

**NEON**

**DSRC GRAND EST**

Dispositif Spécifique Régional du Cancer

**RAPPORT**

**D'ACTIVITÉ**

**2025**





# Table des matières

Contexte de réalisation des activités 2025.....	6
Première partie : les actions réalisées en 2025.....	8
1. Orientation stratégique n°1 : Contribuer à la coordination de l'organisation régionale de l'offre de soins en cancérologie et à sa lisibilité.....	8
1.1. Renforcer la lisibilité de l'organisation de l'offre de soins en cancérologie.....	8
1.2. Participer à la coordination des différents acteurs de soins en cancérologie.....	18
1.3. Renforcer le rôle du réseau dans les champs de la cancérologie pédiatrique et de la cancérologie du sujet âgé.....	33
1.4. Renforcer les interfaces avec d'autres structures de cancérologie.....	34
1.5. Déployer et suivre l'utilisation et l'évolution du Dossier Communicant en Cancérologie (DCC)	37
2. Orientation stratégique n°2 : Promouvoir la qualité et la sécurité des traitements des patients atteints de cancer.....	41
2.1. Diffuser les référentiels nationaux et veiller à leur implémentation par tous les membres et les partenaires sur le territoire régional.....	41
2.2. Promotion de l'ETP en cancérologie.....	46
2.3. Participer à des évaluations sur la qualité des soins et des organisations en cancérologie ..	46
2.4. Suivi et recueil des indicateurs annuels d'activité (suivi DSRC, DCC).....	52
3. Orientation stratégique n°3 : Développer l'expertise et l'expérimentation de projets communs innovants et accompagner les évolutions de l'offre de soins.....	54
3.1. Faciliter l'inclusion des patients dans les essais cliniques.....	54
3.2. Accompagner l'accès aux organisations et traitements innovants.....	56
4. Orientation stratégique n°4 : Contribuer à l'information et à la formation des acteurs, des patients et de leurs proches sur le parcours de santé en cancérologie.....	61
4.1. Contribuer à l'information des publics.....	61
4.2. Contribuer à la formation des professionnels impliqués en cancérologie.....	69
Deuxième partie : l'organisation du RRCGE.....	77
<b>1. Les membres actifs du RRCGE.....</b>	<b>77</b>
<b>2. Vie associative.....</b>	<b>78</b>
3. L'équipe de coordination du DSRC Grand Est.....	85



## Contexte de réalisation des activités 2025

L'année 2025 a été marquée par plusieurs temps forts. Elle a notamment vu l'évaluation finale de l'expérimentation AKO@dom-PICTO, la clôture du programme HanDI-Cancer, la publication du référentiel d'éducation thérapeutique du patient en cancérologie, la mise en ligne de la starter box HAD, ainsi que la réponse à l'appel à projets DCC INCa-ANS.

En novembre 2025, l'expérimentation AKO@dom-PICTO a reçu l'avis favorable pour sa généralisation par le Comité Technique de l'Innovation en Santé (CTIS) et le Conseil Stratégique de l'Innovation en Santé (CSIS). Cette décision permettra de déployer les parcours sur l'ensemble du territoire, avec la mise en place d'un nouveau modèle de prise en charge par la sécurité sociale, à l'issue d'une période transitoire de 18 mois dédiée à la mise en place de cette nouvelle organisation des parcours.

La fin de l'expérimentation HanDI Cancer en Alsace a également constitué un moment fort. Ce programme a permis de sensibiliser professionnels médico-sociaux, familles et résidents aux dépistages organisés et de créer une mallette pédagogique afin de faciliter la compréhension des différentes étapes du parcours de soins. Il a également permis d'organiser des sessions de formation sur le handicap intellectuel et le parcours de soins en cancérologie. Les enjeux actuels sont de prolonger la dynamique alsacienne et d'envisager un déploiement des actions à l'échelle de la région Grand Est.

Le Référentiel éducation thérapeutique du patient en cancérologie a été publié en octobre 2025. Il résulte d'un partenariat avec l'Espace Ressources ETP Grand Est en collaboration avec des acteurs de la cancérologie, de l'ETP, des patients partenaires et représentants d'utilisateurs.

Par ailleurs, les travaux relatifs à la starter box HAD, visant à faciliter le déploiement de la prise en charge des patients sous chimiothérapie en HAD, ont été achevés. Cette boîte à outils rassemble une série de documents destinés à aider les équipes à formaliser les partenariats et à organiser les circuits de prise en charge entre établissements et HAD.

L'INCa et l'Agence du Numérique en Santé ont lancé l'appel à projets pour l'évolution des solutions DCC : déploiement du PPS et intégration dans Mon Espace Santé. Le projet porté par le GRADeS PULSY a été retenu. Il regroupe trois régions (Bourgogne-Franche-Comté, PACA et Grand Est) avec leurs GRADeS et DSRC respectifs.

L'année 2025 a également été marquée par le développement des actions de communication, notamment grâce à l'arrivée d'une chargée de communication.

L'équipe du DSRC Grand Est reste très impliquée dans les travaux menés par l'ADIRESCA, en participant activement aux différents groupes de travail et aux réunions thématiques organisées tout au long de l'année.

NEON a, bien sûr, poursuivi ses missions d'appui à l'ARS, notamment dans le suivi et la mise en œuvre de la feuille de route régionale cancer.

Enfin, en 2025 nous avons accueilli trois nouvelles personnes au sein de l'équipe du DSRC, une infirmière et une chargée de mission ainsi qu'un remplacement dans le cadre d'un congé de maternité.



## Première partie : les actions réalisées en 2025

1. Orientation stratégique n°1 : Contribuer à la coordination de l'organisation régionale de l'offre de soins en cancérologie et à sa lisibilité

### 1.1. Renforcer la lisibilité de l'organisation de l'offre de soins en cancérologie

#### 1.1.1. Lisibilité de l'offre en cancérologie via le site web

Le site web (<https://www.onco-grandest.fr>) permet de porter à la connaissance de tous, l'offre de soins en cancérologie et l'organisation de la cancérologie dans la rubrique « Parcours et acteurs > Les acteurs en région ».

Y sont présentés une liste et une cartographie des établissements autorisés en cancérologie et associés, les Centres de Coordination en Cancérologie (3C) ainsi que leurs missions, les Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC) ainsi que leurs rôles dans le parcours en cancérologie.

Des mises à jour sont faites au fil de l'eau et/ou sur demande des membres de NEON (par exemple : mise à jour de la page cancer et fertilité, des coordonnées des binômes oncologue-gériatre, de l'annuaire des RCP, etc.).

En 2025 notre site web a été retravaillé et une nouvelle version a été mise en ligne, visant à optimiser la visibilité des projets et outils du DSRC Grand Est, mais aussi à enrichir l'expérience utilisateur. Ce travail s'inscrit dans une démarche d'amélioration continue, afin de rendre notre plateforme plus fonctionnelle et mieux adaptée aux besoins des professionnels de santé, et du grand public. Les contenus ont été revus et mis à jour.

#### 1.1.2. Lisibilité de l'offre de soins de support

→ **Annuaire régional des soins de support et d'accompagnement – (<http://oasis-grandest.fr>)**



Dans le cadre de ses missions, NEON a développé un annuaire web dénommé OASIS, dédié à la présentation cartographique des ressources en Soins Oncologiques de Support (SOS) et d'accompagnements sur le territoire Grand Est.

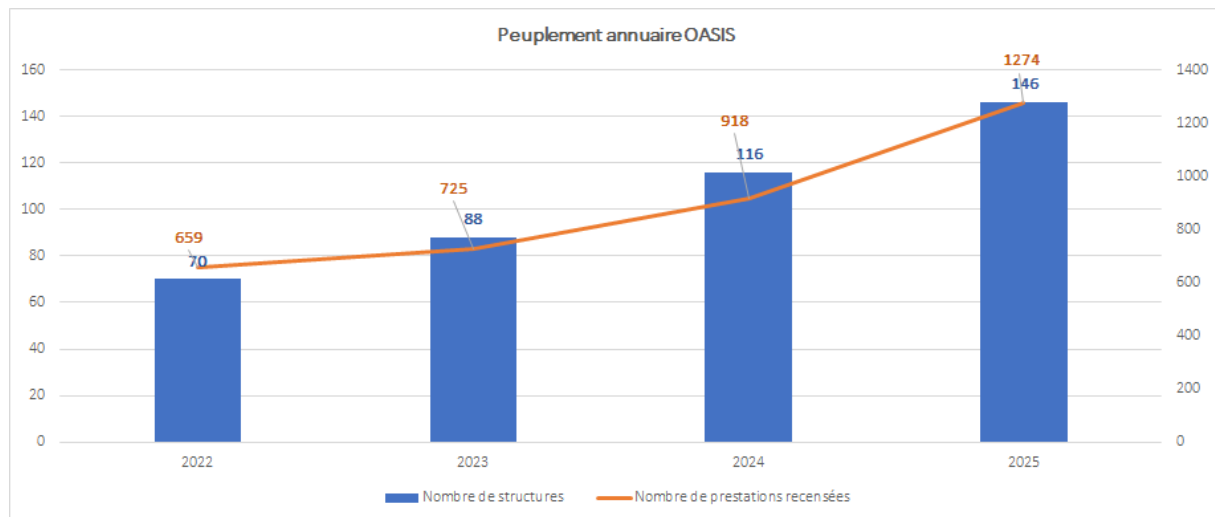
Cet annuaire interactif met à la disposition des professionnels, des patients et de leur entourage, les ressources en soins oncologiques de support et d'accompagnement proposées par les établissements de santé, des professionnels de santé de proximité ou encore le tissu associatif. Pour chaque prestation proposée, l'utilisateur peut retrouver : sa description, les patients ciblés, ainsi que les coordonnées des équipes à contacter. En ce sens, il est conforme au Référentiel Organisationnel National « Soins Oncologiques de Support des patients adultes atteints de cancer » publié en octobre 2021 par l'INCa :

**ÉLÉMENTS CONTRIBUTIFS À L'ÉLABORATION D'UN CAHIER DES CHARGES RÉGIONAL POUR L'ÉLABORATION D'UN ANNUAIRE/RÉPERTOIRE RÉGIONAL DES RESSOURCES EN SOS – Source INCa**

Item demandé / Item optionnel	Oui/Non	Commentaire
<b>Contenu</b>		
Information sur l'offre en SOS centralisée sur le site internet des DSRC via des annuaires/répertoires régionaux	Oui	Site de l'annuaire OASIS accessible depuis le site du DSRC Grand Est
Information sur l'accessibilité des patients aux SOS (Patients traités par la structure en interne ou externe, accessibilité pour des patients non traités par la structure « patient externe »)	Oui	Dans texte libre de description du SOS
Items à minima des annuaires/répertoires des ressources en soins de support :		
<i>Les coordonnées de la structure délivrant des soins de support (coordonnées téléphoniques, postales, lien du site web...)</i>	Oui	
<i>L'offre en soins de support proposés par la structure et ses modalités d'accès (indications, soumises à prescription médicale ou non...)</i>	Oui	Dans texte libre de description du SOS
<i>Contacts répertoriés génériques</i>	Oui	Oui signature fiche RGPD exigée si contact générique impossible
<b>Filtres</b>		
Filtres possibles dans les annuaires/répertoires des ressources en SOS		
<i>Type de soins de support (9 soins de support validés INCa 2016)</i>	Oui	Autres catégories pour les prestations d'accompagnement
<i>Département, si pas de possibilité d'un système de géolocalisation (en fonction des possibilités techniques possibles)</i>	Oui	Géolocalisation (rayon de 40km autour de la ville indiquée)
<i>Public concerné (Patients, proches, aidants, professionnels) ;</i>	Oui	Sauf professionnels
<i>Type de public : Adolescents et Jeunes Adultes (AJA 15/25 ans), adultes, personnes âgées (75 ans et plus) ;</i>	Oui	+ typologie complémentaire : Après cancer
<i>Type de prise en charge : ville, à domicile ou hôpital, en HAD</i>	Oui	Chaque structure est liée à une catégorie (Etab, asso, ville...)
<i>Optionnel : filtre des possibles prises en charge avancées (détails des PeC)</i>	Oui	Catégories plus larges que panier SOS + entrée par effets secondaires
<b>Recensement et mise à jour</b>		
Recensement des données réalisé par 3C pour les structures « Établissements de santé autorisés » et par les structures de coordination de « Ville » pour toutes les structures hors établissements de santé (y compris associations et professionnels libéraux).	Oui	Démarche de NEON avec appui des partenaires locaux (3C ou établissements directement)
Mise à jour annuelle à minima (datation donnée)	<del>Non</del> → Oui	Mise à jour au fil de l'eau grâce à l'espace de travail collaboratif - Relance annuelle réalisée
Recueil informatisé des mises à jour	Oui	Espace de travail collaboratif
Echange de données avec le répertoire opérationnel des ressources (ROR)	Non	
Espace de travail collaboratif de l'outil (Backoffice) accessible aux structures de recensement et d'implémentation des données ville/hôpital (3C ou DAC/CPTS).	Oui	Espace de travail collaboratif
<i>L'administrateur du site (DSRC) ayant la possibilité, si nécessité de cadrage pour la validation des données.</i>	Oui	Aucune donnée en ligne ou actualisée sans validation d'un Admin du DSRC
<b>RGPD</b>		
Mentions obligatoires et informations concernant l'administrateur clairement accessibles + possibilité de signalement de toute donnée obsolète par mail à une adresse mail référente (selon critères RGPD en vigueur, cette information sera traitée par la structure porteuse de l'annuaire/répertoire)	Oui	Rédaction de nouvelles CGU pour prendre en compte les recommandations juridiques
<b>Autres critères</b>		
Appel à une structure extérieure privée, pour le développement technique de l'outil, selon un cahier des charges reprenant les préconisations de cette annexe	Oui	
L'annuaire ou le répertoire régional ne sera en aucun cas un outil de gestion des rendez-vous en soins de support, ni une application d'échanges entre patients et professionnelles, réservé, le cas échéant, à un développement spécifique de la structure concernée.	Oui	

Le peuplement de l'annuaire s'est poursuivi en 2025. Actuellement, 1 274 ressources sont référencées autour de 15 thématiques.

Cette offre est portée par 146 structures référencées qui ont toutes signé une charte de qualité et de déontologie, hormis celles référencées au titre d'une activité labellisée par l'ARS (soins palliatifs, Parcours Global Après cancer, programme d'ETP ou encore les structures territoriales coordonnant les dispositifs labellisés comme Prescimouv).



## Réalisations 2025

Au cours de l'année 2025, nous avons

→ **Affiné les différentes catégories de SOS et d'accompagnements**, ce qui a nécessité d'amender toutes les fiches répertoriées :

- **Distinction claire des prestations relevant du panier de SOS** de l'INCa de celles correspondant à des **accompagnements** avec la mention « Accompagnement – Informer son équipe médico-soignante ». Ce travail initié en 2025 permet ainsi de répondre à la nouvelle feuille de route 2026/2030 de la stratégie décennale (page 28) visant à distinguer les SOS du panier INCa des pratiques non conventionnelles (accompagnement).
- Déclinaison de la catégorie « **Douleur** » afin d'identifier plus clairement le type de soin proposé. Ce travail a été réalisé dans le cadre du groupe régional « Douleur et cancer » porté par le DSRC :
  - Consultation douleur,
  - Anesthésie dont analgésie intrathécale,
  - Chirurgie,
  - Radiologie interventionnelle,
  - Hypno analgésie,
  - Autre prise en charge de la douleur.
- Déclinaison de la catégorie « **Préservation de la fertilité** » afin d'identifier plus clairement l'accompagnement proposé par les différentes équipes :
  - Prélèvement d'ovocytes,
  - Prélèvement d'ovocytes en vue de leur conservation,
  - Prélèvement de spermatozoïdes,
  - Autoconservation de gamètes ou de tissu germinale.
- Déclinaison de la catégorie « **Soins palliatifs** » afin d'identifier plus clairement l'accompagnement proposé par les différentes équipes :
  - Equipe mobile de soins palliatifs,

- Unité de soins palliatifs,
- Lits identifiés de soins palliatifs.
- Ajout de la rubrique **Oncogénétique** afin de référencer toutes les consultations d'oncogénétique.

→ **Référencé des nouveaux partenaires :**

- Intervenants institutionnels et notamment les antennes des MDPH, CAF et MSA...
- Professionnels de santé Libéraux exerçant dans le cadre de réseaux nationaux reconnus pour leurs exigences d'adhésion et ayant signé la charte OASIS permettant ainsi de référencer des professionnels de santé de proximité exerçant en ville et ayant des qualifications en oncologie :
  - RKS (Réseau Kinés du Sein),
  - ONCODIET'S.

→ **Rédigé de nouvelles CGU**

→ **Renouvelé la campagne de communication avec la création d'un nouveau visuel**

**Flyer**



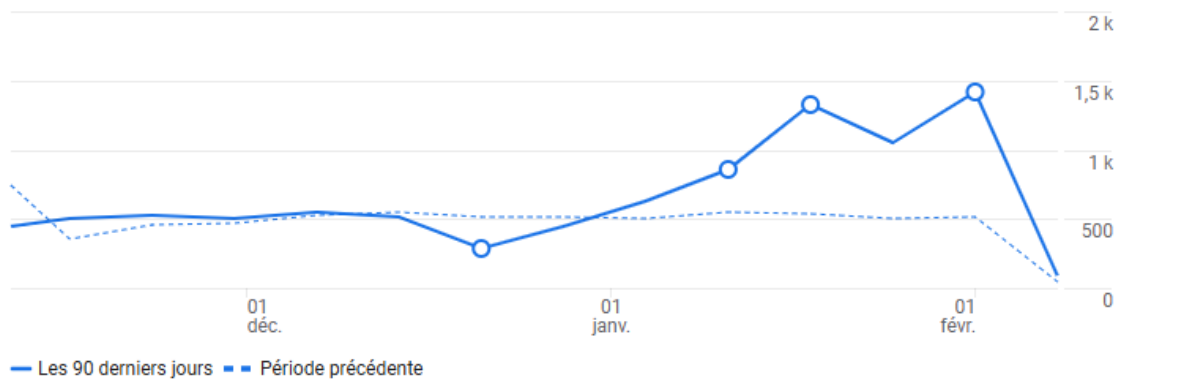
## Affiche



Ces supports ont été diffusés en décembre 2025 à toutes les structures référencées ou « prospects » dans OASIS mais également aux CPTS, DAC... En parallèle, une campagne de communication digitale via mail & LinkedIn a été réalisée vers les mêmes équipes mais également vers des institutionnels et notamment les URPS.

	Lorraine		Alsace		Champagne-Ardenne		Total Grand Est	
	Flyers	Affiches	Flyers	Affiches	Flyers	Affiches	Flyers	Affiches
Etablissement autorisé en cancérologie	4 050	163	3 600	130	2 650	92	10 300	385
Associations de patients et d'usagers	695	16	630	11	780	25	2 105	52
CPTS	690	23	480	16	420	14	1 590	53
Autre établissement de santé	700	29	350	16	410	25	1 460	70
Réseau de proximité ou territorial	450	15	230	11	300	11	980	37
DAC	120	4	100	10	100	4	320	18
<b>Total général</b>	<b>6 705</b>	<b>250</b>	<b>5 390</b>	<b>194</b>	<b>4 660</b>	<b>171</b>	<b>16 755</b>	<b>615</b>

Sur le mois de janvier 2026, on a ainsi pu observer une augmentation importante du nombre de connexions sur OASIS (+71% par rapport à la même période en 2025 – source Google Analytics).



### Répartition des structures référencées

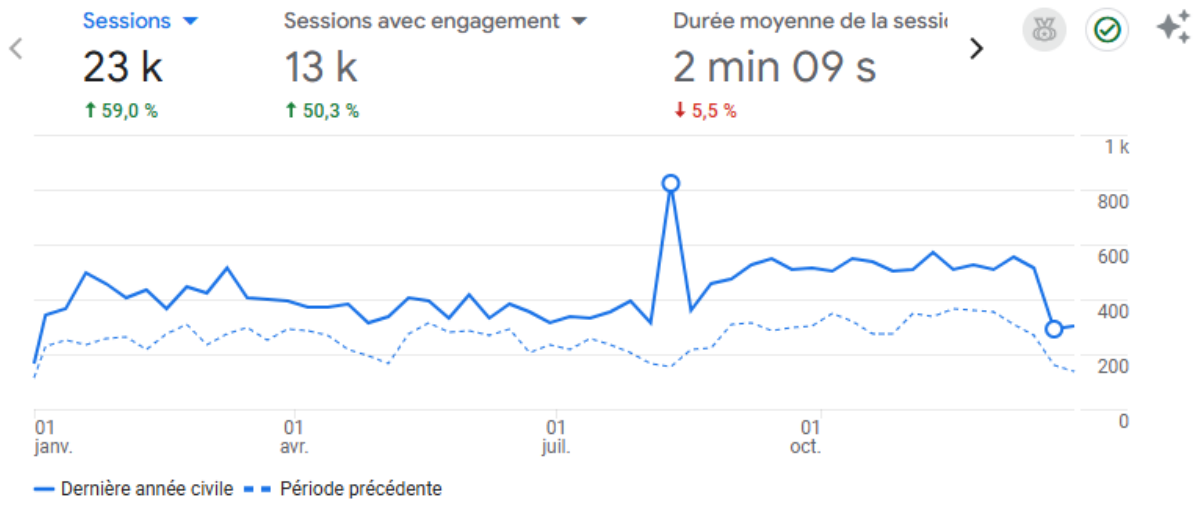
Type de structure	2025	2024	Evolution 2024/2025
<b>Extrahospitalière</b>	<b>77</b>	<b>62</b>	<b>15</b>
Associations de patients et d'usagers	26	23	3
Structures de santé de proximité	15	7	8
Services sociaux	8	8	0
Points d'information	8	8	0
Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC)	8	8	0
Réseau de proximité ou territorial	7	4	3
Autre structure de santé de proximité	2	2	0
Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS), Maison Professionnelle de Santé (MPS)	2	2	0
Cabinet médical ou paramédical	1		1
<b>Hospitalière</b>	<b>69</b>	<b>56</b>	<b>13</b>
Etablissement autorisé en cancérologie	40	35	5
Autre établissement de santé	15	14	1
Etablissements de santé	9	2	7
Établissement associé en cancérologie	5	5	0
<b>Total général</b>	<b>146</b>	<b>118</b>	<b>28</b>

## Répartition de l'offre référencée par thématique (plusieurs choix possibles)

Thématique	Nbre 2023	Nbre 2024	Nbre 2025
Activité Physique Adaptée	209	218	343
Bien-être & Image de soi	144	142	213
Nutrition	72	87	145
Information et orientation	59	110	140
Prise en charge psychologique	89	111	138
Prise en charge sociale et Administrative	31	87	100
Aide à l'arrêt du Tabac - Alcool & Addictologie	16	69	99
Douleur	54	53	90
Soins Palliatifs	69	76	75
Effets secondaires spécifiques	61	57	62
Activités ludiques & artistiques	26	28	45
Programme d'Éducation Thérapeutique du Patient	29	28	31
Rééducation	13	12	20
Oncogénétique	0	0	13
Préservation de la fertilité	8	8	12
<b>Soin de support INCa</b>			<b>980</b>
<b>Accompagnement (Informer son équipe médico-soignante)</b>			<b>295</b>

## Navigation sur OASIS, faits marquants

	Valeur 2025	Evolution 2024/2025
↻ Sessions = Nombre de personnes ayant visité le site en 2025	23 K	+59%
↻ Vues = Nombre de pages ouvertes en 2025	43K	+47,1
↻ Sessions avec engagement = nombre d'utilisateurs qui sont réellement actifs sur la page et ne la quittent pas après l'avoir ouverte	13k	+50%
↻ Durée moyenne de consultation des utilisateurs actifs	2 min 09	-5.5%
↻ Sur les 13K sessions avec engagement : <ul style="list-style-type: none"> <li>→ 82% arrivent sur le site via un moteur de recherche</li> <li>→ 10% tapent l'URL dans leur barre de recherche, et/ou ont la page enregistrée dans leurs favoris</li> <li>→ 7% accèdent à OASIS via un lien/bouton → Probablement via le site NEON</li> <li>→ A noter que les utilisateurs actifs qui restent le plus longtemps sur le site sont ceux qui y arrivent via un lien/bouton (5%).</li> </ul>		



## → Cancer Solidarité Vie – CSV ([www.cancersolidaritevie.fr](http://www.cancersolidaritevie.fr))



Cancer Solidarité Vie (CSV) est un site d'information et d'orientation destiné au grand public, personnes touchées par le cancer, leurs proches et aidants et professionnels du Grand Est.

Issu du travail de l'association CSV et financé par l'ARS (Agence Régionale de Santé) Grand Est, il a rejoint les outils du DSRC Grand Est en 2021. Ses objectifs et les réalisations 2025 sont développés dans le chapitre 4.1.2.

Cette plateforme offre un service complémentaire à OASIS, l'annuaire régional des soins oncologiques de support, en proposant des articles courts abordant les questions de la vie quotidienne avec ou après un cancer (informations sur la maladie, les soins de support, les accompagnements et aides disponibles ...) et en présentant les différents acteurs du territoire.

Depuis 2023, un lien entre les plateformes CSV et OASIS a été mis en place et permet depuis :

- OASIS, de proposer une source d'information complémentaire pour certains termes et thématiques traités par CSV,
- CSV, de renvoyer vers l'offre de soins de support et accompagnements référencée sur OASIS.

Ce lien entre les outils permet d'éviter un double référencement et d'améliorer l'exhaustivité et l'exactitude des données.

### 1.1.3. Lisibilité de l'offre de soins spécifiques

Le site internet du DSRC Grand Est propose dans son menu principal une rubrique « Parcours et acteurs > Prises en charge spécifiques » afin de faciliter l'accès à l'information et valoriser les initiatives et acteurs de chaque spécialité, ou visant des approches populationnelles. Les différentes pages de cette rubrique concernent :

#### → Les enfants

Avec une présentation de l'OIR EN HOPE, du centre de recherche intégrée d'excellence SMART4CBT et une présentation du réseau HOPLAM alsacien.

L'organisation en oncologie pédiatrique est spécifique avec un périmètre interrégional au sein de l'OIR EN-HOPE (Organisation hospitalière InterRégionale en Hémato-Oncologie Pédiatrique) qui regroupe onze établissements de recours en oncologie pédiatrique des Hauts-de-France, du Grand Est et de Bourgogne-Franche-Comté. Ces établissements assurent la prise en charge spécifique des enfants dans les trois régions. L'OIR EN-HOPE a été labellisé par l'INCa en février 2024. L'équipe coordinatrice est située à Lille.

#### → Les Adolescents et jeunes adultes (AJA)

Cette page permet de présenter les spécificités liées à la prise en charge des AJA qui se trouve partagée entre équipes pédiatriques et équipes adultes.

En 2025, une mise à jour pour les trois programmes AJA du Grand Est AJAlsace, CHAMP'AJA et AJA Nancy a été faite permettant de présenter leurs organisations, la composition des équipes ainsi que les modalités de contact.

## ➔ **Les personnes âgées**

Afin de contribuer à la lisibilité de l'offre de soins en oncogériatrie, cette page met en valeur :

- Les 3 Unités de Coordination en Oncogériatrie – UCOG, du Grand Est (coordonnées, équipes).
- La cartographie des binômes oncologues / gériatres dans les différents territoires et établissements (coordonnées, équipes) dont la mise à jour est assurée de manière coordonnée avec les UCOG.
- Les outils de dépistage de la fragilité oncogériatrique (Évaluation Gériatrique Approfondie – EGA, Oncodage G8). Cette dernière échelle est également incluse dans les DCC, ce qui permet d'évaluer le score G8 lors des RCP et d'assurer le suivi de l'utilisation et du remplissage du score.
- La formation proposée par NEON, mise à disposition gratuitement en e-learning sur la plateforme Onco-TICE, ainsi que le MOOC proposé par l'UCOG Champagne-Ardenne « Cancer chez les personnes âgées : mieux comprendre ses spécificités pour mieux prendre en soins » réalisé en collaboration avec l'UCOG Occitanie Méditerranée Pyrénées.
- Le guide des (fausses) idées reçues et des (vraies) bonnes pratiques, réalisé par l'unité d'oncogériatrie du CHRU de Nancy.
- Le point épidémiologique et le parcours de soins des personnes âgées sur le site de l'INCa.

## ➔ **Cancer et fertilité**

Cette page donne accès :

- À la liste des centres spécialisés de préservation de la fertilité en renvoyant directement vers l'annuaire OASIS où ils sont tous répertoriés.
- À des informations destinées à informer les professionnels de santé et les personnes atteintes d'un cancer des conditions d'éligibilité.
- Aux modalités de préservation des gamètes et tissus.

## ➔ **Handicap et Cancer**

Une page spécifique est dédiée au projet HanDI Cancer dont le but est d'améliorer la prise en charge et l'accès au dépistages des personnes en situation de déficience intellectuelle. On y retrouve les grandes actions menées dans le cadre de ce projet innovant co-porté par NEON et l'ADAPEI Papillons Blancs d'Alsace :

- Information et sensibilisation au dépistage, organisée avec le CRCDC.
- Formations, avec le soutien du GHRMSA, à destination des professionnels médico-sociaux de l'APBA organisée par NEON et à destination des professionnels de santé des établissements partenaires organisée par l'organisme de formation de l'APBA, ETAPES.
- Mallette pédagogique : CanDI Box, développée avec le soutien de l'ICANS.

### **1.1.4. Lisibilité de l'offre de dépistage des cancers**

Le Centre Régional de Coordination des Dépistages organisés des Cancers (CRCDC) de la région Grand Est est présenté sur le site web de NEON. Un lien redirige vers le site du CRCDC Grand Est ou de l'INCa. Chaque année les campagnes de dépistage organisé du CRCDC sont systématiquement relayées sur le site et les réseaux sociaux de NEON.

## **1.2. Participer à la coordination des différents acteurs de soins en cancérologie**

### **1.2.1. Professionnels de santé**

La coordination avec les professionnels de santé et les établissements membres est la priorité de NEON. Le DSRC Grand Est est en appui des professionnels de santé souhaitant développer des actions ou des projets d'intérêt collectif susceptibles d'améliorer les parcours de soins des malades et d'être généralisables dans le périmètre régional.

En 2025, différentes actions ont été portées ou pilotées par NEON ou en appui d'autres porteurs :

- ➔ Organisation des parcours en cancérologie avec pilotage du projet intégré AKO@dom-PICTO relatif au parcours des malades sous thérapie orale et immunothérapie, expérimentation qui a fait l'objet de financements au titre de l'article 51.
- ➔ Poursuite de l'animation d'un groupe de travail régional des pharmaciens hospitaliers dit COPOGE, en charge entre autres de la mise à jour du cahier des charges sur l'organisation et la gestion d'une UCPC (en lien avec la DSDP de l'ARS).
- ➔ Poursuite de l'animation d'un groupe de travail régional « Thrombose et Cancer » organisé en cinq sous-groupes. Démarrage des travaux pour les deux premiers sous-groupes. Mise en pause et reprise des travaux prévue pour le 2<sup>e</sup> semestre 2026.
- ➔ Co-portage avec l'ADAPEI – Papillons Blanc Alsace du projet Déficience Intellectuelle et Cancer - HanDI Cancer, dépistage organisé et parcours de soins, dans le périmètre alsacien en partenariat avec les HUS, l'ICANS, le GHRMSA et le CRCDC.
- ➔ Poursuite des échanges avec la délégation de l'URPS des pédicures-podologues pour développer des actions communes.
- ➔ Opportunité de créer ou de renforcer les liens entre le DSRC Grand Est et le tissu associatif proposant des soins de support dans le cadre du peuplement conjoint de l'annuaire OASIS (Ligues, réseaux Prescri'mouv, associations de patients locales).
- ➔ De la même façon renforcement des liens avec le tissu associatif dans le cadre de CSV.
- ➔ Participation au Collectif HPV Grand Est (GE). Ce Collectif pluriprofessionnel regroupe une trentaine de membres du Grand Est mobilisés autour des cancers induits par le virus HPV (papillomavirus humain). Le DSRC Grand Est l'accompagne par la participation aux réunions ainsi qu'à certaines rencontres notamment avec l'ARS Grand Est, la CPAM 54.
- ➔ 3C Nord Ardennes : participation à une soirée d'échange ville-hôpital autour de la pharmacie clinique, Intervention de NEON « Patients sous thérapie orale, quels parcours et quels outils ? »
- ➔ Organisation par le DSRC Grand Est d'une soirée « Actualités en oncologie 2025 » sur le territoire Champagne-Ardenne, ayant réuni plus de 170 professionnels (médecins, pharmaciens, IPA) le mercredi 3 décembre 2025 contre 100 participants en 2024. Le comité scientifique était composé de représentants du DSRC, du CHU, de l'Institut Godinot et du groupe COURLANCY (Pr BOUCHE, Dr ABDELLI, Dr BOTSEN et Dr JOVENIN). En amont de cette soirée, le DSRC avait lancé un appel à candidature afin de remettre 3 prix lors de la soirée "Actualités en oncologie 2025 Champagne-Ardenne". Ils ont récompensé 3 publications originales et innovantes en oncologie portées par de jeunes diplômés ou futurs diplômés du territoire (critères : étudiants inscrits au Pôle Santé de l'Université Reims Champagne Ardenne (URCA) ou aux jeunes diplômés en Médecine, Pharmacie,

IPA exerçant sur le territoire (départements 08, 10, 51, 52) et ayant soutenu leur thèse, DES, mémoire ou Master 2 depuis moins de 2 ans au 1<sup>er</sup> septembre 2025).

→ Participation aux rencontres des acteurs en soins palliatifs ainsi qu'au groupe de travail « cancérologie et soins palliatifs » : quels besoins en RCP, téléconsultation et téléexpertise

### **1.2.2. Établissements, HAD**

Le DSRC Grand Est intervient sur sollicitation et en appui d'établissements dans différents domaines.

→ Appui au fonctionnement et à la création de nouvelles RCP auprès des médecins et des 3C de toute la région.

→ Soutien des établissements dans la mise en place de RCP hors cancérologie.

→ Appui au CHU de Reims pour la poursuite du déploiement de l'outil de gestion des RCP, eRCP, au sein de l'établissement et accompagnement des professionnels dans leurs usages.

→ Appui au CHRU de Nancy et au CHR de Metz-Thionville pour réunir les conditions de mise en œuvre et de fonctionnement du réseau d'hématologie en Lorraine, HORUS.

→ Coordination pour la mise à disposition des établissements de la région de la boîte à outils de NEON : 1. Annuaire des RCP, 2. HECTOR - Base de données des essais cliniques en cancérologie, 3. OASIS - annuaire des soins oncologiques de support, - 4. ONCOLOGIK - Édition collaborative de références de prise en charge en cancérologie - 5. CSV – Cancer solidarité Vie, Plateforme d'information, de services et d'accompagnement des patients & aidants.

→ Les réseaux sociaux créés par NEON sont utilisés pour diffuser des actualités régionales, valoriser des actions des équipes locales et relayer des informations de nos adhérents et partenaires.

→ Des actions de communication ponctuelles sont proposées à la demande des membres du réseau.

→ Finalisation, en lien avec l'HADAN – Hospitalisation à Domicile dans l'Agglomération Nancéenne, de la Starter Box HAD, boîte à outils organisationnels dans le cadre de la poursuite de la chimiothérapie en hospitalisation à domicile. Ces travaux s'inscrivent également dans la perspective d'une expérimentation nationale sur le déploiement de la chimiothérapie en HAD.

### **1.2.3. Les 3C**

Les 3C se font le relais auprès de leurs professionnels, des informations transmises par le DSRC Grand Est en provenance des Institutions, de sociétés savantes, des autres DSRC ou d'autres partenaires (appel à projets, appel à relecture, promotion de publications INCa, ...).

Depuis 2022 « les Jeudis des 3C » permettent de rassembler DSRC et 3C autour de points d'actualité régionale et nationale, de temps d'échange sur une thématique ou valorisation d'une expérience locale. D'une durée de 1h15 à 1h30, cette rencontre est organisée sur le temps du midi.

Trois rencontres ont été organisées en 2025 (avril, septembre et décembre) :

#### **24/04/2025**

→ Informations sur les travaux du DSRC :

- Lancement de nouvelles formations aides-soignants et podologie,

- Lancement des enquêtes dans le cadre de la Feuille de route régionale : dispositifs de diagnostic rapide et des filières d'entrée accélérée, circuit d'accès à la reconstruction et Addictologie
  - Informations sur l'AMI HAD, le PGAC, les différents appels à projet en cours.
- Déclinaison des référentiels de mission des DSRC et des 3C pour construire un programme de travail commun à partir d'une enquête menée auprès de tous les 3C (11 3C ont répondu). Le programme de travail est proposé infra.

### 11/09/2025

- Informations diverses : autorisations et OQOS, sites associés TMSC ...
- Séance dédiée aux unités d'hospitalisation de jour en Soins de support : cadre réglementaire et financier puis partage d'expériences (intervention d'ELSAN – Hôpital privé de Nancy-Lorraine).













### 11/12/2025

- Différentes actualités régionales et nationales et notamment les appels à projet de l'INCa sur le repérage et la prise en soins des séquelles.
- Point d'actualité spécifique sur l'expérimentation AKO@dom-PICTO, son évaluation et sa transposition en droit commun.
- Lancement d'un groupe de travail en vue de la rédaction d'une convention constitutive type d'un 3C (1<sup>ère</sup> réunion début 2026).
- Présentation du dispositif de fin de traitement et présentation des résultats de l'enquête en Grand Est (75% des établissements des 3C ayant répondu n'ont pas mis en place de dispositif de fin de traitement).

Le nombre de participants varie de 13 à 32 personnes, représentant de 11 à 15 3C.

### Perspectives 2026 : Programme de travail DSRC / 3C

Thématique 🗨️	Modalité 🏠	Contribution 📄	Priorisation 🔴 🔴	Suivi du projet ➡️
Pilotage 3C	📊 Benchmarking DSRC + 👥 Groupe de travail	Convention type de fonctionnement des 3C Trame type de Rapport d'activité Indicateurs pertinents en sus (hors rapport type INCa)	🔴 🔴 🔴 🔴	Novembre 2025 : Lancement constitution GT 9 février 2026 - 1 <sup>ère</sup> réunion
Pilotage 3C	📊 Benchmarking DSRC	Catalogue des formations spécifiques aux différentes étapes du parcours A voire au besoin, support d'organisation logistique de formations inter-établissements		
Pilotage 3C	Groupe de travail	Grille d'évaluation des différentes étapes des parcours en oncologie (délais, respect des étapes, traçabilité, partage des information aux patient et correspondants médicaux...)		
Accès aux lieux d'expertise	🏢 DSRC avec appui 3C	Annuaire des lieux d'expertise		
DA	📊 Benchmarking DSRC + 👥 Groupe de travail	Enquête type auprès des patients - Dispositif d'annonce		
PPS	🏠 Stand by dans l'attente AàP INCa	Modèle type		

RCP	 DSRC avec appui 3C	Annuaire des RCP		
RCP	 Benchmarking DSRC +  Groupe de travail	Grille évaluation qualité de la RCP (organisationnel ou		
RCP	 DSRC (e-RCP / CADRAN) avec appui 3C	Indicateurs spécifiques RCP		
Innovation / EC	 DSRC avec appui 3C	ONCOLOGIK et HECTOR		
SOS	 DSRC avec appui 3C	Annuaire SOS		Décembre 2025 - Campagne de communication et de mise à jour
SOS	 DSRC avec appui 3C	MàD outils évaluation besoins SOS INCa		
SOS	 Benchmarking DSRC +  Groupe de travail	Enquête type auprès des patients - SOS (évaluation, et SOS proposés)		
PPAC	 Benchmarking +  Webinaire	Partage d'expérience autour des dispositifs de fin de traitement ?		Présentation du dispositif Jeudi des 3C du 11/12/2025
PPAC	 Stand by dans l'attente AàP INCa	Modèle type		11/12/2025 Jeudi des 3C : Présentation référentiel INCa + Partage d'expérience

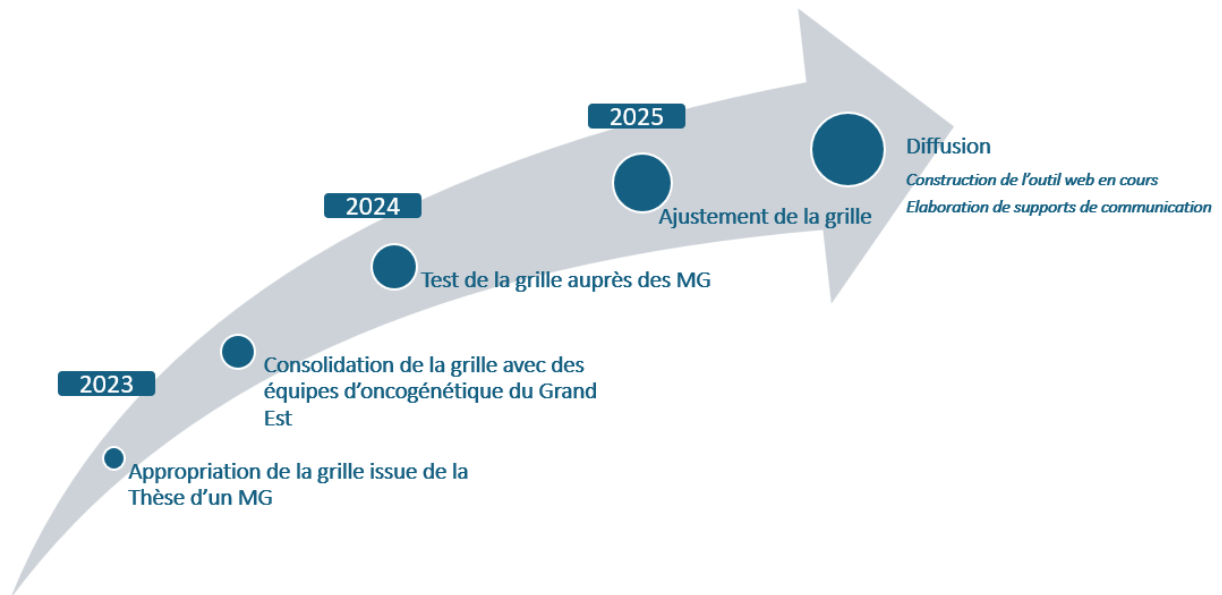
### Un appui personnalisé et la rencontre de certains 3C ont été organisés :

- 3C Libéral de Reims :
  - 2 rencontres annuelles avec le coordinateur médical du 3C.
  - Aide à la rédaction des conventions de fonctionnement des RCP organisées par les établissements membres du 3C Libéral de Reims.
- 3C public de Reims – CHU de Reims :
  - Une année marquée par une grande proximité avec le CHU de Reims compte tenu de la convergence vers le DCC.
  - Intervention le 13/05/2025 en présence des coordinateurs de RCP sur les projets en cours : déploiement d'e-RCP sur le CHU, OASIS...
- 3C de l'Aube : réunion annuelle organisée en janvier 2026.

NEON est également en appui des 3C pour la production d'indicateurs RCP et DCC.

#### 1.2.4. Coordination en oncogénétique

L'année 2025 a été marquée par la finalisation de la grille d'aide à l'orientation vers la consultation d'oncogénétique, dédiée aux médecins généralistes et aux sages-femmes.



Ces travaux ont été réalisés dans le cadre d'un groupe de travail constitué des équipes d'Oncogénétique de Champagne-Ardenne, puis élargi aux équipes d'Alsace et de Lorraine et à un représentant de l'URPS Médecins Libéraux et à une interne de médecine générale qui a réalisé sa thèse sur ce projet (soutenue en septembre 2025).

Cet outil sera mis à disposition des médecins généralistes et sages-femmes via une interface web pour une complétion en ligne de la grille et son édition sous PDF, pour être imprimée / remise au patient et intégrée au dossier médical du patient. Aucune donnée ne sera archivée ou hébergée. Cette application a également pour avantage d'être très flexible et le contenu de la fiche pourra être modifié en quelques clics. Pour assurer sa bonne diffusion, un plan de communication sera déployé sur le 1<sup>er</sup> semestre 2026.



## GUIDE D'AIDE À L'ORIENTATION VERS UNE CONSULTATION DE GÉNÉTIQUE ONCOLOGIQUE POUR LES PRINCIPAUX SYNDROMES



### Public concerné

Tout patient ayant des antécédents familiaux ou personnels de cancer

Les équipes d'oncogénétique du Grand Est, l'URPS ML Grand Est et le DSRC<sup>[1]</sup> Grand Est NEON mettent à la disposition des médecins généralistes et sages-femmes cet outil d'aide à l'orientation vers une consultation d'oncogénétique.

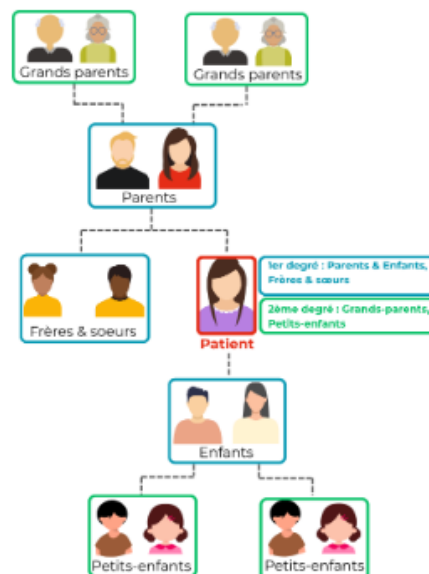
Son objectif est de vous aider à identifier si l'un de vos patients devrait être orienté vers une consultation d'oncogénétique au regard de ses antécédents personnels et/ou familiaux de cancer.

Cet outil concerne ainsi le cas index (patient ayant ou ayant eu un ou des antécédents de cancer) ou un apparenté (personne indemne mais avec un ou des antécédents familiaux de cancer).

Construit à partir des dernières recommandations, cet outil se veut à la fois précis et pragmatique, c'est pourquoi il ne reprend que les indications les plus courantes et identifiables en médecine générale.

### Indications :

- Si certains items ne précisent pas le degré de parenté, ne tenir compte que du 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> degré.
- Les deux branches parentales doivent être étudiées de manière indépendante.
- Adressez votre patient en consultation de génétique oncologique si une réponse positive à ce questionnaire. L'équipe d'oncogénétique pourra affiner votre orientation au besoin.
- Adressez systématiquement un apparenté d'un patient porteur d'un variant délétère déjà identifié.
- Les familles avec un petit nombre d'individus peuvent être à discuter.
- Devant toute interrogation, un avis auprès d'une consultation de génétique oncologique peut être demandé.
- Toute personne ayant déjà bénéficié d'une analyse génétique avant 2017 dans le cadre d'un cancer ou de son histoire familiale qui serait revenue négative/non informative ; peut bénéficier d'une nouvelle consultation de génétique oncologique pour discuter d'une mise à jour de ces analyses selon l'avancée des techniques et connaissances actuelles.
- Au-delà de ces indications courantes, tout patient peut solliciter lui-même une consultation avec un conseiller en génétique.



	Oui	Non
Mon patient a ou a eu un cancer		
Si oui, quel type / localisation ? {{TEXTE_<typelocalisation>}}		
<b>Votre patient a un antécédent familial ou personnel de cancer du Sein / Ovaire</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Au moins 3 cas de cancer du sein, quel que soit l'âge au diagnostic chez les apparentés au 1 <sup>er</sup> degré ou 2 <sup>nd</sup> degré dans une même branche parentale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 cas de cancer du sein dont 1 ≤ 50 ans chez les apparentés au 1 <sup>er</sup> degré ou 2 <sup>nd</sup> degré dans une même branche parentale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 cas de cancer du sein bilatéral dont le 1er cancer ≤ 50 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 cas de cancer du sein ≤ 40 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 cas de cancer du sein triple négatif (RE-, RP-, HER2-) ≤ 70 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 cas de cancer du sein chez un homme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 cas de cancer des ovaires/trompes ≤ 70 ans ou sans limite d'âge si présence d'un cas de cancer du sein dans la même branche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 cas de cancer du sein ou des ovaires/trompes associé à un cancer du pancréas chez une même patiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Votre patient a un antécédent familial ou personnel de cancer digestif</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Au moins 2 cas de cancer du spectre de Lynch chez les apparentés au 1 <sup>er</sup> degré ou 2 <sup>nd</sup> degré dans une même branche parentale dont 1 ≤ 50 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 cas de cancer colorectal ≤ 40 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre cumulé de polypes ≥ 10 sur 1 ou plusieurs coloscopies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Votre patient a un antécédent familial ou personnel de cancer de la prostate</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Au moins 3 cas de cancer de la prostate chez les apparentés au 1 <sup>er</sup> degré ou 2 <sup>nd</sup> degré dans une même branche parentale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 cas de cancer de la prostate dont 1 ≤ 55 ans chez les apparentés au 1 <sup>er</sup> degré ou 2 <sup>nd</sup> degré dans une même branche parentale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 cas de cancer de la prostate ≤ 50 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Votre patient a un antécédent familial ou personnel de cancer du pancréas exocrine</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Au moins 3 cas de cancer du pancréas chez les apparentés au 1 <sup>er</sup> degré ou 2 <sup>nd</sup> degré dans une même branche parentale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 cas de cancer du pancréas au 1 <sup>er</sup> degré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 cas de cancer du pancréas ≤ 50 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Votre patient a un antécédent familial ou personnel de cancer du rein</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2 cas de cancer du rein chez les apparentés au 1 <sup>er</sup> degré ou 2 <sup>nd</sup> degré dans une même branche parentale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 cas de carcinome rein ≤ 50 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test question	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Votre patient a un antécédent familial ou personnel de mélanome</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
≥ 2 mélanomes infiltrants ≤ 75 ans chez un même patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
≥ 2 mélanomes infiltrants chez les apparentés au 1 <sup>er</sup> degré ou 2 <sup>nd</sup> degré dans une même branche parentale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 cas de mélanome associé à un cancer du pancréas au 1 <sup>er</sup> degré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires & précisions à l'attention des équipes d'oncogénétique :

### ORIENTATION VERS UNE CONSULTATION D'ONCOGÉNÉTIQUE

Cher confrère,

Je vous adresse, avec son accord, M. / Mme  né(e) le  en consultation d'oncogénétique.

Il s'agit :

- d'un cas index (personne ayant ou ayant eu une lésion tumorale)  
 d'un cas apparenté (personne indemne mais avec un ou des antécédents familiaux de cancer)

Vous trouverez ci-joint la grille d'aide à l'orientation complétée pour ce patient.

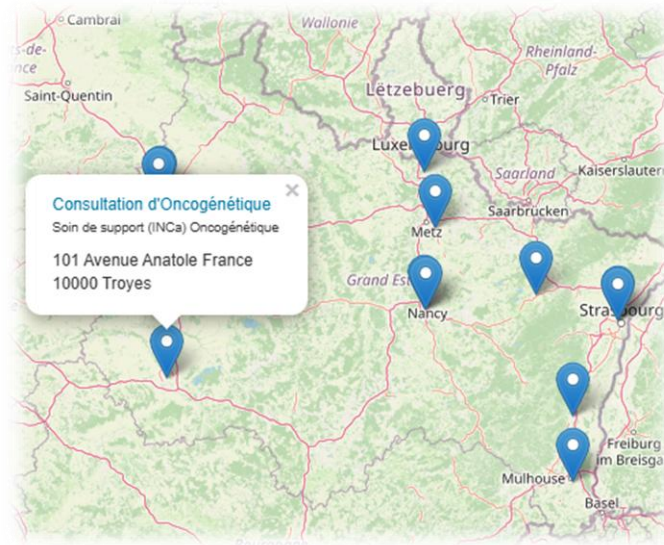
Bien confraternellement

Coordonnées du patient	Cachet	Signature

### CONSULTATIONS DE GÉNÉTIQUE ONCOLOGIQUE EN GRAND EST

<b>CHU DE REIMS - HÔPITAL MAISON BLANCHE</b> <input type="checkbox"/> 45 rue Cognacq-Jay 51100 REIMS <input type="checkbox"/> 03 26 79 89 80 <input type="checkbox"/> 03 10 73 60 93  <b>INSTITUT GOIGNOT</b> <input type="checkbox"/> 1 rue du Général Kœning 51100 REIMS <input type="checkbox"/> 03 26 50 44 18 / 03 26 50 44 17 <input type="checkbox"/> 03 26 50 44 19 <input type="checkbox"/> <a href="mailto:secretariat_oncogenetique@pdiat.mssanto.fr">secretariat_oncogenetique@pdiat.mssanto.fr</a>	<b>HOSPICES CIVILS DE COLMAR - HOPITAL PASTEUR</b> <input type="checkbox"/> 39 avenue de la Liberté 68024 COLMAR <input type="checkbox"/> 03 89 12 44 71 ou 91  <b>HOPITAL EMILE MULLER</b> <input type="checkbox"/> 20 avenue du Docteur René Laënnec 68100 MULHOUSE <input type="checkbox"/> 03 89 64 87 01	<b>HOPITAL FEMME, MERE, ENFANT - HOPITAL DE MERCY</b> <input type="checkbox"/> 1 allée du Château 57530 ARS-LAQUEENY <input type="checkbox"/> 03 87 34 51 35  <b>INSTITUT DE CANCEROLOGIE DE LORRAINE</b> <input type="checkbox"/> 6 avenue de Bourgogne 54519 VANDŒUVRE-LES-NANCY <input type="checkbox"/> 03 83 59 85 42
<b>CENTRE ICONE</b> <input type="checkbox"/> 101 Avenue François Jacob 51430 BEZANNES <input type="checkbox"/> 03 26 24 40 32	<b>HOPITAUX UNIVERSITAIRES DE STRASBOURG - Hôpital de Hautepierre</b> <input type="checkbox"/> Avenue Molière 67200 STRASBOURG <input type="checkbox"/> 03 88 11 57 85	<b>HOPITAL D'ENFANTS DE NANCY-BRABOIS</b> <input type="checkbox"/> 5 rue du Morvan 54500 VANDŒUVRE-LES-NANCY <input type="checkbox"/> 03 83 15 36 22
<b>CENTRE HOSPITALIER DE TROYES</b> <input type="checkbox"/> 101 Avenue Anatole France 10000 TROYES <input type="checkbox"/> 03 25 49 75 05 <input type="checkbox"/> 03 25 49 73 99	<b>Institut STRAUSS</b> <input type="checkbox"/> 17 rue Albert Calmette 67200 STRASBOURG <input type="checkbox"/> 03 68 76 73 06	<b>CENTRE HOSPITALIER DE SARREBOURG</b> <input type="checkbox"/> 25 avenue du Général de Gaulle 57400 SARREBOURG <input type="checkbox"/> 03 87 34 51 35  <b>HOPITAL BEL-AIR</b> <input type="checkbox"/> 1-3, rue du Friscaty 57100 THONVILLE <input type="checkbox"/> 03 87 34 51 35

Afin d'assurer la lisibilité de l'offre en oncogénétique sur le territoire Grand Est, toutes les consultations d'oncogénétique ont été intégrées à OASIS.



Ce projet a été présenté en atelier lors du Congrès National des Réseaux de Cancérologie en octobre 2025 à Angers et a suscité l'intérêt d'URPS, de CPTS et de CRCDC.

Les équipes d'oncogénétique vont poursuivre leurs travaux en 2026 avec la construction de webinaires flashs en soirée (20 minutes) avec un montage pour des replays en ligne.

- Généralités & principales indications d'orientation « La génétique oncologique »
- Parcours patients, organisation de l'oncogénétique en Grand Est et spécificités territoriales
- 1 chapitre par principale indication : Sein/Ovaire – Digestif – Pancréas – Peau
  - Généralités
  - Cas cliniques
  - Modalités de surveillance
- Session spéciale « La parole aux associations de patients »

Soit 6 à 7 modules de 20 minutes

### 1.2.5. Coordination en hématologie

Le réseau universitaire d'hématologie HORUS, porté par le CHR Metz-Thionville, le CHRU de Nancy et le DSRC Grand Est, est financé par l'ARS Grand Est depuis novembre 2022.

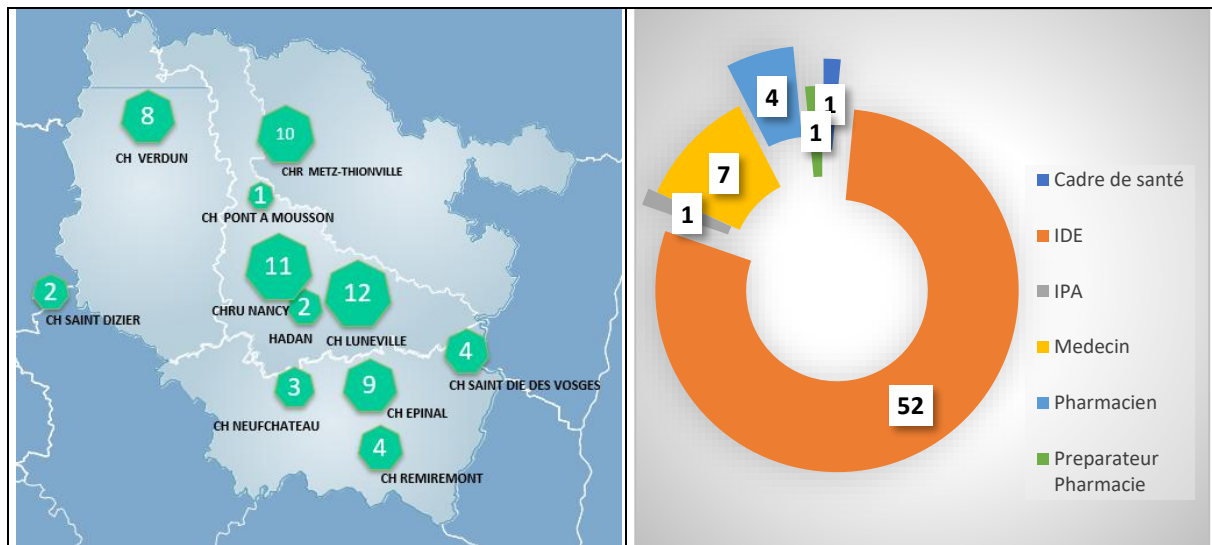
#### Bilan de l'activité du réseau HORUS pour l'année 2025

#### Poursuite de la mission de coordination des professionnels intervenant au niveau de la filière d'hématologie :

Cette mission, initiée en phase 1, s'est poursuivie comme attendu. Les différentes instances du réseau, le comité de pilotage et le comité opérationnel, se sont réunies régulièrement.

Pour faire suite au diagnostic des besoins au sein des centres hospitaliers du réseau HORUS réalisé en 2023, des rencontres ont été organisées pour présenter la nouvelle Chargée de mission Mme PAIRET et faire un point sur les besoins des établissements avec le Dr MORIZOT.

L'organisation de la « Formation Générale en Hématologie » s'est poursuivie en 4 sessions de 2 jours, 2 en mars, 1 en juin et 1 en décembre, qui ont réuni au total 66 participants répartis comme suit :



Les participants sont globalement satisfaits de cette formation puisqu'à la question « recommanderiez-vous cette formation à vos collègues ? » la note moyenne donnée est 9,1/10 avec une note médiane à 10/10. Le contenu de la formation a complètement répondu à leurs attentes pour 62 des 66 répondants.

L'organisation des journées d'immersion des IDE au sein des services d'hématologie du CHRU de Nancy et du CHR Metz-Thionville a été relancée avec la rencontre des équipes encadrantes. Les contraintes organisationnelles et de disponibilités des équipes infirmières dans les services ont été un frein à la mise en place de ces journées d'immersion. Les journées en duo IDE d'un centre périphérique/IDE d'un centre de référence devraient débuter au premier semestre 2026.

Au cours des rencontres avec les établissements de soins, la demande d'un accompagnement des IPA par les équipes du CHRU de Nancy et CHR de Metz Thionville a été formulé avec la rédaction d'une "feuille de route" de cet accompagnement pour leur permettre une montée en compétence en onco hématologie et faciliter la prise de poste des IPA dans leur service. Un travail de rédaction par les IPA des établissements d'accueil a été commencé pour rédiger un "livret d'accueil du parcours d'immersion des IPA en onco-hématologie" avec une proposition de parcours type à faire valider par les directions des établissements d'accueil.

Les réunions mensuelles se sont poursuivies en alternance sur le CHRU de Nancy et le CHR de Metz Thionville en présentiel et distanciel. Elles proposent aux médecins et aux professionnels paramédicaux – selon la thématique – des réunions avec l'intervention d'un expert national ou international du sujet traité et la présentation d'article par des internes de médecine. Ces réunions sont toujours aussi prisées des professionnels du réseau puisqu'on note une participation moyenne de 44 personnes/réunion.

Le référencement des essais cliniques se poursuit via l'outil HECTOR du DSRC Grand Est, avec 83 essais ouverts aux inclusions référencés dans la thématique « Hématologie » en 2025 et 240 essais archivés. Enfin, 43 nouveaux essais ont été identifiés et ajoutés dans la base.

Une journée annuelle a été organisée à Fey qui a rassemblé 42 participants représentant 10 établissements membres du réseau. Elle a permis de présenter un bilan des actions en quantifiant l'activité de soins de l'ensemble des centres impliqués dans le réseau sur les dernières années. La

communication inter établissement et le partage des informations au sein du réseau a suscité de nombreux échanges sur les pratiques et des outils à mobiliser pour l'amélioration du parcours de soin du patient entre CHRU, CHR, sites de consultation avancées et HAD, outils qui peuvent être déployés en lien avec le GRADeS régional PULSY.

Le Dr TOUATI, chef de service d'hématologie du CHU de Limoges, a partagé son expérience d'hématologue et de praticien d'HAD en présentant l'association Hematolim, l'outil Théranovalim qui sécurise le suivi du traitement anti cancéreux par une meilleure information du patient et des professionnels de santé qui l'accompagnent. Il a également présenté un exemple de recherche clinique mis en place entre le CHU de Limoges et une structure d'HAD.

La présentation des activités des IPA a démontré, par des exemples concrets de projets, leur implication dans la recherche clinique et le réseau.

La journée s'est clôturée avec la présentation de la Starter Box HAD développée par NEON et l'HADAN afin d'accompagner au mieux les établissements souhaitant mettre en œuvre une activité de chimiothérapie anticancéreuse en HAD, dont ceux participants à l'expérimentation de l'article 50.

Cette deuxième journée plébiscitée par les participants et intervenants, démontre l'importance de ces temps de rencontre et de partage et met à l'honneur le dynamisme du réseau HORUS dans le déploiement des parcours de soins en hématologie.

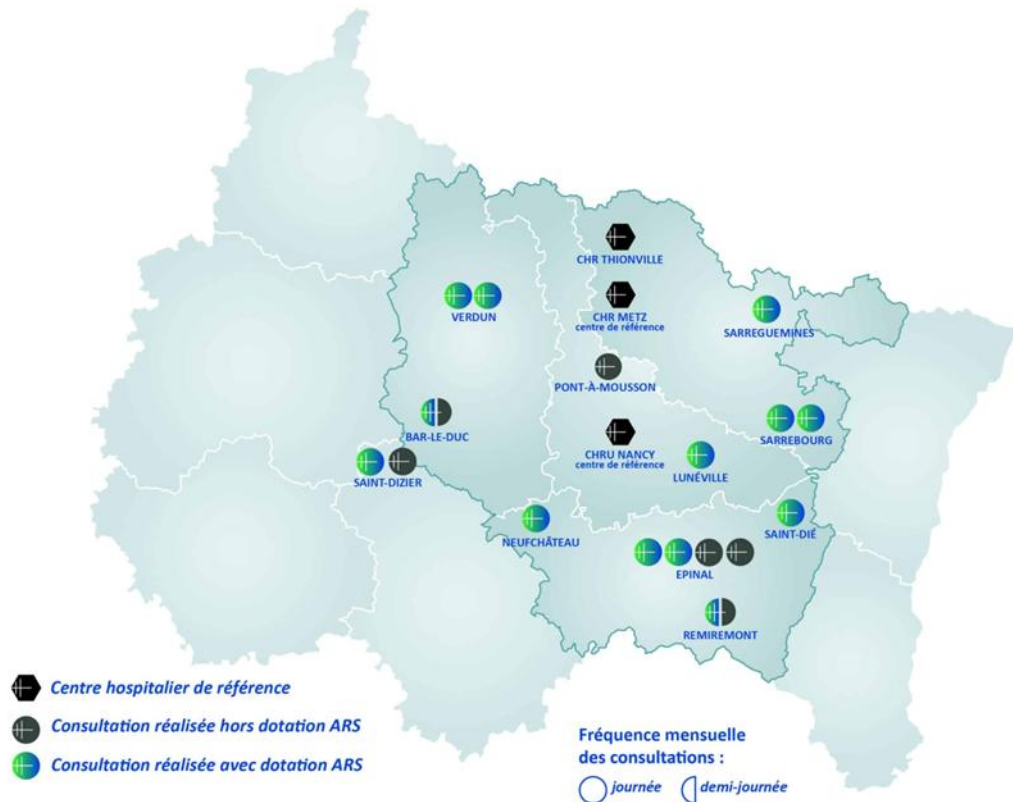
### **Consultations avancées d'hématologie :**

Le renfort des consultations avancées dans les établissements du réseau a débuté en novembre 2023 dans les Centres Hospitaliers de Verdun, Sarrebourg et Saint-Dié-des-Vosges puis en janvier 2024 pour les Centres Hospitaliers de d'Epinal, Saint-Dizier et Remiremont. Il n'y a pas eu de nouvelles consultations avancées déployées en 2025.

Ces consultations avancées sont réalisées la plupart du temps en duo, un hématologue du CHRU de Nancy ou du CHR de Metz-Thionville se déplace sur le lieu de la consultation avancée et réalise les consultations avec un correspondant médical local. L'objectif est d'optimiser les consultations et le suivi des patients, de former le médecin présent sur place et favoriser le suivi des patients au plus près de leur domicile. Il est à noter que les correspondants médicaux des établissements du réseau sont nombreux à participer aux réunions mensuelles à visée formative par ailleurs.

La répartition du temps médical supplémentaire octroyé (0,6 ETP) afin de renforcer et développer les consultations avancées pourra être revue en fonction des besoins terrain.

A partir de janvier 2025, les données de consultations avancées ont été recueillies de façon prospective à partir de la déclaration des équipes locales. Les données concernant l'hospitalisation (conventionnelle et ambulatoire) sont transmises par l'intermédiaire du DIM régional. L'objectif de ce bilan d'activité, outre le fait de montrer l'impact que peut avoir ces consultations avancées dans les centres hospitaliers en termes d'activité en hématologie, est de fournir des arguments pour une répartition qui soit la plus juste possible du temps de présence des hématologues en fonction des besoins au sein du territoire du réseau.



### Répartition des consultations avancées en Hématologie au sein du réseau HORUS en 2025

#### Recherche clinique

Le groupe de travail mis en place autour de cette thématique a été arrêté suite au constat qu'il n'était pas juridiquement possible de mettre en place des essais communs (PUI unique notamment...). Dans l'attente d'une évolution sur la réglementation existante, les membres du comité de pilotage réunis s'entendent sur le fait qu'il n'est pas possible aujourd'hui de progresser sur ce sujet.

#### 1.2.6. Coordination avec les acteurs territoriaux et les DAC

NEON participe au Conseil d'Administration et aux travaux de l'association CODAGE (Collectif des Dispositifs d'Appui en Grand Est) depuis sa création en 2019. Cette participation en tant que représentant d'un des 2 Dispositifs Régionaux Spécifiques (DSR), est particulièrement importante du fait de la complexification des parcours en cancérologie impliquant de plus en plus de nouveaux acteurs de santé extrahospitaliers sur des temps de parcours qui s'étirent dans la durée et des modalités de traitements qui se diversifient. CODAGE a organisée 4 réunions d'AG en 2025. Un groupe de travail Dr/DER/DSRC a été mis en place fin 2025. Ses travaux devraient se poursuivre en 2026.

NEON s'est impliqué dans l'organisation de la journée annuelle CODAGE du 16/10/2025 via sa participation dans le comité d'organisation. La directrice médicale ainsi que la chargée de mission en lien avec les DAC lorrains ont participé à cette journée.

NEON a également sollicité des rencontres avec les DAC et CPTS du Grand Est :

### En Alsace :

- Participation du référent territorial à l'AG du DAC Alsace (juin).
- Dans le cadre du Parcours global de l'après-cancer : accompagnement de l'équipe dans le cadre de l'appel à projets 2024-2025 (mars).

### En Champagne-Ardenne :

- Le référent territorial de NEON, est membre de l'Assemblée Générale de l'Association d'Appui aux Professionnels de Santé qui est l'opérateur des DAC 51 et 08. À ce titre, le DSRC Grand Est participe aux réunions du Conseil Territorial de Coordination (CTC) des 2 DAC (4 réunions par an).
- Le référent territorial participe également à l'AG du DAC Appui Santé Aube.
- Le DSRC Grand Est est régulièrement sollicité par les équipes des DAC pour disposer d'informations sur les parcours en cancérologie et notamment sur les ressources en soins de support proposés sur le territoire.
- **Actions spécifiques en 2025 :**
  - Le DSRC Grand Est, en l'occurrence le référent territorial, a coanimé avec le CRCDC08 et la Ligue08 une table ronde « Prévention, dépistage et organisation des soins en cancérologie » proposée lors du séminaire santé des Ardennes qui s'est tenu le 26 avril 2025. Il a rassemblé 180 participants professionnels de santé, acteurs médico-sociaux, représentants institutionnels et associatifs. Le DSRC avait également disposé un stand d'information et invité l'UCOG Champagne-Ardenne.
  - En septembre 2025, le DAC 51 et le DSRC ont organisé un CTC dédié à la cancérologie, en y associant tous les établissements autorisés en cancérologie de la Marne, tous représentés par un binôme médico-administratif : ICONE, Clinique de Courlancy, Polyclinique de Bezannes, Polyclinique des Bleuets, CHU de Reims, Institut Godinot, CH de Châlons-en-Champagne. Cette session a permis à chacun de présenter son offre de soins et ses perspectives. Des échanges pertinents ont mis en évidence un besoin de davantage d'informations pour les équipes de ville : identification des circuits spécifiques de prise en charge (numéros utiles) et surtout importance d'informer le médecin traitant sur le Programme personnalisé de Soins - PPS. Un groupe de travail ad hoc est prévu sur 2026 sur cette dernière thématique.
  - En octobre 2025, le DSRC a coorganisé avec la CPTS Troyes Champagne Métropole et les Hôpitaux Champagne Sud une soirée d'information et d'échanges destinée aux professionnels de santé sur la thématique « Cancer du sein et complications : Focus sur le lymphœdème et place de la kinésithérapie ». Lors de cette soirée qui a rassemblé plus de 100 professionnels, sont intervenus l'équipe du Centre de référence des Lymphœdèmes (Cognacq-Jay), le Réseau Kiné du Sein (RKS), l'équipe de la Clinique INICEA Les Vergers.

### En Lorraine :

- En 2025 la rencontre avec les DAC et CPTS non vus en 2024 s'est poursuivie.
- En janvier 2025, rencontre de la direction et de tous les coordonnateurs de parcours et responsables DAC88 ainsi que les coordonnatrices de 3 CPTS des Vosges sur les quatre existantes. Présentation du DSRC, des outils OASIS et CSV, des formations mises à disposition gratuitement aux professionnels de ville et proposition de soutien du DSRC sur les parcours en cancérologie si besoin.

### **1.2.7. Coordination pour la mise en place du parcours global de l'après cancer**

En 2025, les activités développées ont concerné le soutien technique aux acteurs locaux et la coanimation du COPIL avec l'ARS.

A noter, le départ du référent pour ce projet au niveau de l'ARS sans remplacement prévu.

#### Soutien technique des acteurs :

- Groupe de travail « outils de communication » : finalisation en début d'année des outils et diffusion aux acteurs, les impressions étant réalisées par chacun. Cinq types d'outils ont été réalisés :
  - Affiche personnalisée par acteur (logo) destinée aux professionnels et au grand public,
  - Flyer avec volet au verso pour la prescription du parcours destiné aux professionnels et au grand public,
  - Fiche d'aide à la prescription sous forme d'une grille de repérage des besoins du patient avec rappel des recommandations de prise en charge au verso destinée aux professionnels participant aux parcours,
  - Fiche signalétique patient destinée aux équipes de coordination,
  - Questionnaire de qualité de vie destiné aux patients inclus dans le parcours.
- La page dédiée au programme PGAC du site internet de NEON a été mise à jour avec la carte actualisée des structures labellisées avec leurs coordonnées.

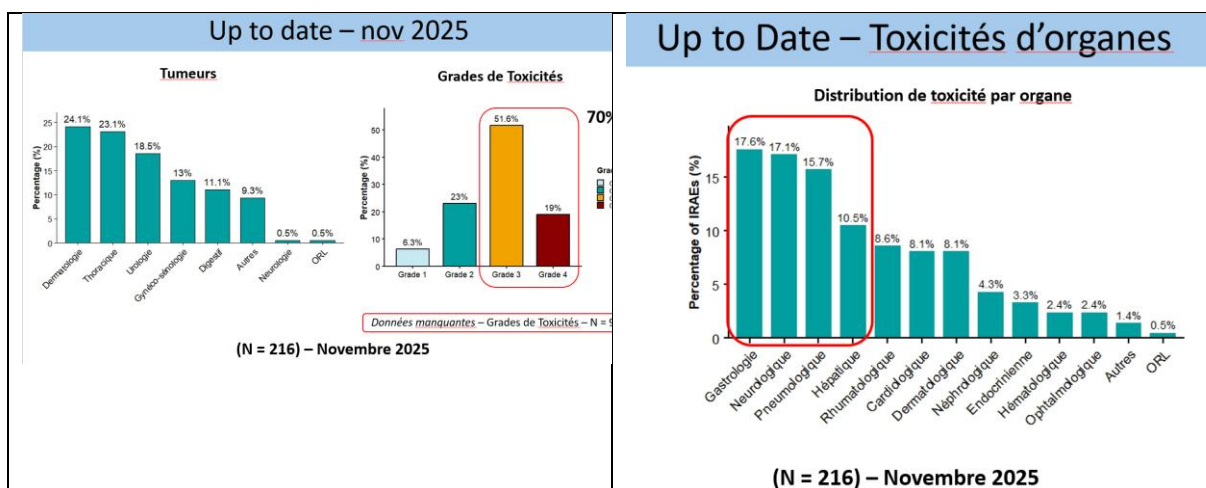
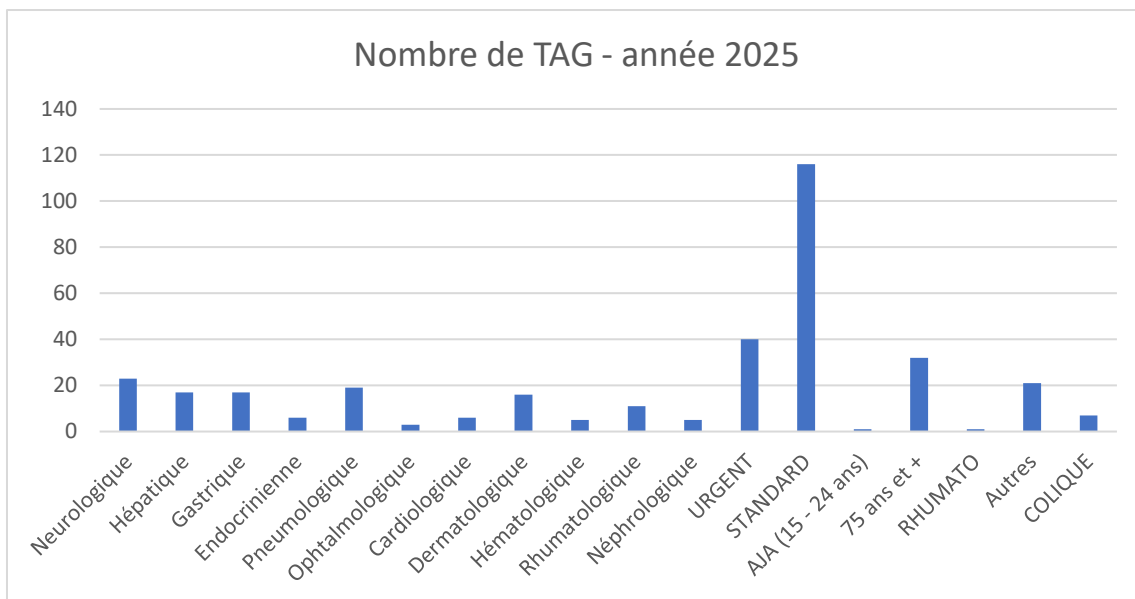
COPIL : deux comités de pilotage se sont tenus, en mars et juin, avec les nouveaux acteurs labellisés (19 personnes présentes). Toutes les structures rencontrent les mêmes difficultés d'inclusion de patients, soit en raison de difficultés de recrutement de professionnels pour réaliser l'accompagnement, soit par un défaut d'adressage (prescription médicale). De plus l'offre en soutien psychologique dans le cadre du PGAC est en concurrence avec le dispositif « mon soutien psy » qui permet un plus grand nombre de séance, jusque 12, avec une meilleure rémunération des professionnels.

La fin de l'expérimentation prévue à l'issue des deux années financées dans le cadre de ce second AAP. Il n'est pas prévu qu'un 3<sup>e</sup> appel à projets soit publié.

### **1.2.8. Appui pour le suivi des patients sous immunothérapie**

Depuis février 2024, une RCP hebdomadaire Grand Est pour la gestion des immunotoxicités (TIGRE) est en place, faisant suite aux réunions RETEX organisées sur les territoires lorrain et champardennais et d'une RCP en Alsace. Une coordination double est assurée à chaque réunion, avec également la participation des Centres Régionaux de Pharmacovigilance. Un « TAG » par toxicité permet d'identifier les spécialistes à solliciter pour rendre un avis. Ils sont issus de l'annuaire des référents « toxicité ».

RCP 2025 : 138 avis rendu, 46 réunions.



Le 3ème séminaire « ImmunoTox » a été organisé le 24 novembre 2025 en mode hybride (à Bezannes et à distance). Un replay des interventions a été mis à disposition sur la chaîne YouTube du DSRC. Participation : 35 professionnels en présentiel et 31 en visioconférence. Le séminaire 2026 devrait avoir lieu à Nancy au cours du 2ème semestre.

### 1.2.9. Traitements Médicamenteux Systémiques du Cancer et HAD

Les travaux sur la Starter Box HAD se sont poursuivis durant toute l'année avec une publication et diffusion en décembre à tous les acteurs du Grand Est ainsi qu'à la FNEHAD.

Cette boîte à outils a été pensée pour accompagner au mieux les établissements souhaitant développer une prise en charge des thérapies anticancéreuses à domicile. Elle cible particulièrement les établissements participants à l'article 50 en Grand Est.

La Starter Box HAD permet aux professionnels, en particulier de l'HAD, de disposer de documents supports sur la qualité et la sécurité des soins.

L'ensemble des documents produits répondent aux exigences nationales et plus particulièrement aux textes de lois suivants :

- Décret n 2022-689 du 26 avril 2022 relatif aux conditions d'implantation de l'activité de soins de traitement du cancer
- Décret n 2022-693 du 26 avril 2022 relatif aux conditions techniques de fonctionnement de l'activité de soins de traitement du cancer
- Décret n 2025-114 du 5 février 2025 relatif à l'expérimentation prévue à l'article 50 de la loi 2023-1250 de financement de la sécurité sociale pour 2024

Un travail de relecture des conventions cadre a été fait avec l'ARS Grand Est afin de répondre aux exigences des différents textes réglementaires.

Elle est proposée exclusivement sous forme digitale interactive permettant de mieux comprendre son fonctionnement et d'accéder aux documents (<https://www.onco-grandest.fr/starter-box-had/>).

Seize documents sont répartis en 4 blocs :

- **Pré-requis organisationnels**
  - Conventions : cadre et sous-traitance
  - Consentement patient
- **Documents opérationnels**
  - Parcours types
  - Documents qualité (ex procédures : extravasation, piqûre / casse / projection, ...)
  - Documents opérationnels (ex : check-list, EPI, traçabilité, ...)
- **Formation**
  - Quelques points essentiels pour animer la formation de vos équipes
- **Evaluation**
  - Des propositions d'indicateurs de suivi concernant l'évaluation de vos prises en charge en cancérologie

Une présentation a été faite lors des Universités d'été de la FNEHAD – 12&13 juin 2025 - ainsi qu'à la Direction de l'Offre Sanitaire de l'ARS Grand Est en juin 2025.

Un appel à Manifestation d'Intérêt a été publié par l'ARS Grand Est afin de mettre en place l'expérimentation forfaitaire relative aux TMSC en HAD. La directrice médicale du DSRC a fait partie du comité de sélection qui s'est réuni en juin afin de retenir au maximum 10 établissements pour participer à l'expérimentation. La liste des 10 établissements retenus a été publiée dans un arrêté de juillet 2025. 17 structures d'HAD partenaires sont engagées dans la démarche. L'ARS Grand Est a missionné NEON en fin d'année, afin d'assurer un suivi de l'expérimentation :

- Mise à disposition de la Starter Box HAD auprès de tous les établissements/structures retenus
- Coanimation avec l'ARS d'un comité de coordination trimestriel
- Participation au comité de suivi semestriel réunissant les différentes fédérations et piloté par l'ARS
- Assurer le suivi régional de la mise en œuvre de l'expérimentation dans le cadre d'un accompagnement individuel des établissements
- Participer à l'évaluation de l'expérimentation

Les modalités d'accompagnement et de mise en place des différents comités débuteront début 2026.

### **1.3. Renforcer le rôle du réseau dans les champs de la cancérologie pédiatrique et de la cancérologie du sujet âgé**

#### **1.3.1. Oncopédiatrie et AJA**

Coordination avec l'OIR EN-HOPE :

Pour rappel, l'équipe de coordination de l'OIR EN-HOPE est basée à Lille. Les RCPPI (RCP Pédiatriques Interrégionales) des 3 régions sont organisées dans Web-DCR et gérées par l'équipe de Lille. Il n'y a pas de retour fait au DSRC sur l'activité de ces RCP.

NEON a participé au COPIL de l'OIR EN-HOPE organisé en juin 2025 ainsi qu'à la journée annuelle organisé à Nancy en octobre 2025.

Un groupe de travail sur la thématique « Formation des professionnels » s'est réuni pour la première fois en novembre 2025, malheureusement NEON n'a pu y être représenté. Il a été identifié une volonté nationale portée par GO AJA de proposer une formation comportant un socle commun défini au niveau national décliné en région par les professionnels au format elearning, accompagné de temps organisés en région en présentiel autour de cas cliniques. Les 3 DSRC du périmètre de l'OIR EN-HOPE. Ces travaux devraient être poursuivis en 2026.

#### **1.3.2. UCOG**

NEON a participé à l'Assemblée Générale de l'UCOG Champagne-Ardenne (décembre 2025) et deux temps d'échange entre les responsables de projet ont été organisés : analyse des scores g8 saisis, mise à jour des binômes d'oncogériatrie à travers le territoire, diffusion des enquêtes UCOG ou SOFOG...

En 2025, 5 réunions ont eu lieu entre NEON et l'UCOG Lorraine afin de poursuivre ou initier certaines actions (enquête sur les freins à l'inclusion des personnes âgées dans les essais cliniques, mise à jour de contenu sur la plateforme de construction des savoirs, de partage des connaissances et d'accompagnement des pratiques Onco-TICE, création de nouvelles vidéos « Essentielles en oncogériatrie », ...). NEON a participé au COPIL annuel de l'UCOG Lorraine.

NEON a apporté un soutien en infographie pour la réalisation d'une affiche destinée à la campagne de sensibilisation aux signes d'alerte de cancer.

Les tournages de vidéos courtes de type « questions-réponses » se sont poursuivis en 2025 avec l'UCOG Lorraine sur les thématiques suivantes : Hypnothérapie, Equipe mobile de Liaison Gériatrique, Nutrition et Cancer. Afin de promouvoir ces vidéos, des vidéos shorts ont été produites et diffusées via les réseaux sociaux.



Nutrition et cancer -  
Nouvelle vidéo

135 vues



Hypnothérapie -  
Nouvelle vidéo

72 vues

NEON met à disposition des équipes d'oncologie et d'oncogériatrie un module de sensibilisation à la prise en charge globale du sujet âgé élaboré en partenariat avec l'UCOG Lorraine et accessible en mode e-learning sur Onco-TICE. L'UCOG de Champagne Ardenne fait la promotion de la formation d'Onco-Occitanie à laquelle l'UCOG a contribué avant 2019. Une intégration de modules de cours oncogériatrie, par l'UCOG Lorraine, est en cours pour les formations aide-soignant et IDE de NEON.

La promotion des essais cliniques en oncogériatrie dans l'outil HECTOR s'est poursuivie. Dans ce cadre, une enquête sur les freins à l'inclusion des patients âgés en recherche a été lancée fin 2025. NEON, en partenariat avec les UCOG Champagne-Ardenne et Lorraine, a diffusé jusque fin octobre 2025 un questionnaire visant à identifier les freins aux inclusions des personnes âgées dans le Grand Est. Un second envoi, élargi à l'ensemble des acteurs médicaux en oncologie, a été réalisé en février 2026 en raison d'un faible taux de participation malgré les relances. Ce questionnaire servira de base pour proposer des pistes d'amélioration pour améliorer les pratiques en termes d'inclusion des personnes âgées dans les essais cliniques. Les résultats sont attendus pour le 1<sup>er</sup> semestre 2026.

Une première présentation des résultats préliminaires de cette enquête a été faite lors de la 4e rencontre régionale en oncogériatrie sur le thème : "cancers du sujet âgé : démêler le vrai du faux !" organisée par l'UCOG Lorraine.

La nouvelle coordonnatrice gériatre de l'UCOG Alsace arrivée en seconde partie d'année a pu être rencontrée en novembre 2025 afin de présenter le DSRC Grand Est et l'organisation de l'UCOG Alsace, et d'envisager des pistes de travaux communs à mener. Des actions pourraient être menées en 2026.

## 1.4. Renforcer les interfaces avec d'autres structures de cancérologie

### 1.4.1. CRCDC Grand Est

Un cours conjoint CRCDC / NEON est proposé chaque année aux étudiants infirmiers de 3<sup>ème</sup> année de l'IFSI de Chaumont (janvier 2025). Le contenu pédagogique est centré sur les dépistages organisés (modalités et données quantitatives) et l'organisation des soins en cancérologie.

NEON assure un relai des campagnes de dépistage organisé des cancers sur ses outils web, ainsi que différents événements (webinaires, sessions de e-learning).

Enfin, le DSRC Grand Est est membre du Conseil d'Administration du CRCDC et réciproquement, le CRDC est membre du Conseil d'Administration de NEON.

Dans le cadre du programme HandI Cancer, le CRCDC Grand Est est intervenu une fois en 2025 dans 1 établissement médico-social de l'APBA pour informer et sensibiliser les usagers et leur entourage sur les cancers et l'importance des dépistages organisés (29 participants : 21 résidents, 1 aidant et 7 professionnels médico-sociaux). Lors de la journée Alsace HandI-Cancer en juin, le CRCDC est intervenu afin de présenter une synthèse de l'action menée dans le cadre du programme.

### 1.4.2. Cancéropôle Est

Le DSRC Grand Est et le Cancéropôle Est font circuler via leurs outils de communication respectifs des informations entre les différentes communautés des chercheurs et des médecins.

Organisation par NEON, en partenariat avec le Cancéropôle Est et Onco Bourgogne-Franche-Comté, des journées Interrégionales en Hématologie de l'Est (IHE) les 3 et 4 octobre 2025 à Nancy rassemblant près de 80 participants. Les sessions ont exploré les dernières avancées dans le domaine de l'allogreffe de cellules souches hématopoïétiques, dans la prise en charge du lymphome folliculaire, du purpura thrombotique thrombocytopenique et de la leucémie lymphoïde chronique.



Une journée consacrée à la recherche en cancérologie dans le Grand Est a été organisée en octobre 2025, dans les locaux de l'ICL, en partenariat avec le Cancéropôle Est et le GRICI Est. Cette édition fait suite à la première qui avait eu lieu en 2022. Cette manifestation avait pour objectif de valoriser des projets de recherche régionaux, des innovations thérapeutiques et de faire le point sur les grands enjeux

de la recherche en oncologie en Grand Est.

Cet événement a rassemblé des professionnels de santé, des professionnels de la recherche, ainsi que des acteurs institutionnels et associatifs engagés dans l'amélioration des pratiques et des innovations en oncologie. Sur les 45 personnes inscrites, seules 26 ont réellement participé à l'événement qui était uniquement en présentiel et qui venaient de toute la région (Reims, Troyes, Strasbourg, Mulhouse, Colmar, Nancy, ...). Les participants étaient satisfaits ou très satisfaits de cette journée tant sur le plan scientifique et du contenu de programme qu'au niveau de l'organisation. Ainsi, ce type de journée pourra être renouvelé avec quelques adaptations de format (participation en présentiel et en distanciel, sur une demi-journée, ...). La prochaine édition est prévue pour 2026.

### 1.4.3. Autres DSRC – ADIRESCA

Actions avec d'autres DSRC :

- Partenariat et mutualisation avec le DSRC Onco Bourgogne-Franche-Comté (ONCOBFC) : les 2 DSRC organisent de façon conjointe une partie de leurs actions d'implémentation des références et recommandations. Un séminaire a été organisé en 2025 : Séminaire de restitution Référentiel national de traitement des cancers des Voies Aéro-Digestives Supérieures - 16/05/25 en présentiel à Vandœuvre-lès-Nancy.

- Un séminaire commun NEON, ONCOBFC et Cancéropôle Est a été organisé en octobre 2025 : Interrégionales d'Hématologie de l'Est (IHE) - 3&4/10/25 en présentiel à Nancy.
- ONCOBFC et NEON partagent et mutualisent également la gestion et les coûts de 2 outils : OncoLogik et HECTOR.
- Deux COPIL ONCOBFC – NEON ont été organisés en mars et octobre 2025.

Actions avec l'ADIRESCA :

- Représentation de NEON au sein du CA de l'ADIRESCA.
- Participation aux différentes réunions :
  - Instances AG (1 par an) et CA (3 par an).
  - Réunion des coordinateurs de DSRC : 5 réunions en 2025.
  - Réunions thématiques : 3 réunions en 2025 (place des DSRC dans la réforme des autorisations & focus sur les RCP de recours, place des DSRC dans la promotion et 2 réunions consacrées à l'accès à la recherche clinique).
- Participation à divers groupes de travail (RGPD, Communication, SOS, fonctions support, réseaux d'excellence).
- Sur sollicitation de l'ADIRESCA : identification de relecteurs pour deux nouveaux chapitres du TNCD, sollicitation pour intégrer le groupe de travail de l'INCa sur la prévention et la gestion des effets indésirables des médicaments anticancéreux injectables ciblant HER2, participation à une enquête INCa dans le cadre des travaux préparatoires de la feuille de route de la seconde moitié de la stratégie décennale de lutte contre les cancers sur la thématique des soins oncologiques de support retenue comme une des thématiques prioritaires.
- Congrès National des Réseaux de Cancérologie - CNRC 2025 : participation au comité scientifique et aux jurys d'abstracts et du prix poster.

#### 1.4.4. INCa

NEON a contribué à différents travaux et répondu à plusieurs sollicitations de l'INCa en 2025 : notamment participation à des relectures, aux groupes d'experts ou à l'identification de relecteurs régionaux de documents nationaux présentés dans le tableau 2.1.1.

Concernant les travaux autour du DCC, l'appel à projets Agence du Numérique en Santé – INCa a été publié en avril avec un dépôt des dossiers prévus en septembre 2025. Le DSRC Grand Est y a répondu en tant que partenaire. Le projet est porté par le GRADeS Grand Est PULSY et associe trois régions : Grand Est, Bourgogne-Franche-Comté et Provence Alpes Côte d'Azur. Les DSRC seront associés aux travaux des phase 1 et 2 qui portent sur des développements techniques et seront particulièrement impliqués dans la phase 3 de déploiement des usages auprès des utilisateurs. La réponse à l'appel à projet, reçue en décembre 2025, a été favorable pour notre projet. La mise en œuvre pourra débuter en 2026 dès signature des conventions.

NEON a répondu à l'appel à contribution à la nouvelle feuille de route 2026-2030, individuellement et de façon collégiale avec les autres DSRC via l'ADIRESCA.

Enfin, NEON relaie régulièrement sur son site internet ou sur les réseaux sociaux, les informations publiées par l'INCa : thesaurus, posts réseaux sociaux, appels à projet, alertes et recommandations...

## 1.5. Déployer et suivre l'utilisation et l'évolution du Dossier Communicant en Cancérologie (DCC)

### 1.5.1. Déploiement des outils DCC

NEON est chargé du déploiement du DCC permettant le partage de données de santé entre les professionnels de santé. En partenariat avec le GIP Pulsy et la société AZZI, le DSRC Grand Est a géré en 2023 la convergence des 2 DCC historiques vers e-RCP.

Le DSRC Grand Est et Pulsy avaient proposé au CHU de Reims d'intégrer le projet de convergence DCC dès 2023, mais la communauté médicale s'y était opposé. Mi 2024, le CHU de Reims a changé de positionnement et émis le souhait de déployer e-RCP progressivement sur 2024/2025. Un comité de pilotage est en place pour assurer la coordination de ce projet (NEON-PUSLY, coordinateur médical du 3C, Secrétariat général, Direction des Services Numériques).

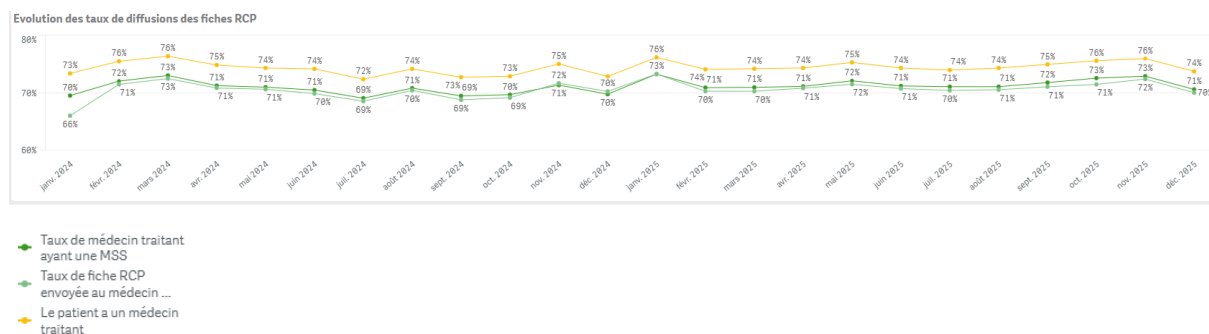
A fin 2025, toutes les RCP portées par le CHU de Reims ont migré d'Easily vers e-RCP, hormis les RCP GIST & RESCOD (digestif) qui ont migré début février 2026. NEON et PUSLY ont réalisés un accompagnement de proximité individualisé pour toutes ces RCP : création des formulaires, création des comptes, paramétrage des RCP, formation des utilisateurs...

### 1.5.2. Usages et transmission des comptes rendus de RCP

L'envoi des comptes-rendus de RCP aux correspondants est automatique dès lors qu'une adresse de messagerie sécurisée est renseignée.

En 2025, 75% des patients ayant un avis de RCP contenus dans e-RCP avaient un médecin traitant identifié (contre 72% en 2024) et 96% de ces médecins traitants avaient une messagerie sécurisée et pour lesquels l'envoi automatique a été réalisé et tracé dans l'application, soit un taux d'envoi de plus de 71%.

#### Envoi de la FRCP aux médecins traitants : Données 2024-2025 concernant e-RCP



En Champagne-Ardenne, l'envoi des avis de RCP vers le Dossier Patient Informatisé (DPI) des établissements est opérationnel pour l'Institut Godinot, le CHU de Reims, le CHI Nord-Ardenne et envisagé pour le CH d'Épernay et le CH de Châlons-en-Champagne.

#### Identitovigilance

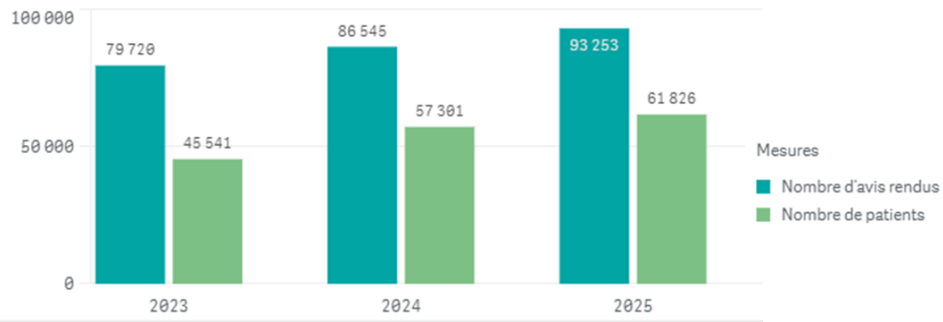
NEON assure une gestion des doublons dans e-RCP. Cela représente un travail régulier avec 25 à 30 doublons identifiés quotidiennement.

### 1.5.3. Données d'activité e-RCP :

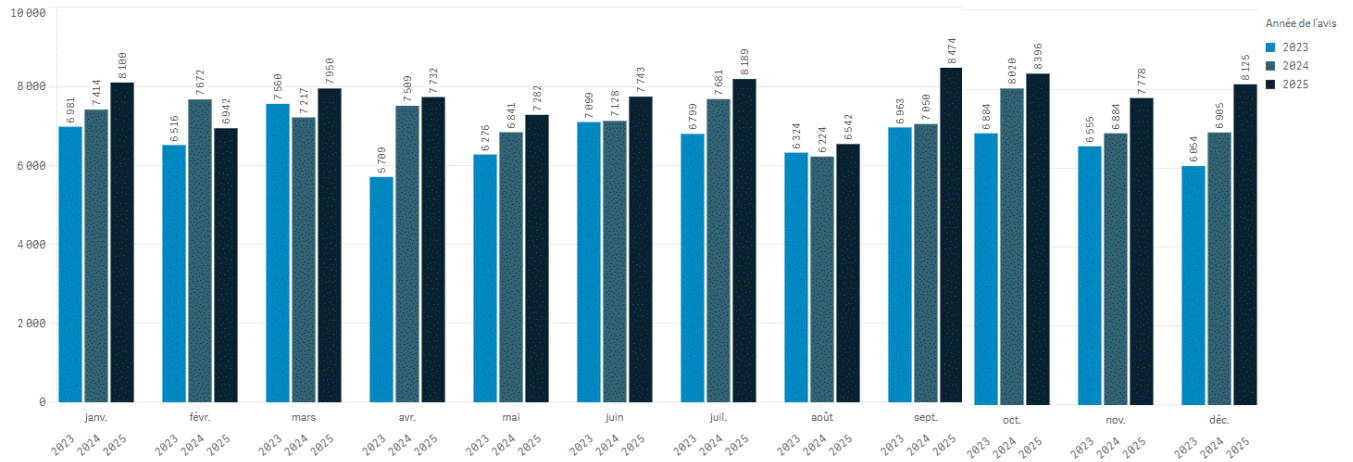
L'outil e-RCP est porté et financé par le GIP PULSY. Il est utilisé dans 180 RCP au total dont 86 RCP en Lorraine, 67 RCP en Alsace et 27 en Champagne -Ardenne. Une RCP est régionale Grand Est sur les immunotoxicités (RCP TIGRE).

Données d'activités 2025 issues de CADRAN (filtre : RCP Cancérologie exclusion des RCP Hors cancérologie)

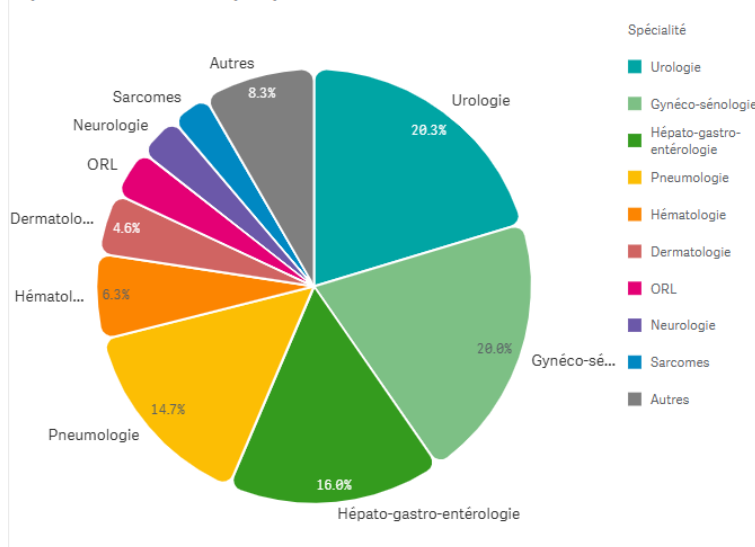
Nombres d'avis vs nombres de patients distincts



Nombre d'avis distincts par mois et année



Répartition des avis rendus par spécialité



	Nbre de réunions		Nbre d'avis rendus	
	2024	2025	2024	2025
<b>3C Lorraine</b>				
CHRU*	933	882	17676	18013
Cl. Bernard	289	289	2418	2878
Épinal	154	152	938	1038
Gentilly	273	279	5323	5043
ICL	301	339	6130	6924
UNEOS	307	312	6305	6374
Verdun	46	48	637	657
<b>TOTAL</b>	<b>2303</b>	<b>2301</b>	<b>39427</b>	<b>40927</b>
<b>3C Alsace</b>				
Colmar	378	390	5278	5633
HUS-CPS-ICANS	1223	1241	16820	16773
Mulhouse	258	263	6011	5834
Oncolia	284	324	6486	7415
<b>TOTAL</b>	<b>2143</b>	<b>2218</b>	<b>34595</b>	<b>35655</b>
<b>3C Champagne-Ardenne</b>				
Aube	248	213	3252	3647
Libéral	125	149	4677	5048
Nord Ardennes**	100	101	1767	1916
3C Marne Nord Haute Marne***	211	465	3814	7576
Sud Haute-Marne	25	10	230	66
<b>TOTAL</b>	<b>709</b>	<b>938**</b>	<b>13740</b>	<b>18253**</b>

\*Les RCP pédiatriques utilisent depuis mars 2022 l'outil WebDCR Onco Hauts-de-France

\*\* Hors RCP Gynéco-sein du 3C Nord Ardennes

\*\*\* Déploiement CHU de Reims progressif sur 2025 - Données e-RCP non exhaustives de l'ensemble de l'activité du 3C Marne Nord Haute Marne

e-RCP est également un outil utilisé en dehors de la cancérologie et plus d'une soixantaine de RCP y ont été implantées à ce jour. NEON participe avec PULSY à cette création, à l'accompagnement et à la maintenance.

#### 1.5.4. Accompagnement des utilisateurs

Une **hotline** téléphonique et mail est assurée 5 jours/7 par les sites de Reims et Nancy pour l'outil e-RCP. NEON gère les aspects en lien avec l'utilisation de l'outil. PULSY assure également une hotline sur les aspects techniques (mot de passe, profil, problèmes de connexion, ...).

#### 1.5.5. Appropriation de l'outil régional de e-parcours

La stratégie de NEON prévoit d'intégrer le PPS de cancérologie dans la démarche de déploiement de l'outil régional de e-parcours porté par PULSY. En mars 2022, l'INCa a initié des travaux pour le déploiement et l'usage du programme personnalisé de soins en harmonie avec la fiche de RCP. L'appel d'offre devant permettre aux régions (DSRC, GRADEs, éditeurs) de mettre en œuvre les exigences du REM a été publié le 30/04/2025, avec dépôt du dossier début septembre 2025. Cet appel à projet

comporte 3 phases ; les deux premières financées par l'Agence du Numérique en Santé sur les développements et déploiements techniques, la 3<sup>e</sup> financée par l'INCa sur le déploiement métier. NEON a répondu en tant que partenaire du projet porté par le GRADeS PULSY et regroupant 3 régions : Grand Est, Bourgogne Franche Comté et PACA. Le projet déposé consiste à faire évoluer la solution de DCC e-RCP pour la doter de nouvelles fonctionnalités de production du PPS et d'interopérabilité avec les services nationaux (DMP, Plateforme de données en cancérologie de l'INCa) et les DCC tiers. Nous avons été notifiés en décembre 2025 d'une réponse favorable pour notre dossier avec confirmation des engagements en janvier 2026 et démarrage des travaux en avril 2026. NEON sera impliqué à toutes les étapes du projet.

## 2. Orientation stratégique n°2 : Promouvoir la qualité et la sécurité des traitements des patients atteints de cancer

NEON met en œuvre depuis des années des actions de déploiement et d'implémentation des recommandations nationales pour faciliter leur appropriation par les professionnels de santé. L'objectif est que les praticiens mettent à jour rapidement leurs connaissances, progressent en compétences et intègrent dans leurs pratiques les innovations thérapeutiques. Cette démarche permet de garantir aux patients atteints de cancer une prise en charge de qualité et sécurisée quels que soient leurs lieux de prise en charge sur le territoire, incluant une possibilité d'accéder aux innovations.

Ces actions consistent à décliner les recommandations en outils d'aide à la décision, faciles à utiliser en situation de soins et lors des RCP. Ces outils régionaux dénommés « Références » sont élaborés par des groupes de travail régionaux pluridisciplinaires et présentés lors de séminaires d'implémentation. Ils sont diffusés via une application web « ONCOLOGIK » et, pour certains, sous forme de livrets de poche appelés « Pocket ».

Le DSRC Grand Est sollicite également les professionnels de santé du Grand Est afin qu'ils participent à l'élaboration ou à la relecture de recommandations nationales, notamment celles de l'INCa.

### 2.1. Diffuser les référentiels nationaux et veiller à leur implémentation par tous les membres et les partenaires sur le territoire régional

#### 2.1.1. Contribution à l'élaboration et la diffusion des recommandations nationales (INCa)

En 2025, le DSRC Grand Est a contribué à la relecture ou l'élaboration de différents types de documents présentés dans le tableau suivant :

Type de document	Élaboré par	Intitulé du document	Public concerné	Diffusion par territoire	Nb de professionnels sollicités en Grand Est
Relecture	INCa	Outil pour la pratique des médecins généralistes sur les cancers broncho-pulmonaires.	DSRC	oui	984
Relecture	TNCD	Chap 25. Hypersensibilité aux thérapies prescrites en oncologie digestive Chap 26. Bilan pré-thérapeutique et surveillance des immunothérapies en oncologie digestive	DSRC	oui	1079
Relecture	TNCD	Chap 27. Tumeurs kystiques du pancréas Chap 28. Tumeurs superficielles du tube digestif Chap 29. Eco-responsabilité en oncologie digestive	DSRC	oui	1206
Relecture	INCa	Référentiel sur les alternatives au méthotrexate injectable en situation de pénurie	DSRC	oui	984
Relecture	INCa	Recommandations de bonnes pratiques cliniques "Traitements systémiques des cancers du sein localisés RE+/HER2-"	DSRC	oui	750

Type de document	Élaboré par	Intitulé du document	Public concerné	Diffusion par territoire	Nb de professionnels sollicités en Grand Est
Relecture	INCa	Avis d'experts sur les effets indésirables des anticancéreux injectables ciblant HER2	DSRC	oui	444
Relecture	INCa	Actualisation de l'outil MG sur les cancers bronchopulmonaires	DSRC	oui	20
Relecture	INCa	Recommandations "Traitements de 1re ligne du CBNPC métastatique avec addiction oncogénique"	DSRC	oui	755

### 2.1.2. Référentiels inter-réseaux des soins oncologiques de support

NEON diffuse ces référentiels aux professionnels du Grand Est via la plateforme ONCOLOGIK. En 2025, les mises à jour suivantes ont été publiées :

- Acupuncture et cancer
- Effets secondaires respiratoires radio-induits
- Ostéopathie en oncologie et hématologie
- Toxicités gynécologiques radio-induites et cancer
- Syndrome d'épuisement professionnel des soignants (SEPS)
- Vaccins et cancer

Navigation sur ONCOLOGIK, faits marquants

- **Rapport global**

Sessions\* : 312K

\*Le nombre de sessions correspond au nombre de personnes ayant visité le site en 2025.

Vues\* : 455K

\*Le nombre de vues correspond au nombre de pages ouvertes. À noter que lorsqu'un même utilisateur ouvre une page plusieurs fois, ces vues sont comptabilisées ici.

Durée d'engagement : Les utilisateurs, qu'ils soient « actifs » ou non, restent en moyenne 3 min sur le site.

- **Focus sessions avec engagement**

Précision : on parle de session « avec engagement » lorsque que l'utilisateur a interagit au moins une fois avec la page (clic, recherche, scroll...). Ces interactions sont aussi appelées « événements ».

Sessions avec engagement\* : 160K

\*Sur les 312K sessions au total, 159K sont des sessions avec engagement → cela signifie qu'ils sont réellement actifs sur la page et qu'ils ne la quittent pas après l'avoir simplement ouverte. En revanche, cela signifie que 153K d'entre eux n'interagissent pas avec la page.

Durée d'engagement : En moyenne, les utilisateurs actifs restent 1 min sur le site.

Scroll\* : 173 042.

\*Sur les 159K sessions avec engagement, on recense 173 042 actions de scroll. → Le « scroll » correspond au nombre de « défilement » des utilisateurs sur les différentes pages du site, c'est-à-dire lorsque l'utilisateur ne fait pas qu'ouvrir la page mais qu'il la fait défiler pour naviguer dessus.

- **Provenance de nos utilisateurs – durée moyenne d'engagement par session**

Tracer les lignes		Rechercher...		Lignes par page : 10		
	Groupe de canau...ux par défaut	Sessions	Sessions avec engagement	Taux d'engagement	Durée d'engagement moyenne par session	Événements par session
<input checked="" type="checkbox"/>	Total	312655 100 % du total	160388 100 % du total	51,3 % Égal à la moyenne	1 min 00 s Égal à la moyenne	4,72 Égal à la moyenne
<input checked="" type="checkbox"/>	1 Organic Search	264885 (84,72 %)	135923 (84,75 %)	51,31 %	1 min 00 s	4,43
<input checked="" type="checkbox"/>	2 Direct	41995 (13,43 %)	18443 (11,5 %)	43,92 %	45 s	5,65
<input checked="" type="checkbox"/>	3 Referral	7116 (2,28 %)	4068 (2,54 %)	57,17 %	1 min 19 s	5,56
<input type="checkbox"/>	4 Unassigned	3380 (1,08 %)	1221 (0,76 %)	36,12 %	1 min 48 s	7,02
<input checked="" type="checkbox"/>	5 Organic Social	796 (0,25 %)	400 (0,25 %)	50,25 %	36 s	5,12
<input checked="" type="checkbox"/>	6 Email	5 (<0,01 %)	2 (<0,01 %)	40 %	3 min 36 s	8,20

- « Organic Search » : via un moteur de recherche
- « Direct » : ils tapent l'URL dans leur barre de recherche, et/ou ils ont la page enregistrée dans leurs favoris
- « Referral » via un lien/bouton → Probablement via le site NEON
- « Unassigned » : non identifiés
- « Organic Social » : via un lien publié sur les réseaux sociaux.

Ici, sur les 160K sessions avec engagement, (160 388 précisément), on remarque que les utilisateurs actifs qui restent le plus longtemps sur l'outil (soit 3 min 36) proviennent d'un mail.

- **Provenance de nos utilisateurs – taux d'engagement\***

\*Le taux d'engagement représente le nombre d'interactions par rapport au nombre d'utilisateurs.

	Taux d'engagement
<input checked="" type="checkbox"/> Total	51,3 % Égal à la moyenne
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Organic Search	51,31 %
<input checked="" type="checkbox"/> 2 Direct	43,92 %
<input checked="" type="checkbox"/> 3 Referral	57,17 %
<input type="checkbox"/> 4 Unassigned	36,12 %
<input checked="" type="checkbox"/> 5 Organic Social	50,25 %
<input checked="" type="checkbox"/> 6 Email	40 %

Ici, on remarque que le taux d'engagement le plus élevé est celui des utilisateurs provenant d'une requête « Referral » : via un lien/bouton → Probablement via le site NEON.

### 2.1.3. Élaboration et mise à jour de références régionales

En 2025, **3 références interrégionales ont été publiées** : il s'agit de 3 mises à jour (3 références de cancérologie thoracique).

**21 références interrégionales sont en cours de mise à jour** : il s'agit de 21 mises à jour (déclinaison schématisées et illustrées des chapitres du TNCD).

Au 31/12/2025, 161 références et référentiels de bonnes pratiques sont publiés par le DSRC Grand Est sur <https://oncologik.fr> dont :

- 51\* références interrégionales
- 11\* références régionales
- 9\* référentiels de la Société Française d'Oto-Rhino-Laryngologie et de chirurgie de la face et du cou, avec l'appui de NEON
- 50 référentiels de l'Association Francophone pour les Soins Oncologiques de Support (AFSOS) dont 34\* ont impliqué des professionnels de la région Grand Est
- 6 recommandations de l'Association Française d'Urologie (AFU)
- 11 référentiels de l'Association des Neuro-Oncologues d'Expression Française (ANOCEF)
- 4 recommandations autres
- 3 Médicaments anticancéreux
- 16 domaines de recommandations Covid 19.

**\*Au total, 105 références** et référentiels publiés ont été rédigés ou actualisés avec l'aide de professionnels du Grand-Est.

Ces travaux sont réalisés dans le cadre de groupes de travail dont l'activité 2025 s'est matérialisée par :

- 40 réunions interrégionales (groupes de travail, comités scientifiques ou de pilotage, comités d'organisation)
- 24 groupes de travail actifs avec 289 participations des professionnels de santé, dont **168 du Grand Est**.

#### Synthèse de la participation des professionnels par thèmes

	THÉMATIQUES	NOMBRE DE GROUPES ACTIFS	RELECTURE	NOMBRE DE PS INTERRÉGIONAUX IMPLIQUÉS	NOMBRE DE PS DU GRAND EST IMPLIQUÉS	RÉFÉRENCES/RÉFÉRENTIELS CONCERNÉS
Région Grand Est	<b>APPAREIL RESPIRATOIRE</b>	3		19	5	Cancer bronchique non à petites cellules stades I et II, stade III et stade IV

	<b>DIGESTIF</b>	21		270	163	Adénocarcinomes de l'intestin grêle, Cancer colorectal métastatique, Cancer de l'œsophage, Cancer de l'estomac et Cancer de la jonction œso-gastrique, Cancer du canal anal, Cancer du côlon non métastatique, Cancer du pancréas, Cancer du rectum, Carcinome hépatocellulaire (cancer primitif du foie), Cholangiocarcinome et Cancer des voies biliaires, Mésothéliomes péritonéaux, Néoplasies Neuroendocrines digestives, Nutrition et Activité Physique, Tumeurs de l'ampoule de Vater, Tumeurs appendiculaires (hors TNE), Pseudomyxome péritonéale, Tumeurs desmoïdes, Tumeurs kystiques du pancréas, Tumeurs stromales gastro-intestinales (GIST), Tumeurs superficielles du tube digestif
--	-----------------	----	--	-----	-----	---

#### 2.1.4. Organisation de séminaires d'implémentation

En 2025 :

- Un séminaire a été organisé sous l'égide des DSRC Grand Est, NEON et Bourgogne-Franche-Comté, ONCOBFC : Séminaire de restitution du Référentiel national de traitement des cancers des Voies Aéro-Digestives Supérieures - 16/05/25 en présentiel à Vandœuvre-lès-Nancy. 74 participants des 2 régions, 1 référentiel comprenant 9 chapitres mis à jour en 2023 par la SFORL.
- Un séminaire a été organisé par le DSRC Grand Est, NEON en collaboration avec le DSRC Bourgogne-Franche-Comté, ONCOBFC et le Cancéropôle de l'est : Interrégionales d'Hématologie de l'Est (IHE) - 3&4/10/25 en présentiel à Nancy. 79 participants des 2 régions, présentations d'actualités et cas cliniques en hématologie.

Des actions de communication ont été mises en place :

##### En amont du séminaire

- Mise à jour d'une page dédiée sur le site [www.onco-grandest.fr](http://www.onco-grandest.fr)
- Actualités sur le site internet de NEON et mise en avant (slider) sur la page dédiée citée ci-dessus, relai sur les réseaux sociaux, le Cancéropôle Est.
- Emailings d'invitation (Save the date)
- Relances des professionnels de santé

##### Après le séminaire

- Annonce et publication en temps réel des nouvelles références actualisées avec lien vers ONCOLOGIK sur le site internet de NEON
- Mise à disposition des replays du séminaire de restitution du référentiel national des cancers des VADS sur le site internet de NEON

#### 2.1.5. Edition, promotion et diffusion des références

Pour faciliter l'implémentation de ces recommandations, NEON a élaboré pour le compte des 2 DSRC Grand Est et Bourgogne-Franche-Comté, un pocket sur la prise en charge des cancers thoraciques.

Pour mieux cibler les professionnels intéressés, un bon de pré-commande a été adressé à l'ensemble des professionnels du Grand Est, de Bourgogne Franche Comté et d'Île de France concernés, soit 555 demandes, 241 GE, 104 BFC et 150 IDF. En plus des précommandes et après l'envoi des pockets, 71 demandes supplémentaires sont parvenues pour le Grand Est, soit 626 exemplaires distribués au total.

### 2.1.6. OncoLogiK

Il n'y a pas eu de développement de la plateforme en 2025. Le dernier développement avait eu lieu en 2024 (importation d'une bibliographie depuis Zotero, correction de bugs pour les outils de logigrammes et tableaux et mise en place d'un bandeau d'actualité sur la page d'accueil).

## 2.2. Promotion de l'ETP en cancérologie

Le "Référentiel d'Éducation Thérapeutique du Patient en cancérologie" a été publié en octobre 2025.

Réalisé en partenariat avec l'Espace Ressources ETP Grand Est, il est le fruit d'une **collaboration** avec des acteurs de la cancérologie et de l'éducation thérapeutique du Grand Est et des représentants d'associations de patients.

Un groupe de 23 relecteurs multi professionnels et multidisciplinaires a été constitué assurant une bonne représentativité à la fois des différents territoires de la région mais également des établissements privés/publics, de la ville et de l'hôpital et de professions variées des domaines de la cancérologie et de l'éducation thérapeutique. Quatre représentants d'associations de patients ou patients partenaires en font partie. La relecture a été organisée au cours du premier semestre 2025 avec une validation du document fin septembre 2025. Une présentation en communication orale a été faite par NEON et l'Espace Ressources ETP Grand Est au CNRC d'Angers lors de l'atelier « Éducation thérapeutique des patients » du jeudi 2 octobre 2025.

Ce document est destiné à toutes les équipes qui souhaitent faire évoluer ou mettre en œuvre des programmes d'ETP destinés aux patients adultes atteints de cancer.

Il est un véritable **outil d'aide à la mise en place** d'un programme d'ETP en cancérologie, modulable et adaptable en fonction des besoins, ressources et moyens de chaque équipe.

Il a pour vocation de faciliter la mise en place de programmes d'ETP sur le territoire que ce soit en établissements de santé ou en proximité du patient.

## 2.3. Participer à des évaluations sur la qualité des soins et des organisations en cancérologie

### 2.3.1. Travaux du Groupe qualité des pharmaciens hospitaliers du Grand Est

Une réunion organisée en hybride (présentiel et visioconférence) a réuni les membres du COPOGE - COmité des Pharmaciens en Oncologie du Grand Est. La 2<sup>ème</sup> réunion, en distanciel, prévue en novembre a été reportée en fév 2026.

- Réunion à Bezannes le 03 juin 2025 – 9 participants + 17 participants à distance

Thématiques abordées :

- UCPC de transition : expérience de l'ICL
- Contrôle qualité des préparations de chimiothérapie
- Prise en charge des douleurs rebelles
- Du Côté de chez Stab'
- Informations diverses

### Groupe de travail « Mesure de la contamination chimique » :

Projet Européen PARC : Exposition professionnelle aux médicaments anticancéreux

Objectif : Mettre en place un projet régional de biosurveillance des agents en contact avec les produits cytotoxiques

A l'initiative du Dr Anne DORY (HUS) et de l'équipe du Département Toxicologie et Biométrie de l'INRS.

12 pays sont participants et dans chaque pays seront sujets de l'étude : des professionnels exposés et des professionnels « témoins » non exposés au risque.

7 établissements du Grand Est participent : HUS, ICANS, CHR Metz-Thionville, Hôpital Robert Pax de Sarreguemines, Hôpital Robert Schuman de Metz, Centre Hospitalier de Verdun-St Mihiel, Institut de Cancérologie de Lorraine.

Les molécules qui seront étudiées, dans le cadre de l'INRS, sont : cyclophosphamide et ifosphamide, méthotrexate, 5-fluorouracile, cisplatine et carboplatine.

Après différents échanges avec les partenaires européens, le protocole de l'étude a été établi.

Pour la France, le dossier d'autorisation de recherche biomédicale sera soumis au comité de protection des personnes.

En toute logique, ce travail va se poursuivre directement entre l'INRS et les établissements expérimentateurs.

### Réunions du Groupe de travail « Autoévaluation des UCPC »

Le groupe de travail a repris en 2024 avec les pharmaciens du CHR de Thionville. Une première intégration des nouvelles obligations a été faite ainsi qu'une proposition d'allègement de quelques items. Le COPOGE a validé la proposition d'une évaluation avec la grille complète tous les 3 ans et un pilotage de la qualité avec une grille réduite tous les ans.

### Les « P'tits Trucs du COPOGE »

À la demande des pharmaciens hospitaliers, deux thématiques ont été introduites afin de faciliter leurs échanges professionnels : Questions/Réponses, Suivi des stocks.

Un système de Questions/Réponses par mail a été initié et permet ainsi à tout pharmacien de partager une interrogation ou demander un conseil ou un avis aux autres membres du COPOGE. Une synthèse des réponses est ensuite transmise à l'ensemble du groupe. Pour 2025, les thèmes abordés sont :

- Administration du TECENTRIQ® par voie sous-cutanée (demande ICL),
- Prime de risque pour les personnels manipulant les cytotoxiques (CH St Dizier),
- Durée de reconstitution nouvelles immunothérapies (CHI Nord Ardennes),
- Calcul de dose : ELHAERE® - Mirvetuximab (CH de Troyes),
- Solutions de dématérialisation de fiches de fabrication et de l'activité de production en général (demande CHR),
- Périmètre de prescription des IPA en onco/hématologie (demande GHRMSA-site de Mulhouse),
- Agitateur pour la reconstitution de cytotoxiques (demande HUS),
- Conservation des chimiothérapies en salle de soins en période de canicule (demande CH de Colmar),
- Pratiques d'administration du daratumumab en sous-cutanée (demande CH de St Dizier),
- Plan Nouvelle UCPC - Demande d'avis (demande Cl. Pasteur d'Essey-lès-Nancy),
- Risque incendie et détention de médicaments UPCPMA (demande CH de Troyes).

Afin d'aider les pharmaciens hospitaliers dans leurs difficultés de gestion ou de rupture de stocks, NEON transmet les demandes qui lui parviennent aux pharmaciens du COPOGE, et en assure le suivi : 8 demandes pour reprise de stock ont été traitées.

### **2.3.2. Prise en charge des douleurs réfractaires des patients atteints de cancer**

Lors de l'élaboration de la feuille de route régionale Cancer Grand Est 2022-2025, des travaux dédiés à l'amélioration de la prise en charge de la douleur ont été retenus : axe III – « Lutter contre les cancers de mauvais pronostic », action III.6.2 - « Garantir une prise en compte renforcée de la douleur et des soins palliatifs », en co-pilotage par l'ARS et NEON.

Fin 2023, un groupe de travail Grand Est a été constitué suite à l'état des lieux régional, mené par NEON, visant à évaluer l'organisation du parcours de prise en charge des patients atteints de cancer avec douleurs chroniques réfractaires aux traitements médicamenteux et les modalités d'accès aux traitements interventionnels. Trois problématiques principales ont été identifiées :

- 1) Pour certains cas complexes, un échange avec d'autres confrères et/ou des spécialistes d'autres disciplines est nécessaire pour apporter la prise en charge la plus adaptée au patient. Dans certains établissements, ces échanges et ces partages d'expérience ne sont pas possibles en raison du manque de ressources.
- 2) L'adressage prématuré ou tardif des patients à la Structure Douleur Chronique (SDC), et l'accès aux plateaux techniques impactent la qualité de la prise en charge.
- 3) Certains territoires manquent de moyens pour la pose, le remplissage et le suivi des pompes intrathécales.

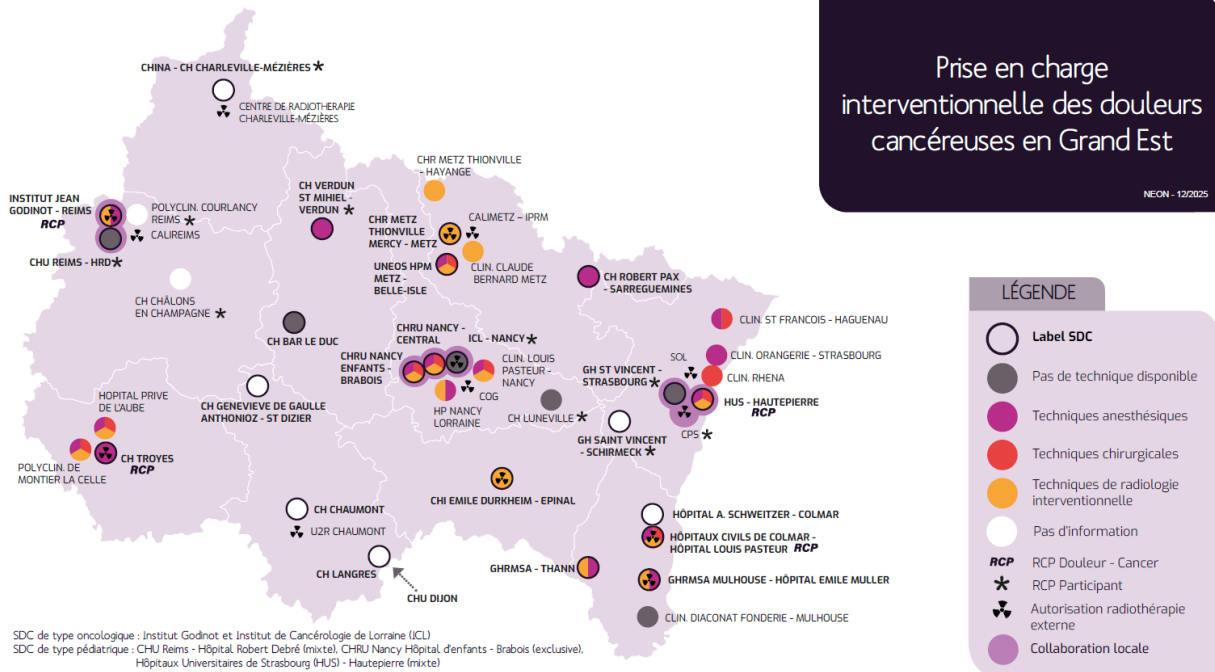
En 2025, le groupe de travail a été reconduit afin de poursuivre l'amélioration de la prise en charge des douleurs cancéreuses rebelles en Grand Est, dont notamment sa coordination et sa lisibilité. Fin 2025, le groupe de travail rassemble 21 membres actifs et engagés (médecins spécialistes de la douleur, de soins palliatifs, pharmaciens et infirmières), issus de 11 établissements de santé publics et privés du territoire et de l'ARS Grand Est.

Les actions menées ont été :

1. Publication sur le site du DSRC Grand Est de la cartographie régionale des ressources de prise en charge interventionnelle des douleurs cancéreuses, réalisée avec l'appui de l'ARS Grand Est.

## Prise en charge interventionnelle des douleurs cancéreuses en Grand Est

NEON - 12/2025



2. Poursuite de l'accompagnement de la structuration et de la rédaction d'un projet de maillage régional pour la prise en charge des douleurs cancéreuses rebelles. Le projet intitulé « Douleur Oncologie Grand Est » est porté par le responsable de la Structure Douleur Chronique (SDC) de l'Institut Godnot, Reims et a pour vocation d'améliorer la prise en charge de proximité des douleurs cancéreuses rebelles et de développer l'accès aux techniques interventionnelles de pointe, en mettant en relation et en formant des établissements du Grand Est (centres de références et centres secondaires de proximité). Des financements obtenus fin 2025 permettront l'initiation du projet en 2026.
3. Conception et diffusion d'une plaquette ayant pour vocation de faire connaître les possibilités de prises en charge spécifiques des douleurs chroniques rebelles sur le territoire. A destination des patients, des proches et des professionnels de santé, cet outil de sensibilisation a été diffusé largement de concert avec la campagne de communication de l'annuaire des soins de support OASIS fin 2025 (cf. **Erreur ! Source du renvoi introuvable.**). Ainsi, 7000 flyers ont été édités et envoyés à plus de 330 acteurs, 146 en Champagne-Ardenne, 121 en Lorraine et 70 en Alsace : établissements de santé autorisés en cancérologie, associations de patients, 3C, URPS... Une campagne numérique et sur les réseaux sociaux a également été réalisée.

## Le saviez-vous ?

⚡ Les douleurs du cancer peuvent être liées à la tumeur, à ses traitements et/ou à des complications. C'est pourquoi, elles sont dites complexes et nécessitent une prise en charge personnalisée.

⚡ Les douleurs peuvent survenir dès la phase active de la maladie, ou après : douleurs chroniques post-chirurgie, post-chimiothérapie ou post-radiothérapie.

⚡ Si elles ne sont pas traitées, les douleurs impactent la qualité de vie : perte d'appétit, mauvais sommeil, isolement social, dépression, perte d'autonomie, reprise du travail difficile ou impossible ...

⚡ L'algologie est la prise en charge de la douleur. Elle fait partie des soins oncologiques de support indispensables.

Certaines douleurs ne répondent pas aux traitements médicamenteux classiques (ex : morphiniques), même à fortes doses, ou leur usage est restreint en raison d'effets indésirables (nausées, constipation, somnolence, etc.).

⚡ Ces douleurs sont dites rebelles

## Des spécialistes peuvent vous accompagner

Vous ressentez des douleurs rebelles ? Des approches peuvent compléter ou remplacer votre traitement actuel. Elles sont mises en œuvre par des équipes spécialisées, qui réévaluent votre situation afin de vous proposer une prise en charge globale personnalisée.

Ces équipes exercent dans les Structures Douleurs Chroniques (SDC). En l'absence de SDC, des référents douleur ou des équipes de soins palliatifs peuvent également intervenir pour traiter certaines douleurs rebelles.

Parlez-en avec votre médecin traitant ou votre oncologue pour être orienté(e) vers ces équipes spécialisées.

Vous pourrez les retrouver ici

Prise en charge des douleurs du cancer près de chez vous :

**OASIS**  
Oncologie Annuaire Soins de Support  
[www.oasis-grandest.fr](http://www.oasis-grandest.fr)



## Ces professionnels mobilisent différentes techniques pour soulager les douleurs selon leur origine et leurs caractéristiques

**Diminuer la taille d'une lésion provoquant une douleur**

- rayons : radiothérapie
- techniques mini-invasives : radiologie interventionnelle\*

**Empêcher la propagation de la douleur**

- désensibilisation d'un nerf : radiologie interventionnelle\*
- brouillage des signaux douloureux grâce à de faibles courants électriques : neuromodulation



**Administrer des antalgiques au plus près des neurones transmettant la douleur**

C'est le principe de la pompe intrathécale. De plus faibles doses sont alors nécessaires, limitant les effets secondaires. La pompe rechargeable est implantée sous la peau de l'abdomen.

**Consolider un os cassé par une métastase**

- chirurgie
- radiologie interventionnelle\*

\*radiologie interventionnelle : utilisation de l'imagerie pour effectuer des procédures mini-invasives à visée diagnostique ou thérapeutique, évitant une chirurgie

## Ressources utiles



Annuaire Grand Est des soins de support et accompagnements en oncologie  
[www.oasis-grandest.fr](http://www.oasis-grandest.fr)



Société Française d'Étude et de Traitement de la Douleur  
[www.sfetd-douleur.org](http://www.sfetd-douleur.org)



Centre National Ressources Douleur  
[www.cnrdf.fr](http://www.cnrdf.fr)



Douleur de l'enfant  
[www.pediadol.org](http://www.pediadol.org)



Information et Orientation autour du cancer en Grand Est  
[www.cancersolidaritevie.fr](http://www.cancersolidaritevie.fr)



Pour en savoir + :  
[www.onco-grandest.fr](http://www.onco-grandest.fr)  
Projet "Douleur et Cancer"

## Ne restez pas seul(e) avec votre douleur !



### Parlez-en à votre équipe de soins pour

- ⚡ Être orienté(e) vers les équipes spécialisées dans la prise en charge des douleurs cancéreuses rebelles
- ⚡ (Ré)évaluer votre douleur
- ⚡ Adapter votre traitement antalgique

Cette brochure a été réalisée avec les membres du groupe de travail Douleur et Cancer Grand Est, dont la liste est disponible sur : [www.onco-grandest.fr](http://www.onco-grandest.fr)

Merci aux comités départementaux du Bas-Rhin et de Meurthe-et-Moselle de La Ligue contre le cancer, et à Patients en réseau pour leur lecture.

**NEON**  
DSIC GRAND EST  
Dispositif Spécifique Régional du Cancer

# Douleur & Cancer

Des douleurs non soulagées par votre traitement antalgique ?

Des médicaments antidouleurs mal supportés ?

Vos douleurs impactent le quotidien ?



July 2025 - DSIC Grand Est NEON - Ne pas jeter sur la voie publique

Aussi, afin de poursuivre les efforts de sensibilisation à la prise en charge de la douleur en cancérologie, débutés en 2024, le DSRC et/ou des membres du groupe de travail Douleur et Cancer ont participé en 2025 à plusieurs événements à destination des professionnels et/ou du grand public :

- 1) Intervention d'un membre du groupe de travail Douleur et Cancer lors du COPOGE 2025 (Comité des Pharmaciens en Oncologie du Grand Est) le 3 juin 2025 à Bezannes. L'objectif de la présentation était de sensibiliser les pharmaciens hospitaliers à l'offre de prise en charge des douleurs cancéreuses en Grand Est.
- 2) Présentation d'un poster lors du 15<sup>e</sup> Congrès National des Réseaux de Cancérologie (CNRC), les 2&3 octobre 2025 à Angers : « Coordination régionale de la prise en charge interventionnelle des douleurs cancéreuses rebelles ». Y étaient décrits : la cartographie régionale des ressources interventionnelles de prise en charge des douleurs cancéreuses, le projet de maillage DOGE (Douleur Oncologie Grand Est), les RCP « douleurs cancéreuses » accessibles à travers la région et les actions de sensibilisation à destination des professionnels et du grand public. Ce poster a été élaboré conjointement avec des membres du groupe de travail régionale Douleur et Cancer.

**Coordination régionale de la prise en charge interventionnelle des douleurs cancéreuses rebelles**

**NEON**  
F. Biot<sup>1</sup>, G. Oudot<sup>2</sup>, E. Salvati<sup>3</sup>, D. Timbolschi<sup>4</sup>, L. Jaganath<sup>5</sup>, Y. Bohrer<sup>6</sup>, C. Ayari<sup>7</sup>, A. Ayari<sup>8</sup>  
<sup>1</sup>Centre de soins de référence  
<sup>2</sup>Fédération Grand Est  
<sup>3</sup>Université de Strasbourg  
<sup>4</sup>Université de Bourgogne  
<sup>5</sup>Université de Caen  
<sup>6</sup>Université de Lorraine  
<sup>7</sup>Université de Metz  
<sup>8</sup>Université de Reims

**Introduction et contexte**

- Cinq ans après le diagnostic d'un cancer, 72% des patients présentent des douleurs, dont 50% sont chroniques<sup>1</sup>.
- La diversité étiologique des douleurs cancéreuses, la mauvaise tolérance des traitements antalgiques médicamenteux et l'existence de douleurs rebelles, non soulagées par les traitements usuels, complexifient la prise en charge.
- Le recours à des consultations médicales spécialisées dans l'évaluation et le traitement de la douleur, ainsi qu'à des techniques interventionnelles de prise en charge de la douleur, peuvent alors être nécessaires.
- Lors des travaux d'élaboration de la feuille de route régionale Cancer, un objectif a été retenu sur l'amélioration de la prise en charge de la douleur rebelle d'origine cancéreuse en région Grand Est.

**Organisation et méthodologie**

Seules les douleurs cancéreuses rebelles aux traitements antalgiques médicamenteux sont concernées dans ce projet.

Afin de répondre à l'objectif, les étapes suivantes ont été réalisées :

- État des lieux de l'offre régionale de prise en charge des douleurs chroniques rebelles et des modalités d'accès aux techniques interventionnelles (chirurgie, anesthésie et radiologie interventionnelle).
- Mise en place d'un groupe de travail pluriprofessionnel, intégrant des associations de patients afin de fédérer les différents établissements du territoire et de faciliter leur travail en réseau.

**Résultats**

- Une cartographie des ressources interventionnelles de prise en charge de la douleur a été réalisée et publiée sur le site de NEON. Elle révèle des disparités géographiques de l'offre de soins sur le territoire.
- Pour améliorer l'organisation territoriale et l'accès des patients aux techniques interventionnelles, le projet DOGE est en cours de finalisation. DOGE, Douleur Oncologie Grand Est, est un projet de maillage territorial inter établissements à l'échelle régionale. Il réunit des centres de « de référence » permettant l'accès aux techniques interventionnelles et de centres de « secondaires » assurant l'adressage et le suivi des patients.
- Les RCP « douleurs cancéreuses » ont été réorganisés afin de couvrir l'ensemble du territoire et d'encourager un adressage pérenne. Ainsi l'accès à la RCP portée par le CLCC de Reims a été ouvert aux établissements de Champagne-Ardenne et de Lorraine, complétant le maillage des RCP existant en Alsace.
- Un document d'information destiné aux patients et diffusé à l'échelle du territoire. À l'appui de la campagne de diffusion Grand Est, la stratégie de communication a été complétée : participation avec la campagne SOS 2025, tenue formatée sous forme de webinaires, coordination avec les SC, etc.

**Conclusion**

Le travail en réseau, endoché suite à l'état des lieux, a amélioré le partage d'expertise et l'accès aux RCP spécialisés. La prochaine étape consiste à mettre en œuvre le maillage territorial DOGE afin d'améliorer l'égalité d'accès aux soins, la prise en charge et le suivi de proximité. Cette étape du programme est en attente des modalités de financements afin de pouvoir être déployée : consultations avancées, coordination infirmière, ...

15<sup>th</sup> CNRC - Jeudi 2 & Vendredi 3 octobre 2025 - Centre de Congrès Jean Monnet, Angers

- 3) Intervention de NEON lors de la soirée « Douleur et Cancer » du 8 octobre 2025, organisée par le Comité de Lutte contre la Douleur (CLUD) des Hôpitaux Civils de Colmar (HCC) dans le cadre des journées mondiales contre la douleur. Cette conférence, ouverte aux professionnels de santé et à tous publics, a permis de présenter l'organisation régionale de la prise en charge interventionnelle des douleurs cancéreuses rebelles et les projets menés et accompagnés par le DSRC dans ce domaine (voir ci-dessus).

Les pistes d'action envisagées en 2026 sont :

- 1) Sensibiliser les professionnels de santé de premier recours, notamment les médecins généralistes, à la prise en charge des patients algiques atteints de cancer et à l'orientation vers les équipes des structures douleurs chroniques et des soins palliatifs.
- 2) Sensibiliser les acteurs du parcours de soins, notamment les oncologues, aux modalités de prise en charge des douleurs rebelles en cancérologie (techniques interventionnelles) afin d'améliorer l'adressage des patients aux RCP ad hoc et consultations dédiées.
- 3) Poursuivre l'accompagnement du déploiement de projet de maillage régionale DOGE.

## **2.4. Suivi et recueil des indicateurs annuels d'activité (suivi DSRC, DCC)**

### **2.4.1. Organisation et activités des RCP Grand Est**

Le bilan d'activité des RCP est présenté dans le chapitre 1.5.

### **2.4.2. Suivi de l'activité en recherche clinique**

Depuis 2022, et chaque année, NEON renouvelle l'accord de la DGOS pour la transmission de données relatives à la recherche de type SIGREC – SIGAPS. Une extraction pour la période 2021-2024 a été réalisée et les données d'activité transmises en janvier 2026.

Cela permet d'avoir une vision des études en cancérologie menées en région Grand Est, avec le nombre d'études et d'inclusions dont le promoteur est un établissement du Grand Est et le nombre d'études et d'inclusions en région quel que soit l'origine de l'établissement promoteur interne ou externe à la région (données pour la période 2021-2024, source : SIGREC) :

- Activité Promotion dans le Grand Est :
  - 78 études actives dont le promoteur est un établissement de la région (50 sont promues par un CLCC, 27 par un CHU et 1 par un CH).
  - Cela correspond à un total de 8240 patients inclus par un établissement de la région sur la période considérée, soit une augmentation de 1791 inclusions par rapport à la période précédente 2020-2023.
- Activité Investigation dans le Grand Est :
  - 373 études actives avec inclusions dans la région, dont 76 promues par un établissement de la région et 297 par un établissement en dehors de la région. Les promoteurs sont un CLCC pour 219 études, un CHU pour 148, un CH pour 4, un établissement privé à but non lucratif pour 1 et un établissement privé à but lucratif pour 1.
  - Cela correspond à un total de 9338 patients inclus par un établissement de la région sur la période considérée, soit une augmentation de 368 inclusions par rapport à la période précédente (2020-2023).

### **2.4.3. Indemnisation des médecins libéraux participants aux RCP**

En 2025, seuls les anatomopathologistes et radiologues libéraux d'Alsace et de Lorraine ont été indemnisés pour leurs participations aux RCP de 2024.

La décision d'indemnisation de l'activité 2024 pour les autres professionnels libéraux d'Alsace et de Lorraine a été reportée par l'ARS Grand Est. Cette campagne a eu lieu en février 2026 groupée avec celle de l'indemnisation de l'activité 2025.

Les mails ont été adressés le 20 novembre 2025 avec un rappel le 4 décembre et une dernière relance le 16 décembre 2025.

Le montant des indemnisations s'est élevé à 39,40 € par participation et à 482€ par coordination dans la limite de deux coordinations indemnisées par médecin.

L'activité 2024 dénombreait 1 632 participations aux RCP pour 71 anatomopathologistes ou radiologues. Le taux de non réponse a été 7%.

3. Orientation stratégique n°3 : Développer l'expertise et l'expérimentation de projets communs innovants et accompagner les évolutions de l'offre de soins

### 3.1. Faciliter l'inclusion des patients dans les essais cliniques

#### 3.1.1. Montée en charge et promotion d'HECTOR

La base HECTOR (Hébergement des essais cliniques et thérapeutiques en oncologie régional) est un outil de recensement des essais cliniques en cancérologie dans le Grand Est et en Bourgogne Franche-Comté (outil mutualisé entre les 2 DSRC).

En 2025, 142 nouveaux essais ont été ajoutés sur HECTOR et 117 ont été archivés. Ainsi au 31 décembre 2025, 469 essais étaient ouverts au recrutement.

Enfin, afin d'éviter un maximum d'erreurs, toutes les fiches HECTOR nouvellement créées ou modifiées bénéficient d'une relecture et d'une validation par le pharmacien responsable du projet.

Navigation sur HECTOR, faits marquants :

- Rapport global

**Sessions\*** : 29K

\*Le nombre de sessions correspond au nombre de personnes ayant visité le site en 2025.

**Vues\*** : 66k

\*Le nombre de vues correspond au nombre de pages ouvertes. À noter que lorsqu'un même utilisateur ouvre une page plusieurs fois, ces vues sont comptabilisées ici.

**Durée d'engagement** : Les utilisateurs, qu'ils soient « actifs » ou non, restent en moyenne 53 secondes sur le site.

- Focus sessions avec engagement

Précision : on parle de session « avec engagement » lorsque que l'utilisateur a interagit au moins une fois avec la page (clic, recherche, scroll...). Ces interactions sont aussi appelées « évènements ».

**Sessions avec engagement\*** : 24K.

\*Sur les 29K sessions au total, 24K sont des sessions avec engagement → cela signifie qu'ils sont réellement actifs sur la page et qu'ils ne la quittent pas après l'avoir simplement ouverte. En revanche, cela signifie que 5K d'entre eux n'interagissent pas avec la page.

**Durée d'engagement** : En moyenne, les utilisateurs actifs restent 1 min 25 s sur le site.

**Scroll\*** : 22 461.

\*Sur les 24K sessions avec engagement, on recense 22 461 actions de scroll. → Le « scroll » correspond au nombre de « défilement » des utilisateurs sur les différentes pages du site, c'est-à-dire lorsque l'utilisateur ne fait pas qu'ouvrir la page mais qu'il la fait défiler pour naviguer dessus.

- Provenance de nos utilisateurs – durée moyenne d'engagement par session

Tracer les lignes		Rechercher...		Lignes par page : 10		
Groupe de canaux par défaut		↓ Nombre total d'utilisateurs	Nouveaux utilisateurs	Utilisateurs connus	Durée d'engagement moyenne par utilisateur actif	Sessions avec engagement par utilisateur actif
<input checked="" type="checkbox"/>	Total	23 688 100 % du total	22 729 100 % du total	3 942 100 % du total	1 min 25 s Égal à la moyenne	0,71 Égal à la moyenne
<input checked="" type="checkbox"/>	1 Organic Search	18 444 (77,86 %)	17 728 (78 %)	3 402 (86,3 %)	1 min 09 s	0,76
<input checked="" type="checkbox"/>	2 Direct	3 639 (15,36 %)	3 410 (15 %)	324 (8,22 %)	2 min 28 s	0,52
<input checked="" type="checkbox"/>	3 Referral	1 461 (6,17 %)	1 445 (6,36 %)	208 (5,28 %)	2 min 21 s	0,82
<input checked="" type="checkbox"/>	4 Organic Social	81 (0,34 %)	81 (0,36 %)	2 (0,05 %)	3 s	0,36
<input checked="" type="checkbox"/>	5 Unassigned	65 (0,27 %)	65 (0,29 %)	7 (0,18 %)	38 s	0,65

- « Organic Search » : via un moteur de recherche
- « Direct » : ils tapent l'URL dans leur barre de recherche, et/ou ils ont la page enregistrée dans leurs favoris
- « Referral » via un lien/bouton → Probablement via le site NEON
- « Unassigned » : non identifiés
- « Organic Social » : via un lien publié sur les réseaux sociaux.

Ici, sur les 24K sessions avec engagement, (23 688 précisément), on remarque que les utilisateurs actifs qui restent le plus longtemps sur l'outil proviennent d'une recherche organique, c'est-à-dire via un moteur de recherche.

- Provenance de nos utilisateurs – taux d'engagement\*

\*Le taux d'engagement représente le nombre d'interactions par rapport au nombre d'utilisateurs.

Groupe de canaux par défaut		Taux d'engagement
<input checked="" type="checkbox"/>	Total	52,64 % Égal à la moyenne
<input checked="" type="checkbox"/>	1 Organic Search	55,66 %
<input checked="" type="checkbox"/>	2 Direct	34,56 %
<input checked="" type="checkbox"/>	3 Referral	67,78 %
<input checked="" type="checkbox"/>	4 Unassigned	29,92 %
<input checked="" type="checkbox"/>	5 Organic Social	35,71 %

Ici, on remarque que le taux d'engagement le plus élevé est celui des utilisateurs provenant d'une requête « direct » : ils tapent l'URL dans leur barre de recherche, et/ou ils ont la page enregistrée dans leurs favoris. Cela signifie que ce sont des personnes qui connaissent l'outil et interagissent avec le contenu.

### 3.1.2. Interface HECTOR et e-RCP

Le projet d'amélioration de la communication entre les outils Hector et e-RCP s'est poursuivi en 2025 et était découpé en 4 étapes ou parties.

Les travaux suivants ont été menés :

- Parties 1 et 2 – identification des biomarqueurs à partir de l'existant dans HECTOR et d'une recherche bibliographique. Création d'une liste de biomarqueurs, et de leurs valeurs, susceptibles d'être retrouvés dans les essais. Validation de la liste par le pharmacien responsable projet.
- Partie 3 – mise à jour de la base HECTOR : implémentation du thésaurus des biomarqueurs et modification de certains items dans la fiche de renseignement de l'essai (modification et enrichissement de la liste des "domaines et spécialités"). Un mode de "Recherche avancée" sera disponible pour les utilisateurs courant 2026 au niveau de la page d'accueil HECTOR.
- Partie 4 – mise à jour de l'interface avec eRCP. Il s'agit de la dernière étape qui est prévue courant 2026 (1<sup>er</sup> semestre). Des tests de l'interface entre les deux outils (réalisés par le prestataire) sont prévus au premier semestre 2026, notamment suite à l'ajout du module "Biomarqueurs" (et de l'enrichissement de la liste des biomarqueurs) dans eRCP.

## 3.2. Accompagner l'accès aux organisations et traitements innovants

### 3.2.1. Expérimentation régionale PICTO-AKO@dom sur le parcours des personnes sous thérapies orales

Le projet AKO@dom - PICTO a été validé le 15 juillet 2021 et publié au recueil des actes administratifs Grand Est le 23 juillet 2021. En septembre 2021, cette expérimentation comptait parmi les 7 parcours de soins cancer retenus au titre de l'Article 51. Ce projet régional repose sur des parcours portés par un consortium innovant associant le DSRC Grand Est, l'URPS Pharmaciens Grand Est et des associations de patients, les Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, et la Start up Continuum+.

L'expérimentation a pour finalité :

- Le renforcement de l'accompagnement des patients atteints de cancer pour sécuriser leur parcours à domicile, assurer une meilleure adhésion à leur traitement et une meilleure gestion des effets indésirables, maintenir leur qualité de vie,
- La mise en œuvre d'une coordination humaine et digitale centrée sur le patient,
- La création de parcours innovants et efficaces permettant d'optimiser le recours aux ressources et compétences hospitalières et de soins primaires des territoires du Grand Est.

AKO@dom - PICTO renouvelle les parcours de soins en cancérologie par une collaboration renforcée entre professionnels hospitaliers et de ville, des accompagnements à domicile, coordonnés, personnalisés et sécurisés, des parcours patients innovants et efficaces. Le prescripteur a le choix, lors de l'instauration d'une thérapie orale ou immunothérapie, selon les besoins du patient et son degré d'autonomie, entre deux parcours d'accompagnement :

- PICTO (Pharmaciens en Interventions Coordonnées pour le suivi des Thérapies Orales anticancéreuses) – Suivi par le pharmacien d'officine et la coordination hospitalière, 4 séances d'accompagnement thérapeutique avec le patient sur une durée de 3 à 4 mois, relayées par les entretiens pharmaceutiques conventionnels.

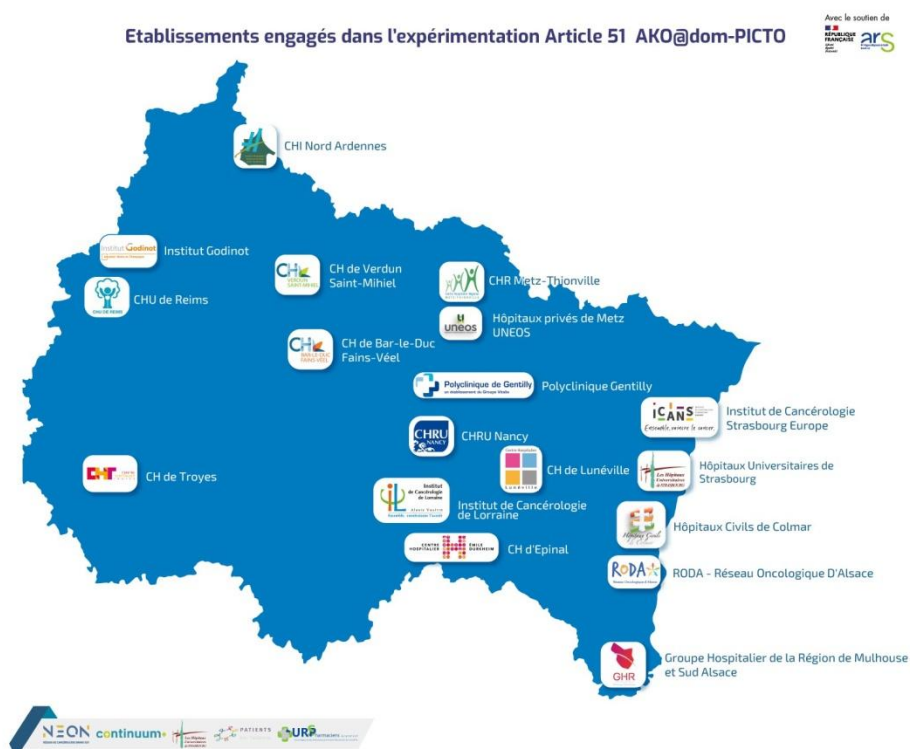
- AKO@dom – Suivi par l’infirmier libéral du patient à son domicile, 9 visites à domicile en moyenne, 1 fois par semaine pendant un mois, puis 1 fois tous les 15 jours. La première visite est doublée par la présence d’une infirmière d’appui.

Continuum+ met à disposition une application de télesurveillance accessible sur smartphone, tablette et ordinateur, qui offre aux professionnels de santé une vision synthétique du suivi clinique et pharmaceutique de leurs patients. Continuum+ dispose également d’un système de pharmacovigilance intégré, permettant la remontée systématique des événements indésirables aux Centres Régionaux de Pharmacovigilance qui, après analyse de l’imputabilité, complètent la fiche d’information des médicaments si nécessaire.

Pour accompagner les professionnels, deux formations gratuites à destination des pharmaciens d’officine sont disponibles sur la plateforme Onco-TICE : « Gestion des effets indésirables des thérapies anticancéreuses orales » d’une part et « Sensibilisation à la posture éducative » d’autre part. Un ensemble de documents a été conçu à destination des prescripteurs afin de les aider à choisir le parcours retenu pour chaque patient.

Des outils, guides et supports ont été conçus pour la réalisation des séances d’accompagnement thérapeutique du patient et rassemblés dans une mallette pédagogique à destination des pharmaciens d’officine, une fois leur patient inclus dans le dispositif PICTO. NEON accompagne chaque établissement participant pour la mise en place du projet et le démarrage des inclusions.

Cette expérimentation d’une durée de 3 ans envisage d’inclure 2 410 patients avec l’implication de 16 établissements de santé Grand Est. Le déploiement de l’organisation a été initié au 1er septembre 2021 et la 1ère inclusion a été réalisée le 16 décembre 2021 par le CHI Nord Ardennes.



Depuis le démarrage des inclusions fin 2021, 14 établissements ont été accompagnés pour le déploiement des parcours. 2 établissements nous ont signifié par oral qu'ils ne poursuivraient pas le déploiement de l'expérimentation. 1 établissement en grande difficulté suite à une cyberattaque ne peut continuer le déploiement, suite à cela l'ICL a pu rejoindre les expérimentateurs après avis du CTIS et de l'ARS. L'ICL, participant par ailleurs à l'Article 51 Oncolink', ne proposera les parcours qu'à ses patients sous immunothérapie.

14 établissements réalisent des inclusions régulières, près de 2000 patients ont pu bénéficier d'un accompagnement. Les indicateurs de performance ont été largement atteints et ont permis de bénéficier de la part variable prévue dans le cahier des charges. Le taux de satisfaction des patients, des professionnels hospitaliers et libéraux est encourageant pour continuer à pousser les inclusions en 2025 et atteindre les objectifs d'inclusion.

Le rapport intermédiaire d'évaluation a été remis en avril 2024. Les données pour l'évaluation finale ont été transmises en février 2024. Cette dernière évaluation n'a pas été remise en septembre 2024 comme prévu mais en 2025. Du fait de ce retard, un nouveau conventionnement a été réalisé avec les instances régionales et nationales pour une poursuite de l'expérimentation jusque fin mars 2025 puis une nouvelle prolongation a été nécessaire jusque fin octobre 2025.

Les laboratoires partenaires ont assuré leur soutien sur toute la durée de l'expérimentation en 2025, un webinaire d'échanges s'est tenu au 1<sup>er</sup> trimestre 2025.

Un webinaire de restitution des résultats de l'évaluation nationale finale a été organisé pour tous les professionnels expérimentateurs de la région en septembre 2025.

NEON a été présent à trois événements pour présenter l'article 51 : le congrès des URPS en mars à Strasbourg, la masterclass DeclicCubic en octobre à Strasbourg et à la 7<sup>ème</sup> journée nationale des porteurs en novembre à Paris avec, comme les années précédentes, un stand.

Deux newsletters ont été produites avec comme thématiques : 1<sup>ers</sup> bilans de l'expérimentation avec la deuxième prolongation et témoignages des laboratoires pharmaceutiques qui ont soutenu les parcours AKO@dom. La newsletter sur la place des Centres Régionaux de Pharmacovigilance préparée fin 2024 a bien été diffusée début 2025.

**En novembre 2025, cette expérimentation a reçu l'avis favorable à la généralisation de l'expérimentation par le Comité Technique de l'Innovation en Santé (CTIS) et le Conseil Stratégique de l'Innovation en Santé (CSIS).**

Les décisions du CTIS et du CSIS vont permettre une généralisation de ces parcours sur l'ensemble du territoire, avec un nouveau modèle de prise en charge par la sécurité sociale. Une période transitoire de 18 mois est nécessaire pour mettre en place cette nouvelle organisation. Les autorités vont s'inspirer de deux expérimentations menées dans le cadre de l'« Article 51 » : AKO@dom-PICTO et Onco'Link, afin de finaliser ces nouveaux parcours de soins.

L'aventure se poursuit en 2026 ...

### **3.2.2. Projet territorial en Alsace : HandI Cancer**

Le pilotage du projet est organisé sur la base d'un co-portage NEON et APBA. Les établissements partenaires sont les Hôpitaux Universitaires de Strasbourg (HUS), le Groupement Hospitalier Régionale

Mulhouse Sud Alsace (GHRMSA), l'Institut de Cancérologie Strasbourg Europe (ICANS) et le Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers Grand Est (CRCDC).

Les activités développées au cours de l'année 2025 sont les suivantes :

- La sensibilisation aux dépistages organisés en partenariat avec le CRCDC : une session a été organisée en avril 2025 dans le Haut-Rhin et a réuni 29 personnes (21 résidents, 1 aidant/famille, 7 professionnels)
- La formation des professionnels aux problématiques spécifiques liées au handicap et aux cancers. La première à destination des professionnels des établissements de santé sur le handicap est portée par ETAPES, le centre de formation de l'APBA, et la seconde à destination des professionnels des établissements médico-sociaux sur le cancer est portée par NEON. Deux sessions de 2 jours ont été mises en œuvre en janvier 2025 sur le territoire de Strasbourg : 1 session pour les professionnels de l'ICANS (11 personnes formées) et 1 session pour les professionnels du Bas-Rhin de l'APBA (15 personnes formées).
- La création d'une pédagogie rassemblant des outils de communication et de médiation. Dans le cadre des interventions du CRCDC, un classeur de documents ressources avait été mis en place. La réflexion s'est élargie pour aboutir à la création d'une mallette pédagogique complète et portant sur le parcours de santé et le parcours de soins en cancérologie. Différents outils de communication ont été créés sur la base des outils SantéBD afin de faciliter la compréhension des différentes étapes du parcours de soins et des examens pour les personnes en situation de déficience intellectuelle. Un QR Code sur chaque document permet d'accéder à sa version numérique. Cette mallette dénommée CanDI Box, a été éditée en septembre 2024. Sa diffusion s'est poursuivie jusqu'en février 2025 accompagnée d'un temps de présentation spécifiques pour les équipes (17 présentations sur 2024-2025 ayant regroupé 171 personnes). Ainsi plus de 90 exemplaires ont été distribués. La CanDI BOX a été présentée en communication orale lors du CNRC à Angers, 2-3 octobre 2025 – « La CanDI BOX : un outil pour mieux accompagner chaque étape du parcours oncologique des personnes en situation de déficience intellectuelle. ».
- Une vidéo « Mode d'emploi de la Candi Box » a été réalisée en août 2025 afin d'accompagner la diffusion de l'outil et est disponible sur le site de NEON [Handicap & Cancer - NEON réseau de cancérologie Grand Est](#).
- Une déclinaison de l'outil a été réalisée en partenariat avec un représentant alsacien de la Fédération Nationale des Médecins Radiologues libéraux, la CanDI Box Radio. Elle est adaptée à la pratique des professionnels en centre d'imagerie médicale pour l'accompagnement des patients présentant des difficultés de compréhension. Elle comprend 7 livrets et 8 affiches sur le dépistage organisé du cancer du sein, l'autopalpation mammaire, l'échographie, l'IRM, la radiographie, le scanner, la ponction lombaire, la biopsie de prostate et la biopsie du sein. Elle a été diffusée à tous les cabinets d'imagerie médicale alsaciens, soient 53 exemplaires.
- Le 19 juin 2025 à Colmar, organisation par les partenaires du projet d'une journée d'échanges et de bilan. L'objectif de cette journée était de restituer les grandes étapes du programme mais aussi réfléchir ensemble aux conditions d'une extension à l'échelle de la région Grand Est, tout en présentant des expérimentations inspirantes développées dans d'autres régions. Cette journée s'est adressée prioritairement aux acteurs alsaciens issus du secteur sanitaire ou médico-social, de la ville et du tissu associatif.
- Présentation du programme à la table ronde n°1 « Ethique en action : innovations locales pour l'accès aux soins » du colloque de l'EREGE à Reims en novembre 2025 dont la thématique était « L'accès aux soins de la personne en situation de handicap : et l'éthique dans tout cela ? »

- Enfin, nous avons contacté l'INCA courant été 2025 afin de leur présenter les outils du programme ; en vue de la préparation de la seconde feuille de route cancer qui devrait comprendre une thématique sur le handicap. Une CanDI BOX Radio a été envoyée en septembre à l'un des responsable projets du département « Mission d'appui à la stratégie et partenariats ».

### **3.2.3. Organisation de l'hématologie en réseau**

La création du réseau universitaire d'hématologie a été officialisée en novembre 2022 par l'ARS par la signature d'une première convention signée avec NEON pour l'amorçage. Une deuxième convention permettant le développement de ce réseau prendra fin le 28 février 2025 (cf. chapitre 1.2.5).

#### 4. Orientation stratégique n°4 : Contribuer à l'information et à la formation des acteurs, des patients et de leurs proches sur le parcours de santé en cancérologie

##### 4.1. Contribuer à l'information des publics

###### 4.1.1. Site web et réseaux sociaux

###### Site web

- Nous avons travaillé sur l'arborescence du site pour une navigation la plus intuitive possible pour nos utilisateurs.
- Un modèle de page plus ergonomique a été mis en place suite à son approbation en 2024
- L'ensemble de nos pages sont continuellement alimentées en fonction des mises à jour à apporter.

###### Zoom sur l'arborescence du site :

###### • Avant 2025

ACTUALITE	EVENEMENT	LE RESEAU	PROFESSIONNELS	PRISES EN CHARGE SPECIFIQUES	PATIENTS ET PROCHES	LES OUTILS	AKO@DOM PICTO	HORUS
		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Qui sommes nous</li> <li>▪ Nos missions</li> <li>▪ La gouvernance</li> <li>▪ Les acteurs</li> <li>○ Établissements autorisés</li> <li>○ 3C</li> <li>○ CRDC</li> <li>○ PTA</li> <li>○ CPTS</li> <li>▪ Epidémiologie</li> <li>▪ Les tutelles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DCC</li> <li>▪ ETP</li> <li>▪ Formation/ Information</li> <li>▪ Immunothérapie et cancer</li> <li>▪ Parcours vile Hôpital</li> <li>▪ Pharmacie</li> <li>▪ RCP</li> <li>▪ Soins palliatifs</li> <li>▪ Soins oncologiques de support</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ AJA</li> <li>▪ Cancer et fertilité</li> <li>▪ Handicap et cancer</li> <li>▪ Oncogénétique</li> <li>▪ Oncogériatrie</li> <li>▪ Oncopédiatrie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prévention et dépistage</li> <li>○ Prévention</li> <li>○ Dépistage</li> <li>▪ Les prise en charge</li> <li>▪ Soins de support</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Annuaire des RCP</li> <li>▪ CSV</li> <li>▪ E-CD</li> <li>▪ HECTOR</li> <li>▪ OASIS</li> <li>▪ ONCOLOGIK</li> <li>▪ Onco-TICE</li> <li>▪ Web-DCR</li> </ul>		

###### • Actuellement (31/12/2025)

Actualités	Évènements	Notre DSRC (direction)	Nos projets	Vos ressources	Parcours et acteurs	AKO@DOM PICTO	HORUS
		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Qui sommes nous</li> <li>▪ Epidémiologie</li> <li>▪ Notre équipe</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Article 51 : Thérapie orale à domicile</li> <li>▪ STARTER BOX HAD</li> <li>▪ Handicap &amp; Cancer</li> <li>▪ Groupe de travail Pharmacie</li> <li>▪ Le Réseau universitaire d'hématologie HORUS</li> <li>▪ Rencontres spécifiques</li> <li>▪ Références de bonnes pratiques cliniques</li> <li>▪ Groupe de travail en cours</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Annuaire RCP</li> <li>▪ E-RCP</li> <li>▪ Dossier</li> <li>▪ Communicant de Cancérologie (DCC)</li> <li>▪ HECTOR : Annuaire Essais Cliniques</li> <li>▪ ONCOLOGIK : plateforme des référentiels</li> <li>▪ OASIS : Annuaire des soins de support</li> <li>▪ Cancer Solidarité Vie : la plateforme Patients/Aidants</li> <li>▪ Onco-TICE : la plateforme e-learning du DSRC Grand Est NEON</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Parcours de soins <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prévention, dépistage et diagnostic</li> <li>- Annonce</li> <li>- RCP</li> <li>- Recherche et innovation</li> <li>- Les prises en charge</li> <li>- Immunothérapie et cancer</li> <li>- Hospitalisation à Domicile (HAD)</li> <li>- Soins de support</li> <li>- Éducation Thérapeutique du Patient (ETP)</li> <li>- Organisation du Parcours Global de l'Après Cancer</li> </ul> </li> <li>▪ Les acteurs en région <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les établissements autorisés et associés en cancérologie</li> <li>- Le Centre Régional et Coordination des Dépistages des Cancers (CRDC)</li> <li>- Les Centres de Coordination en Cancérologie (3C)</li> <li>- Soins de Support</li> <li>- Associations de patients</li> <li>- Les Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC)</li> </ul> </li> <li>▪ Prise en charge spécifiques <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adolescents et jeunes adultes (AJA)</li> <li>- Cancer et Fertilité</li> <li>- Cancers de mauvais pronostic</li> <li>- Cancers rares</li> <li>- Handicap &amp; Cancer</li> <li>- Oncogénétique</li> <li>- Oncogériatrie</li> <li>- Oncopédiatrie</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Présentation du réseau</li> <li>▪ Organisation des soins</li> <li>▪ Réunions mensuelles</li> <li>▪ Formations</li> <li>▪ Journées annuelles du réseau</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ L'expérimentation</li> <li>▪ Généralisation de l'expérimentation</li> <li>▪ Les parcours AKO@dom et PICTO</li> <li>▪ Les bénéfices pour le patient</li> <li>▪ L'implication des professionnels</li> <li>▪ Newsletters/médias</li> </ul>

###### Perspectives 2026 :

- Deux nouvelles pages ont été créées dans l'onglet « Parcours et acteurs → Prises en charge spécifiques » et sont toujours en cours de construction afin d'offrir à nos utilisateurs l'information la plus complète et à jour possible.

- **Une page « Cancers rares »** : qui explique ce qu'est un cancer rare et recense les 18 réseaux nationaux de référence labellisés par l'INCa pour les patients atteints de cancers rares, ainsi que les réseaux européens.
  - **Une page « Cancers de mauvais pronostic »** : qui explique ce qu'est un cancer de mauvais pronostic et recense les 4 réseaux d'excellence clinique, également labellisés pour l'INCa en France.
- Le DSRC Grand Est NEON a pour projet de créer une newsletter qui serait également publiée sur le site internet (et relayée sur LinkedIn) afin d'informer au mieux notre audience sur les actualités de NEON, et de diversifier nos canaux.
  - Nous réfléchissons à ajouter à la rubrique « Parcours et acteurs → Les acteurs en région » les URPS, afin de cibler les professionnels de santé libéraux.

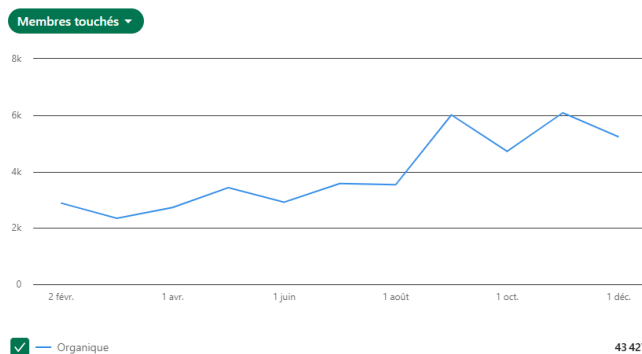
### Communication sur les réseaux sociaux

Les pages Facebook et X de NEON ne sont désormais plus actives. En effet, le maintien de notre page X était une question déjà évoquée dans le rapport d'activité 2024, suite à un positionnement politique quasiment obligatoire sur X, qui n'est pas du tout la vocation de NEON. Quant à Facebook, nous avons pu constater que ce n'était pas forcément un réseau adapté à notre cible, ce qui expliquait le manque d'attractivité de cette page ; en revanche, il est tout à fait pertinent pour CSV. Notre page Youtube continue d'être alimentée régulièrement avec au total 16 vidéos publiées en 2025 : séminaires de restitution, mode d'emploi malette CanDI Box, premiers résultats intermédiaires de l'expérimentation AKO@dom-PICTO....

### Zoom sur le développement de notre réseau LinkedIn

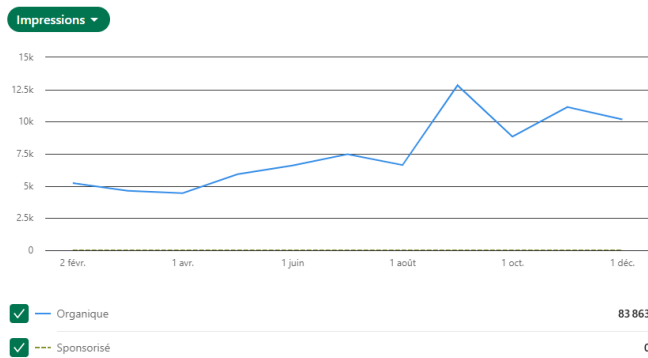
En 2025, plus de 240 publications (soit environ 100 de plus que l'an passé) ont été produites, avec un rythme moyen de 3 publications par semaine.

- **Portée :**



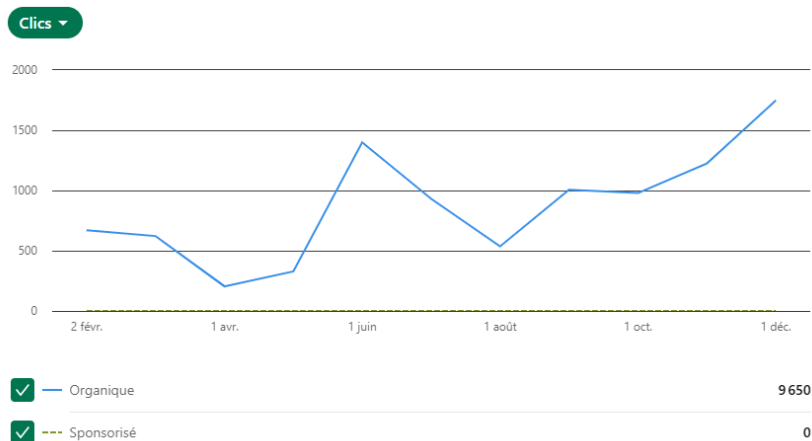
La page LinkedIn a touché 43 427 personnes sur l'année, ce qui représente la taille de notre audience directe sur cette période. Un excellent rayonnement, soit environ 8 000 personnes supplémentaires par rapport à 2024. Un résultat qui souligne l'efficacité de notre stratégie sur ce réseau.

- **Impressions :**



83 863 impressions ont été générées sur l'année, soit plus de 15 000 par rapport à l'année passée, avec une moyenne de 800 impressions par publication. On remarque un gros pic d'impressions au 1<sup>er</sup> septembre, avec 12 824 impressions au total sur le mois, qui peut s'expliquer par une reprise d'activité sur les réseaux sociaux après une période plus creuse qui est celle de juillet-août. Le post ayant bénéficié du plus grand nombre d'impressions est celui annonçant la « Journée Déficience Intellectuelle & Cancer » avec au total 5 905 impressions. On peut donc constater que la communication relative à l'évènementiel fonctionne très bien sur ce réseau.

- **Clics :**



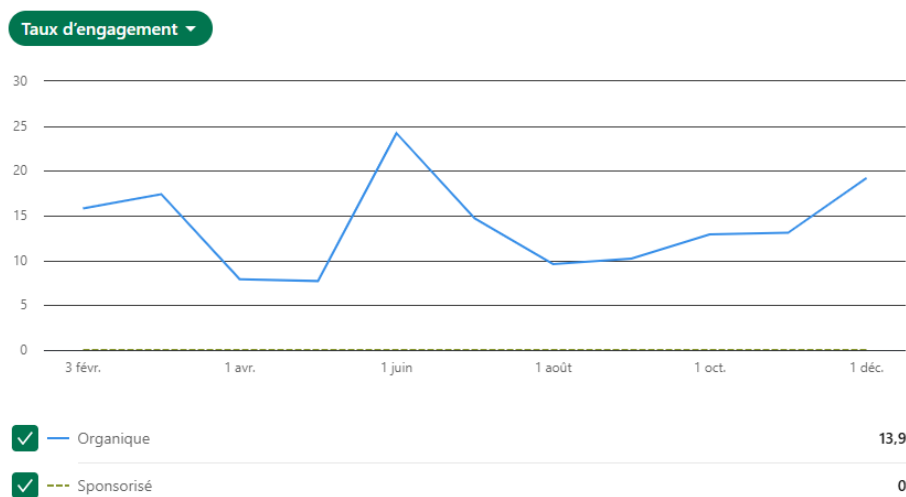
On recense 9 650 clics sur nos publications au cours de l'année. Un chiffre prometteur car cela signifie que notre audience interagit avec nos contenus, cherche à en savoir plus, clique sur les liens vers notre site internet... Ainsi, nos CTA (appels à l'action) sont efficaces. Ces appels à l'action (renvois vers des ressources supplémentaires tels vers notre site...) sont donc à poursuivre et cela le plus régulièrement possible dans nos publications. D'autant plus que les renvois vers le site NEON ne sont que bénéfiques puisqu'ils permettent, par la même occasion, d'augmenter le trafic sur ce canal.

- **Engagement global (réactions, commentaires republications) :**

➔ **Réactions :** on recense 1 910 réactions au total sur nos publications en 2025. Un taux toujours en augmentation mais qui reste relativement faible par rapport à nos 1 658 abonnés et notre portée de 43 427 utilisateurs. Il faudrait donc penser à susciter plus d'interactions avec le contenu, par exemple inciter les personnes à republier/partager nos publications.

- ➔ **Commentaires** : 28 commentaires ont été publiés sous nos publications. Un résultat faible et en légère baisse par rapport à l'année passée. Il faut souligner le fait que le contenu publié est souvent purement informatif et ne suscite pas forcément de commentaire. Il faudrait cependant mettre en place la communication la plus engageante possible, en fonction des sujets abordés.
- ➔ **Republications (partages de nos publications)** : 43 republications. Un nombre en légère baisse par rapport à l'an passé. Les publications les plus fréquemment republiées sont les offres d'emplois, ce qui semble plutôt cohérent. Les contenus purement informatifs sont en revanche moins partagés par notre audience. Cela peut soulever un point : notre cible n'a peut-être pas le réflexe de republier des contenus, elle se « contente » de réagir aux publications sans forcément le relayer.

- **Taux d'engagement :**



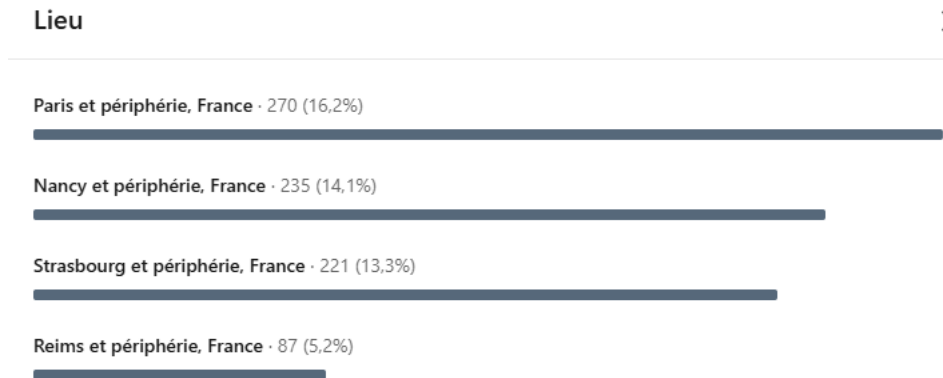
Le taux d'engagement représente le nombre d'interactions avec le contenu par rapport au nombre d'abonnés. Pour notre page en 2025, il est de 13.9%. Notons qu'il s'agit d'un taux très satisfaisant, sachant qu'en moyenne, le taux d'engagement moyen sur LinkedIn varie entre 1,5% et 3,5%.

- **Croissance des abonnés :**

En janvier 2025, la page possédait environ 1 400 abonnés. En décembre 2025, nous dépassons la barre des 1 600 abonnés, soit environ 200 abonnés de gagnés en un an, ce qui représente une progression très satisfaisante. Cela permet d'attester l'attractivité de nos contenus ainsi que notre régularité. Maintenant, nous devons tenter de cibler les professionnels de nos territoires de manière plus précise, de façon à renforcer notre positionnement local.

- **Qui sont nos abonnés ?**

- **Provenance :**



Concernant la provenance de nos abonnés, on remarque qu'une grande partie (hors Paris et périphérie) est localisée sur nos 3 territoires Grand Est, ce qui est tout à fait cohérent avec notre ciblage. Le territoire Champagne-Ardenne est le moins présent des 3, il serait donc intéressant de voir comment les toucher davantage --> Relayer au maximum les actions de ce territoire.

### **Profils :**

On distingue 2 catégories d'abonnés :

- 1) **Les pages :** Globalement, on retrouve l'ARS Grand Est, quelques associations ainsi que nos homonymes des autres régions. Cependant, les établissements de santé de nos territoires ne sont pas forcément abonnés à notre page, bien qu'ils interagissent parfois avec nos contenus lorsqu'ils tombent dessus. Il faudrait donc les fidéliser davantage.
- 2) **Les personnes :** Concernant les personnes, il est plus compliqué de les catégoriser. En effet, leur répartition est très éparse. Majoritairement, on y retrouve des étudiants en santé, des professionnels de santé (médecins, infirmiers, pharmaciens...) et des chefs de projets/chargés de mission santé.

Encore une fois, un ciblage plutôt cohérent. Ce qu'il faut désormais, c'est trouver comment fidéliser cette audience, afin qu'ils interagissent au maximum avec nos contenus → communiquer régulièrement sur nos outils, mise en place d'une newsletter qui serait également relayée sur LinkedIn...

### **Conclusion**

2025 marque une dynamique positive sur LinkedIn, avec de plus en plus d'interactions avec nos contenus, des abonnés en augmentation et un rayonnement qui ne cesse de croître. On remarque naturellement quelques pics d'audience selon les périodes d'activité plus ou moins denses. Le fait d'avoir laissé de côté Facebook et X pour se consacrer pleinement à LinkedIn semble être une réussite, du fait d'un ciblage plus pertinent. Désormais, l'enjeu est de renforcer notre positionnement local sur nos 3 territoires.

#### 4.1.2. Site Cancer Solidarité Vie pour les patients et leurs aidants

Cancer Solidarité Vie (CSV), développé initialement par l'association CSV avec le soutien de l'ARS Grand Est, est un outil d'information (site web et réseaux sociaux) du DSRC Grand Est, destiné aux patients atteints de cancer, à leurs proches-aidants et aux professionnels du secteur.

CSV vise à structurer l'accompagnement des personnes malades en répondant à leurs besoins d'information et d'orientation sur :

- La vie quotidienne (personnelle, familiale, domestique),
- Les impacts physiques, psychologiques, sociaux et professionnels du cancer,
- Les structures et interlocuteurs proposant un accompagnement adapté.

#### Site internet - Contenu :

CSV propose des articles simples, courts et synthétiques, répartis en 10 thématiques, renvoyant si besoin vers des sites web de référence et des ressources en langage Facile A Lire et à Comprendre (FALC).

*A noter : L'animation de CSV n'a pas pu être assurée au deuxième semestre 2025.*

Fin décembre 2025, le site CSV regroupe 391 articles, dont 12 nouveaux articles. En parallèle de la publication de nouveaux contenus, l'effort de mise à jour des articles existants a été poursuivi, avec l'actualisation de 60 articles et la dépublication de 6 articles obsolètes. Au total, de 10% de la base en ligne a ainsi été actualisée en 2025.

Répartition des articles par thématiques et sous-thématiques (données au 31/12/2025), à noter qu'un même article peut être rattaché à plusieurs catégories :

Thématiques	Nombre d'articles		
<b>Vie quotidienne</b>	<b>102</b>	Associations et services	76
Vie domestique	28	<b>Situations de vie</b>	<b>103</b>
Vie de famille	32	Le handicap	34
Hygiène	35	La précarité	15
Alimentation	33	L'isolement	15
Repos et fatigue	17	Enfants, ados, jeunes	39
Déplacements	22	Personnes âgées	30
<b>Droits et aides</b>	<b>48</b>	La fin de vie	19
Aides administratives	24	<b>Thématiques</b>	<b>Nombre d'articles</b>
Aides juridiques	14	<b>Travail</b>	<b>30</b>
Aides financières	34	Arrêt / Chômage	15
<b>Proches et aidants</b>	<b>65</b>	Reprise d'activité	23
Les droits	17	Maladie professionnelle	9
Soutien et échanges	40	<b>Bien-Être</b>	<b>41</b>
Formation	11	Esthétique	18
Le répit	7	Sexualité	11
<b>Soutien et entraide</b>	<b>103</b>	Relaxation	18
Aide psychologique	26	Spiritualité et religion	2
Réseaux sociaux	20	<b>Sport</b>	<b>38</b>
		Sport et cancer	22

Loisir sportif	15	Le parcours	89
Activité physique adaptée	26	La douleur	12
Sport et handicap	3	Effets secondaires	38
<b>Art et Culture</b>	<b>26</b>	Questions spécifiques	40
Sorties culturelles	8	Médecines complémentaires	15
Loisir créatif	11	Informations	99
Art thérapie	9	Covid-19	2
Lecture	9		
<b>La maladie</b>	<b>200</b>		

Le site CSV localise également des ressources sur le territoire régional et national. Fin 2025, 689 acteurs et/ou structures sont ainsi référencés dans la rubrique « **Carte des acteurs** » (+4% par rapport à 2024), dont 31 nouveaux et 63 mis à jour.

Un **agenda** est également disponible afin de faciliter la diffusion des événements de sensibilisation et d'information à destination des patients, des proches et du grand public (conférences, ateliers, événements caritatifs, webinaires, journées des associations de patients ...). Il est alimenté par les soumissions réalisées par les internautes (modération avant diffusion), les contacts avec les acteurs du territoire et la veille sur les réseaux sociaux et site internet. En 2025, 55 événements du Grand Est ou à distance ont été relayés. À noter que ce chiffre est sous-estimé car certains événements regroupent différentes manifestations (ex : un événement unique pour Octobre Rose).

#### **Site internet - Fréquentation :**

En 2025, le site a enregistré 25 091 utilisateurs (+1% par rapport à 2024) pour un total de 30 403 sessions. Il est notable que 87 % du trafic provient des moteurs de recherche (organic search). Cela signifie que nos contenus répondent directement aux questions que se posent les personnes concernées, qui trouvent le site en effectuant des recherches précises liées à la maladie, aux droits ou à l'accompagnement. Cette visibilité naturelle témoigne de la pertinence des ressources proposées.

Même si le site touche un public national, son ancrage régional reste fort avec 26 % des utilisateurs situés dans le Grand Est, suivi de 23 % en Île-de-France.

La durée moyenne d'engagement est de 58 secondes, confirmant une consultation effective des contenus proposés.

*source : Google Analytics*

#### **Réseaux sociaux :**

En complément du site internet, les réseaux sociaux (Facebook et Instagram) constituent un levier essentiel pour diffuser nos contenus, relayer les actions menées par les acteurs de la cancérologie sur le territoire et maintenir un lien régulier avec les utilisateurs de CSV.

En 2025, le rythme de publication a été maintenu sur le premier semestre (jusqu'à l'absence de la personne en charge du contenu de CSV) : un à 2 posts hebdomadaires présentant une version synthétique des articles nouvellement publiés ou mis à jour sur le site internet. Ainsi, 62 publications ont été partagées (hors posts relayés).

La page Facebook compte 377 abonnés, avec 53 nouveaux abonnés sur l'année. Les publications ont généré 32 200 vues, plus de 1 200 interactions et 251 clics vers le site, confirmant son rôle comme relais vers nos ressources.

Le compte Instagram atteint 259 abonnés, avec 63 nouveaux abonnés. Les publications ont suscité 4 200 vues et 50 interactions, participant à la visibilité de CSV auprès d'un public complémentaire et plus jeune, même si son rôle de redirection vers le site reste encore en développement.

source : *Meta Business Suite*

### **Perspectives 2026 :**

- La publication et l'actualisation de contenus sera poursuivie sur le site internet et les réseaux sociaux. Le rythme de publication sera maintenu à 1-2 article(s) hebdomadaire(s) en moyenne.
- La rencontre des associations du territoire et de professionnels des établissements autorisés en cancérologie sera poursuivie afin de participer à la promotion de la plateforme CSV et de mieux connaître les enjeux actuels rencontrés par les patients et leurs proches.
- L'amélioration des traitements et la chronicisation de la maladie permettent de plus en plus un retour ou un maintien au travail, et avec lui le besoin d'informations. Une mise à jour et un développement de la thématique « Travail – Reprise d'activité » seront ainsi poursuivis avec le soutien de professionnels du retour au travail.

#### **4.1.3. Actions d'information et de sensibilisation des professionnels de santé**

##### Promotion de la posture éducative

Une sensibilisation à la posture éducative d'une durée de 5h est proposée en mode e-learning aux professionnels du Grand Est, dans le cadre du projet AKO@dom - PICTO.

Elle intègre :

- Des modules de cours sur l'Éducation Thérapeutique du Patient,
- Des modules de cours et vidéos sur la posture éducative en pratique,
- Trois films pédagogiques interactifs de sensibilisation à la posture éducative,
- Quatre vidéos de mises en situation de posture éducative au décours de cas cliniques et d'utilisation d'outils pédagogiques. Ces situations sont ensuite débriefées par un formateur en ETP.

En 2025, un accès a été ouvert pour 99 pharmacies d'officine. Un partenariat a également été initié avec la Faculté de Pharmacie de Strasbourg afin que ce module complète la formation de 40h en Education Thérapeutique du Patient (ETP) destinée aux étudiants en pharmacie.

##### Gestion des effets indésirables des thérapies anticancéreuses orales

- L'accès à la formation en e-learning a été ouvert en 2023 pour les pharmacies d'officine du Grand Est participant à l'Article 51 Onco'Link. 12 pharmacies « Onco'Link » ont un accès.

#### 4.1.4. Valorisation des projets locaux ou régionaux

##### Congés National des Réseaux de Cancérologie (CNRC)

Plusieurs présentations orales ou affichées de projets ont été faites lors du congrès des réseaux de cancérologie (Angers, octobre 2025).

NEON a présenté deux communications orales en atelier :

- Favoriser le repérage et l'orientation des patients à risque de prédisposition génétique aux cancers en médecine générale - Anne-France FERTE
- Déployer l'Éducation Thérapeutique du Patient en Cancérologie en Grand Est, un guide pour accompagner les équipes - Carole AYAV & Isabelle COSTA

Deux posters ont été retenus :

- La CANDI'BOX : un outil pour mieux accompagner chaque étape du parcours oncologique des personnes en situation de déficience intellectuelle.
- État des lieux et développement de la coordination régionale de prise en charge interventionnelle des douleurs cancéreuses rebelles

Des membres de l'équipe du DSRC Grand Est ont participé à la modération de deux ateliers :

- A1 - Coordination et parcours de soins (partie 1) : prises en charge complexes. C. BINSFELD-HOULNÉ
- C2 - Communication visant les professionnels de la cancérologie : des outils innovants. Dr C AYAV

Enfin les deux directrices de NEON ont participé au comité scientifique en tant que « past » organisateur du congrès.

Le DSRC Grand Est a fait la promotion du congrès sur son site, ses réseaux sociaux et valorisé ses propres communications.

#### 4.2. Contribuer à la formation des professionnels impliqués en cancérologie

##### 4.2.1. Gestion de l'organisme de formation du réseau

Le renouvellement de la certification QUALIOPi court du 08 février 2025 au 07 février 2028. Un audit de surveillance a été programmé pour le 05 mai 2026.

Le DSRC a également mis à jour l'organisme de formation DPC avec la modification des instances décisionnaires et des contacts administratifs et la mise en place d'un nouveau conseil scientifique ci-après :

Pr	AKLADIOS	Cherif	CHRU de Strasbourg
Dr	AYAV	Carole	DSRC Grand Est NEON
Mme	FABIE	Nathalie	DSRC Grand Est NEON
Pr	FEUGIER	Pierre	CHRU de Nancy
Dr	GRAVOULET	Julien	URPS Pharmaciens Grand Est

M.	HUMMER	Yann	Institut Godinot - Reims
M.	JEROME	Christian	Président URPS Pédicure-Podologue Grand Est
Dr	ROHRBACH	Pascal	CH de Verdun
Dr	SCHAFFNER	Florence	Cancéropôle Est

#### 4.2.2. Gestion de la plateforme de e-learning Onco-TICE

L'activité de formation portée par la plateforme Onco-TICE est synthétisée dans le tableau ci-dessous.

Nb et thèmes des modules de formation	Volume horaire par thème	Nb d'inscrits 2024	Mode de formation (e-learning, blended learning)
Formation de base en cancérologie Public : IDE hospitaliers - 41 modules - 3 vidéos - 1 évaluation en ligne +Accès à un dossier «Ressources» complémentaire avec : documents, actualités, vidéos de 6 soins infirmiers	14 h	80  97% de réussite	e-learning
Formation de base en cancérologie Public : AS hospitaliers - 12 modules - 7 vidéos - 2 pdf 1 évaluation en ligne	7 h	12  100% de réussite	e-learning
Formation certifiante de base Public : Préparateurs en pharmacie/Pharmaciens hospitaliers - 12 modules de cours - 17 vidéos - 5 rich-médias - 1 évaluation en ligne - 1 évaluation pratique sur site	32 h 30	37  (dont 5 hors GE)  97% de réussite	Blended-learning
Formation des préparateurs en pharmacie hospitalière – Compétence 4 / UE Chimiothérapie, nutrition parentérale, préparations stériles et non stériles	Accès ouvert pdt 8 semaines	60	e-learning

<p>Public : Titulaires du brevet professionnel de préparateur en pharmacie</p> <p>Mise à disposition de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 11 vidéos</li> <li>- 1 rich-média</li> <li>- 1 évaluation en ligne</li> </ul>			
<p>DU de Pharmacie oncologique</p> <p>Public : Pharmaciens hospitaliers, d'officine, interne en pharmacie</p> <p>Mise à disposition de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3 modules de cours</li> </ul>	Accès ouvert pdt 3 semaines	23	e-learning
<p>PICTO : Gestion EI des thérapies anticancéreuses orales</p> <p>Public : tous PS. Pharmaciens d'officine impliqués dans PICTO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 15 modules de cours (par molécule ou EI)</li> <li>- Accès Fiches médicaments Pro et Patients</li> </ul>	Accès ouvert 24h/24	99 (937 cumulés)	e-learning
<p>PICTO : Sensibilisation posture éducative</p> <p>Public : Pharmaciens d'officine</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 4 modules de cours</li> <li>- 18 vidéos</li> </ul>	5h	99 (816 cumulés)	e-learning
<p>Sensibilisation à l'après-cancer</p> <p>Public : EAPA, psychologues, diététicien(ne)s</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 6 modules de cours</li> <li>- 3 évaluations en ligne</li> </ul>	5h	0 (141 cumulés)	e-learning
<p>MOOC Douleurs et soins douloureux</p> <p>Public : tout professionnel</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Prise en charge de la douleur</li> <li>- 15 modules</li> <li>- 12 vidéos</li> <li>- 1 FAQ</li> </ul>	Accès ouvert 24h/24	24 (386 cumulés)	e-learning
<p>MOOC Douleurs et soins douloureux</p> <p>Public : tout professionnel</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Les escarres</li> <li>- 19 modules</li> <li>- 1 FAQ</li> </ul>	Accès ouvert 24h/24	24 (386 cumulés)	e-learning

<p>Oncogériatrie</p> <p>Public : Médecins et IDE impliqués en oncogériatrie</p> <p>- 4 modules de cours - 13 vidéos</p>	<p>Accès ouvert 24h/24</p>	<p>47 (132 cumulés)</p>	<p>e-learning</p>
<p>Oncopédiatrie</p> <p>Public : Médecins généralistes, pédiatres</p> <p>- 8 modules de cours</p>	<p>Accès ouvert 24h/24</p>	<p>0 (86 cumulés)</p>	<p>e-learning</p>

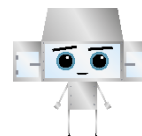
#### 4.2.3. Innovation et formations

##### Visite virtuelle d'une UCPC

- Visite virtuelle d'une UCPC équipée d'isolateurs

Le projet est finalisé. Il revient au Groupe des formateurs de décider de l'intégration de cette visite virtuelle dans le programme de formation des préparateurs en pharmacie hospitalière et pharmaciens hospitaliers.

La gamification n'a pas encore été intégrée à la visite virtuelle.



- Visite virtuelle d'une UCPC équipée de hottes et cytobox

Les derniers tournages ont été finalisés en mars 2024, le montage et la validation des vidéos s'est poursuivi sur 2025.

La réflexion sur la gamification des vidéos s'est poursuivie : la sensibilisation des visiteurs se fera par un pictogramme qui les alertera sur un geste inapproprié au cours de la vidéo de manipulation et qu'ils devront identifier. A la fin de la séquence un récapitulatif des bons gestes et des gestes à éviter sera indiqué.

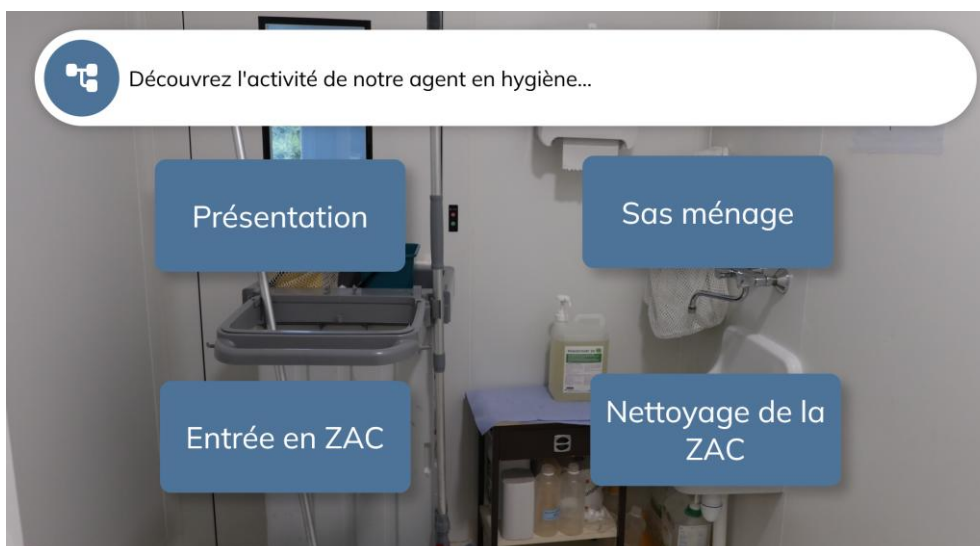


- Visite virtuelle d'une UCPC équipée d'un système robotisé

Les derniers tournages ont été finalisés en février 2024, le montage est réalisé et la validation des vidéos est en cours par les équipes pharmaceutiques du CPS.

La veille technologique réalisée par NEON lui a permis d'acquérir un nouvel outil produisant des vidéos interactives. Il a été retenu pour le montage des visites virtuelles et aussi pour le montage des nouveaux cours produits en e-learning. Cet outil a été aussi utilisé pour promouvoir la Starter Box HAD.

Test de l'outil réalisé :



#### 4.2.4. Formations autres

##### Interventions du réseau NEON dans les écoles paramédicales

- IFSI de Chaumont : Le DSRC Grand Est participe chaque année à un enseignement de 2h, en collaboration avec le CRCDC et la Ligue contre le cancer. En 2025, 36 élèves infirmiers de 3ème année ont bénéficié d'une intervention sur le thème du plan cancer et de l'organisation de la cancérologie, des dépistages organisés (CRCDC) et des missions de la Ligue.
- IFSI de Sarrebourg : NEON participe chaque année à un enseignement de 2h sur l'organisation de la cancérologie, le rôle du réseau et la place de l'IDE dans les soins en cancérologie pour une trentaine d'élèves infirmiers de 3ème année.
- CFPPH de Metz : Suite à la réforme du diplôme attribué aux préparateurs en pharmacie hospitalière, NEON continue d'intervenir aux côtés d'autres professionnels dans l'animation de l'UE « Chimiothérapie, nutrition parentérale, préparations stériles et non stériles » en assurant, pendant 3,5 jours, les travaux pratiques sur les techniques de préparations sous équipements stériles ainsi qu'un examen d'évaluation pratique. L'évaluation théorique se fait toujours sur la plateforme OncotICE.

- URPS Pédicures-Podologues Grand Est + DPC : dans le cadre du CPOM 2020-2022 de l'URPS Pédicures-Podologues, une formation à la détection et à la prise en charge du syndrome main-pied (SMP) a été élaborée. L'action de formation a été validée par l'ANDPC en novembre 2025. 3 sessions seront proposées en 2026.

#### Autre formation en cours d'élaboration

- Formation IDE perfectionnement :
  - L'ensemble des chapitres par localisation de cancer a été rédigé : Dermatologie, Digestif, Endocrinologie, Hématologie, Neurologie, ORL, Pneumologie, Sarcomes, Sénologie-gynécologie, Urologie. Les contenus ont été transposés en diaporama afin de faciliter la relecture par les IPA.
    - Modules en relecture : Gynécologie-Sénologie, Digestif, Pneumologie, Dermatologie
  - 3 socles compléteront la formation : Soins de support, Notions réglementaires, Parcours spécifiques










## Appui à l'ARS Grand Est

NEON continue d'assurer un appui technique ainsi qu'une contribution méthodologique :

- Indemnisation des praticiens libéraux participants aux RCP.
- Participation à la déclinaison régionale de la feuille de route de la stratégie décennale de lutte contre les cancers.
- Suivi des indicateurs de la FDR régionale de la stratégie décennale de lutte contre le cancer : remontée pour tous les indicateurs de la FDR régionale.
- Mise en œuvre des 9 objectifs spécifiques prévus au CPOM 2025 : le tableau ci-dessous présente l'état d'avancement des actions (vert : objectif réalisé – Orange : objectif partiellement atteint, à poursuivre en 2026).

L'année 2025 est la dernière de la 1<sup>ère</sup> feuille de route régionale 2022-2025. Parmi les 85 actions de la feuille de route nationale cancer susceptibles d'une déclinaison régionale, 42 avaient été sélectionnées au niveau régional au regard des problématiques régionales identifiées. Un bilan de la feuille de route a donc été fait avec, pour les axes 2-3-4, identification des principales avancées et initiatives remarquables, des éléments à approfondir et difficultés persistantes et des perspectives d'ajustements des actions existantes. Ce bilan a été remonté à l'INCa début 2026.

En 2025, le DSRC a participé au comité de sélection dans le cadre de l'appel à manifestations d'intérêt dans le cadre de la mise en œuvre de l'article 50, expérimentation forfaitaire chimiothérapie en HAD. La directrice médicale a été intégrée à ce comité et a donc contribué à l'instruction des dossiers.

Inscription de ces derniers dans les missions des RRC fixées par l'instruction du 2 décembre 2019 et/ou dans les objectifs du parcours cancer du schéma régional de santé 2018-2023 du PRS Grand Est			
Objectifs	Actions	Remarques	Résultats
1. Animer la réflexion concertée autour des grands enjeux de l'offre de soins pilotée par les ARS, assurer un appui et une expertise en cancérologie auprès de l'ARS.	Animer et/ou participer en appui de l'ARS aux dossiers d'actualité (ex. déclinaison de la feuille de route régionale cancer Grand Est 2022-2025 transmise à l'INCa en juin 2022, nouveau dispositif d'autorisations des établissements de santé, HAD...).	Une des actions de cet objectif est conditionnelle à la parution du référentiel organisationnel national des HAD par l'INCa -> non publié en 2025. Néanmoins les travaux ont été poursuivis et finalisés avec la diffusion de la starter box HAD en décembre 2025.	
2. Coordonner en lien avec les UCOG territoriales, des actions régionales dans le champ de la cancérologie du sujet âgé.	Définir en lien avec les 3 UCOG de la région des axes de travail communs ainsi que des actions ayant une déclinaison régionale.	Poursuite d'actions communes ou de relais d'actions des UCOG. Enquête régionale sur les freins à l'inclusion des personnes âgées dans les études cliniques.	
3. Développer des interfaces avec d'autres structures de cancérologie.	Contribuer à valoriser et faire connaître les acteurs de la recherche en cancérologie de la région en partenariat avec le Cancéropôle et le GIRCI Grand Est.  Favoriser l'articulation avec les acteurs de l'oncopédiatrie.  Favoriser l'articulation avec des acteurs territoriaux ou régionaux.	Organisation d'une journée sur la recherche en cancérologie en Grand Est.  Participation aux réunions dans le cadre de l'OIR. Les liens avec les équipes de la région restent à développer.	
4. Assurer le suivi du déploiement du DCC en Grand Est suite à la convergence des outils e-RCP, Web DCR.	Soutenir les équipes dans l'utilisation de e-RCP.	Poursuite l'accompagnement du CHU de Reims dans le déploiement des RCP dans eRCP.	
5. Améliorer l'interface HECTOR/e-RCP afin d'augmenter la pertinence des essais cliniques proposés lors des RCP.	Renforcer les règles de rapprochement entre les deux outils, notamment en ciblant les biomarqueurs.  Améliorer les règles de rapprochement existantes.	Identification des biomarqueurs et leurs valeurs pour «élaborer un thesaurus. Implémentation dans la base de données et création de nouveaux champs structurés. Mise à jour de tous les essais cliniques dans HECTOR.	
6. Mettre à disposition le modèle national de PPS et de PPAC au niveau régional.	Adapter les modèles de PPS et de PPAC afin de les intégrer dans les outils régionaux de Pulsy.	Réponse à l'AAP ANS-INCa : avis favorable fin 2025. Démarrage des travaux en 2026	
7. Participer à la coordination des différents acteurs de soins en cancérologie afin d'assurer une cohérence et une efficacité des actions entre le niveau régional et territorial.	Accompagner, en lien avec les 3C, la réflexion sur leur organisation et leur fonctionnement, suite à la parution du référentiel national de missions 3C.	Recueil des attentes des 3C, proposition et priorisation d'actions avec mise en œuvre dès 2026.	
8. Optimiser l'organisation générale de l'hématologie.	Expérimenter une organisation en réseau en hématologie pour coordonner le parcours des patients dans le périmètre lorrain. Appui de NEON à l'organisation des activités du réseau d'hématologie (coordination, gestion de projet, activités de soins, formation et recherche).		
9. Promouvoir la communication en Grand Est.	Développer la lisibilité des actions et organisations en Grand Est.		

## Deuxième partie : l'organisation du RRCGE

### 1. Les membres actifs du RRCGE

L'association est composée de 101 membres actifs répartis en quatre collèges :

- **Collège 1 : Les établissements de santé autorisés en cancérologie (58 membres)**

Ce collège est composé des établissements de santé et des centres de radiothérapie autorisés pour le traitement du cancer, assurant une offre diagnostique et thérapeutique spécialisée au sein d'un territoire de santé.

- **Collège 2 : autres établissements de santé associés et de proximité participant à la prise en charge des patients atteints de cancer et structures ou établissements de soins à domicile (23 membres)**

Ce collège est composé des établissements de santé :

- qui participent à la prise en charge de proximité de personnes atteintes de cancer en association avec un titulaire de l'autorisation, en appliquant des traitements de chimiothérapie prescrits par un titulaire de l'autorisation ou en réalisant le suivi de tels traitements. L'établissement de santé concerné passe nécessairement une convention avec un ou plusieurs établissements de santé autorisés.
- des autres établissements ou structures qui participent à la prise en charge de proximité des patients atteints de cancer au titre de soins de suite, réadaptation ou soins palliatifs, et des structures de soins à domicile tels que HAD, SSIAD, ...
- des réseaux de soins territoriaux.

- **Collège 3 : représentants des professionnels de santé (URPS) et des structures de coordination territoriales ou régionales impliquées dans la prise en charge de patients atteints de cancer (6 membres)**

Ce collège regroupe les organisations professionnelles représentant les professions de santé, et toutes structures de coordination territoriales ou régionales impliquées directement ou indirectement dans la prise en charge de patients atteints de cancer, à savoir :

Concernant les organisations professionnelles représentant des professions de santé :

- URPS Médecins Libéraux,
- URPS Pharmaciens,
- URPS IDE,

Concernant les structures de coordination territoriale ou régionale impliquées dans la prise en charge de patients atteints de cancer, ce collège est composé de représentants :

- de la structure régionale de dépistage ou des associations de dépistage des cancers,

- de réseaux et structures de coordination territoriales ou régionales impliquées directement ou indirectement dans la prise en charge de patients atteints de cancer.

- **Collège 4 : représentants des associations de patients et d’usagers (14 membres)**

Ce collège est composé des associations de patients et d’usagers, dont les missions incluent la lutte contre le cancer.

Chacune des structures « membres actifs » de l’association est représentée en assemblée générale par son représentant légal qui exerce le droit de vote.

## 2. Vie associative

Les instances de l’association se sont réunies régulièrement conformément aux statuts en privilégiant les visioconférences.

Par contre, les administrateurs ont privilégié d’organiser l’Assemblée Générale clôturant l’année 2025 exclusivement en présentiel. L’Assemblée Générale s’est ainsi déroulée en multiplex entre les sites NEON de Vandœuvre-lès-Nancy, de Reims et de Strasbourg, le mardi 13 mai 2025 de 18h à 20h.

Concernant les délibérations des instances, elles se sont tenues en séance pour les Bureaux et les Conseils d’Administration.

Les votes ont eu lieu via en présentiel et via des bulletins en ligne pour les personnes représentées lors de l’Assemblée Générale avec période de vote d’une semaine maximum.

- **Réunions de Bureau (24 membres)**

### Jeu­di 13 mars 2025, de 18h à 19h30

- Approbation du P.V. du Bureau du 26 novembre 2024 > *délibération*
- Proposition de cooptation pour nomination au CA/Bureau > *délibération*
- Présentation des comptes et de l’activité 2024 > *délibérations*
- Information sur le dialogue de gestion
- Travaux en cours : Charte régionale RCP, HORUS, enquête filière et reconstruction, coordination avec les 3C, stratégie nationale DSRC
- Information sur les recrutements
- Informations et questions diverses

### Mercredi 5 novembre 2025, de 18h à 19h30

- Présentation du P.V. du Bureau du 13 mars 2025 > *délibération*
- Proposition de cooptation > *délibérations*
- Dialogue de gestion : priorités et BP 2026 > *délibération*
- Actualités : indicateurs INCa, référentiel ETP, Programme douleur, Ako@dom-PICTO, AMI CRCDC
- Actualités semestrielles
- Information : GPEC, locaux NEON

- Ordre du jour du CA
- Informations et questions diverses

- **Réunions de Conseil d'Administration (52 administrateurs)**

Mercredi 2 avril 2025, de 18h à 20h

- Validation du Procès-Verbal du C.A. du 18 décembre 2024 > *délibération*
- Cooptation de nouveaux administrateurs > *délibération*
- Rapport d'activité 2024 > *délibération*
- Arrêté des comptes de l'exercice 2024 > *délibération*
- Montant des cotisations 2025
- Présentation des actions en cours : - Han-DI Cancer Alsace - HAD Starter Box - Autres actualités du DSRC (autorisations, séminaire et publications 2025, AKO@dom-PICTO, formation, addiction, douleurs, nv. Projets...)
- Informations et questions diverses

Jeudi 11 décembre 2025, de 18h à 20h

- Validation du Procès-Verbal du C.A. du 2 avril 2025 > *délibération*
- Validation des propositions de cooptation > *délibérations*
- Présentation des actions en cours :
  - Médecine générale et oncogénétique, communication Oasis
  - Appel à projet production, déploiement et exploitation MES-PPS
  - Etat d'avancement travaux HECTOR eRCP
  - Autres actualités du DSRC (AKO@dom-PICTO, AMI CRCDC, HAD HanDI Cancer, ...)
- Priorités et BP 2026 > *délibération*
- Projet achat locaux
- Actualités 1er semestre 2026
- Informations et questions diverses

- **Assemblée Générale ordinaire**

Mardi 14 mai 2024, de 18h à 20h

- Approbation du procès-verbal de l'AG du 14 mai 2024 > *délibération*
- Ratification des cooptations du Conseil d'Administration > *délibération*
- Rapport moral du Président > *délibération*
- Bilan d'activités 2024 > *délibération*
- Approbation des comptes 2024
  - Rapport du Trésorier
  - Rapports du Commissaire aux Comptes I. CHAILLET - Exco Nexiom
  - Approbation des comptes, affectation du résultat > *délibération*
  - Renouvellement du mandat de commissaire aux comptes – Exco Nexiom > *délibération*
- Montant des cotisations 2025 > *délibération*
- Projets 2025

La plaquette des membres élus mandats 2025-2027, a été éditée et diffusée après les élections.



## Conseil d'administration et Bureau de l'association

### Mandat 2025 / 2027

**Président** • Pr AYAV Ahmet, CHRU de Nancy

**Vice-président** • Dr ABDELLI Naceur, CH Châlons-en-Champagne

**Vice-président** • Dr MALOISEL Frédéric, Strasbourg Oncologie Libérale

**Trésorière adjointe** • Mme DUMONT Stéphanie, ICANS - Strasbourg

**Secrétaire** • Dr MINA William, ICONE - Bezannes

**Siège social**  
2 allée de Vincennes  
54500 Vandoeuvre-lès-Nancy  
03 72 61 04 80

**Site de Reims**  
3 rue de l'Université  
51100 Reims  
03 26 36 94 07

**Site de Strasbourg**  
3 rue de la Porte de l'Hôpital  
67000 Strasbourg  
03 72 61 61 33



Rejoignez nous sur :  
[www.onco-grandest.fr](http://www.onco-grandest.fr)



## COLLÈGE 1 - Établissements de santé autorisés en cancérologie - 38 sièges

### 8 REPRÉSENTANTS ADMINISTRATIFS



**M. CICERO Vincent**  
Directeur  
Polyclinique Majorelle  
Nancy  
Ets privé L  
03 83 94 41 00  
vincent.cicero@elsan.care



**Mme DELECRAY Lucie**  
Secrétaire générale  
CHU de Reims  
Ets public  
03 26 78 80 39  
ldelecray@chu-reims.fr



**Mme DUMONT Stéphanie**  
Directrice Générale  
Adjointe  
ICANS - Strasbourg  
Ets privé NL  
03 68 76 72 91  
s.dumont@icans.eu



**M. TERRADE Olivier**  
Directeur  
CMC Chaumont  
Ets privé L  
06 30 19 59 65  
olivier.terrade@elsan.care



**Pr MERROUCHE Yacine**  
Directeur Général  
Institut Godinot - Reims  
Ets privé NL  
03 26 50 44 87  
yacine.merrouche@reims.unicancer.fr



**Pr PEIFFERT Didier**  
Directeur Général  
Institut de Cancérologie  
de Lorraine  
Vandœuvre-lès-Nancy  
Ets privé NL  
03 83 59 84 13  
d.peiffert@nancy.unicancer.fr



**M. SALEUR Jérôme**  
Directeur Adjoint  
Stratégie Innovation  
Territoires  
CHRU de Nancy  
Ets public  
03 83 85 19 31  
j.saleur@chru-nancy.fr



**Dr TAZI Youssef**  
Cogérant - Oncologue  
médical  
Strasbourg Oncologie  
Libérale  
Ets privé L  
03 88 45 37 53  
ytazi@solcrr.org

### 24 REPRÉSENTANTS MÉDICAUX



**Dr ABDELLI Naceur**  
Hépatogastro-entérologue  
Oncologue digestif  
CH Châlons en Champagne  
Ets public  
03 26 69 60 51  
nabdell@ch-  
chalonsenchampagne.fr



**Dr AFFI Raafet**  
Oncologue médical  
Centre d'oncologie de  
Gentilly  
Ets privé L  
03 83 93 50 05  
r.affi@icgroupe.fr



**Pr AKLADIOS Chérif**  
PU-PH Chef de pôle  
Gynécologie Obstétrique  
Hôpitaux Universitaires  
de Strasbourg  
Ets public - 03 88 12 74 55  
cherif.akladios@chru-  
strasbourg.fr



**Dr ASSOULY Nathaniel**  
Praticien ORL  
Institut Godinot - Reims  
Ets privé NL  
03 52 15 12 00  
nathaniel.assouly@reims.unicancer.fr



**Pr AYAV Ahmet**  
PU-PH Chirurgie  
CHRU de Nancy  
Ets public  
03 83 15 42 07  
a.ayav@chru-nancy.fr



**Dr BILBAULT Florian**  
Chirurgien digestif  
Hôpital R. Schuman Metz  
Groupe UNEOS  
Ets privé NL  
03 57 84 22 22  
florian.bilbault@uneos.fr



**Dr BOLOGNA Serge**  
Onco-hématologue  
Clinique Louis Pasteur  
Essey-lès-Nancy  
Ets privé L  
03 83 18 83 87  
s.bologna@oncog.fr



**Dr BOULAY Bruno**  
Gastro-entérologue et  
hépatologue  
CHI Massif des Vosges  
Saint-Dié des Vosges  
Ets public  
03 29 52 83 17  
bruno.boulay@ch-saintdie.fr



**Dr BUHLER Julie**  
Chirurgien Gynécologie  
Obstétrique  
Polyclinique Majorelle  
Nancy  
Ets privé L  
03 83 95 11 91  
buhler.julie@gmail.com



**Pr DOLVET Gilles**  
Chirurgien cervico-facial  
Institut de Cancérologie  
de Lorraine  
Vandœuvre-lès-Nancy  
Ets privé NL  
03 83 59 84 45  
g.dolvét@nancy.unicancer.fr



**Dr ESSNER Christine**  
Médecin coordonnateur 3C  
Centre Alsace, Gastro-  
entérologue et hépatologue  
Hôpitaux Civils de Colmar  
Ets public  
03 89 12 48 16  
christine.essner@ch-colmar.fr



**Dr GARDNER Miriam**  
Oncologue médical  
Hôpital clinique  
Claude Bernard  
Metz  
Ets privé L  
03 87 39 66 36  
mir73200@yahoo.fr

## COLLÈGE 1 - Établissements de santé autorisés en cancérologie - 38 sièges



**Dr KAEUFELER Etienne**  
Praticien Hospitalier,  
Chef de Service  
Groupe hospitalier  
Sélestat-Obernai  
Ets public  
06 85 84 41 54  
etienne.kaeufeler@ghso.fr



**Dr LONGO Raffaele**  
Oncologue médical  
CHR Metz-Thionville  
Ets public  
03 87 55 35 54  
raffaale.longo@chr-metz-  
thionville.fr



**Dr MALOISEL Frédéric**  
Onco-hématologue  
Strasbourg  
Oncologie Libérale  
Ets privé L  
03 88 45 37 54  
FMALOISEL@solcrr.org



**Pr MATHÉLIN Carole**  
Chef de service de  
chirurgie  
ICANS - Strasbourg  
Ets privé NL  
03 68 76 73 32  
c.mathelin@icans.eu



**Dr MAUGARD Christine**  
Cheffe de service de  
génétique oncologique  
Hôpitaux Universitaires  
de Strasbourg  
Ets public  
03 88 11 57 85  
christinemaugard@gmail.com



**Dr MEROL Jean-Claude**  
PH Chirurgien  
cervico-facial  
CHU de Reims  
Ets public  
03 26 78 37 81  
jcmrol@chu-reims.fr



**Dr MINA William**  
Oncologue médical  
ICONE - Bezannes  
Ets privé L  
06 70 55 61 83  
wmina@centre-icone.fr



**Dr NOEL Didier**  
Pneumologue  
CH Marie-Madeleine  
Forbach  
CHIC UNISANTE+  
Ets public  
03 87 68 05 97  
didier.noel@unisante.fr



**Dr PAILLARD Catherine**  
Pédiatre  
Hôpitaux Universitaires  
de Strasbourg  
Ets public  
03 88 12 80 91  
catherine.pallard@  
chru-strasbourg.fr



**Dr RUCK Stéphane**  
Oncologue médical  
CH Emile Durkheim  
Epinal  
Ets public  
03 29 68 75 28  
stephane.ruck@ch-ed.fr



**Dr SAVOYE Aude-Marie**  
Directrice médicale en  
charge des partenariats  
territoriaux  
Institut Godinot - Reims  
Ets privé NL - 03.26.50.43.97  
aude-marie.savoye@reims-  
unicancer.fr



**Dr VELTEN Monique**  
Médecin  
Coordonnateur 3C  
ICANS - Strasbourg  
Ets privé NL  
03 68 12 84 47  
mo.velten@icans.eu

### 3 REPRÉSENTANTS PHARMACIENS



**Dr DORY Anne**  
Pharmacien Hospitalier  
Hôpitaux Universitaires  
de Strasbourg  
Ets public  
03 69 55 11 90  
anne.dory@chru-strasbourg.fr



**Dr JOSSE Laura**  
Pharmacien Hospitalier  
CHI Nord-Ardenne  
Charleville-Mézières  
Ets public  
06 99 36 07 54  
laura.josse006@gmail.com



**Dr NICOLAS Nadège**  
Pharmacien Hospitalier  
Institut de Cancérologie  
de Lorraine  
Vandœuvre-lès-Nancy  
Ets privé NL  
03 83 59 84 96  
n.nicolas@nancy.unicancer.fr

### 3 REPRÉSENTANTS CADRES INFIRMIERS



**M. HUMMER Yann**  
Directeur des soins  
Institut Godinot - Reims  
Ets privé NL  
03 26 50 44 55  
yann.hummer@reims-  
unicancer.fr



**Mme MARTINS Maria  
Gorette**  
Cadre supérieur  
ICANS - Strasbourg  
Ets privé NL  
06 24 06 08 66  
mg.martins@icans.eu



**Mme CIESLAK Séverine**  
Directrice des soins  
Polyclinique Majorette  
Nancy  
Ets privé L  
06 30 22 70 00  
severine.cieslak@etsan.care

Membres du bureau NEON

## COLLÈGE 2 - Établissements de santé associés et de proximité - 5 sièges

### 3 REPRÉSENTANTS ADMINISTRATIFS



**Mme ANGSTER Audrey**  
Directrice Générale  
HADAN - Nancy  
Ets privé NL  
03 83 44 43 42  
audrey.angster@hadan.fr



**Mme FRANZI Brigitte**  
Directrice  
Centre hospitalier  
Auban-Moët - Epemay  
Ets public  
03 26 58 73 06  
brigitte.franzi@ch-epemay.fr



**M. QUIRING David**  
Directeur  
Hôpital du Neuenberg  
Ingwiller  
Ets privé NL  
03 88 71 62 51  
david.quiring@diaconat-  
mulhouse.fr

### 2 REPRÉSENTANTS MÉDICAUX



**Dr DI SANTOLO Cécile**  
Médecin praticien  
HADAN - Nancy  
Ets privé NL  
03 83 44 43 42  
cecile.disantolo@hadan.fr



**Dr FRITSCH Patricia**  
Médecin SMR  
Hôpital du Neuenberg  
Ingwiller  
Ets privé NL  
03 88 71 62 19  
patricia.fritsch@diaconat-  
mulhouse.fr

## COLLÈGE 3 - Organisations professionnelles et structures de coordination régionales et territoriales - 6 sièges

### 3 REPRÉSENTANTS DES URPS GRAND EST



**M. BOEHRINGER Julien**  
Président  
URPS - Infirmeries Grand  
Est  
06 09 56 68 97  
presidence@  
urpsinfirmiergrandest.com



**Dr GRADELER Jean-Daniel**  
Médecin Généraliste  
URPS Medecins libéraux  
Grand Est  
03 87 53 59 15  
docteur-gradele-jd@  
wanadoo.fr



**Dr GRAVOULET Julien**  
Docteur en Pharmacie  
URPS Pharmaciens  
Grand Est  
03 83 31 65 03  
jgravoulet@  
urpspharmaciensgrandest.fr

### 3 REPRÉSENTANTS DES STRUCTURES DE COORDINATION RÉGIONALES ET TERRITORIALES



**Dr MEUNIER Karine**  
Présidente  
CARGESP  
03 88 06 36 27  
karine.meunier@ch-  
haguenau.fr



**Dr ROUSSELOT-MARCHE Elisabeth**  
Présidente  
CRCDC Grand Est  
03 87 76 54 11  
elisabeth.rousselet-  
marche@wanadoo.fr



**Dr STRENTZ Patrick**  
Médecin coordonnateur  
DAC Alsace  
06 07 88 96 59  
Patrick.strentz@gmail.com

## COLLÈGE 4 - Associations de patients et d'usagers - 3 sièges

### 3 REPRÉSENTANTS DES ASSOCIATIONS DE PATIENTS ET D'USAGERS



**M. BERTHIER François**  
Vice-Président  
ANAMACAP  
06 27 89 95 37  
berthier.francois67@gmail.  
com



**Pr DAUCA Michel**  
Président  
Ligue Contre le Cancer  
Comité 54  
03 83 53 14 14  
Michel.Dauca@ligue-cancer.  
net



**Mme RICHARD Eliane**  
Vice-Présidente  
Ligue Contre le Cancer  
Comité 67  
03 88 24 17 60  
eliane.richard@ligue-cancer.  
net

Membres du bureau NEON

## PARTENARIAT – ADHESIONS ASSOCIATIVES

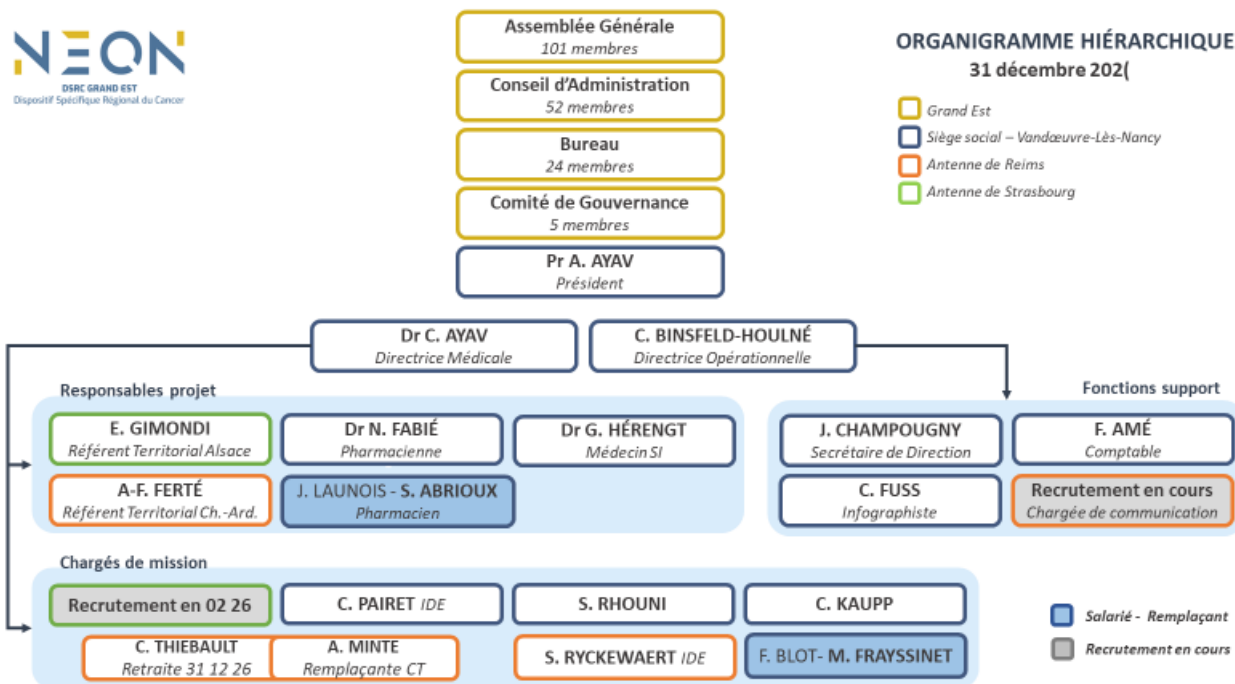
Le DSRC Grand Est adhère à différentes associations.

ADIRESCa	National	Association des DSRC	Conseil d'Administration et groupes de travail
AFIC	National	Association Française des Infirmèr(e)s de Cancérologie	Les 2 chargées de mission IDE sont membres
AFSOS	National	Association Francophone des Soins Oncologiques de Support	Adhésion et groupe de travail
Cancéropôle Est	Bourgogne-Franche-Comté / Grand Est		Membre statutaire
CARGEPS	Grand Est	Cellule d'Animation Régionale Grand Est de Soins Palliatifs	Membre
CODAGE	Grand Est	Collectif des Dispositifs d'Appui en Grand Est	Conseil d'administration Collège 2
CRCDC	Grand Est	Centre régional de coordination des dépistages des cancers	Membre institutionnel, Conseil d'administration
CSV	Grand Est	Cancer Solidarité Vie	Initialement Bureau et CA Dissolution en cours
DAC	Départements du Grand Est	Dispositif d'Appui à la Coordination : 08/51, 10, 54, 55, 57, 88, Alsace.	Membre, administrateur en 54
FACS	Locale		
SFPO	National	Société	
SRA Grand Est	Grand Est	Structure Régionale d'Appui	Membre de droit Collège 3

### 3. L'équipe de coordination du DSRC Grand Est

L'équipe du DSRC Grand Est répartie sur les 3 sites d'activité : le siège social à Vandœuvre-lès-Nancy, le site de Strasbourg et le site de Reims. L'équipe est composée administrativement de deux filières : médicale et paramédicale d'une part, technico-administrative d'autre part.

Au 31 décembre 2025, l'organigramme est le suivant :



La composition de l'équipe au 31 décembre 2025, y compris les postes non pourvus se répartie ainsi :

#### **PERSONNEL MEDICAL ET PARAMEDICAL : 5 ETP** dont 4,50 ETP financés par le CPOM

- **Salariés du DSRC Grand Est NEON : 2,5 ETP**
  - 2 pharmaciens - responsables projets : Jeanne LAUNOIS/Stéphane ABRIOUX, Nathalie FABIÉ
  - 1 chargée de mission IDE 0,5 ETP : Sophie RYCKEWAERT (0,77 ETP par avenant d'1 an)
  - 1 chargée de mission IDE : Corinne PAIRET
- **Personnel mis à disposition (CHRU Nancy) : 1, 5 ETP**
  - 1 directrice médicale : Dr Carole AYAV
  - 1 médecin « systèmes d'information » 0,5 ETP : Dr Gilles HÉRENGT

#### **PERSONNEL ADMINISTRATIF ET TECHNIQUE : 11,46 ETP** dont 10,54 ETP financés par le CPOM

- **Salariés du DSRC Grand Est NEON**
  - 1 directrice opérationnelle : Christine BINSFELD-HOULNÉ
  - 1 comptable : Fabrice AMÉ (0,5 ETP thérapeutique)
  - 1 assistante de direction : Justine CHAMPOUGNY (0,9 ETP)
  - 2 responsables projets / référents territoriaux :

Anne-France FERTÉ 0,77 ETP - Reims

Emmanuel GIMONDI - Strasbourg

- 5 chargés de mission : Florence BLOT/Morgane FRAYSSINET, Carole KAUPP, Samia RHOUNI - Nancy  
Catherine THIEBAULT 0.6 ETP / Aminata MINTE - Reims  
Poste en recrutement au 31/12/25 - Strasbourg
- 1 infographiste : Christophe FUSS - Nancy
- 1 chargée de communication : Poste en recrutement au 31/12/25 – repositionné à Reims
- 1 gestionnaire de données : *poste 0,5 ETP non pourvu partiellement repositionné*

## **LES MOUVEMENTS DU PERSONNEL**

L'année 2025 a été plus stable que 2024 sur les sites de Reims et du siège social.

Les mouvements d'équipe ont principalement concerné l'équipe de Strasbourg qui a été confronté à des difficultés dans sa dynamique interne. Les mouvements décrits ci après en sont la conséquence concrète avec le départ de 2 de ses membres. Le référent territorial est en arrêt maladie depuis fin août. Sans visibilité sur son retour, il a été décidé de repositionner le poste de Chargé de communication en Champagne Ardenne. Le recrutement s'est finalisé tout début janvier 2026.

Dr FABIÉ, pharmacienne au DSRC depuis novembre 2004 (ONCOLOR) a vu son statut administratif évoluer. Initialement détachée du CHRU de Nancy, elle a poursuivi son activité dans le cadre d'un contrat de portage salarial à partir de janvier 2022 puis a été recrutée en CDI en début d'année.

### **Départ de salariés**

Marjorie VAUTRIN	Chargée de mission Nancy depuis le 5 sept. 2022	CDI 30 mars 2025
Léa ROSSÉ	Chargée de mission Strasbourg depuis le 16 sept. 2024	CDI 24 août 2025
Rachel KENNEL	Chargée de communication Strasbourg 2 avril 2024	CDI 12 décembre 2025
Catherine THIEBAULT	Chargée de mission Reims depuis le 5 sept. 2022	Retraite 31 décembre 2025

### **Nouveaux salariés**

Dr Nathalie FABIÉ	Responsable projets pharmacien Nancy	CDI 3 février 2025
Corinne PAIRET	Chargée de mission IDE Nancy	CDI 2 juin 2025
Aminata MINTE	Chargée de mission Reims 0,7 ETP	CDI 3 novembre 2025

### **Remplacements des absences**

Marlène EVERS a terminé son remplacement de comptable le 28 février 2025 en assurant l'ensemble des travaux de clôture des comptes. M. AME a repris son poste le 22 mars 2025 dans la cadre d'un mi-temps thérapeutique.

Deux personnes sont parties en congé de maternité. Pour garantir la qualité des remplacements, il a été choisi de contractualiser via une société de portage salariale avec un Pharmacien résident en région centre ; il qui assura sa mission principalement télétravail. Une chargée de mission avec un profil spécifique recherche clinique a été également sélectionnée.

Morgane FRAYSSINET	Chargée de mission recherche clinique	CDD 5 mois - septembre 2025
Dr Stéphane ABRIOUX	Responsable projets pharmacien	Portage salarial 5 mois - décembre 2025

## **EVOLUTION DES TEMPS DE TRAVAIL**

Afin d'assurer au mieux le suivi des programmes et au vue des mouvements du second semestre 2025, il a été décidé de proposer par avenant une augmentation du temps de travail à Sophie RYCKWEART, Chargée de mission IDE à Reims, à partir du 13 octobre 2025 et pour 1 an.

Mme FERTÉ, référente territoriale Champagne Ardenne a accepté d'augmenter son temps de travail hebdomadaire initial de 0.68 ETP. Elle est depuis le 10 mars 2025 à 0,77 ETP par avenant en CDI.

Un recrutement à temps plein a été initié pour le remplacement de Catherine THIEBAULT qui a prétendu à la retraite le 31 décembre 2025 après plus de 11 ans à ONCOCHA puis NEON. Mme Aminata MINTE a rejoint l'équipe de Reims le 3 novembre 2025 ; contrat à temps partiel en l'attente de l'autorisation de travail

Ainsi le poste de chargé de mission gestionnaire de données qui restait à pouvoir depuis plusieurs années a été majoritairement réaffecté.

## **L'ACCUEIL DE STAGIAIRES**

NEON n'a pas accueilli de stagiaire en 2025.

## **LE COMITE SOCIAL ET ECONOMIQUE (CSE)**

Le CSE s'est réuni mensuellement. Mme Samia RHOUNI (titulaire) en a assuré seule la représentation salariée depuis le départ de Mme Marjorie VAUTRIN (suppléante).

Afin d'établir le bilan d'évaluation des risques professionnels, les élus du CSE ont effectués la visite des sites de Reims et de Strasbourg :

- Visite des locaux de Strasbourg et rencontre équipe locale, jeudi 27 février
- Visite des locaux de Reims et rencontre équipe locale, lundi 10 mars

Deux salariés de l'équipe de Reims ont bénéficié en 2025 de la formation incendie organisée par le CHU de Reims dans les locaux de la clinique de Champagne.

Une formation incendie a été mise en place pour les salariés de Vandœuvre-lès-Nancy ; l'ensemble de l'équipe y a participé le 11 septembre 2025.

Tout comme en 2024, l'ensemble des salariés de NEON ont pu bénéficier d'une augmentation du 1% du salaire de base à partir du 1<sup>er</sup> juillet 2025.

Le projet d'une journée de cohésion d'équipe a été reporté pour 2026

## **FORMATION DE L'EQUIPE**

Deux salariés de l'équipe de Reims ont bénéficié en 2025 de la formation incendie organisée par le CHU de Reims dans les locaux de la clinique de Champagne.

Une formation incendie a été mise en place pour les salariés de Vandœuvre-lès-Nancy ; l'ensemble de l'équipe y a participé le 11 septembre 2025.

La participation de 4 salariés au Congrès National de Réseaux de Cancérologie 2025 à Anger a été prise en charge par le plan de formation. 3 autres membres de l'équipe y ont participé hors plan.

Une responsable projet a participé au congrès de l'AFSOS et une pharmacienne aux journées nationales d'actualité en Oncologie.

Tout au long de l'année, différents membres de l'équipe ont pu participer à des séminaires thématiques, participant aux renforcements des compétences du DSRC NEON.