Dispositif Spécifique Régional du Cancer de La Réunion

RAPPORT D'ACTIVITE ANNEE 2022

SOMMAIRE

I. EDITO 3

II. ORGANISATION 4

1.1 **- STRUCTURATION JURIDIQUE** (*les documents fondateurs sont téléchargeables sur site ONCORUN www.oncorun.net)* 4

1.2. STRUCTURATION OPERATIONNELLE 6

III. MISSIONS DES DSRC 7

1.1 . RAPPEL DES MISSIONS DEFINIES PAR L'INSTRUCTION N° DGOS/R3/INCA/2019/248 DU 02/12/2019 7

1.2. CONTRAT PLURIANNUEL D'OBJECTIFS ET DE MOYENS (CPOM) 2018-2020 AVEC L'AGENCE REGIONALE DE SANTE (ARS) DE LA REUNION 8

1.3. LABELLISATION PAR L'INSTITUT NATIONAL DU CANCER (INCA) 8

AXE I – CONTRIBUER A LA COORDINATION DE L'ORGANISATION REGIONALE DE L'OFRE DE SOINS EN CANCEROLOGIE ET A SA LISIBILITE 9

1.1. LISIBILITE DE L'OFFRE DE SOINS 9

1.2. RENFORCER LES INTERFACES AVEC D'AUTRES STRUCTURES DE CANCEROLOGIE 14

1.3. COORDINATION DES DIFFERENTS ACTEURS DE SOINS EN CANCEROLOGIE 17

1.4. INDEMNISATION DES MEDECINS LIBERAUX DE LA NOUVELLE-AQUITAINE POUR LEUR PARTICIPATION AUX RCP 17

1.5. DEPLOIEMENT DU DOSSIER COMMUNICANT DE CANCEROLOGIE (DCC) 18

AXE II - PROMOUVOIR LA QUALITE ET LA SECURITE DES TRAITEMENTS DES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER 20

1.1. ÊTRE EN APPUI METHODOLOGIQUE DES ARS 20

1.2. TRAVAUX AVEC LES 3C 22

1.3. DIFFUSION DES RECOMMANDATIONS 24

AXE III - DEVELOPPER L'EXPERTISE ET L'EXPERIMENTATION DE PROJETS COMMUNS INNOVANTS ET ACCOMPAGNER LES EVOLUTIONS DE L'OFFRE DE SOINS 27

1.1. FACILITER L'INCLUSION DES PATIENTS DANS LES ESSAIS CLINIQUES. 27

1.2. ACCOMPAGNER L'ACCES AUX ORGANISATIONS ET TRAITEMENTS INNOVANTS. 27

AXE IV - CONTRIBUER A L'INFORMATION ET A LA FORMATION DES ACTEURS, DES PATIENTS ET DE LEURS PROCHES SUR LE PARCOURS DE SANTE EN CANCEROLOGIE 34

1.1 METTRE A LA DISPOSITION DE ACTEURS REGIONAUX, PROFESSIONNELS DE SANTE ET PATIENTS DES OUTILS ET DOCUMENTS D'INFORMATION SUR L'OFFRE DE SOINS EN CANCEROLOGIE. 34

IV. CONCLUSION ET PERSPECTIVES 41

V. BUDGET 44

VI. ANNEXES 44

I. EDITO

L'année 2022 a été marquée par la gestion du post-pandémie COVID-19 et son lot de perturbations dans notre quotidien. ONCORUN a donc continué à adapter son fonctionnement et ses actions à la situation sanitaire, afin de répondre au mieux aux besoins des professionnels impliqués en cancérologie, des patients et de leurs proches.

Acteur désormais reconnu de la coordination de la cancérologie à La Réunion, doté de missions rénovées en 2019 et labellisé par l'Institut National du Cancer (INCa) en 2022, ONCORUN a changé d'appellation et est devenu le Dispositif Spécifique Régional du Cancer (DSRC) de la Réunion.

Si cela ne modifie pas notre fonctionnement dans le fond, cela représente néanmoins une reconnaissance par les pouvoirs publics du rôle de notre structure et de sa place dans la coordination des acteurs en région, en interaction avec les acteurs du territoire que sont les Centres de Coordination en Cancérologie (3C) et les Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC).

La méthodologie du DSRC ONCORUN qui s'appuie sur la co-construction de tous nos projets et outils avec les professionnels de santé et en articulation et cohérence avec l'ARS La Réunion et l'INCa nous permet aujourd'hui d'amener des solutions concrètes pour aider à l'amélioration des pratiques et des prises en charge.

La préparation du passage à la nouvelle solution du DCC prévu en 2023, l'organisation des réunions d'information régionales, ainsi que l'élaboration d'un cahier des charges régional par le groupe de travail des utilisateurs du DCC, ou encore l'élaboration de nombreux documents d'information à destination des professionnels de santé et des patients sont quelques-uns des éléments que vous pourrez retrouver dans ce rapport d'activité du DSRC ONCORUN pour l'année 2022.

De même, du 2 au 5 novembre 2022, ONCORUN a organisé le 11ème congrès ONCOTOM (congrès des Dispositifs Spécifiques Régionaux du Cancer des DROM), ce congrès remporta un vif succès.

L'année 2023 va ouvrir de nouvelles perspectives, en lien avec l'INCa et l'ARS La Réunion : labellisation du DSRC ONCORUN pour 5 ans et déclinaison de la stratégie décennale de lutte contre les cancers dans une feuille de route régionale 2022-2026, qui guideront notre programme d'actions pour les années à venir. Un travail pour finaliser le CPOM 2023-2025 a été engagé.

Elisabeth PEREZ
Présidente

Alexandra ZAGORODNIOUK
Directrice/ médecin coordinateur

II. ORGANISATION

Le Réseau Régional de Cancérologie de La Réunion ONCORUN, a été créé le 28 mars 2002 et agréé par l'Agence Nationale d'Hospitalisation de la Réunion en 2003, dans le but d'accompagner les professionnels et les établissements de santé autorisés au traitement du cancer dans une démarche de coordination et d'amélioration de la qualité des organisations et des pratiques en cancérologie.

Les rapides évolutions actuelles de la cancérologie confortent le besoin de structures disposant d'une expertise globale sur le sujet du cancer. Ces structures constituent un interlocuteur unique pour les professionnels, les établissements de santé et l'autorité de tutelle au niveau de la région, quelles que soient les spécificités de la population prise en charge. C'est la raison pour laquelle ONCORUN doit dans l'avenir répondre à plusieurs exigences nouvelles conformément au dernier référentiel organisationnel des DSRC publié via l'instruction N° DGOS/R3/INCa/2019/248 du 2 décembre 2019 relative à l'évolution des missions de ces structures de 2019.

Conformément au Décret n° 2021-1797 du 23 décembre 2021 relatif à la mise en cohérence des dispositions relatives aux dispositifs d'appuis à la coordination et aux dispositifs spécifiques régionaux, **ONCORUN est devenu un DSRC, Dispositif Spécifique Régional du Cancer**.

La Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030 a succédée aux trois précédents Plans Cancer et montre la volonté du gouvernement de mobiliser l'ensemble des moyens d'intervention disponibles, de la recherche jusqu'aux soins, pour faire face aux inégalités de santé et réduire la mortalité liée à des cancers évitables.

La labellisation des dispositifs spécifiques régionaux du cancer 2022

Au titre de sa mission de coordination, la labellisation des dispositifs spécifiques régionaux du cancer (DSRC) est une compétence qui appartient à l'Institut national du cancer, en cohérence et en articulation avec la politique régionale de santé définie et mise en œuvre par les agences régionales de santé (ARS).

Début 2022, DSRC ONCORUN a obtenu une labellisation pour une durée de 5 ans (2022-2026). La notification d'une décision portant labellisation a été signé par le Président de l'INCa Pr Norbert IFRAH le 3 février 2022.

Cette labellisation s'inscrit dans une démarche d'amélioration continue de la mise en œuvre des missions par les DSRC. La qualité de mise en œuvre des missions par les DSRC sera évaluée annuellement par la remontée d'indicateurs d'évaluation et d'un rapport d'activité type transmis par les DSRC.

Dans ce contexte, les DSRC font partie des organisations qui assurent la coordination des acteurs de la cancérologie au niveau régional afin de garantir aux patients une équité d'accès aux soins et des prises en charge de qualité. L'appartenance à un DSRC est une obligation pour les établissements publics et privés autorisés pour la prise en charge des patients cancéreux.

1.1 - STRUCTURATION JURIDIQUE (*les documents fondateurs sont téléchargeables sur site ONCORUN www.oncorun.net*)

Les Membres

ONCORUN, constitué sous forme d'association loi 1901, est dirigé par un Conseil d'Administration, **Cellule décisionnelle,** composé de 14 membres.

Il définit les grands axes d'actions, conformément au référentiel des DSRC, il est constitué par des représentants médicaux ou administratifs des établissements membres et de deux représentants de patients. ONCORUN met en partenariat l'ensemble des établissements autorisés à l'activité de traitement du cancer, des Etablissements Associés et d'autres membres et regroupe 13 établissements privés et publics.
Les huit établissements autorisés pour le traitement du cancer dans la région Réunion sont regroupés dans deux Centres de Coordination en Cancérologie (3 C).

- En décembre 2022, le CA a décidé d'intégrer un représentant de la médecine de ville, un oncogériatre et un représentant des soins de support afin de répondre au mieux aux demandes spécifiques. De plus, le Centre Hospitalier de Mayotte étant rattaché à l'ARS de Mayotte celui-ci ne fera plus parti du nouveau Conseil d'Administration ;

- Les statuts de l'association ainsi que le règlement intérieur ont été modifiés dans ce sens et validés lors de l'AGE du 12 mai 2022.

Les Instances

- **L'Assemblée Générale**
- **Le conseil d'Administration : cellule décisionnelle**

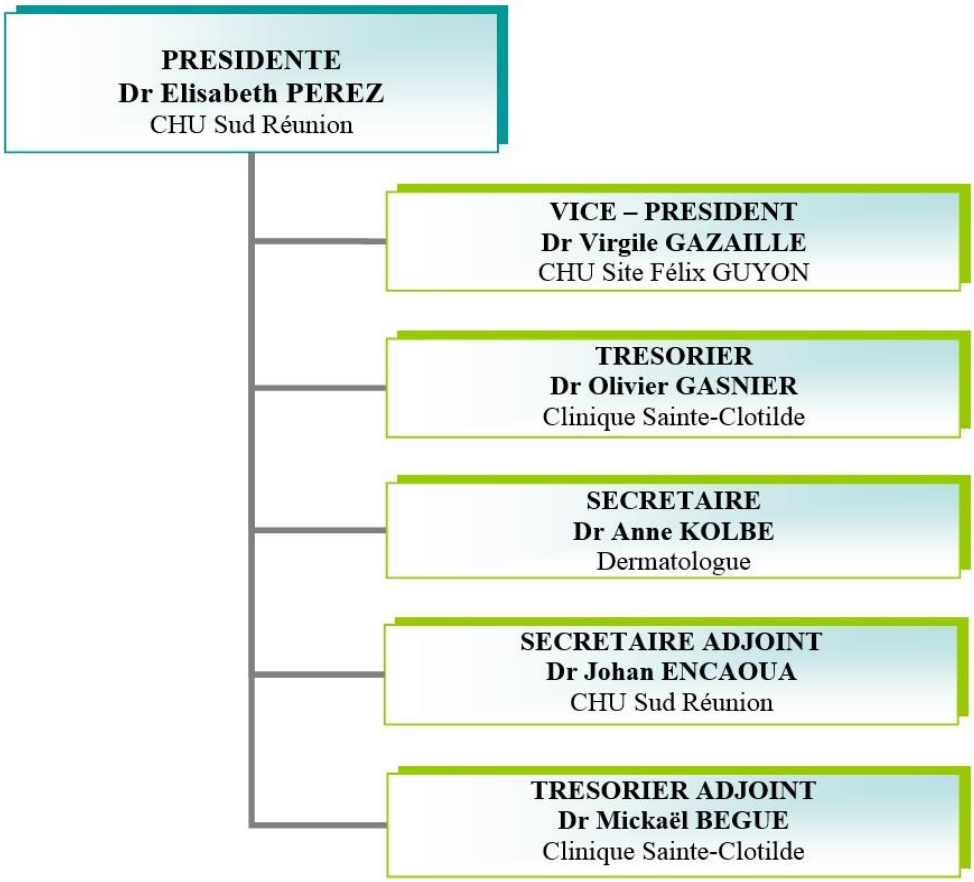
Composition du CA au 31 décembre 2022

ETABLISSEMENTS	*TITULAIRES*	*SUPPLEANTS*
CHU Site Félix Guyon Onco-pédiatrie	Dr GAZAILLE Virgile Dr REGUERRE Yves	Dr ANDRE Michel Dr BOURDON Stéphanie
Clinique Sainte Clotilde	Dr BEGUE Mickael Dr GASNIER Olivier	Dr BAUMONT Gilles Dr RATOANINA Jean-Luc
Clinique Jeanne D'Arc	Dr BADAT Yaeesh	Dr MARCON Nicolas
GHER	Dr NKASHAMA Tshiaba	Dr JADAUT Christian
CHU Sud Réunion	Dr PEREZ Elisabeth Dr BOUKERROU Malik	Dr ENCAOUA Johan
Clinique DURIEUX	M. POTHIN Patrice	M. LAFONT Antoine
CHOR	Dr de BEAUREGARD Marie	Dr NICOLET Guillaume
Centre Hospitalier de MAYOTTE	DR MELIANI Pascal	
MEMBRES ASSOCIES	Dr KOLBE Anne	Dr MORAND Sophie
REPRESENTANTS DES USAGES ET ASSOCIATIONS DE MALADES	M. LAMBAT Yacoub Mme LAGARDERE - EYMERY Brigitte	

- **Le Bureau : Cellule exécutive.**

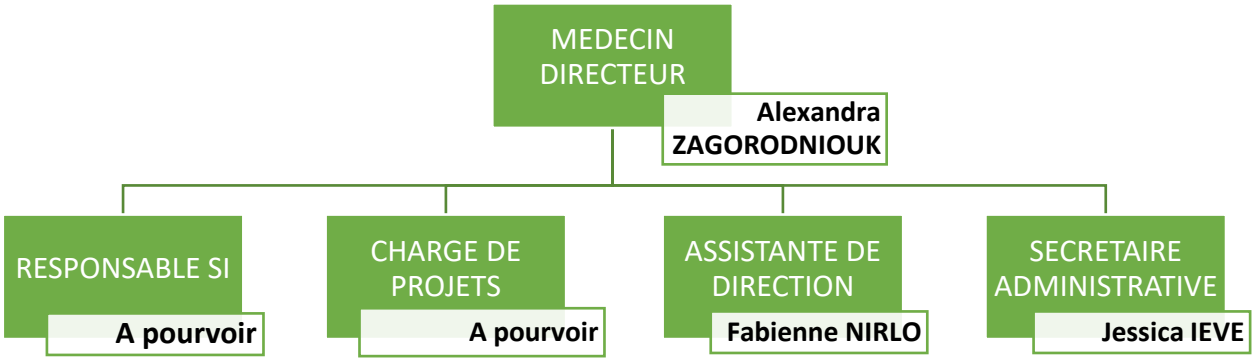
Le bureau est composé de personnes élues parmi les représentants au Conseil d'Administration et se réunit régulièrement pour piloter l'avancement des différents projets. Ce bureau désigne un Président, un Vice-président, un Secrétaire, un Trésorier, un secrétaire adjoint et trésorier adjoint.

Composition du bureau au 31 Décembre 2022



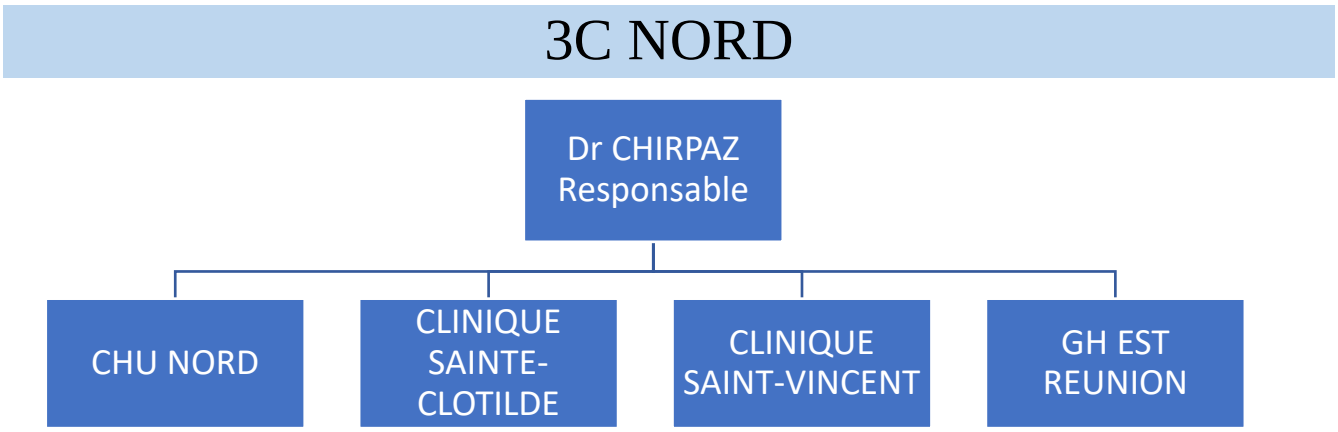
1.2. STRUCTURATION OPERATIONNELLE

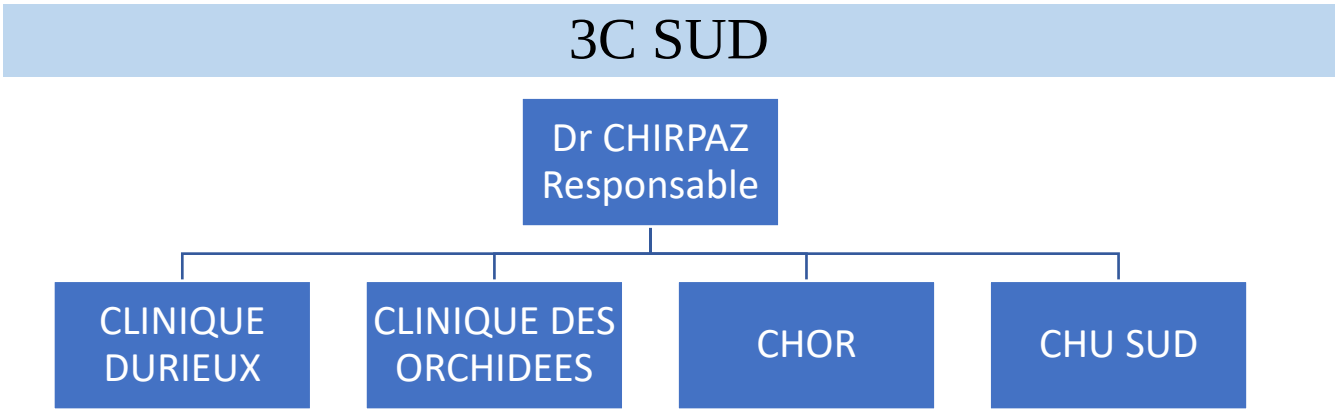
- Dirigée par le Dr Alexandra ZAGORODNIOUK
- Comptant au 31/12/2022 : 3 ETP. Deux postes (chargé du projet et responsable SI du dispositif) sont à pourvoir.



ONCORUN assure notamment **une articulation avec les 3C** en particulier sur les volets de la diffusion et de l'utilisation des recommandations nationales, de l'organisation et du fonctionnement des RCP,

du partage de l'information, du recueil des données sur les activités en cancérologie, de l'évaluation de la qualité des pratiques et de la formation des professionnels



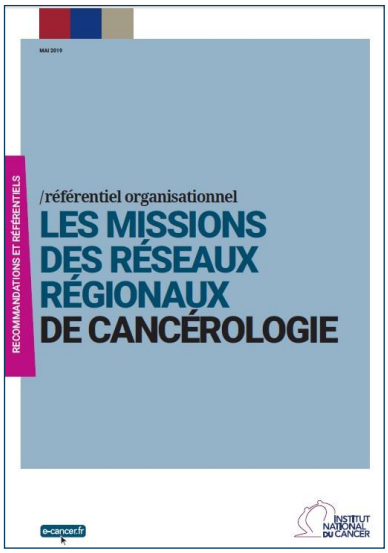


III. MISSIONS DES DSRC

1.1 . RAPPEL DES MISSIONS DEFINIES PAR L'INSTRUCTION N° DGOS/R3/INCA/2019/248 DU 02/12/2019

Le référentiel publié fin 2019 positionne les RRC comme des structures d'appui à la coordination et d'expertise des soins en cancérologie auprès des Agences Régionales de Santé (ARS), des établissements de santé et des professionnels.

- Les missions sont organisées selon 4 axes :
  - Contribuer à la coordination de l'organisation régionale de l'offre de soins en cancérologie et à sa lisibilité.
  - Promouvoir la qualité et la sécurité des traitements des patients atteints de cancers.
  - Développer l'expertise et l'expérimentation de projets communs innovants et accompagner les évolutions de l'offre de soins.
  - Contribuer à l'information et à la formation des acteurs, des patients et de leurs proches sur le parcours de santé en cancérologie.



1.2. Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM) 2018-2020 avec l'Agence Regionale de Sante (ARS) de La Reunion

- CPOM ARS/ONCORUN pour la période 2018-2020
- Fixant des objectifs stratégiques, déclinés en objectifs opérationnels et traduits dans un plan d'actions à mettre en œuvre par ONCORUN
- Précisant le montant de la dotation annuelle allouée à ONCORUN au titre du Fonds d'Intervention Régional (FIR)
- Définissant les indicateurs de suivi et d'évaluation du CPOM
- Echanges sur la mise en œuvre des objectifs lors du dialogue de gestion annuel le 17/11/2022
- Convention de financement d'avance sur dotation annuelle signée le 7 juillet 2022
- Avenant 1 à la Convention annuelle d'objectifs et de moyens 2022 signée le 15 décembre 2022 *(Annexe 1)*

1.3. Labellisation par l'Institut National du Cancer (INCa)

- Reconnaissance prolongée fin 2020 par l'INCa jusqu'au 31/12/2021, dans l'attente d'un nouveau dispositif de labellisation des RRC
- Publication par l'INCa en juin 2021 d'un appel à candidatures en vue de labelliser les RRC pour 5 ans (2022-2026)
- Soumission pour le 24/09/2021 du dossier de candidature décrivant la structuration du réseau et la mise en œuvre des missions
- Instruction du dossier par 2 rapporteurs externes (ARS/DGOS) et audition le 17/11/2021 par le comité national d'évaluation
- Le 3 février 2022, le DSRC Oncorun a obtenu la labellisation pour une durée de 5 ans (2022-2026)
- Suivi annuel sur la base d'un rapport d'activité et d'indicateurs d'évaluation

(scan de la labellisation)

AXE I – CONTRIBUER A LA COORDINATION DE L'ORGANISATION REGIONALE DE L'OFRE DE SOINS EN CANCEROLOGIE ET A SA LISIBILITE

1.1. LISIBILITE DE L'OFFRE DE SOINS

La bonne connaissance de l'offre est l'une des fonctions d'appui qui a pour but **d'assurer des parcours de santé fluides et sans rupture**. Un autre objectif important est **d'assurer une orientation adaptée des patients, qui permettra de leur garantir l'équité d'accès aux soins et à l'expertise médicale**.

- La description générale de l'offre de soins en cancérologie est présentée sous forme de cartographie des établissements autorisés au traitement des cancers sur le site Web du Réseau avec les coordonnées téléphoniques et le détail des autorisations par spécialités.
- L'Annuaire régional des RCP est présent également sur le site d'ONCORUN sous forme d'un calendrier. La mise à jour est régulièrement effectuée par le Réseau en collaboration avec les secrétaires des 3C et les responsables des RCP.
- L'Annuaire/répertoire des soins de support : Le site Web donne accès à l'annuaire du « Rézo Rose » ainsi qu'aux brochures et aux listes des professionnels de santé impliqués dans le réseau de soins de support de ville porté par ONCORUN.
- Les ressources et les professionnels de premier recours sont répertoriés et accessibles aux professionnels de santé via le portail OIIS déployé par TESIS. Les structures de santé sont référencées actuellement dans le ROR qui permet d'identifier numériquement les professionnels de santé et de tenir à jour des informations sur l'offre de soins sur le territoire. Le ROR et l'ODS constituent les annuaires régionaux qui alimentent les applications métiers régionales. Ces services socles permettent de garantir que la bonne information parvient au bon professionnel et complètent l'annuaire santé à destination du grand public affiché par Santé.fr.
- Les **CPTS** commencent à être référencés et structurés au niveau régional et certaines choisissent d'inclure la cancérologie dans leur activité. Le médecin du DSRC ONCORUN est membre du CA de la CPTS Ouest. La CPTS Ouest est spécialisée dans le suivi du cancer du sein et cette information sera présentée sur le site du DSRC Oncorun.
- Un classeur de suivi du patient, développé et édité par le Réseau à la demande des utilisateurs, est mis à disposition et utilisé par la CPTS Ouest pour faciliter la communication et le suivi « ville hôpital » dans l'attente de finalisation et déploiement du PPS régional dans nouveau DCC. A terme, il est envisagé d'avoir 6 CPTS sur l'ensemble de la Région Réunion.
- Les Dispositifs d'appui à la coordination (**DAC**)/Lien existant et projets envisagés avec les DAC :

Le DSRC ONCORUN faisait partie de la Fédération Régionale des Réseaux de Santé, transformée en DAC en 2020, ONCORUN est toujours membre du CA du DAC et participe aux réunions et aux CA organisés.

Les CPTS sont des partenaires naturels du DAC sur leur territoire : des orientations de patients peuvent en principe se faire dans les deux sens en complémentarité dans un parcours complexe. Les CPTS sont pressenties pour s'impliquer dans la gouvernance des DAC en tant qu'appui aux organisations et pratiques professionnelles permettant une réponse graduée et adaptée à la situation du patient.

Le DSRC ONCORUN

- Organise des rencontres pour faciliter l'articulation hôpital-ville,
- Organise des ateliers d'échanges de pratiques pluriprofessionnelles,
- Apporte une aide à la coordination d'acteurs autour du patient dans les parcours complexes,
- Propose des outils pratiques facilitant la coordination,
- Effectue la diffusion de recommandations de bonne pratique,
- Rédaction et diffusion des brochures d'information relatives aux soins de support de ville.

Description des organisations spécifiques ou de recours

Pour répondre aux situations complexes, le calendrier des RCP est présenté sur le site Web du DSRC dans l'espace « Professionnel ».

Les modalités de la prise en charge **du mésothéliome** sont détaillées et la fiche de Déclaration Obligatoire (DO) est disponible. **Le centre de référence des cancers rares à la Réunion** se trouve au CHU site Sud et fait partie du réseau national NetSarc-ResOs.

D'autres RCP nationales de recours, comme la RCP RENATEN (Réseau National de prise en charge des Tumeurs neuroendocrines Malignes Rares Sporadiques et Héréditaires), sont également présentées dans le calendrier des RCP.

Oncopédiatrie/AJA

Le service de la prise en charge des cancers des enfants et AJA se trouve au CHU site Nord. Ces RCP sont obligatoirement inter-régionales (RCPPI) et se tiennent avec le réseau de cancérologie pédiatrique d'Ile de France (Réseau CANPEDIF). Il y a environ 15 RCPPI par mois.

Afin de prendre en charge localement et de manière satisfaisante les patients, le service d'oncopédiatrie du Dr REGUERRE a conservé une RCP régionale.
Conformément à l'action 2.13 du Plan Cancer III, « Assurer aux adolescents et jeunes adultes une prise en charge tenant compte de leurs spécificités et s'attachant au maintien du lien social » et aux objectifs fixés par l'Instruction N° DGOS/R3/INCA/2016/177 relative aux organisations à mettre en œuvre au niveau régional afin d'améliorer la prise en charge des adolescents et jeunes adultes atteints de cancer, le service d'oncopédiatrie régional dirigé par le Dr REGUERRE en collaboration avec ONCORUN a proposé un **accompagnement à la structuration régionale de la prise en charge spécifique des AJA.**

Ce projet a deux objectifs :

- Organiser la double contribution de la cancérologie adulte et pédiatrique aux décisions thérapeutiques prises en RCP pour tous les jeunes de 15-24 ans,
- Assurer un accompagnement adapté aux enjeux et améliorer l'implication dans les soins propres à ces patients.

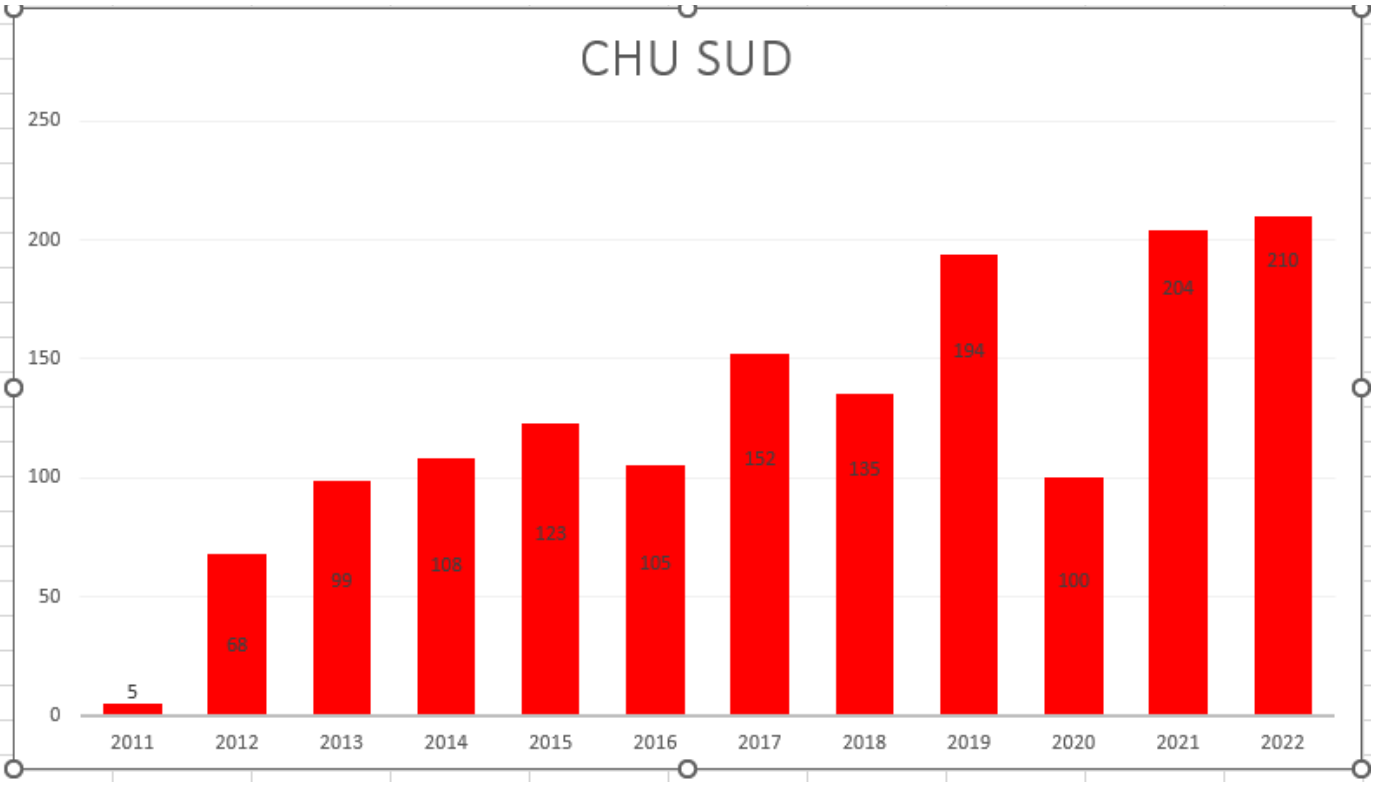
Dans l'attente de trouver une source de financement pour le déploiement de ce projet, un circuit a été mis en place pour que les responsables de RCP demandent la présence d'un oncopédiatre quand un AJA est présenté en RCP adultes, la présence d'un oncologue médical est d'ores et déjà sollicitée dès qu'un dossier d'AJA est présenté en RCP d'oncopédiatrie.

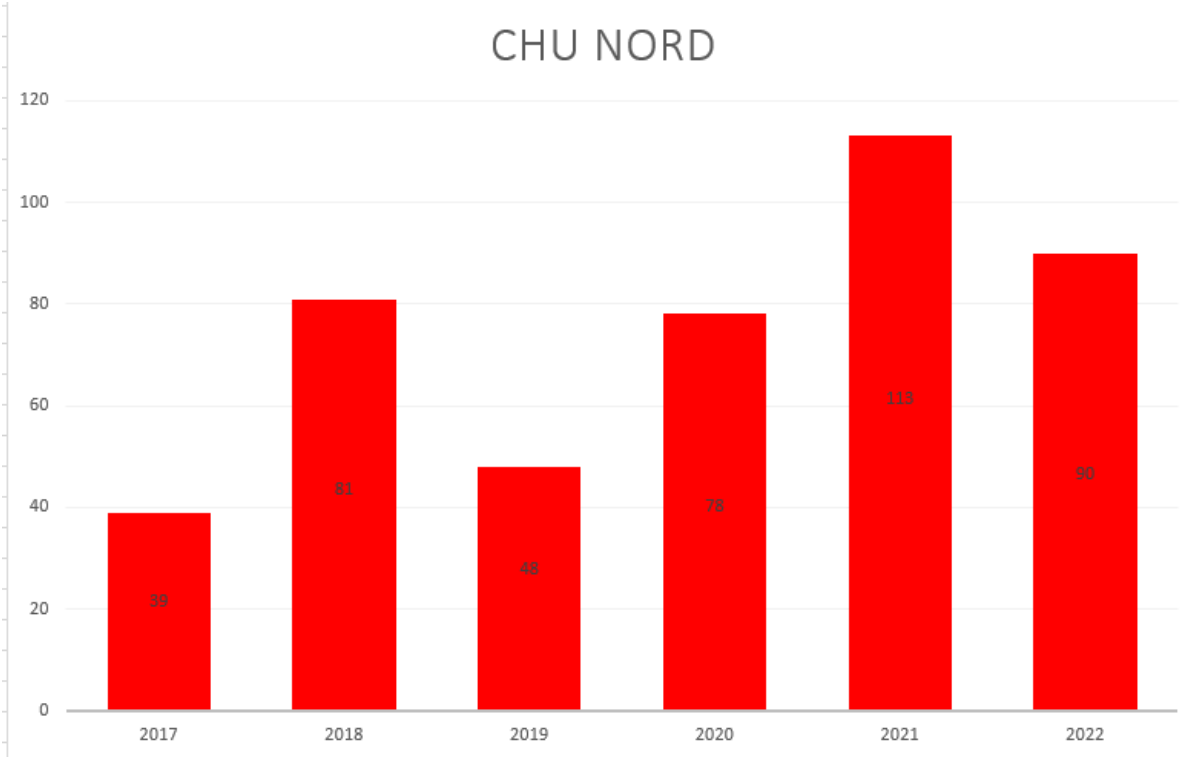
Oncogériatrie

Dispositif national

En l'absence d'une UCOG régionale, la Réunion est actuellement rattachée administrativement à l'UCOG de Bordeaux. Néanmoins des consultations oncogériatriques ont été mises en place au CHU sur les deux sites et certains oncogériatres participent aux RCP selon leur disponibilité.

Evaluation de nombre de consultation en oncogériatrie du 2011 au 2022 à La Réunion

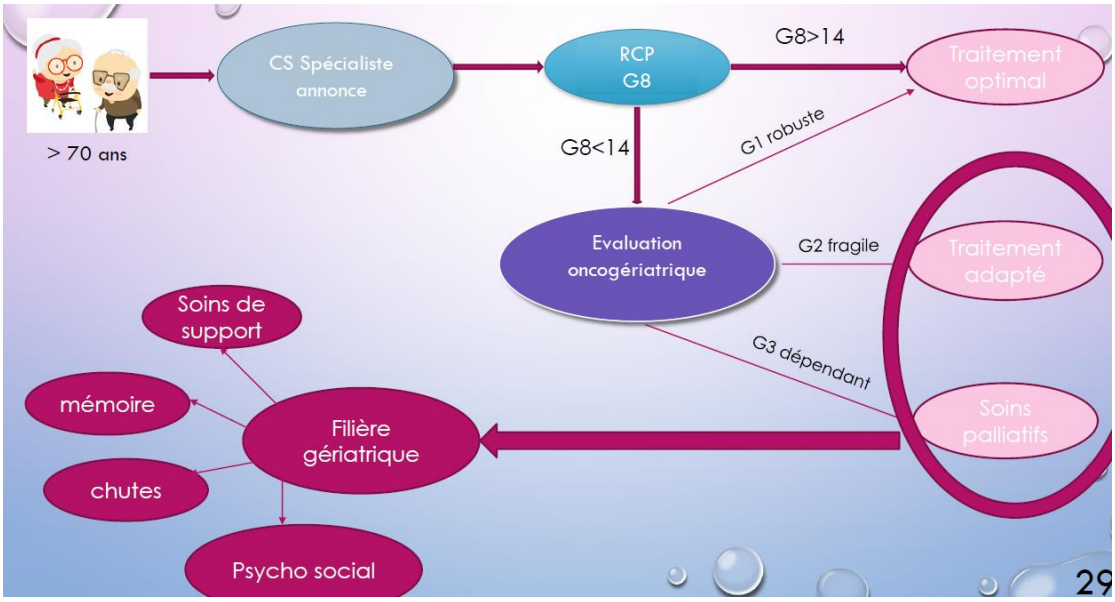




PARTENARIAT PUBLIC/ PRIVÉ

- Clinique Sainte Clotilde : Centre d'Oncologie-Radiothérapie créé en 1970 : 1600 nouveaux patients par an dont 30%de > 70 ans
- Ouverture HDJ USOS Juin 2022 : Pluridisciplinaire
- USP 9 Lits (12 Lits en avril 2023), Ouverture 12 lits USP CHU Sud en attente
- EMSP au CHU, CHOR (projet au GHER)
- HAD

Parcours des soins en oncogériatrie à la Réunion



Le groupe de travail en oncogériatrie, travaillant activement avec ONCORUN, ont sollicité l'appui du DSRC pour la création d'une antenne régionale, voir une UCOG régionale. Lors de la réunion en décembre 2021 a été décider de faire une demande à l'ARS pour formaliser la création de l'UCOG. Le dossier a été transmise à l'ARS mais il a été proposé d'effectuer dans un première temps un état des lieux en oncogériatrie régional. Pour rappel, le réseau ONCORUN a déjà effectué un état des lieux en oncogériatrie en 2012. Cette décision a démotivé le groupe de travail car la structuration de cette offre de soins est déjà existante et cette proposition relative à l'état des lieux est vécue comme un retour en arrière pour toute une filière régionale.

D'une part, à la demande de l'ARS Réunion, l'âge d'expertise gériatrique pour les patients cancéreux a été avancé à 65 ans pour La Réunion, pour tenir en compte la problématique régionale dû à la précarité. D'autres part, après plusieurs réunions avec les oncogériatres, l'utilisation régionale de G8 (ONCODAGE) pour le dépistage de fragilité gériatrique a été confirmé de façon unanime que et G8 est intégré au CROSSWAY de CHU.

L'offre régionale relative à la préservation de la fertilité

Afin de prendre en compte la qualité de vie après-cancer, la préservation de la fertilité constitue un nouvel enjeu comme le souligne la Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030.
Le DSRC ONCORUN, depuis plusieurs années, travaille avec les spécialistes concernés pour sensibiliser l'ensemble des acteurs de la prise en charge sur l'importance de proposer une préservation de la fertilité aux patients cancéreux concernés, adultes ou enfants.

Etant plus complexe techniquement, la préservation de la fertilité chez la femme nécessite une concertation pluridisciplinaire entre oncologues, médecins et biologistes de la reproduction. L'offre régionale est exposée sur le site du réseau dans deux espaces : grand public et professionnel. Les structures intervenant au niveau régional sont identifiées. Une fiche de liaison, présente dans l'espace professionnel, permet aux médecins d'effectuer une demande d'une consultation spécialisée.

Lors de congrès ONCOTOM en novembre 2022, une EPU relative à l'Oncofertilité a été organiser par ONCORUN.

L'oncogénétique

Les informations nationales sont présentes sur le site Web également. En revanche l'offre régionale est restreinte, car cette spécialité souffre d'un manque de ressources dans les établissements. Les consultations d'oncogénétique sont organisées au CHU site Sud, mais deux conseillers en génétique assurent également quelques consultations dans le CHU Nord. Pour remédier à l'attente de plusieurs mois pour une consultation, un circuit urgent a été créé par Mme IRABE, ce qui a permis de réduire le délai d'obtention d'une consultation entre 2 et 4 semaines. En revanche, l'attente dans le circuit classique reste très importante (plus de deux mois) et cette offre ne répond pas aux besoins.

Covid et Cancer

Les informations relatives à la prise en charge des patients cancéreux dans le contexte du COVID sont répertoriées dans un onglet dédié.

Données « Covid-19 et cancer » régulièrement fournies à l'INCa et l'ARS à partir des données disponibles dans le DCC. Dans l'ensemble, l'impact sur les RCP s'est révélé modéré, grâce notamment à la généralisation de l'utilisation de l'outil de visioconférence au niveau régional.

1.2. Renforcer les interfaces avec d'autres structures de cancerologie

Interface avec le CRCDC

Une collaboration étroite existe depuis nombreuses années avec le Centre de Dépistage. Une convention de partenariat est signée et un échange régulier d'informations, de contacts, de projets et une participation conjointe existe sur l'ensemble des manifestations grand public et professionnelles. ONCORUN fait partie du Comité Stratégique de CRCDC.

Interface avec le Registre des cancers

Le DSRC travaille en collaboration avec le Registre des cancers pour répondre aux demandes des médecins de données statistiques de leur activité.

Pour mesurer l'exhaustivité du passage en RCP de tous les patients il est nécessaire que le Registre des cancers soit à jour. Le retard est progressivement rattrapé.

Interface avec l'OMEDIT

Notre collaboration avec l'OMEDIT se résume à l'échange de correspondances relatives à la pharmacovigilance et la diffusion d'informations à nos contacts

Interface avec la DRCI

Afin de recenser les essais cliniques mis en place au CHU, le DSRC collabore avec la DRCI qui nous fournit la liste des essais ouverts à La Réunion.

Lien du DSRC avec des acteurs nationaux

ONCORUN reste toujours en contact avec les autres Dispositifs de cancérologie nationaux et le Dr ZAGORODNIOUK participe activement aux réunions et travaux de l'Association des Coordinateurs des Réseaux de Cancérologie au niveau national, l'ACORESCA (**ADIRESCA** actuellement).

- Participation aux réunions plénières (présentiel/webconférence)
- Contribution à la boucle d'information Covid-19
- Participation au Conseil d'Administration de l'ACORESCA
- Participation au Conseil Scientifique du CNRC 2022
- Co-animation du groupe de travail « RGPD » : 6 réunions (02/03, 08/04, 10/05, 04/06, 14/09 et 29/11/2022)
- Co-animation du groupe de travail « Communication » : 3 réunions (22/03, 21/06 et 08/11/2022)

INCa

- Participation aux COPIL Covid et Cancer (3CN) depuis 2020
- Participation à la réunion 14 janvier 2022
- Participation au séminaire INCa/RRC
- Participation aux séminaires Parcours de soin global les 25/03/2022 et 14/12/2022
- Dr ZAGOGORDIOUK a postulé pour participer au Comité de démocratie sanitaire et sa candidature a été retenue en décembre 2022.

AFSOS

- Une coordinatrice du Dispositif, référente régionale
- Participation au congrès d AFSOS du 20 au 22 octobre 2022

Le Réseau de Soins de Support de ville *(Annexe 2)*

En accord avec l'ARS, le DSRC ONCORUN a mis en place un Réseau de Soins de Support de ville sur le modèle du **Réseau des psychologues de ville** en élargissant les champs d'intervention et en incluant d'autres spécialités. Ont vu le jour **les réseaux des sexologues, socio esthéticiens, podologues et diététiciens** qui permettent aux patients de bénéficier de consultations prises en charge par le DSRC.

Buts du projet :

- Donner accès, de façon égale, à une prise en charge globale et personnalisée,
- Coordonner systématiquement les soins en ville et à l'hôpital autour du patient afin de garantir la qualité, l'équité et la continuité des soins sur le territoire,
- Garantir la qualité des soins : disposer de suffisamment de professionnels compétents et de structures adaptées aux besoins des malades, avec des enjeux d'interdisciplinarité et de continuité,
- Accroître les possibilités pour les patients et leurs proches de bénéficier d'entretiens cliniques *(Instruction n° DGOS/R3/INCa/2017/62 du 23 février 2017 relative à l'amélioration de l'accès aux soins de support des patients atteints de cancer).*

Les brochures d'information ont été élaborée par le DSRC Oncorun. Elles sont largement distribuées dans les services d'oncologie et lors des manifestations aussi bien professionnelles que grand public.

Le réseau des psychologues de ville

Depuis sa création en 2014, ce réseau n'a cessé de monter en puissance pour atteindre sa vitesse de croisière en 2019. Le plafonnement de la subvention nous a obligé à réduire la prise en charge des proches à deux consultations au lieu des quatre initialement prévues. La crise sanitaire et le confinement ont engendré une diminution du nombre de consultations. En 2021, les psychologues ont demandé une revalorisation de leur tarif, celui-ci n'a pas été accepté par l'ARS. De plus, à l'annonce de la mise en place du parcours post-cancer la majorité des psychologues se sont désengagés.

Au 31 décembre 2022
Nombre de professionnels conventionnés : 13
Nombre de patients pris en charge : 115 pour 337 consultations
Montant des remboursements des consultations : 16 850 euros

Le réseau des sexologues de ville

Suite à plusieurs réunions d'information, les sexologues ont confirmé leur intérêt pour ce projet. Les modalités de fonctionnement définies, les conventions de prise en charge des difficultés sexuelles des patients atteints de cancer ont été signées.

Au 31 décembre 2022
Nombre de professionnels conventionnés : 6
Nombre de patients pris en charge : 46 pour 185 consultations
Montant des remboursements des consultations : 9 250 euros

Le réseau des podologues de ville

Avec le soutien de l'URPS podologues, les modalités de fonctionnement ont été définies et les conventions de prise en charge par un podologue signées. Malgré la revalorisation du montant du remboursement des consultations depuis juillet 2021, ce réseau n'a pas enregistré la progression attendue.

Au 31 décembre 2022
Nombre de professionnels conventionnés : 13
Nombre de patients pris en charge : 83 pour 104 consultations
Montant des remboursements des consultations : 3 640 euros

Le réseau des socioesthéticiens de ville

Un dossier a été porté auprès de la REGION REUNION qui a accordé une subvention spécifique d'un montant de 45 000 € sur trois ans qui devait permettre de prendre en charge 150 patients par an. Fin 2022, la Région a dénoncé la convention de financement et ce dispositif ne sera pas reconduit.

Au 31 décembre 2022
Nombre de professionnels conventionnés : 10
Nombre de patients pris en charge : 25 pour 34 consultations
Montant des remboursements des consultations : 2 040 euros

Le réseau des Diététiciens de ville

En 2021, la Région a étendu son aide financière à la création d'un réseau de diététiciens de ville. Les premières consultations ont eu lieu à partir de décembre 2021. Pour l'année 2022 le budget de la Région pour ce réseau est de xxx euros, le solde étant financé par le DSRC.

Au 31 décembre 2022
Nombre de professionnels conventionnés : 9
Nombre de patients pris en charge : 7 pour 18 consultations
Montant des remboursements des consultations : 900 euros

Les ateliers cuisine

La subvention de la Région a également permis de mettre en place en 2022 des ateliers de cuisine destinés aux patients cancéreux dans le cadre du parcours post-cancer. Ils ne seront pas reconduits en 2023 faute de moyens. En revanche, ONCORUN a été sollicité par la Société Francophone d'Oncologie de l'Océan Indien pour la mise à disposition de ses locaux pour continuer de former les patients aux règles de base de l'alimentation adapté à leur pathologie. Donc les ateliers de cuisine seront repris les locaux du DSRC ONCORUN en 2023.

Nombre d'ateliers : 07
Nombre de participants : 47
Sujets : - cuisine et nausées,
- cuisine savoureuse,
- cuisine mixée,
- cuisine bouche sèche et douloureuse,
- cuisine hyperprotéiné
- cuisine hypercalorique,
- cuisine et fatigue.

1.3. COORDINATION DES DIFFERENTS ACTEURS DE SOINS EN CANCEROLOGIE

Sur la mission de coordination des opérateurs de santé, les champs d'intervention d'ONCORUN sont multiples et transversaux. Ils concernent :

- L'animation de la réflexion à l'échelle régionale à travers des groupes de travail experts
- L'élaboration de documents de référence
- Le développement d'outils réseaux
- L'information et la formation des professionnels
- L'évaluation des pratiques

1.4. INDEMNISATION DES MEDECINS LIBERAUX DE LA NOUVELLE-AQUITAINE POUR LEUR PARTICIPATION AUX RCP

Contexte

- Depuis 2004, à la demande de l'ARS et dans le cadre de la circulaire n°SG/DGOS/2014/96
- Clé de répartition selon le profil des médecins, validée par le CA
- Un montant par dossier présenté et discuté en RCP, versé au médecin présentateur et à chaque médecin présent dit de spécialité « transversale »
- Oncologue médical, radiothérapeute, radiologue, anatomo-cytopathologiste, médecin nucléaire, spécialiste d'organe
- Signature d'un contrat entre Oncorun et chaque médecin libéral concerné
- Données collectées à partir des fiches RCP structurées des 3C concernés
- Budget accordé en 2022 : 125 000 €

En 2022 :

- Finalisation de l'indemnisation pour l'activité 2021
- Virements et attestations de paiement
- Rapport annuel
- Indemnisation pour l'activité 2022
- Mise en œuvre des étapes préparatoires
- Bilan RCP pour les médecins libéraux
- Recherche des coordonnées pour les nouveaux médecins identifiés, envoi des contrats et relances
- Validation des montants d'indemnisation
- Virements et attestations de paiement

1.5. Deploiement du Dossier Communicant de Cancerologie (DCC)

Rappel de méthodologie

- Déploiement du DCC assuré par ONCORUN, selon les directives de l'ARS
- Feuille de route établie conjointement avec 3C et TESIS décrivant les chantiers à mener :
  - Déploiement autour de la RCP et du PPS
  - Interopérabilité avec les outils régionaux et les établissements de santé
  - Évolutions en réponse aux demandes nationales
  - Besoins métiers exprimés par les professionnels
- Pilotage du projet et de la qualité des prises en charge
- Conformité au RGPD

Solution DCC en production depuis 2011 est celle de l'éditeur Maincare, intitulée IdéoRCP.

ONCORUN, en collaboration avec le GCS TESIS a assuré le bon fonctionnement du service DCC malgré des moyens limités (pas de ressources spécifiques allouées chez TESIS, pas de ligne budgétaire dédiée aux évolutions fonctionnelles et à la chefferie de projet côté ONCORUN).
Etant donné que l'éditeur a annoncé courant 2020 qu'il interrompait la maintenance évolutive pour n'assurer plus que la maintenance corrective, en 2022 l'activité autour de l'ancien DCC s'est résumée à produire :

- Les fiches RCP paramétrables par organe comprenant les items minimaux validés par l'INCa,
- Le dossier informatique unique, partagé et accessible en ligne,
- Le compte-rendu généré automatiquement à la validation et envoyé vers les DPI des établissements,
- Des données non-structurées exploitables par les autres solutions à fins de statistiques, etc…

Des travaux de rédaction d'un cahier des charges d'un nouveau DCC ont démarré en 2020 (menés par le responsable des 3C, le DSRC Oncorun et le GSC TESIS), avec comme objectif de se positionner dans l'appel à projet « e-parcours » et se sont concrétisés par l'accord de l'ARS en début 2021.

En juin 2021, TESIS a embauché un chef de projet à mi-temps pour travailler sur ce projet, tandis que de son côté ONCORUN a mis à disposition de TESIS à temps partiel son chargé de mission pour les appuyer sur la partie métier. Le responsable des 3C, Dr CHIRPAZ, est également associé à cette démarche projet de remplacement du DCC.

L'objectif est que le nouveau DCC soit en production en juin 2023.

Résumé des tâches réalisées au cours 2022

- Information régulière auprès des utilisateurs du DCC, en visioconférence (réunion de lancement de projet le 19 août) et par newsletter ;
- Réalisation de nombreux ateliers d'expressions de besoins auprès des utilisateurs (difficulté à mobiliser les médecins) ;
- Cartographie des éditeurs sur le territoire national et sélection des 2 éditeurs susceptibles de répondre aux besoins des utilisateurs de la région (Mo-Cancer de MEDIWARE et WebDCR de DEDALUS) ;
- Rencontre avec 4 DSRC métropolitains utilisateurs des solutions envisagées ;
- Réunions de COPIL organisées en 2022 (difficultés à mobiliser les DSI) ;

Sélection de la solution Mo-Cancer de MEDIWARE

- Réunions de réflexions sur les problématiques de l'imagerie et de la faible présence des radiologues aux RCP
- Formalisation d'une expression de besoin fonctionnelle et technique transmise aux éditeurs en décembre 2021

Contractualisation du marché

- ***6 Réunions d'informations auprès des Responsable RCP (2 CHU NORD, 2 CHU SUD, 1 CHOR, 1 CLINIFUTUR) / Rappels sur le fonctionnement des RCP / Avancement du projet.***

En conclusion :

- Comme les années précédentes, nombreuses demandes d'utilisateurs remontées à l'éditeur du DCC qui réagit peu et manque de ressources côté ONCORUN et côté TESIS
- Dans la plupart des RCP, le DCC est toujours sous utilisé par les médecins car jugé peu ergonomique, de nombreux problèmes (bugs, fonctionnalités manquantes, notamment le PPS) sont signalés.
- Il subsiste encore 1 RCP hors-DCC (RCP pneumo du CHU SUD).
- La traçabilité du Dispositif d'Annonce, l'intégration du PPS et du PPAC ne sont pas possibles actuellement dans l'outil.
- Les données produites par le DCC sont au format CDA R2 Niveau 1, et non pas Niveau 3 comme l'INCa le recommande. Cette évolution non plus ne sera pas faite par l'éditeur actuel.

Toutes ces raisons ont rendu indispensable la recherche d'un nouvel outil DCC. Une énergie particulière est consacrée au remplacement du DCC. Le choix de l'éditeur a été effectué fin 2022 et la mise en production (après tests, recette, et formation des utilisateurs) est prévue pour début 2023.

Les informations sur nouvel éditeur MEDIWARE

La solution Mo-Cancer de la société MEDIWARE est actuellement déployée dans les régions OCCITANIE et PAYS DE LOIRE. Ces réseaux ne travaillant pas de façon cloisonnée avec MEDIWARE, le DSRC ONCORUN viendra s'ajouter aux deux autres réseaux dans le cadre du suivi des évolutions, qu'il s'agisse de montées de versions classiques ou à la spécification des évolutions visant à rendre le DCC compatible à Mon Espace Santé (projet actuellement piloté par l'INCa).

Partenariat avec le GCS TESIS

- Le GCS TESIS héberge le DCC et assure son maintien en condition opérationnelle et les mises à jour.
- Le GCS TESIS apporte son soutien lors des applications de correctifs du DCC (planification, tests, communication aux usagers). En l'absence de chef de projet côté TESIS, ONCORUN réalise les tests de surface du DCC lors des mises à jour du socle
- L'envoi du Compte-Rendu (CR) de RCP au médecin traitant est problématique (temps de secrétariat, traçabilité incomplète, délais de transmission…). L'éditeur du DCC s'était engagé à proposer une solution dématérialisée mais celle-ci n'a pas abouti. Devant les difficultés rencontrées, le GCS TESIS s'est mobilisé et a apporté une solution minimisant l'implication de l'éditeur, permettant la mise à disposition du CR de RCP sur la plateforme sécurisée LIEN. Les médecins désignés dans le DCC comme destinataires du CR de RCP reçoivent alors une notification indiquant qu'un nouveau document les concernant est disponible. Les équipes de déploiement de TESIS rencontrent les médecins pour les former à l'outil et créer leur compte LIEN. Le bénéfice immédiat est de rendre le CR disponible dès sa validation. Le bénéfice à moyen terme est d'alléger le temps de secrétariat et de garantir l'exhaustivité des mises à disposition des CR.
- Sur le projet du remplacement du DCC, financé par l'enveloppe e-parcours, ONCORUN a mis à disposition à temps partiel son chargé de mission, depuis le 1er juin 2021 mais celui-ci a démissionné en novembre 2022. TESIS et le responsable des 3C continuent à assurer la mise en œuvre et déploiement du nouvel DCC.

Actuellement, ONCORUN recherche à recruter un responsable SI, et, une grande partie de son activité sera autour du déploiement du nouveau DCC et la formation des utilisateurs.

AXE II - PROMOUVOIR LA QUALITE ET LA SECURITE DES TRAITEMENTS DES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER

1.1. ÊTRE EN APPUI METHODOLOGIQUE DES ARS

Actions d'appui aux ARS pour la définition d'indicateur de suivi ou d'évaluation concernant les organisations ou les traitements et l'élaboration de tableaux de bord sur les différentes étapes du parcours en cancérologie (PRS/Evaluation RCP DA PPS PPAC / Mesure des délais de traitement et des accès au SdS)

Le DSRC répond aux demandes de l'ARS et de l'INCa sur des données ciblées provenant de diverses sources de données : DCC, feuilles d'émargement des RCP, gestion des réseaux de soins de supports de ville créés par ONCORUN, audits des dossiers patients des établissements autorisés. L'essentiel de ces données porte sur la durée initiale du dernier CPOM (2018 à 2020).
Dès la publication du dernier référentiel des DSRC définissant les nouvelles missions, le DSRC ONCORUN, en collaboration avec l'ARS de La Réunion, a défini les indicateurs de suivi et d'évaluation concernant les organisations ou les traitements, et l'élaboration de tableaux de bord sur les différentes étapes du parcours en cancérologie.

Les réunions de travail autour des actions / missions du DSRC ONCORUN ainsi que les indicateurs du suivi ont eu lieux en 2022 :

- Le 14 février 2022
- Le 14 mars 2022
- Le 17 novembre 2022

Malgré ces réunions, nous n'avons pas pu avancer sur la finalisation du CPOM 2022-2024. Pour l'année 2022 une convention de financement d'avance sur dotation annuelle a été signé le 7 juillet et un avenant à la convention annuelle d'objectif et de moyen signé le 15 décembre. Cette façon de travailler pénalise le Dispositif car elle crée l'incertitude dans l'avenir et ne permet pas de s'engager auprès des professionnels dans les projets de façon pérenne.

A la demande des professionnels de santé, des établissements et de l'ARS, le DSRC participe à des évaluations sur la qualité des soins en accompagnant les équipes dans l'amélioration continue de la qualité de leurs pratiques ainsi que de la qualité des parcours en cancérologie.

Les audits ont été effectués par ONCORUN depuis 2015, et bien qu'en 2022 le DSRC n'a pas effectué les audits, nous continuons à apporter un appui méthodologique sur les différentes étapes du parcours en cancérologie (le dispositif d'annonce, le PPS, les délais de traitements, l'accès aux soins de support et sa traçabilité).

ONCORUN recense et interprète les données suivantes :

- Activité de chacun des **réseaux de soins de support de ville** mis en place par ONCORUN (psychologues, sexologues, pédicures-podologues, socio esthéticiens, diététiciens)
    - Nombre d'usagers adressés par un médecin traitant,
    - Nom des médecins généralistes ayant adressé l'usager (quand disponible, déclaratif par les usagers),
    - Questionnaires de satisfaction anonymes systématiquement remis aux usagers par les professionnels lors de la dernière consultation (on constate une bonne satisfaction des usagers),
    - Rapport d'activité annuel (bilan financier, nombre de consultations prises en charge (patients/proches), file active, début de prise en charge, etc…).

Le DSRC ONCORUN a également, dans le cadre du PRS volet « Cancer » participe aux réunions du PRS et en appui à l'ARS, développé les **indicateurs et tableaux de bord** relatifs à la qualité des RCP.

- **Indicateurs du DCC par année, de 2018 à 2022 et par spécialité**

- Nombre de RCP dont 38% présentés plusieurs fois dans l'année
- Motifs d'inscription en RCP,
- Pourcentage des RCP avec quorum (y compris pour les RCP hors-DCC) : détail quantitatif par spécialité, principalement dû au manque de radiologues par RCP,
- Nombre de fiches RCP programmées/validées/annulées/reportées et en attente de validation,
- Nombre déclaratif de propositions thérapeutiques basées sur un référentiel (information saisie dans le DCC via un menu déroulant lors de la RCP),
- Proportion de patients âgés de plus de 65 ans et de plus de 75 ans (projet de cibler la participation des gériatres dans les RCP les plus concernées).
- Données croisées entre les DPI et le GCS pour obtenir une estimation du nombre de CR de RCP mis à disposition des médecins traitants. A noter que certains établissements n'ont pas été en mesure de fournir les données demandées.

Etant donné que la remise aux patients d'un **Programme Personnalisé de Soins (PPS)** constitue une des mesures transversales de qualité dans le dispositif des autorisations des établissements de santé pour la pratique de la cancérologie, il fait l'objet d'un suivi au sein des établissements autorisés, par le DSRC, l'ARS et l'INCa au travers du rapport d'activité annuel du DSRC.

Intégré au parcours de soins et inscrit dans une vision globale, le PPS doit aujourd'hui évoluer afin de prendre en compte l'ensemble des besoins de la personne malade en préservant ainsi la continuité de ses soins et sa qualité de vie.

Le modèle de PPS proposé par l'INCa n'est actuellement pas informatisé au niveau régional. Certains établissements utilisent leur propre PPS (par exemple le PPS de Gynécologie au CHOR, les PPS de digestif et pneumologie au CHU SUD, le PPS du service d'oncologie à la Clinique Sainte Clotilde). Actuellement, le seul PPS informatisé est celui de la Clinique Sainte Clotilde, les autres utilisent un format papier.

Dans l'attente de l'harmonisation dans la nouvelle solution du DCC, dont le PPS devra être un volet évolutif, le DSRC a évalué manuellement la traçabilité de la remise des PPS. En revanche, pour 2022, faute de ressources humaines (démission en novembre 2022 du chargé de mission SI/DCC) ONCORUN n'a pas les données de la remise des PPS.

A la demande de l'ARS, ONCORUN fournit les données détaillées du quorum des RCP et il a été confirmé que cette problématique est directement liée au manque de radiologues lors des RCP. Une proposition d'instruire une collaboration formalisée avec les cabinets libéraux de radiologie a été soumise aux responsables et aux participants des RCP.

1.2. TRAVAUX AVEC LES 3C

- Participation à la relecture nationale de référentiel de 3C
- Co-construction avec les deux 3C d'indicateurs d'évaluation 3C
- Dans le cadre des propositions de finalisation du cahier des charges national 3C
- Projet de formation autour de l'Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP)
- Objectif : dans la suite du cahier des charges régional 3C, proposer une formation qui permette de renforcer et d'actualiser les connaissances des personnels 3C sur le thème de l'EPP
- Gestion des données RCP

- Elaboration et diffusion du rapport d'activité RCP 2022 du DSRC ONCORUN, après validation par chaque 3C du bilan RCP de leur 3C respectif
- Réalisation de 37 requêtes spécifiques RCP sur demande des 3C via formulaire
- Travaux autour de la mise en conformité RGPD
- Travaux autour de la mise en œuvre d'un nouveau DCC
- Réflexion autour de la structuration du traitement en vue d'une sollicitation d'un avis juridique (sollicitation 2022)
- Réflexion autour d'outils d'auto-évaluation (sur les thèmes du PPS, du DA et de la RCP)

Afin d'assurer **la conformité, l'actualisation et l'évaluation des RCP** sur la région, ONCORUN accompagne les 3C dans les actions d'évaluation et de mise en œuvre, s'assurant du maillage territorial.

Il existe actuellement 26 différents types des RCP au niveau régional.

Le DSRC veille aux modalités d'organisation des RCP afin d'assurer l'exhaustivité et la qualité des RCP. Plusieurs RCP de recours interrégionales (avec l'IGR, MONDOR, l'Institut CURIE, l'Institut PAOLI-CALMETTE) se tiennent dans la région ainsi que pour les cancers rares avec le réseau NETSARC.

A la demande des établissements de santé ou d'autres professionnels confrontés à des problématiques de situations complexes, nous intervenons ponctuellement pour apporter une aide concrète et un éclairage sur celles-ci, en tenant compte des spécificités régionales. Une RCP « cas complexes » existe au CHU SUD et se tient à la demande des professionnels de santé confrontés à la décision d'arrêt des traitements actifs et passage en soins palliatifs. En l'absence d'une UCOG régionale, nous avons également effectué une étude de présence des gériatres lors des RCP par tranche d'âge des patients. *(Annexe 3 : Activité des RCP – Annexe 4 : calendrier des RCP).*

Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)

Le RGPD, en place depuis le 15 septembre 2018, encadre le traitement des données personnelles sur le territoire de l'Union Européenne. Il renforce la protection des données et l'application des droits des citoyens et responsabilise les acteurs à l'utilisation de ces données. Le Réseau a formé son Chargé de mission, M. MERLE, à cette activité et a engagé plusieurs actions pour se mettre en conformité avec cette règlementation.

Pour l'année 2022, les réalisations ont portées sur les axes suivants :

- Cartographie de nos activités et élaboration du registre des traitements,
- Réalisation de l'analyse d'impact de la protection des données (AIPD) pour le DCC afin d'améliorer et encadrer le droit d'accès,
- Mise en place de procédures internes garantissant la prise en compte de la protection des données, de traiter les demandes des personnes concernées quant à l'exercice de leurs droits, d'anticiper les violations des données,
- Poursuivre la sensibilisation des salariés au traitement des données personnelles,
- Campagne d'information, de contrôle des données personnelles et collecte de la non-opposition de l'utilisation des données de nos partenaires, dans le cadre de nos annuaires et listes de diffusion pour partager de l'information relative aux activités du réseau.

Les patients présentés en RCP

Etant donné que le DSRC ONCORUN se retrouve depuis novembre sans référent DCC , les chiffres ci-dessous proviennent des 3C donc très restreints

- **5 436 patients présentés en RCP en 2022**
- 55 % d'hommes ; 45 % de femmes
- **Age médian : 70 ans** (71 ans chez les hommes et 68 ans chez les femmes)
- **31 % de 75 ans et plus**
- 4 % ne résidant pas à la Réunion

1.3. DIFFUSION DES RECOMMANDATIONS

Recommandations nationales

Participer à l'élaboration des référentiels nationaux et des recommandations de bonnes pratiques cliniques en cancérologie

L'INCa pilote une procédure de labellisation des référentiels nationaux et des recommandations nationales de bonnes pratiques cliniques en cancérologie. Cette procédure est définie selon les principes de qualité, de transparence et d'indépendance de l'expertise sanitaire. L'objectif est de permettre une harmonisation des pratiques des professionnels de santé impliqués dans le traitement des patients atteints de cancer. ONCORUN s'est inscrit dans la démarche nationale pilotée par l'INCa pour fournir à ses membres des documents d'appui pour leurs pratiques, élaborés de façon homogène et commune à tous les DSRC, avec l'appui des sociétés savantes. Grâce à la mobilisation d'une trentaine de professionnels de santé, le DSRC ONCORUN a participé à une dizaine de **relectures** nationales en répondant aux sollicitations de l'INCa.

Au CHU site Sud, le Dr KHETTAB et ses collègues, malgré les contraintes auxquelles ils sont confrontés, ont pu rendre leur rapport de relecture du référentiel REMAGUS qui est devenu SENORIF. Par cette action, La Réunion devient de plus en plus visible en matière d'oncologie et ce pour une large audience. Les équipes du CHU sont invitées dès à présent à le mettre à jour de façon régulière.

Diffuser les référentiels nationaux et veiller à leur implémentation par tous ses membres et ses partenaires sur le territoire régional

Sollicité par l'INCa, Le DSRC contribue à l'élaboration, à la diffusion et à l'implémentation des référentiels nationaux et des recommandations de bonnes pratiques cliniques, ainsi qu'à la qualité et à la sécurité des pratiques dans le traitement du cancer auprès des professionnels de notre région. Cette implication du DSRC est intégrée au sein des objectifs communs proposés dans le cadre de la procédure de reconnaissance. Les recommandations sont accessibles à l'ensemble des acteurs et à tout moment via le site du Dispositif mis à jour régulièrement et des exemplaires format papier sont à disposition dans les salles de RCP. L'enjeu est de faire connaître les recommandations et référentiels nationaux de bonne pratique en cancérologie et d'inciter les professionnels à les appliquer, en tenant compte des organisations et spécificités régionales, en particulier dans les champs nouveaux correspondant aux différentes innovations thérapeutiques.

Ces recommandations nationales peuvent faire l'objet d'une déclinaison régionale si elle est jugée pertinente par un groupe de travail de la spécialité concernée réuni par le réseau. Cette déclinaison porte sur une spécificité régionale, l'adaptation de présentation ou de la hiérarchisation des options, sans modification du fond. Les groupes de travail constitués par spécialité sont régulièrement sollicités en ce sens et apportent, s'il y a le lieu, leur spécificité régionale.

Le Réseau participe également aux journées interrégionales de mise en commun des référentiels en Soins Oncologiques de Support qui ont pour objectif de faciliter, grâce à une mutualisation des expertises et des moyens, la mission des DSRC concernant la mise à disposition de référentiels interrégionaux (RIR) dans le domaine des soins oncologiques de support. Ils sont accessibles sur le site de l'AFSOS via un lien sur notre site web.
Grâce aux liens étroits tressés avec les professionnels et structures territoriales de coordination en cancérologie, le DSRC ONCORUN constitue une ressource que l'ARS Réunion peut mobiliser pour la réussite du virage ambulatoire et son impact sur la qualité des prises en charge et l'expérience des patients.

Thésaurus des fiches médicamenteuses

Le Dr BEGUE (Clinique Sainte Clotilde) a réalisé des fiches à destination des patients et des professionnels de santé sur les conduites à tenir face aux effets secondaires des chimiothérapies orales. L'ensemble de ces fiches est disponible sur le site du réseau, leur mise à jour est prévue prochainement. Il existe également un lien vers les recommandations de l'INCa sur la prévention et la gestion des effets indésirables des anticancéreux par voie orale.

En 2022, ONCORUN a mis à disposition sur son site internet et/ou diffusé de nombreuses recommandations nationales :

- Recommandations en lien avec la Covid-19 : 44 recommandations publiées par les sociétés savantes ou institutions
- Recommandations de pratique clinique (INCa)
- Préservation de la fertilité chez les hommes et les femmes atteints d'un cancer
- Préservation de la santé sexuelle et cancer
- Soins Oncologiques de Support des patients adultes atteints de cancer
- Traitements locorégionaux des cancers du sein infiltrants non métastatiques
- Évaluation du statut MMR tumoral
- Recommandations pour les médicaments (INCa)
- Chimiothérapies orales conventionnelles : informer, prévenir et gérer leurs effets indésirables
- Référentiels pour les dépistages (INCa)
- Rubriques de la feuille de demande d'examen pour le dépistage du cancer du col de l'utérus (mise à jour)
- Types et contenus des fichiers nécessaires à la création des bases de données pour le dépistage du cancer du col de l'utérus

Référentiels Inter-Régionaux (RIR) AFSOS

En 2022, ONCORUN a diffusé les 7 référentiels en Soins Oncologiques de Support mis à jour lors des Journées des Référentiels en Soins Oncologiques de Support (JR-SOS) les 7 et 8 avril 2022 (100% digital) :

- Prise en charge de la maladie thromboembolique veineuse en cancérologie
- Thrombopénie et cancer
- Psychomotricité et cancer
- Programme d'Education Thérapeutique des Patients traités par anticancéreux oraux
- Alopécie et cancer
- La place des proches aidants
- Prise en charge du lymphœdème secondaire du membre supérieur après un cancer du sein
- La socio-esthétique en cancérologie
- Les enjeux d'une prise en charge sociale des patients atteints de cancer

Mise à disposition d'outils pour la pratique (INCa)

En 2022, ONCORUN a publié sur son site internet deux outils pour la pratique destinés aux médecins généralistes :

- Cancers de la thyroïde
- Cancers invasifs du col utérin

En 2022, ONCORUN a diffusé un outil pour la pratique destiné aux autres professionnels de santé :

- Le dépistage du cancer du col de l'utérus en pratique

Diffusion d'appels à experts

En 2022, ONCORUN a diffusé les appels à relecteurs suivants :

- Traitement des cancers des voies aérodigestives supérieurs
- Prévention et gestion des effets indésirables des thérapies ciblées orales indiquées dans les cancers du sein et de l'ovaire (INCa)
- L'oncogénétique
- Les métastases hépatiques ou péritonéales de site primitif inconnu

AXE III - DEVELOPPER L'EXPERTISE ET L'EXPERIMENTATION DE PROJETS COMMUNS INNOVANTS ET ACCOMPAGNER LES EVOLUTIONS DE L'OFFRE DE SOINS

1.1. FACILITER L'INCLUSION DES PATIENTS DANS LES ESSAIS CLINIQUES.

Un défi majeur de la politique régionale à La Réunion pour les années à venir est d'impulser et accompagner les évolutions de l'offre de soins en cancérologie, l'implémentation des innovations, la recherche d'efficience des organisations et de pertinence accrue des actes.

Pour favoriser ces changements, ONCORUN porte déjà une forte contribution historique au déploiement des mesures de qualité transversales en cancérologie (Dispositif d'Annonce et les RCP).

Désormais, les actions du DSRC ONCORUN seront tournées également vers l'accompagnement des évolutions en cours et à venir, surtout si elles concernent le champ thérapeutique comme organisationnel.

ONCORUN à ce jour ne dispose pas des ressources internes nécessaires pour se positionner en tant que structure d'expertise. En revanche, grâce à sa proximité et un contact privilégié avec les professionnels et acteurs de la cancérologie, le Dispositif prévoit d'organiser une veille sur les techniques et modes d'organisation innovants existants, d'analyser les besoins d'évolution de l'offre et d'élaborer des propositions d'évaluation tout en étant en appui de l'ARS.

Les grandes lignes des missions d'ONCORUN concernant cet axe 3 :

- Aux côtés des équipes, repérant les techniques et modes d'organisation innovants mobilisés par les professionnels, accompagner les changements décidés et diffuser des retours d'expériences positifs, identifier les axes d'amélioration et d'apporter sa contribution à la veille régionale.
- Proposer des indicateurs de suivi de ces évolutions et contribuer à leur évaluation.
- Développer des interfaces étroites avec les autres structures de recherche de niveau régional et national afin de contribuer à l'inclusion des patients dans les essais cliniques existants et de favoriser ainsi l'accès aux innovations thérapeutiques.

1.2. ACCOMPAGNER L'ACCES AUX ORGANISATIONS ET TRAITEMENTS INNOVANTS.

A ce jour, les projets suivants sont en cours et en prévision dans le champ des projets et techniques innovants.

Oncogénétique

Le développement des thérapies ciblées en cancérologie et en particulier, celles ciblées aux mutations constitutionnelles font de l'oncogénétique un acteur à part entière de la prise en charge de certains cancers.

En 2022, on remarque un projet de recherche d'oncogénétique initié par Mme IRABE de l'unité de génétique médicale du CHU Sud Réunion. Ce projet a pour objectif une meilleure connaissance de la pathologie tumorale mammaire locale et donc une prise en charge adaptée pour les patients atteints et leurs apparentés.

Constat : Il existe plusieurs particularités locales et une mutation en particulier est assez fréquente. Les patientes avec un cancer du sein sont jeunes, mais sans mutation sur les panels actuels. Ce projet ne

rentre pas dans le cadre des projets génomes proposés sur le plan national, car l'âge est légèrement au-dessus des normes.

La méthodologie suivante est proposée pour définir une pathologie tumorale mammaire réunionnaise

1 - Étude épidémiologique de cette mutation dans la population réunionnaise

2 - Poursuite d'une étude des patientes jeunes sans mutation

Dans le contexte national d'appropriation des traitements innovants incluant la génétique constitutionnelle, l'INCa avec son Plan décennal, met l'accent sur les Plans Personnalisés de Suivi et les mesures de prévention. Les impacts attendus sont les suivants :

- Une meilleure connaissance de la pathologie tumorale mammaire locale ;
- La mise en place d'une prise en charge adaptée pour les patients atteints et leurs apparentés ;
- L'adaptation des critères locaux pour l'accès aux consultations d'oncogénétique ;
- La proposition d'une stratégie de prévention « personnalisée » en fonction des données ;
- Une base de données exploitable pour de futurs travaux universitaires.

Concernant l'offre de soin en oncogénétique en 2022, un circuit d'urgence a été mis en place pour répondre à cette nouvelle notion d'urgence imposée par les indications thérapeutiques avec des délais d'obtention de consultations compris entre deux et quatre semaines.

En 2022, les deux sites du CHU (Félix Guyon et Saint-Pierre) réalisent des consultations d'oncogénétique avec pour le sud, en plus du circuit sein /ovaire / prostate et digestif, un accès aux autres pathologies tel que la dermatologie, l'ORL….

Cependant, devant une ressource en personnels en déficit, le circuit d'urgence et de consultations d'oncogénétique classique tant à s'essouffler malgré le besoin important et considérable d'augmenter l'offre de cette discipline.

Autres projets

- Acquisition d'un nouvel **appareil de radiothérapie Halcyon** (radiothérapie guidée par image optimisée) qui permettra de traiter plus de patients en une journée et ainsi réduire les délais d'attente entre l'annonce de la maladie et la 1ere séance du traitement. Couplé à cette nouvelle machine, un système de repositionnement surfacique a été installé : vision RT, unique sur l'ile, qui garantit que les rayonnements sont délivrés avec plus de sécurité et de précision aux patients. Un système de reconnaissance facial permet de « charger » automatiquement le traitement du patient avant son entrée dans la salle.
- Acquisition d'une Edge, nouvelle machine associée à un système d'intelligence artificielle qui améliore le calcul de la dose délivrée pour le traitement en condition de stéréotaxie. Les calculs sont accélérés et de meilleure qualité. Cette machine surveille de manière précise les déplacements du patient dans les six degrés de liberté et ses mouvements respiratoires pendant le traitement.

Une évaluation de ces nouvelles techniques sera effectuée avec l'équipe de radiothérapie du CHU et ONCORUN apportera un appui méthodologique en proposant des indicateurs pertinents.

Les projets de recherche en concordance avec le projet d'oncologie du GHT, sont portés par le pôle de cancérologie du CHU Sud et principalement par le Dr KHETTAB.

- **Projet GlioRun** relatif aux tumeurs malignes, avec un pronostic compliqué (glioblastome) et sans moyen thérapeutiques impactant. ONCORUN soutient financièrement ce projet porté par la DRCI, le but étant de mettre en place une cohorte clinico- biologique et socio-anthropologique pour mieux comprendre ce qui se passe sur le plan local, les parcours patients, aidants, les caractéristiques génomiques. Cela permettrait :
    - Une orientation et la sollicitation d'essais thérapeutiques,
    - Un accès à l'innovation (biologie moléculaire),
    - Une collaboration avec des équipes de recherche de métropole (demandeurs) pour inclure les spécificités de La Réunion,
    - Une valorisation scientifique (publications, enseignement, thèse et mémoires).

- **Programme de recherche concernant les cancers du sein et du colon**

  Un vrai besoin identifié qui devrait amener à lancer rapidement la mise en place de cohortes, avec un impact sociétal attendu à court terme. Ce programme nécessite un financement conséquent (INCA, Ligue, DRCI, ARS, ou autre). En collaboration avec Florent De VATHAIRE (direction Inserm - épidémiologie clinique), Emmanuel CHIRPAZ (Registre des cancers) et le soutien de Patricia ZUNIC (Cheffe du Pôle Cancérologie au CHU de La Réunion).

- **Participation au développement du DIU carcino clinique** avec l'université de La Réunion et Paris Saclay, ONCORUN est un partenaire incontournable pour ce projet et fera partie du comité scientifique.

- **Projet Anatomie et Cytologie pathologique (ACP) au CHU Réunion** : projet de pathologie digitale. C'est un projet indispensable pour l'avenir de l'anatomo-pathologie étant donné le caractère ultramarin de La Réunion et la distance avec les centres experts métropolitains.

  Tous les prélèvements de cellules et tissus effectués au CHU Réunion seront analysés pour un diagnostic ACP qui est au centre de la prise en charge pour de nombreux patients. Il concerne le diagnostic de la maladie mais aussi les dépistages, l'évaluation du pronostic et, de façon croissante, la prédiction de certaines thérapies, en particulier en oncologie.

  Objectif : Mise en place d'un scanner de lames haut débit pour répondre aux besoins actuels d'utilisation courante en histopathologie à La Réunion. La numérisation de toutes les lames des services ACP Nord et Sud, permettra de maintenir un délai de résultat optimal pour :

    - Proposer un diagnostic précis spécialisé
    - Améliorer l'efficacité et la sécurité du parcours de santé,
    - Optimiser les performances de lecture des lames permettant l'élaboration d'un projet thérapeutique adapté et sans retard,
    - Améliorer les délais de relecture et de seconds avis dans les réseaux nationaux,
    - Éviter les errances diagnostiques, sources de consultation aux urgences et/ou d'hospitalisation,
    - Mettre en place des collaborations scientifiques locales, nationales et internationales.

  Les bénéfices attendus :

    - Sécurité : multiples points de contrôle d'identitovigilance,
    - Productivité : amélioration du workflow des prélèvements,
    - Précision : amélioration des évaluations quantitatives en ACP,
    - Partage : accès à distance sécurisé aux données,

- Innovation : accès à l'intelligence artificielle.

Du point de vue de la recherche, ce projet permettra également de :

- Stimuler les travaux de recherche pour publication dans des revues internationales (points SIGAPS),
- Faciliter la sélection des cas d'intérêt particulier et la constitution de cohortes ciblées,
- Favoriser l'accessibilité des lames aux équipes de recherche,
- Stimuler les collaborations avec les équipes de recherche à l'échelle locale, nationale et internationale,
- Produire des images de qualité pour publications écrites et communications orales,
- Mettre en place une approche Big Data en anatomopathologie et ainsi participer au développement de l'intelligence artificielle
- Améliorer l'enseignement et sensibiliser les étudiants à l'anatomopathologie

- **Mise en place de la chirurgie ambulatoire carcinologique digestive** - ***Projets du Pr KASSIR (Chef de service de chirurgie digestive du CHU Nord)***

La chirurgie ambulatoire est en plein essor ces dernières années en chirurgie générale et digestive. Cependant, elle reste peu développée en chirurgie digestive carcinologique comme la colectomie carcinologique. Actuellement, La RAAC (Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie) est en cours de développement à la Réunion, notamment en chirurgie digestive. Elle est définie par la prise en charge multidisciplinaire ayant pour but d'améliorer la réponse au stress chirurgical. La RAAC ouvre la voie à la chirurgie ambulatoire en chirurgie digestive carcinologique pour des cas sélectionnés. L'objectif de cette prise en charge innovante est de :

- Diminuer le stress chirurgical après une chirurgie cancérologique,
- Diminuer les complications de 50 %,
- Diminuer la durée de séjour,
- Diminuer le taux d'infection nosocomiale,
- Diminuer les coûts,
- Augmenter le confort du patient,
- Améliorer la dynamique de l'équipe (satisfaction, temps, qualité…).

Ce projet nécessite un financement pour la mise en place de la chirurgie ambulatoire (chemin clinique, formation du personnel, recrutement).

- **Projet ONCOVILLE**

Il est constaté que des patients échappent au protocole car ils ne sont pas suivis par une infirmière de coordination. Initié par la Région Bretagne, ce projet de suivi des thérapies PER OS et des chimiothérapies orales a été primé à l'Article 51 et il est appelé à se dupliquer dans d'autres régions.

Des contacts ont été pris par le DSRC avec les pharmaciens du CHU pour mettre en place ce dispositif de consultations de pharmaciens d'officine en collaboration avec le pharmacien hospitalier.

- Concernant les essais cliniques dans la région, le DSRC ONCORUN s'appuie sur la DRCI du CHU Réunion. À la suite du recensement les essais cliniques, la liste des essais en cours est affichée sur notre site web et également présente dans les salles de RCP afin de promouvoir l'inclusion des patients pendant les RCP. Le rapport annuel de la DRCI est communiqué au réseau. La liste des essais ouverts au niveau du groupe Clinifutur est également présentée sur le site du Réseau.

- Le projet de création d'un centre d'essai clinique privé porté par le groupe Clinifutur est en cours de finalisation et sa mise en œuvre est prévue en 2022. Il s'agit entre autres de mettre en place des essais sur la photothérapie dynamique et des essais sur les nanoparticules. ONCORUN sera un partenaire incontournable de ce projet.

  Comme le préconise l'INCa en matière de traitement innovant, ONCORUN fait la promotion et encourage l'utilisation des nouvelles molécules par exemple :

  - **L'immunothérapie** à base de cellules T chimériques à récepteur d'antigène (CAR T-cells) a révolutionné le traitement clinique contre les formes sévères de cancer. En conséquence, la recherche académique sur les CAR T-cells se développe rapidement. Actuellement ce traitement n'est pas disponible à la Réunion mais une demi-douzaine de patient a déjà pu bénéficier de cette thérapie avec la contrainte d'un voyage en métropole et nous espérons que ce traitement se fera localement pour l'ensemble des patients de La Réunion. Des contacts sont d'ores et déjà pris et la faisabilité de cette thérapie sera prochainement discutée aux journées d'hématologie du CHU du 9 octobre 2021.

  Dans le domaine des **thérapies ciblées,** nous menons une politique dynamique concernant l'accès aux thérapeutiques ciblées pour les patients de la Réunion, sur la base de tests moléculaires. Certains de ces tests sont déjà effectifs au laboratoire de biologie moléculaire du CHU, en particulier dans les hémopathies malignes et dans un futur proche en tumeurs solides.

- **<u>Technologies innovantes</u>**

  Certaines technologies existantes au niveau national ne sont pas applicables à la Réunion, par exemple la radiothérapie per-opératoire par photons dans les cancers du sein car les indications sont très restreintes. Au CHU Sud on s'oriente plutôt vers une très forte réduction du nombre de séances en radiothérapie du sein

  Lors de congrès ONCOTOM en 2022 une session le 2 novembre a été dédiée aux innovations et recherches à la Réunion

SESSION INNOVATIONS ET RECHERCHES À LA REUNION

Modérateur : Dr Patricia ZUNIC

16h00-16h30	**Projet GLIORUN et ACCINOV (ACCès à l'INNOVation)** Dr Mohamed KHETTAB, Oncologue médical, CHU La Réunion
16h30-17h00	**Pathologie digitale et son apport pour les Outremers** Dr Franck AH-PINE, Anatomo-pathologiste, CHU La Réunion
17h00-17h30	**Allogreffe à La Réunion** Dr Catherine MOHR, Onco-hématologue, CHU La Réunion
17h30-17h45	**Le Cyberknife** Dr Mickaël BEGUE, Oncologue radiothérapeute, Clinique Sainte-Clotilde, La Réunion
17h45-18h00	**EDGE** Dr Johan ENCAOUA, Radiothérapeute, CHU La Réunion
18h00-18h30	**Cyclotron. Projet TEP/ QUADRA** Dr Cédric REVEL, Médecin nucléaire, CHU La Réunion

18h30-18h45 **Les Car-T-cells**
Dr Virginie ADER, Médecin hospitalier, CHU La Réunion

18h45-19h10 **Oncogénétique, les mutations spécifiques à La Réunion**
Mme Mireille IRABE, Conseillère en génétique, CHU La Réunion

19h10-19h30 **La nanophotothérapie plasmonique pour le traitement des cancers de surface par les nanoparticules d'or combinées au proche infrarouge**
Mme Anne-Laure MOREL, PhD, Doctorat physique-chimie, Présidente fondatrice de TORSKAL, La Réunion

19h30-19h45 **Les Nanoparticules en radiothérapie**
M Youssef SLAMA, Physicien médical, Unité de recherche EPI, Clinique Sainte-Clotilde, La Réunion

Concernant les **essais cliniques et l'inclusion** des patients, le DSRC ONCORUN reçoit les chiffres annuels de DRSI concernant cette activité au CHU de La Réunion destiné à l'INCa. Les chiffres de secteur privé restent à exploiter.

ENQUÊTE ANNUELLE SUR L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE EN CANCÉROLOGIE

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

INSTITUT NATIONAL DU CANCER

NOM de l'établissement de santé : CHU DE LA REUNION

FINESS de l'établissement de santé : FINESS JURIDIQUE 970408589

NOM de la personne en charge du suivi de ce dossier, FONCTION et adresse e-mail :
Valérie FONTAINE - Guichet Unique - drci@chu-reunion.fr

	ANNÉE 2022
Nombre total de personnel(s) en Recherche Clinique en Cancérologie (ARC (tout type) et/ou TEC), en Équivalent(s) Temps-Plein (ETP) [1]	3
NOMBRE D'ETUDES réalisées dans le cadre d'une recherche biomédicale ou dans le cadre d'une recherche de catégorie 1 ou 2 (Loi Jardé) en CANCÉROLOGIE pour lesquelles l'établissement de santé est le promoteur avec au minimum une inclusion dans l'année (entre le 01/01/2022 et le 31/12/2022)	3
essais thérapeutiques[2]	
tumeurs solides	1
hématologie	2
sujet âgé de 75 ans ou plus	
tumeurs de l'enfant[3]	1
adolescents et jeunes adultes[4]	
NOMBRE D'ETUDES réalisées dans le cadre d'une recherche biomédicale ou dans le cadre d'une recherche de catégorie 1 ou 2 (Loi Jardé) en CANCÉROLOGIE pour lesquelles un autre établissement de santé est le promoteur avec au minimum une inclusion dans l'année (entre le 01/01/2022 et le 31/12/2022)	13

Le projet « Parcours global après cancer »

Un volet de la stratégie nationale de santé est la mise en place d'un parcours de soin global après le traitement d'un cancer.

Cet objectif s'inscrit dans la déclinaison du Plan cancer qui cible l'amélioration de la qualité de vie par l'accès aux soins de support. Ainsi, tout patient atteint de cancer devrait pouvoir avoir accès, dès le diagnostic, tout au long du traitement du cancer, et lors de l'après cancer, à des soins de support adaptés à son état et à l'étape de son parcours en vue de réduire les risques de séquelles, prévenir les rechutes et favoriser la réinsertion sociale.

Cet objectif a été traduit dans l'article 59 de la loi de financement de la sécurité sociale du 24 décembre 2019 pour 2020 qui propose la mise en place d'organisations territoriales pour le parcours de soins global après le traitement d'un cancer. Le décret 2020-1665 du 22 décembre 2020, l'arrêté du 24 décembre 2020 et l'instruction DSS/MCGRM/DGS/SP5/EA3/DGOS/R3/2021/31 du 27 janvier 2021 viennent à préciser la mise en place de ce dispositif.

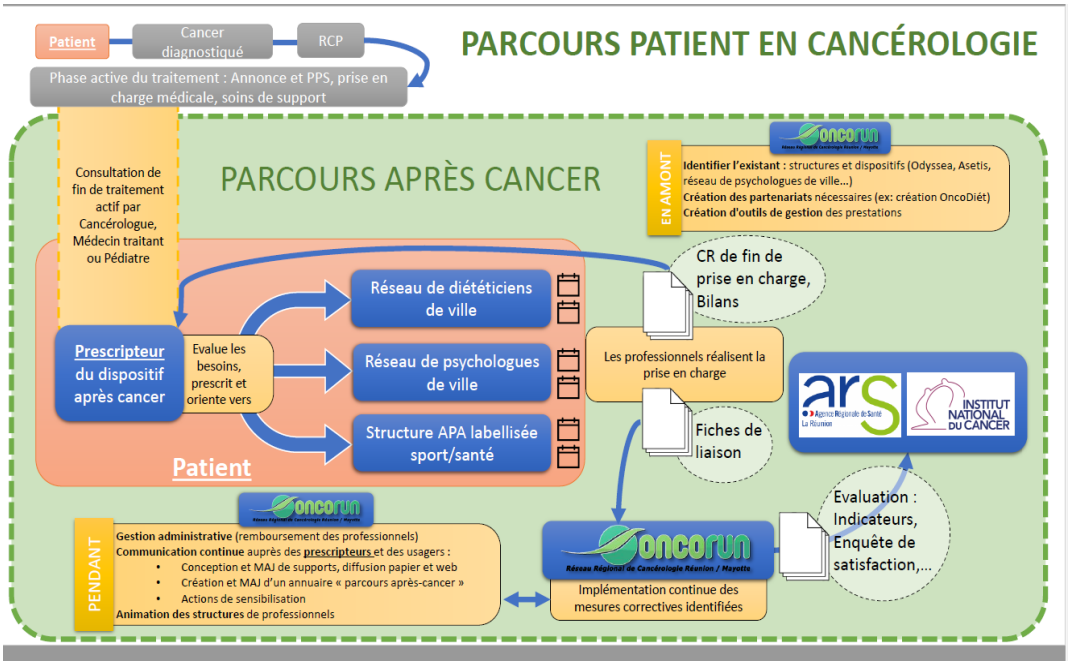
Le parcours de soins global après le traitement d'un cancer est porté par des organisations en mesure de réaliser ou de faire réaliser l'ensemble des bilans et consultations, ainsi que le suivi et l'évaluation du dispositif, et ayant conclu une convention avec le Directeur Général de l'ARS.

L'ARS de La Réunion a confié au Dispositif ONCORUN la mise en œuvre de ce projet. Les groupes de travail par spécialité ont été formés et plusieurs réunions relatives au « Parcours global après cancer » ont été organisées par ONCORUN sur 2021-2022 dans le but d'informer les professionnels de santé régionaux sur les modalités de ce dispositif et encourager les médecins à prescrire un suivi post-cancer à leurs patients.

Voici quelques exemples :

- Réunion des GT APA les 10 mars et 5 septembre 2022
- Réunion avec les GT Psy le 21 septembre 2022

Le logigramme et plusieurs flyers ont été élaborés pour informer le grand public et les professionnels de santé sur cette offre ainsi que le guide de prescription. Les membres des réseaux de Soins de Support de ville ont été impliqués dans ce dispositif et les brochures d'information réactualisées.



Les membres des réseaux de Soins de Support de ville ont été impliqués dans ce dispositif et les brochures d'information réactualisées *(Annexe 5 - Flyers et dépliants après cancer).*

Malheureusement, à cause de modalité de rémunération non-adaptée à notre territoire, plusieurs professionnels de soins de support, notamment les psychologues ont quitté le réseau. Les autres, surtout les professionnels APA sont restés très motivés et étaient prêts pour commencer l'inclusion des patients.

Cependant, en novembre 2022 l'ARS Réunion a décidé que ce projet ne faisait pas parti des prérogatives du DSRC ONCORUN et la subvention attribuée dans le cadre du parcours post-cancer a été retiré du budget du DSRC. Nous soulignons que le temps de coordination pour la mise en œuvre de ce projet n'était pas financé dans cette enveloppe, et que l'équipe du DSRC ONCORUN qui avait consacré beaucoup de temps et d'énergie ne s'attendait pas à cette décision. De même, le groupe de travail APA a particulièrement été déçu par cette décision car ils se sont investis et ont donné beaucoup d'énergie et de temps pour que ce projet voit le jour.

AXE IV - CONTRIBUER A L'INFORMATION ET A LA FORMATION DES ACTEURS, DES PATIENTS ET DE LEURS PROCHES SUR LE PARCOURS DE SANTE EN CANCEROLOGIE

1.1 METTRE A LA DISPOSITION DE ACTEURS REGIONAUX, PROFESSIONNELS DE SANTE ET PATIENTS DES OUTILS ET DOCUMENTS D'INFORMATION SUR L'OFFRE DE SOINS EN CANCEROLOGIE.

Mise à disposition d'outils, de documents et informations suivants :

- Un calendrier des RCP avec leurs modalités d'organisation et leurs localisations (*annexe 04*)
- Le lien vers la cartographie actualisée sur l'offre de soins régionale en cancérologie
- L'annuaire du Rezo Rose
- Les brochures du Réseau de Soins de Support avec les listes des professionnels conventionnés
- Les documents fournis par l'INCa (brochures pour les médecins, les patients, les fiches repères…)
- Diverses brochures sur l'offre de soins régionales : Pour un autre regard, l'oncogénétique, livrets d'information sur l'allogreffe, les APA…

Le carnet de suivi patient

Dans l'attente d'un PPS informatisé et fonctionnel, le Réseau a été interpellé par plusieurs médecins afin d'élaborer au niveau régional un carnet de suivi des patients. Un groupe de travail a été créé et plusieurs réunions ont eu lieu, le carnet est en phase de test dans des services pilotes.

Tous les acteurs sont régulièrement informés sur l'avancement de la mise à jour du DCC, le fonctionnement des RCP (modification des fiches, présence des nucléaristes…), les audits, les formations, les manifestations prévues, le projet de carnet de suivi.

Les espaces d'information sur les cancers dans les établissements

Des espaces « cancer Info » ont été créés dans la plupart des établissements autorisés (sauf au CHU Nord). ONCORUN assure le renouvellement des brochures mais en l'absence de référents dans les établissements cette mission est aléatoire. De même, des brochures de soins de support sont mises à

disposition au Réseau IRIS (réseau sein-gynéco du cabinet du Dr CARRASSET) et dans l'Unité de soins de support à la Clinique de Sainte Clotilde.

Sur le site internet d'ONCORUN

En 2022 :

- Poursuite de l'alimentation du site préfigurateur www.oncorun.net
- Veille quotidienne sur les actualités et recommandations en cancérologie avec mises à jour régulières
- Réflexion afin de réaliser et mettre en ligne du nouveau site internet (juin 2022)
- Esthétique et ergonomie modernisée
- Accessibilité et lisibilité améliorées (notamment sur mobile)
- Interface d'administration plus complète et simplifiée
- Nouvelle arborescence
- Nouveaux accès directs
- Nouvelles fonctionnalités :
    - Un moteur de recherche avancée
    - Un espace dédié aux ressources documentaires : + de 150 ressources
    - Un module d'accessibilité pour les personnes en situation de handicap ou tout simplement pour adapter la lecture aux besoins de chacun
    - Des boutons pour imprimer directement une page (ou envoyer par mail)

Et toujours :

- Des actualités : 55 actualités publiées en 2022
- Les événements en cancérologie : 25 événements en 2022
- Les diaporamas et replay issus des réunions organisées par ONCORUN : 6 réunions en 2022
- Une rubrique dédiée aux informations Covid-19 et cancer : 44 recommandations pour les professionnels publiées en 2021 et 2022 et des informations pour les patients

Campagnes e-mailing

Contexte

- **Destinataires** : professionnels de santé impliqués en cancérologie en Nouvelle-Aquitaine, associations de patients et partenaires
- **Objectifs**
    - Informer sur des sujets tels que la parution de recommandations, de publications, ou de mises à jour de documents
    - Inviter aux rencontres organisées par le réseau ou partenaires
    - Faire part d'appels à candidature et de relectures de documents

En 2022

- Bilan campagne d'e-mailings :
  - Nombre d'envois : 133 (+ 6,4% vs 2021)
  - Total destinataires : 8 930 (+ 22,7% vs 2021)
  - Taux d'ouverture moyen : 22% / Taux de clic moyen : 5%

Perspectives 2023

- Modification du format des e-mailings conformes à l'identité du futur site Internet
- Refont de site du Dispositif, en le rendant plus moderne et ergonomique
- Création d'une base de données unique pour la gestion de nos destinataires et recherche d'un nouvel outil

News-Lettres d'information

En 2022 :

- Lettres d'information
- Diffusion de 2 lettres d'information
- 625 destinataires en moyenne (+ 10% vs 2021)

Réseaux sociaux

En 2022

Début de la présence d'ONCORUN sur les réseaux sociaux LinkedIn et Facebook

- LinkedIn :
- Nombre d'abonnés : 86
- Nombre de publications : 26
- Moyenne impressions* : 128

** correspond au nombre de fois que le contenu a été vu ou affiché dans le fil d'actualité des membres de ce réseau social*
*** correspond au nombre d'interactions relatives à une publication/nombre de personnes exposées à cette publication x 100*

Perspectives 2022

- Poursuite de la diffusion d'informations via les 2 réseaux sociaux

Temps d'échanges

Les rencontres et réunions de groupes de travail organisées, impliquant des professionnels et représentants de patients, sont l'occasion de :

- Mettre à disposition de l'information, de la documentation et des outils en support papier (productions ONCORUN, INCa ou d'autres partenaires) ;
- Communiquer sur des recommandations et outils disponibles, l'évolution des parcours et des organisations, les systèmes d'information en appui à la pratique…

- Communiquer de façon ciblée vers le grand public, avec éventuellement des campagnes d'affichage associées ;
- Présenter et valoriser les projets d'ONCORUN.

1.2 PARTICIPER A L'AMELIORATION ET A LA REACTUALISATION DES CONNAISSANCES ET DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Le DSRC aide à la formation continue des professionnels en :

- Identifiant les besoins en formation spécifiques à la prise en charge des patients atteints de cancer et les organismes de formation agréés ;
- Organisant régulièrement des E.P.U. en cancérologie et des manifestations qui permettent de réunir tous les acteurs de soins impliqués autour de thématiques communes ;
- Poursuivant les actions information/formation relatives à l'appropriation des outils de communication, en particulier du Dossier Communicant en Cancérologie (DCC) au fur et à mesure de l'avancement de son déploiement ;
- Organisant deux fois par an la réunion des Responsables de RCP.

Organisation de formations

Les formations portées par le DSRC

Le DSRC ONCORUN porte une attention particulière à l'ensemble des éléments inhérents à la prise en charge initiale du patient, à savoir la concertation pluridisciplinaire, le PPS et l'accès à des soins de support. Les formations sur ces problématiques doivent faciliter la fluidité du parcours de santé afin de mieux répondre aux attentes des patients.

Le Dispositif ONCORUN recense et diffuse les programmes de formation régionaux et nationaux via son site et sa messagerie. Il contribue également à l'organisation de formations en fonction de besoins particuliers identifiés, en lien avec les professionnels et établissements de santé membres. Le réseau s'adresse parfois à un organisme de formation agréé en développement professionnel continu (DPC) pour la mise en place de formations continues.

Déploiement du dispositif d'annonce

L'amélioration de la qualité de la prise en charge des patients cancéreux est indissociable de la qualité du dispositif d'annonce d'un cancer. Ce dispositif est actuellement généralisé sur l'ensemble du territoire et constitue, par ailleurs, l'une des conditions transversales de qualité auxquelles les établissements de santé doivent satisfaire dans le cadre du dispositif d'autorisation pour l'activité de soins de traitement du cancer.

Depuis 2010, chaque année le DSRC soutient l'organisation de modules de formation en fonction des besoins exprimés par les professionnels et les établissements autorisés, en collaboration avec l'organisme de formation A&M DPC. Ces formations sont destinées au personnel soignant et aux Médecins en charge de la consultation d'annonce. Faute d'un nombre suffisant des participants les formations en 2022 n'ont pas eu lieu, mais une prochaine session est prévue en avril 2023.

La détection des personnes à risque de cancers cutanés

Etant donné la spécificité régionale et à la demande des professionnels, le DSRC ONCORUN organise depuis 2018 des formations sur la prévention et la détection des patients à risque de cancers cutanés

destinées aux infirmiers, kinésithérapeutes et podologues en partenariat avec les URPS et l'URMLOI. Ces formations ont eu un grand succès auprès des professionnels et vont se poursuivre dans les années à venir.

Partenariat avec les autres structures en cancérologie

- La Ligue Contre le Cancer : des représentantes de la Ligue contre le cancer font partis de notre Conseil d'Administration ;
- L'association « pour un autre regard » : tenue de stand, animation d'ateliers ;
- CRCDC : plusieurs manifestations sont organisées en collaboration avec CRSDC de la Réunion.

Organisation et participation à des réunions d'information

Le Dr PEREZ et le Dr ZAGORODNIOUK participent à de nombreuses réunions de travail et séminaires en métropole organisées par l'INCa, le Ministère, l'ACORESCA, l'AFSOS, la SFC…

M. MERLE a participé par visioconférence à une réunion interministérielle avec ASIP SANTE relative au déploiement du DCC.

Participation / Intervention à des organisations de congrès ou de formations

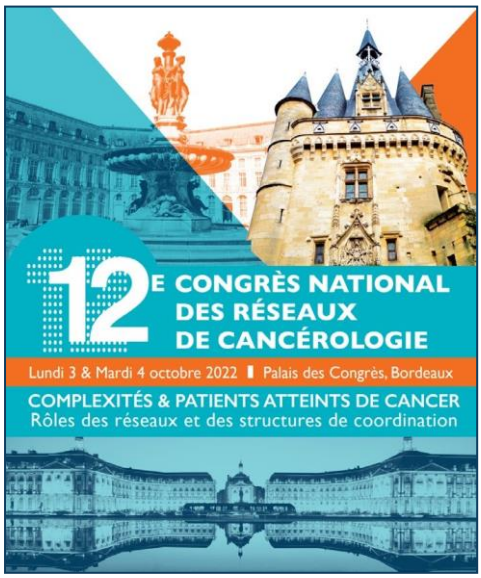
Le Dispositif ONCORUN a été partenaire de toutes les manifestations régionales organisées en cancérologie et a participé à de diverses manifestations destinées aux professionnels de santé : intervention, distribution de brochures d'information de l'INCa à destination des médecins traitants et des spécialistes, animation d'ateliers :

- ***06 mars*** : Mars bleu au CHU SUD sur le dépistage du cancer du côlon ;
- Des EPU ont permis de présenter les dernières actualités et techniques :
  - ***24 juin*** - EPU « Prise en charge du cancer de la prostate » animée par le Dr FIZAZI – Oncologue médical – Gustave Roussy ;
  - ***2 novembre*** – Préservation de la fertilité féminine en cancérologie
  - ***02 décembre*** - EPU « L'oncogénétique mutation spécifique à la Réunion » animée par Mme Mireille IRABE – Conseillère en génétique - CHU SUD ;
- ***9 octobre*** – journée d'hématologie au CHU Sud ;
- ***12 octobre*** – Octobre Rose – CHU Nord
- ***28 octobre*** - La coordination des parcours de soins - URPS Pharmacien – St Gilles les Bains
- ***28 octobre*** - Village santé – ASSETIS – St Pierre
- ***28-29 octobre*** - Congrès des dermatologues – La Saline les Bains
- ***09 novembre*** - Présentation des Soins de Support et du Rézo Rose à la Clinique Sainte-Clotilde en partenariat avec ODYSSEA, dans le service d'oncologie ;
- ***12 novembre*** - Présentation des Soins de Support et du Rézo Rose à la Clinique Sainte-Clotilde en partenariat avec ODYSSEA, Association « Pour un autre regard », la Ligue contre le cancer dans le service de radiothérapie ;
- ***18 novembre*** - WICO Workshop international de chirurgie de l'obésité et digestive ;
- ***23 novembre*** – Santé Peï – congrès des infirmiers libéraux.

Amélioration et réactualisation des connaissances et des pratiques professionnelles

Pour répondre aux évolutions de la prise en charge, ONCORUN se positionne sur la formation continue des professionnels en :

- Identifiant les besoins en formation spécifiques à la prise en charge des patients atteints de cancer et les organismes de formation agréés ;
- Organisant régulièrement des E.P.U. en cancérologie et des manifestations qui permettent de réunir tous les acteurs de soins impliqués autour de thématiques communes ;
- Poursuivant les actions d'information/formation relatives à l'appropriation des outils de communication, en particulier du DCC ;
- Organisant deux fois par an la réunion des Responsables de RCP.



- 12ème Congrès National des Réseaux de Cancérologie, 3 et 4 octobre 2022 à Bordeaux : Thématique : « Complexités et patients atteints de cancer : rôles des réseaux et des structures de coordination »
- Communication orale Atelier Système d'information (DCC) : Olivier MERLE
- Poster catégorie Coordination Ville-Hôpital et continuité des soins en ville « Chimiothérapies à base de 5-FU et dépistage du déficit en DPD ou comment accompagner la mise en œuvre régionale de recommandations nationales » (Pr KHETTAB CHU Réunion)

ONCOTOM 2022 – Du2 au 5 novembre 2022 *(Annexe 6 – Programme Oncotom)*

Depuis une vingtaine d'années, les acteurs en cancérologie des DOM-TOM se retrouvent tous les deux ans au congrès **ONCOTOM**, organisé dans un des DOM à tour de rôle. Cette manifestation favorise les échanges d'expériences et permet d'aborder les problématiques relatives aux régions éloignées de la métropole et de trouver ensemble les solutions adaptées à nos spécificités.

En 2022, le congrès ONCOTOM a eu lieu à la Réunion. Organisé par le DSRC ONCORUN sur une durée de quatre jours, cette manifestation a rencontré un vif succès.

ONCOTOM

11EME CONGRES DE CANCEROLOGIE DES DEPARTEMENTS ET REGIONS D'OUTRE-MER

Quelques informations marquantes

- Inauguration par Monsieur Gérard Cotellon, DG de l'ARS La Réunion
- 250 participants dont 223 congressistes
- 54 intervenants La Réunion, métropole, Martinique, Guyane, Guadeloupe
- 50 sujets de conférence
- 27 partenaires « présence stand » : laboratoires, institutionnels, associations, services à la personne…
- Représentants des acteurs des tutelles et référence en cancérologie :
  - INCa
  - AFSOS
  - AP-HP
  - Centre Léon Bérard
  - Institut Gustave Roussy
- 4 symposiums laboratoires
- 1 Etude Post Universitaire

IV. CONCLUSION ET PERSPECTIVES

En 2023, ONCORUN continuera ses missions principales selon le dernier référentiel national des réseaux de cancérologie du 2 décembre 2019 et les recommandations de l'INCa suite à la procédure de labellisation des DSRC dans le but de :

- **Contribuer à la coordination de l'organisation régionale de l'offre de soins et assurer sa lisibilité :**
  - En lien avec l'ARS, ONCORUN travaillera sur les annuaires et sur le parcours des patients.
  - Apporter appui et méthodologie aux professionnels dans la réalisation de projets visant à améliorer le suivi des patients atteints de cancer et inciter les professionnels à mettre en place des audits internes.;
- **Développer l'information auprès des professionnels, faire connaitre les filières de recours et d'expertise.** L'enjeu pour les DSRC est de faire connaître les recommandations et les référentiels nationaux de bonne pratique en cancérologie et d'inciter les professionnels à les appliquer, en tenant compte des organisations et des spécificités régionales ;
- **Identifier les besoins des professionnels de santé sur le terrain et organiser les formations répondant à ces besoins** (ex. : Dispositif d'annonce, formation des kinésithérapeutes et Infirmiers libéraux dans le repérage des personnes à risques des cancers cutanés, des diététiciens sur la micronutrition …) ;
- **Promouvoir les innovations diagnostiques et thérapeutiques à l'échelle régionale** ;
- **Promouvoir des outils de communication communs ;**
- Accompagner et apporter notre soutien aux groupes de travail d'oncogériatrie afin de créer une **UCOG Régionale** ;
- **Garantir la qualité, l'accessibilité et l'évolutivité de l'offre de soins de support**
- En collaboration étroite avec le CRCDC, **promouvoir le dépistage organisé lors des congrès et des manifestations régionales** ;
- Collaborer avec la CPTS Ouest sur le sujet du cancer du sein en apportant son expertise.

Prioriser pour 2023 les missions suivantes :

- Mettre en offre le nouveau DCC, assurer son déploiement et appropriation par les professionnels :

Pour rappel, que dit le référentiel national des DSRC ? Au niveau régional qui s'occupe du DCC ?

- **Déployer et suivre l'utilisation et l'évolution du DCC**
  - DSRC s'assure de l'intégration au DCC de l'ensemble des documents de soins relatifs au parcours du patient atteint de cancer et nécessaires à l'élaboration des propositions thérapeutiques et de suivi, ainsi que de leur bonne utilisation et complétion par les acteurs ;

- Il s'assure de leur conformité aux standards nationaux et de leur actualisation, notamment au regard des critères nationaux du cadre d'interopérabilité des systèmes d'information de santé (CI-SIS) ;
- Le DSRC ONCORUN répond aux enquêtes pilotées par l'INCa et s'assure de la participation des acteurs impliqués ;
- Partage de données visant à l'évaluation des politiques publiques de lutte contre le cancer et permettant d'améliorer la qualité et l'exhaustivité des bases de données. Les DSRC peuvent à ce titre permettre aux registres et aux centres régionaux de coordination des dépistages des cancers d'accéder au Dossier Communiquant en Cancérologie (DCC), dans le respect du Règlement général sur la protection des données (RGPD).

Le poste de responsable du système informatique et de la base des données du DSRC n'est plus assuré par ONCORUN depuis novembre 2022. Le GCS TESIS gère de façon temporaire l'attribution des identifiants du DCC pour les nouveaux médecins afin d'assurer une continuité et un bon fonctionnement des RCP.

Aussi, le DSRC ONCORUN avec les 3C et TESIS ont initié un gros chantier relatif au changement d'outil DCC, plusieurs réunions des groupes de travail sur le terrain ont été organisées et la mise en production est prévu vers juin/juillet 2023. Les formations et suivie des professionnels de santé sont nécessaire afin d'assurer une appropriation optimale de la nouvelle solution.

Après plusieurs réunions du travail entre ONCORUN, les 3C, le chef du projet DCC de TESIS et le responsable du projet e-santé de l'ARS Réunion, il a été confirmé qu'un poste de référent régional du DCC est indispensable au sein du DSRC ONCORUN afin d'éviter la mise en péril du déploiement du DCC et respecter la feuille de route.

L'accompagnement par l'ARS Réunion et leur avis sur le sujet semble évidant mais malheureusement, nous n'avons pas pu rencontrer nos interlocuteurs de l'ARS pour aborder le sujet du nouveau DCC et notre futur recrutement.

Le recrutement débutera en avril 2023 pour une prise de fonction en juin 2023 au plus tard.

- **Réaliser l'état des lieux des soins de support en établissements autorisés et assurer la lisibilité de cette offre ;**
- **Identifier et diffuser les parcours de soins pour 5 localisations : sein, col, colon, poumon et prostate (lisibilité+++) ;**
- **Finaliser l'état des lieux pour l'offre des soins existante en oncogériatrie à partir de 65 ans.**
- **Promouvoir l'accès aux organisations des traitements innovants et les essais cliniques (si la mise à disposition de 0,2 ETP de Dr KHETTAB est acceptée)**
- **Projet relatif à l'Axe 2 de La Stratégie décennale de lutte contre le cancer :**
  - **<u>Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie.</u>**

L'ARS de La Réunion souhaite que ONCORUN soit à l'appui méthodologique et assure le pilotage du projet régional relatif à cet axe.

En 2023 il s'agit d'effectuer :

- L'état des lieux de l'offre existante de prise en charge des séquelles (la prévention, l'anticipation, le repérage et le traitement des séquelles liées à la maladie ou au traitement) ;

- Identification au niveau régional l'offre de réhabilitation fonctionnelle et reconstruction post-traitement ainsi que l'organisation de la rééducation des patients atteints du cancer.

À l'heure actuelle, les études axées sur la prévention, la détection et la prise en charge des séquelles du cancer restent peu nombreuses et se concentrent essentiellement sur l'observation des effets secondaires.

Dans un deuxième temps, il conviendra de :

- Structurer et faire connaitre l'offre existante ;
- Faciliter l'accès aux innovations diagnostiques et thérapeutiques / Mieux identifier et prévenir les risques de toxicité individuels ;
- Participer à l'élaboration des recommandations nationales organisationnelles et de bonne pratique, ainsi que des outils de repérage et d'évaluation des séquelles ;
- Elaborer un programme régional médico-scientifique dédié à l'après-cancer dans le but d'offrir une meilleure qualité de guérison à chaque patient. (Ex : l'axe scientifique du programme : identifier des biomarqueurs de toxicité pour évaluer dès le diagnostic le risque de chaque malade de développer des complications, afin de faire évoluer le suivi des patients et développer une consultation préventive. Ces nouvelles approches permettront de mesurer leur impact physique, psychologique et social pour les patients et sur l'organisation du système de santé) ;
- Assurer l'offre des soins de support de qualité, accessibles et évolutifs afin de répondre au mieux aux besoins des patients.

ONCORUN travaillera avec les groupes de travail des professionnels afin d'établir une feuille de route par projet et mettre en place des outils et services complémentaires pour garantir des parcours fluides, de proximité et aider les équipes hospitalières à établir la meilleure stratégie thérapeutique.

Le DSRC constate une belle dynamique dans certains services avec l'arrivée de nouveaux praticiens motivés pour faire avancer la cancérologie régionale et faire bénéficier aux patients réunionnais des innovations thérapeutiques et de nouveaux traitements.

L'activité du DSRC est évaluée chaque année et consignée dans un rapport d'activité diffusé à l'ARS et à l'INCa.

Ce rapport est complété par un tableau de bord régional annuel qui permet le suivi des missions du DSRC par l'INCa.

La candidature du Dr Alexandra ZAGORODNIOUK a été sélectionnée et validée en décembre 2022 pour faire partie du Comité de Démocratie Sanitaire de l'INCa, ce qui assurera plus de visibilité et de rayonnement au niveau national du DSRC ONCORUN.

Pour 2024 nous espérons de débiter également les missions suivantes :

- Améliorer l'articulation avec les 3C et accompagnement dans l'organisation des RCP (en attendant du référentiel des 3C) ;
- Proposer un projet régional relatif à l'oncogénétique.

L'année 2023 va ouvrir de nouvelles perspectives, en lien avec l'INCa et l'ARS Réunion : labellisation du DSRC ONCORUN pour 5 ans et la déclinaison de la stratégie décennale de lutte contre les cancers

dans une feuille de route régionale 2022-2026, qui guideront notre programme d'actions pour les années à venir.

Un travail pour finaliser le CPOM 2023-2025 a été engagé.

V. BUDGET

Le budget alloué par l'ARS en 2022 est défini par Une Convention Annuel d'Objectifs et de Moyens qui a été signé le 15 décembre 2022.

Enveloppe globale annuelle 2022	**599 888 €**
• Versement effectif	515 178 €
• Reprise fonds dédiés	68 710 €
• Une dotation complémentaire exceptionnelle pour le congrès Oncotom - (avenant n° 1)	16 000 €

Projet bilan provisoire 2022 avant validation du Commissaire aux comptes *(Annexe 07)*

La clôture des comptes 2022 seront validés le 29 juin 2023 lors de notre AGE.

VI. ANNEXES

- 01 - Contrat Annuel d'Objectifs et de Moyens 2022
- 02 - Bilan du réseau de Soins de Support de ville
- 03 - Activité des RCP
- 04 - Calendrier des RCP Sud, Nord et Régionales
- 05 - Flyer et dépliants après-cancer
- 06 - Programme du congrès ONCOTOM
- 07 - Projet bilan comptable annuel 2022