



2010

R A P P O R T D ' A C T I V I T É S

EXTRAITS



## L'UNION FAIT LA FORCE



Nos amis belges –et nos cousins d'Acadie– ont emprunté au poète latin cette belle devise pour illustrer leur volonté de lutter en rangs serrés contre les forces adverses qu'ils affrontaient. Cette devise peut et doit s'appliquer à la lutte contre le cancer, où tous les acteurs doivent être unis pour poursuivre leur tâche dans un environnement difficile. C'est pour promouvoir cette union, ayant été nommé président de la Fédération Française des Centres de Lutte Contre le Cancer, que j'ai œuvré à la création du groupe UNICANCER.

Les adversités sont en effet nombreuses. Elles sont avant tout le fait de la maladie cancéreuse, avec un nombre chaque jour plus élevé de patients, rançon de nos modes de vie et de l'allongement de la durée de vie. Chaque nouvelle avancée démasque une nouvelle complexité du phénomène de cancérisation pour expliquer son apparition, son comportement et ses interactions avec l'hôte qui l'héberge. Ces progrès effectués dans la connaissance des processus et dans les traitements apportent leur propre lot de difficultés car le démantèlement de grandes catégories de tumeurs, et les traitements individualisés qui en sont la conséquence logique, imposent de nouvelles attitudes dans le diagnostic, dans le pronostic, dans la prédiction d'efficacité des traitements, et enfin dans les propositions et les réalisations des traitements eux-mêmes.

Les contraintes sont aussi organisationnelles, et dans le respect des Plans Cancer, il est hautement souhaitable que les équipes de soins ne se limitent pas au traitement du cancer, mais prennent en compte la globalité de l'individu et de son entourage, à tous les temps de la maladie, avant, pendant et après. Cette dimension complémentaire du soin doit faire réviser toutes les organisations et en ajouter d'autres, en un moment où les difficultés de recrutement de certains personnels se majorent.

Les difficultés sont encore financières, eu égard aux impératifs budgétaires pour la nation et donc pour les établissements de santé. Les équilibres sont fragilisés par une politique d'innovation, légitime mais souvent mal rémunérée, par la nécessité de promouvoir des actions de recherche pour participer au maintien d'un haut niveau de la recherche française en cancérologie, et par l'impact budgétaire d'une qualification accrue de personnels qui doivent être toujours plus nombreux au service des patients.

Il nous faut composer avec ces contraintes. Elles doivent et peuvent être surmontées ou contournées, avec dynamisme et imagination. La stratégie de groupe élaborée par UNICANCER facilite l'union et la coopération. Une innovation thérapeutique évaluée par les uns pourra être confirmée et mise en pratique par tous. La recherche nécessite des technologies avancées qui peuvent être mutualisées au profit de tous, des grandes séries de patients que seul le regroupement de patients autorise, des efforts ciblés dans les différents domaines de la recherche de transfert qui peuvent être partagés, des effectifs conséquents de chercheurs avec une répartition réfléchie pour éviter les aléas de la dispersion. Les modèles organisationnels de prise en charge des patients, de coordination avec la ville, de délégation de soins et de surveillance doivent être explorés de manière concertée.

L'année 2010 voit se terminer la période du projet d'établissement précédent. En 5 ans, l'Institut Bergonié s'est profondément transformé : les équipes médicales et paramédicales ont été étoffées, les modes d'organisation ont été optimisés dans le souci d'une plus grande efficacité au service du patient. Le plus grand nombre des objectifs que j'avais fixés pour l'Institut Bergonié ont été atteints. Je ne citerai que 4 chiffres significatifs illustrant l'augmentation des activités sur cette période.

En 2010, 49 110 consultations ont été assurées pour 38 620 en 2005. En chirurgie, il y a eu en 2010, 2 640 séjours pour 2 287 patients (avec un début satisfaisant des activités ambulatoires) à comparer à 1 836 séjours pour 1 649 patients en 2005. En 2010, 2 344 patients ont reçu

une chimiothérapie (le plus souvent en hôpital de jour : 11 333 séjours) contre 1871 en 2005. Le nombre de patients inclus dans des essais cliniques est maintenant de 833 (contre 627 en 2005) et, labellisée par l'INSERM, une unité de recherche a été créée (VINCO U916). Cette augmentation quantitative des activités a été menée en parallèle à une optimisation qualitative : en 2010, l'Institut Bergonié a été parmi les premiers établissements de soin soumis à la certification, et celle-ci a été accordée au plus haut niveau sans réserve ni recommandations. Pour les années à venir, et la mise en application d'un nouveau projet d'établissement, les objectifs que nous nous fixons seront déclinés à partir d'un projet médico-scientifique volontariste. Je veux insister sur plusieurs axes qui seront développés :

- un schéma directeur informatique avec un changement de progiciel, pour le traitement et le suivi des patients, et pour se coordonner avec les bases de données ou permettre des recherches en bio-informatique,
- un schéma architectural qui apparaît comme une impérieuse nécessité pour autoriser le développement d'innovations dans les soins, dans la qualité de l'accueil, dans l'organisation du parcours du patient, et pour promouvoir les diverses alternatives à l'hospitalisation,
- au delà de ce projet architectural, le maintien d'une ambitieuse politique d'investissements, particulièrement pour les appareils en radiothérapie, en radiologie, en chirurgie, pour les plateformes de bio-génétique,
- l'excellence de la recherche avec les labellisations consacrant une position de recours pour certaines tumeurs (sarcomes, thyroïde, ovaire, LMC, ...), avec une recherche intégrée depuis l'épidémiologie jusqu'aux travaux en sciences humaines et sociales, en liaison avec la poursuite d'une recherche de transfert dans le groupe VINCO ; une orientation particulière sera accordée vers plusieurs thématiques fortes à l'Institut Bergonié, en cancérologie du sein, pour les sarcomes, en hématologie, en chirurgie digestive pour des cancers avancés, en oncogériatrie ; d'autres thématiques verront leur place renforcée comme les cancers gynécologiques ou les cancers urologiques,
- la formation doit prendre une place plus importante avec la création d'ATRIVM pour des projets pédagogiques ciblés en cancérologie, à destination des médecins et des équipes soignantes.

Cette politique à venir pour l'Institut Bergonié a naturellement vocation à s'inscrire dans une organisation réfléchie des systèmes de santé au niveau régional et au niveau national. A tous les niveaux, j'ai la volonté d'encourager les partenariats et la mise en commun concertée des moyens, dans une approche partagée par tous les acteurs pour contribuer à la prise en charge optimale de tous les patients, dans l'innovation et la qualité pour chacun dès aujourd'hui, au service de la recherche et de l'efficacité pour tous demain.

Ce rapport d'activités est aussi pour moi l'occasion d'exprimer chaleureusement mes remerciements aux innombrables et fidèles donateurs qui soutiennent notre développement...

Je veux également remercier tous les personnels de l'Institut pour les actions accomplies et pour celles à venir, au service de l'Institut Bergonié et de ses patients.

Je voudrais enfin assurer de mon dévouement et de ma sympathie tous les patients qui se sont confiés à nous, ainsi que leurs familles et à leurs amis, en affirmant à nouveau que tous les efforts déployés le sont, et le seront, en considérant leurs préoccupations, aujourd'hui et demain.

Professeur Josy REIFFERS  
Directeur Général

# SOINS

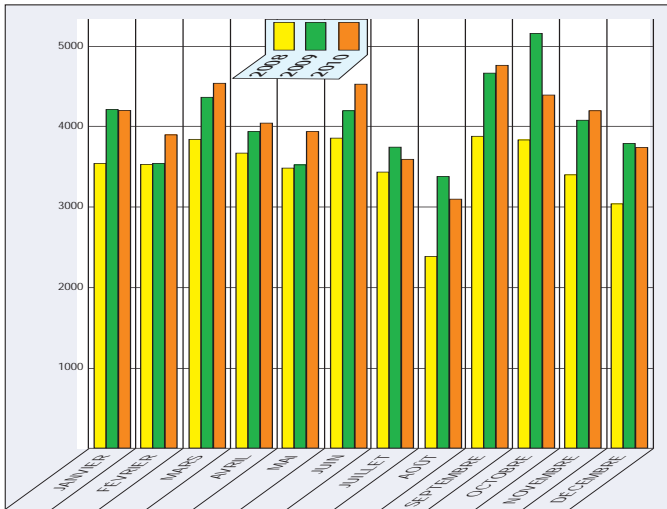
## ACTIVITÉ DES DIFFÉRENTS SECTEURS DE PRISE EN CHARGE

### CONSULTATIONS

Gabriel ÉTIENNE

consultations à l'Institut Bergonié	49 110
consultants de l'Institut Bergonié	17 776
anciens malades	12 904
nouveaux malades	4 872

#### ÉVOLUTION DU NOMBRE DE CONSULTATIONS



### HÔPITAL CLASSIQUE

nombre d'hospitalisations (+24h)	7 929
nombre d'hospitalisés	4 059
nombre de journées réelles d'hospitalisation	47 275

### HÔPITAL DE JOUR

Houchingue EGBALI

nombre de patients	4 198
nombre total de venues	17 554
actes thérapeutiques	11 429
actes de prélèvements	5 295

#### RÉPARTITION PAR LOCALISATION TUMORALE

	nouveaux patients	nouveaux patients atteints de cancer	nouveaux patients atteints de cancer traités	anciens patients atteints de cancer
glande mammaire	2 603	1 307	1 079	4 628
appareil digestif	742	477	295	1 083
appareil génital féminin	504	351	280	741
appareil génital masculin	543	402	269	1 390
système hématopoïétique	486	311	200	1 215
appareil respiratoire/médiastin	748	279	180	341
os et tissus mous	385	170	109	490
appareil urinaire (2 sexes)	232	119	84	169
thyroïde et autres glandes endocrines	149	117	87	536
vads	145	101	52	256
système nerveux	53	42	32	44
peau	60	36	14	84
localisation primitive inconnue	32	24	18	42
œil, globe oculaire	12	9	7	36
siège mal défini	11	7	4	16
<b>total</b>	<b>6 705</b>	<b>3 752</b>	<b>2 710</b>	<b>11 071</b>

## ACTIVITÉS DES DÉPARTEMENTS MÉDICAUX

### CHIRURGIE

Serge ÉVRARD

#### Répartition des séjours chirurgicaux en 2010

Nb séjours	séjours	patients	DMS
Sein	1 465	1 237	4,02
Bénin (autre)	408	362	3,25
Digestif	248	220	12,22
Gynécologique	233	194	9,25
Sarcome	110	106	7,08
VADS	20	18	10,16
Hématologique	40	36	6,94
Endocrinologique	33	33	4,88
Peau	7	7	3,33
Pneumologique	34	34	13,30
UroGénital masculin	35	34	9,07
Localisation inconnue	7	6	7,40
<b>Totaux</b>	<b>2 640</b>	<b>2 287</b>	<b>5,79</b>

### ANESTHÉSIE-RÉANIMATION

Dominique MONNIN

anesthésies générales	3 451
anesthésies locales et locorégionales	1 203
consultations d'anesthésie à distance de l'intervention	3 255
Système Implantable EndoVeineux	604
unité de surveillance médicale continue	527
nombre de patients	527
unité de nutrition parentérale	145
nombre de patients	145

### RADIOTHÉRAPIE

Pierre RICHAUD

#### RADIOTHÉRAPIE EXTERNE

nombre total de patients traités	1 482
nombre total de traitements	1 533
nombre total de séances (venues)	34 287
3 accélérateurs	30 283
1 tomothérapie	4 004

#### CURIETHÉRAPIE

nombre total d'applications	410
nombre total de patients	221

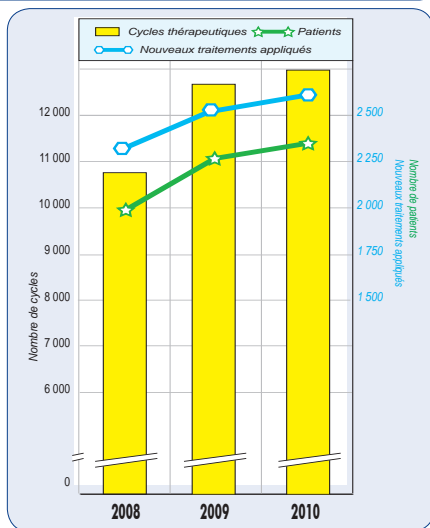


## ONCOLOGIE MÉDICALE

Hervé BONNEFOI (jusqu'à mars 2011), Dominique BÉCHADE (à partir de avril 2011)

### Activités de chimiothérapie pour l'ensemble du département

nombre de malades traités	2 344
cycles thérapeutiques	12 995
jours de traitement	17 954



### ÉVOLUTION CYCLES DE CHIMIOTHÉRAPIE

## IMAGERIE MÉDICALE

Jean PALUSSIÈRE

### IMAGERIE MÉDICALE DIAGNOSTIQUE ET INTERVENTIONNELLE

radiodiagnostic général	5 573
tomodensitométrie	12 787
imagerie par résonance magnétique	2 545
échographie	1 031
radioséniologie	12 589
mammographie (biopsies comprises)	7 557
échographie mammaire (biopsies comprises)	5 032
radiologie interventionnelle à visée thérapeutique	607
consultations radiologie interventionnelle	1 004

### MÉDECINE NUCLÉAIRE

total actes diagnostiques (gamma camera et Tep)	1 624
total actes thérapeutiques	132

## PATHOLOGIE

Gaëtan MAC GROGAN

### ANATOMO-CYTO-PATHOLOGIE

comptes rendus anatomie pathologique	10 499
comptes rendus cytologie	558
blocs coupés	76 576
lames	147 870

### GÉNÉTIQUE CONSTITUTIONNELLE

consultations	916
nombre de prélèvements	951
recherches de mutations constitutionnelles	1 430

### GÉNÉTIQUE TUMORALE

à partir d'acides nucléiques extraits de tumeurs

nombre de comptes rendus	4 205
FISH Nombre de cas	1 425

### TUMOROTHÈQUE

Prélèvements stockés en 2010 (1 783 tubes)	1 641 cas
Prélèvements utilisés en 2010 (455 tubes)	61 cas

## BIOLOGIE MÉDICALE

Françoise DURRIEU

### BIOLOGIE MÉDICALE

nombre d'analyses	182 843
nombre de dossiers	17 275
nombre de B+BHN	3 424 740

### CMF/FISH HÉMATO

nombre d'analyses	6 143
nombre de dossiers	766
nombre de B+BHN	1 478 248

## PHARMACIE

Martine POMMIER

	2009	2010	
Total des Consommations	14 926 011 €	15 005 486 €	+ 0,53%
Anticancéreux et annexes	13 945 896 €	14 018 277 €	+ 0,52%
Autres familles	980 115 €	987 209 €	- 0,72%

### UNITÉ DE RECONSTITUTION DES CYTOSTATIQUES (URC)

	2009	2010
Nombre de reconstitutions	32 984	34 288

## RECHERCHE CLINIQUE ET INFORMATION MÉDICALE

Simone MATHOULIN-PÉLISSIER

### INFORMATION MÉDICALE ET SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUES

Cette unité couvre deux champs d'activités : l'information médicale avec la gestion du dossier médical et du PMSI d'une part, et la surveillance épidémiologique avec l'enquête permanente cancer et le registre des hémopathies malignes de la Gironde d'autre part.

L'année 2010 a permis de mettre en place la nouvelle organisation de l'Unité pour le projet de renouvellement du dossier médical informatisé : un médecin chef de projet coordonne les travaux du groupe projet (Anne Jaffré) et un autre médecin coordonne le Comité de Pilotage du schéma directeur du système d'information, instance d'aide à la décision de la Direction en matière d'information médicale (Alain Monnereau).

### RECHERCHE ET ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUES

L'année 2010 a permis de développer de nouveaux travaux en épidémiologie et biostatistique suite à des appels d'offres de l'INCa obtenus (2) et a été marquée par l'analyse de nombreux essais cliniques. Enfin, l'unité a participé à l'appel d'offre « essais précoces de l'INCa » (Centre labélisé d'excellence) qui a permis d'obtenir un financement pour cette activité partagée (hospitalisation/lits dédiés ; UREC ; pharmacie ; pathologie...).

Études ouvertes et patients inclus dans des études interventionnelles, selon le promoteur, le siège, le type d'essai, années 2009 et 2010

Promoteur	2009		2010	
	Patients IB (+ HC)	Etudes (*)	Patients IB (+ HC)	Etudes (*)
Institut Bergonié	262 (1229)	18 (19)	210 (451)	18 (19)
FNCLCC	105	15 (17)	81	11 (17)
EORTC	23	3 (8)	8	3 (4)
Centres hosp/univ	72	8 (17)	37	8 (13)
CLCC	49	13 (23)	90	18 (27)
Industrie	142	40 (61)	171	37 (59)
Groupes	104	12 (22)	236	7 (18)
<b>TOTAL</b>	<b>757 (1229)</b>	<b>109 (167)</b>	<b>833 (451)</b>	<b>102 (157)</b>



# PRISE EN CHARGE GLOBALE DU PATIENT

## SOINS INFIRMIERS

Isabelle BIAU

Les professionnels paramédicaux ont contribué en 2010 à la prise en charge de 17 000 patients environ.

L'encadrement paramédical contribue à mettre en projet les actions contributrices à l'amélioration des performances institutionnelles selon les axes suivants :

- satisfaction des besoins du patient,
- qualité et la sécurité,
- efficacité opérationnelle ou organisationnelle,
- performance économique et financière,
- management des ressources et particulièrement des apprentissages,
- efficacité des partenariats ou des coopérations internes et externes.

L'activité 2010 du département des soins est dominée par le quotidien de la prise en charge globale du patient à tous les stades de la maladie : cela nécessite l'association de nombreux champs de compétences rendue possible par la collaboration entre les professionnels soignants et non soignants : **330 personnels paramédicaux assurent 24h/24h** des soins personnalisés et répondent aux besoins des patients et de leurs proches en coordination avec l'ensemble des autres services de l'Institut.



## CONSEIL DU VOLONTARIAT

Odile DUGUEY-CACHET - Laura INNOCENTI

Huit associations de bénévoles et les aumôneries interviennent à l'Institut Bergonié dans un cadre général défini par la Charte du Conseil du Volontariat. Leurs activités peuvent s'inscrire dans une démarche en lien direct avec les personnes malades ou leurs familles et/ou avoir des actions ponctuelles au sein de l'établissement en contribuant notamment à l'amélioration de l'environnement et de la qualité des séjours des patients et de leur entourage.

Ces associations mènent régulièrement des actions dans l'enceinte de l'établissement : *l'association des visiteurs de malades en milieu hospitalier (VMEH), la médiathèque des malades des Hôpitaux de la ville de Bordeaux, les Blouses Roses, Vivre comme avant, l'Aumônerie oecuménique, l'association des laryngectomisés et des mutilés de la voix, l'association des stomatisés (URILCO), l'association de soutien scolaire aux enfants malades (ASSEM), le groupe 3V, la Ligue contre le cancer.*



## CENTRE DE COORDINATION EN CANCÉROLOGIE (3C)

Odile DUGUEY-CACHET

L'Institut Bergonié est le siège d'un site 3C associant plusieurs établissements, chargé de mettre en place l'organisation des soins de cancérologie en conformité avec les recommandations des Plans Cancer I et II et le SROS de cancérologie en Aquitaine.

L'année 2010 a été marquée par :

- l'exhaustivité de l'enregistrement des fiches RCP et l'utilisation par certains groupes d'organe de la webconférence,
- la consolidation du dispositif d'annonce en lien avec les professionnels des soins de support,
- le déploiement, en septembre, d'un projet financé par l'INCa avec l'implantation d'une cellule de coordination du parcours de soins pour une cohorte de patientes avec cancer du sein par une IDE coordinatrice, une assistante sociale et une assistante médical,
- la poursuite d'actions visant à améliorer l'organisation des sorties des patients hospitalisés à l'Institut Bergonié avec une IDE à temps plein, chargée d'apporter un appui aux équipes soignantes et de faire le lien avec les professionnels de ville afin d'améliorer la continuité des soins à la sortie de l'hospitalisation.

### Tracabilité des RCP existantes

En 2010, 9 235 dossiers ont fait l'objet de présentation et de discussion dans l'une des 741 Réunions de Concertation Pluridisciplinaire organisées dans l'établissement.

La présentation de tout dossier en RCP doit faire également l'objet d'un enregistrement au travers de fiches individuelles informatisées, conformes aux directives nationales de l'INCa.

### Développement du dispositif d'annonce - Bilan d'activité

1 055 patients ont bénéficié d'un TAS Temps d'accompagnement soignant en 2010 à l'Institut Bergonié.

## FÉDÉRATION DES SOINS DE SUPPORTS

Odile DUGUEY-CACHET

La Fédération des Soins de Support existe depuis 2007. Elle est composée des unités suivantes : Service Social, Diététique, Rééducation fonctionnelle (kinésithérapie), Socio Esthétique, Unité de psychologie, Équipe Mobile d'Accompagnement et de Soins Palliatifs, Stomatologie. L'Unité de Traitement de la Douleur Chronique et l'Unité Pilote de Coordination d'Onco-gériatrie sont associées à la Fédération.

L'année 2010 a été marquée par :

- La participation aux réunions de synthèse-soins de support dans les étages d'oncologie médicale.
  - réunions hebdomadaires avec l'équipe médicale, les IDE, le cadre, des professionnels des soins de support et l'IDE coordinatrice des sorties,
  - mise en place d'une traçabilité des décisions dans le dossier patient,
  - 1362 dossiers ont été discutés lors de 140 réunions.
- Renforcement des liens avec les professionnels de ville.



# RECHERCHE

## ACTIVITÉ DE RECHERCHE ET PUBLICATIONS ASSOCIÉES

La politique de développement de la recherche clinique menée par l'Institut Bergonié s'inscrit dans une démarche de soutien à la conception, la mise en œuvre et la valorisation des projets de recherche ou d'essais cliniques initiés au sein de l'établissement.

L'état des lieux des études promues par l'Institut Bergonié et coordonnées par les médecins et chercheurs de l'Institut Bergonié en 2010, incluant les PHRC et les subventions INCa sont recensés sur le rapport d'activité.

Avec **16,7%** de notre file active de patients inclus dans les essais, nous progressons au-delà de l'objectif de **15%** du Plan Cancer 2. Au total, **28 études à promotion Institut Bergonié** ont été actives en 2010 dont **15** en cours d'inclusion, **12** en cours d'analyse ou de publication et **3** en préparation ou en cours d'ouverture.

La signature CINSARC, dont la portée semble aller au-delà des seuls sarcomes, a été valorisée par une publication dans Nature Médecine.

L'essai CHONDROG, premier essai précoce développé dans le cadre du partenariat INCa-NCI a ouvert et a déjà inclus des patients au-delà des objectifs initiaux.

Cet essai a certainement favorisé notre reconnaissance par l'INCa en tant que CLIP2 parmi les six premiers (Centre labellisé INCa de Phase Précoce).

L'étude Oncodage, ayant pour objectif de valider un test de dépistage des patients âgés fragiles avant traitement pour un cancer et subventionnée par l'INCa, a été terminée avec 1 668 patients inclus.

**Le nombre total de patients inclus est de 1 207 dont 833 pour des études interventionnelles et 374 dans des études non interventionnelles**

## CONSEIL SCIENTIFIQUE EXTERNE DE L'INSTITUT BERGONIÉ DU 11, 12 JUIN 2010

### COMPOSITION DU CONSEIL SCIENTIFIQUE

Pr. Jean-Bernard DUBOIS (Directeur du CLCC de Montpellier), Pr. Gilles FAVRE (Département de Biologie, CLCC de Toulouse et INSERM U563, absent cette année), Pr. François GUILLEMIN (Directeur du CLCC de Nancy), Président du Conseil, Pr. Christian-Jacques LARSEN (Président du Comité des Tumeurs de la Fondation de France), Pr. Khaled MEFLAH (Directeur Général du CLCC de Caen), Pr. Sylvie NÉGRIER (Directeur du CLCC de Lyon), Pr. Christian RICHE (PUPH de Pharmacologie CHU de Brest).

*Groupe digestif Institut Bergonié* : Pr. Rosine GUIMBAUD (Département d'Oncologie Digestive, Centre Claudius Regaud, Toulouse), Pr. Michel RIVOIRE (Service de Chirurgie Digestive, Centre Léon Bérard, Lyon).

*Groupe Sein VINCO* : Marina GLUKHOVA (Institut Curie, CNRS UMR 144, Paris)  
Dr Anne VINCENT-SALOMON (Institut Curie, Unité INSERM U830, Paris).

## PUBLICATIONS

A titre individuel, plusieurs médecins de l'Institut assurent des responsabilités éditoriales dans le cadre de publications scientifiques.

Ouvrages : **3**, chapitres d'ouvrages : **14**, communications orales, abstracts et posters, conférences sur invitation : **313**, revues générales : **38**, éditoriaux, analyses, correspondances : **11**, recommandations de pratique clinique : **12**, conférences-débats : **7** ; thèses et mémoires : **4**.

### Publications originales par groupe d'organes

Groupe Ablathérapie et imagerie : **3** ; Groupe des tumeurs digestives : **6** ; Groupe Épidémiologique et santé publique : **9** ; Groupe Gynécologie : **5** ; Groupe Hématologie : **13** ; Groupe Oncogériatrie : **2** ; Groupe Sarcomes : **20** ; Groupe Sciences humaines et sociales : **2** ; Groupe Sénologie : **18** ; Groupe Urologie : **6** ; Groupe VINCO : **35**.

# ENSEIGNEMENT ET FORMATIONS



Tous les secteurs médicaux, paramédicaux, administratifs et logistiques de l'Institut Bergonié participent à des actions de formations orientées autour de la cancérologie. La variété des activités répond à des demandes étendues de la formation initiale à la formation continue. Le nombre de personnes en formation tant pour les étudiants en médecine (267) que pour les étudiants dans les autres métiers de soins (246 dont 132 en soins infirmiers) est élevé (au 2<sup>e</sup> rang national des CLCC) et témoigne de l'engagement et de la volonté institutionnelle de l'Institut Bergonié.

Les collaborations sont particulièrement étroites avec l'université Bordeaux Segalen pour les formations initiales et ont aussi été élargies à la formation continue dans le cadre de la création récente du nouveau conseil universitaire de l'Unité Mixte Formation Continue en Santé (UMFCS) auquel l'Institut Bergonié adhère.

## Deux projets ont fait l'objet en 2010 d'importants temps de préparation :

- la mise en route d'un organisme de formation ATRIUM Institut Bergonié où les activités de formations internes sont ouvertes à l'extérieur.
- l'universitarisation de la profession d'infirmier est importante pour l'évolution du statut professionnel (LMD) . L'institut Bergonié intervient directement pour l'enseignement théorique en coordonnant l'unité d'enseignement 2.9 processus tumoraux pour l'université Bordeaux Segalen.

## FORMATION INITIALE

**Enseignement hospitalier médical** : 228 étudiants hospitaliers, 46 internes de spécialité, 8 Internes de médecine générale, 5 internes de pharmacie, 1 FFI et 1 FFI-AFS

**Enseignement hospitalier paramédical** : 2 étudiants en odontologie, 3 étudiants et 2 stagiaires en radiophysique médicales, 104 IDE, 8 IADE, 12 IBODE ; 52 aides-soignants ; 20 élèves MER imagerie et 22 élèves MER radiothérapie ; 5 étudiants en cadre de soins, 3 stagiaires secrétaires médico-sociale ; 1 étudiante BTS diététique ; 2 stagiaires en gestion des entreprises et des administrations ; 4 stagiaires en management des organisations en secteur public.

**Enseignement universitaire à l'Université Victor Segalen Bordeaux 2** : 2<sup>ème</sup> cycle des études médicales, 2<sup>ème</sup> cycle autres enseignements, 3<sup>ème</sup> cycle des études médicales : DES oncologie - DESC de cancérologie ; Diplômes Universitaires et Diplômes inter-Universitaires, Master, DEA, DESS.

**Enseignement universitaire en dehors de l'Université Victor Segalen Bordeaux 2** : participation à l'enseignement : DIU européen de pratiques chirurgicales en cancérologie, DIU en radiothérapie et en onco-urologie, Master vie humaine et médecine, cours de chimiothérapie, DEA de pharmacologie, Master 2 imagerie morphologique ; cours à l'Institut Supérieur de Communication et Management Médical, Ecole de Management à Bordeaux, Institut d'études politiques.

## FORMATION CONTINUE

**à l'Institut Bergonié** : 3 EPU organisés à l'Institut Bergonié, 1 Théma, 2 Atrium, 20 cours et conférences, 8 GAD ;

**au niveau régional et national** : 5 organisations et participations aux cours et manifestations du Réseau de Cancérologie Aquitaine, 4 organisations et participations à des cours et manifestations nationales.

## PLAN DE FORMATION

**médical, paramédical, logistique et administratif** : 5 formations diplômantes et/ou qualifiantes ; 105 formations non diplômantes ; 37 congrès ; 13 formations hors plan.



# MANAGEMENT ET SERVICES FONCTIONNELS

## AFFAIRES FINANCIÈRES ET COMPTABLES

Michel CAILLAU

En 2010, sur un plan bilanciel, les acquisitions d'immobilisations ont progressé en 2010 de 4 305 000 €. Ces investissements concernent principalement : la création d'une nouvelle Unité de Reconstitution des Cytostatiques, la relocalisation et l'aménagement de la Pharmacie à Usage Intérieur, des études concomitantes à la nouvelle orientation du schéma directeur architectural de l'Institut Bergonié en vue de la construction des bâtiments «Tribondeau» et «Duluc», des travaux de mise en conformité, la finalisation du projet d'implantation d'un système d'archivage des images médicales, des investissements informatiques relatifs à l'augmentation de la volumétrie destinée à l'archivage des données et à la sécurisation de leur stockage, des investissements de renouvellement.

## AFFAIRES ÉCONOMIQUES ET ÉQUIPEMENT

Philippe HAECK

2010 en quelques chiffres...

Plus de 9 000 bons de commande traités, 155 000 repas délivrés par le service restauration, 350 000 pièces de linge mis à la disposition par la lingerie et 4 millions articles distribués par le magasin général.

## CONTRÔLE DE GESTION

Sylvie BOULAY

Dans le cadre des évolutions des systèmes d'information de l'Institut Bergonié, l'année 2010 a été consacrée à l'intégration de nouveaux outils de suivi (affranchissements, taxation et flottes de téléphonie).

Le dossier de préparation du bâtiment «Tribondeau» et l'accès à la deuxième fenêtre prévisible du plan «Hôpital 2012» ont longé l'espace temps d'août 2010 à février 2011.

Les axes pour l'année 2011 sont : le suivi mensuel des établissements de santé sous l'égide de la DGOS de l'enquête de conjoncture ACCESS, la participation à l'intégration des demandes d'examens demandés à l'extérieur et la finalisation de la mise en place d'un bureau de recettes, expérimenté en fin d'année 2010. L'objectif étant la centralisation des recettes, actuellement disséminées.

## RESSOURCES HUMAINES

Marie-Jeanne LE GUEN

L'année 2010 a concrétisé une continuité du dialogue social par la signature de différents accords. L'aménagement du C.E.T. et l'accord relatif à la fin de carrière. Ces 2 accords permettent d'assouplir les nouvelles règles légales concernant la retraite pour les salariés concernés.

Au niveau de la formation, l'effort financier consacré par l'Institut s'est élevé, pour 2010, à un million d'euros, plaçant ainsi les compétences au cœur des préoccupations de la Direction.

## SERVICE DU COURRIER

Martine PILOT

en 2010 :

- 280 000 lettres environ sont arrivées à l'Institut Bergonié.
- 230 000 plis ont quitté l'établissement via la machine à affranchir.
- 21 000 colis et palettes ont été réceptionnés.

## INGÉNIERIE LOGISTIQUE

Bruno IZAC

L'année 2010 nous a permis de continuer la mise en place des outils de gestion du Département et d'optimiser ceux déjà implantés dès 2009 :

- Gestion des GMAO des Services Techniques avec distribution nominative et suivi des actions à mener,
- Mise en place du suivi de l'activité du Service Sécurité,
- Etude et mise en place d'une logistique biomédicale,
- Optimisation des outils de transmission des factures pour optimiser le circuit de la facturation,

Le département a accentué très sensiblement le nombre de projets réalisés, en particulier les chantiers en maîtrise d'œuvre interne.

## QUALITÉ - VIGILANCES - GESTION DES RISQUES

Joëlle JOUNEAU

Politique Qualité et gestion des risques : Le programme qualité 2010-2011 a défini des objectifs à mettre en place :

- Préparer et mener la visite de certification en mars 2010
- Qualité et gestion des risques

Documents, Audits et évaluation : Le département a aidé à la rédaction et la mise en place de 372 nouvelles procédures, protocoles, fiches techniques.

Satisfaction des patients

Une enquête a été menée sur la satisfaction des patients en ambulatoire avec la FFCLCC : 100 patients ont été interrogés par téléphone à distance de leur séjour en l'hospitalisation de jour. En IRM, 130 patients ont donné leur avis quant à leur prise en charge (orientation, accueil, délai...)

Gestion des risques : en 2010, 662 incidents ont été déclarés.

Contrôle d'environnement : Les contrôles d'environnement (air, eau, surface) se déroulent selon un programme annuel.

Risques professionnels

Indicateurs : Concernant le tableau de bord des infections nosocomiales 2009, l'Institut Bergonié a un indicateur agrégé de 97/100 (classe A) : score prenant en compte l'ensemble des indicateurs.

## INFORMATION, SUPPORTS, COMMUNICATION

Gérald CARMONA

En 2010, tous les axes de communication sont en forte progression. Nous pouvons citer au niveau institutionnel (rapport d'activités), externe (relation presse, site web), événementiel (octobre rose), internet (livrets, intranet, relation patient (rencontres ERI),...

Focus sur les principaux projets :

Poursuivre la recherche de fonds privés (dons, legs et mécénat) pour améliorer la prise en charge globale du patient et favoriser l'innovation technologique.

Installer la chambre du futur ; un véritable système multimédia mis à disposition gratuitement pour les patients hospitalisés.

Communiquer autrement en proposant des écrans de diffusion et bornes interactives d'informations dans les lieux d'accueil.

Préparer des nouveaux supports d'information en prenant compte de la stratégie UNICANCER.

L'ERI est un espace d'accueil, d'écoute et d'information pour les patients et les proches ; il fonctionne notamment grâce à une équipe de bénévoles. L'ERI a reçu 3 000 visites ; il est au service d'une «dynamique de rencontres» dans l'hôpital.

## CULTURE et SANTÉ

Laura INNOCENTI

En 2010, le projet artistique et culturel a été orienté sur la problématique de la transformation des lieux.

- L'Atelier Nomade en 2010
- Le Temps Forts de Juin
- Le Temps Forts de Décembre
- Les ouvertures sur la ville

Le Pôle de Compétences Culture & Santé en Aquitaine, sous la forme d'une Société Coopérative d'Intérêt Collectif (économie sociale et solidaire) et domicilié à l'Institut Bergonié, a vu le jour en 2010.

## INFORMATIQUE

Sylvie CASSAUBA

LES PRINCIPALES RÉALISATIONS 2010 :

Mise en Place de la hotline informatique, Dossier patient, DMP Aquitain

Évolutions des applications développées en internes

Evolution de la fiche biométrique; amélioration de la traçabilité des poches de sang ; mise en place de la banque de sang; renforcement de l'identité-vigilance au niveau applicatifs ; gestion des listes d'attente des RDV ; indication du tarif de la consultation ; planning d'hospitalisation dissocié (chirurgie, ambulatoire et médecine) ; pointage d'arrivée des patients sur le planning des RDV ; ajout de graphes et de formules pour la génétique constitutionnelle et de fonctionnalités pour la génétique tumorale ; amélioration de la gestion de la tumorotheque et de la RDNathèque ; cotation CCAM des actes de pathologie, dématérialisation des commandes de fluides des services vers la pharmacie; dématérialisation de bons de commande pour les produits de laboratoire.



## REMERCIEMENTS AUX DONATEURS

En 2010, 3 700 donateurs ont apporté leur soutien à l'Institut Bergonié. Grâce à ces dons, l'Établissement va pouvoir :

- Poursuivre le développement d'une démarche de prévention et de dépistage des cancers.
- Associer au mieux les différents acteurs de soins de la région, publics et privés, par une approche pluridisciplinaire et complémentaire des pathologies et par la mise en œuvre d'une politique commune de soins, d'enseignement et de recherche.
- Accroître les actions de recherche mettant en commun différentes sources de financement afin de les fédérer au profit de la recherche clinique et épidémiologique.
- Améliorer l'accessibilité, la continuité et la coordination des soins garantes d'une démarche de qualité (participation aux groupes thématiques du Réseau de Cancérologie d'Aquitaine, projet de structuration d'un réseau ville/hôpital, etc.).
- Développer sa politique de coopération et de réseaux de soins dans le cadre de l'organisation régionale de l'offre de soins entre l'hospitalisation publique et privée, les médecins des hôpitaux généraux, les médecins de ville et les organismes extérieurs à vocation sanitaire pour améliorer la prise en charge des malades.

### Ils ont également permis :

- de soutenir les actions d'amélioration de l'environnement et du confort des patients ainsi que l'Espace de Rencontres et d'Information (ERI),
- d'apporter des aides ponctuelles à des unités telles que les soins palliatifs ou la lutte contre la douleur ;
- d'implanter, au 4<sup>ème</sup> étage, le projet «Chambre du Futur» qui a fédéré de nombreux donateurs et de l'étendre progressivement à l'ensemble des chambres de l'établissement.

**Nous remercions donc très sincèrement toutes celles et ceux qui nous ont soutenus en 2010.**



229, cours de l'Argonne - 33076 Bordeaux cedex

Tél. 05 56 33 33 33 - Fax 05 56 33 33 30

Internet : [www.bergonie.org](http://www.bergonie.org)

Le rapport d'activités 2010 complet est à disposition dans tous les départements, services et unités de l'Institut :

**adressez-vous au cadre de votre service**

Le RA 2010 est visible sur intranet et internet .