



1^{ère} journée de recherche en cancérologie de l'Est

Jeudi 29 septembre 2022

Centre des sciences du goût et de l'alimentation (CSGA) à Dijon



Les réseaux régionaux du 1^{er} plan Cancer devenus DSRC

- Création des 1ers réseaux de cancérologie ~ 2000, confortés par le 1er plan cancer (2003-2007)
 - Coordination de l'organisation régionale de l'offre de soins en cancérologie et lisibilité de cette offre
 - Promotion de la qualité et la sécurité des traitements des patients atteints de cancers
 - Développement de l'expertise et de projets innovants → évolutions de l'offre de soins
 - Contribution à l'information et à la formation : professionnels, patients, public
- Association dont les établissements de santé sont les membres, notamment ceux autorisés pour les traitements des cancers
- 1 réseau par région à visée organisationnelle et coordination des acteurs. Financement ARS
- 2019 : réforme des territoires (région) et de l'organisation sanitaire en France avec mise en place de structures de coordination appelée DAC (dispositif d'appui à la coordination) dédiées à l'organisation des parcours complexes, DAC situés dans les territoires (9 en G.Est et 5 en BFC)
 - Les réseaux de cancérologie deviennent des Dispositifs spécifiques régionaux (DSR)-Cancérologie
 - Missions supplémentaires : appui à l'ARS et expertise terrain à l'INCa. « Elargissement » de la coordination
 - Fusion des réseaux (2019) : Oncolor+ Oncocha + Carol = NEON et Oncolie + oncoBourgogne = OncoBFC

Principales réalisations : outils, services, modèles d'organisation

→ Mutualisation entre réseaux (> 2006), expertise élargie, partage de coût...

- Les bonnes pratiques pro : références, oncoLogiK, méthodes d'implémentation, séminaires de travail
- Organisation et traçabilité des RCP : les outils DCC
- Formations des prof : création d'une plateforme de e-learning (Onco-TICE en GE), plateforme oncolearning pour formation IDE en BFC, autres actions de formations en présentiel/visio
- Coordination : parcours chimio (de la prescription, à la préparation, l'acheminement, l'administration, la surveillance, la gestion des EI) : appui du réseau aux organisations (ex1 : PICTO-Ako@Dom – ex2 : Construction d'un thésaurus de chimiothérapies)
- Favoriser l'accès et l'inclusion dans les essais cliniques (HECTOR)
- Information, orientation des patients & aidants (CSV)...
- Portage d'une équipe de coordination AJA en BFC,
- Diffusion d'informations (sites Internet, réseaux sociaux, lettres d'information,...)

Les interfaces des réseaux avec les acteurs de la recherche

- Stratégie : réponses aux besoins du terrain : Services rendus et innovations
 - Un exemple concret : HECTOR, le répertoire des essais cliniques en cancérologie et ses perspectives
- Conclusion : S'appuyer ou être partenaires des acteurs de la recherche peut faciliter l'émergence et l'accès aux innovations (Santé Publique, SHS, Recherche Clinique, sciences de l'ingénieur...)