



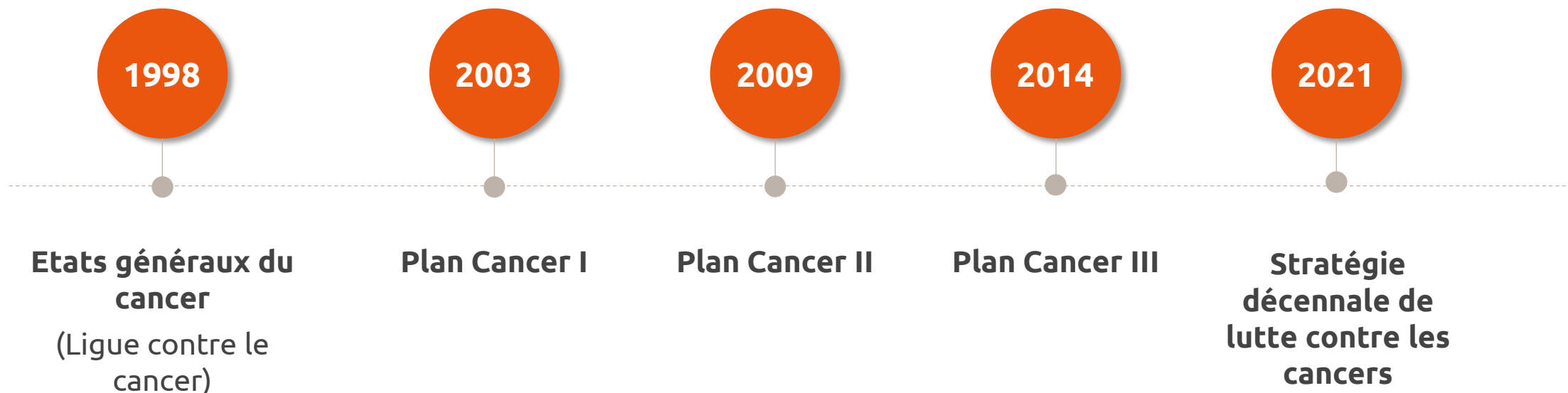
Exemple du Plan Cancer

Sophie Beaupère
Déléguée Générale

13 juin 2025

Chronologie des plans nationaux de lutte contre le cancer

A la fin des années 1990, la lutte contre le cancer se structure dès les Etats généraux de 1998, pour donner lieu à une succession de plans nationaux :



Les six piliers de la construction des Plans Cancer

Un portage politique fort, assorti d'une vision pluriannuelle et des financements importants

Une stratégie globale avec une vision intégrée de la lutte contre la maladie sur tout le continuum

Une grande mobilisation scientifique et des objectifs définis en collégialité par les acteurs de la cancérologie

Une gouvernance spécifique sous l'égide de l'INCa (cancéropôles, 3C...)

Un investissement important dans la recherche et l'innovation (plateformes de génétique moléculaire, équipes mobiles de recherche clinique...)

Une accélération significative des actions de prévention (actions sur le tabac et l'alcool, activité physique, dépistage organisé...)



Les principales avancées des différentes stratégies

Etats généraux du cancer (1998)

- Une initiative citoyenne fondatrice

Plan Cancer I (2003-2007)

- Création de l'**Institut national du Cancer** (INCa)
- Mise en place des **réunions de concertation pluridisciplinaire** (RCP)

640 millions d'€

Plan Cancer II (2009-2013)

- Progression du **dépistage organisé**
- Développement de la **médecine de précision** et de la **médecine personnalisée** (PPS, PPAC)

730 millions d'€

Plan Cancer III (2014-2019)

- Développement de **traitements et de stratégies thérapeutiques innovants** (Programme AcSé, recherche translationnelle...)
- Multiplication par deux des essais cliniques

750 millions d'€

Stratégie décennale de lutte contre les cancers (2021-2030)

- Amélioration de la **prévention**
- **Réduction des séquelles et amélioration de la qualité de vie**
- Lutte contre les **cancers de mauvais pronostic**
- Réduction des **inégalités en santé**

1,74 milliards d'€

European Beating Cancer Plan

- **Prévention et détection précoce** du cancer
- **Egalité d'accès** au diagnostic et aux traitements

4 milliards d'€

La Stratégie décennale de lutte contre le cancer (2021-2030)



Origines de la stratégie

40%

des cancers sont évitables

2/3

des personnes souffrent de séquelles

Une mortalité toujours très élevée



Objectifs de la stratégie

- 60 000

cancers évitables à horizon 2040

+ 1 000 000

de dépistages à horizon 2025

- 1/3

des personnes souffrant de séquelles



4 axes – 237 actions



Améliorer la prévention



Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie



Lutter contre les cancers de mauvais pronostic



S'assurer que les progrès bénéficient à tous

Un déploiement très satisfaisant de la première feuille de route opérationnelle de la stratégie décennale (2021-2025)

Fin 2023, plus de 175 actions sur 237 ont été initiées, soit près des $\frac{3}{4}$ du nombre total d'actions programmées



Des initiatives organisationnelles et technologiques innovantes au sein des CLCC

Des évolutions...



ORGANISATIONNELLES

- Moins de temps passé à l'hôpital (virage ambulatoire, HAD, thérapies orales...)
 - **10% en moyenne contre 90% en ville**
- Plus grande spécialisation des établissements (plateaux techniques, concentration des expertises)



SCIENTIFIQUES

- Médecine personnalisée,
- Médecine génomique,
- Immunothérapie,
- Essor des médicaments anticancéreux...



TECHNOLOGIQUES

- Données de santé
- IA
- Santé numérique...



AU CŒUR DE NOS INITIATIVES



Article 50 de la LFSS 2024



Article 51 Onco'Link



Programme Interception



Programme IMPULSION



Désescalade thérapeutique



Programmes de prévention

Une stratégie de prévention renforcée à plusieurs niveaux

Unicancer déploie une stratégie de prévention ambitieuse, alignée avec les priorités de la Stratégie décennale :

En France et en Europe, des programmes de recherche d'envergure



Programme MyPEBS

- **Objectif** : évaluer l'intérêt d'un dépistage personnalisé du cancer du sein pour les femmes de 40 à 70 ans
- **+ 53 000 inclusions**



Programme Interception (article 51)

- **Objectif** : identifier au plus tôt les personnes à haut risque de cancer et proposer un suivi personnalisé
- **14 parcours et +5 000 inclusions**



Au niveau local, le développement de centres de prévention et d'actions de prévention ciblées et individualisées



Centres de Prévention multidimensionnels

- **Objectif** : des centres pluridisciplinaires, ouverts sur la ville, adossés à des centres experts
- **Ex. Centre de Prévention du Centre Léon Bérard**



Programmes locaux de prévention

- **Objectif** : déployer une approche d'aller-vers, ciblée, pour les populations à haut risque/éloignées du soin
- **Ex. Bergo'Bus, CeMon'Bus, Prevengyn...**

Les priorités d'Unicancer face à la progression des cancers



De nombreux défis subsistent...

- **40% des cancers évitables**
- **Doublement de l'incidence du cancer en 30 ans**
- **Augmentation des cas chez les jeunes** (prévision 12% en 2050)
- **Programmes de dépistages organisés** avec des faibles taux de participation
 - Colorectal : 34,2%
 - Sein : 56,9%
 - Col de l'utérus : 59,5%
- **Politique de vaccination**
 - Cancer HPV induits : 44,7% des filles et 15,8% des garçons ont un schéma vaccinal complet



Prise en charge globale, assortie d'un financement au forfait

1



Actions à l'échelle européenne pour améliorer les résultats de prévention

2



Evolution des modèles de financement vers la pertinence/efficience

3



Visibilité pluriannuelle en matière de financement, investissement et innovation

4



Amélioration de la coordination et du lien ville-hôpital

5



Réduction des inégalités d'accès aux soins et à l'innovation

6