

AVRIL 2022

INSTITUT NATIONAL DU CANCER PLAN D' ACTIONS / Année 2022

CE DOCUMENT A ÉTÉ SOUMIS ET APPROUVÉ
PAR LE CONSEIL D'ADMINISTRATION DU 17 DÉCEMBRE 2021

RAPPORT RELATIF AUX ORIENTATIONS ET AU PLAN D' ACTIONS DE L'INSTITUT NATIONAL DU CANCER EN 2022

Agence publique d'expertise sanitaire et scientifique en cancérologie, l'Institut national du cancer met en œuvre les missions qui lui sont confiées par la loi. Celles-ci vont de la prévention à la recherche en passant par l'organisation des soins, l'élaboration de recommandations, la production de données, l'information des personnes et la communication. Depuis la loi du 8 mars 2019, une nouvelle mission est confiée à l'Institut : proposer une stratégie décennale de lutte contre les cancers et assurer la coordination de sa mise en œuvre.

Le plan d'actions proposé reprend donc l'ensemble des actions qui seront menées en 2022 : les actions récurrentes que l'Institut national du cancer engage tous les ans dans le cadre de ses missions historiques, ainsi que les actions issues de la stratégie décennale annoncée par le président de la République le 4 février 2021.

S'agissant des actions de la stratégie, un premier tiers a été engagé en 2021 et un deuxième tiers est programmé en 2022 (65 actions environ). L'année 2022 marque ainsi l'entrée dans une nouvelle période, celle du déploiement massif de la stratégie – puisque plus de 140 actions auront été lancées et que les feuilles de route régionales auront été élaborées et déployées par les ARS –, concomitante de l'amélioration continue des principaux dispositifs issus des précédents plans cancer, grâce à un contrat d'objectifs et de performance renouvelé.

Pour être en mesure d'assurer l'ensemble de ces actions et ainsi améliorer le service rendu à l'ensemble de la population, l'Institut national du cancer va poursuivre les efforts entrepris depuis plusieurs années déjà d'amélioration de la qualité des dispositifs et de l'efficacité de l'organisation et du fonctionnement internes. La feuille de route arbitrée à l'occasion de la stratégie décennale sera déclinée avec les moyens nécessaires à sa mise en œuvre.

C'est un défi de taille pour l'Institut, pour lequel l'État veillera à ce qu'il dispose des moyens nécessaires pour faire face à la très forte augmentation de sa charge de travail et atteindre les objectifs ambitieux qui ont été fixés.

1. **PRÉVENTION** : maintenir un haut niveau d'expertise, accompagner les acteurs et les décideurs, encourager l'innovation (anticipation, repérage, accompagnement, diffusion)

Les départements « prévention primaire » et « dépistage » ont fusionné cette année à la faveur d'un unique département « prévention ». Cette opération doit être l'occasion de promouvoir le continuum de la prévention et de décloisonner les organisations pour encore plus d'efficacité.

Le premier enjeu réside dans le maintien et le développement d'un haut niveau d'expertise, en prévention primaire et en dépistage.

Dans ce cadre, l'expertise interne sera développée (ex : auto-prélèvement HPV, dématérialisation, UV) et la participation à des expertises externes sera assurée (ex : Europe, HCSP, PNSE4, GT Anses) dans le respect des processus de l'Institut et notamment du passage en commission des expertises.

En matière de prévention primaire, l'Institut contribuera activement à l'élaboration et à la mise en œuvre des différentes politiques publiques, et en particulier au programme national de prévention du risque alcool, en lien avec la DGS, en charge du pilotage de cette action phare de la stratégie.

L'Institut se propose de contribuer également à l'élaboration du prochain programme national de lutte contre le tabagisme. En effet, en 2022, la mobilisation doit se poursuivre sur ce champ (le tabac reste le principal facteur de risque de cancer), avec la volonté forte de réunir l'ensemble des conditions permettant une « sortie du tabac » à horizon 2025, en commençant par des actions de dé-normalisation complète du tabac en lien avec les partenaires.

Les autres facteurs de risque retiendront également toute l'attention de l'Institut, et en particulier l'environnement, notamment au travers des cancers professionnels et du projet de portail en ligne qui permettra de faciliter les démarches des usagers.

En matière de dépistage, les actions suivantes sont prévues :

- appui aux centres régionaux de coordination et de dépistage des cancers : labellisation ; systèmes d'information ; réflexion sur l'évolution de leurs missions en coordination avec les travaux pilotés par la direction générale de la santé (DGS) ;

- production d'études et de référentiels : étude sur les freins à la participation au dépistage et sur les évolutions possibles ; référentiel de réalisation des mammographies.

Le deuxième enjeu réside dans l'accompagnement des acteurs, notamment de terrain, et l'aide à la décision.

En premier lieu, il conviendra de mobiliser les collectivités territoriales. La stratégie décennale de lutte contre les cancers fait une priorité du ralliement de cet acteur aux actions de prévention. À cet effet, un cadre d'échange sera structuré, des outils seront élaborés (guides, recommandations, annuaires), des initiatives probantes ou prometteuses seront soutenues, le cas échéant dans le cadre d'appels à projets.

Deux thématiques seront particulièrement encouragées : la nutrition avec des interventions systémiques et des expérimentations pour l'accès de tous à une alimentation favorable (suivi, identification projets promoteurs et probants) et l'environnement avec le plan « Zéro exposition à l'école » qui pourrait se déployer sur les écoles, collèges, lycées, en lien avec les communes, départements, régions, et en envisageant des sites pilotes. À cet effet, sera organisé, à compter de 2022 et sur les années suivantes, un appel à projets à l'attention des collectivités visant à accompagner le déploiement de démarches « École zéro exposition » (depuis la conception jusqu'à l'évaluation des dispositifs).

Un appui spécifique à l'ARS Mayotte sera par ailleurs à prévoir, centré sur la structuration d'une offre de dépistage et de prise en charge des cancers sur ce territoire, et en lien avec les autres régions.

En deuxième lieu, il conviendra d'outiller les professionnels de santé sur la prévention des cancers en soins primaires, en co-construisant une stratégie d'actions avec eux. Seront proposés dans ce cadre des outils d'information de premier contact et des outils d'aide à la prescription (fiche cancer du foie, activité physique, vaccination HPV, prévention tertiaire).

L'ensemble des professionnels de santé, sociaux et médicosociaux sera par ailleurs sensibilisé au repérage précoce et à l'intervention brève, en lien avec les sociétés savantes et les fédérations, et en s'appuyant sur des programmes tels que « MEEC » ou sur des enquêtes Nudge dans des lieux de santé.

En troisième lieu, un travail sera réalisé sur l'accompagnement en prévention des usagers. Il est essentiel de prévoir des actions spécifiquement dédiées aux enfants avec le développement de programmes et d'outils dès les petites classes, en prévoyant parallèlement un accompagnement des parents, le cas échéant dès la PMI.

La voie digitale sera explorée, dans la perspective du développement d'applications dédiées à la prévention (prévention primaire ; dépistage).

Il conviendra également de travailler sur un projet d'auto-questionnaire en prévention, qui permettra aux personnes de mieux appréhender leur risque et qui pourra donner lieu à une (télé)consultation, en articulation avec la consultation à 25 ans.

Le troisième enjeu réside dans la promotion de l'innovation, en prévention primaire et en dépistage, depuis l'anticipation et le repérage de celle-ci jusqu'à sa diffusion sur les territoires.

En matière de structuration du repérage et de l'anticipation des innovations, une veille sur les innovations pourra être organisée, autour d'un comité de l'innovation et d'un Horizon scanning (organisations cibles à proposer), prenant en compte notamment les sujets de la e-santé, de l'intelligence artificielle (IA).

En matière d'analyse des innovations, deux priorités se dessinent : d'une part, le dépistage des cancers du sein, avec la modélisation de scénarios d'évolution et la proposition d'évolutions du parc d'équipements et de déploiement de la dématérialisation et alternatives à la seconde lecture (IA) ; d'autre part, le dépistage de précision, avec l'élaboration d'une feuille de route questionnant l'interface avec l'oncogénétique et les bornes d'âge, notamment.

En matière de soutien à l'innovation, des initiatives seront menées, incluant des expérimentations, notamment sur le champ du dépistage : rapprochement du dépistage individuel et du dépistage organisé dans les cancers du sein ; scénarios de migration dont le recours aux auto-prélèvements HPV ; dépistage du cancer du poumon ; solutions permettant de simplifier l'accès au dépistage (stratégies d'« aller vers » avec des équipes mobiles par exemple, diversification des acteurs avec les pharmaciens, expérimentations d'incitatifs matériels, interventions dépistage à l'occasion des soins).

Enfin, en matière de diffusion des innovations sur le terrain, plusieurs actions seront à conduire :

- en prévention primaire : le développement d'une plateforme de déploiement de programmes probants en prévention ; la généralisation du programme TABADO dès lors que son modèle de financement permettra d'en assurer la soutenabilité ; le questionnement autour du programme SHAHRP (School Health and Alcohol Harm Reduction Project) ; l'organisation d'une journée de valorisation des projets ;

- en dépistage : l'élaboration de programmes ou de référentiels sur l'auto-prélèvement HPV ; l'encadrement d'un dépistage des cancers du poumon associé à un sevrage tabagique ; la création d'un dispositif « Fast Track » pour le dépistage.

2. **PARCOURS ET SOINS** : accompagner les évolutions de l'offre de soins, optimiser les parcours des patients, améliorer la qualité de vie des personnes

Le premier enjeu réside dans l'accompagnement des évolutions de l'offre de soins en cancérologie.

En premier lieu, il s'agira d'engager la réflexion dès cette année sur la labellisation des réseaux de centres spécialisés sur les cancers de mauvais pronostic. C'est une action phare de la stratégie, qu'il conviendra d'articuler avec la labellisation à venir des structures de recherche dédiées à cette même thématique.

En deuxième lieu, la désescalade thérapeutique retiendra toute l'attention de l'Institut. C'est une ambition forte de la stratégie. Dans ce cadre, un appel à projets récurrent sera créé et lancé, visant à accompagner les établissements de santé (dans une acception large) à la conception, mise en œuvre et évaluation de dispositifs favorisant la désescalade thérapeutique – actions de formation, d'organisation de filières de soins, de conception d'outils, d'audits de pratiques notamment.

En troisième lieu, les travaux entrepris sur la réforme des autorisations seront poursuivis en lien avec la DGOS. Après avoir réalisé l'année passée une expertise visant à rénover le modèle (décret à venir), l'année 2022 sera marquée par le développement d'outils d'accompagnement des ARS et des établissements et professionnels de santé : circulaire, guide d'accompagnement des ARS, référentiels (organisationnel RCP, organisationnel pour la pratique de l'exérèse oncologique en cabinet, d'auto-évaluation annuelle des pratiques en cancérologie adulte et pédiatrique, relations avec les sites fragiles et dérogatoires, établissements associés).

En quatrième lieu, en articulation avec le sujet précité et toujours en lien avec la DGOS, une réflexion sera engagée sur l'optimisation de la coordination en cancérologie. Il s'agit également d'une ambition forte de la stratégie décennale. Cela pose la question de l'évolution des réseaux : 3C (missions, financement), RRC (suivi post labellisation, et CRCDC à l'aide de RETEX croisés) et celle de la gradation de l'offre et du suivi partagé ville-hôpital, avec un enjeu fort autour des ruptures de parcours. Dans ce cadre, il conviendra de prêter une attention particulière aux cancers de mauvais pronostic.

En cinquième lieu, des actions seront engagées visant à améliorer les organisations dites spécifiques : enfants, adolescents et jeunes adultes (AJA), personnes âgées.

S'agissant des enfants, il s'agira de finaliser le redécoupage des organisations interrégionales et l'évolution de leurs missions, puis de les labelliser.

S'agissant des AJA, un état des lieux partagé sera réalisé avec les acteurs concernant l'organisation spécifique des soins pour les AJA et de réaliser, si besoin, une évaluation externe relative au service médical rendu et à l'efficacité des organisations.

Enfin, s'agissant enfin des personnes âgées, il s'agira de poursuivre les travaux sur l'homogénéisation régionale des UCOG, d'élaborer un référentiel de mission UCOG et de préparer une nouvelle labellisation prenant en compte le redécoupage géographique.

Le deuxième enjeu réside dans l'amélioration des parcours des patients, depuis l'entrée, rapide, dans le parcours, avec des diagnostics plus précoces, jusqu'au suivi des patients post traitement.

Il s'agira d'améliorer l'accès à l'offre d'imagerie médicale et de médecine nucléaire sur les territoires. C'est une action emblématique de la stratégie décennale qui se traduira par une augmentation du taux d'équipement en IRM. Un état des lieux sera réalisé en lien avec la DGOS (en s'appuyant sur les données disponibles notamment de délais et sur les partenaires afin de recueillir les besoins et attentes) pour permettre une répartition pertinente des équipements sur les territoires.

L'amélioration de l'accès à la biologie moléculaire par une évolution de son financement, autre priorité de la stratégie décennale, sera poursuivie. La situation actuelle devra être objectivée, avec une identification des forces et faiblesses du modèle de financement des actes innovants hors nomenclature, avant d'envisager la conception d'un nouveau modèle de financement, toujours en lien avec la DGOS.

À cet égard, le sujet des dispositifs médicaux retiendra l'attention de l'Institut : le modèle d'évaluation doit, lui aussi, faire l'objet d'évolutions afin de mieux prendre en compte les exigences de qualité et de sécurité sans pour autant freiner le développement de l'innovation. En lien avec les mêmes partenaires, des pistes d'évolution pourront être proposées. Les applications de télésanté seront questionnées dans ce cadre.

Le périmètre et l'identification des actions à mettre en œuvre pour mieux lutter contre des cancers de mauvais pronostic seront précisés, en commençant par la réalisation d'un état des lieux des dispositifs existants et la proposition d'outils de sensibilisation et de formation des professionnels de santé.

Enfin, des travaux sur les soins de support et l'accompagnement des personnes, notamment les plus fragiles, seront conduits. Il s'agira à la fois de participer à la mesure de la LFSS de forfait post cancer ; d'élaborer un cahier des charges national pour garantir la qualité de l'offre de soins de support et un référentiel organisationnel notamment sur les soins palliatifs ; de déployer des dispositifs probants d'accompagnement, incluant la production de recommandations, outils et documents d'information des professionnels et l'offre de communication à l'attention des patients.

Le troisième enjeu réside dans l'amélioration de la qualité de vie des personnes malades, pendant et après la maladie, ainsi que de leurs proches (familles et aidants).

Le concept de « parcours de vie » personnalisés, dépassant les parcours de soins ou parcours de santé, devra être précisé et développé. Il s'agira de proposer des appels à projets visant par exemple à promouvoir des modèles de coordination et expérimenter un dossier social unique et personnalisé.

La situation des enfants retiendra toute l'attention de l'Institut : préparation du dispositif de suivi à long terme des personnes ayant eu un cancer pendant l'enfance ; accompagnement des familles d'enfants malades pour faciliter l'accès aux soins, sur la base d'un état des lieux de l'existant et des difficultés rencontrées.

Les aidants constituent également une priorité d'action. Leur identification devra être réalisée au plus tôt dans le parcours des patients. À cet effet, une campagne de sensibilisation des professionnels de santé pourra être organisée en lien avec les acteurs des territoires.

Des programmes d'éducation thérapeutique et des outils y compris numériques seront développés et un travail sur le PPAC pourra être conduit (définition du contenu et accompagnement des acteurs).

Plus largement, les actions de formation des professionnels seront encouragées : soutien des cours nationaux d'oncologie ; renforcement de la formation des non-spécialistes de l'enfant ; poursuite des actions récurrentes (suivi des formations initiales et continues, nouveaux métiers, partenariat avec l'ONDPS) ; analyse des besoins et attentes des métiers de la radiothérapie.

Enfin, sur COVID et cancer, les travaux en cours seront poursuivis : suivi des conséquences de la crise et retour d'expériences partagé.

1. Assurer la poursuite des actions structurantes et mettre en place de nouvelles actions prévues par la stratégie décennale en recherche fondamentale et translationnelle

Pour 2022, il conviendra de poursuivre la mise en œuvre des actions de structuration et des programmes et appels à projets récurrents en veillant à améliorer la qualité des dispositifs, tant en interne par une optimisation des process, que dans les relations avec les partenaires.

S'agissant des actions de structuration et d'accompagnement des acteurs : il s'agit principalement de poursuivre et de renforcer l'accompagnement des SIRIC et des cancéropôles, avec une échéance importante en 2023 (conventionnements / labellisations) et, dans l'attente, une animation à poursuivre annuellement (comités de pilotage, comités stratégiques, séminaires).

S'agissant des actions de soutien à des programmes de recherche :

- plus particulièrement sur le PLBIO, l'un des enjeux réside dans l'amélioration du taux de sélection des projets grâce aux crédits supplémentaires alloués par le MESRI conformément à la trajectoire budgétaire décidée avec la DGRI. Il est essentiel de conserver un niveau d'exigence élevé lors de la sélection des projets, afin d'encourager l'excellence ;
- si la recherche fondamentale fait l'objet d'un accompagnement financier d'ampleur, il devient impératif d'envisager l'accompagnement de la recherche translationnelle. À cet effet, une réflexion sera engagée sur l'évolution de ce programme, notamment en termes de recettes supplémentaires, afin d'encourager le continuum recherche-soins ;
- un examen en opportunité des différents programmes de recherche européens sera réalisé et de nouveaux partenariats pourront être envisagés pour permettre de mener demain de nouvelles actions de recherche.

Pour 2022, il conviendra également de mettre en œuvre et d'assurer le suivi de nouvelles actions prévues par la stratégie décennale :

- en matière de prévention : le nouvel appel à projets multithématique « prévention », à poursuivre (après une sélection des candidats en fin d'année 2021) ; l'avenir des PAIR, pour lesquels de nouvelles propositions

pourront être faites – en termes de thématiques et de modèle de financement ;

- en matière d'accès à l'innovation : l'évolution du dispositif national d'oncogénétique, et notamment du modèle de financement des consultations, en lien avec la DGOS et grâce à l'abondement pérenne de 2 M€ en campagne budgétaire dès 2021 ;
- en matière de cancers de mauvais pronostic : la création et le lancement d'un appel à projets « High Risk, High Gain » sur les cancers de mauvais pronostic ; le lancement d'un appel à candidatures « Labellisation de réseaux de centres de recherche spécialisés sur les cancers de mauvais pronostic », à articuler avec les réseaux de centres de soins qui seront créés sur le même champ.

Enfin, sera assurée la production de recommandations (indications, parcours, techniques), documents de suivi de l'activité (dispositif d'oncogénétique, plateformes de génétique moléculaire), état des lieux.

2. Assurer la poursuite des actions structurantes et mettre en place de nouvelles actions prévues par la stratégie décennale en recherche clinique

Pour 2022, il conviendra de poursuivre la mise en œuvre des actions de structuration et des programmes et appels à projets récurrents.

Concernant les actions de structuration et d'accompagnement des acteurs, il s'agit principalement du Réseau RADIOTRANSNET (2^{ème} labellisation), des Intergroupes coopérateurs (3^{ème} labellisation) et des CLIP2 (poursuite de la labellisation 2019-2024).

Concernant les actions de soutien à des programmes de recherche, il s'agit principalement d'assurer le suivi du PHRC-K en lien avec la DGOS, avec une attention particulière à la désescalade thérapeutique qui devra faire l'objet d'une promotion renforcée auprès des équipes de recherche. Enfin, seront assurés le pilotage et l'animation des projets PHARE/SIGNAL, CART / T2 EVOLVE, et Cochrane Poumon.

Pour 2022, il conviendra par ailleurs de mettre en œuvre et d'assurer le suivi de nouvelles actions prévues par la stratégie décennale :

- le nouvel AAP multithématique « séquelles », incluant les soins de support, la préservation et la restauration de la fertilité, la reconstruction chirurgicale et la qualité de vie plus globalement (après une sélection des candidats fin 2021) ;
- le nouveau modèle AcSé à repenser en 2022, en vue d'un financement des projets à partir de 2023 ;

- l'amélioration de l'accès des patients à l'offre d'essais cliniques, en travaillant sur trois aspects : proposer à plus de patients une inclusion dans un essai clinique, y compris en outre-mer, grâce à l'accompagnement organisationnel (réseaux communs d'adressage de patients) et financier des centres ; améliorer la lisibilité de l'offre grâce notamment au portail qui devra être mis à jour et accessible ; veiller à inclure les populations vulnérables dans la conduite d'essais cliniques.

3. Assurer la poursuite des actions structurantes et mettre en place de nouvelles actions prévues par la stratégie décennale en recherche en SHS-E-SP et recherche interventionnelle

Un nouveau cadre d'appel à projets est prévu, visant à rassembler l'ensemble des appels à projets soutenus par l'Institut en matière de recherche en sciences humaines et sociales, épidémiologie, santé publique et de recherche interventionnelle. Ce nouvel AAP fusionné sera structuré autour de quatre volets : deux libres et deux fléchés, respectivement en SHS et en RI.

Pour 2022, il conviendra de poursuivre la mise en œuvre des actions de structuration et des programmes et appels à projets récurrents.

Concernant les actions de structuration et d'accompagnement des acteurs, il s'agit notamment d'assurer la poursuite du programme de travail « doctorants », le cas échéant en faisant évoluer les règles et le soutien aux jeunes chercheurs en matière de tabac et d'alcool, dispositif innovant qui sera reconduit en 2022.

S'agissant des chaires, une politique ainsi qu'un programme pluriannuel de chaires pourront être proposés, afin notamment d'assurer la parfaite articulation de cet outil avec l'ensemble des autres dispositifs de soutien déjà présents sur le champ des SHS-E-SP / RI.

Concernant les actions de soutien à des programmes de recherche, il s'agit principalement d'assurer le suivi de l'AAP précité SHS-E-SP / RI fusionné, tout en étant particulièrement vigilant sur le taux de sélection des projets.

Par ailleurs, la participation aux programmes de recherche sur les substances psychoactives, en lien avec l'IRESP, sera poursuivie, tout comme les travaux relatifs au programme de recherche chlordécone, notamment en assurant le suivi des projets lancés en 2021.

Pour 2022, il conviendra par ailleurs de mettre en œuvre et d'assurer le suivi de nouvelles actions prévues par la stratégie décennale.

En premier lieu, il s'agira de labelliser des réseaux de recherche spécialisés en prévention primaire, suite à l'appel à candidatures lancé en juillet 2021. Ces nouvelles structures, sélectionnées fin 2021, seront accompagnées en 2022. En second lieu, trois populations cibles de la stratégie rejoindront l'AAP fusionné SHS-E-SP / RI et en constitueront des thématiques fléchées dès 2021 : patients atteints de cancers de mauvais pronostic ; enfants et AJA ; personnes vulnérables.

Parallèlement, seront développées des actions de valorisation qui contribuent à la mise en lumière de cette discipline (publications, séminaires, colloques, symposiums) tout en continuant à faire vivre le Baromètre cancer avec Santé publique France, outil clé en matière de mesure de l'évolution des perceptions du cancer.

4. Assurer la poursuite des actions structurantes et mettre en place de nouvelles actions prévues dans l'axe IV de la stratégie décennale (cancérologie pédiatrique et continuum recherche)

De nombreuses actions sont prévues en 2022 en recherche en cancérologie pédiatrique, qu'elles soient issues du « socle » ou de la stratégie.

En premier lieu, il s'agira d'assurer le suivi des projets de recherche sur ce champ et plus particulièrement le programme « High Risk, High Gain », tout en poursuivant la coordination des acteurs et des actions notamment dans le cadre de l'animation de la Task Force. Un rapport d'activité sera élaboré, qui permettra de communiquer sur l'ensemble des initiatives auprès des parties prenantes.

En second lieu, des actions seront engagées sur l'accès des enfants à l'innovation et à la préservation de la fertilité. Des états des lieux seront réalisés, qui permettront de créer ensuite une base de discussion afin de proposer des solutions pertinentes en réponse aux besoins des personnes.

D'autres actions, enfin, sont à conduire en matière d'évaluation.

Seront proposés en 2022 des dispositifs et processus d'évaluation – internes et externes – des différents programmes de recherche et, plus globalement, de la politique de recherche. Sur le volet interne, il s'agira principalement de simplifier et de moderniser les process ; sur le volet externe, il s'agira de

préparer le recours au HCERES, pour évaluer nos AAP, sous réserve de l'inscription au plan d'action de celui-ci.

La réflexion sera poursuivie et des actions proposées visant à encourager la science ouverte et la science participative (actions prévues dans la stratégie).

ORIENTATIONS STRATÉGIQUES

EN MATIÈRE DE RECOMMANDATIONS ET DE MÉDICAMENTS

1. Faire vivre le dispositif d'anticipation des innovations médicamenteuses en cancérologie

Pour 2022, les travaux relatifs à l'Horizon scanning doivent se poursuivre, dans l'objectif d'anticiper et d'accompagner les évolutions rapides et nombreuses que connaît le secteur du médicament, en prenant en compte les enjeux d'accessibilité aux thérapeutiques, qu'elles soient innovantes, anciennes ou particulièrement onéreuses. C'est une ambition forte de la stratégie décennale de lutte contre les cancers.

Il s'agira notamment de mettre en place et de faire vivre le comité de pilotage national à chacune des phases du cycle annuel, pour aboutir à une sélection concertée de quelques développements à privilégier. Cela permettra la mise en œuvre d'actions concrètes pour préparer un accès encadré et le plus rapide possible, en lien avec les partenaires – autorités de tutelles, HAS, ANSM – particulièrement intéressés par ce dispositif.

2. Améliorer la production de recommandations et leur implémentation pour promouvoir les bonnes pratiques et le bon usage du médicament

Sur la production de recommandations, il s'agira de mettre en œuvre et de tester « en vie réelle » le principe du partenariat pour nous aider dans la production de recommandations. Un marché est prévu en ce sens visant à identifier un partenaire possible pour mutualiser la production de recommandations de bonnes pratique (RBP) et améliorer la capacité de l'Institut à produire et à mettre à jour plus de RBP.

Sur l'implémentation des recommandations, il s'agira de définir une méthode d'évaluation de l'implémentation des bonnes pratiques. C'est une question essentielle : les recommandations émises parviennent-elles à atteindre les professionnels concernés et surtout sont-elles mises en œuvre sur le terrain ? Une réflexion sur l'évaluation devra donc être conduite, envisageant des indicateurs simples qui nous permettront d'appréhender la bonne implémentation sur le terrain de l'ensemble de nos productions.

Une réflexion sera engagée pour proposer une méthode efficace et reproductible qui permettra, pour chaque recommandation, d'identifier avec le groupe de travail, les items, les critères et les situations à observer et

évaluer. Ces données permettront par ailleurs de prioriser les thématiques des futures RBP et de cibler des questions d'actualité.

3. Finaliser la preuve de concept sur le sujet des pénuries de médicaments

Face au risque réel et croissant de tensions voire de pénurie de certains médicaments, un chantier a été engagé en lien avec les industriels dans le cadre du CSIS pour permettre d'assurer la continuité de l'offre dans les meilleures conditions possibles.

L'indisponibilité de certains médicaments peut être grave, engendrant des interruptions de traitements ou limitant l'arsenal thérapeutique à disposition. Et les médicaments anticancéreux représentent la troisième classe thérapeutique concernée par des situations de tension.

Après avoir été force de proposition dans la définition de la feuille de route ministérielle 2019/2022, l'enjeu est désormais de finaliser la « preuve de concept » sur sept médicaments d'intérêt thérapeutique majeur (MITM). Il s'agira d'implémenter la base de données, de réaliser l'analyse de criticité, de définir les mesures de sécurisation à appliquer, de les mettre en œuvre pour le MITM le plus critique et d'adapter si besoin les outils.

Il conviendra ensuite de sélectionner avec le groupe d'appui au COPIL national de la Feuille de route « pénurie » celui qui fera l'objet d'un test pour la mise en œuvre de mesures de prévention et de gestion d'une pénurie.

4. Enrichir l'offre d'information pour les patients

Il s'agira de conduire les actions prévues par la stratégie décennale de lutte contre les cancers relatives à l'information des patients. Dans ce cadre, ont notamment été ciblées les thématiques d'information suivantes : soins de support ; droit à l'oubli ; aidants.

Il conviendra également de réfléchir à de nouveaux supports qui permettront d'apporter aux patients une information qui sera à la fois riche (complète) et surtout compréhensible (simple, lisible, adaptée) dans une logique interactive. Les travaux en cours sur la littératie, engagés par l'Institut, constituent un élément de réponse.

Enfin, des supports innovants et interactifs pourront être envisagés dans ce cadre, en complément des guides, du site internet de l’Institut et de la ligne téléphonique. Le digital offre aujourd’hui des solutions intéressantes, en termes d’applications ou encore de chatbot. Il est essentiel que les actions de l’Institut soient guidées par la notion d’utilité, de service rendu aux usagers (malades et proches). Et ce type de solutions est susceptible de répondre à cet enjeu.

ORIENTATIONS STRATÉGIQUES

EN MATIÈRE DE COMMUNICATION ET D'INFORMATION

1. Poursuivre et amplifier les actions de communication de l'Institut

L'une des ambitions de l'Institut est d'augmenter significativement la fréquence et l'impact de sa communication. Cette ambition s'est d'ailleurs traduite par la création d'une mesure ad hoc au sein de la stratégie décennale de lutte contre les cancers. Il s'agira donc de poursuivre et de renouveler les campagnes d'information et de communication en matière de prévention et d'en maximiser la force au moyen d'initiatives variées.

Concernant les plus jeunes, une approche plus pédagogique et plus ludique sera recherchée (campagne anti-UV, partenariat avec « Le Petit Quotidien », développement du jeu vidéo « Cancer Fighter »). Ils constituent une population cible importante et des actions spécifiques seront proposées, en associant le cas échéant l'Éducation nationale et en incluant davantage les parents.

Il s'agira également de développer l'activité nouvellement créée de lutte contre les « fake news » – également prévue par la stratégie – afin d'améliorer l'information des personnes. La lutte contre la désinformation est un enjeu majeur. Le contenu de la rubrique Éclairages, sur le site e-cancer, devra être régulièrement alimenté, en privilégiant les sujets susceptibles de générer le plus de polémiques.

Concernant la vaccination HPV, la communication sera amplifiée, en envisageant une approche un peu plus offensive à destination des parents, le cas échéant en s'inspirant des campagnes réalisées par la sécurité routière sur le thème « on protège ceux qu'on aime ».

Plus spécifiquement sur le sujet des dépistages, l'enjeu est de favoriser le passage de l'adhésion à l'action. En effet, les études montrent que nos concitoyens sont massivement favorables au dépistage : il faut leur faciliter l'accès à l'information et l'accès à l'offre de dépistage.

Il conviendra de proposer une campagne « fil rouge » (le cas échéant relayée par de l'affichage municipal), de mobiliser les outils de marketing direct, permettant de démultiplier l'effet des invitations et prenant en compte la temporalité.

La possibilité d'intégrer le dépistage dans les campagnes de prévention primaire sera également étudiée. La digitalisation des invitations aux dépistages organisés est également une piste qui sera explorée.

Enfin, il conviendra de développer les actions d'évaluation, qui permettront de mesurer et de faire évoluer efficacement la stratégie de l'Institut et les outils.

2. Mieux comprendre le fonctionnement des leviers de communication en prévention

Le slogan « savoir, c'est pouvoir agir » s'applique également à l'Institut. C'est pourquoi il est important d'encourager les études qui permettront d'améliorer la connaissance que l'on a aujourd'hui sur les facteurs explicatifs de nos comportements vis-à-vis de la santé.

Les enseignements des dernières études réalisées par BVA montrent que l'efficacité d'une démarche est liée à sa dimension combinatoire : cognitif + émotionnel + conatif. Il s'agit d'informer, de faire prendre conscience et d'activer l'intention d'agir. L'approche qui semble la plus efficace pour favoriser le passage à l'acte est la transmission de messages cognitifs par le levier émotionnel à condition que ce dernier ne soit pas trop exacerbé. Cette piste sera étudiée, en s'inspirant là aussi de campagnes de la sécurité routière.

Il est essentiel dans ce cadre que les personnes se sentent concernées et qu'elles identifient un intérêt à agir. Il conviendra donc de rechercher les « gains » pour les personnes, dans le présent et dans le futur (ex. : années de vie gagnées en bonne santé). Une attention particulière sera portée aux populations vulnérables. La lutte contre les inégalités reste un enjeu majeur.

3. Pérenniser les effets de la communication par un accompagnement dans la durée des changements de comportements

Il est essentiel de ne pas limiter l'effort au déclenchement de changements de comportements : il faut installer de nouvelles habitudes pour pérenniser ces changements. À cet effet, une réflexion sera menée sur la mobilisation du digital comme « assistant de vie en bonne santé ». Il s'agirait de développer, par exemple, une application ayant pour but de faciliter la vie des personnes en les guidant pas à pas, en les accompagnant dans la durée vers des comportements respectueux de la santé - sans les culpabiliser -, en valorisant la progression de chacun.

Cette application proposerait des informations, des solutions et des actions au quotidien avec un haut niveau d'adaptation à chacun (au mode de vie, au niveau d'implication, aux objectifs, au profil de risque). En mettant à disposition de chacun un coach de vie, on s'inscrirait également dans une logique d'accessibilité pour tous et donc de lutte contre les inégalités. Une étude de faisabilité sera engagée en ce sens.

4. Assurer la conduite de projets transversaux en lien avec les autres pôles et directions

Sur le sujet « cancer et emploi », qui constitue une orientation forte de la stratégie décennale, un colloque sera organisé en 2022 visant à amplifier l'action de l'Institut. Il s'agit de donner davantage de visibilité à ce sujet. Ce sera l'occasion de rassembler un public plus large autour de la thématique et d'initier ou de dynamiser les échanges entre les différentes parties prenantes. Par ailleurs, les actions d'animation du club, de soutien à des projets innovants (le cas échéant par voie d'expérimentations) seront poursuivies.

La refonte du site internet de l'Institut constitue également un chantier majeur. Ce projet doit permettre d'élaborer une segmentation des publics cibles du site afin de mieux prendre en compte les attentes et les usages de chacun (approche servicielle et relationnelle) ; d'améliorer la lisibilité des contenus grâce à une hiérarchisation de l'information, une navigation confortable et efficiente facilitant, entre autres, l'accès, l'appropriation et le partage de l'information par les différents publics ; de contribuer à accroître la notoriété du site et son usage par les cibles principales grâce à une réponse innovante permettant d'asseoir le rôle de référent de l'Institut dans le paysage de la cancérologie.

Sur l'accompagnement des personnes et la simplification des formalités administratives, une réflexion sera engagée sur la création d'un guichet unique, en intégrant, dans un premier temps, dans le « bouquet de services » les dispositifs liés à l'emploi. L'offre pourra ensuite être élargie à d'autres aspects de la vie quotidienne et à d'autres acteurs (retraite, allocations familiales, RQTH). L'enjeu est d'améliorer le service rendu aux usagers en simplifiant les démarches susceptibles de jaloner les parcours de vie des personnes malades.

Sur la question des données, il est essentiel de définir une stratégie de communication, en prenant bien en compte les enjeux suivants, particulièrement sensibles : information des personnes et recueil de consentement, propriété des données, protection et sécurité des données, utilisation des données.

Sur la dimension internationale, l'enjeu est de proposer une édition européenne des Rencontres de l'Institut national du cancer en février 2022 (les 3 et 4 février) sous le label «Présidence française de l'Union européenne».

ORIENTATIONS STRATÉGIQUES

EN MATIÈRE D'OBSERVATION DES SCIENCES DES DONNÉES ET DE L'ÉVALUATION

1. **OBSERVATION ET DOCUMENTATION** : apporter une expertise et un service de qualité dans les domaines de l'observation, de l'épidémiologie des cancers, de la veille et de la documentation

S'agissant des registres, il s'agira de préparer les avenants aux COP afin de finaliser la contractualisation avec chacun d'eux et de suivre leur activité scientifique et financière. Il conviendra aussi de poursuivre les actions engagées en début d'année de mise en conformité des registres vis-à-vis du RGPD.

L'animation des registres sera poursuivie, dans le cadre du programme de travail partenarial et en lien avec le comité de suivi et le comité d'évaluation. Les problématiques des systèmes d'information et de l'hébergement des données seront questionnées dans ce cadre. Des échanges seront organisés avec les représentants des registres américains.

L'activité de publication sera par ailleurs assurée : publication des fiches de l'étude « survie » ; rédaction et publication d'une synthèse avec conférence de presse ; résultats de la survie dans les départements d'outre-mer.

Plus spécifiquement sur le sujet de la pédiatrie, l'enjeu est fort et il conviendra de veiller à la bonne application de l'accord entre cliniciens et registres pédiatriques ainsi qu'à la mise en place et au suivi des infrastructures : comité de coordination et conseil scientifique. Il conviendra également de veiller à ce que le rattrapage de la collecte de données des cas pédiatriques soit effectif. De plus, la mise en place de questionnaires permettant le recueil d'informations supplémentaires en présence de cancers pédiatriques (action de la stratégie) sera engagée.

En outre, des études seront conduites sur les sujets suivants : cancers du pancréas, cancers des enfants et AJA ; incidence (à poursuivre y compris en présence d'« années COVID ») ; survie (participation à l'étude internationale CONCORD 4) ; droit à l'oubli (modèles de guérison ; étude des arrêts de travail) ; expositions professionnelles et cancers ; cartographie des cas de cancers par localisation à l'échelle infra-départementale.

Enfin, une réflexion sera engagée sur l'extension des registres – c'est également une mesure nouvelle issue de la stratégie décennale.

S'agissant de la veille et de la documentation, les travaux entrepris seront poursuivis : veille spécifique Covid 19 et cancer ; veille organisée et collective pour le pôle santé publique et soins ; développement d'une application pour faciliter les recherches bibliographiques par les collaborateurs de l'Institut ; veilles ciblées.

S'agissant de l'activité transversale de production d'études et de données, l'actualisation des tableaux de bord et rapports sera assurée : radiothérapie, gériatrie, seuils d'activité.

Un travail sera également réalisé sur l'appui méthodologique, l'expertise sur les données, l'aide à l'élaboration de questionnaires (oncogériatrie, cancers rares, tableaux de bord RRC / 3C, ARS, indicateurs RRC notamment).

2. DONNÉES ET ÉVALUATION : garantir la production de travaux en lien avec nos orientations stratégiques

L'ensemble des travaux engagés les années passées seront poursuivis : activité en cancérologie MCO/SSR ; activité soumise à seuil ; indicateurs de qualité sécurité (IQSS) – ovaire, pancréas ; activité en période de COVID (exérèse, chimiothérapie, radiothérapie, diagnostic, dépistage). Ce dernier point est particulièrement important ; il devra être suivi mensuellement et faire l'objet d'études ad hoc des parcours de soins pour évaluer les impacts individuels.

Des études partenariales seront conduites :

- suivi à long terme des patients avec LMC (registre des hémopathies malignes de Gironde) ;
- cancer du sein : analyse des trajectoires avec IA (Institut Curie) ;
- soins palliatifs/douleur enfant (Sesstim + OPS) ;
- Canamin : impact du cancer sur les arrêts maladie et invalidité (Inserm et institut des actuaires) ;
- Cantoworks : facteurs associés à la durée des arrêts de travail à la suite d'un cancer du sein (Inserm et Unicancer) ;
- Cedec : coût de l'épisode de soins chirurgie pour cancer du sein (Inserm et Institut Curie).

La production de tableaux de bord sera poursuivie, y compris régionaux et locaux, ainsi que le développement d'études médico-économiques. Il est essentiel, là encore, que les résultats de ces travaux soient partagés et valorisés.

3. **PLATEFORME DE DONNÉES** : faire vivre la Plateforme de données en cancérologie

La création et le développement de l'association filière intelligence artificielle et cancer constituent une priorité pour l'Institut. Il s'agira de mettre en œuvre une méthode de travail avec cette association et de développer les projets de réutilisation de données en cancérologie.

Le sujet de la gouvernance est essentiel (Comité scientifique et éthique, Comité stratégique, identification et application des processus internes pour la sélection de projets) ainsi que l'élaboration et la mise en œuvre des feuilles de route (gouvernance ; communication sur la plateforme et le projet FIAC ; information des publics ; infrastructure du système d'information ; juridique ; suivi budgétaire et administratif).

L'amélioration de l'interopérabilité représente également un enjeu majeur. Il conviendra de finaliser l'interopérabilité des documents du parcours de soins : RCP, Génétique moléculaire (tumeurs solides), PPS, avec une attention particulière à l'anatomocytopathologie et aux comptes rendus de génétique moléculaire (hématologie, RNA). Ces actions seront conduites en lien avec les éditeurs de logiciels et les professionnels. Des solutions seront recherchées pour interfacer le système d'information des dépistages avec le reste des données.

Il conviendra par ailleurs de sensibiliser les acteurs sur le partage de données et de mettre en place les éléments clés qui permettront à l'INCa, si cela devient utile, d'accéder plus facilement aux données des partenaires.

ORIENTATIONS STRATÉGIQUES

EN MATIÈRE DE PARTENARIATS ET DE LUTTE CONTRE LES INÉGALITÉS

1. **PARTENARIATS** : développer des partenariats qui nous permettront de renforcer nos actions de lutte contre les cancers y compris sur les territoires

En premier lieu, s'agissant des partenariats avec les « Institutionnels » (directions d'administrations centrales, agences, associations), il conviendra d'encourager les échanges avec ceux d'entre eux qui participent au pilotage d'actions de la stratégie. Des réunions seront organisées régulièrement de façon à garantir le bon avancement des projets. De nouveaux partenariats pourront être initiés. La potentialisation de nos démarches devra guider nos choix : il s'agira de promouvoir les rapprochements avec les acteurs susceptibles de faire avancer efficacement les différents projets.

En deuxième lieu, il est important de continuer à faire vivre les partenariats avec les représentants des acteurs de l'offre de soins (CMG ; fédérations hospitalières ; sociétés savantes). Ils ont été associés à l'élaboration de la stratégie et doivent, à présent, être associés à son déploiement.

En troisième lieu, plus particulièrement sur l'enjeu de territorialisation que porte la stratégie, il s'agira de pérenniser le cadre de travail et de dialogue avec les ARS, en lien avec la DGS et le SG. Il s'agira également de construire un cadre d'échange avec les collectivités territoriales visant à les associer à la lutte contre les cancers. En 2022, un état des lieux sera dressé, permettant d'identifier les acteurs pertinents et les initiatives probantes, et un dispositif sera mis en place (« Club des collectivités »), s'inspirant des travaux « Cancer et emploi » et notamment du « Club des entreprises ».

2. **INÉGALITÉS** : garantir la conduite d'études et d'actions permettant d'améliorer la connaissance et de mieux lutter contre les inégalités par une approche plus ciblée

La stratégie décennale de lutte contre les cancers préconise une évolution dans notre appréhension de cet enjeu, pour une plus grande efficacité : « Passer d'une approche générale de la lutte contre les inégalités à une approche ciblée par groupe de population » (action IV.3.1).

C'est pourquoi il conviendra, en premier lieu, d'élaborer une cartographie qui permettra d'identifier plus finement les « groupes de population » précités, en lien avec la Fédération nationale des observatoires régionaux de la santé (la FNORS) qui dispose d'une expertise à la fois sur le sujet des inégalités et sur celui des territoires. Ces données nous permettront ensuite de proposer des actions plus ciblées en réponse aux spécificités des populations et aux particularités des territoires.

En deuxième lieu, toujours dans un objectif d'objectivation en vue de la conduite d'actions plus pertinentes, le travail sur le reste à charge engagé en 2021 sera poursuivi en 2022. Il s'agit d'une ambition forte de la stratégie, traduite au travers de plusieurs actions, répondant à l'objectif d'amélioration du service rendu aux personnes et à l'amélioration de la qualité de vie. Dans ce cadre, une étude sera réalisée sur l'objectivation des restes à charge en cancérologie (acception large) et des actions ciblées seront ensuite proposées, destinées à en réduire le poids, en lien avec les pouvoirs publics et notamment la CNAM.

En troisième lieu, l'appel à projets « inégalités » sera relancé, ciblant un nouveau groupe de population. En 2019, avaient été ciblées les personnes porteuses de handicap, en 2020 les personnes précaires, en 2021 les personnes âgées. Pour 2022, le sujet des territoires isolés, notamment ultra-marins, pourra être exploré.

En tout état de cause, il conviendra de continuer à diffuser une culture interne de lutte contre les inégalités au sein des différents projets portés par l'Institut. Il s'agira par exemple de travailler sur l'accompagnement ciblé des personnes, la production d'informations adaptées (annuaires, bandes dessinées); de travailler sur une meilleure inclusion des personnes vulnérables dans l'ensemble des dispositifs, y compris de recherche (cf. sujet précité des essais cliniques).

Intitulé de l'action	Objectifs
Pôle Recherche Et Innovation (REI)	
Conseil Scientifique - Rapport, réunions, recommandations, et renouvellement	Définir les orientations de la politique de recherche de l'Institut, en concertation avec le conseil scientifique de l'INCa
Biologie Transfert et Innovations (BTI)	
PLBIO 2022	Gestion opérationnelle et scientifique de l'appel à projets libres « Biologie et Sciences du Cancer » qui a pour but de : <ul style="list-style-type: none"> • permettre la réalisation de projets originaux, dans leurs objets et leurs approches, ambitieux et réalisables dans leurs objectifs ; • renforcer la recherche scientifique multidisciplinaire associant, aux équipes biomédicales, des équipes partenaires issues d'autres disciplines scientifiques ; • stimuler la recherche sur des sujets émergents et innovants afin d'ouvrir de nouvelles perspectives en oncologie.
PRTK	L'appel à projets libres de recherche translationnelle de l'INCa, co-financé avec le Ministère de la Santé (DGOS), a pour but de financer des projets de recherche ambitieux et de qualité visant à accélérer le transfert des connaissances en vue de leur application dans la pratique clinique pour le plus grand bénéfice des patients atteints d'un cancer. Ainsi ce programme incite les équipes de chercheurs à développer des projets pluri-disciplinaires impliquant les acteurs cliniques (médecins, chirurgiens, radiologues, etc) et vice et versa en vue d'améliorer la prévention, la détection précoce, le diagnostic, les traitements et la prise en charge globale des patients.
TRANSCAN3 JTC 2021 suite + JTC 2022	Fin 2020, la Commission européenne a apporté son soutien à la poursuite du programme TRANSCAN-3 (initié en 2011 par TRANSCAN et poursuivi en 2014 par TRANSCAN2) pour une durée de 5 ans (2021-2026). Ce réseau de 31 organismes de financement (de 20 pays européens et non européens) vise à coordonner les programmes de financement de recherche nationaux et régionaux dans le domaine de la recherche translationnelle sur le cancer notamment via le lancement d'appel à projets transnationaux. JTC 2021= Next generation cancer immunotherapy: targeting the tumour microenvironment JTC 2022= thème en cours de définition
Actions pédiatrie 2022	2 appels à projets devraient être lancés dans le cadre du crédit annuel des 5 Millions d'euros: - 1 AAP HR HG : visant à soutenir des projets de recherche très innovants qui ouvriront des voies nouvelles et originales et produiront des avancées concrètes en oncologie pédiatrique. Les projets de recherche devront être originaux et audacieux, conceptuellement nouveaux et risqués - 1 AAP dédié au développement de nouveaux modèles (cellulaires, animaux ou <i>in silico</i>) spécifiques des cancers pédiatriques et aux approches de modélisation mathématique/informatique/IA novatrices Ces éléments sont actuellement en cours de discussion avec la Task force pédiatrie
PAIR	Définition d'une nouvelle thématique et des partenaires associés à l'Institut (constitution d'un comité de pilotage / définition du périmètre et axes prioritaire / séminaire de restitution / publication de l'AAP)
Action III.1.2 : AAP high risk high gain sur les cancers de mauvais pronostic	Afin de soutenir la créativité et des travaux de recherche très innovants sur les cancers de mauvais pronostic, au moyen d'AAP plus engagés dans la prise de risque, un AAP HR-HG sera lancé. Tous les champs d'investigation pourront être proposés, dans la mesure où les projets permettront de relever les défis (en terme de dépistage ou de diagnostic précoces, d'amélioration des connaissances sur les mécanismes de développement de ces cancers ou d'échappement aux traitements, de développement de nouveaux traitements...) et seront impérativement dédiés à l'obtention de résultats ayant un impact direct sur l'amélioration du pronostic de ces cancers.
Action III.1.1 : labelliser des réseaux de recherche spécialisés sur les cancers de mauvais pronostic	Cette action vise à faire avancer les connaissances par la recherche, en impulsant la fédération des meilleures équipes pour concevoir et mener des programmes intégrés de recherche sur les cancers de mauvais pronostic, avec pour objectifs secondaires : - de renforcer le continuum entre les soins et la recherche en fédérant les meilleures équipes (cliniciens et chercheurs), et leur associer une capacité maximum de recrutement de patients avec la collecte et la valorisation des échantillons et des données avec pour mission de trouver des solutions innovantes aux traitements et à la prise en charge des cancers de mauvais pronostic, - faciliter les travaux des équipes de recherche par la structuration de la collecte et du partage de données en partenariat avec les BCB labellisées par l'Institut. <u>2022</u> : Préparation à la labellisation de réseaux (pour chaque indication, un groupe d'experts identifiera les particularités et étudiera la pertinence et l'opportunité de labelliser des réseaux / séminaire de restitution / rédaction et publication de l'appel à candidature).

Structuration des BCB et Valorisation des données	<p>Afin de consolider la structuration des réseaux de recherche spécialisés sur les cancers de mauvais pronostic, notamment pour faciliter l'accès aux équipes de recherche à des données et des ressources biologiques de qualité en conformité avec les règlements en vigueur et développer de nouveaux projets de recherche fondamentale ou translationnelle, <u>la mobilisation des bases clinico-biologiques sera incitée dans le cadre d'un appel à candidature.</u></p> <p>Objectifs secondaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Amener les BCB aux niveaux d'exigences du RGPD et du référentiel « entrepôt de données » de la CNIL, pour faciliter le partage des données avec les équipes de recherche travaillant sur les CMP. - Renforcer le continuum entre les soins et la recherche en leur associant une capacité renforcée de collecte et de valorisation des échantillons et des données sur les CMP. - implémenter leur set de données et le rendre interopérable, et intégrer les BCB dans la nouvelle politique de renforcement de la valorisation des données, pour mettre en œuvre plus de projets/programmes de recherche en partenariat. - Donner aux « réseaux d'excellence CMP » la possibilité de s'adosser à une organisation déjà structurée pour la collecte et la gestion des données et des ressources biologiques au plan national. - Valoriser les acquis des BCB et consolider les investissements précédents de l'INCa.
AAP Prévention 2023	<p>Améliorer la prévention selon une approche holistique allant de la recherche fondamentale et translationnelle en biologie à l'analyse des déterminants des comportements (SHS – E – SP – RI) par le biais d'AAP (2021=AAP biologie, 2022=AAP SHS-E-SP-RI, 2023=AAP multidisciplinaire).</p> <p><u>Action 2022:</u> réflexion sur le lancement de l'AAP 2023 regroupant la biologie et les SHS-E-SP-RI.</p>
Cancéropôles : coordination et animation	Animer et piloter les cancéropôles : organisation de 2 comités de pilotage et 1 comité stratégique par an
Cancéropôles : évaluation	Organiser l'évaluation des cancéropôles en vue de la prochaine labellisation 2023-2027 : évaluation en 2 temps avec une première partie de bilan de la labellisation 2018-2022 puis une deuxième partie avec l'évaluation de la proposition de nouveaux plans d'actions (analyses de rapports d'activités + auditions devant un comité composé d'experts nationaux). En fonction des retours de l'évaluation, les missions des cancéropôles pourront être actualisées. Formaliser les propositions dans des COPs
SIRIC : coordination et animation	<ul style="list-style-type: none"> . Créer et entretenir un partage d'expériences et une animation dynamique du réseau des SIRIC : organisation de 2 réunions des managers et d'un séminaire annuel . Suivre les activités du groupe inter-SIRIC OSIRIS sur la structuration et le partage des données
SIRIC : lancement d'un nouvel AAC pour la labellisation 2023-2027	Préparer et lancer le nouvel AAC des SIRIC pour la labellisation 2023-2027
Dispositif national d'oncogénétique : état des lieux et évaluation	<p>Objectif principal : optimiser l'identification et le suivi des personnes prédisposées héréditairement au cancer.</p> <p><u>Buts de l'action</u> : mesurer l'efficacité du dispositif d'oncogénétique et proposer une organisation et un financement plus adaptés aux évolutions récentes et attendues du parcours en oncogénétique.</p> <p>Il est aujourd'hui nécessaire d'adapter le dispositif pour être en mesure :</p> <ul style="list-style-type: none"> . de réduire les délais d'accès aux consultations d'oncogénétique ; . de proposer des traitements innovants aux patients porteurs d'une altération génétique constitutionnelle ; . d'assurer l'équité d'accès et de recours pour toutes les personnes susceptibles de présenter une prédisposition héréditaire au cancer ; . d'offrir un suivi personnalisé et approprié au niveau de risque ; . d'améliorer le maillage territorial des consultations d'oncogénétique.
Dispositif national d'oncogénétique : animation et suivi	<ul style="list-style-type: none"> . Organiser des séminaires de retours d'expérience ; . Produire les rapports d'activité annuels ; . Participer aux travaux avec la DGOS pour la répartition et la pérennisation des financements ; . Définir les mises à jour des référentiels (indications des tests génétiques) et des recommandations (en particulier pour le suivi des personnes à haut risque de cancer) . Communiquer envers les professionnels de santé et le grand public.
Plateformes de génétique moléculaire : suivi et animation	<p>Suivi et animation de l'activité des plateformes de génétique moléculaire:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Produire les rapports d'activité annuels - Organiser une réunion annuelle des plateformes - Participer aux projets pilotes de la FIAC (mobilisation des plateformes pour le partage des données de génétique moléculaire)
Plateformes de génétique moléculaire: émission de documents pour améliorer la qualité du soin	<p>Améliorer la prise en charge des patients par l'émission de documents et de recommandations sur l'indication et la réalisation des tests moléculaires:</p> <ul style="list-style-type: none"> - publication de recommandations sur les indications de tests pour les cancers du poumon et le mélanome. - publication du compte rendu de génétique moléculaire en hématologie

Développer et soutenir l'extension des tests multiomiques réalisés par les plateformes	<p>Considérant les évolutions technologiques, les molécules en cours de développement (dont la prescription est conditionnée à la recherche de variations génétiques) et les résultats des études en cours, quelles actions menées pour développer et absorber ces nouveaux tests dans les meilleures conditions techniques.</p> <p><u>2022</u> : concertation nationale avec les acteurs pour la définition d'un plan d'action 2023.</p>
Etude sur les actes innovants hors nomenclature	<p>Réaliser un état des lieux des actes innovants hors nomenclature en cancérologie et identifier des pistes d'amélioration sur l'offre et le modèle de financement.</p> <p>Action portée par le pôle PSPS (département BTI en support expert)</p>
Département Recherche Clinique (RCL)	
PHRC-K	Financement de la recherche clinique académique hospitalière
Suivi PHRC-K & STIC-K & PRME-K	Suivi scientifique et financier des projets financés par le PHRC-K, le STIC-K et le PRME-K depuis 2005
Séminaire restitution PHRC-K STIC-K PRME-K	Organisation de séminaires de restitution thématiques portant sur le déroulement et les résultats de projets financés dans le cadre du PHRC-K auprès des acteurs de la recherche
Enquête PHRC-K	Enquête de suivi des projets PHRC-K n'ayant pas soumis d'article scientifique 2 ans après la fin du suivi du dernier patient inclus
Impact du PHRC-K	Identifier les modifications de pratiques (prise en soin, traitements de référence...) suite à des résultats publiés de projets financés dans le cadre du PHRC-K
Enquête annuelle recherche clinique	Recenser annuellement l'activité de recherche clinique en cancérologie (académique et industrielle) au sein des différents établissements de santé (CH/CHU, CLCC, établissements privés, intergroupes coopérateurs labellisés par l'INCa)
PHARE-SIGNAL-SIGNAL2	<p>Conservation de la collection des échantillons biologiques au CEPH et valorisation de la collection auprès de la communauté scientifique.</p> <p>Traitement des projets de demandes de réutilisation de la collection PHARE/SIGNAL et des données associées.</p> <p>Analyse des questionnaires épidémiologiques SIGNAL. Réunion du comité de pilotage élargi PHARE/SIGNAL.</p>
Stratégie Outre-mer	<p>Mesure III.5.2 "Offrir à tous les patients la possibilité de participer à des essais, ouvrir les essais dans plus de centres y compris en Outre-mer". Aide à l'ouverture et au déploiement de centres investigateurs dans les DROM.</p> <p>Suivi des 7 projets financés en 2018 et identification de nouveaux projets pour un financement en 2023</p>
Labellisation et animation intergroupes coopérateurs	CE de la 3 ^e labellisation des intergroupes coopérateurs. Réflexion sur de nouveaux axes de recherche
Réunions de pilotage	Suivre l'avancée des projets/structures financés au sein du département recherche clinique (PAIR pédiatrie, PAIR pancréas, PAIR tumeurs cérébrales)
Essais Précoces	Soutien et aide à la réalisation d'essais cliniques de phase précoce dans les CLIP2 sur de nouveaux médicaments anti-cancéreux mis à disposition par les laboratoires pharmaceutiques dans le cadre d'accords de collaboration pour l'AAP molécules innovantes
Nouvel AcSé - Modalités d'évolutions	Réflexion et soutien à la rédaction du protocole du nouvel AcSé, qui se positionnerait en aval du PFMG2025 et des Plateformes de Génétique Moléculaire labellisées par l'INCa
GT Nouveaux designs d'essais cliniques	Promouvoir la recherche en méthodologie (essais adaptatifs)
Labellisation CLIP ²	Financement des deux dernières années de la labellisation 2019-2024
Animation des CLIP2 - Nouveaux axes de réflexion	Réunion d'animation des CLIP2. Réflexions sur l'adressage de patients (Réflexion sur la mise en place d'un réseau d'adressage inter-CLIP, identification des réseaux existants, cartographie des adressages existants, etc...)
Développement complémentaire du DATAVIZ_CLIP (EC de phases précoces)	Enquête annuelle d'activité des CLIP2. Amélioration post-retex du projet Dataviz_CLIP - Datavisualisation de la base recherche des essais cliniques (Données CLIP) : intégration de nouveaux indicateurs et/ou représentations
Réflexion sur la création d'un DATAVIZ_EC_CANCER (EC au global)	<p>Développement complémentaire - (en lien avec l'enquête annuelle de recherche clinique)</p> <p>Duplication et adaptation du projet DATAVIZ_CLIP aux données de CT.gov (EC cancer) + données de l'enquête de recherche clinique annuelle reformaté (liste des NCT avec nombre d'inclusions associées)</p>
Mise en place et développement d'une collaboration sur le partage de données d'activité de recherche clinique "INCa/DGOS-PF4" sur les enquêtes de suivi d'activité	Partage des données SIGREC, SIGAPS, PIRAMIG, etc... / Intégration de ces données dans les projets de développements complémentaires de data-visualisation
Mise en place d'une plateforme on premise de datavisualisation des données de recherche clinique	Installation interne (DSI/PRI) d'une plateforme de datavisualisation de type ON PREMISE --> Objectif de démocratisation de la datavisualisation à l'échelle du Pôle et de l'Institut

Développement complémentaires de projets IA/ML dans le contexte des essais cliniques de cancérologie - Optimisation des modèles	3 Projets IA/ML : 1.Nouveaux modèles semi-supervisé / BIOBERT / CLINICALBERT / Mœ on premise ? 2.Nouveaux modèles semi-supervisé / Représentation 3D par skipgram du vocabulaire vectorisé & exploitation / Extension de représentation aux NCT (versus vocabulaire) ? 3. Catégorisation des EC cancer / pathologies / traitements pour tous les EC n'ayant pas encore donné lieu à publication
Projet d'intégration de nouvelles bases de cancérologie complémentaires inter-opérable avec la base des essais cliniques actuelles (clinicaltrials.gov)	Projet d'intégration en base des données MESH & PubMed et exploitations associées - Catégorisation des pathologies, traitements, etc... jointures CT.gov/Pubmed -> pour tous les EC ayant donné lieu à publication
AAP multithématique séquelles de la radiothérapie	Mise en place d'un appel à projet multidisciplinaire et multithématique au service des orientations de la stratégie concernant les séquelles de la radiothérapie
Réseau national de recherche pré-clinique en radiothérapie	CE de la 2è labellisation d'un réseau national de recherche pré-clinique en radiothérapie
Mobilisation des industriels du médicament en cancérologie	Encourager les industriels à investir le champ des cancers de mauvais pronostic. Mise en place d'un cadre d'échange avec le LEEM
Etats des lieux de la recherche clinique en cancérologie en France	Réalisation d'un état des lieux de la recherche clinique en cancérologie en France afin d'identifier ses forces et ses faiblesses, dans l'objectif de contribuer à la faire évoluer vers plus d'agilité et d'efficience
Registre des essais cliniques français	Mise à disposition un portail d'enregistrement des essais cliniques interactif accessible aux opérateurs de la recherche clinique pour enregistrement des essais et mise à jour régulière des informations
Registre des essais cliniques français	Externalisation de la rédaction des fiches de synthèse d'essais cliniques par le biais de la nouvelle application RECF
Mesure IV.3.7 : Veiller à inclure les populations vulnérables dans la conduite d'essais cliniques	Etude prospective sur les déterminants sociaux des patients inclus dans les essais cliniques de phase précoce
T2Evolve	Lancement de l'enquête européenne sur les pratiques de contrôle analytique et immuno-monitoring des thérapies cellulaires; suivi du comité européen d'experts en thérapie cellulaire (CENET), lancement et suivi de la création de contenu d'information à destination des patients éligibles aux thérapies cellulaires de type CAR-T (vidéos); Suivi des autres actions à plus long terme WP2/WP5.
Cochrane poumon	Soutien à la structuration et aux actions du centre cochrane poumon français
Développer et valoriser les actions du département	Développer la communication des projets menés par le département de recherche clinique en interne et au public externe (professionnels de santé et grand public) en valorisant les programmes du département sur le site de l'INCa. Veiller à promouvoir les résultats scientifiques et les diffuser aux professionnels de santé et au grand public.
Mission ACSé et recherche en pédiatrie (MARP)	
Coordination cancéropédiatrie	Coordonner les actions recherche sur les cancers de l'enfant et apporter l'expertise pédiatrique aux actions des autres champs de l'institut, en interne et avec les différentes interfaces
Financement supplémentaire de 5M€ dédié à la recherche fondamentale en cancérologie pédiatrie	Coordonner le programme et la Task Force dédiés en lien avec les interfaces de l'INCa
Préservation de la fertilité	Coordonner les actions sur la préservation de la fertilité des patients atteints de cancer avec les autres agences sanitaires. Poursuivre la réflexion sur les axes de tous les champs de recherche à développer sur la préservation et la restauration de la fertilité des personnes atteintes de cancer
Mission Évaluation (EVA)	
Modernisation process internes	Dématérialisation et interopérabilité de notre système d'information
Ouvrir les données de la recherche	Le partage des informations sur les projets de recherche financés est au centre des actions menées par les partenaires ICRP et des analyses sont prévues pour l'année à venir. Mettre à disposition des publics l'information sur les projets de recherche financés par l'INCa, la DGOS et l'Inserm / ITMO Cancer.
Evaluation	Encourager l'évaluation
Science ouverte	Promouvoir la Science ouverte
Recherche SHs, Santé Publique, Épidémiologie (SHS)	
AAP Libre et Thématique SHS-E-SP & RISP :	Proposer un nouveau dispositif de soutien à la recherche en SHS-E-SP et RISP en 4 volets (2 volets libres et 2 volets thématiques) afin de 1/ produire des connaissances scientifiques valides et socialement utiles pour améliorer les pratiques et politiques de lutte contre le cancer; 2/ permettre la réalisation de projets originaux et d'excellence scientifique notamment dans leur perspective multidisciplinaire dans les différences disciplines des SHS appliquées au cancer; 3/ soutenir la recherche sur les 3 thématiques définies par la stratégie décennale (lutter contre les inégalités, lutter des cancers de l'enfant et des AJA, développer la recherche des cancers de mauvais pronostic).

Valorisation du colloque 2021	Réaliser un numéro spécial pour valoriser et poursuivre les réflexions menées dans le cadre du 5ème colloque RISP de novembre 2021 sur les dispositifs de soutien des personnes touchées par un cancer et leur entourage. Lancement d'un appel à contributions fin 2021, sélection par un comité de lecture (échéance fin 2022).
Animation et diffusion des connaissances en RISP	Proposer un séminaire scientifique dans le cadre de l'action coordonnée ACRISP afin de contribuer au développement de la RISP et de sa communauté scientifique notamment en élargissant à des approches de type "implementation science"/"implementation research" : quels rapprochements, quels acteurs, quels contextes d'intervention, etc. ? (octobre 2022).
Colloque RISP 2023	Mener une veille et une réflexion sur l'élaboration du prochain colloque RISP autour de : "RISP et implementation research: quels rapprochements ?". Identification d'experts pour composer le comité scientifique. Événement en articulation avec le séminaire menée dans le cadre de l'ACRISP (échéance: tout au long de l'année).
Analyse et valorisation Baromètre cancer 2021	Analyser les données du baromètre cancer pour les chapitres coordonnés par l'INCa (représentation, information, alcool, vap, nutrition, dépistage) et les valoriser par la rédaction d'articles grand public et scientifiques, et des communications orales et/ou affichées.
Workshop INCa-NCI Tabac et interventions auprès des publics vulnérables	Mettre en place un workshop international pour faire le point sur les connaissances produites sur le tabac, définir les manques et les questions concrètes de recherche à traiter pour lutter contre le tabagisme dans les thématiques prioritaires. Il s'agira de faire le point sur les connaissances acquises sur la thématique tabac, mettre en évidence les manques et co-construire une roadmap avec les questions de recherche prioritaires (28 et 29 juin 2022).
Colloque international Vap	Mettre en place un colloque international scientifique pour faire le bilan et diffuser les connaissances en cours d'élaboration (ongoing research) sur le vapotage et pointer des problématiques de recherche à développer. Il s'agira notamment de faire le point sur 2 axes prioritaires: la trajectoire des usagers de la vap (vap: dispositif de sevrage tabagique ou d'initiation à l'addiction?) et l'impact sanitaire de la vap (fin sept-début oct 2022).
Joint action tobacco control 2	Le département participe au WP7 de cette JACT2 suite à la sollicitation de l'Anses. L'apport de l'INCa pour ce projet de 36 mois porte sur la réalisation d'une cartographie des acteurs (financeurs, chercheurs, équipes scientifiques) qui travaillent sur la vap dans le champ des SHS et d'identifier les principales problématiques de recherche en SHS sur cette thématique.
AAP SPA (INCa-IReSP)	Poursuivre la mise en œuvre de l'AAP pour produire des connaissances afin d'améliorer les pratiques et politiques de lutte contre addictions aux substances psychoactives (notamment tabac, alcool et cannabis)
AAC SPA Doctorants (INCa-IReSP)	Poursuivre la mise en œuvre de l'AAC pour des subventions doctorales sur la thématique de la lutte contre les addictions aux substances psychoactives (notamment tabac, alcool et cannabis) afin d'impliquer de jeunes chercheurs sur ces thématiques et favoriser l'émergence de nouveaux sujets de recherche
AAC SPA Jeunes chercheurs	Poursuivre l'expérimentation de la mise en place de l'AAC pour les jeunes chercheurs sur les thématiques tabac et alcool afin de développer les connaissances dans ce champ ainsi que la communauté scientifique
AAC Chaire de recherche tabac et cancer	Mettre en œuvre l'AAC pour la création d'une chaire de recherche en SHS et Santé publique dans le champ de la prévention des cancers et du tabac afin de dynamiser ce champ et développer des équipes de recherche sur des thématiques peu portées ou émergentes (appel lancé en 2021, réception et évaluation des candidatures et prise de poste en 2022)
AAC Chaire de recherche alcool et cancer	Lancer un AAC pour la création d'une chaire de recherche en SHS et Santé publique dans le champ de la prévention des cancers et de l'alcool afin de dynamiser ce champ et développer des équipes de recherche sur des thématiques peu portées ou émergentes (appel à lancer en 2022, réception et évaluation des candidatures et prise de poste en 2023)
Animation SPA	Renforcer la structuration d'une communauté de recherche pluridisciplinaire et créer des espaces d'échange entre chercheurs, décideurs politiques et grand public sur la lutte contre les addictions aux substances psychoactives autour d'événements scientifiques (séminaire sur le dépistage du cancer du poumon, séminaire co-porté INCa-IReSP, etc.)
Animation SPA Jeunes chercheurs	Renforcer la structuration d'une communauté de jeunes chercheurs dans une perspective pluridisciplinaire sur les thématiques tabac et alcool (séminaire collaboratif dans le cadre de la finalisation des candidatures et séminaire de valorisation des projets financés)
Animation Réseau doctoral	Poursuivre l'animation du réseau doctoral (doctorants dont les thèses sont financées via les AAC DOCSHS et SPADOC) dans un but de décloisonnement disciplinaire et de dynamisation de la communauté de jeunes chercheurs dans le champ de la lutte contre le cancer
Suivi des travaux du SNPE et consortium exposome	Participation aux instances de suivi de la stratégie nationale sur les perturbateurs endocriniens et sur les actions engagées sur l'exposome pour assurer une veille sur ces thématiques et une articulation avec les appels à projets recherche.

Séminaire de suivi chlordécone avec le comité d'appui et le comité scientifique	Apporter un soutien scientifique au consortium de recherche sur la chlordécone et accompagner sa mise en œuvre dans de bonnes conditions
Financement à titre exceptionnel, justifié et dérogatoire de prolongation des projets doctoraux de 6 à 12 mois	Apporter un soutien aux projets de recherche doctoraux ayant fait face à des aléas, dont la prolongation est justifiée et permet la faisabilité du projet.
AAC DOCSHS	Poursuivre la mise en œuvre de l'AAC pour des subventions doctorales sur des thématiques libres dans le champs de la lutte contre le cancer, dans le domaine de l'épidémiologie, des sciences humaines et sociales, et de la santé publique)
AAC Réseaux de recherche en prévention primaire	Poursuivre la mise en œuvre de l'AAC ReSPP visant à financer deux réseaux de recherche structurants dans le champ de la prévention primaire. Cet appel vise à développer une recherche pluridisciplinaire, ancrée sur le terrain et autour d'une thématique innovante pour la prévention primaire.
Animation autour de l'AAC ReSPP	L'objectif de l'AAC ReSPP étant de structurer et de fédérer la communauté de recherche autour d'une approche innovante, il est organisé un événement d'animation autour de la sélection des deux candidats afin de permettre à ces deux réseaux de présenter leur démarche et programme d'action. Un séminaire d'une journée en présentiel sera organisé afin de créer un espace de mobilisation de la communauté de recherche autour de leurs projets.
AAP Prévention primaire et promotion de la santé	Mise en œuvre d'une action de la stratégie décennale visant à soutenir la recherche en prévention primaire et promotion de la santé par un appel dédié. Il vise à : 1/ développer les connaissances sur les facteurs de risque et leurs expositions ; 2/ identifier des déterminants de santé et des environnements favorables à la santé ; 3/ développer les connaissances sur les interventions et modes d'intervention pour modifier les intentions de comportement de santé. En une seule phase, son processus d'évaluation est réalisé par deux comités scientifiques : un en SHS-E-SP ; un autre en RISP. Enfin, pour la constitution de cet appel, un comité scientifique d'appui a été mobilisé afin d'appuyer l'Institut dans l'identification de thématiques prioritaires pour la recherche, ainsi que pour mener une réflexion sur des types de projets à soutenir.
Séminaire de lancement de l'AAP Prévention primaire et promotion de la santé	Organiser un événement d'annonce et de mobilisation de la communauté scientifique autour du lancement de l'AAP Prévention primaire et Promotion de la santé. Il est proposé d'organiser un événement hybride, consécutivement à la publication de l'appel qui permettra de : 1/ mobiliser la communauté scientifique autour de la conduite de cet appel ; 2/ présenter les thématiques prioritaires soutenues par celui-ci ; 3/ atteindre des chercheurs/disciplines encore insuffisamment présents dans le portage de projets de nos appels sur ces thématiques.
Analyse des connaissances produites par l'AAP SHS-E-SP	Réaliser une analyse approfondie de l'ensemble des projets financés depuis le début de l'AAP afin d'établir un état des lieux des connaissances produites.
Séminaire Inter-Cancéro pôles	Organiser le séminaire annuel de rencontres entre Cancéro pôles et INCa visant l'élaboration d'une feuille de route commune des actions à conduire de concert l'année suivante
Symposium sur les thématiques prioritaires	Mise en place et soutien de symposiums en RISP et SHS dans le cadre de colloques sur des thématiques prioritaires stratégie
Réflexion stratégique sur la conduite des chaires	Réalisation d'une analyse de benchmark sur les dispositifs de chaires existants et rédaction d'une note stratégique en concertation avec un comité d'appui ciblant les thématiques à prioriser au cours des 4 prochaines années.
Pôle Santé Publique Et Soins (SPS)	
Département Prévention (PREV)	
Analyse de littérature et Groupe de travail personnalisation du Dépistage du Dépistage du cancer colorectal	Analyser l'intérêt et des opportunités de personnalisation des approches de dépistage du cancer colorectal (Score, échelle de risque, benchmark, recommandations et conduites à tenir selon le niveau de risque, FIT, oncogénétique, FIT en alternative colo, conduite adaptée en fonction de la concentration) le cas échéant pour proposition d'un AAP.
Appel à candidatures "Envoi direct du kit" pour le DOCCR	Sélectionner, soutenir et coordonner des projets d'expérimentation de l'envoi direct du kit de dépistage à domicile de sorte à évaluer si cette modalité permet d'améliorer la participation au dépistage organisé du cancer colorectal
Convention de partenariat avec le CNP-HGE	Organiser le forum annuel "Dépistage du cancer colorectal" lors des JFHOD
Marché "Evaluation de l'impact et des évolutions possibles du dépistage des cancers du sein"	Analyser divers scénarios d'évolution du dépistage des cancers du sein par mammographie (évolution seconde lecture, rapprochement du dépistage individuel et du dépistage organisé, intégration de l'IA, etc.) - Relance d'un marché (infructueux)
Prise en compte de la douleur dans le dépistage par mammographie	Objectiver par une enquête la perception de la douleur lors de la mammographie et analyser la littérature sur les approches permettant d'améliorer cet aspect (dispositif d'autocompression notamment)
Tomosynthèse, étude sur la performance	Recueillir des données sur la performance de la tomosynthèse en vie réelle en France (étude complémentaire à la phase 2 de la HAS, selon résultats)
Dématérialisation & évolution 2nde lecture	Faire évoluer l'organisation de la seconde lecture pour en optimiser l'efficacité et pouvoir prendre en compte les évolutions technologiques (dématérialisation, tomosynthèse, IA comme outils d'aide au diagnostic, etc.),

Consultation à 25 ans	Appuyer le déploiement de la consultation de prévention à 25 ans notamment pour le repérage des personnes à risques de cancers du sein et de cancers du col de l'utérus et l'information sur les facteurs de risque de cancers et leur prévention
Valorisation des travaux sur la vaccination HPV	Publier un article et une fiche repère sur la vaccination HPV pour la diffusion des connaissances sur le sujet
Marché "Analyse comparative portant sur l'organisation des programmes CCU par test HPV"	Proposer <i>in fine</i> des évolutions organisationnelles du programme de dépistage des cancers du col de l'utérus en lien notamment avec l'utilisation des autoprélèvements
Référentiel Auto-prélèvements HPV	Proposer un référentiel sur les modalités de mise en place de l'autoprélèvement pour le dépistage des cancers du col de l'utérus
Organisation de forums en rapport avec le dépistage des cancers du col de l'utérus	Informar les parties prenantes et les partenaires sur l'état d'avancement et sur les évolutions du programme de dépistage des cancers du col de l'utérus
Avis et dérogation sur les actions et expérimentations en régions	Proposer et mettre en place une procédure en interne permettant à l'INCa de rendre un avis concernant les actions et expérimentations en matière de dépistage ainsi que sur les demandes de dérogation aux cahiers des charges des programmes nationaux de dépistage organisé (CS, CCR, CCU).
Bilan global ISS et dépistage : quels enseignements ?	Effectuer un bilan de quinze années d'actions et expérimentations dans le champ du dépistage des cancers, incluant l'identification des bonnes pratiques et actions probantes, et définir les perspectives que ces résultats apportent pour le pilotage des programmes de dépistage
Appel à candidatures des expérimentations de dispositifs de dépistage du cancer du poumon	Evaluer la faisabilité d'un dépistage organisé du cancer du poumon et préparer le déploiement d'un dépistage des cancers du poumon par scanner spiralé faible dose.
Etat des lieux sur le dépistage des cancers du poumon	Réaliser un état des lieux des pratiques actuelles de dépistage des cancers du poumon en France (et matériel utilisé) (Partenariat avec les sociétés savantes ou AAC)
Analyse de la littérature sur Dépistage des Cancers du Poumon complémentaire à celle de la HAS ciblant les problématiques organisationnelles et opérationnelles	Compléter l'analyse de la HAS sur les aspects organisationnels et opérationnels du dépistage des cancers du poumon
Référentiel organisationnel et opérationnel Dépistage Poumon	Elaborer un référentiel organisationnel et opérationnel permettant d'encadrer les pratiques des professionnels de santé pour un dépistage des cancers du poumon.
Pratiques de dépistage des cancers de la prostate	Analyser les pratiques de dosage par le PSA (Mise à jour) et les trajectoires de dépistage et de diagnostic antérieures selon le stade de détection (Collaboration INCa-CNAM). Poursuivre une veille sur la littérature afférente au dépistage. Apporter un soutien pour l'évaluation et l'expérimentation de nouvelles approches de dépistage ou de diagnostic précoce (Lien avec les sociétés savantes).
Comité de Veille Innovations Dépistage	Créer un comité de veille scientifique associant différents types d'acteurs pour identifier les innovations technologiques prometteuses dans le champ du dépistage.
Fast-track Dépistage	Mettre en place une procédure de type Fast-track permettant d'identifier, d'évaluer et de mettre à disposition de façon accélérée les innovations dans le dépistage.
Mobiliser le numérique à l'appui du dépistage pour sensibiliser les personnes	Développer des applications mobiles délivrant des informations et des rappels
AAP PSPS	Soutenir des études, expérimentations et actions visant à mieux intégrer la prévention, le dépistage et la détection précoce des cancers dans les parcours de santé et de soins.
Organisation d'une journée nationale Tabado	Communiquer et échanger avec les parties prenantes du programme Tabado, notamment sur les résultats du programme
Analyse des résultats Tabado 2021-2022	Analyser les données recueillies sur le programme TABADO 2021-2022 à partir des données collectées sur la plateforme TABADO et les questionnaires post intervention. Quels enseignements?
Communication sur le programme Tabado	Développer et valoriser les outils du programme TABADO (Mise à jour Guide de l'intervention [Pdf imprimable], vidéo de présentation/valorisation, vidéo motivationnelle, Comment j'ai arrêté de fumer, outil information institutions locales, maintenance kit, etc.).
Séminaire de travail avec les acteurs Tabado DOM	Rencontrer les acteurs et organiser des ateliers avec les parties prenantes du programme pour soutenir le déploiement ou la poursuite du programme Tabado dans les DOM
Soutien aux Interventions Tabado dans les DOM	Poursuite ou déploiement Tabado en Martinique, en Guyane et si pertinent à Mayotte.
Soutien à la coordination UNPLUGGED	UNPLUGGED est un Programme probant évalué par SPF et dont la coordination a été soutenue par l'INCa sur 2018-2020. 12 régions sont intéressées pour déployer le programme avec des financements régionaux. Cette action vise à soutenir une coordination nationale par la Fédération addiction et réflexion sur une structuration et un modèle économique pérennes.
Soutenir une phase expérimentale du programme SHAHRP	Tester le déploiement du programme SHAHRP dans une région (4 établissements/classes) Adaptation en français des documents.

Soutien à la Fédération Addiction pour Alcochoix	Actualiser le guide Alcochoix - par la Fédération Addiction (avenant à la convention en cours)
Commission du débat public	Préfigurer par des travaux préparatoires une commission du débat public en matière de prévention des cancers pour une mise en place fin 2022 début 2023 (travaux internes et analyse des dispositifs en place)
Plateforme des interventions	Organiser un tour de table et des échanges avec les partenaires pour la constitution d'une plateforme des interventions en prévention des cancers à horizon 2024.
Autoquestionnaire de santé	Organiser les travaux préparatoires pour l'élaboration d'un autoquestionnaire-bilan de santé accessible par exemple en ligne (travaux en interne).
Implémenter la prévention tertiaire dans le parcours par un kit d'accompagnement	Sur la base des éléments d'expertise INCa élaborés dans le cadre du plan cancer 2014-2019 sur les sujets tabac, activité physique et nutrition et sur la base du référentiel organisationnel des soins de supports, il est désormais possible de promouvoir avec nos partenaires une démarche globale de prévention tertiaire auprès des établissements, des réseaux, des patients et des professionnels. Il s'agira de construire un kit d'accompagnement co-construit
CCTP alimentation favorable (infructueux en 2021)	Rendre accessibles à tous les produits favorables à la santé en proposant des expérimentations. Il s'agira de faire un état des lieux et des recommandations d'interventions. Marché infructueux en 2021 et enquête BVA.
Contrat d'objectifs et de moyens de soutien au réseau NACRe	Soutenir (poursuite) un réseau "Alimentation et cancer" par un contrat d'objectifs et de moyens de soutien au réseau NACRe sur 5 ans
"Aménagement des territoires"	Réaliser une études et proposer des outils pour les collectivités locales en matière de prévention (CCTP et Prestation en cours) Réaliser des enquêtes BVA dans le cadre des analyses des besoins et attentes des acteurs en rapport avec le CCTP précédent Maquetter et diffuser des documents (argumentaire et synthèse d'expertise) produits par l'Institut sur la prévention l'aménagement du territoire
Plan zéro expo à l'Ecole	Préparer un appel à projets dédié "Plan zéro exposition à l'école" (pour sélection des projets en 2023)
Valorisation des travaux Prévention	Diffuser les connaissances : - Maquettage d'une fiche pour la pratique pour le repérage et le suivi des patients à risque de fibrose, cirrhose et cancer du foie, en médecine générale. - Valorisation des résultats d'une enquête sur la prévention et les acteurs de soins de premier recours
Département Organisation et Parcours de Soins (OPS)	
Labelliser les Organisations inter-régionales (OIR)	Améliorer l'organisation et la lisibilité de l'offre de soins en cohérence avec les évolutions réglementaires, scientifiques et de la géographie des nouvelles régions : 1) passage de 7 à 5 OIR; 2) adaptation des missions des OIR aux évolutions des prises en charge et aux problématiques de parcours (mise en place d'une expertise interne validée en Commission des Expertises en octobre 2021) en vue d'une labellisation intervenant en 2023
Structurer le suivi long terme	Proposer un dispositif de suivi à long terme des personnes ayant eu un cancer pendant l'enfance ou l'adolescence, gradué en fonction des risques de séquelles, poursuivre les travaux initiés dans le cadre d'une expertise collective diligentée par l'INCa pour proposer des préconisations de structuration à partir d'un état de l'art exhaustif
Proposer une offre de soins de support adapté à chaque situation	Elaborer, à l'horizon 2023, une déclinaison du référentiel organisationnel de soins de support pour les enfants et les AJA à partir duquel pourra être élaboré un annuaire des soins disponibles
Assurer l'effectivité des dispositifs de prise en charge des AJA	Réaliser un état des lieux partagé de la prise en charge des adolescents et jeunes adultes (AJA) depuis la mise en œuvre de l'instruction DGOS de 2016 et proposer des évolutions pour assurer l'effectivité des dispositifs pour l'ensemble des patients concernés (action à finaliser en 2023)
Améliorer l'accompagnement des familles en facilitant le transport et l'hébergement des familles	Elaborer un état des lieux partagé des possibilités existantes d'hébergement des familles et des dispositifs permettant de faciliter le rapprochement des familles lors des soins de leur enfant, afin de proposer une structuration du dispositif en 2023
Accompagner et former les professionnels	Renforcer la formation des professionnels, les accompagner et les orienter vers les formations existantes, pour faciliter l'atteinte des objectifs de la stratégie décennale.
Coordonner l'organisation en oncogériatrie	- Suivre l'activité des UCOG - Elaborer un référentiel organisationnel des missions des UCOG
Dynamiser les partenariats avec les "Collèges" et soutenir les cours du 3ème cycle	- Assurer le suivi et le renouvellement des partenariats institutionnels avec les collèges d'enseignants en cancérologie et anatomopathologie. - Soutenir l'organisation des cours annuels nationaux des DES (oncologie, hématologie, anatomo-cyto-pathologie) par des subventions pour le financement logistique et pédagogique
Suivre la formation du DES en anatomocytopathologie	Suivre les effectifs en formation du DES d'anatomo-cyto pathologie.
Suivre de l'évolution du DES oncologie et de la FST cancérologie	- Suivre la réforme du 3ème cycle d'études médicales (DES et FST) - Coordonner les échanges entre collège d'enseignants et CNU

Suivre la formation Infirmière de pratiques avancées	Suivre les effectifs en formation et les diplômés.
Suivre la publication du référentiel métier dosimétriste	Suivre la publication des textes réglementaires relatifs au référentiel activités, compétences et formation.
Suivre publication référentiel métier physicien médical	- Suivre la publication des textes réglementaires relatifs au référentiel activités, compétences et formation. - Suivre les effectifs des stagiaires en formation en physique médicale et les affectations régionales (circulaire budgétaire)
Accompagner les personnels de coordination	Accompagnement de la généralisation du dispositif "infirmière de coordination (IDEC)" : élaboration d'une fiche mission (en lien avec la DGOS) et diffusion auprès des acteurs (dont les RRC), en articulation avec les orientations prévues pour les IDEC dans la réforme des autorisations.
Développer les soins palliatifs et en fin de vie	- Suivre le déploiement du Plan national pour le développement des soins palliatifs et l'accompagnement de la fin de vie; - Préparation aux actions de la stratégie dédiées
Promouvoir l'accompagnement renforcé des patients atteints de cancers de mauvais pronostic	Assurer aux patients un accompagnement renforcé reposant sur le repérage des fragilités
Développer l'éducation thérapeutique des patients et favoriser le consentement éclairé	Réaliser un état des lieux sur l'évaluation des outils d'informations des patients en ETP, proposer des évolutions notamment pour intégrer la notion de participation de l'éducation thérapeutique à la constitution du consentement éclairé
Accompagner les réseaux régionaux de cancérologie après la labellisation	- Suivre les décisions de labellisation des RRC proposées par le comité d'évaluation 2021 (envoi des courriers de notification des décisions et suivi des plans d'action à mener par les RRC suite à d'éventuelles recommandations) - Soumettre les indicateurs d'évaluation des missions aux RRC (enquête SPHINX) et valoriser l'analyse nationale
Etablir un référentiel de missions des 3C	- Publier le référentiel de missions des 3C - Définir les indicateurs d'évaluation des nouvelles missions des 3C - Travailler avec la DGOS sur la modélisation de la MIG 3C nationale
Elaborer un cahier des charges sur la qualité de l'offre de soins de support	Améliorer la qualité des soins de support
Communiquer les orientations du référentiel organisationnel des soins de support	Accompagner les professionnels à l'utilisation du référentiel organisationnel des soins oncologiques de support, par la mise à disposition d'outils et de temps d'information (webinaire Janvier 2022)
Evaluer le parcours de soins global après-cancer	- Colliger et analyser les indicateurs remontés par les ARS ainsi que le questionnaire relatif au déploiement du parcours dans le cadre de la 1ère évaluation nationale du parcours de soins global après traitement d'un cancer
Elaborer un modèle nationale de prescription de l'activité physique adaptée	Faciliter la prescription et l'adhésion des professionnels de santé au dispositif et plus largement aux actions de prévention tertiaire
Labelliser des réseaux d'excellence "cancers de mauvais pronostic"	Préparer la labellisation et le financement de réseaux d'excellence d'établissements experts, maillant le territoire avec les établissements de proximité et s'articulant avec les réseaux de recherche d'autre part
Expérimenter pour fluidifier les parcours	- Expérimenter, à l'échelle de territoires, des filières de diagnostic et d'entrée dans le parcours de soins accélérés, des actions de prévention des ruptures de parcours et de coordination ville-hôpital - Fournir un accompagnement méthodologique et une assistance à maîtrise d'ouvrage aux territoires expérimentateurs (1er semestre) - Elaborer des fiches pratiques à destination des établissements à partir des expérimentations, pour déployer les meilleures pratiques élaborées - Elaborer des outils de formation à destination des acteurs de premier recours pour faciliter le repérage des signes d'appel et le diagnostic précoce
Raccourcir les délais diagnostiques	Sensibiliser et former les professionnels de santé, y compris les professionnels du premier recours au repérage précoce des signes d'appel
Suivre les impacts de la pandémie sur l'organisation des actions de lutte contre les cancers	Poursuivre la mobilisation du COPIL Covid et cancer via l'organisation de réunions dédiées, et des travaux complémentaires (prise en charge des cancers / vaccination / suivi de l'activité d'exérèse - dépistage - diagnostic)
Etudier les dispositifs d'évaluation des DM et solutions de télésanté	Benchmark des dispositifs d'évaluation des DM et solutions de télésanté pour alimenter la réflexion sur la pertinence des actes, la désescalade thérapeutique et l'intégration de la santé
Evaluer l'activité de protonthérapie	Accompagnement des 3 centres de protonthérapie pour travaux préparatoires en vue de l'évaluation médico-économique de la HAS
Réaliser l'enquête "Métiers de la radiothérapie"	Enquête qualitative sur les besoins et attentes des métiers de la radiothérapie

Participer à l'évolution du contrôle qualité des dispositifs en radiothérapie (Comité CQ DM - ANSM)	Apporter une expertise technique dans le domaine des dispositifs médicaux, notamment ceux émettant des rayonnements ionisants, nécessaire à l'élaboration et la révision des décisions fixant les modalités de contrôle de de qualité et des dispositifs médicaux en France
Evolution du CQ en radiologie interventionnelle et radiodiagnostic (Comité CQ DM - ANSM)	Apporter une expertise technique, dans le domaine des dispositifs médicaux en radiologie interventionnelle et radiodiagnostic, nécessaire à l'élaboration et la révision des décisions fixant les modalités de contrôle de de qualité en France.
Participer au suivi en radioprotection pour les applications médicales et médico-légales des rayonnements ionisants (GPMED - ASN)	Apporter une expertise technique, dans le domaine du suivi en radioprotection pour les applications médicales et médico-légales des rayonnements ionisant
Conduire les travaux du groupe national de suivi de la radiothérapie	Assurer la continuité des actions entreprises dans le cadre du Comité national de suivi de la radiothérapie (CNS).
Poursuivre les travaux de l'observatoire de la radiothérapie	Etat des lieux descriptif annuel de la radiothérapie (parc, pratiques, personnel, ...) mené en partenariat avec la CNAM, l'ASN (l'Autorité de sûreté nucléaire), la SFRO (société française de radiothérapie oncologique), le SNRO (Syndicat national des radiothérapeutes oncologues) et la SFPM (Société française de Physique médicale). Comme le portail de données de l'INCa n'est plus accessible, réfléchir à un autre mode de partage des résultats.
Participer à la veille coordonnée sur les nouvelles pratiques utilisant des rayons ionisants (CANPRI - ASN)	Apporter une expertise technique dans le domaine de la veille sur les nouvelles pratiques et techniques utilisant des rayons ionisants en France
Etablir les pratiques et politiques en imagerie médicale (IRM et TEP)	Etat des lieux des pratiques et politiques en termes d'imagerie médicale (notamment IRM et TEP) à l'international, propositions d'évolution du dispositif
Organiser la veille scientifique: projet pilote à l'échelle du pôle santé publique et soins	<ul style="list-style-type: none"> - Instaurer une veille active, régulière et partagée - Disposer d'une vision globale sur l'activité de veille du pôle - Faciliter l'accès à la veille organisée et collective pour les autres pôles
Élaborer le référentiel de l'auto-évaluation des pratiques	Élaborer le référentiel de l'auto-évaluation des pratiques pour chaque modalité de traitement
Optimiser l'encadrement de l'activité CAR T-Cells	Réponse à la saisine de la DGOS sur l'évolution réglementaire pour l'encadrement de l'activité CAR T-cells par la création d'une instance unique pour traiter des problématiques relatives à l'activité CAR T-Cells
Etablir un référentiel organisationnel des exérèses oncologiques en cabinet	Élaborer un référentiel organisationnel pour améliorer et garantir la qualité du parcours de soins, en dehors des établissements de santé, des actes d'exérèses de lésions suspectes réalisables en cabinet
Evaluer la chirurgie ambulatoire dans ses dimensions organisationnelle et medico-économique	Publier les résultats de l'évaluation organisationnelle et médico-économique sur la chirurgie ambulatoire du cancer, proposer des évolutions
Préfigurer l'Observatoire des aidants	En coordination avec la stratégie nationale sur le sujet, définition de l'Observatoire des proches aidants (identification des aidants, soutien psychologique et répit, conciliation vie professionnelle et aide, transports, hébergement...) sur la base d'un état des lieux intégrant les freins des professionnels médicaux et paramédicaux et proposant des pistes d'actions concrètes au bénéfice des aidants.
Participer à la structuration des dispositifs d'organisation des parcours et de leur évaluation, en intégrant la dimension ville-hôpital	Identifier et développer les liens entre les réseaux régionaux de cancérologie et les dispositifs d'appui et de coordination des professionnels de proximité (PTA, CPTS, etc)
Consultation de fin de traitement et suivi transitionnel post cancer pédiatrique	<p>Définir les premières étapes de l'après-cancer des patients traités pendant l'enfance ou la période AJA, à savoir :</p> <ul style="list-style-type: none"> - La consultation de fin de traitement actif du cancer ouvrant sur une période de transition de 5 ans. - La phase transitionnelle après-cancer précédant l'initiation d'un suivi à long terme. Il s'agit de permettre non seulement un relais de prise en charge de la pédiatrie par la médecine adulte mais également un passage d'une phase de traitements souvent agressifs et soutenus à une phase très différente de suivi, idéalement ambulatoire mais suffisamment médicalisée et spécialisée pour pouvoir détecter précocement les complications spécifiques des traitement antérieurement reçus, même très longtemps après l'exposition (> 30 ans).
Dispositif de fin de traitement et remise PPAC	<p>Publier le contenu du dispositif de fin de traitement intégrant les dimensions médicales, paramédicales et sociales remis lors d'un temps dédié.</p> <p>Proposer des organisations pour assurer la remise à 100% des patients d'un document de suivi interopérable en fin de traitement</p>
Promouvoir les échanges et partages d'expérience ARS/RRC	<ul style="list-style-type: none"> - Organiser des séminaires d'échanges communs INCa/ARS/RRC et INCa/RRC - Participer au conseil scientifique du CNRC 2022

Evaluer les pratiques non-conventionnelles de soins en cancérologie	<ul style="list-style-type: none"> - étude sur le recours aux pratiques non conventionnelles des patients atteints de cancer (en articulation avec la recherche) - actions d'information (en lien avec la communication), - réflexion sur l'évolution du panier de soins de support - poursuite du partenariat avec la Miviludes
Référentiel RCP	Élaborer un référentiel des RCP précisant l'organisation des RCP au vu des évolutions réglementaires et scientifiques, pour promouvoir les éléments forts de la stratégie décennale (désescalade, pertinence, intégration des soins palliatifs, décision éclairée et décision de fin de traitement)
Suivre l'expérimentation patient ressource	A la fin de l'expérimentation menée par la Ligue contre le cancer (action 7.15 du plan cancer), une réflexion sera menée sur les enseignements à tirer et sur les modalités d'un déploiement de ce programme à l'ensemble du territoire.
Expérimenter pour réduire les séquelles	<ul style="list-style-type: none"> -Expérimenter un dispositif pluridisciplinaire et intégré de repérage et traitement des séquelles -Former les professionnels de santé médicaux et paramédicaux, de ville et hospitaliers -Développer des outils de repérage et d'évaluation des séquelles, fondés sur un recueil des données auprès des patients
Adaptater les RCP en période de crise	Mettre en place des RCP ad hoc, au besoin élargies à d'autres experts, afin de bien prendre en compte les particularités du contexte de crise
Faire évoluer le dossier social	Aller vers des "parcours de vie personnalisés" mobilisant les acteurs du champ social
Former à la désescalade thérapeutique	Renforcer la formation initiale et continue des professionnels de santé sur la désescalade thérapeutique et la qualité de vie
Expérimenter la désescalade thérapeutique	Lancer un appel à projet récurrent visant à expérimenter des organisations de soins favorisant la désescalade thérapeutique
Sensibiliser les professionnels au diagnostic précoce des cancers pédiatriques	Sensibiliser les professionnels au diagnostic précoce des cancers pédiatriques
Autorisations - Élaborer les outils d'accompagnement pour les ARS	Produire les différents outils d'accompagnement à destination des ARS pour préparer les PRS et la mise en œuvre des autorisations
Autorisations - Elaborer le cahier des charges pour les sites associés	Elaborer un cahier des charges pour les établissements dits "associés" dans le cadre des autorisations
Autorisations - Favoriser l'appropriation des seuils d'activité	Expliciter la méthode de calcul des activités soumises à seuil à destination des ARS, des établissements de santé et fédérations hospitalières
Faciliter l'accès des personnes aux innovations diagnostiques et thérapeutiques	Améliorer l'accès à la biologie moléculaire par une évolution du modèle de financement des tests innovants associant un suivi en vie réelle et une évaluation à trois ans
Direction Communication Et Information (COM)	
Département Campagnes De Communication (CCO)	
Stratégie de communication	Augmenter significativement la fréquence et l'impact de la communication
Image du cancer / image institutionnelle	Promouvoir la rubrique "Les Eclairages" de e-cancer.fr / Réaliser un documentaire pour donner à voir l'image positive d'une issue favorable à la maladie / Poursuivre le "sponsoring" de la rubrique Késako de Rose Magazine
Dépistages organisés : Coordination CRCDC	Animation de réunions régulières avec les correspondants communication pour coordonner la communication nationale et territoriale sur les DO
Dépistages organisés : Campagne "fil rouge" DOCS et DOCCR	Assurer la valorisation/promotion de ces deux programmes tout au long de l'année sur les réseaux sociaux et dans les salles d'attente de maisons de santé
Dépistages organisés : Outils d'invitation aux programmes et outils d'information	Conception et production d'outils, y compris d'information adaptée (DROM, FALC Association CoActis Santé)
Dépistages organisés : Placement d'idées dans des séries TV à forte audience	Assurer la valorisation/promotion d'un ou de programmes dans un/des mass media
Dépistages organisés : DP sonores et vidéos	Valorisation auprès des radios et TV de la métropole et des DROM des DP portant sur chacun des programmes
Dépistages organisés : DOCCR	Mise en œuvre d'expérimentation(s) en soutien aux invitations (ex. relances SMS)
4 facteurs de risque évitables	Conception, production et diffusion d'une campagne mass media (TV, digital...) et activations sur les réseaux sociaux afin de lutter contre la perception de fatalité face aux cancers et amener chacun à adopter les bons comportements
Dénormalisation du tabac	Déploiement de messages spécifiques tabac et surpression sur les cibles fumeurs
A destination des enfants	Nouvelle valorisation/promotion du jeu Cancer Fighter via un événement "influence"
Vaccination contre les HPV	Campagne d'information à destination des parents via les salles d'attente des maisons de santé et activations sur les réseaux sociaux

Risque solaire	Campagne d'information à destination des parents via les salles d'attente des maisons de santé. Campagne de communication contextualisée (vacances estivales) et activations sur les réseaux sociaux. Poursuite du partenariat avec Grand Mercredi
Prévention primaire et secondaire	Campagne d'information à destination des PS (à confirmer)
Mission Démocratie Sanitaire (MDS)	
Comité de démocratie sanitaire	Renouveler le Comité de démocratie sanitaire : A partir du bilan de la mandature en cours qui sera réalisé, proposer des modalités de renouvellement du comité adaptées et les mettre en œuvre. Outiller les membres du Comité : Proposer une formation socle qui permettent aux nouveaux membres d'exercer leur mandat dans de bonnes conditions. Organiser la première réunion de la nouvelle mandature prévue pour le 4ème trimestre 2022.
Association des parties prenantes aux actions de l'INCa	Soutenir les équipes de l'INCa dans l'implication des parties prenantes (usagers, professionnels) à la mise en œuvre des actions de l'Institut.
Cancer et emploi : colloque	Organiser le colloque prévu à l'automne 2022.
Cancer et emploi : charte	Poursuivre la promotion de la charte. Animer la communauté des signataires notamment avec les réunions du club des entreprises. Organiser un nouvel atelier de travail pour poursuivre la "collection" des guides d'accompagnement. Réfléchir à de nouvelles modalités d'animation comme la réalisation d'une newsletter. Engager une réflexion sur un premier rapport d'activités des actions mises en place par les signataires.
Parrainages événementiels et subventions HAP pour manifestations	Transmettre les demandes de soutien financier aux directions métier concernées puis soumettre les dossiers 4 fois par an à la présidence et à la direction générale. Instruire les demandes de soutien institutionnel avant de les soumettre à la direction générale et à la présidence.
Service Publications Et Valorisation (SPV)	
Chantier info patients	Améliorer les supports et la présentation des informations pour les rendre plus accessibles, coordonner la mise en page, l'impression et la diffusion des brochures à destination des personnes malades
Edition	Coordonner l'édition des productions de l'INCa, en améliorer la qualité en fonction de leurs objectifs et cibles, coordonner les impressions lorsque prévues.
Diffusion	Diffuser et valoriser les publications et outils d'information de l'INCa
Service Web Et Rédaction (WEB)	
Evolutions e-cancer / intranet	Maintenir le e-cancer.fr / poursuivre le projet de refonte du site e-cancer initié en septembre 2021.
Objets web	Afin d'accompagner les actions de communication et de proposer une expérience toujours plus riche et dynamique, il est important d'investir dans la création d'objets web nouveaux (page parallax, vidéo, animation vidéo, tutoriel).
Référencement (naturel/payant)	Promouvoir, via le site e-cancer.fr, les actions de l'Institut national du cancer dont le site les éclairages
Site Pédiatrie	Maintenir le site pediatrie.e-cancer.fr
Guichet unique	Simplifier les formalités administratives (guichet unique)
Communautés en ligne	Poursuivre l'étude menée par BVA et démarrer les réflexions et les opportunités dans le cadre de la V2 de la refonte.
Relations presse et parlementaires	
Actions RP générales	Actions de relations presse pro actives sur les sujets stratégiques pour l'INCa avec une attention particulière aux événements phares (en particulier Rencontres Européennes/Colloque cancer et emploi)
Structuration presse	Structurer les relations presse grâce à des outils de veille et la constitution d'un fichier presse qualitatif
Dossiers de presse sonore	Conception et déploiement de dossiers de presse sonore sur les dépistages
Relation de l'Institut avec les parlementaires	Développer la communication institutionnelle et les relations publiques afin de présenter les missions de l'Institut, ses positions et ses initiatives.
Relations presse campagnes et influence on line	Accompagner en relations presse et en influence on line le lancement des nouvelles campagnes de communication (en particulier prévention)
Lutte contre les fake news	Compléter et pérenniser le dispositif de veille active/Alimenter la rubrique en nouveaux contenus/Élargir le champ des thématiques traitées (controverses, idées reçues, inexactitudes,...)
Événementiel	
Événements internes ou institutionnels	Organiser des événements internes ou institutionnels
Rencontres 2021	A l'occasion de la PFUE, intensifier les coopérations et renforcer les synergies qui feront « avancer l'Europe » en matière de lutte contre les cancers, au bénéfice des populations des 27 états membres.
Salons et congrès	Consolider l'image de l'INCa comme Institut de référence en matière d'expertises sanitaire et scientifique, promouvoir son approche intégrée de l'ensemble des dimensions de la lutte contre le cancer, faire connaître ses missions, valoriser son expertise.
Direction des recommandations et du médicament (DRM)	
Département des bonnes pratiques (PRA)	
Cancer Info - Fertilité	Production d'un guide et dossier web Cancer Info fertilité

Cancer Info - Sexualité	option : Production d'un guide et dossier web Cancer Info sexualité (<i>si complémentarité possible avec guide récent de la LNCC</i>)
Cancer Info - Fiches effets indésirables médicaments voie orale gynéco et hémato	Publication de 40 fiches sur la gestion des effets indésirables sur 18 molécules à prise orale (cancers gynécologiques-sein et hématologiques)- <i>action conditionnée à l'arrivée d'un ETP en CDDOD et à sa formation</i>
Cancer Info - Col de l'utérus	Finalisation de la mise à jour du guide long et production d'un guide court sur les cancers du col de l'utérus
Cancer Info - cancer à définir	Débuter la mise à jour d'un guide long et court- cancer à définir selon guide MG source
Cancer Info Ligne téléphonique	Gestion du niveau 1 de la ligne téléphonique Cancer Info
Cancer Info - Digitalisation et diffusion des contenus pour les patients	Travaux de digitalisation et amélioration de la diffusion des conetnus pour les patients - en lien avec la Di COM
Outils pour la pratiques des médecins généralistes	1 guide par cancer (à déf) - 3 fiches soins de support
Recommandations de bonnes pratiques cliniques (RBP)	Finalisation de 1 projet en cours - lancement 2 projets (<i>selon recrutements</i>) -traduction des synthèses en anglais
Etude implémentation Bonnes Pratiques cliniques	Evaluer l'implémentation dans les pratiques cliniques des recommandations publiées par l'Institut
Partenariat recommandations de bonnes pratiques cliniques	Définition d'un partenariat avec émetteurs de RBP pour produire plus
Valorisation et diffusion des RBP	Optimisation des plans de diffusion et de valoration des RBP
Département du médicament (MED)	
Données de vie réelle et Médicament	Participer aux travaux plateforme cancer / suivi en vie réelle en répondant aux sollicitations relatives au médicament
Référentiels prévention et gestion des effets indésirables des anticancéreux à prise orale	Finalisation de 2 référentiels/avis d'experts à destination des professionnels de santé hospitaliers et de premier recours sur la prévention, le suivi et la gestion des effets indésirables et déclinaison en fiches par médicament (hormono- et TC gynéco)
Saisine DGOS - évolution de l'arrêté d'encadrement de l'administration des CAR-T	Finalisation de l'expertise débutée fin 2021
Référentiels prévention et gestion des néphrotoxicité du méthotrexate à haute dose- demande ANSM	Elaboration d'une expertise sur la prévention et la gestion des néphrotoxicités liées aux MTX-HD (en lien avec ANSM)
Cycle 2022 d'Horizon scanning	Réalisation du cycle 2022 d'HS et restitution des travaux d'Horizon scanning aux parties intéressées. Lancement du Copil national de pilotage et installation des échanges pérennes, dans ce cadre, avec les acteurs institutionnels.
Base Pénurie	Finalisation de la preuve de concept débutée en 2021 et relance des travaux avec le groupe de travail associé (le GAP)
Direction de l'Observation, des sciences des données et Évaluation (DOSE)	
Département Données et Évaluation en Santé (DES)	
ALGO K	Identifier les hospitalisations en lien avec le cancer (MCO, SSR) et diffuser les résultats sur scansanté. Actualisation annuelle.
Cohorte cancer	Poursuivre le développement de la cohorte, développer une expertise dans le domaine. Mener des projets sur les différentes phases du cancer, du diagnostic à l'après cancer : modalités de diagnostic, trajectoires de soin, mise en relation trajectoire et caractéristiques de la personne (age, modalité de diagnostic, ...), étude de la qualité des soins, séquelles, études médico-économiques relatives au parcours de soins ...
Réponses aux sollicitations	Analyses en réponse aux demandes internes, partenaires externes, saisines
Expertise et gestion des données	Développer, administrer et mettre en oeuvre l'assurance qualité des bases de données. Apporter une expertise sur les bases de données et leurs contenus qu'elles soient des domaines médico-administratifs (PMSI, SNIIR-AM, ...) ou administratifs (RPPS ...) ou issues de questionnaires ad hoc. Favoriser l'analyse et la mise à disposition des résultats en fonction des besoins. Apporter une expertise et un support méthodologique et épidémiologique
Indicateurs en santé publique	Suivre et actualiser les indicateurs de santé publique relatifs au cancer pour l'ensemble du pôle (Plan cancer 2014-2019, OCDE, objectifs de la loi de santé publique ...) ainsi que pour la stratégie décennale de lutte contre les cancers. Assurer la représentation du pôle aux différents réunions (DREES, OCDE ...) Poursuivre le développement et la diffusion des indicateurs de qualité et sécurité des soins (IQSS)
Département Observation et Documentation (DOD)	

Coordination et actions de veille et de documentaiton	<p>Coordonner et assurer la visibilité des actions et des offres de veille et de documentation pour l'ensemble de l'Institut</p> <p>Evaluer et adapter les moyens actuels afin d'optimiser les offres de veille</p> <p>Promouvoir des bulletins auprès des acteurs et professionnels de santé</p> <p>Réaliser des veilles à la demande</p> <p>Contribuer aux veilles externes à l'Institut National du Cancer</p> <p>Assurer la documentation bibliographique et périodique du pôle</p> <p>Gérer le service de commande d'article et de périodique</p> <p>Paramétrage d'un nouveau logiciel de veille documantaire</p>
Exploitation de données et soutiens aux projets	<p>Analyser certaines données comme la démographie médicale, créer les indicateurs associés et les valoriser</p> <p>Contribuer au recueil de l'activité de certaines structures (oncogériatrie, réseaux cancers rares...), analyser les données associées, les valoriser</p> <p>Mise à jour des données d'activité d'ecnacérologie dans les DOM</p>
Le panorama des cancers	Publier un rapport de synthèse annuel des données relatives aux cancers et des principaux indicateurs de la politique de lutte contre les cancers mis à jour
Organisation et gestion du département	Assurer l'organisation et la gestion du département Observation et Documentation
Surveillance et observation des cancers à partir des registres des cancers	Piloter le programme de travail partenarial scientifique et administratif entre le service de Biostatistique des HCL, le réseau Francim, SP France et l'INCa afin de renforcer la surveillance et l'observation des cancers : rédaction des avenants aux COPs des 26 registres, études à lancer en mode HAP : impact de l'épidémie de Covid-19 sur le stade au diagnostic comparaison 2019/2020, Incidence des principaux cancers en 2023 en France métropolitaine et tendances depuis 1990, étude de suivi des rechutes et des seconds cancers chez les AJA ayant eu un cancer, et participation à l'étude Concord 4...
AERAS - Etudes guérison et survie (sous projet)	Faire bénéficier du droit à l'oubli tous les patients dont la situation le justifie : lancement étude sur la Survie des personnes atteintes d'un méningiome
Mission incubateur et Plateforme de données	
Développement de la plateforme de données en cancérologie	<p>Refonte et développement technique et juridique de la plateforme de données en cancérologie</p> <p>Gouvernance de la plateforme : Comité scientifique et éthique, Comité stratégique</p> <p>Identification, instruction et suivi des sources de données, des projets partenaires</p>
Intégration des documents dans le cadre d'interopérabilité	<p>Identification, instruction et suivi de la mise en place des principaux documents dans le cadre d'interopérabilité</p> <p>Adaptation des solutions informatiques des professionnels de santé (travaux en lien avec les éditeurs de logiciels)</p> <p>Accompagnement des acteurs et notamment de l'anatomo-cytopathologie</p>
Partage de données	Support auprès des acteurs afin de faciliter le partage des données : aspects juridiques, éthiques, techniques (entrepôt de données) ...
Filière intelligence artificielle et cancer	Mise en place et réalisation du partenariat Intelligence artificielle et cancer
Direction Générale (DG)	
Mission d'appui à la stratégie et partenariats (MASP)	
Partenariats / Priorisation et valorisation des partenariats de l'Institut (en lien avec les axes de la stratégie décennale)	Analyser et proposer des partenariats stratégiques, mettre en place des partenariats stratégiques
Partenariats / Partenariat avec le Collège de Médecine Générale (CMG)	Organiser la participation au Congrès de la Médecine Générale France (CMGF)
Territorialisation / Mise en place d'un club "Collectivités et cancer"	Concevoir et mettre en place un "club" des collectivités, mobiliser les collectivités pour y participer et animer les activités du club
Territorialisation / Outillage des collectivités	Aider les collectivités à intégrer la santé dans l'ensemble de leurs actions en les outillant en matière de prévention et de promotion de la santé, mettre à disposition des collectivités des dispositifs opérationnels d'animation permettant la mise en œuvre des actions de la stratégie décennale au niveau local
Territorialisation / Partenariat avec les Agences régionales de santé (ARS)	Apporter un appui méthodologiques aux ARS dans la déclinaison de la stratégie décennale en régions, organiser des temps d'échange et des rencontres avec les ARS, partager avec les ARS les données, outils, publications et autres connaissances et expertises utiles au déploiement de la stratégie en régions
Territorialisation / Accord stratégique INCa / ARS sur inégalités	Définir un accord stratégique INCa/ARS sur les inégalités, organiser des temps d'échanges et déplacements pour animer la démarche
Territorialisation / Accompagnement des Outre-mer	Adapter les actions de lutte contre le cancer dans les territoires d'outre-mer, mettre en place un dispositif d'accompagnement et d'appui renforcé des ARS Outre-mer, organiser des temps d'échange et de rencontre dédiés
Inégalités sociales et territoriales / Enquête biannuelle sur les territoires isolés	Mesurer la situation épidémiologique et sociale des territoires les plus isolés en vue de proposer des interventions adaptées, améliorer la mesure des inégalités sociales et territoriales face aux cancers, mieux identifier et caractériser les territoires isolés

Inégalités sociales et territoriales / Laboratoire sur les inégalités territoriales et sociales face aux cancers	Construire un laboratoire dédié aux inégalités sociales et territoriales face aux cancers dont les objectifs sont d'améliorer leurs mesures ainsi que l'impact de notre activités sur les inégalités face aux cancers, de mieux identifier les populations à cibler, de capitaliser sur les dispositifs efficaces et les conditions de leurs mises en œuvre dans l'optique d'apporter des réponses pertinentes et en adéquation avec les besoins des personnes concernées pour une implémentation de solutions sur le terrain
Inégalités sociales et territoriales / AAP populations vulnérables	Lancer un appel à projets destiné à financer des projets d'accompagnement des personnes face au cancer dans les territoires isolés
Inégalités sociales et territoriales / Repérage d'interventions auprès des populations précaires et vulnérables	Suivre, organiser et valoriser la capitalisation sur les projets visant à lutter contre les inégalités face au cancer (HAP, SFSP...)
Inégalités sociales et territoriales / Situations de vulnérabilités face aux cancers approches territoriales (HAP FNORS)	Identifier les territoires d'intervention au regard de la situation du continuum cancer (de la prévention aux soins) et caractériser les populations en vue proposer des interventions adéquates
Inégalités sociales et territoriales / Analyse des restes à charge en cancérologie	Mieux comprendre les composantes du reste à charge en cancérologie pour proposer des recommandations d'évolution de la prise en charge de certaines dépenses et soutenir des actions visant à limiter le renoncement à la prévention et aux soins.
Département Des Relations Internationales (RINT)	
Renforcer les réseaux recherche et soins (cancers rares, cancers pédiatriques, cancers de mauvais pronostic)	(Deuxième année) : - participer à la mise en place des nouveaux réseaux européens (Actions Conjointes "JANE" et "CRANE") ; assurer la coordination des positions françaises pour es développement des nouveaux réseaux d'expertises à l'échelle européenne (INCa en tant qu'autorité compétente au sein de "JANE" et "CRANE"avec UNICANCER et FHF CANCER); envisager les potentielles interactions des réseaux européens de référence à l'échelle internationale (G10 cancer)
Réaliser et partager des benchmarks pour identifier les pratiques innovantes et encourager ainsi le progrès	(Première et deuxième année) : Exploration des dispositifs existants, des opportunités (UE et G10 Cancer), listes des thématiques d'intérêts; Réalisation d'une premier pilote: étude européenne sur les séquelles neurologiques des traitements anticancer (partage de bonnes pratiques comme modèle d'utilisation de la roadmap interactive du projet IPAAC).
Investir dans le partage de données au niveau international au bénéfice du patient	(Deuxième année) : - Poursuite du suivi de l'European health data hub (entretiens Dg connect) - Etat des lieux de l'existant et cartographie des initiatives, leçons apprises et bonnes pratiques au niveau européen et international; - Identification de partenariats européens et internationaux pour la plateforme de données: - Explorer la possibilité de création d'un groupe d'experts international « partage de données en cancer » (G10 cancer)
Renforcer la réglementation internationale afin de mieux protéger les personnes et engager des actions communes au niveau européen.	(Deuxième année): - Consultation société civile et partenaires-clés (Présidence française de l'UE) - Lobbying/Plaidoyer sur les projets de réglementation (Présidence française de l'UE) - Collaborations multipartenariales avec les interlocuteurs clés de chaque sujet et concertation avec les acteurs européens ((Présidence française de l'UE) - Plaidoyer européen sur la prévention : Communication « grand public » (EN/FR)
Développement et coordination des partenariats bilatéraux	(Deuxième année) :- Mise en place du dispositif formel de coordination « format G10 »; - Construction agenda commun (Définition des priorités et des financements le cas échéant) - Définition des indicateurs, outils, modalités de travail

Pour plus d'informations
e-cancer.fr

Institut National du Cancer
52, avenue André Morizet
92100 Boulogne-Billancourt
France

Tel. +33 (1) 41 10 50 00
diffusion@institutcancer.fr