

Plan de structuration territoriale de la recherche clinique en Basse-Normandie

Abstract ID : 5293

Soumis par : Xavier Blaizot Le 2019-05-23 19:41:34

Nommage interne selon la nomenclature personnalisée :

Nom de la catégorie : Parcours patient - Recherche clinique et innovation

Catégorie secondaire :

Typologie : Communication orale / Oral communication

Statut : validé

Autorisation de diffusion : Yes/Oui

Introduction

Les missions des réseaux régionaux de cancérologie ont été définies dans la circulaire DHOS/CNAMTS/INCa n° 2007-357 du 25 septembre 2007. Elles portent notamment sur la promotion et l'amélioration de la qualité en cancérologie, sur la promotion des outils de communication communs au sein de la région (DCC), l'information du public et des professionnels, l'aide à la formation continue, le recueil des données et l'évaluation de pratiques professionnelles. Fin 2019, l'INCa a proposé une évolution des missions de réseaux notamment en renforçant certaines missions et en attribuant de nouvelles, notamment dans les domaines suivants : Recherche Clinique, Lien ville-hôpital, Prévention, Dépistage, OncoGériatrie, Oncopédiatrie. Les présents travaux portent sur un plan de structuration de la recherche clinique en ex-Basse Normandie par le réseau régional de cancérologie en collaboration avec les DRCI des centres de recours.

Matériel et méthode :

Le projet s'appuie sur un COPIL régional réunissant outre le réseau, des médecins et ARC représentant les centres de recours (CHU et CLCC) ainsi que les centres hospitaliers et cliniques périphériques. Le dispositif porte sur 1) la mise en place de moyens humains (ARC et/ou d'infirmière de recherche (IDR) dans certains établissements de santé périphériques, 2) l'élaboration d'un annuaire dynamique des essais cliniques ouverts en région Basse-Normandie, 3) la formation des médecins et des ARC/IDR par un outils de e-learning et des ateliers de recherche clinique et 4) une coordination/animation par le réseau de cancérologie à travers des outils de communication (newsletters, affiches, flyers, arbres décisionnels) et l'organisation de manifestations d'information.

Résultats / Discussion

Après deux années d'expérimentation menée auprès de 8 établissements de santé, on observe une évolution croissante en 2017 et en 2018 du nombre de patients inclus dans des essais cliniques issus de ces centres périphériques par adressage à des centres de recours mais aussi par inclusion sur site. Cette évolution est permise grâce à une plus forte mobilisation des médecins aidés sur place par des ARC et des IDR et mieux formés, mais aussi par les différents outils mis à disposition.

Appréciation générale

Ce modèle de structuration semble porter ses fruits avec la mise en place d'une dynamique et d'une culture de recherche clinique dans les établissements de santé hors recours, il peut être largement transposable à d'autres territoires.

Mots clefs : recherche clinique, ARC, établissements périphériques, outils

Auteurs :

Références : , , ,

Auteurs

Pauline Radenac 1, Guillaume Quinette 2, Olivier Seree 1, Xavier Blaizot 1,

1. OncoBasseNormandie, Caen, FRANCE

2. Université de Caen, Caen, FRANCE

Auteurs (raw format)

Radenac Pauline - email : pradenac@onconormandie.fr Etablissement : OncoBasseNormandie Service : Ville : Caen Pays : FRANCE Présentateur : Oui

Quinette Guillaume - email : gquinette@onconormandie.fr Etablissement : Université de Caen Service : Ville : Caen Pays : FRANCE Présentateur : Non

Seree Olivier - email : oseree@onconormandie.fr Etablissement : OncoBasseNormandie Service : Ville : Caen Pays : FRANCE Présentateur : Non

Blaizot Xavier - email : xblaizot@onconormandie.fr Etablissement : OncoBasseNormandie Service : Ville : Caen Pays : FRANCE Présentateur : Non

