ANNEXE 6 : PRIORITES D' ACTIONS REGIONALES EN NOUVELLE-AQUITAINE, 2022-2025 (AXES 1, 2, 3, 4)

AXE 1 : AMELIORER LA PREVENTION

<i>Thématique</i>	<i>N° action</i>	<i>Libellé de l'action</i>	<i>Actions opérationnelles</i>	<i>Pilotes des actions</i>	<i>Etat d'avancement</i>	<i>Calendrier</i>	<i>Indicateur ARS</i>	<i>Cible indicateur ARS</i>	<i>indicateurs Socles INCa</i>
Stratégie de prévention	1.2.1	Engager une stratégie opérationnelle, complète, durable et forte mobilisant tous les leviers, en appui du Plan national de santé publique (PNSP)	Adapter et promouvoir l'utilisation de mon espace santé dans le cadre de la prévention des cancers	ARS-DCGDR-CRCDC-NA	Action à déployer	2024	Expérimentation régionale validée par la CNAMTS	Une expérimentation en région	Taux d'incidence des cancers
Éducation à la prévention	1.9.6	Engager des actions vers l'enseignement	Promouvoir en milieu scolaire et universitaire le rattrapage vaccinal de l'HPV ainsi que le dépistage du col de l'utérus pour les jeunes femmes de 25 ans et plus	ARS – Universités – Education Nationale	Action à déployer	2023	Nombre de personnes vaccinées	60 % de la couverture vaccinale	Taux de dispositifs d'éducation à la prévention créés et proposés rapporté à la population des moins de 18 ans
Accompagnement en prévention	1.10.2	Mobiliser les acteurs des secteurs santé, social, médicosocial comme des relais de prévention	Définition d'un socle pédagogique régional (initial, continue) dans les secteurs de la santé, du médicosocial et du social à la prévention des cancers du sein, colon et col de l'utérus	CRCDC-NA –Universités	Action à déployer	2024-2025	INDICATEURS SUIVI PAR LE CRCDC -NA		Evolution des dépenses de prévention cancer par habitant

<i>Thématique</i>	<i>N° action</i>	<i>Libellé de l'action</i>	<i>Actions opérationnelles</i>	<i>Pilotes des actions</i>	<i>Etat d'avancement</i>	<i>Calendrier</i>	<i>Indicateur ARS</i>	<i>Cible indicateur ARS</i>	<i>indicateurs Socles INCa</i>
Tabac	1.3.2	Etendre les espaces sans tabac	Déployer les lieux de santé sans tabac dans les Etablissements de santé et auprès des professionnels du 1er recours	ARS-RESPADD-COREADD	Actions à renforcer	2022-2025	Nombre de lieux de santé sans tabac labellisés le RESPADD Nombre de points LAST labellisés en NA	100% des établissements de santé ayant une autorisation obstétrique /gynéco/ ou service onco labellisés conformément au PNLCT 2018-2022 1000 points LAST (1er recours) en 2025	Prévalence du tabagisme
Alcool	1.4.4	Impliquer l'ensemble des professionnels de santé, sociaux et médicosociaux au repérage précoce et à l'intervention brève	Déployer le programme probant du RPIB alcool auprès des médecins généralistes en région	ARS – COREADD	Actions à renforcer	2022-2025	Nombre de professionnels formés	Nombre de professionnels formés : 240/an	Prévalence de la consommation d'alcool
Nutrition	1.5.6	Encourager les collectivités à développer des plans et initiatives nutrition et à promouvoir l'activité physique	Déploiement du dispositif d'intervention auprès des Collégiens centrée sur l'Activité Physique et la Sédentarité en région	ARS – CT	Action à renforcer	2023-2025	Nombre de départements déployant ICAPS	Cible : 100% des départements	Prévalence du surpoids (obésité incluse)
			Promouvoir l'adhésion aux chartes "collectivités actives du PNNS"	ARS – CT	Action à renforcer	2023-2025	Part des CLS avec un volet nutrition signataire de la charte « Acteurs PNNS H22 »	Cible : 70% en 2025	

<i>Thématique</i>	<i>N° action</i>	<i>Libellé de l'action</i>	<i>Actions opérationnelles</i>	<i>Pilotes des actions</i>	<i>Etat d'avancement</i>	<i>Calendrier</i>	<i>Indicateur ARS</i>	<i>Cible indicateur ARS</i>	<i>indicateurs Socles INCa</i>
Risque infectieux	1.6.3	Accompagner les acteurs des secteurs santé social médicosocial grâce à des outils adaptés	Promouvoir la vaccination HPV au sein des ESMS PH accueillant des enfants et des jeunes jusqu'à l'âge de 19 ans révolu	ARS – ESMS	Action à déployer	2022-2025	Nombre de personnes vaccinées HPV au sein des ESMS	Cible: +20%/an	Taux de couverture vaccinale contre le HPV
Environnement	1.7.3	Aider les collectivités à intégrer la santé dans l'ensemble de leurs actions	Appuyer les collectivités territoriales sur la prévention des risques sanitaires liés au radon en évaluant l'activité du radon dans l'habitat particulier sur volontariat sur les communes nouvellement identifiées à fort potentiel radon	ARS / DGS / collectivités territoriales	Action à renforcer	2022-2025	% de communes en zone 3 ayant intégré la mesure du risque radon dans les CLS	Cible 2025: 60%	Taux de cancer lié à une exposition au radon
			Promouvoir et développer les Etudes d'impact sur la santé (EIS) sur des projets d'urbanisme et d'aménagement du territoire dans le cadre de l'action 8 du PRSE	ARS, IREPS (porteur du dispositif d'appui COMODEIS) Collectivités Mobilisées pour le Développement des EIS , collectivités, bureau d'études	Action à renforcer	2022-2025	Nombre d'EIS /an	2/an	

Thématique	N° action	Libellé de l'action	Actions opérationnelles	Pilotes des actions	Etat d'avancement	Calendrier	Indicateur ARS	Cible indicateur ARS	indicateurs Socles INCa
Accès au dépistage	I.12.1	Développer des approches proposant un dépistage après une intervention de prévention ou de soins non programmés	Inciter les professionnels du soin à promouvoir le dépistage dans les CPTS, les MSP et dans les établissements de santé (ex : vacation de professionnels combiné à des campagnes de rappel des populations cibles par l'assurance maladie)	ARS/DCGDR/FNAMPOS/Etablissements de santé/Agoralib/CRCDC-NA	Action à renforcer	2022-2025	Nombre de CPTS/MSP/établissement de santé ayant déployé une action de dépistage	5/an	Nombre de personnes participant aux dépistages
			Favoriser l'intervention de sages-femmes pour vaccination, dépistage du col de l'utérus et accompagnement au dépistage du cancer du sein des PASS	ARS - Fédérations-Organismes gestionnaires	Action à déployer	2023-2025	Nombre de PASS impliquées dans le DO (38 PASS généralistes)	6% d'augmentation chaque année sous réserve de financement (renfort des sages-femmes dans les PASS)	
			Mobiliser les ESMS PH adultes par l'intégration du dépistage des cancers dans les projets de soins de leurs usagers (cancer du sein, colo-rectal, col de l'utérus) en partenariat avec les professionnels de santé du territoire (cabinets, MSP, CPTS, consultations dédiées) et les équipes mobiles (Handigynéco)	ARS - Fédérations-Organismes gestionnaires	Action à déployer	2024-2025	Nombre d'usagers ayant bénéficié d'un dépistage (indicateurs CPOM) Nombre d'ESMS adulte sur leur territoire ayant une convention avec les professionnels de santé de son territoire pour faciliter l'accès au dépistage Nombre d'équipes « handigynéco » ayant déployé des dépistages en Nouvelle-Aquitaine	+10%/an 100% des ESMS en 2025 100% des équipes ont engagé des actions de dépistage	
			Faciliter l'accès au kit de dépistage en s'appuyant sur les lieux ressources (ex: Maisons France Service) présents dans les zones de revitalisation rurale pour un accompagnement à la commande de kits de dépistage du cancer colorectal	ARS/préfecture / AM	Action à déployer	2023	Nombre de lieux de ressources qui remettent des kits	(+20% /an)	

Accès au dépistage	I.12.1	Développer des approches proposant un dépistage après une intervention de prévention ou de soins non programmés	Mobiliser les CeGIDD sur la prévention et le dépistage des cancers "féminins"	ARS	Action à déployer	2023-2025	Nombre de CeGIDD ayant intégré des actions de dépistage des cancers intégrant l'auto prélèvement HPV	100% en 2025	Nombre de personnes participant aux dépistages
	I.12.3	Simplifier l'accès au dépistage	Expérimenter dans des zones fragiles de nouvelles modalités d'accès aux dépistages du cancer colorectal et du col de l'utérus portés par les infirmiers et les infirmiers de pratique avancée	ARS- CRCDC-NA	Action à déployer	2024-2025	Nombre de protocoles de coopération de délégation de tâches	1/département	
			Expérimenter les autotests de prélèvement HPV pour les femmes éloignées du soin	ARS- CRCDC-NA	Action à déployer	2023-2025	Nombre de femmes dépistées	+10% par rapport à l'année N	
			Structurer une filière de dépistage du cancer de la peau dans les territoires à forte incidence en s'appuyant sur la téléexpertise	ARS –URPS- FNAMPOS - CPTS	Action à déployer	2023-2025	Nombre de MSP/CPTS ayant développé un protocole de dépistage du cancer de la peau Nombre de consultations de télé expertise	Cible 2025: 1 projet/territoire ayant une forte incidence du cancer de la peau +10% par rapport de l'année N	
			Inciter les services addictologie, entre autres, à favoriser le recours au dépistage du cancer du poumon en fonction du profil du patient	ARS- Fédérations hospitalières	Action à déployer	2023-2024	Nombre de personnes orientées	+10% par rapport à l'année N	
I.12.4	Envisager des partenariats pour réaliser des opérations de sensibilisation	Construire une stratégie de communication impliquant l'ensemble des acteurs et utilisant notamment le marketing social pour toucher le public cible de façon très affinitaire	CRCDC- Ligue contre le cancer	Action à déployer	2023	Nombre de plans de communication territoriaux	12		

AXE 2 : LIMITER LES SEQUELLES ET AMELIORER LA QUALITE DE VIE

Thématique	N° action	Libellé de l'action	Actions opérationnelles	Pilotes des actions	Etat d'avancement	Calendrier	Indicateur ARS	Cible indicateur ARS	indicateurs Socles INCa
Accès à l'innovation et pertinence	II.3.3	Rendre la médecine de précision accessible à tous et aider au consentement éclairé	Développer un outil régional d'accès aux essais précoces interconnecté avec le DCC (sous réserve de financement)	Réseau ONCO NA	à déployer	2023	Taux de professionnels utilisant l'outil régional pour les essais via le DCC sur le nombre utilisant le DCC	100% des médecins utilisant le DCC	Evolution de journées d'HAD pour administration de chimiothérapie
	II.3.4	Encourager l'innovation en diagnostic et en thérapies médicales notamment ciblées, radiothérapie, chirurgie, techniques interventionnelles sous imagerie	Impulser une dynamique d'évolution des pratiques diagnostiques et thérapeutiques au regard de l'état des lieux régional par rapport aux équipements socles (minimum territorial) pour l'innovation (sous réserve de financement)	DD ARS / ARS Siège	à déployer	2023	Nombre de nouveaux sites concernés par dispositif innovant (cartographie)	100% des sites équipés du minimum territorial	
			Identifier les lieux d'usage de nouvelles thérapeutiques (chimio coûteuses - immunothérapies dont Car T Cells ..) et les accompagner dans le cadre du bon usage et des bonnes pratiques à mettre en œuvre	ARS Siège et OMEDIT NA	en cours/à poursuivre	2022-2024	Nombre de patients CAR T Cells pris en charge en NA	moyenne nationale	
	II.4.7	Proposer chaque fois que c'est possible aux patients la possibilité de soins ambulatoires, au domicile le cas échéant	Identifier, pour les filières prioritaires, des opportunités de développement de l'activité de HAD lorsque le recours à celle-ci améliore le service rendu aux patients, en particulier des profils fragiles / à risque	DD ARS / ARS Siège	A déployer	2024	Nombre de patients atteints de cancer pris en charge en HAD	Moyenne régionale / nationale	
			Développer la conversion de la voie injectable au bénéfice de la chimiothérapie par voie orale à domicile	ARS Siège / OMEDIT NA	En cours / à poursuivre	2023	Nombre de patients chimio / Fichsup	Moyenne nationale	
	II.5.5	Renforcer l'information et l'accompagnement psychologique et social des personnes	Evaluer les prises en charge réalisées dans le cadre du dispositif et évaluation soins de support	ARS Siège	En cours / à poursuivre	2023	Nombre de patients pris en charge	Moyenne nationale	
II.13.1	Sensibiliser les professionnels de santé au bénéfice du maintien d'une activité professionnelle adaptée pendant et après	voir actions opérationnelles II.6.5 – II.6.6							

Thématique	N° action	Libellé de l'action	Actions opérationnelles	Pilotes des actions	Etat d'avancement	Calendrier	Indicateur ARS	Cible indicateur ARS	indicateurs Socles INCa	
Soins de support et séquelles	II.6.5	Assurer aux personnes une information éclairée sur les soins de support	Évaluer les modalités de communication mises en place par les structures de soins de support sur les territoires de la région	ARS Siège	En cours / à poursuivre	2023	Nombre de communications	1 par structure	Taux de réhospitalisation à 30 jours après chirurgie du cancer	
	II.6.6	Encourager une offre de soins de support en proximité	Réaliser deux AAP pour la définition de structures de coordination territoriale en soins de support	ARS Siège / DD ARS	réalisé	1er semestre 2022	Nombre de structures habilitées	AAP réalisé		
Evaluer semestriellement l'activité réalisée au sein des structures			ARS Siège + DD ARS (IV.2.9 – II. 6.5)	réalisé	2022-2025	Nombre de patients inclus dans dispositif	100% des structures			
Suivi	II.8.1	Accompagner les professionnels de ville sur la chimiothérapie orale afin qu'ils apportent informations et conseils aux patients	Structurer l'accompagnement des professionnels de ville (médecins et pharmaciens) par les professionnels hospitalier dans les suivis des patients sous thérapie orale pour les filières sélectionnées (pressenties : sein, poumon, rein)	UNICANCER ou université agrée DPC en lien avec ARS-NA et OMEDIT/URPS	en cours/à poursuivre	2023-2024	Nombre de formations réalisées / type de professionnel	au moins une par type / département	Dépendances SSR	
	II.9.1	Mettre en place une gradation du suivi ville / hôpital des patients, s'inscrivant dans une ambition nationale « coordination »	S'appuyer sur les DAC pour optimiser la coordination et structurer des parcours spécifiques d'organe selon les territoires.	DD-ARS	à déployer	2023	nombre de DAC traitant au moins une filière en cancérologie	100%		
Développer l'usage de l'outil PAACO GLOBULE en cancérologie			ARS-Siège et ESEA	en cours/à poursuivre	2024	Nombre de territoires utilisateurs en cancérologie	50% en 1ère année / +20% par an			
Qualité de vie	II.10.3	Offrir aux aidants un soutien, en termes psychologiques, de lieux de répit, d'information	<i>voir actions opérationnelles III.3.5</i>							Taux d'emploi après la maladie
	II.13.1	Sensibiliser les professionnels de santé au bénéfice du maintien d'une activité professionnelle adaptée pendant et après	<i>voir actions opérationnelles II.6.5 – II.6.6</i>							

AXE 3 : LUTTER CONTRE LES CANCERS DE MAUVAIS PRONOSTIC

Thématique	N° action	Libellé de l'action	Actions opérationnelles	Pilotes des actions	Etat d'avancement	Calendrier	Indicateur ARS	Cible indicateur ARS	indicateurs Socles INCa
Diagnostics plus rapides	III.2.1	Sensibiliser et former les professionnels de santé, y compris les professionnels du premier recours au repérage précoce des signes d'appel	Réaliser et/ou diffuser des fiches techniques pour les professionnels de premier recours concernant le repérage précoce des signes d'appel de cancer par organe (voir si existant au niveau national)	Réseau ONCO NA	à déployer	2023	Nombre de fiches réalisées / diffusées	100%	Pourcentage de la population à plus de 30 min IRM
			Evaluer l'évolution de l'activité au regard des filières d'organes prioritaires (PMSI)	ARS Siège	à faire	2024	ES ayant atteints les seuils	100% des ES atteignant les seuils	
	III.2.3	Mettre en place des dispositifs de diagnostic rapide et des filières d'entrée accélérée dans le parcours et les évaluer	S'assurer d'une première prise en charge rapide pour tout patient ayant bénéficié d'un dépistage organisé (DO) et l'évaluer	CRCDC	en cours/à poursuivre	2023	délai d'accès entre dépistage et première consultation spécialisée	référentiel /organe	
			Définir les organes prioritaires nécessitant un repérage précoce (référentiel scientifique et publications) et développer une communication adaptée	ARS Siège / Assurance maladie	à déployer	2023	Fiche spécifique par organe prioritaire / nombre d'actions d'information et de diffusion auprès des professionnels concernés (DPC)	100% diffusion médecins	
			Décrire et créer les filières spécifiques en région< : poumon – oncohématologie – SNC - sarcome	ARS Siège / Réseau ONCO NA	à déployer	2025	Nombre de filières créées dans le cadre des PMT ou en région	% des ES doté une filière	
			Evaluer l'atteinte des seuils pour les prises en charge par filière d'organe selon les autorisations cancers (seins, colon, pancréas, ovaires, etc.)	ARS Siège	en cours/à poursuivre	2022-2025	Nombre de patients pris en charge / cancer	atteinte des seuils INCA / organe	
	III.2.4	Améliorer l'accès à l'offre d'imagerie médicale, notamment IRM corps entier, et de médecine nucléaire sur les territoires pour tous les patients atteints de cancer	Promouvoir le renforcement des équipements IRM sur les sites où les délais d'accès à l'imagerie sont supérieurs à 20 jours en augmentant les sites d'implantation OQOS	ARS Siège	à déployer	2024-2025	délai d'accès à l'IRM pour chaque site dans chaque département	100% < 20 jours	
	III.3.3	Optimiser la coordination entre les acteurs pour fluidifier les parcours et réduire les délais diagnostiques et thérapeutiques pour tous les patients	Associer les oncologues et les radiologues dans l'organisation avec les CPTS pour améliorer le lien ville/hôpital, fluidifier les prises en charge, rationaliser les demandes	DD-ARS	à déployer	2024	Pourcentage de CPTS associant des oncologues	50% des CPTS	
			Développer des formations spécialisées territoriales aux médecins traitants (sous réserve d'agrément DPC du réseau ONCO NA)	Réseau ONCO NA et URPS	à déployer	2024	Nombre de professionnels formés au DPC pour la cancérologie	5% des médecins formés par territoire	

Thématique	N° action	Libellé de l'action	Actions opérationnelles	Pilotes des actions	Etat d'avancement	Calendrier	Indicateur ARS	Cible indicateur ARS	indicateurs Socles INCa	
Parcours plus fluides	III.3.5	Assurer aux patients un accompagnement renforcé reposant sur le repérage des fragilités	Réaliser des inspections/contrôle flash des 3C pour évaluer la mise en place du <u>dispositif d'annonce</u> sur les établissements de santé autorisés au traitement du cancer et la réalisation de l' <u>identification des fragilités</u>	ARS siège - DD ARS	à déployer	2022-2025	nombre de 3C inspectés	100% des 3C insepctés	Proportion de patients atteints d'un cancer dont le délai entre le diagnostic et le premier traitement est inférieur à 6 mois (indicateurs disponibles pour le cancer du sein et le cancer colorectal)	
			Identifier les besoins des patients en termes de rééducation fonctionnelle (neuropsychologue, kiné, orthophoniste, ergothérapeute) dans les filières concernées	ARS Siège	en cours/à poursuivre	2022-2023	nombre de patients atteints de cancer pris en charge en SSR par rapport à l'incidence sur chaque territoire	Moyenne régionale		
			Informers les professionnels des outils à utiliser pour le repérage des fragilités	Réseau ONCO NA	à déployer	2022-2023	nombre d'actions d'information, de sensibilisation	100% des professionnels		
			Garantir que les associations de patients agréés ou partenaires et d'usagers intègrent des filières d'organes pour la mise en place de temps d'échange avec les familles de patients (sous réserve de financement)	ARS Siège/DD-ARS	en cours/à poursuivre	2022-2023	Taux de filières intégrant une association	100% des filières intègrent une association		
			Suivre les résultats de l'appel à candidature régionale des patients partenaires en cancérologie	ARS	en cours/à poursuivre	2022-2024	Nombre de patients accompagnés par les patients partenaires	Labellisation ARS / nombre de patients accompagnés		
Soins de support plus adaptés	III.6.1	Mettre en place des programmes de soins de support en proximité et d'éducation thérapeutique intégrant les principaux facteurs de risque	<i>Voir actions opérationnelles II.6.6</i>							Dépenses en soin de support financées par les ARS
	III.6.2	Garantir une prise en compte renforcée de la douleur et des soins palliatifs	Organiser des RCP douleur en cancérologie et informer les professionnels et les patients pour mieux les orienter vers des prises en charge adaptées	ARS / Centre douleurs chroniques labellisés	En cours / à poursuivre	2023	Nombre de séances RCP	100% des centres douleurs		
			Déployer le réseau des pompes intrathécales en région	CLCC Bergonie-Réseau ONCO NA	En cours / à poursuivre	2022	Nombre de patients pris en charge	100% des départements disposent d'une offre		
Accompagnement renforcé	III.7.3	Offrir aux personnes la possibilité de bénéficier d'un soutien psychologique après la maladie	<i>Voir actions opérationnelles II.6.6</i>							Nombre de patients qui ont bénéficié d'au moins une téléconsultation avec un oncologue

AXE 4 : S'ASSURER QUE LES PROGRES BENEFICIENT A TOUS

Thématique	N° action	Libellé de l'action	Actions opérationnelles	Pilotes des actions	Etat d'avancement	Calendrier	Indicateur ARS	Cible indicateur ARS	indicateurs Socles INCa	
Cancers de l'enfant et de l'adolescent et jeune adulte (AJA)	IV.2.4	Structurer et consolider une offre de soins d'excellence (enfants)	Voir actions opérationnelles IV.2.11							Taux de survie chez les enfants
	IV.2.9	Proposer une offre de soins de support adaptée (enfants)	Voir actions opérationnelles IV.2.11							
	IV.2.11	Mettre en place un dispositif de suivi à long terme des enfants et des adolescents et jeunes adultes	Organiser la prise en charge des enfants et adolescents dans le cadre des nouvelles Organisations inter-régionales (OIR)	Réseau ONCO-NA pédiatrique	en cours/à poursuivre	2022-2024	Nombre de RCCPI	100% d'enfants pris en charge en RCCPI		
			Mettre en place un comité de pilotage régional pour l'organisation des filières pédiatriques et les modalités de suivi enfants / AJA	ARS Siège et Réseau ONCO-NA pédiatrique	en cours/à poursuivre	2022-2024	Nombre de réunions du COPIL Nombre d'actions d'information et de sensibilisation adaptée réalisées	4 réunions/an		
			Définir l'outil de suivi à privilégier en s'appuyant sur l'existant pour la continuité des prises en charge des enfants et des AJA (sous réserve de financement INCa)	ARS Siège – Réseau ONCO-NA pédiatrique	à déployer	2022-2024	Nombre d'enfants bénéficiant des dispositifs de suivi à long terme créés	10 % la 1ère année / +10% par an		
IV.7.10	Permettre la poursuite des essais cliniques	Voir actions opérationnelles II.3.4								

<i>Thématique</i>	<i>N° action</i>	<i>Libellé de l'action</i>	<i>Actions opérationnelles</i>	<i>Pilotes des actions</i>	<i>Etat d'avancement</i>	<i>Calendrier</i>	<i>Indicateur ARS</i>	<i>Cible indicateur ARS</i>	<i>indicateurs Socles INCa</i>
Lutte contre les inégalités	IV.3.5	limiter le renoncement aux soins des personnes	Favoriser le recours au dépistage du cancer du col de l'utérus parmi les personnes éloignées du soin (cf. action prévention I.12.3 / action 17 du plan régional)	ARS-Siège (DPSA)	à déployer	2023	Taux de participation au dépistage organisé cancer du col de l'utérus selon l'indice de dé-favorisation sociale FDEP	Moyenne nationale	Taux de participation au dépistage organisé cancer du col de l'utérus selon l'indice de défavorisation FDEP
			S'assurer systématiquement que tout patient atteint de cancer repéré par sa fragilité spécifique et ses difficultés sociales dans un établissement de santé bénéficie des soins et du suivi adapté à sa situation	ARS Siège et DD ARS	à déployer	2024	Nombre de patients défavorisés (CMU-CMUC) pris en charge sur nombre total de patients / nombre de patients bénéficiaires de la télé-médecine et téléconsultation	Moyenne régionale	
Territoires isolés	IV.4.4	Assurer l'équité d'accès des personnes aux soins tout au long du parcours	S'assurer qu'au travers des centres de coordination en cancérologie (3C), tout patient atteint de cancer bénéficie de l'ensemble de l'offre y compris en matière d'innovation et d'essais cliniques.	ARS-Siège	en cours/à poursuivre	2023	Nombre de 3C impliqués / nombre total de 3C	100%	Taux de fuite hors région
	IV.4.5	Développer l'attractivité des territoires pour les patients et pour les professionnels (soutien au numérique, recherche, formation, installation...)							
Gestion de crise	IV.7.8	Assurer l'accès à des soins de support le plus en proximité possible	<i>Voir action opérationnelles II.6.6</i>						Nombre d'autorisations temporaires d'activité
	IV.7.10	Permettre la poursuite des essais cliniques	<i>Voir actions opérationnelles II.3.4</i>						