

Stratégie du CHU de Clermont – Ferrand en Cancérologie

Henri Laurichesse,
PCME

Contexte Géo – Démographique en tension

- Région Auvergne démographiquement atone
 - Désindustrialisation
 - **Population active** qui diminue en dehors de l'agglomération urbaine de Clermont-Ferrand (-2%), stable dans l'agglomération.
 - **Population âgée et vieillissante**
- Réseau Auvergnat des Hôpitaux de la région (G6)
 - Convalescent
 - Très fragile en Cancérologie
- **Secteur Privé Commercial** investi dans l'activité programmée et la prise en charge ambulatoire ainsi que dans les explorations diagnostiques
- **CJP (CAC)** centré sur le K sein, tumeurs gynécologiques et digestives, affichant une cancérologie transversale

Activité clinique du CHU : acteur majeur

- Indicateurs macros du CHU (source DIM) :
 - **Plus de 20% séjours**, soit 25 à 27 000 séjours / an
 - Dont 13 000 séances dédiées à la chimiothérapie en HDJ
- 2013 : 112 897 RSS (source DIM) :
 - 26 457 (25%) avec un Dg de cancer
 - 13 069 séjours motivés par une chimiothérapie
- Positionne le CHU très loin devant les autres structures de soins de la région (CH du G6, CJP, Secteur privé lucratif) comme un acteur majeur de l'oncologie
- **Communication légitime à développer**

Activité clinique majeure du CHU

Année 2013	Séjours	Patients
• Onco-Hématologie	10 346	1 539
• Appareil Respiratoire	5 645	820
• Appareil Digestif	5 359	1 359
• Appareil génito-urinaire	1 292	867
• Peau	1 147	573
• VADS	778	425

Renforcer nos filières de soins existantes et veiller au recrutement primaire des patients

- CHU organisé selon une logique d'organes articulée par la **Fédération de Cancérologie** (JO Bay)
- Conforter et / ou regrouper les filières de soins et de recherche en cancérologie dans les domaines de compétences de notre CHU
- Veiller à l'organisation de l'offre de soins pour optimiser le recrutement précoce et la recherche
- Installer une **Plateforme d'Oncologie Ambulatoire** à visée thérapeutique pour les chimiothérapies et soins de support sur chaque site avec un coordonnateur :
 - GM : pneumologie, urologie et rhumatologie
 - Estaing : hématologie, dermatologie & digestif - oncopédiatrie

Environnement Technologique Interne au CHU à restructurer et à développer

- **Anatomie & Cytologie Pathologique :**
 - Regroupement des 2 laboratoires sur Estaing adossé au Centre de Ressources Biologiques, au groupage HLA ré-internalisé et à une tumorothèque
 - Local technique sur GM pour le conditionnement et l'envoi des prélèvements
- **Plateforme de Biologie Moléculaire (Plateau NGS) :**
 - Mutualisée avec CJP : hébergement au laboratoire de biologie du CHU
- **Imagerie :**
 - regroupement des IRMs, accroissement de l'accès au plateau technique ambulatoire

Etablir un partenariat intelligent avec le CJP

- Répartition des missions en vigueur:
 - Exclusivité de la radiothérapie, de la prise en charge du K du sein, de la chimiothérapie des tumeurs VADS et neurologiques
 - Echange Hémato-oncologie & Chirurgie thoracique
- Renouveler un nouvel accord cadre institutionnel pour faire revivre l'IRUCA :
 - Formation : Validation des DES & DESC
 - Construire une Recherche Commune
 - Etablir un 3C commun – répartition des rôles à clarifier dans l'agglomération et en région
 - Activités réglementées / Future région AuRA (SIOS)
 - Radiothérapie des enfants

Le CHU : centre de référence régional

- Proposer/renforcer une **offre de soins homogène en Auvergne** en organisant les filières de soins régionales en cancérologie en lien avec le CJP :
 - 3C commun
 - Consultations avancées, RCP, Hospitalisations pour des soins de proximité ou en relai du CHU
 - Répartition des rôles de chacun contractualisée
 - CHT, futur GHT
 - G6 : 3 CH (Allier), 1 CH (Cantal), 1 CH (Haute – Loire)
- Travailler par discipline les filières SSR & HAD
- **Tracer le projet de soins des patients & organiser la filière de prise en charge de la fin de vie**
- **Acteur de prévention / information / dépistage**