

Bergo news

Les nouvelles de l'Institut Bergonié
destinées aux patients et aux membres du personnel

HIVER 2017 N°24



**STRATÉGIES
MÉDICALES ET
ORGANISATIONNELLES**

**BERGONIÉ SEIN
➤ UN NUMÉRO
UNIQUE**

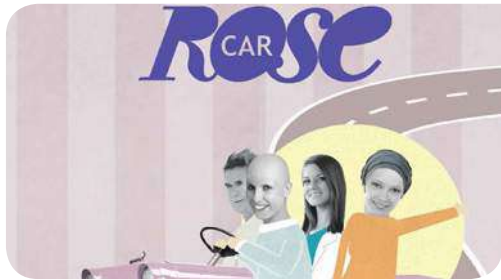
**Bergonié
SEIN**

Un numéro unique pour une prise
en charge rapide et personnalisée

05 56 33 33 55

ÉDITORIAL > 3

STRATÉGIES MÉDICALES
ET ORGANISATIONNELLES



NOUVEAUTÉS À BERGONIÉ > 4-8

E. SANTÉ : PERSPECTIVES GLOBALES
ET FOCUS À L'INSTITUT

LA RECHERCHE AVANCE > 9-11

LES NOUVEAUTÉS DU SIRIC BRIO
LE PROJET XPULSE
LA DÉTECTION PRÉCOCE DES CANCERS :
UNE RÉVOLUTION ?
LES CERTIFICATIONS À L'INSTITUT



AUTOUR DES SOINS > 18-20

ROSE ASSOCIATION LANCE ROSE CAR
BERGO SEIN : UN NUMÉRO UNIQUE
LE PROJET SUR LA PRÉVENTION « HORS DES MURS »
LES LAUREATS DU PRIX UNICANCER

MON MÉTIER À BERGONIÉ > 21

LE MÉTIER DE COURSIER



FÉLICITATIONS ET MERCI À... > 22

FÉLICITATIONS AUX ÉQUIPES DE BERGONIÉ
LORS DU CONGRÈS DE L'ASTRO
"MERCI AUX ASSOCIATIONS ..."

AGENDA / DONS > 24

AGENDA

STRATÉGIES MÉDICALES ET ORGANISATIONNELLES

PROJET D'ÉTABLISSEMENT INSTITUT BERGONIÉ 2018 – 2020

Depuis plus de 90 ans, l'Institut Bergonié conduit en cancérologie une stratégie médicale d'innovation thérapeutique, technologique et organisationnelle.

Le projet d'établissement objective un positionnement fort en Nouvelle-Aquitaine de l'Institut Bergonié en tant que Centre d'expertise dans les domaines du soin, de l'enseignement, de la recherche et de la prise en charge globale des patients (de la prévention aux soins de support). C'est également un plan stratégique quinquennal qui inclut notamment un projet médico-scientifique (PMS). Dans son élaboration, le PMS tient compte d'axes directeurs pour être en cohérence avec les Plans Cancer, avec la politique stratégique du groupe UNICANCER et avec le schéma d'organisation régionale des soins de l'ARS.

QUELQUES CHIFFRES

- 57 566 consultations
- 10 725 hospitalisations (complètes et ambulatoires)
- 4,52 durée moyenne de séjours
- 2 113 séjours ambulatoires
- 971 salariés

La construction du bâtiment Pôle Josy Reiffers constitue l'opération majeure du Schéma Directeur Architectural 2016 - 2020. Un nouveau site web et un nouveau logo sont officiellement lancés et positionnent la marque Bergonié comme support des projets structurants renforçant la dynamique de l'établissement. Vous pouvez retrouver sur ce nouveau site toutes les informations nécessaires à votre prise en charge, l'intégralité du document sur le projet d'établissement ainsi que l'accès à notre site de dons en ligne et notre politique de mécénat.

Rendez-vous sur www.bergonie.fr

LE PROJET MEDICO-SCIENTIFIQUE (PMS) AU COEUR DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

Les 10 axes principaux

- Des structures, des équipements et des compétences de haut niveau ;
- Des traitements innovants pour les prises en charge complexes et pour une médecine de précision, devenue essentielle pour de nombreux cancers qui peuvent



être considérés comme rares dès lors que leurs caractéristiques moléculaires à visée pronostique et prédictives sont prises en compte ;

- Des biothèques clinico-biologiques et un accès aux collections des données cliniques et biologiques ;
- Des soins centrés sur la personne pour une prise en charge globale, avec une offre de soins oncologiques de support importante et structurée ;
- Des organisations spécifiques et concertées pour les adolescents et les jeunes adultes, les personnes âgées, les cancers rares, les personnes à risque accru de cancer ;
- Une organisation interne adaptée au parcours du patient (ambulatoire, gestion des événements imprévus) et un pilotage du parcours des patients hors les murs coordonné et suivi, en collaboration avec les autres acteurs et en recourant aux Nouvelles Technologies de l'Information et de la Communication pour, notamment, développer la télémédecine ;
- Une réelle implication des malades, des proches et des associations dans la vie de l'Institut ;
- Un continuum soins-recherche renforcé pour les patients atteints de tout type de cancer grâce à une participation à un centre de recherche fondamentale en cancérologie, en association avec l'Université et les Etablissements Publics à caractère Scientifique et Technique (EPST), une organisation pour la recherche translationnelle avec des programmes de recherche intégrée pluridisciplinaire (incluant sciences humaines et sociales), une

organisation d'excellence de la recherche clinique (labellisation DRCI, labellisation CLIP2 et certification des unités de recherche clinique selon la norme ISO-9001) ;

- Une mission d'enseignement et de formation pour tous les professionnels poursuivie en lien étroit avec l'Université ;
- Des partenariats dynamiques et structurés pour réaffirmer l'ancrage territorial et mener des coopérations nationales et internationales.



LES CINQ PRIORITÉS DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

Les activités de l'Institut Bergonié sont actuellement guidées par un projet d'établissement défini pour la période 2016 - 2020. Il s'articule autour de cinq points essentiels :

- 1) Adapter l'organisation interne à l'essor de l'activité ambulatoire
- 2) Faciliter le parcours de soins des patients
- 3) Consolider la place des soins de support à tous les stades de la maladie et pour tous les traitements
- 4) Renforcer la place de l'Institut dans l'organisation territoriale des filières de soins
- 5) Relever le défi de la révolution numérique et de l'e-santé au service des patients

E-SANTÉ : PERSPECTIVES GLOBALES ET FOCUS À L'INSTITUT

LA TRANSFORMATION NUMÉRIQUE EN SANTÉ ET L'INSTITUT BERGONIE

Il est dorénavant admis que la transformation numérique peut être un levier efficace pour « décloisonner » notre système de soins et « sécuriser » l'accompagnement de la chronicité ou de la dépendance. Il faut tout autant affirmer que le niveau technologique atteint dans la sphère industrielle du numérique en santé permet l'engagement d'une phase d'innovation organisationnelle majeure de notre système de santé.

Dans ce contexte favorable, il est également important de situer 2 obstacles qui exigent une politique volontariste :

- L'acceptabilité de ce bond technologique et organisationnel par les professionnels de santé et les patients eux-mêmes. Il ne faut pas nier la réalité du changement culturel que représente cette transformation numérique en santé avec ses appréhensions, ses réticences, voire ses oppositions.
- L'absence de modèle économique pour la e-santé en France relève du constat et la frilosité, jusqu'à aujourd'hui, est manifeste ; les expérimentations succèdent aux expérimentations, qu'elles soient territoriales, comme celle des cinq territoires de soins numériques en évaluation, ou thématiques pour les insuffisances rénale, respiratoire, cardiaque chroniques et le diabète en télémédecine, une valorisation plus globale des activités de télémédecine demeure un objectif non atteint.

Les trois champs majeurs d'investissement de la e-santé

Le domaine de la e-santé et ses solutions couvrent un prisme large de notre système de santé dans une dimension hospitalo-universitaire d'enseignement, de soins et de recherche dont il faut cerner les contours :

1 - La formation initiale et continue des professionnels de santé, la prévention primaire, secondaire et l'éducation thérapeutique des patients constituent un premier bloc de compétences pouvant être irrigué par des solutions numériques adaptées et d'usage quotidien, comme l'e-learning, les jeux sérieux (serious games pour

les anglophiles), la simulation virtuelle ou les applications numériques ciblant une population de patients chroniques. S'agissant des patients, ce volet de la e-santé concourt, clairement, à satisfaire des objectifs de santé publique propre la mise en œuvre d'une politique de prévention en favorisant des conduites, des modes de vie propices à une bonne hygiène de vie pour tout citoyen ou d'acceptation de bonnes pratiques de vie et d'observance du traitement pour des personnes atteintes de maladies chroniques ou dépendantes (elles sont 10 millions, soit un Français sur six aujourd'hui, elles seront 20 millions en 2040) par des solutions numériques simples à utiliser au quotidien.

2 - La télémédecine est le vecteur technologique et organisationnel d'un système de « santé hors les murs ». Elle permet l'organisation d'une prise en charge de type « circuit court » qui offre aux patients une continuité et une sécurité des soins indispensables à tout patient ambulatoire porteur d'une pathologie chronique sur la base d'une organisation d'un système de santé intégrant des pratiques innovantes de télé-consultation, de télé-expertise et de télé-surveillance. Le progrès

médical s'illustre, de manière évidente, par la transformation de maladies incurables en maladies chroniques dont la complexité exige, pour des patients ambulatoires, une vigilance et une surveillance rapprochée via des objets connectés ou des terminaux mobiles. Le 1^{er} âge de la médecine correspondait au combat contre les grandes épidémies et l'émergence des antibiotiques. Le 2^{ème} âge a été marqué par la maîtrise du risque vital et le développement des activités de prélèvements et greffes d'organes, de tissus et de cellules – émergence des

SAMU, SMUR, Centre 15, services de réanimation et de soins intensifs,... Le 3^{ème} âge est celui de l'accompagnement de la chronicité et de la dépendance. Le traitement du cancer est évidemment concerné par ce phénomène d'augmentation de la chronicité qui, en l'occurrence, est une victoire. Par ailleurs, la phase de prise en charge en ambulatoire des patients atteints d'une pathologie complexe ne cesse de s'allonger en exigeant une coordination sécurisée du parcours de soin avec un maintien à domicile.

3 - L'aide à la décision médicale et à la recherche clinique adossées à des bases de données de santé, de type **big data**, qui offrent des potentialités considérables d'analyse et de traitement de données de santé avec l'apport de l'intelligence artificielle.

L'Institut Bergonié,
va être impacté par
la transformation
numérique sur toutes
les strates de son
organisation

La e-santé : un patient et un médecin connectés

Le patient connecté devient acteur de sa prise en charge au centre d'un réseau social et professionnel de la e-santé. Il dispose :

- d'un accès permanent aux données et paramètres biologiques et physiologiques utiles à sa surveillance, à son éducation thérapeutique ;
- d'un réseau de professionnels de santé qui rompent avec l'isolement du patient seul face à sa maladie, ses symptômes et ses effets secondaires ;
- d'un réseau de patients à pathologie similaire pour échange et partage au sein d'un groupe homogène de patients.

Le médecin connecté dispose :

- d'un dossier médical professionnel et personnel (enfin) qui constitue une base de données médicales partagées dont l'accès sécurisé lui assure une qualité de suivi actualisé du patient et une sécurisation de son processus de décision médicale ;
- d'un potentiel de diagnostic et de suivi à distance qui offre les compétences utiles en situation de recours à un centre expert, d'urgence et de déserts médicaux : autant de systèmes propices à améliorer de manière significative l'égalité d'accès aux soins de tout assuré social ;
- d'un outil de coordination du parcours de soins « ville – hôpital » des patients chroniques : un environnement technologique et systémique propice à la coopération ;
- d'un patient connecté sous télésurveillance médicale, acteur de son parcours de soins intégré à une organisation de télémedecine au sein d'un réseau soignants – soignés connectés.

L'Institut Bergonié et son engagement dans la transformation numérique

L'Institut Bergonié va être impacté par la transformation numérique sur toutes les strates de son organisation tant dans son fonctionnement interne que dans ses liens externes.

Sur le plan du fonctionnement interne :

- l'usage du dossier patient numérisé est, d'ores et déjà, généralisé ;
- la création d'un portail patient est programmée pour 2018 : il s'agit d'une application accessible à toute personne prise en charge dans un parcours de soins à l'Institut Bergonié qui va offrir des fonctionnalités apportant une simplification des formalités, depuis la saisie des données personnelles de son dossier d'admission à sa prise de rendez-vous en consultation. Il peut également apporter un outil permanent d'orientation et d'information sur l'accès à l'Institut Bergonié, sur sa localisation même au sein de l'établissement et le site des soins où il est attendu ;
- l'apport en cours de la dictée numérique avec reconnaissance vocale et la mise à disposition de la messagerie sécurisée correspondent à un changement majeur dans l'organisation du binôme médecin-assistante médicale dont il faut accompagner le changement pour une bonne maîtrise des usages ;
- l'introduction d'une activité de télémedecine doit se structurer, à l'image du projet e-DomSanté promu par l'Institut Bergonié sur le Territoire de Soins Numériques des Landes pour le suivi des patientes atteintes d'un cancer du sein métastatique, du projet Télé@Pit, en émergence, pour la télésurveillance des patients porteurs de pompes intrathécales (traitement de la douleur) ;

- l'apport du **big data** et de l'application ConSoRe promue par UNICANCER dans la gestion des bases de données dédiées à l'activité de recherche clinique et scientifique : il s'agit de constituer des cohortes de patients en s'adossant à un **big data** à des fins de recherche.

Sur le plan des liens externes :

- la création d'une plateforme d'interface Ville – Etablissement (PIVE) : un projet porté par le département DISSPO-CARE de l'Institut Bergonié qui établit une organisation structurée pour la coordination des soins entre la ville et l'Institut au bénéfice des patients pris en charge selon des modalités à dominante ambulatoire. Une sorte de généralisation de l'expérimentation menée sur le territoire de soins numériques dans le cadre du projet e-DomSanté ;
- le développement d'une politique de prévention primaire et secondaire « hors les murs » fondé sur un usage de supports numériques.

Les enjeux de qualité et de performance du virage numérique en santé supposent, pour atteindre les résultats escomptés, non seulement une adhésion active des professionnels mais leur professionnalisation dans la phase d'accoutumance à l'usage des outils numériques déployés. Cela impose de prévoir le développement de cursus de formation des professionnels autour du numérique et de soutenir leur action dans l'engagement en faveur de l'innovation numérique.



LES NOUVEAUTÉS DU SIRIC BRIIO

LE BRIIO EN MUTATION

Depuis cinq ans, BRIIO participe à la recherche sur le cancer à Bordeaux. Un dossier de renouvellement de la labellisation SIRIC a été récemment soumis à l'Institut National du Cancer.

Une Chaire d'excellence en sciences infirmières, de ré-éducation, et médico-techniques

Toujours dans un souci de financer une recherche innovante apportant un bénéfice clair aux patients, BRIIO a lancé un appel à projets, puis financé des initiatives dans le domaine des sciences infirmières



En 2013, Bordeaux a été labellisé SIRIC, Site de Recherche Intégrée sur le Cancer, par l'Institut National du Cancer (INCa) sous le nom de BRIIO (Bordeaux Recherche Intégrée en Oncologie) et reçoit à ce titre des fonds spécifiques de l'INCa, de l'Inserm (Institut national de la santé et de la recherche médicale) et de la DGOS (Direction Générale de l'Offre de Soins, ministère en charge de la santé). Ces fonds accompagnent la recherche sur le cancer à l'Institut Bergonié, au CHU de Bordeaux et à l'Université de Bordeaux, (ces trois tutelles de BRIIO) et aident à structurer et à soutenir une recherche non seulement intégrée (où diverses disciplines travaillent en synergie : biologie, mathématiques, épidémiologie, sociologie, clinique...) mais aussi translationnelle (qui se traduit en applications cliniques pour les patients).

En cinq ans, BRIIO aura financé des projets et du personnel de recherche dans les thématiques de ses six programmes : cancer du sein, sarcome, cancer du foie, leucémie myéloïde, oncologie gériatrique et nouvelles cibles thérapeutiques. Pour une recherche efficace et innovante, des plateformes technologiques ont également reçu des fonds du BRIIO, tout comme des projets transversaux dans des domaines aussi variés que l'épidémiologie et la santé publique, la bioinformatique, les sciences humaines et sociales, la recherche sur des modèles animaux, les bases de données ... De nouveaux chercheurs ont été accueillis via des actions concertées entre l'IDEX (Initiative d'excellence de l'Université de Bordeaux), l'Institut Européen de Chimie et Biologie et BRIIO.

et paramédicales. Pour soutenir ce type de recherche encore trop peu connu, une Chaire d'excellence en sciences infirmières, de ré-éducation, et médico-techniques a été mise en place, soutenue par BRIIO, l'Université via le Collège Santé, l'Institut Bergonié, le CHU et le Cancéropôle Grand Sud-Ouest. Cette initiative a permis à Hélène Lefebvre, professeur en sciences infirmières à l'Université de Montréal, de rejoindre les équipes de recherche pendant six mois sur Bordeaux en 2017.

Au-delà de l'accompagnement qu'elle apporte aux projets de recherche en sciences infirmières, le Pr Lefebvre soutient le développement de la démocratie sanitaire au sein de BRIIO en partageant la culture de l'Université de Montréal sur le partenariat patients/recherche.

ASPERON & CO, pour un nouveau rapport entre les patients et la recherche

En juin 2016, le SIRIC BRIIO a lancé un groupe comprenant patients, ex-patients, aidants et bénévoles d'associations de soutien afin d'imaginer et mettre en place des projets pour rapprocher les patients de la recherche sur le cancer. L'initiative repose sur les principes de l'intelligence collective et de l'animation de communautés collaboratives. Les membres disponibles du groupe se retrouvent tous les deux mois pour faire avancer les projets. Les autres échanges passent par une liste de discussion par messages électroniques et un groupe Facebook pour ceux qui le souhaitent. L'avancée des projets est mise à jour sur les pages Internet de BRIIO. Après une belle journée d'ateliers et de rencontres au Château Cantemerle, le groupe a fêté son premier anniversaire en s'ouvrant officiellement aux professionnels de

la santé et de la recherche. Il se nomme actuellement ASPERON & CO (Associations et Patients Engagés pour la Recherche en Oncologie & Chercheurs, Oncologues...) Plus d'informations : <http://bit.ly/ASPERONandCO>.

ASPERON & CO a mené deux projets phares qui ont abouti à deux événements importants en octobre 2017.

- Une soirée d'échanges (le 12 octobre) entre les professionnels et le public autour de l'utilisation des échantillons biologiques (biopsies, tumeurs...) avec une exposition photos et des discussions avec des spécialistes et des patients : « Ce fragment de nous qui reste à l'hôpital... regards croisés entre chercheurs, médecins et public ». Cet événement ouvert au grand public s'inscrivait dans le programme des Journées de pathologie moléculaire Bordeaux-Porto (un colloque de chercheurs) ainsi que dans le cadre de la Fête de la science. Il laisse présager de futures collaborations entre patients et professionnels pour avancer ensemble, en toute transparence vers un usage plus efficace des échantillons pour le diagnostic, les traitements et la recherche.

- Une demi-journée de sensibilisation/formation au concept de patient-partenaire de la recherche a également été organisée, le 10 octobre, à destination des patients et professionnels intéressés : « Dr Recherche et Mr Patient - Quels partenariats possibles ? ». Elle comprenait des présentations et échanges avec Pr Hélène



Lefebvre et des ateliers pour travailler en petits groupes sur des projets de recherche spécifiques. Certains de ces projets font partie des programmes du dossier de candidature au renouvellement de la labellisation SIRIC du site de Bordeaux puisque notre mandat actuel s'achève fin 2017.

Une nouvelle proposition, pour une re-labellisation SIRIC

En anticipation de la fin de la labellisation, l'équipe BRIO a organisé dès 2016 des conférences et réunions de préparations avec les membres de la communauté bordelaise de recherche sur le cancer, ainsi qu'une réflexion sur la place des patients. Neuf programmes de recherche ont été proposés pour le dossier de candidature et évalués par vingt-cinq experts internationaux ainsi que par le conseil scientifique international de BRIO. Au vu de leurs réponses et de l'évaluation à mi-parcours du SIRIC BRIO 2013-2017, les instances de tutelle de BRIO (Institut Bergonié, CHU de Bordeaux, Université de Bordeaux) ont retenu trois programmes multidisciplinaires : les

sarcomes, l'oncogériatrie et le microenvironnement des tumeurs.

A côté des aspects scientifiques centraux, la dissémination des connaissances et la démocratie sanitaire sont des objectifs majeurs des SIRIC mis en avant par l'INCa. C'est l'un des aspects phares de notre dossier, en continuité avec les actions d'ASPERON & CO, qui implique les patients à tous les niveaux. Le nouveau dossier prévoit des patients dans le comité des tutelles et le comité de suivi des programmes de recherche et chaque programme inclut des projets de recherche pilotes, impliquant des patients-partenaires.



L'objectif est qu'ils enrichissent les nombreuses étapes des projets de recherche par leur regard de patients et leur expérience de la maladie. Ce nouveau type de collaboration sera évalué du côté patient comme du côté professionnel.

Nous sommes ravis de vous annoncer que le dossier BRIO a été retenu pour la relabellisation SIRIC. Le comité d'évaluation international a formulé des remarques très positives non seulement sur le bilan des cinq dernières années et sur les trois programmes de recherche intégrés du nouveau dossier (oncogériatrie, sarcomes et microenvironnement), mais aussi sur l'organisation de la gouvernance, le programme de dissémination et les actions de collaboration avec les patients proposés par... BRIO pour les cinq prochaines années.

Nous souhaitons renouveler nos remerciements à tous ceux qui se sont impliqués dans cette candidature. La démarche a permis non seulement de monter un dossier riche et solide, mais aussi de renforcer les liens au sein de la communauté bordelaise de recherche sur le cancer.

Nous sommes convaincus que la labellisation SIRIC de Bordeaux, via BRIO, au delà des fonds supplémentaires apportés aux programmes, aura un impact positif sur l'ensemble de la recherche bordelaise sur le cancer, par certaines des actions de BRIO, mais aussi par une identification de Bordeaux comme un lieu-clé de la recherche sur le cancer en France.

Brio va ainsi continuer à développer une recherche efficace au service d'une meilleure prise en charge des patients.

Plus d'informations sur BRIO : <http://siric-brio.com>
Twitter / Facebook : @SIRICBRIO

LE PROJET XPULSE

Un pari pour l'avenir : le projet régional X-Pulse pour un prototype d'imagerie du sein avec des rayons X produits par des lasers.

Dr Jean Palussière, département d'imagerie médicale, Institut Bergonié ; équipe d'accueil (EA imotion) Université de Bordeaux ; Labex Trail, Bordeaux.

Aboubakar Bakkali, docteur ès sciences, coordonnateur du projet X-pulse, centre technologique optique et laser Alphanov, Talence.

Pr Guy Kantor, département de radiothérapie, Institut Bergonié et Université de Bordeaux. Axe technologie et santé, Cancéropôle Grand Sud-Ouest. Comité régional pour la recherche et le développement technique (CCRRDT), Région Nouvelle-Aquitaine.

La Région Nouvelle-Aquitaine dispose d'importantes infrastructures dans le domaine de l'optique et du laser avec le laser mégajoule, les laboratoires universitaires de physique et d'optique et les industriels du pôle de compétitivité de la « route des lasers ».

Les lasers permettent de produire de très fins faisceaux de rayons X ponctuels et puissants qui, théoriquement, peuvent fournir des images radiologiques différentes de celles actuellement utilisées. Les rayons X produits par un tube à rayons X classique sont absorbés différemment selon les organes traversés : ces différences d'absorption sont la base des images radiologiques. Avec des rayons X produits par un faisceau laser le procédé d'imagerie est différent, il est en contraste de phase. Une variation spatiale de la phase du faisceau après traversée

d'un échantillon produit du contraste. Ainsi, la mesure de la variation de phase pourrait permettre d'obtenir un gain en contraste avec une détection plus facile des micro-calcifications et limites tumorales sur les images. Les micro-calcifications sont un des signes à rechercher sur une mammographie pour diagnostiquer un cancer du sein. Ce nouveau mode d'imagerie peut donc être bien adapté à la mammographie dans toutes ses étapes de dépistage, de diagnostic et de suivi thérapeutique. Jusqu'à présent des imageries en contraste de phase ont été obtenues avec des équipements très volumineux et coûteux (comme par exemple le synchrotron de Grenoble de 320 mètres de diamètre et 844 mètres de circonférence !). **L'utilisation de sources laser adaptées devrait permettre d'obtenir des dispositifs médicaux peu encombrants et économiquement accessibles.**



C'est dans ce contexte qu'est né le **projet X-Pulse**, voté en 2017 par le Conseil Régional de la Nouvelle-Aquitaine dans le cadre du Contrat de Plan État Région 2015-2020 (CPER) et des fonds européens FEDER. Ce projet consiste à préparer en cinq ans un prototype d'appareil avant la réalisation industrielle d'un équipement de mammographie avec des rayons X produits par des sources lasers.

X-Pulse est ainsi un projet de santé coopératif impliquant des industriels, des laboratoires, des laboratoires de recherche universitaires et aussi des cliniciens impliqués dans la recherche sur le cancer du sein. Plusieurs partenaires sont associés autour d'un consortium avec des rôles bien définis :

- Le centre technologique optique et laser Alphanov coordonne le projet et veille à sa réalisation pratique.
- La société Amplitude System développe la source laser qui permettra de produire des rayons X adaptés.
- Le centre universitaire d'études de lasers intenses et applications CELIA qui va concrétiser la conversion des lasers en des sources de rayons X.
- La société Imaging Optic qui va contribuer à la réalisation des systèmes permettant ce mode particulier d'imagerie en contraste de phase.
- Enfin, l'Institut Bergonié est un acteur important pour les applications médicales de ce projet. Il faut, en effet :

1 - Mesurer la dose des examens de mammographie ; si le niveau de dose est plus faible que les examens actuels, l'impact en terme de dépistage peut être alors considérable ;

2 - Valider la qualité de ces nouvelles images qui peuvent être différentes des mammographies actuelles ;

3 - Réaliser des études précliniques avec ces premiers prototypes sur l'animal ou sur des pièces opératoires de patientes opérées pour des tumeurs du sein. Il est prévu que

cette étape soit conduite en coopération avec l'équipe de recherche IMOTION de l'Université de Bordeaux au sein de l'institut de Bio-Imagerie

Ces différentes études seront conduites tout au long de ce projet ; les premières étapes de dosimétrie et d'analyse des clauses techniques d'un appareil ont déjà débuté.

Le projet X-Pulse constitue ainsi un pari sur l'avenir à cinq et dix ans pour la construction de nouveaux équipements médicaux d'imagerie médicale. Ce projet est aussi une étape avant la production de protons avec des lasers pour la radiothérapie. Tous les acteurs industriels, académiques et médicaux sont fiers et enthousiastes de participer à ce projet de santé qui est un modèle de coopération régionale.

Projet X Pulse. Représentation très schématique du mammographe laser. L'examen serait réalisé en position allongée et sans compression, (projet d'équipement à 5 à 10 ans).



LA DÉTECTION PRÉCOCE DES CANCERS : UNE RÉVOLUTION ?

Depuis juin 2017, le laboratoire de biologie médicale de l'Institut s'est doté de l'analyseur RARECELLS® grâce au don de 55 000 euros du Comité Féminin Gironde, présidé par Mme Dominique Rousseau-Lebourg. Le Comité Féminin est une association d'usagers, dont l'objet principal est de diffuser le message de la prévention et du dépistage des cancers.

L'analyseur Rarecells permet de diagnostiquer précocement une invasion tumorale d'un cancer primitif connu, et ce, par une simple prise de sang, moins invasive et indolore pour le patient. Cet analyseur utilise la technique ISET : isolement par la taille des cellules tumorales. Il est capable de détecter des cellules tumorales circulantes (CTC) présentes dans le sang car leur taille est plus grande que celle des éléments nucléés du sang.

Dans la circulation sanguine, ces cellules sont fragiles et sont présentes en quantité infinitésimale. Elles induisent donc rarement des métastases. Cependant, leur présence dans le sang est un signe clair que l'invasion de la tumeur a commencé et que le patient risque de développer des métastases.

il permet de diagnostiquer précocement une invasion tumorale d'un cancer primitif

Cette méthode fournit des informations essentielles au clinicien pour le choix thérapeutique. En effet, elle permet de prédire très en amont le risque de transformation métastatique d'un cancer connu et donne la possibilité de faire un diagnostic avant que la métastase ne soit détectée par imagerie. Elle permet aussi d'isoler de manière non invasive du matériel génétique des cellules cancéreuses qui pourra être utilisé pour les caractériser précisément et étudier des résistances à des chimiothérapies. Nous espérons in fine utiliser ce test pour permettre la réalisation de thérapies précoces et ciblées pour des patients ayant des CTC.

A l'heure actuelle, cette technique n'est pas utilisée en routine. Elle va faire l'objet d'une étude de recherche au sein du laboratoire de biologie médicale de l'Institut. Le projet s'intitule CIRCULSARC pour "Caractérisation immuno-morphologique et moléculaire des cellules tumorales CIRCULantes chez les patients atteints de SARCome des tissus mous" : corrélations pronostiques et caractérisation des mécanismes de résistance aux traitements systémiques.

Nous espérons à terme développer ce test dans d'autres types de tumeurs et faire de l'étude des CTC un examen de routine pour le suivi des patients atteints de tout type de cancer.

LES CERTIFICATIONS À L'INSTITUT

Dans un établissement de santé, si la certification et l'accréditation sont complémentaires et procèdent de la même méthodologie, elles n'ont pas les mêmes objectifs ni la même finalité. Il est donc important de les distinguer.



CERTIFICATION	Attestation réalisée par une tierce partie relative à des produits, des processus, des systèmes ou des personnes
ACCREDITATION	Attestation délivrée par une tierce partie, ayant rapport à un organisme d'évaluation de la conformité, constituant une reconnaissance formelle de la compétence de ce dernier à réaliser des activités spécifiques d'évaluation de la conformité

L'Institut Bergonié est en même temps certifié pour

- l'ensemble de son fonctionnement et de ses pratiques par la Haute Autorité de Santé,
- l'ensemble des activités de recherche clinique par l'AFNOR (Association Française de Normalisation) selon la norme ISO9001-2015,
- le CRB (Centre de Ressources Biologiques) selon la norme NFS 96-900 par l'organisme SGS, **mais aussi accrédité** pour des activités du Département de Biopathologie selon la norme ISO 15-189 par le COFRAC (COmité FRançais d'ACcréditation).

L'Institut Bergonié a obtenu de la Haute Autorité de santé (HAS), en octobre 2015, la certification de l'établissement. Cette décision a été prononcée suite à la visite de l'établissement des experts-visiteurs en février 2015.

Qu'est-ce que la certification HAS ?

SYLVIA ENFEDAQUE - Cadre Qualité

Introduite au sein du système de santé français par l'ordonnance 346 du 24 avril 1996 portant réforme hospitalière, la certification de l'établissement de santé a pour objectif de porter une appréciation indépendante sur la qualité et la sécurité des soins dispensés.

Il s'agit d'une procédure obligatoire qui intervient périodiquement tous les quatre ans. Cette évaluation est conduite en référence au manuel de certification publié sur le site internet de la HAS.

Petit historique de la certification :

- La première procédure d'accréditation date de juin 1999. Elle visait à promouvoir la mise en œuvre de démarches d'amélioration continue de la qualité dans les établissements de santé.
- La deuxième itération de la procédure de certification (V2-V2007) a débuté en 2005. Elle mesurait simultanément la mise en place d'une démarche d'amélioration continue de la qualité et le niveau de qualité atteint. Un de ses axes prioritaires portait sur l'évaluation des pratiques professionnelles renforçant ainsi la médicalisation de la démarche.
- En janvier 2010, la 3^{ème} itération (V2010) a été mise en place avec des exigences accrues en termes de prise en charge du patient et de gestion des risques. Cette 3^{ème} version visait à renforcer l'effet levier de la procédure sur la qualité et la sécurité des soins tout en simplifiant le dispositif.
- La 4^{ème} version dite V2014 a été pensée et développée pour permettre une certification plus continue et efficiente. Elle représente une importante évolution du dispositif de certification. Les orientations stratégiques de la V2014 sont de : renforcer la capacité de la certification à maîtriser les risques ; renforcer l'effet de la certification sur le management de l'établissement et des secteurs d'activité ; rendre continue la démarche d'amélioration de la qualité des établissements ; poursuivre le développement des approches centrées sur le patient ; et valoriser les établissements dans le cadre de la certification.

COMMENT CELA S'ORGANISE ?

L'entrée dans la procédure permet à l'établissement de s'inscrire dans la démarche de certification. Ensuite elle est automatique pour les itérations suivantes. L'établissement fournit à la HAS les informations nécessaires à la préparation de la visite (fiche interface, volet d'identification et de présentation de l'établissement...).

La procédure de certification se poursuit par le renseignement et l'enregistrement du **compte qualité**.



A travers lui, l'établissement rend des comptes sur la qualité et la sécurité des soins en impliquant les professionnels et en associant les usagers. Selon les échéances fixées, il permet à la HAS de suivre les engagements de l'établissement en matière d'amélioration de la qualité et de maîtrise des risques.

Il se compose de quatre rubriques : 1) Caractérisation de l'établissement de santé, 2) Engagement dans une démarche de management de la qualité et des risques, 3) Analyse de thématiques : diagnostic et priorisation des risques et identification des plans d'action et agenda.

L'établissement formule, pour chacune de ces thématiques définies par la HAS, ses engagements en matière d'amélioration de la qualité et de maîtrise des risques. Il s'appuie sur les résultats des indicateurs nationaux, au recueil desquels il est tenu, mais aussi sur tout indicateur ou résultat d'évaluation (interne ou externe) qu'il estime utile d'exploiter.

La visite de certification

Elle a pour objectif d'identifier des points de conformité et des écarts par rapport au référentiel applicable, c'est-à-dire le manuel de certification. Elle est conduite par des experts-visiteurs, des professionnels de santé formés à leur mission par la HAS. Lors de la visite, ils utilisent des méthodes d'investigation comme l'audit de processus ou le patient traceur qui permettent d'évaluer la maturité de la démarche qualité et gestion des risques et la prise en charge réelle d'un patient.

Le rapport de certification, diffusion et suivi

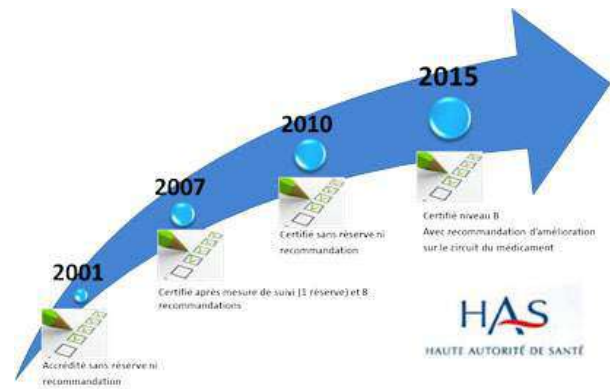
Un rapport de certification est établi par les experts-visiteurs à l'issue de la visite : il identifie les acquis en termes de gestion de qualité et de risques et les points de non-conformité. Ce rapport permet à la HAS de fonder une décision graduée (cinq niveaux de A à E sont délivrés) qui, selon, donnent lieu à des modalités de suivi pour les établissements.

Le rapport de certification informe sur :

- la mesure du niveau de qualité et de sécurité des soins de l'établissement et
- la dynamique développée par l'établissement.

À l'issue de la procédure, le rapport est transmis à l'établissement de santé à l'Agence Régionale de Santé (ARS) compétente, et mis en ligne sur le site internet de la HAS (rubrique Résultats de certification). Les résultats de certification sont aussi mis en ligne sur Scope Santé (site d'information publique sur la qualité des soins en établissement de santé).

HISTORIQUE DES PROCÉDURES DE CERTIFICATION HAS À L'INSTITUT BERGONIÉ



Pr Simone MATHOULIN-PELISSIER – Médecin responsable de l'Unité de Recherche et d'Epidémiologie cliniques

Joëlle JOUANEU – Coordinatrice Département Qualité-Hygiène-Gestion des Risques



L'ENSEMBLE DES ACTIVITÉS DE RECHERCHE CLINIQUE ONT ÉTÉ CERTIFIÉES À L'INSTITUT BERGONIÉ

La recherche clinique de l'Institut Bergonié, Centre de lutte contre le cancer de Bordeaux et Nouvelle-Aquitaine, vient d'être certifiée ISO 9001 par l'AFNOR Certification (version 2015). Cette norme, internationalement reconnue, permet de garantir à tous, patients, médecins, partenaires académiques et industriels, un haut niveau de qualité et de sécurité dans l'organisation des essais cliniques depuis la conception, pendant la réalisation et jusqu'à la diffusion des résultats pour le bénéfice des patients.



« Entrer dans cette démarche de certification avec une norme internationalement reconnue nous permet de garantir nos processus de gestion d'essais cliniques, de reconnaître la qualité des personnels dans les différentes unités (hospitalisations classique et de jour, pharmacie, imagerie, biopathologie...) et d'asseoir nos missions en recherche clinique : (participer à des essais cliniques mais aussi concevoir des études pour diffuser les résultats).

Peu d'établissements de santé en France ont un périmètre aussi large de certification » constate le responsable de l'Unité de Recherche et d'Epidémiologie Clinique, **Professeur Mathoulin-Pelissier**.

Le responsable de l'unité d'investigation clinique et CLIPP, **Professeur Italiano** ajoute « *La recherche clinique de phase précoce est un domaine particulièrement concurrentiel, cette certification est un gage de qualité assurant à nos partenaires industriels nous confiant leurs nouvelles molécules toutes les garanties qu'ils sont en droit d'attendre. De cette manière, les patients adressés à l'Institut Bergonié pourront continuer de bénéficier des dernières avancées* ».

Pour le Directeur de la recherche, **Professeur Soubeyran** « *L'Institut Bergonié est déjà engagé dans une démarche de collaborations internationales. Il est non seulement promoteur d'essais de phase précoce avec des partenaires internationaux, mais de grands industriels étrangers lui confient également des molécules innovantes (28 études de phase I sont actuellement ouvertes dans ce cadre). La certification lui permet de conserver cette confiance établie et de montrer son engagement dans la durée puisque la démarche qualité est un processus d'amélioration continue* ».

Le Directeur Général de Bergonié, le **Professeur Mahon** conclut en soulignant la finalité de la recherche et de l'innovation « *Proposer à nos patients d'accéder le plus rapidement possible aux innovations thérapeutiques, tout en respectant les règles d'éthique et d'extrême qualité, tel est l'un des principaux enjeux de notre Projet médico-scientifique* ».



LES ATOUTS DE L'INSTITUT BERGONIÉ POUR LES ESSAIS CLINIQUES

Suite à la visite de certification, plusieurs points forts du système ont été relevés traduisant son efficacité. Sur le thème du « Management », l'implication du personnel et un « leadership » fort ont été remarqués, « nous considérons cela comme un principe de base pour notre réussite » (**Professeur Mahon**).

Concernant l'activité et les métiers, les éléments distingués portent sur la méthodologie : anticipation (sur les appels à projets notamment), respect de la sécurité des données, maîtrise de la traçabilité tout au long des études. Le système qualité mis en place répond lui aussi aux exigences attendues s'appuyant sur des outils pertinents tels que les analyses des risques a priori, a posteriori (déclaration d'incidents, comité de retour d'expérience). Enfin, concernant les services support, certains points sont marquants : la gestion des compétences des personnels (plan de formation), le Développement Personnel Continu, la mutualisation des achats avec Unicancer, l'internalisation de la métrologie, l'infrastructure informatique favorisant le partage des informations par tous...

« *Après ces deux années de préparation, cette démarche de certification a entraîné une clarification et une fluidification dans l'activité et entre les acteurs valorisant ainsi les savoir-faire de chacun. Aujourd'hui, l'objectif est de maintenir notre niveau et de continuer de s'améliorer* »

PLUS DE 80 PERSONNES MOBILISÉES DEPUIS DEUX ANS

Plus de 50 personnes travaillent à plein temps au sein de la recherche clinique à l'Institut Bergonié et, au total, ce sont plus de 80 personnes qui ont été impliquées par la démarche ISO 9001.

Le périmètre de la certification englobe en effet le secteur des essais cliniques de la pharmacie hospitalière ainsi que la gestion des échantillons tumoraux et biologiques. Les départements de la qualité et gestion des risques, des ressources humaines, des systèmes d'information et des achats ont également été concernés en tant que service support.

L'organisation est structurée autour de pôles opérationnels pour les études proposées par des promoteurs externes (Investigation) mais aussi pour des études initiées par le Centre (promotion). Les différents pôles conçoivent, mettent en œuvre et analysent les essais au bénéfice des patients. Ils assurent ainsi la conception des études, le recueil et le contrôle qualité des données, les analyses statistiques, la gestion des contrats et la veille réglementaire. *« Nos objectifs dans le cadre de cette démarche étaient de : reconnaître l'expertise de nos activités et des personnes impliquées en recherche clinique, harmoniser nos pratiques et faciliter les liens entre les différentes unités, mais aussi de développer l'innovation en recherche clinique et d'améliorer la satisfaction de nos partenaires »*, explique le **Dr S Hoppe** (médecin dans l'Unité de recherche clinique).

UNICANCER, en partenariat avec le laboratoire **ROCHE**, a coordonné dès 2014 le déploiement de la certification ISO 9001 des activités de recherche clinique dans les CLCC.

Quelques données des essais cliniques à l'Institut Bergonié en 2016

Plus de **1500 patients** inclus dans **135 essais cliniques** avec **66 nouveaux essais interventionnels** et **682 patients** dans **81 essais industriels**

ET

Plus de **50 études** promues et gérées dont **23 études** en cours d'inclusion

Le Libellé en détail

- Contribuer d'une manière efficace au développement et validation de médicaments anticancéreux et de stratégies thérapeutiques non-systémiques innovantes par la participation à des études cliniques en cancérologie, y compris celles en phase précoce en conformité avec la réglementation nationale et internationale.
- Accélérer la mise à disposition de nouveaux médicaments, de nouvelles stratégies médicamenteuses, diagnostiques ou organisationnelles par la conception, la réalisation et la présentation à l'ensemble de la communauté scientifique des résultats d'essais cliniques innovants dans tous les domaines de la cancérologie.

CERTIFICATION NFS 96 900 DU CENTRE DE RESSOURCES BIOLOGIQUES



Le Centre de Ressources Biologiques (CRB) est la structure qui prend en charge les échantillons biologiques des patients associés à des données cliniques, pathologiques et/ou biologiques pour les mettre à disposition d'équipes de recherche dans le cadre de projets dûment évalués, en assurant leur traçabilité et leur qualité.

LES CERTIFICATIONS À L'INSTITUT

Le CRB-IB exerce deux types d'activité :

- Une activité sanitaire : Cryopréservation systématique de tumeurs pour lesquelles du matériel doit être conservé pour d'éventuelles analyses moléculaires nécessaires à la prise en charge optimale des patients.
- Une activité de recherche : soumise à la certification selon la norme NF S96-900 « Système de management d'un CRB et qualité des ressources biologiques » Septembre 2011.



Le CRB-IB a mis en place une démarche qualité afin que toutes ses activités répondent de manière appropriée et efficace aux besoins et attentes des patients, des prescripteurs et des chercheurs. Cette démarche a été soutenue par le

Ministère de la Recherche. En Juillet 2013, le CRB-IB a obtenu la certification selon la norme NF S96-900 suite à l'audit initial réalisé par la société SGS. Cette certification a été renouvelée le 30 juillet 2016 pour une période de trois ans.

Le cycle de certification NFS 96-900 est le suivant :



Le succès du premier audit de surveillance du second cycle de certification en date du 23 juin 2017 confirme le maintien de cette certification.

Accréditation COFRAC NF EN ISO 15189 du Département de BIOPATHOLOGIE

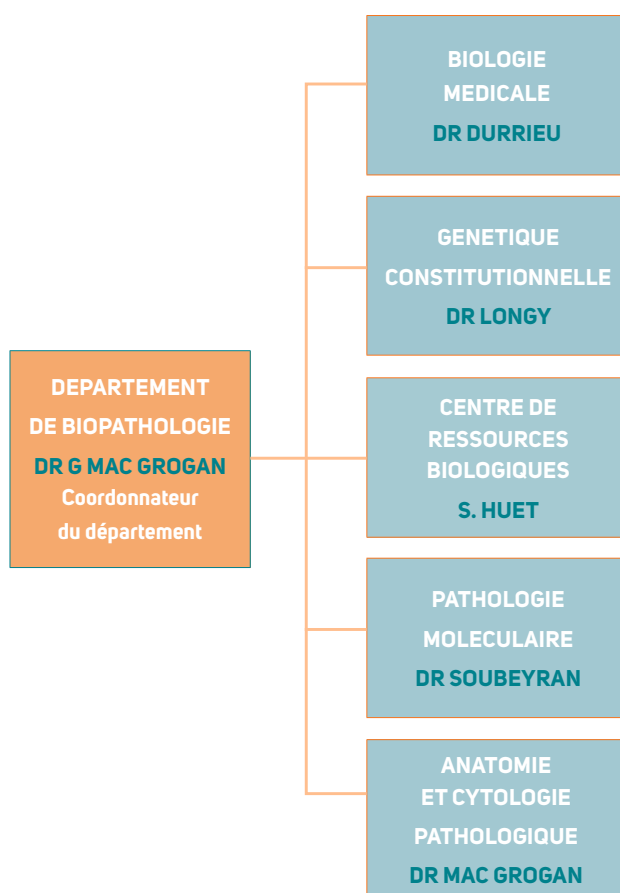
Anulka Kestemont - Responsable Qualité du Département de Biopathologie

La législation relative à la biologie médicale impose depuis le 16 janvier 2010 la mise en place de l'accréditation NF EN ISO 15189 de tous les laboratoires de biologie médicale en France. Tous les laboratoires, publics et privés doivent être accrédités sur la totalité de leur activité au plus tard le 31 octobre 2020.



Des évaluateurs qualitatifs et techniques de la section Santé Humaine du COFRAC réalisent tous les ans des évaluations sur site.

Le Département de Biopathologie (DBP) de l'Institut Bergonié est constitué de 5 unités avec un système de management de la qualité commun.



Une démarche qualité a été initiée avec l'aide du Département Qualité, Vigilance et Gestion du risque et des Services Support : Direction des Systèmes d'Information, Direction des Achats et de la Logistique, Direction des Ressources Humaines et Service Biomédical.

Le Département de Biopathologie a obtenu l'accréditation COFRAC en 2014 et, depuis, il est soumis à des évaluations sur site annuelles dont la dernière a eu lieu du 25 au 27 septembre 2017.

Le DBP est accrédité pour les examens de

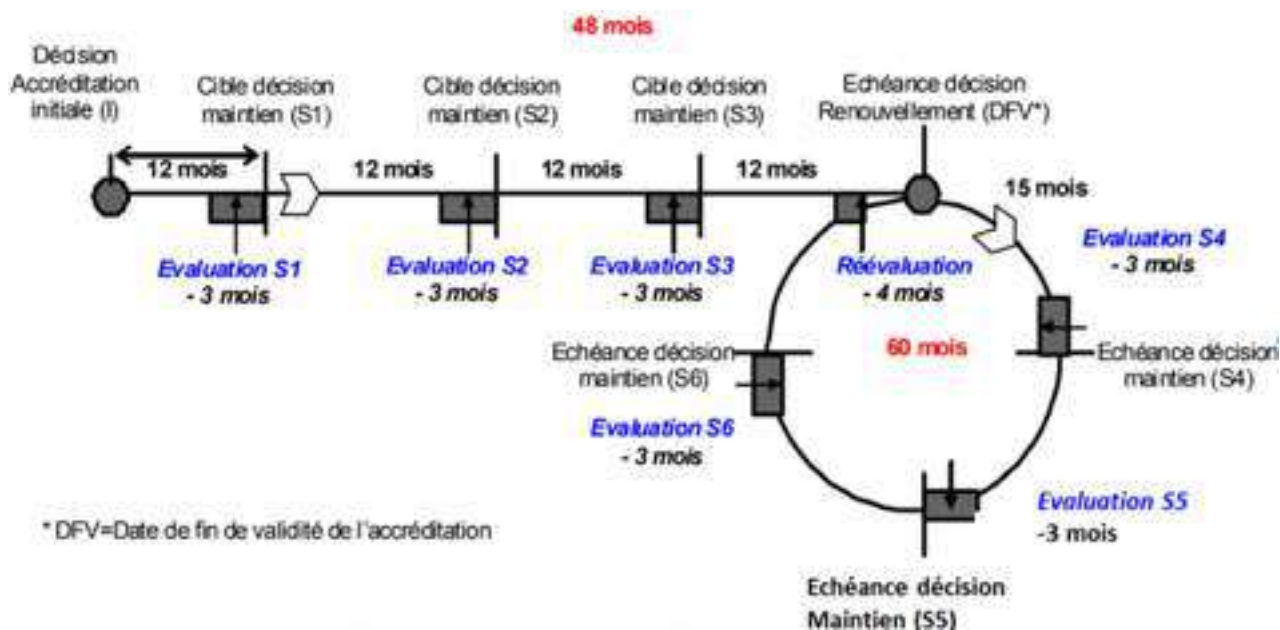
- Biologie médicale : Biochimie, Hématologie, Immunologie et Microbiologie
- Anatomie et cytologie pathologiques : Histologie
- Génétique somatique



Cette accréditation garantit :

- la compétence du personnel du DBP
- un parcours du prélèvement maîtrisé sur l'ensemble des étapes de son traitement pour assurer un diagnostic de qualité pour le patient.

Le cycle de vie d'une accréditation COFRAC est le suivant :



Pendant les quatre premières années, des évaluations annuelles sur site sont réalisées.

L'intervalle entre deux visites est étendu à quinze mois à partir de la 5^{ème} année d'accréditation.

Catégorie
Organisation et métiers de la recherche

Finalistes

Ariane sx - Un nouveau système de gestion informatique des laboratoires intégrant les données de l'anatomo-cytopathologie, du CRB, de génétique tumorale et de génétique constitutionnelle

Les laboratoires de pathologie, de génétique tumorale et constitutionnelle sont confrontés à des évolutions technologiques de différentes natures.

Pour faire face à ces évolutions, les 3 Centres ont souhaité créer, il y a quatre ans, un outil de gestion de l'activité des laboratoires, en s'alliant à un industriel, Infologic-Santé.

Ariane SX est un système modulaire et transversal regroupant des modules de pathologie, de génétique et de stockage des échantillons. Ces modules sont à la fois indépendants, si utilisés séparément, et complètement interconnectés en s'appuyant sur la même base de production, si utilisés ensemble.

Ce système est un outil puissant à la disposition du pathologiste, du biologiste moléculaire et du généticien. Il permet de :

- tracer le prélèvement, dès son arrivée dans le laboratoire jusqu'à la production du compte rendu, ainsi que son stockage et celui de ses produits dérivés,
- programmer, suivre et agir sur les différentes actions techniques que va subir le prélèvement
- gérer de manière transversale un prélèvement sanguin, tissulaire ou cytologique, les produits dérivés et les techniques d'analyse afférentes,
- prescrire des examens complémentaires à partir du même panneau de contrôle et en entraînant une série d'actions automatisées en aval de la chaîne technique,
- gérer, côté génétique constitutionnelle, la clinique (consultations patients mutés et apparentés, arbres généalogiques) et le laboratoire (recherche de mutations).

Porteur du projet

Dr Gaëtan MAC GROGAN - *Coordonnateur du Département de Biopathologie*
g.macgrogan@bordeaux.unicancer.fr
Institut Bergonié - Bordeaux

Création d'une vidéo d'animation : "le prélèvement biologique, je participe"

Les ressources biologiques et la constitution de Bases Clinico-Biologiques (BCBs) permettent aux chercheurs d'étudier les caractéristiques moléculaires et génétiques des tumeurs. Il est de plus en plus fréquemment proposé aux patients atteints de cancer de participer à une BCB, mais ils manquent souvent d'informations ou de réponses à leurs questions.

L'ICM, en partenariat avec le SIRIC (Site de Recherche Intégrée sur le Cancer), a souhaité créer une vidéo d'animation à destination des patients et de leurs proches pour :

- Les sensibiliser à l'existence des BCBs,
- Lever leurs craintes concernant l'utilisation des prélèvements biologiques à des fins de recherche,
- Leur expliquer de façon simple, ludique et dédramatisante l'intérêt scientifique de ces prélèvements.

Cette vidéo a été cofinancée par la Ligue contre le Cancer (comité de l'Hérault) et le SIRIC Montpellier cancer. Un comité multidisciplinaire a été créé pour établir le scénario, les dialogues et décider du graphisme ; des patients ont été associés tout au long de sa conception.

Porteurs du projet

Karine SAGET - *Chargée de coordination, SIRIC Montpellier Cancer*
karine.saget@icm.unicancer.fr

Hélène DE FORGES - *Rédactrice scientifique, Direction de la Recherche Clinique et de l'Innovation*
helene.deforges@icm.unicancer.fr
Institut du Cancer de Montpellier



Catégorie Ressources humaines

Finalistes



Le Logipôle, une nouvelle ressource organisationnelle

L'Institut Bergonié est localisé en zone urbaine où il est difficile de stationner, avec des voies de circulation réduites et un projet de construction qui ne permettra plus, pendant 18 mois, d'accéder à l'aire de livraison du magasin général. Pour organiser les nouveaux flux logistiques d'approvisionnement de l'hôpital, l'Institut Bergonié a créé sa propre plateforme de réception, de stockage et de redistribution vers l'établissement : le Logipôle. Cet espace logistique relocalisé, en périphérie de la ville (20 minutes de distance du Centre) vise à :

- Proposer et déployer de nouvelles solutions organisationnelles pérennes pour une meilleure maîtrise des flux entrants de marchandises avec de nouveaux équipements adaptés (progiciel de gestion de stocks d'information...),
- Faire progresser la qualité de mise à disposition des fournitures, consommables et matériels utiles à l'activité de l'ensemble des services,
- Améliorer l'efficacité économique et environnementale avec l'accueil des livraisons-fournisseurs en gros porteurs.

Porteur du projet

Philippe HAECK - *Directeur des Achats et de la Logistique*

p.haack@bordeaux.unicancer.fr

Institut Bergonié - Bordeaux

ROSE ASSOCIATION LANCE ROSE CAR

ROSECAR, LE PREMIER SYSTÈME DE COVOITURAGE POUR LES PATIENTS ET LEURS PROCHES

"Partageons un bout de chemin ensemble". L'accroche est à l'image du site : convivial et solidaire. Et si la plateforme ressemble à un site de covoiturage classique, sa particularité est de s'adresser aux patients et à leurs proches pour faciliter leurs trajets domicile-hôpital.

A l'origine de ce service, proposé par Rose Association, un constat et une prise de conscience. Tout d'abord l'avènement du mode ambulatoire démultiplie les trajets des patients pour se rendre à l'hôpital. Face à cette augmentation du nombre de transports sanitaires et de leur coût (plus de 4 milliards d'euros pour la France en 2015), notre contexte économique impose aux autorités sanitaires de contraindre les établissements de santé à réduire leurs dépenses en transports.

En parallèle, les patients, qui témoignent parfois de la difficulté à trouver un taxi conventionné - surtout dans les grandes villes - et parlent de transports en commun pas toujours adaptés à leur état de santé, auront de moins en moins de transports sanitaires pris en charge, sans parler des difficultés pour se garer sur des parkings d'hôpitaux saturés.

Pour Rose Association, il y avait urgence à agir ! Et proposer une solution qui permette d'organiser des covoiturages entre patients pour se rendre dans le même hôpital s'est imposée. Son nom : RoseCar, une solution digitale gratuite, un service innovant d'entraide entre patients, une approche chaleureuse, solidaire, écologique et une initiative économiquement vertueuse.

Créer du lien

Le site est simple à utiliser. L'inscription est gratuite et l'organisation des covoiturages facile. Mais l'ambition de RoseCar est d'aller plus loin... pour permettre aux utilisateurs de partager plus qu'un trajet. Lorsqu'on est malade, il n'est pas évident d'évoquer ce que l'on ressent vraiment, même avec ses proches. Et le temps des consultations avec l'équipe médicale se concentre souvent sur les soins et l'approche thérapeutique. En ce sens, les covoiturages organisés via RoseCar sont autant d'opportunités d'échanger entre patients, de créer du lien. C'est aussi un soutien pour les aidants, souvent très sollicités, car la plateforme leur offre la possibilité de s'organiser pour accompagner, à tour de rôle, des personnes qui doivent aller dans le même hôpital.

Impliquer les hôpitaux et les associations de patients

Cependant, le succès de la plateforme passera aussi par une bonne synergie avec les associations de patients et l'implication des établissements de santé. Signes prometteurs : les sites pilotes comme l'Institut Bergonié à Bordeaux et d'autres centres de lutte contre le cancer ont déjà ouvert leur communauté sur le site, afin de proposer le service plus spécifiquement à leur patientèle. A terme, des places RoseCar pourraient même être réservées sur leur parking. Voyons ici les premiers signes d'une nouvelle ère pour se rendre à l'hôpital, pour toujours mieux affronter la maladie et poursuivre sur le chemin de la vie.

Aude Thiéard pour Rose Association

Pour en savoir plus sur RoseCar :

https://youtu.be/kH_dWJl5RYO



ROSE CAR

Partageons un bout de chemin

RoseCar est le premier site de covoiturage gratuit à destination des patients et des aidants qui facilite les trajets domicile-hôpital. Ce service web inédit d'entraide pour les patients et leur famille est proposé par Rose Association.

➤ connectez-vous sur covoiturage-rosecar.fr

BERGO SEIN : UN NUMÉRO UNIQUE

Depuis le 1^{er} octobre 2017, un numéro unique d'appel, à haute disponibilité de service, a été mis en place à l'Institut Bergonié, le 05.56.33.33.55 pour raccourcir les délais de prise en charge du cancer du sein et proposer un chemin clinique optimal.

Ce choix répond à une volonté de l'Institut d'optimiser et de fluidifier le parcours des patient(e)s et s'ancre dans une volonté d'innovation au sein d'une nouvelle dynamique.

Bergonié, un expert régional pour une prise en charge personnalisée. À Bergonié, le cancer du sein et de la femme représente 50 % de l'activité globale.

L'expertise de l'Institut dépasse les frontières de la Nouvelle-Aquitaine. Le docteur Nathalie Quenel-Tueux, oncologue, spécialisée en recherche et traitement du sein, est coordonnatrice du Groupe Sein avec le Dr Gaëtan Mac Grogan. Elle témoigne sur l'intérêt d'un Groupe Sein : « Ce groupe a été constitué justement pour optimiser le parcours des patientes. Tous les médecins et chercheurs œuvrant sur cette pathologie, qui est multiple, sont désormais rassemblés dans ce Groupe Sein, et ce, depuis le diagnostic de la patiente, en passant par le dépistage, les thérapies jusqu'à la recherche fondamentale, avec notre Unité Inserm. **Oncologues, radiothérapeutes, radiologues, chirurgiens, pathologistes, onco-généticiens, gynécologues : nous travaillons tous ensemble.** »



Un numéro unique pour une prise en charge rapide et personnalisée

05 56 33 33 55

Le souhait de l'Institut Bergonié est de rassurer les patientes, limiter les délais et permettre une prise en charge simplifiée.

Ainsi, lorsque la tumeur diagnostiquée est simple, elle sera adressée vers le chirurgien d'emblée.

Si la tumeur se révèle plus délicate, la patiente sera dirigée vers un comité Sein. Ce groupe de médecins spécialisés, en collaboration avec la patiente, définira le protocole le plus adapté. Cette concertation donnera lieu à un traitement sur mesure.

Tel un « tapis rose » déroulé pour vous, cette nouvelle prise en charge s'inscrit dans une démarche de personnalisation.



LE PROJET SUR LA PRÉVENTION "HORS DES MURS"

Prévention Tabac chez les Jeunes : Bergonié sort de ses murs !

L'Institut Bergonié, depuis 2015 et grâce à l'obtention d'un financement de l'Agence Régionale de Santé, a décidé d'élargir-hors de ses murs, sa lutte contre le tabagisme et de s'adresser à un nouveau public : les jeunes des quartiers alentours (Bordeaux Sud, Bordeaux- Saint Genès- Nansouty- Talence).

Ce projet propose, en réponse aux dernières recommandations en matière de prévention chez les jeunes (rapport INSERM 2014), une stratégie innovante de prévention en agissant à plusieurs niveaux :

- 1 - **Former les professionnels scolaires** au repérage des conduites à risques et à l'intervention brève ;
- 2 - **Sensibiliser le grand public**, et notamment les parents à la question des addictions via l'organisation d'une soirée ciné-débat thématique ;
- 3 - **Permettre aux groupes scolaires** des différents établissements de se rencontrer et d'échanger autour de leurs représentations du tabac via l'animation de **ciné-débats** organisés sur le temps scolaire ;
- 4 - **Proposer aux jeunes** souhaitant changer leur consommation des actions novatrices et dans un lieu neutre (centre d'animation Argonne-Nansouty-Saint-Genès) pour les aider à développer des compétences psychosociales. Ainsi, tout au long de l'année, les jeunes volontaires peuvent bénéficier gratuitement de séances de **théâtre d'improvisation**, d'initiation à la **méditation de pleine conscience** et d'**entretien motivationnel de groupe** avec accès gratuit aux traitements de substitution nicotinique.

Ce programme est le fruit d'un multi-partenariat engagé entre **l'Institut Bergonié** - Marion BARRAULT (*Dr en Psychologie clinique et psychopathologie (PhD), Psychologue clinicienne*), Marion BERACOCHEA (*Psychologue, Assistante de recherche et Chargée de Projet en prévention*), **le Centre Hospitalier Ch. Perrens** - Véronique GARGUIL (*Psychologue, Formatrice*) et **le Centre d'Animation Argonne Nansouty Saint-Genès** - Jean GARRA et Thierry CHARENTON, (*Directeur et Directeur Adjoint*).

Le cœur de ce projet est la création d'une véritable coalition entre tous les acteurs du territoire de proximité (structures de santé, experts de la jeunesse et du territoire, établissements scolaires, etc.) afin de créer l'environnement le plus favorable à l'arrêt du tabac chez les jeunes.



L'édition 2016/2017 aura permis à près de 500 élèves de collèges et lycées à proximité de l'Institut Bergonié (Les Collèges Alain Fournier, Aliénor d'Aquitaine, Les Lycées Hôtelier de Talence, Saint Vincent de Paul, Brémontier, et le groupe scolaire Saint Genès) de participer à ces actions de prévention, ainsi qu'à 23 professionnels de bénéficier de la formation au RPIB. Ce programme ambitieux perdurera sur l'année scolaire 2017/2018 et s'étendra à de nouveaux établissements (Les Menuts, Le Mirail & Le groupe scolaire Montaigne).

Ce projet s'inscrit dans les plans nationaux en cours tels que le plan cancer 2014-2019, le plan gouvernemental de lutte contre les drogues et les conduites addictives 2013-2017 et enfin le plan interministériel "Priorité Jeunes", ainsi que dans la dynamique nationale du "Moi(s) sans tabac". Une action conjointe a été organisée le 10 novembre 2017, autour d'une soirée Ciné Débat ouverte à tous et organisée au Centre d'Animation Argonne Nansouty Saint-Genès.

LE MÉTIER DE COURSIER À L'INSTITUT BERGONIÉ



Ce métier concerne des femmes et des hommes qui interviennent soit en interne au sein l'établissement soit en externe auprès des établissements de santé de l'agglomération.

Le coursier est chargé de porter des courriers, des documents, des paquets, des colis, des produits biologiques, des médicaments, des chimiothérapies... entre un service émetteur et un service destinataire : « services clients ». Le service des courses a été créé en septembre 2014 au sein de l'unité Logistique qui comportait déjà le courrier, les courses externes et la réception des colis. Il s'agit d'une équipe poly-compétente qui intervient alternativement sur différents circuits de transport et sur la prise en charge des différents matériels, médicaments, prélèvements.

Les coursiers travaillent en tournée programmée ou sur appel (Poste 3737) pour les urgences uniquement. Les demandes de courses sont centralisées par un régulateur qui organise et répartie les courses afin de minimiser le chemin à parcourir et les temps de transport.

L'environnement, tel que, les codes d'accès, les horaires, les lieux d'enlèvement ou de livraison, impose de gérer les actions et les demandes en fonction des impératifs horaires et selon les besoins des services afin d'assurer les prestations de transports et répartitions au bon moment au bon endroit. **La valeur, la confidentialité et la fragilité des objets transportés obligent l'agent à une sécurisation permanente de ses actions et des moyens de transport.** Il assure la surveillance et l'entretien du matériel de transport selon les règles d'hygiène et de sécurité définies avec les services clients de l'établissement.

L'activité de coursier est réglementée par différentes législations et normes en fonction des objets transportés, de la législation du travail et des certifications des services clients.

Le coursier effectue au quotidien les transports spécialisés selon la réglementation, les procédures et les horaires définis avec les services « clients » : plateaux techniques (radio, labo, pharma, URC...), services de soins.

Le coursier assure le lien transversal, participe à la communication et la transmission des objets transportés entre les différents services de l'établissement.

Il aide à l'orientation des demandes de transport interne ou externe : adressage des courriers, informations sur la localisation des interlocuteurs et des services au sein de l'hôpital.

L'équipe se situe au cœur de l'établissement, ses prestations se trouvent au carrefour de tous les services. Elle participe au maintien de la qualité des soins en apportant un soutien logistique à l'ensemble du personnel. Le bureau des coursiers se situe au rez-de-chaussée du bâtiment « Pavillon Saint Genès » (PSG). **Le bureau de réception situé au rez-de-chaussée du bâtiment « Saint Genès » (ABC), est chargé de la réception, répartition et enlèvement de vos colis.**

L'équipe se compose de : Mickaël BRILLAT, Sabrina CAPPON, Jean-François DANTON, Patrice DEMICHEL, Sandrine GAUVIN, Christine GAUDOU, Sylvie GONZALEZ, Alain LACK, Jean-Claude LEGLISE, Stéphane PATUREAU, Kader REDALLAH en coordination avec Corinne BATS.

FÉLICITATIONS AUX ÉQUIPES DE BERGONIÉ LORS DU CONGRÈS DE L'ASTRO

UNE PARTICIPATION IMPORTANTE DU DÉPARTEMENT DE RADIOTHÉRAPIE ET DE MÉDECINE NUCLÉAIRE À L'ASTRO À SAN

DIEGO (congrès américain de radiothérapie) avec :

- **2 présentations orales** (le taux de réussite est de 5 %) :

- Une de Eivind Blais (interne), avec les curiéristes et médecins nucléaires de l'Institut sur les aspects des rechutes après curiethérapie de prostate ;
- Une du Pr. Guy Kantor et les collègues du groupe sarcome sur les résultats du PHRC tomoprep 2008 pour la tomothérapie des Sarcomes rétro-péritonéaux ;

- **2 posters classés dans les «top 20»** (20 posters sélectionnés en urologie, digestif, sénologie, neurologie et physique parmi les 4 500 présentés) :

- En physique avec Jérôme Caron et les physiciens Jean-Luc Feugeas du Celia et Philippe Nicolai.
- En urologie avec Paul Sargos et les radiothérapeutes français sur la place de la radiothérapie pour le cancer de la prostate.

Les participations européennes et françaises sont plutôt réduites dans ce congrès nord-américain (régulièrement fréquenté par Pierre Richaud) et cette année, la cuvée Bergonié est de très bon niveau en quantité et qualité !

MERCI AUX ASSOCIATIONS A COEUR PERDU/ SOLIDARITÉ MÉDOCAINE

MERCI À L'ASSOCIATION A CŒUR PERDU

L'association « A cœur Perdu », dirigée par Jonathan Laulan, a remis en 2017 le fruit du grand loto d'été au parc des expositions au profit de l'Institut Bergonié. Les lotos organisés depuis 2016 ont déjà permis de recueillir plus de 15 000€ en faveur de la recherche et du confort du patient. Une association qui a donc à cœur de fidéliser ses actions dans le temps au profit de plusieurs grandes causes dont la lutte contre le cancer.



MERCI À L'ASSOCIATION SOLIDARITÉ MÉDOCAINE

Nous tenons à remercier l'association "Solidarité Médoquine" pour leur fidélité et leur générosité envers l'Institut Bergonié. Depuis plusieurs années, l'association et sa présidente Madame Corbal œuvrent, en organisant des lotos, en faveur de la Recherche contre le Cancer, le confort du patient et l'informatisation des chambres au sein de notre établissement. Nous tenons à féliciter cette association dont le dynamisme et l'engagement sont constants. Nous les encourageons à poursuivre leur action qui est devenue un événement attendu à St Estèphe. Un grand bravo !

Fée d'élégance

L'appartement



La boutique



Des conseils et des articles pour conjuguer confort et élégance pendant et après la maladie

Un lieu unique à l'ambiance chaleureuse et féminine où des conseillères spécialisées vous accueillent en toute confidentialité sur rendez-vous afin de vous proposer une solution adaptée et esthétique.

- Prothèses mammaires
- Prothèses de piscine
- Lingerie fine adaptée
- Soutiens-gorge post-op
- Vêtements de confort
- Vêtements Nuit - Sport
- Foulards et turbans
- Maillots de bain adaptés
- Contention veineuse
- Cosmétiques

Les ateliers



Des ateliers animés par notre équipe spécialisée vous permettent de passer un agréable moment de convivialité, d'échange et de plaisir.

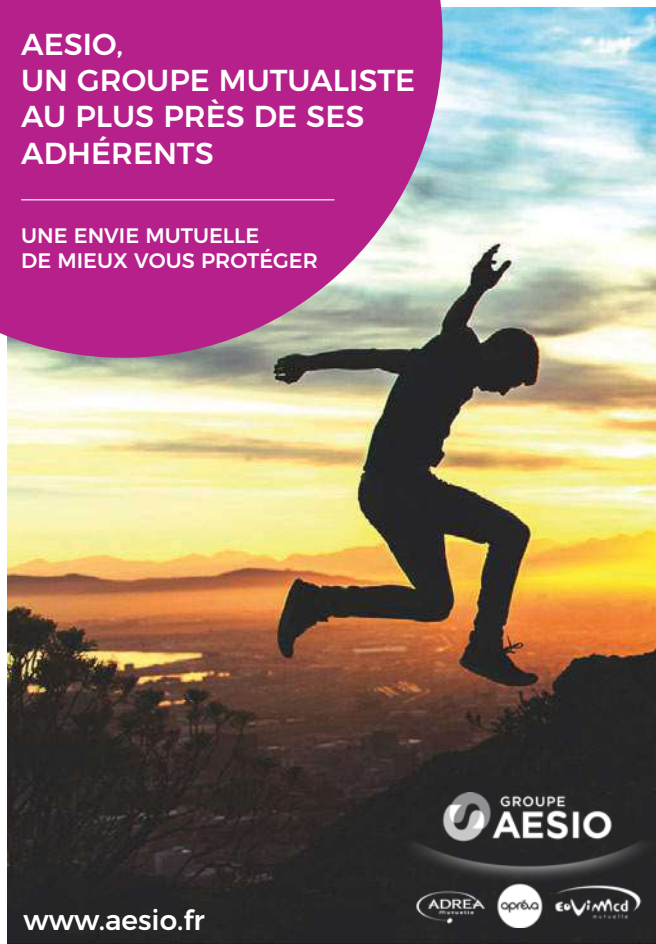
Contact

Association Les ateliers de Fée d'élégance
7 rue Jules Ferry 33110 Le Bouscat Centre
05.57.43.56.42 - feedelegance@gmail.com

www.feedelegance.com

AESIO,
UN GROUPE MUTUALISTE
AU PLUS PRÈS DE SES
ADHÉRENTS

UNE ENVIE MUTUELLE
DE MIEUX VOUS PROTÉGER



GRUPE
AESIO

ADREA

opéra

euVimcd

www.aesio.fr

Mutuelle relevant du Livre I du Code de la Mutualité immatriculée sous le n° 821 965 241. Enregistré à l'ORIAS en tant qu'intermédiaire en assurance sous le n° 16006988.

CURE POST CANCER

RÉPAREZ VOTRE PEAU EN DOUCEUR

après les traitements

Dès la fin des traitements bénéficiez
d'une cure thermale pour retrouver
bien être et équilibre.

Une Eau de Velours apaisante et cicatrisante pour réparer une peau desséchée et irradiée, améliorer une cicatrice douloureuse, regagner en mobilité, accompagner une reconstruction chirurgicale.

Des services personnalisés pour un nouveau départ : maquillage correcteur, aide psychologique, sophrologie, activité physique adaptée, conférences.

Cure de 3 semaines prescrite par un médecin et prise en charge par la Sécurité Sociale.

www.thermes-larocheposay.fr
Tél. 05 49 19 49 49

" Cette cure est un point final aux traitements lourds.
Elle m'a permis de lâcher prise, de me sentir écoutée.
Un vrai réconfort après la maladie ".

Christine, 54 ans.

La Roche Posay, déjà 10 000 curistes Post Cancer !
UNE EXPERTISE UNIQUE EN FRANCE



AGENDA 2018

JANVIER 2018

12 janvier : Vœux de la Direction Générale au personnel de l'Institut Bergonié

15 janvier : Galette de l'Association Pierre Favre aux patients

18 janvier : Bergo en parle - Activité physique et cancer - Marché des Douves

FEVRIER 2018

1^{er} février : Bergo en parle : Hypnose, tous concernés ?

Journée mondiale contre le cancer

MARS 2018

1^{er} au 31 mars : MARS BLEU, mois de sensibilisation au dépistage du cancer colorectal

Semaine nationale contre le cancer

MAI 2018

30 mai au 5 juin : Semaine européenne du développement durable

31 mai : Journée mondiale contre le tabac

JUIN 2018

Collectif Art Bergonié

Tout au long de l'année, participer aux ateliers Belle & Bien, ateliers culinaires Qu'est-ce qui se mijote ? » ou aux groupes de paroles Cap Onco, Groupe parents-enfants, Groupe de patients en rémission et petite fille aux allumettes.

Retrouvez tout le détail de nos événements sur notre site Internet

www.bergonie.fr

Direction de la publication :

Professeur François-Xavier MAHON

Comité de Rédaction :

Christian Fillatreau
La Direction de la Communication,
L'équipe du SIRIC BRIO, Guy Kantor,
Jean Palussière, Aboubakar Bakkali
Françoise Durrieu, Julie Blanchi, Joëlle Jouneau,
et son équipe, Simone Mathoulin-Pelissier, Unicancer,
Marion Barrault-Couchouron, Marion Beracochea, Laura Flore, Rose Association, Corinne Bats et son équipe,

Communication :

Gérald Carmona, Lucie Durbecq,
Deborah Rache.

Photos :

Virginie Duvignau, Phovoir Images.

Graphisme :

Studio Chouette,
T. Durassier. 06 85 55 51 58

Papier :

Tirage 15 000 exemplaires blanchi sans chlore

CETTE REVUE EST PARTIELLEMENT FINANCEE
PAR DIFFÉRENTS PARTENAIRES
QUE NOUS TENONS À REMERCIER



STUDIOCHOUETTE
COMMUNICATION VISUELLE



FAIRE UN DON COUPON À NOUS RETOURNER



**Soutenez l'institut Bergonié
et lutez contre le cancer
en faisant un don. Merci**

Je souhaite participer aux actions de lutte contre le Cancer menées à l'Institut Bergonié :

Je désire recevoir le prochain Bergonews

J'adresse un don à l'Institut et je joins mon versement (le chèque est à libeller au nom de "Institut Bergonié")

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

E.mail

Le don en ligne est accessible sur

www.bergonie.org

Établissement agréé par arrêté du 16 décembre 1946, jouissant de plein droit de la capacité juridique des établissements d'utilité publique, l'Institut Bergonié est habilité à recevoir des dons et des legs, selon l'ordonnance n°2005-406 du 2 mai 2005 - Arrêté du 16 juin 2005 (antérieurement ordonnance n°45-2221 du 1^{er} octobre 1945 JO du 3 octobre 1945).

Les dons sont déductibles, dans les limites légales, des revenus des personnes physiques ou du chiffre d'affaires des entreprises. À cet effet, un reçu fiscal est adressé à chaque donateur. Les legs effectués en faveur du Centre sont exempts des droits de succession. Votre notaire peut vous conseiller dans ce domaine.

Vous pouvez adresser vos dons à :

**Institut Bergonié
Service des dons et legs**

229, cours de l'Argonne CS 61283

33076 Bordeaux Cedex

Tél. 05 56 33 33 34

Fax 05 47 30 60 66

"Pour la recherche contre le Cancer"

Un reçu fiscal sera adressé à chaque donateur