



Réseau Régional de Cancérologie Réunion/Mayotte

RAPPORT D'ACTIVITE ANNEE 2020

S O M M A I R E

I	HISTORIQUE	3
II	ORGANISATION	4
1.	Cellule décisionnelle – Conseil d’administration	5
2.	Cellule exécutive - Bureau	6
3.	Cellule de coordination - opérationnelle	6
III	- MISSIONS DU RRC	7
IV	- BUDGET	8
V	- LES ACTIONS MISE EN ŒUVRE	9
	Axe 1– Contribuer à la coordination de l’organisation régionale de l’offre de soins en cancérologie et sa lisibilité	9
1.	Renforcer la lisibilité et l’organisation de l’offre de soins en cancérologie	9
2.	Participer à la coordination des différents acteurs de soins en cancérologie	9
3.	Renforcer le rôle des RRC dans les champs de la cancérologie du sujet âgé et de la cancérologie pédiatrique	12
4.	-Renforcer les interfaces avec d’autres structures de cancérologie : centres régionaux de coordination des dépistages des cancers, Registre des cancers, cancéropôles, observatoires régionaux des médicaments, dispositifs médicaux et innovations thérapeutiques (OMEDIT), groupement inter régional de recherche clinique et d’innovation (GIRCI)	13
5.	Déployer et suivre l’utilisation et l’évolution du DCC	13
	Axe 2– Promouvoir la qualité et la sécurité des traitements des patients atteints de cancer	15
1.	Être en appui méthodologique des agences Régionales de Santé (ARS)	15
2.	Participer à des évaluations sur la qualité des soins	15
3.	Mettre en œuvre une démarche d’auto-évaluation sur la base du référentiel de missions	16
4.	Participer à l’élaboration des référentiels nationaux et de recommandations de bonnes pratiques cliniques et cancérologie	16
5.	Diffuser les référentiels nationaux et veiller à leur implémentation par tous ses membres et ses partenaires sur le territoire régional	16
	Axe III – Développer l’expertise et l’expérimentation de projets communs innovants et accompagner les évolutions de l’offre de soins	17
1.	Faciliter, en appui des cancéropôles, des groupements interrégionaux de recherche clinique et d’innovation (GIRCI) et des équipes mobiles de recherche clinique (EMRC), l’inclusion des patients dans les essais cliniques	17
2.	Accompagner l’accès aux organisations et traitements innovants	17
3.	Participer aux différentes enquêtes pilotées par l’INCa portant sur les missions des RRC et la cancérologie à l’échelon régional	17
	Axe IV – Contribuer à l’information et à la formation des acteurs, des patients et leurs proches sur le parcours de santé en cancérologie	18
1.	Mettre à la disposition des acteurs régionaux, professionnels de santé et patients des outils et documents d’information sur l’offre de soins en cancérologie	18
2.	Participer à l’amélioration et à la réactualisation des connaissances et des pratiques professionnelles	19
VI	- CONCLUSION ET PERSPECTIVES	20
VII	- ANNEXES	21

I Historique

Le Réseau Régional de Cancérologie de La Réunion, nommé ONCORUN, a été créé le 28 mars 2002, et agréé par l'Agence Nationale d'Hospitalisation de La Réunion en 2003.

Depuis, trois Plans Nationaux du Cancer se sont succédés et ont montré 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.

Dans ce contexte, les RRC 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 charges de qualité. Leur généralisation est acquise. Désormais l'appartenance à un RRC est une obligation pour les établissements publics et privés autorisés pour la prise en charge des patients cancéreux.

Conformément aux divers textes relatifs aux soins en cancérologie (dont le décret relatif au dispositif d'autorisation), les RRC font l'objet d'une décision de reconnaissance par l'Institut National du Cancer (INCa) menée en plein accord avec les Agences Régionales de Santé (ARS) selon une procédure mise en place par l'INCa depuis janvier 2010. Le 26 août 2011, le Réseau Régional de Cancérologie ONCORUN a reçu la décision de reconnaissance initiale signée par la présidente de l'Institut National du Cancer (INCa).

Les critères que doivent remplir les RRC pour la procédure de reconnaissance ont été validés par la DHOS, la CNAMT et l'INCa, et reprennent **les objectifs du référentiel national des missions des RRC** :

- La diffusion des référentiels de pratiques cliniques
- La communication et le partage entre professionnels de santé
- L'information du public et des professionnels
- L'aide à la formation continue
- L'observation et l'évaluation des pratiques

Le CPOM a été signé avec l'ARS le 30 novembre 2018 pour une durée de 3 ans au titre des années 2018, 2019 et 2020. Il a pris en compte prioritairement les axes nationaux demandés aux RRC.

Le Réseau ONCORUN s'inscrit dans une logique de coordination des opérateurs de santé à La Réunion et à Mayotte en offrant un cadre, une organisation et des outils communs dans un objectif d'amélioration de la qualité de la prise en charge globale des patients atteints de cancer et d'harmonisation des pratiques professionnelles.

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 ses 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

Les orientations stratégiques déclinées dans le CPOM sont suivantes :

Orientation n°1 : Améliorer la qualité des pratiques professionnelles au service de la prise en charge globale des patients.

Orientation n°2 : Améliorer la coordination entre les acteurs de l'offre de soins.

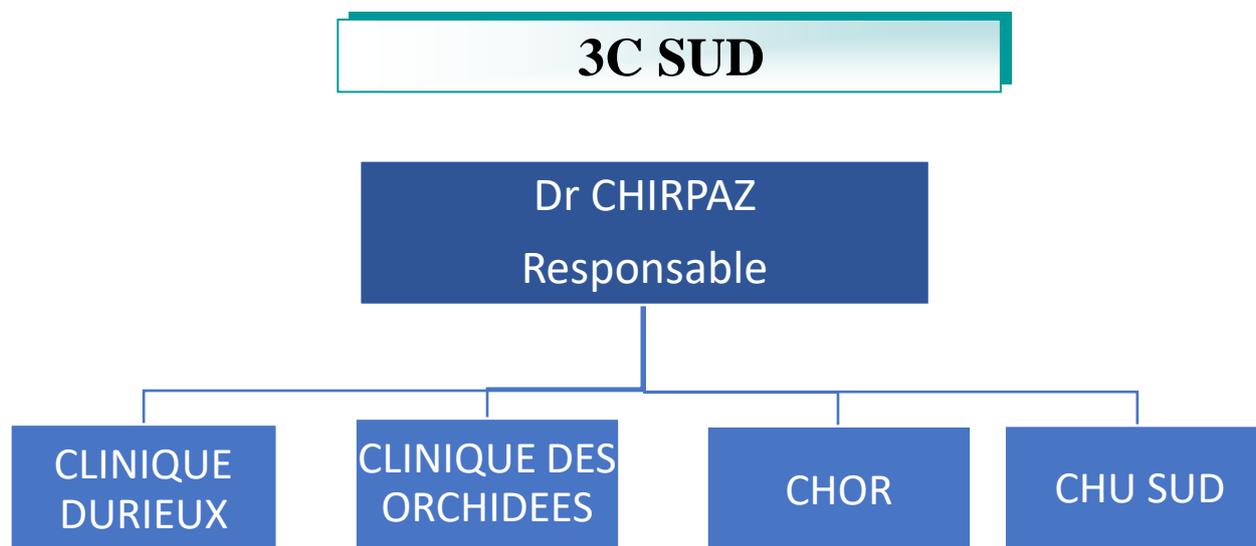
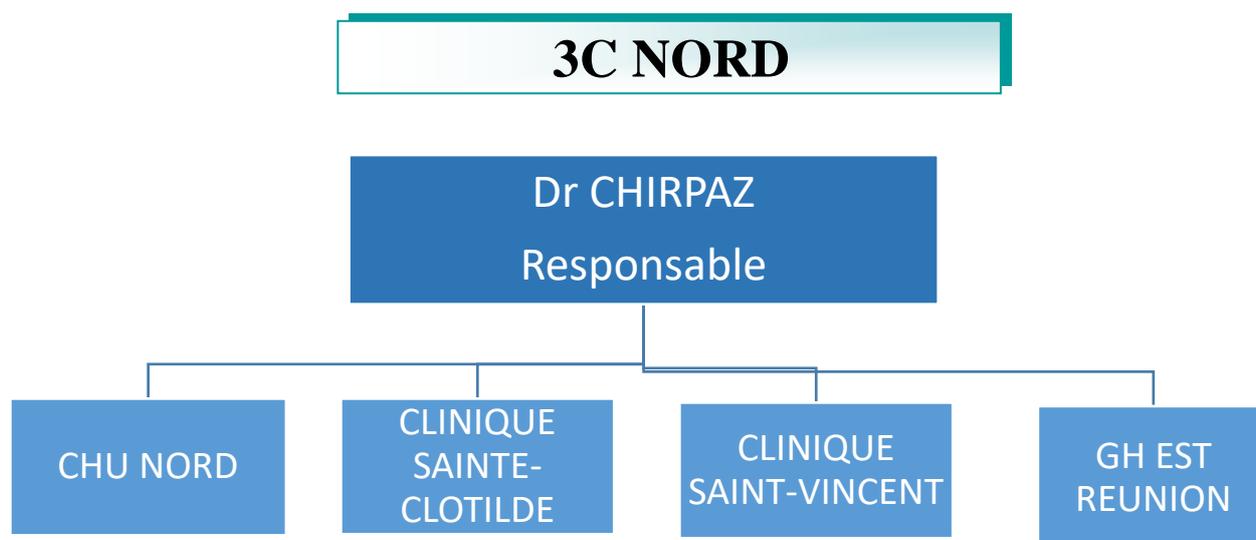
Orientation n°3 : Améliorer les outils en appui des pratiques professionnelles en cancérologie pour une meilleure prise en charge des patients.

II Organisation

Le réseau dénommé « ONCORUN », porté par une structure juridique de forme « Association Loi 1901 » depuis 2002, assure, en accord avec l'ARS et conformément au volet révisé « prise en charge des personnes atteintes de cancer » du Schéma Régional de l'Organisation des Soins 2005-2010 (SROS 3), la mise en œuvre des missions d'un Réseau Régional de Cancérologie pour La Réunion et Mayotte.

Le Réseau de cancérologie ONCORUN met en partenariat **l'ensemble des établissements autorisés à l'activité de traitement du cancer**, des **Etablissements Associés** et d'autres **membres**. Depuis le 11 février 2011 ONCORUN regroupe **13 établissements** privés et publics.

Les établissements autorisés pour le traitement du cancer dans la région Réunion/Mayotte sont regroupés dans deux Centres de Coordination en Cancérologie (3 C), à la fin de l'année 2020 on compte 8 établissements.



Suite au nouveau découpage territorial les établissements autorisés de l'ouest font partie du 3C Sud. Le RRC ONCORUN accompagne les 3C dans ce changement (rédaction d'un avenant aux conventions constitutives et modification des conventions des RCP selon nouvelle organisation).

1. Cellule décisionnelle – Conseil d’administration

Le Réseau ONCORUN est dirigé par un Conseil d'Administration qui définit les grands axes d'action, il est constitué par des représentants médicaux ou administratifs des établissements membres du Réseau Régional de Cancérologie de La Réunion. Il est composé de **14** membres à ce jour.

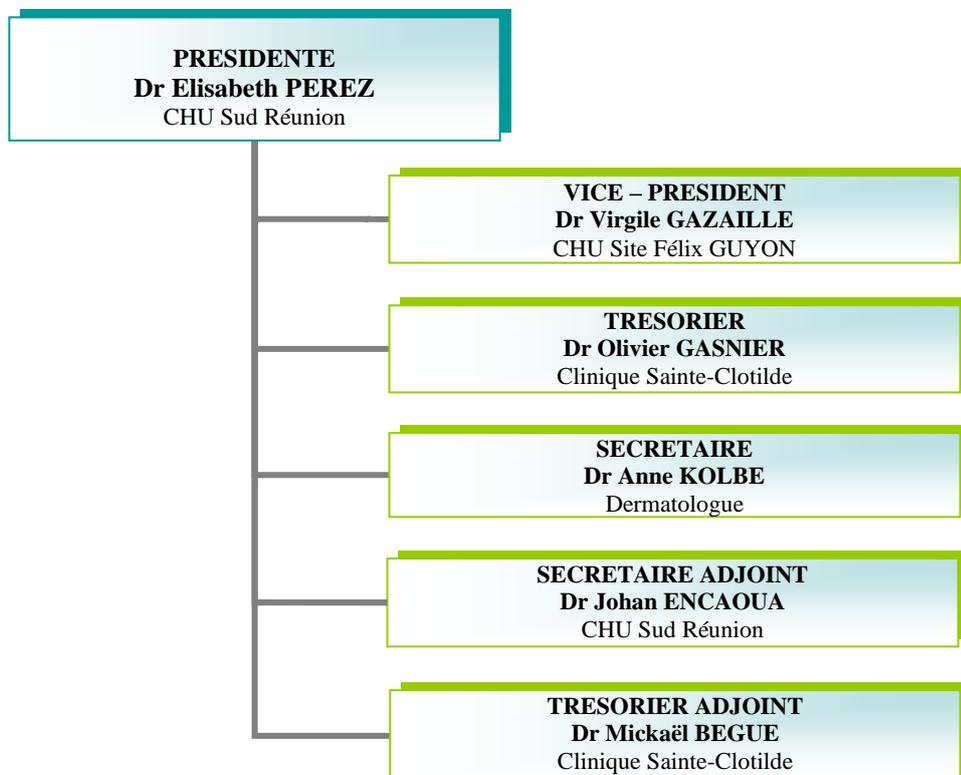
Composition du C.A. au 31 décembre 2020

	<i>ETABLISSEMENTS</i>	<i>TITULAIRES</i>	<i>SUPPLEANTS</i>
<i>3C NORD</i>	CHU Site Félix Guyon	Dr GAZAILLE Virgile Dr REGUERRE Yves	Dr ANDRE Michel Dr BOURDON Stéphanie
	Clinique Sainte Clotilde	Dr BEGUE Mickaël Dr GASNIER Olivier	Dr BAUMONT Gilles Dr RATOANINA Jean-Luc
	C.HOR	Dr de BEAUREGARD Marie	Dr NICOLET Guillaume
	Clinique Jeanne D’Arc	Dr BADAT Yaesh	Dr MARCON Nicolas
	GH Est Réunion	Dr NKASHAMA Tshiaba	Dr JADAUT Christian
<i>3C SUD</i>	CHU Sud Réunion	Dr PEREZ Elisabeth Dr BOUKERROU Malik	Dr NAYL Béatrice Dr ENCAOUA Johan
	Clinique DURIEUX	M. LAFONT Antoine	M. POTHIN Patrice
<i>MAYOTTE</i>	Centre Hospitalier de MAYOTTE	Dr ODDOU LAGRANIERE St	Dr MELIANI Pascal
<i>MEMBRES ASSO-CIES</i>	Cabinet de radiologie	Dr KOLBE Anne	Dr MORAND Sophie
<i>REPRESENTANTS DES ASSOCIATIONS DE MALADES</i>	Ligue contre le cancer	M. LAMBAT Yacoub Mme LAGARDERE-EYMERY B	

2. Cellule exécutive - Bureau

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.

Composition du bureau au 31 Décembre 2020



3. Cellule de coordination - opérationnelle

La cellule de coordination est en charge de la mise en œuvre opérationnelle des projets.



III - Missions du RRC

Depuis leur mise en place sous l'impulsion du deuxième Plan Cancer, les Réseaux Régionaux de Cancérologie (RRC) ont joué un rôle majeur pour accompagner les professionnels, les établissements de santé autorisés au traitement du cancer et les Agences Régionale de Santé dans une démarche de coordination des acteurs et d'amélioration de la qualité des pratiques et des organisations en cancérologie.

Les nouvelles missions des R.R.C. sont déclinées dans le référentiel organisationnel élaboré par l'INCa suite à la circulaire DHOS/R3/INCa/2019/248 du 02 décembre 2019 et elles sont les suivantes :

AXE I – Contribuer à la coordination de l'organisation régionale de l'offre de soins en cancérologie et sa lisibilité

1. Renforcer la lisibilité et l'organisation de l'offre de soins en cancérologie
2. Participer à la coordination des différents acteurs de soins en cancérologie
3. Renforcer le rôle des RRC dans les champs de la cancérologie du sujet âgé et de la cancérologie pédiatrique
4. Renforcer les interfaces avec d'autres structures de cancérologie : centres régionaux de coordination des dépistages des cancers, Registre des cancers, cancéropôles, observatoires régionaux des médicaments, dispositifs médicaux et innovations thérapeutiques (OMEDIT), groupement inter régional de recherche clinique et d'innovation (GIRCI)
5. Déployer et suivre l'utilisation et l'évolution du DCC

AXE II – Promouvoir la qualité et la sécurité des traitements des patients atteints de cancers

1. Être en appui méthodologique des agences Régionales de Santé (ARS)
2. Participer à des évaluations sur la qualité des soins
3. Mettre en œuvre une démarche d'auto-évaluation sur la base du référentiel de missions
4. Participer à l'élaboration des référentiels nationaux et de recommandations de bonnes pratiques cliniques et cancérologie
5. Diffuser les référentiels nationaux et veiller à leur implémentation par tous ses membres et ses partenaires sur le territoire régional

AXE III – Développer l'expertise et l'expérimentation de projets communs innovants et accompagner les évolutions de l'offre de soins

1. Faciliter, en appui des cancéropôles, des groupements interrégionaux de recherche clinique et d'innovation (GIRCI) et des équipes mobiles de recherche clinique (EMRC), l'inclusion des patients dans les essais cliniques
2. Accompagner l'accès aux organisations et traitements innovants
3. Participer aux différentes enquêtes pilotées par l'INCa portant sur les missions des RRC et la cancérologie à l'échelon régional

AXE IV – Contribuer à l'information et à la formation des acteurs, des patients et de leurs proches sur le parcours de santé en cancérologie

1. Mettre à la disposition des acteurs régionaux, professionnels de santé et patients des outils et documents d'information sur l'offre de soins en cancérologie
2. Participer à l'amélioration et à la réactualisation des connaissances et des pratiques professionnelles

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 et de l'évaluation de la qualité des pratiques.

IV - Budget

Le budget alloué par l'A.R.S. est défini par un Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (C.P.O.M) qui a été signé le 30 novembre 2018, pour trois années de 2018 à 2020. La convention prévoit le report sur l'exercice suivant de l'excédent budgétaire de l'exercice annuel.

Enveloppe globale annuelle CPOM **646.000,00 euros**

• <u>Dont les prestations dérogatoires :</u>	
- Participations des médecins libéraux aux RCP	80.000 €
- Réseau psychologue prise en charge de consultations	30.000 €
- Réseau de Soins de Support	20.000 €
- Indemnisation des Responsables RCP	26.000 €
Versement effectif	480.000 €
Reprise fonds dédiés	166.000 €
Une dotation complémentaire exceptionnelle du FIR pour le parcours Global post traitement aigu d'un cancer (avenant n° 4)	68.710 €

Bilan des opérations comptables pour l'année 2020

Total des Produits	745.940 €
• Enveloppe CPOM	646.000 €
• Cotisations adhérents	8.100 €
• Autres	91.840 €
Total des charges	752.229 €
• Frais de fonctionnement	432.981 €
• Prestations dérogatoires, Médecins libéraux	107.910 €
• Prestations dérogatoires, Réseaux Soins de support	39.505 €
• Autres charges	100.031 €
• Résultat avant fonds dédiés	71.802 €
Résultat de l'association	- 6.289 €
Investissements réalisés	3.326 €

Annexe 01 : Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens 2018/2020 (CPOM)

Annexe 02 : Bilan comptable annuel 2020

Annexe 03 : Rapport du Commissaire aux Comptes 2020

V - Les actions mise en œuvre

Axe 1– Contribuer à la coordination de l'organisation régionale de l'offre de soins en cancérologie et sa lisibilité

1. Renforcer la lisibilité et l'organisation de l'offre de soins en cancérologie

Pour assurer la lisibilité de l'offre de soins régionale et pour informer sur ses activités, le Réseau ONCORUN communique activement via son site internet (<https://oncorun.net>).

Une refonte en profondeur prévue en 2020 conformément au nouveau référentiel des RRC publié fin 2019, n'a pu être réalisée vu la crise sanitaire et la surcharge de travail du Web Master.

Il a été mis à jour régulièrement au cours de l'année, toutes les informations relatives à la prise en charge des patients cancéreux dans le contexte du COVID sont répertoriées dans l'onglet « COVID et cancer ».

La description générale de l'offre de soins est présente sous forme de cartographie des établissements autorisés au traitement des cancers sur le site du Réseau avec les coordonnées téléphoniques et les autorisations par spécialités.

La description des organisation spécifiques ou de recours pour répondre aux situations complexes est présenté sous forme de calendrier des RCP sur le site dans la rubrique Professionnels.

L'Oncogénétique

Sur l'île de La Réunion, la filière oncogénétique fait face à un manque de ressource criant face à une demande de plus en plus importante. Actuellement, elle est portée par l'équipe de génétique du CHU. Dans l'attente du recrutement d'un poste d'onco-généticien dans le Nord, l'attente pour une consultation est de plusieurs mois.

La plaquette d'information élaborée par le RRC en 2019 sera mise à jour courant 2021.

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 le Plan Cancer 2014-2019. Le RRC 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.

Le RRC a participé à la diffusion de l'étude CHACRY concernant le cancer du sein non métastatique relevant d'une chimiothérapie adjuvante et à l'organisation d'une EPU « Préservation de la fertilité en cancérologie » le 26 février 2020, animée par le Dr Blandine COURBIERE (Marseille), le Dr Sophie BRINGER-DEUSCH (Montpellier) et le Dr Hélène FLYE (Saint-Pierre).

2. Participer à la coordination des différents acteurs de soins en cancérologie

Coordination régionale

Conformément aux exigences nationales, l'équipe de coordination du RRC est identifiée et présentée sur le site Internet (noms, fonctions, responsabilités, coordonnées, horaires des permanences physiques et téléphoniques...) L'équipe de coordination du RRC est accessible à tous (par téléphone, Internet, courrier, accueil physique, rencontres...).

La coordination du Réseau ONCORUN publie sur son site Internet les documents fondateurs et stratégiques du Réseau : la Convention constitutive, la charte, les statuts, ainsi que les rapports d'activité.

Les missions du RRC ainsi que ses objectifs sont inscrits dans une stratégie portée à la connaissance de tous les acteurs du RRC.

L'équipe de coordination du RRC anime des rencontres et assure des échanges (les réunions d'information, journées scientifiques, séminaires, rencontres locales sur les sites, etc...) entre les établissements, les professionnels de santé du RRC et tout autre professionnel de santé exerçant en ville ou au sein de structures, qui peut être impliqué, au sein de la région, dans la prise en charge de patients atteints de cancer.

Interface RRC / 3C

Depuis 2019, la fonction de coordinateur 3C Nord / 3C Sud est occupée par le Dr Emmanuel CHIRPAZ. Désormais les 3C assurent le suivi des indicateurs quantitatifs et qualitatifs et remplissent le tableau de bord annuel transmis au Réseau Régional de Cancérologie et à l'Agence Régionale de Santé (A.R.S.) ainsi que les données de montée en charge du DCC.

Courant 2020 le RRC a continué à assurer l'articulation et les échanges avec les 3C sur les volets suivants :

- L'organisation et le fonctionnement des RCP, dans le cadre du déploiement du DCC, notamment le pré remplissage des dossiers par le médecin rapporteur ainsi que la validation de la conclusion en séance
- Les échanges sur les éléments sur les fiches organes du DCC pour assurer leur création pour toutes les spécialités.
- La poursuite de l'accompagnement des secrétaires de RCP
- La diffusion et l'utilisation des recommandations nationales et des référentiels régionaux
- L'information des professionnels et des patients
- L'information sur les activités cancérologiques
- La réflexion autour du besoin métier et de l'outil informatique DCC menée par un groupe de travail multidisciplinaire (médecins, secrétaires RCP...)
- L'élaboration d'un cahier des charges fonctionnel du futur DCC suite à l'appel à projet « e-parcours »

Les groupes de travail

Pour favoriser la pluridisciplinarité nécessaire autour de l'utilisateur, le Réseau s'appuie sur 15 groupes de travail créés par localisation tumorale et par discipline transversale qui réunissent plus de 230 professionnels de santé de disciplines différentes.

Ces quinze groupes de travail réunissent des professionnels provenant d'établissements publics et privés. Le Réseau s'occupe du côté organisationnel et assure le soutien logistique et méthodologique des réunions.

Activité des groupes de travail

- Approbation et déclinaison éventuelle à l'échelle régionale des recommandations nationales,
- Production et mise à jour des référentiels régionaux de pratique clinique ou appropriation et validation au niveau régional des référentiels élaborés par les autres RRC,
- Ils constituent aussi le conseil scientifique de la cellule de coordination : dans ce cadre, ONCORUN fait appel aux groupes de travail pour répondre à des problématiques plus spécifiques concernant notamment la recherche clinique ou l'évaluation des pratiques.

L'organisation des RCP

Le RRC veille aux modalités d'organisation des RCP afin d'assurer l'exhaustivité et la qualité des RCP.

Une RCP des 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.

Plusieurs RCP de recours interrégionales (avec l'IGR, MONDOR, l'Institut CURI, l'Institut Paoli-Calmettes) se tiennent dans la région ainsi que pour les cancers rares avec le réseau NETSARC.

Concernant les PPS, le modèle proposé par l'INCa avec les items minimaux n'est pas informatisé au niveau régional. Certains établissements utilisent leur propre PPS (par exemple le PPS de Gynéco au CHOR, les PPS digestif et poumon au CHU SUD, un PPS à la CSC). Actuellement, le seul PPS informatisé est celui de la CSC, les autres utilisent un format papier.

Les travaux d'évolution du PPS national sont en cours. Dans cette attente, le Réseau compte sur la nouvelle solution du DCC en cours d'acquisition dans laquelle le PPS devra être un volet évolutif. Cette fonctionnalité entre dans le cahier des charges sur lequel les fournisseurs devront répondre.

L'outil Visioconférence

Les premières RCP en visioconférence se sont tenues en 2005, avec une augmentation constante de son utilisation. En 2018, un nouveau prestataire a été choisi (Starleaf), avec une transition progressive de l'ancien système vers le nouveau. La majorité des visioconférences se fait désormais par Starleaf, notamment avec Mayotte. Le retour des secrétaires RCP indique une bonne satisfaction globale des utilisateurs, malgré certaines difficultés ponctuelles.

Il est cependant regrettable de constater que cette solution n'est pas sécurisée, comme du reste aucune autre solution ayant répondu à l'appel d'offre (marché régional passé par TESIS), raison pour laquelle certains médecins refusent de l'utiliser.

Avec la crise sanitaire, la visioconférence s'est généralisée et la plupart des médecins assistent aux RCP en utilisant Starleaf.

Collaboration avec les autres réseaux de santé et association des professionnels

Le RRC ONCORUN développe la collaboration et la mutualisation des moyens avec les autres réseaux de santé de la région, le Dr ZAGORODNIOUK, Médecin coordinateur du réseau, est membre des Conseils d'Administration de la Fédération Régionale des Réseaux de santé d'Océan Indien, l'Observatoire Régional de Santé (ORS) ainsi que du GCS TESIS.

ONCORUN participe à divers groupes de travail, en particulier le groupe de travail régional avec l'ORS relatif à l'état des lieux des cancers à la Réunion.

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

Le Réseau de Soins de Support de ville

En accord avec l'ARS, le RRC 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 et podologues** qui permettent aux patients de bénéficier de consultations prises en charge par le RRC.

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 (mesure 42)

Une brochure d'information a été élaborée par le RRC pour chaque réseau. 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 pour l'année 2020.

Au 31 décembre 2020 :

Nombre de professionnels conventionnés :	27
Nombre de patients pris en charge :	217 pour 583 consultations
Montant des remboursements des consultations	29 270 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. L'année 2020 impactée par la crise sanitaire n'a pas vu la montée en charge prévue pour ce réseau.

Au 31 décembre 2020 :

Nombre de professionnels conventionnés :	6
Nombre de patients pris en charge :	40 pour 146 consultations
Montant des remboursements des consultations	7 300 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. Pour l'année 2020, malgré la mise en place de mesures rigoureuses de prise en charge des patients dans les cabinets médicaux, a vu une nette augmentation du nombre des consultations.

Au 31 décembre 2020 :

Nombre de professionnels conventionnés :	10
Nombre de patients pris en charge :	74 pour 105 consultations
Montant des remboursements des consultations	2 985 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 devrait permettre de prendre en charge 150 patients par an.

Au 31 décembre 2020 :

Nombre de professionnels conventionnés :	9
Nombre de patients pris en charge :	44 pour 69 consultations
Montant des remboursements des consultations	3 720 euros

En 2020, ce réseau n'a pas enregistré la progression attendue. Cependant on note une augmentation des dépenses due à une revalorisation du montant du remboursement des consultations depuis juillet 2019.

Après concertation avec la Région, il est prévu d'élargir les prestations à d'autres Soins de Support, en particulier, avec la création d'un réseau de diététiciens de ville.

Annexe 06 : Bilans des Réseaux de Soins de Support de ville

3. Renforcer le rôle des RRC dans les champs de la cancérologie du sujet âgé et de la cancérologie pédiatrique

L'Oncopédiatrie

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 »,
- 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 dirigé par le Dr REGUERRE a proposé un accompagnement à la structuration régionale de la prise en charge spécifique des AJA.

Ce projet a deux objectifs :

1. Organiser la double contribution de la cancérologie adulte et pédiatrique aux décisions thérapeutiques prises en RCP pour tous les jeunes de 15-24 ans ;
2. Assurer un accompagnement adapté aux enjeux et levier d'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 sollicitée dès qu'un dossier d'AJA est présenté en RCP d'oncopédiatrie.

L'Oncogériatrie

En l'absence d'un UCOG régional, 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 Oncogéiatres participent aux RCP selon leur disponibilité.

Les Oncogéiatres ont sollicité l'appui du RRC pour la création d'une antenne régionale. Plusieurs réunions ont été programmées et seront organisées dès que les mesures sanitaires le permettront.

L'élaboration d'un document d'expertise gériatrique régional est en cours de réflexion, son implémentation sera généralisée courant 2021.

4. -Renforcer les interfaces avec d'autres structures de cancérologie : centres régionaux de coordination des dépistages des cancers, Registre des cancers, cancéropôles, observatoires régionaux des médicaments, dispositifs médicaux et innovations thérapeutiques (OMEDIT), groupement inter régional de recherche clinique et d'innovation (GIRCI)

Interface avec le CRCDC

Une collaboration a été initiée avec le Centre de Dépistage avec un échange régulier d'informations, de contacts, de projets et une participation conjointe sur l'ensemble des manifestations grand public et professionnelles.

Interface avec le Registre des cancers

Le RRC 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 RRC collabore avec la DRCI qui nous fournit la liste des essais ouverts à La Réunion.

5. Déployer et suivre l'utilisation et l'évolution du DCC

Le Dossier Communicant en Cancérologie (DCC)

Historique :

Le RRC ONCORUN a commencé le développement du DCC depuis 2006 mais a été confronté à de nombreuses difficultés : interopérabilité, interfaçage, identifiant des patients, messagerie sécurisée...

Depuis 2011, le RRC a poursuivi ce projet en collaboration avec le GCS TESIS qui a pour mission de nous accompagner :

- Dans la phase projet : définir et mettre en œuvre des fonctionnalités correspondant à des besoins métiers et/ou règlementaires,
- Dans la phase exploitation : assurer le bon fonctionnement du service mis en place et rendre les utilisateurs autonomes et n'intervenir que sur les demandes d'évolutions/correctifs.

Il s'agit de 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 structurées exploitables par les autres solutions à fin de statistiques, etc...

En conclusion :

- 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 sous utilisé par les médecins car jugé peu ergonomique, de nombreux problèmes (bugs, fonctionnalités manquantes) sont formulés mais perdurent.
- Il subsiste encore 1 RCP hors-DCC (RCP pneumo du CHU SUD).
- Une version PDF du CR des RCP a été mise en ligne sur LIEN, une plateforme accessible aux médecins traitants, la formation des médecins à l'utilisation de LIEN a débuté en 2020 par TESIS. Il convient de poursuivre l'effort pour assurer sa transmission entre ville et hôpital, y compris pour Mayotte
- Pour les secrétaires RCP, appel contextuel du DCC depuis le Dossier Patient d'Etablissement du CHU. Non développé dans les autres établissements malgré proposition faite aux médecins concernés
- Devant le mécontentement des médecins face aux fiches organes du DCC, le RRC a pu obtenir les fiches organes de Gynéco, Hémato et Endocrino conçues par le RRC de Bourgogne/Franche-Comté. Le processus de validation des items de ces fiches par les médecins de la région pour une intégration dans le DCC a démarré en 2020
- La traçabilité du Dispositif d'Annonce, l'intégration du PPS et du PPAC ne sont pas possibles actuellement dans l'outil. L'éditeur a fait savoir qu'ils ne feraient pas évoluer l'outil dans ce sens, rendant indispensable la recherche d'un nouvel outil DCC
- 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

Face à ces difficultés et vu que l'outil actuel du DCC ne correspond pas aux besoins des utilisateurs et aux exigences de l'INCa, il a été décidé de changer de solution et d'inclure l'acquisition d'un nouvel outil dans le cadre de e-parcours régional.

Un travail conséquent du RRC et du Responsable des 3C a été fourni durant le second semestre pour formaliser une réponse à l'appel à projet e-parcours par la constitution d'un groupe de travail (médecins spécialistes d'organe, pathologistes, radiothérapeute, oncologues, secrétaires RCP, infirmière d'annonce), piloté par ONCORUN et les 3C. Deux réunions se sont tenues pour définir les besoins et les fonctionnalités attendues. Le rapport a été finalisé début janvier 2021 et remis à l'ARS.

Partenariat avec le GCS TESIS

- Le GCS héberge le DCC et assure son maintien en conditions opérationnelles et les mises à jour
- 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, c'est ONCORUN qui réalise les tests de surface du DCC lors des mises à jour du socle
- L'envoi du 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

Axe 2– Promouvoir la qualité et la sécurité des traitements des patients atteints de cancer

1. Être en appui méthodologique des agences Régionales de Santé (ARS)

Le RRC participe aux réunions avec l'ARS Réunion pour définition des indicateurs de suivi et évaluation ainsi que les tableaux de bords concernant les différentes étapes du parcours en cancérologie.

Le Réseau participe aux réunions du PRS afin d'accompagner la mise en œuvre des différents axes relatifs à la cancérologie régionale.

2. Participer à des évaluations sur la qualité des soins

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 de 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 réglementation. Pour l'année 2020 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.

Réalisations d'audits sur la qualité de la prise en charge des patients atteints de cancer

Il s'agit d'évaluer le passage des dossiers en RCP afin de garantir une amélioration continue de leur qualité et *in fine* du service rendu aux patients. L'analyse est centrée sur le parcours de soins des patients, du diagnostic de cancer au début du traitement, en passant par la présentation du dossier en RCP oncologique.

Afin d'informer les établissements sur les comptes-rendus des audits des RCP et de leur proposer des axes d'amélioration, des réunions de restitutions ont été organisées dans les établissements autorisés qui l'ont souhaité.

Un audit portant sur les données du premier semestre 2019 est actuellement en cours. Comme l'audit précédent, il intéresse les huit établissements autorisés en cancérologie. Des réunions ont été proposées à toutes les RCP pour leur présenter les résultats de l'audit, identifier les axes d'amélioration et leur présenter les indicateurs et méthodes des futurs audits.

En 2020 le Chargé de mission qualité a répondu à 15 demandes des praticiens concernant les statistiques relatives à leur activité.

Recueil des données et évaluation des pratiques en cancérologie

- En collaboration avec les instances régionales et/ou nationales compétentes le RRC recueille les données en matière de cancérologie dans la région
- Remplissage du tableau de bord annuel du RRC et transmission à l'A.R.S. et à l'INCa
- Mise en place d'un retour d'expérience régional « COVID et Cancer » depuis septembre 2020 : l'INCa a souhaité s'appuyer sur les RRC pour élaborer un retour d'expérience (RETEX) national COVID et Cancer.
- Le réseau a été sollicité par l'INCa pour participer au COPIL Cancer et COVID national hebdomadaire
- Les tableaux de bord trimestriels relatifs à l'activité en cancérologie régionale impactée par la pandémie ont été transmis à l'INCa depuis le début de la pandémie

Annexe 05 : Activité des RCP

3. Mettre en œuvre une démarche d'auto-évaluation sur la base du référentiel de missions

Afin de mesurer l'atteinte des missions qui ont été confiées au RRC par le CPOM 2018/2020, le RRC a élaboré un tableau avec une analyse critique des pratiques et leur adéquation au regard des missions identifiées.

Pour les missions définies par le nouveau référentiel, un programme annuel d'autoévaluation sera formalisé fin 2021 afin de suivre l'atteinte des objectifs et pouvoir proposer des mesures correctives nécessaires.

Annexe 07 : Tableau des indicateurs CPOM 2018/2020

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

Chaque année le RRC participe activement aux relectures proposées par l'INCa en fournissant des listes de professionnels impliqués dans la prise en charge des pathologies concernées (4 relectures en 2020).

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

Le RRC est sollicité par l'INCa pour participer à la diffusion et l'implémentation des recommandations nationales auprès des professionnels de notre région. Cette implication du RRC est intégrée au sein des objectifs communs proposés dans le cadre de la procédure de reconnaissance.

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 recommandations sont accessibles via le site du Réseau et des exemplaires format papier sont mis à disposition dans les salles de RCP.

Depuis le début de la pandémie COVID 19, le réseau a créé une page « COVID et Cancer » et publie les différentes recommandations et référentiels émis par les Société Savantes spécifiques à l'oncologie mais aussi les recommandations non spécifiques à la cancérologie, les outils d'aide à la pratique, les ressources bibliographiques. Une newsletter dédiée au « COVID et Cancer » a été éditée en juillet 2020.

Le Réseau participe également aux journées interrégionales de mise en commun des référentiels en Soins Oncologiques de Support qui ont pour objectifs de faciliter, grâce à une mutualisation des expertises et des moyens, la mission des réseaux régionaux de cancérologie (RRC) 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 le site oncorun.net.

Le 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.

Axe III – Développer l'expertise et l'expérimentation de projets communs innovants et accompagner les évolutions de l'offre de soins

1. Faciliter, en appui des cancéropôles, des groupements interrégionaux de recherche clinique et d'innovation (GIRCI) et des équipes mobiles de recherche clinique (EMRC), l'inclusion des patients dans les essais cliniques

Faute de structures régionales, le RRC ne peut s'appuyer que sur la DRCI pour recenser les essais cliniques du CHU accessibles dans la région. Le but étant que les patients soient inclus dans les essais lors du passage en RCP.

2. Accompagner l'accès aux organisations et traitements innovants

L'INCa préconise en matière de traitement innovant d'utiliser les 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 et nous espérons que ce traitement sera disponible rapidement pour les patients y compris à La Réunion ;
- Dans le domaine du médicament, en particulier, l'INCa mène une politique très dynamique sur le développement de l'accès aux **thérapeutiques ciblées** pour les patients qui le justifient, sur la base de **tests moléculaires**. Actuellement, 800 molécules ciblant une anomalie moléculaire particulière identifiée dans une tumeur donnée sont actuellement en phase d'essais cliniques et 17 ont reçu une AMM pour des cancers présentant les mutations ciblées ;
- Les progrès de la génomique : la génomique regroupe un ensemble d'analyses permettant d'étudier le génome d'un individu ou d'une tumeur, depuis la cartographie, l'identification et le séquençage des gènes d'une part, jusqu'à l'étude de leurs fonctions et du contrôle de leur expression d'autre part. Le développement des nouvelles technologies de séquençage offre des opportunités inédites de recherche et de soins dans le domaine des cancers, ce qui fait de la génomique un enjeu prioritaire ;
- Technologies innovantes : par exemple la radiothérapie per-opératoire **par photons dans les cancers du sein**.

Le contexte pandémique a impacté la réalisation des objectifs préalablement fixés, soit en retardant leur mise en œuvre, soit en réorientant les projets initiaux. Cependant, le réseau et ses partenaires ont su rebondir, en utilisant notamment les modalités de visioconférence permettant de développer les activités à distance.

Actuellement les projets de recherche en concordance avec le projet d'oncologie GHT, sont portés par le pôle de cancérologie du CHU :

- La cohorte GlioRun
- Le programme de recherche concernant les cancers sein et colon : un vrai besoin identifié qui devrait amener à lancer la mise en place de ces cohortes rapidement, avec la nécessité d'un financement conséquent (INCA, Ligue, DRCI, ARS, ou autre).

3. Participer aux différentes enquêtes pilotées par l'INCa portant sur les missions des RRC et la cancérologie à l'échelon régional

Le RRC remplit les tableaux de bords de l'INCa et participe aux différentes enquêtes.

Axe IV – Contribuer à l'information et à la formation des acteurs, des patients et leurs proches sur le parcours de santé en cancérologie

1. Mettre à la disposition des acteurs régionaux, professionnels de santé et patients des outils et documents d'information sur l'offre de soins en cancérologie

Le RRC met à la disposition des professionnels de santé et des patients, les 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.

Information des professionnels de santé

En 2020, le RRC a poursuivi la diffusion des informations auprès des professionnels de santé par l'intermédiaire de leur messagerie et par le site Internet.

Le congrès annuel n'a pas pu être organisé et le congrès ONCOTOM a été reporté.

Le Réseau a participé à 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 :

- 22 et 23 Octobre WICO 3 Workshop international de chirurgie de l'obésité et digestive

Des EPU ont permis de présenter les dernières actualités et techniques :

- 06 février EPU « La coordination des parcours de soins : pourquoi et comment ? » animée par la société Move in Med
- 26 février EPU « Préservation de la fertilité en cancérologie » Animée par le Dr Blandine COURBIERE (Marseille), le Dr Sophie BRINGER-DEUSCH (Montpellier), le Dr Hélène FLYE (Saint-Pierre)
- 15 octobre « 1^{ère} journée autour de la carcinose péritonéale et des maladies rares du péritoine » Animée par le Pr Marc POCARD (AP-HP) et le Dr Radwan KASSIR (Saint-Denis)

Une seule réunion des responsables de RCP a pu être organisée, le 27 août. 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.

- 06 mars Mars bleu au CHU SUD sur le dépistage du cancer du colon
- 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, dans le service de radiothérapie

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

Les espaces d'information sur les cancers dans les établissements

Des espaces ont été créés dans la plupart des établissements autorisés (sauf le CHU Nord). Le RRC assure le renouvellement des brochures mais en l'absence de référents dans les établissements cette mission est aléatoire.

2. Participer à l'amélioration et à la réactualisation des connaissances et des pratiques professionnelles

Le RRC 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 des réunions des Responsables de RCP.

Organisation de formations

Le dispositif d'annonce et plus largement 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, doivent faciliter la fluidité du parcours de santé afin de mieux répondre aux attentes des patients.

Le RRC organise des modules de formation en fonction des besoins exprimés par les professionnels et les établissements, en collaboration avec l'organisme de formation A&M DPC.

En 2020

Les 16, 17 et 26 novembre : « Accompagnement relationnel du patient dans le cadre du dispositif d'annonce du cancer » destinée au personnel des établissements autorisés.

Les 20 et 21 novembre : « Consultation d'annonce de la maladie grave et situations difficiles pour le médecin » destinée au médecin et pharmaciens.

Le 23 et 24 novembre : « Communication, information, coordination » destinée au personnel du CRCDC et du RRC.

Le 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.

Le dispositif d'annonce 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 RRC soutient l'organisation des formations destinées au personnel soignant des établissements autorisés et aux Médecins en charge de la consultation d'annonce.

La détection des personnes à risque de cancers cutanés

Etant donné la spécificité régionale, les formations sur la prévention et la détection des patients à risque de cancers cutanés destinées aux infirmiers, kinésithérapeutes et podologues sont organisées en partenariat avec les URPS et l'URMLOI. Elles ont été annulées pour l'année 2020.

L'Éducation Thérapeutique des Patients

La formation d'Éducation Thérapeutique des Patients qui devait être reconduite en 2020 n'a pas pu aboutir vu la crise sanitaire.

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.

VI – Conclusion et perspectives

Le RRC ONCORUN continuera ses missions principales selon le dernier référentiel national des réseaux de cancérologie du 2 décembre 2019 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 en soins de support ;
- 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 connaître les filières de recours et d'expertise. L'enjeu pour les réseaux régionaux de cancérologie (RRC) 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. : Formation des kinésithérapeutes et Infirmiers libéraux dans le dépistage précoce des cancers cutanés, des diététiciens sur la micronutrition ...) ;
- Promouvoir les innovations diagnostiques et thérapeutiques à l'échelle régionale ;
- Promouvoir des outils de communication communs, notamment le DCC ;
- Assurer une information utile pour les patients, identifier les filières de soins pour les cancers (soumis au dépistage organisé) et simplifier les démarches pour faciliter les parcours de vie ;
- Garantir la qualité, l'accessibilité et l'évolutivité de l'offre de soins de support avec la création d'un réseau de Soins de Support supplémentaire de diététiciens de ville et promouvoir les structures telles que les APA ;
- Promouvoir et mettre en œuvre, en collaboration avec ASETIS, des ETP spécifiques au cancer ;
- Assurer aux patients un accompagnement renforcé reposant sur le repérage des fragilités et apporter notre soutien aux groupes de travail d'Oncogériatrie afin de créer une antenne UCOG régionale ;
- En collaboration étroite avec le CRCDC, promouvoir le dépistage organisé lors des congrès et des manifestations régionales ;
- Accompagner si besoin le CRCDC dans le suivi des patients dépistés notamment en traçant leur passage en RCP.

Le RRC ONCORUN va travailler avec les groupes de travail installés 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 Réseau 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.

Il faudra aussi en 2021 maintenir les actions de lien régional autour de la prise en charge des patients en période COVID et l'évaluation de ses conséquences.

L'activité du RRC est évaluée chaque année et consignée dans un rapport d'activité diffusé à l'Agence Régionale de Santé (ARS) et à l'Institut National du Cancer (INCa).

Ce rapport est complété par un **tableau de bord régional annuel** qui permet le suivi des missions du RRC par l'INCa ; ainsi que des tableaux de bord quadrimestriels de montée en charge du DCC.

Afin d'évaluer l'impact de l'épidémie COVID sur les RCP et la prise en charge des patients, ONCORUN fournit les indicateurs bimestriels et participe aux réunions du Comité national « COVID et cancer » hebdomadaires.

Le réseau est un partenaire privilégié de l'INCa et de l'ARS de La Réunion pour le déploiement de la nouvelle stratégie décennale cancer présentée par le Président de la République en février dernier.

VII - Annexes

- **01 - Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens 2018/2020 (CPOM)**
- **02 – Bilan comptable annuel 2020 (pour mémoire)**
- **03 – Rapport du Commissaire Aux Comptes 2020 (pour mémoire)**
- **04 - Calendrier des RCP Sud, Nord et régionales**
- **05 – Activité des RCP**
- **06– Bilan du réseau de Soins de Support de ville**
- **07 – Tableau des indicateurs CPOM 2018/2020**