

## SYNTHÈSE :

# État des lieux : Parcours Soins de Support en Cancérologie

## Ville – Hôpital 2022

### Enquête réalisée par les 3C auprès des établissements



<i>Introduction</i> .....	6
<i>Organisation et méthodologie</i> .....	7
<b>Partie I : Coordination du parcours</b> .....	<b>8</b>
I.1. Une réunion pluri professionnelle dédiée aux soins de support (SOS) est-elle organisée dans l’Etablissement de Santé (ES) pour discuter des cas complexes ?.....	9
I.2. La coordination des parcours SOS est-elle assurée au sein de l’ES par un professionnel référent identifié ?.....	12
I.3. La coordination par l’ES des parcours en SOS est-elle assurée également quand les parcours impliquent d’autres ES et/ou la ville ? .....	14
I.4. Existe-t-il au sein de votre ES, une offre de prise en charge globale du patient en soins de support ? .....	16
I.5. Existe-t-il au sein de l’ES une procédure d’information sur la prise en charge en soins support ?	17
I.6. Concernant le « Parcours de soins global après le traitement d’un cancer » : des collaborations avec des structures labellisées par l’ARS ont-elles été initiées ? .....	19
Synthèse Partie 1 : La coordination du parcours .....	22
<b>Partie II : Repérage, Orientation, Accès / Offre</b> .....	<b>22</b>
II.1. Le repérage systématisé des besoins des patients en SOS est-il mis en œuvre ? .....	24
II.2. Avez-vous connaissance du Répertoire Régional des Soins de Support en Cancérologie (RRSSC) qui recense l’offre régionale Ville Hôpital ? .....	25
II.3. Votre ES permet-il l’accès pour les patients aux 4 soins oncologiques de support socle définis dans le panier validé INCa (2016), que ce soit directement dans l’ES, ou en partenariat ? .....	26
II.4. Quels sont les autres SOS accessibles dans votre ES ou en partenariat ? (plusieurs réponses possibles).....	27
II.5. Votre ES permet-il d’offrir l’accès à un soutien psychologique pour les aidants ? .....	28
II.6. Existe-t-il dans votre ES des prises en charge en soins de support spécifiques ? .....	29
II.7. Dans le cadre du dispositif de fin de traitement, le « Parcours de soins global après le traitement d’un cancer » est, de façon générale, proposé aux patients concernés ? .....	32
Synthèse Partie II : Repérage, orientation, accès / offre .....	33
<b>Partie III : Prévention tertiaire, séquelles</b> .....	<b>34</b>
III.1. Un ou plusieurs programmes d’Education Thérapeutique sur cette thématique sont-ils accessibles aux patients ?.....	34

III.2. Disposez-vous d'une offre de soins sur la prévention/la prise en charge/le suivi des séquelles des patients ?.....	37
II.3. Des fiches "gestion des effets indésirables des traitements" sont remises. ....	37
III.3. Des fiches « gestion des effets indésirables des traitements » sont remises.....	38
Synthèse Partie III : Prévention tertiaire, séquelles.....	39
<b>Partie IV : Traçabilité .....</b>	<b>40</b>
IV.1. Les consultations/actes de Soins de Support effectués dans l'ES sont-ils tracés dans le dossier informatisé du patient ?.....	41
IV.2. Les consultations/actes en soins de support effectués en dehors de l'ES sont-ils tracés dans le dossier informatisé du patient ?.....	42
Synthèse Partie IV : Traçabilité .....	42
<b>Partie V : Qualité dispensation des soins .....</b>	<b>43</b>
V.1. Une évaluation de l'offre et de la qualité des soins de support de votre ES a-t-elle été mise en place avec votre 3C ? .....	43
V.2. Une évaluation de la formation et de l'activité des professionnels en soins de support de votre ES a-t-elle été mise en place en lien avec votre 3C ?.....	45
V.3. Des enquêtes d'évaluation par les patients ont-elles été mises en place dans votre ES en lien avec le 3C ?.....	46
V.4. Souhaiteriez-vous que le Réseau mette à votre disposition des modèles types d'évaluation pour mener à bien ces enquêtes ?.....	47
Synthèse Partie V : Qualité dispensation des soins .....	47
<b>Partie VI : Questions complémentaires.....</b>	<b>48</b>
VI.1. Souhaitez-vous mettre en avant un (des) dispositif(s) de votre ES en faveur de la prise en charge en SOS des patients atteints de cancer ? .....	49
VI.2. Cet état des lieux vous a-t-il permis d'être mieux informé(s) sur la thématique ?.....	49
<b>Discussion &amp; Conclusion.....</b>	<b>50</b>
<b>Annexes .....</b>	<b>53</b>

## LISTE DES ABRÉVIATIONS

<b>3C</b>	Centre de Coordination en Cancérologie
<b>ARS</b>	Agence Régionale de Santé
<b>CPTS</b>	Communauté Professionnelle Territoriale de Santé
<b>CMP</b>	Centre Médico-Sportif
<b>CMRR</b>	Centre Mémoire de Ressources et de Recherche
<b>CMS</b>	Centre Médico-Social
<b>DAC</b>	Dispositif d'Appui à la Coordination
<b>DISSPO</b>	Département Interdisciplinaire des Soins de Support pour le Patient en Oncologie
<b>DSRC</b>	Dispositif Spécifique Régional de Cancérologie
<b>EHPAD</b>	Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes
<b>EMSP</b>	Equipe Mobile de Soins Palliatifs
<b>ES</b>	Établissement de Santé
<b>ETP</b>	Education Thérapeutique du Patient
<b>HAD</b>	Hospitalisation à Domicile
<b>HDJ</b>	Hôpital de Jour
<b>IDEC</b>	Infirmière Diplômée d'Etat Coordinatrice
<b>IDEL</b>	Infirmière Diplômé d'Etat Libérale
<b>INCa</b>	Institut National du Cancer
<b>PTA</b>	Plateforme territoriale d'appui
<b>PPAC</b>	Programme Personnalisé Après Cancer

<b>PPS</b>	Programme Personnalisé de Soins
<b>RRC</b>	Réseau Régional de Cancérologie
<b>SISSPO</b>	Service Interdisciplinaire de Soins de Support pour les Patients en Oncologie
<b>SOS</b>	Soins Oncologiques de Support
<b>SSR</b>	Soins de Suite et de Réadaptation
<b>USSA</b>	Unité de Soins de Support et d'Accompagnement

### Contexte national

---

Au cours des dernières années, les avancées nationales ont favorisé l'intégration des soins oncologiques de support (SOS) dans le parcours en cancérologie, avec pour objectif de renforcer l'accès des patients à ces soins :

- Plans cancer
- [Axes opportuns d'évolution du panier de soins oncologiques de support Rapport INCa 2016](#) et instruction [N° DGOS/R3/INCa/2017/62 du 23 février 2017](#) relative à l'amélioration de l'accès aux soins de support
- [Parcours de soins global après le traitement d'un cancer 2020](#)
- [Référentiel organisationnel national soins de support en cancérologie INCa 2021](#)
- [Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030 \(Action II.6.2\)](#)

Ces dispositifs ont été renforcés par la publication en février 2021 de la Stratégie décennale de lutte contre les cancers, qui comporte un axe dédié à la prise en charge en soins de support et à la lutte contre les séquelles. (*Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie*)

---

C'est dans ce contexte national fort que le Dispositif Spécifique Régional du Cancer OncoPaca-Corse (DSRC) a, dès 2017, développé des actions en soins de support, et créé outils et ressources pour accompagner les professionnels et faciliter l'accès des patients à ces soins.

Afin d'évaluer les organisations mises en place, le DSRC a lancé en 2022 un état des lieux auprès des établissements de santé autorisés et associés (ESA) de Paca, Corse et Monaco, via les 3C.

Cet état des lieux, qui porte sur l'ensemble du parcours ville-hôpital, a été intégré dans les feuilles de route régionales des ARS de Paca et de Corse, répondant aux orientations de l'Axe 2 de la Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030.

Remarque : la publication, en avril 2022, des nouveaux décrets d'autorisation au traitement du cancer pour les établissements de santé, a permis de conforter la place fondamentale des soins de support et de la coordination ville-hôpital dans les **Dispositions transversales qualité en cancérologie**.

## ORGANISATION ET MÉTHODOLOGIE

### Objectifs

L'état des lieux des parcours en soins oncologiques de support des patients atteints de cancer a pour objectifs d'identifier les forces, les faiblesses, les enjeux et les menaces, et de proposer les actions les plus pertinentes pour les acteurs de terrain afin de répondre au mieux à leurs besoins.

Les questions posées sont issues des recommandations et dispositifs nationaux. Il s'agit de déterminer :

- les acquis et les évolutions nécessaires pour y répondre,
- de sensibiliser les équipes à ces évolutions des organisations et des pratiques,
- de mettre à disposition des 3C les données relatives à leur(s) établissement (s), et de leur proposer, le cas échéant, un accompagnement auprès de leurs ES.
- de contribuer à valoriser les organisations et dispositifs déjà mis en place,

A cet effet, les réponses les plus objectives possibles étaient attendues. Il est important de noter que les **réponses présentées dans ce rapport sont déclaratives.**

### Recueil de données

Le DSRC a sollicité les 18 3C pour compléter l'enquête du 01 Février au 15 Mars 2022.

L'état des lieux comportait deux questionnaires :



Questionnaire « Parcours Soins  
Oncologique de support »



Questionnaire « métier »  
(en optionnel)

Le questionnaire « parcours SOS », divisé en 6 parties, comportait 26 items :

- Coordination du parcours
- Repérage, orientation, accès/offre
- Prévention tertiaire/séquelles
- Traçabilité
- Qualité de dispensation des soins
- Questions complémentaires

Le questionnaire « métier » donne la possibilité de décliner par service de l'ES, 4 items du questionnaire « Parcours Soins de Support »

Les questions portaient sur l'identification des structures concernées, sur les types d'échanges et d'actions collaboratives, sur les attentes et besoins complémentaires, ainsi que sur les modalités de diffusion et de traçabilité des informations.

## Participation

---

Le DSRC a reçu les enquêtes complétées par 75 ES, soit un total de 82% de réponses par rapport au nombre total d'ES sollicités.

22 ES avaient utilisé le questionnaire « métier » complémentaire (décliné par service).

Parmi les répondants, 6 ES de santé associée ont répondu à l'enquête. La répartition par département des ES ayant répondu est présentée en *annexe 1*.

Les résultats ci-dessous représentent l'analyse descriptive des autorisations des ES ayant répondu à notre enquête.

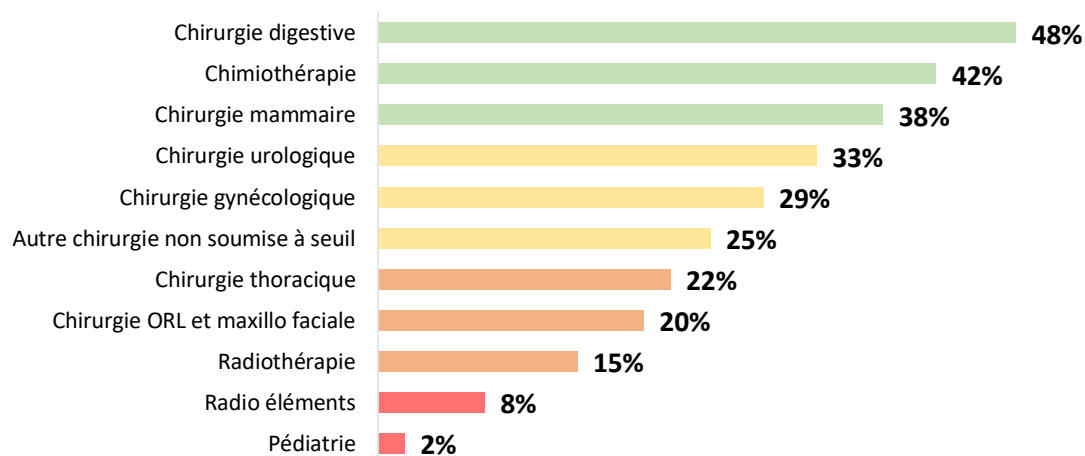


Figure 1 Répartition des différentes autorisations d'activité en cancérologie au sein des établissements



# Partie I

## Coordination du parcours patient en soins de support



I.1. Une réunion pluri professionnelle dédiée aux soins de support (SOS) est-elle organisée dans l'Établissement de Santé (ES) pour discuter des cas complexes ?

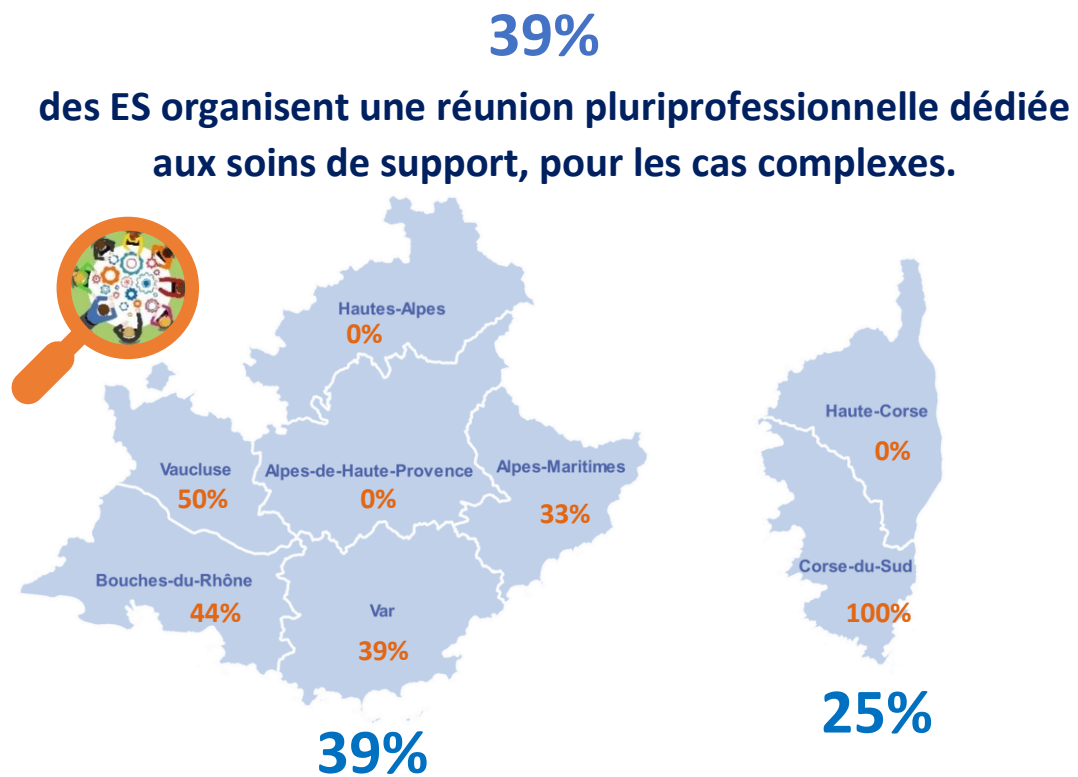


Figure 2 Résultats au niveau régional et départemental des établissements qui organisent une réunion pluriprofessionnelle dédiée aux soins oncologiques de support pour les cas complexes



**Problématiques relevées ou remarques :** manque de ressources humaines (24%), contexte sanitaire (4%), en projet / non formalisé (4%).

**65%**

**des réunions ont lieu « au moins une fois par mois ».**

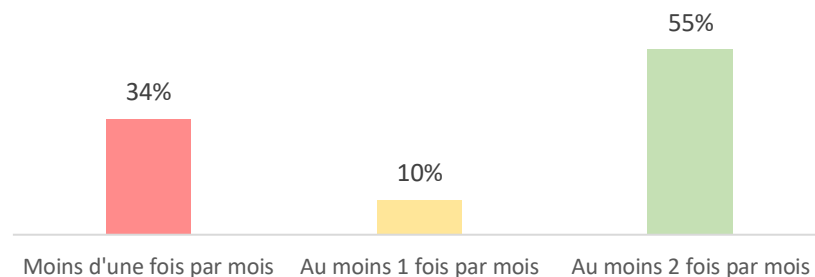
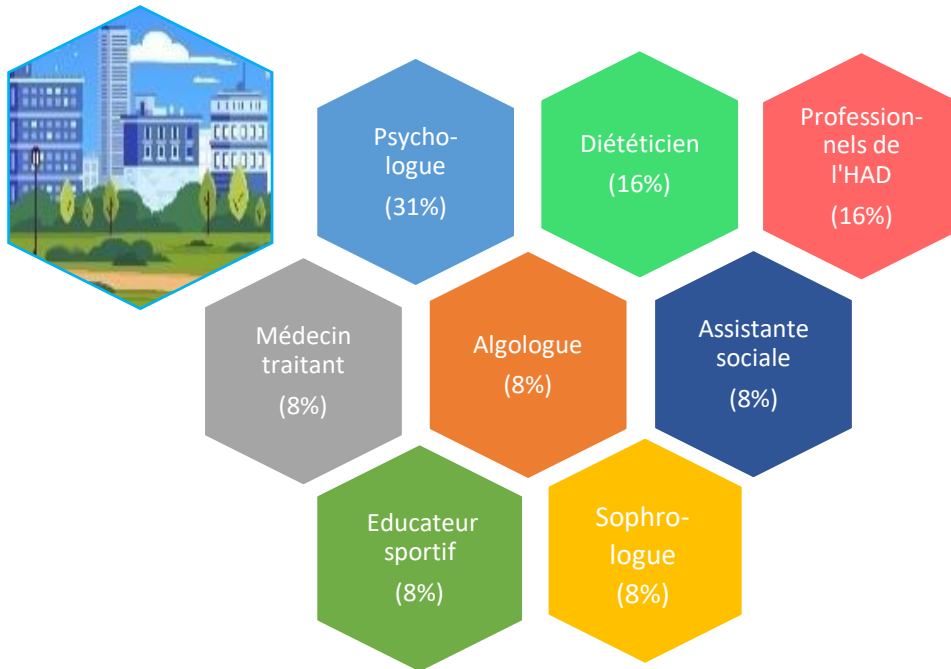


Figure 3 Graphique présentant la fréquence d'organisation de la réunion pluriprofessionnelle pour le parcours en soins oncologique de support

**31%**

**des réunions se tiennent en présence d'acteurs de la ville.**

**Quels sont les professionnels de la ville conviés à ces réunions ?**



*Figure 4 Schéma présentant les acteurs de la ville participant à une réunion pluriprofessionnelle sur les cas complexes en soins oncologiques de support*

## I.2. La coordination des parcours SOS est-elle assurée au sein de l'ES par un professionnel référent identifié ?

**65%**

**des ES déclarent que la coordination est assurée par un professionnel référent identifié.**

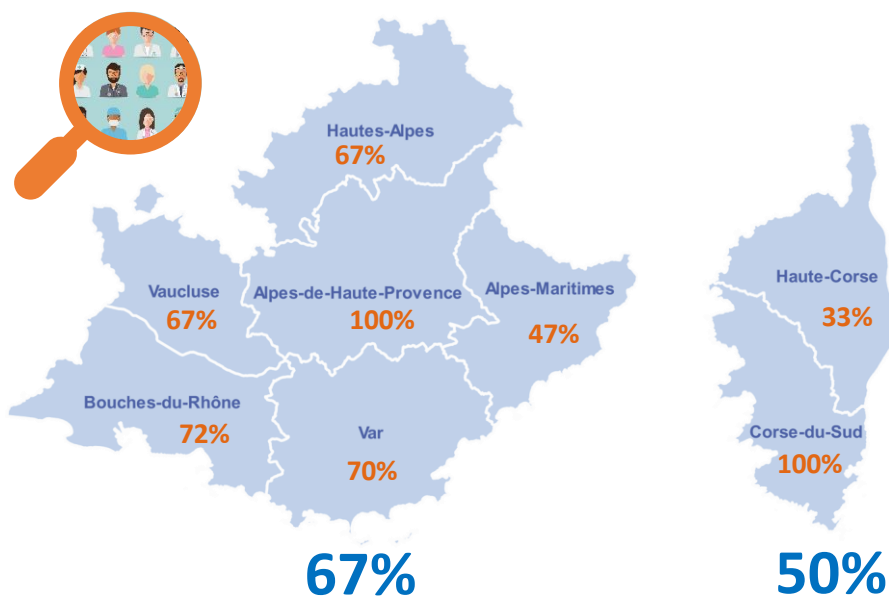


Figure 5 Résultats au niveau régional et départemental de la présence d'un référent identifié pour la coordination du parcours en soins oncologiques de support

## Quels professionnels occupent les postes de coordinateurs en SOS ?

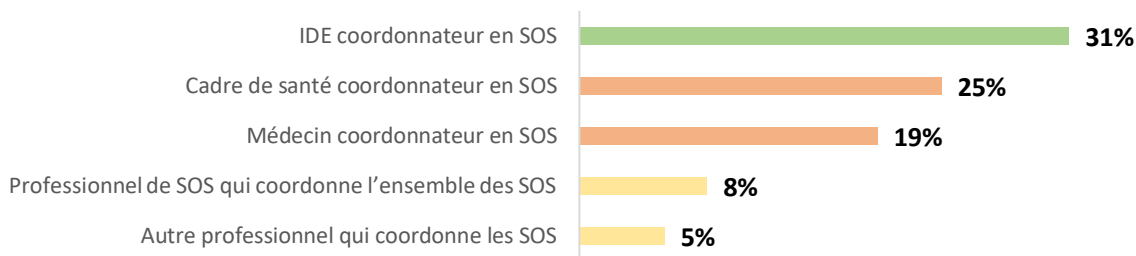


Figure 6 Graphique présentant quels professionnels coordonnent les parcours soins oncologiques de support dans les établissements

Les autres professionnels (5%) assurant la coordination en SOS au sein des ES sont précisés dans le schéma suivant. Ces professionnels le font en parallèle de leur mission principale.

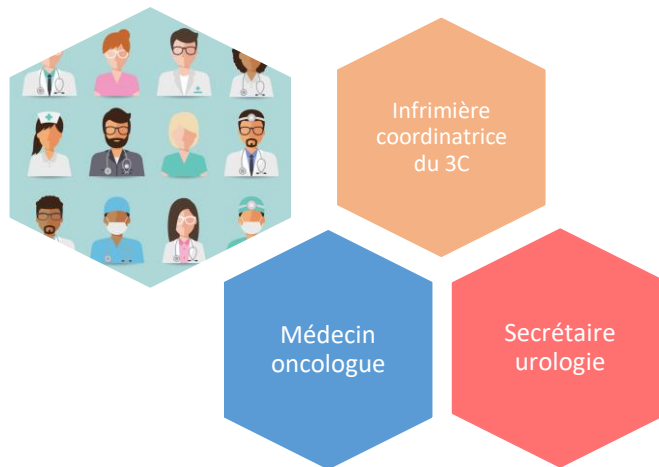


Figure 7 Schéma présentant les autres professionnels assurant la coordination en soins oncologiques de support au sein des établissements



**Problématiques relevées:** absence de professionnel identifié (10%), non concerné (10%), recrutement en cours (8%), manque de temps et de ressources humaines (7%), en projet (7%).

I.3. La coordination par l'ES des parcours en SOS est-elle assurée également quand les parcours impliquent d'autres ES et/ou la ville ?

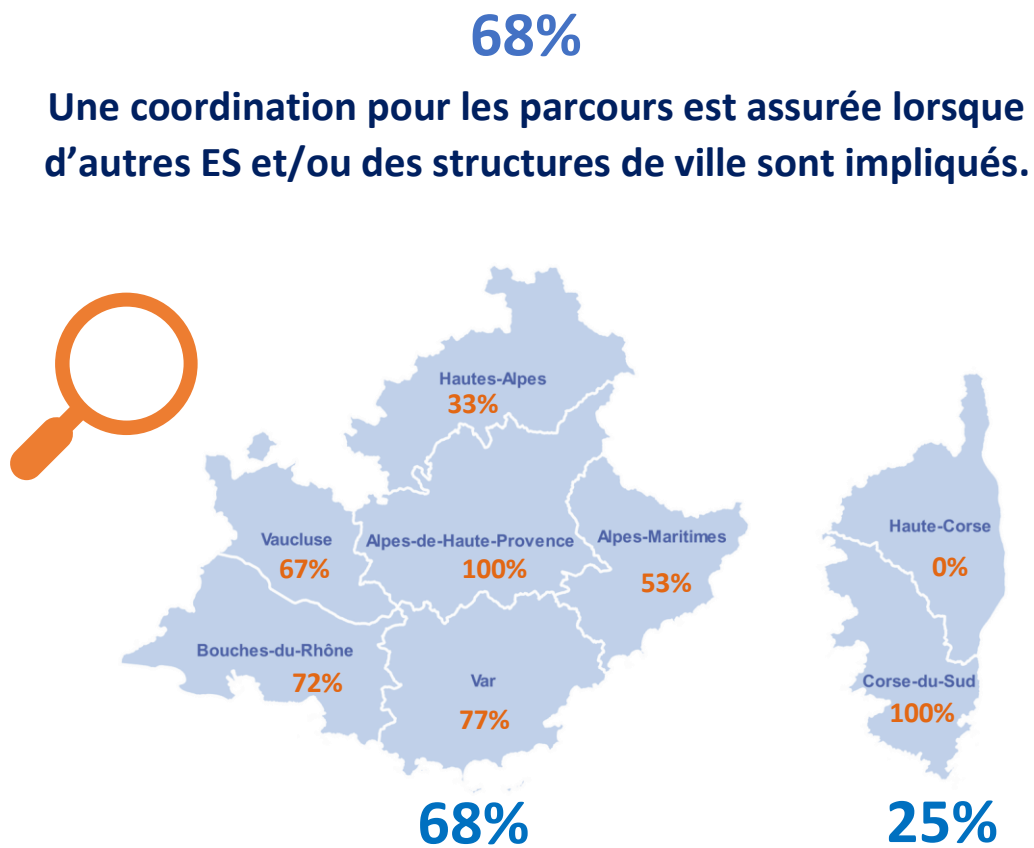


Figure 8 Résultats au niveau régional et départemental : la coordination est assurée lorsque les parcours impliquent d'autres établissements et / ou la ville

**Avec quelles structures les ES assurent la coordination lorsque le parcours est externe à l'ES ?**

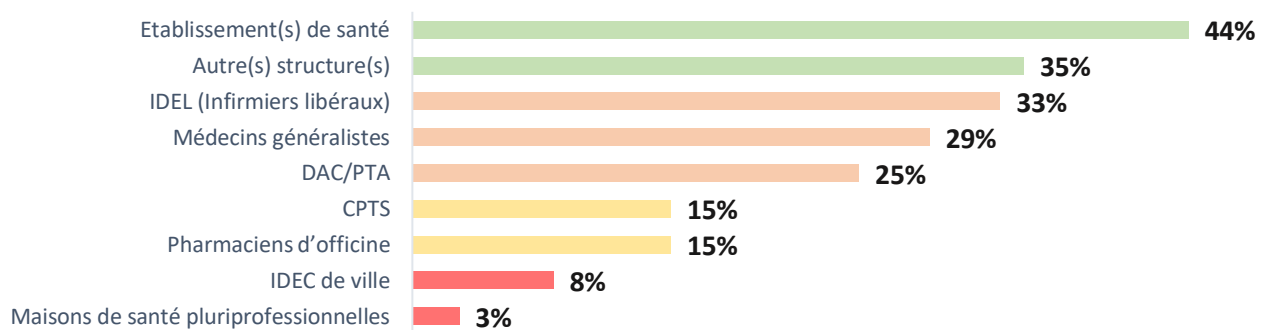


Figure 9 Graphique présentant avec quels acteurs la coordination externe à l'établissement est assurée

# 35%

## des ES assurent une coordination auprès des structures suivantes :

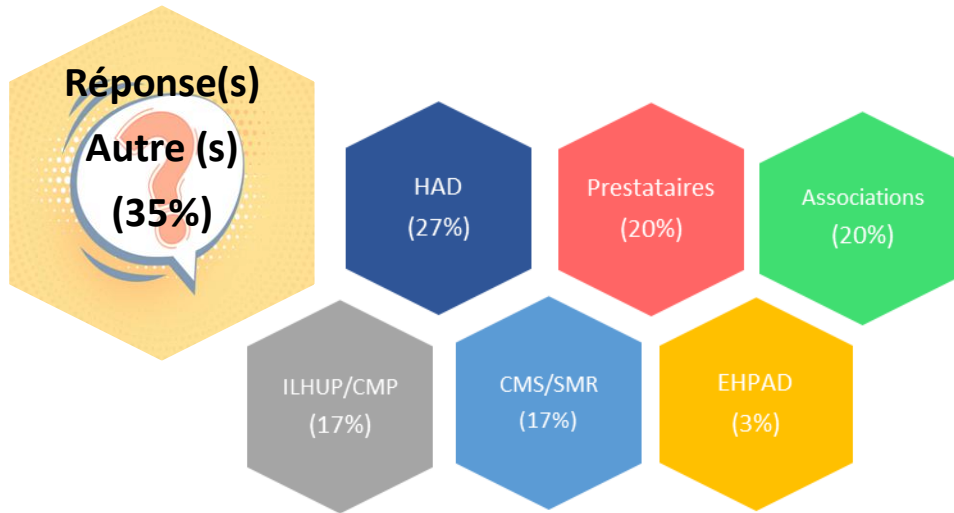


Figure 10 Schéma présentant les réponses "autre (s)" à la question : avec quels acteurs externes à l'établissement la coordination est assurée?



**Problématiques relevées ou remarques :** manque de ressources humaines (13%), en attente d'un coordinateur (8%), non concerné (8%), manque de retour des structures extérieures (1%), manque de moyen matériel (1%), peu de coordination avec la ville (1%), projet abandonné (1%), offre de prise en charge SOS en interne (1%).

I.4. Existe-t-il au sein de votre ES, une offre de prise en charge globale du patient en soins de support ?

**79%**  
des ES proposent une offre de prise en charge globale du patient en soins de support.

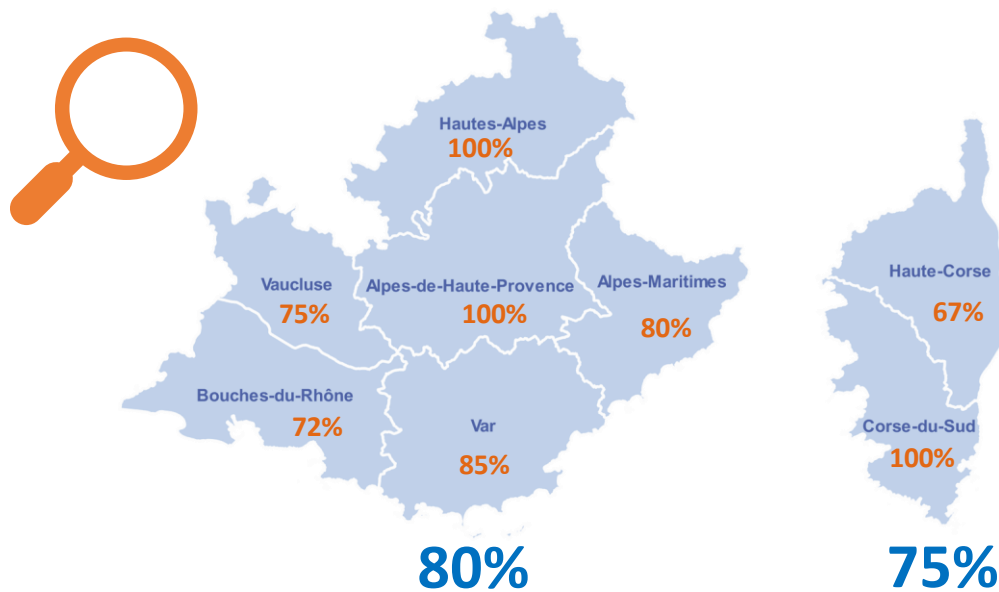


Figure 11 Résultats au niveau régional et départemental de l'offre de prise en charge globale en soins oncologiques de support proposée par les établissements

**Quels types d'organisation sont privilégiés par les ES ?**

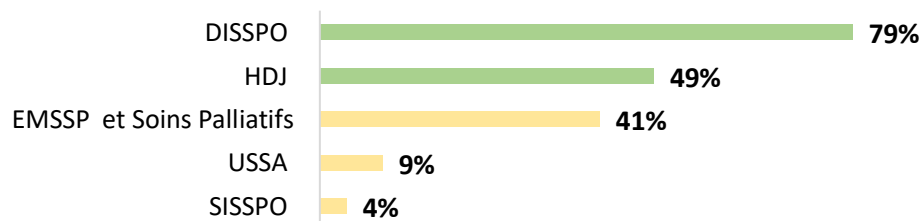


Figure 12 Graphique présentant le mode d'organisation interne concernant la prise en charge en soins oncologiques de support





**Problématiques relevées ou remarques :** non concerné (15%), partenariats inter-établissements (9%), manque de temps (2%), en cours de structuration (2%).

### I.5. Existe-t-il au sein de l'ES une procédure d'information sur la prise en charge en soins support ?

**84%**

**des ES ont des procédures d'information sur la prise en charge en soins de support.**

**A qui sont destinés ces supports d'information ?**

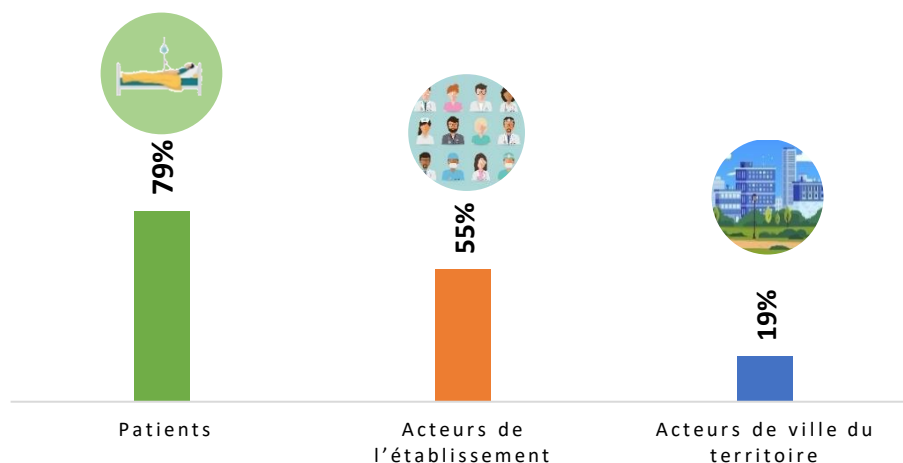


Figure 13 Graphique présentant les destinataires de la procédure d'information sur la prise en charge en soins oncologiques de support

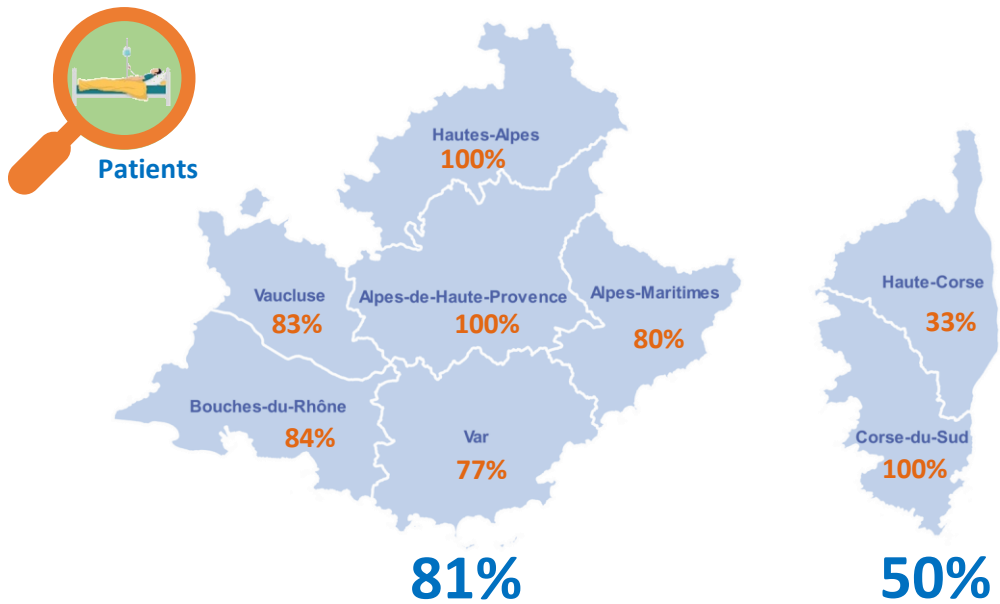


Figure 14 Résultats au niveau régional et départemental de l'information sur la prise en charge en soins oncologiques de support à destination des patients

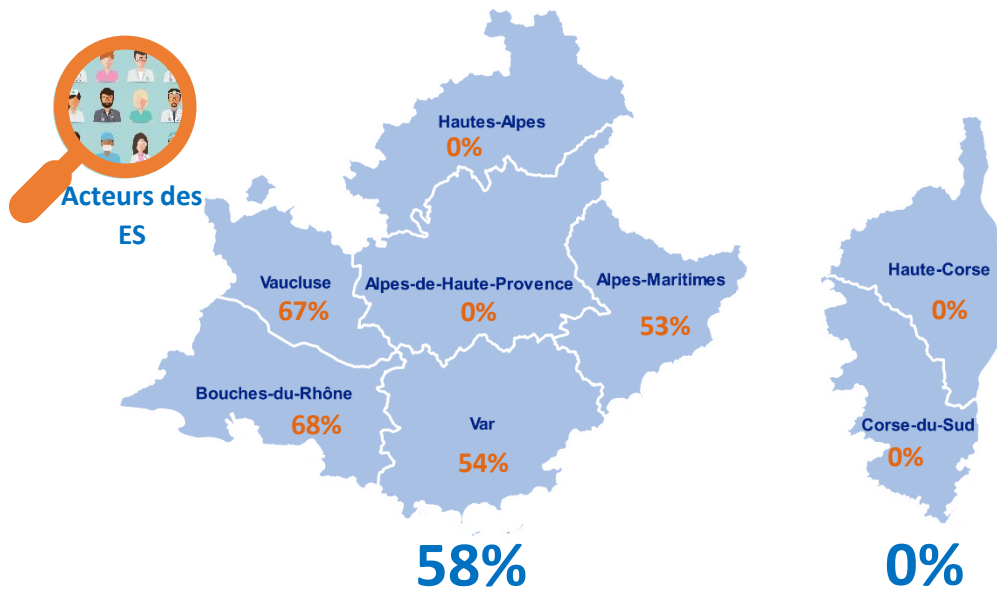


Figure 15 Résultats au niveau régional et départemental de l'information sur la prise en charge en soins oncologiques de support à destination des acteurs de l'établissement

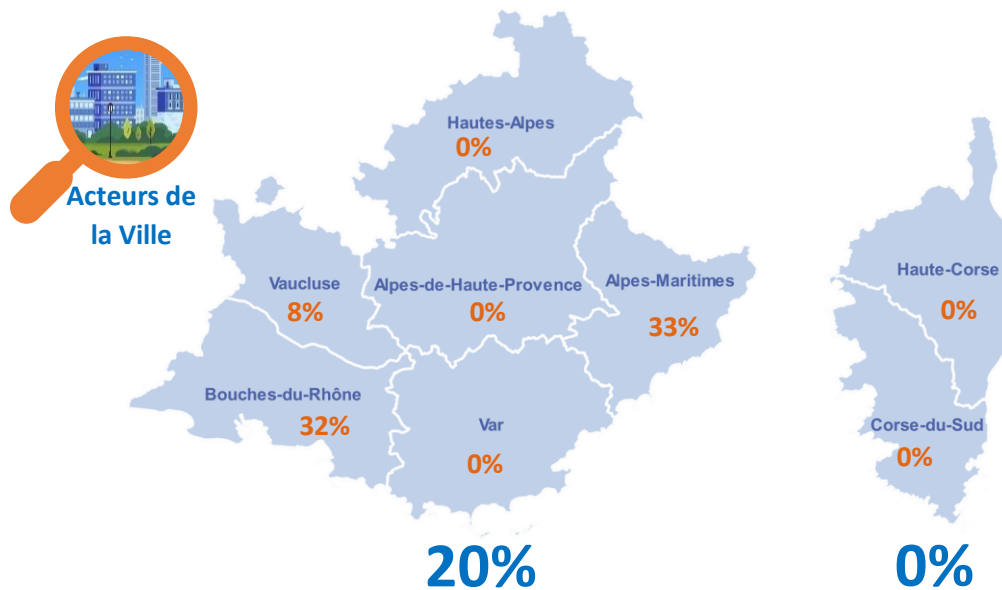


Figure 16 Résultats au niveau régional et départemental de l'information sur la prise en charge en soins oncologiques de support à destination des acteurs de la ville du territoire

I.6. Concernant le « Parcours de soins global après le traitement d'un cancer » : des collaborations avec des structures labellisées par l'ARS ont-elles été initiées ?

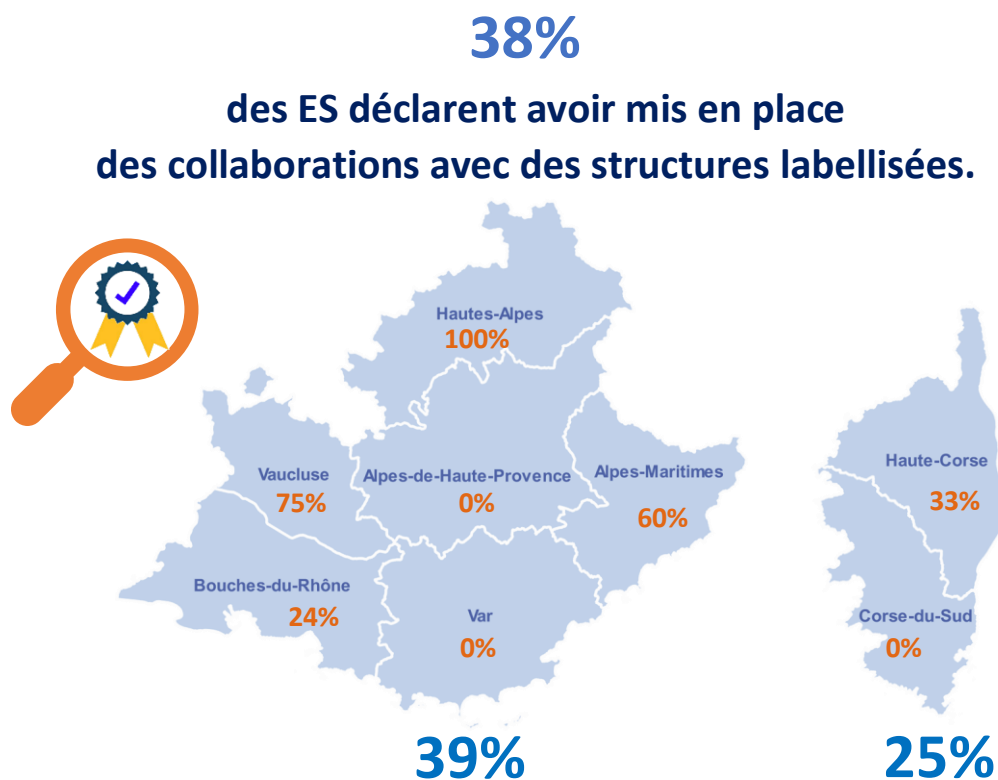


Figure 17 Résultats au niveau régional et départemental des collaborations initiées entre les établissements et les structures labellisées par l'ARS dans le cadre du "Parcours de soins global après le traitement d'un cancer"

## Avec qui sont initiées les collaborations ?

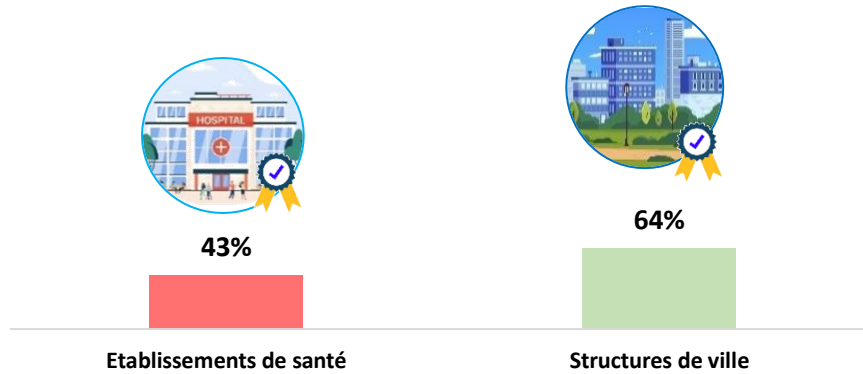


Figure 18 Graphique présentant la répartition des collaborations initiées par les établissements avec les structures labellisées par l'ARS dans le cadre du "Parcours de soins global après le traitement d'un cancer"

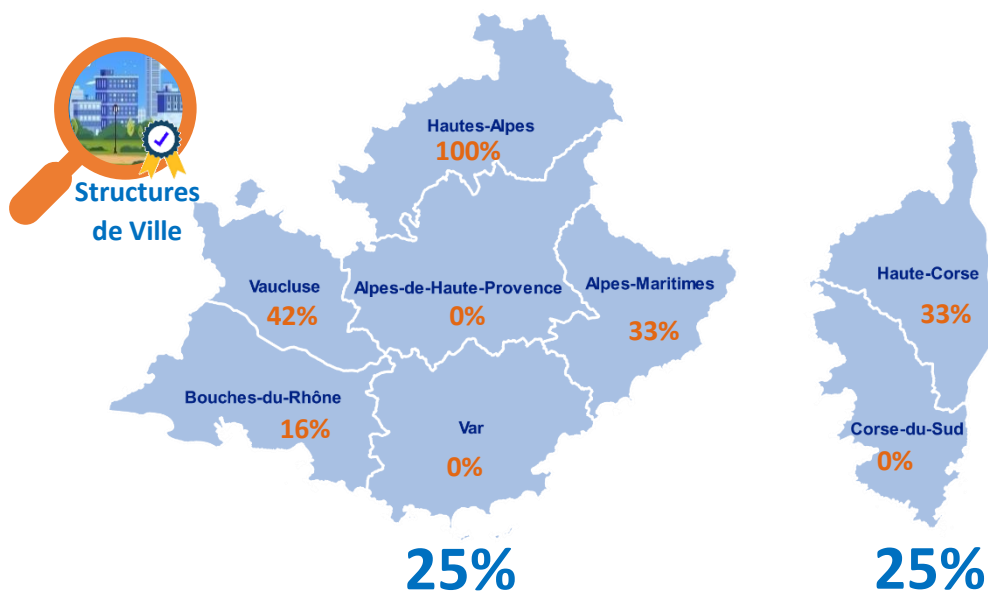


Figure 19 Résultats au niveau régional et départemental des collaborations initiées avec des structures de ville labellisées dans le cadre du "Parcours de soins global après le traitement d'un cancer"

Collaborations avec des structures de villes ou les établissements labellisés présentées en annexe2.

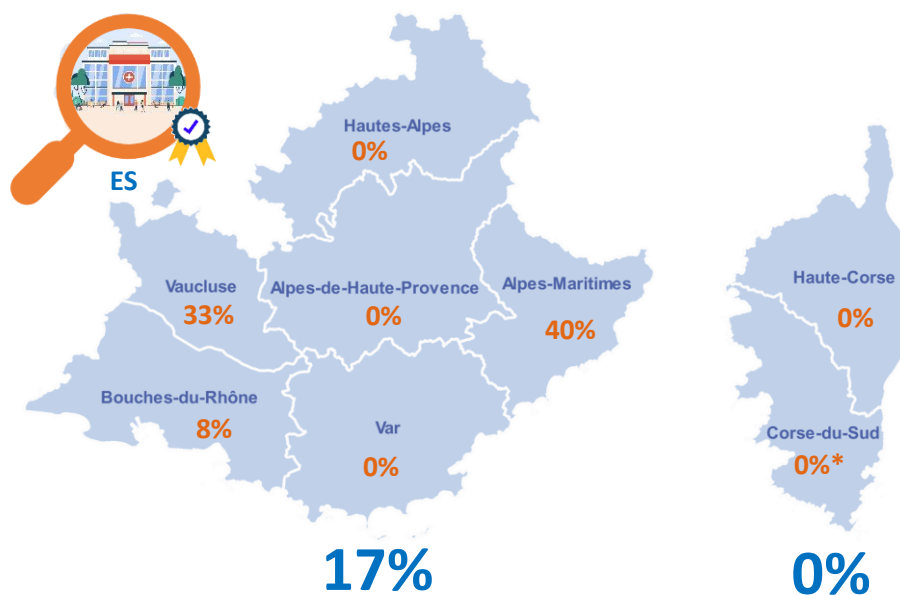


Figure 20 Résultats au niveau régional et départemental des collaborations initiées avec les établissements labellisés dans le cadre du "Parcours de soins global après le traitement d'un cancer"



**Problématiques relevées ou remarques :** projet en cours (10%), manque de connaissance des structures labellisées (8%), défaut du maillage territorial (7%), non concerné (7%), partenariats établis avant la labellisation de structure (1%), nécessite une convention avec la France (Monaco).

## Synthèse Partie I : La coordination du parcours

La coordination du parcours en soins oncologiques de support (SOS) est globalement satisfaisante avec une prise en charge organisée :

- 79% des ES offrent une prise en charge globale au travers de services ou départements dédiés (DISSPO 79%, HDJ 49%)
- 2/3 des ES déclarent avoir un coordinateur pour le parcours SOS, principalement des IDEC (30%)

Concernant la ville :

- Seulement 19% des professionnels sont informés sur les prises en charges des établissements
- Seulement 1/3 des réunions pluriprofessionnelles concernant les cas complexes se tiennent en présence d'acteurs de la ville.

## Partie II

### Repérage, Orientation, Accès/Offre



## II.1. Le repérage systématisé des besoins des patients en SOS est-il mis en œuvre ?

**72%**  
**des ES déclarent réaliser un repérage systématisé des besoins des patients en SOS.**

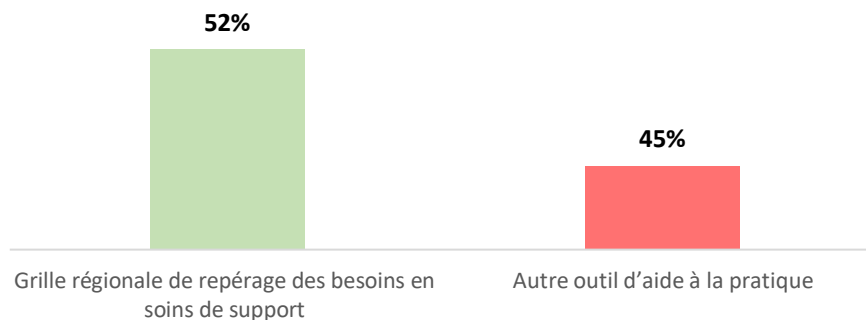


Figure 21 Graphique présentant l'outil utilisé pour le repérage des besoins en soins de support

### Quel est le devenir de la fiche de repérage des besoins en soins de support ?

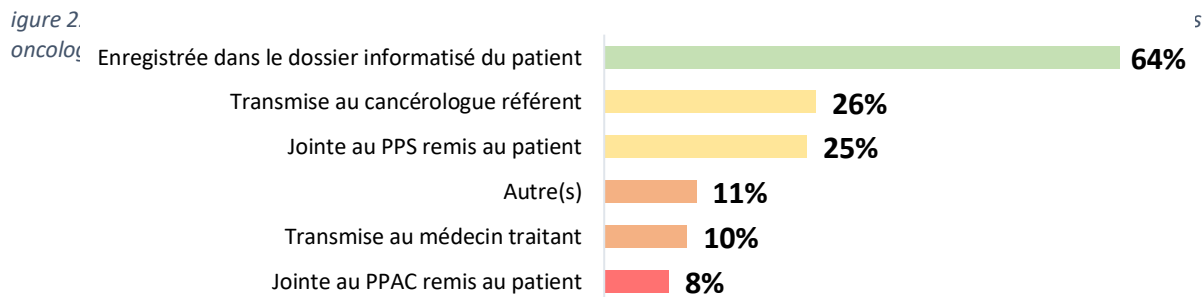


Figure 22 Graphique présentant le devenir de la fiche de repérage des besoins en soins oncologiques de support



II.2. Avez-vous connaissance du [Répertoire Régional des Soins de Support en Cancérologie](#) (RRSSC) qui recense l'offre régionale Ville Hôpital ?

**71%**  
des ES déclarent connaître le Répertoire Régional des Soins de Support en Cancérologie

dont

**66%**  
des ES (connaissant le répertoire) l'utilisent

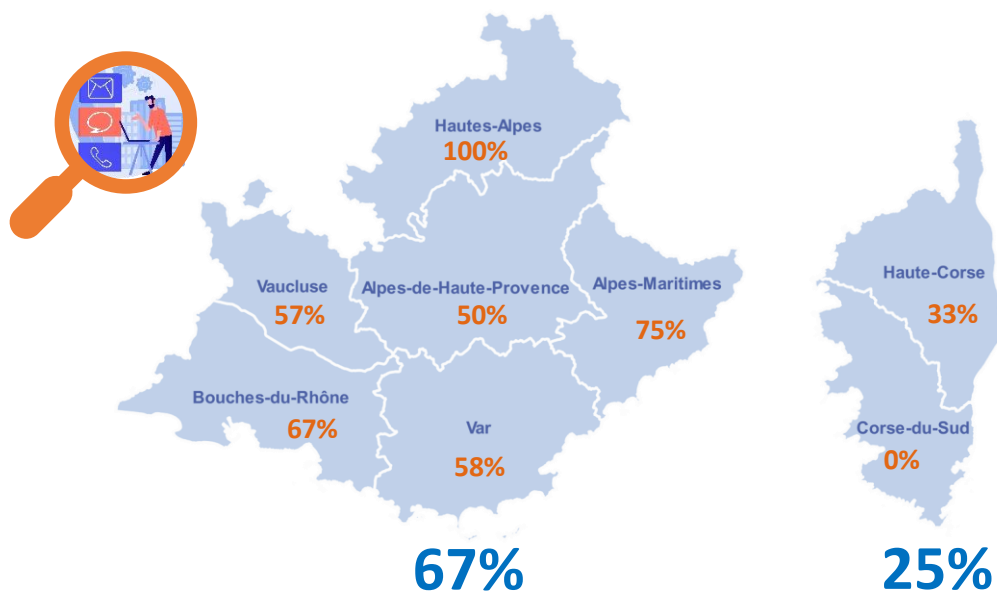


Figure 23 Résultats au niveau régional et départemental de l'utilisation du répertoire régional des soins de support en cancérologie



**Problématiques relevées ou remarques ;** Maillage territorial faible (5%), partenariats existants (5%), offre SOS interne suffisante (5%), manque de mise à jour en temps en réel (5%), outil méconnu (5%)

II.3. Votre ES permet-il l'accès pour les patients aux 4 soins oncologiques de support socle définis dans le [panier validé INCa \(2016\)](#), que ce soit directement dans l'ES, ou en partenariat ?

Pour rappel, les 4 soins socle validés par l'INCa (2016) sont constitués par : la prise en charge de la douleur, la prise en charge diététique, la prise en charge psychologique et l'accompagnement social, familial et professionnel.

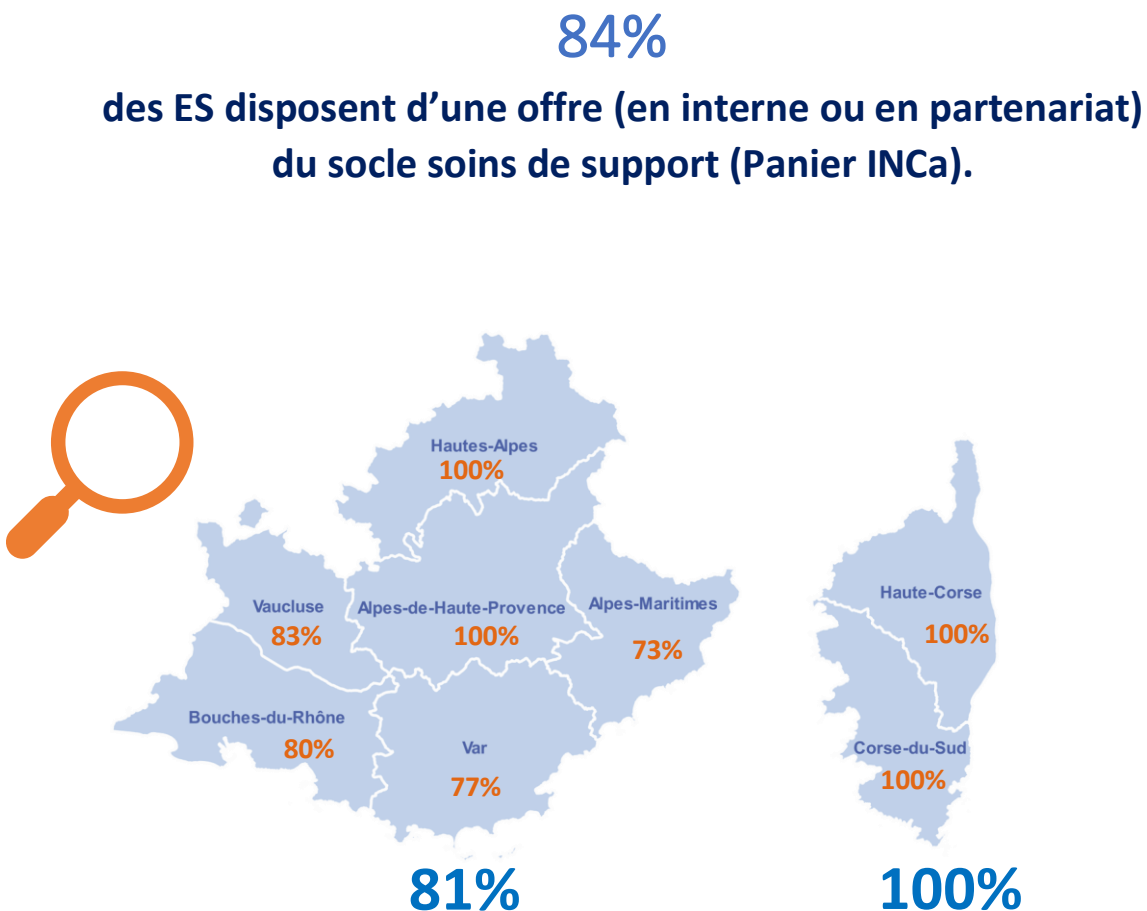


Figure 24 Résultats au niveau régional et départemental de l'accès aux 4 soins oncologiques de support socles validés par l'INCa



**Problématiques relevées ou remarques :** absence de poste d'assistante sociale dans l'établissement (21%), partenariat avec les acteurs sociaux du secteur via les DAC (17%), taille de la structure/RH insuffisantes (9%), difficulté de recrutement d'une assistante sociale (2%).

## II.4. Quels sont les autres SOS accessibles dans votre ES ou en partenariat ? (plusieurs réponses possibles)

### Les soins de support complémentaires accessibles dans les ES

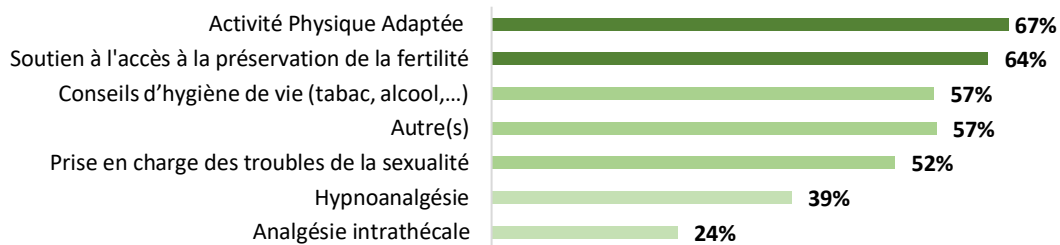


Figure 25 Graphique présentant les différents soins oncologiques de support proposés par les établissements

### Quel sont les autres SOS proposés par les ES ?

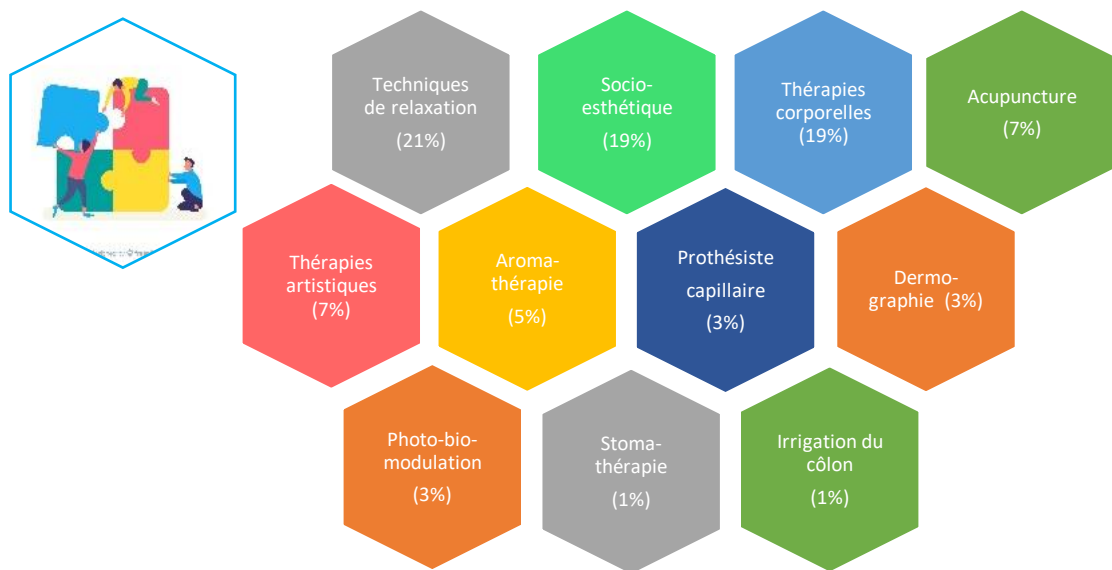


Figure 26 Schéma représentant les différents soins oncologiques de support autres proposés par les établissements

## II.5. Votre ES permet-il d'offrir l'accès à un soutien psychologique pour les aidants ?

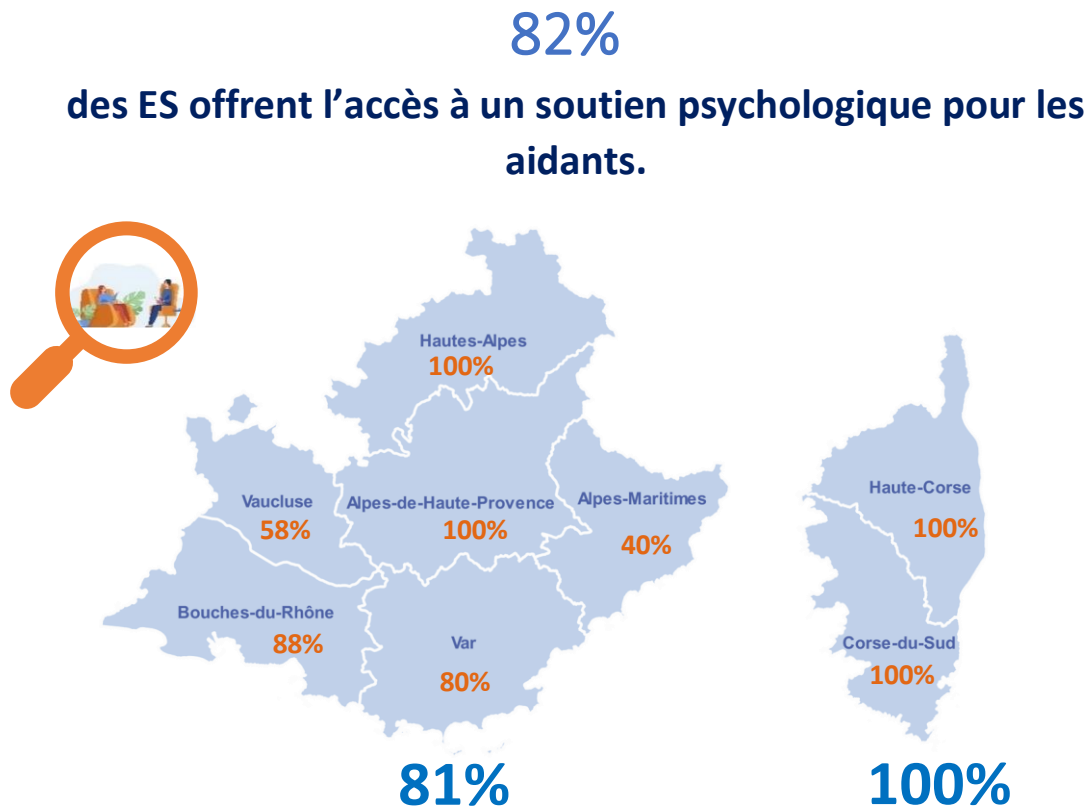


Figure 27 Résultats au niveau régional et départemental de l'accès à un soutien psychologique pour les aidants

Pour les ES ne disposant pas de cette offre de soin, les aidants sont orientés vers les structures présentées dans la figure en annexe3.

### Où sont orientés les aidants lorsque le soutien psychologique n'est pas proposé en interne à l'ES ?

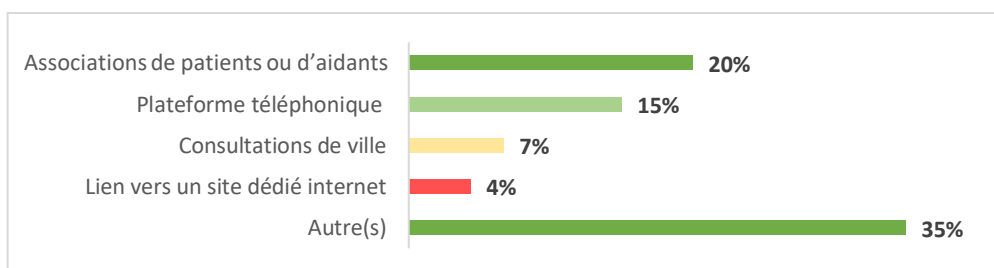


Figure 28 Graphique présentant l'orientation des aidants à un soutien psychologique si pas d'offre en interne



**Problématiques relevées ou remarques :** manque de demandes formulées par les aidants (9%), absence de psychologue dans le service (2%), manque de moyens (2%).

## II.6. Existe-t-il dans votre ES des prises en charge en soins de support spécifiques ?

**57%**  
des ES ont des prises en charge spécifiques en soins de support.

### Combien d'ES proposent des parcours spécifiques AJA et Patients âgés de + 75ans ?



Figure 29 Graphique présentant les prises en charges spécifiques en soins de support à destination des adolescents jeunes adultes et des personnes âgées

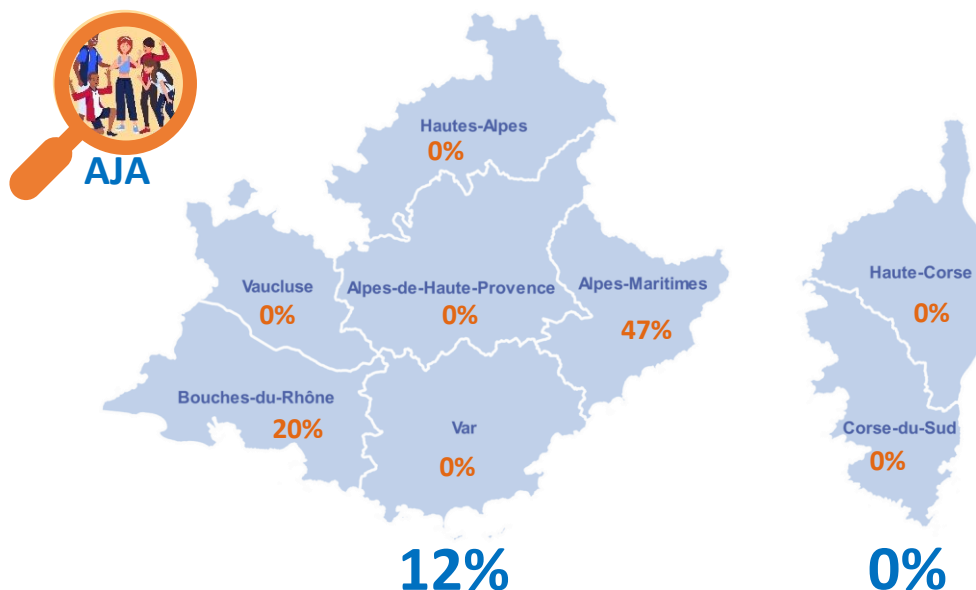


Figure 30 Résultats au niveau régional et départemental de l'offre spécifique en soins oncologiques de support à destination des adolescents jeunes adultes

Les prises en charge spécifiques à destination des Adolescents et Jeunes Adultes (AJA) :

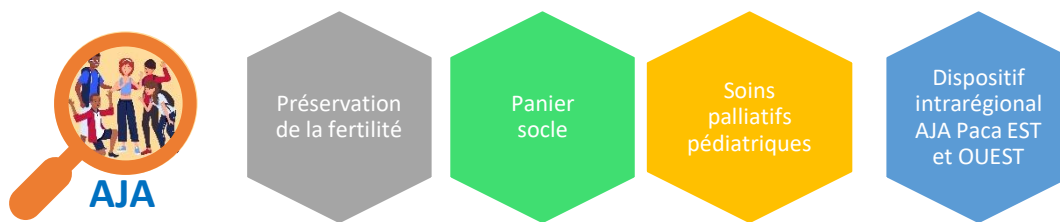


Figure 31 Schéma présentant les spécificités des prises en charge Adolescents Jeunes Adultes dans les différents établissements

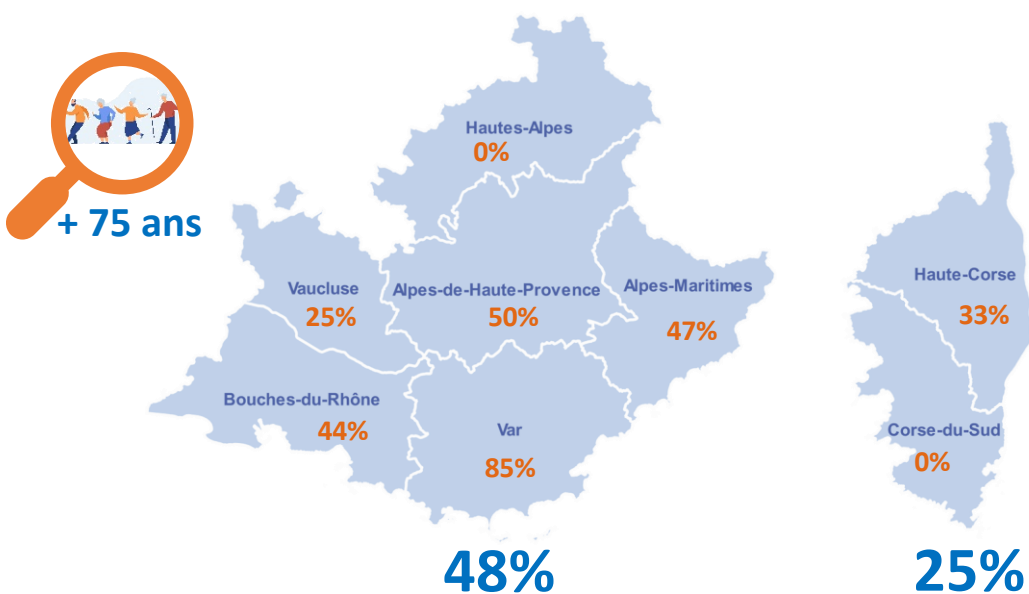


Figure 32 Résultats au niveau régional et départemental de l'offre spécifique en soins oncologiques de support à destination des patients âgés (+ de 75 ans)

Pour les patients âgés (+ de 75 ans) les dispositifs spécifiques s'articulent autour des prises en charge suivantes :

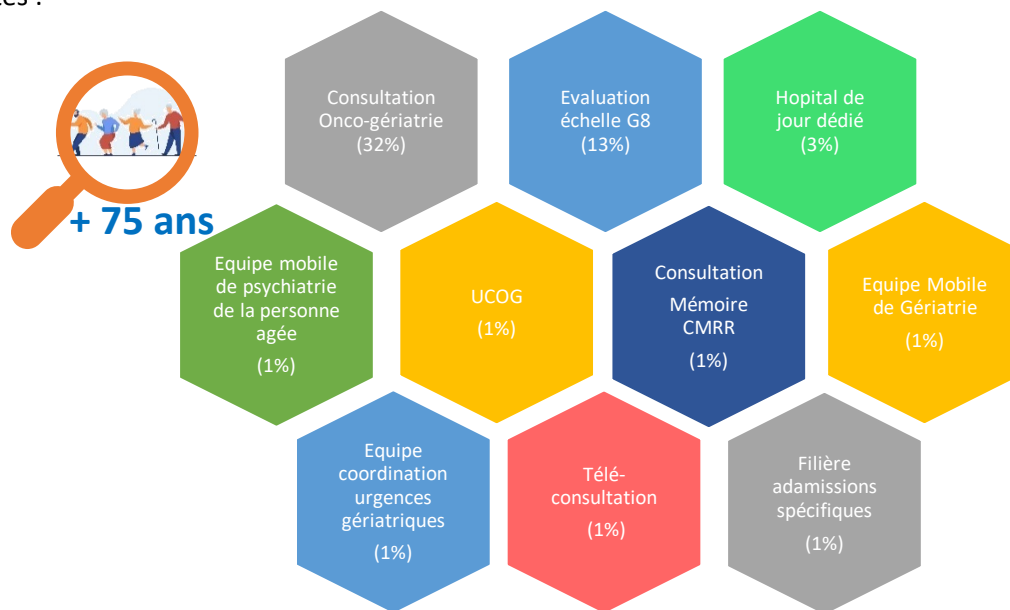


Figure 33 Schéma présentant les différents dispositifs spécifiques de prise en charge à destination des patients âgés (+ de 75 ans)



**Problématiques relevées ou remarques :** prise en charge effectuée dans un autre établissement (5%), manque de ressources humaines (4%), difficultés matérielles (3%), non concerné (3%), en projet (1%), manque de formation spécifique (1%).

II.7. Dans le cadre du dispositif de fin de traitement, le « Parcours de soins global après le traitement d'un cancer » est, de façon générale, proposé aux patients concernés ?

**45%**  
**des ES proposent aux patients le dispositif du « Parcours de soins global après le traitement du cancer ».**

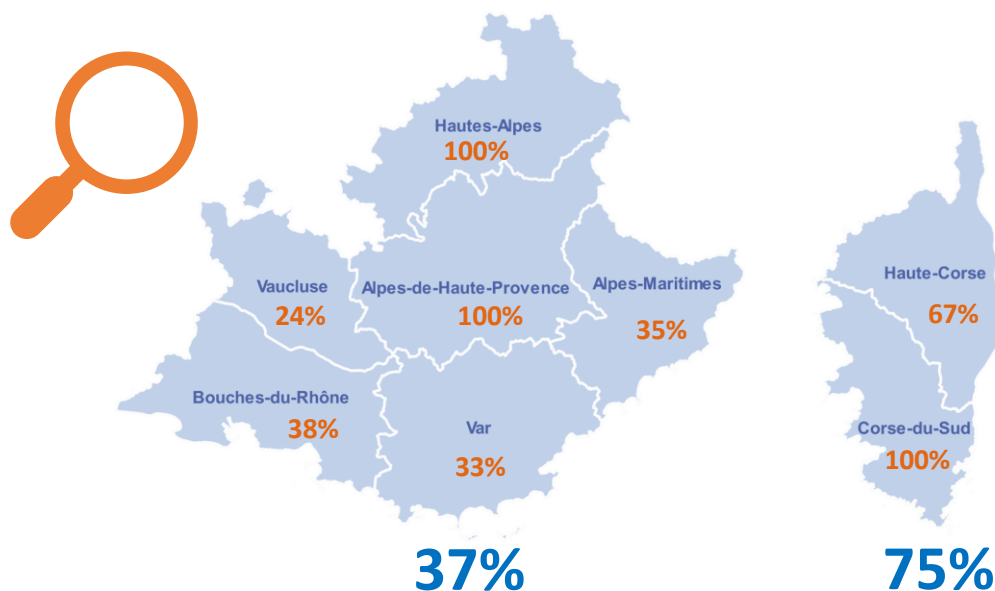


Figure 34 Résultats au niveau régional et départemental des établissements proposant "le parcours de soins global après le traitement du cancer" est proposé aux patients concernés



**Problématiques relevées ou remarques :** en projet (12%), non formalisé (10%), manque de ressources humaines et moyens matériels (3%), prise en charge multisites (2%), dépend du service dans lequel est effectué la prise en charge (1%), méconnaissance du dispositif (1%), contexte sanitaire (1%).



## Synthèse Partie II : Repérage, orientation, accès / offre

---

Les 2/3 des ES proposent un repérage systématique des besoins et de l'orientation des patients :

- 71% des ES connaissent le répertoire régional des soins de support en cancérologie
- 25% des ES n'utilisent pas le répertoire, qui ne répond pas à leur attente

L'offre en soins de support complémentaires reste encore hétérogène :

- Activité physique adaptée (67%)
- Préservation de la fertilité (64%)
- Conseils en hygiène de vie (57%)
- Prise en charge des troubles de la sexualité (52%)
- Soutien psychologique pour les aidants (82%)

Seulement 11% des ES ont une prise en charge spécifique à destination des AJA.

La moitié des ES ont un parcours spécifique en oncogériatrie.

Enfin, le parcours de soins global après le traitement d'un cancer n'est pas encore proposé de manière systématique aux patients concernés (55%).

## Partie III

### Prévention tertiaire, séquelles



### III.1. Un ou plusieurs programmes d'Education Thérapeutique sur cette thématique sont-ils accessibles aux patients ?

**44%**  
**des ES disposent d'un programme d'éducation thérapeutique portant sur les thématiques de prévention tertiaire et les séquelles.**

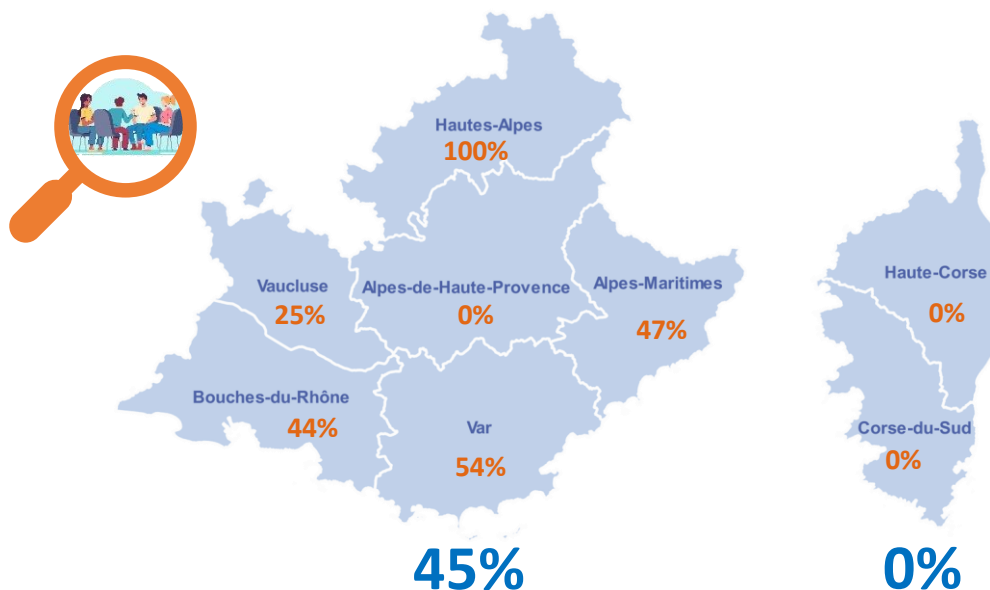


Figure 35 Résultats au niveau régional et départemental de l'offre en éducation thérapeutique proposée par les établissements sur les thématiques de prévention tertiaire, gestion des effets indésirables, soins de support ou autre

### Quelles sont les thématiques développées ?

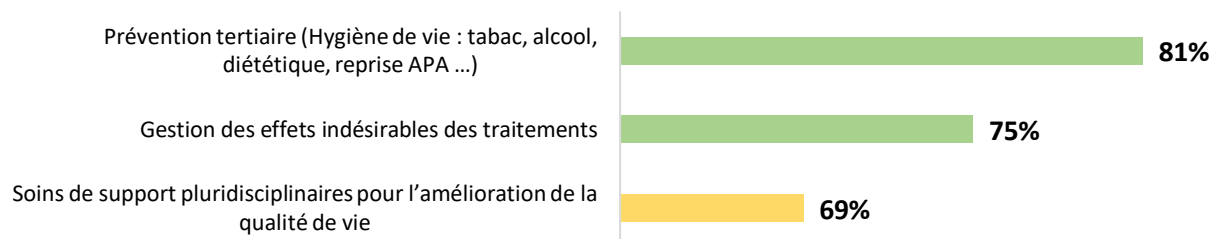


Figure 36 Graphique présentant les thématiques abordées dans les programmes d'éducation thérapeutique

31%

des ES disposent d'un programme d'éducation thérapeutique portant sur d'autres thématiques que la prévention tertiaire et les séquelles.

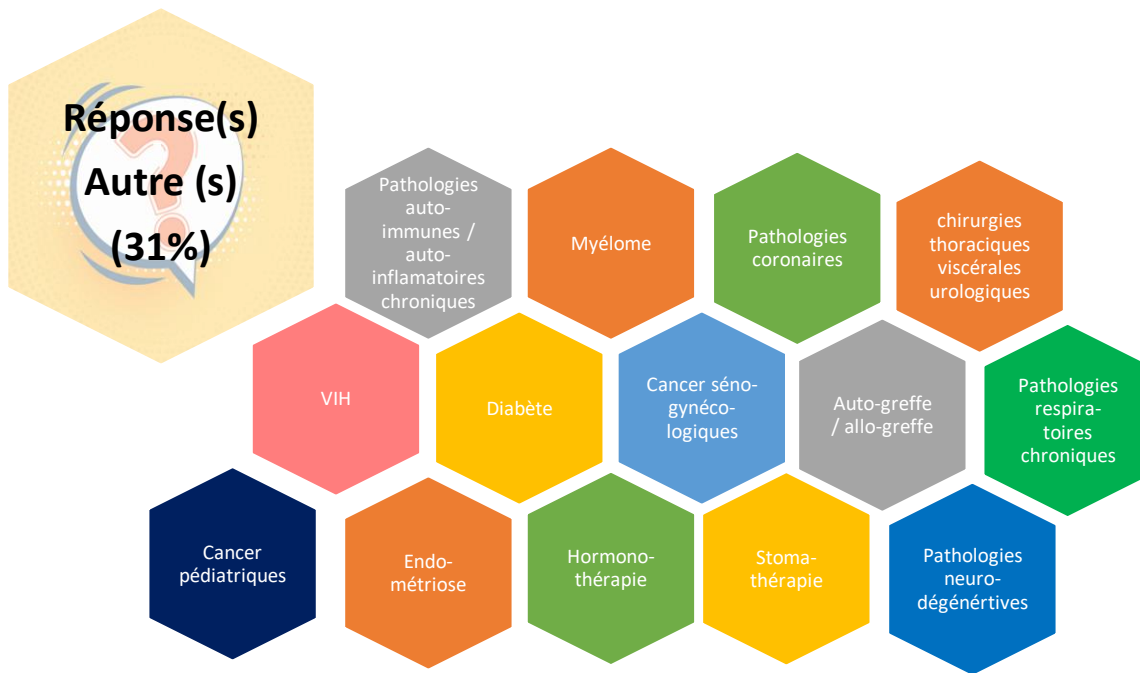


Figure 37 Figure présentant l'ensemble des programmes d'éducation thérapeutique du patient déclarés dans la catégorie "Autre(s)" de la question III.1.



**Problématiques relevées ou remarques :** manque de ressources humaines/financières (17%), non formalisée (15%), non concerné (9%), contexte sanitaire (7%), non envisagé (7%), réorientation du patient vers un autre établissement (7%), en réflexion (7%), manque de formation (2%), en cours d'élaboration (2%), montage du dossier ARS complexe (1%).

III.2. Disposez-vous d'une offre de soins sur la prévention/la prise en charge/le suivi des séquelles des patients ?

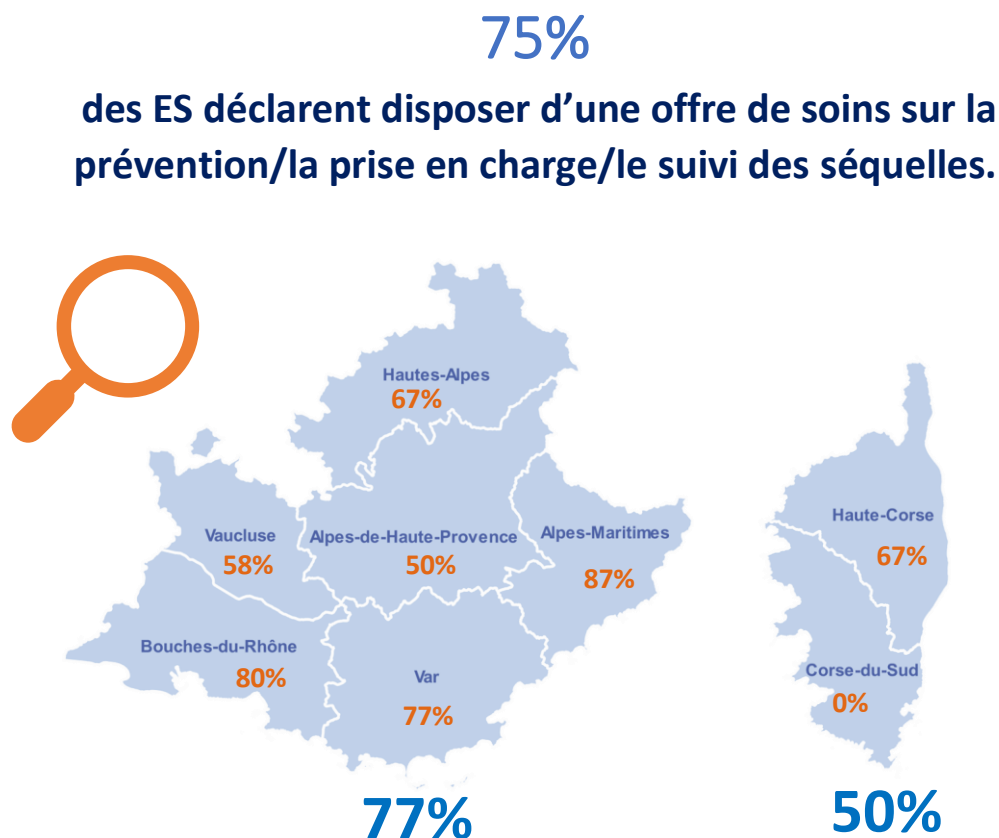


Figure 38 Résultats au niveau régional et départemental des établissements ayant une offre de soins sur la prévention / la prise en charge / le suivi des séquelles des patients

**Quelles sont les séquelles présent en compte par les ES ?**

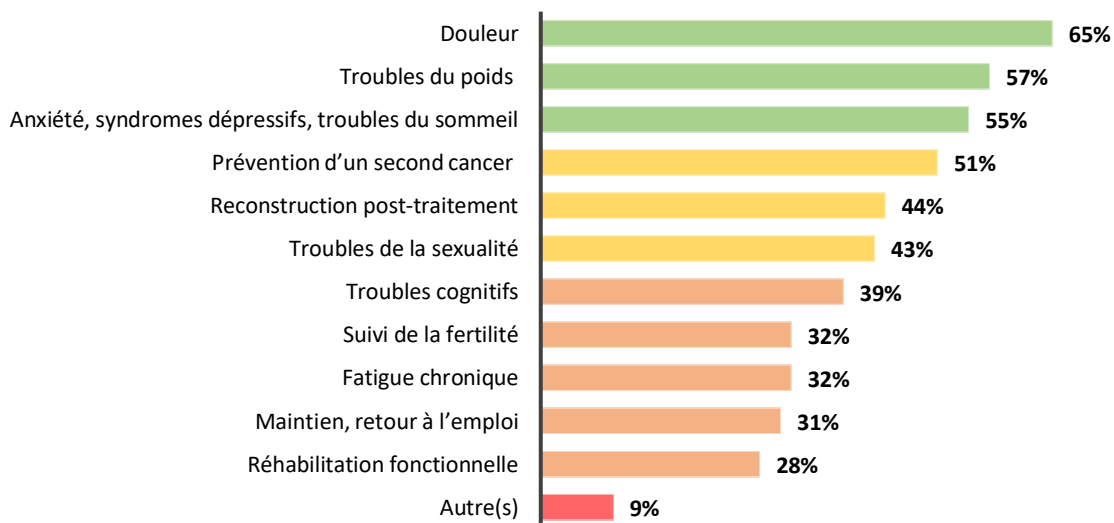


Figure 39 Graphique présentant les principales séquelles présent en compte par les ES



**Problématiques relevées ou remarques :** non concerné (8%), difficultés d'organisation interne (2%), étude en cours d'un partenariat avec la Ligue (2%).

### III.3. Des fiches « gestion des effets indésirables des traitements » sont remises.

75%

des ES déclarent remettre aux patients des fiches sur la « gestion des effets indésirables des traitements ».

A qui sont destinées les « fiches de gestion des effets indésirables » ?

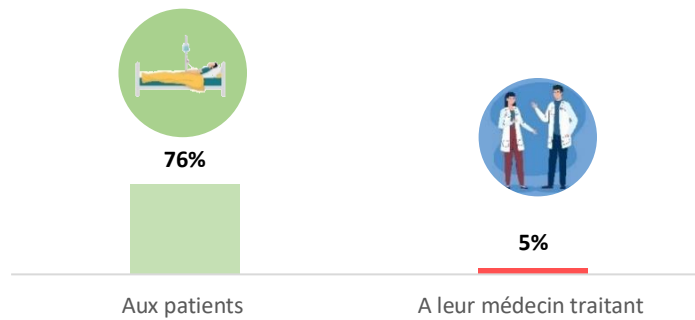


Figure 40 Graphique présentant les destinataires de la fiche "gestion des effets indésirables des traitements"

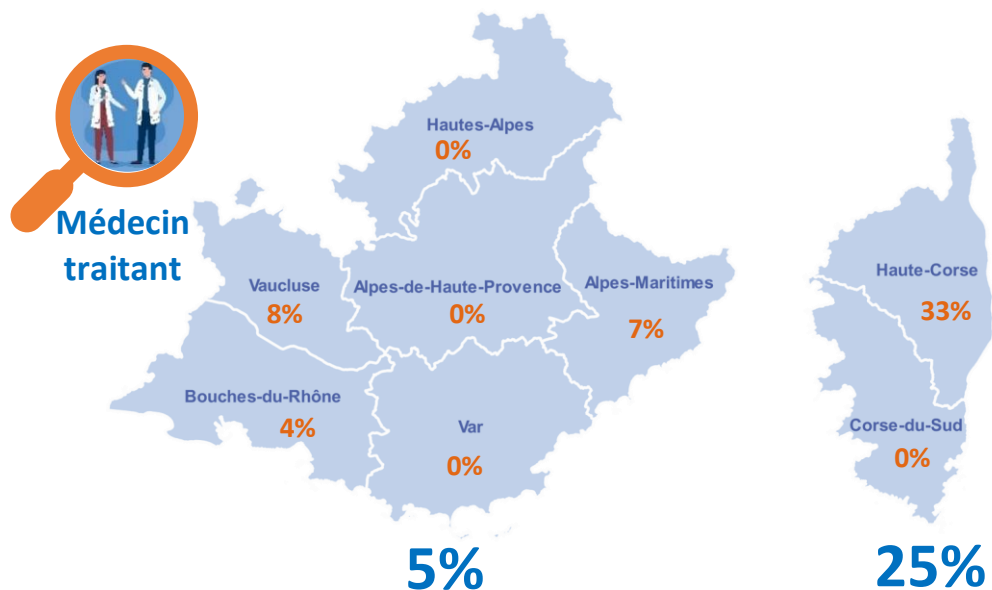


Figure 41 Résultat au niveau régional et départemental de la remise d'une fiche "gestion des effets indésirables de traitements" à destination des médecins traitants

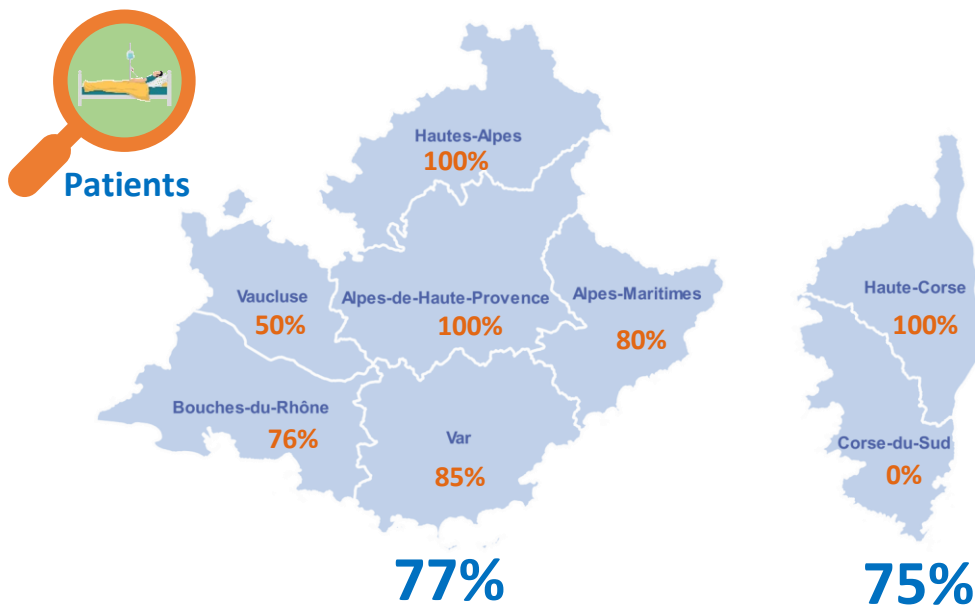


Figure 42 Résultats au niveau régional et départemental de la remise d'une fiche "gestion des effets indésirables de traitements" à destination des patients

Le détail des différentes fiches remises aux patients et aux médecins traitants sont en annexe 5 et 6 page 54.

### Synthèse Partie III : Prévention tertiaire, séquelles

S'agissant de l'éducation thérapeutique du patient l'offre reste peu développée.

75% des ES proposent au moins une offre de soins sur la prévention, la prise en charge et le suivi des séquelles :

- La douleur (65%)
- Les troubles du poids (57%)
- L'anxiété et la dépression (55%)
- Les troubles de la sexualité (43%)
- Les troubles cognitifs (39%)
- La fatigue chronique (32%).

Des fiches « gestion des effets indésirables » sont remises par les ES (75%) en priorité à destination des patients (86%).

# Partie IV

## Traçabilité





IV.1. Les consultations/actes de Soins de Support effectués dans l'ES sont-ils tracés dans le dossier informatisé du patient ?

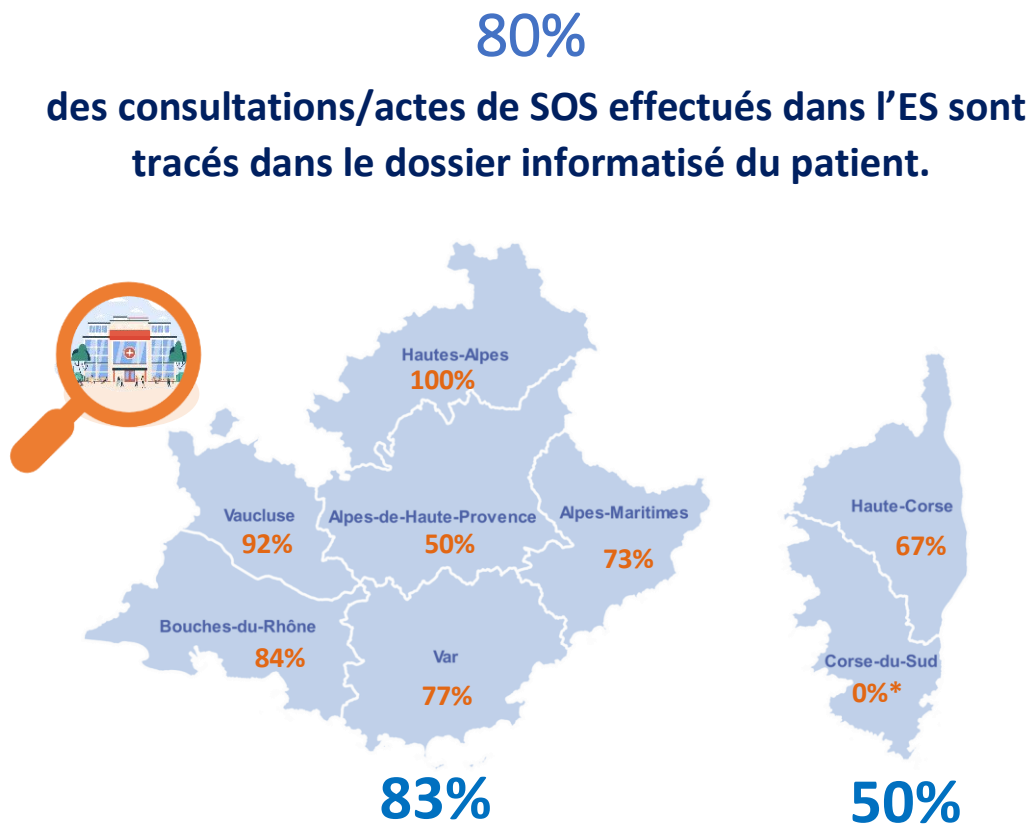


Figure 43 Résultats au niveau régional et départemental de la traçabilité informatique des consultations / actes SOS effectués dans l'établissement



**Problématiques relevées ou remarques :** absence de consultations et/ou actes SOS dans l'établissement (15%), absence de dossier informatisé (4%), traçabilité partiellement effectuée (1%).

## IV.2. Les consultations/actes en soins de support effectués en dehors de l'ES sont-ils tracés dans le dossier informatisé du patient ?

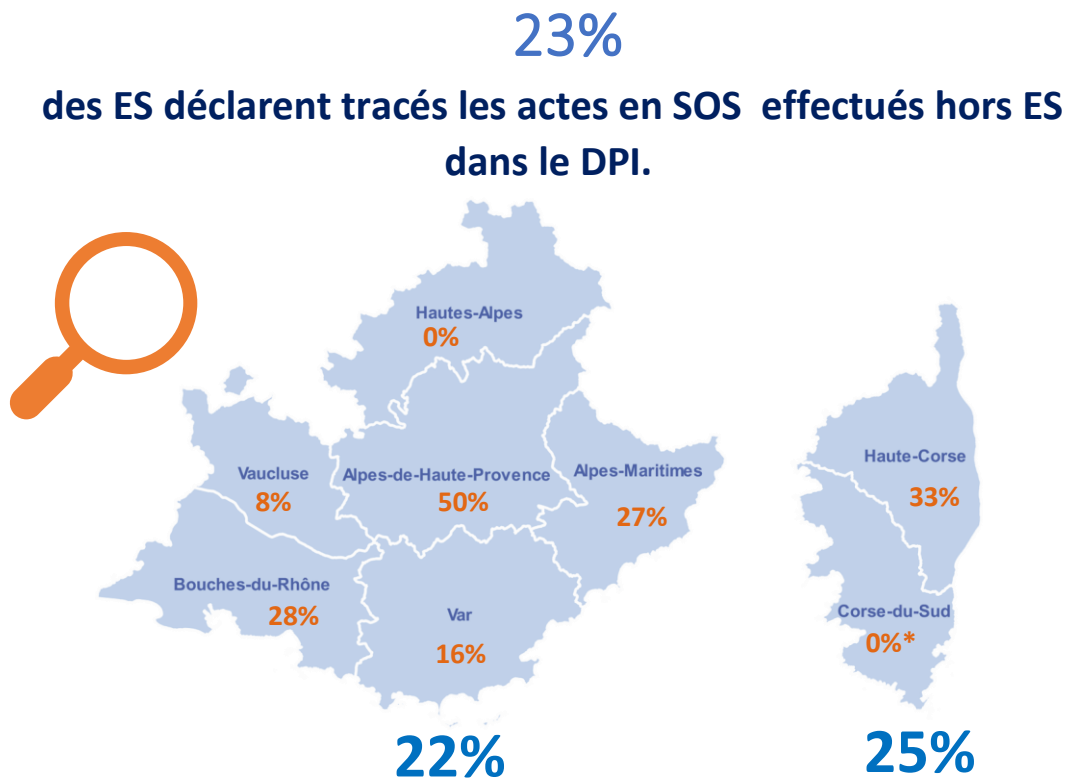


Figure 44 Résultats au niveau régional et départemental de la traçabilité informatique des consultations / actes SOS effectués en dehors de l'établissement



**Problématiques relevées ou remarques :** absence de remontées des acteurs de la ville (25%), absence d'un outil de liaison Ville et Hôpital (17%), traçabilité existante si le patient le réclame (8%), pas d'accès au dossier patient pour les intervenants externes (8%), non concerné (6%), partiellement tracés (1%).

### Synthèse Partie IV : Traçabilité

80% des ES déclarent tracer les actes/consultations internes des soins de support. En revanche, seulement 23% des consultations/actes externes sont tracés.

Les ES expriment majoritairement le besoin d'un outil commun entre la ville et l'hôpital. Certains ES (2%) ont un projet de créer un poste de coordinateur, afin de favoriser les échanges et fluidifier le parcours du patient.

## Partie V

### Qualité dispensation des soins



V.1. Une évaluation de l'offre et de la qualité des soins de support de votre ES a-t-elle été mise en place avec votre 3C ?

**16%**  
des ES déclarent avoir mis en place une évaluation de l'offre et de la qualité des soins de support en lien avec le 3C.

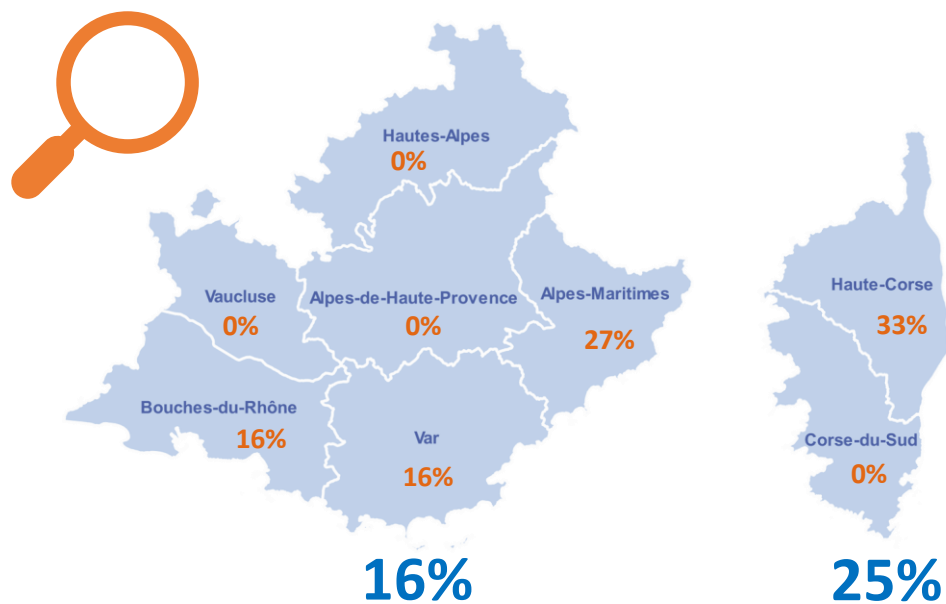


Figure 45 Résultats au niveau régional et départemental des établissements ayant mis en place une évaluation de l'offre et de la qualité des soins de support en lien avec le 3C



**Problématiques relevées ou remarques :** contexte sanitaire (20%), besoin d'une méthodologie commune et outils communs proposés par le DSRC (11%), manque de ressources humaines (9%), équipe en construction (3%), absence de soins oncologiques de support dans l'établissement (1%)

V.2. Une évaluation de la formation et de l'activité des professionnels en soins de support de votre ES a-t-elle été mise en place en lien avec votre 3C ?

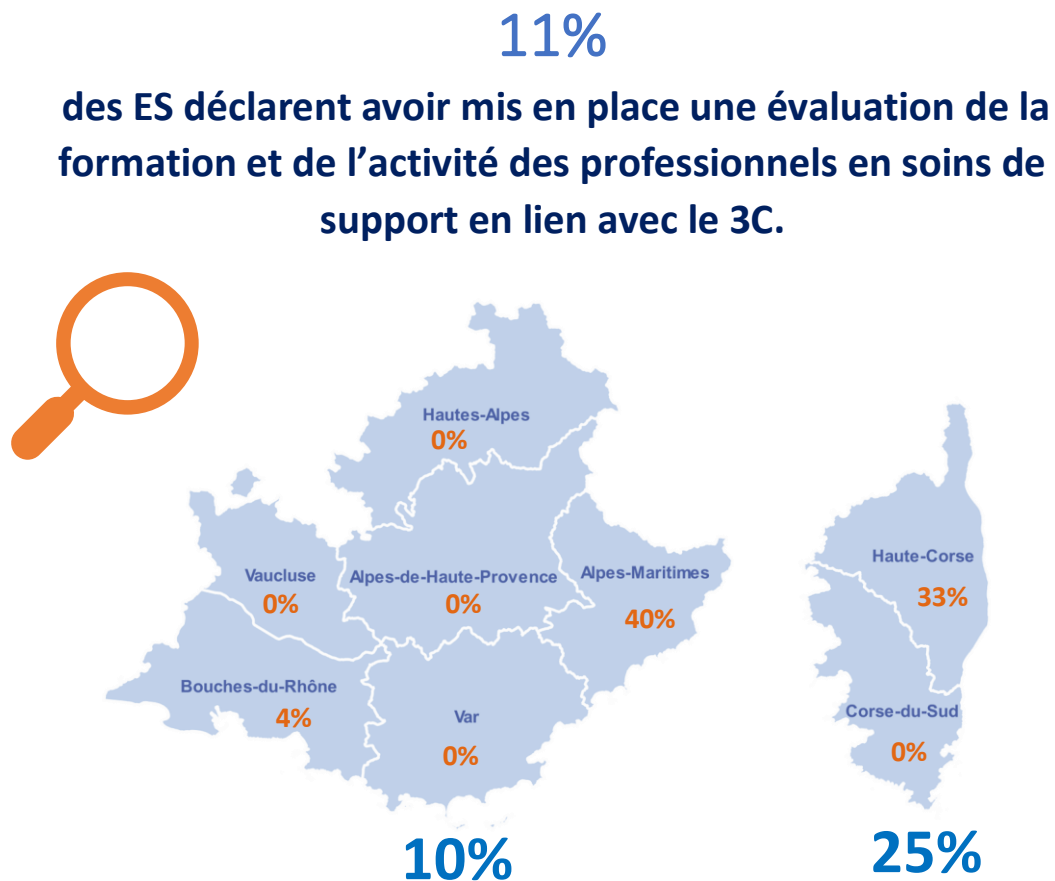


Figure 46 Résultats au niveau régional et départemental des établissements ayant mis en place une évaluation de la formation et de l'activité des professionnels en soins de support en lien avec le 3C



**Problématiques relevées ou remarques :** Contexte sanitaire (21%), action non programmée à ce jour (20%), évaluation réalisée en interne (15%), évaluation annuelle via les rapports d'activité 3C (15%), en projet (8%), besoin d'une méthodologie commune et outils proposés par le DSRC (6%), manque de ressources humaines (6%), non concerné (2%), réalisé sous forme de réunions (2%).

V.3. Des enquêtes d'évaluation par les patients ont-elles été mises en place dans votre ES en lien avec le 3C ?

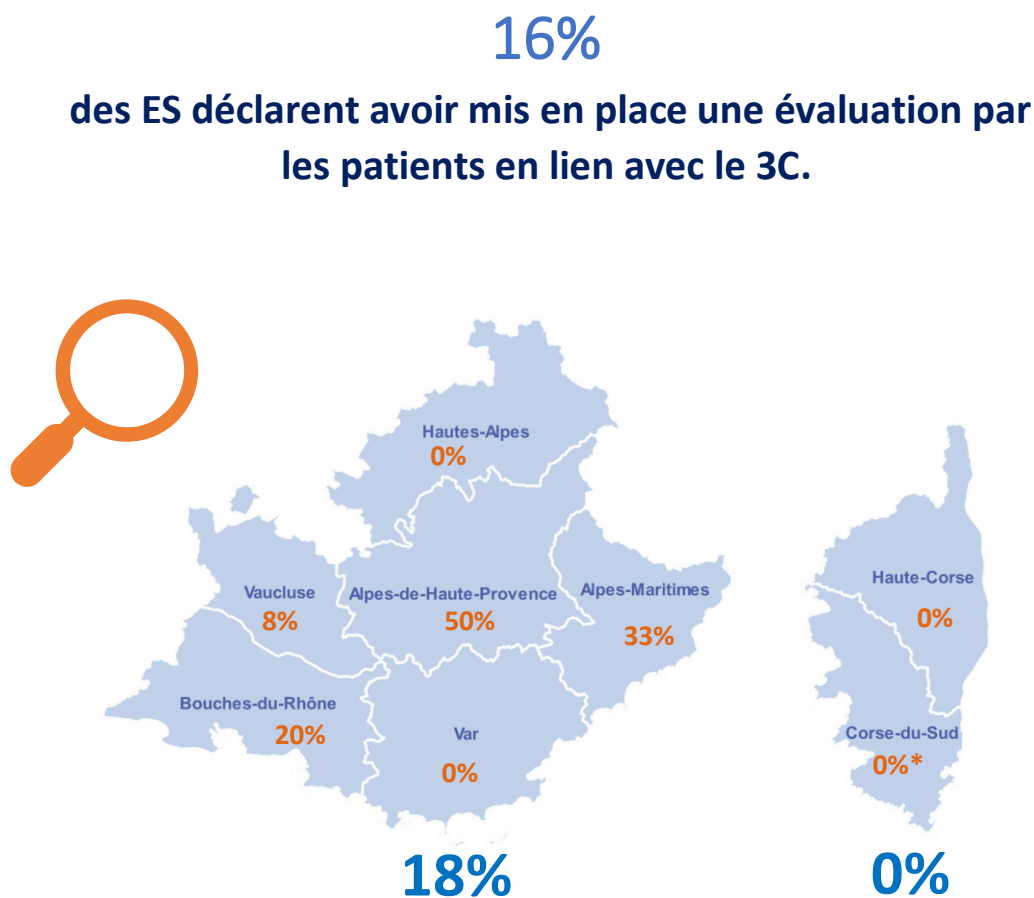


Figure 47 Résultats au niveau régional et départemental des établissements ayant mis en place une évaluation par les patients en lien avec le 3C



**Problématiques relevées ou remarques :** Contexte sanitaire (17%), questionnaire de satisfaction est remis aux patients et/ou en ligne (17%), évaluation effectuée en interne (12%), évaluation annuelle via les rapports d'activité (11%), manque de ressources humaines (7%), besoin d'une méthodologie commune et des outils proposés par le DSRC (5%), en cours (2%), en réflexion (2%).

V.4. Souhaiteriez-vous que le Réseau mette à votre disposition des modèles types d'évaluation pour mener à bien ces enquêtes ?

---

**88%**

**des ES souhaitent des modèles types d'évaluation mis à disposition par le Réseau pour mener à bien ses enquêtes.**

**Quels types d'évaluations sont sollicités par les ES ?**

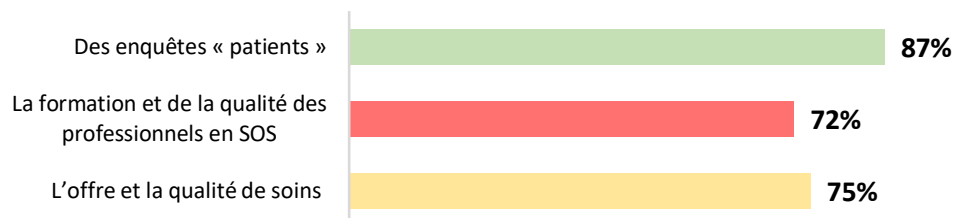


Figure 48 Graphique présentant les souhaits des établissements de modèles d'évaluation types mis à disposition par le réseau

### **Synthèse Partie V : Qualité dispensation des soins**

---

Peu d'évaluations ont été organisées par les ES et les 3C. Avec une remontée des ES pour la mise en place d'évaluations régionales harmonisées.

Les ES demandent des modèles et des outils d'évaluation sur :

- Des enquêtes patients (87%)
- L'offre et la qualité des soins (75%)
- La formation et la qualité des professionnels en SOS (72%).

# Partie VI

## Questions complémentaires





VI.1. Souhaitez-vous mettre en avant un (des) dispositif(s) de votre ES en faveur de la prise en charge en SOS des patients atteints de cancer ?

57%

**des ES souhaitent mettre en avant des dispositifs en faveur de la prise en charge en SOS (annexe 7).**

VI.2. Cet état des lieux vous a-t-il permis d'être mieux informé(s) sur la thématique ?

88%

**des ES déclarent, suite à l'enquête, se sentir mieux informés sur la thématique SOS.**

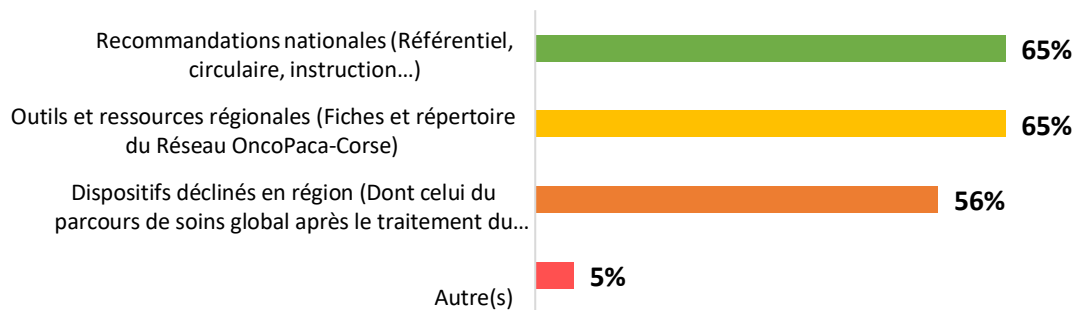


Figure 49 Graphique présentant l'augmentation du niveau d'information sur la thématique des soins oncologique de support.

Les réponses « autres » sont précisées dans la figure ci-dessous.

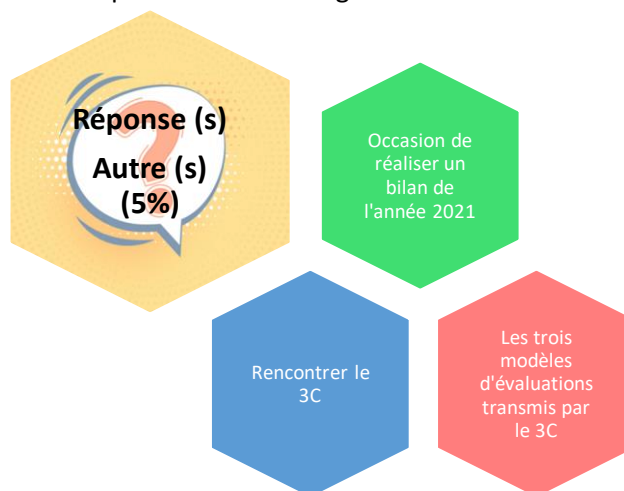


Figure 50 Schéma présentant les réponses autres à la question VI.2. : Cet état des lieux vous a-t-il permis d'être mieux informé(s) sur la thématique ?

## Discussion & Conclusion



## Discussion

---

L'état des lieux nous apporte un éclairage descriptif important sur la pratique quotidienne des soins de support dans les établissements, même s'il convient de tenir compte des limites habituelles en la matière, évoquées ci-dessous.

Le taux de participation (81,5%), présente une grande disparité sur l'ensemble du territoire (En Paca de 61% pour le Var à 100% pour le Vaucluse, les Hautes Alpes et les Alpes Maritimes, et pour la Corse 50%). Les établissements n'ayant pas répondu à l'enquête (18,5 %) peuvent apporter un certain biais, notamment en surévaluant les résultats s'il s'agit de structures n'ayant pas suffisamment avancé dans la mise en place et l'organisation des soins de support. Par ailleurs, certains établissements ne pratiquant que l'activité de chirurgie ont répondu mais en déclarant ne pas être concernés par la mise en place des soins de support. Cette problématique mise en lumière par l'enquête va nécessiter des actions ciblées, afin de renforcer la campagne de sensibilisation sur les soins de support déjà mise en place par le DSRC en lien avec les 3C avant le lancement de l'enquête.

Par ailleurs, comme toute enquête déclarative, la surestimation de certains résultats reste possible. On peut prendre ici l'exemple de la fonction de coordonnateur en soins de support déclarée par l'ES, alors qu'elle peut être en réalité mise en œuvre de façon informelle par un professionnel occupant une autre fonction au sein de l'ES, et même quelquefois pour un seul service.

D'autres résultats semblent par contre en deçà de la réalité. Par exemple, la déclaration de l'offre de *stomathérapie nous semble sous-estimée*.

Cette enquête a cependant le mérite de mettre en lumière certains points positifs qui ressortent au niveau régional :

- Un développement important des SOS que ce soit le panier INCa (84%), une offre plus globale (80%) et le soutien psychologique aux aidants (81%)
- 72% des ES déclarent effectuer un repérage systématique des besoins des patients en soins de support
- Une prise en charge globale des séquelles par 75% des ES répondants, qui même si elle est déclarative, témoigne d'une prise de conscience des structures sur cet aspect essentiel de la prise en charge

**Cette enquête a ainsi eu une réelle portée informative** pour les professionnels y ayant répondu, mettant en avant les dernières recommandations et dispositifs nationaux, ainsi que les outils régionaux mis en place par le DSRC. Le résultat de 88% des sondés qui se sentent mieux informés à l'issue de l'enquête en est témoin.

L'enquête a permis de sensibiliser les ES sur les attentes du nouveau dispositif d'autorisation au traitement du cancer, en termes d'organisation institutionnelle, pour favoriser l'accès des patients aux soins oncologiques de support.

## Conclusion

---

**L'état des lieux sur le parcours soins de support Ville-Hôpital réalisé en février-mars 2022 a permis de réaliser un diagnostic régional sur l'organisation des parcours des établissements sur le sujet,** de conforter l'importance des actions engagées sur la thématique soins de support et de valoriser le travail réalisé par les ES et les 3C, en interface entre le DSRC.

**La diffusion des outils et des ressources doit être poursuivie pour l'amélioration des pratiques. Une optimisation du maillage territorial,** en particulier, pour le répertoire régional des soins de support en cancérologie et le programme de soins global après le traitement du cancer est à privilégier pour répondre aux besoins des ES.

Le **travail d'information auprès des différents acteurs de santé** (ES, CPTS, URPS...) sera à privilégier pour **renforcer le parcours Ville-Hôpital**, et l'orientation des patients. Les données recueillies confirment l'importance de la mise en place effective **d'un système d'information numérique régional** et le besoin de création d'outils 2.0, en direction des professionnels mais également des patients et des aidants.

**L'éducation thérapeutique du patient**, avec 21 programmes existants pour 91 établissements, devra être renforcée selon les recommandations nationales, en coordination avec les tutelles, et élargie aux structures de ville pour répondre aux recommandations de prise en charge de proximité des patients.

Enfin concernant la **sécurité et la qualité des soins**, l'analyse des réponses confirment **l'importance de concevoir des modèles régionaux d'évaluation** des structures et des professionnels ainsi que les enquêtes Patients (Modèle PREMS & PROMS), comme réclamé majoritairement par les établissements.

**De nombreuses actions restent à mener ou à consolider** avec les 3C, les établissements, les acteurs. Les actions seront à inscrire dans le cadre des feuilles routes Paca et Corse **dans le cadre de la stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030, en particulier dans le champ des séquelles (Axe 2 : « Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie »), priorisées dans un Plan régional de lutte et de prévention des séquelles.**

# Annexes

*Annexe 1*

*Carte présentant la répartition du nombre de réponses par région Paca, Corse, Monaco et par département*

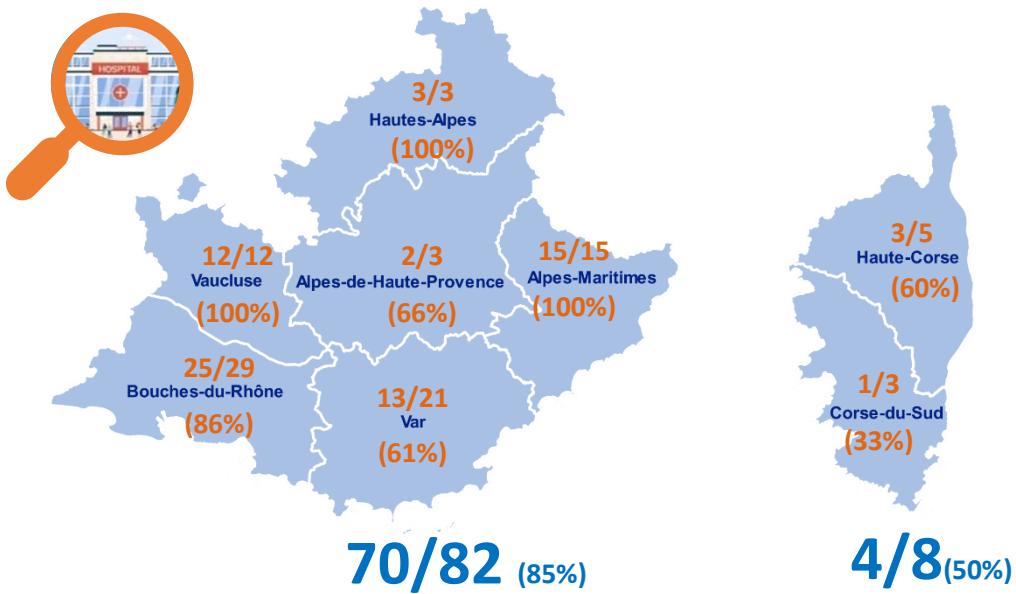


Figure 51 Répartition au niveau régional et départemental des réponses au questionnaires parcours soins oncologiques de support en cancérologie

## *Annexe 2*

*Graphiques : les collaborations dans le cadre du programme de soins global après le traitement du cancer*



## Les collaborations initiées avec des structures de villes :



Figure 52 Schéma présentant les collaborations initiées avec des structures de ville labellisées dans le cadre du "Parcours de soins global après le traitement d'un cancer"

## Les collaborations avec les ES :

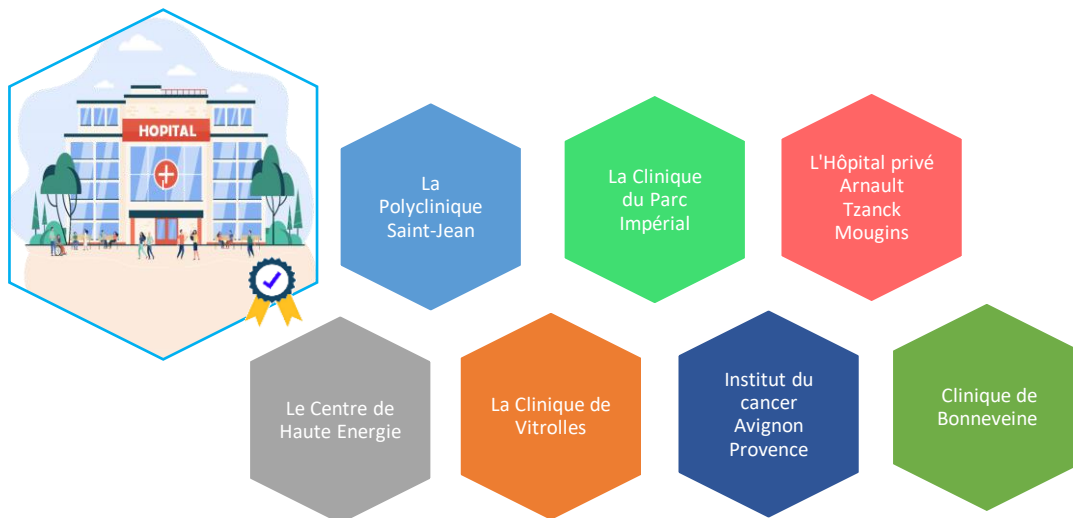


Figure 53 Schéma présentant les collaborations initiées avec les établissements de santé labellisés dans le cadre du "Parcours de soins global après le traitement d'un cancer"

## Annexe 3

Graphique : l'orientation hors établissement pour le soutien psychologique à destination des aidants

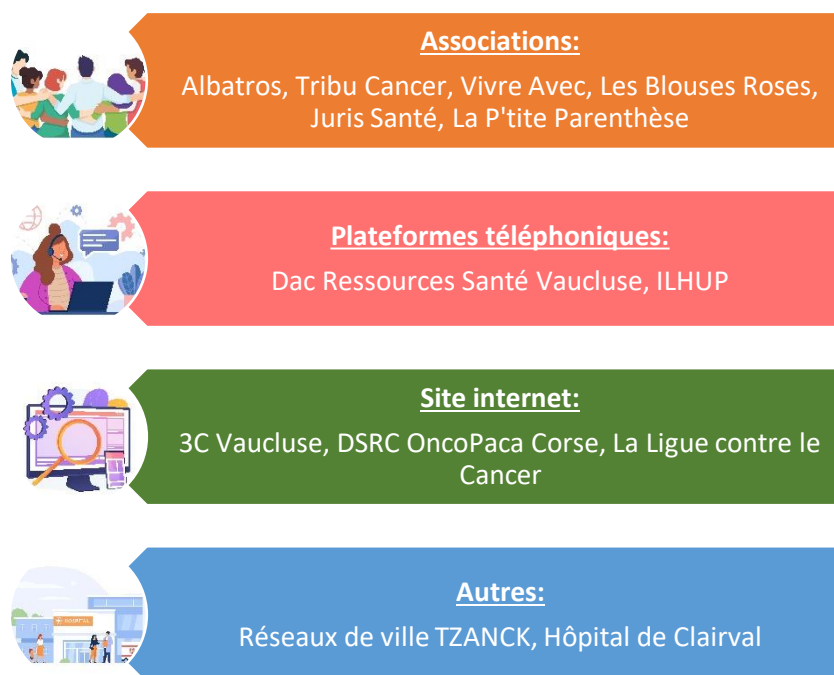


Figure 54 Schéma présentant les précisions apportées sur l'orientation à un soutien psychologique pour les aidants en dehors de l'établissement

#### *Annexe 4*

*Tableau : la coordination par l'établissement des parcours en soins de support est assurée également quand le parcours implique d'autres ES*

Nom de l'établissement :	Nom de l'établissement avec qui la coordination est assurée :
Clinique du Cap d'Or HPTH SAINT JEAN	CHITS Ste Musse IPC Établissements SSR
HPTH SAINTE MARGUERITE CHITS SAINTE MUSSE	Établissements SSR (pierrechevalier, beausejour etc....) IPC
Centre de Radiothérapie du Pays d'Aix Clinique AXIUM Clinique de l'ETOILE	CHPA, HPP, Clinique AXIUM... CHPA, HPP, Centre de Radiothérapie du Pays d'Aix HPP, CRPA et Marseille
Centre de Haute Energie	Institut Arnault Tzanck, Clinique du Parc Impérial, Clinique Saint George, Kantys centre CHU de Nice, Polyclinique Saint-Jean.
Centre Hospitalier Saint-Tropez Clinique de Marignane	Centre Hospitalier Intercommunal de Fréjus-Saint Raphaël/Centre Hospitalier de la Dracénie/Centre Hospitalier d'Antibes Juan-Les-Pins Hôpital Clairval, hôpital Beauregard
POLYCLINIQUE NOTRE DAME Clinique de Bonneveine	Centre Hospitalier de la Dracénie, Centre Hospitalier intercommunal de Fréjus St Raphaël, Hôpital privé Arnault Tzanck Mougins IPC, Européen, Clairval, l'Angélus
Hôpital Européen Hôpital d'instruction des armées LAVERAN Clinique Monticelli Velodrome	Services de radiothérapie La Timone, Centre IRIDIS, Centre de radiothérapie Beauregard HAD Réseau de soins palliatifs RESP 13 Hôpital Clairval
Institut Paoli-Calmettes CLINIQUE LES LAURIERS	SSR, USP, ES de santé de la région paca ouest (exemple coordination AJA) Centre Hospitalier intercommunal de Fréjus St Raphaël
HOPITAL PRIVE ARNAUT TZANCK MOUGINS	Centre Azuréen de Cancérologie, dans le cadre de l'Institut du Cancer de Mougins
CLINIQUE NOTRE DAME DE LA MERCI Hôpital privé Marseille Vert Coteau	Centre Hospitalier intercommunal de Fréjus St Raphaël, Centre Hospitalier de Draguignan HAD
Clinique Jeanne d'Arc Polyclinique URBAIN V CH DU PAYS D'APT	Institut Sainte-Catherine Avignon Institut Sainte-Catherine Les ES du GHT84
Sainte-Catherine CENTRE HOSPITALIER D'AVIGNON HENRI DUFFAUT	Non renseigné Les ES du GHT84
Polyclinique Malartic Institut du cancer Avignon-Provence	Polyclinique les fleurs CHITS Ste Musse Clinique du Cap d'Or HIA Ste Anne Établissement de santé de territoire
Institut Arnault Tzanck	Hôpital privé Arnault Tzanck Mougins Polyclinique Saint-Jean
CENTRE HOSPITALIER DE MANOSQUE	SSR Forcalquier, Banon, Clinique Jean Giono, CH Riez, SSR le Verdon à Gréoux-les-Bains
CENTRE ANTOINE LACASSAGNE CH CASTELLUCCIO	USP établissements soins de support et de réadaptation avec lit identifiés de soins palliatifs Service de soins palliatifs ou CH d'Ajaccio

Tableau 1 présentant la coordination inter-établissement dans le cadre d'un parcours soins de support externe

*Annexe 5*

*Tableau : les fiches de gestion des effets indésirables des traitements à destination des patients.*

Nom de l'établissement :	Fiche remise aux patients
Centre Antoine Lacassagne	Hormonothérapie Chimiothérapie Thérapies ciblées
Centre De Haute Energie	Distribution aux patients des Livrets Cancer Info réalisés par l'Inca et ceux édités par les laboratoires Merck.
Centre De Radiothérapie Du Pays d'Aix	Fiche sur les effets secondaires de la radiothérapie du cancer du sein (projet en cours)
Centre De Radiothérapie Saint-Louis - CRF	Fiches d'information propre à l'établissement
Centre Hospitalier Antibes	Fiche OMEDIT, Fiche ONCOLIEN
Centre Hospitalier D'Arles	Fiches OMEDIT pour toutes les molécules IV SC et orales
Centre Hospitalier D'Avignon Henri Duffaut	Précautions liées à la chirurgie
	Fiches remises aux patientes sous Chimiothérapie orale et sous chimiothérapie IV
	Pour les patients sous chimiothérapie orale
Centre Hospitalier De Corte	Fiches OncoPacaCorse et autres 3C
Centre Hospitalier De Digne Les Bains	Fiches adaptées à chaque traitement : fiches élaborées par la pharmacie de l'ES, fiches récupérées sur Internet (oncavergne, onconormandie.)
Centre Hospitalier De Draguignan	Oncologie : documents non précisés Chirurgies : exemple => Fiche explicative « Le Cancer du sein » CHD/CAL

Nom de l'établissement :	Fiche remise aux patients
CENTRE HOSPITALIER DE MANOSQUE	Effets secondaires suivant protocole
Centre Hospitalier de Martigues	<p>- Fiches conseils patient : Taxol, Endoxan, Epirubicine, Taxotère, Carboplatine, Irinotecan, Gemzar, Cisplatine, Oxaliplatine, 5FU, Etoposide, Avastin, Vinorelbine, Nivolumab, Premetexed, Protocole ABVD, Protocole COP, Protocole R CHOP, Rituximab, Bendamustine, Protocole Velacde/Dexa/Thalidomide, Thérapies orales en onco-hématologie (Revlimid...), Vidaza</p> <p>- Besoin de Fiches Conseils pour Daratumumab, Cetiximab, Isatuximab, Caelix, Eribuline, Kadcyla, Pembrolizumab, Atezolizumab</p>
CENTRE HOSPITALIER des Escartons Briançon	Fiches info patients oncouvergne
Centre Hospitalier Intercommunal Aix Pertuis	Cahier de liaison des patients Fiches spécifiques des thérapies orales
Centre Hospitalier Intercommunal de Fréjus Saint Raphael	Fiches explicatives suivant les chirurgies (non précisées)
	Oncologie : fiches médicaments internes dont thérapies orales, fiches nutrition Chirurgies : Fiches explicatives suivant les chirurgies (non précisées)

Nom de l'établissement :	Fiche remise aux patients
CENTRE HOSPITALIER LOUIS GIORGI, 84100 ORANGE	<p>Des fiches sur les effets secondaires ciblés au protocole du patient</p> <p>Les fiches sont remises dans le PPS de manière globale. Des fiches sur les effets secondaires ciblés au protocole spécifique du patient sont données par les IDE de l'HDJ.</p>
Centre Hospitalier Princesse Grace de Monaco	Fiches conseils remises aux patients
Centre Hospitalier Saint-Tropez	Le docteur HARTMANN remet aux patients des fiches relatives à la chimiothérapie orale ou à l'immunothérapie.
CH DU PAYS D'APT	Fiches concernant les effets secondaires des traitements
CH Grasse	Fiche remise par l'IDE lors de la consultation thérapeutique
CHICAS site de GAP	Fiches des effets indésirables patients OMEDIT et ONCOMIP
CHITS Sainte Musse	Fiches internes à l'ES
	Fiche de l'AFU + document regroupant toutes les consignes et effets indésirables fait en interne au service
CHU DE Nice	Fiches élaborées en interne à l'établissement
	En chirurgie thoracique, viscérale, urologique : la gestion des effets indésirables des traitements chirurgicaux par l'infirmière de coordination et « hotline@ »
Clinique AXIUM	Fiche interne à l'ESA
Clinique de Bonneveine	Traitements oraux, thérapies ciblées
Clinique de Marignane	Fiches patient sur les recommandations et effets secondaires
Clinique de Vitrolles	Fiches patient sur les recommandations et effets secondaires



Nom de l'établissement :	Fiche remise aux patients
Clinique du Cap d'Or	Fiche pour les patients OMEDIT
Clinique du Parc Impérial	Effets indésirables liés à la chimiothérapie
Clinique Jeanne d'Arc	Troubles de la continence, troubles de la sexualité.
CLINIQUE SAINT GEORGE	Livret réalisé en interne, remis au cours de l'annonce
HIA SAINTE ANNE	Fiches élaborées en sein de l'ES données lors de la consultation d'annonce + fiches spécifiques des sociétés savantes
Hôpital Clairval	Fiches médicament
Hôpital d'instruction des armées LAVERAN	FFCD AFSOS
Hôpital Européen	Traitements chirurgicaux, chimiothérapie, radiothérapie
HOPITAL PRIVE ARNAUT TZANCK MOUGINS	Patients sous thérapies anticancéreuses orales SFRO / Documents internes, Fiches AFU, FCVD et ASSPRO Scientifique
Hôpital Privé de Provence	Fiches ONCOLIEN, du RRC ONCOPACA et des autres RRC à travers la France
	Fiche patient ONCOLIEN ou bien élaborées par ONCOPACA ou d'autres réseaux en France
Hôpital Privé La Casamance	Tous les patients qui bénéficient du protocole de chimiothérapie.
	Le personnel soignant s'est constitué une base de données en récupérant les EI des différents traitements que suivant les patients de l'établissement grâce aux différents réseaux nationaux d'oncologie.
Hôpital privé Marseille Vert Coteau	Troubles intestinaux, problèmes buccaux, troubles du goût et de l'odorat

Tableau 2 présentant les fiches de gestion des effets indésirables des traitements destinées aux patients

Annexe 6

Tableau : les fiches de gestion des effets indésirables des traitements à destination des médecins traitants

Nom de l'établissement	Fiches à destination des médecins traitants
Hôpital Européen	Par l'intermédiaire des patients ou directement selon les spécialités
CENTRE HOSPITALIER D'AVIGNON HENRI DUFFAUT	Pour les médecins traitants dont les patients sont traités sous chimiothérapie orale
CH Grasse	Courrier de l'oncologue et du pharmacien référent en oncologie
CENTRE HOSPITALIER DE CORTE	Idem et fiches laboratoires pharmaceutiques

Tableau 3 présentant les fiches de gestion des effets indésirables des traitements remises aux médecins traitants

*Annexe 7*

*Tableau : les actions en faveur de la prise en charge en soins de support des patients atteints de cancer mises en avant par les ES.*

Nom de l'établissement :	Dispositifs / actions en soins de support mis en avant :
Hôpital Privé De Provence	Action spécifique des kinésithérapeutes dans le service de chimiothérapie.
Clinique Du Cap d'Or	Offre complète et le fonctionnement de notre hôpital de jour
Centre Hospitalier De Digne Les Bains	Escale bien être : actif sur 2 villes du département en partenariat avec la Ligue contre le cancer.
HPTH Saint-Jean	Séances avec un réflexologue, un ostéopathe ou une socio-esthéticienne proposées par l'Association OXALYS
HPTH Sainte-Marguerite	Séances d'hypnose et de sophrologie proposées par l'association Orchidée
Centre Hospitalier De Draguignan	Oncologie : possibilité pour les patients de bénéficier d'entretiens avec la socio-esthéticienne et la sophrologue Chirurgies : prise en charge et suivi nutritionnels pour les patients en chirurgie ORL et en chirurgie digestives par l'équipe des diététiciennes
Clinique AXIUM	Activités de la coordination de soins
Clinique De L'Etoile	Parcours de soins global après le traitement du cancer
Centre De Haute Energie	Utilisation de la photobiomodulation dans la prise en charge préventive et curative des effets secondaires des traitements du cancer. Parcours en soins de supports dans un service de radiothérapie. Formation de l'équipe d'annonce au coaching de santé
Centre Hospitalier De Martigues	Evaluation initiale des besoins en soins de support et leur suivi par l'IPA
Clinique De Vitrolles	Parcours de soins global après le traitement du cancer
Clinique De Bonneveine	Département interdisciplinaire de soins de support en cancérologie, dispositif labellisé par l'ARS du PPAC, intégration d'un onco-coach, d'un médecin référent Douleur, d'une pratique de réadaptation physique adaptée et le recrutement à venir d'une sexologue
Clinique Bouchard	Sophrologie et Hypnose
Hôpital Européen	Hôpital de jour en soins palliatifs, équipe mobile de gériatrie (présence d'un onco-géronte), parcours de soins global après le traitement du cancer, le programme KAPA)
HIA Sainte-Anne	Equipe mobile de toucher thérapeutique, la réflexologie
Institut Paoli-Calmettes	Prise en charge diététique, Oncogériatrie, AJA
Clinique Les Lauriers	Parcours soins de support avec une diététicienne, un psychologue, un assistant social et une sophrologue.

Nom de l'établissement :	Dispositifs / actions en soins de support mis en avant :
Clinique Synergia Luberon	L'urologue de la clinique prend en charge le traitement des troubles de la sexualité post-chirurgie. Les diététiciennes de la clinique peuvent être sollicitées pour des troubles diététiques post-chirurgie.
Centre Hospitalier D'Arles	Arles au corps et la RESC (thérapeutique non-médicamenteuse) utilisée par les soignants formés lors des hospitalisations des patients cancéreux pour soulager leurs douleurs et l'inconfort.
CLINIQUE SYNERGIA VENTOUX A Carpentras	Prise en charge onco-psychologique et les soins socio-esthétiques
Gcs Unité Sénologique Du Ventoux (Carpentras)	Prise en charge psycho-oncologique, les soins de socio-esthétiques, les visites de l'association "la ligue contre le cancer" avec remise aux patients du coussin-cœur (pour soulager les douleurs post-op et réduire les tensions dues à la chirurgie)
Polyclinique URBAIN V	Création de l'association SAGE pour le parcours cancer en gynéco et en sénolo.
Ch Du Pays D'Apt	Soutien psychologique systématique tout au long de la prise en charge.
Centre Hospitalier D'Avignon Henri Duffaut	Dispositif de repérage précoce, l'outil de coordination LEA SANTE
Hôpital Privé La Casamance	Notre programme pluridisciplinaire CAP SANTE
Centre Hospitalier Intercommunal De Fréjus Saint-Raphaël	Parcours oncogériatrique
Elsan Clinique D'orange	Séances d'hypnose/sophrologie sont réalisées auprès des patients.
Hôpitaux Universitaires De Marseille - APHM	Préservation de la fertilité, parcours AJA, parcours Oncogériatrie, Equipe Mobile de Soins de Support, ERI®
Polyclinique Malartic	Centre de santé (espaces soins de soi) proposant les soins de support validés par l'INCA et en complément : Reiki, ostéopathie, Naturopathie, psychothérapie, Irrigation colique, toucher thérapeutique, cryothérapie, hypnothérapie, chiropractie, APA, Yoga et Pilates
Hôpital De Cannes	Hôpital de jour en soins de support
Institut Du Cancer Avignon-Provence	Place de l'activité physique adaptée.
Institut Arnault Tzanck	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Stomathérapie/la prise en charge des troubles de la continence</li> <li>- Radiologie interventionnelle par cimentoplastie pour les atteintes osseuses hyperalgiques</li> </ul>

Nom de l'établissement :	Dispositifs / actions en soins de support mis en avant :
Polyclinique Saint-Jean	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prise en charge de la douleur tant du point de vue médicamenteux que non-médicamenteux avec implication pluridisciplinaire dans cette priorité stratégique de l'établissement.</li> <li>- Prise en charge de la dimension psychosociale du patient tout au long de son parcours et implication des aidants et/ou entourage</li> <li>- Prise en charge nutritionnelle avec notamment les actions de prévention et de repérage du risque de dénutrition</li> <li>- Dispositif paramédical d'annonce et d'accompagnement du patient dans son parcours de lutte contre le cancer</li> <li>- Dispositif d'accompagnement de la fin de vie</li> </ul>
Hôpital Saint-Joseph	Création en cours des sites intranet et Internet dédiés aux patients et aux soignants.
Centre Hospitalier De Manosque	Association du Cancer au Bien Être + participation intervenant en esthétique et en réflexologie
Centre Antoine Lacassagne	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Service social avec le retour à l'emploi</li> <li>- Prise en charge de la santé sexuelle avec grille d'évaluation</li> <li>- Sophrologie avec application internet et méditation</li> <li>- Diététicienne et APA après un cancer</li> <li>- Orthophoniste : déglutition et vidéo fluorescence</li> <li>- Socio esthéticienne : référentiel national et livret au patient</li> <li>- Projet kinésithérapeute : prise en charge du lymphœdème et neurotransmetteurs cutanés</li> <li>- Prise charge douleur chronique séquellaire sur l'hôpital de jour dispo</li> </ul>
Centre Hospitalier De Bastia	Bastia Institut du Sein

Tableau 4 présentant les actions en faveur de la prise en charge SOS des patients atteints de cancer mises en avant par les établissements



Dispositif Spécifique Régional du Cancer OncoPaca-Corse  
(Réseau Régional de Cancérologie)

Hôpitaux Sud, 270 Bd Ste Marguerite, 13009 Marseille – Tél 04 91 74 49 58 ou 56  
[secretariat@oncopaca.corse.org](mailto:secretariat@oncopaca.corse.org) – [www.oncopacacorse.org](http://www.oncopacacorse.org)