







2013

BERGONIÉ



**EXTRAITS** 









# DEMAIN, C'EST AUJOURD'HUI

Les modalités de la prise en charge des patients atteints de cancer vont évoluer davantage au cours des 10 années à venir que pendant les 20 dernières années.

C'est la principale conclusion de l'étude EVOLPEC 2020, initiée en 2013 sous l'impulsion d'Unicancer. Une cinquantaine d'experts français ou internationaux ont ainsi identifié 6 thèmes qui impacteront les organisations à l'horizon 2020 : augmentation de la place de la radiologie interventionnelle – notamment des biopsies nécessaires à la prise en charge des patients, multipliées par un facteur 3 ; augmentation de la chirurgie ambulatoire ; raccourcissement des durées des protocoles de radiothérapie ; sept fois plus de diagnostics en génétique tumorale ; accroissement des chimiothérapies per os ou administrées à domicile ; enfin nécessité d'adapter les structures en soins de support pour améliorer l'accompagnement des patients et leur prise en charge globale.

L'Institut Bergonié a pris en compte ces évolutions attendues et pris les nécessaires mesures d'anticipation, particulièrement au cours de l'année 2013 : développement réel du secteur de chirurgie ambulatoire - qui reste insuffisant et devra être révisé dans l'optique du futur pôle chirurgie avec un plateau technique interventionnel qui sera adapté à ces prises en charge ambulatoires; efforts soutenus pour la radiologie interventionnelle avec les expertises indispensables – et le projet d'ouverture d'une 2ème salle de radiologie interventionnelle au sein du plateau technique interventionnel évoqué plus haut; configuration et certification en 2014 du département de bio-pathologie en regroupant les activités en anatomopathologie, en génétique somatique et constitutionnelle avec une plateforme comprenant appareils et ressources en bio-informatique indispensables au développement des programmes de séquençage à haut débit ; pour les chimiothérapies, une expérience pilote a évalué l'administration de certains protocoles en hospitalisation à domicile, et un ambitieux programme d'essais précoces préfigure les prises en charge en oncologie médicale, basées sur l'identification de cibles autorisant la mise en application de traitements médicaux adaptés; pour la radiothérapie, la politique de rénovation et de modernisation du parc d'accélérateurs et les nouvelles techniques de radiothérapie s'inscrivent dans les logiques d'optimisation attendues ; enfin, le département du CARE s'est organisé pour proposer aux patients et à leur entourage une prise en charge personnalisée faisant appel autant que nécessaire aux différentes ressources des soins de support. Bien d'autres chantiers doivent être conduits : nous avons ainsi en 2013 basculé vers de nouveaux systèmes d'information pour le Dossier Médical Informatisé et pour la Gestion des Ressources Humaines, changement qui a occasionné pour tous les personnels des difficultés dans leur travail quotidien, surmontées en se projetant vers les bénéfices attendus.

Toutes ces évolutions se situent à un moment charnière pour les établissements de santé en cancérologie et pour toutes les équipes intervenant auprès des patients tout au long du parcours de soins : le Plan Cancer, présenté le 4 février 2014 par le Président de la République, souligne combien les organisations doivent être adaptées au mieux pour répondre au défi de santé publique que constituent les 365 000 cancers diagnostiqués chaque année. Promouvoir la prévention et le dépistage précoce, réduire les inégalités sociales autour du cancer, dynamiser les politiques d'innovation et de recherche tournées vers le patient, enfin inscrire ces évolutions dans un parcours de santé organisé et optimisé au service du patient. Tels sont les enjeux. L'Institut Bergonié s'inscrit avec volontarisme dans ces propositions du 3ème Plan Cancer. Sans méconnaître les difficultés budgétaires qui peuvent exister, il faut résolument mettre en place ces innovations, source de progrès et de bénéfices pour les patients, et susceptibles de générer par elles-mêmes une plus grande efficience des prises en charge.

Au-delà, l'Institut Bergonié s'inscrit dans une logique régionale de soins et développe tous les partenariats et échanges souhaitables avec les autres établissements de soins, au 1<sup>er</sup> rang desquels se situe le CHU de Bordeaux, partenaire naturel dans le cadre du Pôle Aquitain de Recours en Cancérologie.

En termes de recherche, on peut souligner d'une part le dynamisme de la recherche clinique qui consiste à mettre à la disposition des patients les traitements les plus modernes, et d'autre part l'activité sans cesse croissante de la recherche de transfert avec des succès à plusieurs appels d'offres. C'est le cas pour le SIRIC BRIO et tous les programmes de recherche qu'il a vocation à susciter et à accompagner, pour l'Unité INSERM VINCO U916 et ses trois équipes (sarcome, sein et mécanismes moléculaires), et pour tous les partenariats noués avec les établissements de recherche qui sont composants de l'Université de Bordeaux. A titre d'exemple, l'équipe sarcome a obtenu un financement spécifique de l'INSERM, pour le séquençage d'un sous-type spécifique de sarcomes, ce qui apparait comme une suite logique à l'expertise internationale des équipes dans le domaine des sarcomes. Ce projet s'inscrit dans un vaste programme international qui a pour but de séquencer 50 types de cancers considérés comme les plus préoccupants.

Au total, il apparaît comme indispensable de se mettre en « ordre de marche » pour répondre au mieux à nos missions de soins, de recherche et d'enseignement telles qu'on peut les projeter pour les années à venir, dans le souci premier de l'intérêt rendu aux patients qui se confient à nous, et à ceux qui se confieront à nous demain.

C'est ici l'occasion d'adresser mes plus vifs remerciements à toutes les équipes de l'Institut Bergonié, avec un niveau d'activité en 2013 qui a été supérieur à celui de 2012, comme on le lira de façon détaillée dans ce rapport d'activités 2013. On peut se féliciter, dans ces conditions difficiles d'activité, du maintien des valeurs au service des patients qui sont essentielles pour les Centres de Lutte Contre le Cancer. Je souhaite aussi exprimer chaleureusement mes remerciements aux innombrables et fidèles donateurs qui soutiennent notre développement... Je veux enfin adresser mes sentiments les plus cordiaux aux patients et à leur entourage en leur assurant que tous les efforts sont faits pour la qualité et la sécurité de leur prise en charge.

Professeur Josy REIFFERS Directeur Général



# ACTIVITÉ DES DIFFÉRENTS SECTEURS DE PRISE EN CHARGE

FILE ACTIVE DES PATIENTS TRAITÉS ET HOSPITALISÉS À L'INSTITUT BERGONIÉ 6 232 PATIENTS

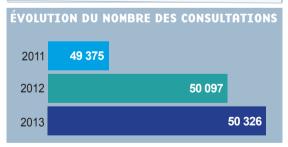
### RÉPARTITION PAR LOCALISATION TUMORALE

	NOUVEAUX PATIENTS	NOUVEAUX PATIENTS ATTEINTS DE CANCER	NOUVEAUX PATIENTS ATTEINTS DE CANCER TRAITÉS	ANCIENS PATIENTS ATTEINTS DE CANCER
total	6 569	3 959	2 741	11 321
glande mammaire	1 647	1 355	1 117	4 665
appareil digestif	619	581	354	1 197
appareil génital féminin	408	374	279	748
appareil génital masculin	335	328	189	1 366
système hématopoïetique	292	275	148	1 239
appareil respiratoire/médiastin	311	299	164	396
os et tissus mous	366	219	135	481
appareil urinaire (2 sexes)	150	142	75	201
thyroïde et autres glandes endocrines	194	172	147	496
vads	85	79	43	249
système nerveux	68	60	49	124
peau	25	25	12	47
localisation primitive inconnue	43	34	21	47
œil, globe oculaire	11	11	6	42
siège mal défini	7	5	2	23
examens spécifiques	2012	0	0	0

#### **CONSULTATIONS**

Gabriel Étienne

consultations à l'Institut Bergonié	50 326
consultants de l'Institut Bergonié	16 780
anciens malades	12 396
nouveaux malades	4 384
actes de prélèvements (sur poste dédié)	3 868



### HÔPITAL CLASSIQUE

nombre d'hospitalisations (+24h)	7 863
nombre d'hospitalisés	3 171
nombre de journées réelles d'hospitalisation	44 001

### HÔPITAL DE JOUR

Marc Debled

nombre de places (19 lits et 6 fauteuils)	25
nombre séjours chimiothérapie	12 532

# ACTIVITÉS DES DÉPARTEMENTS MÉDICAUX

#### **CHIRURGIE**

Serge Évrard

### RÉPARTITION DES SÉJOURS CHIRURGICAUX EN 2013

Nb séjours	séjours	patients	DMS
Sein	1 583	1 340	3,44
Bénin (autre)	239	237	3,52
Digestif	305	262	11,06
Gynécologique	265	214	8,43
Sarcome	137	130	6,30
VADS	15	13	6,25
Hématologique	44	40	3,89
Endocrinologique	34	34	4,09
Peau	2	2	2,50
Pneumologique	17	17	7,50
Urologie	13	13	10,33
Génital masculine	17	18	9,50
Localisation inconnue	7	7	4,33
Totaux	2 678	2 327	5,43

### ANESTHÉSIE-RÉANIMATION

Youssef Kabbani

anesthésies générales	3 742
anesthésies locales et locorégionales	1 415
consultations d'anesthésie à distance	
de l'intervention	3 696
système implantable endoveineux	719
unité de surveillance médicale continue	
nombre de patients	461

### RADIOTHÉRAPIE

Christel Breton-Callu

nombre total de patients traités	1 432
nombre total de traitements	1 420
nombre total de séances (venues)	32 488
3 accélérateurs	27 247
1 tomothérapie	5 241
CURIETHÉRAPIE	
nombre total d'applications	447
nombre total de patients	193

#### ONCOLOGIE MÉDICALE

Dominique Béchade

nombre de séjours	6 503
dont nb de séjours < 24h	1 685
dont nb de séjours entre 24h et 48h	1 686

INDICATIONS DES NOUVEAUX TRAITEMENTS APPLIQUÉS (CYCLES 1)			
	2011	2012	2013
tumeurs solides	2 365	2 359	2 409
tumeurs mammaires	880	947	955
tumeurs digestives	496	431	498
tumeurs osseuses et conjonctives	217	229	203
appareil génital féminin	256	253	265
appareil uro-génital	215	181	138
VADS	23	37	21
appareil respiratoire	263	254	286
autres	15	27	43
hématologie	413	375	362
lymphomes malins	335	286	243
leucémies/autres	78	89	119
TOTAL	2 778	2734	2 771

## IMAGERIE MÉDICALE

Jean Palussière

IMAGERIE MÉDICALE DIAGNOSTIQUE ET INTERVENTIC	NNELLE
radiodiagnostic général	5 383
tomodensitométrie	5 700
imagerie par résonance magnétique	2 797
échographie générale	915
radio-sénologie	14 082
mammographie (biopsies comprises)	8 250
échographie mammaire (biopsies comprises)	5 825
radiologie interventionnelle à visée diagnostique	357
radiologie interventionnelle à visée thérapeutique	462
consultations radiologie interventionnelle	1 030
MÉDECINE NUCLÉAIRE	
total actes diagnostiques (gamma camera et Tep)	3 827
total actes actes thérapeutiques	178

#### **PHARMACIE**

Martine Pommier

	2012	2013
Total des Consommations	15 397 588 €	16 614 855 €
Anticancéreux et annexes	13 995 799 €	15 444 342 €
Autres familles	1 401 789 €	1 170 513 €
Unité de reconstitution d	ES CYTOSTATIQ	JES (URC)
	2012	2013
Nombre de reconstitutions	37 105	38 702

#### **BIOPATHOLOGIE**

Gaëtan Mac Grogan

ANATOMO-CYTO-PATHOLOGIE	
comptes-rendus anatomie pathologique	8 932
comptes-rendus cytologie	367
blocs coupés	68 384
lames	144 901
BIOLOGIE MÉDICALE	
nombre de comptes-rendus	20 373
nombre de B+BHN	4 716 684
HÉMATOLOGIE SPÉCIALISÉE	
nombre de comptes-rendus	4 315
nombre de B+BHN	618 547
ONCOGÉNÉTIQUE	
consultations	1 168
nombre de prélèvements	1 457
recherches de mutations constitutionnelles	1 223
PATHOLOGIE MOLÉCULAIRE	
nombre de comptes-rendus	5 098
FISH Nombre de cas	2 015
CENTRE DE RESSOURCES BIOLOGIQUES (CRB)	
Prélèvements stockés en 2013 (1 928 tubes)	1 218 cas
Prélèvements utilisés en 2013 (360 tubes)	527 cas

# RECHERCHE CLINIQUE ET INFORMATION MÉDICALE

Simone Mathoulin-Pélissier

#### INFORMATION MÉDICALE ET SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUES

Durant l'année 2013, les 3 éléments majeurs de l'activité du département ont été :

- la migration du dossier médical informatisé (déployé au mois de février 2013) qui a mobilisé l'ensemble du département, mais aussi le service informatique et une grande partie des professionnels de l'établissement (assistantes médicales, infirmiers, médecins);
- le développement des activités essais cliniques : pour la promotion avec mise en place d'un audit croisé sur la promotion et participation dans la plateforme européenne pour les essais cliniques (partenaire dans le cadre de FCRIN/ EUCLID) ; pour l'investigation, la forte augmentation d' inclusions dans tous les domaines :
- l'aboutissement de plusieurs travaux réalisés par le registre des hémopathies malignes en association avec le réseau Francim ou dans le cadre de collaborations internationales au sein du consortium InterLymph (publication d'articles originaux).

Ces éléments sont des leviers pour engager et amplifier des actions communes entre soins et recherche.

#### RECHERCHE ET ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUES

L'année 2013 a été marquée par une augmentation des inclusions de patients dans les essais (18 % de la file active) et la mise à jour des procédures. Un audit croisé sur la partie promotion a mobilisé les unités dédiées à cette activité.

Études ouvertes et patients inclus dans des études interventionnelles, selon le promoteur, le siège, le type d'essai, années 2011 et 2012										
	2012				2013					
	Études		Patients		Études		Patients			
SIÈGE/THÈME	inclusion	ouvertes	IB	HC	inclusion	ouvertes	IB	HC		
Digestif	9	20	40	35	10	23	55	21		
Gynecologie	10	20	25	0	14	18	49	0		
Hématologie	15	34	39	18	18	37	70	10		
Neurologie	1	1	1	0	0	1	0	0		
Pneumologie	2	4	6	0	2	4	37	0		
Sarcome	19	29	84	12	22	31	90	26		
Sein	24	32	375	1	26	31	591	0		
Thyrroide / VADS	1	1	16	0	4	5	11	0		
Urologie	14	20	64	7	10	20	49	0		
T solides (plusieurs)	4	7	34	0	8	9	66	0		
Divers	5	7	19	0	2	4	8	0		
Totaux	105	177	700	65	116	183	1 026	57		

### PRISE EN CHARGE GLOBALE DU PATIENT

#### **SOINS INFIRMIERS**

Isabelle Biau

Les professionnels paramédicaux ont contribué en 2013 à la prise en charge des patients dans les différents secteurs de soins de l'Institut.

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 2013 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 : Le personnel paramédical 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 Lakdia

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.

#### Tracabilité des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire

En 2013, 10 959 dossiers ont fait l'objet de présentation et de discussion lors des 1 005 Réunions de Concertation Pluridisciplinaire organisées dans l'établissement. Certains dossiers ne font pas l'objet d'un enregistrement sur fiche en raison soit du passage répété en RCP soit d'une inadaptation du contenu de la fiche avec la pathologie ou la problématique en cause

#### Dispositif d'annonce et programme personalisé de soins (PPS)

1 216 patients ont bénéficié au moins d'un entretien soignant. La remise du PPS n'est plus enregistrée dans le nouveau dossier médical informatisé mis en place en février 2013. Un audit portant sur 50 dossiers réalisés avec l'appui du Département Qualité a permis de trouver 41 % de taux de remise de PPS.

#### ÉQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS (EMSP)

Gérard Guesdon, coordinateur

1 235 consultations et 132 heures de formation.

Le bilan 2013 de l'équipe mobile a été marqué par  ${\bf 5}$  temps forts :

- la rencontre des Professionnels de Soins Palliatifs, de l'ensemble des Centres de Lutte Contre le Cancer,
- la finalisation d'une convention de partenariat avec le Réseau de Soins Palliatifs de l'Estey,
- la participation à la Réunion de Concertation Pluridisciplinaire Douleur,
- la contribution au Colloque Aquitain de Soins Palliatifs,
- · le développement de l'Intervention de l'Equipe Mobile au sein des EHPAD.

#### SOCIO-ESTHÉTIQUE

Ève Lapouge, coordinatrice

1 124 patients rencontrés, 454 consultations, 1 875 soins et conseils réalisés.

#### PSYCHO-ONCOLOGIE

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

#### 3 913 consultations

Elles voient leur champ d'activités transversales très étendu. Elles interviennent au sein des départements de médecine, radiothérapie, chirurgie, comme psycho-oncologues, ainsi qu'en oncogénétique en étroite collaboration avec les activités palliatives, la prise en compte de la douleur en addictologie.

#### SERVICE SOCIAL

Guilaine Wilkins, coordinatrice

Vanessa Blanc-Bréant, Delphine Pagé, Agnes Dumas de la Roque assistante médicale : Christine Chagnaud

Le service Social de l'Institut Bergonié a rencontré plus de 1 500 patients sur l'année 2013 et est intervenu plus de 2 500 fois auprès de ses patients.

#### DIÉTÉTIQUE

Catherine Bonneteau, coordinatrice, Laure Coquilleau

L'activité 2013 du service diététique est sensiblement stable. 3 741 repas diététiques servis, 2 044 consultations diététiques et 906 patients vus.

#### ESPACE DE RENCONTRES ET D'INFORMATION

Laura Innocenti, coordinatrice

Lieu d'accueil, d'écoute, d'information pour les patients et les proches, l'ERI est ouvert du lundi au vendredi et certains dimanches. Il reçoit en moyenne 2 231 visites en 2013.

#### KINÉSITHÉRAPIE ET RÉADAPTATION

Jean-Didier Bannel, coordinateur, Leslie Rigal

Activité de prévention en insistant sur les massages des cicatrices, les drainages ; Proposition de marche nordique dans le cadre de l'étude APA (Activité Physique Adaptée) ; Participation au CLUD ; Travail pluridisciplinaire en collaboration avec l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP).

#### STOMATOLOGIE

Myriam Robert, coordinatrice

Le service prend en charge des patients sur le plan stomatologique dès le début de leur traitement.

#### CENTRE D'ÉVALUATION ET DE TRAITEMENT DE LA DOULEUR

Fabrice Lakdja, coordonnateur

Augmentation globale significative (+ 15 %). 2 168 consultations en 2013.

#### **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.

# **N** 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?

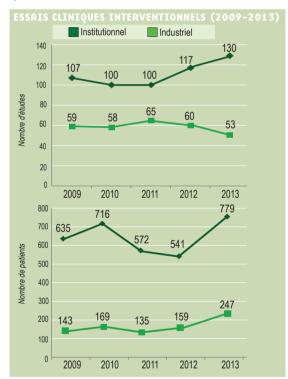
De nombreuses enquêtes et études montrent que la recherche clinique contribue a améliorer la qualité des soins et améliore les résultats des traitements. C'est un label de qualité.

#### 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:

- 116 études actives (avec des inclusions) et un total de 183 études ouvertes,
- · 1026 patients inclus,
- 18% de la file active des patients.
- De nombreuses publications qui sont détaillées dans le rapport annuel complet

#### Quelle est l'évolution ces dernières années ?



Au delà de ces chiffres qui sont satisfaisant en première lecture, nous devons faire face à la complexification de la recherche clinique en particulier dans le domaine du médicament (études s'intéressant à des petits sous-groupes de tumeurs biologiquement prédéfinies, envoi de matériel tumoral et de prélèvement sanguins) avec pour effet un ratio nombre d'inclusions sur nombre d'études ouvertes en diminution. Cette complexification doit conduire à se poser des questions importantes : faut-il limiter le nombre d'études (et si oui, sur quels critères) ? Lorsqu'une étude est ouverte comment dynamiser ou optimiser le recrutement ? Enfin, le critère « ratio nombre d'inclusion/nombre d'études » est-il le critère le plus juste ?

# ✓ 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 et les collaborations sont particulièrement étroites avec l'Université de Bordeaux.

#### Pour les formations initiales

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 2<sup>ème</sup> rang national des CLCC) et témoigne de l'engagement et de la volonté institutionnelle de l'Institut Bergonié.

#### Pour les Sciences Infirmières

Plusieurs actions importantes et innovantes ont été conduites au cours de l'année 2013 :

- •Le tutorat, d'abord proposé aux élèves infirmiers a été étendu aux nouveaux infirmiers travaillant à l'Institut Bergonié. Un cahier d'intégration et d'entraînement a été concu dans ce sens.
- •Le Diplôme d'Université (D.U.) de Coordination des parcours de soin en cancérologie a pu être mis en place à compter de la rentrée 2013-2014. Ce D.U. est coordonné par un universitaire de cancérologie de l'Institut Bergonié et organisé en partenariat avec la Maison de Santé Bagatelle et le CHU de Bordeaux.
- •Un master de sciences infirmières est préparé depuis 2013, concernant la coordination et les pratiques avancées pour la prise en charge des pathologies chroniques. Le Centre de Lutte Contre le Cancer est impliqué dans ce projet, porté par un enseignant et une cadre de santé de l'Institut Bergonié. Une coopération des institutions impliquées dans la recherche, des services hospitaliers et des institutions régionales ARS (Agence Régionale de Santé) et CRA (Conseil Récional Aquitaine) est prévue.
- La réactualisation des cahiers des sciences infirmières pour la cancérologie (UE 2.9 processus tumoraux) a été coordonnée par une cadre de santé et un universitaire de l'Institut Bergonié, ainsi qu'un universitaire du CHU de Bordeaux.

#### Pour la formation continue

L'enregistrement à l'OGDPC et l'ouverture d'ATRIVM constituent des faits marquants en 2013 :

- L'enregistrement de l'Institut Bergonié à l'organisme de gestion du développement professionnel continu a été confirmé à l'automne 2013 pour les secteurs médicaux et para médicaux.
- •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 facilité par le recrutement à mi-temps d'un cadre de formation.

#### **FORMATION INITIALE**

Enseignement hospitalier médical : 223 étudiants en médecine, 60 internes de spécialité, 6 internes de médecine générale, 6 internes de pharmacie.

Enseignement hospitalier paramédical : 70 IDE, 11 IADE, 16 IBODE, 49 aides-soignants, 50 élèves MER (dont 21 en imagerie, 24 en radiothérapie et 5 en secteur hospitalisation), 4 étudiants en odontologie.

Enseignement universitaire à l'Université de BORDEAUX : 2 lime cycle des études médicales, 2 lime cycle autres enseignements, 3 lime cycle des études médicales : DES d'Oncologie - DESC de cancérologie ; D.U et D.I.U, Master 1 et 2. Enseignement universitaire en dehors de l'Université de BORDEAUX: Coordination et contribution aux enseignements : D.U Reconstruction mammaire DIU Oncogénétique, Imagerie en oncologie, Douleurs post-chirurgicales, Radiologie interventionnelle, Imagerie de la femme. Cours de chimiothérapie, Master de cancérologie, de pharmacologie, de management des biobanques. Master 2 Imagerie Morphologique. École de Management de Bordeaux.

#### FORMATION CONTINUE À L'INSTITUT BERGONIÉ

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

#### PLAN DE FORMATION

médical, paramédical, logistique et administratif : 342 participants formés sur le plan de formation (plus de 40 % de l'effectif de l'Institut et 822 journées de formation.

# $\searrow$

# MANAGEMENT ET SERVICES FONCTIONNELS

# DIRECTION DES AFFAIRES FINANCIÈRES ET COMPTABLES

#### Michel Caillau

Sur un plan bilanciel, les acquisitions d'immobilisations ont progressé en 2013 de 5 326 000 € (donnée extraite du tableau de financement). Ces investissements concernent principalement: la poursuite du schéma directeu des systèmes d'information avec l'implémentation du dossier patient informatisé et le démarrage du projet de gestion des temps et des activités, la finalisation de la mise en conformité des locaux du département de Biopathologie, le renouvellement d'équipements de diagnostic dans le département d'Imagerie Médicale (scanner et capteur plan dynamique) et la rénovation des locaux correspondants, des investissements de renouvellement et de modernisation destinés à différents départements de l'Institut.

#### DIRECTION DES ACHATS ET DE LA LOGISTIQUE

#### Philippe Haeck

Plus de 10 000 bons de commande traités, 155 000 repas délivrés par le service restauration, 400 000 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

Hormis le suivi budgétaire propre à l'exercice, l'année 2013 a été fortement impactée par la constitution du nouveau dossier soumis au Comité interministériel de la Performance et de la Modernisation pour la mise en œuvre du projet architectural du pôle chirurgical TRIBONDEAU-ARGONNE. Sur le plan des évolutions de la structure comptable de l'établissement, la mise en place de la nouvelle comptabilité analytique hospitalière (CAH) et, en particulier, le fichier « structure » est en cours de réalisation,

#### **DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES**

#### François Sadran

L'année 2013 a été marquée par la signature de plusieurs accords qui concrétisent la poursuite d'un dialogue social effectif au sein de l'Institut ainsi que le déploiement du module formation du Système d'Information des Ressources Humaines (SIRH) et du module VAP.

En matière de gestion des effectifs, la politique déployée depuis 2012 qui a consisté à autonomiser les équipes pour le remplacement des Congés Payés et RTT a été poursuivie et maintenue.

En matière d'organisation de travail, 2013 a vu : l'initiation de la 2ème phase du projet logistique qui doit aboutir à la rationalisation des courses internes et le démarrage du projet de guichet unique pour les examens de laboratoire que la perspective d'accréditation rend incontournable.

En matière de formation, l'Institut a déployé un budget de plus de 860 000 € soit un effort financier qui se situe bien au-delà de l'obligation minimum légale. En 2013, l'organisme de formation interne ATRIVM a développé son activité dont la montée en charge se confirme grâce au recrutement en 2013 d'une cadre de santé chargée de son développement.

#### DIRECTION DE L'INGÉNIERIE ET TRAVAUX

#### Bruno IZAC

L'année 2013 a été marquée par un travail très important de la Direction Ingénierie et Travaux, pour optimiser le projet du « Pôle Chirurgical et Accueil » (30,000 k€). Une étude approfondie a permis de mieux définir les surfaces de chaque niveau du bâtiment (plus de 9 000 m²), de telle sorte qu'aujourd'hui, la configuration du bâtiment est conforme aux critères imposés par le Référentiel de la Construction Publique Hospitalière (ANAP). Cette année 2013, la Direction Ingénierie et Travaux a géré de l'orde 850 k€ de travaux dans les bâtiments (au titre du plan pluriannuel d'investissement), 265 k€ d'investissements prévus (DSI inférieur à 50 k€), et 153 k€ d'investissements non prévus. Le Service Biomédical a, quant à lui, géré 2,040 k€ d'achat de matériel médical.

# DÉPARTEMENT QUALITÉ, HYGIÈNE, GESTION DES RISQUES

#### Joëlle Jouneau

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 2013, 1157 documents ont été nouvellement créés et 632 révisés.

Satisfaction des patients : L'enquête généralisée par la Direction Générale de l'Offre de Soin (DGOS) sur la satisfaction des patients hospitalisés a été menée en utilisant le questionnaire I-SATIS (questionnaire national de mesure de la satisfaction des patients hospitalisés en établissement de santé exerçant une activité MCO, version 2012). 55 patients ont été interrogés par téléphone. Une enquête a été réalisée en Médecine Nucléaire sur 143 patients afin d'évaluer leur satisfaction sur leur prise en charge.

Coordination des vigilances : Nous avons centralisé 886 alertes venant de l'ANSM (Agence Nationale de Sécurité des médicaments et des Produits de Santé)

**Gestion des risques**: en 2013, 574 incidents ont été déclarés dans la fiche générale d'evènement indésirable.

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 2012, l'Institut Bergonié a un indicateur agrégé de 97.73/100 (classe A) score prenant en compte l'ensemble des indicateurs.

#### DIRECTION DE LA COMMUNICATION

#### Gérald Carmona

La Communication est au service des 4 grandes missions de l'Institut : les Soins, l'Enseignement, la Recherche, et la Prise en Charge globale des patients. Les 4 publics à informer sont : le grand public et les patients, les personnels, les professionnels de santé, et les étudiants. Plusieurs cadres conditionnent nos actions dont : le Plan Cancer 3, la stratégie nationale et internationale UNICANCER, et notre Projet Etablissement (PE 2011-2015).

Tout en valorisant notre savoir-faire au niveau régional, nous devons aussi affirmer progressivement la marque UNICANCER, une « façon de travailler en cancérologie », développer la communication vis-à-vis du grand public à partir des valeurs et pratiques des Centres et promouvoir UNICANCER sur le plan international. Le développement d'une communication de proximité a été mis en œuvre en rencontrant tous les départements, directions et services de l'établissement. Sous forme de réunions d'expression libre, tous les sujets pouvaient être abordés

Chaque manifestation, selon notre degré d'implication, demande la mise en œuvre partielle ou totale de l'ensemble des compétences et supports de communication.

CHIFFRES CLÉS	2012	2013
Manifestations - événements	88	105
Articles de presse, web et reportages TV	36	71

#### **CULTURE ET SANTÉ**

au-delà des thématiques classiques.

#### Laura Innocenti

L'Institut Bergonié a, dès 2003, ouvert ses portes à la création artistique et culturelle. Ce choix politique a correspondu à une conviction forte : l'existence d'une interaction possible entre la culture et la santé. Afin de marquer l'anniversaire des 10 ans de « Culture et Santé » à l'Institut Bergonié, il a été engagé la conception et l'édition d'un ouvrage intitulé Assemblages 2003 – 2013.

### DIRECTION DU SYSTÈME D'INFORMATION

#### Sylvie Cassauba

L'année 2013 a été marquée par le démarrage du nouveau Dossier Patient Hopital Manager. De nombreuses optimisations logicielles et techniques ont également été réalisées.

#### REMERCIEMENTS AUX DONATEURS

En 2013, près de 4 713 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 2014, l'Institut Bergonié va poursuivre ses investissements :

- Renouvellement du scanner de repérage implanté au sein du département de radiothérapie.
- Renforcement au sein du département de biopathologie des équipements nécessaires au développement de la génétique tumorale (biologie moléculaire des tumeurs) et constitutionnelle avec la mise en œuvre du séquençage d'ADN à haut débit de nouvelle génération (projet NGS) afin de poursuivre des stratégies de thérapies ciblées sur la base d'un diagnostic génétique
- Création d'un nouveau centre de prélèvements dont l'organisation et le fonctionnement seront rattachés au département de biopathologie.
- Extension des activités de l'Institut Bergonié sur un bâtiment mitoyen (une ancienne clinique d'ophtalmologie).

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 2013











Le rapport d'activités 2013 complet est consultable sur intranet et à disposition dans tous les départements, services et unités de l'Institut : adressez-vous au cadre de votre service