

“Vers un avenir collaboratif renforcé
en cancérologie”

Jeudi 19 octobre 2023

de 8h45 à 16h30

Domaine de la Galinière, Châteauneuf-le-Rouge



Place de la coordination dans le Projet Régional de Santé CORSE

Marie-Hélène PIETRI-ZANI, ARS de Corse

Place de la coordination

PRS 2023 -2028

Le PRS 2023 -2028 : deux fiches thématiques

- Parcours cancer avec l'ensemble des acteurs impliqué dans le virage préventif dans une approche One Health – Une Seule Santé (santé environnementale, animale et humaine)
- Filières des soins en oncologie

Un objectif

Rendre **accessible et lisible des filières** de soins du pré-diagnostic à la fin de traitement permettant :

- une réduction des délais de prise en charge
- une amélioration de la qualité de vie en limitant les ruptures de parcours et sécurisant les retours à domicile des prises en charge de plus en plus externalisées en lien avec le 1^{er} recours

Un sujet au cœur de nos organisations la coordination avec deux enjeux

- La coordination clinique
- La coordination des organisations (effecteurs)

Un outil

Le DCC en rôle d'appui à la coordination des acteurs en assurant sa complétude (RCP – PPS - PPAC) , son actualisation au fil de la prise en charge et en favorisant l'intégration d'outils d'aide à la pratique.

La coordination clinique : les actions prévues

1. **Renforcer la coopération ville-hôpital en déployant les IDEC en priorité sur les parcours où l'ambulatoire est la modalité principale de prise en charge.** Les exemples du Bastia Institut du Sein et d'ONCOLINK sont des modèles organisationnels à répliquer
2. **Accompagner les établissements dans la mise en œuvre de nouvelles organisations dans la prise en charge des cancers de mauvais pronostic.** Ces modèles expérimentaux sont issus de l'AAP Inca et feront l'objet de fiches de bonnes pratiques qui permettront leur appropriation par les acteurs du territoire.
3. **Faciliter la gestion de l'urgence et des complications par un accès direct aux spécialistes des établissements autorisés, y compris en télémédecine.**
4. Assurer pour chaque patient un **temps d'annonce** avec **une évaluation des besoins en soins de supports et une prise en charge adaptée en se basant sur les dispositifs existants** : premier recours, hospitalisation à domicile, équipe mobile douleurs et soins palliatifs, sites associés aux traitements médicamenteux systémiques du cancer, en lien avec les ESA
5. **Un programme personnalisé après cancer garanti pour chaque patient(e) avec une évaluation des besoins en soins de support** en fin de traitement actif et une **orientation** vers les structures labélisées soins de support après cancer, en lien avec les maisons santé pour les prises en charge
6. **S'appuyer sur le Dispositif d'appui à la coordination (DAC)** pour faciliter la prise en charge des patients complexes et le retour au domicile de certains patients pris en charge sur le continent.

La coordination organisationnelle

Expertiser l'opportunité d'une réponse de proximité



Expertiser l'opportunité d'une réponse de proximité en région pour :

- **l'onco pédiatrie** avec l'appui du ReHOP et de l'OIR.
- l'onco gériatrie avec l'appui des UCOGs

Amplifier les démarches qualité au sein des structures et auprès des professionnels de santé



Accompagner l'évolution des centres de **coordination en cancérologie (3C)** en lien avec le DSRC ONCO PACA Corse dès parution du nouveau référentiel pour permettre l'opérationnalité des dispositifs transversaux qualité, les évaluations des pratiques professionnelles, pour rendre lisible les dispositifs et les **parcours confortant le rôle d'animateur du territoire des 3C autour de la qualité en cancérologie.**