



La prévention et de la prise en charge des maladies chroniques - MALADIES CANCEREUSES

Objectifs Généraux à 10 ans	Eviter la survenue des maladies chroniques chez les personnes à risque	Indicateur	Taux de participation aux dépistages du cancer : - sein = 45,6% ( 2019) - colorectal = 24,6% (2019) - du col de l'utérus = 60,20% ( 2019)
	Guérir, préserver la continuité et la qualité de vie des personnes atteintes des maladies chroniques suivantes : diabète, insuffisance rénale chronique, insuffisance cardiaque, accidents vasculaires cérébraux, maladies cancéreuses, addictions		

Objectifs opérationnels 5 ans	Actions et leviers actions inscrits dans PRS 2018-2023	Programmation FR 2019	Bilan 2019 /Etat d'avancement	Programmation FR 2020 initiale	Programmation FR 2020 actualisée	Bilan 2020 /Etat d'avancement	Programmation FR 2021	2022	2023	Pilote
	<b>1. Prévention des risques de cancer</b>									
	<b>a. Promotion des habitudes de vie et des environnements favorables à la santé : réduction de la consommation d'alcool et de tabac, santé nutritionnelle, risque solaire notamment pour les enfants</b>	Poursuite des programmes initiés sur le risque solaire Poursuite autres programmes ( cf.actions identifiées sante nutritionnelle- addictions )	- Actions réalisées :Poursuite des actions de prévention solaire et d'éducation nutritionnelle en milieu scolaire . -Poursuite des actions de réduction du tabagisme: Mise en place de consultations tabacologie dans établissements de santé. Poursuite opération mois sans tabac	Evaluation des programmes pilotes en vue d'une généralisation.		Poursuite des actions en milieu scolaire en mode dégradé compte tenu de la crise sanitaire : réduction comportements à risque, prévention solaire, éducation nutritionnelle Poursuite des actions de réduction du tabagisme avec CS de tabacologie dans les ES, mois sans tabac	Redéfinition des modes d'intervention en milieu scolaire entre l'ARS et le Rectorat et entre l'ARS et les opérateurs (prévention solaire, nutrition, addictions, santé mentale) Signature convention ARS-Rectorat avant la rentrée scolaire d'août. Mise en oeuvre des programmes suite APP de lutte contre les addictions axés sur la prévention et la réduction du tabac cf FR Addiction Déclinaison de priorité stratégique du plan cancer.			ARS
	<b>b. Vaccination anti-HPV</b>	Actions de communication pour les professionnels de santé	Soutien à un projet de promotion de la vaccination en milieu scolaire- projet ASETIS CHU Sud-	Actions de communication pour les professionnels de santé y compris médecins et infirmiers scolaires AAP pour communication à destination des jeunes et des parents		Démarrage en septembre 2020 d'une action expérimentale dans la zone Sud d'une action en milieu scolaire : promotion et vaccination Portage ASETIS-CHU  Action de communication non menée conditionnée au RETEX programmé en 2021	Elaboration d'un RETEX en septembre 2021. Extension du projet en fonction des résultats du RETEX Action de sensibilisation des médecins et SF (bonnes pratiques de suivi gynécologique), porté par réseau périnatal Repère Promotion du suivi gynécologique auprès des femmes précaires, femmes en situation de handicap. Partenariat entre acteurs de santé sexuelle et établissements médico-sociaux.			URMLOI (pour PS) ARS
	<b>c. Prévention des cancers liés au travail ou à l'environnement : cancer de la plèvre, cancer de la vessie</b>	Restitution des études Santé Publique France sur l'exposition des agriculteurs aux pesticides. Définition d'une stratégie d'action à destination des agriculteurs	-Publication des résultats de l'étude sur l'exposition professionnelle aux pesticides dans les cultures de cannes (février 2019)	Suivi dépistage Amiante	-Suivi du dépistage Amiante -Définition des actions de communication dans le cadre du PRSE	Déploiement limité en raison du contexte sanitaire	Sensibilisation des travailleurs exposés aux UV (dont agriculteurs) Formation des Médecins Généralistes au dépistage du cancer de la peau, notamment auprès des travailleurs exposés aux UV			ARS/ DAAF/URMLOI/ Médecine du travail
	<b>d. Réduction des risques de second cancer par l'accès aux soins de support et la mise en place du PPS</b>	Révision du projet Dossier Communiquant en Cancérologie (DCC)	-Révision du DCC non aboutie du fait d'un manque de ressources au GCS TESIS et ONCORUN	Déploiement des adaptations éventuelles		Action non menée sur la révision du DCC.	Redéfinition des soins supports			ARS
	<b>2. Accès plus précoces aux diagnostics :</b>									
	<b>a. Dépistage organisé du cancer du sein : développement de la mammographie numérisée</b>	Systématisation de la seconde lecture numérisée	Expérimentation en cours -huit cabinets de radiologie concernés représentant 50% des mammographies en dépistage organisé	Systématisation de la seconde lecture numérisée	Poursuite de l'expérimentation	Inspection conjointe ( ARS/ Assurance Maladie) de la structure régionale de dépistage réalisée . Indicateurs : des taux de dépistage du cancer du sein en chute depuis 2017 Faiblesse persistante du taux de dépistage du cancer colorectal alors qu'il y a une forte morbi-mortalité Dépistage du cancer du col utérin : part prépondérante du dépistage individuel	- Révision du fonctionnement du CRCDC suite à l'inspection - Définition de la stratégie régionale de dépistage en lien avec les cliniciens et usagers (GT dédié). Pistes évoquées (non exhaustives): * Prévention personnalisée avec évaluation individuelle des risques du cancer * Construction d'une cartographie des taux de participation en fonction de différents paramètres; * Place centrale du MT pour motiver les patients dans le cadre d'un parcours de prévention; * Stratégie de communication (leviers d'action de la stratégie de dépistage) combinant la communication grand public avec les actions de proximité- Contenus et modalités adaptés aux publics cibles, évaluation de la perception des messages après opération de communication grand public			ARS
	<b>b. Dépistage du cancer du col utérin chez les femmes de 25 à 65 ans</b>	Organiser une médiation Cabinet anapath/Run dépistage	Pourparlers engagés entre le cabinet anapath et le centre régional de dépistage pour la transmission des résultats	Action de communication à destination des professionnels de sante	Définition stratégie de communication commune aux 3 dépistages organisés avec axe spécifique aux hommes et femmes ( axes à différencier selon le genre )	Indicateurs : des taux de dépistage du cancer du sein en chute depuis 2017 Faiblesse persistante du taux de dépistage du cancer colorectal alors qu'il y a une forte morbi-mortalité Dépistage du cancer du col utérin : part prépondérante du dépistage individuel  Pas de convention signée avec les laboratoires d'anapath, dont 1 concentre la majorité des actes.	Signature Convention avec les laboratoires d'anapath dans le cadre de la révision du fonctionnement de la structure de dépistage			ARS
	<b>Renforcement de la promotion du dépistage organisé auprès des femmes de 25 à 65 ans</b>	Evaluation de l'organisation et de l'activité de Run Dépistage AAP pour un renouvellement de la stratégie de communication	Faible progression des taux de dépistage .En 2017 et 2018, les taux de participation au dépistage organisé étaient inférieurs aux valeurs nationales : - cancer du sein = 47.3% versus 49.9% en 2017 et 50.2% en 2018 - cancer colorectal = 24.5% sur les 2 années versus 33.5% en 2017 et 32.1% en 2018  Report de l'évaluation du centre régionale de dépistage en juillet 2020	Renouvellement de la communication et révision du fonctionnement de Run Dépistage	Evaluation de la structure régionale de dépistage Restitution de l'évaluation et révision du fonctionnement Définition stratégie de COM commune aux 3 dépistages organisés avec axe spécifique aux femmes 50-65 ans	Indicateurs : des taux de dépistage du cancer du sein en chute depuis 2017 Faiblesse persistante du taux de dépistage du cancer colorectal alors qu'il y a une forte morbi-mortalité Dépistage du cancer du col utérin : part prépondérante du dépistage individuel  Inspection conjointe ( ARS/ Assurance Maladie) de la structure régionale de dépistage réalisée . CF supra 2a	cf supra 2a		ARS/CGSS	
	<b>c. Renforcement du dépistage auprès des personnes en situation de handicap</b>	Inscription dans les CPOM des ESMS d'objectifs de couverture de dépistage des résidents	Action non mise en œuvre	Inscription dans les CPOM des ESMS d'objectifs de couverture de dépistage des résidents	Inscription dans les CPOM des ESMS d'objectifs de couverture de dépistage des résidents	Dépistage des personnes en situation de handicap: pas de connaissance des taux de participation à La Réunion	cf supra 2a			ARS
	<b>d. Augmentation du taux de dépistage en ville avec le contrôle de tranches d'âge des femmes dépistées</b>				Définition stratégie de communication commune aux 3 dépistages organisés avec axe spécifique aux hommes et femmes 50-65 ans		cf supra 2a			ARS
	<b>e. Partage des résultats par les laboratoires d'anatomo-pathologie avec Run Dépistages</b>		CF2b			Pas de convention signée avec les laboratoires d'anapath, dont 1 concentre la majorité des actes.	Signature Convention avec les laboratoires d'anapath dans le cadre de la révision du fonctionnement de la structure de dépistage			
	<b>f. Amélioration de la couverture par le dépistage du cancer colorectal</b>	Appel à projet pour définition d'une stratégie de communication concernant le dépistage du cancer colorectal	Action non mise en œuvre		Définition stratégie de communication commune aux 3 dépistages organisés avec axe spécifique aux hommes et femmes 50-65 ans		cf supra 2a			ARS
	<b>3. Qualité et la sécurité des prises en charge :</b>									
	<b>a. Mise en œuvre des étapes réglementaires du Plan cancer dans tous les services :</b>									

Objectifs opérationnels 5 ans	Actions et leviers actions inscrits dans PRS 2018-2023	Programmation FR 2019	Bilan 2019 /Etat d'avancement	Programmation FR 2020 initiale	Programmation FR 2020 actualisée	Bilan 2020 /Etat d'avancement	Programmation FR 2021	2022	2023	Pilote	
Parcours de santé « maladies cancéreuses »	Réalisation et traçabilité de la consultation d'annonce paramédicale	Objectif à inscrire dans les CPOM									
	Traçabilité automatique des conclusions de la Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) dans le Dossier Communiquant en Cancérologie (DCC)	Objectif à inscrire dans les CPOM	La mise en œuvre des étapes réglementaires du Plan Cancer constitue un objectif contractualisé des CPOM des établissements autorisés en cours de finalisation.			Point de situation fait par ONCORUN - Audits sur 2016 et 2019 Principaux indicateurs de traçabilité	Etat des lieux du dispositif d'annonce (ARS/3C) Travail sur les freins à la participation des radiologues notamment du privé aux RCP et solutions à proposer pour septembre 2021 (Oncorun) Nouveau DCC au service du DMP en lien avec les utilisateurs			(ARS/3C/ONCORUN GCS TESIS)	
	Systématisation du Plan Personnalisé de Soins (PPS) lors de l'annonce paramédicale	Objectif à inscrire dans les CPOM									
	Systématisation des comptes rendus médicaux dans le DCC à chaque étape du parcours de traitement du cancer	Objectif à inscrire dans les CPOM									
	Adaptation du DCC aux spécialités d'organe et pré-remplissage automatique à partir du dossier patient hospitalisé										
	b. Réduction des délais d'attente pour le bilan de l'étendue de la maladie cancéreuse : mise en œuvre d'un deuxième TEP Scan	Cartographie sur les délais d'attente de consultation de diagnostic- contractualisation établissements de santé	Indicateur non retenu dans les CPOM des établissements en cours de négociation				Probleme d'accès au TEP scan, aux examens de biologie moléculaire	Cartographie sur les délais d'attente Construction de référentiels pour parcours types (sein, colorectal, col utérin)			ONCORUN
	c. Réalisation des bilans des cancers de la prostate : équipement pour utilisation de la choline marquée au F18	Chemin clinique et suivi des résultats	Actions non menées - report								ONCORUN
	d. Positionnement des HAD sur la chimiothérapie à domicile		Développement des thérapies orales en cours. Report programmation des actions	-Groupe de travail dédié -Evaluation du besoin et organisation de la réponse			Action à supprimer du fait du développement des thérapies orales	Programmes d'ETP pour chimiothérapie orale associant pharmacien, IDE et oncologue			ARS
	e. Promotion de la chirurgie carcinologique ambulatoire	A inscrire dans les CAQES des établissements						Cartographie de la chirurgie ambulatoire en carcinologie			ARS
	f. Développement de la radiologie interventionnelle	-Travaux d'universitarisation de la formation des radiologues -Contractualisation	-Activité développée au CHOR. - Mise en œuvre des actions conditionnée aux travaux de la réforme des autorisations - il est opportun d'attendre les résultats des travaux	Groupe de travail dédié sur une coopération public/privé Travaux d'universitarisation de la formation des radiologues							ARS ?
	g. Renforcement de la radiothérapie :										
	-Disposition d'un accélérateur supplémentaire sur l'une des deux implantations autorisées, en fonction de la saturation des équipements existants				Formation des effectifs au cyberknife	Formation des effectifs au cyberknife	Etat des lieux : 2 accélérateurs à la clinique ste clotilde / CHU sud : changement de 2 accélérateurs	installation d'un cyberknife à CSC 1er semestre 2021 Renforcement équipe CHU sud – radiothérapeute (+1 en janvier et +1 en septembre) Réflexion sur offre de radiothérapie pédiatrique pour La Réunion, en lien avec centre de métropole (ARS/CHU Sud et CSC) à débiter en avril 2021	Réévaluation du besoin d'un accélérateur supplémentaire		ARS
	Renforcement de l'équipe de radiothérapie au CHU	Contractualisation : modalité d'attractivité et de fidélisation des praticiens									
	4. Accès aux traitements les plus performants à La Réunion										
	a. Soutien aux innovations thérapeutiques	Instruction du projet de robot chirurgical (projet partagé public/privé)	Acquisition d'un robot chirurgical au CHU	Soutien financier transitoire aux innovations thérapeutiques	Soutien financier transitoire aux innovations thérapeutiques	CHU: * absence de PEC du surcoût DOM pour les patients éligibles aux essais cliniques; * pas d'ARC en oncologie pédiatrique - CSC: 1,7 ETP d'ARC -inclusion de patients dans 2 essais cliniques	Réflexion associant CHU et CSC pour solutions (ARS) au développement des thérapies ciblées (nécessité biologie moléculaire à La Réunion), à l'inclusion des patients ayant un cancer à mauvais pronostic dans les essais cliniques précoces menés en métropole, au développement de la recherche clinique à La Réunion (constitution d'une base régionale de données biomédicales, universitarisation des spécialités concourant à l'oncologie)	Soutien financier transitoire aux innovations thérapeutiques			ARS
b. Accès aux consultations d'oncogénétique	Négociation CPOM 2019 avec un renforcement des effectifs attendu	Offre de consultations oncologiques existantes sur les deux sites du CHU. CPOM en cours de négociation non finalisé en 2019			Offre de consultations oncologiques existantes sur les deux sites du CHU et à la clinique ste clotilde	Etat des lieux de l'offre et des délais d'attente avec mise en perspective du développement de la médecine prédictive et personnalisée					
c. Médecine personnalisée avec l'équipement adapté d'un laboratoire de biologie moléculaire	CPOM CHU	CPOM en cours de négociation non finalisé en 2019			Examens faits en métropole, avec surcoûts à la charge des établissements adresses . Avec des délais allongés de rendu des résultats (risque de perte de chance pour certains types de cancer)	Etat des lieux des possibilités de développement à La Réunion de l'activité de biologie moléculaire (anapath et génétique) dans la perspective de développement d'une médecine préventive, prédictive et personnalisée				ARS	
d. Allogreffe pour les patients atteints de cancers hématologiques	Décision d'autorisation	Autorisation de l'activité allogreffe accordée au CHU	Mise en œuvre		Activité non mise en œuvre Point bloquant: unité de thérapie cellulaire	Mise en œuvre de l'autorisation accordée après mise en conformité de l'unité thérapie cellulaire				CHU	
5. Parcours de soins personnalisés et coordonnés											
a. Soins de support dans tous les services d'oncologie et hors établissement de santé (Spécialistes du traitement de la douleur, Kinésithérapeutes, Diététiciens, Psychologues, Sexologues, Socio-esthéticiens, Activité Physique Adaptée (APA), Assistance sociale)	Révision du volume et des financements des soins de support (CPOM)	Action non menée en 2019. Action de communication sur les soins supports existants dans les établissements de santé à mener	Alimentation du ROR sur les soins de support	Réalisation état de lieux des soins support Alimentation du ROR sur les soins de support	En ville: * Offre de soins support en ville par ONCORUN : soins de support à la carte, non structurés en parcours-s spécialités proposées : psychologues , podologues (105 consultations, sexologues (146 consultations), socio esthéticiens(69 consultations) * Soins de support intégrés dans les programmes d'ETP en ville par Asetis (point fait comité) : - cancer du sein: file active de 30 patients; - cancer prostate: file active de 7 patients. Programmes en développement grâce à l'implication du service de radiothérapie CHU Sud permettant à l'association d'animer une séance d'information par semaine (jeudi) En établissements : pas de visibilité suffisante de l'offre, offre soutenue par MIG AQTPSC (Amélioration Qualité Transversale Pratiques de Soins en Cancérologie)	Formation « patients partenaires en ETP » en mai 2021 (Asetis avec Université des patients – Sorbonne) Etat des lieux de l'offre en établissement et du dispositif d'annonce ( cf 3a) pour aboutir à une cartographie de l'offre complète de cancérologie intégrant tous les éléments du parcours (annonce, traitement, soins de support)				ARS/ ONCORUN	
b. Préservation de la fertilité		Action de sensibilisation des oncologues par les équipes d'AMP des établissements privés et publics									
c. Renforcement des capacités des équipes mobiles en soins palliatifs (EMSP)	Evaluation des EMSP pour un redimensionnement des MIG	Financement alloué pour le renforcement des EMSP (CHOR -CHU) sur le lieu de vie des patients.	Evaluation des EMSP pour un redimensionnement des MIG	Evaluation des EMSP pour un redimensionnement des MIG	Action non menée en 2020	EMSP dans la zone Est Evaluation des EMSP pour redimensionnement MIG				ARS	
d. Intégration et coordination des parcours par la PTA			Association d'ONCORUN			Association d'ONCORUN aux travaux du futur DAC				ARS	