

Projet du registre

Intitulé du projet	Prise en compte de l'accessibilité spatiale aux soins dans l'étude des inégalités socio-territoriales en cancérologie
Date du début	2020
Contexte de réalisation	Cette étude, réalisée dans le cadre d'une thèse de sciences, a pour objectif d'étudier l'influence des inégalités socio-territoriales sur la survie des patients en France. Le projet a commencé en 2020. L'objectif secondaire sera de comparer entre eux les indicateurs d'isolement géographique disponibles (notamment accessibilité potentielle localisée APL, SCALE & les mesures de distance traditionnellement utilisées) et d'étudier leur éventuelle complémentarité. Les données sont issues des 22 registres de cancers français (réseau FRANCIM). Les autorisations légales ont été obtenues pour utiliser les données de géolocalisation (CNIL n°921057).
Coordinateur	Joséphine GARDY, INSERM U1086, Registre Général des Tumeurs du Calvados (Centre François Baclesse), Registre des Tumeurs Digestives du Calvados (CHU de Caen) Projet cancers du foie : Olivier Dejardin, Joséphine Bryère-Théault et Isabelle Ollivier-Hourmand
Partenaires	Tous les Registres du réseau FRANCIM et HCL
Implication du registre	Participation à la rédaction des articles
Valorisation 2024	Thèse de sciences soutenue le 13 novembre 2024 Ecole doctorale normande de biologie intégrative, santé, environnement Université de Caen Normandie <u>Article</u> -Gardy J, Wilson S, Guizard AV, Bouvier V, Launay L, Alves A, Bara S, Bouvier AM, Coureau G, Cowppli-Bony A, Dabakuyo Yonli S, Daubisse-Marliac L, Defossez G, Hammas K, Hure F, Jooste V, Lapotre-Ledoux B, Nousbaum JB, Plouvier S, Seigneurin A, Tretarre B, Vigneron N, Woronoff AS, Launoy G, Molinie F, Bryere J, Dejardin O. Access to primary care and mortality in excess for patients with cancer in France: Results from 21 French Cancer Registries. Cancer. 2024 Dec 1;130(23):4096-4108. <u>Communications orales ou affichées</u> -Chaigneau T, Dejardin O, Nguyen T.T.N, Bouvier AM, Gardy J, Molinié F, Nousbaum JB, Tron L, Alves A, Launoy G, Bouvier V, Ollivier-Hourmand I. Influence de l'accès aux soins et de l'environnement socio-économique sur la survie des patients atteints de carcinome hépatocellulaire et de cholangiocarcinome intra-hépatique. JFHOD, 14-17 mars 2024, France. -Gardy J, Wilson S, Guizard AV, Bouvier V, Launay L, Alves A, Group Francim, Launoy G, Molinié F, Bryère J, Dejardin O. Association entre l'accès aux soins primaires et la mortalité en excès des patients atteints de cancers digestifs en France : résultats portant sur l'étude des données de registres de cancers français du réseau FRANCIM. JFHOD, 15 mars 2024, France -Gardy J, Troussard X, Maynadié M, Monnereau A, Orazio S, Wilson S, Francim Group, Molinié F, Bryère J, Dejardin O. Social inequalities, geographical accessibility and excess mortality for patients with haematological malignancies in France : results from French Cancer registries. GRELL, 15-17 mai 2024, Suisse
Cadre du financement	Spécifique aux sous-projets « cancers du foie » : Ligue régionale contre le cancer, comité de Normandie
Budget	-
Gestionnaire des fonds	Université de Caen Normandie

Projets FRANCIM

Intitulé du projet	Centralisation de la prise en charge des cancers du rectum (CENTRUM) : Quel coût, quel bénéfice et pour quelles populations ?
Date du début	2020 ; 2021 : modification du protocole pour appariement avec les données du SNDS suite au changement des modalités d'accès aux causes médicales de décès ; accord CESREES obtenu ; instruction CNIL bloquée (remise en question des échanges de données entre Francim et les registres et entre registres, et nécessité d'information des patients sur la réutilisation des données collectées). Etude prolongée de 2 ans dans l'attente d'un éventuel déblocage de la situation et finalement conduite sur un mode dégradé : analyse limitée à la survie brute au lieu de la survie spécifique ou des récidives ; l'analyse médico-économique a été effectuée sur la base d'une estimation des coûts à partir des données du DCIR, tel que prévu dans le protocole initial. Projet terminé fin 2024 ; rapports scientifique et financier rendus.
Contexte de réalisation	Etude à l'initiative du Registre des cancers du Tarn
Coordinateur	Dr L. Daubisse-Marliac Registre des cancers du Tarn
Partenaires	Registres généraux du cancer du réseau FRANCIM et registres spécialisés digestifs CERPOP INSERM 1295, Toulouse => Oncopole Claudius Regaud, Toulouse (transfert d'équipe accepté par l'INCa suite changement d'employeur de S Lamy) Unité d'Evaluation médico-économique CHU Toulouse
Implication du registre	Partenaire dans la collecte et dans l'interprétation des données Données Francim issues de l'échantillon stade Rectum de 2012 à 2015
Valorisation	Nombreuses communications orales/écrites Article en cours d'écriture
Cadre du financement	Appel à projet SHS-E-SP 18-019 le 8 novembre 2019 (INCa 14049)
Budget	105 946 €
Gestionnaire des fonds	Délégation régionale INSERM Occitanie-Pyrénées

Intitulé du projet	Enquêtes Stade : utilisation des stades de cancer au diagnostic dans l'étude de l'évolution de l'incidence à partir des données des registres des cancers
Date du début	2009
Contexte de réalisation	L'objectif de cette étude est de fournir des informations standardisées sur les stades des cancers sensibles au dépistage (sein, colon-rectum, col) ainsi que des cancers de la prostate, de la thyroïde et des mélanomes, afin d'en étudier la répartition puis la survie par stade.
Coordinateurs	B Trétarre, A-M. Bouvier, M. Colonna, P. Delafosse, K. Hamas, P. Grosclaude, AV. Guizard, F. Molinié, AS. Woronoff
Partenaires	Les Registres généraux, digestifs et gynécologique du réseau Francim
Implication du registre	Collecte en routine des stades pENCR pour les échantillons de cancers du sein et du colon-rectum. Des analyses par stades sont réalisées par différents groupes de travail
Valorisation	Des rapports sur les stades des cancers du sein (2018), du colon-rectum (2018), de la thyroïde (2020) et du col utérin (2022) ont été rédigés. Tous les résultats sont à actualiser régulièrement.
Cadre du financement	PTP SPF
Budget	13 500 euros pour FRANCIM

Intitulé du projet	Différences de survie et de taux de reprise évolutive après un cancer colorectal en Europe. Etude haute résolution
Date du début	2022
Contexte de réalisation	Bien que la plupart des cancers colorectaux soient réséqués, environ 25 % des patients présenteront une récurrence locale ou des métastases à distance dans les 5 ans suivant la résection. Dans le cadre du projet EUROCARE/TRANSCAN, l'étude « haute résolution » (projet HIGHCARE, [http://www.hrstudies.eu/]) a fourni des données collectées par les registres européens participants afin de mesurer les différences internationales dans les modes de prise en charge du cancer colorectal. L'objectif était de comparer entre les pays européens, en fonction des patients et des caractéristiques des tumeurs : -l'incidence cumulée à 5 ans de la récurrence (métastases à distance ou rechute locale) en fonction de la sous-localisation du cancer (côlon vs rectum). -la survie sans maladie (pour laquelle l'événement est soit la récurrence, soit le décès) -la survie nette après récurrence en fonction du type de récurrence, du nombre et de la localisation des métastases.
Coordinateurs	AM Bouvier pour cette étude connexe (coordination Générale du projet européen Transcan : Milena Sant, Milan)
Partenaires	M Sant (Istituto Nazionale dei Tumori, Milan, Italy), V Jooste (Dijon), G Launoy & V Bouvier (registre des tumeurs digestives Calvados)
Implication du registre	Recueil de données haute résolution Analyses statistiques de l'ensemble des données, valorisation
Valorisation	Bouvier AM, Jooste V, Lillini R, et al. European High Resolution Working Group on Colorectum. Differences in survival and recurrence of colorectal cancer by stage across population-based European registries. Int J Cancer. 2024 Sep 1;155(5):807-815.
Cadre du financement	INCa, JTC2013 pour le recueil des données initiales
Budget	395 600 € pour le recueil des données ERA-NET on Translational Cancer Research Sein/Cancer colorectal, Fonds propres pour cette analyse
Gestionnaire des fonds	DRCI CHU Dijon

Intitulé du projet	EPI-AJA-2022 : Epidémiologie et parcours de soin des adolescents et jeunes adultes (15-39 ans) atteints de cancers en France métropolitaine
Date du début	2023
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial
Coordinateur	E. Désandes, RNTSE, CHRU Nancy
Partenaires	Registres du cancer du réseau Francim : généraux (Bas-Rhin, Calvados, Doubs & Belfort, Gironde, Haut-Rhin, Hérault, Isère, Lille et agglomération, Loire-Atlantique & Vendée, Manche, Poitou-Charentes, Somme, Tarn, Haute-Vienne) et spécialisés (digestif Calvados, Hématologie Calvados, SNC Gironde, Hématologie Gironde) Registre National des Tumeurs Solides de l'Enfant (RNTSE, B. Lacour) Registre National des Hémopathies malignes de l'Enfant (RNHE, J. Clavel) INSERM U1153-équipe EPICEA (J. Clavel) DAJAC (Dispositif Ado - Jeunes adultes, P. Marec-Bérard)
Implication du registre	Apport de données
Valorisation	Désandes E, Clavel J, Molinié F, Delafosse P, Trétarre B, Systchenko T, Velten M, Coureau G, Hammas K, Cowppli-Bony A, Woronoff AS, Demaret V, Ganry O, Vigneron N, Bara S, Daubisse-Marliac L, Huré-Papaïconomou F, Monnereau A, Troussard X, Baldi I, Launoy G, Lacour B, Marec-Bérard P. Trends in the incidence of cancer among adolescents and young adults between 2000 and 2020 in France. J Adolesc Young Adult Oncol, 2025 Mar 17:0. doi: 10.1089/jayao.2024.0136. Online ahead of print

Cadre du financement	Ligue Nationale contre le Cancer – hors Appel à Projets
Budget	60 772 €
Gestionnaire des fonds	CHRU Nancy

Intitulé du projet	Etude d'incidence des principaux cancers en 2023 en France métropolitaine et tendances depuis 1990
Date du début	2021
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial FRANCIM-HCL-Santé Publique France-INCa Objectif : Produire les estimations de l'incidence des principaux cancers en 2023 en France métropolitaine et analyser les tendances évolutives récentes comparativement à la précédente étude de l'incidence. La particularité de la période d'étude est liée à la survenue de la pandémie de COVID-19 en 2020. Cependant, l'impact de la COVID-19 sur l'incidence des cancers n'a pas été investigué dans cette étude
Coordinateurs	Tania D'Almeida, Bénédicte Lapôtre Gautier Defosse, Florence Molinié, Pascale Grosclaude, Anne-Sophie Woronoff
Partenaires	Registres du réseau Francim, HCL, SpFrance, INCa
Implication du registre	Apport de données
Valorisation	-Lapôtre-Ledoux B, Remonet L, Uhry Z, Dantony E, Grosclaude P, Molinié F, et al. Incidence des principaux cancers en France métropolitaine en 2023 et tendances depuis 1990. Bull Épidémiol Hebd. 2023;(12-13):188-204. http://beh.sante publiquefrance.fr/beh/2023/12-13/2023_12-13_1.htm -Lapôtre-Ledoux B, Remonet L, Uhry Z, Dantony E, Grosclaude P, Molinie F et al. Main cancers incidence in metropolitan France in 2023 and trends since 1990. ENCR IACR Scientific Conference, 14-16 November 2023, Granada, Spain. -Lapôtre-Ledoux B, Remonet L, Uhry Z, Dantony E, Grosclaude P, Molinie F et al. Incidence des principaux cancers en France métropolitaine en 2023 et tendances depuis 1990. Entretiens médicaux d'Enghien-les-bains, 12 Octobre 2024, Enghien-les-Bains, France
Cadre du financement	INCa et SpF
Budget	50 000 €
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	Description de l'état de santé des patients atteints de cancer à partir d'indicateurs liés à la guérison et à la prévalence
Date du début	2023
Contexte de réalisation	Suite à une action du programme partenarial et à une demande du groupe AERAS cancer, à l'initiative du Registre Bourguignon des Cancers Digestifs et du Registre Général des cancers de l'Isère. L'objectif de ce travail est de décrire l'état de santé des personnes ayant eu un cancer à partir des données de base des registres et donc sans autre information que la localisation de cancer, les dates de diagnostic et de dernières nouvelles, le statut vital et l'âge au diagnostic. Il est pour cela nécessaire de définir et estimer de nouveaux indicateurs. Nous poursuivrons les développements méthodologiques que nous avons engagés liés à l'existence d'une surmortalité par autres causes pour les personnes ayant eu un cancer et sur l'impact de ce surrisque sur les indicateurs de leur état de santé. La prévalence sera associée aux probabilités brutes de décès et au délai de guérison statistique estimés sur les données FRANCIM.
Coordinateur	V Jooste (Registre Bourguignon des Cancers Digestifs)

Partenaires	Registre Général des cancers de l'Isère (M Bonneault), IRCCS, Istituto Nazionale dei Tumori Foundation de Milan, Italie (R Capocaccia et L Botta), Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique (J. Goungounga)
Implication du registre	Apport de données
Valorisation	Projet en cours.
Cadre du financement	INCa Décision attributive 2023-071
Budget	208 156 € dont 8 000 € pour FRANCIM
Gestionnaire des fonds	CHU Dijon

Intitulé du projet	Etude FRANCIM pratiques de soins des cancers du pancréas. Etude de faisabilité
Date du début	2021
Contexte de réalisation	L'incidence du cancer du pancréas est en augmentation, le diagnostic souvent tardif chez des personnes âgées et le bilan diagnostique variable compte tenu de l'état général des patients et de la gravité de la tumeur. En pratique il semble qu'un peu moins de 20% des patients soient réséqués mais ce chiffre est peut-être en augmentation car le traitement chirurgical reste encore le plus efficace. L'objectif de cette étude était la description et la caractérisation des modalités diagnostiques et du bilan d'extension des cas incidents de cancers du pancréas et, in fine, de la résécabilité des patients au regard de leur opérabilité Il s'agissait d'une étude de faisabilité menée à l'échelon national par les registres de cancer du réseau FRANCIM : • d'une part car les référentiels évoluent et qu'il était nécessaire de déterminer les informations pertinentes devant être collectées • d'autre part afin de mesurer la difficulté de la collecte de telles données dispersées au sein des différentes structures de soins.
Coordinateurs	P Grosclaude (Registre du Tarn), co-coordination: AM Bouvier (Registre Bourguignon des cancers digestifs)
Partenaires	Registres des cancers du Bas Rhin, Calvados, Côte d'Or, Doubs, Finistère, Gironde, Haut Rhin, Hérault, Isère, Lille, Manche, Poitou-Charentes, Saône et Loire, Somme, Tarn, Haute Vienne. Interprétation des résultats/valorisation : Dr Rabel, Centre de Lutte contre le Cancer, chirurgien viscéral
Implication du registre	-chaque registre impliqué : élection des cas à partir des critères d'inclusion, tirage au sort, recueil des données dans les dossiers médicaux, archivage des différents comptes rendus, saisie des données dans le masque de saisie, aide à l'interprétation et à la valorisation des données. Co-interprétation -Co-coordination du projet : création masque d'un eCRF, analyses statistiques, Co interprétation
Valorisation	Rapport rendu. Valorisation scientifique : Goebel G, Jooste V, Molinie F, Grosclaude P, Woronoff AS, Alves A, Bouvier V, Nousbaum JB, Plouvier S, Bengrine-Lefevre L, Rabel T, Bouvier AM; FRANCIM Network. Surgical patterns of care of pancreatic cancer. A French population-based study. Eur J Surg Oncol. 2024 Oct 9:108748.
Cadre du financement	Financement INCa
Budget	100 000€
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	Etude de l'impact de la pandémie Covid sur le retard au diagnostic des cancers en France – Evolution du stade et de la prise en charge
Date du début	2021

Contexte de réalisation	Le but global du projet est d'étudier l'impact de la pandémie au Covid-19 sur le stade au diagnostic des cancers du poumon (CBNPC), du sein, du côlon-rectum, de la prostate, du col de l'utérus et des mélanomes, ainsi que des cancers pédiatriques, à partir des données des registres de cancers français. L'objectif principal sera de comparer la répartition du stade au diagnostic avant et après la survenue de la pandémie au Covid-19 en population générale française. Les objectifs secondaires seront de décrire la répartition du stade au diagnostic en fonction des zones géographiques qui ont été plus ou moins impactées par le premier confinement et de décrire la répartition du stade au diagnostic des cancers du poumon en fonction des principaux sous-types histologiques
Coordinateurs	Pilote : B Tretarre et comité de pilotage composé des coordinateurs et des membres du GT stade Poumon : P. Delafosse Sein : B Trétarre Côlon-rectum : AM Bouvier Prostate : P Grosclaude Col utérus : AS Woronoff Mélanome : AV Guizard Cancers pédiatriques : B Lacour
Partenaires	Registres généraux des cancers du réseau Francim (Bas Rhin, Calvados, Doubs, Gironde, Haut Rhin, Hérault, Isère, Lille, Manche, Poitou-Charentes, Somme, Tarn, Haute Vienne, Martinique, Guadeloupe) RD14, RD21, RD29, Rgy21, RNCE
Implication du registre	Apport de données
Valorisation	Rapport envoyé à l'Inca en décembre 2024. Résultats présentés au cours d'une réunion scientifique Francim Plusieurs articles qui vont inclure les résultats de l'étude en cours de rédaction (col utérin, poumon) ou de publication (pédiatrie). Présentation des résultats par organe à des congrès (Grell, ...).
Cadre du financement	PTP INCa
Budget	703 800€ cout du projet pour toutes les localisations dont 270 000 € financés par l'INCa
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	Étude de la survie des patients atteints de cancer par stade en France métropolitaine 1989-2015
Date du début	2020
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial Pour la 1 ^{ère} fois en France, la survie nette et le taux de mortalité en excès des cancers ont été estimés d'une part dans les départements et régions d'outre-mer pour 10 localisations parmi les plus fréquentes (lèvre-bouche-pharynx, œsophage, estomac, côlon-rectum, poumon, sein, col de l'utérus, corps de l'utérus, prostate, myélome multiple et plasmocytome) et d'autre part en France hexagonale en fonction du stade au diagnostic pour les mélanomes et pour les cancers du côlon-rectum, du sein, du col de l'utérus, de la thyroïde et de la prostate. L'objectif était de fournir des estimations de survie nette et de taux en excès jusqu'à 5 ans, avec une date de point au 30/06/2018, par stade en métropole : pour les mélanomes et pour les cancers du côlon-rectum, du sein, du col de l'utérus, de la thyroïde et de la prostate.
Coordinateurs	V Jooste (Registre digestif Cote d'Or), P Grosclaude (Tarn) Groupe de pilotage : FRANCIM : F Molinie, P Grosclaude, AV Guizard, K Hammas, M Colonna, AM Bouvier, AS Woronoff HCL : L Remontet

Partenaires	Registres du réseau Francim, HCL, SpFrance, INCa
Implication du registre	Apport de données
Valorisation	Analyses terminées. Thyroïde et colon rectum : articles publiés. Sein : article soumis à Cancer. Prostate, col, mélanome : articles en cours de rédaction. Prostate : poster. <u>Publications</u> -Colonna M, Borson-Chazot F, Delafosse P, Schvartz C, Guizard AV; FRANCIM network. Progression of incidence and estimate of net survival from papillary thyroid cancers diagnosed between 2008 and 2016 in France. Ann Endocrinol (Paris). 2020 Dec;81(6):530-538. -Jooste V, Grosclaude P, Defossez G, Daubisse L, Woronoff AS, Bouvier V, Chirpaz E, Tretarre B, Lapotre B, Plouvier S, Launoy G, Bonneault M, Molinié F, Bouvier AM; FRANCIM Network. Net survival in colon and rectal cancer by stage according to neoadjuvant treatment. A French population-based study. Dig Liver Dis. 2024 Jun;56(6):1064-1070. <u>Communication orale</u> -Foucan AS, Trétarre B, Cowppli-Bony A Guizard AV, Dabakuyo-Yonli TS, Delafosse P, Woronoff AS; and the French Network of Cancer Registries (FRANCIM). Cervical cancer survival in France by age and stage (2010-2015), a population-based study. 47ème réunion annuelle du GRELL. 2023, Mont Saint Michel, France. <u>Communication affichée</u> -S Lamy, V Jooste, L Daubisse-Marliac and the FRANCIM Network. Prostate cancer stage at diagnosis and net survival in France. 48ème réunion annuelle du GRELL. 2024, Lausanne, Suisse.
Cadre du financement	INCa Convention de subvention 2020-133
Budget	120 000 € pour Survie par stade et Survie DROM
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	Etude de la survie des personnes atteintes d'un cancer en France métropolitaine 1989-2018
Date du début	2019
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial
Coordinateurs	Tumeurs solides : B. Trétarre, G. Courreau Hémopathies malignes : M. Mounié Groupe de pilotage FRANCIM : M Colonna, P Grosclaude, A Monnereau, G Couraud, F Molinie, B Trétarre, M Mounier, G Defossez, AS Woronoff HCL : N Bossard, L Remontet SPF : C Lecoffre, Z Uhry INCA : L Lafay, C De Brauer
Partenaires	Registres du réseau FRANCIM, HCL, SPF, INCa
Implication du registre	Rédaction des commentaires et co-auteur des fiches sur les cancers digestifs
Valorisation	4 vagues de publications en ligne en 2020 et 2021 pour 73 localisations Présentation des résultats dans les médias, en réunion FRANCIM et à SPF. 18 communications à 4 congrès internationaux et 2 congrès nationaux en 2021. 2024 : <u>Multidimensional penalized splines for survival models: illustration for net survival trend analyses.</u> Dantony E, Uhry Z, Fauvernier M, Coureau G, Mounier M, Trétarre B, Molinié F, Roche L, Remontet L. Int J Epidemiol. 2024 Feb 14;53(2).
Cadre du financement	INCA et Santé Publique France

Budget	40 500 euros
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	Programme de Surveillance de l'Incidence des Cancers par PROfession et secteur d'activité (SICAPRO)
Date du début	2023
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial. Extension de la phase pilote à l'ensemble des registres FRANCIM volontaires. Objectif : pérenniser le système de surveillance des cancers en lien avec l'activité professionnelle, basée sur le croisement des données issues des registres de cancers et des données de la carrière professionnelle de la Caisse Nationale d'Assurance Vieillesse (Cnav). Avec pour objectif de produire des indicateurs d'incidence des cancers par secteur d'activité et profession de façon répétée au cours du temps.
Coordinateurs	Francim : AS. Woronoff SpFrance : D Provost, S Grange, P Guenel
Partenaires	Francim, SpFrance (DST), Cnav, Disq-DST Groupe de pilotage : A. Cowppli-Bony, S. Dabakuyo, A. Monnereau, N. Lestang, AS. Woronoff Tous également membres du Comité d'Appui Technique Registres impliqués : -16 registres généraux dont 2 en régions Outre-mer : Calvados, Doubs, Gironde, Loire-Atlantique, Hérault, Isère, Manche, Zone de proximité de Lille, Somme, Tarn, Bas-Rhin, Haut-Rhin, Poitou-Charentes, Haute-Vienne, Guadeloupe et la Réunion. -7 registres spécialisés : Registre des cancers digestifs du Calvados, Registre des cancers du sein et des cancers gynécologiques de Côte d'Or, Registre Bourguignon des cancers digestifs, Registre des hémopathies malignes de Côte d'Or, Registre des tumeurs digestives du Finistère, Registre des hémopathies malignes de la Gironde, Registre des cancers de la thyroïde Marne-Ardenne.
Implication du registre	Identification des cancers 2015-2019 à inclure, recherche des communes de naissance inconnues (y compris pour les personnes décédées). Extraction des données administratives pour croisement au niveau individuel avec la Cnav (données des carrières professionnelles) et transmission à un tiers de confiance ces données. Transmission à SpFrance des données médicales
Valorisation	Analyses prévues en 2025-2026
Cadre du financement	Financement SpF 2024-2026
Budget	110 000€ 4800€/registre général ; 2400€/registre spécialisé
Gestionnaire des fonds	FRANCIM