# INSTITUT BERGONIÉ

2014



EXTRAITS DU RAPPORT D'ACTIVITÉS

# HOMMAGE AU PROFESSEUR JOSY REIFFERS, DIRECTEUR GÉNÉRAL DE L'INSTITUT BERGONIÉ, DISPARU LE 21 SEPTEMBRE 2015



L'homme public qu'était le Professeur Josy Reiffers n'aimait pas que l'on parle de lui ; d'ailleurs, il n'avait pas lui-même le goût de le faire. Cet apparent paradoxe était une des multiples complexités de sa personnalité empreinte d'une grande pudeur qui nous impose la sobriété du propos. Il était un dirigeant enthousiaste et engagé dans des causes dont il avait la conviction qu'elles étaient justes et bonnes, l'Institut Bergonié et UNICANCER en étaient une composante majeure et essentielle. Son intérêt pour l'action publique fut le fil conducteur de sa vie active avec l'objectif permanent de concourir au Bien Public. Il était, à ce titre, un serviteur de l'Etat; l'ensemble de ses collaborateurs en témoigne. Son parcours a été marqué par des maîtres-mots qui en font la singularité : recherche et innovation, anticipation et créativité. Médecin hématologue, Professeur d'Université – Praticien Hospitalier en 1982, il associe à son activité clinique un axe de recherche dans le

domaine de l'hématologie (cellules souches hématopoïétiques et leucémie myéloïde chronique). Il a ensuite dirigé l'Unité INSERM U916 (2008 – 2014) implantée sur le site de l'Institut Bergonié et dont la thématique était « Validation et Identification de Nouvelles Cibles en Cancérologie – VINCO » et assuré, parallèlement, la direction du Cancéropôle Grand Sud-Ouest. Très investi dans la vie publique et universitaire, le Professeur Josy Reiffers a été doyen d'une UFR de Médecine (1993 à 1997), Président de l'Université Victor Segalen Bordeaux 2 (1997-2002), puis directeur adjoint, chargé de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, au cabinet de Luc Ferry, ministre de l'Éducation Nationale de 2002 à 2004. Après un premier mandat de maire adjoint à la Mairie de Bordeaux chargé du développement économique, de l'emploi, de la recherche et de l'enseignement supérieur, il assumait dans un deuxième mandat les fonctions de vice-président de Bordeaux-Métropole en charge des sites majeurs d'attractivité économique. Le Professeur Josy Reiffers dirigeait l'Institut Bergonié depuis 2005. Il était un ardent défenseur des missions et valeurs fondatrices des CLCC dont il souhaitait impulser les transformations organisationnelles et structurelles en cohérence avec l'évolution des prises en charge en cancérologie. Il était Président du Groupe UNICANCER depuis octobre 2010. Soyons fiers de lui et de son engagement dans la lutte contre le cancer.

La Direction Générale

Pour prolonger cet hommage et souligner les orientations que le professeur Josy Reiffers entendait donner à la Lutte Contre le Cancer, l'éditorial du dernier Rapport d'Activités est reproduit ici.



### INNOVATION ET PARCOURS : À LA CROISÉE DES CHEMINS

L'année 2014 a été une année charnière pour la cancérologie, et particulièrement pour l'Institut Bergonié.

Début février a vu l'annonce par le Président de la République du 3ème Plan Cancer, dessinant de nombreux objectifs, comme la réduction des inégalités sociales devant la maladie, la place essentielle de l'innovation, ou l'incitation à la prise en charge des patients selon un parcours de soin organisé.

La fin de l'année a été marquée par deux évènements, l'un nous amenant à enrichir le présent par l'évocation de notre passé, l'autre nous tournant résolument vers l'avenir. Fêter les 90 ans de l'Institut Bergonié, c'était l'occasion de constater les progrès accomplis et de remercier à la fois ceux qui les ont permis et ceux qui en ont bénéficié, avec le souvenir ému de tous les patients qui ont été pris en charge. A ce même moment, nous avons appris que le projet Tribondeau était validé par le Ministère de la Santé. Il s'agit d'un projet d'extension de l'Institut, nécessaire à ses évolutions, avec la construction d'un bâtiment dédié aux actes interventionnels en chirurgie, en anesthésie, en curiethérapie, en radiologie, en endoscopie. Cette phase apparait comme la première étape de la reconfiguration de l'Institut Bergonié. Un soutien financier pour cette opération était indispensable, et il a été accordé. L'ouverture de ce pôle interventionnel et d'accueil devrait intervenir au cours de l'année 2018.

Il faut en effet se donner tous moyens pour s'inscrire de façon volontariste dans une politique d'innovation. L'année écoulée a ainsi vu le développement rapide des activités du Centre d'essais précoces, passage obligé pour l'évaluation de nouvelles molécules, après une analyse génomique de haut niveau avec des séquenceurs de nouvelle génération, et pour leur diffusion au bénéfice des patients. De nombreux autres domaines ont été l'objet de programmes d'innovation, comme on le lira dans ce rapport d'activités. Plus encore qu'hier, cette politique répond aux évolutions en cancérologie, dans une approche accélérée du temps et des connaissances. Beaucoup de ces projets ont été rendus possibles grâce à une exceptionnelle implication de donateurs, particuliers ou entreprises, certaines s'étant constituées en une Fondation d'entreprises. Nous voulons sincèrement les remercier.

Placer, comme nous l'évoquions plus haut, le patient au centre de sa prise en charge, c'est aussi revisiter les organisations pour un parcours optimisé, pendant et après les traitements, en prenant en compte des impératifs de qualité et d'efficience dans un contexte contraint. Nous avons accru la place de l'ambulatoire et des alternatives à l'hospitalisation classique, la durée de séjour a encore été réduite en travaillant sur la planification des sorties complexes, le développement des soins de support doit être assuré. La notion de parcours ne saurait être réfléchie seuls : c'est pourquoi des partenariats doivent être renforcés avec les acteurs de soin et avec d'autres établissements de santé, au premier rang desquels figure le CHU de Bordeaux, ce qui devrait amener à la constitution d'un Groupement de Coopération Sanitaire, entre le CHU de Bordeaux et l'Institut, qui constituent ensemble le Pôle Aquitain de Recours en Cancérologie.

Je souhaite assurer de ma reconnaissance tous les personnels de l'Institut qui ont participé à ces évolutions et à celles à venir pour faire de l'Institut Bergonié un Centre Régional de Lutte Contre le Cancer dynamique, implanté dans notre région Aquitaine, et participant avec Unicancer et les autres CLCC à la mission nationale de lutte contre le cancer.

Je voudrais pour terminer exprimer ma sympathie et mes remerciements dévoués à tous les patients qui se sont confiés à nous et que nous espérons avoir aidés au mieux dans les différents moments de leur prise en charge, mais aussi à leurs familles, à leurs amis, et à tous ceux qui les ont accompagnés.

Professeur Josy REIFFERS Directeur Général



### ACTIVITÉ DES DIFFÉRENTS SECTEURS DE PRISE EN CHARGE

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

6 511 patients

### RÉPARTITION PAR LOCALISATION TUMORALE

	NOUVEAUX PATIENTS	NOUVEAUX PATIENTS ATTEINTS DE CANCER	NOUVEAUX PATIENTS ATTEINTS DE CANCER TRAITÉS	ANCIENS PATIENTS ATTEINTS DE CANCER
Total	6 743	4 187	2 766	12 003
Glande mammaire	1 658	1 402	1 128	4 922
Appareil digestif	612	573	314	1 266
Appareil génital féminin	447	416	303	836
Appareil génital masculin	394	388	238	1 473
Système hématopoïetique	303	276	143	1 296
Appareil respiratoire/médiastin	338	329	142	409
Os et tissus mous	419	255	152	520
Appareil urinaire (2 sexes)	175	164	96	242
Thyroïde et autres glandes endocrines	194	173	143	520
Vads	87	85	41	263
Système nerveux	57	53	36	96
Peau	26	21	10	50
Localisation primitive inconnue	32	32	11	51
Oeil, globe oculaire	13	12	9	38
Siège mal défini	9	8	0	21
Examens spécifiques	1 979	0	0	0

### **CONSULTATIONS**

Gabriel Étienne

Consultations à l'Institut Bergonié	54 146
Consultants de l'Institut Bergonié	17 884
anciens patients	13 258
nouveaux patients	4 626
Actes de prélèvements (sur poste dédié)	4 403

### **ÉVOLUTION DU NOMBRE DES CONSULTATIONS**



### **HOSPITALISATION CLASSIQUE**

Nombre de lits ouverts	154
Nombre d'hospitalisations (+24h)	7 917
Nombre de journées réelles d'hospitalisation	41 903

### HÔPITAL DE JOUR

Marc Debled

Nombre de places (19 lits et 6 fauteuils)	25
Nombre séjours chimiothérapie	12 886

### ACTIVITÉ DES DÉPARTEMENTS MÉDICAUX

### **CHIRURGIE**

Serge Évrard

Nb séjours	séjours	patients	DMS
Sein	1 614	1 368	3,13
Bénin (autre)	215	208	4,10
Digestif	252	230	10,05
Gynécologique	258	222	9,14
Sarcome	168	156	10,40
VADS	10	9	5,29
Hématologique	40	39	5,24
Endocrinologique	50	47	3,69
Peau	3	3	3,00
Pneumologique	10	10	2,50
Urologique	24	23	5,52
Localisation inconnue	7	6	6,67
Appareil Génital masculin	16	15	3,57
Totaux	2 667	2 336	5,02

### ANESTHÉSIE - RÉANIMATION

Youssef Kabbani

Anesthésies générales	3 217
Anesthésies loco-régionales et locales	1 353
Consultations d'anesthésie à distance de l'intervention	3 675
Système implantable endoveineux (SIEV)	
Unité de surveillance médicale continue	
Nombre de patients	461

### RADIOTHÉRAPIE

Christel Breton-Callu

Nombre total de patients traités	1 440
Nombre total de traitements	1 459
Nombre de traitements en tomothérapie	195
Nombre total de séances (venues)	31 277
3 accélérateurs	25 607
1 tomothérapie	5 670
Curiethérapie	
Nombre total d'applications	470
Nombre total de patients	198

### ONCOLOGIE MÉDICALE

Dominique Béchade

Nombre de séjours	7 355
dont nb de séjours <24h	2 588
dont nb de séjours entre 24h et 48h	1 685

# INDICATIONS DES NOUVEAUX TRAITEMENTS APPLIQUÉS (CYCLES 1)

	2012	2013	2014
Tumeurs solides	2 359	2 409	2 417
Tumeurs mammaires	947	955	1 045
Tumeurs digestives	431	498	435
Tumeurs osseuses et conjonctives	229	203	247
Appareil génital féminin	253	265	245
Appareil uro-génital	181	138	157
VADS	37	21	39
Appareil respiratoire	254	286	203
Autres	27	43	46
Hématologie	375	362	389
Lymphomes malins	286	243	302
Leucémies/autres	89	119	87
TOTAL	2734	2 771	2 806

### IMAGERIE MÉDICALE

Jean Palussière

IONNELLE
5 205
7 351
3 023
1 460
14 280
8 157
6 035
484
601
1 192
3 889
188

### **PHARMACIE**

Martine Pommier (jusqu'à juillet 2014), Barbara Lortal (depuis août 2014)

Total des consommations	16 614 855 €	17 188 698 €
Anticancéreux et annexes	15 444 342 €	15 768 393 €
UNITÉ DE RECONSTITUTION	DES SYTOSTATIQU	JES (URC)
UNITÉ DE RECONSTITUTION	DES SYTOSTATIQU 2013	JES (URC) 2014

2013

2014

### **BIOPATHOLOGIE**

Gaëtan Mac Grogan

ANATOMO-CYTO-PATHOLOGIE	
Comptes-rendus anatomie pathologie	9 061
Comptes-rendus cytologie	319
Blocs coupés	67 820
Lames	143 436
BIOLOGIE MÉDICALE	
Nombre de comptes-rendus	24 289
Nombre de B+BHN	5 462 213
HÉMATOLOGIE SPÉCIALISÉE	
Nombre de comptes-rendus	4 133
Nombre de B+BHN	645 155
ONCOGÉNÉTIQUE	
Consultations	1 796
Nombre de prélèvements	1 578
Recherche de mutations constitutionnelles	1 879
PATHOLOGIE MOLÉCULAIRE	
Nombre de comptes-rendus	5 047
FISH nombre de cas	2 015
CENTRE DE RESSOURCES BIOLOGIQUES (CRB)	
Prélèvements stockés en 2014	1 974 cas
Prélèvements utilisés en 2014	708 cas

# RECHERCHE CLINIQUE ET INFORMATION MÉDICALE

Simone Mathoulin-Pélissier

Durant l'année 2014, les éléments majeurs de l'activité du département ont été le déploiement du dossier de soins infirmiers et de la prescription médicamenteuse ; la montée en charge des essais précoces qui ont impacté l'ensemble des services de soins ; la préparation de l'évaluation du CICEC et le développement dans le centre U897 d'équipe INSERM candidate « Epidémiologie des cancers et expositions environnementales » ; la poursuite de la valorisation sur la survie en Europe et les facteurs de risque par sous-type de lymphomes. Ces éléments sont des leviers importants pour engager et amplifier des actions communes entre soins et recherche.

### INFORMATION MÉDICALE ET SURVEILLANCE ÉPIDÉ-MIOLOGIQUES

L'information médicale avec des activités de gestion du dossier médical et du PMSI d'une part, et la surveillance épidémiologique avec l'Enquête Permanente Cancer (EPC) et le registre des hémopathies malignes de la Gironde d'autre part, sont les deux missions principales de cette unité.

### RECHERCHE ET ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUES

L'année 2014 a été marquée par une augmentation des inclusions de patients dans les essais précoces, des succès à des appels d'offres (essais promotion) et la préparation de dossiers pour l'HCERES: renouvellement CICEC et demande d'équipe dans le centre INSERM U897.

	2013			2014		
	Étu	des ouvertes	Patients IB	Étu	des ouvertes	Patients IB
SIÈGE/THÈME						
Digestif	10	23	55	10	20	54
Gynécologie	14	18	49	20	29	57
Hématologie	18	37	70	21	43	61
Pneumologie	2	4	37	7	9	61
Sarcome	22	31	90	13	24	51
Sein	26	31	591	32	36	539
Thyroïde / VADS	4	5	11	5	5	16
Urologie	10	20	49	13	21	43
T solides (plusieurs)	8	9	66	12	15	138
Divers	2	4	8	2	3	6
Totaux	116	183	1 026	135	205	1 026

### PRISE EN CHARGE GLOBALE DU PATIENT

### **SOINS INFIRMIERS**

Isabelle Biau

Les professionnels paramédicaux ont contribué en 2014 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 2014 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 assure 24h/24h des soins personnalisés et répondent aux besoins des patients et de leurs proches en coordination avec l'ensemble des autres services.

### **DÉPARTEMENT DU DISSPO-CARE**

Fabrice Lakdja (jusqu'à fevrier 2015),

Ivan Krakowski (depuis février 2015)

Le CARE (Coordination, Accompagnement, Réadaptation-Rééducation, Education) pour des raisons de lisibilité hors de l'institution est devenu le DISSPO-CARE (Département Interdisciplinaire de Soins de Support pour le Patient en Oncologie).

Il intègre les unités de soins entrant dans le cadre des Soins Oncologiques de Support - SOS (le Centre d'Évaluation et de Traitement de la Douleur, la diététique - CETD ou Doloquium, l'équipe mobile de soins palliatifs - EMSP, la rééducation-réadaptation par l'équipe de kinésithérapeute, la psycho-oncologie, le service social, la socio-esthétique, la stomatologie). Sont également intégrés le Centre de Coordination en Cancérologie - 3C, le conseil du volontariat, l'Espace de Rencontres et d'Information - ERI® et Culture et Santé.

### **CENTRE DE COORDINATION EN CANCÉROLOGIE (3C)**

Odile Duquey-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, II et III et le SROS de Cancérologie en Aquitaine.

L'année 2014 a été marquée par le renforcement du dispositif d'appui des équipes soignantes à l'organisation des sorties et à la continuité des soins des patients après hospitalisation ; la mise en place d'un dispositif d'accompagnement et de suivi des patients sous traitement ciblé per os en lien avec les professionnels de ville ; la poursuite de la formation des IDE des secteurs de soins de l'Institut Bergonié au dépistage des besoins en soins de support.

### **STOMATOLOGIE**

Myriam Robert, coordinatrice

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

### **SERVICE SOCIAL**

Guilaine Wilkins, coordinatrice

Le service social a suivi 1 690 patients, que nous avons vus 2 440 fois, et pour lesquels nous avons mené 5 404 actions au cours de l'année 2014.

### **SOCIO-ESTHÉTIQUE**

Eve Lapouge, coordinatrice

En 2014, 1 023 patientspris en charge dont 500 consultations (dont 330 à l'hôpital de jour), 721 soins et 595 conseils. La demande de conseils et soutiens divers en socio-esthétique est croissante.

### DIÉTÉTIQUE

Catherine Bonneteau, coordinatrice

L'activité 2014 du service diététique est sensiblement égale à l'activité de 2013. 3 994 repas diététiques servis, 1 964 de consultations diététiques et 923 patients vus.

### **PSYCHO-ONCOLOGIE**

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

Le secrétariat des psychologues a centralisé 4 223 demandes.

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.

### ESPACE DE RENCONTRES ET D'INFORMATION®

Laura Innocenti, coordinatrice

Droit du patient - écoute - accessibilité à l'information et aux Soins de supports. Dans le cadre de son rattachement au département DISSPO-CARE, l'ERI® contribue à une des missions de ce département : proposer aux patients, aux familles et aux proches des actions, des projets, des initiatives complémentaires à la prise en charge médicale et psychosociale. L'ERI® constitue un espace d'échanges, d'informations et de partages d'expériences entre les patients, les proches, les professionnels du soin, les bénévoles et des partenaires externes de l'Institut Bergonié.

### KINÉSITHÉRAPIE ET RÉADAPTATION

Jean -Didier Bannel, coordinateur

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 (FMSP)

# CENTRE D'ÉVALUATION ET DE TRAITEMENT DE LA DOULEUR

Ivan Krakowski, Laurent Labrèze

Cinq médecins participent aux consultations douleurs chroniques. Plus de 1 000 patients ont été suivis en 2014. Une augmentation de 5 % des consultations de douleur chronique a été notée pendant cette période (2 276) ce qui fait une moyenne de 43 patients pris en charge par semaine.

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

Gérard Guesdon, coordinateur

Interventions: 1501; Patients: 295;

Formations dispensées par l'EMSP: 150 heures

Au cours de cette année 2014, l'équipe mobile a poursuivi ses diverses activités, tant sur le plan clinique, que sur le plan de la formation, de la recherche et au niveau institutionnel

### **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.























Les associations et leurs bénévoles rattachés au Conseil du Volontariat, contribuent au maintien d'une vie sociale dans l'établissement et favorisent un lien vers la cité. Des bénévoles, représentants des usagers, sont intégrés dans des instances de travail de l'Institut, et contribuent à une réflexion institutionnelle sur les droits des malades et la qualité de leurs prises en charge.

# → RECHERCHE

# ACTIVITÉ DE RECHERCHE ET PUBLICATIONS ASSOCIÉES

### Hervé Bonnefoi

La recherche à l'Institut est sous-divisée en cinq domaines : la recherche clinique, la recherche de laboratoire (unité INSERM), SIRIC BRIO, la recherche en épidémiologie et santé publique, et enfin en sciences humaines et sociales. Chacun de ces domaines de recherche fait l'objet dans ce document d'un bilan spécifique (dont l'activité de publications) auquel nous vous laissons le soin de vous reporter.

En ce qui concerne la recherche clinique, nous souhaiterions insister sur quelques chiffres qui reflètent pour 2014 l'importance de l'activité dite de « recherche interventionnelle » (études de médicaments, dispositifs médicaux et radiothérapie, chirurgie et autres):

- 116 études actives (avec des inclusions en 2014) sur un total de 205 études ouvertes
- · 1020 patients inclus
- inclusion de 17 % des patients de la file active

# ESSAIS CLINIQUES INTERVENTIONNELS (2010-2014) Institutionnel Industriel Nombre d'essais 100 58 137 68 2010 2014 Nombre de patients 716 169 775 245 2014

Au-delà de ces chiffres, la recherche clinique est plus que jamais un travail d'équipe afin de faire face à la complexification des études. L'UREC et l'UGRC doivent chaque jour être plus réactifs. Pour l'inclusion d'un patient ou d'une patiente dans une étude, les médecins doivent de plus en plus souvent donner 2 voire 3 documents d'information ; nous sommes heureusement énergiquement soutenus dans ce travail par les assistantes de recherche. L'inclusion d'un patient nécessite presque dans tous les cas, une étape de relecture centralisée du matériel de biopsie tumorale impliquant techniciennes de recherche, anatomopathologistes, biologistes moléculaires, voir même bio-informaticiens. Ces mêmes biopsies doivent de plus en plus souvent être réalisées sur une localisation métastatique par les radiologues. Enfin, les bilans sanguins sont devenus beaucoup plus complexes et nécessitent l'implication des infirmières de recherche.

« Last but not the least » lorsque le travail de toute une équipe est terminé et peut enfin faire l'objet d'une publication, seul le nom d'un représentant de l'équipe est identifié et apparaît dans la liste des auteurs (du moins dans le cadre des études multicentriques). De fait, si chaque publication dans les pages qui suivent ne mentionne le plus souvent qu'un auteur représentant Bergonié, il n'est peut-être pas inutile de rappeler que cette personne représente avant tout « l'équipe Bergonié ». Ce bilan annuel est l'occasion de remercier tous les intervenants pour leur implication dans le but d'améliorer la qualité des soins.

# NSEIGNEMENT 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 poursuivies au cours de l'année 2014 :

- Le Diplôme Universitaire (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.
- Le Master de sciences infirmières est préparé depuis 2013, concernant la coordination et les pratiques avancées pour la prise en charge des pathologies chroniques ; il a considérablement évolué dans sa conception. En effet, ce Master s'inscrit maintenant dans la mention santé du Collège des Sciences Médicales de l'Université de Bordeaux. Une coopération des institutions impliquées dans la recherche, des services hospitaliers et des institutions régionales ARS (Agence Régionale de Santé) et CRA (Conseil Régional 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.

# Enfin, un travail important a été maintenu pour s'adapter aux évolutions de la formation continue :

Après son enregistrement à l'OGDPC, l'Institut Bergonié a été habilité en 2014 à dispenser des programmes de développement professionnel continu (DPC) l'organisme de formation ATRIVM a répondu à ces besoins de formation, tant pour l'offre interne que pour l'ouverture à l'extérieur.

### FORMATION INITIALE

Enseignement hospitalier médical : 201 étudiants en médecine, 64 internes de spécialité, 7 internes de médecine générale, 6 internes de pharmacie.

Enseignement hospitalier paramédical : 74 IDE, 7 IADE, 8 IBODE, 39 aidessoignants, 39 élèves MER (dont 15 en imagerie, 20 en radiothérapie et 4 en secteur hospitalisation), 4 étudiants en odontologie.

Enseignement universitaire à l'Université de Bordeaux : 2<sup>ème</sup> cycle des études médicales, 3<sup>ème</sup> cycle des études médicales : DESC de cancérologie ; D.U et D.I.U ; Masters 1 et 2.

Enseignement universitaire en dehors de l'Université de Bordeaux : Coordination et contribution aux enseignements : DIU Oncogénétique, Imagerie en oncologie, Douleurs post-chirurgicales, Radiologie interventionnelle, Imagerie de la femme, Oncologie Thoracique. Master de cancérologie, Master 2 SIA, Instrumentation Nucléaire.

### FORMATION CONTINUE À L'INSTITUT BERGONIÉ

21 Formations ATRIVM, 2 EPU organisés à l'Institut Bergonié, 6 GAD (Groupe Aquitaine Douleur).

### PLAN DE FORMATION

Médical, paramédical, logistique et administratif : 338 participants formés sur le plan de formation (plus de 40 % de l'effectif de l'Institut) et 871 journées de formation.

# MANAGEMENT ET SERVICES FONCTIONNELS

# **COMPTABLES**

### Michel Caillau

Sur un plan bilanciel, les acquisitions d'immobilisations sont valorisées en 2014 à hauteur de 4 317 000 € (donnée extraite du tableau de financement). Ces investissements concernent principalement : le remplacement du scanner de repérage dans le département de Radiothérapie et l'aménagement des locaux correspondants ; le renouvellement d'équipements de diagnostic (mammographes numérisés) dans le département d'Imagerie ; l'aménagement du Pavillon Saint Genès ; des investissements de renouvellement et de modernisation destinés à différents départements de l'Institut.

### DIRECTION DES ACHATS ET DE LA LOGISTIQUES

### Philippe Haëck

Plus de 10 000 bons de commandes traités, 155 000 repas délivrés par le service de restauration, 400 000 pièces de linge mis à la disposition par la lingerie, plus de 4 millions d'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

La participation à la conception, suivi et validation définitive du dossier soumis au Comité interministériel de la Performance et de la Modernisation (COPERMO) pour la définition et le financement du projet architectural du Pôle chirurgical TRIBONDEAU a été le fait majeur de l'année 2014. Cette contribution a exigé une forte mobilisation sur des temps contraints pour aboutir à une décision favorable du Ministère des Affaires Sociales et de la Santé intervenue mi-décembre 2014 avec l'apport d'un soutien budgétaire de 4 millions d'euros auquel s'ajoute 1 million d'euros attribué par l'ARS sur le Fonds d'Intervention Régional.

### **DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES**

### Francois Sadran

L'année 2014 a été marquée par la signature de plusieurs accords qui concrétisent la poursuite d'un dialogue social effectif au sein de l'Institut. En 2014, ont eu lieu toutes les étapes préalables nécessaires à l'implantation d'une nouvelle solution de Gestion des Temps et des Activités (GTA). En matière d'organisation de travail, 2014 a vu : la concrétisation de la 2<sup>ème</sup> phase du projet logistique et la mise en place de l'équipe des courses internes ; le démarrage du projet de guichet unique pour les examens de laboratoire que la perspective d'accréditation rend incontournable. La DRH a également eu à suivre et/ou mettre en place de nombreux dispositifs règlementaires issus pour certains de réformes : base de données uniques pour les représentants du personnel, réforme des stages et du temps partiel, mise en conformité et renégociation des dispositifs santé complémentaire et prévoyance d'entreprise. En matière de formation, l'Institut a déployé un effort financier de plus de 880 000 € soit un effort qui se situe bien au-delà de l'obligation minimum légale.

### DIRECTION DE L'INGÉNIERIE ET TRAVAUX

### Bruno Izac

Après plusieurs années d'un important travail d'étude, le projet du nouveau Pôle Chirurgical a été approuvé par le COPERMO et l'ARS d'Aquitaine. Pas moins de trois versions de sa configuration architecturale ont été mises au point par la Direction de l'Ingénierie et des travaux en 2014. Cette année, nous avons aussi lancé un appel d'offres pour la maintenance des systèmes CVC (P2) de l'Institut (marché annuel de 252 k€). Nous avons choisi de gérer en interne la fourniture de l'énergie (P1) (≈ 800 k€ : gaz + électricité).

### DIRECTION DES AFFAIRES FINANCIÈRS ET DÉPARTEMENT QUALITÉ, HYGIÈNE, GESTION **DES RISQUES**

### Joëlle Jouneau

Le Département a eu 3 axes prioritaires pour l'année 2014 : l'accompagnement du département de Biopathologie tout au long de l'année pour l'accréditation qui s'est déroulée fin septembre avec le COFRAC et qui a été obtenue avec succès pour l'unité d'Anatomocytopathologie et la Biologie Médicale ; la préparation pour la visite de certification en février 2015 : création de groupes de travail avec, comme objectif, l'élaboration des différents processus de prise en charge des patients et leurs cartographies des risques puis la préparation et l'envoi du compte qualité en octobre ; le déploiement de la méthodologie du patient-traceur dans les différentes unités de l'établissement afin de se préparer à la nouvelle méthodologie de visite de l'HAS. Au cours de l'année 2014, 667 documents ont été nouvellement créés et 506 révisés.

# DIRECTION DE LA COMMUNICATION, DONS

### Gérald Carmona

La communication hospitalière valorise les 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, notre Projet Établissement (PE 2011-2015), et bientôt celui de 2016-2020, qui sera écrit courant 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. La manifestation « des 90 ans de l'Institut » s'est déroulée le 12 décembre, anniversaire de la pose de la première pierre, en présence du Maire de Bordeaux, Alain Juppé, de nombreux invités (dont les comités départementaux de la Ligue Contre le Cancer, des associations, etc.) et membres du personnel. La préparation de cet évènement et la réalisation des supports de communication associés ont fortement mobilisé l'équipe de la DIRCOM sur le deuxième semestre.

### **CULTURE ET SANTÉ**

### Laura Innocenti

L'année 2014 a été un continuum de l'activité culturelle développée depuis 10 ans à l'Institut Bergonié avec l'implication de partenaires artistiques dans le cadre de la politique publique Culture et Santé. L'ensemble de la communauté hospitalière, mais aussi la société civile, ont pu participer à des projets, assister à des spectacles, des performances et des expositions, partager des temps conviviaux et intimes, rencontrer des artistes le jour et la nuit au sein de l'Institut et dans la cité.

### DIRECTION DU SYSTÈME D'INFORMATION

L'année 2014 a lancé le démarrage échelonné du dossier de soins infirmiers Hôpital Manager de Softway. De nombreuses optimisations logicielles et techniques ont également été réalisées : réalisation de plusieurs formulaires et listes de travail pour répondre aux besoins des différents corps de métier (aides-soignants, infirmiers, médecins); démarrage de la prescription dans toutes les unités de l'Institut avec mise en place d'interfaces spécifiques au médicament, ouverture de l'accès au plan de soins, réalisation de la cueillette dans Hôpital Manager; conception de nouvelles listes de travail pour les médecins et pharmacien.

### REMERCIEMENTS AUX DONATEURS

**En 2014, près de 4 638 donateurs** ont apporté leur soutien à l'Institut Bergonié, Centre Régional de Lutte Contre le Cancer de Bordeaux et du Sud-Ouest, dont la mission prédominante est de concourir au 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 et de continuer à assurer le rôle de site pilote qui lui incombe.

En 2015, l'Institut Bergonié va poursuivre ses investissements :

- L'accompagnement d'une croissance forte de l'activité de diagnostic moléculaire nécessitant l'acquisition d'équipement supplémentaire de séquençage à haut débit et le renforcement de l'effectif des personnels médicaux et médicotechniques associés.
- L'accompagnement du développement du Centre d'Essais Cliniques de Phase Précoce pour lequel l'Institut Bergonié vient d'être de nouveau labellisé pour la période 2015-2019.
- L'engagement du chantier de construction du nouveau pôle chirurgical et interventionnel TRIBONDEAU dont l'ouverture est programmée en 2018.

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 très sincèrement celles et ceux qui nous ont soutenus en 2014



Le rapport d'activités 2014 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