



Appel à projets « Recherche sur les services de santé et cancer »

Dans le cadre du Plan Cancer 3, l'IRSP lance en 2015 un appel à projets (AAP) « Services de santé et cancer ». Cet appel vise à soutenir des projets de recherche dans ce domaine mais également l'émergence de projets innovants via la mise en place de contrats de définition.

Contexte et objectifs

En France, des cancers sont diagnostiqués chez près de 355 000 personnes chaque année, soit le double au regard des chiffres enregistrés trente ans auparavant. Si le risque de décéder d'un cancer a diminué ces dernières années, notamment grâce aux diagnostics plus précoces et aux progrès thérapeutiques, ces résultats masquent pourtant de nombreuses disparités entre les patients et les cancers demeurent la première cause de mortalité avec près de 150 000 décès par an.

Dans ce contexte général, le Plan Cancer 2014-2019 porte des ambitions fortes parmi lesquelles celle de guérir plus de personnes malades en garantissant l'accès pour tous à des soins de qualité et aux innovations, mais aussi celle de préserver la continuité et la qualité de vie en proposant des prises en charge globales et personnalisées, pendant et après la maladie.

Les services de santé en cancérologie qui prennent en charge les patients et leurs proches, du dépistage jusqu'à l'après-cancer, en passant bien sûr par le traitement, sont au cœur de ces défis. Et leur amélioration, tant en termes d'efficacité, que de qualité et d'équité, pose un certain nombre de questions dont la recherche doit se saisir, d'autant plus que ce domaine reste relativement encore peu exploré en France.

Cet appel à projets de recherche a donc pour objectif de renforcer la recherche française portant sur les services de santé dans le domaine de la cancérologie et adopte pour cela la définition suivante :

« La recherche sur les services de santé étudie l'accès aux soins de santé, leur coût et leurs impacts sur les patients. Les principaux objectifs de la recherche sur les services de santé sont l'identification des meilleures stratégies pour organiser, gérer, financer et fournir des soins de haute qualité, la réduction des événements indésirables et l'amélioration de la sécurité des patients ».¹

¹ "Health services research examines how people get access to health care, how much care costs, and what happens to patients as a result of this care. The main goals of health services research are to identify the most effective ways to

Pour mener ce type de recherche dans le domaine de l'oncologie, les approches soutenues pourront relever de plusieurs disciplines scientifiques (parmi lesquelles santé publique, science politique, sociologie, économie, philosophie, géographie, sciences de gestion, histoire, droit, anthropologie, épidémiologie, biostatistique, etc.), être descriptives ou expérimentales. Les dynamiques pluridisciplinaires et celles associant des chercheurs et des acteurs de terrain ou des décideurs sont encouragées.

En lien avec les enjeux soulevés par le Plan Cancer 2014-2019, cet appel à projets de recherche tend à soutenir des travaux de recherche sur les services de santé s'inscrivant plus spécifiquement dans un ou plusieurs des axes thématiques qui vont maintenant être présentés.

Axes thématiques soutenus dans le cadre de cet appel à projets 2015 :

1) Organisations des services de santé et parcours de soins

La prise en charge d'une personne atteinte d'un cancer, à partir du diagnostic, en passant par les différentes phases de traitements, jusqu'à l'accompagnement de la vie après-cancer, mobilise des structures et des professionnels variés tout au long du parcours de soins du patient. Sans être exhaustif on peut déjà citer les centres hospitaliers et leurs personnels ainsi que les professionnels de proximité. Or, le fonctionnement et l'organisation de ces structures et professionnels, leurs articulations ainsi que les parcours de soins associés ont encore été trop peu analysés. Il importe donc d'orienter les recherches sur ces objets afin de mieux les comprendre et apporter ainsi des éléments permettant d'améliorer la qualité et l'efficacité des prises en charge.

Au niveau des structures, le financement, la gestion et la régulation des services de santé en cancérologie entrent pleinement dans cette thématique.

Des travaux peuvent également être envisagés sur les organisations professionnelles de manière à mieux cerner à la fois les statuts et les rôles des professionnels impliqués dans ces services de santé ainsi que les relations existantes entre eux. Pourront également être analysés les processus de délivrance des soins par ces professionnels, leurs rapports avec les recommandations reçues et les pratiques de référence ou encore leurs relations avec les patients-usagers et leurs proches.

L'entrée par les parcours de soins permettra quant à elle d'adopter une approche plus transversale des services de santé au travers des itinéraires suivis par les patients et d'éclairer par ce moyen les articulations des structures et des professionnels à différentes phases de la prise en charge. Nous verrons par la suite que les récentes évolutions dans les modes de prise en charge du cancer rendent indispensables de telles recherches. Les parcours de soins pourront être suivis et retracés grâce à des méthodes qualitatives et/ou quantitatives.

La question de l'entrée dans le parcours de soins et des délais initiaux (accès, premier recours et parcours initial) est cruciale puisqu'elle influe manifestement sur la suite du parcours et sur les chances de guérison. Les travaux portant sur le fonctionnement et l'organisation des services de santé concernés et leurs articulations sont donc encouragés. Plus largement, ce sont toutes les étapes associées à des ruptures et/ou des pertes de chance qui pourront faire l'objet d'une attention particulière.

organize, manage, finance, and deliver high quality care; reduce medical errors; and improve patient safety" (Agency for Healthcare Research and Quality, 2002).

Des travaux pourront également être menés sur l'adéquation entre le fonctionnement et l'organisation des services de santé, d'un côté, et les besoins des patients ainsi que de leurs proches tout au long des parcours de soins, de l'autre côté. Dans ce cadre, l'articulation entre soins médicaux et soins de support² pourra être analysée.

Finalement, les recherches relevant des thèmes susmentionnés et concernant des patients nécessitant des prises en charges particulières – enfants, adolescents, personnes âgées, personnes atteintes d'un cancer rare – sont vivement encouragées.

2) Patients-usagers

Complémentaire avec l'axe thématique précédent, ce nouvel axe propose de s'intéresser avant tout aux patients-usagers évoluant au sein des services de santé en opérant un déplacement de point de vue.

Les parcours de soins pourront alors être éclairés par une analyse plus fine des comportements et pratiques des acteurs au sein des structures de santé. La question des pertes de chances des patients pourra alors être traitée au travers de l'étude de ce qui relève des comportements de non-recours ou recours tardif aux soins ou encore de la mauvaise observance des traitements. Dans ce cadre, la thématique des savoirs et des représentations liés au cancer et à ses traitements pourra être adressée. Celle portant sur les rapports entre les patients-usagers et leurs proches d'un côté et les services de santé et les professionnels de l'autre, mérite également d'être explorée sous ce nouvel angle.

De manière plus générale, il s'agira de mieux comprendre les positions, les rôles et les statuts des patients et de leurs proches au sein des services de santé mais aussi leurs marges de manœuvre et les stratégies mises en place. Dans cette perspective, il semble indispensable de promouvoir des recherches sur le champ de la démocratie sanitaire avec l'analyse des formes de participation et d'implication des patients et usagers au sein des structures de santé prenant en charge le cancer, que ce soit dans les instances de pilotage, de gestion ou de production de soins. Le rôle des « patients ressources »³ et leurs rapports avec les autres patients et les professionnels pourront par exemple faire l'objet d'analyses spécifiques. De même pour les rôles des associations d'usagers et de malades dans la régulation et le fonctionnement des services de santé. Finalement, les impacts de ces transformations sur l'autonomie des patients, sur leurs rapports avec les professionnels et les services de santé mais aussi sur les services de santé eux-mêmes pourront être étudiés.

3) Transformations et innovations

Outre le développement de la démocratie sanitaire, d'importantes transformations touchent actuellement les modes de prise en charge du cancer.

Ainsi l'évolution des traitements et les innovations médicales et technologiques ont amené à une réduction de la durée des phases d'hospitalisation et à une progression des soins réalisés en ambulatoire ou à domicile, ce qui implique de nouvelles modalités d'articulation des services de santé et des professionnels.

² Les soins de support comprennent dans une acceptation large le traitement de la douleur et des problèmes diététiques, le soutien psychologique, le suivi social pendant la maladie et les soins palliatifs.

³ Patient ayant acquis une expertise sur sa maladie et l'utilisant au sein des services de santé en vue de d'améliorer la prise en charge d'autres patients.

Les études portant sur ces nouvelles articulations des services de santé au sein des parcours seront particulièrement appréciées. La question des impacts de cette transition hôpital-ville sur les patients, sur leurs proches et sur les professionnels pourra par exemple être traitée.

Avec ces différentes transformations, des besoins spécifiques ont émergé et amènent les métiers de la prise en charge du cancer à se modifier. Pour exemple, le Plan Cancer 2014-2019 annonce la création du métier d'infirmier-clinicien ainsi que la pleine reconnaissance de la profession de radiophysicien et de dosimétriste. Ces changements sur les professionnels, sur les services de santé et sur la production de soins pourront constituer de nouveaux objets d'études.

Plus largement, d'autres types de transformations des services de santé liés aux innovations technologiques, organisationnelles et sociales dans le domaine du cancer pourront être analysés. A titre indicatif, des travaux pourront s'intéresser aux évolutions liées au mouvement vers une médecine qui se veut de plus en plus personnalisée. On pourra par exemple se demander si les nouvelles techniques de e-santé sont des facteurs de l'amélioration de la performance des services de santé et notamment de la coordination entre eux. Les articulations entre recherche fondamentale et recherche clinique dans les cas de recherche translationnelle ou la diffusion des innovations et nouvelles connaissances au sein des services de santé et auprès des patients pourront aussi faire l'objet de recherches.

Enfin, une démarche prospective pourra être adoptée afin d'anticiper les évolutions à venir.

4) L'après-cancer

Une des importantes transformations en cours concerne la vie après-cancer. D'après le Plan Cancer 2014-2019, aujourd'hui, plus d'une personne sur deux guérit après un diagnostic de cancer. On parle alors d'un phénomène de chronicisation du cancer, qui appelle lui aussi à une coordination accrue entre les professionnels hospitaliers et les professionnels de santé de proximité mais aussi avec les professionnels des secteurs médico-sociaux et sociaux impliqués dans la prise en charge et/ou l'accompagnement de l'après-cancer ainsi que dans le suivi ou la surveillance des anciens patients. Actuellement, très peu de travaux existent dans ce domaine où les besoins de recherche sont de plus en plus importants.

L'impact de ce phénomène de chronicisation sur les services de santé et sur les prises en charge doit donc être interrogé en termes de fonctionnement, d'organisation et de parcours de soins mais aussi de financement. A titre indicatif, les recherches pourront porter sur les dispositifs de prise en charge des séquelles liées au cancer, sur les services dispensant des soins de support et d'accompagnement médico-social et social, sur les parcours de soins de l'après-cancer ou sur les programmes personnalisés de l'après-cancer (PPAC). Seront également encouragés les travaux portant sur les formes de coordination et de coopération entre structures et professionnels des secteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux œuvrant dans le domaine de l'après-cancer (par exemple sur les interfaces entre d'un côté les services de santé, de l'autre les dispositifs de réinsertion familiale et scolaire dans le cas des enfants et des adolescents, ceux de réinsertion familiale et professionnelle, d'amélioration de l'accès aux assurances et à l'emprunt dans le cas des adultes ou ceux de prise en charge des personnes âgées ou en fin de vie).

Dans ce domaine de l'après-cancer, une visée prospective pourra de nouveau être adoptée.

5) Equité et inégalités de santé

Priorité du Plan Cancer 2014-2019, la lutte contre les inégalités de santé pose elle aussi un certain nombre de questions à la recherche sur les services de santé en cancérologie.

Transversal aux thématiques déjà présentées, cet axe de recherche sur les inégalités de santé – tant sociales, que territoriales et économiques ou encore de genre et de classe d'âge – concerne à la fois la question de l'accès aux services de santé et aux innovations, articulée à celle de la disparité dans la qualité des services et des innovations proposées au regard des besoins des patients. Ces inégalités pourront être mises en lumière et explicitées et leurs liens réciproques avec les parcours de soins questionnés. Les travaux s'intéressant aux impacts des services de santé sur les différentes formes d'inégalités sont également encouragés.

A titre indicatif, des études pourront aussi porter sur les disparités géographiques et socio-économiques de la survie des cancers à partir des registres des cancers ou sur les facteurs d'inégalités sociales dans les disparités de prises en charge à partir de données socioéconomiques et sociodémographiques (CNAV, Insee,...).

6) L'évaluation

Ce dernier axe de recherche, également transversal à l'ensemble des thématiques, concerne tout d'abord la question de l'évaluation des services de santé en termes d'effets sur la production de santé mais aussi d'efficience, de qualité et d'équité.

Les évaluations pourront porter sur le fonctionnement et l'organisation des services de santé en cancérologie, les pratiques des professionnels inscrits dans ces services, les parcours de soins des usagers ou encore l'impact d'innovations technologiques, sociales et organisationnelles dans ce domaine.

Les approches relevant de la recherche interventionnelle et de l'économie de la santé sont particulièrement encouragées. Des travaux pourraient par exemple être menés sur les coûts liés aux délais de prise en charge et aux bifurcations et ruptures dans les parcours de soins, sur les coûts associés au non-respect de recommandations de la part des patients comme des professionnels ou encore à ceux concernant le développement des techniques d'e-santé.

En lien étroit avec l'évaluation, on s'intéresse également à la construction d'indicateurs et plus largement aux travaux méthodologiques visant à répondre aux problèmes posés par la mise en relation des comportements des acteurs, du fonctionnement et de l'organisation des services de santé, avec la production de soins et l'état de santé de la population. A titre indicatif, les recherches pourront s'orienter vers la construction de méthodes d'évaluation sur les thèmes déjà mentionnés ou vers la constitution d'indicateurs d'efficience des services de santé, d'indicateurs de qualité des pratiques professionnelles ou des parcours de soins, d'indicateurs permettant d'identifier les inégalités de santé produites par les services de santé, ou encore d'indicateurs d'évaluation de dispositifs innovants, etc.

Modalités de soutien :

1) Soutien de projets de recherche

Ce type de financement a pour objectif de financer des projets de recherche pouvant associer plusieurs équipes dont des équipes de recherche étrangères (dans la mesure où celles-ci assurent leur propre financement dans le projet).

Montant : 50 000 € minimum - 200 000 € maximum

Durée : 3 ans maximum

2) Contrat de définition

Ce financement permettra aux équipes de recherche et en particulier à de jeunes équipes d'interagir et de concevoir un projet de recherche sur un sujet innovant. Il couvre le travail de conception et peut également couvrir une étude pilote. Le projet pourra par la suite être présenté à des financeurs tels que l'ANR.

Montant : 15 000 € minimum – 30 000 € maximum

Durée : un an maximum

Procédure de sélection et calendrier :

Les projets déposés seront examinés simultanément selon deux critères : un critère de qualité scientifique évalué par le Comité d'Evaluation Scientifique, et un critère de priorité évalué par les partenaires émetteurs de l'appel à projets, en fonction des orientations scientifiques de leur organisme.

Calendrier de l'appel à recherches

Date de publication de l'appel à recherches	26 février 2015
Date limite de soumission des projets	29 avril 2015
Date prévisionnelle de publication des résultats sur le site de l'IReSP	Septembre 2015
Date prévisionnelle de mise en place des financements	Automne 2015

Modalités pratiques de soumission

Les **documents de réponse** sont disponibles sur le site de l'IReSP (www.iresp.net), ou sur demande par mail à marion.cipriano@iresp.net

Un **guide du candidat**, à consulter impérativement avant de remplir le dossier, est également disponible sur le site de l'IReSP. Il contient notamment les critères d'éligibilité.

Le dossier de soumission complet devra comprendre :

- Un document Word qui comportera entre autres la description du projet (et devra être validé par le responsable du laboratoire de recherche) ;
- Un document Excel pour le budget.

Les documents devront être impérativement envoyés au plus tard **le 29 avril 2015 à midi**, uniquement sous forme électronique à depotaap@iresp.net

Attention : pour des raisons d'équité, les dossiers reçus après l'heure limite seront refusés.

Renseignements administratifs :

marion.cipriano@iresp.net