

# Stratégie décennale INCa sur l'après cancer

Pierre PERROCHE

Coordonnateur régional DSRC oncoBFC

- Historique & contexte
- Stratégie décennale
- Premier bilan à un an
- Bibliographie

# Historique & contexte

<b>1<sup>er</sup> plan cancer 2003-2007</b>	<b>2<sup>ème</sup> plan cancer 2009-2013</b>	<b>3<sup>ème</sup> plan cancer 2014-2019</b>
<b>6 grands axes 70 mesures</b>	<b>5 grands axes 30 mesures</b>	<b>4 grands axes 17 objectifs</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Rattraper le retard dans la prévention</li><li>• Mieux organiser le dépistage</li><li>• Assurer des soins de meilleure qualité centrés autour du patient <i>(dispositif d'annonce)</i></li><li>• Assurer un accompagnement social plus solidaire <i>(évaluation sociale initiale)</i></li><li>• Assurer une meilleure formation des acteurs</li><li>• Améliorer la recherche</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La recherche <i>(transfert rapide des données)</i></li><li>• Observation <i>(mieux connaître la réalité en France)</i></li><li>• Prévention et dépistage</li><li>• Les soins <i>(garantir un parcours personnalisé de soins)</i></li><li>• Vivre pendant et après un cancer <i>(améliorer la qualité de vie par l'accès aux soins de support)</i></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Guérir plus de personnes malades</li><li>• Préserver la continuité et la qualité et de la vie <i>(évaluation)</i></li><li>• Investir dans la prévention et la recherche</li><li>• Optimiser le pilotage et les organisations <i>(notion de territorialité)</i></li></ul>

# Historique & contexte



L'action 25.3 du Plan cancer 2009-2013 prévoit d'expérimenter la mise en œuvre d'un programme personnalisé de l'après-cancer (PPAC).

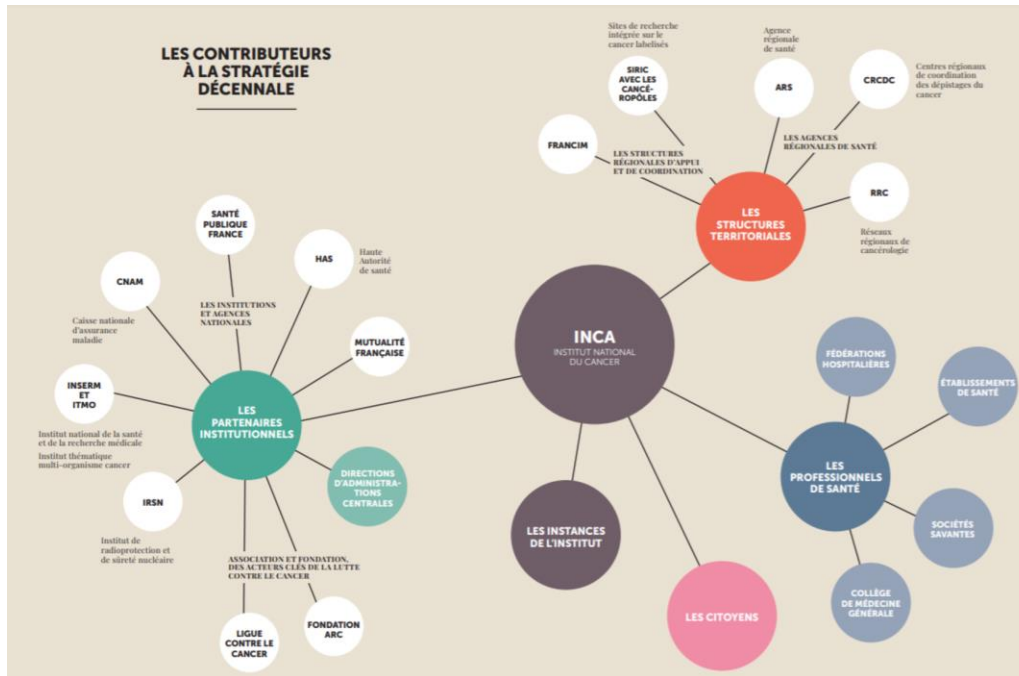
Destiné à être remis au patient à la fin des traitements, le PPAC prend le relais du PPS (programme personnalisé de soins) pour acter l'entrée dans une nouvelle période de la prise en charge, celle de l'après-cancer (ou de l'après-traitement). Il est établi par l'équipe spécialisée en concertation avec le médecin traitant. Il décrit les modalités de surveillance médicale, d'accès aux soins de support et d'accompagnement social. Il identifie les contacts utiles et les relais de proximité. Il est révisable au fil du temps.



- **Le parcours du malade demeure complexe avec des difficultés d'accès aux soins de support (ex. conseils diététiques, activité physique adaptée, soins esthétiques) et parfois des ruptures.** La fluidification du parcours du malade peut être améliorée si des organisations agiles sont mises en place. Des équipes territoriales, incluant notamment les infirmiers de pratique avancée, pourraient intervenir dans le cadre de « chemins cliniques » prédéfinis mais adaptables, en lien avec le médecin traitant. L'accès aux soins de support est globalement peu assuré. Toutefois, des actions concrètes

Arrêté du 24 décembre 2020 relatif au parcours de soins global après le traitement d'un cancer

# Stratégie décennale



- Lancée le 04/02/2021

# Stratégie décennale

**RÉDUIRE DE**



**60 000 cas**

par an le nombre de cancers évitables, à horizon 2040  
(aujourd'hui, 153 000 cancers/an pourraient être évités)

**RÉALISER**

**1 million**



de dépistages en plus à horizon 2025, sur le périmètre des dépistages existants  
(aujourd'hui, environ 9 millions de dépistages sont réalisés chaque année)

**AMÉLIORER SIGNIFICATIVEMENT**

le taux de survie



des cancers de plus mauvais pronostic, à horizon 2030  
(en 2016, 7 localisations de cancer présentent un taux de survie à 5 ans inférieur à 33 %)

**RÉDUIRE DE**

**2/3 > 1/3**

la part des patients souffrant de séquelles 5 ans après un diagnostic  
(en 2017, 3,8 millions de personnes vivent en France avec un cancer ou en ont guéri)

# Stratégie décennale

234 ACTIONS

1 : améliorer la prévention

2 : limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie des patients

3 : lutter contre les cancers de mauvais pronostic chez l'adulte et chez l'enfant

4 : s'assurer que les progrès bénéficient à tous

# Stratégie décennale

234 mesures

78 mesures dès  
2021

Feuille de route  
pour les 5  
premières années

1,74 milliards  
d'euros sur 5 ans

Déclinaison  
régionale pour  
mai 2022



# Stratégie décennale

## II-6 Garantir la qualité, l'accessibilité et l'évolutivité de l'offre en soins de support

### CONTEXTE

■ Les soins oncologiques de support font partie intégrante du traitement des personnes atteintes de cancer. Ils mobilisent de nombreux acteurs et répondent à un besoin essentiel : lutter contre les effets secondaires des traitements et les conséquences immédiates ou de plus long terme du cancer ou des traitements de la maladie. Ils contribuent ainsi à l'amélioration de la qualité de vie des personnes. L'objectif de la mise à disposition de ces soins est d'optimiser l'accompagnement médico-psycho-social du patient et son entourage.

### OBJECTIF

- Améliorer l'accompagnement global du patient afin de :
  - à court terme, lui permettre de mieux supporter cette période et de tirer le bénéfice maximal des traitements,
  - à plus long terme, réduire les séquelles et favoriser le retour à une vie la plus proche possible de ce qu'elle aurait pu être sans la survenue du cancer.

- Cependant, il existe une hétérogénéité forte entre les territoires en termes de lisibilité de l'offre, d'accessibilité pour les personnes, de qualité des dispositifs proposés.
- Par ailleurs, on voit émerger de nouvelles thérapies complémentaires dont l'accès est revendiqué par un certain nombre de patients, posant le problème de leur évaluation, leur accès et leur prise en charge.

### EFFETS ATTENDUS POUR LES PERSONNES

- Moins de séquelles pour les personnes grâce à une offre de soins de support adaptée à leurs besoins et régulièrement évaluée, assurant une meilleure qualité de vie immédiate et à plus long terme.
- Une information argumentée permettant aux patients de faire les choix les plus éclairés possibles.

### CHIFFRES CLÉS

- L'enquête VICAN5 met en avant la fatigue comme le symptôme le plus fréquemment et spontanément rapporté par les personnes traitées pour un cancer, de manière durable, jusqu'à des années après la fin des traitements : 5 ans après le diagnostic de leur maladie, 48,7 % des participants à l'enquête la décrivent comme cliniquement significative ;
- La douleur est également éprouvée par les personnes, pendant et après le cancer : 73 % des participants ont ressenti des sensations douloureuses qui ont la plupart du temps perturbé leur sommeil au cours des 15 derniers jours ;
- La nécessité d'un accompagnement social et psychologique émerge fortement.

# Stratégie décennale

## II-6 Garantir la qualité, l'accessibilité et l'évolutivité de l'offre en soins de support

- II-6.1 Engager une étude sur les évolutions nécessaires à apporter au financement des soins de support, puis adapter ce financement le cas échéant
- II-6.2 Accompagner les professionnels par des formations et outils d'aide à la pratique, notamment des outils d'évaluation du besoin
- II-6.3 Elaborer un référentiel organisationnel des soins de support
- II-6.4 Elaborer un cahier des charges national pour garantir la qualité de l'offre de soins de support
- II-6.5 Assurer aux personnes une information éclairée sur les soins de support
- II-6.6 Encourager une offre de soins de support en proximité
- II-6.7 Etudier les apports de la socio-esthétique en vue d'une intégration au panier de soins de support, après évaluation

# Stratégie décennale

## II-7 Prévenir, dépister, traiter les séquelles liées à la maladie ou au traitement

### CONTEXTE

- Cinq ans après le diagnostic, près de deux tiers des personnes touchées par la maladie souffrent de séquelles dues au cancer ou aux traitements. Tous les organes et toutes les dimensions (physique, psychique, sociale, spirituelle) d'une personne peuvent être concernés.
- Les séquelles, troubles et dysfonctionnements les plus cités concernent notamment les modifications de l'image du corps, les douleurs, la fatigue, les troubles moteurs ou de la vision, et les difficultés sexuelles. Trois fois sur quatre, ces séquelles ne font pas l'objet d'un suivi médical spécifique.

### OBJECTIF

- Réduire au maximum les séquelles physiques, mentales, socio-économiques rapportées par les personnes, par la prévention de leur apparition, leur dépistage pour une intervention précoce, leur traitement curatif ou leur atténuation.

### EFFET ATTENDU POUR LES PERSONNES

- Diminuer le fardeau des séquelles par leur objectivation et leur signalement en temps réel, permettant d'anticiper et d'adapter la réponse aux besoins grâce à un suivi des soins et des prestations plus pertinent.

### CHIFFRES CLÉS

- Cinq ans après le diagnostic :
  - les personnes malades rapportent, à 44,4 %, une qualité de vie physique dégradée par rapport à la population générale.
  - 73 % des personnes ont ressenti des douleurs au cours des 15 derniers jours.
  - 48,7 % des personnes décrivent la fatigue comme un symptôme cliniquement significatif.
  - 32,5 % des personnes rapportent une dégradation persistante de leur qualité de vie mentale.
  - De plus, 60 % des adultes guéris d'un cancer de l'enfance - adolescence présentent au moins une séquelle grave, handicapante, voire mortelle, à 30 ans du diagnostic (telle qu'une pathologie cardiaque ou rénale ou un second cancer).
  - Enfin, environ 40 000 personnes sont concernées chaque année par l'enjeu de préservation de la fertilité (10 700 femmes de moins de 40 ans et 29 500 hommes de moins de 60 ans).

# Stratégie décennale

## II-7 Prévenir, dépister, traiter les séquelles liées à la maladie ou au traitement

- II-7.1 Expérimenter un dispositif pluridisciplinaire et intégré de dépistage et de traitement des séquelles
- II-7.2 Structurer et faire connaître l'offre existante de prise en charge des séquelles
- II-7.3 Développer des outils de dépistage et d'évaluation des séquelles, fondés sur un recueil des données auprès des patients
- II-7.4 Elaborer des recommandations organisationnelles et de bonne pratique sur les séquelles (prévention, dépistage, gestion)
- II-7.5 Former les professionnels de santé médicaux et paramédicaux, de ville et hospitaliers
- II-7.6 Améliorer l'information des patients aux temps forts du parcours et développer des programmes d'éducation thérapeutique

# 1<sup>er</sup> bilan à un an

Ensemble,  
sans tabac

# TA BA DO



LA POSTE

APPEL À PROJET



Connaitre son environnement

Agir pour sa santé



Pollution de l'air



Risque d'allergie aux pollens



Vigilance météorologique



Indice UV



Qualité des eaux de baignade



Niveau de risque radon

Article ALIMENTATION

MANGER « BIO » PERMET-IL DE DIMINUER LE RISQUE DE CANCERS ?

→ Décrypter l'infox

Article CANCER DU SEIN

PORTER UN SOUTIEN-GORGE FAVORISE-T-IL LE CANCER DU SEIN ?

→ Décrypter l'infox

Article VACCINATION

LA VACCINATION CONTRE LES VIRUS HPV PROVOQUE-T-ELLE LA SCLÉROSE EN PLAQUES ?

→ Décrypter l'infox

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

INSTITUT NATIONAL DU CANCER

## 1<sup>ER</sup> RAPPORT AU PRÉSIDENT DE LA RÉPUBLIQUE

FÉVRIER 2022

STRATÉGIE DÉCENNALE DE LUTTE CONTRE LES CANCERS 2021 - 2030

DES PROGRÈS POUR TOUS, DE L'ESPOIR POUR DEMAIN

# 1<sup>er</sup> bilan à un an

- Action II-6.3 : élaborer un référentiel organisationnel des soins de support
  - Référentiel:
    - Grilles de repérage dans la phase de l'après cancer (auto questionnaire et version professionnel de santé)
    - Identification des formations existantes
    - Charte
    - Questionnaire d'évaluation patient
  - Congrès AFSOS 2021
- Action III-7.3 : offrir aux personnes la possibilité de bénéficier d'un soutien psychologique après la maladie
  - Parcours de soins global après traitement

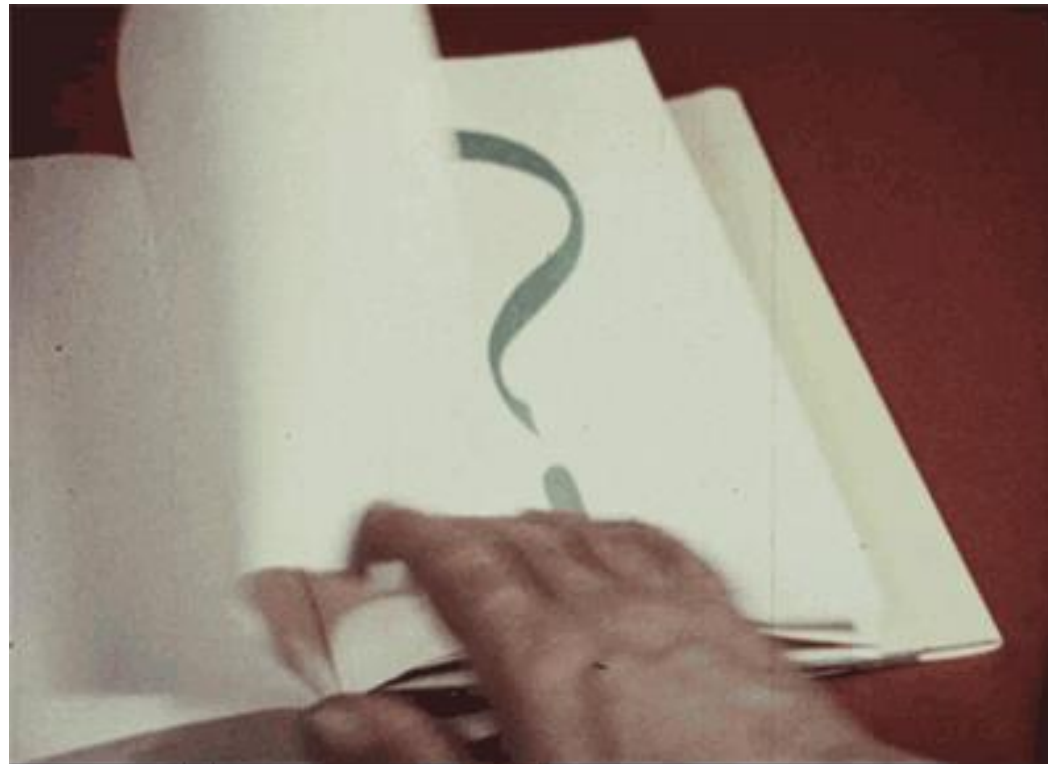


# 1<sup>er</sup> bilan à un an

- Perspectives régionales :
  - Actualisation du PRS en 2023,
  - Implémentation des éléments de la déclinaison régionale de la stratégie décennale.
- Perspectives nationales :
  - Première feuille de route pour les 5 années à poursuivre,
  - Bilan annuel,
  - Implication des parties dans les autres travaux (INCa, CRCDC, DSRC, associations, GIRCI etc.)



Merci pour votre attention





# Bibliographie

- IGAS, IGESR. Evaluation du 3<sup>ème</sup> plan cancer (2014-2019), rapport de synthèse, juillet 2020. Disponible sur : <https://urlz.fr/jKDx> (consulté le 09/11/2022)
- INCA. 1<sup>er</sup> rapport au Président de la République, stratégie décennale de lutte contre les cancers, février 2022. Disponible sur : <https://urlz.fr/jMZv> (consulté le 14/11/2022)
- INCA. La stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030 [en ligne]. Disponible sur : <http://urlr.me/pYmsb> (consulté le 29/09/2021)
- INCA. Les éclairages – Les fausses infos cachent de vrais dangers [en ligne]. Disponible sur : <https://leseclairages.e-cancer.fr/> (consulté le 14/11/2022)

# Bibliographie

- INCA. Proposition pour la mise en place d'un programme personnalisé de l'après-cancer, version du 21/05/2012. Disponible sur : <https://urlz.fr/jKki> (consulté le 09/11/2022)
- INCA. Référentiel organisationnel national, soins oncologiques de support des patients adultes atteints de cancer, octobre 2021. Disponible sur : <https://urlz.fr/jMXG> (consulté le 14/11/2022)
- INCA. Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030, feuille de route 2021-2025. Disponible sur : <http://urlr.me/7tDFr> (consulté le 29/09/2021)
- PREMIER MINISTRE. Dossier de presse, 1<sup>er</sup> comité de pilotage de la stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030, 5 juillet 2021. Disponible sur : <http://urlr.me/M2Wpk> (consulté le 28/09/2021)