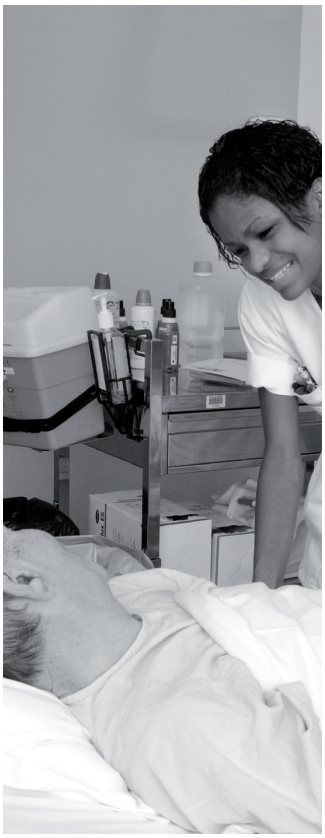
RAPPORT D'ACTIVITÉS



INSTITUT BERGONIÉ 2012

EXTRAITS

ÊTRE PIONNIER DANS LA LUTTE CONTRE LE CANCER

L'Institut Bergonié est un acteur majeur de la lutte contre le cancer en Aquitaine, et il contribue fortement aux orientations stratégiques du groupe Unicancer, regroupant en France les 18 Centres de Lutte Contre le Cancer. Nous partageons les propositions du plan stratégique Unicancer, défini pour les prochaines années et intitulé « *Ensemble, innovons toujours pour nos patients* ». Ce plan est en phase avec les premières indications du troisième Plan Cancer : faciliter l'accès à l'innovation, en termes de médicaments, de soins et de recherche, développer une politique d'ouverture et de partenariats, s'adapter à l'évolution de la prise en charge ambulatoire du cancer, répondre à un enjeu sociétal en souhaitant que les patients soient plus impliqués dans les systèmes de soins, plus actifs et mieux informés.

Ces grandes orientations doivent être déclinées à l'Institut Bergonié, malgré des contraintes fortes que l'on ne saurait méconnaître. Les difficultés budgétaires ne sont pas propres à l'Institut Bergonié : diminution des tarifs pour les actes de traitement, régression des montants alloués pour les missions d'intérêt général et les missions de recours et d'innovation, augmentation des dépenses de personnels pour des traitements spécialisés et complexes, enchérissement du coût de molécules onéreuses utilisées en réponse à une personnalisation souhaitée des traitements, augmentation des actes d'expertise et de relectures, pour certains non tarifés … Il reste nécessaire de moderniser l'Institut Bergonié et de s'équiper des matériels les plus performants pour innover au bénéfice des patients, alors même que ces investissements indispensables ne sont pas pris en compte dans les tarifications appliquées. Ces contraintes doivent être surmontées pour adapter les organisations à de nouveaux modes de prise en charge, avec une place de plus en plus grande pour les consultations et les actes externes, insuffisamment pris en compte dans la valorisation des activités, la tarification restant classiquement établie pour des séjours hospitaliers.

C'est dans un tel contexte peu favorable que l'Institut Bergonié a mené à bien des programmes essentiels en 2012, qui figurent dans ce rapport d'activités.

Pour la recherche, l'Institut Bergonié conjointement avec le CHU de Bordeaux a été reconnu comme Site Intégré de Recherche et d'Innovation en Cancérologie, le site BRIO, comme Bordeaux Recherche Intégrée en Oncologie, seuls 8 sites en France ayant été ainsi reconnus. L'intérêt majeur pour la recherche et pour la définition de traitements ciblés nous a fait décider l'acquisition des appareils permettant le séquençage à haut débit des gènes constitutionnels ou de ceux de la tumeur : l'Institut Bergonié est ainsi le premier établissement d'Aquitaine à disposer de ces techniques. Pour les soins, le changement d'accélérateur linéaire et la reconfiguration du département de radiothérapie ont été achevés en 2012. Une nouvelle IRM a été implantée.

Au-delà, la politique d'investissement et d'innovation a concerné tous les départements. De nouvelles modalités de traitement ont été validées, par exemple un programme de chimiothérapie en hospitalisation à domicile ou une technique de radiothérapie intra-opératoire Intrabeam. Pour une meilleure qualité et une plus grande efficience, des chantiers ont permis des restructurations (bâtiment Duluc pour la direction de l'ingénierie et des travaux, la direction de la communication, le département de recherche et d'information médicale, la direction du système d'information, le 3C, des bureaux de médecins ; locaux des services de restauration) ou des réorganisations (logistique, brancardage, radiophysique, gestion en hospitalisation, …).

Un important travail préparatoire au changement de tout le dossier médical informatisé a été accompli en 2012, préalable au changement de progiciel intervenu début 2013. La politique de formation a connu de nouveaux développements avec les ressources dégagées pour le centre de formation ATRIVM, d'autant que le développement professionnel continu prend –enfin- l'importance qu'il doit avoir. La communication a été développée et une nouvelle conférence médicale a été installée, avec un rôle accru et une mission de promotion et de contrôle de la politique de qualité et de gestion des risques.

Nous engageons l'année 2013 avec la volonté de maintenir un haut niveau d'activités de soin et de recherche, dans le respect de nos valeurs au service des patients nécessitant une expertise dans l'indication et la réalisation des traitements. Dès cette année, des axes de coopération avec le CHU de Bordeaux doivent être identifiés et activés, nos 2 établissements constituant ensemble le pôle aquitain de recours régional en cancérologie. La mission d'enseignement doit être prolongée, avec l'Université Bordeaux Segalen, et a vocation à s'inscrire dans le schéma de la Nouvelle Université de Bordeaux.

La reconfiguration du site doit être préparée pour l'implantation d'un pôle interventionnel sur le cours de l'Argonne, dans le but d'accorder une place accrue à des traitements chirurgicaux en ambulatoire, de développer les techniques d'innovation en radiologie interventionnelle et en endoscopie, d'autoriser une mise en conformité des secteurs de soins post interventionnels et de surveillance continue, d'adapter la qualité des chambres d'hospitalisation à la légitime demande des patients.

Un travail continu et important doit être consacré à la visite de certification prévue en 2014, avec de nouvelles modalités par rapport à la précédente certification obtenue en 2010 au plus haut niveau, sans réserve ni recommandation.

Comme évoqué au début de cet éditorial, nous encourageons toutes les équipes soignantes à mettre le patient et son entourage au centre de notre organisation de la prise en charge. Les conclusions de l'observatoire des attentes des patients, établi à l'initiative du groupe Unicancer, permettent de préciser des pistes de progression pour cette approche globale que nous voulons et que nous nous devons de proposer aux patients qui se confient à l'Institut Bergonié.

Mes remerciements vont naturellement à tous les personnels de l'Institut Bergonié pour leur investissement dans les actions accomplies et dans les projets à venir, avec la volonté permanente de rendre le meilleur service à leurs patients. Je souhaite également exprimer ma reconnaissance pour les nombreux donateurs ou mécènes, patients, particuliers, entreprises, associations, institutions, qui par leur implication et leur soutien, participent à notre mission et à notre développement. Je voudrais enfin assurer de mon dévouement et de ma sympathie tous les patients de l'Institut Bergonié, leurs proches et leurs amis.

Professeur Josy REIFFERS
Directeur Général

SOINS

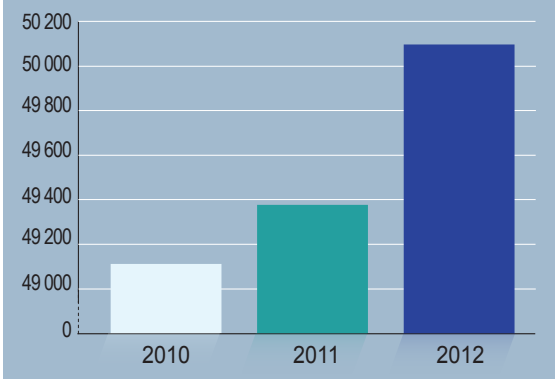
ACTIVITÉ DES DIFFÉRENTS SECTEURS DE PRISE EN CHARGE

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 DES CONSULTATIONS



HÔPITAL CLASSIQUE

nombre d'hospitalisations (+24h)	**7 647**
nombre d'hospitalisés	**3 938**
nombre de journées réelles d'hospitalisation	**44 592**

HÔPITAL DE JOUR

Marc Debled

nombre de places (18 lits et 6 fauteuils)	**25**
nombre séjours chimiothérapie	**12 263**
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	2 201	1 346	1 140	4 492
appareil digestif	816	542	346	1 156
appareil génital féminin	401	331	251	780
appareil génital masculin	418	343	230	1 437
système hématopoïetique	376	277	168	1 165
appareil respiratoire/médiastin	434	319	177	411
os et tissus mous	433	187	112	493
appareil urinaire (2 sexes)	175	125	79	191
thyroïde et autres glandes endocrines	177	144	125	481
vads	123	84	49	254
système nerveux	67	54	47	59
peau	38	25	13	69
localisation primitive inconnue	839	42	21	43
œil, globe oculaire	15	11	7	36
siége mal défini	10	10	7	15
total	**6 523**	**3 840**	**2 774**	**11 082**

ACTIVITÉS DES DÉPARTEMENTS MÉDICAUX

CHIRURGIE

Serge Évrard

RÉPARTITION DES SÉJOURS CHIRURGICAUX EN 2012

Nb séjours	séjours	patients	DMS
Sein	1 444	1 259	3,68
Bénin (autre)	217	213	3,61
Digestif	245	224	13,59
Gynécologique	249	205	10,55
Sarcome	131	122	8,36
VADS	10	9	8,00
Hématologique	44	43	5,50
Endocrinologique	37	36	4,31
Peau	4	4	2,50
Pneumologique	21	20	14,40
UroGénital masculin	21	21	12,43
Localisation inconnue	7	7	7,00
Totaux	**2 430**	**2 153**	**6,18**

ANESTHÉSIE-RÉANIMATION

Dominique Monnin

anesthésies générales	**3 441**
anesthésies locales et locorégionales	**1 364**
consultations d'anesthésie à distance de l'intervention	**3 364**
Système Implantable EndoVeineux	**733**
unité de surveillance médicale continue	
nombre de patients	**434**

RADIOTHÉRAPIE

Christel Breton-Callu

RADIOTHÉRAPIE EXTERNE

nombre total de patients traités	**1 351**
nombre total de traitements	**1 411**
nombre total de séances (venues)	**29 397**
3 accélérateurs	25 032
1 tomothérapie	4 365

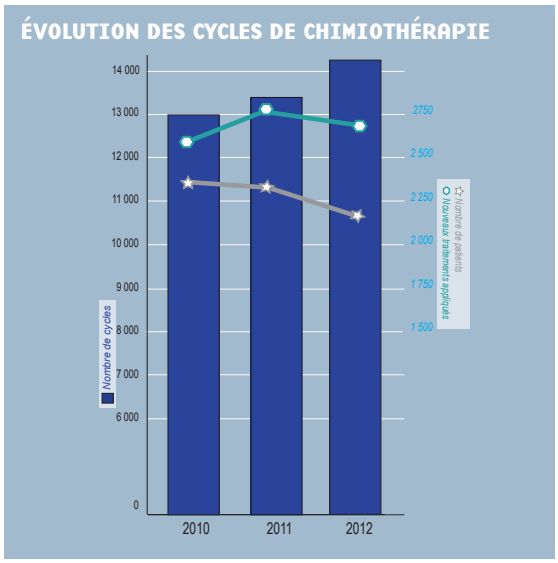
CURIETHÉRAPIE

nombre total d'applications	**345**
nombre total de patients	**168**

ONCOLOGIE MÉDICALE

Dominique Béchade

ACTIVITÉS DE CHIMIOTHÉRAPIE POUR L'ENSEMBLE DU DÉPARTEMENT	
nombre de malades traités	2 164
cycles thérapeutiques	14 209



IMAGERIE MÉDICALE

Jean Palussière

IMAGERIE MÉDICALE DIAGNOSTIQUE ET INTERVENTIONNELLE	
radiodiagnostic général	5 578
tomodensitométrie	12 479
imagerie par résonance magnétique	2 245
échographie générale	1 055
radio-sénologie	13 772
mammographie (biopsies comprises)	8 145
échographie mammaire (biopsies comprises)	5 627
radiologie interventionnelle à visée thérapeutique	1 359
consultations radiologie interventionnelle	960
MÉDECINE NUCLÉAIRE	
total actes diagnostiques (gamma camera et Tep)	3 359
total actes actes thérapeutiques	120

PHARMACIE

Martine Pommier

	2011	2011
Total des Consommations	15 520 828 €	15 397 588 €
Anticancéreux et annexes	14 228 747 €	13 995 799 €
Autres familles	1 292 081 €	1 401 789 €

UNITÉ DE RECONSTITUTION DES CYTOSTATIQUES (URC)

	2011	2012
Nombre de reconstitutions	34 781	37 105

BIOPATHOLOGIE

Gaëtan Mac Grogan

ANATOMO-CYTO-PATHOLOGIE	
comptes-rendus anatomie pathologique	9 118
comptes-rendus cytologie	406
blocs coupés	69 138
lames	147 084
BIOLOGIE MÉDICALE	
nombre de comptes-rendus	19 293
nombre de B+BHN	4 221 505
CMF/FISH HÉMATO	
nombre de comptes-rendus	1 002
nombre de B+BHN	498 056
GÉNÉTIQUE CONSTITUTIONNELLE	
consultations	1 143
nombre de prélèvements	1 124
recherches de mutations constitutionnelles	2 079
PATHOLOGIE MOLÉCULAIRE	
nombre de comptes-rendus	6 220
FISH Nombre de cas	1 984
TUMOROTHÈQUE	
Prélèvements stockés en 2012 (1 727 tubes)	1 551 cas
Prélèvements utilisés en 2012 (319 tubes)	50 cas

RECHERCHE CLINIQUE ET INFORMATION MÉDICALE

Simone Mathoulin-Pélissier

INFORMATION MÉDICALE ET SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUES

Durant l'année 2012, les trois éléments majeurs de l'activité du département ont été :

- la préparation à la migration du dossier médical informatisé
- l'intégration des activités recherche du département dans le site de recherche intégrée sur le cancer (SIRIC) bordelais, site de recherche reconnu par un jury international (INCa).
- la requalification du registre des hémopathies

Ces trois éléments sont des leviers importants pour engager et amplifier des actions communes entre soins et recherche et constituent un des enjeux majeurs de la recherche à l'Institut.

RECHERCHE ET ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUES

L'année 2012 a été marquée par l'analyse et valorisation de nombreux essais cliniques comme par l'obtention du SIRIC : l'unité fait partie de la plate-forme recherche dédiée. Une inspection (versant promotion et investigation) de « routine » par l'ANSM sur un de nos essais promoteurs a mobilisé l'ensemble des unités. Enfin, les résultats des essais cliniques à promotion Institut sont disponibles sur le site internet pour les patients.

Etudes ouvertes et patients inclus dans des études interventionnelles, selon le promoteur, le siège, le type d'essai, années 2011 et 2012

	2011				2012			
	Études inclusion	Études ouvertes	Patients IB	Patients HC	Etudes inclusion	Etudes ouvertes	Patients IB	Patients HC
SIÈGE/THÈME								
Digestif	10	18	27	20	9	20	40	35
Gynecologie	10	19	32	0	10	20	25	0
Hématologie	15	34	57	31	15	34	39	18
Neurologie	0	2	0	0	1	1	1	0
Pneumologie	1	6	10	8	2	4	6	0
Sarcome	16	24	70	32	19	29	84	12
Sein	20	27	325	5	24	32	375	1
Thyrroide / VADS	2	3	4	36	1	1	16	0
Urologie	16	21	95	4	14	20	64	7
T solides (plusieurs)	5	7	15	0	4	7	34	0
Divers	3	5	92	0	5	7	19	0
Totaux	**99**	**165**	**707**	**122**	**105**	**177**	**700**	**65**

PRISE EN CHARGE GLOBALE DU PATIENT

SOINS INFIRMIERS

Isabelle Biau

Les professionnels paramédicaux ont contribué en 2012 à la prise en charge de 16 500 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 2012 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

Le CARE est un concept (Coordination Accompagnement Réhabilitation Education) et un dispositif pragmatique organisé avec les professionnels de différentes spécialités

CENTRE DE COORDINATION EN CANCÉROLOGIE (3C)

Odile Duguey-Cachet, coordinatrice

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.

ÉQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS (EMSP)

Gérard Guesdon, coordinateur

L'EMSP intervient essentiellement en oncologie médicale (2ème et 3ème étage de l'Institut Bergonié), en Soins de Suite et Réadaptation (Châteauneuf à Léognan et Hauterive à Cenon). Enfin, l'EMSP intervient dans deux EHPAD, Villa Pia à Bordeaux et Fontaudin à Pessac.

PSYCHO-ONCOLOGIE

Marion Barrault, Virginie Boussard, Anne Boyer, Véronique Gérat-Muller, Hélène Labeyrie-Lagardère, Isabelle Lombard, Céline Lepelletier, Nena Stadelmaier

Elles voient leur champ d'activités transversales très étendu. Elles interviennent au sein des départements :

- Médecine,
- Radiothérapie,
- Chirurgie, comme psycho-oncologues,
- Oncogénétique en étroite collaboration avec les activités palliatives, la prise en compte de la douleur en addictologie.

SERVICE SOCIAL

Guilaine Wilkins, coordinatrice

Le service Social de l'Institut Bergonié a rencontré 1 650 patients sur l'année 2012 et traité 2 744 demandes concernant ses patients.

SOCIO-ESTHÉTIQUE

Ève Lapouge, coordinatrice

- 1 114 patients rencontrés dont 88 Hommes ;
- 1 991 soins et conseils réalisés ;

DIÉTÉTIQUE

Catherine Bonneteau, coordinatrice

L'activité 2012 du service diététique est sensiblement stable.

ESPACE DE RENCONTRES ET D'INFORMATION

Laura Innocenti, coordinatrice

Lieu d'accueil, d'écoute, d'information pour les patients et les proches, l'ERI. L'ERI est ouvert du lundi au vendredi et certains dimanches, il reçoit en moyenne 3 000 visites par an.

KINÉSITHÉRAPIE ET RÉADAPTATION

Jean-Didier Bannel, coordinateur

- BANNEL Jean-Didier : 46 patients absents / 64 consultations et 225 patients venus / 1 214 consultations
- RIGAL Leslie : 26 patients venus / 67consultations

STOMATOTHÉRAPIE

Myriam Robert, coordinatrice

Au vu de nombreux échanges établis avec les différents services, médecins et intervenants externes. Cette collaboration s'établit aussi bien dans le volet préventif que curatif.

CENTRE D'ÉVALUATION ET DE TRAITEMENT DE LA DOULEUR

Fabrice Lakdja, coordonnateur

L'unité de traitement de la douleur chronique est devenue Centre d'Evaluation et de Traitement de la Douleur.

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.

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 ?

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

- 105 études actives (avec des inclusions) et un total de 177 études ouvertes
- 700 patients inclus
- 13% 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 FORMATION

Guy 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 que pour les étudiants dans les autres métiers du soin 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 de Bordeaux 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)

De 2011 à 2016, la cancérologie est une des disciplines qui augmentera de façon programmée le nombre des spécialistes en formation (35%). Cette situation est particulièrement sensible pour les secteurs de chirurgie oncologique, d'anatomo-pathologie et bien sûr d'oncologie médicale et de radiothérapie. L'ouverture des formations pour les médecins spécialistes et généralistes à des thématiques de prise en charge globale et d'apprentissage des soins d'accompagnement devient aussi de plus en plus nécessaire.

La mise en place d'un tutorat pour les infirmières, tant pendant leurs stages que lors de leur intégration à l'Institut Bergonié, constitue des étapes importantes de leurs formations initiales et de leur insertion professionnelle dans des secteurs de cancérologie complexes, tant par leur haute technicité que leurs enjeux relationnels avec des patients atteints de maladie grave.

L'année 2012 représente aussi une année importante de préparation pour la mise en place du Développement Professionnel Continu (DPC). L'organisme de formation ATRIVM propose depuis 2011 des activités de formation orientées en cancérologie pour les médecins et les autres professions de soins. Une adaptation des formations avec une formation théorique des cas pratiques et des temps d'analyse des pratiques et d'évaluation des formations sont envisagées lorsqu'elles ne sont pas déjà mises en place. Une ouverture plus large des activités de formation vers l'extérieur constitue aussi un objectif important.

FORMATION INITIALE

Enseignement hospitalier médical :
231 étudiants en médecine, 56 internes de spécialité, 5 internes de médecine générale, 5 internes de pharmacie, 6 FFI (dont 1 AFSA).

Enseignement hospitalier paramédical :
62 IDE, 8 IADE, 15 IBODE, 45 aides-soignants, 58 élèves MER (dont 42 en imagerie et 12 en radiothérapie), 4 étudiants en odontologie, 3 étudiants et 1 stagiaires en radiophysique médicale, 2 étudiants en cadre de santé, 2 stagiaires secrétaires médico-sociale, 1 étudiante BTS diététique, 1 stagiaire en formation des investigateurs aux essais cliniques des médicaments, 1 stagiaire en formation BEP Carrières Sanitaires et Sociales, 8 stagiaires en socio-esthétique, 1 stagiaire 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 en onco-urologie, Master Vie Humaine et Médecine, cours de chimiothérapie, Master de pharmacologie, Master 2 Imagerie Morphologique, École de Management de Bordeaux, Institut Supérieur du Management de la Qualité, Institut d'Études Politiques.

FORMATION CONTINUE A L'INSTITUT BERGONIÉ

16 Formations ATRIUM, 4 EPU organisés à l'Institut Bergonié, 7 GAD (Groupe Aquitaine Douleur).

PLAN DE FORMATION

médical, paramédical, logistique et administatif :
350 participants formés sur le plan de formation (plus de 40% de l'effectif de l'Institut et 1 000 journées de formation.

MANAGEMENT ET SERVICES FONCTIONNELS

DIRECTION DES AFFAIRES FINANCIÈRES ET COMPTABLES

Michel Caillau

Sur un plan bilanciel, les acquisitions d'immobilisations ont progressé en 2012 de 7 337 000 € (donnée extraite du tableau de financement). Ces investissements concernent principalement : la finalisation de travaux immobiliers pour l'implantation d'un bâtiment de bureaux modulaires et le réaménagement du secteur de la radiothérapie, le déploiement du dossier patient informatisé (dossier clinique), la modernisation de l'environnement technologique du département de radiothérapie avec la mise en service du système d'information ARIA, le renouvellement d'un accélérateur de particules en radiothérapie, la rénovation du site dans lequel est installée la nouvelle IRM, la mise en conformité des locaux du département de biopathologie, des investissements de renouvellement et de modernisation destinés à différents départements de l'Institut.

DIRECTION DES ACHATS ET DE LA LOGISTIQUE

Philippe Haeck

2012 en quelques chiffres...

Plus de 10 000 bons de commande traités, 157 000 repas délivrés par le service restauration, 350 000 pièces de linge mis à la disposition par la lingerie, 4 millions articles distribués par le magasin général et plus de 500 000 plis, 20 000 colis traités par le service du courrier et la réception.

CONTRÔLE DE GESTION

Sylvie Boulay

Le nouveau Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM) 2012 – 2016 entre l'Institut Bergonié et l'ARS est le fait majeur de l'année 2012. Ce CPOM de 4ème génération, doit se situer en cohérence avec le projet régional de santé, intégrant particulièrement le plan stratégique régional de santé (PSRS) et le schéma régional d'orientation des soins (SROS).

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

François Sadran

L'année 2012 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 de gestion des effectifs, la politique déployée a consisté à autonomiser les équipes pour le remplacement des Congés Payés et RTT. Cette politique a conduit à créer 11.5 postes en CDI financés par la réduction à même proportion du nombre de CDD de remplacements.
En matière de formation, l'Institut a déployé un effort financier de plus de 770 000 d'euros qui se situe bien au-delà de l'obligation minimum légale. En 2012, l'organisme de formation interne «ATRIVM» a poursuivi son activité qui montera en charge grâce au recrutement en 2013 d'une cadre de santé chargée de son développement.

DIRECTION DE L'INGÉNIERIE ET TRAVAUX

Bruno IZAC

L'année 2012 a été marquée par un travail très important de la Direction de l'Ingénierie et des Travaux, consacré à l'étude de faisabilité du futur bâtiment Argonne. Les investissements pour moderniser l'Institut se sont poursuivis : livraison du nouveau bâtiment Duluc en avril, livraison du Projet CALYPSO en juin, changement d'une colonne de chauffage de la tour d'hospitalisation en septembre, réhabilitation du laboratoire de Biologie. Près de 3200 interventions ont été réalisées par les Services Techniques, 410 par le service Biomédical, 189 par le service Sécurité. Concernant l'élimination des déchets, près de 347,5 T ont été traitées par le Service Général, dont près de 10% ont été revalorisées (Papiers, Cartons, Huiles usagées).

DÉPARTEMENT QUALITÉ, HYGIÈNE, GESTION DES RISQUES

Joëlle Jouneau , Sylvia Enfedaque

Politique Qualité et gestion des risques : Le programme qualité 2012-2013 conformément au projet d'établissement a défini des objectifs à mettre en place.
Documents, Audits et évaluation : Au cours de l'année 2012, nous avons terminé la reprise des documents qualités issus de l'ancien système. 2632 documents différents sont référencés dans le système documentaire ENNOV
Satisfaction des patients : Une enquête a été menée sur la satisfaction des patients en ambulatoire en Hôpital de Jour et en Radiothérapie en partenariat avec UNICANCER.
Les patients inclus dans cette enquête devaient être pris en charge en ambulatoire dans l'établissement et avoir eu entre 3 à 15 séances de chimiothérapies IV (à l'hôpital de jour) ou de radiothérapie.
100 patients pour chaque filière ont été interrogés par téléphone.
Gestion des risques : en 2011, 539 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 2011, 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, les projets de communication interne sont priorisés pour les années 2012 et 2013. Ils vont concerner la connaissance pour tous des enjeux institutionnels, les relations interservices et la cohésion interne, les modes de diffusion des informations (oraux, papiers et numériques).
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

L'année 2012 a été marquée par le démarrage du nouveau système d'information des ressources humaines et la préparation de la mise en place du nouveau Dossier Patient Hopital Manager (démarrage février 2013). De nombreuses optimisations logicielles et techniques ont également été réalisées.

REMERCIEMENTS AUX DONATEURS

En 2012, près de **4 500 donateurs** ont apporté leur soutien à l'Institut Bergonié, Centre Régional de Lutte Contre le Cancer de Bordeaux et du Sud-Ouest, qui assure une mission de **site pilote** pour le développement des nouvelles stratégies diagnostiques et thérapeutiques dans la prise en charge des patients atteints de cancers en Aquitaine.

Un important investissement humain et technologique est consacré aux projets de recherche dont les résultats contribuent, dans les meilleurs délais, à une application clinique au bénéfice du patient. Cette politique volontariste s'inscrit dans une démarche éthique constante : **privilégier la qualité des soins et la recherche dans le plus grand respect du malade**.

Il est important de noter que les orientations du Centre s'inscrivent dans la démarche engagée par les Plans Cancer successifs.

L'ambition affichée par l'Institut Bergonié suppose une **évolution rapide de ses équipements et de ses structures de soins et de recherche** afin de poursuivre les actions indispensables à la continuité d'une démarche de progrès dans le domaine de la cancérologie.

En 2013, l'Institut Bergonié va poursuivre ses investissements :

- **Renouvellement du scanner diagnostique et implantation d'un capteur plan** qui permettront une évolution technologique notoire des équipements du département d'Imagerie, apportant notamment une généralisation de l'image numérisée ; parallèlement, une poursuite de la structuration de l'activité de radiologie interventionnelle pourrait en résulter avec l'installation d'un scanner dédié s'ajoutant à la table vasculaire préexistante.
- **Modernisation du plateau technique interventionnel (PTI)** avec le renouvellement de 4 tables d'opération, l'installation de nouveaux monitorings dans l'unité de soins de surveillance continue (réanimation post-chirurgicale) et l'intégration d'un progiciel de gestion informatisée des blocs opératoires et de la réanimation.
- **Développement du séquençage d'ADN à haut débit en génétique tumorale** afin de poursuivre des stratégies de thérapies ciblées sur la base d'un diagnostic génétique de la tumeur.
- **Réaménagement des locaux du laboratoire de biologie** dans la perspective de son accréditation garantissant une traçabilité et une sécurisation des examens d'analyse biologique selon les normes requises par l'ordonnance relative à la biologie médicale.
- **Mise en service du nouveau dossier patient informatisé** (support informatique du suivi médical et de soins des patients tout au long de leur traitement) dès le début de l'année.

Dans ce contexte, les dons et legs sont une composante essentielle à l'Institut Bergonié pour assumer son rôle de centre de référence en cancérologie au sein de la région Aquitaine et des départements limitrophes.

Nous remercions donc très sincèrement celles et ceux qui nous ont soutenus en 2012

Le rapport d'activités 2012 complet est à disposition dans tous les départements, services et unités de l'Institut :
adressez-vous au cadre de votre service

Le RA 2012 est visible sur intranet

Conception & Réalisation – Direction de la communication