



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



## **Stratégie de l'ARS Grand Est : Innover et évaluer pour un système de santé performant**

La recherche-action au cœur de l'amélioration des parcours de soins

**Journée régionale de la recherche en oncologie  
Mardi 7 octobre 2025**

# Les défis du système de santé dans le Grand Est

## Contexte et enjeux : Pourquoi innover ?

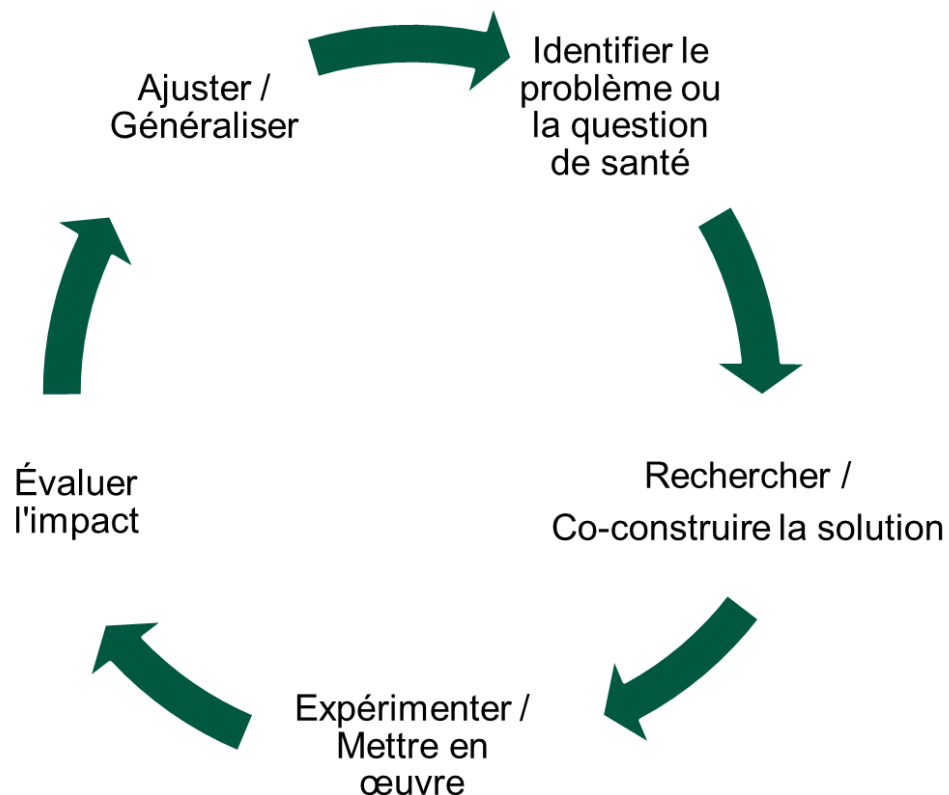
- Vieillesse démographique et évolution des besoins de santé.
- Inégalités sociales et territoriales d'accès aux soins.
- Crise d'attractivité des métiers de la santé et difficultés de recrutement.
- Amélioration de l'efficacité et de la pertinence des parcours de soins
- Contexte budgétaire



Nécessité de transformations profondes du système mais aussi de nos organisations / approches pour répondre à ces défis.

# Notre vision stratégique : innover pour l'utilisateur

Au cœur de notre stratégie : la recherche-action-évaluation



L'ARS Grand Est s'engage dans une démarche proactive où l'innovation est indissociable de la recherche-action et de l'évaluation, pour garantir des solutions adaptées, efficaces et pérennes.

territoire  
partenariat  
**Pertinence**  
expertise  
santé  
prévention  
**Transformation**  
parcours  
**Équité**  
évaluation  
transversalité  
**Efficiency**

# Le rôle de l'ARS : pilotage et co-construction

Notre posture : Agir en stratège et en partenaire

- **Pilotage Stratégique :**

- ✓ Définition des priorités régionales (PRS, SRS).
- ✓ Lancement d'appels à projets et à manifestation d'intérêt.
- ✓ Encadrement des expérimentations (ex: Article 51)
- ✓ Alignement des opérateurs de santé
- ✓ Questionnement en santé publique

- **Co-construction et accompagnement**

- ✓ Mobilisation et mise en réseau des acteurs (ville-hôpital, social-médico-social).
- ✓ Soutien méthodologique aux porteurs de projets.
- ✓ Capitalisation et diffusion des bonnes pratiques
- ✓ Mobilisation des expertises et de la richesse de l'écosystème de recherche / innovation



# Le rôle de l'ARS : pilotage et co-construction

## Exemple concret 1 : Soutenir le développement des usages de l'IA appliquée à la santé en Grand Est

- **Mise en place d'une gouvernance transversale régionale** garante de la synergie et complémentarité entre acteurs, de l'agilité, de la visibilité, d'un accès équitable au dispositif et de la réponse aux besoins du système de santé ;
- **Identification et allocation d'une enveloppe annuelle sur la durée du PRS** pour financer des projets innovants faisant intervenir l'IA notamment en réponse aux priorités du projet régional de santé ;
- **Création de 3 guichets territoriaux pour un appui de proximité aux porteurs de projets**, en s'appuyant sur la structuration et la mobilisation actuelle des 3 CHU en lien avec les universités afin de capitaliser sur leur expertise, conseil scientifique, comité éthique et d'asseoir un modèle permettant l'identification des projets, l'accompagnement de projets remarquables et contribuer à la lisibilité des CHU dans ce rôle d'expertise.



# Le rôle de l'ARS : pilotage et co-construction

## Exemple concret 2 : le projet PANACEE

## Un commun numérique gratuit et répliquable Sur d'autres cancers et d'autres territoires

### LUTTER CONTRE LES INÉGALITÉS TERRITORIALES D'ACCÈS AUX INNOVATIONS THÉRAPEUTIQUES



### CO-CRÉER UN COMMUN NUMÉRIQUE D'AMBIION NATIONALE LIBRE, OUVERT ET GRATUIT, DÉCLINABLE SUR D'AUTRES CANCERS À MUTATION





# Le rôle de l'ARS : pilotage et co-construction

## Exemple concret 2 : le projet PANACEE (2)

### Un collectif multi-acteurs engagé sur le projet

#### UN OUTIL DÉVELOPPÉ PRÊT À ÊTRE EXPÉRIMENTÉ

Comment apporter les mêmes chances d'accès aux traitements personnalisés sur tout le territoire et améliorer la prise en charge des patients ?

Outil d'information à jour sur les anomalies moléculaires actionnables et les innovations thérapeutiques disponibles en France



Un outil pour les patients et les professionnels de santé



disponible sur tous les devices



### Des citoyens embarqués



# Le rôle de l'ARS : pilotage et co-construction

## Exemple concret 2 : le projet PANACEE (3)

### DES SOURCES DE DONNÉES FIABLES

#### INFORMATIONS SUR LES BIOMARQUEURS À TESTER



Référentiel de l'INCa



Référentiel AURA (Aristot)



HAS

#### INFORMATIONS SUR LES THÉRAPIES CIBLÉES LIÉES AUX ALTÉRATIONS

AMM - AAP - AAC



BDD publique des médicaments



Avis de la HAS et de l'ANSM



Base des médicaments et informations tarifaires



Open Medic

Essais cliniques



Clinical Trials



### UN COMITÉ DE VALIDATION





# UNE ÉVALUATION PRISE EN CHARGE PAR LE CIC EC DE NANCY



Nelly AGRINIER est PU PH en santé publique à la faculté de médecine de Nancy, spécialisée en épidémiologie, économie de la santé, et prévention. Au CHRU de Nancy, en partenariat avec l'Inserm et l'Université de Lorraine, elle occupe la fonction de médecin coordonnateur du centre d'investigation clinique, épidémiologie clinique (CIC 1433 EC). A l'Université de Lorraine, elle est directrice de l'Unité mixte de recherche INSPIRE (Interdisciplinarité en Santé Publique, Interventions & Instruments de Mesure Complexes - Région Est). Elle s'intéresse plus particulièrement aux méthodes de développement et d'évaluation de programmes de prévention primaire, secondaire ou tertiaire, et aux parcours de prise en charge des patients. Elle est auteure ou co-auteure de plus de 100 articles scientifiques.

## BORDEAUX

**PRÉ-EXPÉRIMENTATION**  
**NOVEMBRE 2025**

**Valider la prise en main de l'outil** : tester l'ergonomie de la plateforme (navigation, lisibilité, Identifier les derniers points de friction dans le parcours utilisateur (temps, doublons, accès à l'info), tester la fluidité d'accès aux informations

## GRAND EST

**EXPÉRIMENTATION - ÉVALUATION**  
**FÉVRIER - NOVEMBRE 2026**

**Partager l'outil avec le plus grand nombre** dans une double perspective : recueillir des suggestions d'amélioration pour la V2 et enclencher le passage à l'échelle grâce à une pré adoption par les centres embarqués .

**Mesurer l'impact** de "l'information en temps réel" de l'IA, sur les pratiques des professionnels de santé, l'engagement des patients dans leur parcours de soin, la relation avec les professionnels de santé et l'organisation territoriale de la prise en charge (partage de la prise en charge des patients entre les centres de proximité et les centres spécialisés ou de recours pour répondre aux besoins des publics éloignés ou en situation de fragilité et aux spécificités des centres de prise en charge.)

# DES CENTRES EN COURS DE MOBILISATION EN GRAND EST

- **Appel à candidatures (AAC)**  
1er octobre 2025 au 30 novembre 2025
- **Webinaire d'information**  
15 octobre 2025 de 12h30 à 13h30 (visio)

**APPEL À CANDIDATURES** d'établissements de santé en Grand Est dans le cadre de l'expérimentation du programme PANACÉE\*.  
(5 min)

\*PIAteforme d'INformAtion du CancEr bronchiquE

Nous invitons les établissements de santé du Grand Est à participer à l'évaluation de la plateforme PANACÉE, un outil innovant visant à améliorer l'accès aux traitements pour le cancer bronchique non à petites cellules. **On a besoin de vous ! Votre participation est essentielle pour tester et perfectionner cet outil crucial pour réduire les inégalités d'accès aux soins.**

loris.robin@liberte.paris [Changer de compte](#)

Non partagé

\* Indique une question obligatoire

Nom \*

Votre réponse

Prénom

**RENDEZ-VOUS LE 28 JANVIER À 9H00**



**À la Maison Sport Santé de Strasbourg**  
10 A Boulevard de la Victoire, 67000 Strasbourg

**INSCRIPTION**

Pour vous inscrire, flashez le QR code ou cliquez ici :  
<https://forms.gle/wg59vZgLVm9ey1RVA>



# La valorisation de la recherche et le partage des connaissances

Diffuser, Capitaliser, Inspirer

## Research letter

Automated Measurement of Overnight Stays in the Emergency Department: A Reliable Indicator of Overcrowding Using Electronic Health Records (Authors : Est-Rescue / ARS Grand-Est)



- **Publications scientifiques** : Contribuer à la littérature et partager les résultats avec la communauté scientifique et professionnelle.
- **Retours d'expériences** : Organisation d'événements, ateliers, et diffusion interne/externe des apprentissages.
- **Essaimage** : Faciliter la réplique des dispositifs ayant prouvé leur efficacité dans d'autres territoires ou contextes.
- **Lien avec le monde académique** : Renforcer les partenariats avec les universités et laboratoires

# Perspectives et engagements futurs

Vers un système de santé plus innovant et résilient

## Axes stratégiques à venir :

- Accélérer la transformation numérique en santé.
- Renforcer la prévention et la promotion de la santé.
- Poursuivre l'expérimentation de nouveaux modèles d'organisation et de financement.
- Intensifier la collaboration avec l'ensemble des acteurs de l'écosystème d'innovation en santé.
- Mettre la recherche-action au service des besoins du territoire.

