

## **Plan Cancer 3 : Jean-Paul Vernant se penchera notamment sur les inégalités de santé et sur la place des généralistes**

**PARIS, 22 février 2013 (APM)** - Le Pr Jean-Paul Vernant, chargé de la préparation du troisième Plan Cancer, a indiqué lors d'une conférence de presse vendredi que le rapport qu'il remettra fin juin-début juillet au président de la République s'attacherait notamment à deux problèmes "transversaux", les inégalités de santé et la place des médecins généralistes.

François Hollande a annoncé début décembre 2012 qu'un troisième Plan Cancer serait lancé début 2014, et qu'il confiait au Pr Vernant, professeur d'hématologie à l'université Pierre et Marie Curie (UPMC) et ex-chef de service à la Pitié-Salpêtrière, la tâche de préparer ce plan (APM EHPL4003).

Les précédents plans avaient été conçus de la même façon, avec un travail préparatoire suivi d'une élaboration effective par les services ministériels. Le travail préparatoire du deuxième plan avait été confié au Pr Jean-Pierre Grünfeld, rappelle-t-on.

Le Pr Vernant a indiqué vendredi qu'il allait travailler en s'entourant de plusieurs groupes de travail de "quatre à six personnes" pour chacun des principaux domaines de réflexion (prévention, recherche, soins...), qui auditionneraient chacun "10 à 20 personnes". Au total, "nous ferons entre 100 et 150 auditions".

Parallèlement, sur le site internet du Plan Cancer ([www.plan-cancer.gouv.fr](http://www.plan-cancer.gouv.fr)) sera ouverte une page pour recevoir des contributions. "Nous attendons des contributions de professionnels - car tous ne pourront pas être auditionnés-, de patients, d'associations ou d'autres personnes", a commenté le Pr Vernant, rappelant que pour la préparation du précédent plan, il y avait eu "plus de 4.000 contributions" sur le site.

### **RAPPORT FIN JUIN-DEBUT JUILLET**

Il remettra son rapport au président de la République "fin juin" ou "début juillet". Le Pr Vernant précise qu'il ne s'interdira aucune proposition, au risque d'en faire qui ne seraient pas réalistes financièrement.

Parallèlement, les deux ministères en charge du plan (santé et recherche) mettront en place leurs propres groupes de travail en mai et, avec les propositions du Pr Vernant, élaboreront le plan qui sera présenté "en décembre 2013 ou janvier 2014".

Le Pr Vernant a rappelé les cinq axes sur lesquels il va travailler et qui ont été définis par le président de la République: la recherche, avec notamment les traitements ciblés; la prévention et le dépistage; les soins et plus particulièrement la question du parcours de soins; les métiers liés au cancer et la formation; la vie pendant et après le cancer.

De plus, "je vois deux thèmes transversaux supplémentaires", a-t-il indiqué. Il a cité "les inégalités, tant sociales que territoriales, qui concernent tous les domaines de la santé mais sont criants dans le cancer, et la place des médecins généralistes" qui sont selon lui "laissés en dehors" du parcours de malades.

Interrogé par l'APM sur le fait que l'implication des généralistes figurait déjà dans les mesures des précédents plans, il a reconnu que cela faisait partie des sujets sur lesquels les plans antérieurs n'avaient pas été "un grand succès".

"La difficulté d'impliquer les médecins généralistes n'est pas liée qu'au cancer, mais au fonctionnement de la médecine en général et au problème de continuité de travail entre la ville et l'hôpital".

Il a évoqué le fait que "les généralistes n'ont pas d'informatique sécurisée". De ce fait, "on ne peut pas leur envoyer des données sur les patients". En attendant que le dossier médical soit opérationnel, il faut "créer une sécurisation des [réseaux] intranet hospitaliers" afin que les médecins de ville puissent y avoir accès, et sécuriser aussi "les mails des praticiens".

Il a indiqué vouloir rencontrer les agences régionales de santé (ARS). Celles-ci n'existaient pas au moment du lancement du précédent Plan Cancer, elles sont apparues ensuite et elles ont dû s'impliquer dans "des

dizaines de plans" sur différentes maladies, ce qui fut "compliqué. "Je compte les voir pour les impliquer au niveau des recommandations".

Le Pr Vernant attend une évaluation du plan précédent, notamment faite par le Haut conseil de la santé publique (HCSP) qui sera disponible "dans les deux mois". Mais d'ores et déjà il a quelques pistes de travail.

Il a évoqué la question des métiers du cancer et de la formation. Il souhaite valoriser le travail des infirmières impliquées dans l'annonce du cancer, en parlant d'un système similaire aux infirmières d'anesthésie.

### **PERENNISER LE FINANCEMENT DES PLATEFORMES**

Concernant la recherche, il a parlé de "continuer à améliorer les plateformes technologiques, en lien avec les réseaux régionaux de recherche".

S'agissant des soins, il souhaite s'entourer notamment d'économistes, afin de réfléchir à l'augmentation des coûts des traitements, liée en particulier à l'arrivée de médicaments ciblés pour lesquels les industriels demandent des prix élevés.

Il faut également réfléchir à l'inadaptation de la tarification à l'activité (T2A) dans certains domaines comme la radiothérapie. Par exemple, des nouvelles techniques se mettent en place avec seulement 5-6 séances de radiothérapie à des doses fortes, au lieu d'une vingtaine de séances, ce qui entre en conflit avec l'intérêt des établissements en termes de valorisation. Il faut envisager des "remboursements par forfaits".

Interrogé sur les moyens qui seront alloués au nouveau plan, il a déclaré ne pas savoir ce qui sera décidé. Mais il a souligné la nécessité de "pérenniser les sommes importantes allouées aux plateformes dans le plan précédent", et continuer à financer les appels d'offres de l'Institut national du cancer (Inca), qui se sont avérés "rentables" au vu des publications scientifiques qui en sont issues.

fb/cb/APM polsan

redaction@apmnews.com

FBQBM001 22/02/2013 12:48 ACTU CANCER-HEMATO

