

“Vers un avenir collaboratif renforcé
en cancérologie”

Jeudi 19 octobre 2023

de 8h45 à 16h30

Domaine de la Galinière, Châteauneuf-le-Rouge



Les défis de la coordination ville-hôpital: le Projet Régional de Santé Provence Alpes-Côte d'Azur

Louise CHARLES, pour la direction des soins de proximité de l'ARS PACA

La coopération entre les acteurs au sein du PRS PACA 2023-2028

Un **enjeu stratégique** pour répondre au mieux aux besoins de santé de la population

Un **des axes forts du PRS PACA** pour les prochaines années:

- Encourager les synergies entre les acteurs et développer la culture de la coopération
- Considérer l'usager comme un acteur des coopérations et renforcer son pouvoir d'agir sur sa santé
- Soutenir et consolider les coopérations entre acteurs de santé en s'appuyant sur les dynamiques existantes (GHT, CPTS, DAC, PTSM, CLS, ...)

Exemple de 7 **résultats attendus** dans 5 ans:

- Connaissance des acteurs sur chaque territoire et autour de chaque thématique de santé publique
- Visibilité et bonne compréhension des dispositifs de coordination et outils pour soutenir la coopération
- Acteurs formés à la culture de coopération
- Le patient et les aidants impliqués dans les projets de soins
- Professionnels et patients utilisent les outils numériques
- Développement des protocoles de coopération et pratiques avancées
- Innovations soutenues par l'ARS

La coordination ville-hôpital-ville au cœur de la stratégie régionale cancers

- 31 000 nouveaux cas de cancers sont diagnostiqués chaque année en région Paca (9% des cancers en France) dont 48% chez les femmes.
- Les cancers les plus représentés sont le cancer du sein, colorectal, du poumon chez la femme, le cancer de la prostate, du poumon et colorectal chez l'homme.

La coordination ville-hôpital-ville dans le parcours cancers est un enjeu fort du **PRS 2023-2028** et de la **feuille de route régionale PACA 2022-2025** qui décline la stratégie décennale

De nombreuses évolutions dans les organisations et les pratiques professionnelles témoignent d'avancées dans la coordination hôpital-ville:

- La mise en place d'IDEC dans les établissements
- La mise en place dans certains territoires de hotlines ou numéros d'appel en établissements pour les médecins de ville
- 4 CPTS avec un parcours en cancérologie dans leur projet de santé validé et toutes les CPTS ont des actions de prévention des cancers
- 3 CPTS et 7 MSP expérimentent l'appel à projets relatif aux soins de support et suivi post-traitement du cancer
- Des rencontres DAC/CPTS/3C dans les territoires
- Les avancées du parcours cancer numérique

La coordination ville-hôpital au sein du PRS PACA 2023-2028

Face aux défis qui restent à relever, l'ARS PACA s'est donnée comme **objectifs**:

- Améliorer la visibilité des acteurs, dispositifs et outils pour permettre la coopération et coordination entre les acteurs (annuaire, rencontres territoriales DAC/3C/MSP/CPTS, ...)
- Fluidifier les parcours des patients et en particulier limiter les hospitalisations « évitables » aux urgences de ces patients
- Accompagner le développement de la chimiothérapie orale et le suivi à domicile, garantir la prévention et le repérage précoce des effets secondaires de ces traitements
- Développer l'expertise en oncologie au sein des services d'urgences (fiches bonnes pratiques et hot-lines)
- Développer des formations inter-professionnelles ville-hôpital en oncologie (PS de ville, DAC, CPTS/MSP...)
- Mettre en place une procédure partagée d'alerte en cas d'absence de médecin traitant
- Etude et expérimentation d'un exercice mixte IPA
- Le parcours cancer numérique (à compléter)

La feuille de route cancer ARS PACA 2022-2025

4 axes, 40 actions réparties dans 15 groupes de travail

Elodie Créteil Durand
Référente cancers ARS
PACA

Equipe projet
« resserrée » ARS
toutes directions
métier

COPIL ARS PACA

Près de 500
personnes
concertées

AXE 1
Prévention

Prévention
L. Lancretot

Cancers, professions et
environnement

Groupe « expérience
patients »

CRSA

Délégations
départementales

AXE 2
*Limiter séquelles et
améliorer QDV*

Chimiothérapie en HAD

Soins de Support & Séquelles (3S)

Génétique moléculaire

Parcours numérique en
cancérologie

AXE 3
*Cancers mauvais
pronostic*

Coordination ville-hôpital
et chimiothérapie orale

Atelier Cancer, Douleur et
Soins Palliatifs

Copil Onco-
hématologues

Copil Radiothérapeutes

Filières « remarquables »

AXE 4
Progrès pour tous

Copil AJA

Filière PA
UCOG

Filière handicap et
cancer

Copil stratégie décennale
cancer

Groupe données

★ Présence d'associations de
patients dans le groupe