



Dispositif labellisé par
l'Institut national du cancer

Dispositif financé par
l'ARS Nouvelle-Aquitaine



Glossaire	4
Édito	6
I. Onco-Nouvelle-Aquitaine, DSRC de Nouvelle-Aquitaine	8
I.1 Présentation	8
I.1.1 Missions des dispositifs spécifiques régionaux du cancer (DSRC).....	8
I.1.2 Labellisation Institut national du cancer (INCa)	8
I.1.3 Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM) avec l'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine	8
I.1.4 La cancérologie en Nouvelle-Aquitaine.....	9
I.2 Structuration juridique	10
I.2.1 Membres.....	10
I.2.2 Instances	11
I.3 Structuration fonctionnelle	12
I.3.1 Équipe opérationnelle.....	12
I.3.2 Organigramme	15
I.3.3 Gestion sociale et des ressources humaines (RH)	16
I.3.4 Mise en conformité Règlement général sur la protection des données (RGPD) 16	
II. Contribuer à coordonner l'organisation régionale en cancérologie et la rendre plus lisible 18	
II.1 Lisibilité de l'offre de soins	18
II.2 Coordination des différents acteurs de soins en cancérologie	21
II.2.1 Animation des 3C.....	21
II.2.2 Réseau d'oncopédiatrie NOVALLIANCE	23
II.2.3 Accompagnement à la mise en place de l'organisation concernant les Adolescents et jeunes adultes de 15 à 24 ans (AJA)	26
II.2.4 Articulation avec les UCOG	28

II.2.5	Dispositif CaPLA : prise en charge multidisciplinaire des personnes prédisposées héréditairement au cancer en Aquitaine et Limousin.....	31
II.2.6	Indemnisation des médecins libéraux de la Nouvelle-Aquitaine (IMLNA) pour leur participation aux RCP	34
II.2.7	Participation aux travaux d'acteurs nationaux.....	36
II.2.8	Participation aux travaux d'acteurs régionaux.....	37
II.3	Déploiement du Dossier communicant de cancérologie (DCC)	41
III.	Promouvoir la qualité et la sécurité des traitements.....	47
III.1	Participation et soutien aux travaux ARS	47
III.1.1	COPIL Feuille de route régionale cancer 2022-2025	47
III.1.2	COPIL Parcours de soins global après-cancer	47
III.1.3	COPIL Plateformes de répit (PFR).....	48
III.1.4	Structuration des 3C	48
III.1.5	Cadrage des filières d'organes	49
III.1.6	Infirmiers de coordination pour les cancers de mauvais pronostic	50
III.1.7	Accompagnement des innovations.....	50
III.2	Évaluation	51
III.2.1	Travaux 3C	51
III.2.2	Données activité RCP	51
III.3	Recommandations et référentiels.....	55
III.3.1	Diffusion des recommandations	55
III.3.2	Mise à disposition d'outils pour la pratique (INCa)	56
III.3.3	Diffusion d'appels à experts	56
III.4	Groupes de travail thématiques régionaux.....	57
III.4.1	Échanges de pratiques	57
III.4.2	Élaboration d'outils par les groupes de travail régionaux	59
IV.	Favoriser l'accès à l'innovation et accompagner les évolutions de l'offre de soins	67
IV.1	Recherche clinique	67
IV.1.1	Essais précoces en Nouvelle-Aquitaine.....	67
IV.2	Accès aux organisations et traitements innovants.....	67
IV.2.1	Nouvelles organisations liées à la réforme des autorisations en cancérologie..	67
IV.2.2	Dispositifs de suivi des personnes prédisposées au cancer.....	68
IV.2.3	Réseau d'excellence clinique FEM-NET.....	69
IV.2.4	Techniques innovantes en radiothérapie	69

IV.2.5	Plateformes de génétique moléculaire (PGMC)	69
V.	Informier et former les acteurs de la cancérologie, les patients et leurs proches.....	71
V.1	Mise à disposition d'outils et de documents	71
V.1.1	Site internet Onco-Nouvelle-Aquitaine.....	71
V.1.2	Campagnes e-mailing.....	73
V.1.3	Lettres d'information (non spécifiques de projets).....	73
V.1.4	Réseaux sociaux	74
V.1.5	Temps d'échanges	74
V.1.6	Communications et publications	75
V.2	Actualisation des connaissances et des pratiques	75
V.2.1	Rencontres de professionnels.....	75
V.2.2	Sensibilisation des acteurs	76
V.2.3	Participation à l'organisation de congrès ou de formations.....	79
V.3	Colloque Onco-Nouvelle-Aquitaine	79

<p>3C Centre de coordination en cancérologie</p> <p>AAC Appel à candidatures</p> <p>AADAIRC Association d'aide à domicile aux insuffisants respiratoires chroniques</p> <p>AAP Appel à projets</p> <p>ADIRESCA Association des dispositifs spécifiques régionaux du cancer</p> <p>AFCDP Association française des correspondants à la protection des données à caractère personnel</p> <p>AFSOS Association francophone des soins oncologiques de support</p> <p>AJA Adolescents - Jeunes adultes</p> <p>ALD Affection longue durée</p> <p>AMI Appel à manifestation d'intérêt</p> <p>ANS Agence du numérique en santé</p> <p>AOG Antenne d'oncogériatrie</p> <p>APA Activité physique adaptée</p> <p>ARC Attaché de recherche clinique</p> <p>ARS Agence régionale de santé</p> <p>ASE Assistant socio-éducatif</p> <p>CaPLA Cancer prédisposition Limousin Aquitaine</p> <p>CBNPC Cancer bronchique non à petites cellules</p> <p>CH Centre hospitalier</p> <p>CHG Centre hospitalier général</p> <p>CHU Centre hospitalier universitaire</p> <p>CLCC Centre de lutte contre le cancer</p> <p>CNIL Commission nationale de l'informatique et des libertés</p> <p>CNRC Congrès national des réseaux de cancérologie</p> <p>COMOP Comité opérationnel</p> <p>COPIL Comité de pilotage</p> <p>CPFA Centre de préservation de la fertilité Aquitaine</p> <p>CPOM Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens</p> <p>CPTS Communautés professionnelles territoriales de santé</p> <p>CRCDC Centre régional de coordination des dépistages des cancers</p> <p>CRPPE Centre régional de pathologies professionnelles et environnementales</p> <p>CSE Comité social et économique</p> <p>DA Dispositif d'annonce</p> <p>DAC Dispositif d'appui à la coordination</p>	<p>DCC Dossier communicant de cancérologie</p> <p>DGOS Direction générale de l'offre de soins</p> <p>DNS Délégation au numérique en santé</p> <p>DOS Direction de l'offre de soins</p> <p>DMP Dossier médical partagé</p> <p>DPO Data protection officer</p> <p>DSI Direction du système d'information</p> <p>DSRC Dispositif spécifique régional du cancer</p> <p>EPP Évaluation des pratiques professionnelles</p> <p>ES Établissement de santé</p> <p>ETP Équivalent temps plein</p> <p>FACS Fédération des acteurs de la coordination en santé</p> <p>FIR Fonds d'intervention régional</p> <p>FNMR Fédération nationale des médecins radiologues</p> <p>FRCP Fiche de réunion de concertation pluridisciplinaire</p> <p>GCS Groupement de coopération sanitaire</p> <p>GIRCI SOHO Groupement interrégional de recherche clinique et d'innovation Sud-Ouest Outre-Mer hospitalier</p> <p>GT Groupe de travail</p> <p>GTR Groupe de travail régional</p> <p>HAD Hospitalisation à domicile</p> <p>IDE Infirmier diplômé d'État</p> <p>IDEC Infirmier diplômé d'État de coordination</p> <p>IML Indemnisation des médecins libéraux</p> <p>INCa Institut national du cancer</p> <p>INS Identité nationale de santé</p> <p>IP Internet protocol</p> <p>MARAdJA Maison aquitaine ressources pour adolescents et jeunes adultes</p> <p>MIG Mission d'intérêt général</p> <p>MOOC Massive open online course</p> <p>MSSanté Messagerie sécurisée de santé</p> <p>MTEV Maladie thrombo-embolique veineuse</p> <p>OMEDIT Observatoire du médicament, des dispositifs médicaux et de l'innovation thérapeutique</p> <p>ORS Observatoire régional de la santé</p> <p>ORU Observatoire régional des urgences</p> <p>PF Préservation de la fertilité</p>
---	---

<p>PFR Plateforme d'accompagnement et de répit</p> <p>PGMC Plateforme de génétique moléculaire des cancers</p> <p>PIT Pompe intrathécale</p> <p>PPAC Programme personnalisé de l'après cancer</p> <p>PPS Programme personnalisé de soins</p> <p>PS Professionnels de santé</p> <p>PSGAC Parcours de soins global après traitement du cancer</p> <p>PTS Pratique thérapeutique spécifique</p> <p>RCP Réunion de concertation pluridisciplinaire</p> <p>RCSF Rencontres cancer sexualité et fertilité</p> <p>RGPD Règlement général sur la protection des données</p> <p>RRC Réseau régional de cancérologie</p>	<p>SDC Structures douleur chronique</p> <p>SFCE Société française de lutte contre les cancers et les leucémies de l'enfant et de l'adolescent</p> <p>SI Système d'information</p> <p>SIH Système d'information hospitalier</p> <p>SMR Soins médicaux et de réadaptation</p> <p>SoFOG Société francophone d'oncogériatrie</p> <p>SOS Soins oncologiques de support</p> <p>TNCD Thésaurus national de cancérologie digestive</p> <p>TNE Tumeur neuroendocrine</p> <p>UCOG Unité de coordination en oncogériatrie</p> <p>UCOG-IR Unité de coordination en oncogériatrie interrégionale</p> <p>URPS Union régionale des professionnels de santé</p> <p>VPN Virtual private network</p>
--	---

L'activité 2025 d'Onco-Nouvelle-Aquitaine a été fortement liée à l'attribution, en début d'année, par l'Agence régionale de santé (ARS), des nouvelles autorisations de traitement du cancer aux établissements de santé de Nouvelle-Aquitaine. En effet, la réforme implique une gradation renforcée de l'offre de soins et celle des réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP), qui ont donné lieu à la mise à jour de nos annuaires, permettant d'en assurer une bonne lisibilité, tant auprès des professionnels que des patients, et à une évolution du Dossier communicant de cancérologie (DCC) K-Process, avec un accompagnement constant des acteurs. Ce contexte a également guidé les travaux de structuration régionale de la filière du cancer de l'ovaire.

Le dispositif spécifique régional du cancer (DSRC) a poursuivi l'animation de ses groupes de travail, en vue d'élaborer des outils métiers et d'organiser des temps d'échanges et de partage d'expérience entre professionnels. Sur le site Internet, ces travaux ont été valorisés au travers notamment de nouvelles pages concernant les adolescents et jeunes adultes (AJA), la radiothérapie ou les toxicités liées à l'immunothérapie. Les pages portail dédiées à l'oncopédiatrie, à l'oncogériatrie et aux soins oncologiques de support (SOS) ont évolué pour faciliter l'accès aux différentes ressources.

Onco-Nouvelle-Aquitaine a continué en 2025 à développer ses partenariats, au niveau national avec les autres DSRC, mais aussi au niveau régional avec des acteurs tels que l'Observatoire régional des urgences (ORU) ou le Centre régional de coordination des dépistages des cancers (CRCDC). Et l'organisation du 2e colloque, le 12 décembre à Talence, sur le thème de l'accès aux soins, a permis de mettre en avant de belles initiatives portées dans les territoires, en ville et à l'hôpital.

De plus, cette année a été marquée par le renouvellement des instances de notre association, pour la période 2025-2027.

Ce rapport d'activité retrace les différents projets menés au cours de l'année par l'équipe d'Onco-Nouvelle-Aquitaine, en lien avec nos membres et partenaires. Il nous donne l'occasion de remercier ici chacun d'entre eux pour leur investissement.

Avec l'année 2026 s'ouvre la seconde phase de la stratégie décennale de lutte contre les cancers. Dans le cadre de la nouvelle feuille de route régionale en construction, Onco-Nouvelle-Aquitaine sera chargé, dans un contexte économique très contraint, de piloter ou de participer à diverses actions, aux côtés de ses partenaires, contribuant à l'harmonisation des pratiques et favorisant la qualité des prises en charge et du parcours de soins des patients, sur tout le territoire.

Paul GESTA
Président

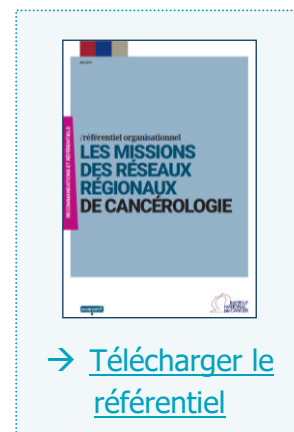
Claire MORIN-PORCHET
Directrice

I. Onco-Nouvelle-Aquitaine, DSRC de Nouvelle-Aquitaine

I.1 Présentation

I.1.1 Missions des dispositifs spécifiques régionaux du cancer (DSRC)

- Positionnés comme des structures d'appui et d'expertise en cancérologie auprès des professionnels, des établissements de santé et des agences régionales de santé (ARS)
- Missions des DRSC, anciennement réseaux régionaux de cancérologie (RRC), publiées via l'instruction n°DGOS/R3/INCA/2019/248 du 02/12/2019, portant sur 4 axes :
 - Contribuer à la coordination de l'organisation régionale de l'offre de soins en cancérologie et à sa lisibilité
 - Promouvoir la qualité et la sécurité des traitements des patients atteints de cancers
 - Développer l'expertise et l'expérimentation de projets communs innovants et accompagner les évolutions de l'offre de soins
 - Contribuer à l'information et à la formation des acteurs, des patients et de leurs proches sur le parcours de santé en cancérologie



I.1.2 Labellisation Institut national du cancer (INCa)

- Décision de labellisation d'Onco-Nouvelle-Aquitaine par l'INCa le 03/02/2022 en qualité de DSRC de la région Nouvelle-Aquitaine, sur la base du référentiel national de missions 2019
- Labellisation accordée pour 5 ans, jusqu'au 31/12/2026
- Remontée vers l'INCa d'indicateurs de suivi pour évaluation de la mise en œuvre des missions par le DSRC, au titre de l'activité 2024

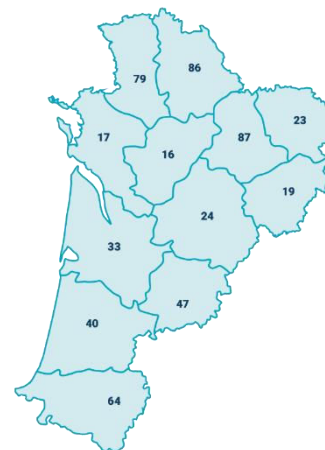
I.1.3 Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM) avec l'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine

- Signature du CPOM ARS/DSRC le 28/12/2022 pour une durée de 3 ans (2023-2025)
- Objectifs fixés :
 - Missions DSRC (cf. référentiel national de missions 2019)
 - Développement régional oncopédiatrie et oncohématologie
 - Plan d'actions en lien avec la stratégie décennale et la feuille de route régionale cancer 2022-2025 (14 actions sur lesquelles Onco-Nouvelle-Aquitaine est pilote ou copilote)
- 3 réunions ARS/DSRC pour suivi global de l'avancement des projets, en sus de réunions dédiées à certaines actions
- Moyens alloués au titre du fonds d'intervention régional (FIR)

- Dialogue de gestion annuel ARS/DSRC le 16/10/2025 :
 - Présentation équipe et organigramme
 - Point d'avancement de la feuille de route cancer avec suivi des indicateurs, en vue d'un reporting national
 - Échange sur les autres actions menées, dans le cadre des missions et objectifs opérationnels communs à l'ensemble des DSRC et sur les nouveaux projets initiés en 2025
 - Point sur la situation financière
- Nouvelle réunion financière ARS/DSRC le 13/11/2025 :
 - Etude des documents financiers de l'exercice 2024
 - Bilan de la consommation des enveloppes FIR fléchées et des fonds dédiés non utilisés, dans une perspective de reprise
 - Bilan de la consommation de la dotation socle dans une perspective de remise à plat des besoins de l'association pour la période 2026-2030
- Élaboration d'un nouveau CPOM 2026-2030
 - Proposition par le DSRC d'un plan d'action cohérent avec la stratégie décennale et la préparation de la feuille de route régionale cancer 2026-2030, accepté par l'ARS et acté le 19/12/2025
 - Estimation argumentée des moyens nécessaires transmise à l'ARS, arbitrage en attente à fin 2025
 - Réunions dédiées prévues en 2026 pour signature du nouveau CPOM

I.1.4 La cancérologie en Nouvelle-Aquitaine

- Le cancer en Nouvelle-Aquitaine
 - 12 départements
 - 6,2 millions d'habitants
 - 37 000 nouveaux cas de cancer/an¹
 - 16 200 décès par cancer/an¹
- Écosystème de la cancérologie
 - 18 centres de coordination en cancérologie (3C)



¹ Source : d'Almeida T, Defossez G, MonnerEAU A et al. Estimations régionales et départementales d'incidence et de mortalité par cancers en France, 2007-2016. Nouvelle-Aquitaine. Saint-Maurice : Santé publique France, 2019. 177 p.

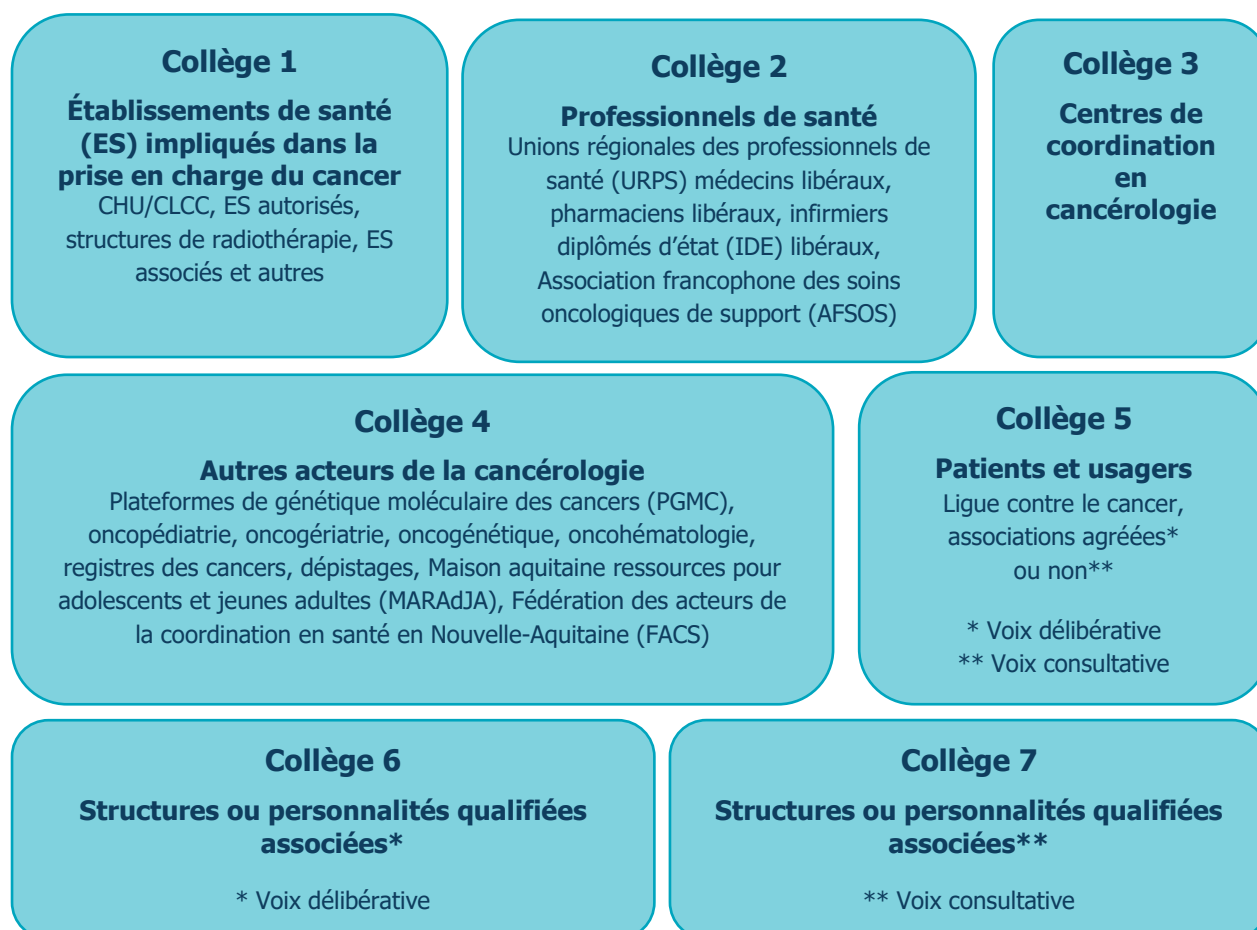
- 3 centres hospitaliers universitaires (CHU) et 1 centre de lutte contre le cancer (CLCC)
- 74 établissements autorisés (sur 79 sites géographiques)
- 3 centres spécialisés en oncopédiatrie
- 3 unités de coordination en oncogériatrie (UCOG)

I.2 Structuration juridique

I.2.1 Membres

- Onco-Nouvelle-Aquitaine, constitué sous forme associative, fédérant au 31/12/2025 :
 - 184 membres acteurs de la cancérologie en Nouvelle-Aquitaine
 - 263 représentants des membres siégeant à l'assemblée générale
 - Répartition en 7 collèges

Répartition des membres par collège



→ [Télécharger les textes fondateurs](#)

- Mise à jour des membres du collège 1, après attribution par l'ARS en février 2025 des nouvelles autorisations d'activité :
 - De soins de traitement du cancer
 - De soins médicaux et de réadaptation

I.2.2 Instances

- Renouvellement intégral des instances pour une durée de 3 ans avec :
 - Demande de mise à jour des représentants des membres à l'assemblée générale et appel à candidatures pour le conseil d'administration du 09/12/2024 au 14/02/2025
 - Organisation d'un vote par correspondance du 11/03/2025 au 04/04/2025 pour l'élection du conseil d'administration par collège et sous-collège
 - Élection du bureau par le conseil d'administration
 - Élection du Président
- L'assemblée générale (AG) :
 - Organisation d'une consultation écrite auprès des membres avec un vote par correspondance portant sur les points réglementaires
 - Tenue d'une réunion d'information en webconférence le 19/06/2025, pour éclaircir, si besoin, certains points faisant l'objet du vote par correspondance
- Le conseil d'administration (CA) :
 - Élu le 09/04/2025
 - Composé de 30 représentants des membres, issus des collèges 1 à 5
 - Chargé de définir les grands axes d'actions (instance stratégique)
 - 3 réunions :
 - 20/05/2025 en présentiel
 - 14/10/2025 par webconférence
 - 25/11/2025 par webconférence
 - Taux de participation aux réunions (présents ou représentés) : 81 %
 - Organisation d'une consultation écrite auprès des membres, sur l'engagement du DSRC Onco-Nouvelle-Aquitaine à participer au futur groupement de coopération sanitaire (GCS) devant porter la mission régionale de dépistage organisé des cancers (approuvé)

→ [Télécharger la composition du conseil d'administration 2025-2027](#)

- Le bureau :
 - Élu le 20/05/2025
 - Composé de 11 représentants des membres
 - Chargé de piloter l'avancement des différents projets (instance opérationnelle)
 - Présidé par le Dr Paul GESTA
 - 3 réunions en webconférence :
 - 11/02/2025
 - 01/07/2025
 - 07/10/2025
 - Taux de participation aux réunions : 68 %

[→ Télécharger la composition du bureau 2025-2027](#)

I.3 Structuration fonctionnelle

I.3.1 Équipe opérationnelle

- Dirigée par le Dr Claire MORIN-PORCHET
- Comptant au 31/12/2025 : 18 collaborateurs permanents (17,1 équivalents temps plein (ETP)) + 10 collaborateurs pour la branche pédiatrique (5,1 ETP)
- Répartie sur Bordeaux, Limoges et Poitiers pour permettre une proximité avec les acteurs de terrain
- Œuvrant en lien avec les professionnels de la cancérologie et les partenaires pour décliner opérationnellement les projets



L'équipe Onco-Nouvelle-Aquitaine lors de la journée d'équipe du 7 janvier 2025 à Angoulême

Composition de l'équipe opérationnelle au 31/12/2025

Site	Équipe	
Site Bordeaux (siège social) 229 cours de l'Argonne 33076 Bordeaux Cedex Tél : 05 56 33 78 46	Médecin coordonnateur Dr Véronique BOUSSER (0,8 ETP) Coordonnatrice médicale Dr Hélène THÉOPHILE (0,8 ETP) Chef de projet informatique Fabrice LABORDE (1 ETP) Responsable communication Audrey BAUDOUIN (0,7 ETP) Assistant communication Guillaume JOUANNEAU (1 ETP)	Chargées de projets Valérie DUMORA (1 ETP) Élodie PINON (0,8 ETP) Clara SZEGO (1 ETP) Assistante projets Nathalie RUBBO (1 ETP) Secrétaire médicale Maryse VENTURINI (1 ETP)
Site Poitiers 203 route de Gençay 86280 Saint-Benoît Tél : 05 49 41 02 02	Directrice Dr Claire MORIN-PORCHET (1 ETP) Chef de projet informatique Yves DEMÉOCQ (1 ETP) Cheffe de projets / Data protection officer (DPO) Sylvie BARRAU (1 ETP)	Assistante projets Véronique LE DUC (1 ETP) Technicien support utilisateur Laurent DELMAS (1 ETP)
Site Limoges 12 rue Robert Schuman 87170 Isle Tél : 05 55 50 51 81	Coordonnateur médical Dr Charles GIRY (1 ETP) Responsable du pôle administratif et financier Cécile VINCENT (1 ETP)	Assistante projets Nathalie RABIER (1 ETP)
Branche pédiatrique NOVALLIANCE		
Site Bordeaux Groupe hospitalier Pellegrin Hôpital des enfants / 2e étage Place Amélie Raba Léon 33076 Bordeaux Cedex Tél : 05 57 82 04 40	Coordonnatrice médicale régionale et site Bordeaux Dr Anne NOTZ-CARRERE (0,8 ETP) Médecin oncopédiatre Dr Leïla MIAZ (0,5 ETP) Pharmacien Dr Bénédicte RASPAUD (0,5 ETP)	Puéricultrice site Bordeaux Angélique DE FREITAS (1 ETP) Neuropsychologue Marion SORGE (0,7 ETP) Assistante sociale Julie ROCHE (0,5 ETP) Secrétaire Sandrine DESTIPS (0,5 ETP)
Site Poitiers CHU de Poitiers 2 rue de la Milétrie CS 90577 86000 Poitiers	Coordonnatrice médicale site Poitiers Dr Chrystelle DUPRAZ (0,2 ETP)	Puéricultrice site Poitiers Béatrice MAISONDIEU (0,2 ETP)
Site Limoges CHU Hôpital Mère-enfant Limoges 8 avenue Dominique Larrey 87042 Limoges cedex	Coordonnatrice médicale site Limoges Dr Éva DE BERRANGER (0,2 ETP)	Puéricultrice site Limoges <i>Recrutement en attente</i>

■ Changements intervenus en 2025 :

■ Départ de 1 collaboratrice

Céline RÉVEILLAC, responsable communication (CDI), à compter du 22/08/2025

■ Recrutement de 1 collaboratrice

- Audrey BAUDOUIN, responsable communication (CDD), à compter du 10/06/2025

- 4 types de réunions rythmant la vie de l'équipe :
 - Réunion d'équipe tous les 15 jours en webconférence
 - Ouverte à tous les collaborateurs
 - Au format d'une heure
 - Partage des actualités, circulation de l'information et présentation des projets en cours
 - 16 réunions en 2025
 - Journée d'équipe en présentiel
 - Pour tous les collaborateurs
 - Rencontre et partage autour d'informations et d'actualités en cancérologie le matin, d'une activité de cohésion d'équipe l'après-midi
 - 1 réunion en 2025 (07/01/2025 à Angoulême)
 - Réunion de coordination tous les 15 jours en webconférence
 - Entre la directrice et les coordonnateurs
 - Participation de la coordonnatrice régionale NOVALLIANCE 1 fois par mois
 - Échange autour des questions managériales, des projets, des travaux en partenariat
 - 16 réunions en 2025
 - Journée de coordination en présentiel
 - Entre la directrice et les coordonnateurs
 - Réflexions stratégiques et organisationnelles
 - 3 réunions en 2025

Organigramme (Juillet 2025)

ORGANIGRAMME

Juillet 2025



XX Coordonnateur référent

ONNA-ORGAN-07/2025-V1

I.3.3 Gestion sociale et des ressources humaines (RH)

En 2025

- Comité social et économique (CSE)
 - Au terme d'un mandat de 4 ans, organisation de nouvelles élections
 - Réélection le 15/03/2025 de Véronique LE DUC au poste de titulaire
 - 8 réunions entre l'élue titulaire du CSE et la représentante de l'employeur
 - Réalisation du bilan social 2025
 - Mise à jour du document unique d'évaluation des risques professionnels (DUERP) 2025
- Structuration des ressources humaines
 - Mise à jour de l'organigramme suite aux mouvements de collaborateurs
 - Mise à jour des fiches de poste de l'équipe et création de celle de la nouvelle collaboratrice
 - Amélioration des trames des supports pour la conduite des entretiens annuels et professionnels de l'équipe par la directrice et les coordonnateurs médicaux
 - Suite de la réflexion sur l'organisation des pôles administratif et communication
- Formation
 - Plan de formation intégrant les souhaits des salariés et de la direction
 - 3 salariés bénéficiaires de formations
- Télétravail
 - Poursuite du télétravail sur maximum 3 jours par semaine pour les salariés le souhaitant

Perspectives 2026

- Réorganisation des pôles administratif et communication

I.3.4 Mise en conformité Règlement général sur la protection des données (RGPD)

En 2025

- Poursuite des travaux de mise en conformité selon le plan d'action établi et mis à jour (amélioration continue) :
 - 145 actions identifiées : 88% réalisées ou en cours de réalisation
- Poursuite des actions sur le traitement d'analyse régionale des données RCP :
 - Échanges avec la commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) en vue d'une autorisation de traitement
 - Accompagnement juridique externe sur la qualification du traitement

- Avis DPO
- Procédures internes / sensibilisation équipe Onco-Nouvelle-Aquitaine :
 - Session de sensibilisation individuelle auprès des nouveaux salariés ; relais des actualités CNIL et cybermalveillance.gouv
 - Élaboration d'une procédure interne de gestion des demandes d'exercice de droits tous traitements (complémentaire aux procédures spécifiques dossier communicant de cancérologie (DCC) et cancer prédisposition Limousin Aquitaine (CaPLA))
- Poursuite de la vérification de conformité des contrats de sous-traitance
- Campagne annuelle d'information RGPD à tous les destinataires d'e-mailings et lettres d'information
- Points semestriels DPO/Direction pour priorisation du plan d'action
- Veille informative et tenue à jour des outils de pilotage par la DPO : registre des activités de traitement, plan d'actions, gestion documentaire d'« accountability »
- Participation de la DPO aux ateliers et échanges dans le cadre de l'association française des correspondants à la protection des données à caractère personnel (AFCDP) :
 - 1 atelier en webconférence/mois

Perspectives 2026

- Consolidation et suivi des travaux de mise en conformité, conformément au plan d'action et aux priorisations actées par la direction

II. Contribuer à coordonner l'organisation régionale en cancérologie et la rendre plus lisible

II.1 Lisibilité de l'offre de soins

Contexte

- Objectif : Assurer la lisibilité de l'offre de prise en charge en cancérologie pour les usagers et les professionnels
- Offre régionale de soins en cancérologie présentée dans les annuaires sur le site internet d'Onco-Nouvelle-Aquitaine

→ [Accéder aux annuaires](#)

- Pour chaque annuaire :
 - Identification d'un référent (selon le thème)
 - Choix des informations à recueillir et des modalités de recueil
 - Identification des acteurs régionaux impliqués pour sollicitation
 - Recueil des informations et élaboration d'une base de données
 - Information RGPD pour chaque professionnel
 - Intégration de l'annuaire sur le site internet et publication
 - Mises à jour ponctuelles et a minima tous les 2 ans

En 2025

- Élaboration et mise en ligne de nouveaux annuaires
 - Centres de référence en oncopédiatrie
 - Établissements de soins médicaux et de réadaptation (SMR)
 - Référents pour la gestion des toxicités liées à l'immunothérapie anticancéreuse
 - Ressources – techniques et contacts – en radiothérapie
- Préparation de nouveaux annuaires
 - Réseaux labellisés INCa de tumeurs rares
- Évolution de la page Annuaires sur le site internet
- Élaboration d'un flyer pour la promotion des annuaires



Actions et perspectives pour les annuaires disponibles en 2025

Type d'annuaire	Actions 2025 (Hors mises à jour ponctuelles)	Perspectives 2026 (Hors mises à jour ponctuelles)
Établissements autorisés et associés	- Évolution selon le nouveau dispositif des autorisations - Campagne de mise à jour	Campagne de mise à jour
Établissements de soins médicaux et de réadaptation (SMR) dans le champ de la cancérologie	Mise en place	
Soins oncologiques de support (SOS) (en établissement de santé) <ul style="list-style-type: none"> ■ SOS « socle de base »* ■ SOS complémentaires** ■ Soins palliatifs ■ Autres SOS[†] 	Campagne de mise à jour	Ajout des SOS en ville
3C		
Réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP)	- Évolution selon le nouveau référentiel RCP - Campagne de mise à jour	
Consultations d'oncogénétique	Campagne de mise à jour	
Consultations d'oncogériatrie	Campagne de mise à jour	
Centres de référence en oncopédiatrie	Mise en place	
Professionnels impliqués en oncologie Tête et Cou[‡]	Campagne de mise à jour	
Professionnels réalisant la technique du ganglion sentinelle pour la prise en charge du mélanome	Campagne de mise à jour	
Référents pour la prise en charge des toxicités liées à l'immunothérapie[‡]	Mise en place	Campagne de mise à jour
Équipements et ressources humaines en radiothérapie[‡]	Mise en place	

* SOS « socle de base » : douleur, diététique et nutritionnel, psychologique, social, familial et professionnel

** SOS complémentaires : activité physique, conseils d'hygiène de vie, soutien psychologique des proches et des aidants, mise en œuvre de la préservation de la fertilité, prise en charge des troubles de la sexualité et 2 techniques d'analgésie

[†] Autres SOS : kiné, socio esthétique, hypnose, stomathérapie, etc...

[‡] Annuaire destiné uniquement aux professionnels, disponible sur demande à annuaires@onco-na.fr

- Évolution de l’outil et de l’organisation autour des annuaires de l’offre de soins
 - Objectif
 - Faire évoluer les fonctionnalités de l’outil
 - Optimiser l’organisation autour de la création de nouveaux annuaires et des mises à jour
 - Améliorer la communication autour des annuaires
 - Identification des usages et des besoins des utilisateurs extérieurs et internes
 - Réalisation d’une enquête par questionnaire en ligne auprès des professionnels, des patients et de l’équipe (résultats présentés au congrès national des réseaux de cancérologie (CNRC) 2025, cf. V.1.6 Communications et publications)
 - Réalisation d’un bilan de l’activité du site internet en lien avec les annuaires

Perspectives 2026

- Évolution d’annuaires existants
- Constitution de nouveaux annuaires régionaux
 - Centres de périphérie pour l’oncopédiatrie
 - Soins oncologiques de support en ville
 - Référents pour la prise en charge des cancers de l’ovaire
 - Réseaux labellisés INCa de tumeurs rares
 - Offre de soins en médecine nucléaire (évolution selon le nouveau dispositif des autorisations)
- Mises à jour des annuaires existants
- Evolution de l’outil et de l’organisation autour des annuaires de l’offre de soins
 - Finalisation des résultats des différentes enquêtes
 - Rédaction d’une expression des besoins
 - Élaboration d’un cahier des charges

II.2 Coordination des différents acteurs de soins en cancérologie

II.2.1 Animation des 3C

Contexte

- Accompagnement des 3C dans la réalisation de leurs missions au travers de multiples actions, en s'appuyant sur la priorisation des actions collectives réalisée avec les 3C en 2024

→ [Accéder à la page 3C](#)

En 2025

- Finalisation d'un modèle régional de convention RCP associé à un modèle régional de charte organisationnelle RCP
 - Objectif : accompagner les 3C sur l'évolution des RCP suite à la parution du référentiel national RCP
 - Gestion des retours de relecture des responsables 3C
 - Présentation des modèles et session de travail lors d'une réunion 3C
 - Validation des modèles par l'ARS en juin 2025
 - Diffusion des modèles auprès des représentants institutionnels et médicaux des établissements de santé autorisés au traitement du cancer, membres d'Onco-Nouvelle-Aquitaine et auprès des responsables 3C de Nouvelle-Aquitaine
 - Accompagnement des 3C à l'utilisation de ces modèles
- Partage documentaire pour une convention 3C
 - Objectif : accompagner les 3C sur les évolutions des structurations et des missions suite à la parution du référentiel national 3C
 - Mise en place d'un partage documentaire contenant :
 - des préconisations régionales élaborées par Onco-Nouvelle-Aquitaine afin d'aider les établissements membres et les équipes opérationnelles 3C à rédiger leur convention 3C
 - des conventions 3C en vigueur mises à disposition par des 3C
- Échanges sur la mise en œuvre par l'ARS du référentiel national 3C en Nouvelle-Aquitaine (cf. III.1.4 Structuration des 3C)
- Rencontres 3C
 - Objectif : partager les expériences d'Onco-Nouvelle-Aquitaine et des 3C
 - 20/02/2025 (en présentiel à Bordeaux)
 - Thème : convention RCP et charte organisationnelle RCP, partage d'expériences 3C
 - 35 participants issus de 14 des 18 3C

- 26/06/2025 (en distanciel)
 - Thème : accompagnement à l'évolution des RCP dans le DCC K-Process
 - 32 participants issus de 14 des 18 3C
- 27/11/2025 (en distanciel)
 - Thèmes : filière ovaire, évolution RCP, partage d'expériences 3C
 - 30 participants issus de 14 des 18 3C

→ [Accéder aux documents](#)

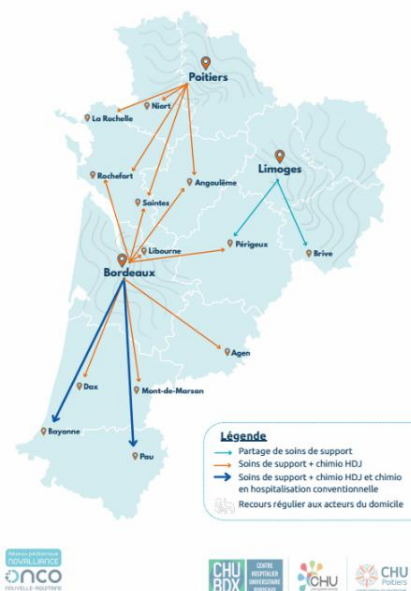
- Visites 3C
 - Objectif : échanger avec les équipes de coordination 3C sur leur site, autour des actions du 3C et des interactions avec Onco-Nouvelle-Aquitaine
 - Depuis le démarrage des visites 3C en 2022, 11 des 18 3C rencontrés sur site
 - 27/01/2025 : 3C Charente-Maritime Sud et Est – Saintes
 - 26/05/2025 : 3C Creuse (visioconférence)
 - 11/09/2025 : 3C Lot et Garonne – Agen
- Accompagnements des 3C
 - Au typage des 250 RCP de la région selon le référentiel national des RCP, dans le DCC K-Process et sur l'annuaire régional des RCP (cf IV.2.1 Nouvelles organisations liées à la réforme des autorisations en cancérologie)
 - Personnalisés sur thématiques spécifiques : 3C Bayonne, 3C Bordeaux Nord, 3C Charente, 3C Charente-Maritime Nord, 3C Corrèze, 3C Dordogne, 3C Haute-Vienne, 3C Lot-et-Garonne
 - Au remplissage du tableau de bord annuel d'activité 3C demandé par l'INCa
- Sollicitation des 3C dans le cadre de projets régionaux ou nationaux
 - Constitution et mise à jour d'annuaires (annuaire 3C, annuaire RCP, annuaire SOS) (cf. II.1 Lisibilité de l'offre de soins)
 - 2 appels à communication pour la rubrique « Focus 3C » de la lettre d'information d'Onco-Nouvelle-Aquitaine afin d'améliorer la visibilité des 3C dans la région
- Mise à disposition d'outils et d'informations
 - Accompagnement autour de l'utilisation du DCC K-Process (formations sur modules RCP et programme personnalisé de soins (PPS))
 - Gestion des données RCP (cf. III.2.1 Travaux 3C)
 - Rapport d'activité des RCP 2024 de Nouvelle-Aquitaine, bilan régional et par 3C

- Rapport concernant les patients de plus de 75 ans présentés en RCP en 2024 en Nouvelle-Aquitaine (avec bilan par ex-région)
- Rapport concernant les patients de 15 à 25 ans présentés en RCP en 2024 en Nouvelle-Aquitaine
- Rapports par 3C d'indemnisation des médecins libéraux pour leur participation aux RCP (cf. II.2.6 Indemnisation des médecins libéraux de la Nouvelle-Aquitaine (IMLNA) pour leur participation aux RCP)
- Diffusion d'informations dans le cadre de projets régionaux ou nationaux

II.2.2 Réseau d'oncopédiatrie NOVALLIANCE

Organisation

- Officialisation du réseau NOVALLIANCE, couvrant toute la Nouvelle-Aquitaine, le 01/01/24
- Une équipe de coordination étoffée (cf. I.3.1 Equipe opérationnelle)
- Réunion de coordination mensuelle, point avec le réseau adulte mensuel
- Structures membres du réseau, liées par une convention d'établissement associé en chimiothérapie pédiatrique et/ou une charte de fonctionnement :
 - Autour du centre de référence du CHU de Bordeaux : 10 centres de proximité (CHG) dont 3 communs avec Poitiers et 1 commun avec Limoges
 - Autour du centre de référence du CHU de Poitiers : 5 centres de proximité (CHG) dont 3 communs avec Bordeaux
 - Autour du centre de référence du CHU de Limoges : 2 centres de proximité (CHG) dont 1 commun avec Bordeaux



Actions pour les professionnels

- Structuration des filières de soins
 - Mise à jour de la convention d'établissement associé et signature par 8/10 centres avec Bordeaux, 2/5 centres avec Poitiers et 0/2 centres avec Limoges
 - Intégration d'un nouveau centre hospitalier général (CHG) dans le réseau : centre hospitalier (CH) de Cholet en interaction avec le centre de référence de Poitiers (convention signée)
- Communication
 - Permanence téléphonique (2 lignes directes d'appel sur Bordeaux), appel via les postes des services pour Poitiers et Limoges
 - Annuaire de toutes les structures membres du réseau mis à jour annuellement

- Amélioration régulière des documents de liaison :
 - Classeur de suivi et de liaison à partir de chaque centre de référence
 - Newsletter mensuelle pour les établissements périphériques de Poitiers
- Travail sur la partie pédiatrique du site internet du réseau Onco-Nouvelle-Aquitaine (7 réunions)
- Finalisation de la mise à jour des documents avec la charte graphique d'Onco-Nouvelle-Aquitaine
- Formation continue
 - Visite annuelle dans les 13 centres périphériques de Nouvelle Aquitaine, entre le 11/03/25 et le 12/06/25 (117 personnes) : soins palliatifs pédiatriques (focus médicopsychologique et social), quiz sur les conseils pour le domicile
 - Journée annuelle d'échanges à Bordeaux, réalisée le 14/10/25 (200 personnes, 10 réunions préparatoires) : harmonisation régionale des pratiques en diététique, prise en charge de la douleur
 - Formations supplémentaires à la demande
- Harmonisation des pratiques
 - Mises à jour de protocoles médicaux avec harmonisation régionale (transfusion de globules rouges, désobstruction des voies veineuses centrales, vaccination, conseils pour le domicile)
 - Mises à jour de protocoles infirmiers (utilisation des valves anti-retour, antiseptie avant soins invasifs)
- Sécurisation de la délégation de chimiothérapies
 - Management du projet :
 - 6 réunions avec le médecin coordonnateur de Bordeaux, 3 avec tous les médecins coordonnateurs de NOVALLIANCE, 2 avec les médecins de l'unité d'hémo-oncologie pédiatrique de Bordeaux
 - 2 réunions avec la pharmacie du CHU de Bordeaux
 - 6 réunions avec la direction du système d'information (DSI) du CHU de Bordeaux
 - Production de documents de fonctionnement du réseau sur la chimiothérapie (revue du logigramme général du circuit de la délégation des chimiothérapies, document sur les différentes étapes sur le logiciel CHIMIO®, document sur la conduite à tenir en cas d'incident avec une chimiothérapie)
 - Mise à jour de l'annuaire médical et pharmaceutique des différents CHG
 - Sécurisation des moyens de communication inter établissements : entretien des ponts VPN et connexions à distance sur webapplication (8 centres sur 10 en bidirectionnel et 1 en unidirectionnel), entretien des comptes utilisateurs, mise

à jour des tutoriels de connexion, et soutien à la mise en place de la messagerie sécurisée pour toutes les équipes

- Mise en place d'un disque partagé avec les CHG pour mise à disposition de certains protocoles (ajout d'EURONET PHL C2)
- Rédaction, validation et mise à jour de documents d'harmonisation des pratiques en rapport avec la chimiothérapie et les effets secondaires (8 fiches en cours)
- Formation des équipes soignantes des CHG à la sécurisation du circuit de la chimiothérapie lors des visites de CHG
- Formation des internes et soignants du CHU (3 actions)
- Revue de la base protocolaire du logiciel CHIMIO® du CHU de Bordeaux et validation du protocole rétinoblastome
- Reprise du projet de chimiothérapies en hospitalisation à domicile (HAD) pédiatrique sur la Gironde, dans le cadre d'une expérimentation globale (adulte + enfants) portée par le CHU de Bordeaux, via un financement sur appel à projets de l'ARS (2 réunions)

Actions pour les patients

- Filières de soins
 - Autour de Bordeaux : 108 nouveaux patients, 53% pris en charge complètement au CHU de Bordeaux et 47% pris en charge avec des centres périphériques
 - Autour de Poitiers : 29 nouveaux patients, 41% pris en charge complètement au CHU de Poitiers et 59% pris en charge avec des centres périphériques
 - Autour de Limoges : 16 nouveaux patients, 81% pris en charge complètement au CHU de Limoges et 19% pris en charge avec des centres périphériques
- Information des patients et des familles
 - Entretien de sortie, remise du classeur de suivi et de liaison
 - Plaquette d'information sur les droits sociaux
- Transmission d'informations soignantes
 - Relais avec les CHG, HAD, soins médicaux et de réadaptation (SMR), la ville et les CHU de la région ou d'autres régions de France : 154 à Bordeaux, 61 à Poitiers et 40 à Limoges
- Transmission d'informations sociales et remplacement partiel de l'assistant socio-éducatif (ASE) du service de Bordeaux
 - 118 entretiens avec des familles, 271 entretiens téléphoniques, 302 mails, 134 liaisons internes, 132 liaisons externes, 28 situations complexes
- Réinsertion après traitement (neuropsychologue)
 - 49 bilans neuropsychologiques : 98 séances d'évaluation et 16 réunions pédagogiques

Autres actions

- Participation au comité de pilotage (COFIL) adolescents et jeunes adultes (AJA) de la Nouvelle-Aquitaine : 8 réunions
- Participation aux réunions d'équipe Onco-Nouvelle-Aquitaine avec focus pédiatriques/AJA : 2 réunions
- Participation à la journée annuelle de l'équipe Onco-Nouvelle-Aquitaine le 07/01/25
- Participation au colloque Onco-Nouvelle-Aquitaine le 12/12/25
- Participation aux bureaux, CA, AG d'Onco-Nouvelle-Aquitaine : 7 réunions
- Poursuite du travail collaboratif avec l'ARS pour réflexion sur la feuille de route régionale cancer, le CPOM et le dialogue de gestion : 9 réunions
- Participation au comité national « réseaux de cancérologie pédiatrique » de la Société française de lutte contre les cancers et les leucémies de l'enfant et de l'adolescent (SFCE) : 1 réunion
- Participation au CNRC à Angers les 2 et 3/10/25 : présence de toute l'équipe, 1 communication orale en atelier (cf. V.1.6 Communications et publications)

Perspectives 2026

- Mise à jour de la charte de fonctionnement du réseau et des fiches de poste
- Poursuite du travail collaboratif avec l'équipe communication sur la partie pédiatrique du site internet et sur l'amélioration des classeurs de suivi
- Formalisation des partenariats avec les HAD pédiatriques et les SMR pédiatriques de la région
- Poursuite du projet de chimio en HAD autour des centres de référence
- Établissement d'une cartographie des infirmières libérales acceptant les patients d'oncopédiatrie autour de Bordeaux, Poitiers et Limoges
- Collaboration avec le groupement de coopération sanitaire (GCS) NOVA pour l'articulation avec le projet européen EUnetCCC.

II.2.3 Accompagnement à la mise en place de l'organisation concernant les Adolescents et jeunes adultes de 15 à 24 ans (AJA)

Contexte

- Objectif : accompagner la mise en œuvre de l'instruction Direction générale de l'offre de soins (DGOS) du 30/05/2016 relative à l'organisation régionale coordonnée en faveur de la prise en charge des AJA atteints de cancer, avec 2 axes :
 - Organiser la double expertise de la cancérologie adulte et pédiatrique aux décisions thérapeutiques prises en RCP (y compris accès aux essais cliniques et aux thérapeutiques innovantes)
 - Assurer un accompagnement via un panier de soins de support adapté à cette tranche d'âge et une coordination spécifique du parcours

■ Rappels

- COPIL mis en place en 2020, de périmètre Aquitaine dans un premier temps
- De 2021 à 2024
 - Mise en place de la double expertise de la cancérologie adulte et pédiatrique dans 11 RCP de référence AJA sur le pôle de référence aquitain (CHU de Bordeaux et Institut Bergonié)
 - Organisation du repérage des patients AJA et d'une proposition systématique de l'offre de soins de support spécifique AJA au CHU de Bordeaux et à l'Institut Bergonié
 - Mise en place d'un COPIL Nouvelle-Aquitaine en 2024, avec extension progressive des travaux à l'ensemble de la région

En 2025

■ Comitologie

- COPIL régional : 3 réunions
- Création de 2 sous-groupes de travail
 - Sous-groupe de travail DCC K-Process : 2 réunions
 - Sous-groupe de travail SOS et coordination : 1 réunion

■ Travaux RCP

- Organisation de la double expertise en RCP pour les pathologies suivantes : sarcomes, lymphomes, leucémies aiguës, tumeurs du système nerveux central
- Élaboration des conventions et chartes organisationnelles RCP par les 3C, intégrant un paragraphe spécifique sur les AJA
- Création d'un système d'identification des AJA inscrits dans les RCP à double expertise sur le DCC K-Process, avec notification préalable et possibilité de contribution écrite pour les pédiatres (avant ou après la RCP)

■ Travaux SOS et coordination

- En l'absence d'équipe d'appui AJA en Poitou-Charentes et Limousin, les travaux de ce sous-groupe ont pour objectif de rédiger un projet à l'ARS exposant l'organisation de l'accès à des SOS et une coordination spécifique des parcours AJA dans l'ensemble de la région et demandant un soutien au financement de cette organisation
- Définition de l'offre minimale de SOS spécifique AJA et du profil infirmier de coordination (IDEC) minimal pour constituer une équipe d'appui AJA dans la région

■ Travaux sensibilisation

- Mise en ligne d'une page internet AJA sur le site d'Onco-Nouvelle-Aquitaine
- Atelier AJA organisé dans la rencontre SOS régionale
- Diffusion de l'offre régionale de formations AJA

- Élaboration et mise en ligne d'un rapport d'activité RCP régional spécifique AJA (cf II.2.1II.2.1 Animation des 3C)

Perspectives 2026

- Soutien à la sensibilisation des professionnels du CHU de Poitiers
- Finalisation de l'organisation de la double expertise adulte et pédiatrique dans les RCP des 3C Vienne-Nord-Deux-Sèvres et Haute-Vienne pour les pathologies les plus fréquentes dans cette tranche d'âge
- Mise en production sur le DCC K-Process du système d'identification AJA et de la notification des pédiatres
- Poursuite des travaux sur les SOS et la coordination spécifiques AJA, avec 3 focus : enseignement, coordination et oncosexologie
- Soutien à l'organisation des rencontres nationales cancer sexualité fertilité

II.2.4 Articulation avec les UCOG

Contexte

- Objectif : accompagner les UCOG dans la réalisation de leurs missions, afin d'améliorer la prise en charge des personnes âgées (75 ans et plus) atteintes de cancer
- 3 UCOG, dont 2 interrégionales (UCOG-IR) en lien avec les antennes d'oncogériatrie (AOG) de Guadeloupe, La Réunion, Mayotte et du Centre Val-de-Loire
- Référentiel national des missions UCOG révisé par l'INCa, publié en avril 2024
- Représentation de l'oncogériatrie dans les instances d'Onco-Nouvelle-Aquitaine (AG, CA et bureau) et participation du DSRC au pilotage des UCOG

Échelle régionale

En 2025

- 3 réunions (24/03/2025, 14/04/2025, 24/11/2025) avec actions/projets communs
- Suite du projet de déploiement IDEC en oncogériatrie, imaginé dès 2019, initié en 2021 et soutenu par l'ARS via un appel à candidatures (AAC) publié en 2022
 - 4 établissements de santé retenus par l'ARS : CH Niort, Périgueux, St-Yrieix et Polyclinique Bordeaux Nord (financement de postes d'IDEC à 0,5 ETP)
 - Bilan à 2 ans organisé avec l'ARS, pour suivi des projets et perspectives locales, synthèse des retours d'expérience et échanges sur la possibilité de renouveler l'appel à candidatures
 - 3^e journée DSRC/3 UCOG/équipes IDEC de partage sur la mise en œuvre des projets et d'échanges de pratiques sur le suivi gériatrique
 - Communication affichée à l'occasion du 21^e congrès de la SOFOG (cf.V.1.6 Communications et publications)
 - Lancement d'un travail d'élaboration conjointe DSRC/3 UCOG/équipes IDEC d'un support régional d'information à destination des patients oncogériatriques, à visée de prévention, sur la nutrition, la cognition et l'activité physique

- Organisation de la 4^e rencontre d'oncogériatrie en Nouvelle-Aquitaine (11/04/2025 à Bordeaux) : troubles cognitifs et cancer, immunothérapie chez le sujet âgé
- Échanges avec l'ARS sur les prises en charge en oncogériatrie
 - Courrier pour sensibilisation des établissements autorisés en cancérologie sur la nécessité de structurer une filière oncogériatrique (diffusé par l'ARS en mai)
 - Formalisation d'un schéma du parcours patient en oncogériatrie et des diverses modalités possibles de prise en charge
- Participation aux travaux du Gérontopôle et de l'Oncosphère Nouvelle-Aquitaine sur l'amélioration du parcours de soins en oncogériatrie
- Mises à jour du portail oncogériatrie du site internet d'Onco-Nouvelle-Aquitaine et des pages dédiées aux UCOG Aquitaine, Limousin et Poitou-Charentes

→ [Accéder au portail Oncogériatrie en Nouvelle-Aquitaine](#)

- Mise à jour de l'annuaire régional des consultations d'oncogériatrie (créé en 2019)
- Production par Onco-Nouvelle-Aquitaine du rapport d'activité RCP ciblant les patients de 75 ans et plus, au plan régional et par UCOG, afin de disposer d'indicateurs communs (publié en avril)

→ [Télécharger le rapport RCP – Patients de plus de 75 ans](#)

- Soutien au dépistage des fragilités chez les patients âgés (sensibilisation auprès des 3C et des participants aux RCP, traçabilité dans le DCC, développement des demandes connectées d'évaluation oncogériatrique)
- Information autour du rescrit tarifaire publié en janvier 2023, après sollicitation du CHU de Poitiers, sur la revalorisation des évaluations oncogériatriques menées en binôme médecin/infirmier, et sur les conditions pour obtenir une tarification d'hôpital de jour
- Promotion auprès des professionnels de Nouvelle-Aquitaine du Massive open online course (MOOC) « Cancer chez les personnes âgées : mieux comprendre ses spécificités pour mieux prendre en soins » initié par les UCOG d'Occitanie (en accès libre)
- Relais de la 1^{re} journée nationale du cancer de la personne âgée du 09/10/2025
- Échanges sur les projets de recherche, relais de travaux nationaux, etc.
- Participation au séminaire INCa des UCOG le 04/12/2025

Perspectives 2026

- Renouvellement de l'appel à candidatures pour accompagner le déploiement d'IDEC en oncogériatrie auprès de nouveaux établissements, avec élaboration d'un support visant à guider les établissements et équipes candidates dans ce déploiement
- Mise en place d'un groupe de travail régional IDEC, rassemblant l'ensemble des IDEC intervenant en oncogériatrie (au-delà du financement ARS) avec organisation d'une journée de partage et d'échanges de pratiques

- Finalisation du livret régional d'information à destination des patients oncogériatriques, à visée de prévention, sur la nutrition, la cognition et l'activité physique
- Poursuite de la sensibilisation et accompagnement des établissements pour la mise en œuvre des critères d'autorisation en cancérologie, sur le volet oncogériatrie
- Contribution aux travaux régionaux autour des filières, avec inventaire des ressources gériatriques contribuant au maillage territorial
- Préparation de la 5^e rencontre régionale d'oncogériatrie (prévue en 2027)
- Recensement des professionnels formés à l'oncogériatrie en Nouvelle-Aquitaine, en lien avec les CPTS et les URPS ; réflexion sur la mise en place d'une formation universitaire paramédicale
- Enrichissement des pages spécifiques UCOG du site internet d'Onco-Nouvelle-Aquitaine
- Relais et actions conjointes dans le cadre de la 2^e journée nationale du cancer de la personne âgée (octobre 2026)
- Poursuite des autres réflexions et projets en cours en 2025

Échelle territoriale

UCOG-IR Poitou-Charentes

- Participation d'Onco-Nouvelle-Aquitaine à l'équipe projets (1 réunion/mois) et au COPIL (2 réunions/an)
- Co-organisation de soirées de formation/sensibilisation (tous les 2 ans) : préparation de la 11^e rencontre prévue le 02/04/2026 à Niort
- Coanimation d'un groupe de travail constitué de gériatres et d'oncologues du territoire (3 réunions), contribuant aux missions de l'UCOG et aux travaux et réflexions des 3 UCOG de Nouvelle-Aquitaine
- Relais de la campagne de promotion de l'activité physique adaptée chez les patients âgés atteints de cancer (lancée en avril 2024), via un bandeau de signature mail renvoyant aux outils disponibles sur le site Internet Onco-Nouvelle-Aquitaine



[→ Accéder à la documentation](#)



Affiche « Pratiquez une activité physique adaptée »

- Interventions auprès des 3C/RCP pour améliorer le dépistage des fragilités
- Échanges avec les acteurs de cliniques privées sur la structuration de leur filière oncogériatrique et mobilisation pour développer une offre d'évaluation en interne
- Élaboration de fiches « filière gériatrique » par territoire, destinées aux professionnels de santé, avec les contacts des structures et ressources utiles pour les patients âgés atteints de cancer

- Collaboration avec les dispositifs d'appui à la coordination (DAC) 79 et 86 pour signalement précoce des patients complexes, avec sensibilisation des coordonnateurs DAC au parcours du patient oncogériatrique
- Poursuite du projet sur les parcours périopératoires au CHU de Poitiers, initialement en chirurgie digestive, avec extension aux chirurgies urologique et gynécologique (soutien financier de l'association pour l'assistance à domicile aux insuffisants respiratoire chroniques (AADAIRC))
- Relais des lettres d'information OncoGer-info

UCOG-IR Aquitaine



- Participation d'Onco-Nouvelle-Aquitaine à l'équipe projets (1 réunion/trimestre)
- Soutien à l'organisation de soirées de sensibilisation avec les 3C : préparation d'une soirée à Bordeaux le 28/01/2026 et à Périgueux le 19/03/2026 (cf. V.2.1 Rencontres de professionnels)
- Échanges réguliers

UCOG Limousin



- Échanges réguliers

II.2.5 Dispositif CaPLA : prise en charge multidisciplinaire des personnes prédisposées héréditairement au cancer en Aquitaine et Limousin



Cancer Prédilection Aquitaine Limousin



Contexte

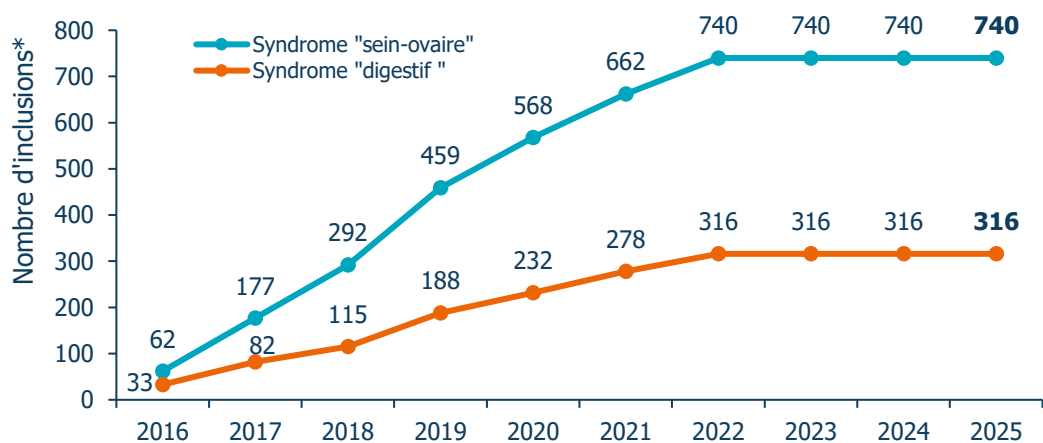
- Objectif : améliorer le suivi des personnes ayant une prédisposition héréditaire au cancer en Aquitaine et dans le Limousin
- Rappels :
 - Appel à projet INCa 2012 – Début des inclusions en avril 2016
 - Promoteur Institut Bergonié, avec collaboration du CHU de Bordeaux, du CHU de Limoges et d'Onco-Nouvelle-Aquitaine ; depuis 2019, de la Polyclinique Bordeaux Nord Aquitaine et du CH de la Côte Basque
 - Organisation entre les consultations d'oncogénétique du Limousin et de l'Aquitaine, les médecins suivant les personnes incluses et Onco-Nouvelle-Aquitaine, cellule de coordination du dispositif
 - Les personnes prédisposées héréditairement au cancer en Poitou-Charentes relèvent d'un autre dispositif (Phare Grand-Ouest)
 - Mise en production du logiciel DiCaPLA en janvier 2023

→ [Fonctionnement du dispositif CaPLA disponible sur le site www.onco-nouvelle-aquitaine.fr](http://www.onco-nouvelle-aquitaine.fr) | [Télécharger](#)

En 2025

- Bilan des inclusions pour la période avril 2016 – décembre 2025 (arrêt des inclusions au 31/12/2022, par manque de ressources)
 - 1054 personnes ont été incluses dans le dispositif CaPLA
 - 70 % pour les syndromes « sein-ovaire »
 - 30 % pour les syndromes « digestif »

Bilan des inclusions des personnes prédisposées héréditairement au cancer en Aquitaine et Limousin dans le dispositif CaPLA (avril 2016 - décembre 2025)



* Une même personne peut être incluse pour les deux syndromes

- 66 personnes sont sorties du dispositif CaPLA
 - 51 (77%) sont décédées
 - 4 (6%) ont été perdues de vue
 - 10 (15%) pour d'autres raisons (déménagement, à la demande du médecin à cause d'un cancer évolutif de mauvais pronostic ...)
 - 1 (2%) à la demande de la personne incluse
- Poursuite du **suivi de 988 personnes**

Statut de suivi des personnes au 31 décembre 2025

Statut	Nb	%
Suivi actif	958	97
Suivi suspendu dont :	30	3
• Suspicion de perdu de vue (instruction en cours)	23	
• Suspension à la demande du médecin	5	
• Suspension pour grossesse en cours	2	
Total	988	100

■ Actions de suivi

- Contact par courrier de 1138 destinataires incitant à la réalisation des examens concernant 965 personnes (une personne pouvant être concernée par plusieurs campagnes)

Campagnes* de courriers de relances réalisées selon les destinataires en 2025

Types de destinataires	Nb	%
Personnes dédiées dans les unités d'oncogénétique	329	29
Correspondants médicaux†	562	49
Personnes incluses‡	247	22
Total	1 138	100

* Une campagne correspond à un envoi postal ou mail (via Messagerie sécurisée de santé (MSSanté)) pour une personne incluse à une date précise et peut contenir plusieurs destinataires. Une personne peut avoir fait l'objet de plusieurs campagnes dans l'année

† Il peut s'agir de médecins ou de sage-femmes

‡ Envoi postal uniquement

- Réception et saisie de 1 999 comptes-rendus d'examen pour 599 personnes
- Mise à jour de plan de suivi personnalisé (PSP) pour 53 personnes
- Reprise de contact avec 127 personnes suspectées d'être perdues de vue (absence prolongée de nouvelles) et pour lesquelles une procédure spécifique a été totalement instruite
 - Pour 41 (32%) personnes, la procédure a été interrompue suite à la réception d'un document
 - Pour 86 (68%) personnes, la procédure a été interrompue suite à l'aboutissement de 1 et jusqu'à 4 appels téléphoniques
 - Aucune personne n'est sortie du dispositif pour « perdu de vue »

■ Évolutions du logiciel DiCaPLA

- Notamment déploiement de l'envoi des courriers aux correspondants médicaux via MSSanté

- Rédaction d'un projet d'évolution du dispositif CaPLA (cf IV.2.2 Dispositifs de suivi des personnes prédisposées au cancer)
 - Vers un dispositif régional Nouvelle-Aquitaine
 - Suivant les préconisations en cours de construction par l'INCa

Perspectives 2026

- Logiciel DiCaPLA : évolutions en lien avec le projet d'évolution régionale et résolution des bugs
- Finalisation du projet d'évolution du dispositif CaPLA (cf IV.2.2 Dispositifs de suivi des personnes prédisposées au cancer)
- Élaboration d'une newsletter
- Finalisation des procédures

II.2.6 Indemnisation des médecins libéraux de la Nouvelle-Aquitaine (IMLNA) pour leur participation aux RCP

Contexte

- Depuis 2019, à la demande de l'ARS et dans le cadre de la circulaire n°SG/DGOS/2014/96
- Clé de répartition selon le profil des médecins, validée par le CA
 - Un montant par dossier présenté et discuté en RCP, versé au médecin présentateur
 - Un montant par dossier discuté (la moitié du montant versé au médecin présentateur), versé à chaque médecin dit de spécialité « transversale » : oncologue médical, radiothérapeute, radiologue, anatomo-cytopathologiste, médecin nucléaire
- Signature d'un contrat entre Onco-Nouvelle-Aquitaine et chaque médecin libéral concerné
- Données collectées à partir des fiches RCP structurées des 3C concernés
- Budget accordé 2024 : 664 192 € avec ajout du reliquat 2023 (2 298,60 €), soit 665 995,86 €

En 2025

- Indemnisation pour l'activité 2024
 - Mise en œuvre des étapes préparatoires
 - Bilan RCP pour les médecins libéraux
 - Recherche des coordonnées pour les nouveaux médecins identifiés, envoi des contrats et relances
 - Validation des montants d'indemnisation
 - Gestion des retours de modifications des coordonnées bancaires et adresses mail
 - Utilisation du nouvel outil développé en interne adapté au nouveau process

- Virements et attestations de paiement
- Rapport annuel à destination de l'ARS et respectivement à chaque 3C concerné
- Bilan indemnisation pour l'activité 2024 :
 - 652 médecins libéraux concernés
 - 597 médecins libéraux indemnisés
 - 27 médecins libéraux ont refusé l'indemnisation (23 depuis 2019 et 4 en 2024)
 - 27 médecins libéraux n'ont pas retourné leur contrat signé
 - 1 médecin n'a pas transmis de coordonnées bancaires valides

Nombre et montants des dossiers indemnisés en Nouvelle-Aquitaine pour 2024 selon le type d'indemnisation

Nb dossiers et montants indemnisés		Année 2024†
		<i>5,80 € par dossier présenté</i>
		<i>2,90 € par dossier pour les médecins « transversaux »</i>
Pour les médecins « présentateurs »		
Nb dossiers indemnisés		35 507
Montant indemnisé (en €)		205 940,60 €
Pour les médecins « transversaux » *		
Nb dossiers indemnisés		155 325
Montant indemnisé (en €)		450 442,50 €
Montant indemnisé total (en €)		656 383,10 €

* Un même dossier est indemnisé pour chaque médecin de spécialité transversale présent à la RCP, il peut donc être comptabilisé plusieurs fois.

† Certains médecins n'ont pas été indemnisés (refus, contrat non signé ou rejet bancaire sans retour de coordonnées valides).

Perspectives 2026

- Nouveau process
 - Mise à jour des procédures et modes opératoires
- Indemnisation des médecins libéraux pour l'activité 2025

II.2.7 Participation aux travaux d'acteurs nationaux

Association des dispositifs spécifiques régionaux du cancer (ADIRESCA)

- Participation du binôme Président/Directrice à l'assemblée générale de l'ADIRESCA
- Participation au bureau (comme vice-président et trésorière) et conseil d'administration
 - Mise en œuvre du projet « Mobiliser les expertises entre dispositifs spécifiques régionaux du cancer » (MEDISCa) visant à mutualiser les ressources et compétences des 16 DSRC de métropole et d'outre-mer, financé par l'INCa
 - Rencontres et temps d'échanges réguliers avec l'INCa et la DGOS
 - Participation au conseil scientifique du CNRC 2025
- Participation de la coordination aux réunions du comité opérationnel et aux réunions thématiques (en webconférence)
 - Coanimation d'une réunion thématique sur la place des DSRC dans la réforme des autorisations + focus sur les RCP de recours
- Participation de l'équipe Onco-Nouvelle-Aquitaine aux groupes de travail « Fonctions support », « Communication », « Soins oncologiques de support », « Système d'information », « RGPD », « Réseaux cancers de mauvais pronostic » et « Oncopédiatrie »
- Participation à des travaux en lien avec l'INCa :
 - Évolution et test du questionnaire de recueil des indicateurs d'activité des DSRC, dans le cadre du suivi de la labellisation
 - Contribution à la réflexion autour de l'évolution des DSRC dans le cadre de la 2e feuille de route cancer 2026-2030
 - Contribution à des enquêtes préliminaires et relecture de projets de référentiels organisationnels
 - Participation aux réunions sur l'appel à projets pour l'évolution des plateformes régionales DCC
 - Participation au séminaire des réseaux labellisés d'excellence clinique de lutte contre les cancers de mauvais pronostic le 25/06/2025
 - Participation au séminaire INCa/UCOG le 04/12/2025
 - Participation aux échanges INCa/DGS sur le nouveau dispositif de surveillance des mésothéliomes

Association francophone des soins oncologiques de support (AFSOS)

- Cheffe de projets SOS d'Onco-Nouvelle-Aquitaine correspondante régionale AFSOS depuis 2023

INCa

- Relais vers les professionnels néo-aquitains des appels à relecture nationale concernant les recommandations de bonnes pratiques et les outils pour les médecins généralistes, puis des documents finalisés (cf. III.3 Recommandations et référentiels)

- Relais de la publication en juillet 2025 du cahier des charges précisant les conditions et modalités de l'organisation formalisée entre établissements autorisés et associés
- Relais de la publication en octobre 2025 du référentiel « Mise en place d'un dispositif de fin de traitement »
- Relais de la publication en novembre 2025 du référentiel « Organisation du second avis médical thérapeutique en cancérologie »
- Participation aux réunions INCa / Agence du numérique en santé (ANS) / Délégation au numérique en santé (DNS) en lien avec le lancement de l'appel à projets pour l'évolution des plateformes régionales du DCC
- Participation à la journée de restitution de l'état des lieux des AJA le 24/06/2025
- Contribution à la préparation de la 2e feuille de route cancer 2026-2030 sur le volet des soins oncologiques de support
- Soutien à la réalisation de la campagne de recueil d'indicateurs d'activité 3C au titre de l'année 2024
- Participation à la campagne de recueil des indicateurs d'activité des DSRC, au titre de l'année 2024, dans le cadre du suivi de la labellisation (octobre 2025)

Société française des cancers de l'enfant (SFCE)

- Participation au comité national « réseaux de cancérologie pédiatrique »

II.2.8 Participation aux travaux d'acteurs régionaux

ARS Nouvelle-Aquitaine

- Participation au COPIL feuille de route régionale cancer pour le suivi de sa mise en œuvre
- Participation au COPIL régional des soins oncologiques de support (projet parcours de soins global après-cancer (PSGAC)) et points réguliers entre DSRC et ARS pour suivi des actions de sensibilisation des professionnels des structures homologuées (mission confiée à Onco-Nouvelle-Aquitaine)
- Participation au COPIL plateformes d'accompagnement et de répit (PFR) pour répondre aux besoins de sensibilisation des personnels des PFR sur l'organisation des soins et les parcours patient en cancérologie (mission confiée à Onco-Nouvelle-Aquitaine)
- Participation au COPIL précarité et cancer mis en place en 2024
- Relais des informations concernant l'attribution ou le renouvellement des autorisations d'activité de soins de traitement du cancer, via l'annuaire géolocalisé Onco-Nouvelle-Aquitaine
- Travaux sur l'organisation régionale des filières (notamment cancers féminins), en lien avec la feuille de route régionale cancer (cf. III.1.5 Cadrage des filières d'organes) ; articulation avec les missions de l'Observatoire régional des urgences (ORU NA) et réflexion sur l'articulation avec le projet européen EUnetCCC
- Participation à la définition d'un cadre régional pour déployer des IDEC en cancérologie au sein des établissements de recours régionaux, sur les parcours cancers de mauvais pronostic (cf. III.1.6 Infirmiers de coordination pour les cancers de mauvais pronostic)

- Réflexion sur les innovations en cancérologie, en lien avec la feuille de route régionale cancer (cf. III.1.7 Accompagnement des innovations)
- Participation aux échanges et réunions concernant le projet Oncofficine (site de sensibilisation à destination des pharmaciens d'officines, préparateurs et étudiants, pour monter en compétence sur le parcours de soins en oncologie)
- Mise en œuvre du projet DCC selon la note de cadrage établie conjointement entre ARS/Onco-Nouvelle-Aquitaine, réunions mensuelles de suivi avec la cheffe de projet ARS
- Points réguliers entre DSRC et ARS (direction organisation de l'offre de soins) pour échanger sur les actions en cours et les difficultés éventuellement rencontrées
- Remontée vers l'ARS des difficultés ou besoins du terrain

Centre régional de coordination des dépistages des cancers (CRCDC) Nouvelle-Aquitaine

- Participation aux instances (AG, CA)
- Accès au DCC K-Process en lecture seule pour les personnels habilités, restreint aux localisations et tranches d'âge concernées par les dépistages organisés
- Participation, avec l'Institut Bergonié, les 3 CHU (via le GCS NOVA), l'union régionale de la Fédération nationale des médecins radiologues (FNMR) et Agora Lib' à la réponse à l'appel à manifestation d'intérêt (AMI) lancé par l'ARS NA en avril 2025 pour désigner un nouvel opérateur chargé de la coordination régionale des dépistages organisés des cancers en Nouvelle-Aquitaine
- Participation du Président au nouveau bureau du CRCDC élu le 19/11/2025 (poste de vice-président), en vue de créer un GCS entre les 5 acteurs
- Onco-Nouvelle-Aquitaine fléché sur la mission d'organisation du suivi des personnes dépistées positives

Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine

- Coanimation d'un groupe de travail sur les PFR
- Participation au groupe de travail sur l'amélioration du parcours de soins en oncogériatrie, en lien avec l'Oncosphère Nouvelle-Aquitaine

Ligue contre le cancer

- Participation du président, d'un vice-président, de la directrice, d'une coordonnatrice aux instances des comités départementaux de la Gironde (CD33), des Deux-Sèvres (CD79), de la Vienne (CD86) et de la Haute-Vienne (CD87)

Observatoire du médicament, des dispositifs médicaux et de l'innovation thérapeutique (OMEDIT) Nouvelle-Aquitaine

- Échanges dans le cadre du projet Oncofficine

Observatoire régional de la santé (ORS) Nouvelle-Aquitaine

- Participation au conseil d'administration

Observatoire régional des urgences (ORU) Nouvelle-Aquitaine

- Collaboration initiée en 2025, à la demande de l'ARS, dans le cadre de la mission ORU d'animation territoriale de la gestion des lits, par le biais de leurs animateurs territoriaux
- Partage d'un état des lieux et construction d'un plan d'action en vue de fluidifier les parcours de soins des patients en cancérologie, lorsque la porte d'entrée passe par les urgences (en situation de découverte du cancer ou d'épisode aigu)
- Communication auprès des urgentistes sur les possibilités d'utilisation du DCC
- Actions conjointes à mener dans le cadre du travail régional sur les filières

Registres des cancers

- 4 registres des cancers en Nouvelle-Aquitaine
 - 3 registres généraux : Poitou-Charentes, Gironde, Haute-Vienne
 - 1 registre spécialisé : Hématologie en Gironde
- Transfert annuel ou trimestriel de données RCP pour la réalisation de leurs missions
- Accès au DCC K-Process en lecture seule pour les personnels habilités, restreint aux lieux de résidence patients inclus dans le territoire d'activité du registre

Centre régional de pathologies professionnelles et environnementales (CRPPE) du CHU de Bordeaux

- Échanges autour de la faisabilité pour la mise en place d'un nouveau système national de surveillance du mésothéliome pleural basé sur les données RCP et la prise en charge médico-sociale des patients concernés (2 réunions)

Partenaires d'Onco-Nouvelle-Aquitaine



Les centres de coordination en cancérologie

Les établissements de santé

Les registres des cancers

II.3 Déploiement du Dossier communicant de cancérologie (DCC)

Contexte

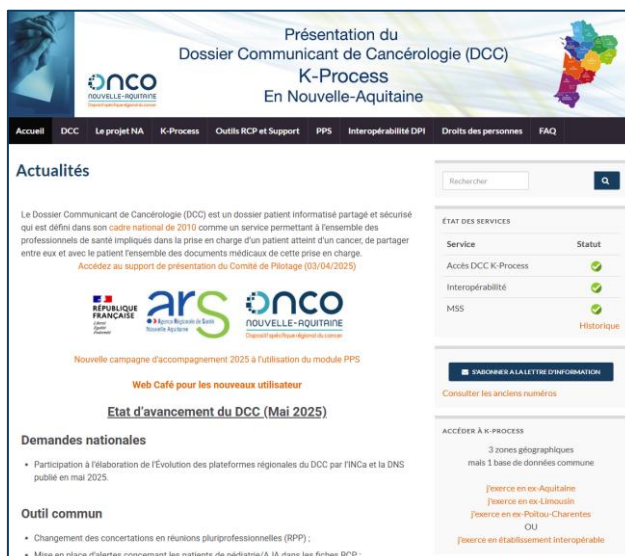
- Dossier patient informatisé, permettant le partage et l'échange sécurisés de données médicales entre professionnels de santé, pour une bonne coordination des prises en charge
- Objectif national : disponibilité dans le DCC des documents supports du parcours, au format requis, pour 100% des patients atteints de cancer
- Fonctionnalités attendues :
 - Gestion des RCP
 - Production de documents du parcours de soins au format CDAR2-N3 : fiches RCP, PPS et de l'après-cancer (PPAC)
 - Transmission de ces documents aux médecins traitants et autres professionnels de santé impliqués dans la prise en charge, par messagerie sécurisée et/ou via Mon espace santé
 - Intégration, par interopérabilité, des documents produits dans d'autres systèmes d'information

Rappel de méthodologie

- Déploiement du DCC assuré par Onco-Nouvelle-Aquitaine, selon les directives de l'ARS
- Feuille de route établie conjointement, décrivant les chantiers à mener :
 - Déploiement autour de la RCP et du PPS
 - Interopérabilité avec les outils régionaux et les établissements de santé
 - Évolutions en réponse aux demandes nationales
 - Besoins métiers exprimés par les professionnels
 - Pilotage du projet et de la qualité des prises en charge
 - Conformité au RGPD
- Équipe projet :
 - Équipe Onco-Nouvelle-Aquitaine, équipe de développement
 - Mise en œuvre des chantiers (3 réunions/semaine dont une avec coordination médicale Onco-Nouvelle-Aquitaine)
- Comité opérationnel (COMOP) :
 - Cheffe de projet ARS, équipe Onco-Nouvelle-Aquitaine, coordination médicale Onco-Nouvelle-Aquitaine
 - Suivi du projet et priorisation des chantiers (1 réunion/mois)
- Suivi de la feuille de route :
 - Référent cancer ARS, cheffe de projet ARS, équipe Onco-Nouvelle-Aquitaine, coordination médicale Onco-Nouvelle-Aquitaine
 - Bilan des réalisations et perspectives (1 réunion/an)


■ COPIL :

- COMOP + référent cancer ARS + acteurs de la cancérologie
- Présentation feuille de route, décisions stratégiques (1 réunion/an)








Site internet DCC K-Process | → [Accéder au site DCC K-Process](#)

Usages de K-Process

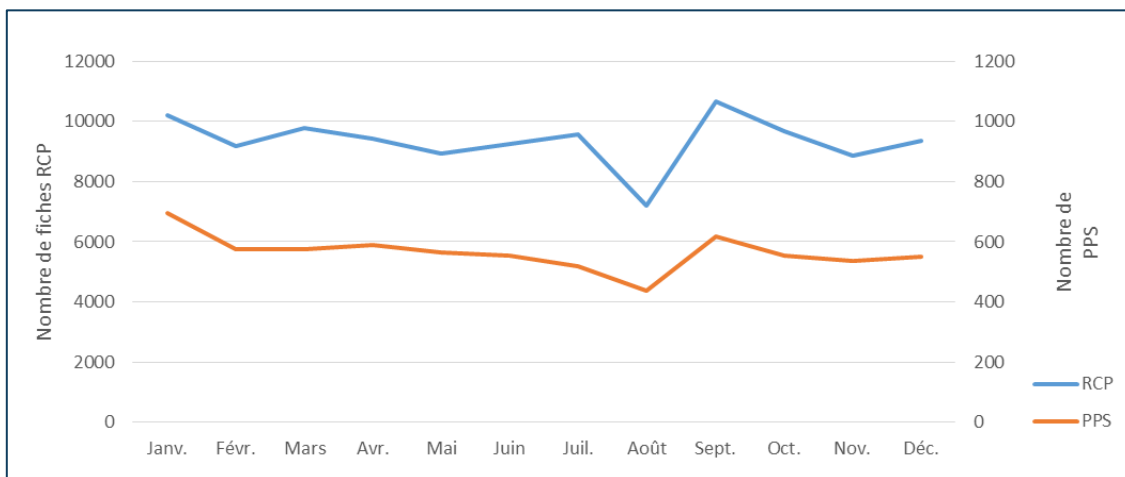
- Depuis 2020, connexion de tous les 3C à K-Process, soit directement (utilisateurs de la plateforme), soit indirectement (via une interopérabilité) 
- Déploiement du module PPS sur la région pour les établissements volontaires
- Volume de données au 31/12/2025 :
 - 721 300 patients dans K-Process (variation 2024 +7%)
 - 2 151 400 fiches RCP (+7%), 279 300 autres documents (+26%)
- 2 920 utilisateurs actifs (au moins une connexion sur K-Process au cours des 6 derniers mois) au 31/12/2025 (+44%) et 221 100 connexions sur l'année (+15%)

Répartition par profil des utilisateurs de K-Process (avec évolution 2024-2025) et des connexions à l'outil (en 2025)

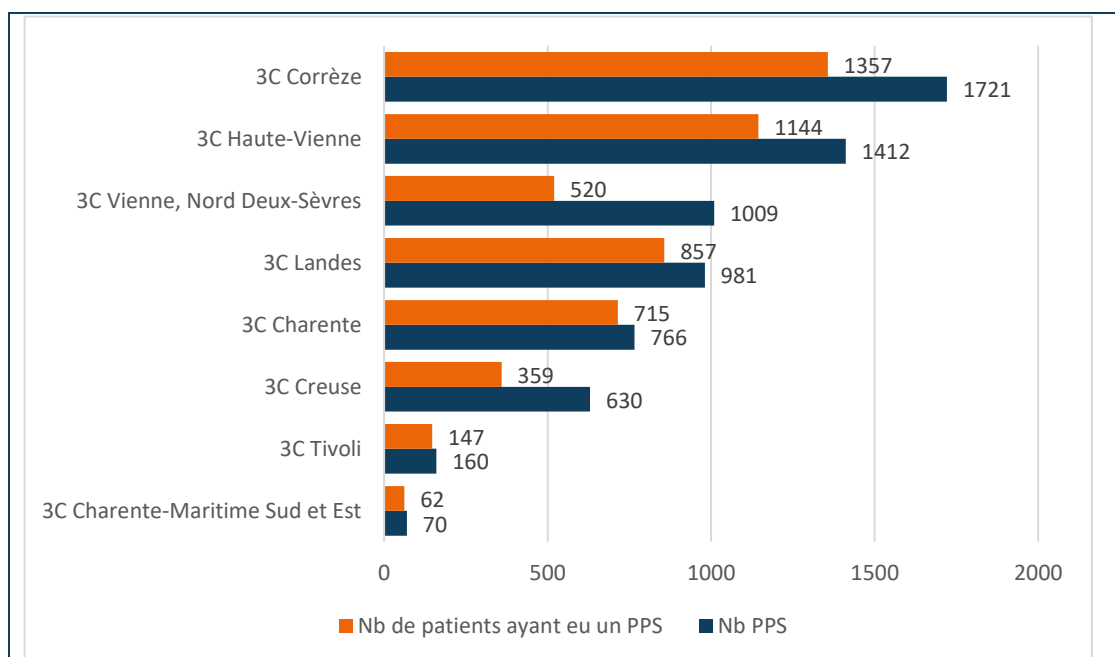
Profil	Nombre d'utilisateurs (part)		Nombre de connexions 2025 (part)
	2025	2024	
 Médecin, Pharmacien, Interne	2 144 (73%)	1 656 (70%)	114 611 (53%)
 Secrétariat médical	475 (16%)	429 (18%)	43 029 (20%)
 Secrétariat RCP/3C	83 (3%)	91 (4%)	48 050 (23%)
 Annonce PPS	76 (3%)	84 (4%)	5 091 (2%)
 Lecture seule + CRCDC + Registre + Attaché de recherche clinique (ARC)	126 (4%)	118 (5%)	4643 (2%)

- Production de documents en 2025 :
 - 112 092 fiches RCP (variation 2024 +3%) pour 68 789 patients
 - 6 772 PPS (variation 2024 -1%) pour 5 176 patients

Validation de documents dans K-Process en 2025

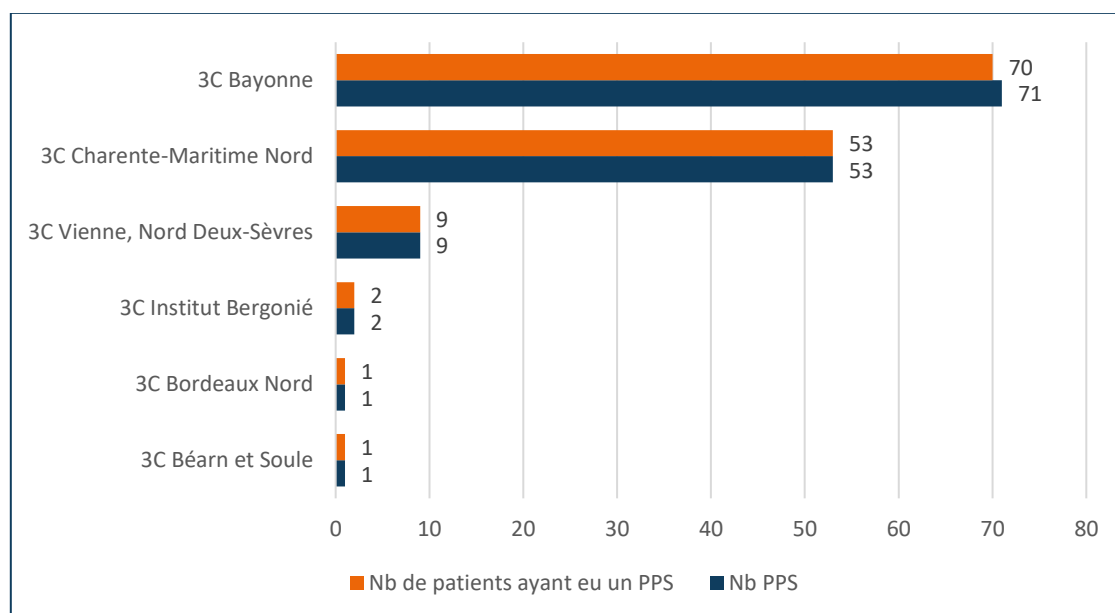


Répartition des PPS réalisés dans le DCC K-Process en 2025 dans les 3C de Nouvelle-Aquitaine utilisant ce module



Note : Cette figure représente seulement les PPS réalisés sur le DCC K-Process, elle ne reflète pas le nombre de PPS réellement remis aux patients sur le territoire. D'autres outils sont utilisés pour réaliser des PPS dans les 18 3C de Nouvelle-Aquitaine.

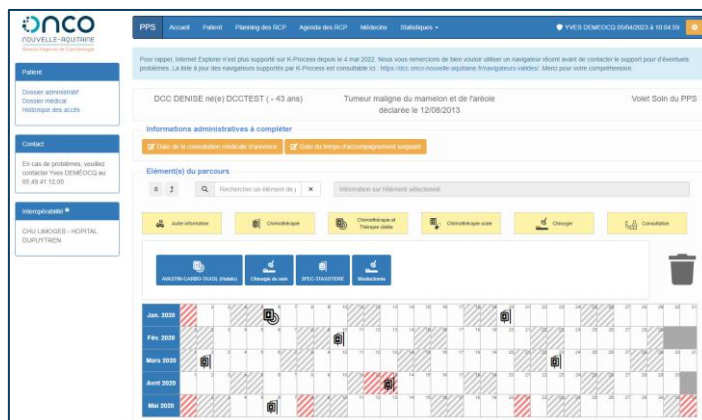
Répartition des PPS importés dans le DCC K-Process en 2025 par les 3C de Nouvelle-Aquitaine n'utilisant pas le module



Chantiers menés en 2025

- Développement de l'outil et sécurité
 - Mise en place d'outils pour la surveillance, la gestion et la qualité des profils utilisateur par l'administration
 - Mise en place de tests automatisés hebdomadaires de l'application
 - Mise en place de d'un système automatisé permettant de tester et mettre à jour l'application régulièrement, sans intervention manuelle (CI/CD)
 - Entretien régulier du code et mise à jour des outils utilisés pour assurer le bon fonctionnement de l'application
 - En continu : dialogue avec les établissements autorisés (DPO)
 - Ajustements divers : pour les utilisateurs, le module PPS, l'administration et les fiches spécialisées d'hématologie
 - Cadrage avec l'ARS de l'organisation et des adaptations logicielles nécessaires, en vue d'un possible usage pour des RCP hors cancérologie
- Demandes nationales
 - Finalisation des travaux en lien avec la réforme des autorisations d'activité de soins de traitement du cancer et le référentiel des RCP, pour l'affichage des RCP dans le DCC
 - Participation à l'appel à projets « Production, déploiement et exploitation au sein de Mon espace santé du Programme personnalisé de soins en cancérologie » publié par l'INCa et ANS en avril 2025
 - Suspension des développements de l'identité nationale de santé (INS) au sein de K-Process suite à la participation du DSRC à l'appel à projet de l'INCa, en attendant les résultats et le conventionnement

- Interopérabilité avec les systèmes d'information hospitaliers (SIH) des établissements
 - Poursuite des travaux de généralisation de l'interopérabilité vers les SIH de la région (26 en production, 10 en cours) : 21% des utilisateurs du DCC utilisent l'appel contextuel (vs 16% en 2024)
 - Accompagnement des DSI des établissements
- Accompagnement des utilisateurs du module PPS
 - 33 sites formés depuis 2019, 17 en production
 - 1 878 PPS (28%) produits par un médecin membre d'une équipe hospitalière, 4 073 (60%) par un IDE d'annonce, 817 (12%) par un secrétariat médical



Aperçu du module PPS de K-Process

- Déploiement sur tous les 3C de la notification des médecins traitants en amont des RCP pour leur permettre de contribuer à la concertation
- Communication
 - Production de trois lettres d'information dédiées au projet et destinées aux utilisateurs du DCC K-Process pour communiquer sur les évolutions de l'outil, les actualités et événements, et les usages de K-Process



→ [Consulter les lettres d'information DCC K-Process](#)

Usages de la MSSanté en lien avec le déploiement en région

- Usages actuels des notifications par MSSanté aux utilisateurs de K-Process : à la validation d'une fiche RCP (ou fiche de concertation), d'un PPS et dans le cadre de la notification des médecins traitants en amont des RCP



Usages messagerie sécurisée de santé (MSS)	2025	2024
Nombre de fiches RCP validées sur la période	112 092	108 610
Nombre d'envois de fiches RCP par MSSanté	254 667	237 253

Nombre d'envois de fiches RCP par MSSanté aux médecins traitants	95 055	89 669
% d'envoi des fiches de RCP (FRCP) par MSSanté	81%	80%
Nombres de PPS validés sur la période	6 772	6 827
Nombre d'envois de PPS par MSSanté	5 404	5 508
Nombres d'envois de notifications pré-RCP aux médecins traitants	21 674	6 915

NB1 : au 31/12/2025, l'envoi des PPS par MSSanté est activé dans les 17 établissements de santé en production

NB2 : au 31/12/2025, l'envoi des notifications pré-RCP aux médecins traitants est activé dans tous les 3C

Perspectives 2026

- Expérimentation d'un espace de mise en partage temporaire des examens d'imagerie, au sein de K-Process, pour répondre au besoin des équipes RCP, dans un contexte d'arrêt début 2027 du service Krypton et de déploiement progressif du nouveau réseau DRIM-M national, adossé au dossier médical partagé (DMP)
- Mise en place d'une notification pour les pédiatres conformément aux différents textes de référence nationaux sur les RCP présentant / discutant d'un dossier AJA (patient 15-24 ans) devant "garantir une double compétence médicale, soit via la participation directe, soit via un avis transmis"
- Mise en place d'un système permettant de déterminer une heure limite d'inscription des dossiers en RCP, afin d'éviter les enregistrements de dernière minute perturbant la préparation des réunions
- Poursuite des ajustements suivant les besoins métiers exprimés
- Poursuite du déploiement du module PPS sur la région et organisation de la maintenance de la base de protocoles thérapeutiques associée
- Poursuite des travaux d'interopérabilité avec les SIH des établissements volontaires (mise en place d'appels contextuels +/- partage documentaire)
- Poursuite des travaux de conformité au RGPD, dans le cadre du plan d'actions
- Réalisation des développements informatiques dans le cadre de l'appel à projets INCa/ANS sur l'évolution des plateformes régionales du DCC avec mise en place des services suivants :
 - Mon espace santé (anciennement DMP)
 - INS
 - Lien vers le Health Data Hub et la plateforme de données en cancérologie
 - Interopérabilité vers les autres DCC
 - Nouvelle version du format CDAR2-N3 pour la fiche RCP et le PPS



III. Promouvoir la qualité et la sécurité des traitements

III.1 Participation et soutien aux travaux ARS

III.1.1 COPIL Feuille de route régionale cancer 2022-2025

- Participation au COPIL feuille de route régionale cancer, pour le suivi de sa mise en œuvre
 - Pilotage par la direction de l'offre de soins (DOS) de l'ARS, avec participation des représentants des acteurs de la cancérologie de la région
 - 4 réunions en 2025 (février, mai, septembre, décembre)
 - Transmission d'indicateurs, pour les actions pilotées par Onco-Nouvelle-Aquitaine, dans le cadre de la campagne annuelle de reporting en vue de la transmission d'un rapport d'avancement au Président de la République
- Échanges préliminaires à l'élaboration de la feuille de route régionale 2026-2030

III.1.2 COPIL Parcours de soins global après-cancer

Contexte

- Dispositif piloté par les ARS
- Création d'un forfait de prise en charge des parcours de soins :
 - un bilan fonctionnel et motivationnel d'activité physique adaptée (APA)
 - un bilan et des consultations de suivi diététique
 - un bilan et des consultations de suivi psychologique
- Forfait proposé aux patients atteints de cancer reconnus en affection de longue durée (ALD) et jusqu'à 12 mois après la fin de leur traitement
- Sur prescription médicale par oncologue, pédiatre ou médecin généraliste
- Suite au décret 2020-1665 du 22 décembre 2020 et instruction du 27 janvier 2021 :
 - 3 appels à candidature (2021, 2022, 2023)
 - 30 structures homologuées par l'ARS au 2nd semestre 2025
 - Signature d'une convention structures retenues / ARS

En 2025

- Pas de réunion du COPIL ARS Parcours de soins global après-cancer
- Poursuite du programme de sensibilisation SOS post-cancer Onco-Nouvelle-Aquitaine, dernière édition en 2025 (cf. V.2.2 Sensibilisation des acteurs)
- Concertation Onco-Nouvelle-Aquitaine/ARS sur l'élaboration d'un module de e-learning dédié à la sensibilisation aux soins oncologiques de support afin de pérenniser ce programme

Perspectives

- Élaboration et diffusion de l'outil de e-learning de sensibilisation aux soins oncologiques de support post-traitement du cancer à l'ensemble des professionnels non sensibilisés

III.1.3 COPIL Plateformes de répit (PFR)

Contexte

- Sollicitation d'Onco-Nouvelle-Aquitaine par l'ARS pour apporter des éléments de réponse aux besoins des PFR en cancérologie
- Suite de la sensibilisation au parcours des patients atteints de cancer réalisée en 2024
- Objectif : accompagner les plateformes de répit dans la structuration et la mise en œuvre d'actions à destination des aidants de patients atteints de cancer

En 2025

- Élaboration d'un guide régional à destination des professionnels des PFR – accompagner les aidants de patients atteints de cancer
- Co-pilotage Onco-Nouvelle-Aquitaine et Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine, avec le soutien de l'ARS
- En savoir plus sur le projet, cf. V.2.2 Sensibilisation des acteurs – Plateformes d'accompagnement et de répit (PFR)

III.1.4 Structuration des 3C

Contexte

- Publication du référentiel organisationnel 3C en avril 2024

En 2025

- Échanges sur la mise en œuvre par l'ARS du référentiel national 3C en Nouvelle-Aquitaine (8 réunions), en parallèle de l'accompagnement réalisé par Onco-Nouvelle-Aquitaine (cf. II.2.1 Animation des 3C)
 - Reconnaissance du rôle des 3C dans chaque territoire
 - Questionnements autour :
 - Du suivi par l'ARS de la structuration des 3C
 - De la nouvelle modélisation nationale de l'enveloppe financière « mission d'intérêt général (MIG) 3C »
 - Accompagnement spécifique à la restructuration d'un 3C

Perspectives 2026

- Poursuite des échanges et suivi de la mise en œuvre

III.1.5 Cadrage des filières d'organes

Contexte

- À la demande de l'ARS, élaboration d'une note de cadrage méthodologique relative à la description des filières d'organes en cancérologie, déclinable par organe et par territoire en Nouvelle-Aquitaine
- Proposition Onco-Nouvelle-Aquitaine de débiter les travaux sur la filière cancer de l'ovaire, en lien avec l'évolution de l'offre de soins consécutive aux autorisations régionales, afin d'accompagner les transformations de l'organisation des prises en charge et de veiller à l'adéquation de l'offre aux besoins et aux évolutions des pratiques

En 2025

- Travaux préparatoires à la structuration de la filière ovaire :
 - Benchmarking auprès des DSRC sur les travaux existants
 - Revue de la littérature des référentiels et recommandations de prise en charge
 - Élaboration d'un socle scientifique du parcours de soins
 - Identification des outils d'aide à la pratique associés au parcours de soins
 - Réunions ARS/DSRC dédiées à la sélection d'indicateurs de suivi de la filière automatisables et directement requêttables dans une perspective de pilotage régional
- Constitution d'un groupe de travail régional (GTR) multidisciplinaire, représentatif des territoires, des modes d'exercices et des typologies d'établissements de santé (au regard des autorisations attribuées)
- Animation du GTR par Onco-Nouvelle-Aquitaine, avec participation de l'ARS
- Identification de 4 axes de travail :
 - Chartes de bonne pratique
 - Gradation des RCP
 - Préconisations pour la rédaction de conventions entre établissements
 - Annuaire régional de référents
- Coordination des actions avec l'ARS en vue de la diffusion des supports produits, au sein des territoires
- Présentation des axes de travail retenus aux 3C, en vue de l'implémentation des travaux au sein des territoires

Perspectives 2026

- Poursuite de l'accompagnement du GTR pour la structuration de la filière ovaire
- Proposition d'un cadre méthodologique en vue de l'implémentation de la filière au niveau territorial
- Élaboration d'une méthodologie régionale de structuration des filières en articulation avec le projet EUnetCCC, dans une logique de complémentarité et de synergie des

actions entre Onco-Nouvelle-Aquitaine et l'institut régional de cancérologie (IRCA NOVA), porté conjointement par les CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers.

- Déploiement de la méthodologie à d'autres filières d'organes (colorectal, pancréas, etc)

III.1.6 Infirmiers de coordination pour les cancers de mauvais pronostic

Contexte

- Nécessité de renforcer les liens ville-hôpital et de sécuriser les parcours pour les patients atteints de cancers de mauvais pronostic (cf. stratégie décennale cancer 2021-2030)
- Souhait ARS de déployer des infirmiers de coordination en cancérologie (IDEC) au sein des établissements de recours régionaux (CHU de Bordeaux, Poitiers, Limoges et CLCC Institut Bergonié), pour accompagner cette filière de prise en charge

En 2025

- Rédaction/structuration du cadre régional : missions et positionnement des IDEC, périmètre des cancers concernés, critères de complexité pour le repérage des patients, modalités d'organisation et d'encadrement
- Définition des filières éligibles et principes de choix de la filière prioritaire par établissement avec le 3C
- Définition du suivi-évaluation : indicateurs d'activité + indicateur de moyens (pré-requis, cible $\geq 75\%$) + modalités de reporting annuel à l'ARS

Perspectives 2026

- Accompagnement du déploiement dans les établissements autour de temps d'échanges (retours d'expériences, choix filières, modalités de mise en place...)
- Retour d'expérience autour des métiers de la coordination notamment des IDEC

III.1.7 Accompagnement des innovations

Contexte

- En 2024, initiation d'un travail ARS/DSRC sur les innovations dans les prises en charge en cancérologie, en cohérence avec les feuilles de route nationale et régionale
- Axe prioritaire identifié par l'ARS : déploiement de la télémédecine pour consolider l'organisation du parcours et des filières de prise en charge

En 2025

- Réalisation d'un état des lieux sur les usages de la télémédecine (télésurveillance, téléexpertise, téléconsultation) en cancérologie
 - Benchmarking auprès des autres DSRC
 - Echanges avec l'INCa sur les usages promus au niveau national
 - Revue bibliographique sur les usages de la télémédecine en cancérologie
- 3 réunions DSRC/ARS (février, avril, mai 2025 dont une avec ESEA) dédiées au partage de l'état des lieux et à l'identification de pistes de travail

Perspectives 2026

- Exploration par l'ARS de l'opportunité du déploiement des téléconsultations médicales dans des territoires en tensions d'offre de soins

III.2 Évaluation

III.2.1 Travaux 3C

- Gestion des données RCP :
 - Élaboration et diffusion du rapport d'activité RCP 2024 de Nouvelle-Aquitaine avec bilan RCP propre à chaque 3C
 - Réalisation de 51 requêtes spécifiques RCP sur demandes des 3C
- Outils d'auto-évaluation disponibles sur le site internet (sur les thèmes du PPS, du dispositif d'annonce (DA) et de la RCP)
- Formation autour de l'évaluation des pratiques professionnelles (EPP) disponible sur le site internet

III.2.2 Données activité RCP

Contexte

- Jusqu'en 2017, gestion des données selon les 3 ex-régions
- Depuis 2018, données RCP extraites et agrégées en une base de données unique pour la Nouvelle-Aquitaine
- En 2025, données RCP extraites de 3 systèmes d'information (SI) et agrégées en une base unique pour la Nouvelle-Aquitaine :

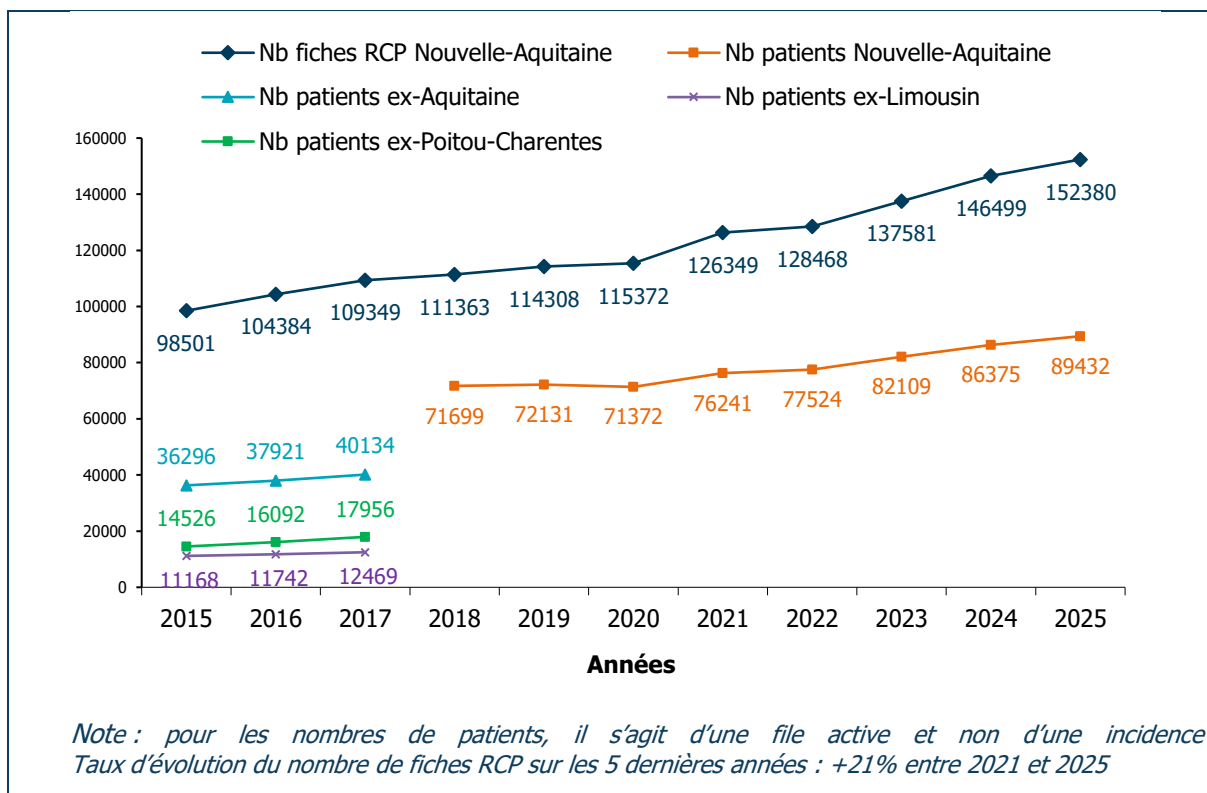
Système d'information	Nb fiches RCP	(%)
« K-Process » (DCC Onco-Nouvelle-Aquitaine)	112090	(74)
« DxCare » (SI CHU de Bordeaux)	29445	(19)
« Hôpital Manager » (SI Institut Bergonié)	10845	(7)
Total	152380	

Chiffres clés année 2025

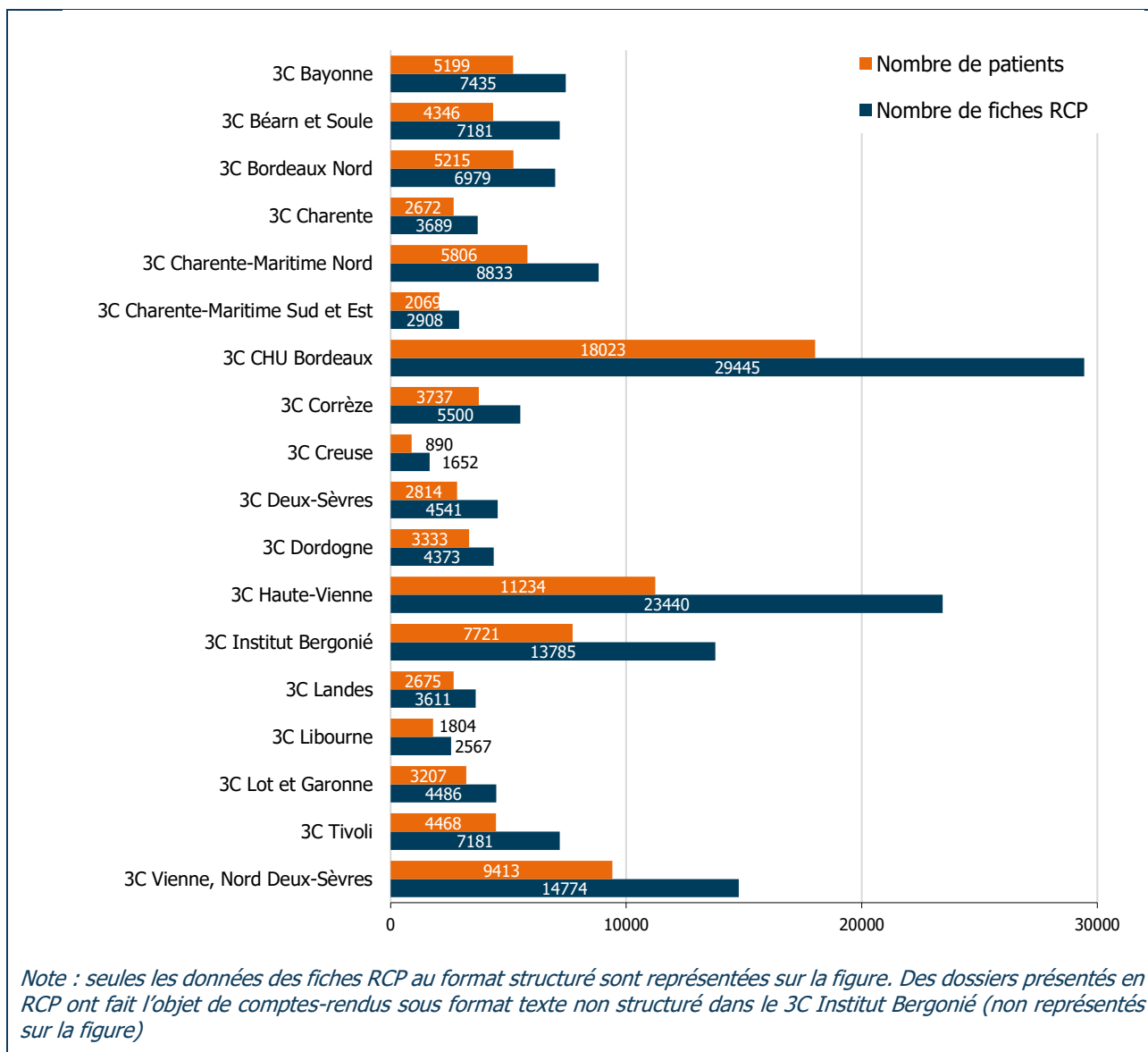
- 250 RCP dans les 18 3C de Nouvelle-Aquitaine (→ [Consulter l'annuaire géolocalisé](#))
- 8 500 sessions de RCP
- 89 000 patients présentés en RCP dont 40% présentés plusieurs fois dans l'année
- 152 000 fiches RCP enregistrées

Évolution et répartition

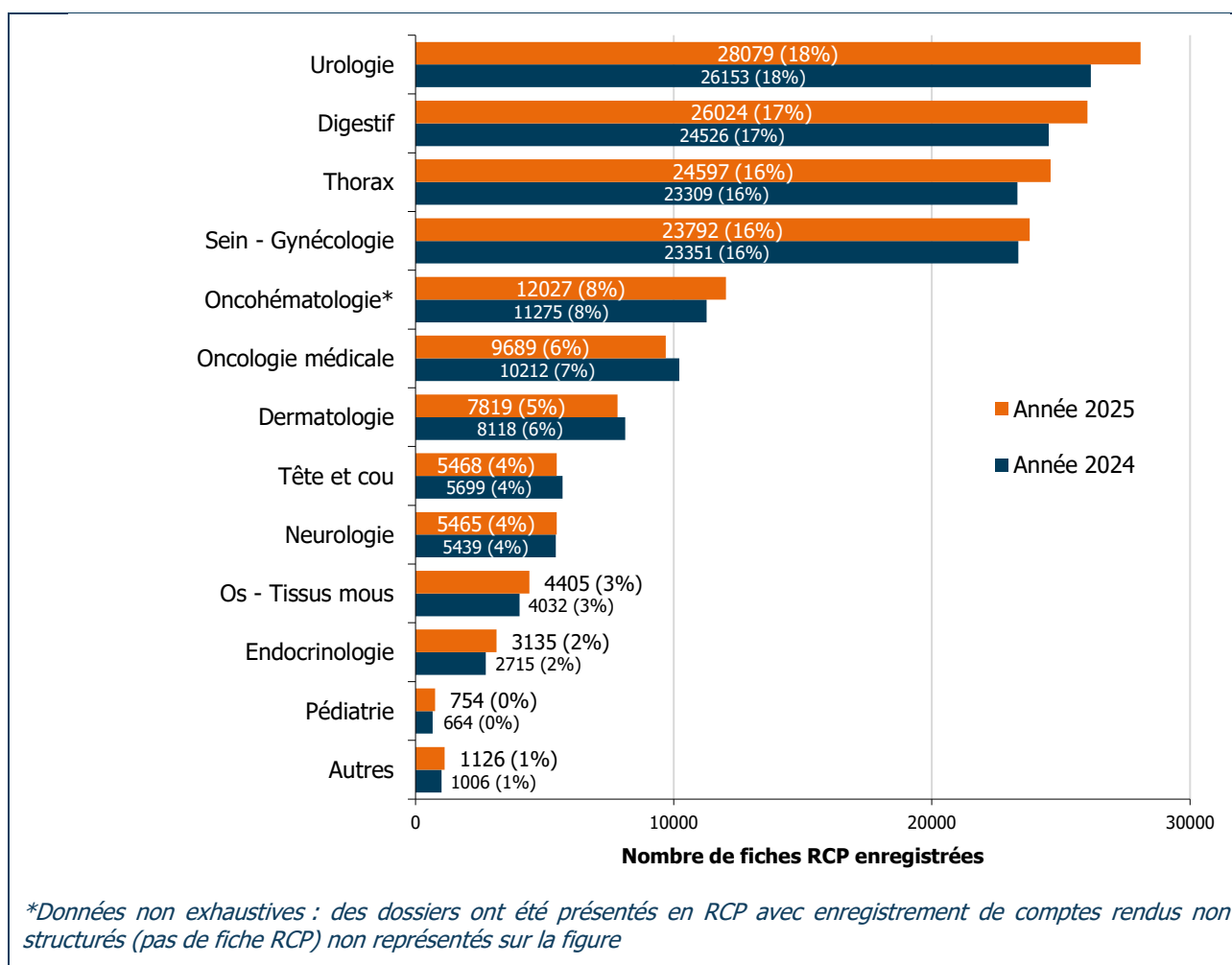
Fiches RCP enregistrées et patients présentés en RCP en Nouvelle-Aquitaine - évolution de 2015 à 2025



Répartition des fiches RCP enregistrées et des patients présentés en RCP en 2025 dans les 18 3C de Nouvelle-Aquitaine



Répartition des fiches RCP enregistrées en 2024 et 2025 en Nouvelle-Aquitaine selon la spécialité des RCP

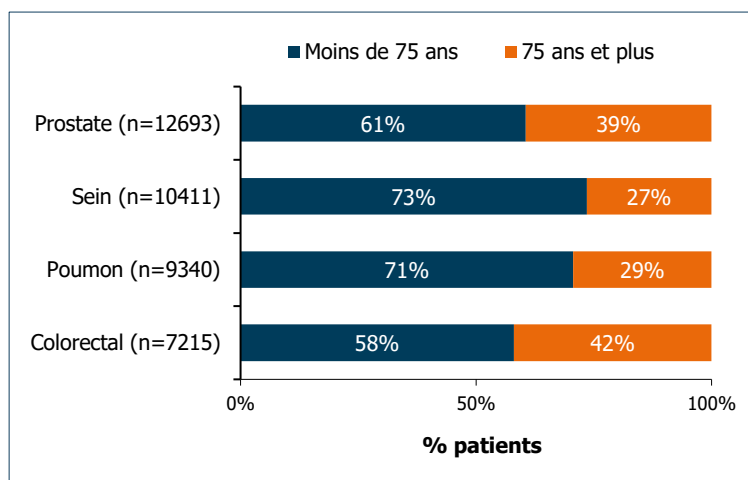


- 67% des dossiers sont présentés en RCP Urologie, Digestif, Thorax et Sein-Gynécologie en 2025

Caractéristiques des patients présentés en RCP en 2025

- 89 432 patients présentés en RCP en 2025 en Nouvelle-Aquitaine
 - 56% d'hommes ; 44% de femmes
 - Age médian : 71 ans (72 ans chez les hommes et 69 ans chez les femmes)
 - 35% âgés de 75 ans et plus
 - 5% ne résidant pas en Nouvelle-Aquitaine
- File active de patients pour les 4 localisations les plus fréquentes
 - 12 693 patients (14%) avec cancer de la prostate
 - 10 411 patients (12%) avec cancer du sein
 - 9 340 patients (10%) avec cancer du poumon
 - 7 215 patients (8%) avec cancer colorectal

Répartition selon l'âge



Activité RCP et descriptions complémentaires dans les rapports d'activité RCP 2025 : global, patients de plus de 75 ans, patients de 15 à 24 ans

→ [Consulter les rapports](#)

III.3 Recommandations et référentiels

III.3.1 Diffusion des recommandations

Mise à disposition sur le site internet et/ou diffusion par e-mailing aux professionnels de santé concernés :

- Recommandations régionales
 - Recommandations de prise en charge du mélanome de stade précoce et place du ganglion sentinelle (mise à jour)
- Recommandations et référentiels nationaux INCa
 - Recommandations de bonnes pratiques cliniques
 - Traitements de 1^{re} ligne du cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) métastatique sans addiction oncogénique (thésaurus + synthèse)
 - Patients atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) : indications des tests moléculaires en vue de la prescription de traitements de précision (thésaurus et synthèse)
 - Traitements systémiques des cancers du sein localisés de sous-type histologique RE+/HER2-
 - Question clinique : traitements adjuvants par hormonothérapie, inhibiteurs de CDK4/6, inhibiteurs de PARP : quels traitements, quelle durée et pour qui ? » (thésaurus + synthèse reprenant les autres questions cliniques)

- Référentiels organisationnels
 - Sécurisation médicamenteuse des patients traités par anticancéreux injectables en hôpital de jour d'oncologie-hématologie (référentiel et synthèse)
 - Mise en place d'un dispositif de fin de traitement : principes d'organisation (référentiel et synthèse)
- Autres recommandations et référentiels
 - Référentiels en soins oncologiques de support (AFSOS)
 - Acupuncture et cancer
 - Syndrome d'épuisement professionnel des soignants
 - Effets secondaires respiratoires radio-induits
 - Trachéotomie, trachéostomie : Gestion et suivi en établissements de santé et au domicile
 - Vaccins et cancer
 - Thésaurus national de cancérologie digestive (TNCD) : renvoi vers le TNCD et les chapitres mis à jour :
 - Chapitre 3 : cancer du côlon non métastatique
 - Chapitre 7 : carcinome hépatocellulaire
 - Chapitre 13 : adénocarcinome de l'intestin grêle

III.3.2 Mise à disposition d'outils pour la pratique (INCa)

- Mise à disposition sur le site internet d'outils pour la pratique des médecins généralistes (INCa)
 - Cancers bronchopulmonaires - Du diagnostic au suivi (brochure)
 - Les cancers bronchopulmonaires en 12 points clés (fiche)
 - Le dépistage des cancers du poumon (dépliant)
- Mise à disposition sur le site internet d'outils pour la pratique des autres professionnels de santé (INCa)
 - Organisation du second avis médical thérapeutique en cancérologie

III.3.3 Diffusion d'appels à experts

Relai d'appels à relecture aux professionnels de santé concernés :

- Recommandations et référentiels nationaux INCa
 - Recommandations de bonnes pratiques cliniques
 - Traitements systémiques des cancers du sein localisés de sous-type RE+/HER2-

- Question clinique : Traitements adjuvants par hormonothérapie, inhibiteurs de CDK4/6 et inhibiteurs de PARP : quels traitements, quelle durée et pour qui ?
- Traitements de 1^{re} ligne du CBNPC métastatique avec addiction oncogénique (EGFR, ALK, ROS1, BRAF V600E, RET)
- Référentiels de bonnes pratiques pour les médicaments
 - Alternatives au méthotrexate injectable en situation de pénurie
 - Prévention et la gestion des effets indésirables des anticancéreux injectables ciblant HER2
- Outils pour la pratique des médecins généralistes (INCa)
 - Cancers broncho-pulmonaires (mise à jour)
- Autres appels à relectures
 - Référentiels en soins oncologiques de support (AFSOS)
 - Photobiomodulation (création)
 - Préhabilitation (création)
 - Mucites et candidoses (mise à jour)
 - Thrombose et cancer (mise à jour)
 - Ostéopathie et cancer (mise à jour)
 - Thésaurus national de cancérologie digestive (TNCD)
 - Chapitre 25 : hypersensibilité aux thérapies prescrites en oncologie digestive
 - Chapitre 26 : bilan pré-thérapeutique et surveillance des immunothérapies en oncologie digestive
 - Chapitre 27 : tumeurs kystiques du pancréas
 - Chapitre 28 : tumeurs superficielles du tube digestif
 - Chapitre 29 : éco-responsabilité en oncologie digestive

→ [Accéder aux publications, rapports et recommandations](#)

III.4 Groupes de travail thématiques régionaux

III.4.1 Échanges de pratiques

Groupes de travail thématiques

Objectif

- Accompagner les acteurs impliqués en cancérologie autour de thématiques ciblées (organes, populations cibles, expertise et innovation...) afin de contribuer à

l'harmonisation des pratiques et favoriser la qualité des prises en charge et du parcours de soins, sur l'ensemble du territoire régional

Cet accompagnement se traduit notamment par :

- la constitution et l'animation de groupes de travail pluriprofessionnels, représentatifs des territoires et des différents modes d'exercice,
- un appui méthodologique à l'élaboration d'outils d'aide à la pratique (annuaires, supports communs, outils de coordination, etc.)
- l'organisation de réunions d'échanges entre pairs favorisant le partage d'expérience et la diffusion des bonnes pratiques

En 2025

- Groupes de travail régionaux actifs :
 - Radiothérapie
 - Gestion des toxicités liées à l'immunothérapie anti-cancéreuse
 - Filière ovaire
 - Oncologie Tête et Cou
 - Mélanome et ganglion sentinelle

Perspectives 2026

- Poursuite et consolidation des travaux engagées
- Extension des groupes de travail régionaux à d'autres thématiques
- Développement d'un groupe de travail digestif en lien avec la filière d'organe

Copil Projets SOS

Objectif

- Piloter la stratégie et optimiser la planification de la mise en œuvre de l'ensemble des projets régionaux en soins oncologiques de support (SOS), via la validation concertée d'une feuille de route annuelle

En 2025

- Élaboration et validation de la feuille de route régionale annuelle
 - 8 groupes de travail régionaux SOS
 - 9 projets régionaux SOS poursuivis ou démarrés sur les thématiques : douleur, préservation de fertilité, cardio-oncologie, promotion des SOS en ville, thrombose, post-traitement du cancer, comité organisation événement régional SOS
 - 50 professionnels membres de ces groupes de travail (GT)
 - 50 réunions de travail (GT) en 2025
 - 6 sessions de sensibilisation post-traitement du cancer réalisées

- 1 journée régionale SOS en présentiel qui a réuni 110 participants
- 1 portail SOS de ressources validées pour les professionnels et les patients (sur le site internet Onco-Nouvelle-Aquitaine)
- Point d'étape intermédiaire aux membres du COPIL
- Réunion de bilan et perspectives
- Centralisation des besoins de nouveaux projets en SOS

Perspectives 2026

- Présentation détaillée de l'ensemble des projets auprès des membres du COPIL
- Diffusion d'un outil de priorisation et centralisation des votes des membres
- Élaboration et validation de la feuille de route régionale 2026
- Bilan des actions menées en 2026

III.4.2 Élaboration d'outils par les groupes de travail régionaux

Préservation de fertilité

Contexte

- Groupe de travail régional constitué des équipes de préservation de fertilité des 3 CHU de Nouvelle-Aquitaine
- Objectif : Renforcer l'information et la sensibilisation auprès des professionnels de santé et des patients sur les possibilités de préservation de la fertilité

En 2025

- 3 réunions du GT
- Sensibilisation des professionnels :
 - Réalisation et diffusion d'un questionnaire d'évaluation des connaissances et des pratiques en PF des médecins hospitaliers et de ville : exploitation des résultats pour cibler les actions de sensibilisation
 - Organisation d'un atelier dédié à cette thématique lors de la journée régionale SOS du 12 juin 2025 : 48 participants
- Actions d'information :
 - Diffusion via LinkedIn et lettres d'information Onco-Nouvelle-Aquitaine et DCC des outils (fiche de recueil consultation PF, publications, plateforme de e-meeting interrégional cas complexes cancer et fertilité, annuaire des professionnels référents)
 - Mise à disposition d'une fiche de recueil d'informations pour consultation PF, depuis le DCC K-Process
 - Poursuite du travail de mutualisation des flyers patients entre les 3 CHU

Perspectives 2026

- Diffusion des flyers patients mutualisés
- Sensibilisation en présentiel à l'occasion des 13es rencontres cancer sexualité et fertilité (RCSF) 2026 (26 et 27/11 à Bordeaux)

Onco-cardiologie

Contexte

- Accompagnement du réseau régional d'onco-cardiologie ROCA
- Objectifs du GT : Promotion et diffusion d'informations sur la cardio-oncologie auprès des professionnels de Nouvelle Aquitaine / Appui logistique au réseau ROCA

En 2025

- 3 réunions du GT
- Actions d'information sur la cardio-oncologie / Appui du réseau ROCA :
 - Diffusion des outils du réseau ROCA (annuaire, outil de téléexpertise, recommandations) via LinkedIn, via e-mailings ciblés oncologues et lettre d'information Onco-Nouvelle-Aquitaine
 - Accompagnement du ROCA dans le développement de ses outils et la poursuite des sous-groupes de travail
 - Relai des actions de promotion du ROCA (via LinkedIn et lors des événements régionaux SOS)

Perspectives 2026

- Poursuite des actions d'information sur la cardio-oncologie et appui du réseau ROCA

Douleur et pompe intrathécale (PIT)

Contexte

- Sollicitation de l'ARS pour accompagner les acteurs impliqués dans la technique analgésique de pompe intrathécale (PIT)
- Objectifs du GT : Promouvoir l'offre régionale en PIT et promouvoir la technique de la PIT auprès des professionnels et des patients

En 2025

- 2 réunions du GT
- Actions d'information auprès des professionnels : Site internet, publication LinkedIn, lettre d'information (avril 25), e-mailings.
- Fusion du GT PIT avec le GT en construction « Structures Douleurs Chroniques » avec constitution d'un GT Douleur et Cancer

Perspectives 2026

- Poursuite de la promotion de la technique et du réseau PIT via le nouveau GT Douleur et cancer

Douleur et cancer

Contexte

- Sollicitation de l'ARS pour élaborer un programme de sensibilisation douleur et cancer à l'attention des structures douleur chronique (SDC) non spécialisées en cancérologie

En 2025

- 4 réunions du GT
- Précision des besoins
- Composition et consolidation du GT
- Identification des actions de sensibilisation à mener

Perspectives 2026

- Elaboration d'un programme de sensibilisation douleur et cancer composé de plusieurs outils à l'attention des professionnels, en priorité au sein des structures douleur chronique non spécialisées en cancérologie

Thrombose et cancer

Contexte

- Maladie thromboembolique veineuse (MTEV) : 1^{re} cause de mortalité des patients atteints de cancer après le cancer
- Groupe de travail régional créé en 2017 coordonné par Onco-NA : URPS (médecins, pharmaciens, infirmiers libéraux), ARS, observatoire du médicament, des dispositifs médicaux et de l'innovation thérapeutique (OMEDIT), pharmaciens d'établissements, universités de médecine, médecins généralistes, médecins vasculaires, médecins 3C, associations de patients, patiente partenaire, AFSOS
- Objectifs du GT : Améliorer la prise en charge de la thrombose veineuse chez le patient atteint de cancer, uniformiser l'information auprès des professionnels de santé et améliorer la coordination interprofessionnelle

En 2025

- Création d'un support-type pour des échanges territoriaux à partir d'un cas clinique (10 réunions)
- Poursuite diffusion des outils d'information et de sensibilisation (plaquettes, vidéos, e-learning..) : 178 questionnaires e-learning finalisés ; moyenne obtenue en Nouvelle-Aquitaine : 17/20
- Poursuite des actions de formation par les membres du GT

Perspectives 2026

- Diffusion du cas clinique lors d'évènements en présentiel :
 - par les membres du sous-groupe à l'échelon régional et national
 - à l'occasion de la soirée régionale SOS 2026 le 23/04/2026 à Poitiers

Filière ovaire

Contexte

- Lancement en mai 2025 d'un appel à candidatures pour mise en place d'un GTR dédié à la structuration de la filière du cancer de l'ovaire, en cohérence avec les orientations de la politique régionale de l'ARS (cf Cadrage des filières d'organes)
 - Groupe pluriprofessionnel, avec représentants 3C et ARS
 - Représentatif des établissements de santé autorisés pour la chirurgie oncologique gynécologique en mention B5 avec ou sans pratique thérapeutique spécifique (PTS) ovaire, en mention A5, et sans mention chirurgie gynécologique
- Objectif général : identifier les actions à déployer pour structurer la filière, fluidifier le parcours de soins et optimiser les délais de prise en charge des patientes atteintes de cancers de l'ovaire
 - Organiser la coordination entre les établissements avec la PTS ovaire et les autres établissements qui prennent en charge ces patientes, à chaque étape du parcours de soins
 - Favoriser la coopération entre les établissements avec la PTS ovaire et ceux sans PTS ovaire
- Expression par le GTR du besoin d'outils structurants pour la filière :
 - Chartes régionales de bonnes pratiques pour mieux définir le parcours de soins
 - Outil numérique pour faciliter l'échange d'imagerie entre établissements
 - Annuaire régional des essais cliniques ouverts dans le cancer de l'ovaire
 - Préconisations pour la rédaction de conventions entre établissements
 - Annuaire régional de référents pour faciliter l'adressage des patientes

En 2025

- Organisation des travaux suivant 4 axes (cf. cadrage), avec démarrage de 2 sous-groupes :
 - Sous-groupe « chartes » : 2 réunions
 - Sous-groupe « RCP » : 1 réunion
- Élaboration des chartes régionales de bonnes pratiques
 - Objectif : définir des règles partagées entre les établissements B5 avec PTS ovaire et ceux ne disposant pas de cette autorisation

- Rédaction en cours de deux chartes de bonnes pratiques (une pour les établissements avec la mention B5 PTS ovaire et une autre pour les établissements sans PTS ovaire)
- Développement d'outils d'accompagnement des chartes pour l'harmonisation des pratiques entre établissements :
 - Fiche précisant l'établissement de prise en charge et les points de vigilance, à chaque étape du parcours
 - Compte-rendu standardisé pour la coelioscopie diagnostique
 - Ressources d'aide à la détermination du score O-RADS IRM
 - Messages d'alerte à intégrer au DCC K-Process lors du remplissage de la fiche RCP (éléments minimaux à joindre) pour la demande d'avis
- Amélioration des pratiques et des échanges d'informations :
 - Identification des référentiels et des outils d'aide à la pratique utilisés en région
 - Proposition d'une expérimentation dans K-Process permettant un partage temporaire d'images au format DICOM (cf II.3 Déploiement du Dossier communicant de cancérologie (DCC))
- Recensement des outils et documents répertoriant les essais cliniques ouverts dans le cancer de l'ovaire au sein des établissements du GTR

Perspectives 2026

- Poursuite et validation des travaux engagés
- Élaboration des autres outils de structuration de la filière identifiés par le GTR (préconisations pour la rédaction de conventions, annuaire régional de référents)
- Communication et implémentation des outils dans les territoires
- Identification d'indicateurs de qualité automatisables pour le suivi de la filière ovaire

Immunotoxicités anti-cancéreuses

Contexte

- Sollicitation d'Onco-Nouvelle-Aquitaine par les membres de la RCP Immunotox du CHU de Bordeaux afin de créer un annuaire régional de référents et organiser une formation régionale sur la gestion des toxicités liées à l'immunothérapie anti-cancéreuse
- Objectifs :
 - Identifier des médecins référents pour la gestion des immunotoxicités afin de faciliter l'adressage des patients au plus proche de leur domicile
 - Accompagner les médecins dans la prise en charge de ces toxicités

En 2025

- Poursuite du travail initié en 2024 :
 - Élargissement du groupe de travail afin d'assurer une représentation des différentes modalités d'exercice (public/privé), des types d'établissements (CHU, CH, CLCC, cliniques) et de plusieurs territoires de la région
 - Poursuite des réflexions sur la constitution de l'annuaire, ses modalités d'accès et les documents associés pour favoriser la prise en charge et le suivi des patients concernés
- 3 réunions du GT
- Élaboration des outils régionaux :
 - Constitution de l'annuaire des référents
 - Relecture et validation par le GT de la fiche du CHU de Bordeaux relative à la prise en charge aux urgences
 - Identification des documents ressources à associer
 - Mise en ligne de l'annuaire sur le DCC K-Process
- Préparation de la formation régionale sur la gestion des immunotoxicités
- Actions d'information et de diffusion
 - Création d'une page dédiée sur le site d'Onco-Nouvelle-Aquitaine à l'attention des professionnels et des patients

→ [Accéder à la page Gestion des toxicités liées à l'immunothérapie](#)

- Présentation de l'annuaire aux 3C
- Diffusion d'un e-mailing d'information aux professionnels ciblés pour l'annuaire et la rencontre

Perspectives 2026

- Organisation de la formation régionale sur la gestion des immunotoxicités
- Mise à jour de l'annuaire et poursuite des travaux en fonction des besoins identifiés sur la thématique

Radiothérapie

Contexte

- Identification par le COPIL régional de radiothérapie du besoin de créer un annuaire des ressources en radiothérapie en Nouvelle-Aquitaine
- Constitution en 2024 d'un groupe de travail régional dédié

En 2025

- Définition de l'objectif par le GT : disposer des principales techniques disponibles et des coordonnées de référents afin de faciliter l'adressage des patients et le transfert de données entre centres
- Animation du GT (3 réunions), définition du périmètre et du contenu de l'annuaire et de son accessibilité
- Recueil des données pour constitution de l'annuaire
- Présentation de l'annuaire au COPIL régional de radiothérapie (1 réunion)
- Création d'une page internet dédié à la radiothérapie sur le site d'Onco-Nouvelle-Aquitaine à destination des professionnels de santé et des patients

→ [Accéder à la page Radiothérapie](#)

Perspectives 2026

- Diffusion de l'annuaire en région
- Réflexion sur les évolutions possibles de l'annuaire et sur le déploiement d'autres projets à partir de ces travaux

Dermatologie – Mélanome et ganglion sentinelle

Contexte

- Objectif : fluidifier le parcours des patients atteints de mélanome de stade précoce en identifiant rapidement ceux nécessitant une reprise chirurgicale élargie avec ganglion sentinelle et en les adressant au plus près de leur domicile
- Mise à jour en 2024 de l'annuaire régional des professionnels réalisant le ganglion sentinelle pour la prise en charge du mélanome
- Actualisation en 2024 de la plaquette sur les recommandations de prise en charge du mélanome de stade précoce et la place du ganglion sentinelle par l'équipe d'onco-dermatologie du CHU de Bordeaux en collaboration avec celles des CHU de Limoges et de Poitiers

En 2025

- Finalisation de l'annuaire et de la plaquette relative aux recommandations de prise en charge du mélanome de stade précoce
- Mise en ligne des documents sur le site internet d'Onco-Nouvelle-Aquitaine et enrichissement de la page internet avec de nouveaux document ressources dans la prise en charge du mélanome

→ [Accéder à la page Mélanome et ganglion sentinelle – Parcours patient](#)

- Actions d'information
 - Mention dans la lettre d'information Onco-Nouvelle-Aquitaine
 - Diffusion de l'information à l'union régionale des professionnels de santé (URPS) des médecins libéraux et aux associations de dermatologie de la Nouvelle-Aquitaine et demande de relai à leur réseau

Perspectives 2026

- Suivi des mises à jour ponctuelles de l'annuaire transmises par les professionnels de la région
- Mise à jour des recommandations des prise en charge le cas échéant

IV. Favoriser l'accès à l'innovation et accompagner les évolutions de l'offre de soins

IV.1 Recherche clinique

IV.1.1 Essais précoces en Nouvelle-Aquitaine

Contexte

- Diffusion entre 2013 et 2022 d'une lettre d'information recensant les essais précoces (phases 1 et 2) du pôle régional aquitain, progressivement élargie aux CHU de Poitiers et de Limoges ; suspension en 2023 en raison de contraintes organisationnelles et de ressources
- Sollicitation du DSRC par l'ARS dans le cadre du CPOM pour améliorer la visibilité des essais précoces en région et favoriser l'inclusion des patients
- En 2024, recherche d'une nouvelle organisation afin de répertorier plus efficacement les essais précoces dans la région, et d'un outil existant qui puisse être interfacé avec le DCC

En 2025

- Réunion avec le GIRCI-SOHO pour présentation du projet et proposition de co-pilotage, au regard de leur expertise dans la structuration de la recherche clinique et de leurs liens avec les acteurs de terrain
- Indisponibilité du GIRCI-SOHO en raison de ressources limitées ; absence de suite donnée concernant la mise en relation avec les acteurs de terrain

Perspectives 2026

- Réorientation du projet vers la valorisation des initiatives existantes :
 - Identification des essais déjà répertoriés par les établissements de santé
 - Affichage sur le site d'Onco-Nouvelle-Aquitaine en parallèle du déploiement des filières par organe

IV.2 Accès aux organisations et traitements innovants

IV.2.1 Nouvelles organisations liées à la réforme des autorisations en cancérologie

Contexte

- Accompagnement par Onco-Nouvelle-Aquitaine de l'évolution de l'organisation des RCP en lien avec la réforme des autorisations

En 2025

- Finalisation des travaux internes sur les évolutions à mener autour du type des RCP :
 - Ajout de la catégorie « Type de RCP » dans l'annuaire régional de l'offre RCP
 - Évolution dans le DCC K-Process pour permettre le typage des RCP et le rendre visible dans le choix des RCP

- Accompagnement des 3C pour typer l'ensemble des RCP de la région
 - Réunion 3C
 - Accompagnement personnalisé des 18 3C
- Finalisation et diffusion d'un modèle régional de convention RCP associée à un modèle régional de charte organisationnelle RCP (cf. II.2.1 Animation des 3C)

Perspectives 2026

- Focus sur les RCP transversales avec les 4 3C des pôles régionaux
- État des lieux à un an de l'usage des types de RCP créés

IV.2.2 Dispositifs de suivi des personnes prédisposées au cancer

Contexte

- Co-existence de 2 dispositifs de suivi des personnes prédisposées au cancer en Nouvelle-Aquitaine : CaPLA (Aquitaine, Limousin) et PHARE Grand Ouest (Poitou-Charentes) (cf. II.2.5 Dispositif CaPLa)
- Arrêt des inclusions dans les 2 dispositifs du fait de la croissance de la file active suivie toute la vie sans augmentation des moyens
- En 2024
 - Mise en place d'un groupe de travail régional Oncogénétique
 - Rédaction d'un projet d'évolution du dispositif CaPLA vers un dispositif régional Nouvelle-Aquitaine et suivant les préconisations en cours de construction par l'INCa

En 2025

- Finalisation des travaux sur les ressources (humaines et de fonctionnement)
- Soutien administratif de la direction de l'Institut Bergonié, porteur du dispositif CaPLA, et sensibilisation du GCS PARC, en charge de la répartition des financements, sur les problématiques financières rencontrées
- À la demande de l'ARS
 - Modification du projet d'évolution de CaPLA régional à 5 ans
 - Proposition de montée en charge en 3 étapes sur 5 ans

Perspectives 2026

- Finalisation du projet d'évolution de CaPLA régional et d'un argumentaire
- Estimation budgétaire par le GCS PARC faisant suite à une demande officielle de l'ARS
- Mise en place de la 1re étape de la montée en charge si financement accepté

IV.2.3 Réseau d'excellence clinique FEM-NET

Contexte

- Soutien des DSRC dans la mise en place et les missions des réseaux d'excellence clinique labellisés INCa, pour lutter contre les cancers de mauvais pronostic

En 2025

- Présentation aux membres régionaux du réseau FEM-NET des chartes de bonnes pratiques relatives au cancer de l'ovaire réalisées en PACA-Corse et Occitanie dans le contexte de la délivrance prochaine des autorisations en Nouvelle-aquitaine et de la redistribution de l'offre de soins
- Validation par les membres régionaux FEM-NET de l'intérêt d'engager un travail similaire afin de coordonner le parcours des patientes entre centres autorisés et non autorisés (cf. III.4.2 Élaboration d'outils par les groupes de travail régionaux : filière ovaire)

Perspectives 2026

- Poursuite de l'accompagnement du réseau FEM-NET dans les cancers de mauvais pronostic gynécologiques et mammaires

IV.2.4 Techniques innovantes en radiothérapie

Contexte

- Engagement en 2024 d'un travail régional d'identification des techniques de radiothérapie pratiquées en Nouvelle-Aquitaine, dans le cadre de la constitution de l'annuaire régional des ressources en radiothérapie (cf. III.4.2 Élaboration d'outils par les groupes de travail régionaux : radiothérapie)

En 2025

- Identification des techniques de radiothérapie à valoriser dans l'annuaire, dont les techniques innovantes présentes dans les centres de la région (radiothérapie stéréotaxique selon localisations, DIBH, etc.)

Perspectives 2026

- Actualisation des techniques disponibles dans les centres de radiothérapie de la région

IV.2.5 Plateformes de génétique moléculaire (PGMC)

Contexte

- 3 PGMC identifiées par l'INCa en Nouvelle-Aquitaine : PGMC Bordeaux-La Réunion, Limousin, Poitou-Charentes
- Permettant de caractériser, par un diagnostic moléculaire, les tumeurs solides et les hémopathies malignes prises en charge, avec l'objectif de permettre le traitement le plus adapté

En 2025

- Actualisation des fiches de prescription des analyses pour le Limousin

Perspective 2026

- Poursuite de la mise à disposition des fiches de prescription, régulièrement mises à jour
- Travaux préparatoires en vue d'organiser une prescription connectée des tests de génétique moléculaire, par les cliniciens, et la mise à disposition des résultats dans le DCC K-Process

V. Informer et former les acteurs de la cancérologie, les patients et leurs proches

V.1 Mise à disposition d'outils et de documents

V.1.1 Site internet Onco-Nouvelle-Aquitaine

En 2025

- Poursuite de l'alimentation du site internet
 - Mise en ligne de 6 nouvelles pages
 - Sommaire des annuaires régionaux → [Consulter la page](#)
 - Groupe de travail régional Radiothérapie → [Consulter la page](#)
 - Établissements avec soins médicaux et de réadaptation - SMR → [Consulter la page](#)
 - Gestion des toxicités liées à l'immunothérapie → [Consulter la page](#)
 - Glossaire → [Consulter la page](#)
 - 2^e Colloque Onco-Nouvelle-Aquitaine → [Consulter la page](#)
 - Mises à jour majeures de 4 pages
 - Réunions de concertation pluridisciplinaire : *ajout des modèles régionaux de convention RCP et charte organisationnelle RCP* → [Consulter la page](#)
 - L'équipe de coordination : *ajout des photos des collaborateurs* → [Consulter la page](#)
 - Le réseau pédiatrique NOVALLIANCE : *mise à jour des informations* → [Consulter la page](#)
 - Autres soins oncologiques de support : *création de la section Soins palliatifs* → [Consulter la page](#)
- Au quotidien :
 - Mise en ligne des actualités en cancérologie
 - 89 actualités publiées → [Consulter les actualités](#)
 - 56 événements publiés → [Consulter l'agenda](#)
 - 8 offres d'emploi publiées → [Consulter les offres d'emploi](#)
 - Mise en ligne de ressources documentaires → [Consulter les ressources documentaires](#)
 - 76 ressources documentaires publiées
 - Mise à jour des annuaires (cf. II.1 Lisibilité de l'offre de soins)

■ Statistiques 2025 :

Nombre de visites*	83 216 (+21% vs 2024)
Nombre de pages vues uniques**	116 006 (+17% vs 2024)
Pages les plus consultées, hors page d'accueil	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dossier communicant de cancérologie K-Process (11 568 vues uniques**) ■ Annuaire Structures et offres de soins (3 379 vues uniques**) ■ 2^e colloque Onco-Nouvelle-Aquitaine (2 502 vues uniques**)
Actualités les plus consultées	<ul style="list-style-type: none"> ■ Semaine de dépistage du cancer de la peau 2025 (975 vues uniques**) ■ Appel à projets de l'INCa 2025 (524 vues uniques**) ■ Octobre rose 2025 (316 vues uniques**)
Ressources documentaires	2 184 vues uniques** de la page Ressources documentaires (+33,1% vs 2024)
Annuaire Structures et offres de soins et RCP	<ul style="list-style-type: none"> ■ 3 379 vues uniques** de la page Annuaire Structures et offre de soins en cancérologie ■ 1 271 vues uniques** de la page Annuaire RCP ■ 37 671 vues uniques** de l'ensemble des fiches structures
Téléchargements uniques	7 810 (+88% vs 2024)
Documents les plus téléchargés	<ul style="list-style-type: none"> ■ Programme 2^e colloque Onco-Nouvelle-Aquitaine (208 téléchargements uniques***) ■ Rapport d'activité RCP Onco-Nouvelle-Aquitaine 2024 (125 téléchargements uniques***) ■ Tableau membres CA 2025-2027 (119 téléchargements uniques***)
Périphériques utilisés	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ordinateur de bureau : 64,4% (64,3% en 2024) ■ Smartphone : 31,6% (31,7% en 2024) ■ Tablette et phablette : 3,8% (3,8% en 2024)
Provenances visites	<ul style="list-style-type: none"> ■ Moteur de recherche 68,1% (56 639 visites) ■ Entrées directes 22,9% (19 055 visites) ■ Campagnes e-mailing 4% (3 359 visites) ■ Réseaux sociaux 0,8% (701 visites) ■ Autres 4,2% (3 462 visites)

* Visite : ensemble de pages consultées sur un site web lors d'une seule session de navigation

** Vues uniques : nombre d'adresses IP (Internet Protocol) (ne comprend pas les visiteurs qui se connectent plusieurs fois ou les pages vues plusieurs fois)

*** Téléchargements uniques : nombre de téléchargements par adresse IP (ne comprend pas les téléchargements effectués plusieurs fois par une même personne)

Perspectives 2026

- Poursuite de l'alimentation du site internet
- Restructuration du menu sur la page d'accueil afin d'améliorer la navigation sur le site internet et de faciliter l'accès à certains contenus

- Enrichissement d'annuaires existants et mise en ligne de nouveaux annuaires (cf. II.1 Lisibilité de l'offre de soins)

V.1.2 Campagnes e-mailing

Contexte

- Destinataires : professionnels de santé impliqués en cancérologie en Nouvelle-Aquitaine, associations de patients et partenaires
- Objectifs :
 - Informer sur des sujets tels que la parution de recommandations, de publications, de MOOC ou de mises à jour de documents
 - Inviter aux rencontres organisées ou soutenues par Onco-Nouvelle-Aquitaine
 - Faire part d'appels à candidature et de relectures de documents

En 2025

- Nombre d'envois : 134 (-23,9% vs 2024)
- Total destinataires : 165 420 (+3,68% vs 2024)
- Taux d'ouverture moyen : 37% (vs 25,77% en 2024) / Taux de clic moyen : 3,82% (vs 4,32% en 2024)

Perspectives 2026

- Création d'une base de données unique pour la gestion de nos destinataires et recherche d'un nouvel outil
- Réflexion et mise en place d'une nouvelle stratégie d'envoi des e-mailings d'invitation aux rencontres organisées par Onco-Nouvelle-Aquitaine

V.1.3 Lettres d'information (non spécifiques de projets)

En 2025

- Lettres d'information « Onco-Nouvelle-Aquitaine »
 - Diffusion de 4 lettres d'information
 - 5 659 destinataires en moyenne (-3,91% vs 2024)
 - Taux d'ouverture moyen : 36,85% (vs 26,05% en 2024) / Taux de clic moyen : 6,48% (vs 3,57% en 2024)
 - Mise à jour des rubriques de la lettre d'information
- Lettres d'information spécifiques pour le DCC K-Process
 - Diffusion de 4 lettres d'information
 - 1 640 destinataires en moyenne (identique à 2024)
 - Taux d'ouverture moyen : 41% (vs 29,05% en 2024) / Taux de clic moyen : 1% (vs 1,2% en 2024)

→ [Consulter les lettres d'information](#)

Perspective 2026

- Création et diffusion d'une enquête pour déterminer la pertinence des contenus de la lettre Onco-Nouvelle-Aquitaine et les adapter au besoin

V.1.4 Réseaux sociaux

En 2025

- Poursuite de la diffusion d'informations sur le réseau social LinkedIn
 - Nombre d'abonnés : 1 617 (+7% vs 2024)
 - Nombre de publications : 112 (-7,4% vs 2024)
 - Moyenne des impressions/publication* : 323 (-9% vs 2024)
 - Taux d'engagement moyen** : 8,5% (vs 7,25% en 2024)
- Arrêt de la diffusion d'informations sur X (anciennement Twitter)

→ [Accéder à la page LinkedIn](#)

* Correspond au nombre de fois que le contenu a été vu ou affiché dans le fil d'actualité des membres de ce réseau social

** Correspond au nombre d'interactions relatives à une publication/nombre de personnes exposées à cette publication x 100

Perspectives 2026

- Élaboration d'une stratégie globale réseaux sociaux
- Présence sur les réseaux sociaux :
 - Poursuite de la présence d'Onco-Nouvelle-Aquitaine sur LinkedIn
- Sensibilisation de l'équipe à LinkedIn :
 - Atelier de sensibilisation auprès des nouveaux arrivants

V.1.5 Temps d'échanges

À l'occasion des rencontres (régionales ou territoriales) et des réunions de groupes de travail organisées, impliquant des professionnels et représentants de patients :

- Mise à disposition de l'information, de la documentation et des outils en support papier (productions Onco-Nouvelle-Aquitaine, INCa ou autres partenaires)
- Présentation et valorisation des projets d'Onco-Nouvelle-Aquitaine
- Communication sur des recommandations et outils disponibles, l'évolution des parcours et des organisations, les systèmes d'information en appui à la pratique...
- Communication ciblée vers le grand public, avec éventuellement des campagnes d'affichage associées

V.1.6 Communications et publications

- 21^e congrès de la SOFOG, 15 au 17/12/2025 à Chantilly :
 - Poster « Déploiement d’infirmières de coordination en oncogériatrie en Nouvelle-Aquitaine » (Simon VALERO, Caroline TRAN, Claire MORIN-PORCHET, Patrick BOUCHAERT, Cécile MERTENS, Pierre SOUBEYRAN, Achille TCHALLA, Jean Baptiste FARGEAS)
- 15^e Congrès national des réseaux de cancérologie, 02 et 03/10/2025 à Angers :
 - Communication orale « Accompagnement des 3C de Nouvelle-Aquitaine autour du référentiel national 3C » (Véronique BOUSSER, Elodie PINON)
 - Communication orale « Évaluation des usages et des besoins autour des annuaires de l’offre de soins en cancérologie en Nouvelle-Aquitaine » (Véronique BOUSSER, Valérie DUMORA)
 - Communication orale « Sécurisation de la délégation régionale des chimiothérapies en oncopédiatrie 3e phase » (Leïla EL GOURARI-MIAZ, Bénédicte RASPAUD)
 - Poster « Accompagnement autour de l’évolution des RCP en Nouvelle-Aquitaine dans le cadre de la réforme des autorisations en cancérologie et du référentiel national des RCP » (Elodie PINON, Fabrice LABORDE, Yves DEMÉOCQ, Claire MORIN-PORCHET, Véronique BOUSSER)
 - Poster « Généralisation de la notification du médecin traitant préalable à la tenue de la RCP au sein du DCC K-Process en Nouvelle-Aquitaine » (Fabrice LABORDE, Yves DEMÉOCQ, Laurent DELMAS, Claire MORIN-PORCHET)
 - Poster « Création d’un nouveau profil « Pharmacien d’établissement » au sein du DCC K-Process en Nouvelle-Aquitaine » (Yves DEMÉOCQ, Fabrice LABORDE, Laurent DELMAS, Claire MORIN-PORCHET)
 - Poster « Lettre d’information Onco-Nouvelle-Aquitaine : un outil efficace pour informer les acteurs de la cancérologie d’une région vaste et diversifiée » (Guillaume JOUANNEAU, Céline RÉVEILLAC, Audrey BAUDOUIN, Claire MORIN-PORCHET)
 - Poster « Sensibilisation au parcours d’un patient atteint de cancer à destination des plateformes d’accompagnement et de répit de Nouvelle-Aquitaine » (Élodie PINON, Amély PORTRON, Raphaël ROGAY, Martine VIVIER-DARRIGOL, Charles GIRY)

V.2 Actualisation des connaissances et des pratiques

V.2.1 Rencontres de professionnels

- Organisation par Onco-Nouvelle-Aquitaine, ou en partenariat, de réunions territoriales et régionales d’informations et de formations permettant aux acteurs régionaux de la cancérologie d’échanger et de réactualiser leurs connaissances
- Réunions en présentiel et/ou en distanciel (avec ou sans appui d’un prestataire externe spécialisé)

Réunions organisées par Onco-Nouvelle-Aquitaine à l'échelle territoriale

- Actualités dans la prise en charge du cancer du sein
 - 04/02/2025 à Limoges
 - 54 participants
- Post-congrès de pharmacie oncologique 2025
 - 04/12/2025 à Saintes
 - 35 participants
- Rétrospective et perspectives en oncologie urologique 2025
 - 17/12/2025 à Niort
 - 23 participants

Réunions organisées par Onco-Nouvelle-Aquitaine à l'échelle régionale

- 4e rencontre d'oncogériatrie en Nouvelle-Aquitaine
 - 11/04/2025 à Bordeaux
 - 99 participants
- 3^e rencontre des soins oncologiques de support en Nouvelle-Aquitaine
 - 12/06/2025 à Bordeaux
 - 111 participants
- 5e rencontre d'oncologie tête et cou en Nouvelle-Aquitaine
 - 10/10/2025 à Angoulême
 - 40 participants
- 5e rencontre d'oncologie thoracique en Nouvelle-Aquitaine
 - 21/11/2025 à Angoulême + distanciel
 - 39 participants

Réunions avec soutien logistique d'Onco-Nouvelle-Aquitaine

- 4e journée d'information pour les patients porteurs de tumeurs neuro-endocrines (TNE) et leurs proches
 - 07/11/2025 à Bordeaux, Limoges, Poitiers

→ [Accéder aux diaporamas et replays des réunions organisées en 2025](#)

V.2.2 Sensibilisation des acteurs

Programme de sensibilisation SOS post-cancer

Contexte

- Objectifs : Sensibiliser aux soins oncologiques de support les professionnels impliqués dans le PSGAC

En 2025

- 11 réunions du GT « Programme de sensibilisation SOS post-cancer »
- Poursuite du programme de sensibilisation SOS (Tronc commun + ateliers) et des actions associées :
 - 6 sessions de sensibilisation réalisées (tronc commun 23 participants ; ateliers 32 participants)
 - Taux de satisfaction : 93%
- Élaboration d'un outil de e-learning : Pérennisation du programme et élargissement du public cible de cette sensibilisation aux SOS

Perspectives

- Poursuite de l'élaboration de l'outil de e-learning SOS :
 - Pérennisation du programme (modules accessibles à tout public + modules en accès réservé/profession)
 - Validation puis diffusion auprès des cibles identifiées :
 - Cibles prioritaires (professionnels post-cancer)
 - Puis cibles secondaires (tous professionnels)

Promotion des soins oncologiques de support

Contexte

- Objectifs du GT : informer et sensibiliser les médecins et professionnels de ville sur les soins oncologiques de support via les communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) notamment : définitions, orientation du patient, ressources pour mieux accompagner les patients

En 2025

- 5 réunions du GT Promotion des SOS auprès des CPTS
- Identification des besoins / intégration d'un nouveau partenaire (Agora Lib')
- Préparation d'actions d'information et de sensibilisation ciblées

Perspectives

- Organisation d'un webinaire SOS à l'attention de l'ensemble des CPTS de Nouvelle-Aquitaine
- Élaboration et diffusion d'un flyer de présentation du portail SOS Onco-Nouvelle-Aquitaine à l'attention de tout professionnel et association de patients

Fédération des acteurs de la coordination en santé (FACS) Nouvelle-Aquitaine

Contexte

- Coopération avec la fédération des acteurs de la coordination en santé (FACS) Nouvelle-Aquitaine
- Accompagnement des professionnels des DAC dans les parcours cancer

Objectifs

- Aider à l'amélioration de la connaissance du parcours en oncologie
- Créer du lien entre les différents acteurs de la cancérologie

En 2025

- Diffusion de la vidéo sur la sensibilisation au parcours des patients atteints de cancer (réalisée initialement pour les PFR)
- Diffusion de l'annuaire géolocalisé de l'offre de soins en cancérologie, avec un filtre dédié aux soins de support en Nouvelle-Aquitaine
- Diffusion du portail dédié aux soins oncologiques de support

Perspectives 2026

- Participation au webinaire régional à destination des DAC pour une sensibilisation en cancérologie

Plateformes d'accompagnement et de répit (PFR)

Contexte

- Révision en 2021 du cahier des charges national des PFR, en cohérence avec la stratégie nationale « Agir pour les aidants », avec élargissement du public cible de ces dispositifs (initialement maladie d'Alzheimer) aux personnes âgées en perte d'autonomie ou atteintes de maladies chroniques invalidantes ou en situation de handicap, quel que soit leur âge
- En Nouvelle-Aquitaine, décision de l'ARS de cibler prioritairement les aidants de patients atteints de cancer et sollicitation du DSRC en 2023 pour aider les PFR à mieux connaître l'organisation de la cancérologie dans la région
- Sensibilisation au parcours des patients atteints de cancer réalisée en 2024 à travers la réalisation et la diffusion d'une vidéo ainsi que d'une réunion d'échanges
- Objectifs : Réaliser un guide régional à destination des PFR afin de répondre à leurs demandes complémentaires suite à la sensibilisation réalisée en 2024

En 2025

- Réunion régionale des PFR en avril pour préfiguration du guide
- Co-pilotage Onco-Nouvelle-Aquitaine et Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine
- Création d'un groupe de travail dédié composé de professionnels des PFR (10 personnes)
- Animation de 3 réunions du groupe de travail en juin, septembre et octobre - brainstorming
- 3 entretiens avec des PFR en novembre pour recueil trajectoire et analyse des freins et leviers
- Élaboration du contenu du guide de juin à novembre

- Mise en forme du guide par l'agence de communication OTempora – échanges et réunions de travail avec Onco-Nouvelle-Aquitaine
- 1 réunion de point d'étape avec l'ARS en décembre

Perspectives 2026

- Relectures du guide par le groupe de travail, l'ARS et des représentants d'usagers (Ligue contre le cancer et patient partenaire)
- Finalisation, diffusion, présentation et valorisation du guide régional

V.2.3 Participation à l'organisation de congrès ou de formations

- Congrès national des réseaux de cancérologie (CNRC) 2025 (02 et 03/10/2025 à Angers) : participation au conseil scientifique du congrès et au jury des abstracts, modération de l'atelier « Des collaborations innovantes »
- Rencontres Cancer, Sexualité et Fertilité (RCSF) : participation au comité d'organisation de l'édition 2026 prévue à Bordeaux (26 et 27/11/2026)

V.3 Colloque Onco-Nouvelle-Aquitaine

■ Contexte

- Public cible : membres et partenaires d'Onco-Nouvelle-Aquitaine, associant tous les professionnels de santé de Nouvelle-Aquitaine impliqués dans le traitement du cancer
- Objectifs :
 - Informer autour de thématiques diverses en lien avec le parcours de soins des patients, les traitements, l'organisation en cancérologie, la coordination ville-hôpital
 - Mettre en valeur des projets portés par Onco-Nouvelle-Aquitaine ou des acteurs de la région
 - Favoriser les échanges entre nos membres et partenaires
- 2e édition le 12/12/2025 à Talence (33)
- Thématique : « Accès aux soins en cancérologie : défis et initiatives »



■ Organisation et actions

- Élaboration du contenu scientifique et sollicitation des intervenants : direction et coordination, en lien avec le bureau d'Onco-Nouvelle-Aquitaine et suivant les directives du conseil d'administration

- Organisation logistique et communication : équipe opérationnelle avec réunions dédiées
- Promotion de l'événement avec une identité visuelle propre
 - Relais dans 3 lettres d'information Onco-Nouvelle-Aquitaine
 - 12 e-mailings dédiés
 - 1 kit de communication ciblée pour relais de diffusion
 - 7 publications sur LinkedIn
- Recherche de subventions auprès de partenaires industriels (laboratoires et prestataires) et institutionnels
- Chiffres clés
 - 170 participants
 - 1 allocution invité « Inégalités sociales et territoriales de santé : impacts sur les cancers » par le Dr Pascale GROSCLAUDE, médecin de santé publique et épidémiologiste du cancer (Equipe CERPOP – Centre d'Épidémiologie et de Recherche en santé des POPulations, Unité INSERM, Université de Toulouse III Paul Sabatier)
 - 1 table ronde et 5 interventions plénières
 - 12 intervenants et 4 modérateurs
 - 8 exposants
 - 2 partenaires institutionnels (ARS Nouvelle-Aquitaine, comités de Nouvelle-Aquitaine de la Ligue contre le cancer)
 - Suite au questionnaire de satisfaction (45 répondants) :
 - 100% d'appréciation globale positive (excellent 48%, très bien 48%, bien 2%)
 - 100% d'avis positifs sur l'intérêt du programme (excellent 60%, très bien 33%, bien 8%)



→ [Accéder à la page Colloque Onco-Nouvelle-Aquitaine](#)



Association Loi 1901
Contact : contact@Onco-Nouvelle-Aquitaine.fr

Site Bordeaux
Siège Social : 229 cours de l'Argonne
33076 Bordeaux cedex
Tél : 05 56 33 78 46

Site Limoges
12 rue Robert Schuman
87170 Isle
Tél : 05 55 50 51 81

Site Poitiers
203 route de Gençay
86280 Saint-Benoît
Tél : 05 49 41 02 02