux de la biologie moléculaire – plan d'actions , accompagner l'évolution du GCS RITP2C , communication à accentuer agence et DSRC

### **Pertinence et désescalade thérapeutique**

Déploiement d'onco'link et dupliquer l'organisation onco'link onco-hémato sur onco-solide , accompagner les ESA dans l'attente de l'évaluation de l'article 51- Faciliter les réponses des ES aux AAP



### **Assurer l'accès rapide à une offre de réhabilitation fonctionnelle et de reconstruction post traitement**

Etat des lieux et plan d'actions

### **Mettre en place un suivi personnalisé et gradué entre ville et hôpital**

Poursuivre le déploiement des coordinations type BIS – thérapies orales – cas complexes DAC

### **Développer des programmes d'ETP**

# 1<sup>er</sup> Forum de Cancérologie OncoPaca-Corse

Jeudi 13 octobre 2022  
La Galinière, Châteauneuf-le-Rouge



Nécessité d'adaptation des mesures



**Soutenir les aidants pour préserver leur santé et leur qualité de vie**

renforcer les temps de psychologues sur les SSIAD

**Assurer une information utile pour faciliter les démarches pour fluidifier le parcours**

formation des PS des ES sur les Handicaps au sens large et les comportements à adopter ou à éviter – **Identifier au sein de chaque ES un référent handicap** pour faciliter le parcours cancer de la personne handicapée,



Pour tous

**Faire du maintien dans l'emploi un objectif du parcours**

groupe de réflexion à mettre en place avec les partenaires du secteur ( AM , services santé au travail ....)

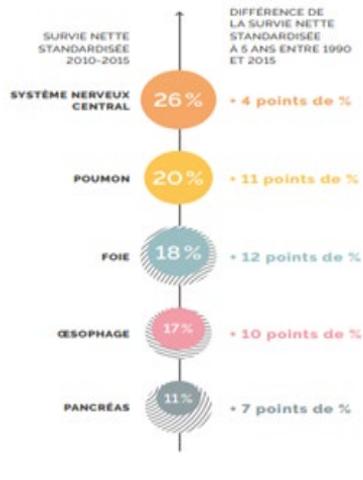
# 1<sup>er</sup> Forum de Cancérologie OncoPaca-Corse

Jeudi 13 octobre 2022

La Galinière, Châteauneuf-le-Rouge

## QUELS SONT LES CANCERS DE MAUVAIS PRONOSTIC ?

Certains cancers sont dits « de mauvais pronostic » : poumon, pancréas, œsophage, foie, système nerveux central, leucémies aiguës myéloïdes, ovaire, estomac... Pour eux, et malgré les progrès de la recherche, le taux de survie à 5 ans reste plus faible.



Diagnostiquer plus tôt et mieux coordonner pour fluidifier le parcours : sensibiliser les PS du premier recours , information des personnes à risque , dispositif de diagnostic rapide , traitement des complications par des circuits courts, optimiser la coordination, offrir aux patients une information complète

**A expertiser lors des travaux de révision du PRS dans le cadre de la réforme du régime d'autorisation – lien avec les ES recours**

**Travaux à reprendre sur le TEP Scan volet radio pharmaceutique**

**Mettre en place un suivi renforcé : aide au repérage des fragilités ( G8) ILHUP et parcours SOS après cancer**

## Axe 3 Lutter contre les cancers de mauvais pronostic

### **Permettre une orientation précoce vers les SOS et notamment soins palliatifs et garantir la prise en compte renforcée de la douleur et SP**

Création d'un GT cancer et SP

Création d'un parcours modèle PEC douleurs et SP précoce , intégrant la TC et TE dans le champ des SP en soutien PS , patients et proches

Formation des PS

Fiche de bonne pratiques

Programme d'ETP

## Axe 4 S'assurer que les progrès bénéficient à tous



### Focus enfant, AJA : se mobiliser pour faire reculer les cancers de l'enfant, de l'adolescent et du jeune adulte

- Renforcer la formation des PS ( poursuite des actions du RÉHOP en région )
- Expertiser la possibilité d'implantation d'un ou deux sites associés en onco pédiatrie
- Créer une fiche de repérage des séquelles en adaptant la fiche régionale AJA - auto questionnaire de repérage AJA
  - Intégration des documents parcours suivi à long terme dans le parcours numérique cancer
    - Annuaire de structures ou PS ressources
    - Formations des PS au parcours AJA
- Actions à déterminer en lien avec missions OIR et dans le cadre des travaux du Copil AJA Paca Corse : repérage précoce par les PS , accès aux thérapeutiques innovantes et essais cliniques , soins de supports adaptés

Lutter contre les inégalités par une approche  
pragmatique adaptée aux différentes  
populations



## Focus PH

- Mettre en place un réseau d'expert pour venir en soutien des PS lors des PEC
  - Réfèrent PH au sein des ES
- Mise en place d'une alerte handicap dans le DPI avec une fiche de renseignements sur la personne soignée précisant les bonnes attitudes et gestes à adopter ou à éviter
- Outils de communication adaptés pour la prise en charge
  - Repérage des personnes en situation de renoncement aux soins via le MT / DAC

## Focus PA

Création d'un groupe de travail spécifique

Expertiser le déploiement sur 2A du parcours innovant CH Bastia : repérage , évaluation ( EGS EGA) et PEC intégrant le recours EMG pour une prise en charge spécifique réduisant le fardeau thérapeutique

Formation des PM et IDE sur l'onco-gériatrie et création d'un outil BP

Expertiser la possibilité d'une antenne UCOG en région dans le cadre des travaux en cours sur ces missions

Permettre aux territoires isolés de proposer une offre de santé adaptée et de qualité



Développer l'attractivité des territoires pour les patients et les PS

Poursuivre les travaux de

- Regroupement d'activité ( CH Ajaccio - CH Castelluccio )
- Complémentarité public-privé intégrant les travaux PMIM
  - Evolution du GCS RTIP2C
  - Construction de l'IRCC
- Révision du PRS au regard des nouveaux décrets cancer
  - Stratégie RH

Combattre les pertes de chances par une attention spécifique à la continuité des actions de lutte contre les cancers en période de crise

A partir du Retex Covid mettre en place un groupe de travail pour définir les organisations et actions répondant aux objectifs précités

# Échanges

