



Dispositif Spécifique Régional du Cancer

Rapport d'activités

Année 2025

SOMMAIRE

SOMMAIRE	2
RAPPORT MORAL	5
LE MOT DU PRÉSIDENT	5
LE DSRC ONCOBRETAGNE	7
Les instances du réseau – Actualités 2025	7
L'équipe de coordination	7
Les membres du réseau	8
Nouveau Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens - CPOM	9
Contribuer à la coordination de l'organisation régionale de l'offre de soins en cancérologie et à sa lisibilité	10
1.1 Renforcer la lisibilité de l'organisation de l'offre de soins en cancérologie.....	11
1.1.1. Les annuaires.....	11
1.1.2. L'annuaire régional des Soins Oncologiques de Support (SOS)	11
1.2. Participer à la coordination des différents acteurs de soins en cancérologie	15
Visite des partenaires en région.....	15
1.3. Renforcer le rôle des DSRC dans les champs de la cancérologie du sujet âgé et de la cancérologie	15
1.3.1. L'Unité de Coordination en OncoGériatrie – UCOG	15
1.3.2. Le réseau de Pédiatrie Onco-Hématologie de l'Ouest (POHO)	16
1.3.3. Le réseau Oncologie Bretagne Adolescents et Jeunes Adultes (OB'AJA).....	16
1.4. Renforcer les interfaces avec d'autres structures en cancérologie	17
1.4.1. Les Centres de Coordination en Cancérologie (3C)	17
1.4.2. Le Pôle Régional de Cancérologie de Bretagne (PRCB)	18
1.4.3. Le Groupe Régional 3C (GR3C)	18
1.4.4. Le Centre Régional de Coordination de Dépistages des Cancers (CRCDC) en Bretagne	18
1.5. Renforcer les interfaces avec d'autres structures de coordination	19
1.5.1. L'Observatoire des Médicaments, Dispositifs médicaux et Innovations Thérapeutiques (OMÉDIT Bretagne)	19
1.5.2. Les Unions Régionales de Professionnels de Santé (URPS) de Bretagne	19
1.5.3. La Cellule d'Animation Régionale des Soins Palliatifs (CARESP).....	19
1.5.4. Fédération des Acteurs de la Coordination en Santé (FACS) de Bretagne.....	19
1.6. Déployer et suivre l'utilisation du Dossier Communicant en Cancérologie (DCC)	20
1.6.1. Comité Opérationnel (COMOP).....	20

1.6.2. Comité stratégique (COSTRAT).....	20
1.6.3. Groupe de travail « Refonte des fiches RCP »	21
1.6.4. Groupe Utilisateurs DCC.....	21
1.6.5. Rédaction et mise à jour de la documentation	22
1.6.6. Bilan régional des RCP enregistrées dans le DCC de Bretagne en 2025.....	22
1.6.7. Bilan régional des RCP d'Hématologie / Source : logiciel Hemsys	24
1.6.8. Zoom sur les données RCP – Oncogériatrie	25
1.6.9. Zoom sur les données RCP – Oncopédiatrie et AJA	25
1.6.10. Mise en conformité du DCC au RGPD	26
Promouvoir la qualité et la sécurité des traitements des patients atteints de cancer	32
2.1. Être un appui de l'Agence Régionale de Santé (ARS) Bretagne	33
2.1.1. Réunions d'échange Réseau Oncobretagne – ARS Bretagne.....	33
2.1.2. Réunion annuelle ARS Bretagne, 3C et réseau Oncobretagne.....	33
2.1.3. COPIL régional des traitements médicamenteux systémiques des cancers à domicile.....	33
2.2. Participer à des évaluations sur la qualité des soins	34
Groupe de Travail Régional (GTR) « Documents du parcours patient en cancérologie ».....	34
2.3. Les référentiels et recommandations de bonnes pratiques	34
2.3.1. Diffuser les référentiels nationaux et veiller à leur implémentation par tous ses membres et ses partenaires sur le territoire régional.....	34
2.3.2. Diffuser les référentiels régionaux et veiller à leur implémentation par tous ses membres et ses partenaires sur le territoire régional.....	34
Développer l'expertise et l'expérimentation de projets communs innovants et accompagner les évolutions de l'offre de soins	35
3.1. et 3.2. Faciliter l'inclusion des patients dans les essais et accompagner l'accès aux organisations et traitements innovants	36
3.3. Participer aux différentes enquêtes et projets pilotés par l'INCa portant sur les missions des réseaux et la cancérologie à l'échelle régionale	36
3.3.1. Enquête Tableau de bord INCa.....	36
3.3.2. Référentiel RCP.....	36
3.3.3. Appel à projets « Intégration du PPS dans Mon Espace Santé »	37
3.3.4. Comité de Démocratie Sanitaire de l'INCa	37
3.4 Collaboration avec les organisations nationales	38
3.4.1. Association des Dispositifs Spécifiques Régionaux du Cancer (ADIRESCA).....	38
3.4.2. Congrès National des Réseaux de Cancérologie - CNRC	38
3.4.3. Congrès national de la Société Française d'Accompagnement et de soins Palliatifs (SFAP)	39

AXE 4	40
Contribuer à l'information et à la formation des acteurs, des patients et de leurs proches sur le parcours de santé en cancérologie	40
4.1. Mettre à disposition des acteurs régionaux, professionnels de santé et patients des outils et documents d'information sur l'offre en soins en cancérologie	41
4.1.1. Alimentation du site et veille documentaire	41
4.1.2. La revue de presse d'Oncobretagne	42
4.1.3. Compte LinkedIn du réseau Oncobretagne	42
4.1.4. Les Webinaires d'Oncobretagne	43
4.1.5. Livret des structures de coordination	43
4.1.6. Projet de refonte du site internet	44
4.2. Participer à l'amélioration et à la réactualisation des connaissances et des pratiques professionnelles	45
4.2.1. Tabac et Cancer	45
4.2.2. Formation au dispositif d'annonce	46
4.2.3. Soirée d'information « Comment se coordonner pour améliorer la prise en charge des patients atteints de cancer ? »	46
4.2.4. Session d'information en cancérologie à destination des assistantes RCP	47
4.2.5. Journées scientifiques régionales	47
4.2.6. Journée régionale Oncobretagne « Prévention et Promotion pour la santé en cancérologie »	48
4.2.7 Journée régionale des Soins Oncologiques de Support – SOS	49
4.2.8. Formations suivies par l'équipe de coordination	49
ANNEXES.....	50
ANNEXE I : Composition des instances : Conseil d'Administration et Bureau	51
ANNEXE II : Synthèse – Référentiel 3C	52
ANNEXE III : les RCP en Bretagne en 2025	53
ANNEXE IV : Programme Journée SNOB – Octobre 2025	54
ANNEXE V : Programme Journée Oncologie digestive – Novembre 2025	55
ANNEXE VI : Programme Journée régionale Prévention – Mai 2025	56

RAPPORT MORAL

LE MOT DU PRÉSIDENT



Chers membres d'Oncobretagne,

L'année 2025 aura été une période de transitions particulièrement profondes pour notre Dispositif Spécifique Régional du Cancer (DSRC). Elle a d'abord marqué le coup d'envoi de notre nouveau Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM 2025-2029) avec l'ARS Bretagne. Ce document réaffirme nos missions fondamentales : assurer la cohérence régionale des parcours, améliorer la visibilité de l'offre de soins et accompagner le déploiement du Dossier Communicant de Cancérologie (DCC).

Mais au-delà des projets que nous avons menés à bien, cette année a surtout mis en lumière des difficultés structurelles et humaines majeures. Elles nous imposent aujourd'hui une réflexion de fond sur l'avenir et la gouvernance de notre réseau.

La consolidation de nos outils et de nos partenariats régionaux

2025 a été l'année du déploiement concret et à grande échelle de l'**Annuaire régional des Soins Oncologiques de Support (SOS)**, après son lancement fin 2024. Grâce au travail de l'équipe et à votre implication, il référence aujourd'hui plus de 620 fiches de soins réparties sur 145 structures bretonnes. Nous continuons de l'adapter aux besoins réels du terrain, notamment en élargissant la liste des professionnels éligibles (comme les IPA – Infirmières en Pratiques Avancées - ou les pharmaciens) et en ouvrant l'outil aux professionnels libéraux hors structure.

Sur le plan de la **coordination**, nous avons cherché à structurer nos relations avec nos partenaires historiques. Une charte et une procédure de collaboration ont été formalisées avec l'Unité de Coordination en Oncogériatrie (UCOG). Nous avançons également de concert avec les réseaux spécialisés (OB'AJA, POHO), la cellule des soins palliatifs (CARESP), l'OMÉDIT et le Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers (CRCDC), pour favoriser la coopération et fluidifier les parcours patients.

Enfin, sur le plan des **échanges scientifiques**, le succès de notre journée régionale sur la prévention en mai 2025 à Rennes (155 participants), tout comme la préparation de la prochaine journée des SOS à Saint-Brieuc, montrent que notre réseau répond à une vraie attente de partage des connaissances.

Le Dossier Communicant en Cancérologie (DCC) à la croisée des chemins

Le DCC reste le pivot de notre organisation régionale. Avec 96 RCP et staffs enregistrés, plus de 74 000 avis rendus et 46 000 patients pris en charge cette année, le poids des RCP est considérable. Le temps médical qu'y consacrent les praticiens bretons est estimé à environ 44 ETP, ce qui est colossal. Un important travail documentaire a été fourni pour simplifier la prise en main des outils (nouveaux guides et triptyques) et sécuriser l'identitovigilance ainsi que la conformité RGPD.

Pour autant, nous devons rester vigilant : l'outil WebDCR arrive en bout de course. L'éditeur Dédalus prévoyant une nouvelle solution d'ici 2 à 3 ans, l'interrégion n'a pas été retenue pour l'Appel à

Projets de l'INCa sur l'intégration du PPS dans Mon Espace Santé. Par ailleurs, de nombreux professionnels hésitent encore à utiliser pleinement le DCC, découragés par la surcharge administrative et la multiplication des logiciels hospitaliers. L'avenir de notre outil numérique et l'adaptation aux nouvelles autorisations de RCP seront nos chantiers prioritaires. L'ARS Bretagne suit d'ailleurs ce dossier de très près.

Une crise humaine et institutionnelle

L'événement le plus marquant de cette année est sans doute la crise humaine qu'a traversée notre cellule de coordination. Des blocages opérationnels et des tensions relationnelles aiguës sont apparus sur le terrain.

Ces difficultés ont provoqué une réelle souffrance au travail, qui a conduit à l'arrêt prolongé de notre coordinatrice en fin d'année et a fragilisé l'ensemble de la cellule. En tant que Président, et en accord avec le Bureau, et sans accusation envers quiconque, ma priorité absolue a été de protéger l'équipe. Nous avons donc pris la décision de suspendre temporairement certaines de nos réunions de travail, le temps de régler ces problèmes de relations et de fonctionnement.

Un travail de médiation a été engagé, et je remercie l'ARS, les coordinateurs des 3C, les directions des DAC et la DRH du CEM pour leur aide. Cet épisode douloureux nous oblige à redéfinir clairement les missions de chacun, pour éviter de créer des frictions inutiles au détriment de l'efficacité.

Perspectives : Vers un nouveau modèle breton

Le constat est partagé : après vingt ans d'existence, le fonctionnement actuel de notre DSRC est arrivé au bout d'un cycle, tout comme notre outil informatique.

Depuis le début de l'année 2026, sous l'égide de l'ARS, plusieurs rencontres nous ont permis de relancer la quasi-totalité des projets en cours. Cette épreuve a mis en évidence la fragilité d'une petite structure comme la nôtre, qui ne compte que 4,7 ETP. Nous devons donc nous recentrer sur ce qui est obligatoire et indispensable : la coordination régionale, l'accompagnement des nouvelles autorisations des RCP et l'évolution du DCC. Grâce au soutien de l'ARS, nous pourrions compter un renfort en 2026 pour les missions concernant le DCC. Pour le reste, nous étudierons la possibilité de déléguer, en s'appuyant sur les partenaires territoriaux ou de nous réorganiser en nous inspirant d'autres régions, comme Onco-Normandie, qui s'est rapproché d'autres structures partenaires (UCOG, AJA...) pour simplifier la gouvernance.

Le patient et ses proches doivent rester au centre de nos débats. C'est pour eux, et pour la qualité des soins, que nous devons retrouver un climat de travail serein, constructif et respectueux des équipes.

Je veux remercier chaleureusement les membres de la cellule de coordination pour leur courage et leur résilience. Merci également aux membres du Conseil d'Administration pour leur soutien, leur conseil et leur confiance unanime face aux choix stratégiques que nous devons faire. C'est ensemble que nous construirons l'Oncobretagne de demain.

Bien à vous,

Pr Joël Castelli

LE DSRC ONCOBRETAGNE

Les instances du réseau – Actualités 2025

Assemblée Générale (AG)

L'AG annuelle du réseau Oncobretagne a eu lieu le 5 juin 2025. Elle est composée de l'ensemble des membres adhérents au réseau Oncobretagne.

La composition complète du bureau et du conseil d'administration se trouve en annexe I.

Conseil d'Administration (CA)

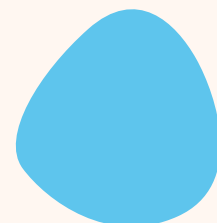
Le CA d'Oncobretagne s'est réuni à deux reprises en 2025 : le 5 juin et le 15 décembre. Certains membres du CA étaient présents physiquement et d'autres y ont participé en visioconférence.

Bureau d'Oncobretagne

Il s'est réuni à trois reprises en 2025 : le 24 février, le 19 mai, le 15 septembre. La réunion prévue le 17 novembre a dû être annulée.

Les sujets traités lors de ces différentes instances étaient les suivants :

- Validation des rapports d'activité, moral et financier 2024
- Dossier Communicant de cancérologie (DCC)
- Annuaire régional des Soins Oncologiques de Support (SOS)
- Recrutement au sein de la cellule de coordination
- Refonte du site internet
- Révision de la charte d'engagement
- Revue du CPOM annuel
- Présentation du programme d'actions 2025-2026



L'équipe de coordination

Au 31 décembre 2025, l'équipe de coordination est composée de :

- Hélène BAHU, Assistante (0,8 ETP)
- Aurélie FEILLEL, cheffe de projet (1 ETP)
- Morgane KERMARREC, Coordinatrice (0,9 ETP)
- Raïssa NGANDJEU-SONNANG, cheffe de projet DCC (1 ETP)
- Laurine POULAIN, Chargée de mission (1 ETP)

En complément, le réseau Oncobretagne s'appuie depuis mars 2020 sur Laëtitia LEMOINE, consultante et DPO externe, à raison de 15 jours par an depuis 2025 (20/25 jours auparavant) pour la mise en conformité RGPD du DCC et du réseau.

L'année 2025 a été marquée par l'absence de la coordinatrice pendant 8 semaines en fin d'année, avec une reprise à temps partiel provisoire.

Les membres du réseau

Les membres du réseau Oncobretagne comprennent :

- Des établissements de santé publics et privés, dont tous les établissements autorisés au traitement du cancer,
- Des Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC),
- Des réseaux de professionnels,
- D'autres associations œuvrant dans le domaine de la coordination des soins, de la prévention ou de la santé publique,
- Des associations de patients/usagers,
- Des adhérents à titre individuel (médecins spécialistes d'organe, oncologues, pharmaciens de ville, infirmières libérales, etc.).

En 2025, les membres du Conseil d'Administration du réseau Oncobretagne sont répartis en 7 collèges.

Collège n°1	Représentants des médecins membres de RCP par territoire de santé / 3C	14 sièges
Collège n°2	Représentants médicaux des établissements	4 sièges
Collège n°3	Représentants administratifs des établissements	4 sièges
Collège n°4	Représentants des professionnels libéraux concernés par l'oncologie	4 sièges
Collège n°5	Représentants des professionnels hospitaliers concernés par l'oncologie	4 sièges
Collège n°6	Représentants des associations de professionnels, de structures ou équipes de coordination en cancérologie, qu'elles soient territoriales ou régionales	7 sièges
Collège n°7	Représentants des usagers ou d'associations d'usagers concernés par le cancer	3 sièges

Au 31 décembre 2025, le réseau Oncobretagne compte 151 membres dont 68 personnes morales et 83 personnes physiques. Tous les établissements autorisés et associés pour le traitement du cancer sont adhérents à Oncobretagne.

De même, conformément aux textes réglementaires, les établissements ayant été autorisés pour la mention SMR (Soins Médicaux et Réadaptation) Oncologie doivent également être membres du DSRC Oncobretagne.

Nouveau Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens - CPOM

L'année 2025 marque le démarrage du nouveau CPOM 2025-2029 entre l'ARS et Oncobretagne.

Ce cadre stratégique s'articule autour de plusieurs objectifs structurants :

- Garantir la cohérence régionale de l'action en cancérologie,
- Consolider le suivi et l'accompagnement après cancer en développant des soins de support de qualité et évolutifs afin de répondre au plus près des besoins des patients,
- Renforcer la lisibilité de l'offre de prise en charge en cancérologie,
- Soutenir les actions coordonnées dans les champs de la cancérologie gériatrique et pédiatrique,
- Assurer l'accès à la reconstruction post traitement,
- Poursuivre le déploiement du Dossier Communicant de Cancérologie en collaboration avec le Groupement Régional e-santé Bretagne,
- Développer la formation et l'information dans le domaine de la prévention des cancers.

AXE 1

**Contribuer à la coordination de
l'organisation régionale de l'offre de
soins en cancérologie et à sa
lisibilité**

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

1.1.1. Les annuaires

Afin de renforcer la lisibilité de l'organisation régionale de l'offre de soins en cancérologie, les annuaires des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) sont mis à jour chaque année. Ils sont accessibles sur le site du réseau Oncobretagne.

D'autres annuaires sont également disponibles sur le site, notamment :

- Annuaire des établissements autorisés au traitement du cancer. Avec la publication des nouvelles autorisations en Bretagne en fin d'année 2025, les éléments seront mis à jour en 2026.
- Annuaire des établissements autorisés Soins Médicaux et Réadaptation mention Oncologie (mise à jour 2025)
- Annuaire des établissements associés
- Hospitalisation à domicile (HAD) (mise à jour 2025)
- Annuaire des Dispositifs Spécifiques Régionaux de Cancérologie (DSRC)
- Coordonnées des 3C
- ...

1.1.2. L'annuaire régional des Soins Oncologiques de Support (SOS)

La mise en ligne de l'annuaire régional des Soins Oncologiques de Support (SOS) a été effectuée en décembre 2024.

Ainsi, l'année 2025 a été consacrée au déploiement du projet avec la poursuite de la formation des structures ; et à la communication autour de l'outil. Pour rappel, l'annuaire SOS est un outil de recherche en ligne destiné aux personnes atteintes d'un cancer, proches aidant(e)s et professionnel(le)s de santé exerçant en cancérologie. Il a pour objectif d'informer et d'orienter vers les SOS existants en Bretagne, en établissement de santé comme en ville.

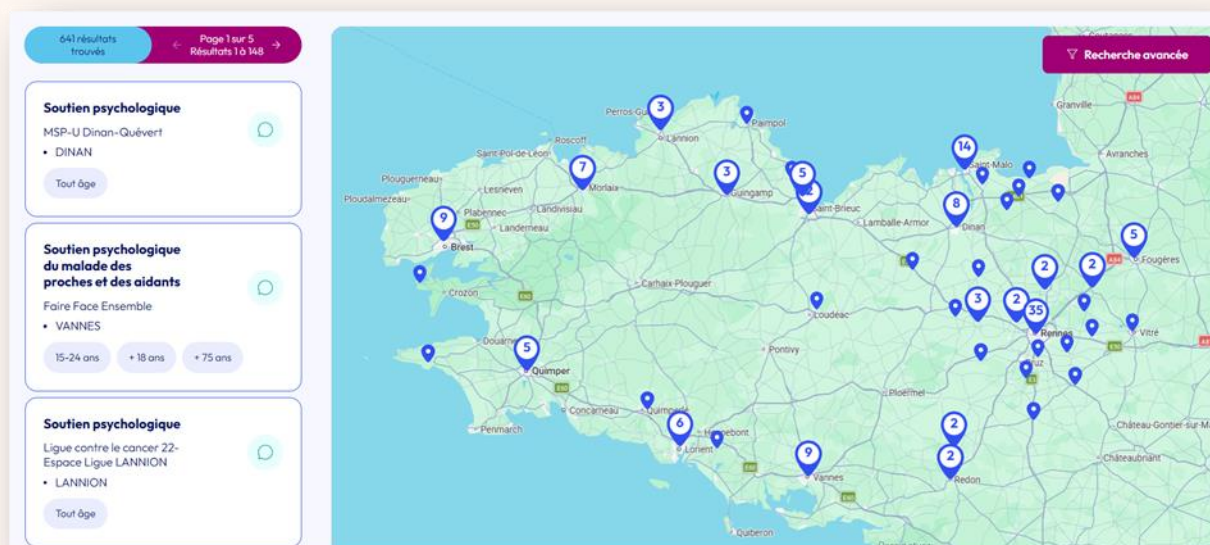
Le site est accessible en [cliquant ici](#) ou sur annuaire-sos-oncobretagne.fr.



Au cours de l'année, deux comités de pilotage se sont tenus les 21 mars et 24 septembre, permettant de suivre l'avancement des travaux ; de présenter les statistiques d'audience du site mais aussi les évolutions techniques de l'outil.

Déploiement / alimentation de l'annuaire

En mars 2026, l'annuaire compte **622 fiches soin** proposées par **145 structures**.



Parmi les 145 structures, on retrouve :

- 51 établissements de santé,
- 63 associations,
- 21 maisons de santé (dont 16 maisons sport santé),
- 14 Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS),
- 2 Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC)
- 1 autre structure régionale (OB'AJA)

Répartition des fiches soin par type de structure

Type de structure	Etablissements de santé	Associations	MSP / CPTS	DAC et autre structure
Nombre de fiches soin	243	311	54	14

Répartition des fiches soin par territoire de santé

Territoire de santé	TS1	TS2	TS3	TS4/8	TS5	TS6	TS7
Nombre de fiches soin	90	32	30	51	198	129	92

Evolutions

Plusieurs évolutions de l'outil ont été mises en œuvre, notamment l'intégration de la modalité « soins palliatifs » dans le filtre « étape du parcours de soins » ; ainsi que la possibilité d'associer plusieurs professionnels à une même prise en charge dans la création des fiches soin. Au niveau de la cartographie des résultats, la visualisation jusqu'à 150 SOS répondant aux critères de recherche (contre 50 auparavant) a également été mise en œuvre.

Suite à des demandes issues du terrain et après validation par le COPIL Annuaire, la liste des professionnels de santé éligibles à une inscription sur l'annuaire a été enrichie, avec l'intégration de huit nouveaux professionnels validés par le bureau d'Oncobretagne :

- Chirurgien-dentiste,
- Infirmière de Pratique Avancée (IPA),
- Manipulateurs en électroradiologie médicale,
- Médecin généraliste,
- Orthophoniste,
- Pédicure-podologue,
- Pharmacien,
- Stomathérapeute.

Communication

Une campagne de communication sur l'outil a également été menée en 2025.

Au mois de février, des informations ont été publiées sur le site internet et la page LinkedIn d'Oncobretagne ; et une information par mail a été communiquée.

Fin mars, des kits de communication composés de flyers et d'affiches ont été envoyés aux structures formées, DAC et 3C.



En parallèle, un dossier de presse avec des publications « prêtes à l'emploi » a été élaboré pour faciliter les relais dans la communication autour de l'outil. Les médias ont également été sollicités pour communiquer sur l'annuaire, mais aucun n'a donné suite.

Tout au long de l'année, des points réguliers ont été réalisés par la cheffe de projet avec les responsables 3C, permettant de remonter les besoins du terrain, revoir les fiches soin qui nécessitent un échange et recueillir les demandes d'évolution de l'outil.

Enfin, les actions de formation se sont poursuivies auprès des structures bretonnes, contribuant à l'appropriation et au déploiement de l'outil sur le territoire.

RGPD

La Fiche registre Annuaire SOS a été mise à jour en 2025 enregistrée par la DPO au registre des traitements d'Oncobretagne.

Par ailleurs, la DPO a également analysé la conformité de l'annexe RGPD du site annuaire des SOS.

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

Visite des partenaires en région

Afin de favoriser l'interconnaissance avec les partenaires en région et envisager des travaux communs, l'équipe de coordination a initié plusieurs rencontres en 2025. L'objet de ces rendez-vous est de présenter le réseau Oncobretagne et le projet d'annuaire régional des SOS, de mieux connaître les différents dispositifs et ainsi de renforcer les partenariats entre les structures.

En 2025, le réseau Oncobretagne est allé à la rencontre de nombreux établissements, associations, CPTS, MSP dans le cadre du déploiement de l'annuaire régional des soins de support mais également :

- AVEC Santé Bretagne, ex-ESSORT santé, Fédération régionale de l'exercice coordonné (ESP, MSP)
- Le CRCDC - Centre Régional de Coordination des Dépistages du Cancer
- ESS - Equipe de Soins Spécialisée - Cancer
- Dispositif Spécifique Régional de Périnatalité – réseau périnatalité bretagne
- Association GECO LIB' - Groupes pour l'Exercice Coordonné
- ERPPP La Brise – Soins Palliatifs Pédiatriques
- DAC'TIV – Dispositif D'Appui à la Coordination des territoires d'Ille-et-Vilaine
- Le CECOS de Rennes - Centre d'étude et de conservation des œufs et du sperme humains
- La maison JAIA ; maison de l'après—cancer à Rennes
- Breizh Santé Handicap

Oncobretagne a également participé et tenu un stand aux rencontres régionales de GECO LIB' le 8 octobre 2025.

1.3. Renforcer le rôle des DSRC dans les champs de la cancérologie du sujet âgé et de la cancérologie pédiatrique

1.3.1. L'Unité de Coordination en OncoGériatrie – UCOG

L'UCOG assure la coordination régionale en cancérologie ciblée sur les patients âgés de 75 ans et plus. Cette unité est indépendante du réseau Oncobretagne mais les deux structures travaillent en étroite collaboration.

Depuis 2022, des temps d'échanges réguliers UCOG/Oncobretagne ont lieu afin de formaliser la collaboration entre les deux structures et réfléchir à des axes de travail communs.

- Le réseau Oncobretagne assure le support institutionnel des journées régionales UCOG. Une procédure de collaboration a été rédigée en 2025 afin de préciser l'organisation entre les 2 structures.
- Un rapport annuel d'indicateurs régionaux ciblés sur les patients âgés de 75 ans et plus, à partir des données du Dossier Communicant de Cancérologie (DCC), est envoyé à l'UCOG.
- Une page dédiée à l'UCOG est hébergée sur le site Internet du réseau Oncobretagne.
- L'UCOG est représentée dans de nombreux groupes de travail pilotés par Oncobretagne (documents parcours, annuaire soins de support, comité d'organisation de journées, ...)

En 2025, **une charte de fonctionnement** a été élaborée afin de clarifier les périmètres d'intervention respectifs et de définir les modalités de collaboration entre les deux structures sur différents projets. Cette charte prévoit notamment une réciprocité dans les contributions : en contrepartie du temps mobilisé par Oncobretagne pour accompagner l'UCOG dans l'organisation de sa journée régionale, un appui ponctuel du médecin oncologue coordinateur de l'UCOG est prévu sur des sujets portés par le réseau nécessitant une expertise clinique.

1.3.2. Le réseau de Pédiatrie Onco-Hématologie de l'Ouest (POHO)

La collaboration porte principalement sur l'hébergement des pages du réseau POHO sur le site internet du réseau Oncobretagne. Le réseau POHO envoie les mises à jour à effectuer de façon très régulière. Certains articles peuvent être publiés en page d'accueil du site selon les actualités du réseau POHO.

1.3.3. Le réseau Oncologie Bretagne Adolescents et Jeunes Adultes (OB'AJA)

Depuis la mise en place de l'équipe OB'AJA, une page sur le site internet du réseau Oncobretagne a été créée pour y présenter leurs outils de communication et de coordination.

Oncobretagne fournit au réseau OB'AJA un rapport régional annuel reprenant les principaux indicateurs RCP pour les patients AJA, âgés de 15 à 25 ans.

Le réseau OB'AJA est engagé dans plusieurs projets en cours :

- Le projet d'annuaire régional des soins oncologiques de support,
- La formation au dispositif d'annonce,
- Le groupe de travail régional sur les documents du parcours patients en cancérologie.

1.4. Renforcer les interfaces avec d'autres structures en cancérologie

1.4.1. Les Centres de Coordination en Cancérologie (3C)



Groupe de travail « Référentiel - Centres de coordination en cancérologie : organisation et missions »

Un groupe de travail s'est réuni à trois reprises afin de réaliser une relecture approfondie du référentiel national 3C, publié en avril 2024 par l'Institut National du Cancer (INCa).

Cette relecture vise à clarifier les missions attendues des 3C, leur articulation avec les partenaires régionaux et les établissements, ainsi que leur rôle dans la mise en œuvre des actions qualité en cancérologie. L'objectif est d'aboutir à une lecture commune du référentiel et de préparer la rédaction d'une convention régionale 3C type.

La dernière réunion du groupe de travail s'est tenue le 15 janvier.

Une note de synthèse issue des réflexions du groupe de travail a été rédigée par Oncobretagne et envoyée à tous les 3C en avril 2025 (cf. annexe II).

Convention 3C

Un groupe de travail associant les 3C et les établissements autorisés au traitement du cancer s'est constitué afin d'élaborer conjointement un modèle de convention 3C. Ce travail vise à proposer un cadre conforme aux exigences réglementaires et au référentiel des 3C, tout en assurant sa cohérence avec les orientations régionales. Le document ainsi construit a vocation à être décliné et adapté aux spécificités de chaque organisation territoriale.

Comité de suivi Oncobretagne / Directions des structures porteuses des 3C

Afin de consolider les liens avec les directions des structures porteuses des 3C, des temps d'échanges dédiés ont été instaurés depuis 2024. Ces rencontres visent à favoriser le dialogue, à partager les enjeux respectifs et à structurer une dynamique de travail commune entre Oncobretagne et les 3C. Elles permettent également d'identifier, prioriser et suivre les actions conjointes à mener.

Dans cette continuité, une réunion s'est tenue le 7 mai 2025.

1.4.2. Le Pôle Régional de Cancérologie de Bretagne (PRCB)

Le PRCB collabore étroitement avec Oncobretagne autour de plusieurs actions, notamment sa participation au Groupe Utilisateurs DCC, au Groupe Régional 3C, ainsi que l'organisation d'un temps d'échanges annuel.

1.4.3. Le Groupe Régional 3C (GR3C)

Le GR3C est coordonné par Oncobretagne ; il réunit les responsables 3C de la région et le PRCB. Selon l'ordre du jour, des professionnels extérieurs peuvent être invités.

En 2025, le GR3C s'est réuni à 5 reprises, principalement autour des sujets suivants :

- Annuaire des Soins Oncologiques de Support
- Etat des lieux des projets en cours pilotés par Oncobretagne,
- Réflexions concernant les nouvelles organisations en lien avec les référentiels INCa.

Oncobretagne a invité le Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers – CRCDC - à une réunion afin de renforcer les liens entre le CRCDC et les 3C. Par ailleurs, des temps dédiés aux travaux en lien avec l'UCOG ont été proposés lors de deux réunions du GR3C en 2025.

Chaque réunion a fait l'objet d'un compte rendu rédigé par Oncobretagne.

1.4.4. Le Centre Régional de Coordination de Dépistages des Cancers (CRCDC) en Bretagne

Dans le cadre de ses actions, le réseau Oncobretagne a renforcé sa collaboration avec le CRCDC Bretagne, notamment en l'intégrant au comité d'organisation de la journée régionale ayant pour thème « Prévention et promotion de la santé en cancérologie ».

Cette coopération s'appuie aussi sur le partage de données, le CRCDC accédant à certaines informations du DCC et recevant mensuellement des exports de données nominatives, dans le respect du cadre réglementaire.

En fin d'année, le CRCDC a également été intégré au livret des structures du réseau, favorisant sa visibilité et les synergies partenariales.

1.5. Renforcer les interfaces avec d'autres structures de coordination

1.5.1. L'Observatoire des Médicaments, Dispositifs médicaux et Innovations Thérapeutiques (OMÉDIT Bretagne)

Une collaboration avec l'OMÉDIT Bretagne est en place depuis plusieurs années sur un projet visant à l'amélioration de la prise en charge des patients atteints de cancer par les professionnels en ville (voir axe 4 : Contribuer à l'information et à la formation des acteurs, des patients et de leurs proches sur le parcours de santé en cancérologie – point 4.2.3).

1.5.2. Les Unions Régionales de Professionnels de Santé (URPS) de Bretagne

Le lien avec les URPS se fait au travers de plusieurs projets :

- Le projet porté par Oncobretagne et l'OMÉDIT Bretagne afin d'aider les professionnels de ville à la prise en charge des patients atteints de cancer.
- Le projet d'Annuaire Régional des Soins Oncologiques de Support : des représentants des URPS sont membres du COPIL et participent à certains groupes de travail, tel que le groupe « cahier des charges ».
- Le groupe de travail régional sur les documents du parcours patients en cancérologie.
- L'implication dans le comité d'organisation de la journée régionale prévention

1.5.3. La Cellule d'Animation Régionale des Soins Palliatifs (CARESP)

En 2025, la collaboration entre Oncobretagne et la CARESP Bretagne s'est poursuivie dans la continuité des actions engagées, notamment à la suite du webinaire co-organisé en décembre 2024 sur les soins palliatifs précoces en cancérologie. Le réseau a participé à une réunion de filière territoriale en soins palliatifs (TS5) et des temps d'échanges ont été organisés avec la CARESP afin de faire émerger un projet régional commun autour des soins palliatifs précoces en cancérologie qui devrait aboutir en 2027 (projet de journée régionale sur les soins palliatifs en cancérologie).

1.5.4. Fédération des Acteurs de la Coordination en Santé (FACS) de Bretagne

Oncobretagne siège au conseil d'administration ainsi qu'au bureau de la FACS Bretagne depuis le début de l'année 2025. Cette implication favorise le développement de liens avec d'autres structures de coordination de la région, notamment avec les Dispositifs d'Appui à la Coordination – DAC - de la région.

1.6. Déployer et suivre l'utilisation du Dossier Communicant en Cancérologie (DCC)



Oncobretagne est à la maîtrise d'ouvrage du DCC de Bretagne et responsable de traitement pour la gestion des droits et profils et la gestion de la base de données du DCC. Le Groupement Régional (GR) e-santé Bretagne est à la Maîtrise d'Ouvrage Déléguée.

1.6.1. Comité Opérationnel (COMOP)

Le COMOP réunit le GR e-santé Bretagne, Oncobretagne et l'éditeur du DCC (Dédalus).

Il constitue une instance de suivi opérationnel chargée d'assurer la coordination technique et fonctionnelle de l'outil, ainsi que le traitement des sujets courants liés à son utilisation.

En 2025, 9 réunions ont été organisées afin de discuter des problématiques en cours et des perspectives en lien avec les demandes de prestations et d'évolutions de l'outil. Les travaux ont également porté sur le déploiement de l'Annuaire Santé Bretagne et sur son articulation avec l'annuaire intégré au DCC, afin de garantir la cohérence et la fiabilité des données partagées.

1.6.2. Comité stratégique (COSTRAT)

Ce comité se réunit une fois par an et a pour mission de définir les grandes orientations et d'assurer une coordination efficace entre les différents partenaires.

La première réunion du comité stratégique s'est tenue le 3 juin 2025.

Elle a porté sur plusieurs axes majeurs :

- L'articulation des organisations et la clarification des rôles entre les différentes structures ;
- L'écosystème du DCC, incluant les interactions entre les acteurs, les outils et les dispositifs existants ;
- Le bilan d'activité et financier, permettant d'évaluer les actions menées et les ressources mobilisées ;
- Les perspectives à venir, afin d'identifier les priorités et les axes de développement pour les prochaines années.

Cette première réunion a permis de poser les bases d'une gouvernance structurée et partagée, favorisant une vision stratégique commune et un pilotage coordonné à l'échelle régionale.

1.6.3. Groupe de travail « Refonte des fiches RCP »

Le groupe de travail a été initié en 2024 dans l'objectif de repenser et optimiser les fiches de RCP, à la suite du constat que celles-ci étaient trop longues, trop denses, et comportaient de nombreux champs peu ou non renseignés, ce qui limitait leur efficacité et leur usage au quotidien.

En 2025, le groupe s'est réuni à trois reprises. Les travaux ont débuté par la refonte de la fiche de gynécologie/sénologie, identifiée comme pouvant être utilisée comme fiche socle.

Le groupe de travail est composé de représentants du réseau Oncobretagne, de la cheffe de projet du Grades e-santé, de professionnels de santé (oncologues, chirurgiens, etc...), de secrétaires de RCP ainsi que de responsables qualité des 3C, garantissant une approche pluridisciplinaire et opérationnelle.

À ce jour, le groupe a acté le choix de scinder la fiche initiale en deux fiches distinctes : une fiche RCP de gynécologie, une fiche RCP de sénologie, afin de mieux adapter les contenus aux spécificités de chaque spécialité, d'alléger les fiches et d'améliorer la qualité des informations renseignées.

Les travaux de refonte des fiches se poursuivent actuellement, avec pour objectif une harmonisation des pratiques, une meilleure lisibilité et une utilisation facilitée par l'ensemble des acteurs des RCP.

1.6.4. Groupe Utilisateurs DCC

Depuis la généralisation du nouveau DCC en Bretagne, Oncobretagne et le Grades e-santé Bretagne ont mis en place un groupe utilisateurs associant notamment les responsables des 3C et le Pôle Régional de Cancérologie de Bretagne (PRCB). Les secrétaires de RCP sont conviées en fonction des thématiques inscrites à l'ordre du jour.

L'objectif de ce groupe est d'échanger sur les demandes d'évolution du DCC et de recueillir les retours d'expérience des utilisateurs, afin d'adapter l'outil aux besoins de terrain et d'en améliorer l'usage.

En 2025, le groupe utilisateurs s'est réuni à six reprises.

Audit des droits d'accès au dossier patient pour le profil Secrétaire RCP

Un travail spécifique a également été mené sur les profils de la matrice d'habilitations (profils participant, demandeur et participant, secrétaire RCP etc...). Cette réflexion a conduit à la réalisation d'un audit d'un mois portant notamment sur le profil des secrétaires de RCP, afin d'objectiver leurs droits d'accès et d'analyser les usages associés.

Les résultats de cette analyse ont fait l'objet d'une présentation lors d'un groupe utilisateurs DCC et d'une adaptation du profil pour répondre au besoin de terrain

1.6.5. Rédaction et mise à jour de la documentation

En 2025, un travail de mise à jour et de rédaction documentaire a été conduit afin de renforcer l'accompagnement des utilisateurs du DCC et de garantir une utilisation homogène et sécurisée de l'outil. Cette démarche visait à améliorer la lisibilité des procédures, à faciliter la prise en main du DCC par les utilisateurs et à consolider le cadre documentaire en cohérence avec les évolutions fonctionnelles et réglementaires.

Les documents élaborés ou actualisés comprennent notamment :

- Un triptyque de prise en main simplifiée, destiné à offrir une vision synthétique et opérationnelle des principales fonctionnalités du DCC (Cf. Annexe III) ;
- Le guide dédié aux secrétaires de RCP, précisant les modalités d'utilisation adaptées à leur rôle ;
- Le guide administrateur 3C/PRCB, détaillant les responsabilités et les actions liées à l'administration de l'outil ;
- La procédure de création et de recherche d'identité patient, en lien avec les exigences d'identitovigilance et d'INS ;
- Des fiches réflexes et une foire aux questions (FAQ), conçues comme supports pratiques pour répondre aux situations courantes et aux difficultés rencontrées.

Ce travail documentaire contribue à sécuriser les pratiques, à harmoniser les usages à l'échelle régionale et à soutenir la montée en compétence des professionnels utilisateurs du DCC.

1.6.6. Bilan régional des RCP enregistrées dans le DCC de Bretagne en 2025

Les indicateurs ci-après sont calculés à partir des données des RCP enregistrées dans le DCC WebDCR au 22 avril 2025 et concernent donc toutes les RCP territoriales et régionales, hors hématologie et cancérologie pédiatrique. Les réunions type « STAFF » enregistrées dans le DCC sont incluses dans les statistiques suivantes :

<u>Statistiques DCC de Bretagne 2025 :</u>
- 96 RCP/Staff enregistrés
- 3541 séances RCP
- 74132 fiches RCP/avis rendus
- 46084 patients passés en RCP

En 2025, 3541 séances sont enregistrées dans le DCC de Bretagne. Avec une moyenne estimée de 10 médecins présents par réunion, d'une durée moyenne de 2h et un temps de travail légal de 1607 h/an, le temps consacré aux RCP enregistrées dans le DCC en Bretagne est estimé à environ 44 ETP médicaux.

En moyenne, 20,9 dossiers sont discutés par séance RCP/Staff en 2025 (vs 20,6 en 2024).

Caractéristiques des patients

Tableau 1 : Nombre de patients, selon le sexe

Sexe des patients	N	%
Féminin	21 084	45,8
Masculin	25 050	54,2
Non renseigné	1	0
Total général	46 085	100,00 %

Les hommes représentent près de 54,2 % des patients dont le dossier a été discuté en RCP en 2025, ce qui est comparable à ce qui était observé en 2024.

Tableau 2 : Nombre de patients, selon l'âge au premier passage en RCP

Age des patients	N	%
Moins de 15 ans	14	0,03
15-24 ans (AJA)	235	0,51
25-49ans	4113	8,92
50-74 ans	26166	56,78
75 ans et plus	15557	33,76
Total général	46085	100,00

Les patients de 75 ans et plus représentent 33,76 % des patients dont le dossier est discuté en RCP en 2025, en augmentation comparé à 2024 (31,84 %).

Les dossiers de 235 patients (soit 0,51 %) âgés de 15 à 24 ans sont passés dans une RCP enregistrée dans le DCC de Bretagne.

Graphique 1 : Pyramide des âges – Toutes spécialités confondues

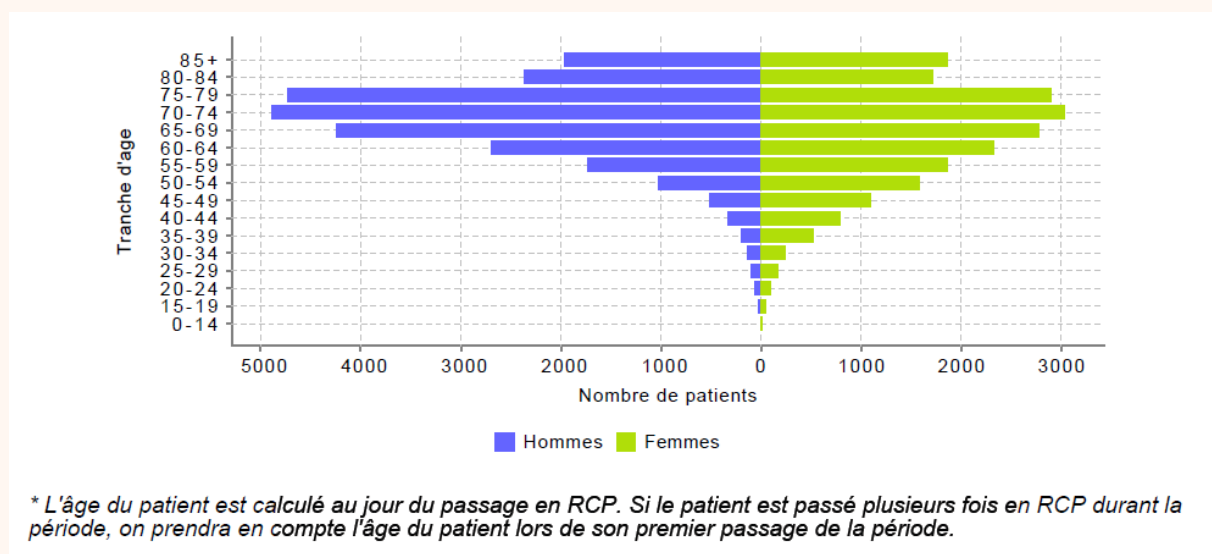


Tableau 3 : Nombre de fiches RCP par spécialité en 2025

Spécialité	N	%
Gynécologie-Sénologie	14365	19,4%
Urologie	14364	19,4%
Digestif	12804	17,3%
Thorax	12355	16,7%
Dermatologie	5871	7,9%
ORL	3457	4,7%
Neuro-oncologie	2622	3,5%
Hépatologie	2209	3,0%
Sarcome	1530	2,1%
Douleur et métastases osseuses	1228	1,7%
ARPEGO	729	1,0%
Thyroïde	696	0,9%
RENATEN	692	0,9%
Biologie Moléculaire	502	0,7%
Oncogénétique Gynéco-Séno	332	0,4%
Soins palliatifs	164	0,2%
Tumeurs hypophysaires	85	0,1%
Digestive Superficielle	55	0,1%
Oncogénétique Digestif	54	0,1%
Tumeurs surrénaliennes	18	0,0%
TOTAL	74 132	100

Les quatre spécialités gynécologie-sénologie, urologie, digestive et thoracique représentent près de 73 % du total des fiches RCP enregistrées dans le DCC.

Délai de validation

En 2025, le délai moyen de validation d'une fiche RCP est de 1,3 jour en région. Sur de nombreuses RCP, les fiches sont validées le jour-même de la réunion.

1.6.7. Bilan régional des RCP d'Hématologie / Source : logiciel Hemsys

Les RCP d'hématologie sont gérées en dehors du DCC de Bretagne, dans un autre outil régional appelé Hemsys. Oncobretagne peut accéder aux statistiques des RCP d'hématologie enregistrées sur cette plateforme via un accès sécurisé sur le logiciel.

Statistiques Hématologie 2025 :

- 4 RCP
- 313 séances RCP
- 6303 fiches RCP/avis rendus
- 4 918 patients passés en RCP

1.6.8. Zoom sur les données RCP – Oncogériatrie

Données issues des RCP territoriales et régionales enregistrées dans le DCC Bretagne

Les patients âgés de 75 ans et plus représentent 33,7 % (N=15 550) des patients de la région dont le dossier est passé en RCP au moins une fois en 2025, en augmentation depuis 2023.

L'activité représente un total de 23 310 fiches RCP, soit 31,4% du total des fiches RCP.

La moyenne d'âge des patients âgés de 75 ans et plus est de 80 ans et la médiane de 80 ans.

Tableau 4 : Nombre de patients âgés de 75 ans et plus spécialité (au 1^{er} passage en RCP et enregistrés dans le DCC de Bretagne)

Spécialité	N	%
Urologie	4179	26,9
Digestif	2921	18,8
Gynéco-Séno	2305	14,8
Dermatologie	2433	15,6
Thorax	1861	12,0
<i>Autres spécialités</i>	<i>1851</i>	<i>11,9</i>
Total	15 550	100

La trace d'un dépistage G8 Oncodage ou d'une évaluation gériatrique standardisée réalisée ou programmée est retrouvée pour 793 patients, soit 5 % des patients âgés de 75 ans et plus.

1.6.9. Zoom sur les données RCP – Oncopédiatrie et AJA

Les RCP d'Oncopédiatrie sont organisées par l'Organisation Inter Régionale (OIR) « Grand Ouest Cancer Enfant » (GOCE) et enregistrées dans le DCC de la région Pays de la Loire.

Sur demande, les indicateurs d'activité RCP concernant la Bretagne sont transmises au réseau Oncobretagne annuellement.

Ainsi, en 2025, l'activité des RCP inter-régionales d'Oncopédiatrie représente :

- Nombre d'avis RCP (fiches RCP) pour les patients suivis en Bretagne : 184 (56 pour Brest et 128 Rennes)
- Nombre de patients suivis en Bretagne : 133 (39 pour Brest et 94 pour Rennes).

Par ailleurs, certains dossiers des patients âgés de 15 à 25 ans - Adolescents, Jeunes Adultes (AJA) - sont discutés dans les RCP de Bretagne et sont donc enregistrés dans le DCC de Bretagne.

En 2025, cette activité représente 287 patients (+ 13% comparé à 2024) et 430 fiches RCP (+9,4% comparé à 2024) sur la région. L'âge moyen de ces patients est de 21 ans, l'âge de médian est de 22 ans.

40,4 % des patients AJA sont des hommes, tandis que 59,6 % sont des femmes.

Tableau 5 : Nombre de patients AJA par spécialité (au 1^{er} passage en RCP et enregistrés dans le DCC de Bretagne)

Spécialité	N	%
Sarcome	54	18,8
Neuro-Oncologie	27	9,4
Urologie	36	12,5
Gynéco-Séno	27	9,4
Thyroïde	18	6,3
Dermatologie	23	8,0
Digestif	24	8,4
Autres spécialités	78	27,5
Total	287	100

1.6.10. Mise en conformité du DCC au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)

L'analyse de la conformité RGPD s'effectue selon 7 axes conformément aux recommandations CNIL ¹

Axe	Indicateurs
R1 - GOUVERNANCE	- Piloter la gouvernance de la protection des données - Définir et mettre en œuvre des procédures de protection des données
R2 –REGISTRE DES TRAITEMENTS - Art 30 RGPD	- Piloter la gouvernance de la protection des données - Définir et mettre en œuvre des procédures de protection des données
R3 - CONFORMITE JURIDIQUE - Art 28 RGPD	S'assurer de la conformité des clauses RGPD annexés au contrat avec les sous-traitants
R4 – PRINCIPES FONDAMENTAUX - ART 5 RGPD	- La licéité, la finalité, le consentement, la minimisation et l'exactitude - Les durées de conservations, l'archivage
R5- DROITS DES PERSONNES - ART 12 A 23 RGPD	Information, l'accès, la limitation, la suppression, la rectification
R6 - VIOLATIONS DE DONNEES - Art 35-33 et 34 RGPD	- Effectuer les analyses d'impact - Gérer les violations de données
R7 - SECURITE SI - Art 32 RGPD	- S'assurer que les mesures de sécurité soient conformes à la PGSSI - Etablir un plan d'action de gestion des risques

¹https://www.cnil.fr/sites/default/files/atoms/files/autoevaluation_de_maturite_en_gestion_de_la_protection_des_donnees.pdf

La gouvernance

Conformément au RGPD, le réseau Oncobretagne doit assurer une protection optimale des données à caractère personnel à chaque instant et être en mesure de la démontrer en documentant leur conformité.

Tous les ans, une présentation de l'avancée de la conformité RGPD du DCC de Bretagne et du plan d'actions annuel est réalisée et adressée à tous les responsables de traitements et aux partenaires membres des différents groupes de travail RGPD-DCC.

Instances	Responsabilité	Membres	Périodicité
Comité régional RGPD DCC	Il valide : - La politique de gouvernance des données - Le plan d'actions annuel de protection des données et sécurité	- Responsables de traitement : OB et établissements autorisés en cancérologie - Représentants des directions des systèmes d'informations, Délégué Protection des Données, Responsable de la Sécurité des Systèmes d'Information, Responsable Qualité - Le Groupement Régional e-santé Bretagne, - Les 3C et le PRC	1 * par an
Réunion de direction	Point sur l'avancée de la conformité et Arbitrage	Membres du Conseil d'Administration OB	1 * par an

La DPO présente le rapport annuel et le plan d'actions aux instances du réseau Oncobretagne :

- Présentation du rapport annuel au président et aux membres du CA **05 juin 2025**
- Comité régional RGPD DCC le **01 juillet 2025**

Le plan d'actions a été validé par le Conseil d'administration, les actions prioritaires étant les suivantes :

- Informer les patients sur la réutilisation secondaire de leurs données dans le cadre de la recherche observationnelle et recueillir la non opposition des patients
- Mettre en place l'authentification double facteurs et par carte CPS
- Mettre à jour l'Analyse d'Impact sur la Protection des Données (AIPD)
- Elaborer et diffuser la Procédure d'exercice des droits
- Poursuivre l'auto-homologation INS (téléservice INSi) dont la conformité du DCC aux exigences du Référentiel National d'Identito-Vigilance (RNIV)
- Elaborer la Procédure dégradée/PCRA
- Réviser les CGU en conformité avec la nouvelle matrice des droits et profils
- Faire évoluer le périmètre de la CADDOC
- Finaliser la contractualisation avec le PRC et RENATEN

Autres comités de gouvernance - DCC

Instances	Responsabilité	Membres	Périodicité
Cellule identitovigilance OB DCC	Elaborer et valider les procédures : - Charte d'identitovigilance - Création des patients - De gestion de l'annuaire des professionnels - De gestion des doublons et collisions	- Référent identito-vigilance Oncobretagne - DPO Oncobretagne - Cheffe de projet DCC Oncobretagne - Référente identito-vigilance - GR E-Santé Bretagne - Responsable qualité – 3C Onco5 - Chargée de projet – GR E-Santé Bretagne - Chargée de projet – GR E-Santé Bretagne - Responsable qualité – 3C Appui santé Cornouaille - Référente identito-vigilance – Hôpitaux Privés Rennais Cesson Sévigné - Responsable qualité - 3C Appui Santé Nord Finistère - Référente identito-vigilance – Polyclinique du Pays de Rance – Dinan	1 à 2 * par an 06/11/2025
CADDOC Commission d'Accès aux Données du DCC	Assurer la confidentialité et la sécurité d'accès aux données dans le respect de la protection des données Analyser les demandes d'accès aux données du DCC	- Président, Coordinatrice, Cheffe de projet DCC Oncobretagne, - DPO des établissements (public/privé/ESPIC), - Un représentant des 3C, - Un représentant du PRCB - Un représentant des usagers. En cours de révision : appel à candidature	2 * par an 13/05/2025

La Cellule d'Identito-Vigilance (CIV)

Définition de l'identito-vigilance

L'identito-vigilance est définie comme l'organisation mise en œuvre pour fiabiliser l'identification de l'utilisateur et sécuriser ses données de santé, à toutes les étapes de sa prise en charge.

Elle concerne la compréhension et le respect par tous les acteurs des règles d'identification ainsi que la gestion des risques liés aux erreurs rencontrées.

Elle fait intégralement partie de la sécurisation des données qui incombe au responsable de traitement de l'identité : personne morale, professionnel libéral, directeur d'établissement, gestionnaire d'application e-santé, etc.

La deuxième CIV a eu lieu le 11 novembre 2025.

Actions 2025

- Validation du plan d'action sur la mise en place de l'INS
- Rédaction charte identitovigilance (en cours)
- Validation des procédures :
 - Création et recherche d'une identité patient dans le DCC
 - Gestion des erreurs des identités patients dans le DCC
 - Gestion d'une erreur d'identité sur le CR-RCP dans le DCC (violation DCP)

La Commission d'Accès aux Données du DCC (CADDOC)

En 2025, la CADDOC s'est réunie 1 fois le 13 mai 2025. Les échanges ont permis de :

- Valider les modalités d'information des patients à la réutilisation secondaire de leurs données (cf. paragraphe droits des patients)
- Effectuer un état des lieux des profils des ARC
 - Profil ARC (TEC) registre
 - Profil participant - ARC pré-screening
 - Profil membre équipe de soin (matrice) ARC en cours d'essai
- Convention en cours : RENATEN et PRC Bretagne

Les groupes de travail

L'avis de la DPO Oncobretagne est parfois requis dans certains groupes de travail (GT). En 2025, elle a participé à 4 groupes de travail :

- 2 GU DCC le 23 février 2025 et le 22 mai 2025
- GT violation de données le 11 mars 2025
- GT procédures le 01 avril 2025

2 Les registres

La DPO tient à jour les registres règlementaires :

- Poursuite de la complétion du registre des traitements [Article 30 RGPD] avec les acteurs : Fiche registre transfert de données avec le GHBS
- Enregistrement et analyse de violations de données [Article 33.5 RGPD] (Registre)
- Enregistrement et analyse des demandes d'exercice des droits [Article 12 et 5.2 du RGPD] (Registre)

3 La conformité juridique (Art 28 RGPD)

La DPO analyse la conformité des annexes RGPD, des contrats et des conventions de transfert de données : convention de transfert de donnée avec le GHBS en 2025.

Une relecture des contrats (clauses RGPD) de partenariat avec les laboratoires, dans le cadre des journées régionales organisées par le réseau Oncobretagne, a également été réalisée.

4 Les principes fondamentaux (Art 5 RGPD)

Exactitude [Art.5 d) RGPD] : Afin d'améliorer l'identification des patients et leur mise à jour, le réseau Oncobretagne souhaite conformément au cadre réglementaire, mettre en place un appel au téléservice INSi.

La démarche de procédure d'auto-homologation a été initiée avec le GR e-santé Bretagne et les acteurs concernés notamment les DPO des établissements autorisés en cancérologie.

- Vérification de la conformité du DCC au RNIV (en cours)
- Finalisation de l'auto-homologation INS (en cours)

5 Les droits des personnes (Art 12 à 23 RGPD)

Le réseau Oncobretagne n'a pas reçu de demande d'exercice de droits en 2024.

Actions 2025 :

- Mettre à jour l'information DCC sur le site internet et délivrée par les établissements.
- Faire référence à la réutilisation des données dans le cadre d'évaluation ou recherche.
- Ajouter le lien vers le site internet avec l'ensemble de la **liste des études** observationnelles menées par Oncobretagne ou en collaboration avec d'autres structures (plateforme de transparence) : [Évaluation des pratiques - Oncobretagne](#)
- Organiser le recueil d'opposition à la réutilisation des données adresse dpo@oncobretagne.fr

6 Les violations de données (Art 33 à 35 RGPD)

L'année 2025 a été marquée par une augmentation des remontées de violations de données. La DPO a été informée de 12 violations de données qui ont fait l'objet d'un enregistrement et d'une analyse avec plan d'actions. Aucune n'a nécessité une notification à la CNIL :

1	Erreur de date de naissance lors de la création d'un patient par le médecin demandeur entraînant la création d'un doublon dans le DCC et l'envoi d'un CR-RCP erroné
2	Erreur de l'animateur de la RCP lors de la saisie de la proposition thérapeutique - Compte-rendu envoyé aux correspondants
3	Erreur sur la dernière prise en charge médicale (absence) (reprise chirurgicale (déjà effectuée) au lieu de radiothérapie hormonothérapie) / fiche RCP ouverte par deux personnes en même temps (entraînant une perte d'information à l'enregistrement)
4	Envoi du CR -RCP au mauvais médecin traitant
5	Fusion par erreur de deux médecins traitants homonymes
6	Indisponibilité DCC avec perte de données/effacement
7	Erreur de saisie sur le dossier d'une patiente (données d'une autre patiente, homonyme)
8	Erreur de saisie de l'histoire de la maladie (copier/coller de données d'une autre patiente) - CR-RCP envoyé aux correspondants
9	Erreur dans la synthèse du TEPScan. Conclusion d'un autre patient (copier/coller)
10	Indisponibilité et perte de données, déconnexions intempestives.

11	Erreur de saisie de latéralité sur un compte rendu du chirurgien reprise lors de l'enregistrement du patient en de RCP
12	Erreur de saisie - Intégration d'un document dans le dossier d'un autre patient lors de l'inscription d'un patient en RCP par une assistante RCP

Ces violations ont donné lieu à des actions correctives immédiates et des actions préventives.

7 La sécurité SI (Art 32 RGPD)

Authentification forte au DCC

Conformément aux obligations nationales et afin de limiter les risques d'accès illicite par vol d'identifiant et mot de passe, la mise en place de la double authentification pour se connecter au DCC a été validée en conseil d'administration du réseau Oncobretagne en juin 2025. La mise en place d'une authentification forte sera mise en œuvre en 2026.

Procédure dégradée

Suite à l'exercice de gestion de crise, il a été identifié la nécessité de travailler en priorité sur la procédure dégradée (Plan continuité de l'activité et plan de reprise de l'activité).

AXE 2

**Promouvoir la qualité et la
sécurité des traitements des
patients atteints de cancer**

2.1. Être un appui de l'Agence Régionale de Santé (ARS) Bretagne

2.1.1. Réunions d'échange Réseau Oncobretagne – ARS Bretagne

Des temps d'échanges réguliers ont été formalisés entre les référentes « cancer » de l'ARS et le réseau Oncobretagne depuis 2022.

Cette dynamique s'est renforcée en 2025, avec l'organisation de sept réunions, notamment à la suite de l'arrivée d'une nouvelle référente cancer à l'ARS.

2.1.2. Réunion annuelle ARS Bretagne, 3C et réseau Oncobretagne

Ce temps d'échange annuel a pour objectif de dresser le bilan de l'année écoulée, de discuter des perspectives à venir, et de garantir une cohérence régionale en lien avec le réseau Oncobretagne. Depuis 2024, les directions des structures porteuses des 3C ont été invitées à ce temps d'échanges ainsi que les référents « DAC » côté ARS.

La réunion s'est tenue le 16 juin 2025 à Rennes.

2.1.3. COPIL régional des traitements médicamenteux systémiques des cancers à domicile

Le réseau Oncobretagne a été invité par l'ARS Bretagne a participé aux réflexions concernant le projet de développement des chimiothérapies en HAD.

2.2. Participer à des évaluations sur la qualité des soins

Groupe de Travail Régional (GTR) « Documents du parcours patient en cancérologie »

En 2025, le travail s'est poursuivi autour de trois documents structurants :

- Le Programme Personnalisé de Soins – PPS,
- Le Programme Personnalisé de l'Après-Cancer – PPAC,
- L'outil d'évaluation des Soins Oncologiques de Support.

Ce travail a donné lieu à de nombreuses réunions de concertation, accompagnées de relectures intermédiaires régulières et de phases de test auprès de professionnels de santé et de patients, permettant d'enrichir et d'ajuster les contenus.

Les échanges au sein de ces groupes de travail ont par ailleurs ouvert de nouvelles pistes de réflexion et contribué à l'émergence de projets complémentaires, notamment autour de la thématique « Cancer et Travail ».

À ce jour, les documents sont en cours de finalisation, avec un objectif de diffusion fixé avant l'été 2026.

2.3. Les référentiels et recommandations de bonnes pratiques

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

Le réseau Oncobretagne veille à la diffusion des référentiels sur le territoire régional notamment en mettant à disposition les documents sur le site internet du réseau.

Le site présente les référentiels régionaux ainsi que des liens vers les référentiels nationaux et ceux édités par les sociétés savantes et réseaux d'expertise. Les documents sont accessibles depuis la rubrique « Référentiels » en accès rapide depuis la page d'accueil.

En complément, le réseau Oncobretagne diffuse l'information via les 3C.

2.3.2. Diffuser les référentiels régionaux et veiller à leur implémentation par tous ses membres et ses partenaires sur le territoire régional

Oncobretagne est partenaire de la mise à jour des référentiels régionaux suivants :

- Le référentiel de la Société de Neuro-Oncologie Bretonne (SNOB)
- Le référentiel du Groupe Régional Ouest Mélanome (GROUM) (mise en forme des arbres décisionnels)

AXE 3

**Développer l'expertise et
l'expérimentation de projets
communs innovants et
accompagner les évolutions de
l'offre de soins**

3.1. et 3.2. Faciliter l'inclusion des patients dans les essais et accompagner l'accès aux organisations et traitements innovants

En Bretagne, ces missions sont déléguées au Pôle Régional de Cancérologie de Bretagne (PRCB) qui les détaille dans son rapport d'activités.

3.3. Participer aux différentes enquêtes et projets pilotés par l'INCa portant sur les missions des réseaux et la cancérologie à l'échelle régionale

3.3.1. Enquête Tableau de bord INCa

Oncobretagne a participé au recueil annuel INCa sur l'activité des DSRC.

Le questionnaire a été élaboré par le Département Organisation et Parcours de Soins de l'INCa, en collaboration avec les Agences Régionales de Santé – ARS - et l'ADIRESCA, dans le cadre du processus de labellisation des DSRC pour la période 2022-2026.

Il vise à recueillir trois catégories d'informations :

- Les données d'activité relatives à l'année 2024,
- Les modalités de fonctionnement observées au 31 décembre 2024,
- Le bilan des activités à cette même date.

3.3.2. Référentiel RCP

À la suite de la publication du référentiel national encadrant les Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP), une dynamique régionale de concertation a été engagée.

L'année 2025 a été principalement consacrée à l'élaboration de la nouvelle charte régionale des RCP. Oncobretagne a constitué un groupe de travail dédié, réunissant des cliniciens de différentes spécialités, des représentants des 3C et du PRCB, afin de garantir une approche pluriprofessionnelle et représentative des organisations.

Trois réunions de travail se sont tenues au cours de l'année, complétées par des phases de relecture et de consultation intermédiaires permettant d'élargir la contribution à un plus grand nombre d'acteurs.

À ce jour, le document est en cours de finalisation. Il a vocation à être prochainement soumis pour validation aux instances du réseau Oncobretagne.

Cette charte constitue le socle commun de référence pour l'ensemble des RCP de la région. Elle vise à harmoniser les pratiques, à sécuriser les parcours de prise en charge des patients et à garantir la qualité, la traçabilité et la conformité des décisions médicales prises en RCP, en cohérence avec les exigences nationales et les spécificités régionales.

3.3.3. Appel à projets « Intégration du PPS dans Mon Espace Santé »

Après plusieurs années de décalage, l'Institut National du Cancer et l'Agence du Numérique en Santé ont lancé, fin avril 2025, deux appels à projets complémentaires visant à accompagner les professionnels de santé dans la mise en œuvre opérationnelle et la diffusion systématique du Programme Personnalisé de Soins (PPS) au sein de *Mon espace santé*.

Afin de préparer une réponse commune à l'AAP, les régions utilisatrices de WebDCR, outil utilisé en Bretagne et développé par l'éditeur DEDALUS, ont mis en place des réunions de coordination hebdomadaires avec les régions Hauts-de-France, Centre-Val de Loire et Normandie.

En parallèle, des temps de travail réguliers ont été organisés entre le GRADeS breton (Groupement Régional e-santé Bretagne) et Oncobretagne tout au long de la phase de rédaction du dossier.

Le dossier interrégional a été déposé en septembre 2025 par le GRADeS Centre-Val de Loire, désigné région pilote du projet.

Toutefois, la candidature n'a pas été retenue, pour plusieurs raisons :

- un calendrier de mise en œuvre des évolutions incompatible avec celui de l'AAP ;
- la fin programmée de la solution WebDCR, l'éditeur DEDALUS développant une nouvelle solution dont le déploiement est envisagé à horizon 2 à 3 ans ;
- un coût des évolutions estimé au-delà des financements alloués.

3.3.4. Comité de Démocratie Sanitaire de l'INCa

Le comité de démocratie sanitaire est une instance consultative permanente rattachée au président de l'INCa. Il a pour mission d'apporter l'expertise et le regard des usagers et des professionnels, dans une triple perspective :

- Améliorer la qualité, la pertinence et l'utilité de la stratégie et des actions de l'INCa,
- Renforcer leur légitimité,
- Faciliter leur appropriation par les acteurs de terrain.

En tant que membre du CDS, la cheffe de projet SOS d'Oncobretagne a participé :

- Au groupe de travail sur l'axe II-7 de la stratégie décennale : « prévenir, dépister, traiter les séquelles liées à la maladie ou au traitement » : proposition de recommandations sur la mise à disposition d'informations à destination des professionnels de santé et des usagers ;
- Au groupe de travail sur les aidants : réflexions sur l'importance à accorder aux aidants lors de la création de l'espace aidant sur le site de l'INCa, points de vue de professionnels de santé et usagers issus du CDS.

3.4 Collaboration avec les organisations nationales

3.4.1. Association des Dispositifs Spécifiques Régionaux du Cancer (ADIRESCA)

L'ADIRESCA a pour objet :

- De promouvoir le rôle et la mission des DSRC,
- De promouvoir l'information et les échanges entre les DSRC,
- De permettre la mutualisation de moyens et d'expériences en respectant l'objet de chaque DSRC,
- D'organiser des événements communs aux DSRC (congrès, formations, ...),
- D'être un des interlocuteurs privilégiés des instances nationales dans tout ce qui a trait aux DSRC et leurs missions,
- De représenter collectivement les adhérents au niveau national tant auprès des pouvoirs publics, des administrations, des collectivités, que de tous organismes ou institutions publics ou privés.

A ce jour, l'ADIRESCA rassemble la totalité des 16 DSRC du territoire français (12 DSRC métropolitains et 4 ultra-marins).

La coordinatrice d'Oncobretagne est membre du Comité opérationnel (COP) et, depuis 2025, du conseil d'administration de l'ADIRESCA.

L'ADIRESCA organise en moyenne une réunion mensuelle, sous forme de COP ou de réunions thématiques.

En 2025, Oncobretagne a coanimé une réunion thématique consacrée à la recherche clinique et a proposé l'intervention du PRC pour la présentation du réseau ARPEGO.

Par ailleurs, plusieurs groupes de travail, pilotés par des salariés des DSRC en binôme avec un membre du COP, se réunissent en fonction de l'actualité. Oncobretagne participe à plusieurs de ces groupes (communication, RGPD, DCC) et assure un rôle de référent pour le groupe dédié aux soins oncologiques de support.

Ces temps de travail favorisent le partage d'expériences et de pratiques, tout en renforçant les liens avec les autres DSRC. La participation au Congrès National des Réseaux de Cancérologie – CNRC - constitue également un temps fort d'échanges avec les homologues des autres régions.

3.4.2. Congrès National des Réseaux de Cancérologie - CNRC

En 2025, 4 membres de l'équipe de coordination d'Oncobretagne ont participé au congrès annuel de l'ADIRESCA, organisé à Angers. Cette participation a permis de valoriser les actions menées en région et de contribuer aux réflexions nationales autour des dispositifs spécifiques régionaux du cancer (DSRC).

A cette occasion, 2 communications orales ont été réalisées en ateliers :

- « Déploiement de l'annuaire des soins oncologiques de support en Bretagne : un effet papillon inattendu »
- « Une alliance pour transformer les outils du parcours de soins : l'expérience du DSRC Oncobretagne avec une patiente partenaire »

En parallèle du congrès, l'équipe s'est également impliquée dans la gouvernance et les groupes de travail de l'ADIRESCA, avec la participation à l'Assemblée Générale ainsi qu'à deux groupes de travail dédiés à la communication et aux soins oncologiques de support (SOS).

Enfin, la coordinatrice du réseau a participé au jury de sélection des abstracts en amont du congrès.

3.4.3. Congrès national de la Société Française d'Accompagnement et de soins Palliatifs (SFAP)

La cheffe de projet d'Oncobretagne est membre du conseil scientifique du prochain congrès de SFAP. Ce congrès se tiendra à Lyon du 10 au 12 juin 2026.

Une réunion mensuelle est organisée par le Conseil Scientifique pour la construction du programme scientifique. L'objectif est de répondre aux besoins spécifiques des spécialistes et à ceux des primo-congressistes sur la fin de vie, aussi bien sur les séances plénières que pour les ateliers.

AXE 4

Contribuer à l'information et à la formation des acteurs, des patients et de leurs proches sur le parcours de santé en cancérologie

4.1. Mettre à disposition des acteurs régionaux, professionnels de santé et patients des outils et documents d'information sur l'offre en soins en cancérologie

La mise à disposition d'information et d'outils à destination des professionnels et des patients s'effectue essentiellement par le biais du site internet, par mail et via le compte LinkedIn d'Oncobretagne.

4.1.1. Alimentation du site et veille documentaire

Une veille documentaire est assurée régulièrement par l'équipe de coordination. Selon les actualités et les nouvelles publications nationales, des articles sont rédigés et publiés sur la page d'accueil du site.

En 2025, voici les articles publiés sur le site :

- 2 janvier 2025 : « Le défi de janvier 2025 »
- 29 janvier 2025 : « Ouverture des inscriptions – Journée prévention et promotion de la santé en cancérologie »
- 19 février 2025 : « L'annuaire des Soins Oncologiques de Support (SOS) est en ligne ! »
- 4 mars 2025 : « Référentiel Régional SNOB – Neuro-Oncologie – Version 2024 »
- 4 mars 2025 : « Mars bleu 2025 »
- 21 mars 2025 : « Revue de presse – Mars 2025 »
- 28 avril 2025 : Webinaire « L'intelligence artificielle au service de l'oncogériatrie »
- 19 mai 2025 : « Journée prévention et promotion de la santé en cancérologie – Accéder aux interventions »
- 21 mai 2025 : Soirée d'information « Comment se coordonner pour améliorer le parcours patient en cancérologie ? »
- 24 juin 2025 : « Soirée d'information : Merci à tous ! »
- 11 juillet 2025 : « Revue de presse – été 2025 »
- 11 juillet 2025 : « Annuaire SOS – Dossier de presse »
- 30 septembre 2025 : « Octobre rose 2025 »
- 9 octobre 2025 : « Journée nationale contre les cancers des séniors – 9 octobre 2025 »
- 14 octobre 2025 : « Journée scientifique oncologie digestive 2025 »
- 27 octobre 2025 : « Retrouvez les présentations de la journée SNOB 2025 »
- 28 octobre 2025 : « Webinaire Cancer et travail – Inscrivez-vous ! »
- 18 novembre 2025 : « Soirée d'information : passage en webinaire »
- 2 décembre 2025 : « Journée SOS : découvrez le préprogramme et inscrivez-vous ! »
- 9 décembre 2025 : « L'annuaire régional des Soins Oncologiques de Support fête sa première année ! »
- 19 décembre 2025 : « Revue de presse – décembre 2025 »

De nombreuses pages internet sont mises à jour au fil de l'eau, selon les actualités : publication d'un nouveau référentiel, organisation de journées de formation et d'information.

4.1.2. La revue de presse d'Oncobretagne

Trois numéros sont parus en mars, juillet et décembre 2025.

Chaque revue de presse comprend une dizaine de sujets d'actualité résumés et est publiée sur le site internet et le compte LinkedIn du réseau. L'objectif de cette revue de presse est d'offrir la possibilité à tous les acteurs de la cancérologie de s'informer tout en gagnant du temps.



4.1.3. Compte LinkedIn du réseau Oncobretagne

Le compte LinkedIn du réseau Oncobretagne « ONCOBRETAGNE – Dispositif Spécifique Régional du Cancer » compte 1163 abonnés en mars 2026 (contre près de 900 en avril 2025).

Entre le 25 mars 2025 et le 24 mars 2026, la page du réseau Oncobretagne a enregistré 549 visites, dont 340 sur ordinateur et 209 sur mobile. Durant cette période, 293 visiteurs uniques (nombre de visiteurs différents) se sont rendus sur la page.

Globalement, l'engagement des visiteurs sur la page est meilleur que l'année dernière : les contenus postés ont généré 39 005 impressions (qui correspondent au « nombre de fois où votre contenu est affiché sur le fil d'actualité de quelqu'un, que cette personne interagisse avec lui ou non ») ; 959 réactions (j'aime, j'adore, je n'aime pas...) ; 17 commentaires et 28 republications.

La présence du réseau Oncobretagne sur ce réseau social permet, d'une part, d'augmenter la visibilité des projets menés par le réseau Oncobretagne ; et d'autre part, d'être informés des actualités des partenaires et du domaine de la cancérologie en général.

4.1.4. Les Webinaires d'Oncobretagne



En 2025, Oncobretagne a organisé un webinaire d'information, le 12 décembre 2025 (12h30-14h00) sur la thématique « cancer et travail ».

Au total, 132 personnes se sont inscrites au webinaire et une soixantaine de personnes y ont participé. Le replay est disponible sur la chaîne YouTube du réseau.

4.1.5. Livret des structures de coordination

Une actualisation du livret des structures a été lancée en 2025. Comme l'année précédente, les structures qui figurent sur le document ont été sollicitées pour connaître les changements éventuels dans leurs projets et composition d'équipe.

Concernant les changements notables : la charte graphique a été modifiée pour s'accorder davantage avec celle du futur site internet ; et une nouvelle structure a été ajoutée au livret : le Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers (CRCDC).

La nouvelle version du livret des structures a été éditée en 2026.

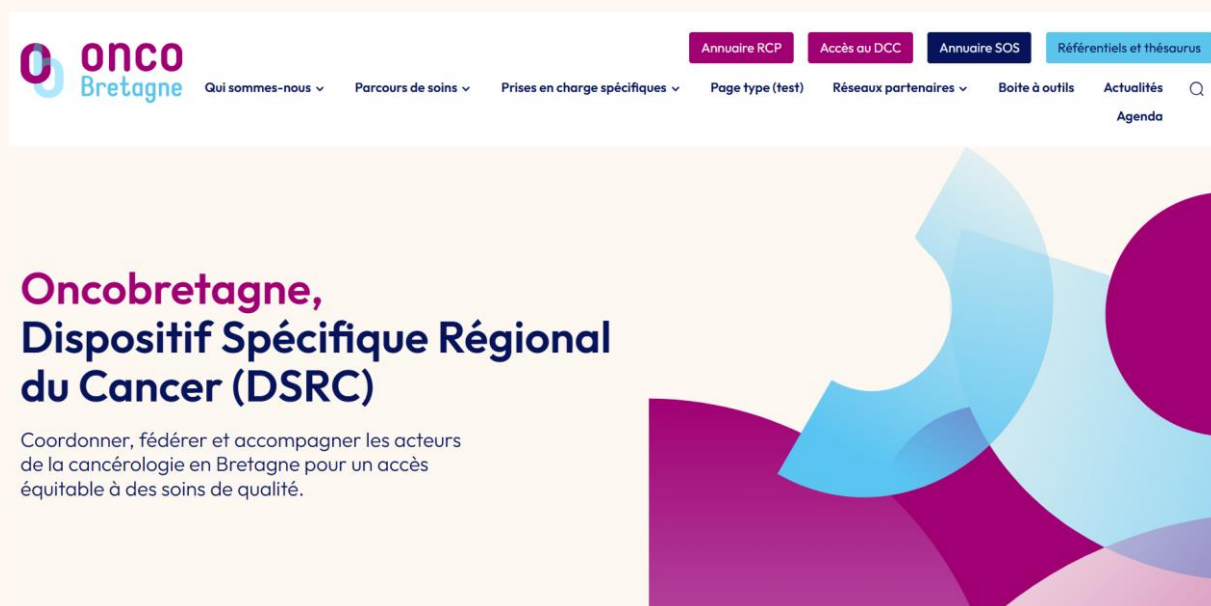
4.1.6. Projet de refonte du site internet

Après une année 2024 dédiée à l'élaboration du cahier des charges fonctionnel et au choix du prestataire, la réalisation du nouveau site a été confiée à l'agence « Concept Image ». Une réunion de lancement permettant de définir le planning et la méthodologie de projet appliquée par l'agence a eu lieu le 26 mars 2025.

Les échanges avec « Concept Image » se sont ensuite concentrés sur la définition du web design et des spécifications fonctionnelles. Celles-ci correspondent à la « notice fonctionnelle du site où seront recensés les contenus (pages, images, liens, etc.) et la manière dont ils sont mis en forme (gabarits) et interagissent entre eux » (Concept Image).

Concernant le web design du site, plusieurs maquettes ont été proposées par l'agence ; et ont ensuite été présentées au bureau d'Oncobretagne en mai. Globalement, les avis ont convergé vers l'une des maquettes (cf. capture d'écran ci-dessous).

Après la validation du webdesign et des spécifications fonctionnelles, le développement technique du site par l'agence a pu démarrer. La préproduction du site a été livrée fin septembre 2025. Le contenu et les dernières modifications seront réalisées sur 2026 pour une mise en ligne en juin 2026.



4.2. Participer à l'amélioration et à la réactualisation des connaissances et des pratiques professionnelles

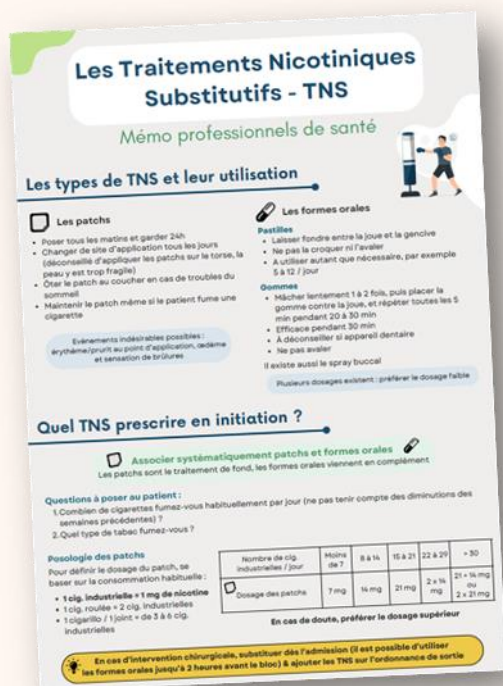
4.2.1. Tabac et Cancer

Suite à la volonté du comité de pilotage de relancer les formations « Tabac et Cancer » initiées en 2021, le groupe s'est réuni à deux reprises en 2025 (en février et en octobre) pour travailler sur la refonte du programme de la formation. Pour mener à bien ce travail, le groupe s'est appuyé sur le support de la précédente formation et s'est réparti les différentes parties à actualiser.

Concernant les intervenants, un binôme de tabacologues IDE-médecin assurera la majeure partie de la formation. Un cancérologue interviendra pour présenter les parties sur l'impact de la consommation de tabac sur la cancérogénèse et l'impact du sevrage tabagique chez les patients atteints de cancer. Ces intervenants seront – dans l'idéal – des professionnels exerçant sur le territoire où se déroule chaque formation.

Les formations seront ouvertes à tous les professionnels médicaux et paramédicaux prenant en charge des patients atteints de cancer. Une première session aura lieu au second semestre 2026 dans le Finistère.

Lors des temps d'échange avec le comité de pilotage, les documents « Mémo pour les professionnels de santé – Les traitements nicotiniques substitutifs » et « Fiche Repérage Précoce et Intervention Brève – Comment parler du tabac en deux minutes avec mon patient atteint de cancer ? » ont également été finalisés.



4.2.2. Formation au dispositif d'annonce

La formation « Le dispositif d'annonce : mise en place d'une consultation d'annonce » est une formation destinée aux professionnels de santé prenant en charge des patients atteints de cancer ; et organisée en partenariat avec l'organisme de formation HECTOR Bretagne. Un cycle de 7 sessions de cette formation s'est achevé fin 2024. Aucune session n'a été programmée en 2025 afin de revoir le contenu pédagogique.

Dans cette optique, plusieurs temps d'échange avec le groupe de travail ont été organisés en 2025. Une première réunion qui s'est tenue en juillet a permis de présenter un bilan des différentes sessions organisées entre 2022 et 2024 (profil des apprenants, retours, perspectives...). Une synthèse de ces éléments a d'ailleurs été rédigée et publiée sur le site internet et la page LinkedIn d'Oncobretagne.

Le groupe de travail a également pu dresser une ébauche du nouveau programme, tenant compte des retours formulés par les apprenants et intervenants qui ont participé à la précédente formation. Cette ébauche a ensuite été affinée en groupe plus restreint en septembre.

Une première session avec le nouveau programme de la formation sera organisée au Centre Eugène Marquis à Rennes le 12 juin 2026.

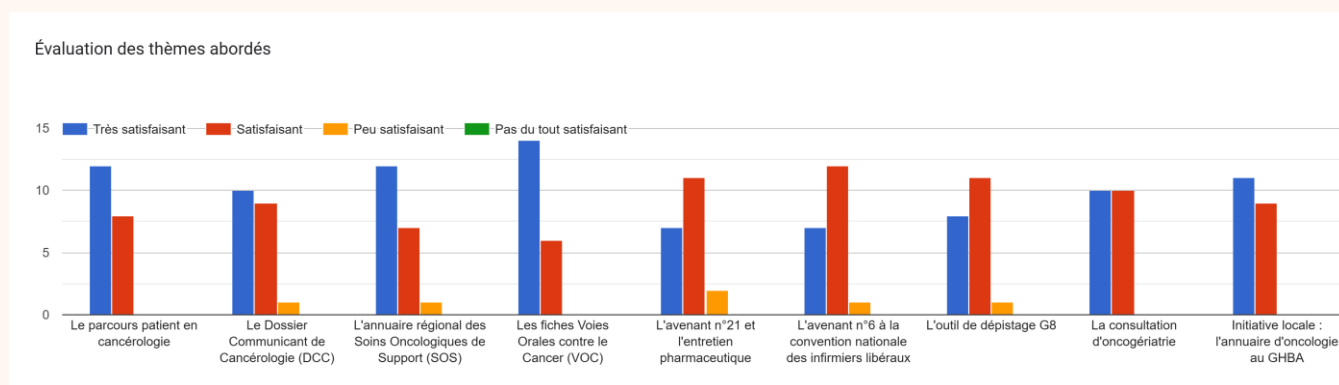
4.2.3. Soirée d'information « Comment se coordonner pour améliorer la prise en charge des patients atteints de cancer ? »

Les soirées d'information « Comment se coordonner pour améliorer la prise en charge des patients atteints de cancer ? » ont pour objectif de présenter les outils de coordination en cancérologie existants en région et améliorer le lien ville/hôpital. Elles s'adressent aux professionnels de ville et d'hôpital prenant en charge des patients atteints de cancer.

Après une première soirée organisée à Rennes en avril 2024, deux soirées similaires ont eu lieu en 2025 :

- Le 19 juin à Saint-Avé

Une quarantaine de professionnels étaient présents à la soirée de Saint-Avé (pour environ 60 inscrits). La soirée a été très appréciée par les participants, comme le montre le graphique ci-dessous issu du questionnaire de satisfaction.



- Le 22 novembre en visioconférence

La deuxième soirée devait initialement se tenir à Saint-Brieuc le 22 novembre. Cependant, devant les frais engagés par rapport au faible nombre d'inscrits, la soirée a finalement eu lieu en visioconférence. Ce changement de format a semblé convenir davantage à certains participants, et a permis d'augmenter le nombre d'inscrits.

4.2.4. Session d'information en cancérologie à destination des assistantes RCP

Le réseau Oncobretagne a mis en place des sessions d'information à destination des secrétaires médicales et des secrétaires RCP à qui le remplissage des fiches RCP est parfois délégué par les médecins référents.

Ces sessions d'information visent à

- Améliorer les connaissances en cancérologie des secrétaires RCP,
- Améliorer le remplissage des fiches RCP,
- Faciliter la vérification par le médecin référent,
- Améliorer la lisibilité des éléments pendant la RCP,
- Améliorer la qualité des données pour les indicateurs.

Deux sessions d'informations se sont déroulées en 2025 concernant l'ORL et la sénologie. Ces sessions, reprenant les thématiques abordées lors des premières sessions, ont réuni plus d'une trentaine de professionnels chacune.

Les replays sont disponibles en ligne sur la chaîne YouTube du réseau Oncobretagne.

4.2.5. Journées scientifiques régionales

1

Journée Société de Neuro-Oncologie Bretonne - SNOB

La journée de la Société de Neuro-Oncologie Bretonne (SNOB) s'est déroulée le 10 octobre 2025 à l'hôtel Le Roof à Vannes.

25 professionnels ont participé à cette journée consacrée à la présentation des actualités en neuro-oncologie ainsi qu'à la mise à jour du thésaurus régional SNOB (Cf. programme en annexe VII). 3 laboratoires ont été partenaires de cette journée scientifique.

Une oncologue médicale du Centre Eugène Marquis à Rennes a permis l'organisation de cette journée et a été de nombreuses fois en contact avec la cellule de coordination du réseau Oncobretagne.

La journée du Réseau Régional de Cancérologie Digestive (RC2D) a été organisée le 28 novembre 2025 au Palais du Grand Large à Saint-Malo en présence de 70 professionnels médicaux (Cf. programme en annexe VI).

Cette journée était consacrée à la mise à jour des actualités en oncologie digestive. 19 laboratoires ont été partenaires de cette journée.

Pour l'organisation de cette journée, 2 oncologues médicaux du Groupe Hospitalier Rance Emeraude (GHRE) de Saint-Malo ont composé le programme scientifique et se sont réunis à 4 reprises (4 février, 18 mars, 06 mai, et 09 septembre 2025) avec la cellule de coordination du réseau Oncobretagne pour anticiper au mieux l'organisation de cette journée.

4.2.6. Journée régionale Oncobretagne « Prévention et Promotion pour la santé en cancérologie »

La journée régionale dont le thème portait sur « La prévention et promotion pour la santé en cancérologie » s'est déroulée le vendredi 16 mai 2025 à la faculté de médecine à Rennes. (Cf. programme en annexe VII).

Cette journée a rencontré un vif succès avec la participation de 155 professionnels médicaux, paramédicaux, patients partenaires, etc. issus de tous les territoires de la Bretagne.

Trois établissements de santé ont souhaité louer un stand afin de présenter leur service proposant des soins oncologiques de support. Trois associations bretonnes ont pu bénéficier d'un stand afin de pouvoir présenter leurs actions et objectifs au public.

Huit partenaires financiers (laboratoires, sociétés...) ont participé à la journée.

Alors que l'organisation de cette journée a débuté en 2024 (2 réunions), le comité d'organisation composé de 20 personnes s'est réuni 2 fois en 2025 (25 mars et 22 avril 2025) pour finaliser l'organisation de cette journée et valider son programme. Il est composé de :

- De médecins de santé publique, généralistes, de la cancérologie,
- D'élus URPS infirmiers, pharmaciens, et kinésithérapeutes,
- De représentants de Promotion Santé Bretagne,
- De représentants de la Ligue contre le cancer,
- De représentants du CRCDC,
- De représentants de la CRSA,
- De responsables 3C.

Un questionnaire de satisfaction a été envoyé aux participants suite à l'événement. Les participants ayant répondu sont très satisfaits d'avoir participé à la journée. Ce questionnaire de satisfaction permet de centraliser les thèmes que les participants souhaiteraient voir aborder lors des prochaines journées et de prendre en compte les remarques et suggestions qui permettront d'ajuster l'organisation des prochaines journées.

Les professionnels souhaitant intégrer le comité d'organisation peuvent également nous en faire via ce questionnaire.

4.2.7 Journée régionale des Soins Oncologiques de Support – SOS

Afin d'anticiper la prochaine journée régionale SOS prévue le vendredi 27 mars 2026 au Palais des Congrès de St Brieuc, le comité d'organisation composé de 14 personnes s'est réuni à 4 reprises en 2025 (29 avril, 27 juin, 29 septembre et 03 décembre 2025) pour définir le thème de la journée ainsi que son préprogramme.

Le thème de la 7^{ème} journée régionale des SOS sera consacré à « L'aidant au cœur du parcours de soins en cancérologie ». : (Cf. programme en annexe VIII).

Une autre réunion début 2026 permettra de finaliser l'organisation de la journée et valider son programme.

4.2.8. Formations suivies par l'équipe de coordination

Coordinatrice

- Journée régionale UCOG le 6 février 2025
- Colloque de la Ligue Nationale contre le Cancer le 8 février 2024
- Congrès National des Réseaux de Cancérologie les 2 et 3 octobre 2025

Cheffe de projet

- Journée régionale UCOG le 6 février 2025
- Stress, Burn Out : sensibilisation
- Congrès National des Réseaux de Cancérologie les 2 et 3 octobre 2025

Chargée de missions

- Journée d'intégration pour les nouveaux arrivants le 22 janvier 2024
- Sensibilisation burn-out et gestion du stress le 29 mars 2024
- Congrès National des Réseaux de Cancérologie les 2 et 3 octobre 2025

Cheffe de projet DCC

- Congrès National des Réseaux de Cancérologie les 2 et 3 octobre 2025
- Sécurité Incendie

Assistante de coordination :

- Formation « Gestes et soins d'urgence – Niveau 2 » - du 29 septembre au 01 octobre 2025
- Congrès National des Réseaux de Cancérologie – 3 octobre 2025
- Formation "Droits des patients " - 16 octobre 2025

ANNEXES

ANNEXE I : Composition des instances : Conseil d'Administration et Bureau



CONSEIL D'ADMINISTRATION ONCOBRETAGNE 2024-2027

		Titulaires	Suppléants
COLLEGE 1 <i>Représentants médecins membres de RCP par territoire de santé/par 3C</i>	3C Territoire 1 - Brest	Dr LUCIA François - CHU Brest	Pr SCHICK Ulrike - CHU Brest
	3C Territoire 2 - Quimper	Dr MUZELLEC Léa - CH Quimper	
	3C Territoire 3 - Lorient		
	3C Territoire 4 - Vannes	Dr DE BOSSCHERE Lucile - Centre d'Oncologie St Yves - Vannes Dr GODMER Pascal - CH Bretagne Atlantique - Vannes	
	3C Territoire 5 - Rennes	Pr GANDEMER-DELIGNIERES Virginie - CHU - Rennes Dr DELEUZE Antoine - CEM - Rennes	
	3C Territoire 6 - Saint-Malo	Dr DESCLOS Hervé - Centre Hospitalier - St Malo Dr RAMIANDRISOA Fabrice - ICRB - St Grégoire	
	3C Territoire 7 - Saint-Brieuc	Dr LE FUR Emmanuelle - CARIO Plérin	
COLLEGE 2 <i>Représentants médicaux des établissements</i>	CHRU	Dr QUERE Gilles - CHU Brest	
	CHG	Dr BIDEAU Karine - CH Quimper	
	Ets privés ou ESPIC	Dr PRACHT Marc - Centre Eugène Marquis - Rennes	
	Ets privé à but lucratif ou cabinet de radiothérapie libéral	Dr LE SCODAN Romuald - ICRB - St Grégoire	
COLLEGE 3 <i>Représentants administratifs des établissements</i>	Ets publics	Mr DUTIL Jocelyn - CHU Brest Mme GIOVANNACCI Nathalie - CHU Rennes	Mme CERISAY Emilie - CH Comouaille - Quimper
	ESPIC et Ets privés	Mme BRIANTAIS Stéphanie - Polyclinique du Pays de Rance - Dinan Mme LE GUIL Héléne - ICRB - St Grégoire	Mr DESPRETS Bertrand - Polyclinique de Kério - Noyal-Pontivy
COLLEGE 4 <i>Représentants des professionnels libéraux concernés par l'oncologie</i>	Représentant paramédical secteur URPS infirmier	Mme RAIMBAULT Anne - URPS Infirmiers	
	Médecin représentant de l'URPS médecins libéraux	Dr COCHELIN Nicole - URPS Médecins Libéraux	Dr CHAMMOIS Jérôme - URPS Médecins Libéraux
	Pharmacien représentant de l'URPS pharmaciens libéraux	Mme GAUTIER Audrey - Pharmacie - St Domineuc (présidente CPTS Bretagne Romantique)	
	Autre représentant (hors catégorie déjà nommée)	Mme MASSERON Corinne - Kinésithérapeute - Vitré	
COLLEGE 5 <i>Représentants des professionnels hospitaliers concernés par l'oncologie</i>	Représentant infirmier ou cadre de santé	Mme LE ROYER Astrid - Centre Eugène Marquis - Rennes	
	Représentant pharmacien	Mme LARHANTEC Gaëlle - Pharmacie - CHU Brest	Mme DENIEL Amélie - Centre Eugène Marquis - Rennes
	Représentant paramédical qui participe au dispositif d'annonce paramédical	Mr BOUVET Christian - Centre Eugène Marquis - Rennes	
	Autre représentant (hors catégorie déjà nommée)	Pr CASTELLI Joël - Centre Eugène Marquis - Rennes	
COLLEGE 6 <i>Représentants d'associations de professionnels, de structures ou équipes de coordination en cancérologie, qu'elles soient territoriales ou régionales</i>	Représentant du Pôle Régional de Cancérologie (PRC)	Pr METGES Jean-Philippe - CHU - Brest	
	Représentant du réseau POHO ou OB'AJA	Dr BONNEAU Jacinthe - OB'AJA - CHU Rennes	
	Représentant de l'Unité de Coordination en Oncogériatrie (UCOG)	Mme LE GOC-LESAGER Fabienne - UCOG	
	Représentant des Centres de Coordination en Cancérologie - 3C	Mme BUSIN Emilie - 3C Onco5	NORMAND Claire - 3C Appui Santé Comouaille
	Représentant du Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers (CRCDC)	Dr COLLADO Caroline - CRCDC	Dr ABILY-DONVAL Léniaig - CRCDC
	Représentants des équipes transversales de coordination (Soins Palliatifs, FACS Bretagne/DAC, CPTS, équipe de soins coordonnées, Registre des tumeurs digestives du Finistère)	Mr DEFRANOUX Lionel - Appui Santé en Comouaille - Quimper Mr PASQUET Stéphane - CARESP - CHU Rennes	Dr CONRAD Jean-François - FACS Bretagne
COLLEGE 7 <i>Représentants des usagers ou associations d'usagers concernés par le cancer</i>	Représentants usagers ou associations d'usagers concernés par le cancer	Mr LE GOFF Gérard - France Asso Santé Mme MAROS Caroline - Association CORASSO	
		Dr POUREAU Pierre-Guillaume - Association "Etendard en Cancer Digestif" (membre invité)	
	Représentant de la ligue contre le cancer	Pr BOURGUET Patrick - Ligue contre le cancer - Comité 35	

Membres du bureau

ANNEXE II : Synthèse – Référentiel 3C

Concertation 3C en vue de la rédaction du référentiel national des missions 3C – Contribution régionale – BRETAGNE - Mars 2022

Questions	Vos réponses / suggestions
Selon vous, quels sont les principaux enjeux de revue des missions des 3C dans le contexte actuel ?	- Clarifier les missions des 3C en lien avec la stratégie décennale - Positionner le 3C par rapport aux dispositifs territoriaux (DAC, CPTS, MSP...) et régionaux (DSRC, Réseaux régionaux spécialisés) - Renforcer la place du 3C dans la coordination ville-hôpital - Harmoniser les organisations au niveau national (3C territoriaux et inter-établissements) - Clarifier les missions du secrétariat RCP et les liens avec le 3C
L'encadrement des missions des 3C fait actuellement l'objet d'une circulaire datant de 2005 (DHOS/SDO no 2005-101 du 22 février 2005). D'après vous, quelles seront les évolutions possibles des missions des 3C pour les 10 années à venir ?	- Appuyer les établissements membres du 3C dans l'évaluation des parcours patients inter-établissements - Renforcer le rôle du 3C dans la communication entre établissements, professionnels et la mise en place de projets communs - Renforcer la mission d'information des professionnels du territoire et des patients, en lien avec les partenaires territoriaux et régionaux - Engager les 3C dans des actions de prévention et de dépistage - Être le relai territorial des structures de coordination régionales (DSRC, réseau AJA, pédiatrie, UCOG...) - Renforcer le rôle des 3C dans le déploiement des outils régionaux : DCC, PPS, PPAC, Annuaire Soins Oncologiques de Support... - Favoriser l'accès à la recherche clinique et à l'innovation - Participer à des études d'évaluation nationales (étude de délais...) - Développer des indicateurs d'activité 3C au niveau national
Nous serions intéressés par disposer de retours d'expérience sur les difficultés, les freins et les leviers rencontrés lors de l'accomplissement de vos missions.	Freins : - Difficultés d'accès aux éléments clés du parcours (PPS, PPAC...) nécessaires à la coordination ville-hôpital - Accès aux éléments essentiels à la discussion en RCP : l'imagerie compliquée à récupérer pour les RCP inter-établissements, CRO, CR-ACP... - Méconnaissance des missions du 3C, en dehors de la mission RCP, par certains professionnels de terrain et certaines structures territoriales de coordination (juxtaposition de certaines missions) - Manque de lisibilité de l'utilisation des financements Leviers : - Développer l'interopérabilité des systèmes d'information, en particulier en lien avec le DCC - Améliorer la communication sur les missions des 3C sur la base du référentiel à venir - Définir une organisation type (COPIL, équipe du 3C...) - Clarifier l'utilisation des financements dédiés au 3C - Clarifier le mode de financement des secrétariats RCP
Pourriez-vous nous clarifier les interactions que vous entretenez ou non avec les différents acteurs de votre territoire qui sont : ARS, RRC, OIR, UCOG, DAC ? Quelle serait, selon vous,	Réseau Oncobretagne/DSRC Liens privilégiés avec Oncobretagne : - Travaux communs au sein du Groupe Régional 3C : évaluations et harmonisation des pratiques - DCC : déploiement, participation au Groupe Utilisateur DCC, mise en conformité RCPD, formations des utilisateurs, documents qualité...

Concertation 3C en vue de la rédaction du référentiel national des missions 3C – Contribution régionale – BRETAGNE - Mars 2022

l'articulation optimale pour exercer vos missions auprès de ces différents acteurs ?	- Implication dans les groupes de travail pilotés par le réseau : formations, annuaire des SOS, journée régionale, PPS... ARS Peu d'échanges directs entre le 3C et l'ARS de façon générale (lien via la Direction de la structure porteuse lorsque le 3C est adossé au DAC) Des liens ont été initiés dans le cadre du Comité Régional Covid et Cancer mis en place en 2020 : souhait des 3C de maintenir cette dynamique au-delà de la thématique Covid et Cancer. Implication de certains 3C dans le cadre de l'AAP « Parcours Global de l'Après-Cancer » UCOG - Bonne connaissance des professionnelles de la cellule de coordination UCOG. - Disparités territoriales : quelques travaux communs entre 3C/UCOG ; implication de l'UCOG dans certains COPIL 3C DAC Liens privilégiés - En Bretagne, 6 des 7 3C de la région sont adossés à un DAC. Cela favorise l'interconnaissance des missions et la mise en place de projets communs. Implication du 3C dans des projets portés par des CPTS et MSP sur la thématique cancer favorisée par l'intégration du 3C au DAC. OIR : pas de lien direct
Dans le cadre d'une organisation inter-établissements, pourriez-vous nous clarifier les interactions que vous entretenez avec les autres établissements membres ? Quelle serait, selon vous, l'articulation optimale pour exercer vos missions auprès de ces différents acteurs ?	Les 3C bretons, sont des 3C territoriaux, avec une organisation inter établissements, regroupant tous les établissements autorisés en cancérologie, publics et privés, sur un territoire. Les interactions se font à travers : - Un COPIL 3C pour l'orientation stratégique (avec des représentants administratifs et médicaux des établissements) - Des RCP territoriales - Des groupes de travail inter-établissements - Un secrétariat RCP mutualisé - Des sollicitations directes des 3C par les établissements (indicateurs, aide méthodologique, implication dans la démarche qualité, dossier d'autorisation...)
Avez-vous des remarques ou observations générales à nous apporter s'agissant du futur référentiel organisationnel 3C ?	Le référentiel doit tenir compte des organisations déjà en place et permettre l'adaptation des missions aux spécificités de territoire (socle minimum commun + possibilités de développer d'autres projets).

3C ayant contribué à la rédaction :

- 3C Appui Santé Nord Finistère
- 3C Appui Santé en Cornouaille
- 3C Cap Autonomie Santé
- 3C Oncovannes
- 3C Onco5
- 3C Appui Santé Rance Emeraude
- 3C Oncarmor

ANNEXE III : les RCP en Bretagne en 2025

Les RCP en Bretagne en 2025

RCP/ Territoire/3C		Gyn. Séno	Digestif	Hépat	Uro	Thorax	ORL	Dermato	Neuro	Endocr./ Thyroïde	Soins palliatifs	Douleur/ méta osseuses	Métastases cérébrales	Métastases hépatiques	Tumeurs digestives superficielles	RIV - Radiologie Intervent.	Staff Oncologie	Total 2025
TS1 3C du Ponant-ASNF	Réunions	122	75	51	66	127	86	26	54	18					11			682
	Fiches RCP	2810	2372	442	2316	3045	727	978	558	267			276		72			13863
	Patients	1682	1423	299	1928	1412	421	864	400	217			194		72			8912
TS2 3C Appui Santé en Cornouaille	Réunions	51	75		95	52	49	25										347
	Fiches RCP	1005	1145		1729	1220	267	912										6278
	Patients	708	801		1392	775	169	753										4598
TS3 3C Cap Autonomie Santé	Réunions	51	48		44	50	75	26				43						337
	Fiches RCP	970	1058		1230	1105	220	706				200						5489
	Patients	757	798		1112	717	168	660				168						4380
TS4 et TS8 3C Oncovannes	Réunions	53	104		85	52	26					11						331
	Fiches RCP	1536	1684		2485	2008	348					67						8128
	Patients	1106	1525		1694	927	241					64						5557
TS5 3C OncoS	Réunions	201	104	52	100	52	77	68	64	23	48	72		52		48	48	1009
	Fiches RCP	4708	2999	1353	4765	2390	985	3227	1786	427	151	878		409		166	1282	25526
	Patients	3288	1917	938	3844	1570	822	2733	1111	321	130	682		251		99	801	18507
TS6 3C Appui Santé Rance Émeraude	Réunions	52	50		47	52	48				11							260
	Fiches RCP	1280	1080		754	1646	323				12							5095
	Patients	692	704		620	818	197				11							3042
TS7 3C Oncarmor	Réunions	51	50		26	52	25											204
	Fiches RCP	1233	1116		1194	1180	461											5184
	Patients	1017	842		1074	302												3235
Sous total RCP/Territoire/3C	Réunions	581	506	118	524	437	386	145	118	41	59	126	46	52	11	48	48	3246
	Fiches RCP	13542	11454	3669	15202	12594	3331	5823	2344	694	163	1145	276	409	72	166	1282	72166
	Patients	9250	8010	2666	10074	7293	2320	5010	1511	538	141	914	194	251	72	99	801	49344
RCP Régionales		Biologie moléculaire	Métastases osseuses	Renaten	Tumeurs hypophysaires*	Sarcome	Oncogénétique gynéco/sein	Thorax recours	RCP Amont Brest	ORL recours (REFCOR)	Gynéco-Séno recours	Oncogénétique digestive	Tumeurs surrénaliennes*	Tumeurs digestives superficielles	ARPEGO	RIV - Radiologie Intervent.		
Pôle Régional de Cancérologie	Réunions	47	19	31	22	48	12	23	16	12	51	6	28	9	53	25		402
	Fiches RCP	461	80	570	345	1530	329	135	41	82	255	57	296	55	871	90		5197
	Patients	390	75	436	80	895	326	115	27	70	206	55	97	55	769	85		3681
RCP HEMATOLOGIE	Réunions	313																313
	Fiches RCP	6303																6303
	Patients	4918																4918
RCP Inter-régionales - Nationales		Oncologie génétique IR	Onco pédiatrie IR															
	Réunions	11	86															97
	Fiches RCP	128	184															312
	Patients	128	133															261
Source de données : 3C, Pôle Régional de Cancérologie, Hématologie/HEMSYS, Phare Grand Ouest, GOCÉ																		4058
*Données issues en partie d'Omnicod / données non exhaustives pour le nombre de patients																		83978
															TOTAL	Réunions Fiches RCP Patients		58204

ANNEXE IV : Programme Journée SNOB – Octobre 2025



Journée scientifique SNOB

SOCIÉTÉ DE NEURO-ONCOLOGIE
BRETONNE





VENDREDI

10

OCTOBRE

2025

9H-17H

VANNES

Hôtel Mercure Le Port

19 rue Daniel Gilard

56000 VANNES

Programme

8h30 – 9h00: Accueil des participants - Café & Visite des stands

Actualités en Neuro-Oncologie

9h00 | Dr Elodie VAULEON - Centre Eugène Marquis - Rennes
10h30

Session n°1 – Soins Oncologiques de Support

10h30 | Bilan à 10 ans de l'unité de neuro-oncologie du Centre Eugène Marquis à Rennes
11h15 | Equipe de l'unité de neuro-oncologie

11h15 – 11h45: Pause - Visite des stands

11h45 | Annuaire régional des Soins Oncologiques de Support - SOS
12h30 | Mme Aurélie FEILLEL - Cheffe de Projet - Réseau Oncobretagne

12h30 – 14h00: Déjeuner - Visite des stands

Session n°2 – Radiothérapie & Médecine nucléaire

14h00 | Ré-irradiation des tumeurs cérébrales primitives ou des gliomes et apport de la
14h45 | médecine nucléaire
Dr Auréliens BRIENS & Dr Pierre MENERET - Centre Eugène Marquis - Rennes

Session n°3 – Suivi à long terme

14h45 | Bilan à 3 ans de consultations multidisciplinaires pour des adultes traités pour
15h30 | une tumeur cérébrale dans l'enfance
Dr Céline CHAPPÉ et Pr Laurent RIFFAUD - CHU - Rennes
Dr Elodie VAULEON - Centre Eugène Marquis - Rennes

Mise à jour du référentiel régional SNOB

15h30 | Revue des chapitres du référentiel
16h30

ANNEXE V : Programme Journée Oncologie digestive – Novembre 2025

Programme



8h30 – 9h00 : Accueil des participants – Café & Visite des stands

TOP 3 articles ou communications de l'année !

- 9h00** | **Présentation des actualités par spécialité (6/7 min par présentation) :**
- 10h00**
- Cancer Pancréas – Dr Delphine LE MÉE – CH Quimper
 - Cancer Foie/voies biliaires – Dr Joëlle ÉGRETEAU – GHBS Lorient
 - Cancer oeso-gastrique – Dr Khémara GNEP – CARIO Plérin
 - Cancer colo-rectal – Dr Omblin DE CALBIAC – Hôpital Privé Océane – Vannes
 - GIST/TNE/Tumeurs rares – Dr Marc PRACHT – Centre Eugène Marquis – Rennes

Session n°1 : Cancer du pancréas

Modération : Dr Florence LE ROY – GHBS Lorient & Dr Guillaume GESLIN – Hôpital Privé Océane – Vannes

- 10h00** | **Cancer du pancréas et médecine personnalisée : Où en est-on en 2025 ?**
- 10h45** | Pr Cindy NEUZILLET – Institut Curie – St Cloud

10h45 – 11h15 : Pause – Visite des stands

Session n°2 : Cancers oeso-gastriques & colorectaux

Modération : Dr Karine BIDEAU – CH Quimper & Dr Edith CARTON – CHP St Grégoire

- 11h15** | **Adénocarcinome oeso-gastrique métastatique : quel traitement de première**
- 12h00** | **ligne en 2025 ?**
- Pr Aziz ZAANAN – Hôpital Européen Georges Pompidou – Paris
- 12h00** | **Cancers superficiels du côlon et du rectum : quelle place pour la résection**
- 12h30** | **endoscopique en 2025 ?**
- Dr Timothée WALLENHORST – CHU – Rennes

12h30 – 13h45 : Cocktail déjeunatoire – Visite des stands

Session n°3 : Table ronde – Place de l'IPA en oncologie digestive

Modération : Dr Samuel LE SOURD & Mme Charlotte SIMON – Centre Eugène Marquis – Rennes

- 13h45** | **Rappel réglementaire du rôle de l'IPA en oncologie digestive**
- 15h00** | **Retours d'expériences du GHRE Dinan / St Malo**
- Table ronde avec l'ensemble des centres**
- Dr Anaïs BODERE – GHRE Dinan / St Malo
- Mme Coralie BOZEC – Infirmière en Pratique Avancée (IPA) – GHRE Dinan / St Malo

Session n°4 : Organisation des soins et RCP

Modération : Pr Jean-Philippe METGES – CHU Brest

- 15h00** | **Organisation régionale des soins et des RCP en lien avec les nouvelles**
- 15h30** | **autorisations du traitement du cancer**
- Adressage des dossiers selon la nouvelle classification des RCP**
- Dr Natacha PRAT-ROBILLIARD – ARS Bretagne
- Mme Morgane KERMARREC – Réseau Oncobretagne
- Mme Alice LANGLOIS – 3C Appui Santé Rance Emeraude

15h30 – 15h50 : Pause – Visite des stands

Session n°5 : Cancer du foie

Modération : Pr Astrid LIEVRE – CHU Rennes & Dr Jean-Marie BEAUREPAIRE – Clin. Côte d'Emeraude – St Malo

- 15h50** | **Prise en charge chirurgicale des cholangiocarcinomes intra-hépatiques et**
- 17h00** | **péri-hilaires et place des traitements néo-adjuvants**
- Pr Julien EDELINE – Centre Eugène Marquis – Rennes
- Dr Fabien ROBIN – CHU – Rennes

Conclusion de la journée

- 17h00** | **Conclusion et clôture de la journée**
- Dr Romain DESGRIPPES & Dr Juliette VIAUD – GHRE St Malo

Annexe VI : Programme Journée régionale Prévention – Mai 2025

Programme



8h30 – 9h00 : Accueil des participants – Café & Visite des stands

Introduction institutionnelle

- 9h00** | **Institut National du Cancer (INCa)**
Mme Anne-Fleur GUILLEMIN – Responsable de projet, Dép. Recherche Sciences Humaines et Sociales
- 9h30** | **Agence Régionale de Santé (ARS) Bretagne**
M. Anthony LE BOT – Directeur adjoint, Service Prévention et Promotion de la santé
- Dispositif Spécifique Régional du Cancer (DSRC) Oncobretagne**
Pr Joël CASTELLI – Président

Introduction – Concepts en promotion de la santé

Modérateur : Pr Joël CASTELLI

- 9h30** | **Déterminants de la santé, facteurs de risque et facteurs protecteurs face aux inégalités de santé**
M. Thierry PRESTEL – Directeur, Promotion Santé Bretagne
- 9h55** | **Démocratie sanitaire : réflexions de la commission spécialisée prévention de la Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie (CRSA), Place de l'usager**
Mme Sophie FRAIN – Présidente, Commission Spécialisée Prévention
- 10h20**

10h20 – 10h50 : Pause – Visite des stands

Session n°1 – Développement des compétences psychosociales

Modérateurs : Dr François LUCIA, Pr Virginie MIGEOT

- 10h50** | **Comprendre, Développer et Valoriser**
Mme Victoria PIETERAERENTS & Mme Eloïse CHARTIER – Chargées de missions, Ligue contre le cancer 35
- 11h15**

Session n°2 – Table ronde “Aller vers” & “Amener vers”

Modératrice : Pr Virginie MIGEOT

- 11h15** | **Dr Lénia ABILY-DONVAL – Médecin Coordinateur, Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers (CRCDC)**
Mme Amélie AVIGNON – Chargée de mission, Unions Régionales des Professionnels de Santé (Inter-URPS)
- 12h45** | **M. Gilles LUCAS – Représentant des usagers**
Mme Nathalie MASSART – Chargée de projet, Dép. Prévention et Promotion de la santé, Centre Eugène Marquis, Rennes
- Mme Agnès ROY – Patient Partenaire**

12h45 – 14h15 : Cocktail déjeunatoire – Visite des stands

Session n°3 – Prévention personnalisée chez les personnes à risque augmenté de cancer

Modérateur : Dr François LUCIA

- 14h15** | **Suivi de personnes prédisposées héréditairement aux cancers**
Dr Charlotte HUET – Médecin Coordinateur, Phare Grand Ouest
- 14h40** | **Programme Interception**
Dr Claudia LEFEUVRE-PLESSE – Responsable Dép. Prévention et Promotion de la santé, Centre Eugène Marquis, Rennes
- 15h05**

Session n°4 – Qualité de vie tout au long du cancer

Modératrices : Dr Céline LE DEROFF-POUPEAU, Dr Claudia LEFEUVRE-PLESSE

- 15h05** | **Et les proches aidants dans tout cela : vers un parcours d'accompagnement et de prévention ?**
Mme Clémence BOUFFAY – Dép. Prévention Cancer Environnement, Centre Léon Bérard, Lyon
- 15h30**

15h30 – 15h40 : Pause active – Activité Physique

Mme Anaïs DUBOIS & Mme Colette PERDEREAU – Enseignantes APA – Vivalto Sport

- 15h40** | **Gestion des effets indésirables chez les patients atteints de cancer**
Dr Noëlle DAVOUST – Pharmacien d'officine, Vice-Présidente URPS Pharmaciens
- 16h10** | **Mme Anne RAIMBAULT – Infirmière Libérale, URPS Infirmiers**
Dr Samuel ROGER – Médecin Généraliste

- 16h10** | **Soins Oncologiques de Support / Parcours après-cancer**
Mme Claire NORMAND – Responsable 3C, Appui Santé en Cornouaille
- 16h35** | **Mme Morgane KERMARREC – Coordinatrice, DSRC Oncobretagne**

Conclusion de la journée

Modérateur : Pr Anthony CHAPRON

- 16h35** | **Salutogénèse : capacité à mobiliser les ressources**
Pr Eric BRETON – Enseignant-Chercheur, École des Hautes Études en Santé Publique (EHESP)
- 17h00** | **Conclusion et clôture de la journée**
Mme Morgane KERMARREC – Coordinatrice, DSRC Oncobretagne

Annexe

Annexe VII : Programme Journée régionale SOS – Mars 2026

Programme

"L'AIDANT AU COEUR DU PARCOURS DE SOINS
EN CANCEROLOGIE"



8h15 – 9h00 : Accueil des participants – Café & Visite des stands

Introduction

- 9h00** | Ouverture de la journée
9h15 | Pr Joël CASTELLI – Président – DSRC Oncobretagne
- 9h15** | Session institutionnelle – Travaux de l'observatoire des aidants
9h40 | Mme Anne DUVIARD – Responsable du département organisation et parcours de soins – Institut National du Cancer (INCa)

Plénière 1 : Reconnaître la place de l'aidant dans le parcours de soin

Modération : Mme Fabienne LE GOC-LESAGER et Mme Agnès ZANZOLA-ROUSSEY

- 9h40** | Quelle est la place des aidants pour la prise de décision en santé ?
10h05 | M. Hubert STEPHAN – Représentant des usagers – Espace de Réflexion Éthique de Bretagne – EREB
- 10h05** | Ensemble pour mieux soigner : le trio patient / aidant / soignant
10h30 | Mme Elsa BLANCHARD – Infirmière en Pratique Avancée – IPA – Oncologie – Institut de Cancérologie et de Radiothérapie de Bretagne – ICRB – Saint Grégoire
Patiente partenaire et aidante

10h30 – 11h00 : Pause – Visite des stands

- 11h00** | Programme de prévention du fardeau de l'aidant en cancérologie – PREPACO1
11h45 | Mme Coralie BOZEC – IPA – Groupe Hospitalier Rance Emeraude – GHRE – Saint-Malo
Mme Céline THOMAS – IPA Parcours oncologie – ICO – Saint Herblain

Plénière 2 : Le jeune aidant d'un parent atteint d'un cancer

Modération : Dr Jacinthe BONNEAU et Mme Sarah TANGUY

- 11h45** | TABLE RONDE : Accompagnements des jeunes aidants / fratrie
13h00 | Dr Jacinthe BONNEAU – Médecin Pédiatre – HAD 35
Mme Maud TRIKI – Psychologue – Ligue contre le cancer – Comité 56 – "Mercredis d'Endillon"
Mme Agnès ZANZOLA-ROUSSEY – Psychologue – Centre Eugène Marquis – Rennes
Mme Sarah TANGUY – Psychologue – OB'AJA – CHU Rennes
M. Eric TURQUET – Puériculteur Coordinateur Oncopédiatrie – CHU Rennes
Témoignage jeune aidant/patient

13h00 – 14h15 : Cocktail déjeunatoire – Visite des stands

Plénière 3 : Impact de la maladie sur l'intimité du couple

Modération : Mme Loeiza HENRY et Mme Amélie LEPRINCE

- 14h15** | Oncosexualité : impact sur le couple et notamment sur l'aidant
14h50 | M. Sébastien LANDRY – Sexologue clinicien – Le Mans
- 14h50** | Projet de parentalité et préservation de la fertilité
15h15 | Dr Damien BEAUVILLARD – Biologiste CECOS – CHU Brest

Plénière 4 : Des soins de support pour les aidants

Modération : Mme Émilie BUSIN et Mme Chantal NOYSETTE

- 15h15** | Ateliers AGAPE – Prise en charge et formation des aidants de patients atteints
15h40 | de tumeurs cérébrales
Dr Elodie VAULÉON – Oncologue médicale – Centre Eugène Marquis – Rennes
- 15h40** | Redonner du goût à la vie : ateliers culinaires aidants/patients
16h05 | Mme Monique GUEGUEN & M. Patrick AIMARD – Association Leucémie Espoir
- 16h05** | Ateliers dédiés aux proches
16h30 | Mme Gaëlle ADAM – Infirmière et chargée de mission
Ligue contre le cancer – Comité 22
- 16h45** | Conclusion et clôture de la journée
Mme Morgane KERMARREC – Coordinatrice – DSRC Oncobretagne