

ONCO

HAUTS-DE-FRANCE
DISPOSITIF SPÉCIFIQUE
RÉGIONAL DU CANCER



RAPPORT D'ACTIVITÉ

DISPOSITIF SPÉCIFIQUE RÉGIONAL DU CANCER

ONCO HAUTS-DE-FRANCE

2024

PILOTAGE DU DSR-C

EXPERTISE AUPRES
DES ACTEURS

QUALITE DES SOINS
EN CANCEROLOGIE

COORDINATION
DES ACTEURS

EVALUATION DES
PRATIQUES

LISIBILITE OFFRE DE
SOINS

SOMMAIRE

IDENTITE DU DISPOSITIF SPECIFIQUE REGIONAL DU CANCER	3
PRÉAMBULE	4
STRUCTURATION ET GOUVERNANCE.....	6
I- ASSURER LE PILOTAGE STRATEGIQUE, FINANCIER ET OPERATIONNEL DU DSR-C.....	6
A. ASSOIR LA NOUVELLE GOUVERNANCE DU DSR-C HAUTS-DE-FRANCE.....	6
→ Les structures membres du DSR-C ONCO HDF	6
→ La participation aux instances de gouvernance.....	7
→ La signature du Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens 2023-2027.....	8
B. GARANTIR UNE ARTICULATION FORTE ENTRE L'EQUIPE DIRIGEANTE ET L'EQUIPE OPERATIONNELLE : LES COMITES DE PILOTAGE.....	8
C. GARANTIR UNE REPRESENTATION EQUILIBREE DE L'ENSEMBLE DES ACTEURS DE LA CANCEROLOGIE EN REGION HAUTS-DE-FRANCE AU SEIN DU DSR-C	9
→ L'adhésion des professionnels.....	9
→ La coordination des groupes de travail régionaux (GTR).....	10
D. STRUCTURER L'ORGANISATION ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE DU DSR-C	11
→ Avancée des démarches administratives	11
E. STRUCTURER LES RESSOURCES HUMAINES.....	11
→ L'équipe.....	11
F. FAIRE CONNAITRE LE DSR-C HAUTS-DE-FRANCE AUPRES DES PROFESSIONNELS ET DES USAGERS	12
→ Présenter le DSR-C Hauts-de-France et ses modalités organisationnelles aux acteurs régionaux	12
→ Valoriser les projets menés par ONCO HDF en lien avec les professionnels de la région.....	12
→ Développer le site internet du DSR-C.....	12
→ Mettre en place un plan de communication pour le DSR-C Hauts de France	13
II- ÊTRE UN EXPERT IDENTIFIE AUPRES DES ACTEURS ET DES INSTITUTIONS.....	14
A. APPUYER L'ARS DANS LA MISE EN ŒUVRE DE LA STRATEGIE DECENNALE DE L'INCAU PLAN CANCER	14
→ Participer aux groupes de travail régionaux pilotés par l'ARS sur la thématique cancer	14
B. PARTENARIATS INSTITUTIONNELS NATIONAUX	14
C. VENIR EN APPUI DES STRUCTURES DE LA CANCEROLOGIE DE LA REGION.....	15
PROMOTION ET AMELIORATION DE LA QUALITE DES SOINS EN CANCEROLOGIE.....	16
A. ASSURER LA DECLINAISON OPERATIONNELLE DES RECOMMANDATIONS NATIONALES	16
→ La veille documentaire et réglementaire.....	16
→ Relectures nationales.....	16
B. COORDONNER L'ELABORATION DE REFERENTIELS ET D'OUTILS REGIONAUX COMMUNS	16
→ Les groupes régionaux actifs en 2024.....	16
→ Profil des participants.....	18
C. HARMONISER LES MODES DE RECUEIL ET LES OUTILS.....	18
→ Les outils élaborés et/ou mis à jour en 2024.....	18
→ Les travaux et outils mis en place par les groupes régionaux d'organe.....	19
D. L'HARMONISATION DES PRATIQUES EN RADIOTHERAPIE	20
→ Assurer le pilotage et la gestion financière et administrative du projet	20
→ Les projets en 2024	20
→ Mise en place d'un rapport d'activité en radiothérapie.....	21
E. PROMOUVOIR LE DEPLOIEMENT DES SOINS DE SUPPORT TOUT AU LONG DU PARCOURS GROUPES SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT (SOS).....	22
→ Coordonner de manière opérationnelle le déploiement des Espaces Ressources Cancer (ERC) Hauts de France	22
→ Organiser une journée régionale annuelle des soins oncologiques de support (SOS)	23
F. PARTICIPER A LA FORMATION CONTINUE DES PROFESSIONNELS.....	23
→ Définir un plan de formation pluriannuel Hauts de France au regard des besoins	23
→ Assurer la qualité des formations proposées.....	24
→ Elaborer une formation sur le Dispositif d'Annonce à destination des professionnels de la région	24
FAVORISER LA COORDINATION ENTRE LES ACTEURS DE LA PRISE EN CHARGE	26
A. ÊTRE EN APPUI DE L'ARS ET DES ACTEURS POUR LA MISE EN ŒUVRE DES 3 FEUILLES DE ROUTE TERRITORIALES SUR LES PARCOURS EN CANCEROLOGIE.....	26

→	Poursuivre la mise en œuvre de la feuille de route du territoire du Hainaut.....	28
→	Poursuivre la mise en œuvre de la feuille de route du territoire Lens-Béthune.....	30
→	Mettre en œuvre la feuille de route du territoire de la Somme Littoral Sud.....	31
B.	FACILITER L'ORGANISATION DU RECOURS ET DE FILIERES SPECIFIQUES.....	32
→	Travailler sur l'organisation des filières spécifiques en lien avec les établissements de référence.....	33
→	Assurer la visibilité des équipements de recours en radiothérapie.....	34
→	Définir, mettre en place et évaluer des RCP de recours.....	34
→	Déployer un projet régional concernant la prise en charge des toxicités liées à l'immunothérapie.....	34
C.	FAVORISER LE LIEN VILLE-ETABLISSEMENTS DE SANTE.....	35
→	Diffuser les documents pratiques à destination des professionnels de ville.....	35
→	Mutualiser et développer des outils régionaux de coordination et de sécurisation du circuit du médicament des chimiothérapies à domicile.....	35
D.	DEPLOYER LE DOSSIER COMMUNICANT EN CANCEROLOGIE (DCC) DANS LE RESPECT DE LA FEUILLE DE ROUTE NATIONALE.....	36
→	Pilotage et gestion financière et administrative du projet.....	36
→	Assurer le déploiement du DCC.....	37
→	Accompagner les établissements pour articuler leur système d'information au DCC.....	38
→	Assurer la formation des acteurs et l'assistance aux professionnels.....	39
→	Evaluer l'utilisation et l'utilité du DCC.....	39
→	Définir un plan de déploiement du DCC Hauts de France.....	40
E.	FAVORISER L'UTILISATION DES RECOMMANDATIONS ET OUTILS DE BONNES PRATIQUES.....	40
→	Veille et mise à jour régulière du site internet.....	40
→	Diffuser des publications nationales, régionales et territoriales conformément à la procédure.....	40
	ÉVALUER LES PRATIQUES REGIONALES ET TERRITORIALES.....	41
A.	ASSURER L'ARTICULATION DES 3C.....	41
→	Définir un programme de travail pluriannuel.....	41
→	Organiser des groupes de travail et des réunions de coordination régionale.....	41
B.	ÉVALUER LA MISE EN ŒUVRE DES CRITERES QUALITE EN LIEN AVEC LES 3C.....	43
→	Elaborer des guides méthodologiques communs destinés aux évaluations.....	43
→	Recueillir et évaluer, mesurer et analyser les actions relatives à l'amélioration de la qualité des soins en cancérologie ..	43
→	Définir en lien avec les 3C des mesures correctives et les plans d'actions régionaux pour l'amélioration de la qualité des soins en cancérologie.....	44
C.	RECUEILLIR LES DONNEES REGIONALES RELATIVES A L'ACTIVITE EN CANCEROLOGIE.....	44
→	Réaliser le relevé d'activité des RCP.....	44
→	Renseigner le tableau de bord INCa.....	45
→	Réaliser le relevé d'activité des médecins libéraux ayant participé aux RCP 2023.....	45
	ASSURER UNE LISIBILITE DE L'OFFRE DE SOINS ET DES DISPOSITIFS APRES CANCER.....	46
A.	INFORMER SUR L'OFFRE DE SOINS ET LES DISPOSITIFS EXISTANTS.....	46
→	Développer l'information grand public.....	46
→	Mettre à jour l'annuaire régional des ressources en cancérologie Hauts de France et le faire évoluer en fonction des besoins des différents parcours.....	46
→	Donner une lisibilité sur les essais cliniques ouverts en région.....	47
→	Rendre lisible l'organisation de la gradation des soins en cancérologie au regard de la réglementation et des recommandations nationales.....	47
B.	DIFFUSER L'ACTUALITE NATIONALE ET REGIONALE POUR LES PATIENTS ET LE GRAND PUBLIC.....	47
→	Diffuser les plannings ERC.....	47
→	Diffuser les événementiels pour les patients et le grand public.....	47

Identité du Dispositif Spécifique Régional du Cancer

Nom : DSR-C ONCO HAUTS-DE-FRANCE

Organisme promoteur :

Nom : Dispositif Spécifique Régional du Cancer ONCO HAUTS - DE - FRANCE

Statut : Association Loi 1901

Adresse : 1A rue Jean Walter – 59000 Lille

Représentant légal :

Nom : VILLERS

Prénom : Arnauld

Tél. : 03 20 13 72 10

E-mail : info@onco-hdf.fr

Zone géographique couverte par le réseau en référence au découpage territorial de l'ARS :

Hauts-de-France

Domaines d'intervention : Cancérologie

Objectifs généraux et opérationnels poursuivis par le DSR-C :

1. Assurer la lisibilité de l'offre de prise en charge en cancérologie
2. Soutenir la qualité/sécurité des pratiques de l'ensemble des professionnels susceptibles d'intervenir dans le parcours des patients
3. Accompagner les évolutions de l'offre de soins
4. Promouvoir des actions coordonnées dans les champs de la cancérologie, adulte, pédiatrique et gériatrique

PRÉAMBULE

L'année 2024 a été marquée par le lancement des feuilles de route territoriales sur les territoires du Hainaut Cambrésis, de Lens Béthune et de la Somme Littoral Sud, impulsées par l'Agence Régionale de Santé Hauts-de-France, en déclinaison de la stratégie décennale de l'INCa. L'arrivée d'une chef de projet Parcours en cancérologie en mai a facilité l'installation des gouvernances territoriales et le lancement des groupes de travail sur les thématiques identifiées par les acteurs des territoires. Les 1^{ers} résultats concrets sont attendus pour 2025.

Les professionnels ont participé activement aux travaux coordonnés par ONCO HDF. La participation au sein des **14 groupes de travail régionaux** représente **619 participations pour un total de 78 réunions**. Cette implication a permis la publication de **38 outils régionaux** dont **13 actualisations** participant à l'harmonisation des pratiques en cancérologie et l'amélioration de la coordination entre la ville et les établissements de santé.

En 2024, un travail conséquent a été mené pour l'actualisation des référentiels régionaux avec la publication du référentiel régional en urologie et la poursuite des travaux en sénologie.

ONCO HDF poursuit sa mission **d'information à destination du grand public et des professionnels de santé** en contribuant à la diffusion des informations via le site internet et la newsletter du DSR-C.

ONCO HDF, en lien avec les 3C et les établissements de la région, a lancé **2 enquêtes** : une enquête organisationnelle 3C et un audit régional des pratiques en cancérologie. Les résultats seront disponibles en 2025.

Afin de répondre aux besoins de formation des professionnels de santé en cancérologie, ONCO HDF a obtenu la **certification Qualiopi** en septembre 2024. Cette certification est un gage de qualité et facilitera la participation des professionnels aux formations proposées.

Par ailleurs, le travail d'actualisation, d'amélioration et d'accompagnement des professionnels à l'utilisation du **Dossier Communicant en Cancérologie** (DCC), véritable outil de partage d'information entre les acteurs, se poursuit. Cela se concrétise par l'augmentation du nombre de Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP) informatisées sur le DCC, **atteignant 96% en 2024 pour les 78 établissements utilisateurs de la solution régionale**.

En 2025, ONCO HDF restera pleinement mobilisé aux côtés des acteurs de la cancérologie et des patients avec pour objectif la finalisation des travaux engagés sur la lisibilité des réseaux Cancers Rares pour fluidifier le parcours des patients, le lancement de l'appel d'offres pour le renouvellement du marché DCC, la mise en œuvre opérationnelle des feuilles de route territoriales et la communication auprès des professionnels sur les dépistages des cancers.

Pr Arnauld VILLERS

Président

Structuration et gouvernance du DSR-C		
Objectifs opérationnels	Indicateurs de suivi et d'évaluation	2024
Assurer le pilotage stratégique, financier et opérationnel du DSR-C		
Garantir une articulation forte entre l'équipe dirigeante et l'équipe opérationnelle	Nombre d'AG	1
	Nombre de CA	5
	Nombre de CS	4
	Nombre de bureaux	10
Garantir une représentation équilibrée de l'ensemble des acteurs de la cancérologie en région Hauts de France au sein du DSR-C	Taux d'établissements autorisés membres du DSR-C	100%
	Nombre de professionnels adhérents au DSR-C	943
	Nombre de copil	3
Être un expert identifié auprès des acteurs et des institutions		
Appuyer l'ARS dans la mise en œuvre du plan cancer	Nombre de participations aux GTR régionaux pilotés par l'ARS	5
Venir en appui des structures de la cancérologie de la Région	Nombre de rencontres avec les partenaires	26
Faire connaître le DSR-C Hauts de France auprès des professionnels et des usagers	Nombre d'actions de communication	7
Promotion et amélioration de la qualité des soins en cancérologie		
Harmoniser les pratiques en cancérologie		
Assurer la déclinaison opérationnelle des recommandations nationales	Nombre de groupes de travail actifs	14
	Nombre de référentiels d'aide à la décision en RCP élaborés	1
	Nombre d'outils de BP régionaux élaborés et mis à jour	8
Promouvoir une harmonisation des pratiques en radiothérapie en lien avec l'association CRONOR	Nombre de centres de RT ayant participé au projet	18
	Nombre de radiothérapeutes participant au projet de contourage	NA
Promouvoir le déploiement des soins de support tout au long du parcours	Publication du Rapport d'Activité ERC	1
Participer à la formation continue des professionnels	Nombre d'événementiels organisés par le DSR-C	4
	Nombre de participations aux formations en FMC	94
Favoriser la coordination entre les acteurs de la prise en charge		
Faciliter l'organisation du recours et de filières spécifiques	Nombre de référentiels « Inscription en RCP de recours »	0
	Nombre de filières de prise en charge spécifiques intégrées dans le DCC	6
Favoriser le lien ville-hôpital	Nombre de documents produits à destination des professionnels de ville	16
	Nombre de professionnels de ville ayant un compte dans le DCC	2102
Déployer le dossier communicant en cancérologie (DCC) dans le respect de la feuille de route nationale	Nombre d'établissements utilisant le DCC	74
	Taux de fiches enregistrées dans le DCC	84%
Favoriser l'utilisation des recommandations et outils de BP	Nombre de diffusions aux professionnels (et grand public)	207
	Nombre de diffusions sur le site internet et mails	308
	Nombre de newsletters élaborées	3
Évaluer les pratiques régionales et territoriales		
Assurer l'articulation des 3C	Nombre de réunions des groupes de travail 3C	4
Evaluer la mise en œuvre des critères qualité en lien avec les 3C	Taux de participation des 3C aux réunions régionales	44%
	Nombre d'évaluations menées avec les 3C	2
	Nombre de publications de rapports d'évaluation	0
Recueillir les données régionales relatives à l'activité en cancérologie	Publication du rapport d'activité RCP	oui
	Publication du rapport indemnisation RCP	oui
Assurer une lisibilité de l'offre de soins et des dispositifs		
Informier sur l'offre de soins et les dispositifs existants	Nombre de ressources référencées dans l'annuaire	1746
	Nombre de fiches ressources consultées	2876
	Nombre de visiteurs du site internet	51 561
Diffuser l'actualité nationale et régionale pour les patients et le grand public	Nombre de diffusions pour les patients et le grand public	359

STRUCTURATION ET GOUVERNANCE

I- ASSURER LE PILOTAGE STRATEGIQUE, FINANCIER ET OPERATIONNEL DU DSR-C

a. Assoir la nouvelle gouvernance du DSR-C Hauts-de-France

→ Les structures membres du DSR-C ONCO HDF

Le DSR-C met en place **un bulletin d'adhésion** destiné à l'ensemble des acteurs de la région Hauts-de-France investi dans le champ de la cancérologie.

Un membre adhérent est un organisme ayant renvoyé son bulletin d'adhésion et ayant signé la charte du Dispositif Spécifique Régional du Cancer.

Le DSR-C s'appuie sur les informations de l'ARS pour identifier les établissements autorisés (mise à jour annuelle). La répartition des autorisations en 2024 est la suivante (source ARS):

Types d'autorisations	Nombre
Chirurgie des cancers - Mammaire	42
Chirurgie des cancers - Digestif	56
Chirurgie des cancers - Urologie	45
Chirurgie des cancers - Gynécologie	29
Chirurgie des cancers - ORL & Maxillo-faciale	23
Chirurgie des cancers - Thoracique	10
Radiothérapie externe	19
Chimiothérapie	46
Nombre d'autorisations	270



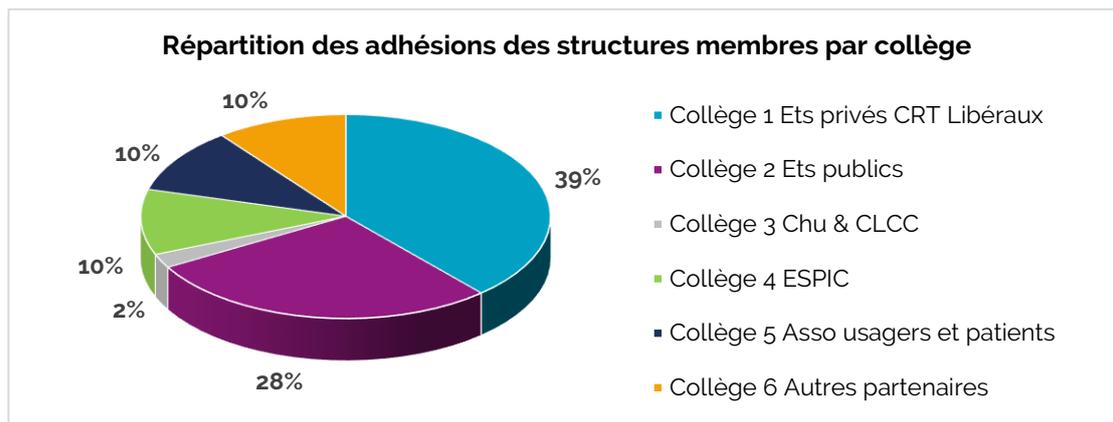
Les établissements de santé autorisés en cancérologie dans les Hauts-de-France sont répartis sur 6 territoires de démocratie sanitaire définis par l'Agence Régionale de Santé (ARS) :

- METROPOLÉ-FLANDRES
- PAS-DE-CALAIS
- HAINAUT
- SOMME
- AISNE
- OISE

Au **31 décembre 2024**, le DSR-C compte **81** membres adhérents.

Collèges	Nombre d'établissements autorisés
Collège 1 Ets privés CRT Libéraux	46
Collège 2 Ets publics	26
Collège 3 CHU & CLCC	3
Collège 4 ESPIC	6
Total général	81

Conformément à la décision prise en CA, les pharmacies sont identifiées par l'adhésion de l'URPS. Quant aux pharmaciens, ils peuvent adhérer au DSR-C via le bulletin d'engagement individuel.



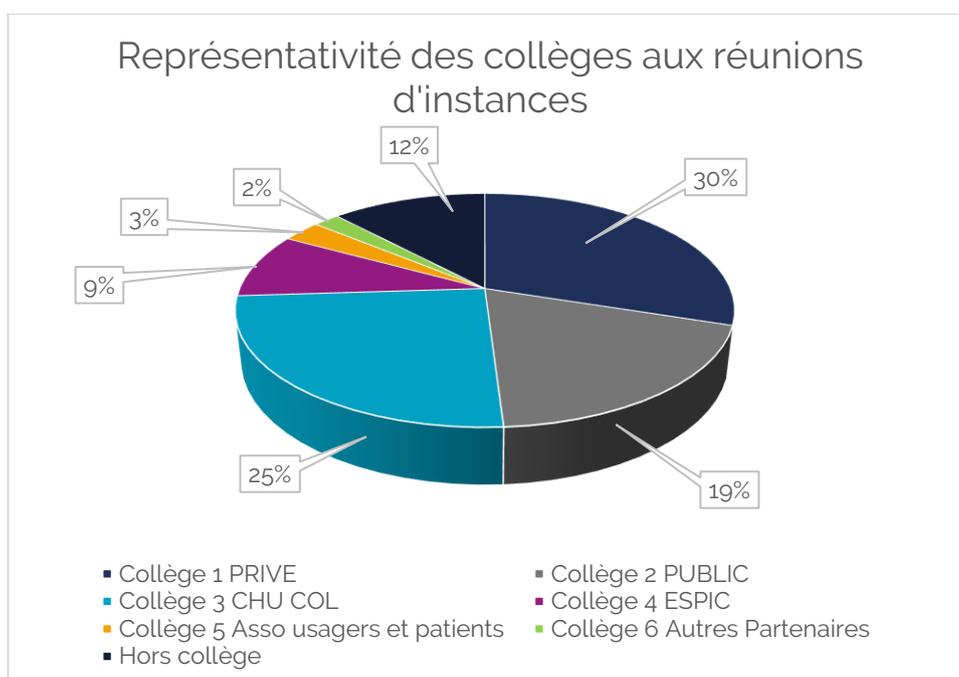
→ La participation aux instances de gouvernance

La liste des administrateurs membres des instances de gouvernance est consultable sur [le site internet du DSR-C](#).

Réunions des instances de gouvernance 2024			
Nature des instances	Réunions	Participations*	Compte-rendu
Instances décisionnaires			
Assemblée Générale (Ordinaire et Extraordinaire)	1	31	oui
Conseil d'Administration (CA)	5	121	oui
Conseil Scientifique (CS)	4	34	oui
Bureau	10	35	oui
Sous total	20	221	
Réunion de coordination régionale des 3C	1	21	oui
Copil « Projet d'harmonisation des pratiques en radiothérapie »	2	25	oui
Copil « Dossier Communiquant en Cancérologie (DCC) »	0	0	NA
Copil « UCOG Hauts-de-France »	1	7	oui
TOTAL	24	274	

*NB: Le coordonnateur est membre invité permanent de l'ensemble des instances décisionnelles mais il n'est pas comptabilisé dans les participations.

30 réunions de direction ont permis de suivre la mise en œuvre des décisions prises en instances.



On retrouve dans la catégorie « Hors collège » les participants non rattachés à un collège : les chefs de projets et la coordinatrice du DSR-C, l'expert-comptable et le commissaire aux comptes.

	Nombre de réunions	Nombre de participants	Nombre d'administrateurs	Taux de participation
Assemblée Générale	1	31	20	NA
Conseil d'Administration	5	121	35	69%
Conseil Scientifique	4	34	16	53%
Bureau	10	35	7	50%

→ La signature du Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens 2023-2027

Le DSR-C a signé un CPOM avec l'ARS pour 5 ans (2023-2027)

Une revue annuelle officielle du CPOM est prévue avec les représentants de l'ARS, les membres du bureau et la coordonnatrice du DSR-C en vue de :

- Dresser le bilan financier de l'année N-1
- Dresser le bilan d'activité de l'année N-1 par rapport au plan d'action défini

En 2023, les échanges ont été approfondis afin de définir les priorités du DSR-C pour les 5 années à venir et assurer la déclinaison de la feuille de route régionale en cancérologie

- Définir les priorités d'actions 2023-2027 et les priorités de l'année
- S'accorder sur le budget pluriannuel du DSR-C

b. Garantir une articulation forte entre l'équipe dirigeante et l'équipe opérationnelle : les comités de pilotage

Afin d'assurer **un co-pilotage** entre l'équipe et les membres du Conseil d'Administration, un administrateur référent et un chef de projet sont identifiés par projet. Les Copil se réunissent 1 à 2 fois par an.

Le rôle des administrateurs référents est de participer et d'animer les COPIL, de s'assurer que les orientations soient conformes au projet stratégique du DSR-C et de rendre compte en Conseil d'Administration de l'avancée du projet. Ils ont un avis consultatif.

Projets	Administrateurs référents	Chefs de projet DSR-C
Projet DCC	Dr GAILLANDRE	Nassima Benhaddou
Projet harmonisation des pratiques en radiothérapie	Dr AULIARD	Chloé Viot
Projet SOS	Dr CAROLA	Ophélie Bruneel
Projet 3C	Dr GARIDI	Marina Fressancourt
Projet Ville/Etablissements de santé	Dr GEY/Dr DEMORY	Marion Gurruchaga
Projet Onco-gériatrie	Dr CAROLA / Dr GAXATTE	Ophélie Bruneel

c. Garantir une représentation équilibrée de l'ensemble des acteurs de la cancérologie en région Hauts-de-France au sein du DSR-C

→ L'adhésion des professionnels

Afin de garantir une représentation équilibrée de l'ensemble des acteurs de la cancérologie en région Hauts-de-France au sein du DSR-C, un bulletin d'engagement individuel est proposé à tous les professionnels ou usagers souhaitant intégrer un groupe de travail du DSR-C.

L'adhésion d'un professionnel est facultative. Elle correspond à **l'engagement** de celui-ci à respecter **les bonnes pratiques diffusées** au sein du DSR-C et à **participer aux travaux régionaux** dans les groupes de travail sélectionnés. Le DSR-C, quant à lui, s'engage à informer les professionnels. Un adhérent est un professionnel ayant signé le bulletin d'engagement individuel

○ Mise à jour de la base de données (BDD) des professionnels en 2024

Au 31/12/2024 on comptabilise :

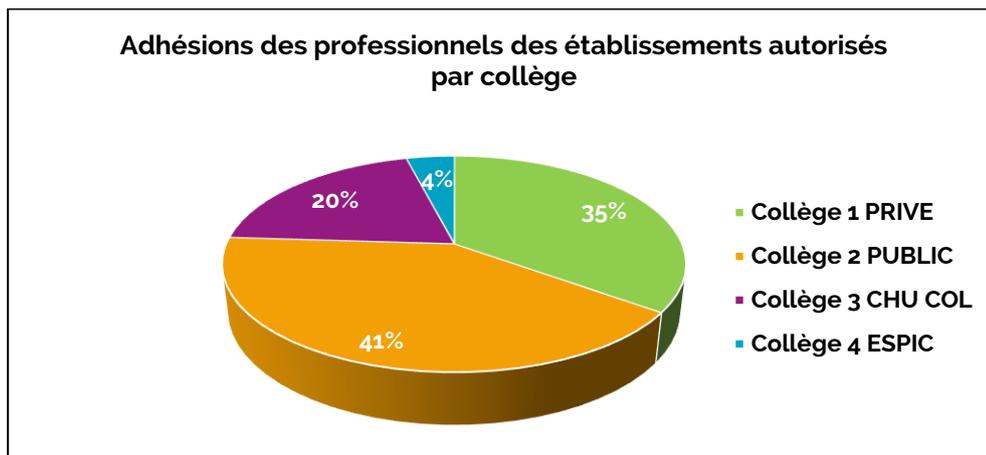
- 943 professionnels qui ont complété le bulletin d'engagement individuel
- 52 nouveaux professionnels

	2022	2023	2024
Base De Données (BDD) des professionnels	2903	2653	2743
Nombre de professionnels adhérents	901	882	943

○ Répartition des adhésions par collège

Répartition des adhésions par collège	
Collège 1 PRIVE	282
Collège 2 PUBLIC	338
Collège 3 CHU COL	167
Collège 4 ESPIC	30
Collège 5 usagers et patients	31
Collège 6 partenaires	95
Total général	943

- Répartition des adhésions des établissements autorisés (collèges 1 ; 2 ; 3 ; 4)



- Répartition des nouvelles adhésions par département

	2022	2023	2024
Total adhésions HDF	901	882	943
Nord	582	555	351
Pas-de-Calais	208	192	160
Aisne	32	37	46
Oise	35	35	178
Somme	44	63	208

→ La coordination des groupes de travail régionaux (GTR)

14 groupes de travail ont été actifs en 2024¹ :

- Groupe Radiothérapie
- Groupe Pratiques Médicales et Pharmaceutiques
- Groupe IDE
- Groupe Soins de support
- Groupe 3C (Centres de coordination en cancérologie)
- Groupe Hématologie à Domicile
- Groupe Dispositif d'Annonce
- Groupe Onco-Pédiatrie / Adolescent Jeunes Adultes
- Groupe Onco-gériatrie
- Groupe d'organe Sénologie
- Groupe d'organe Urologie
- Groupe d'organe Dermatologie
- Groupe d'organe Pneumologie et chirurgie thoracique
- Groupe Espaces Ressources Cancers

¹ Un groupe de travail est considéré comme actif si les professionnels se sont réunis ou ont échangé autour de projets communs ou si un outil a été élaboré ou finalisé durant l'année.

d. Structurer l'organisation administrative et financière du DSR-C

La coordonnatrice du DSR-C ONCO HDF est en charge de la gestion administrative et financière du DSR-C et veille à la conformité réglementaire de l'association, des contrats et conventions au regard des engagements pris sous la responsabilité du Président et des membres du Bureau.

→ Avancée des démarches administratives

o Mise en conformité des documents du DSR-C avec le RGPD

En 2024, le DSR-C poursuit ses actions de mise en conformité au règlement RGPD. La prestation de DPO a été externalisée auprès de la société MyDataSolution (MDS) avec identification d'un plan d'actions annuel :

- Consolidation du registre des traitements de données
- Mise à jour de l'analyse d'impact (PIA) pour le DCC :
- Identification des traitements de données au sein du DSR-C grâce à la mise en place d'entretiens entre MDS et les collaborateurs ONCO HDF
- Mise en conformité du site internet ONCO HDF : mise en place d'une politique de confidentialité, de mentions légales
- Mise en conformité des documents et ressources internes RH

Perspectives 2025 :

Poursuite de la mise en conformité RGPD :

- Priorisation des axes de travail
 - o Finalisation et validation de l'analyse d'impact du DCC
 - o Mise à jour des contrats relatifs au DCC
 - o Finalisation des Conditions Générales d'Utilisation du DCC
 - o Conventions de partenariat avec les registres du cancer, le CRCDC

e. Structurer les ressources humaines

→ L'équipe

L'équipe a été partiellement renouvelée en 2024 avec plusieurs arrivées.

Mme Charlotte Moreels a rejoint l'équipe en mai 2024 en tant que Chef de projet Parcours en Cancérologie, afin d'organiser et mettre en œuvre le plan d'actions des feuilles de route territoriale en Région.

Mme Emilie Froidure, a rejoint l'équipe en tant qu'Assistante Projets-DCC pour appuyer la Chef de projet DCC dans ses missions ainsi que les autres Chefs de projets pour l'organisation de journées régionales ou d'événementiels et la gestion administrative des actions de formations dans le cadre de QUALIOPI.

Les conventions de mise à disposition des Drs Marie Dworzak, oncologue radiothérapeute, Guillaume Marie, oncologue et Vincent Thibaud, hématologue-gériatre, ont été renouvelées à hauteur de 0.1 ETP pour assurer un appui médical sur différents projets.

f. Faire connaître le DSR-C Hauts-de-France auprès des professionnels et des usagers

→ Présenter le DSR-C Hauts-de-France et ses modalités organisationnelles aux acteurs régionaux

Le DSR-C a poursuivi les rencontres auprès des acteurs intervenant dans le parcours cancer. En 2024, 14 rencontres ont eu lieu.

Correspondants rencontrés en 2024	Dates de rencontre
Alliance Cancer	22/01/2024 - 20/06/2024 10/10/2024 - 08/11/2024
CRCDC	13/05/2024
CSPHF	11/04/2024 - 13/12/2024
End'Hauts	17/09/2024
OIR EN-HOPE	09/04/2024 - 12/11/2024 22/11/2024
OMéDIT	17/04/2024
STARCC	17/10/2024
URPS ML	22/01/2024
TOTAL	14 rencontres

→ Valoriser les projets menés par ONCO HDF en lien avec les professionnels de la région

En 2024, ONCO HDF a réalisé 8 présentations de projets lors de 4 congrès nationaux ou internationaux :

- MASSC : présentation d'un poster sur le projet SOS Ages
- SOFOG : présentation d'un poster sur le projet SOS Ages
- SFRO : présentation d'un poster sur l'enquête régionale concernant l'implémentation et l'évaluation des logiciels de contournage automatique
- CNRC : 1 communication orale sur l'audit des pratiques en cancérologie + 4 posters (Parcours en cancérologie et feuilles de route territoriales, Coordination des Espaces Ressources cancers, Formations des professionnels de santé, Projets régionaux en radiothérapie)

→ Développer le site internet du DSR-C

○ Mise à jour du site internet

Dans un souci de qualité et d'adéquation du contenu du site internet avec les besoins des professionnels, du grand public et des patients, le site du DSR-C est amené à évoluer régulièrement afin d'apporter une information précise et cohérente.

Les actualités et l'agenda du site internet sont mis à jour régulièrement. En 2024, plusieurs évolutions ont été réalisées sur le site du DSR-C, notamment la création et la mise à jour de plusieurs pages :

- Création d'une page Adolescents Jeunes Adultes
- Mise à jour des pages Oncopédiatrie, Soins Oncologiques de Support, ERC et Oncogériatrie.

→ Mettre en place un plan de communication pour le DSR-C Hauts de France

Trois newsletters ont été produites en janvier, mai et octobre 2024. Elles sont envoyées aux professionnels inscrits via le site internet ou ayant coché la case correspondante dans le bulletin d'engagement.

Envois des newsletters 2024	Engagement des contacts
Janvier 2024	293 emails ouverts 180 emails cliqués (61,43%)
Mai 2024	314 emails ouverts 194 emails cliqués (61,78%)
Octobre 2024	337 emails ouverts 202 emails cliqués (59,94%)

L'achat de goodies en 2024 tels que des blocs notes, des stylos, des tote-bags et des chemises cartonnées personnalisées, a permis d'augmenter la visibilité du DSR-C et de son rôle auprès des acteurs de la cancérologie.

Perspectives 2025 :

- Refonte du site internet
- Poursuite de l'élaboration des newsletters (3/4 par an)

II- Être un expert identifié auprès des acteurs et des institutions

a. Appuyer l'ARS dans la mise en œuvre de la stratégie décennale de l'INCa plan cancer

→ Participer aux groupes de travail régionaux pilotés par l'ARS sur la thématique cancer

Groupes de travail piloté par l'ARS	Nombre de rencontres	Sujets abordés
Coordination des ERC	1	Echanges organisés par l'ARS, le Conseil Régional et ONCO HDF avec les ERC de la région.
3C	2	Feuille de route régionale
ARS / GRADEs	1	Accès aux images en RCP
Feuilles de route territoriales	12	2 COPIL + 1 installation COPIL + échanges hebdomadaires
Enquêtes RCP et 3C	1	Etat des lieux et travail sur le questionnaire

Perspectives 2025 :

- Participation à la mise en œuvre de la réforme des autorisations en cancérologie
- Participation au déploiement des parcours en cancérologie sur les territoires prioritaires identifiés par l'ARS
- Participation aux réunions de coordination ERC

b. Partenariats institutionnels nationaux

Dans un souci de cohérence avec la politique nationale dans le cadre de la mise en œuvre de la stratégie nationale de l'INCa, le DSR-C ONCO HDF participe à **des travaux nationaux au côté des instances.**

En 2024, on dénombre 33 réunions avec des partenaires nationaux.

Partenaires	Nombre de rencontres	Sujets abordés et perspectives
INCa	15	- Etude INCa ETP et consentement éclairé - Echange inter région sur le DCC - Appel à projet DCC - Séminaire annuel - Echanges DSR-C et parcours de soins
ADIRESCA	17	- COP - Assemblée Générale - Conseil d'administration - Groupe Support et Administratif - Groupe réseaux Cancers Rares - Groupe SOS - Groupe Communication
Comité Réseau Pédiatrie	1	- Projets onco-pédiatrie

c. Venir en appui des structures de la cancérologie de la région

Les réunions de partenariat ont pour objectif de **faire connaître les missions du DSR-C** à d'autres structures tout en échangeant sur leurs missions afin de **mettre en œuvre des projets communs**.

En 2024, on dénombre **26 réunions avec des partenaires régionaux ou territoriaux** pour accompagner la mise en œuvre de projets.

Organismes partenaires	Nombre de réunions	Sujets abordés et perspectives
RéSOU	1	Actualisation du référentiel régional d'onco-urologie Echanges autour de la double expertise oncologie adulte/pédiatrique pour les AJA Nouveautés en médecin nucléaire Recherche clinique en région
Alliance Cancer	4	Convention de partenariat pour la coordination régionale de l'oncogériatrie RIV
CHU Lille	1	Projet CORPPS HospitalisAction
CHU Amiens Picardie	3	Déploiement du DCC
CRCDC	1	Création de flyer sur les dépistages organisés à destination des professionnels de santé Accès DCC
CSPHF	2	Echange sur la communication et l'intégration de certaines associations Participation à la journée des soins palliatifs
End'Hauts	1	Rencontre et échange avec la coordinatrice
URPS ML	2	Programme ETP anticancéreux oraux à domicile
EN HOPE	2	Réunion avec l'OIR concernant la thématique Adolescents et Jeunes Adultes
GIP Sant&Numérique	6	Echange projet DCC Parcours cancer imagerie Assemblée générale
Structuration de l'Activité de Recherche Clinique en Cancérologie (STARCC)	1	COFIL
OMEDIT	1	LFSS 2024 expérimentation onco HAD
UniLaSalle et ACS	1	Forum professionnel de l'alimentation

PROMOTION ET AMELIORATION DE LA QUALITE DES SOINS EN CANCEROLOGIE

a. Assurer la déclinaison opérationnelle des recommandations nationales

→ La veille documentaire et réglementaire

La veille documentaire et réglementaire permet une diffusion continue des publications nationales et régionales. Les diffusions se font par le site internet, par mail, via la newsletter et/ou via les 3C. Chacune des diffusions est tracée dans un tableau de suivi prévu à cet effet. Ce tableau permet d'établir des statistiques concernant le type de diffusion effectué et le public concerné.

→ Relectures nationales

Le DSR-C a fait suivre aux différents groupes de professionnels concernés **5 appels à relectures nationales** pour un total de **75 relecteurs** en 2024.

Relectures Nationales	Intitulé	Dates
INCa	Référentiel sur les alternatives à la gemcitabine en situation de pénurie	Février 2024
INCa	Outil pour la pratique des médecins généralistes sur les mélanomes cutanés	Février 2024
INCa	Référentiel sur la prévention et la gestion des effets indésirables des immunothérapies inhibiteurs de points de contrôle immunitaire (ICI)	Mai 2024
INCa	Recommandations de bonnes pratiques cliniques sur les traitements systémiques des cancers du sein localisés de sous-type triple négatif	Mai 2024
INCa	Recommandations de bonnes pratiques cliniques sur les traitements de 1re ligne du CBNPC métastatique sans addiction oncogénique	Mai 2024

b. Coordonner l'élaboration de référentiels et d'outils régionaux communs

→ Les groupes régionaux actifs en 2024

Chaque groupe de travail régional est coordonné par **un binôme de professionnels** responsable(s) de l'animation du groupe (validation de l'ordre du jour, des comptes-rendus, des outils régionaux, ...). Un groupe de travail est considéré comme actif si les professionnels se sont réunis ou ont échangé autour de projets communs ou si un outil a été élaboré ou finalisé durant l'année.

Groupes de travail actifs en 2024	Coordonnateurs	Nombre de membres
Groupes de travail 3C Centres de Coordination en Cancérologie - Evaluations régionales		
Réunion régionale qualitatifs 3C	DSR-C / ARS	25 Centres de Coordination en Cancérologie
Audit régional des pratiques en cancérologie	M. Fressancourt	
Projet informatisation des RCP - DCC		
COMOP	DSR-C	37
COFIL	DSR-C	48
Harmonisation des pratiques en Radiothérapie (projet CRONOR)		
Radiothérapie	COFIL de radiothérapie	80 oncologues radiothérapeutes
Groupes de professionnels d'organe		
Urologie	Pr Saint / Pr Villers	176
Sénologie	Pr Sergent / Dr Chauvet	247
Dermatologie	Pr Mortier / Dr Arnault	76
Pneumologie et chirurgie thoracique	Pr Scherpereel / Dr Leleu	140
Groupes de professionnels SOS		
Soins oncologiques de support	Dr Fortin	442
Groupes de professionnels filières spécifiques		
Onco-gériatrie	Dr Gaxatte / Dr Carola	151
IMMUNOTOX	En cours de constitution	En cours de constitution
Onco-pédiatrie / AJA	Dr Defachelles / Dr Lervat	En cours de constitution
Groupes ville-hôpital		
IDE	Mme Mahé	70
Pratiques médicales et Pharmaceutiques	Pr Cazin/Dr Giraud	125
Hématologie à Domicile	Dr Balagny / Mr Bourbon	53
Dispositif d'Annonce (formation)		
Dispositif d'Annonce	M. Fressancourt	30

Groupes de travail régionaux actifs en 2024 par thématique	2024	
	Nombre de Réunions	Nombre de Participations
Projet DCC	8	149
La coordination des Centres de Coordination en Cancérologie (3C)	4	116
Groupes de travail SOS et ERC	19	61
Groupes de travail Hématologie à domicile	1	6
Pratiques médicales et pharmaceutiques	1	4
IMMUNOTOX (réunion préparatoire)	1	6
Dispositif d'Annonce	1	9
Groupes d'organes	6	61
Projet Harmonisation des pratiques en radiothérapie (projet CRONOR)	4	45
Groupes de travail filières spécifiques (onco-pédiatrie, onco-gériatrie, onco-fertilité)	33	150
TOTAL	78	607

→ Profil des participants

Sur les **619 participations** aux groupes de travail, on retrouve notamment : **495 participations de professionnels** de santé rattachés à un collègue.

c. Harmoniser les modes de recueil et les outils

→ Les outils élaborés et/ou mis à jour en 2024

En 2024, le travail collaboratif des professionnels a permis de diffuser **38 outils régionaux** :

- Elaboration de **25 outils régionaux** en 2024
- Actualisation de **13 outils régionaux** en 2024
- Travail en cours sur **2 outils régionaux** qui seront publiés en 2025

Ces outils sont mis à disposition des professionnels de la région afin **d'harmoniser et d'évaluer leurs pratiques** tout en facilitant la **coordination entre les professionnels** pratiquant en ville et ceux pratiquant en établissements de santé.

L'ensemble des outils élaboré et mis à jour en 2024 est disponible dans le tableau ci-après.

Projets	Outils élaborés et/ou actualisés en 2024
Projet DCC	1 fiche adressage CLIP ² 1 environnement dédié au CLIP ² 1 fiche Thrombose et Cancer 1 Modification de l'annuaire professionnel 3 Évolutions des fiches RCP, notamment la relecture d'imagerie liée à l'impression des patients, le changement de la visioconférence, ainsi que l'affichage du motif du report sur le Compte-Rendu RCP. 1 mise en place des comptes-rendus RCP ainsi que de la lettre au médecin pour le 3C du Pôle Cliniques Amiens Privé. 1 modification de l'alerte AJA 1 rapport d'activité RCP 2023
Groupes SOS	1 programme de formation pour la journée SOS du 4 avril 2024
ERC	1 rapport d'activité 2023 des ERC 1 Rapport sur les recommandations de formation pour les intervenants vacataires en ERC
Projets ville-hôpital	6 fiches effets indésirables des anticancéreux injectables 1 protocole de chimiothérapie Daratumumab
Harmonisation des pratiques en radiothérapie (Projet CRONOR)	1 rapport d'activité « harmonisation des pratiques en radiothérapie » 2023 1 actualisation de l'annuaire des professionnels de radiothérapie dans les HDF 1 actualisation du tableau des équipements et techniques de radiothérapie dans les HDF 1 questionnaire sur l'installation et l'utilisation de solutions de contourage automatique 1 rapport d'enquête régionale sur l'installation et l'utilisation de solutions de contourage automatique 1 questionnaire d'état des lieux des ressources, équipements et systèmes d'information disponibles dans les centres de radiothérapie de la région
Référentiels régionaux	1 référentiel régional de prise en charge des cancers en urologie <i>2 référentiels régionaux de prise en charge des cancers en urologie et en sénologie (en cours - publication des mises à jour en 2025)</i>
Communication	3 newsletters d'information 1 poster CNRC « Les projets régionaux en radiothérapie pilotés par le DSR-C ONCO HDF en collaboration avec l'association CRONOR et les centres de la région » 1 poster SFRO « Enquête régionale sur l'implémentation et l'évaluation des logiciels de contourage automatique » 1 poster CNRC « Coordination des ERC » 1 présentation CNRC « Réalisation d'un audit des pratiques en cancérologie dans les Hauts-de-France »
Onco-gériatrie	1 mise à jour de la cartographie des binômes oncologue/gériatre pratiquant des évaluations onco-gériatriques 1 poster du projet SOS Âges présenté à la MASCC 2024 2 programmes pour les rencontres onco-gériatriques (mars et décembre 2024)

→ Les travaux et outils mis en place par les groupes régionaux d'organe

- Le groupe d'organe **Urologie** a finalisé le référentiel régional de prise en charge des cancers urologiques. Celui-ci a été publié en **janvier 2024**. En novembre 2024, le groupe d'organe a initié une nouvelle mise à jour partielle du document en lien avec l'association du Résou.
- Le groupe d'organe **Sénologie** s'est réuni à 5 reprises en 2024 afin de finaliser l'actualisation du référentiel régional de prise en charge des cancers du sein. Une publication est prévue au premier semestre 2025.
- Les groupes d'organe **Sénologie**, **Dermatologie** et **Pneumologie** ont participé à 3 relectures nationales proposées par l'INCa :
 - Recommandations de bonnes pratiques cliniques sur les traitements systémiques des cancers du sein localisés de sous-type triple négatif
 - Outil pour la pratique des médecins généralistes sur les mélanomes cutanés
 - Recommandations de bonnes pratiques cliniques sur les traitements de 1re ligne du CBNPC métastatique sans addiction oncogénique

Nom du groupe de professionnels d'organe	Coordonnateurs	2024	
		Nombre de réunions	Nombre de Participations
Groupe Urologie	Pr Saint / Pr Villers	1	6
Groupe Sénologie	Pr Sergent / Dr Chauvet	5	55
Sous total groupes d'organe		6	61

Perspectives 2025 :

- Finalisation et publication du référentiel régional en sénologie V2025
- Finalisation et publication du référentiel régional en urologie V2025
- Actualisation du référentiel régional en gynécologie V2025
- Mise en place d'une réunion régionale sur le cancer de l'ovaire
- Mise en place du plan d'actions identifié en neuro-oncologie
 - Diffusion du référentiel régional d'orientation et d'inscription en RCP neuro-oncologie
 - Diffusion de 3 supports d'information à destination des patients

d. L'harmonisation des pratiques en radiothérapie

→ Assurer le pilotage et la gestion financière et administrative du projet

Le DSR-C assure le pilotage du projet d'harmonisation des pratiques en radiothérapie, en partenariat avec l'association CRONOR. La mise en place d'un Comité de Pilotage a permis de construire ce projet régional avec pour objectifs :

- D'harmoniser les pratiques des centres de radiothérapie
- De favoriser les échanges et retours d'expérience
- De valoriser le travail collaboratif
- De mutualiser l'information et les outils



	Coordonnateur	TOTAL 2024	
		Nombre de réunions	Nombre de participations
COPIL	Dr Auliard (Administrateur référent)	2	25
Cybersécurité et maintien du parcours patient	Dr Marie Dworzak	2	20

Outils élaborés en 2024	Date de publication
1 questionnaire sur l'installation et l'utilisation de solutions de contournage automatique	Janvier 2024
1 rapport d'activité 2023 sur le projet régional de radiothérapie	Mai 2024
1 annuaire des oncologues radiothérapeutes et médecins médicaux 2024	Mai 2024
1 tableau des équipements et techniques de radiothérapie 2024	Mai 2024
1 rapport d'enquête régionale sur l'installation et l'utilisation de solutions de contournage automatique	Avril 2024
1 questionnaire d'état des lieux des ressources, équipements et systèmes d'information disponibles dans les centres de radiothérapie de la région	Octobre 2024
2 posters : - CNRC « Les projets régionaux en radiothérapie pilotés par le DSR-C ONCO HDF en collaboration avec l'association CRONOR et les centres de la région » - SFRO « Enquête régionale sur l'implémentation et l'évaluation des logiciels de contournage automatique »	Octobre 2024

→ Les projets en 2024

Le plan d'actions 2024 a fait l'objet d'échanges entre les centres et a été validé par le COPIL. Les projets validés sont en lien direct avec l'émergence de nouveaux enjeux que représentent :

- La recrudescence des attaques des systèmes d'information dans le secteur de la santé
- Le déploiement des intelligences artificielles

Deux projets ont été lancés en 2024 :

- **Un projet régional sur l'utilisation et l'installation des solutions de contournage automatique dans les centres des Hauts-de-France**

Les logiciels de contournage automatique, en particulier basés sur l'intelligence artificielle (IA), ont récemment pris une part croissante dans les pratiques en oncologie-radiothérapie.

Une enquête sur les logiciels de contournage automatique a été proposée en 2024 par le DSR-C ONCO HDF, en lien avec l'association CRONOR. Cette enquête en ligne a été envoyée aux 18 établissements autorisés en radiothérapie de la région.

Les objectifs de cette enquête sont :

- Dans un premier temps, de réaliser un état des lieux sur l'installation et l'utilisation des solutions de contournage automatique dans les services de radiothérapie des Hauts-de-France
- Dans un second temps, de comparer les logiciels entre eux avec l'envoi de deux cas cliniques sélectionnés

Le rapport d'enquête a été formalisé en 2024 :

- 17 centres de radiothérapie sur 18 ont répondu au questionnaire (29 oncologues radiothérapeutes répondants)
- 14 centres disposent d'un système de contournage automatique
- 4 logiciels différents ont été identifiés en région

Deux posters ont également été réalisés dans le cadre du projet lors du CNRC 2024 et de la SFRO 2024.

- **Un projet régional sur la cybersécurité et le maintien du parcours patient**

La cybersécurité représente un enjeu majeur pour les établissements de santé qui sont régulièrement la cible d'attaques de leurs systèmes d'information. Ces cyber-attaques peuvent impacter l'activité et la prise en charge des patients. La recrudescence de ces incidents malveillants incite les établissements de santé à mettre en œuvre des stratégies et des moyens importants pour renforcer leur sécurité informatique. Conscients de cette problématique, les membres du COPIL régional ont proposé en 2024 aux centres de radiothérapie de la région de constituer un groupe de travail sur la thématique de la cybersécurité et du maintien du parcours patient.

L'objectif du DSR-C ONCO HDF est d'ouvrir une réflexion régionale en collaboration avec l'association CRONOR pour anticiper les situations de crise pouvant impacter l'activité et la prise en charge des patients (cyber-attaques).

L'idée est que les échanges puissent permettre aux acteurs de la radiothérapie d'éviter les ruptures de parcours en réfléchissant en amont à des possibilités d'adressage vers d'autres centres si nécessaire. Ce groupe a pour but de travailler également les modalités pratiques d'organisation.

Deux réunions se sont tenues en 2024 en présence des oncologues radiothérapeutes, permettant les retours d'expériences entre centres, les attentes et besoins en lien avec le groupe et d'initier la production d'outils régionaux :

- Mise en place d'un questionnaire pour recenser les ressources disponibles dans les centres (équipements, techniques, système d'information, ...)
- Formalisation d'un plan de transfert comprenant notamment :
 - Une check-list des éléments indispensables à récupérer pour rendre le transfert de patient fonctionnel d'un centre à un autre (en cours)
 - Les coordonnées des professionnels constituant les cellules de crise des services de radiothérapie
 - Un tableau de priorisation des patients à transférer en cas de cyber-attaque

→ Mise en place d'un rapport d'activité en radiothérapie

Un rapport spécifique détaillé concernant le projet de radiothérapie est élaboré annuellement et est disponible [sur le site internet du DSR-C](#).

Perspectives 2025 :

- 1 à 2 COPIL de radiothérapie en 2025
- 1 mise à jour du tableau des équipements et techniques de radiothérapie 2025
- 1 mise à jour de l'annuaire des professionnels de radiothérapie 2025
- 1 rapport d'activité des actions en radiothérapie pour 2024
- Poursuite du projet de comparaison des solutions de contournage automatique avec l'envoi de deux cas cliniques et l'analyse statistique
- Poursuite de la réflexion menée dans le cadre du groupe Cybersécurité et maintien du parcours patient et des outils associés
- Publication d'une fiche thématique « Radiothérapie cérébrale et conduite automobile » et d'un guide « La radiothérapie des tumeurs cérébrales » en lien avec le groupe neuro-oncologie
- Mise en place d'une réunion CRONOR

e. Promouvoir le déploiement des soins de support tout au long du parcours Groupes Soins Oncologiques de Support (SOS)

En 2024, le DSR-C recense **2 groupes de travail actifs** sur la thématique des soins de support.

GTR SOS	Coordonnateurs, ETS	2024	
		Nombre de réunions	Nombre de participations
Soins oncologiques de support (SOS)	Dr Fortin (GHICL)	8	31
Espaces Ressources Cancers	Mme Thierry (ARS), Mme Berbache (Conseil régional)	11	30
Sous total groupes SOS		19	61

- Le groupe SOS s'est réuni pour préparer la journée régionale des SOS.
- Les Espaces Ressources Cancers se sont réunis autour du sujet de la formation de leurs intervenant vacataires en soins oncologiques de support.

Perspectives 2025 :

- Relance du groupe Onco-sexualité ;
- Travailler à la mise en place d'une formation sur l'onco nutrition avec le groupe nutrition ;
- Elaborer un outil de reporting des SOS avec le groupe régional ;
- Lancement du groupe onco-psychologie avec le binôme de coordonnateurs identifiés ;
- Réunir le groupe Douleur pour travailler notamment sur la biomodulation ;
- Mettre en place d'un groupe de travail ERC afin de travailler sur des outils communs.

→ Coordonner de manière opérationnelle le déploiement des Espaces Ressources Cancer (ERC) Hauts de France

Fin 2024, 16 Espaces Ressources Cancers maillent le territoire des Hauts-de-France.

Suite à l'appel à projets ERC, reconduit par l'ARS et le Conseil Régional en 2019, le dispositif des ERC s'est déployé à l'échelle régionale. Le DSR-C assure la coordination des ERC en lien direct avec l'ARS. En 2024, le DSR-C a organisé 8 rencontres sur site avec les ERC.

La restitution d'une enquête sur la formation des intervenants au sein des Espaces Ressources Cancer a été diffusée aux Espaces Ressources Cancers, à l'ARS et au Conseil Régional. Des recommandations sur la formation des professionnels en Soins Oncologiques de Support ont été publiées.

Un poster sur le dispositif ERC a été présenté au CNRC 2024.

Pour plus d'informations :

- Consulter l'[annuaire des ERC HDF](#) mis à jour
- Consulter le [rapport d'activité 2023](#) des ERC



Perspectives 2025 :

- Réaliser le rapport d'activité régionale des ERC HDF 2024
- Construire un outil commun à destination des patients pour mesurer la satisfaction et la qualité de vie
- Appuyer l'ARS et le Conseil Régional pour l'organisation d'une journée régionale des ERC

→ Organiser une journée régionale annuelle des soins oncologiques de support (SOS)

Le DSR-C organise annuellement la journée régionale des SOS. La 5^{ème} édition de cette journée, dont le thème était « L'innovation en Soins Oncologiques de Support » a été organisée le 4 avril 2024. Cette journée a réuni 196 participants et 9 laboratoires partenaires. Consulter le programme [en cliquant ici](#).

Fin 2024, une réunion s'est tenue afin de préparer la journée SOS 2025.

Perspectives 2025 :

- Organiser en présentiel la journée SOS le 3 avril 2025 à Arras
- Préparer l'organisation de la journée SOS 2026

f. Participer à la formation continue des professionnels

→ Définir un plan de formation pluriannuel Hauts de France au regard des besoins

Le plan de formation du DSR-C est validé annuellement par le Conseil scientifique et le Conseil d'Administration du DSR-C conjointement avec l'ARS.

La participation du DSR-C à la coordination d'événementiels permet de garantir :

- L'indépendance et la légitimité des intervenants (*validation du programme par les membres du CS*)
- Une communication large et ciblée auprès des professionnels concernés et par le biais des 3C
- Un appui logistique (*inscription, traçabilité, évaluation*)
- La présentation des travaux des groupes régionaux
- L'amélioration de la visibilité du DSR-C et de ses missions

ONCOHDF 2024	Date	Partenaires	FMC Enregistrée sous le numéro du DSR-C	Nb de participants formés
Formation DCC – administrateur local, secrétaire	10/01/2024- 24/01/2024- 06/02/2024-07/02/2024- 13/02/2024-27/02/2024- 06/03/2024- 12/06/2024- 07/07/2024 - 01/08/2024- 08/10/2024 - 03/12/2024- 05/12/2024	-	Oui	20
Journée SOS	04/04/2024	Experts régionaux et laboratoires (PFIZER, BMS, IMMEDICA, LILLY, AMGEN, ELIVIE, ASTRAZENECA, MSD, RESILIENCE)	Oui	156 dont 78 en FMC
TOTAL	14 formations			98

→ Assurer la qualité des formations proposées

La mise en place de formations continues implique une procédure administrative précise de coordination des événementiels. Pour cela, le DSR-C a élaboré des documents qualité internes.

Le Dispositif Spécifique Régional de Cancérologie ONCO Hauts-de-France est datadocké et enregistré auprès de la DIRECCTE : 32 59 0939 259

Afin de garantir la qualité des formations proposées, le DSRC a lancé les démarches pour obtenir la certification Qualiopi.

En 2024, différentes actions ont été menées pour préparer l'audit de certification :

- Analyse approfondie des critères et exigences Qualiopi.
- Evaluation interne des pratiques existantes
- Elaboration des procédures et documents nécessaires.

L'audit initial de certification a été réalisé le 20/08/2024. Le DSRC ONCO HDF a pu démontrer le respect des exigences relatives à la **NORME RNQ QUALIOPi** selon la catégorie actions de formation. Le DSRC ONCO HDF est certifié Qualiopi depuis septembre 2024.

→ Elaborer une formation sur le Dispositif d'Annnonce à destination des professionnels de la région

En 2024, le DSR-C a avancé sur la mise en place de deux modules dans le cadre de la formation sur le dispositif d'annonce :

- Formation « **Sensibilisation au parcours de soins en cancérologie** »

Cette formation se déroulera en e-learning et les contenus sont proposés en MOOC, réalisés via Captivate.

Les contenus ont été travaillés avec les professionnels sur les thématiques suivantes : la stratégie décennale de l'INCa, la présentation du DSRC, les centres d'expertises et les filières spécifiques, les centres de coordination en cancérologie, les RCP, le parcours type d'un patient en cancérologie, les recommandations autour des soins oncologiques de support, les outils régionaux du parcours, la mise en place de l'ETP et les acteurs en ville.

- Formation « **Le Dispositif d'Annnonce en Cancérologie** »

Ce module, envisagé en présentiel, se composera de 1 à 2 jours de formation consécutifs.

Un pool de dix formateurs a été constitué et validé par le bureau d'ONCO HDF.

Perspectives 2025 :

- Evaluation et mise à jour des preuves requises pour la certification Qualiopi.
- Réalisation de l'audit de surveillance Qualiopi entre le début du 14^{ème} mois et le 22^{ème} mois après la date de certification.
- Publication des MOOC sur la base des contenus élaborés dans le cadre de la formation « sensibilisation au parcours de soins en cancérologie ».
- Mise en œuvre de la formation « dispositif d'annonce en cancérologie » avec l'organisation d'une session de formation.

FAVORISER LA COORDINATION ENTRE LES ACTEURS DE LA PRISE EN CHARGE

La coordination entre les acteurs peut se définir comme la mutualisation des structures et des compétences afin de **travailler en complémentarité partout où se trouve le malade et à tous les stades de la maladie**. L'objectif est de parvenir, grâce à une évaluation des moyens existants, à travailler de manière **interdisciplinaire et transversale**.

Cette coordination entre les acteurs nécessite :

- **Une information identique de chaque acteur**
- **Une formation des professionnels**
- **Un système d'information partagé** permettant aux professionnels de communiquer
- **Une organisation définie** par des référentiels et procédures communes
- **Une relation de confiance** entre les acteurs, le patient et ses proches

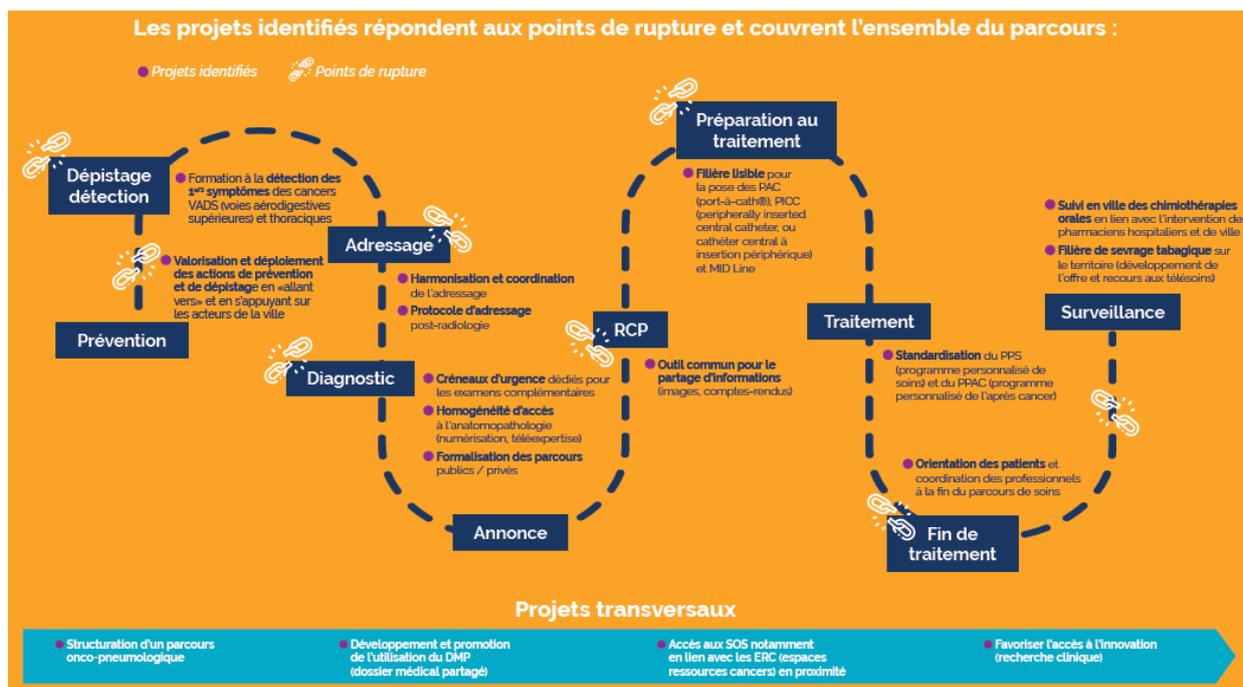
a. Être en appui de l'ARS et des acteurs pour la mise en œuvre des 3 feuilles de route territoriales sur les parcours en cancérologie

Pour répondre aux ambitions de la stratégie décennale et travailler sur les parcours en cancérologie, l'Agence Régionale de Santé (ARS) Hauts-de-France a engagé la mise en œuvre de sa stratégie régionale au sein de 3 territoires pilotes dans la région. Le Dispositif Spécifique Régional du Cancer (DSR-C) ONCO Hauts-de-France est en appui de l'ARS dans cette démarche et accompagne les professionnels de chaque territoire dans la mise en œuvre opérationnelle des actions.

o **Organisation et méthodologie**

- 1- Trois territoires pilotes ont été identifiés : le Hainaut Cambrésis, Lens-Béthune, la Somme Littoral Sud.
- 2- Un diagnostic sur chacun des territoires a été réalisé (situation épidémiologique, offre de soin, coordination autour des parcours), découlant sur une priorisation de certaines filières ;
- 3- Plusieurs ateliers par filière prioritaire ont été mis en place, pour mettre en exergue les principaux points de rupture de parcours au sein du territoire et les pistes possibles pour y remédier ;
- 4- Des actions prioritaires ont été identifiées et structurées ;
- 5- Un COPIL par territoire a été mis en place et des groupes de travail par actions identifiées ont été créés pour la mise en œuvre opérationnelle.

Ce travail a été réalisé en amont par l'ARS et les acteurs du territoire. Fin mai 2024, une cheffe de projet sur les parcours en cancérologie a rejoint l'équipe afin de coordonner la mise en place de ces trois feuilles de roue, en appui de l'ARS.



- **Objectifs :**
 - Faire évoluer les principaux indicateurs de santé et de prise en charge des patients atteints de cancer.
 - Fluidifier le parcours de soins.
 - Favoriser l'intégration précoce des patients dans un parcours de prise en charge coordonnée.
- **Communication :**
 - Une communication du projet a été proposée au Congrès National des Réseaux via un poster. Ce poster a d'ailleurs reçu le 2^{ème} prix du Jury.
- **Coordination et suivi avec l'ARS :**
 - Des réunions de suivi et de coordination ont lieu toutes les deux semaines afin de faire le point sur les feuilles de route.
- **Installation de la gouvernance :**
 - Un Comité de Pilotage (COFIL) a été institué avec l'ensemble des représentants des établissements de chaque territoire, les URPS et les CPTS, l'Assurance Maladie, les pilotes de chaque groupe de travail, l'ARS et le DSRC. Le COFIL de chaque territoire s'est réuni à la fin de l'année afin de présenter un état des lieux des travaux. Chaque réunion du COFIL a été travaillée avec les pilotes du territoire lors d'une réunion préparatoire.
 - L'ensemble des pilotes des Groupes de Travail a été rencontré, afin d'établir ensemble une méthodologie commune, même ceux des groupes non prioritaires pour 2024.

Instances	Pilotes	2024 (juin à décembre)	
		Nombre de Réunions	Nombre de Participations
COFIL Hainaut Cambrésis	Mme Eline GEROME, Directrice de la Stratégie, CH Valenciennes / Dr Eric AMELA, Chef de service en oncologie médicale, CH Valenciennes / M. Kami MAHMOUDI, Directeur, Polyclinique Vauban / Dr Thomas LEROY, Oncologue radiothérapeute, Clinique des Dentellières	1	33
Rencontre avec l'ensemble des pilotes		1	11
Total		2	44

Instances	Pilotes	2024 (juin à décembre)	
		Nombre de Réunions	Nombre de Participations
COFIL Lens Béthune	Mme Claire LAURENT, Directrice Générale Adjointe, CH Lens / Dr David MAZAJCZYK, Directeur Médical, Polyclinique de la Clarence	1	19
Rencontre avec l'ensemble des pilotes		1	9
Total		2	28

L'installation de la gouvernance avec l'instauration d'un Comité de Pilotage (COFIL) et la validation de la composition des groupes de travail ont eu lieu en septembre 2024 pour le territoire Somme Littoral Sud.

o **Rencontres des partenaires et temps d'échanges transversaux**

Afin d'accompagner la mise en œuvre des 3 feuilles de route territoriales, des partenaires régionaux et territoriaux ont été rencontrés pour leur présenter les axes de travail et la méthodologie retenue et assurer leur représentation au sein des différents groupes de travail.

Partenaires	2024	
	Nombre de Réunions	Nombre de Participations
FEMAS*	1	1
URPS ML*	2	2
URPS Sage-Femme*	1	1
URPS Chirugiens-Dentistes*	1	3
CPTS du territoire (1 Hainaut ; 2 Lens Béthune)	3	11
StARCC*	1	3
Total	7	16

→ **Poursuivre la mise en œuvre de la feuille de route du territoire du Hainaut**

7 Groupes de Travail (GT) ont été identifiés dans la feuille de route du Hainaut Cambrésis. Les 4 groupes prioritaires pour 2024 sont :

- GT1 : Sevrage tabagique
- GT2 : Formation à la détection des 1ers symptômes des cancers VADS et thoraciques
- GT3 : Harmonisation de l'adressage et dispositif de coordination territoriale (filiales thoraciques et ORL prioritaires)
- GT4 : Améliorer le partage des images

Les travaux menés par les différents groupes sont détaillés dans le tableau ci-dessous.

Groupes de travail	Pilotes	Partenaire régional ou local sollicité	2024 (juin à décembre)			
			Nombre de réunions préparatoires avec pilotes / partenaires	Nombre de participations	Nombre de Réunions	Nombre de Participations
GT1 Actions d'information et de sensibilisation avec un focus sur l'accès à une offre de tabacologie par la formation et l'utilisation de la téléconsultation	Dr Ali BENNANI, Addictologue, CH Valenciennes	Hauts-de-France Addictions	2	6	2	26
GT2 Formation à la détection des premiers symptômes des cancers VADS et thoraciques	Dr Benjamin PAMART, Chirurgien ORL, CH Valenciennes	Hauts-de-France Addictions dans un 2 nd temps	2	2	/	/
GT3 Harmonisation de l'adressage et dispositif de coordination territoriale (filiales thoraciques et ORL prioritaires)	Dr Luc Garcette, chirurgien ORL, Polyclinique du Parc, Saint Saulve	/	1	1	/	/
GT4 Accès aux images et aux comptes rendus standardisés	Dr Arnaud AULIARD, oncologue radiothérapeute, président 3C & Dr Thomas LEROY, Oncologue radiothérapeute, Clinique des Dentellières	GRADES Inéa	4	7	1	1
Total			9	16	3	27

- Livrables 2024 et perspectives 2025

Groupes de travail	2024 (juin à décembre)	Perspectives 2025
GT1 Actions d'information et de sensibilisation avec un focus sur l'accès à une offre de tabacologie par la formation et l'utilisation de la téléconsultation	<p>FORMATION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conception d'une formation sur l'accompagnement au sevrage tabagique dans la prise en charge des patients en cancérologie - 2 sessions organisées (CHV et Clinique Marie Savoie, 28 et 7 participants) <p>ANNUAIRE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conception d'un répertoire des ressources en tabacologie sur le territoire : 30 structures répertoriées 	<ul style="list-style-type: none"> - Poursuite des formations, avec adaptation du format - Conception d'un annuaire des formations existantes - Diffusion de l'annuaire, mise à jour, évaluation à 6 mois
GT2 Formation à la détection des premiers symptômes des cancers VADS et thoraciques	<ul style="list-style-type: none"> - Définition des objectifs et des actions à mener avec le pilote - Recherche de partenaires pour conception de formations 	<ul style="list-style-type: none"> - Organisation du GT - Conception des formations - Déploiement, communication et évaluation
GT3 Harmonisation de l'adressage et dispositif de coordination territoriale (filiales thoraciques et ORL prioritaires)	<ul style="list-style-type: none"> - Désistement d'un des deux référents prévus initialement - Définition des objectifs et des actions à mener avec le pilote 	<ul style="list-style-type: none"> - Organisation du GT - Rédaction d'un ou deux protocoles d'adressages (ORL et sein)
GT4 Accès aux images et aux comptes rendus standardisés	<p>4 axes identifiés :</p> <p><u>Partage d'images en RCP et hors RCP</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Implantation de Proxymage (10 structures) - Bilan des usages - Atelier avec les DPO pour travailler sur la conformité RGPD <p><u>Télésurveillance</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Démonstration de la solution « résilience » - Démonstration à venir de la solution « cureety » <p><u>Services de coordination</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Atelier à planifier pour identifier les besoins <p><u>Accompagnement MSSanté</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Etat des lieux en cours avec les DSI : <ul style="list-style-type: none"> Solutions utilisées Interfaces Gestion des comptes 	<ul style="list-style-type: none"> - Poursuivre l'implantation de Proxymage - Répondre aux conformités RGPD en lien avec l'éditeur - Assurer le suivi et l'accompagnement des établissements en lien avec le GRADES Inéa - Planifier les ateliers restants - Initier le travail sur la standardisation des CR

Perspectives 2025 :

- Poursuite des travaux engagés en 2024
- Déploiement des autres GT en 2025.
- GT5 : Standardiser au niveau territorial la structuration et le contenu du Programme Personnalisé de Soins (PPS) et du Programme Personne d'Après-Cancer (PPAC)
- GT6 : Accès à l'innovation
- GT7 : Faciliter l'orientation des patients à des moments clés du parcours de soins (hospitalisation, retour à domicile, accès aux soins palliatifs, ...) grâce à une meilleure coordination des acteurs du territoire

→ Poursuivre la mise en œuvre de la feuille de route du territoire Lens-Béthune

9 Groupes de Travail (GT) ont été identifiés. Les 3 groupes actifs, priorités en mars 2024 sont :

- GT1 : Actions de prévention et dépistage
- GT4 : Améliorer le partage des images
- GT5 : Structurer le suivi des chimiothérapies orales en ville

Les travaux menés par les différents groupes sont détaillés dans le tableau ci-dessous.

Groupes de travail	Pilotes	Partenaire régional ou local sollicité	2024 (juin à décembre)			
			Nombre de réunions préparatoires avec pilotes / partenaires	Nombre de participations	Nombre de Réunions	Nombre de Participations
GT1 Actions de prévention et dépistage	Mme Emélie CALLENS, Responsable des Filières Médicales du Pôle Artois, Ramsay Santé Pôle Artois	CRCDC, Assurance Maladie	3	5	2	15
GT4 Améliorer le partage des images entre les structures	M. David LECLAIRE, DSI, AHNAC / Dr Jean-Briac PREVOST, Oncologue radiothérapeute Clinique Ambroise Paré, Président 3C Onco Béthunois	GRADES Inéa	2	4	1	16
GT5 Structurer le suivi des chimiothérapies orales en ville grâce à l'intervention des pharmaciens hospitaliers et des partenariats avec les pharmaciens de ville	Dr Valentine FOULON, Pharmacienne, CH Béthune Beuvry	URPS Pharmaciens	1	1	/	/
Total			6	10	3	31

- Livrables 2024 et perspectives 2025

Groupes de travail	2024 (juin à décembre)	Perspectives 2025
GT1 Actions de prévention et dépistage	<ul style="list-style-type: none"> - Présentation du trinôme ARS / CRCDC / AM pour l'accompagnement de projets, auprès des acteurs - Diffusion d'un catalogue de projets existants pour proposer des projets « clés en main » - Etat des lieux des actions proposées par l'ensemble des acteurs 	<ul style="list-style-type: none"> - Organisation d'un nouveau GT - Proposition d'actions concrètes à développer ensemble - Elargissement du GT à d'autres acteurs concernés par le dépistage

GT4 Améliorer le partage des images entre les structures	<ul style="list-style-type: none"> - Etat des lieux réalisé par le GRADeS Inéa Sant& Numérique Hauts-de-France : - Entretiens avec les DSI des établissements et les organisations des RCP 	<ul style="list-style-type: none"> - Formalisation du schéma d'urbanisation afin d'identifier les solutions utilisées et les flux associés - Travail sur l'accompagnement de l'envoi des images pour les RCP de recours - Organisation du 2nd GT avec présentation de l'état des lieux - En fonction de l'état des lieux et du retour d'expérience du Hainaut : proposition d'un outil de partage des images
GT5 Structurer le suivi des chimiothérapies orales en ville grâce à l'intervention des pharmaciens hospitaliers et des partenariats avec les pharmaciens de ville	<ul style="list-style-type: none"> - Difficultés pour réunir le GT - Réalisation d'un état des lieux des organisation pour le suivi des chimiothérapies orales (établissements et domicile) 	<ul style="list-style-type: none"> - Poursuite de l'état des lieux - Organisation du GT avec propositions d'actions à déployer en 2025

Perspectives 2025 :

- Poursuite des travaux des groupes actifs.
- Lancement des groupes :
- GT2 : formaliser un protocole d'adressage post-radiologie
- GT3 : formaliser les parcours impliquant une collaboration établissements privés publics
- GT6 : mettre en place une filière de sevrage tabagique
- GT7 : structurer le parcours onco-pneumologique
- GT8 : développer et promouvoir le DMP
- GT9 : accès à l'innovation

→ Mettre en œuvre la feuille de route du territoire de la Somme Littoral Sud

10 Groupes de Travail (GT) ont été identifiés. Les 4 GT priorités en septembre 2024 sont :

- GT3 : Mettre en place des créneaux d'urgences dédiés pour les examens complémentaires
- GT5 : Accès aux images et aux comptes rendus standardisés (images en RCP et hors RCP)
- GT6 : Structurer une filière lisible pour la pose des PAC et PICC Line sur le territoire
- GT10 : Réorganisation des 3C. Ce GT a été ajouté au programme de travail lors de l'installation de la gouvernance. Ce groupe est à la main des 3C avec un appui ingénierie de projet par la chef de projet parcours ONCO HDF.

Groupes de travail	Pilotes	Partenaire régional ou local sollicité	2024 (juin à décembre)		Perspectives 2025
			Nombre de réunions préparatoires avec pilotes / partenaires	Nombre de participations	
GT3 : Mettre en place des créneaux d'urgences dédiés pour les examens complémentaires	Dr Cédric BROCHART, Radiologue, Président SELAS IMAO	/	1	1	<ul style="list-style-type: none"> - Organisation du 1er GT - Déploiement des actions
GT5 : Accès aux images et aux comptes rendus standardisés (images en RCP et hors RCP)	Dr Olivier LELEU, Pneumologue, CH Abbeville	GRADEs Inéa	1	1	<ul style="list-style-type: none"> - Organisation du 1er GT - Etat des lieux auprès des 3C et des organisations de RCP
GT6 Structurer une filière lisible pour la pose des PAC et PICC Line sur le territoire	Dr Hanna BARJOU, Chirurgien vasculaire, Polyclinique de Picardie	/	1	1	<ul style="list-style-type: none"> - Organisation du 1er GT - Etat des lieux auprès des établissements

GT 10 Réorganisation des 3C*	Dr Aline HOUESSINON, Oncologue, CHU Amiens / Dr David DEFEVER, Président 3C, Oncologue Radiothérapeute Clinique de l'Europe	3C, Organisations de RCP	1	7	- Poursuite du travail débuté en 2024
Total			4	10	

Perspectives 2025 :

- Poursuite des travaux avec les GT actifs
- Déploiement des autres GT en 2025
- GT1 : Identifier les projets mis en place sur le territoire apportant une valeur ajoutée et visant à améliorer la prise en charge des patients atteints de cancer
- GT2 : Favoriser la coordination ville-hôpital via les actions de prévention et de dépistage, notamment en impliquant les professionnels libéraux
- GT4 : Déployer la numérisation anapath et le recours à la télé expertise en anapath
- GT7 : Faciliter et structurer l'accès aux soins de support
- GT8 : Formaliser/structurer le suivi des chimiothérapies orales en ville grâce à la mise en place de consultations tripartites (médecin, pharmacien, infirmier) au cours du suivi
- GT9 : Favoriser l'accès à l'innovation

b. Faciliter l'organisation du recours et de filières spécifiques



Le DSR-C travaille en étroite collaboration avec **les centres experts** afin :

- D'optimiser la lisibilité de l'offre de soins de recours
- De rendre lisible l'organisation de la gradation des soins en cancérologie au regard de la réglementation et des recommandations nationales
- D'intégrer les filières spécifiques dans le DCC et définir, mettre en place et évaluer des RCP de recours
- De relayer l'activité des réseaux tumeurs rares et développer des axes de travail pour les Hauts-de-France
- D'élaborer et diffuser des référentiels d'orientation en lien avec les recommandations nationales

GTR- Filières spécifiques	Coordonnateurs	2024	
		Nombre de Réunions	Nombre de Participations
Oncogériatrie (Pilotage UCOG/ARS)	Dr Carola / Dr Gaxatte	32	146
Onco-pédiatrie / AJA	Dr Defachelle / Dr Lervat	1	4
Total		33	150

→ Travailler sur l'organisation des filières spécifiques en lien avec les établissements de référence

Filières	Etablissements de référence	2024	Perspectives 2025
Fertilité et cancer	CHU Lille CHU Amiens COL	Pas d'activité du groupe en 2024	Réunion du groupe régional pour identifier les axes de travail 2025 (événementiel, newsletters, ...)
Oncogériatrie	UCOG NPDC UCOG Picardie	<ul style="list-style-type: none"> - Coordination régionale et Copil UCOG Picardie, NPDC et ARS - Construction et travail avec le GIP Santé autour de la conception d'une base de données et de suivi en onco-gériatrie - Elaboration du synopsis de recherche de SOS Âge - Appui organisationnel au développement du projet SOS Âge - Elaboration de 2 rencontres onco-gériatriques en mars (Lille) et septembre (Chantilly) - Appui pour la soumission d'un abstract sur le projet SOS Âge à la MASCC - Coordination régionale et COPIL UCOG et ONCO HDF - Mise à jour de la cartographie des binômes oncologues/géiatres - Appui organisationnel et lien entre les UCOG et les différentes instances de SOS Âge - Organisation de 2 rencontres onco-gériatriques (Lille et Chantilly) - Appui organisationnel aux UCOG et GRADES à propos de la base de données et de suivi en onco-gériatrie - Valorisation de l'activité onco-gériatrique (poster MASCC) 	<ul style="list-style-type: none"> -Assurer la coordination régionale des UCOG -Mettre à jour en continu l'annuaire et la cartographie des binômes onco-géiatres de la région -Apporter un appui organisationnel et faire le lien entre les différentes instances de SOS Âge -Organiser une rencontre onco-gériatrique à Lille, le 23 mai 2025 -Apporter un appui organisationnel à la mise en place de la base de données et de suivi en onco-gériatrie en lien avec le GRADeS et les UCOG -Élaborer les conventions UCOG/DSR-C 2025 suite au COPIL UCOG/DSR-C/ARS
Oncopédiatrie et AJA	CHU Lille, Amiens et COL	<ul style="list-style-type: none"> - Création d'une page AJA sur le site internet - Mise à jour de la page oncopédiatrie sur le site internet - Communication sur la double expertise dans les référentiels régionaux. 	<ul style="list-style-type: none"> - Rédaction d'un mode opératoire sur les modalités d'adressage à destination des organisations RCP - Mise à jour de l'alerte AJA sur WebDCR - Adressage et alerte AJA pour l'hématologie
Oncogénétique	CHU Lille CHU Amiens	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboration d'une fiche RCP Cancers héréditaires 	<ul style="list-style-type: none"> - Finaliser la fiche Chirurgie et médecine préventive pour les cancers héréditaires
Cancers rares	INCa	<ul style="list-style-type: none"> Liens utiles sur le site internet du DSR-C Recensement des réseaux nationaux, contact des coordonnateurs Validation de la création d'une fiche DCC pour les Tumeurs Neuro Endocrines (RENATEN) et pour la RCP Thyrique (RHYTHMIC) 	<ul style="list-style-type: none"> - Réaliser et diffuser un annuaire actualisé des réseaux pour tumeurs rares dans la région pour faciliter l'adressage et assurer la lisibilité - Travailler et mettre en production les fiches RCP Rythmic et RENATEN

→ Assurer la visibilité des équipements de recours en radiothérapie

Le tableau des équipements et des techniques de radiothérapie dans les HDF a été publié sur le site internet du DSR-C en 2024.

→ Définir, mettre en place et évaluer des RCP de recours

Les RCP « **cancers rares** » sont mises en place par les établissements du pôle régional de cancérologie dans le cadre des réseaux nationaux de cancers rares (INCa). Ces RCP sont référencées sur le site internet du DSR-C. La révision du cadre des autorisations et la publication du référentiel RCP par l'INCa en décembre 2023 apportent une définition plus précise des RCP de recours régional ce qui facilitera le recensement de ces RCP et la communication auprès des professionnels de la région.

En ce qui concerne les RCP interrégionales pédiatriques, elles sont administrées sur le DCC, ce qui permet un suivi de l'activité. En 2024, le DSR-C a accompagné la structuration de l'organisation interrégionale en cancérologie pédiatrique (OIR) en lien avec les DSR-C du Grand Est et de Bourgogne Franche Comté. Les fiches DCC ont été ajustées pour répondre aux besoins des professionnels de santé

En 2024, un état des lieux des réseaux Cancers Rares a été réalisé. Les coordonnateurs ont été contactés afin de réaliser un annuaire actualisé à destination des professionnels de santé.

RCP Labellisée Référent	Nb d'entités	Nb de réunions	Nb de CR RCP	Nb de patients différents	Nb de nouveaux patients	Nb moyen de passage/patient	Nb moyen de CR RCP/Réunions
RCPPi Tumeurs Viscérales	2	51	673	475	394	1.42	13
RCCPI Tumeurs système nerveux central et ORL	1	25	343	246	182	1.39	14
Pédiatrique Hématologie	1	51	359	264	228	1.36	7
RCCPI Phases précoces	1	9	20	20	18	1	2

Perspectives 2025 :

- Actualisation d'un annuaire des RCP de recours
- Actualisation et diffusion du tableau des Réseaux pour tumeurs rares
- Poursuite de l'intégration dans le DCC des RCP de recours ou des groupes d'experts
- Travail sur une charte de définition des différents types de RCP et sur le processus de création d'une nouvelle RCP dans la région

→ Déployer un projet régional concernant la prise en charge des toxicités liées à l'immunothérapie

Le déploiement à l'échelle régionale du projet Immunotox s'inscrit dans le cadre de la feuille de route régionale en cancérologie.

L'objectif est d'accompagner les établissements et les professionnels qui font de l'immunothérapie. Les établissements ont l'obligation d'organiser la prise en charge des toxicités.

Le projet Immunotox est à ce jour déployé sur le Nord et le Pas-de-Calais. Il s'agit de dupliquer une organisation qui fonctionne et d'identifier de nouveaux référents pour mailler le territoire régional.

A ce jour, un répertoire a été constitué et est diffusé aux établissements. Un binôme de professionnels par organe est identifié et un numéro de téléphone communiqué.

Une réunion préparatoire a eu lieu en septembre 2024 afin d'identifier les axes de travail pour assurer le déploiement régional du projet. 2 dimensions seront travaillées :

- Structurer l'adressage avec la constitution d'un réseau de référents à l'échelle régionale
- Diffuser des outils utiles à la pratique : conduites à tenir en fonction de la toxicité et du grade.

Pour lancer le déploiement du projet, la 1^{ère} étape est la réalisation d'un état des lieux par l'OMEDIT concernant les prescriptions d'immunothérapies dans la région.

Un groupe de travail régional sera ensuite constitué.

Perspectives 2025 :

- Travailler sur le déploiement régional du projet Immunotox, suite à l'état des lieux réalisé par l'OMEDIT.

c. Favoriser le lien ville-établissements de santé

GTR	Coordonnateurs	2024	
		Nombre de réunions	Nombre de participations
Hématologie à domicile	Dr Balagny, HOPIDOM Mr Bourbon, GCS HADOS	1	6
Groupe Pratiques Médicales et Pharmaceutiques	Pr Cazin, COL Dr Giraud, clinique PSV	1	4
Sous total groupes Ville Hôpital		2	10

Perspectives 2025 :

- Poursuivre l'animation des groupes de travail

→ Diffuser les documents pratiques à destination des professionnels de ville

La mission du DSR-C est d'améliorer la coordination entre les professionnels de ville et ceux d'établissements de santé par la mise en place d'outils régionaux.

En 2024, le DSR-C a travaillé en partenariat avec le Centre Régional de Coordination des Dépistages des cancers (CRCDC) pour réaliser **des flyers synthétiques concernant les 3 dépistages organisés (DO)**.

Perspectives 2025 :

- Finaliser et diffuser les flyers relatifs aux 3 Dépistages Organisés
- Elaborer des flyers concernant le dépistage des cancers non concernés par les DO (prostate, poumon notamment)
- Travailler sur une fiche régionale sur les antiémétiques avec le groupe de travail « Pratiques Médicales et Pharmaceutiques ».

→ Mutualiser et développer des outils régionaux de coordination et de sécurisation du circuit du médicament des chimiothérapies à domicile

- **Elaborer des fiches conseils patient voie injectable et fiches thématiques régionales**

En 2024, les professionnels du groupe de travail « IDE » ont poursuivi l'élaboration de fiches effets indésirables des chimiothérapies voie injectable : **1 nouvelle fiche** a été élaborée : Enfortumab Vedotin et **5 fiches ont également été mises à jour** : Docetaxel Carboplatine 5FU – Docetaxel Cisplatine – Docetaxel Cisplatine 5FU – Gemcitabine – Nivolumab

FICHES EFFETS INDESIRABLES DES CHIMIOThERAPIES VOIE INJECTABLE		
Fiche	Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR * en 2024	Date de publication
<p>Nouvelle fiche Enfortumab Vedotin</p> <p>Fiches mises à jour Docetaxel Carboplatine 5FU Docetaxel Cisplatine Docetaxel Cisplatine 5FU Gemcitabine Nivolumab</p>	<p>Contributeurs :</p> <p>Mme BEN Béatrice, IDE Libérale, URPS IDE Libérale Dr CARPENTIER Isabelle, Pharmacien, OMEDIT Hauts de France Dr MARIE Guillaume, Oncologue, CH Boulogne Mme PROKOPOWICZ-MAGRIT Marie-Christine, retraitée</p>	<p>Décembre 2024</p>

*Ne figurent que les professionnels ayant complété leur bulletin d'engagement individuel et ayant coché l'autorisation de diffusion

Perspectives 2025 :

- Poursuite de l'élaboration et la mise à jour des fiches conseils patient voie injectable
- Poursuite de l'élaboration de fiches thématiques régionales
 - **Accompagner le déploiement de chimiothérapie à domicile**

En 2024 le groupe de travail « hématologie à domicile » s'est réuni pour travailler sur l'élaboration du protocole de chimiothérapie Daratumumab

ONCO HDF a participé à une réunion de travail en janvier 2024 organisée par les URPS pour la mise en place du programme d'Education Thérapeutique du Patient « **Vivre (au) mieux le quotidien sous traitement anticancéreux oral** ».

En 2024, les contenus du programme ont été finalisés. ONCO HDF assuré l'animation du 1^{er} module de formation en septembre 2024 pour les équipes ETP libérales qui souhaitent déployer le programme en 2025.

Perspectives 2025 :

- Finalisation de la formation Chimiothérapie Orale à Domicile (programme, intervenants, contenus) pour organisation d'une 1^{ère} session test
- Elaboration d'un support de communication à destination des établissements, hématologues, structures HAD pour faire connaître l'offre de formation et la prise en charge possible à domicile
- Poursuivre le partenariat avec les URPS pour la mise en œuvre et le déploiement du programme d'ETP Chimiothérapie orale à domicile

d. Déployer le Dossier Communicant en Cancérologie (DCC) dans le respect de la feuille de route nationale

→ **Pilotage et gestion financière et administrative du projet**

Le Dispositif Spécifique Régional du Cancer (DSR-C) des HDF est **le maître d'ouvrage du Dossier Communicant en Cancérologie (DCC)**. Il pilote et assure la coordination opérationnelle des acteurs régionaux de la cancérologie.

Une page dédiée à l'utilisation du DCC est régulièrement mise à jour avec les outils destinés aux utilisateurs sur le site internet du DSR-C. Le pilotage et la coordination du projet nécessitent la mise en place de réunions régulières avec les 3C et l'éditeur.

GTR	Coordonnateurs	Nombre de réunions	Nombre de participations
COMOP DCC	DSR-C / DEDALUS	7	120
Sous Total DCC		7	120

Outils élaborés	Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR en 2024	Date de publication
Création de la fiche adressage CLIP²	<u>Contributeurs</u> : Mme Acroute	04/04/2024
Création de la fiche Thrombose et Cancer	<u>Contributeurs</u> : Pr Sevestre, Dr Deplanque, Dr Yelnik	04/04/2024
Modification de l'alerte AJA	<u>Contributeurs</u> : Dr Lervat	04/04/2024
Mise en place de CR et LM personnalisés pour le Pôle santé Amiens Privé	<u>Contributeurs</u> : Mr Pippart	04/04/2024
Modification de l'annuaire Pro	<u>Contributeurs</u> : Membres du COMOP,	04/04/2024
Evolutions sur les fiches RCP Socle commun	<u>Contributeurs</u> : Membres du COMOP,	04/04/2024

→ Assurer le déploiement du DCC

○ La gestion des incidents

En 2024, l'assistance gérée conjointement par le DSR-C, SIB-MIPIH et Dedalus ainsi que les COMOP ont permis la **résolution de 85% des incidents déclarés** au cours de l'année :

Type de signalements	2024
Incidents résolus	127
Incidents en attente de résolution	7
Demandes d'évolution	16
TOTAL de signalements en 2023	150

○ Evolutions sur le DCC

Suite au recueil des besoins des professionnels utilisateurs du DCC, un lot a été mis en production le 4 avril 2024

- Création de la fiche adressage CLIP²
- Création d'un environnement dédié au CLIP²
- Création de la fiche Thrombose et Cancer
- Modification de l'annuaire professionnel
- Évolutions des fiches RCP, notamment la relecture d'imagerie liée à l'impression des patients, ainsi que l'affichage du motif du report sur le Compte-Rendu RCP.
- Mise en place des comptes-rendus RCP ainsi que de la lettre au médecin pour le 3C du Pôle Cliniques Amiens Privé.

○ Référentiel RCP 2023

Suite à la publication du référentiel INCA en décembre 2023, une présentation et une analyse a été présentée aux membres du COMOP.

La réflexion quant aux différentes modifications à apporter au DCC afin de respecter le référentiel a été lancée.

○ Renouvellement du marché DCC

Le marché concernant le DCC arrive à échéance en avril 2025. Aussi, afin de respecter les règles et le calendrier de la commande publique, le travail préparatoire a été amorcé dès l'été 2024, avec l'accompagnement du cabinet Acsantis.

Le 2nd semestre 2024 a permis de co-construire les documents de la consultation. Ainsi, un questionnaire a été élaboré et diffusé aux organisations de RCP et 3C pour recueillir les besoins des utilisateurs. Les instances ONCO HDF ont été consultées (Conseil Scientifique, Conseil d'Administration).

Suite à ces consultations, le cahier des clauses techniques particulières et le cahier des clauses administratives particulières ont été rédigés.

Perspectives 2025 :

- Elaboration et intégration d'une fiche Chirurgie et médecine préventive du cancer
- Elaboration et intégration de la fiche RCP Thymique (RYTHMIC)
- Elaboration et intégration de la fiche RCP Tumeurs Neuro Endocrines (RENATEN)
- Modification de la fiche Os (OSLOOH)
- Modification des fiches RCP Pédiatriques
- Actualisation des fiches RCP informatisées sur le DCC
- Implémentation d'évolutions liées au référentiel RCP
- Contribuer à la réflexion aux cotés de l'INCA sur l'interopérabilité du DCC avec mon espace Santé
- Lancement de l'appel d'offres, analyse des offres et notification du marché DCC

→ **Accompagner les établissements pour articuler leur système d'information au DCC**

Au 31/12/2024, **13 interfaces** sont opérationnelles.

En 2024, l'interface entre le DCC et le Centre Hospitalier de la région de Saint-Omer a été mise en place. De plus, le lancement des travaux pour la mise en place de l'interface DPI/DCC avec le Centre de Traitement Hautes Energies d'Amiens a été réalisé.

Etablissements	Etat d'avancement - Interfaces
CHU Lille	Opérationnelle
COL	Opérationnelle
GHICL	Opérationnelle
AHNAC	Opérationnelle
Centres Pierre et Marie Curie	Opérationnelle
CH Roubaix	Opérationnelle
CH Boulogne	Opérationnelle
CH Douai	Opérationnelle
Les Dentellières	Opérationnelle
CH Tourcoing	Opérationnelle
CH Arras	Opérationnelle
Centre Hospitalier de Soissons	Opérationnelle 2023
Centre Hospitalier de la Région de Saint Omer	Opérationnelle 2024
Centre Hospitalier Saint-Quentin	En cours
CTHE	En cours
CH Lens	En cours de changement de DPI
Leonard de Vinci	En cours
RAMSAY (la Victoire, le Bois)	En cours
RAMSAY HPVA	En cours
RAMSAY la Louvière	En cours
RAMSAY HP Arras les Bonnettes	En cours
RAMSAY Bois Bernard	En cours
RAMSAY Clinique Saint-Amé	En cours
Centre Galilée	En cours

ETABLISSEMENTS LOT 2 à interfacier	
Centre Hospitalier Universitaire Amiens Picardie	Centre Hospitalier Beauvais

Clinique de l'Europe Amiens	Clinique de Saint Omer
Clinique Victor Pauchet	Polyclinique de Picardie
Groupe hospitalier public du Sud de L'Oise GHPSO Senlis/Creil	HPL - Clinique Anne d'Artois
Centre Gray - SNC	ELSAN - Clinique de la Villette
Clinique du Parc St Lazare	Centre Hospitalier Arrondissement de Montreuil
Centre Hospitalier Compiègne - Noyon	ELSAN - Polyclinique Vauban
Centre Hospitalier d'Abbeville	ELSAN - Polyclinique du Parc - Saint Saulve
Polyclinique de la Thiérache	Clinique Ambroise paré

Perspectives 2025 :

- Formaliser l'articulation avec le GRADEs pour avancer sur les interfaces (lot 1 et lot 2).
- En fonction des besoins et de l'articulation définie avec le GRADEs, recrutement d'un chef de projet Interopérabilité pour assurer le suivi du projet
- Poursuivre le travail sur la procédure contractuelle avec les établissements dans le cadre de la RGPD

→ Assurer la formation des acteurs et l'assistance aux professionnels

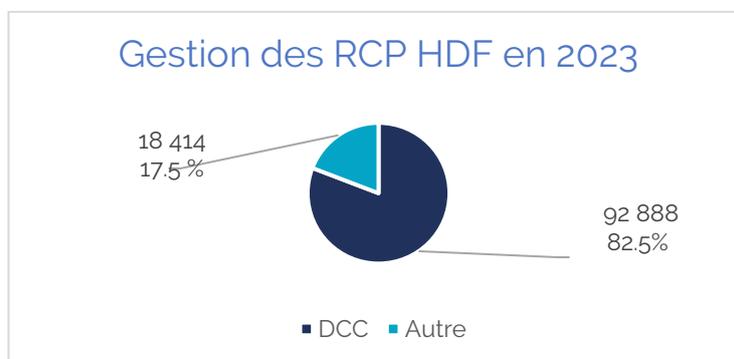
En 2024, les nouveaux arrivants au sein des 3C et des organisations de RCP ont été formés à l'utilisation du DCC.

	Formateur	Réunions	Participations	Support
Formation admin local / secrétaire	N. BENHADDOU	13	20	Guide administrateur local + Guide secrétaires

→ Evaluer l'utilisation et l'utilité du DCC



Le DSR-C, les administrateurs locaux du DCC ainsi que les coordonnateurs 3C de la Région disposent d'un infocentre pour évaluer l'utilisation du système et l'activité en RCP. **L'infocentre est un outil statistique** permettant de récupérer des indicateurs définis en concertation avec les 3C. L'infocentre peut aussi être utilisé à des fins épidémiologiques.



Pour rappel, la cible du DCC repose sur des critères fonctionnels, de contenu, techniques et réglementaires.

- Les critères fonctionnels

- Le DCC est un outil de gestion informatisée des RCP pluri-établissements et pluri professionnels (annuaire partagé, PPS, accès aux recommandations cliniques...)

- Outil d'échange de données médicales
- **Les critères de contenu : conformité au contenu INCa (Fiches RCP/PPS/PPAC)**
- **Les critères techniques et réglementaires**
 - Respecte le cadre d'interopérabilité (CDA R2 N3) :
 - Respecte le droit des personnes (RGPD)

Par ailleurs, le DCC HDF est également un outil de recueil de l'activité de RCP qui permet un pilotage par l'établissement. Le DCC HDF peut également être utilisé en vue d'améliorer le parcours du patient par le biais d'étude épidémiologique.

Nombre de médecins traitants identifiés dans le DCC et liés à un patient	6 528
Nombre de médecins traitants ayant une adresse mail sécurisée référencée dans le DCC	4 397 (68 %)
Nombre de médecins traitants ayant un compte utilisateur	2 333
Nombre de CR-RCP transmis par messagerie sécurisée aux médecins traitants	47 302

→ Définir un plan de déploiement du DCC Hauts de France

Le rapport d'activité des RCP 2023 permet d'apporter un éclairage sur le fonctionnement des RCP HDF. La région HDF compte **232 entités de RCP**, qui organisent **5 956 réunions**, et produisent **92 888 comptes-rendus de RCP** dans le cadre du DCC.

La quasi-totalité des organisations de RCP utilisent l'outil DCC régional.

En 2024, l'organisation de RCP Du pôle Cliniques Amiens Privé a commencé à utiliser la plateforme du DCC régionale.

Une intégration progressive a débuté en janvier 2024 avec pour objectif d'être pleinement opérationnelle en avril 2024

Perspectives 2025 :

- Poursuivre l'information et la formation auprès des organisations de RCP non utilisatrices de l'outil DCC Web DCR, et travailler à leur adhésion à la plateforme régionale en fonction des besoins.
- Poursuivre les échanges avec les 3C non utilisateurs

e. Favoriser l'utilisation des recommandations et outils de bonnes pratiques

→ Veille et mise à jour régulière du site internet

La veille documentaire et réglementaire est effectuée de manière continue. Les diffusions se font majoritairement via le site internet du DSR-C : www.onco-hdf.fr. Un tableau de traçabilité et de suivi des diffusions a été mis en place en interne afin d'évaluer les délais de diffusions, le type de diffusion (Publications, Événementiels, Formations, Appels à experts, ...) ainsi que le public concerné (Professionnels, Grand public, Patients et Proches).

→ Diffuser des publications nationales, régionales et territoriales conformément à la procédure

En 2024, **359 diffusions** ont été effectuées via le site internet et par mail dont **327** à destination des professionnels

Type de diffusions	Total diffusions
Événementiels territoriaux	261
Publications nationales	32
Événementiels régionaux	23
Publications régionales	16
Autres diffusions (offres d'emploi, appels à projet, ...)	11
Appels à relecteurs / experts	7
Événementiels nationaux	6
Formations	3
TOTAL	359

ÉVALUER LES PRATIQUES REGIONALES ET TERRITORIALES

a. Assurer l'articulation des 3C

→ Définir un programme de travail pluriannuel

Les administrateurs du DSR-C, dans le cadre du Conseil d'Administration et du Conseil Scientifique, ont validé conjointement avec les 3C et l'ARS le programme de travail pluriannuel.

→ Organiser des groupes de travail et des réunions de coordination régionale

○ Réunions de coordination régionale 3C

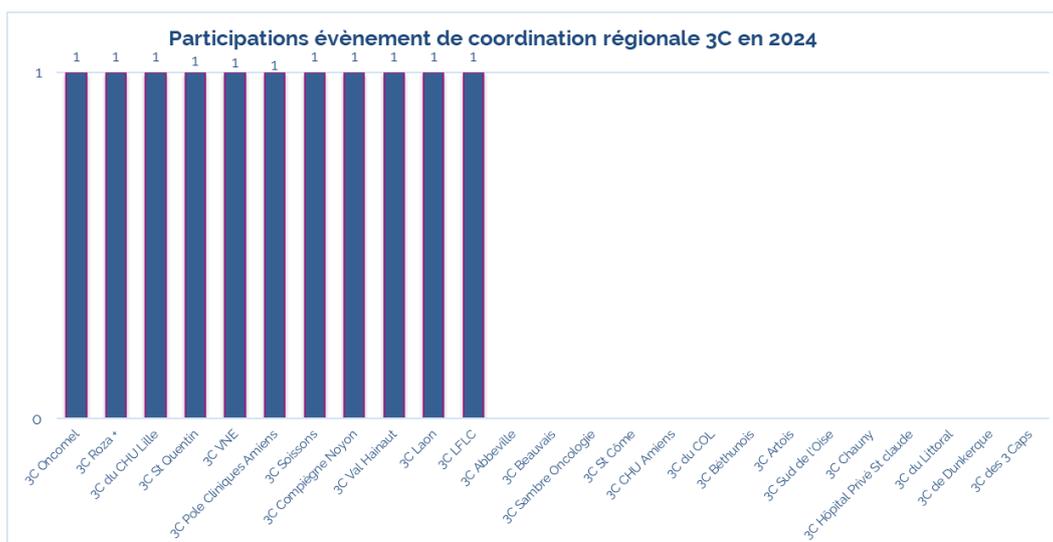
En 2024, le DSRC a organisé **1 journée annuelle de coordination des 3C** pour un total de 21 participations.

Cette journée, organisée au CH de Saint Quentin, a permis de présenter les projets du DSRC et d'échanger autour des référentiels nationaux INCa 3C et RCP.

Les 3C étaient satisfaits de cet évènement et souhaitent que celui-ci soit renouvelé tous les ans.

Aucune autre réunion de coordination régionale ne s'est tenue en 2024, celle initialement prévue en décembre a été décalé en janvier 2025.

44% des 3C (11/25) ont participé à **1 évènement de coordination régionale** organisée par le DSR-C (68% en 2023).



Perspectives 2025 :

- Maintenir l'organisation d'1 journée de coordination régionale 3C afin de favoriser les échanges / retours d'expériences entre les 3C.

o **Groupes de travail 3C**

En 2024, le DSR-C a organisé **4 réunions de groupes de travail** avec les 3C. **80%** des 3C (20/25) ont participé à **au moins 1 réunion d'un groupe de travail**.



GTR 3C	Coordonnateurs	2024	
		Nombre de réunions	Nombre de participations
Coordination Régionale	Dr R.Garidi, CH St Quentin (administrateur référent)	1	21
Audit Régional des pratiques en cancérologie	M. Fressancourt	1	8

Réunion régionale référentiel national INCa	M. Fressancourt	1	80
Echange enquête organisationnelle	M. Fressancourt	1	17
Relecture INCa indicateurs d'activité 3C	M. Fressancourt	1	11
Total		5	137

b. Evaluer la mise en œuvre des critères qualité en lien avec les 3C

→ Elaborer des guides méthodologiques communs destinés aux évaluations

Le DSR-C suit, pour toutes les évaluations régionales, la méthodologie régionale validée par la gouvernance du DSR-C et les 3C.

Guides et outils	2024
1 « Enquête organisationnelle 3C »	Octobre 2024

En 2024 le DSR-C, en partenariat avec les 3C, a élaboré une enquête organisationnelle 3C. Le questionnaire se compose de 5 parties : composition de l'équipe opérationnelle, mission du 3C, gouvernance, modalités de fonctionnement, financement du 3C.

Perspectives 2025 :

- Révision du guide méthodologique « Audit régional des pratiques en cancérologie »

→ Recueillir et évaluer, mesurer et analyser les actions relatives à l'amélioration de la qualité des soins en cancérologie

En 2024, le DSR-C a réalisé 2 enquêtes régionales :

- **1 audit des pratiques en cancérologie**

22 Centres de Coordination en Cancérologie des Hauts-de-France ont participé à l'audit régional des pratiques en cancérologie pour un total de 65 établissements participants sur les 81 établissements autorisés en cancérologie (soit 80.2% de participation).

Au total, 2216 dossiers ont été audités pour cette étude.

- **1 enquête organisationnelle 3C**

Suite à la publication du référentiel national INCa sur les missions des 3C et en amont de la réforme des autorisations, une enquête organisationnelle 3C a été mise en place à la demande de l'ARS.

Les 25 Centres de Coordination en Cancérologie des Hauts-de-France ont participé à l'enquête organisationnelle 3C (soit 100% de participation).

Perspectives 2025 :

- Publication du rapport d'Audit Régional des Pratiques en Cancérologie
- Analyse des résultats de l'enquête organisationnelle 3C et publication du rapport

→ Définir en lien avec les 3C des mesures correctives et les plans d'actions régionaux pour l'amélioration de la qualité des soins en cancérologie

Les critères qualité du parcours de soins	Indicateurs Régionaux	2024	2023	2022	2021	2020	Outils de mesure
Réalisation de la RCP par visioconférence	-	RA 2024	-	-	-	-	DCC - RA régional RCP
Le quorum HAS en RCP est atteint dans toutes les thématiques (hors expertise)	100%	RA 2024	84 %	83 %	92 %	94%	DCC - RA régional RCP
							Enquête Quorum
Le quorum DGOS en RCP est atteint dans toutes les thématiques (hors expertise)	100%	RA 2024	60 %	46 %	55.1 %	54.3%	DCC - RA régional RCP
							Enquête Quorum

Les critères qualité du parcours de soins	Indicateurs Régionaux	2024	2023	2022	2021	2020	Outils de mesure
Les fiches RCP régionales sont informatisées dans le DCC	100%	RA 2024	84 %	83 %	77%	77%	DCC - RA régional RCP
Le CR de RCP est transmis au médecin traitant	100%	RA 2024	50.7 %	50.8%	50,7%	43,2%	DCC (apycrypt)
Les logiciels dossiers patients informatisés des établissements bénéficient d'une interface avec le DCC	20	13	12	11	10	9	DCC

Les critères qualité du parcours de soins	Indicateurs Régionaux	2024	2022	2021	2020	2019	2018	Outils de mesure
Fiches ressources de la cartographie régionale consultées	↗	NA	NA	NA	2820	2255	1800	Google analytics
Nombre de clics : page fiches RBP et page fiches conseils patient	↗	NA	2454 20757	2693 1973 8	1744 1696 2	928 7396	502 3717	Google analytics
Remplissage du score G8 sur DCC chez les personnes de + de 75 ans	↗	3.92 %	3.88%	1.7%	1.6 %	1.6 %	1,5%	DCC

c. Recueillir les données régionales relatives à l'activité en cancérologie

→ Réaliser le relevé d'activité des RCP

Le relevé d'activité 2023 des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) a été réalisé lors du 1^{er} semestre 2023 grâce à une récupération des données de l'infocentre puis une validation des données par les Cellules de Coordination en Cancérologie (3C). En 2022, on dénombre :

- **232 entités de RCP** dans l'annuaire régional des RCP
- **5 400 réunions de RCP**
- **80 804 comptes rendus de RCP produits dans Web DCR.**

→ Renseigner le tableau de bord INCa

Un travail a été mené avec l'INCa pour l'identification d'indicateurs de suivi de l'activité des DSR-C. Une plateforme a été mise à disposition des DSR-C en 2024 afin de remonter les données d'activité sur les indicateurs retenus.

Perspectives 2025 :

- Réalisation par le DSR-C du rapport d'activité à destination de l'INCa

→ Réaliser le relevé d'activité des médecins libéraux ayant participé aux RCP 2023

Le DSR-C est missionné par l'ARS pour mettre en œuvre l'indemnisation **des professionnels de santé libéraux participant aux Réunions de Concertation Pluri professionnelles sur la région Hauts-De-France.**

Selon les données recueillies en 2024, dans la région Hauts-de-France, **548 praticiens libéraux** ont participé aux RCP en 2023 pour un total de **12 345 participations**. Le **nombre de participations par médecin varie entre 1 et 268** avec une **moyenne de 23 participations** par praticien.

Perspectives 2025 :

- Indemnisation des professionnels libéraux pour leur participation aux RCP 2024.

ASSURER UNE LISIBILITE DE L'OFFRE DE SOINS ET DES DISPOSITIFS APRES CANCER

a. Informer sur l'offre de soins et les dispositifs existants

→ Développer l'information grand public

La page d'accueil comprend une partie « **actualités** » reprenant notamment des informations et événements à destination autant du grand public, que des professionnels et des patients.

Un espace « **Je suis un patient ou un proche** » permet de retrouver intuitivement les informations telles que : le parcours de soins en cancérologie, l'existence des Espaces Ressources Cancers en ville, la possibilité de rechercher des ressources en cancérologie via l'annuaire en ligne ou encore une boîte à outils spécifique à destination des patients (fiches conseils, etc.).

→ Mettre à jour l'annuaire régional des ressources en cancérologie Hauts de France et le faire évoluer en fonction des besoins des différents parcours

L'objectif de l'annuaire régional des ressources en cancérologie est d'apporter aux professionnels de santé, aux patients et à leur entourage une bonne visibilité des ressources disponibles en cancérologie par zone de proximité. Il s'agit d'identifier et d'assurer la lisibilité des ressources et de l'offre en soins de support en établissement et en ville dans la région.

○ Mise à jour de l'annuaire

Une mise à jour en continu est complétée par une **actualisation** annuelle afin de garantir la fiabilité des données.

Un travail de refonte des ressources et de type d'établissement sur l'annuaire des ressources en cancérologie a été mené en 2024.

Le DSR-C et le prestataire Keeo se sont réunis 3 fois en 2024.

○ Intégration de nouveaux organismes

En 2024, 6 nouveaux organismes ont intégré l'annuaire.

Au 31/12/2024, 332 organismes sont présents dans l'annuaire des ressources régional. Chaque organisme a la possibilité de créer différentes fiches ressources en fonction de l'offre qu'il propose.

	Au 31/12/2024		
	Adulte	Enfant	Total
Ressources	1593	153	1746

○ L'activité de l'annuaire du 1er janvier 2024 au 31 décembre 2024

La traçabilité des consultations de l'annuaire s'effectue en ligne grâce à la plateforme Google Analytics et aux statistiques disponibles sur l'administration du site internet qui permet de recueillir les statistiques de consultation.

Suite à une évolution de la réglementation quant à la durée de conservation des données, l'activité 2024 de l'annuaire régional des ressources n'est pas disponible.

Perspectives 2025 :

- Assurer le suivi de l'activité de l'annuaire dans le cadre de la réglementation en vigueur
- Poursuivre l'identification et le référencement de nouveaux organismes

→ Donner une lisibilité sur les essais cliniques ouverts en région

Afin de faciliter l'information sur les essais cliniques ouverts dans la région, le site Onco HdF met à disposition des liens vers :

- Le registre national des essais cliniques de l'**INCa**
- L'annuaire de recherche clinique **ARCHIMAID**
- Le registre des essais cliniques du **COL**

En 2024, la fiche spécifique CLIP2 a été finalisée et intégrée au DCC.

Plusieurs rencontres ont eu lieu avec les acteurs de la recherche clinique afin d'échanger sur des pistes d'action communes.

L'axe communication a été identifié avec le projet d'un flyer ou d'une communication à destination du patient sur la recherche clinique.

Perspectives 2025 :

- Consolider les liens avec les acteurs de la recherche clinique dans la région
- Elaborer un support de communication à destination des patients pour présenter la recherche clinique, ses enjeux et les différents types d'essais ouverts
- Relayer les informations relatives aux essais cliniques ouverts via le site internet.

→ Rendre lisible l'organisation de la gradation des soins en cancérologie au regard de la réglementation et des recommandations nationales

Cette action sera réalisée suite à la mise en œuvre par l'ARS de la réforme des autorisations qui concrétisera la gradation des soins prévue par les décrets d'autorisations par parcours de la DGOS (2022).

b. Diffuser l'actualité nationale et régionale pour les patients et le grand public**→ Diffuser les plannings ERC**

Un espace sur la page du site internet dédiée aux ERC permet de diffuser leurs plannings chaque mois. Lien : Je suis un patient ou un proche > En ville : les ERC

En 2024, **163 plannings ERC** ont été diffusés via le site internet.

→ Diffuser les événementiels pour les patients et le grand public

En 2024, **308 diffusions** ont été effectuées à destination du grand public, des patients et de leurs proches

Dans les publications **à destination des patients**, nous retrouvons :

- Des événementiels nationaux, régionaux et territoriaux
- Des campagnes d'information (INCa notamment)
- Des publications nationales et régionales (Rapports, Guides, Fiches conseils, ...)