RAPPORT D'ACTIVITÉS

2011

INSTITUT BERGONIÉ

EXTRAITS

VERS UN PARCOURS DE SOIN PERSONNALISÉ ET RESPONSABLE

Pour l'Institut Bergonié, l'année 2011 a été principalement marquée par l'atteinte des objectifs d'activités préalablement définis, par des améliorations dans les organisations existantes, par des travaux au service des activités de traitement et de recherche, et par l'élaboration du projet d'établissement 2011 - 2015, centré sur un projet médico-scientifique. Toutes ces actions ont été entreprises dans un contexte budgétaire tendu, rendant difficile la poursuite de notre politique de développement des innovations, celles-ci étant insuffisamment financées malgré le soutien attentif des autorités de tutelle.

Les activités de consultation se sont maintenues à un niveau très élevé, avec près de 50 000 consultations en 2011. Pour les principaux départements de traitement, en oncologie médicale, en chirurgie, en anesthésie-réanimation, les activités sont à un niveau égal ou supérieur à celui des années précédentes, ainsi qu'en radiothérapie malgré la fermeture pour changement d'un des accélérateurs linéaires dans le département de radiothérapie à partir du mois d'août. Pour les autres départements, en imagerie, en bio-pathologie, les activités ont été soutenues, avec certains domaines en forte augmentation comme la génétique constitutionnelle ou la pathologie moléculaire, ou encore les actes de radio-sénologie. Cette importante activité de diagnostic et de traitement a généré une augmentation correspondante pour la pharmacie et pour le département de recherche clinique avec un taux d'inclusion des patients dans des essais qui reste élevé à 13%.

L'efficience des organisations existantes a été optimisée. Les circuits logistiques ont été reconsidérés. Les activités de soins de support ont été réorganisées, comme on le verra plus loin, de même que celles de la pathologie et de la biologie avec la création d'un département de bio-pathologie.

Les chantiers entrepris ont été accomplis dans des conditions difficiles, de par la configuration contrainte du site, et la nécessité de mener les travaux sans interruption des autres activités. En 2011, ont été ainsi effectués le chantier de la spect CT en médecine nucléaire, la réfection des cuves de décroissance d'irathérapie, la création d'un laboratoire de haute sécurité P3, la reconfiguration des cuisines. D'autres chantiers ont été débutés pour une livraison en 2012, comme le bâtiment Duluc, le changement de l'IRM, le changement d'accélérateur avec une reconfiguration pour la dosimétrie, un aménagement du bunker de l'accélérateur et une mise aux normes de ce secteur de radiothérapie.

Le projet d'établissement a été finalisé et présenté en 2011 à notre Conseil d'Administration qui l'a approuvé. Il est organisé autour d'un projet médico-scientifique (PMS), dans une logique initiée par le groupe Unicancer qui fédère les 18 Centres de Lutte Contre le Cancer en France. Le PMS met en lumière nos valeurs essentielles : l'innovation bien sûr, la recherche dans toutes ses composantes, recherche clinique, recherche en sciences humaines et sociales, recherche de transfert, et aussi l'enseignement aux différents métiers en cancérologie. On pourrait y ajouter la promotion des partenariats pour une couverture adaptée des besoins de santé en cancérologie dans un bassin de population. Au delà du PMS, le projet d'établissement intègre toutes les dimensions organisationnelles et stratégiques en termes d'organisation de soins, de management, de ressources humaines, de communication, de politique de qualité et de sécurité des soins. Nous avons accompagné ce projet d'établissement d'une formule pour réaffirmer nos missions et les inscrire dans une approche plus globale en termes de santé publique : « innovation et qualité pour chacun, recherche et efficience au service de tous. »

L'année 2012 s'annonce comme une année charnière. Le calendrier pour le schéma directeur des systèmes d'information est tenu, et c'est en fin d'année 2012 que le nouveau Dossier Médical Informatisé entrera en application, première pierre d'une refonte quasi complète de nos systèmes. En 2012, des décisions seront prises pour amorcer la reconfiguration du site nécessaire pour rationaliser les circuits des patients, pour adapter l'offre et les conditions d'hospitalisation aux demandes des patients, pour gagner en efficience en regroupant certaines activités. Le schéma directeur architectural a pour ambition d'implanter en façade du cours de l'Argonne un pôle regroupant toutes les activités interventionnelles, avec une orientation marquée vers les prises en charge en ambulatoire. Cette construction permettra, par un effet domino, de reconfigurer les circuits et l'organisation de tout le site : espace d'accueil et de consultations sur le cours de l'Argonne, tour principale d'hospitalisation dédiée à l'oncologie médicale et à l'hospitalisation de jour, optimisation des surfaces pour les laboratoires et les équipes de recherche.

L'année 2012 verra également la poursuite de réorganisations fonctionnelles au service des patients et de la qualité des soins. La création d'un Département CARE, comme Coordination, Accompagnement, Réhabilitation et Éducation, répond aux principes préconisés par le second plan cancer : une prise en charge globale dans toutes les dimensions psychologique, sociale, familiale,… Une telle organisation a pour but de promouvoir une prise en charge prospective et coordonnée des patients, de l'organiser dans la durée, avec notamment un meilleur partage d'information, de favoriser l'implication du patient pour lui permettre d'être acteur de sa prise en charge sur la durée, à travers l'accès à l'éducation thérapeutique, de cibler les points critiques du parcours de soins et d'harmoniser les pratiques des professionnels de santé. Nous entendons ainsi contribuer à la promotion d'un parcours de soins personnalisé, qui pour la Haute Autorité de Santé est «une voie sûre de la qualité soignante, porteuse d'une optimisation des dépenses de santé». Le regroupement en un Département de Bio-Pathologie des unités d'anatomopathologie et de cytologie, de génétique tumorale, de génétique constitutionnelle, d'hématologie et de biochimie, et du Centre de Ressources Biologiques répondront aux impératifs de l'accréditation des laboratoires et seront une source de cohérence et de mutualisation des ressources au service des soins et de la recherche.

Comme vous le lirez, nous avons introduit cette année dans ce rapport d'activités deux encarts de synthèse, l'un en anglais, l'autre en espagnol, pour illustrer notre implication dans des partenariats au-delà de notre Aquitaine.

Je souhaite assurer de ma reconnaissance les nombreux donateurs et les remercier pour leur soutien fidèle à nos projets de développement.
Je remercie aussi toutes les entreprises qui ont adhéré à notre Fondation, s'engageant auprès de nous pour plusieurs années.
Je veux aussi 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.
Pour terminer, je voudrais exprimer toute ma sympathie et mon dévouement à tous les patients qui ont accordé leur confiance à l'Institut Bergonié, ainsi qu'à leur famille et à leurs proches.

Professeur Josy REIFFERS
Directeur Général

SOINS

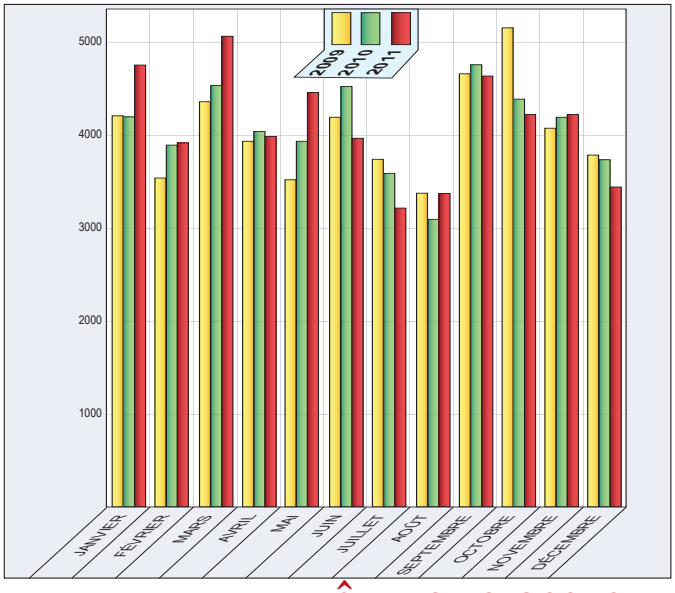
ACTIVITÉ DES DIFFÉRENTS SECTEURS DE PRISE EN CHARGE

CONSULTATIONS

Gabriel ÉTIENNE

consultations à l'Institut Bergonié		**49 375**
consultants de l'Institut Bergonié		**17 273**
anciens malades	12 604	
nouveaux malades	4 669	

ÉVOLUTION DU NOMBRE DE CONSULTATIONS



HÔPITAL CLASSIQUE

nombre d'hospitalisations (+24h)	7 980
nombre d'hospitalisés	4 069
nombre de journées réelles d'hospitalisation	46 342

HÔPITAL DE JOUR

Marc DEBLED

nombre de places (18 lits et 6 fauteuils)	24
nombre séjours chimiothérapie	11 720
nombre actes de prélèvements	4 759

RÉPARTITION PAR LOCALISATION TUMORALE

	NOUVEAUX PATIENTS	NOUVEAUX PATIENTS ATTEINTS DE CANCER	NOUVEAUX PATIENTS ATTEINTS DE CANCER TRAITÉS	ANCIENS PATIENTS ATTEINTS DE CANCER
glande mammaire	2 523	1 382	1 118	4 602
appareil digestif	798	525	317	1 118
appareil génital féminin	463	352	259	772
appareil génital masculin	733	459	263	1 402
système hématopoïetique	490	279	162	1 147
appareil respiratoire/médiastin	758	340	200	363
os et tissus mous	466	218	124	503
appareil urinaire (2 sexes)	268	106	60	193
thyroïde et autres glandes endocrines	198	135	102	468
vads	138	88	48	259
système nerveux	60	43	30	47
peau	58	30	16	85
localisation primitive inconnue	44	36	15	32
œil, globe oculaire	9	9	7	35
siége mal défini	13	10	4	21
total	7 019	4 012	2 725	11 047

ACTIVITÉS DES DÉPARTEMENTS MEDICAUX

CHIRURGIE

Serge ÉVRARD

Répartition des séjours chirurgicaux en 2011

Nb séjours	séjours	patients	DMS
Sein	1 555	1 313	3,84
Bénin (autre)	266	253	3,57
Digestif	237	206	11,78
Gynécologique	242	209	9,92
Sarcome	139	132	8,69
VADS	14	14	4,62
Hématologique	48	47	5,43
Endocrinologique	37	36	5,11
Peau	9	9	5,38
Pneumologique	21	20	9,79
UroGénital masculin	19	19	12,03
Localisation inconnue	5	5	5,67
Totaux	**2 592**	**2 253**	**5,71**

ANESTHÉSIE-RÉANIMATION

Dominique MONNIN

anesthésies générales	3 557
anesthésies locales et locorégionales	1 389
consultations d'anesthésie à distance de l'intervention	3 375
Système Implantable EndoVeineux	701
unité de surveillance médicale continue nombre de patients	495

RADIOTHÉRAPIE

Christel BRETON-CALLU

RADIOTHÉRAPIE EXTERNE

nombre total de patients traités	**1 371**
nombre total de traitements	**1 443**
nombre total de séances (venues)	**32 949**
3 accélérateurs	28 710
1 tomothérapie	4 239

CURIETHÉRAPIE

nombre total d'applications	**370**
nombre total de patients	**195**

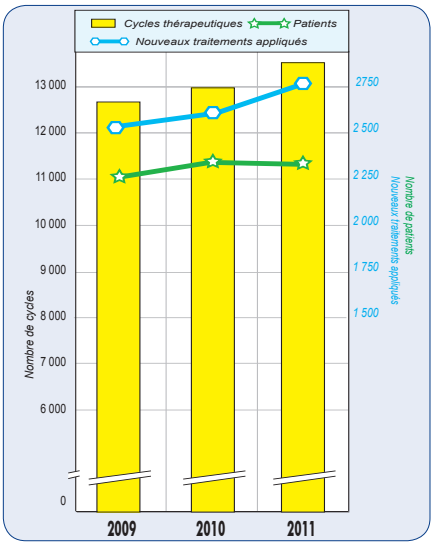
ONCOLOGIE MÉDICALE

Dominique BÉCHADE

Activités de chimiothérapie pour l'ensemble du département

nombre de malades traités	2 301
cycles thérapeutiques	13 560
journées de traitement	18 577

ÉVOLUTION CYCLES DE CHIMIOTHÉRAPIE



IMAGERIE MÉDICALE

Jean PALUSSIÈRE

Imagerie médicale diagnostique et interventionnelle

radiodiagnostic général	5 622
tomodensitométrie	12 774
imagerie par résonance magnétique	2 584
échographie générale	1 070
radio-sénologie	14 633
mammographie (biopsies comprises)	*8 888*
échographie mammaire (biopsies comprises)	*5 733*
radiologie interventionnelle au Bloc 6	1 328
consultations radiologie interventionnelle	*1 099*

Médecine nucléaire

total actes diagnostiques (gamma camera et Tep)	3 359
total actes actes thérapeutiques	120

PATHOLOGIE

Gaëtan MAC GROGAN

Anatomo-cyto-pathologie

comptes rendus	anatomie pathologique	8 955
comptes rendus	cytologie	490
blocs coupés		79 474
lames		159 306

Génétique constitutionnelle

consultations	1 116
nombre de prélèvements	1 220
recherches de mutations constitutionnelles	1 595

Pathologie moléculaire

à partir d'acides nucléiques extraits de tumeurs

nombre de comptes rendus	5 532
FISH Nombre de cas	1 775

Tumorothèque

Prélèvements stockés en 2011 (1 558 tubes)	**1 139 cas**
Prélèvements utilisés en 2011 (527 tubes)	**45 cas**

BIOLOGIE MÉDICALE

Françoise DURRIEU

Biologie médicale

nombre de dossiers	19 293
nombre de B+BHN	3 592 134

CMF/FISH hémato

nombre de dossiers	688
nombre de B+BHN	547 676

PHARMACIE

Martine POMMIER

	2010	*2011*
Total des Consommations	**15 005 486 €**	**15 520 828 €**
Anticancéreux et annexes	14 018 277€	14 228 747 €
Autres familles	987 209 €	1 292 081 €

Unité de reconstitution des cytostatiques (URC)

	2010	*2011*
Nombre de reconstitutions	**34 288**	**34 781**

RECHERCHE CLINIQUE ET INFORMATION MÉDICALE

Simone MATHOULIN-PÉLISSIER

Information médicale et surveillance épidémiologiques

Le bilan 2011 illustre bien le développement des activités transversales du DRIM (Département de Recherche Clinique et d'Information Médicale), activités clés pour un Centre de Lutte Contre le Cancer, développés notamment : 1) Evolution du système d'information (en collaboration avec le responsable du Système d'information comme avec l'ensemble de l'institution), 2) Développement, reconnaissances extérieures et valorisation des activités de recherche clinique comme de recherche épidémiologique (obtention de différentes labellisations comme des renouvellements) que ce soit avec les acteurs internes à l'Institut ou par nos collaborations locales (Université Bordeaux), nationales ou internationales.

RECHERCHE ET ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUES

L'année 2011 a été marquée par l'analyse et la valorisation de nombreux essais cliniques. L'unité dans ses fonctions « investigation/inclusion » a été retenue comme Centre de Recherche Clinique suite à l'appel offre DGOS pour ses activités d'investigation clinique, activités partagées entre médecins investigateurs, ARC ; Infirmières et d'autres départements : pharmacie ; pathologie….

Etudes ouvertes et patients inclus dans des études interventionnelles, selon le promoteur, le siège, le type d'essai, années 2010 et 2011

	2010			2011		
	Patients IB (+ HC)		Etudes (*)	Patients IB (+ HC)		Etudes (*)
Promoteur						
Institut Bergonié	270	(410)	17 (19)	169	(122)	17 (20)
FNCLCC	81		11 (16)	108		15 (20)
EORTC	8		3 (4)	16		2 (3)
Centres hosp/univ	37		8 (13)	34		9 (14)
CLCC	82		18 (28)	116		13 (25)
Industrie	171		37 (59)	136		35 (67)
Groupes	236		7 (18)	128		8 (18)
TOTAL	**835**	**(410)**	**101 (158)**	**707**	**(122)**	**99 (166)**

SOINS INFIRMIERS

Isabelle BIAU

Les professionnels paramédicaux ont contribué en 2011 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 2011 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.

DÉPARTEMENT DU CARE

COORDINATION ACCOMPAGNEMENT RÉHABILITATION ÉDUCATION

Fabrice LAKDJA

Il se propose de répondre au «mal aux autres» en collaboration et même en harmonie avec toutes les unités de soins, de recherche et d'enseignement de l'Institut Bergonié. Le cure correspond au pôle curatif, mais la notion de care ajoute une notion essentielle à l'idée de prévention, d'hygiène au sens large, d'attention à la fois éclairée et compatissante accordée au malade et à son entourage. L'attention à l'autre, la reconnaissance de ce dont l'autre a besoin, le soutien, l'accompagnement ne sont pas l'exclusive du volontariat ou du bénévolat en général et des bénévoles en particulier mais relèvent d'un partage adéquat des soins avec eux au service des patients qui deviennent de plus en plus avertis, connaisseurs avisés, spécialistes, experts même, voire savants de leurs affections ce qui impose désormais de conjuguer leurs compétences et leurs talents avec ceux des professionnels et des bénévoles. Il est composé des unités suivantes : service social, diététique, rééducation fonctionnelle, socio-esthétique, psychologie, équipe mobile de soins palliatifs, stomatologie,ERI, unité d'évaluation et de traitement de la douleur, centre de coordination en cancerologie(3C), conseil du volontariat.

Le département du CARE est en relation permanente avec les différents services de l'Institut mais également avec des correspondants soignants privés et ceux des établissements privés et publics ainsi qu'avec diverses écoles professionnelles et universités. Il a aussi des affinités et des rapports conviviaux avec l'ensemble des associations œuvrant au sein de l'Institut Bergonié. Les modalités de fonctionnement du département font l'objet d'un document détaillé et consultable sur le site internet de l'Institut Bergonié.

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 2011 a été marquée par :

- La création dans le cadre du Pôle de recours, de deux RCP de recours et d'une RCO de recours
- Le déploiement d'un projet d'un an 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 médicale
- 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 2011, 10 704 dossiers ont fait l'objet de présentation et de discussion lors des 793 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

1 075 consultations pour un temps d'accompagnement soignant TAS par un des soignants en 2011 à l'Institut Bergonié. L'activité est stable par rapport à 2010.

ESPACE DE RENCONTRE ET D'INFORMATION (ERI)

Laura INNOCENTI

Dans le cadre du rattachement au département CARE, l'**ERI** contribue à une de ces missions: proposer aux patients, aux familles et aux proches des actions, des projets, des initiatives complémentaires à la prise en charge médicale et psycho-sociale. L'ERI, avec son équipe de bénévoles, constitue un espace d'échange d'informations et de partages d'expériences entre les patients, les proches, les professionnels du soin. L'ERI travaille au service d'une dynamique de « Rencontres débats échanges» ouverte aux patients et au proches. Ce type de travail favorise le partage des pratiques professionnelles du monde de la santé avec des approches éthiques, juridiques, SHS et associatives au service des demandes des patients.

CONSEIL DU VOLONTARIAT

Odile DUGUEY-CACHET - Laura INNOCENTI

Douze associations de bénévoles et les différents cultes 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 : la vie de plus belle, 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 stomisés (URILCO), l'association de soutien scolaire aux enfants malades (ASSEM), le groupe 3V, la Ligue contre le cancer.

La coordination du Conseil du Volontariat, a permis l'accompagnement et l'intégration de projets associatifs en adéquation avec les objectifs des services et les besoins institutionnels. Ce tissu associatif dynamise la vie hospitalière et inscrit dans le temps des actions, de différents types, à destinations des patients et des familles.

RECHERCHE

ACTIVITÉ DE RECHERCHE ET PUBLICATIONS ASSOCIÉES

Hervé BONNEFOI

Les activités de recherche conduites dans le cadre de l'Institut comprennent la recherche clinique, la recherche préclinique (VINCO INSERM916), l'épidémiologie et santé publique, les sciences humaines et sociales. Nous avons choisi dans ce document « extraits » de nous concentrer sur la recherche clinique (les autres activités de recherche sont au moins aussi importantes et sont détaillées dans le rapport complet).

A quoi sert la recherche clinique ?

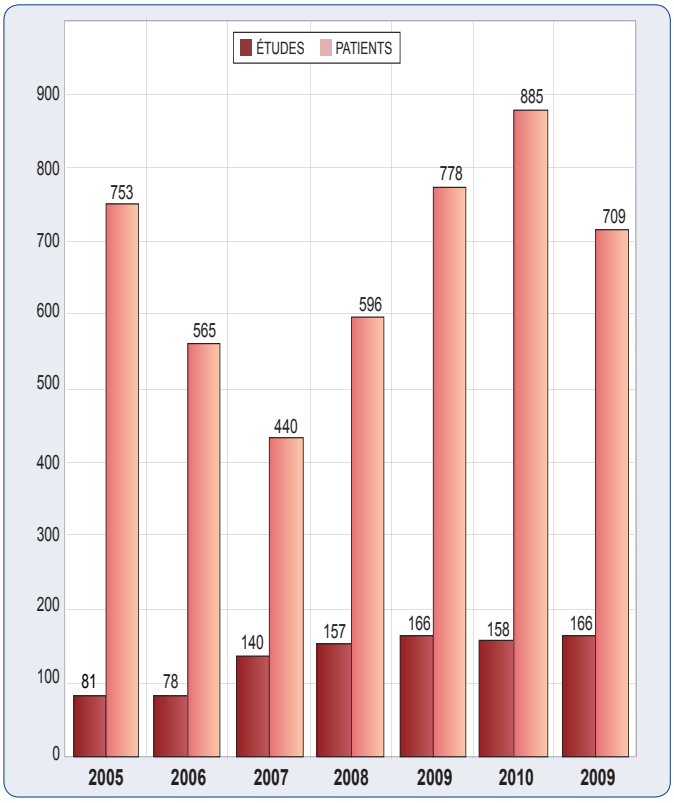
De nombreuses enquêtes et études montrent que la recherche clinique contribue a améliorer la qualité des soins et améliore les résultats des traitements. C'est un label de qualité.

Comment mesurer l'importance de l'activite de recherche clinique en 2011?

Concernant la recherche dite interventionnelle (à savoir études de médicaments, dispositifs médicaux et radiothérapie, chirurgie et autres) on notera:

- 99 études actives (avec des inclusions) et un total de 166 études ouvertes
- 709 patients inclus
- 14% de la file active des patients (ce qui situe l'Institut au 4ème rang des centres anti-cancéreux en France)
- Deuxième centre français en ce qui concerne le score de recherche clinique (ce score prend en compte le nombre d'essais, la promotion des essais et le nombre d'inclusions)
- De nombreuses publications qui sont détaillées dans le rapport annuel complet.

Quelle est l'évolution ces dernières années ?



L'histogramme ci-dessus résume l'évolution quantitative. D'un point de vue qualitatif il faut souligner par ailleurs que les études deviennent beaucoup plus complexes et nécessitent un soutien en personnel spécialisé plus important (ARC, TARC, IRC).

Quels sont les objectifs pour les années à venir ?

Parmi les nombreux objectifs, nous voudrions citer la nécessité de faciliter l'accès et la participation des patients aux études cliniques (avec pour effet mesurable l'augmentation du nombre et de la qualité de ces études).

En 2011 l'Institut Bergonié a été labellisé Centre de Recherche Clinique (CRC). Cette labellisation vient s'ajouter a celle obtenue en 2010 en tant que Centre d'Essais Cliniques de Phase Précoce (CLIP2). Ces deux structures doivent nous permettre d'augmenter encore notre activité de recherche avec pour effet, l'amélioration de la qualité des soins apportés aux patients. Par ailleurs nous avons déposé en 2011 un dossier dans le cadre d'un appel d'offre national très compétitif, le SIRIC (Site de Recherche Intégré sur le Cancer). Notre dossier n'a pas été retenu mais a été très bien évalué et nous soumettrons à nouveau en 2012.

ENSEIGNEMENT ET FORMATIONS

Gui KANTOR

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 2ème 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 activement. Dans le même souhait d'ouverture à l'ensemble des métiers de soins, le champ du conseil de formation de l'Institut Bergonié a été élargi de la formation des personnels médicaux à l'ensemble des secteurs de soins en 2011.

Deux projets ont fait l'objet en 2011 d'importants temps de préparation :

- La mise en route d'un organisme de formation Atrivm Institut Bergonié où les activités de formations internes sont ouvertes à l'extérieur et qui regroupe des formations continues médicales et paramédicales.
- Pour les formations paramédicales, l'universitarisation de la profession d'infirmier est importante avec l'intégration de la formation dans le système 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. Le tutorat se renforce aussi, à la fois pour les stages initiaux, mais aussi pour l'accueil des nouveaux soignants.

Enfin, plusieurs événements concernant la formation sont à signaler en 2011 :

→ La cancérologie est une des disciplines qui augmentera le plus le nombre des spécialistes en formation (35%), selon la planification dans les quatre années à venir et publiée par décret. À Bordeaux, le nombre d'internes en cancérologie devrait augmenter de 50%. Cet enjeu important va entrainer une augmentation régulière et une diversification des sites de formation des internes en cancérologie dans ses trois options (oncologie médicale, oncologie radiothérapie, oncohématologie).

→ Les premiers textes sur la DPC, sur la validation des acquis d'expérience et la réactualisation du Projet d'Établissement confirment la place et les enjeux de la formation.

FORMATION INITIALE

Enseignement hospitalier médical :

267 étudiants en médecine, 58 internes de spécialité, 5 internes de pharmacie, 1 FFI et 2 FFI-AFS.

Enseignement hospitalier paramédical :

77 IDE, 8 IADE, 12 IBODE, 46 aides-soignants, 29 élèves MER (dont 18 en imagerie et 11 en radiothérapie), 4 étudiants en odontologie, 3 étudiants et 2 stagiaires en radiophysique médicale, 2 étudiants en cadre de soins, 2 stagiaires secrétaires médico-sociale, 1 étudiante BTS diététique, 1 stagiaire en formation des investigateurs aux essais cliniques des médicaments, 2 stagiaires en gestion des entreprises et des administrations, 4 stagiaires en management des organisations en secteur public.

Enseignement universitaire à l'Université Bordeaux Segalen :

2ème cycle des études médicales, 2ème cycle autres enseignements, 3ème cycle des études médicales : DES oncologie - DESC de cancérologie ; Diplômes Universitaires et Diplômes inter-Universitaires, Master 1 et Master 2.

Enseignement universitaire en dehors de l'Université Bordeaux Segalen :

participation à l'enseignement : DIU européen de pratiques chirurgicales en cancérologie, DIU 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 A L'INSTITUT BERGONIÉ

13 Formations ATRIUM, 5 EPU organisés à l'Institut Bergonié (dont 2 pour les médecins généralistes et 3 pour le médecins spécialistes), 7 GAD (Groupe Aquitaine Douleur).

PLAN DE FORMATION

médical, paramédical, logistique et administatif : 11 formations diplômantes et/ou qualifiantes ; 68 formations non diplômantes ; 13 formations ATRIUM, soit au total, hors formations diplômantes et préparations aux concours 350 participants formés sur le plan de formation (plus de 40% de l'effectif de l'Institut dont 171 avec ATRIUM.

MANAGEMENT ET SERVICES FONCTIONNELS

DIRECTION DES AFFAIRES FINANCIÈRES ET COMPTABLES

Michel CAILLAU

Sur un plan bilanciel, les acquisitions d'immobilisations ont progressé en 2011 de 8 594 000 € (donnée extraite du tableau de financement). Ces investissements concernent principalement : la restructuration du secteur restauration, le démarrage de travaux immobiliers pour l'implantation d'un bâtiment de bureaux modulaires et le réaménagement du secteur de la radiothérapie, des équipements de modernisation de l'infrastructure réseau des systèmes d'information, l'acquisition d'un équipement de médecine nucléaire (SPECT CT), le versement d'un acompte pour l'achat en radiothérapie d'un nouvel accélérateur de particules en remplacement d'un ancien, le dossier patient informatisé, des investissements de renouvellement.

DIRECTION DES ACHATS ET DE LA LOGISTIQUE

Philippe HAECK

2011 en quelques chiffres...
Plus de 10 000 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.

SERVICE DU COURRIER

Martine PILOT

En 2011 :
- 280 000 lettres environ sont arrivées à l'Institut Bergonié.
- 230 000 plis ont quitté l'établissement via la machine à affranchir.
- 20 000 colis et palettes ont été réceptionnés.

CONTRÔLE DE GESTION

Sylvie BOULAY

L'année 2011 a été consacrée à l'intégration de nouveaux outils, suivant les évolutions des systèmes d'informations de l'Institut Bergonié. Le nouvel outil du système de pilotage de gestion après six mois de création et de développement, a été mis à disposition des départements médicaux fin septembre 2011. Ce dernier a déjà fait l'objet d'apports des coordonnateurs notamment de pathologie, de chirurgie, d'anesthésie-réanimation et l'imagerie.

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

François SADRAN

L'année 2011 a été marquée par la signature de nombreux accords qui concrétisent la poursuite d'un dialogue social fructueux au sein de l'institut. En matière d'organisations de travail, 2011 a vu l'aboutissement de la première phase du projet ASH avec la mise en place d'une plonge centralisée et le transfert de la charge de travail correspondante des étages d'hospitalisation vers ce nouveau service. Cette opération a permis le passage en CDI de 5 salariés.
Au niveau de la formation, l'effort financier consacré par l'Institut s'est élevé, pour 2011, à 740 000 euros, plaçant ainsi les compétences au cœur des préoccupations de la Direction. En 2011, l'organisme de formation interne de l'Institut baptisé « ATRIUM » a vu le jour et organisé ses premières formations.

DIRECTION DE L'INGÉNIERIE ET TRAVAUX

Bruno IZAC

L'année 2011 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, sur le même modèle, du suivi de l'activité du Service Sécurité,
- Étude et mise en place d'une logistique biomédicale,
- Optimisation des outils de transmission des factures pour optimiser le circuit de la facturation.

QUALITÉ - HYGIÈNE - GESTION DES RISQUES

Joëlle JOUNEAU

Politique Qualité et gestion des risques : Le programme qualité 2010-2011 a défini des objectifs à mettre en place :
- Suivre les mesures d'amélioration suite à la visite de certification en mars 2010
- Qualité et gestion des risques

Documents, Audits et évaluation : Le département Qualité a déployé le nouveau logiciel ENNOV de gestion documentaire qui permet d'assurer le cycle de vie d'un document informatiquement de sa création à sa consultation.
Satisfaction des patients : Une enquête a été menée sur la satisfaction des patients en ambulatoire en partenariat avec la FNCLCC : 100 patients ont été interrogés par téléphone à distance de leur séjour. La cible était des patients hospitalisés, en court séjour de médecine et chirurgie (plus de 48 h). La nouveauté par rapport aux autres années, est le consentement écrit des patients souhaitant être inclus.
Gestion des risques : en 2011, 705 incidents ont été déclarés.
Contrôle d'environnement : Les contrôles d'environnement (air, eau, surface) se déroulent selon un programme annuel.
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.

DIRECTION DE LA COMMUNICATION

Gérald CARMONA

En parallèle des activités régulières, **l'année 2011** a été marquée par une nouvelle organisation du département (DISC) en Direction de la Communication, par la rédaction du chapitre Communication du Projet d'Établissement, ainsi que par une étude approfondie des processus de production des supports de communication.
Focus sur les principaux projets :
Le management : le pôle Information et Communication, le pôle Reprographie et Multimédia, le groupe Infocom, une participation aux instances extérieures, l'accueil de stagiaires.
La rédaction : les orientations et propositions sont issues de la collecte des besoins et suggestions effectuée lors des rencontres, analyses ou études.
Les études : processus de production des supports, Unicancer et nouvelle charte graphique, les fonds de page numériques.

Le service **Information et Orientation - Standard** s'occupe de l'orientation et de l'information vers tous les publics se présentant à l'Institut Bergonié. Il aiguille les différentes communications téléphoniques. Il contrôle les alarmes.

CULTURE et SANTÉ

Laura INNOCENTI, Marion DARNÉ

Fondé sur la mutualisation de compétences entre professionnels de la santé et de la culture, ce projet favorise, depuis 2003, des pratiques artistiques au sein de l'établissement (Atelier Nomade), des partenariats avec les acteurs culturels du territoire (Cefedem Aquitaine, l'Artothèque de Pessac, l'Opéra national de Bordeaux et l'Office artistique de la Région Aquitaine), des temps fort culturel dans l'hôpital (Les Journées de Juin et de Décembre C&S)
Ce Projet est soutenu par l'ARS, la DRAC et la Région Aquitaine, dans le cadre de la Politique interministérielle Culture et Santé.

DIRECTION DU SYSTÈME D'INFORMATION

Sylvie CASSAUBA

Les principales réalisations 2011 :
Le choix du nouveau Dossier Médical Informatisé (DMI)
Évolutions des applications développées en internes :
Affichage de la présence ou non du groupe sanguin sur le bandeau identité du patient ; Ajout dans les mouvements de réa du critère score oncologie simplifiée ; Revue de tâches destinées au service des archives ; Optimisation du temps de l'affichage des RDV ; Ajout de la possibilité de créer des rendez-vous a posteriori ; Intégration de la CCAM via Web100T pour le logiciel d'anatomo-cyto-pathologie ; Nouvel outil spécifique pour le suivi des produits laboratoires ; Développements liés à la mise en place de la banque de sang ; Passage de 6 à 7 caractères du numéro de facture dans la gestion des bons de commande ; Numérotation unique du dossier patient dans tout le SIH à partir du 01/01/2012 ; Gestion des numéros ADELI et RPPS des médecins pour envoi dans les différentes applications (Pharma, Chimio, Hexagone, Hexalis, RIS).

REMERCIEMENTS AUX DONATEURS

En 2011, plus de 4 000 donateurs ont apporté leur soutien à l'Institut Bergonié qui en sa qualité d'établissement de soins, d'enseignement et de recherche, a une mission d'innovation, de veille technologique et de développement thérapeutique au sein du pôle régional de cancérologie.
L'Institut Bergonié a par ailleurs vocation à mettre en œuvre des stratégies diagnostiques et thérapeutiques innovantes en cancérologie comme les thérapeutiques ciblées en oncologie médicale, les techniques innovantes en radiothérapie, radiologie interventionnelle et chirurgie, afin d'en assurer la phase d'évaluation.
Il est important de noter que les orientations du Centre s'inscrivent dans la démarche engagée par les deux Plans Cancer successifs.

Grâce à ces dons, l'Établissement va pouvoir mieux appréhender en 2012 :

- Le renouvellement d'un accélérateur de particules du département de radiothérapie qui bénéficiera, à cette occasion, de travaux d'aménagement de locaux améliorant l'organisation et la fonctionnalité du site ainsi que les conditions d'accueil des patients.
- Le renouvellement d'équipements d'imagerie : le GCS «Centre IRM Cancérologie Bordeaux» installé sur le site de l'Institut Bergonié va bénéficier d'un nouvel équipement d'IRM ; un capteur-plan permettant une modernisation du potentiel de radiologie conventionnelle sera acquis en cours d'année.
- L'engagement de l'implantation d'un nouveau dossier patient informatisé (support informatique du suivi médical et de soins des patients tout au long de leur traitement).
- La création du département «Coordination-Accompagnement-Réhabilitation-Education» (CARE) dans le cadre d'un renforcement de l'organisation dédiée aux soins de support concourant à la prise en charge globale des patients (dispositif d'annonce et accompagnement psycho-social) et une meilleure coordination entre les soins hospitaliers et les soins de ville.

Pour mener cette politique volontariste de lutte contre le cancer, l'Institut Bergonié a besoin d'un soutien permanent, les dons et les legs qui lui sont consentis en sont une composante essentielle.

Nous remercions donc très sincèrement celles et ceux qui nous ont soutenus en 2011

INSTITUT BERGONIÉ
229 cours de l'Argonne
CS 61283 - 33076 Bordeaux cedex
www.bergonie.org
UNICANCER
MEMBRE DU GROUPE
CENTRE RÉGIONAL DE LUTTE CONTRE LE CANCER DE BORDEAUX ET DU SUD-OUEST

Le rapport d'activités 2011 complet est à disposition dans tous les départements, services et unités de l'Institut :
adressez-vous au cadre de votre service

Le RA 2011 est visible sur intranet

CONCEPTION & RÉALISATION – DIRECTION DE LA COMMUNICATION