

Bulletin d'information N° 7

mai 2007

Adressé aux membres du réseau de cancérologie
et aux partenaires institutionnels

Édito

Presque 3 ans d'activité pour Oncocha, déjà!

D'aucun nous disent à quoi servez-vous vraiment, qu'avez-vous fait, l'immense entreprise accouchera-t-elle de progrès tangibles? En d'autres termes, quand aurons-nous des indicateurs objectifs nets permettant d'apprécier l'obtention d'un progrès pour chacune des 70 mesures du Plan Cancer?

Dans ce domaine, le scepticisme ordinaire est plus facile à porter que l'excès d'enthousiasme. Et pourtant, cette vaste entreprise nationale qu'est le Plan Cancer 2003-2007 a seule la dimension nécessaire pour faire bénéficier tous les malades des progrès de la médecine et des droits qu'ils ont d'être accompagnés au moral comme au physique. C'est aussi la dimension nécessaire pour faire évoluer les pratiques médicales, en particulier dans le domaine de l'information et des systèmes d'information.

Pour notre jeune réseau Oncocha, si l'on veut bien faire une courte pause pour regarder l'œuvre accomplie, on peut dire sans modestie qu'elle est importante, consistante et solide. On voit bien aussi l'impossibilité d'une telle tâche sans l'infrastructure d'un réseau subventionné respectant, le plus loin possible, l'équilibre public-privé.

Concrètement, que faisons nous sortir de terre?

Des rencontres régulières et des ajustements public-privé, des renforcements du travail en réunion de concertation pluridisciplinaire pour chaque dossier, des mises aux normes d'établissement pour continuer à traiter dans de bonnes conditions cette maladie, l'obligation pour tous, désormais, de respecter les référentiels thérapeutiques et de contribuer à leur évolution.

Les nouveautés récentes les plus visibles, sur lesquelles nous faisons porter notre effort sont les suivantes:

- La mise en place bien réelle d'un système régional d'information, ►

ACTUALITÉS en bref

▪ Autorisation des établissements :

Les établissements autorisés à donner des soins de cancérologie : seuils d'activité minimale en matière de Chirurgie, Radiothérapie et Chimiothérapie :

. **Décret n° 2007- 388 du 21 mars 2007** relatif aux conditions d'implantation applicables à l'activité de soins de traitement du cancer et modifiant le code de la santé publique (dispositions réglementaires)

. **Décret n° 2007- 389 du 21 mars 2007** relatif aux conditions techniques de fonctionnement applicables à l'activité de soins de traitement du cancer

. **Arrêté du 29 mars 2007 fixant les seuils d'activité minimale annuelle applicables à l'activité de soins de traitement du cancer, texte n° 68**

Ces 3 textes sont consultables sur le site internet : www.oncocha.org

▪ Convention DRDR/Oncocha

La convention d'octobre 2005 - liant le réseau Oncocha et le Comité Régional des Réseaux - se termine en décembre 2007.

Les actions menées depuis 2 ans vont être passées au crible d'un évaluateur externe : l'association CAREPS de Grenoble. Du résultat de cette évaluation - attendu pour septembre - va dépendre la poursuite du financement du réseau.

► *le Dossier Communicant en Cancérologie. La tâche est plus lourde que nous ne l'imaginions car tout ne dépend ni de nous, ni de la société prestataire.*

- Le lancement d'un comité de pilotage visant à mettre en œuvre un Point Accueil Cancer – expérimental à Reims, avant d'envisager leur création dans les 3 autres départements de la région.

- La formalisation du dispositif d'annonce de la maladie dans les établissements, très ancienne revendication des associations de malades.

Le réseau va prochainement renouveler son conseil d'administration et son comité scientifique, essayer de répondre davantage à vos attentes, et donc vous impliquer encore plus dans ce qui est votre affaire, en tant que membres !

Ce bulletin d'information, reflet et bilan de notre activité, en principe adressé aux professionnels et associations membres du réseau, est cette fois adressé à tous les professionnels afin de leur donner les meilleures raisons possibles d'adhérer vite au réseau. Qu'ils sachent que nos tutelles généreuses (URCAM et ARH) sont très sensibles à cet aspect de notre impact !

Albert FENZY

Secrétaire du Comité scientifique



Vous souhaitez **adhérer au réseau de cancérologie** et vous avez égaré votre bulletin d'adhésion, 3 solutions :

- Téléphonnez au réseau au **03 26 36 94 07**
- Adressez-nous un mail à **contact@oncocha.org**
- Inscrivez-vous à l'espace réservé aux professionnels sur le site internet du réseau : **www.oncocha.org**, ce qui vous donnera accès à la sous-rubrique ENGAGEMENTS de la rubrique RÉSEAU.

Nous comptons sur vous !

MINI REVUE DE PRESSE du journal "Le Monde"

▪ 6 janvier 2007

L'efficacité de l'Herceptine dans le traitement de certains cancers du sein est confirmée. La France est le premier pays européen à disposer d'un protocole thérapeutique temporaire permettant une prise en charge du médicament par l'assurance maladie pour les femmes répondant aux critères biologiques autorisant cette nouvelle thérapie.

▪ 14 février 2007

Industrie pharmaceutique : les anti-cancéreux seront le premier marché en 2010. Selon la société d'étude IMS Health, le marché du cancer croît trois fois plus vite que le reste de la pharmacie.

▪ 17 mars 2007

La vaccination dès 14 ans recommandée en prévention contre le cancer de l'utérus. Le conseil supérieur d'hygiène publique de France a annoncé qu'il recommandait la vaccination généralisée des jeunes filles âgées de 14 ans contre les infections virales sexuellement transmissibles dues à différents types de papillomavirus humains.

▪ 21 mars 2007

Dépister le cancer du côlon : avant la fin de l'année, le dépistage du cancer colorectal, déjà organisé dans 37 départements – dont la Marne et les Ardennes – devrait être généralisé.

BRÈVE info

▪ 2^{ème} journée du pôle de cancérologie de Troyes

Félicitations aux organisateurs de la 2^{ème} journée de cancérologie de Troyes qui a rencontré un vif succès le 30 mars derniers avec 200 inscrits.

LE POINT SUR LES ENGAGEMENTS

L'ENGAGEMENT DES MEMBRES DU RÉSEAU DE CANCÉROLOGIE

Le coordinateur médical du réseau doit, en 2007, mettre en place une coordination avec les acteurs des soins de support. De nouveaux engagements sont donc attendus.

LES ACTEURS DE LA PRÉVENTION, DU DÉPISTAGE, DU SOIN ET DU SUIVI

Peut mieux faire !

En matière d'adhésion des professionnels, nous n'avons pas atteint les objectifs que le Comité Régional des Réseaux nous avait fixés. La non-atteinte de cet objectif a été préjudiciable au réseau puisqu'une partie du versement du financement du réseau était conditionnée par cet indicateur. Nous avons donc un découvert comptable qui devra être repris sur le budget 2007. Nous supplions les retardataires de bien vouloir s'inscrire. Tout le monde est concerné.

PROFESSIONNELS ADHÉRENTS ONCOCHA Année 2006

RÉPARTITION PAR DÉPARTEMENT		Spécialistes et autres Professionnels	
		Généralistes	
ARDENNES	26		
AUBE	59		
MARNE	197		
HAUTE MARNE	30		
AISNE	7		
TOTAL	319	289	30
Objectif fixé par le Comité Régional Des Réseaux		425 (- 136)	110 (- 80)

Nous vous rappelons que les professionnels délivrant des soins en cancérologie doivent être membres d'un réseau de cancérologie. Les décrets qui viennent d'être publiés concernant les autorisations délivrées aux établissements le rappellent.

PROGRESSION PAR SPÉCIALITÉ entre octobre 2006 et avril 2007

Spécialités	10. 2006	04.2007	
Anatomo-pathologiste	12	19	+ 7
Anesthésie Réanimation	0	1	+ 1
Biologie médicale	7	11	+ 4
Chirurgie *	23	38	+ 15
Dermato-Vénéréologie	14	26	+ 12
Endocrinologue	4	5	+ 1
Gastro-enterologie-hépatologie	21	28	+ 7
Génétique -cytologie	0	1	+ 1
Gérontologie	3	3	0
Gynécologue-obstétricien	25	31	+ 6
Hématologue - immuno	6	6	0
Médecine nucléaire	3	5	+ 2
Neurologue	2	2	0
Oncologie médicale -radiothéra	21	29	+ 8
Oto-rhino-laryngologie	11	14	+ 3
Pathologies cardio-vasculaires	0	1	+ 1
Pédiatrie	0	1	+ 1
Pneumologie	21	25	+ 4
Radiodiagnostic & imagerie méd	42	49	+ 7
Rhumatologie	1	1	0
Urologie	15	17	+ 2
TOTAL SPÉCIALISTES	231	313	+ 82
TOTAL GÉNÉRALISTES	23	41	+ 18

* Chirurgie : ortho, générale, digestive, uro, stomato, vasculaire...

Autres spécialités			
Chirurgien dentiste	1	1	
Pharmacien Biologiste	0	1	
Ingénieur Biologiste	0	1	
Pharmaciens	4	4	
Soins palliatifs	5	5	
Médecine du travail	1	1	
TOTAL AUTRES SPÉCIALITÉS	11	13	+ 2

Bulletin d'engagement téléchargeable sur le site internet du réseau : www.oncocha.org (Accès PROFESSIONNELS - Rubrique RÉSEAU - Article ENGAGEMENTS)

Nous comptons sur vous.

L'ADHÉSION DES PATIENTS

Le réseau de cancérologie n'étant pas un réseau de soins, il n'est pas nécessaire de faire signer une adhésion individuelle aux patients pris en charge. Il est convenu que tout patient dont le dossier est présenté en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire ayant signé une charte de fonctionnement « qualité » avec le réseau de cancérologie est pris en charge dans le cadre du réseau.

Une des clauses figurant à la convention Oncocha/RCP prévoit l'envoi par la RCP de ses données d'activité, ce qui nous permettra à terme de s'assurer que tous les nouveaux cas de cancer de la région ont été présentés en RCP.

Entre juin et décembre: 2 272 dossiers ont été présentés dans les RCP ayant passé convention avec le Réseau :

- 1 529 ont été discutés
- 743 ont été enregistrés

Définition des dossiers discutés et enregistrés :

- Dossier discuté dans le cadre d'un référentiel : la pathologie présentée correspond à un référentiel, mais d'autres éléments, en particulier du terrain du patient, nécessitent que le dossier soit discuté.
- Dossier discuté hors référentiel : la pathologie ne correspond pas au référentiel
- Dossier enregistré : la pathologie correspond au référentiel.

Le contenu des fiches RCP est une mine en matière de données de santé et de connaissance épidémiologique, que nous ne pouvons malheureusement pas pour le moment exploiter tant que le système d'information ne sera pas opérationnel sur toutes les RCP.

LES ACTIONS DU RÉSEAU

PROMOTION ET AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ EN CANCÉROLOGIE

■ Mise en œuvre des Centres de Coordination en Cancérologie dans les établissements (3C)

Comme nous vous l'avons annoncé, les instances du réseau de cancérologie ont approuvé un cahier des charges d'organisation des 3C.

Ce document fixe les principes de base :

« Un 3C est installé au niveau d'un site de cancérologie offrant tout l'éventail thérapeutique cancérologique.

Au minimum une convention est passée entre les établissements du site qui font partie du 3C (un groupement de coopération ou une association ne sont pas obligatoires).

Chaque 3C signe une convention avec le réseau régional de cancérologie.

Les établissements intègrent dans leur projet d'établissements les missions du 3C.

Chaque 3C définit son projet qualité pour l'ensemble des établissements du site, en conformité avec les recommandations régionales ou nationales. »

Il détaille les nombreuses missions incombant au 3C. L'intégralité du document est consultable sur le site internet du réseau – Rubrique INFO SOINS.

Nous n'avons à ce jour aucun retour de l'ARH à qui le document a été adressé en novembre dernier.

Les 3C formalisés sur la région sont :

- En date du 22 mars 2006 – le 3CL: regroupant le groupe Courlancy/Priollet et le groupe Saint André/les Bleuets
- En date du 4 décembre 2006 – le 3C Aube: regroupant le Centre Hospitalier, la Clinique de Champagne, la Polyclinique des Ursulines, la Polyclinique de Montier la Celle, la Clinique du Pays de Seine.
- En date du 22 janvier 2007 – le 3C: regroupant le CHU et l'institut Jean Godinot

D'autres 3C restent donc à formaliser dans le département des Ardennes et le département de la Haute Marne.

■ **Élaboration et diffusion des référentiels**

L'utilisation des référentiels dans le cadre des réunions de concertation pluridisciplinaire est **une obligation**, là encore rappelée dans les décrets qui viennent d'être publiés. Ils sont consultables sur le site internet du réseau Rubrique INFO SOINS et bientôt directement dans le DCC

LISTE DES RÉFÉRENTIELS PUBLIÉS PAR ONCOCHA – SITE INTERNET en 2006

Intitulé	Origine
Cancers du sein	Groupe de travail Oncocha
Cancers Colo-rectaux	Groupe de travail Oncocha
Mélanome	Groupe de travail Oncocha
Lymphomes T cutanés	Propositions d'experts (Ann. Dermatol venereol -2005)
Carcinome basocellulaire de l'adulte	Recommandations ANAES (2004)
Cancers thyroïdiens	Groupe de pathologie tumorale thyroïdienne Champagne Ardenne – Aisne
Carcinomes bronchiques	Groupe de travail Oncocha
Cancer de la prostate	Groupe de travail Oncocha
Cancer de l'estomac	Groupe de travail Oncocha
Cancer du rectum	Groupe de travail Oncocha

Référentiels en cours de rédaction ou de validation :

- K col de l'utérus
- K des ovaires
- K de l'endomètre
- Maladies du sang (leucémie...)
- K ORL

Ces groupes de travail pour valider les référentiels au niveau régional gardent toute leur importance. On va donc les continuer cette année. L'INCa nous demande de les répertorier et d'explicitier leur méthodologie.

■ **Fonctionnement des RCP**

En octobre dernier, nous vous avons annoncé la signature d'une convention avec 11 RCP de la région. Nous avons doublé ce chiffre en 6 mois : sur les 31 RCP recensées dans la région, 23 ont signé une charte « qualité » de fonctionnement avec le réseau.

Cet engagement avec le réseau de cancérologie implique une formalisation de la RCP – en particulier la nécessité d'avoir un quorum minimum obligatoire pour la tenue de la RCP, l'utilisation d'une fiche RCP formalisée (papier ou informatisée) – qui peu paraître contraignante au départ – mais qui au contraire facilite la discussion (tous les éléments utiles à la prise de décision figurant sur la fiche RCP), et qui au total assure une qualité dans la prise en charge des patients, les professionnels ne décidant plus seul du parcours thérapeutique pour leur patient.

Voici la liste des RCP ayant signé une convention avec le réseau , n'hésitez pas à contacter les animateurs pour toute information :

- **3 CL Reims** : Professionnels du Groupe Bleuets / St André et Groupe Courlancy / Priollet et autres établissements privés du département de la Marne et de l'Aisne

Coordonnée du secrétariat des RCP : 03 26 84 84 27

- Digestif : Animée par le D^r P. RENARD
- Thoracique : Animée par le D^r Ph. COLIN
- Gynécologie : Animée par le D^r B. CUTULI
- Urologie : Animée par le D^r F. MALLET
- ORL : Animée par le D^r M. DRAY
- Dermatologie : Animée par le D^r L. DEMANGE

- **3C partagé Reims** : Professionnels du CHU et de l'Institut Jean Godinot et professionnels d'établissements de proximité (Epernay, Chalons, Vitry le François...)

- Thyroïde : animée par le D^r C. SCHVARTZ
Secrétariat : 03 26 50 44 84
- Dermatologie : animée par le Pr F. GRANGE
Secrétariat : 03 26 78 45 85
- Pédiatrie : animée par le D^r M. MUNZER
Secrétariat : 03 26 78 76 10
- Digestif : animée par le Pr O. BOUCHE
Secrétariat : 03 26 78 76 10
- ORL : animée par le D^r J.C MEROL
- Thoracique : animée par le Pr F. LEBARGY
Secrétariat : 03 26 78 76 10

- **3C Aube** : Professionnels du Centre Hospitalier de Troyes, de la Clinique de Champagne, de la Polyclinique des Ursulines, de la Polyclinique de Montier la Celle, de la Clinique du Pays de Seine.

Coordonnée du secrétariat des RCP : 03 25 49 70 79

- Urologie : animée par le D^r C. CIUPEA
- Gynécologie : animée par le D^r C. BEAUMONT
- Digestif : Animée par le D^r D. EYCHENNE
- Thoracique : animée par le D^r P. TISSERANT
- Hématologie : animée par le D^r N. ALI AMMAR
- ORL : animée par le D^r H. RANERISON

• **CH de Charleville Mézières** : Professionnels du Centre Hospitalier

- Thoracique : animée le D^r CHOUABE
secrétariat : 03 24 58 73 01
- Gynécologie : animée par le D^r MEREB
secrétariat : 03 24 58 71 56
- Urologie : animée par le D^r SAMARCQ
secrétariat : 03 24 58 71 49
- Digestif : animée par le D^r FAUCHART
secrétariat : 03 24 58 71 70

• **Polyclinique du Parc** : Professionnels de la Polyclinique

- RCP « généraliste » : animée par le D^r JONVEAUX
secrétariat : 03 24 52 59 36

■ **Mise en œuvre du dispositif d'annonce dans les établissements**

La mise en œuvre de ce dispositif incombe aux établissements, les 3C étant chargés d'en assurer l'évaluation. Là encore, les nouveaux décrets précisent que les établissements qui solliciteront une autorisation pour la délivrance de soins en cancérologie devront faire la preuve que ce dispositif est opérationnel.

Le réseau Oncocha propose d'aider les établissements à répondre à leurs obligations.

2 nouveaux projets sont en cours de rédaction :

1 | **Organisation dans les établissements**

- Mise en œuvre d'une formation dans le cadre de l'Ecole de Formation Européenne de Cancérologie (EFEC) – ouverte à tous les établissements volontaires. L'EFEC propose une méthodologie et amène des outils pour permettre à un établissement de santé d'organiser le dispositif d'annonce conformément aux recommandations nationales. Ces recommandations sont disponibles sur le site internet Oncocha.

2 | **Qu'est-ce qu'annoncer en oncologie ?**

- Sensibilisation des personnels , médicaux et paramédicaux.

Un groupe de travail, composé de psychologues d'établissements, élabore actuellement le contenu d'un séminaire qui sera proposé aux établissements.

Une présentation de ce séminaire aura lieu dans les locaux du réseau de cancérologie le 24 mai 2007. Si cela vous intéresse, n'hésitez pas à nous contacter : 03 26 36 94 07 ou contact@oncocha.org

■ **Articulation avec le médecin généraliste**

Les professionnels de santé ne voient, en règle générale, pas d'intérêt aux adhésions individuelles, sauf si cela leur apporte une valeur ajoutée dans leur fonctionnement et/ou pratique.

Cela a été confirmé au cours de l'année 2006, avec les adhésions au réseau de cancérologie, puisque les professionnels membres sont en majorité les participants aux RCP ; les médecins généralistes n'y participant pas.

Dès lors que le réseau apportera cette valeur ajoutée attendue par les professionnels et qui passera par le système d'information « Dossier Communicant en Cancérologie », avec l'envoi en temps réel de la recommandation RCP et du Projet Personnalisé de soins, l'articulation avec les médecins généralistes sera assurée.

C'est d'ailleurs la conclusion tirée par le D^r ROCHE de ses rencontres avec 9 Associations d'Enseignement Post-Universitaire de médecins généralistes (où il a rencontré 241 généralistes) et de 6 réunions avec des spécialistes d'établissement (112 spécialistes rencontrés).

Dépistage du mélanome :

Un programme de formation à destination des médecins généralistes est en cours de finalisation par l'association départementale des dermatologues.

PROMOTION D'OUTILS DE COMMUNICATION ET INFORMATION

■ Dossier communicant en Cancérologie :

L'institut National du Cancer élabore actuellement un « Dossier Communicant en Cancérologie » de référence. Un ou plusieurs industriels seront "labellisés" DCC de référence. Pour ne pas pénaliser les réseaux qui ont déjà un système d'information ou qui ont lancé un développement, chaque dossier régional a été analysé. 3 groupes ont été ainsi définis par l'INCa :

Groupe 1 : les réseaux ayant démarré le DCC en s'appuyant sur une solution industrielle conforme au cahier des charges INCa ; ces réseaux peuvent poursuivre le développement et bénéficient d'un financement INCa. **Le réseau Oncocha fait partie de ce groupe et la solution choisie pourra être labellisée.**

Groupe 2 : les réseaux disposant d'une solution mais ne s'appuyant pas sur une solution industrielle, ou une solution non-conforme au cahier des charges, ils devront migrer vers une solution labellisée.

Groupe 3 : les réseaux qui n'avaient encore pas lancé de projet doivent attendre le DCC de référence.

■ Le DCC en Champagne Ardenne

Notre responsable Système d'Information, Christophe LESAGE, et notre Coordinateur médical - J.Y ROCHE - n'ont pas ménagé leur peine depuis la signature de la convention avec notre prestataire informatique INOVELAN.

2 RCP pilotes et leurs correspondants sont en phase d'expérimentation.

Le calendrier 2007, fixé avec l'INCa prévoit que :

- 17 RCP de la région pourront utiliser le DCC
- 60 % des nouveaux cas de cancer auront un dossier informatisé.
- le programme personnalisé de soins sera informatisé
- un outil statistique sera développé.

Pour tout savoir sur ce projet, consultez le site internet du réseau, Rubrique INFO SOINS - Article DCC, le rapport détaillé du projet est en ligne.

■ Groupement de Coopération Sanitaire – Systèmes d'Information de Santé de Champagne Ardenne – SIS – CA

Nous vous avons annoncé le projet de plateforme régionale informatique initiée par l'ARH. Pour gérer cette plate-forme vient d'être constitué un GCS, dont les membres sont :

- Les établissements publics de santé adhérents à la FHF Champagne-Ardenne, représentés par leur fédération,
- Les établissements de santé privés adhérents à la Fédération de l'hospitalisation privée, représentés par leur fédération,
- Les établissements de santé non adhérents à la FHF Champagne-Ardenne, ni à la Fédération de l'hospitalisation privée,
- Les réseaux de santé. **Le réseau Oncocha a signé la convention GCS.**
- Les professionnels libéraux, représentés par l'URML.

■ Information des usagers et des professionnels, site Internet et communication papier

Site internet :

Nous avons besoin de votre aide et de votre avis.

Le nombre de visiteurs (hors administrateurs du site) est toujours en progression, mais le nombre de pages visitées progresse peu.

Mois	Visiteurs	Pages visitées
Juin 2006	115	675
Décembre 2006	500	1150
Mars 2007	546	1159

C'est pourquoi nous avons besoin de votre aide. En effet, pour que les visiteurs aient envie de revenir sur un site internet, il faut que celui-ci soit vivant, qu'il y trouve des informations nouvelles. Notre petite équipe n'arrive pas à mettre à jour le site et à suivre l'information de la région. Merci donc à tous les volontaires prêts à rédiger des articles.

Contactez-nous par mail : contact@oncocha.org

N'hésitez pas également à nous donner votre avis sur le site, sa présentation, son contenu...

Conférence grand publique , 21 novembre dernier à Reims

Plus de 150 personnes ont participé à cette réunion. L'organisation de cette conférence a été l'occasion de réaliser :

- 4 conférences de presse dans des radios locales
- 1 interview sur France 3
- 2 articles dans la presse locale

2 grands thèmes ont été abordés :

- Les cancers en France, quelles évolutions ? par M^{me} le Dr GROSCLAUDE de FRANCIM
- Le parcours du patient dans le Plan Cancer par le Dr ROCHE , coordinateur médical Oncocha.

45 participants ont répondu à un questionnaire de satisfaction à l'issue de la Conférence. Pour organiser ce

même type de réunion dans les autres départements, il était important de savoir si l'organisation et les thèmes retenus correspondaient à l'attente des participants. Au final, les 2 sujets ont intéressé les participants qui auraient aimé quand même que l'on aborde plus spécifiquement :

- les cancers chez l'enfant
- Les soins palliatifs
- Le soutien psychologique

Conférence de presse à Troyes , le 18 janvier 2007.

À l'occasion de la signature du Centre de Coordination en Cancérologie - 3 C de l'Aube, une conférence de presse a été organisée en présence de M. BAROIN - Maire de Troyes.

POINT ACCUEIL CANCER MARNE PROJET EXPÉRIMENTAL À REIMS

Ce nouveau projet en cours de mise en œuvre s'articule avec le dispositif d'annonce. En effet, les malades doivent pouvoir trouver des informations en dehors de l'établissement, "après-coup" de l'annonce.

La mise en œuvre de ces Points Accueil Cancer est favorisée et soutenue par l'Institut National du Cancer. Une réunion a été organisée à Reims en février pour présenter ce projet aux acteurs locaux. Nous avons reçu et nous les remercions de leur participation :

- les responsables du Point accueil cancer de la Somme : le Pr DUBREUIL de l'Association ADEMA 80 et M. KERROS – Chargé de mission à la Ville d'Amiens
- la responsable des Accueil Cancer de la Ville de

Paris : M^{me} F. BENOIT

- et M^{me} François MARCHAL – Chargée de mission INCa sur ces projets.

Un comité de pilotage a été formalisé à l'issue de cette réunion qui travaille maintenant à la mise en œuvre concrète du projet. Un dossier de demande de financement a été déposé auprès du Groupement Régional de Santé Publique, de l'INCa, de la Mairie de Reims et de la Ligue contre le Cancer.

Nous laissons la parole ci-dessous à M^{me} MARCHAL pour vous présenter le concept de « Kiosque d'Accueil Cancer ».

➔ CRÉATION D'ESPACES « ACCUEILS CANCER »

Dans le cadre de la lutte contre le Cancer, devenue « Cause Nationale » le 14 juillet 2002, le Chef de l'État a particulièrement insisté sur l'importance du traitement psychologique des malades.

OBJECTIF

À l'image des Agences-Cancer de la Ville de Paris (devenues « Accueils-Cancer ») créés au début de l'an 2000 par le Pr Victor Izrael, oncologue, Chef de service à l'hôpital Tenon, alors Conseiller de Paris auprès de Jean Tibéri, l'Institut National du Cancer (INCa) cherche à susciter la mise en œuvre, dans les villes et les départements de l'hexagone, de lieux

d'accueil et de soutien psychologique et social, **hors du milieu hospitalier**.

Ces lieux s'adressent aux malades et à leur entourage, quels que soient les stades de la maladie, voire jusqu'au suivi de deuil.

Structures de proximité, ces espaces intermédiaires entre l'univers hospitalier, le secteur libéral, les réseaux de soins et le tissu associatif, sont un complément des traitements curatifs pour améliorer le confort et la prise en charge des patients et de leur famille.

Le malade peut venir autant qu'il le désire – **l'accueil est gratuit** – à la charge de la Ville ou du Département, dans des locaux indépendants, **où toute consultation médicale est exclue**, accueils complémentaires de ceux des hôpitaux vivement encouragés à signaler leur existence comme le pratique l'Institut Curie.

FONCTIONNEMENT

Les « accueils-cancer » de la Ville de Paris fonctionnent avec des équipes spécialisées :

- Les 2 secrétaires médico-sociales de formation très spécifique sont à l'écoute de toute question et de tout problème que peut engendrer la crainte de la maladie et de son suivi. Elles orientent leur interlocuteur vers l'assistante sociale ou le psychologue. Les consultations sont dispensées sur rendez-vous
- L'assistante sociale traite de problèmes polyvalents, problèmes financiers, juridiques, administratifs, problèmes de logements, de travail...
- Les 2 psychologues-oncologues proposent un soutien aux patients, quelles que soient la phase et l'évolution de leur maladie, ainsi qu'aux familles en désarroi devant les difficultés morales et matérielles qu'engendre le cancer.

Ces structures sont complémentaires de l'accueil réservé par les assistantes sociales et les psychologues des hôpitaux lors du suivi médical et peuvent **servir de relais**.

LE CANCER ET SES CONSÉQUENCES

« Au cours des dix dernières années, le cancer a fait autant de victimes en France que le conflit le plus meurtrier de notre Histoire, la 1^{re} Guerre Mondiale, soit 1 million de personnes. »

Derrière ces chiffres évoqués par Jacques Chirac, se

cache une maladie qui ravage la vie personnelle, professionnelle et sociale des patients et de leurs proches. Les traitements sont longs, pesants, le personnel soignant est débordé, le suivi psychologique insuffisant. Or, dès que le diagnostic est effectué, les entretiens avec le malade sont d'une importance essentielle. Conduire un patient à accepter progressivement son mal, lui donner l'envie de se battre et de guérir est un objectif relationnel prioritaire, différent selon les uns ou les autres, et qui demande... *« du temps, de la formation, de l'espace et de l'humanité! »*

Dans le Plan Cancer, les patients sont placés au cœur d'un dispositif efficace qui nécessite dans les réseaux nombre de psycho-oncologues dont, malheureusement, le manque est criant. D'où la volonté de multiplier la création de centres d'accueil dans les Régions selon les critères qu'avait définis le Professeur Victor Izrael... *« nous voulons établir des liens avec les habitants des quartiers, il faut qu'ils puissent s'arrêter et entrer tout naturellement pour trouver, sur place, un soutien, une information, une aide pour lutter contre l'exclusion sociale, pour faciliter la réinsertion après la maladie. La liste n'est pas exhaustive! Toute action qui contribue à l'humanisation de la maladie et à donner de l'impulsion aux campagnes de prévention et de dépistage peut s'ajouter à ces nouveaux relais. »*

STRUCTURES EXISTANTES

À Paris, 4 Accueils-Cancer (A.C.V.P.), lieux d'accueil et de soutien sont ouverts du lundi au vendredi de 9 heures à 18 heures et un soir par semaine jusqu'à 20 heures. Quelques chiffres sur la fréquentation 2006 des ACVP : 1 458 entretiens dispensés par les assistantes sociales (25 % des personnes reçues sont sans emploi ni ressources. 65 % vivent seules dont 17 % avec des enfants à charge).

3 328 entretiens dispensés par les psychologues (55 % des patients consultent après la fin des traitements et 16 % après plus de 3 ans, ce qui indique la répercussion à long terme de la maladie cancéreuse). 88 % sont des femmes dont 44 % atteintes de cancer du sein (56 % ont entre 40 et 59 ans, 24 % plus de 60 ans et 18 % moins de 30ans). 30 % demandent une aide financière, 30 % souhaitent être accompagnés dans leurs démarches et 15 % demandent un logement.

L'accueil représente 76 % de malades et 24 % de proches

(essentiellement les conjoints).

À noter, depuis novembre 2004 la création d'une consultation de thérapie familiale et/ou conjugale à la demande des patients. Ce sont 3 psychologues des ACVP formées à la thérapie familiale qui reçoivent ces familles une fois par mois.

5 188 personnes ont téléphoné ou se sont déplacées pour des renseignements à l'accueil des 4 structures.

MESURE 39 DU PLAN CANCER

Chargée par La Mission Interministérielle pour la Lutte contre le Cancer (MILC) puis par l'Institut National du Cancer (INCa) de susciter la mise en œuvre, dans les villes, de centres d'accueil et de soutien psychologique et social, hors du milieu hospitalier, à l'image des 4 structures parisiennes, mais avec un montage financier très différent, (puisque'ils ne peuvent être gérés comme ceux de la capitale qui est à la fois Ville et Conseil Général) qui fait appel à des partenaires groupés en Association

Loi 1901, je parcours la Province! Après Nice, Amiens, St Clou, Saint-Quentin, Saint-Sulpice du Tarn, Lyon, Montpellier, plusieurs kiosques vont voir le jour, comme Reims, Lille, Marseille, Toulouse, Tarbes, Annecy... L'INCa accorde une subvention de création après signature d'une Convention/Charte.

Je cite la déclaration du Président de la République le 28 octobre 2004, à Vincennes, au cours des États Généraux organisés par le Ligue...

« rompre avec l'isolement passe par l'information de tous et par des gestes symboliques qui permettront de faire évoluer les mentalités. Des kiosques d'information, d'accueil et de soutien vont être créés au cœur des villes. De tels centres existent déjà à Paris, un espace d'accueil vient d'être ouvert à Nice. Je souhaite qu'avec le concours de l'Institut National du Cancer, ces initiatives soient étendues sur tout le territoire ».

Françoise Marchal - Chargée de Mission (INCa)
fmarchalgallin@wanadoo.fr / 1^{er} avril 2007 •

Programme des semaines à venir

Rencontres :

- **24 avril** : ARH
- **3 mai** : Président de l'Ordre des Pharmaciens
- **10 mai** : EPU généralistes de Bar sur Seine
- **11 mai** : Présentation du Plan Cancer à l'AG de l'association *Bibliothèque pour tous*

Participations :

- **25 avril** : SROS Cancer - ARH
- **26 avril** : PRSP Cancer - DRASS
- **11 mai** : Comité régional dépistage des cancers - DRASS

Dispositif d'annonce :

- **10 mai** : groupe de travail onco-psycho : finalisation du programme du séminaire
- **24 mai** : présentation du séminaire
- **29 mai** : comité de pilotage Point Accueil Cancer

Dépistage du mélanome :

- **25 juin** : finalisation du contenu de la FMC

DCC :

- **2 mai** : CH de Chaumont
- **3 mai** : Comité opérationnel Oncocha
- **10 mai** : CH de Troyes
- **15 mai** : Schéma directeur SI de l'Institut Godinot

Instances :

- **24 avril** : Bureau du réseau

Séminaires / congrès :

- **15 juin** : Congrès « Thyroïde »

RÉUNIONS DES INSTANCES DU RÉSEAU

RÉUNIONS DU BUREAU ▶

Depuis octobre, les membres du Bureau se sont réunis à 2 reprises pour suivre les projets, émettre des avis, préparer des réunions :

▶ **En décembre 2006** : pour émettre un avis sur la participation du réseau au Groupement de Coopération Sanitaire des Systèmes d'Information et envisager une réponse à l'appel d'offre INCA pour la mise en œuvre des Équipes Mobiles de Recherche Clinique.

▶ **En février 2007** : Pour analyser le bilan d'activité et comptable 2006 et émettre un avis sur le prévisionnel 2007.

RÉUNIONS DU CONSEIL D'ADMINISTRATION ▶

▶ **Le 21 novembre 2006** : l'ordre du jour portait quasiment exclusivement sur la validation du document de référence concernant l'organisation des 3C. Le conseil de validation des comptes 2006 s'est tenu le 29 mars 2007.

L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ▶

▶ **Le 29 mars 2007** : Assemblée Générale annuelle d'approbation des comptes et de l'activité en présence de nombreux représentants.

RÉUNIONS DU COMITÉ SCIENTIFIQUE ▶

▶ **Le 11 février 2007** : une réflexion a été engagée sur le fonctionnement du comité scientifique.

Nos invités à cette réunion : le Pr Alain BERNARD – Président d'Oncobourgogne, M^{me} le Dr Isabelle VAN PRAAGH – Coordinateur médical d'Oncoauvergne, le Pr Hervé CURE – Ex Président du comité scientifique d'Oncoauvergne.

▶ **Le 13 avril 2007** : une réunion a été organisée sur le thème de « l'imagerie » dans le DCC.

RENCONTRES INSTITUTIONNELLES ET AUTRES PARTENAIRES

De nombreuses rencontres ont déjà eu lieu au cours de ce premier trimestre 2007. Un point plus précis sera réalisé dans le prochain bulletin.

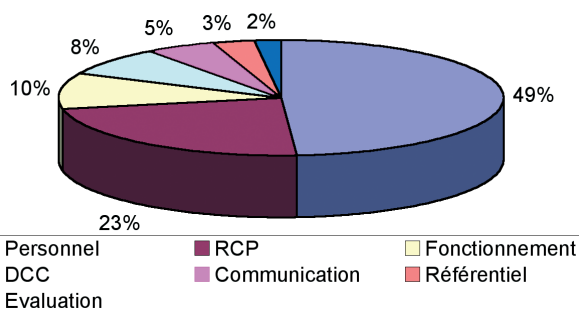
BILAN COMPTABLE 2006 : BUDGET DRDR

Subvention de fonctionnement : 476 308 €

Dépenses de fonctionnement : 494 740 €


L'écart négatif de 18 432 € est lié à la part variable retenu par la DRDR pour la non réalisation de certains objectifs fixés par la DRDR, dont l'insuffisance d'adhésions de la part des professionnels.

RÉPARTITION DES DÉPENSES



FORUM – INFORMATION VOUS AVEZ LA PAROLE

ASSOCIATION BENOÎT MALASSAGNE

 L'association *Benoît MALASSAGNE* a décerné en 2006 3 prix ou bourses :


▪ Bourse de recherche attribuée au Dr Antoine LEGRAS – pour son Master de Recherche Sciences Chirurgicales, parcours cancérologie : *Mutations de la séquence D310 de l'ADN mitochondrial au cours de la carcinogénèse colorectale*. Unité Inserm U-775 : Pr Pierre Laurent-Puig

▪ Prix de recherche attribué au Dr Séverine NOULLET – pour son Master Biologie et Thérapie des grandes fonctions, option Sciences Chirurgicales : *Thérapie génique des cancers colorectaux par transfert du gène de Thymidine Kinase du virus herpès simplex*. Université Paris XI – Directeur de recherche : Pr Nordlinger

▪ Prix de recherche attribué au Dr Sébastien GAUJOUX – pour son Master 2 de Sciences Chirurgicales : *Identification des gènes suppresseurs de tumeur impliqués dans les pertes alléliques en 17p13 dans les cancers du cortex surrénal*. Université Paris XII – Directeur de recherche : Pr B. Dousset.

Il est intéressant de noter que ces trois prix ou bourse pour des Masters en Sciences Chirurgicales concernent des sujets de pathologie génétique. Les chirurgiens aussi vont chercher le mal dans les laboratoires.

COMITÉ DE LA MARNE DE LA LIGUE CONTRE LE CANCER

 Le Comité de la Marne – après avis favorable du Conseil scientifique de la Ligue Nationale contre le cancer - a de son côté subventionné, lors de son dernier CA, 4 projets de

recherche régionaux :

▪ M^{me} Béatrice NAWROCKI RABY – Inserm UMRS 514 – pour son projet : *Implication du gène FHIT dans la régulation de l'invasion tumorale*.


▪ M^r Franck ANTONICELLI – UFR de Médecine, laboratoire de dermatologie, CNRS UMR 6198 – pour son projet : *Modulation par les lymphocytes de la réaction stromale du mélanome*.

▪ M^{me} Claudie MADOULET – UFR de Pharmacie, laboratoire de biochimie et biologie cellulaire – pour son projet : *Une nouvelle approche d'immunothérapie antimélanome à base d'un épitope de protéine mélanosomale capable de se lier aux molécules de classe H du CMH*.

▪ M^r le Professeur FX MAQUART – UFR de médecine, laboratoire de biochimie et biologie moléculaire, CNRS UMR 6198 – pour son projet : *Inhibition de la progression tumorale par le domaine NCI du collagène XIX : caractérisation de la séquence active et étude des mécanismes d'action*.

Une subvention d'équipement a également été attribuée à M^{me} le Professeur Christine CLAVEL – CHU de Reims, laboratoire Pol Bouin – pour l'achat d'un « automate d'extraction d'acides nucléiques ».

ASSOCIATION ROSEAU

 M. ROUSSEAU – Président de l'association *Roseau* – nous adresse cette demande.

Pourquoi ne pas décentraliser la chimiothérapie des enfants atteints de leucémie ou cancer dans les hôpitaux de proximité? En effet, actuellement les séances de chimiothérapies pour les enfants ont lieu à l'Hôpital Américain de Reims, ce qui entraîne

pour les enfants n'habitant pas Reims, à chaque séance, la perte d'une journée de salaire pour le parent accompagnant.

Sous le contrôle de l'AMH – service de pédiatrie du CHU, il devrait être possible d'organiser ces séances dans les hôpitaux de proximité, avec des personnels formés par l'AMH.

DERNIÈRE MINUTE info

▪ **Restriction budgétaire : le Comité Régional des Réseaux nous supprime 50 % de la dotation 2007 attribuée pour le fonctionnement des RCP en attendant les résultats de la discussion actuellement en cours au niveau national entre la DHOS, la CNAM-TS et l'Inca au sujet de ces financements.**

Bulletin d'information

■ Comité de rédaction :

Dr Albert FENZY
Christiane COUDRIER
Dr Michel DRAY
Pr Michel LEGROS
Christophe LESAGE
Dr Jean Yves ROCHE

■ Rédacteurs :

Albert FENZY
Brigitte LAVOLÉ
■ Graphisme :
Anne Catherine FENZY

■ ONCOCHA

Pour nous joindre
ONCOCHA BP 2081
51073 REIMS CEDEX
Tél. : 03 26 36 94 07
contact@oncocha.org
Pour nous rencontrer
Clinique de Champagne,
3 rue de l'université
3^e étage
REIMS
Pour s'informer
www.oncocha.org