



PRÉVENTION

SOINS

ENSEIGNEMENT

RECHERCHE

Rapport d'activité **2019**

 Institut de
Cancérologie
de l'Ouest

L'ICO est membre du réseau Unicancer

Unicancer est l'unique réseau hospitalier français dédié à 100% à la lutte contre le cancer, regroupant les 18 Centres de Lutte Contre le Cancer (CLCC), des établissements de santé privés à but non lucratif, sur 20 sites hospitaliers. Il est garant d'un modèle unique et différent de prise en charge du cancer en France, combinant excellence, humanisme, solidarité et innovation.

Les chiffres clés Unicancer 2019



plus de
21 000
salariés

plus de
145 000
patients hospitalisés par an
(hospitalisation et actes en ambulatoire)

près de
540 000
patients pris en charge chaque année
(en court séjour, HAD et actes externes)

2,5
milliards d'euros de
recettes totales
(données 2018)

près de
600
essais cliniques actifs promus
(données 2018)



Sommaire

- 04 Édito
- 06 L'ICO, un centre expert
- 07 Le Conseil d'Administration de l'ICO
- 08 Ça s'est passé en 2019...

11 La recherche

LA RECHERCHE p. 12 Une recherche intégrée à la prise en charge quotidienne des patients p. 13 L'ICO, Elior et l'Institut Paul Bocuse s'associent pour créer et déployer des solutions innovantes en alimentation p. 14 PredAlgoBC : algorithmes de prédiction pour améliorer les traitements dans les cancers du sein p. 15 L'activité de recherche clinique p. 16 Les essais 2019 en quelques chiffres p. 17 L'activité de l'ICO, promoteur d'essais cliniques

19 Les soins

LES SOINS p. 20 Soins paramédicaux : une mobilisation réaffirmée p. 21 La coordination, l'organisation et la mise en œuvre des activités de soins p. 22 Structures et activités de soins : des évolutions significatives p. 25 Encadrement des stagiaires paramédicaux : un socle partagé p. 26 Pour une gestion optimisée des ressources paramédicales p. 28 La réalisation des parcours professionnalisants p. 29 La recherche paramédicale p. 30 Les patients de l'ICO p. 32 Les soins en chiffres

33 Agir ensemble

AGIR ENSEMBLE p. 34 Transmettre p. 34 HECTOR : la diffusion des savoirs p. 35 Le périmètre d'activité et les enjeux p. 37 Les ressources humaines p. 38 Les affaires financières p. 39 Les relations avec les usagers p. 40 La démarche qualité p. 41 Les relations internationales p. 42 Les dons et legs

L'ICO affirme sa dynamique de développement et d'innovation

L'ICO, en 2019, poursuit de façon volontariste et déterminée le déploiement opérationnel de son Projet d'Établissement 2018-2022 qui s'articule autour de 4 axes clés :

- Un centre expert de coordination de parcours de soins et de service.
- Un centre expert où le patient est acteur de son autonomie dans le respect des principes éthiques.
- Un centre expert animé par une politique visant l'efficacité, la qualité et la pertinence.
- Un centre où la recherche et l'innovation sont intégrées au soin et le soin intégré à la recherche et l'innovation.

L'année 2019 a été rythmée par un grand nombre de projets majeurs, qui s'inscrivent dans ces 4 axes stratégiques.

Tout d'abord en termes d'**offre et d'organisation des soins**, les équipes ont porté un nombre important de projets structurants, parmi lesquels la réhabilitation rapide après chirurgie (RAAC) et la Préhabilitation mise en place sur les 2 sites, pour favoriser le rétablissement précoce des capacités après la chirurgie et optimiser l'état de santé des patients en amont de la chirurgie.

L'installation de 2 TEP Scan numériques sur l'ICO, partagés avec les 2 CHU présentent une avancée technologique remarquable. Cette technologie 100 % numérique offre des avantages nombreux, pour les patients comme pour les équipes médicales : un temps d'examen réduit de moitié, une moindre

“

L'ICO défend plus que jamais des valeurs d'excellence et d'accès pour tous, une innovation permanente et un profond attachement au service public.

Pr Mario Campone
Directeur Général de l'ICO

dose de produit traceur injectée, et une meilleure détection et caractérisation des tumeurs.

L'année 2019 a vu également se déployer **l'implication des patients au cœur de leur prise en charge** pour favoriser leur autonomie / leur « empowerment », une notion ardemment défendue par l'ICO.

Dans le cadre du Plan Cancer 2014-2019, l'expérimentation du dispositif « Patient Ressource » a été confiée à la Ligue contre le Cancer qui a mandaté 3 régions, dont les Pays-de-la-Loire. En cours depuis 2 ans sur



le site d'Angers, le dispositif « Patient Ressource » est déployé depuis le mois de novembre 2019 à l'ICO Saint-Herblain.

Pour continuer de viser l'excellence, l'ICO questionne et intègre de plus en plus la qualité perçue par les patients dans la prise en charge (recueil des résultats évalués par les patients = PROMs).

Cette attention passe aussi par des soutiens que l'ICO porte aux initiatives des patients pour bien vivre l'après-cancer : « Voyage en alopecie » (clip musical réalisé par une patiente et avec des patientes de l'ICO), « Incouables – transat

Jacques Vabre 2019 » (après 2 années passées à lutter contre un cancer au thorax, Paul Gallet, 28 ans, a pris le départ, le 27 octobre 2019 au Havre, de la 14^e Transat Jacques-Vabre)...

L'ICO a développé par ailleurs des innovations au service de l'efficacité et de la qualité. Un nouveau site internet a vu le jour pour favoriser l'accès à l'information. Le développement durable a mobilisé les forces sur toute l'année : pour ce projet, un comité de développement durable s'est constitué (CODEV), qui s'appuie sur 38 ambassadeurs dont le rôle est de proposer des actions et d'aider à leur déploiement dans les services.

Enfin, fidèle à son ADN, l'ICO s'est affirmé en termes de **recherche et d'innovation**.

Nous nous sommes fortement et de façon très concrète engagés dans le « chantier » du Big Data, avec l'objectif d'accélérer la structuration de l'architecture de notre système d'information et de nos entrepôts de données de santé, pour en faciliter l'exploitation. Le projet EPICURE s'est déployé, qui vise à collecter des données extrêmement diverses et exhaustives par rapport à l'environnement global du malade et de la maladie, afin d'améliorer la compréhension de la maladie et la prédiction de la réponse aux thérapeutiques. L'essai clinique a démarré en 2019, de nombreux collaborateurs de l'ICO y contribuent.

Nous nous sommes investis dans le digital avec des applications mobiles.

Et forts de notre culture partenariale, nous nous sommes alliés avec Elior et l'Institut Paul Bocuse pour créer et déployer des solutions innovantes en alimentation.

L'Institut de Cancérologie de l'Ouest : un centre expert

L'ICO, Centre de Lutte Contre le Cancer, riche d'une expérience presque centenaire, accueille chaque année plus de 45 000 patients (45 837 en 2019) sur ses deux établissements dans les Pays de la Loire :

- À Angers (siège social)
- À Saint-Herblain

Une médecine de pointe au service des patients

Spécialisés en cancérologie, les professionnels de l'ICO accompagnent les patients à toutes les étapes de leur parcours de soins, de manière personnalisée, innovante et multidisciplinaire. Du diagnostic rapide à la chirurgie, la chimiothérapie, la radiothérapie, la prise en charge s'étend également aux soins de support, très développés dans l'établissement.

L'intégration des soins, de la recherche et de l'enseignement

L'activité Recherche de l'ICO, mission à part entière, s'exerce du niveau fondamental jusqu'aux essais cliniques en passant par la recherche de transfert. Elle se décline dans toutes les disciplines de la cancérologie : oncologie médicale, radiothérapie, chirurgie, anesthésie, médecine nucléaire, imagerie médicale, soins de support, sciences humaines.

À travers sa mission d'enseignement, l'établissement forme les professionnels de demain en cancérologie.

L'Institut de Cancérologie de l'Ouest est aujourd'hui un centre de référence régionale, nationale et internationale.



Centre de Lutte Contre le Cancer de province en nombre de patients accueillis



+ de
45 000
patients accueillis
en 2019

Le Conseil d'Administration de l'ICO

au 31 décembre 2019

Président de droit

- Monsieur René BIDAL, Préfet de Maine-et-Loire

Membres de droit

- Madame le Professeur Pascale JOLLIET, Doyenne de l'Unité de Formation et de Recherche de Médecine et de Techniques Médicales - Faculté de Médecine de Nantes
- Madame Cécile JAGLIN GRIMONPREZ, Directrice générale du CHU d'Angers

Représentant de l'INCa, Personnalité scientifique

- Monsieur le Docteur Philippe JUIN, Directeur Recherche INSERM – CRCNA UMR 892

Représentant du Conseil Economique Social et Environnemental Régional (CESER)

- Monsieur Jacques BODREAU, Président du CESER

Personnalités qualifiées

- Madame Marie-Annick BENATRE, Adjointe à la Santé Publique de la Mairie de Nantes
- Monsieur Michel BASLE, Conseiller municipal d'Angers
- Monsieur Paul JEANNETEAU, Vice-président du Conseil régional des Pays-de-la-Loire
- Monsieur le Docteur Grégoire HINZELIN, médecin neurologue libéral

Représentants de la Conférence Médicale de l'ICO

- Monsieur le Docteur Rémy DELVA, Président de la Conférence Médicale de l'ICO
- Monsieur le Docteur Jean-Sébastien FRENEL, Vice-Président de la Conférence Médicale de l'ICO

Représentants des personnels (issus du CCE)

- Madame Geneviève PERROCHEAU, Représentant des personnels cadres
- Monsieur Didier LANOE, Représentant des personnels non cadres

Représentants des usagers

- Madame Véronique POZZA, Présidente de France Assos Santé Pays-de-la-Loire
- Monsieur le Docteur Paul IOGNA PRAT, Vice-président du Comité départemental de la Ligue contre le Cancer de Maine-et-Loire

Membres consultatifs

- Monsieur le Professeur Mario CAMPONE, Directeur général de l'ICO
- Monsieur Jean-Jacques COIPLLET, Directeur général de l'ARS des Pays de la Loire
- Madame Marie-Hélène NEYROLLES, Déléguée Territoriale de Loire-Atlantique – ARS
- Madame Isabelle MONNIER, Déléguée Territoriale du Maine et Loire – ARS
- Madame Viviane JOALLAND, Directrice générale adjointe de l'ICO

Invités ponctuels

- Monsieur Nicolas BUKOVEC, Directeur des Affaires Financières de l'ICO
- Madame Catherine ROMEFORT, Directrice adjointe des Affaires Financières, Directrice du Contrôle de Gestion
- Monsieur le Docteur Olivier GUERIN, Directeur du Département de l'Information Médicale de l'ICO



– Janvier –

UN ERI® SUR LE SITE ANGEVIN

Accessible à tous, gratuitement et sans rendez-vous, l'espace d'écoute et d'échange dédié aux patients atteints de cancer et à leurs proches, installé dans le hall d'accueil de l'institut angevin, est désormais labellisé Espace de Rencontres et d'Information (ERI®). Cette labellisation est le fruit d'un partenariat entre le Comité de Maine-et-Loire de la Ligue contre le Cancer, Sanofi-Genzyme et l'ICO.

NOUVEAU LOGO ET IDENTITÉ VISUELLE REFONDUE

Nouveau logo, appellation simplifiée, affirmation territoriale : cette démarche s'inscrit dans la continuité de la définition des valeurs de l'ICO, et participe à la volonté de fédérer chacune et chacun des salariés au sein d'un même établissement. Les noms Centre Paul Papin et Centre René Gauducheau disparaissent au profit de l'ICO.

Ça s'est passé en 2019...

– Février –

« VOYAGE EN ALOPÉCIE » PROJETÉ AU FESTIVAL 1^{ER} PLAN À ANGERS

À travers la projection d'un clip vidéo de son making of suivi d'une table ronde, Valérie Wroblewski Moulin, réalisatrice angevine, a souhaité donner la parole aux patientes atteintes d'alopecie. Elle ajoute ainsi un sens artistique à cette épreuve vécue parfois douloureusement.



– Mars –

L'USC DE SAINT-HERBLAIN S'AGRANDIT

L'Unité de Soins Continus (USC) de Saint-Herblain a doublé sa capacité d'accueil. L'enjeu : affirmer la double compétence de l'USC en intégrant un nouveau parcours de soins, celui du patient issu de médecine. Un projet conçu par les équipes médicales et paramédicales réunies en « démarche-projet ».

– Avril –

DÉFI SÉCURITÉ

Organisation en interne d'un concours mettant en scène l'utilisation d'outils de sécurisation des pratiques au regard des 3 valeurs portées par l'ICO : « Engagement – Esprit d'Équipe – Respect ».



LOL PROJECT BAT SON RECORD À L'ICO

Sur l'idée du photographe David Ken, c'est un joyeux défi qui a été relevé à l'ICO : immortaliser le lâcher-prise en photographiant des duos patients-soignants en plein fou-rire ! Un très bon moment pour plus d'une centaine de personnes.

– Mai –

DES INITIATIVES DES ÉQUIPES ICO AU BÉNÉFICE DES ENFANTS

4x4 ou décapotable, les enfants pris en charge en radiothérapie ont désormais le choix pour se déplacer au sein du service, grâce à la générosité de notre partenaire Picwic. Regarder un dessin animé pendant un examen d'IRM ? C'est possible, et cela aide les jeunes patients à atténuer leurs angoisses.



UN TRAITEMENT NOVATEUR DE L'ATROPHIE VULVO-VAGINALE ET DE LA SÈCHE-RESSE VAGINALE

S'inspirant du principe de la reconstruction mammaire par lipomodélage (graisse de la patiente injectée dans le sein à reconstruire), l'équipe de chirurgie et gynécologie de l'ICO a eu l'idée de tester l'injection de graisse au niveau du vagin et des grandes lèvres. Cinq patientes ont bénéficié de ce traitement et leur témoignage est unanime, exprimant leur grande satisfaction.

– Juin –

L'ÉDITION 2019 DE « TOUT L'ICO BOUGE » FAIT EXPLOSER LES COMPTEURS À ANGERS

Une belle initiative des kinésithérapeutes, ouverte à tous, pour sensibiliser aux bienfaits de l'activité physique.

UNE INTERVENTION CHIRURGICALE RARE ET EXCEPTIONNELLE

Pratiquée par voie vaginale ou par coelioscopie, la trachélectomie élargie permet de traiter la tumeur tout en préservant l'utérus, les trompes et les ovaires et donc ainsi la fertilité. Elle s'applique à de jeunes patientes désireuses de grossesse ultérieure.

– Septembre –

CONFÉRENCE « BIEN-ÊTRE ET SANTÉ » À NANTES

Comment prendre soin de soi pendant la maladie ? Un temps de rencontre avec le grand public et d'échange intimiste hors les murs.



2 TEP SCAN NUMÉRIQUES À L'ICO : UNE AVANCÉE TECHNOLOGIQUE REMARQUABLE

La tomographie par émission de positons (TEP scan) est une méthode d'imagerie médicale de technologie 100% numérique qui offre de nombreux avantages, tant pour les patients que pour les équipes médicales : temps d'examen réduit de moitié, une moindre dose de produit traceur injectée et une meilleure détection et caractérisation des tumeurs.



SIGNATURE D'UN ACCORD DE PARTENARIAT AVEC L'INSTITUT DE CANCÉROLOGIE DE BRNO

Le Pr Mario Campone, Directeur Général de l'ICO et le Dr Mathilde Colombié, Directrice scientifique et de l'innovation, ont signé à l'Ambassade de la République Tchèque à Paris en présence de son Excellence M. Peter Drulak, un accord de partenariat avec le MMCI (Masaryk Memorial Cancer Institute) de Brno sur la recherche contre le cancer.

ÉVÉNEMENTS DE L'ANNÉE

– Octobre –

UN « OCTOBRE ROSE » TRÈS ROSE À L'ICO

Plusieurs journées organisées avec les partenaires de l'ICO :

- L'association Belle et Bien
- La journée des partenaires
- La caravane « L'échappée Rose »
- Une journée « Rose Poudrées »
- Soirée grand public Octobre Rose sur l'Île de Nantes



– Novembre –

MOVEMBER À L'ICO

Prostate géante et conférence pour parler de la prostate...

En signe de mobilisation, les salariés ont été invités à se laisser pousser la moustache. Un prix a été remis au gagnant par un barbier professionnel convié à cet événement.

L'ICO SOUTIEN UN ÉQUIPAGE DE LA TRANSAT JACQUES VABRE

L'ICO a soutenu les Incolables, et son skipper Paul Gallet, ancien patient, dans sa grande aventure Le Havre - Salvador de Bahia sur la Transat Jacques Vabre 2019. « Ne jamais rien lâcher » est le mantra de Paul : défi sportif, aventure humaine, une magnifique traversée et un message d'espoir puissant !

**DÎNER DE GALA**

Une soirée magique au profit de notre recherche contre le cancer. 700 convives se sont réunis pour partager ce dîner d'exception signé par les 5 chefs étoilés de Loire-Atlantique (Laurent Saudeau du Manoir de la Boulaie**, Mathieu Guibert du restaurant Anne de Bretagne**, Jean-Yves Guého du l'Atlantide 1874*, Éric Guérin de la Mare aux Oiseaux* et de Ludovic Poulzegues de LuluRouget*).

Cette soirée caritative a rempli aussi son objectif financier grâce aux nombreux partenaires et à la vente aux enchères.

– Décembre –

NOUVEAU SITE INTERNET www.institut-cancerologie-ouest.com

Nouveau site, en cohérence avec le déploiement de notre Projet d'Établissement. Un projet collaboratif, qui a impliqué le personnel et les usagers de l'ICO (médecins de ville et patients).

**L'ICO SIGNE UN PARTENARIAT AVEC IQVIA**

Fortement présente dans son Projet d'Établissement 2018-2022, la volonté de l'ICO de tirer la quintessence des données de santé a conduit à la signature d'un partenariat précurseur et historique avec la société IQVIA, leader mondial dans l'utilisation des données de santé. Une approche de médecine de précision qui associe l'analyse génétique, la génomique et l'exploitation de données massives. L'ICO répond à sa vocation historique : mettre le patient au cœur de ses préoccupations et proposer le meilleur traitement, le mieux adapté à chacun.



la recherche

“ Je n'ai pas voulu que la maladie prenne le dessus et quand je venais à l'ICO, je venais avec plaisir et toujours de bon cœur. J'y étais bien entourée et ça, ça a été vraiment important. ”

Témoignage d'une patiente (24/10/2019)

L'attractivité de la Recherche à l'ICO

Une recherche intégrée à la prise en charge quotidienne des patients

L'ICO est un centre expert et renommé pour sa recherche, évaluée par un jury d'experts du Haut Conseil de l'Évaluation de la Recherche et de l'Enseignement Supérieur (HCERES) qui salue notamment la dynamique d'innovation et de recherche soutenue et animée par la direction de l'ICO, la dynamique de recherche clinique prospective de haut niveau, le plateau technique hébergeant des équipes de recherche de transfert sur les deux sites de l'ICO et des coopérations avec les équipes de recherche fondamentale, locales et régionales, et l'expertise ICO dans les champs de la médecine personnalisée et des radiations ionisantes (radiothérapie externe et oncologie nucléaire).

L'expertise en recherche de l'ICO est aussi reconnue à travers différentes labellisations nationales obtenues : SIRIC en décembre 2017 (INCa), CLIP² 1 & 2 (INCa) en octobre 2010, puis février 2015, DRCl (DGOS) en mars 2011, certification ISO 9001 du Département de recherche clinique en février 2017 (AFNOR).

La stratégie de recherche & innovation de l'ICO se déploie dans une préoccupation et une démarche constantes d'intégration de la recherche dans la prise en charge quotidienne des patients.



L'ICO, Elior et l'Institut Paul Bocuse s'associent pour créer et déployer des solutions innovantes en alimentation

L'ICO place le patient au cœur de son Projet d'Établissement et développe des projets innovants pour améliorer la prise en charge autour du soin, en particulier sur le bien-être et l'une de ses composantes majeures : l'alimentation. Dans cet objectif, l'ICO s'associe avec le Centre de Recherche de l'Institut Paul Bocuse et Elior.

Combiner les expertises pour améliorer le bien-être des patients par l'alimentation

L'ICO est fort d'une expertise en matière de prise en charge des patients atteints de cancer ; il exerce également pour mission de développer la recherche en cancérologie et bénéficie d'un Centre de formation. Dans une vision globale de parcours de vie, l'ICO souhaite créer un lieu unique de recherche, d'innovation et d'accompagnement quotidien des patients atteints de cancer afin d'améliorer leur bien-être, en particulier en matière d'alimentation. Le Centre de Recherche de l'Institut Paul Bocuse (IPBR) mène des travaux de recherche pluridisciplinaires sur l'alimentation. Sa mission est de produire, transmettre, valoriser des connaissances et savoir-faire originaux et contribuer à l'amélioration du bien-être des populations, quels que soient l'âge et le contexte de repas ou d'accueil, en France et à l'international. En particulier, IPBR est engagé depuis plusieurs années dans des projets collaboratifs portant sur les préférences sensorielles et le comportement alimentaire des patients sous chimiothérapie.

Leader français de la restauration collective, Elior France propose des solutions personnalisées et des concepts innovants de restauration et de services. Expert de la restauration en santé, sa conviction est qu'une alimentation adaptée à l'état de santé, à l'état nutritionnel et à la fragilité de ses convives, contribue au bien-être et au processus de soins, tout particulièrement en ce qui concerne les patients atteints d'un cancer.



Un partenariat pensé pour les patients

L'ICO a pour ambition de renforcer ses projets de recherche, d'innovation et d'accompagnement quotidien des patients atteints de cancer afin d'améliorer leur bien-être, et en particulier en matière d'alimentation et de restauration. L'ICO s'associe ainsi avec le Centre de Recherche de l'Institut Paul Bocuse et Elior pour développer des projets dans cette thématique et les mettre en œuvre avec un réseau de partenaires.

Expérience novatrice de collaboration entre médecins, scientifiques, industriels, collectivités, associations, familles..., ce partenariat vise à créer et déployer des méthodologies innovantes en alimentation et restauration appliquée à la cancérologie : expérimenter des nouveaux produits ou services de restauration adaptée à la cancérologie, dans le but d'améliorer le bien-être des patients atteints du cancer, pendant leur traitement.

Des approches nouvelles – outils digitaux, Living Lab, Codesign... – sont envisagées pour concevoir de nouveaux projets de recherche, de nouveaux produits et services, et pour faciliter les interactions entre les différents acteurs et pour apporter un suivi personnalisé et évolutif.

PredAlgoBC : algorithmes de prédiction pour améliorer les traitements dans les cancers du sein

Le cancer du sein est le cancer le plus répandu chez la femme. C'est aussi la première cause de mortalité chez la femme en France, principalement à cause des résistances aux traitements. L'hétérogénéité tumorale a récemment été décrite comme l'un des principaux facteurs d'échec des traitements. En effet, une tumeur n'est pas homogène, mais constituée de multiples sous-populations de cellules tumorales issues de clones différents, entremêlées à des cellules non tumorales ayant des rôles immunitaires et structuraux. L'hétérogénéité tumorale varie d'un patient à l'autre, et nécessite donc la mise au point de traitements personnalisés. Ces derniers sont basés sur des analyses moléculaires fines pour quantifier les milliers de gènes des tumeurs, afin de mettre en évidence parmi tous les gènes ceux qui serviront de marqueurs prédictifs. Jusqu'à récemment, la découverte de marqueurs prédictifs pour les traitements personnalisés était compromise par le manque de modèles biologiques et d'outils méthodologiques adaptés.

L'évolution récente des méthodes à haut débit pour quantifier les gènes a finalement permis de constituer des bases de données massives (big data) à partir d'échantillons de tumeurs de milliers de patients. Ces big data ont été mises à disposition de la communauté scientifique dans des banques de données anonymisées, et ce dans un but d'effort global d'amélioration des traitements. La combinaison de ces nombreux jeux de données permet de donner une puissance statistique suffisante pour révéler un aperçu complet de la complexité de la tumeur. Cependant, cette exploration de données est actuellement limitée par des défis méthodologiques mathématiques et informatiques.



Pour surmonter ces problèmes, l'ICO déploie un projet multidisciplinaire à l'interface entre les mathématiques, la biologie et l'informatique au sein de l'unité de bioinformatique de l'Institut. Des algorithmes de machine learning seront développés et implémentés dans la recherche de biomarqueurs prédictifs pour le traitement du cancer du sein. Cette stratégie innovante conduira à développer la médecine de précision dans le cancer du sein, et permettra à terme de guider les cliniciens dans la sélection du traitement optimal.

L'activité de recherche clinique

En 2019, l'activité de recherche clinique de l'ICO a permis à 1 213 patients d'être inclus dans 282 essais cliniques ouverts aux inclusions.



992

patients inclus dans des essais interventionnels (Catégories 1 et 2 de la Loi Jardé)

221

patients ont participé à des Observatoires, Enquêtes relatifs aux thérapeutiques, aux soins ou aux pratiques professionnelles

1 213

patients inclus au total en 2019

NOMBRE DE PATIENTS PAR TYPE D'ÉTUDES EN 2019

Phase I et I/II	111
Phase II	224
Phase III	253
Autres essais interventionnels	404
Observatoires/Enquêtes	221

TOTAL

1 123

Les différentes phases des études

PHASE I

Une étude de phase I est le préliminaire à l'étude d'efficacité d'un médicament. Il s'agit d'évaluer la tolérance et l'absence d'effets indésirables. Une phase I concerne toujours un échantillon limité de patients.

PHASE II

L'étude de phase II permet de mettre en évidence l'efficacité thérapeutique ; elle est réalisée chez une centaine de patients.

PHASE III

La phase III est l'étude comparative d'efficacité et de tolérance. Elle compare le traitement soit à un traitement de référence, soit à un placebo en l'absence de traitement de référence. Les échantillons de patients sont importants (plusieurs centaines de patients). Les résultats des études de phase I, II et III vont constituer le dossier de demande d'Autorisation de Mise sur le Marché ou AMM.

Les essais 2019 en quelques chiffres

81 nouveaux essais initiés à l'ICO en 2019 dont 40 nouveaux essais de phase précoce (Phase I, I/II et II)

282 essais cliniques ouverts aux inclusions (267 essais interventionnels et 15 essais non interventionnels)

Au total **533** essais gérés par les équipes de l'ICO...

EN 2019, 533 ESSAIS DISTINCTS ONT ÉTÉ GÉRÉS À L'ICO

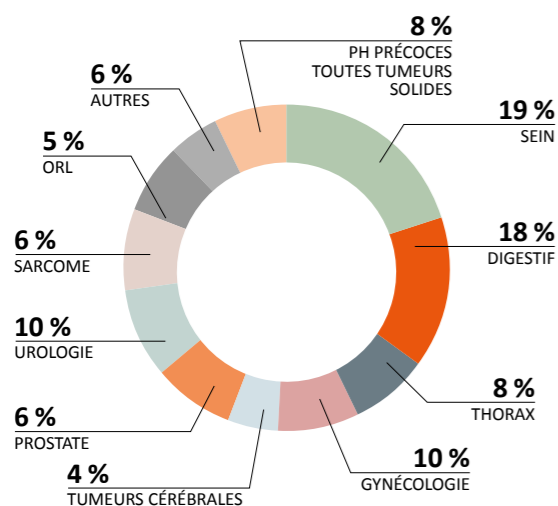
LES ESSAIS INTERVENTIONNELS PAR DISCIPLINE

	Essais	Patients
Oncologie Médicale	199	606
Chirurgie	21	61
Essai POPCASE*	1	64
Radiothérapie	38	100
Médecine Nucléaire	4	12
Imagerie médicale	2	14
Oncogénétique	2	135
TOTAL	267	992

*POPCASE : 64 inclusions. Le principe de cette étude repose sur une comparaison du dosage dans l'organisme d'un ensemble de polluants chimiques de l'environnement à partir de prélèvements effectués auprès de plusieurs groupes de patients

RÉPARTITION DES ESSAIS OUVERTS AUX INCLUSIONS PAR PATHOLOGIE

	Essais	Patients
Phases Précoces	22	70
Toutes tumeurs solides		
Sein	51	435
Tube Digestif	47	100
Thorax	21	32
Gynécologie	26	70
Tumeurs cérébrales	12	27
Prostate	15	96
Urologie	26	54
Sarcomes	15	24
ORL	14	34
Autres tumeurs	18	50
TOTAL	267	992



410

nouveaux patients inclus en 2019

L'activité de l'ICO, promoteur d'essais cliniques

La cellule de promotion prend en charge l'ensemble des études de catégories 1 à 3 promues par l'ICO = Recherches Impliquant la Personne Humaine (RIPH). Elle se charge également du dépôt, auprès du comité d'éthique, des projets de recherche hors RIPH (recherches rétrospectives), afin que ces dernières, prises en charge par l'UGD puissent être publiées et donc valorisées.

BILAN DES RECHERCHES IMPLIQUANT LA PERSONNE HUMAINE (RIPH 1 à 3)

En 2019, le pôle Promotion de la DRCl a pris en charge 58 études RIPH, dont 43 études ouvertes aux inclusions et en suivi. Parmi ces 43 études en cours (ouvertes + suivi), 27 études étaient ouvertes aux inclusions étaient promues par l'ICO et 1 était hors promotion ICO. En 2019, cela correspond à 971 nouveaux patients inclus, ce qui représente une file active globale de 5 745 patients suivis par notre équipe.

Les 27 études ouvertes aux inclusions promues par l'ICO se répartissent de la façon suivante dans les différentes typologies de recherche :

- 15 études RIPH de catégorie 1, dont :
 - 9 études sur les médicaments,
 - 6 études Hors Produits de Santé,
 - 6 études RIPH de catégorie 2 (Risques et contraintes Minimales)
 - 6 études RIPH de catégorie 3 (Recherches Non interventionnelles).

Toutes les disciplines de l'ICO sont également représentées, dont principalement : chirurgie, radiothérapie, oncologie, médecine nucléaire, anesthésie, soins de support-douleur, Éducation thérapeutique...

Concernant spécifiquement les 21 études interventionnelles ouvertes aux inclusions et promues par l'ICO (RIPH cat. 1 et 2), 57% sont multicentriques, et 52% sont des études de phase précoce.

Nous en sommes fiers !

En 2019, la filière sein-gynéco s'est distinguée en étant 1^{er} centre recruteur en France pour plusieurs études.

L'année passée, l'ICO a constaté une augmentation significative des inclusions dans la filière « phases précoces » avec 70 patients inclus, et ce notamment grâce au staff ARPEGO.

La qualité du travail et la compétence des équipes de Recherche Clinique sont reconnues au national et à l'international, comme en témoignent l'ouverture de deux études « First in human », et l'ICO est sélectionné pour en ouvrir deux nouvelles, dont une en tant que Coordonnateur National

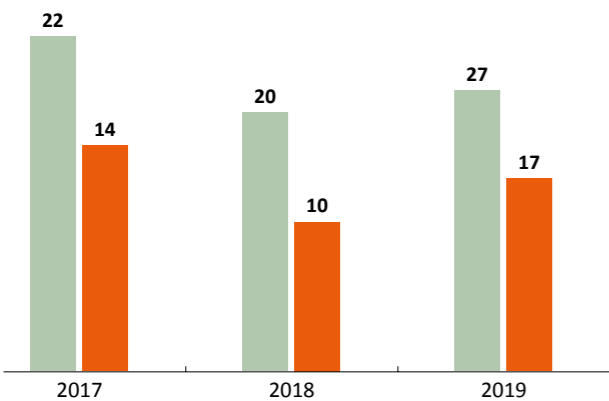
Ouverture d'une nouvelle discipline en recherche clinique – l'onco-dermatologie – courant 2019, qui a rapidement permis la conduite de faisabilité et d'une étude activée dès cette première année d'activité. La file active de patients est désormais constituée et d'autres projets sont à venir très prochainement. Une nouvelle belle histoire de recherche clinique s'annonce au sein de l'ICO !



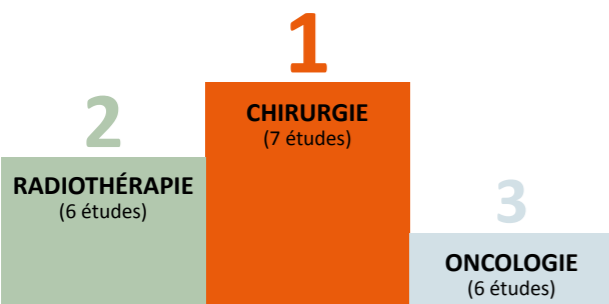


**ICO PROMOTEURS
ÉTUDES DE CATÉGORIES 1 À 3 (RIPH)**

■ Essais ouverts aux inclusions
■ Nombre d'études en suivi

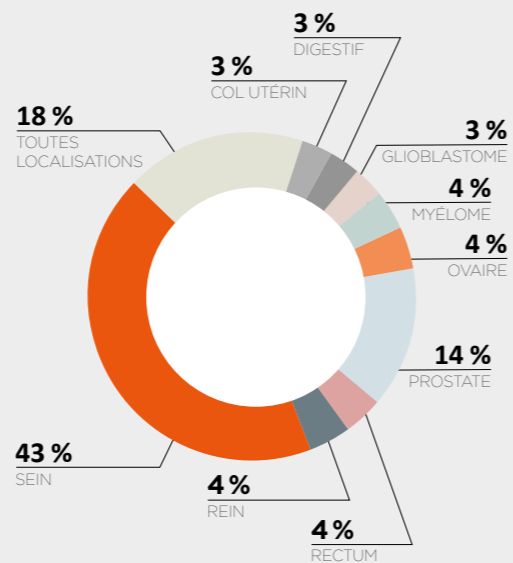


**PODIUM DES DISCIPLINES
DES ÉTUDES RIPH (1-2-3) OUVERTES
AUX INCLUSIONS EN 2019**

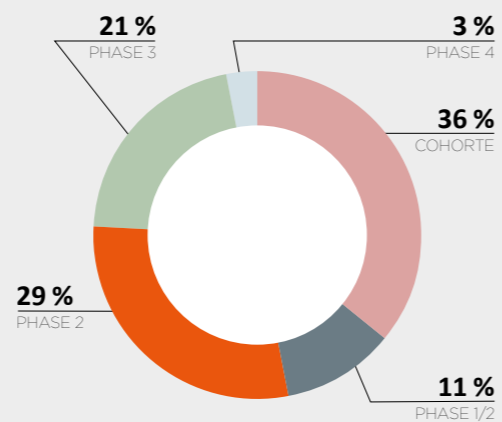


* Radiothérapie : x2 par rapport à 2018

**RÉPARTITION PAR PATHOLOGIE
DES ÉTUDES RIPH (1-2-3) OUVERTES
AUX INCLUSIONS EN 2019**



**RÉPARTITION PAR PHASES
DES ÉTUDES RIPH (1-2-3) OUVERTES
AUX INCLUSIONS EN 2019**



55 % des essais cliniques ouverts aux inclusions sont des essais de phase précoces.
80 % des essais ouverts aux inclusions sont des essais multicentriques.

les soins

“ J’ai été opérée par de brillantes chirurgiennes. Ça s’est très bien passé. J’ai été prise en charge par une équipe pluridisciplinaire fabuleuse de l’ICO, qui sont des spécialistes ”

Témoignage d’une patiente (02/07/2019)

Les soins



Soins paramédicaux : une mobilisation réaffirmée

L'ICO dispose d'une commission des soins très active, mobilisée autour d'une stratégie de la qualité.

La loi hospitalière du 31 juillet 1991 a prescrit la création d'une commission du service des soins infirmiers. Afin que soient représentées les autres catégories de personnel participant aux soins, l'ordonnance hospitalière du 2 mai 2005 lui avait substitué une Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médicotechniques (CSIRMT) dont la composition, le fonctionnement et les attributions sont prévus par le décret du 26 décembre 2005.

Confirmée par la loi Hôpital, Patients, Santé, Territoires (HPST) du 21 juillet 2009, la CSIRMT est définie aujourd'hui par le décret du 30 avril 2010. Obligatoire dans les établissements publics de santé, la CSIRMT de l'ICO a été renouvelée en 2019. Ses attributions sont ainsi définies :

- Le projet de soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques ;
- L'organisation générale des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques, ainsi que l'accompagnement des malades ;
- La politique d'amélioration continue de la qualité, de la sécurité des soins et de la gestion des risques associés aux soins ;
- Les conditions générales d'accueil et de prise en charge des usagers ;
- La recherche et l'innovation dans le domaine des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques ;
- La politique de développement professionnel continu.

Si la composition de la CSIRMT est fixée par décret, l'ICO a choisi d'y ajouter deux membres permanents : un représentant de la direction de la recherche, et un représentant du collectif des usagers.

Pour l'année 2019, la commission des soins a travaillé autour de trois axes prioritaires :

- La formalisation d'une politique générale des soins ;
- La mise en œuvre d'une stratégie de développement de la recherche paramédicale ;
- La structuration du service de soins en pôles fonctionnels.



La coordination, l'organisation et la mise en œuvre des activités de soins

Afin d'organiser un pilotage de proximité des activités de soins, la direction des soins a renforcé ses fonctionnements collaboratifs avec les cadres de santé. Lors de réunions hebdomadaires avec ces cadres de santé, et au travers de 4 réunions plénières organisées sur des thèmes prédéfinis, l'année a permis en 2019 d'avancer sur deux dossiers-clés :

- Mise à jour d'un organigramme des activités de soins, en vue de la définition de pôles d'organisations paramédicaux ;
- Création d'une fonction de coordonnateur fonctionnel, au sein du pôle médico-technique.



Structures et activités de soins : des évolutions significatives

Nouvelle organisation pour l'oncologie médicale, lancement de la chirurgie ambulatoire et évolution du plateau des consultations externes à Angers, mais aussi extension de l'unité des soins continus à Saint-Herblain : les projets liés à l'organisation des structures et des activités de soins ont été nombreux en 2019.

À Angers, des modalités d'hospitalisation optimisées

Depuis le 4 février 2019, le site angevin dispose d'une nouvelle organisation en oncologie médicale. Ce projet a été élaboré sur la base des éléments d'activité et les taux d'occupation des lits et places, en collaboration avec la cellule de performance, les cadres des unités d'hospitalisation du 4^e et les équipes médico-soignantes. Il a permis d'ajuster les modalités d'hospitalisation aux besoins observés. Le principe d'une équipe paramédicale unique a été conservé. Les personnels infirmiers et aide-soignants sont affectés sur l'ensemble des unités pour assurer une rotation sur les différents secteurs.

À Saint-Herblain, l'Unité de Soins Continus double sa capacité d'accueil

De 4 lits chirurgicaux, l'Unité de Soins Continus (USC) de Saint-Herblain, implantée dans la continuité des 4 lits actuels, est passée en mars 2019 à une capacité de 8 lits médico-chirurgicaux. Ce doublement de la capacité d'accueil de l'USC entraîne un double changement : une augmentation des lits mais aussi une nouvelle orientation clinique, puisque l'unité prend désormais en charge des patients issus de la médecine.

C'est un challenge qui a été préparé par les équipes médicales et paramédicales. Constituées en « démarche-projet », elles ont véritablement conçu cette nouvelle unité :

- Le projet médico-soignant a été rédigé à partir de réflexions partagées et de concertations au sein du département de chirurgie ;
- L'organisation interne a été imaginée à partir des « Recommandations pour le fonctionnement des Unités de Surveillance Continue dans les Établissements de Santé » (Édition 2018) ;



- Les maquettes horaires, les plans de travail, les roulements, le positionnement des qualifications ont été réalisés pour respecter tant les recommandations des conseils nationaux de professionnels de réanimation et de médecine d'urgence que les souhaits des salariés ;
- La formation des professionnels a été structurée suivant une démarche triptyque innovante : apports théoriques et pratiques (dont par simulation), intégration et tutorat cumulés ;
- Les indicateurs de suivi ont été mis en perspective par les professionnels eux-mêmes.

L'enjeu de ce projet est d'affirmer la double compétence de l'USC en intégrant un nouveau parcours de soins, celui du patient issu de médecine.



L'ICO développe
**l'information
 du patient**
 sur son site internet
www.institut-cancerologie-ouest.com

LES SOINS

Un projet de chirurgie ambulatoire « marche en avant » à Angers

Depuis le 16 septembre 2019, sur le site d'Angers, l'expérimentation d'un circuit chirurgical « marche en avant » est en cours. Il s'agit de la première étape d'un projet UCAMA (Unité de Chirurgie Ambulatoire Marche en Avant) inscrit au projet d'établissement en partenariat avec le CHU.

La « marche en avant »

Le patient suit le principe de « marche en avant », c'est-à-dire qu'il circule d'une zone à la suivante en sens unique, sans retour en arrière. Il ne repasse pas par une étape préalable. Le bloc opératoire reste commun aux activités conventionnelles et ambulatoires. L'activité ambulatoire était déjà développée à l'ICO. Le changement, induit depuis le 16 septembre, est l'accueil du patient directement au bloc opératoire et non plus dans l'unité de soins.

Concrètement

Le patient réalise son admission administrative à la GAP au rez-de-chaussée, puis monte seul au bloc opératoire au 2^e étage où il est accueilli par les aides-soignants et les infirmiers avant d'être opéré. Après son intervention, il quitte la salle de réveil avec les brancardiers pour un temps d'observation au sein de l'unité ambulatoire de chirurgie du 4^e étage. Il quitte ensuite l'établissement dès la validation de sa stabilité par le chirurgien et/ou l'anesthésiste.

Le parcours « marche en avant » est proposé par le chirurgien au moment de la consultation et en fonction de sa situation clinique. La préparation de son intervention est assurée par une équipe pluridisciplinaire en amont de sa venue et organisée par étapes. La veille, le patient est appelé pour une confirmation de son horaire, le lieu de son accueil et les consignes pré-opératoires sont redonnées.



Hospitalisation réduite, accompagnement amélioré

Le circuit « marche en avant » se déploie dans plusieurs établissements en France. Il est un mode organisationnel pertinent qui permet de fluidifier les flux et de réduire les temps d'hospitalisation en permettant une meilleure réhabilitation et une importante sécurité pour le patient. Il est par ailleurs une véritable innovation pour les patients qui peuvent être mieux accompagnés par leurs proches ou rester plus longtemps ou rapidement dans leur environnement familial.

L'expérimentation marche en avant est le résultat d'une réflexion pluridisciplinaire associant tous les professionnels médicaux, paramédicaux et administratifs des services de chirurgie, du bloc opératoire et du plateau de consultation.

Le plateau de consultations d'Angers booste son activité ambulatoire

Depuis 2 décembre 2019, une secrétaire médicale a intégré le parcours chirurgical au plateau de consultations. Par « parcours chirurgical », on décrit le déroulement de toutes les étapes pour un patient bénéficiant des compétences chirurgicales, d'anesthésie et de prise en charge de la douleur. Concrètement, la secrétaire se substitue à des infirmiers pour les tâches dites « administratives » ou d'organisation du parcours de prise en charge.

Le patient continue à se présenter à la GAP au rez-de-chaussée, puis monte au 1^{er} étage jusqu'à la salle d'attente « jaune ». Après sa consultation médicale, il est directement accueilli par la secrétaire qui lui remet son passeport ambulatoire le cas échéant, les documents requis en amont de son hospitalisation, prend les rendez-vous nécessaires, édite les convocations et prescriptions associées, oriente le patient si besoin et s'assure de sa bonne compréhension des informations, il bénéficie enfin des soins infirmiers nécessaires. Si le patient a besoin d'une consultation d'annonce infirmière, celle-ci est proposée, selon son choix, à distance de la consultation médicale.

Ce parcours est un véritablement changement au plateau de consultations angevin. Il est issu d'une réflexion collaborative pour :

- Simplifier et fluidifier le parcours du patient ;
- Réduire les temps d'attente ;
- Améliorer la mobilisation des compétences professionnelles ;
- Répondre à un besoin identifié depuis deux ans dans le contexte des réflexions sur le parcours ambulatoire.

Une période expérimentale a été déterminée jusqu'au printemps 2020. Des indicateurs permettront d'observer avec pertinence l'efficacité de ce parcours ou d'en repérer les points d'amélioration. Les patients seront associés à l'analyse.

Pour l'ICO, il s'agit de véritablement prouver sa capacité de flexibilité, au service des patients : s'organiser pour faire toujours au plus lisible et au plus pertinent, tout en veillant à l'équilibre entre les compétences et les pratiques professionnelles.



Encadrement des stagiaires paramédicaux : un socle partagé

La direction des soins et les cadres de santé ont mis à jour en 2019 lors d'une réunion plénière :

- La politique d'encadrement des stages paramédicaux ;
- Le questionnaire de satisfaction des étudiants et stagiaires accueillis à l'ICO ;
- La structure socle du livret d'accueil des stagiaires ;
- Les supports de planification des stages paramédicaux ;
- Les tableaux de bord de suivi des stages paramédicaux.

L'ensemble de ces documents mis à jour feront l'objet d'un avis de la CSIRMT en 2020 et d'un suivi périodique.

Au-delà de la seule obligation réglementaire, la politique de stage et le livret d'accueil de l'ICO constituent un socle commun d'échange et de travail entre ses deux sites de l'ICO. C'est un vaste chantier seulement initié en 2019. Il restera à poursuivre la création d'une approche partagée de l'accueil du stagiaire entre les deux sites, issus de cultures différentes en la matière.

Pour une gestion optimisée des ressources paramédicales

La gestion des ressources paramédicales est le « cœur du réacteur » de l'ICO. Un enjeu partagé notamment avec la DRH pour rendre disponibles les compétences requises par l'offre de soins et la mise en œuvre des projets médico-soignants. 2019 aura été l'année de fondation de nouvelles approches, visant à permettre aux cadres de santé une régulation de proximité des moyens mobilisés.

En outre, des compétences spécifiques ont été réorganisées pour permettre une évolution de l'offre de soins et notamment :

- La sophrologie
- L'accueil paramédical en oncologie médicale
- L'accompagnement des patients ressources
- L'aide aux aidants

La sophrologie, une offre renforcée à l'ICO

La sophrologie est un entraînement du corps et de l'esprit pour développer sérénité et mieux-être basé sur des techniques de relaxation et d'activation du corps et de l'esprit.

Qu'elle soit individuelle ou collective, une séance de sophrologie est toujours dispensée de la même manière. Elle débute par un moment d'entretien oral avec écoute active du sophrologue et reformulation. Selon les besoins identifiés des patients, le sophrologue adapte sa séance avec des techniques respiratoires, des techniques de relaxation dynamiques, des visualisations mentales ou d'autres approches de la sophrologie. La séance se termine par un nouveau moment d'échange et d'écoute active.

À l'ICO, cette offre de soins est proposée aux patients sous forme d'ateliers individuels ou collectifs qui s'inscrivent dans le registre des soins de support. Le Patient Ressource est formé et accompagné tout au long de sa mission par la Ligue contre le cancer.



Soins Oncologiques de Support

Des dispositifs pour les proches-aidants

Jeudi 3 octobre 2019, au congrès de l'Afsos (association française des soins oncologiques de support), les soins de support d'Angers et Saint-Herblain ont présenté un poster commun sur les différents dispositifs proposés aux proches-aidants des patients.

Selon la Haute Autorité de santé (HAS), l'aidant naturel est une personne non professionnelle qui vient en aide à une personne dépendante pour les activités quotidiennes. L'aidant a un rôle de co-soignant bénéfique au patient mais non anodin pour sa santé. L'épuisement de l'aidant impacte directement le binôme patient aidant : hospitalisation, altération de la qualité de vie, de l'anxiété et de la survie.

L'accompagnement des aidants est une volonté institutionnelle intégrée au projet d'établissement et répondant au plan cancer 2014-2019 (7.10).

Dans ce contexte, les professionnels de soins de support des deux sites de l'ICO ont mis en place différents dispositifs :

- Depuis 2012 la création de poste d'IDE de parcours, acteur pivot du parcours patient, afin d'améliorer la prise en charge des patients tout en tenant compte de l'aidant plus particulièrement en neuro-oncologie, en oncogériatrie et dans les prises en charges complexes,
- Un accompagnement psychologique individuel mais aussi sous forme de groupes de paroles notamment pour les aidants des patients de neuro-oncologie afin de créer du lien entre aidants, d'apporter du soutien,

- Un accompagnement social individuel et sous forme de temps d'échanges collectifs, pour une meilleure reconnaissance et une identification des besoins,
- De la sophrologie en individuel et un projet de séances collectives pour mieux gérer son stress.
- Un « café des proches » : espace convivial d'échanges, d'écoute pour les proches des patients hospitalisés,
- Une journée annuelle d'informations concernant les proches aidants à destination des professionnels.

L'ICO était le seul établissement à présenter un poster concernant les proches-aidants lors de ce congrès.

L'impact de l'accueil en oncologie médicale

« Dans le monde du travail, il est des professions prestigieuses, valorisées et d'autres méconnues ou dévaluées. Mais il y a aussi, à l'intérieur de chaque métier ou fonction, des activités sources de plaisir et de gratification, et d'autres considérées comme indues ou ingrates. La différenciation n'est pas qu'une affaire personnelle, fonction des intérêts et idéaux de chacun ».

C'est pourquoi, à l'occasion du départ en retraite de l'Agent d'Accueil Administratif au Département Oncologie Médicale sur le site Saint-Herblain, une parution de promotion interne a eu lieu courant mai, à laquelle six personnes ont candidaté. Un succès inattendu. Après application des critères de sélection, cinq candidatures ont été retenues pour ce poste. C'est donc une opportunité de donner la chance

à tout le monde ; pour certaines, un élargissement des connaissances et pour d'autres, un moyen de « sortir » des soins. En effet, les aide-soignant.e.s exercent un métier où la situation en France est complexe en lien avec la charge physique et psychique notamment.

Le poste d'Agent d'Accueil Administratif au sein du Département Oncologie Médicale sera ainsi pourvu par trois aide-soignantes suivant un roulement. Cette reconfiguration pourrait servir d'exemple à d'autres organisations, permettant ainsi à davantage de professionnels de bénéficier de mobilités internes dans leurs pratiques.

Le dispositif « Patient Ressource » à l'ICO Saint-Herblain

Dans le cadre du Plan Cancer 2014-2019, l'expérimentation du dispositif « Patient Ressource » a été confiée à la Ligue contre le Cancer, qui elle-même a mandaté trois régions, dont les Pays de la Loire. En cours depuis deux ans sur le site d'Angers, le dispositif « Patient Ressource » est déployé depuis le mois de novembre à l'ICO Saint-Herblain.

Pour mémoire, le Patient Ressource est une personne ayant ou ayant eu un cancer, qui s'investit auprès des malades dans un rôle complémentaire à celui des soignants, pour apporter écoute, soutien et informations.

Il existe deux types de parcours :

- Le patient ressource « Parcours » intervient auprès des personnes malades qui le souhaitent, en concertation avec les équipes soignantes. Ses missions sont de favoriser la relation, le dialogue, la compréhension entre le soignant et le soigné. Il peut aussi transmettre aux patients son expérience de personne malade et leur permettre de mieux vivre la maladie, leurs traitements.
- Le patient ressource « Témoin » intervient quant à lui auprès des professionnels de santé en formation initiale. Il peut témoigner par rapport à son propre vécu et celui de ses proches afin que les professionnels de santé prennent mieux en compte les difficultés et les besoins des personnes malades dans leur future pratique. De plus, il peut les sensibiliser à utiliser un langage clair et simple avec les patients.

La réalisation des parcours professionnalisants

Deux parcours professionnalisants ont été créés en 2019 à l'ICO :

- L'accompagnement vers le métier de cadre de santé
- L'accompagnement vers le métier d'aide-soignant

Ces deux parcours sont identiques sur plusieurs aspects :

- Le repérage des talents ou envies d'évoluer vers les métiers visés,
- Des avis rédigés par plusieurs compétences et hiérarchie soutenant le projet,
- Un jury interne avant un exercice de « faisant fonction »,
- Un jury de validation du projet en amont de l'accompagnement en formation, financée dans ce cas par l'ICO,
- Un accompagnement au retour de formation, après la qualification,
- Des critères prédéterminés à toutes les étapes.

Promotion professionnelle : l'accès au métier d'aide-soignant

Une démarche collaborative entre les cadres de santé et les aide-soignants a permis la finalisation d'une procédure d'accompagnement pour les agents de service hospitalier (ASH) vers le métier d'aide-soignant.

La procédure décrit les modalités internes de sélection, d'accompagnement, d'évaluation en cours de parcours professionnalisant, et de réintégration en cours ou à l'issue de la qualification. Cette procédure désigne les engagements partagés entre les professionnels de l'ICO en faveur du métier d'aide-soignant par des relations « contractuelles », visant la réussite du projet dans un temps prédéfini.

Toutes les étapes font l'objet d'une évaluation pour toutes les parties, quelles que soient les personnes qui les portent. Les évaluations sont rédigées et garantissent la continuité du projet pour le salarié. Les quatre temps de la procédure sont :

- La préparation du projet et notamment le repérage des potentiels et ambitions auprès des ASH au moment des entretiens annuels d'évaluation,
- La préparation du concours avec des aides apportées par la formation,
- L'accompagnement financier pour le concours et la formation en institut de formation des aides-soignants (IFAS),
- L'accompagnement lors de la prise de poste d'aide-soignant après le diplôme.

L'ICO a créé des critères à chaque étape, les contours d'un exercice de faisant-fonction d'aide-soignant, le profil d'un tuteur aide-soignant et une démarche pluridisciplinaire pour renforcer le positionnement tant des ASH que des aide-soignants au sein de l'établissement.

Par ailleurs sur ce métier actuellement en tension, un accord a été signé au niveau d'Unicancer.



La recherche paramédicale

En 2019, la Commission de Recherche Paramédicale (CRP) de l'ICO a été renouvelée et une procédure d'accompagnement vers des projets de recherche a été créée. À la fin de l'année, la CRP et la Commission des Thérapies Complémentaires (CTHECO) ont préparé un rapprochement qui sera finalisé en 2020.

La Commission des Thérapies Complémentaires

Le Groupe des Thérapies Complémentaires a été créé à l'ICO dès 2014, afin de coordonner la responsabilité d'un groupe d'évaluation des médecines non conventionnelles. Rebaptisé Commission des Thérapies Complémentaires en juin 2017, le groupe d'évaluation de cette commission institutionnelle a pour missions de :

- Faire un état des lieux aussi exhaustif que possible sur les pratiques en cours à l'ICO dans le domaine des médecines non conventionnelles;
- Proposer à la Direction des recommandations sur ces pratiques notamment en ce qui concerne l'hypnose et la sophrologie ;
- Émettre un avis sur les propositions de nouvelles pratiques entrant dans le domaine des médecines non conventionnelles ;
- Étudier les possibilités de formations à ces pratiques demandées par le personnel de l'ICO ;
- Émettre un avis sur les programmes de recherche en lien avec les Thérapies Complémentaires ;
- Établir une méthode d'évaluation des propositions des Thérapies Complémentaires.

Renouvelée avec vif succès en avril 2019, la commission accueille désormais 32 membres et professionnels de l'ICO (Médecin, Psychologue, Pharmacien, Direction de la recherche, Ressources Humaines, IDE, Aide-Soignant.e.s, IADE, Manipulateur, Assistante Sociale...) qui vont permettre d'apporter une dynamique plurielle à cette commission.

Plusieurs projets relatifs à l'élaboration de nouvelles pratiques ont déjà été présentés et mis en place au sein de l'établissement comme la sophrologie, l'hypnose, la « mindfulness », le toucher-massage.

LES SOINS

45 837

patients accueillis à l'ICO
en 2019

Les patients de l'ICO

En 2019, l'ICO a accueilli 45 837 patients
(en externe et/ou hospitalisation).

LES CHIFFRES PAR ACTIVITÉ (Source DIM 2019)

	2018	2019	2019/2018
Nombre de patients (externes ou hospitalisés)	44 582	45 837	2,8%
→ dont nouveaux patients	12 133	12 517	3,2%
Nombre de consultations médicales	111 840	90 395	2,1%
→ nombre de consultations d'oncogénétique	4 235	5 006	18,2%
Nombre de patients hospitalisés	12 074	12 858	6,5%
Nombre de séances de traitement de radiothérapie	96 564	99 303	2,8%
Nombre de séjours de chirurgie et poses de sites	5 265	5 573	5,8%
→ % ambulatoire	66,7	65,9	-1,2%
Nombre de séjours reconstructions mammaires	595	653	9,7%
Nombre de séances de chimiothérapie	35 988	38 898	8,1%
Nombre de passages en imagerie médicale	42 956	45 634	6,2%
→ Radiologie interventionnelle	1 075	1 290	20,0%
→ Radiologie conventionnelle	4 964	5 251	5,8%
→ Échographie générale	3 507	3 778	7,7%
→ Sénologie	16 364	16 761	2,4%
→ Scanners	13 026	13 272	1,9%
→ IRM	6 341	6 572	3,6%
Nombre de passages en médecine nucléaire	17 668	18 117	2,5%
→ Scintigraphies diagnostiques	7 688	7 113	-7,5%
→ TEP	10 029	11 004	9,7%
Nombre de séjours de douleur	3 599	4 054	12,6%

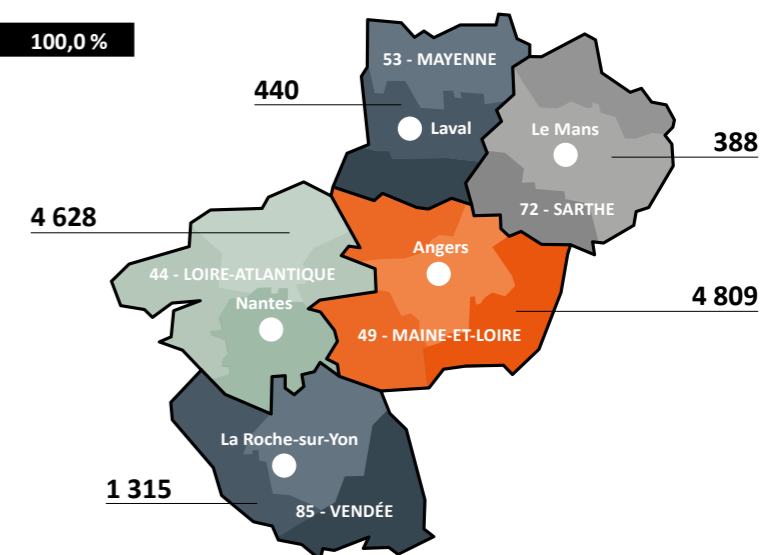
La File active PMSI* 2019 (Source DIM 2019)

*PMSI : Programme de Médicalisation des Systèmes
d'InformationLa file active PMSI 2019 correspond au nombre de
patients différents admis pour une hospitalisation
ou une prise en charge ambulatoire au cours de
l'année 2019.PROVENANCE GÉOGRAPHIQUE DES PATIENTS DE L'ICO
(Source DIM 2019)

FA - PMSI 2019	ICO	
Pays de la Loire	11 580	90,1%
44 - Loire-Atlantique	4 628	36,0%
49 - Maine-et-Loire	4 809	37,4%
53 - Mayenne	440	3,4%
72 - Sarthe	388	3,0%
85 - Vendée	1 315	10,2%
Bretagne	588	4,6%
Poitou Charentes	552	4,3%
Centre	75	0,6%
Basse Normandie	15	0,1%
Autres	48	0,4%

TOTAL	12 858	100,0%
--------------	---------------	---------------

90,1%

des 12 858 patients de la file active 2019
viennent des Pays de la Loire

LES GRANDS CHOIX THÉRAPEUTIQUES EN FILE ACTIVE DE PATIENTS (Source DIM 2019)

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019/2018
Chimiothérapie	4 376	4 406	4 551	4 643	4 571	4 639	4 834	4,2%
Radiothérapie	5 133	5 191	5 294	5 397	5 566	5 692	5 903	3,7%
Chirurgie	2 880	2 925	2 986	2 919	2 760	2 936	3 130	6,6%



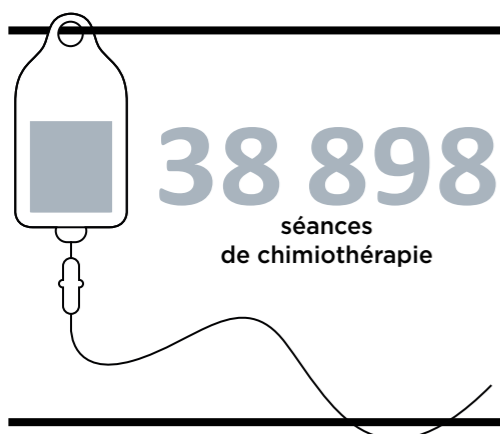
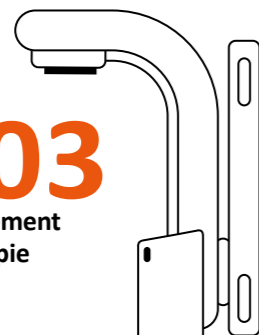
Les soins en chiffres



45 837
patients (externes ou hospitalisés)

dont **12 517**
nouveaux patients

99 303
séances de traitement
de radiothérapie



38 898
séances
de chimiothérapie

45 634
passages en
imagerie médicale

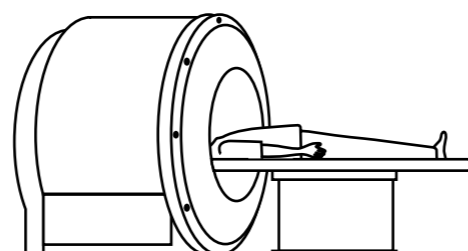
5 573
séjours de chirurgie
et poses de sites

dont

65,9%
de prise en charge
ambulatoire



18 117
passages en médecine nucléaire



agir
ensemble

“ J’avais fait un parcours avant, qui a été bien préparé, pour pouvoir récupérer plus vite après l’intervention. Le personnel a vraiment été à l’écoute, toute la préparation a été bénéfique. Très vite après l’opération, je me suis remis debout, j’ai recommandé à marcher. ”
Témoignage d’un patient (25/09/2019)

“ Un grand merci à vous, mon chirurgien et mon infirmière préférés, qui m’avez donné une deuxième vie. ”
Témoignage d’une patiente (16/12/2019)

Agir ensemble

Transmettre

L'enseignement et la formation professionnelle continue sont l'une des quatre missions de l'Institut de Cancérologie de l'Ouest (soins - recherche - enseignement - prévention).

HECTOR : la diffusion des savoirs

À travers la Haute Ecole en Cancérologie des Territoires des Pays de la LOiRe (HECTOR), organisme agréé DPC, l'ICO déploie une offre d'enseignements et de formations délivrés par les professionnels de santé de l'établissement et répondants aux attentes des professionnels de santé de la région, voire au-delà.

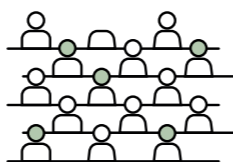
Cette transmission de savoir en cancérologie concerne la prise en charge du cancer, les techniques et innovations thérapeutiques en lien avec les savoirs spécifiques de l'ICO, dans le domaine de la coordination des parcours, « du prendre soin » et des soins oncologiques de support.

Elle vise les étudiants en santé, les nouveaux arrivants à l'ICO, les professionnels des établissements extérieurs dans le cadre des partenariats et réseaux de soins et les professionnels du domicile (médecins, pharmaciens, paramédicaux libéraux).



275
internes médecine

106
étudiants hospitaliers
pharmacie ont été accueillis
et formés à l'ICO en 2019

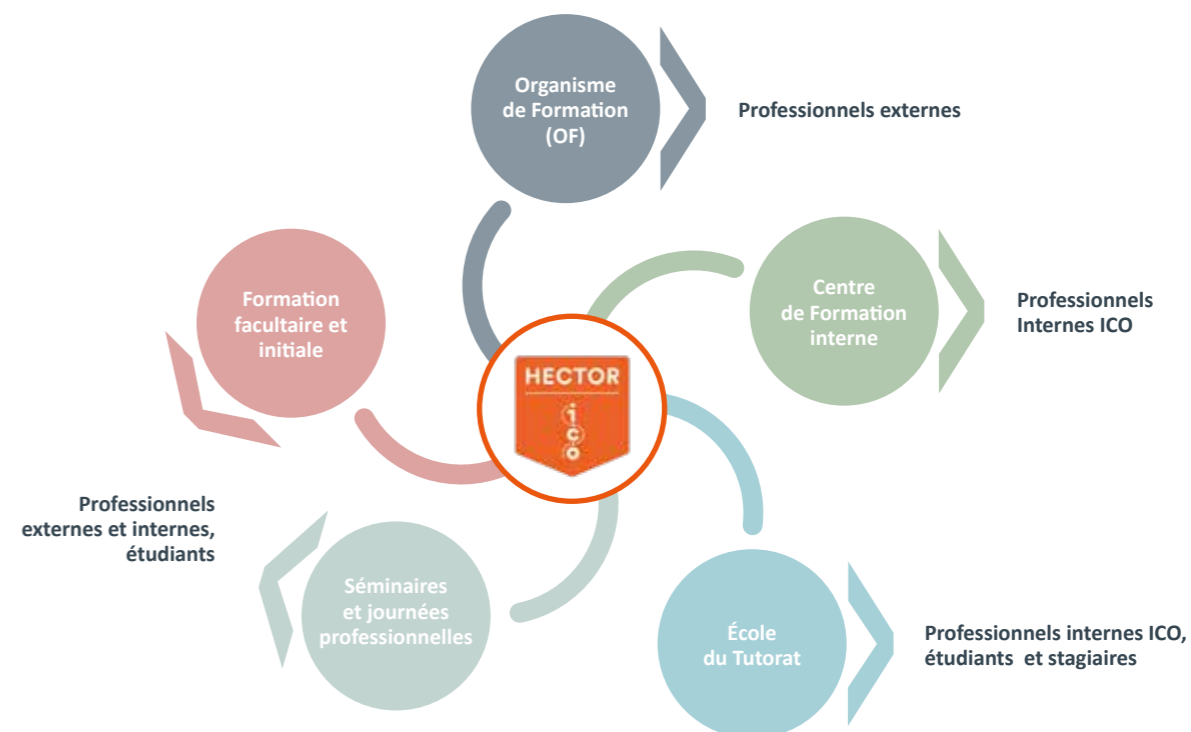


Enseignement universitaire

Postes universitaires :
8 PU-PH
2 MCU-PH
3 CCA-AH
3 PU
1 MCU



Le périmètre d'activité et les enjeux



1. La formation facultaire et initiale :

- Apporter les bases fondamentales disciplinaires lors des cursus de formation des professionnels de santé ;
- Mettre en œuvre et participer à l'enseignement universitaire continu (DU, DIU, DIPAs).

2. Le Centre de Formation interne :

- Mettre en œuvre à la demande des ressources humaines les formations en interne selon les besoins et les priorités identifiées par l'établissement.

3. L'École du tutorat :

- Accueillir les étudiants selon une charte commune afin de leur transmettre au-delà de leur discipline la posture professionnelle et le socle commun du travail en cancérologie.

4. L'Organisme de Formation :

- Former les professionnels extérieurs intervenants dans le parcours de soins du patient, de transmettre des domaines de haute expertise.

5. Les Séminaires et Journées professionnels :

- Diffuser de l'information et des éléments formatifs à un grand nombre de professionnels de santé externes et internes sur les nouveautés et les perspectives, la recherche en cancérologie ; permettre l'échange des pratiques.

Les intervenants sont des professionnels de l'ICO ayant développé une expertise dans leur domaine et souhaitant transmettre leurs savoirs et leurs savoir-faire. Les personnels hospitalo-universitaires et universitaires interviennent aussi dans plusieurs DIU :

- DIU créés par l'ICO :
 - DU d'oncologie comparée – Angers – Pr Mario Campone
 - DIU de reconstruction mammaire – Saint-Herblain – Pr Jean-Marc Classe
- DIU pour lesquels l'ICO organise une partie des enseignements sous forme de séminaires au niveau régional :
 - DIU Européen de pratiques chirurgicales en cancérologie – Nantes – Pr Jean-Marc Classe
 - DIU Européen d'oncologie gynécologique et mammaires – Nantes – Pr Jean-Marc Classe
- DIU auxquels participent des professionnels de l'ICO pour la cancérologie ou sur des thématiques où leur expertise est reconnue :
 - DIU douleur et soins palliatifs
 - DIU d'oncogériatrie
 - DIU gérontologie
 - DIU de sexologie
 - DIU Plaies et cicatrisations
 - DU de kinésithérapie : « Perfectionnement dans la prise en charge du cancer du sein : les traitements, les séquelles, la reconstruction. Rôle du kinésithérapeute »



La formation continue en 2019

948 salariés de l'ICO (sur un total de 1 361 salariés) ont bénéficié d'une ou plusieurs formations

2 078 stages de formation ont été proposés ce qui représente 1,5 formation par salarié

HECTOR : la E-formation

Pour répondre aux enjeux de son Projet d'Établissement 2018-2022, l'ICO a acquis en 2019 un espace dans la plateforme MOODLE d'Unicancer pour développer sa plateforme d'enseignement en e-learning et MOOC. L'objectif est d'apporter une visibilité à l'ensemble des enseignements réalisés et de disposer d'une banque d'enseignement pour les formateurs avec mise à disposition des supports auprès des participants.

L'expertise de l'ICO pour un nouveau métier

Les universités d'Angers et de Tours coordonnent conjointement une formation au Diplôme d'Infirmier(e) en Pratique Avancée ; la 1^{re} session a débuté en septembre 2019. Il s'agit d'une formation qui se déroule sur deux ans pour laquelle l'ICO est spécifiquement impliqué dans la mise en œuvre de la mention onco-hématologie (3^e semestre). Des médecins, des infirmières et autres professionnels du soin interviennent dans cette formation à laquelle 3 de nos infirmières sont inscrites.

Démarche qualité

HECTOR se prépare, depuis septembre 2019, à l'obtention de la Certification Nationale QUALIOPi en se mettant en conformité avec les critères imposés afin de poursuivre un enseignement de qualité.

Bilan de l'activité

En 2019, HECTOR a reçu :

- 117 professionnels de santé externes
- 162 salariés de l'ICO
- Fonctions : paramédicaux et médecins
- Statuts : salariés et libéraux

Nombre de sessions :

23 au total dont :

- 15 sessions de formation externes dont 3 sessions de public mixte
- 8 formations internes

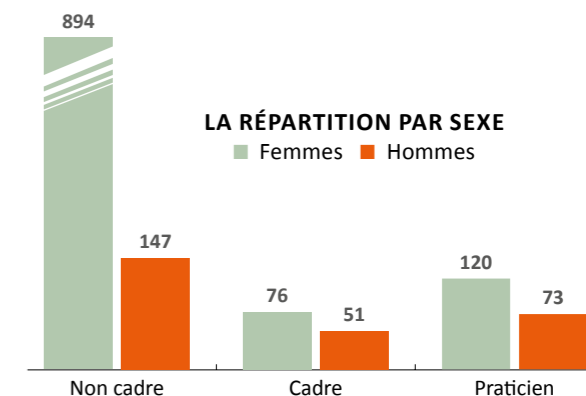
Séminaires et journées médicales

- Analgésie intrathécale en cancérologie
- Journée scientifique « douleurs neuropathiques périphériques »
- Journée pour les médecins généralistes
- Journée nantaise des infirmiers anesthésistes (en collaboration avec le CHU de Nantes)

Les ressources humaines

L'effectif

L'effectif comprend l'ensemble des salariés inscrits au 31 décembre, en têtes et en ETP contrat, quelle que soit la nature de leur contrat de travail.



EFFECTIF TOTAL AU 31 DÉCEMBRE

	2019		2018		2017		Évolution 2018/2019		Évolution 2017/2018	
	En réel	En ETP	En réel	En ETP	En réel	En ETP	En réel	En ETP	En réel	En ETP
Non cadre	1041,00	952,23	1017	927,93	1008	920,05	2,36 %	2,62 %	0,89 %	0,86 %
Employé	56	52	54	48,38	61	56,05	3,7 %	7,48 %	-11,48 %	-13,68 %
Technicien	969	885,12	947	864,44	933	850,39	2,32 %	2,39 %	1,50 %	1,65 %
Agent de maîtrise	16	15,11	16	15,11	14	13,61	0 %	0 %	14,29 %	11,02 %
Cadre	127	113,25	123	108,95	114	102,65	3,25 %	3,95 %	7,89 %	6,14 %
Praticien	193	162,82	196	162,48	180	150,09	-1,53 %	0,21 %	8,89 %	8,26 %
TOTAL	1361	1228,3	1336	1199,36	1302	1172,79	1,87 %	2,41 %	2,61 %	2,27 %

Cap sur l'égalité femmes-hommes

L'ICO affirme depuis plusieurs années un engagement sans faille en faveur de l'égalité hommes-femmes. En septembre 2019, un « accord d'entreprise relatif à l'égalité entre les femmes et les hommes » a ainsi été ratifié, affirmant une volonté de progresser en continu sur ce sujet.

L'accord, dont la mise en œuvre se déploiera jusqu'à septembre 2022, est ambitieux. Il couvre de nombreux champs d'action : l'articulation entre la vie personnelle et la vie professionnelle, le recrutement, l'égalité salariale, la formation professionnelle, le déroulement de carrière et la promotion professionnelle, les conditions de travail et d'emploi...

Sur chacun de ces chapitres, des actions et des objectifs sont clairement affirmés. Pour le recrutement par exemple, il s'agit de garantir la non-discrimination et de permettre une réelle égalité de traitement et des chances entre les femmes et les hommes à toutes les étapes du recrutement.

Parmi les réalisations de 2019, dans le cadre de la meilleure articulation entre vie personnelle et professionnelle, un « Livret de parentalité » a été créé. Il est dorénavant proposé à tous les salariés déclarant une naissance ou l'arrivée d'un enfant, leur permettant de connaître les possibilités de congé en lien avec la parentalité, ou encore prenant mieux en compte les situations des familles ayant des enfants en situation de handicap.



94 sur 100, la note est très bonne, marquant une nette évolution au regard de l'année précédente (78/100). Cela s'explique notamment par un score plus élevé pour l'indicateur relatif au pourcentage de salariées augmentées l'année suivant le retour de congé maternité. Conformément à la loi du 5 septembre 2018 pour la liberté de choisir son avenir professionnel, la publication de cet index concourt à l'effort de suppression des écarts de rémunération entre les femmes et les hommes. Il mesure cinq indicateurs, dont les écarts dans les rémunérations, les augmentations annuelles et les promotions.

Les affaires financières

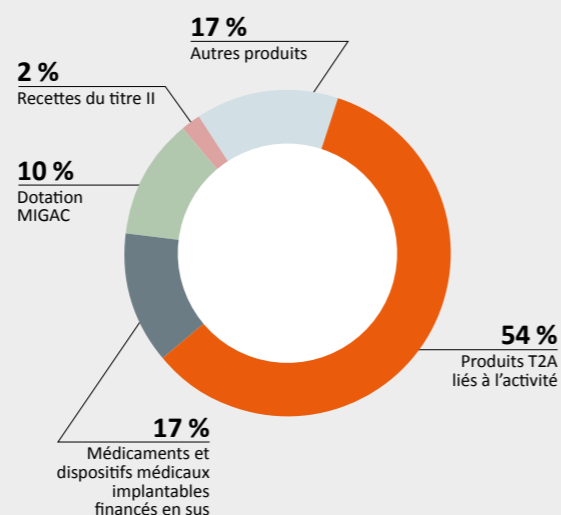
L'Institut de Cancérologie de l'Ouest termine l'année 2019 avec un résultat financier excédentaire de + 561 902 €, soit une troisième année consécutive d'excédent financier (+ 589 901 € en 2018).

Nous avons constaté un développement d'activité, accompagné des recrutements nécessaires afin de maintenir la qualité de prise en charge des patients.

Ce résultat encourageant, produit de l'engagement de chacun, permet à l'ICO de verser de l'intéressement, de consolider ses comptes, et de sécuriser les investissements importants à réaliser dans les 5 prochaines années.



STRUCTURE DES RECETTES 2019



À la clôture de l'exercice, la structure de recettes au budget est la suivante :

- 97 193 188 € soit 54% relèvent des produits T2A liés à l'activité
- 30 033 594 € soit 17% correspondent aux médicaments et dispositifs médicaux implantables financés en sus
- 17 680 296 € soit 10% ressortent de la dotation MIGAC et du FIR
- 3 416 424 € soit 2% relèvent des recettes du titre II
- 30 580 473 € soit 17% renvoient aux autres produits

Dons :

En 2019, le montant total des dons reçus s'élève à 844 494 € dont 47 368 € en ligne.

Legs et Assurances vie :

En 2018, l'Institut de Cancérologie de l'Ouest a reçu un montant total de legs s'élevant à 725 475.62 €.

Les relations avec les usagers

La Commission Des Usagers (CDU) a pour mission de veiller au respect des droits des usagers et de contribuer à l'amélioration de la qualité de l'accueil des personnes malades et de leurs proches et de la prise en charge.

Deux représentants des usagers issus d'associations de bénévoles ayant conventionné avec l'ICO sont présents sur chaque site et sont membres actifs à cette commission des Usagers (CDU).

Depuis 2018, la CDU accueille le Collectif des Usagers de l'ICO, une association représentant les patients de l'ICO sur chaque site et qui participe de façon assidue à la CDU en qualité de membre invité.

En vertu du décret 2016-726 du 1^{er} juin 2016, la CDU peut proposer un projet des usagers en vue de l'élaboration du Projet d'Établissement ; la CDU a ainsi permis la mise en place de « patients ressources » sur l'ICO site d'Angers depuis juin 2017 et sur le site de Saint-Herblain depuis novembre 2019. Ces « patients ressources » qui ont été personnellement confrontés au cancer sont à l'écoute de patients qui le souhaitent pour partager leurs expériences et être un intermédiaire avec les soignants. Les patients peuvent également se faire accompagner d'un représentant des usagers membre de la CDU lors d'une rencontre avec le médiateur médical. La CDU recueille chaque année les observations des associations de bénévoles ayant conventionné avec l'ICO.

Elle a participé à l'élaboration du Projet d'Établissement 2018-2022 de l'ICO.

La Commission travaille en synergie avec les instances et les comités impliqués dans l'amélioration de la qualité et de la prise en charge des usagers de prise en charge des usagers de l'Établissement.

Réunions tenues dans l'année

- Séances plénières : 4

Réunions tenues en vue de l'examen des plaintes et réclamations :

- Séances plénières : 4

Réunions tenues dans le cadre de l'amélioration de la qualité de la prise en charge :

- Séances plénières : 4

Réunions tenues en vue de la rédaction du rapport annuel :

- Séance plénière : 1



La démarche qualité

Adhésion à l'Organisation des instituts européens du cancer (OECI)

En juin 2019, l'ICO est devenu officiellement membre de l'Organisation des instituts européens du cancer (OECI). Cette organisation à but non lucrative a pour objectif de promouvoir une plus grande coopération entre les centres et instituts européens du cancer et d'améliorer la qualité des soins et de la recherche sur le cancer à travers un programme d'accréditation et de désignation.

Mesurer la valeur de nos soins

La prévalence du cancer augmente du fait du vieillissement de la population. Ainsi, d'ici 2030, une personne sur deux sera atteinte d'un cancer au cours de sa vie. Or, en dépit des avancées formidables dans le traitement du cancer, les pressions sur les budgets de santé ne cessent de s'accroître. Dans ces conditions, pour soutenir la cancérologie dans le futur et ainsi garantir aux patients les meilleurs résultats il est essentiel de se concentrer sur le gaspillage et l'inefficacité. En effet, à travers les systèmes de santé, l'Organisation Mondiale pour la Santé (OMS) estime que le coût des traitements et des soins inefficaces s'élève à 20% du budget des dépenses de santé. Par ailleurs, une étude européenne a mis en exergue qu'améliorer l'efficacité des parcours et des soins permettrait d'allonger de 2 ans l'espérance de vie.

Initialement dans le cadre de l'étude internationale All.Can « Améliorer la valeur des parcours de soins dans le cadre de la prise en charge du cancer du sein » visant à améliorer la qualité et la valeur des soins en collectant des données sur les effets des traitements chez des patients pris en charge pour un cancer du sein dans des établissements hospitaliers en Europe, l'ICO s'est lancé dans une démarche de mesure de la valeur des soins.

Ainsi, en 2019, l'ICO a inclus environ 150 patientes primotraitées pour un cancer du sein néoadjuvant auxquelles il a été demandé de compléter des questionnaires de qualité de vie au cours des 6 premiers mois de leur prise en charge. La collecte des données cliniques associées aux données de qualité de vie de ces patientes permettra d'évaluer la valeur des soins prodigués par l'ICO. Cette étape est la première d'une démarche ambitieuse dont l'objectif est de mesurer la valeur

des soins en cancérologie en tenant compte des indicateurs d'efficacité clinique tels que le contrôle de la maladie, la survie, la pertinence des traitements et soins, mais aussi du ressenti des patients et de leur qualité de vie pendant et après les soins, ainsi que des aspects économiques de la prise en charge, pour tous les cancers pris en charge à l'ICO.



Un « Défi sécurité » proposé aux salariés pour améliorer la qualité de notre prise en charge

La sécurité est la priorité des professionnels de l'ICO. Dans la dynamique du nouveau projet d'établissement, un « Défi sécurité » avait été lancé en novembre 2018 pour inciter le plus grand nombre à développer des outils de sécurité dans le cadre d'un « Atelier Sécurité ».

Ainsi, en 2019, 68 salariés ont participé à la réalisation de 12 films mettant en scène l'utilisation d'outils de sécurisation des pratiques. Deux prix ont été décernés :

- Le **prix du jury** a récompensé l'équipe de la pharmacie et du département d'oncologie médicale du site angevins pour le film « Et pour quelques milligrammes de trop... ».
- Le **prix coup de cœur des salariés** a récompensé l'équipe du département d'imagerie médicale du site saint-herblinois pour le film « Injection de produit de contraste au scanner ».



Les relations internationales

Après de nombreux échanges, une délégation de l'ICO s'est déplacée en République Tchèque pour rencontrer les équipes du MMCI à Brno afin d'envisager un partenariat de recherche sur le cancer.

À l'issue de cette visite, les échanges ont permis d'aboutir à la signature d'un accord de partenariat entre le MMCI et l'ICO et de poursuivre sur des projets européens de type H2020.

En juin 2019, l'ICO a reçu une délégation du Mitchell Cancer Institute d'Alabama pour envisager, avec l'aide de la Région des Pays de la Loire, un partenariat.

Les échanges se poursuivent avec le Maroc, la Lituanie, l'Algérie et bien évidemment avec les établissements de santé avec lesquels nous avons des accords.

Enfin, ICO est aussi devenu membre actif de la FRENCH HEALTHCARE ALLIANCE CHINA – afin de nous permettre d'élargir nos contacts avec ce pays.

Depuis cette même année, l'ICO participe aux échanges avec French Healthcare et cherche ainsi à s'ouvrir encore plus à l'international.

Accréditations et certifications de nos activités

Depuis 2017, l'ICO est certifié A par la Haute Autorité de Santé, le plus haut niveau de certification.

Notre pôle de Biopathologie qui regroupe les activités de Biologie Médicale et d'Anatomie et Cytologie Pathologiques, est accrédité par le COFRAC (COMité FRANçais d'ACcréditation) selon la norme NF-EN-ISO-15189.

Notre Centre de Ressources Biologiques (CRB) / Tumorothèque est une structure à la disposition des cliniciens et des chercheurs pour répondre au besoin de constitution de collections biologiques et de mise à disposition d'échantillons biologiques dans le cadre des projets de recherche fondamentale, translationnelle et clinique. Il est certifié selon la norme NF-S-96900 « Système de management d'un CRB et qualité des ressources biologiques ». Cette certification permet de garantir la fiabilité et la sécurité des processus mis en place pour la gestion des ressources biologiques.

Depuis 2015, nos activités de préparation des chimiothérapies injectables et thérapeutiques adjuvantes, ainsi que des préparations intrathécales à visée de lutte contre la douleur, sur notre site d'Angers, sont certifiées ISO 9001 : 2015 par Bureau Veritas. Cette certification reflète l'engagement de l'équipe de notre Pharmacie à Usage Intérieur (PUI) dans une démarche d'amélioration continue de la qualité de sa production.

Notre département de Recherche Clinique est certifié selon le référentiel ISO 9001: 2015 pour ses activités de conception et de gestion des essais cliniques (promotion et investigation).

Cette démarche volontaire, soutenue par le groupe UNICANCER et le laboratoire ROCHE, est un gage de qualité qui nous permet d'augmenter notre niveau d'attractivité auprès des promoteurs et donc d'augmenter notre offre d'essais. Elle renforce l'opportunité d'accéder à des molécules en tout début de développement, c'est-à-dire à de nouvelles chances thérapeutiques.

Les dons et legs

En 2019, l'ICO a bénéficié, une nouvelle fois, d'un bel élan de générosité des particuliers, des entreprises et des associations, désireux de contribuer aux progrès de la recherche et de la prise en charge des patients. Ce soutien, essentiel au développement de thérapies innovantes a connu en 2019 une forte progression grâce à un don moyen plus important de la part de tous.

Les principales associations ayant soutenu l'ICO :

- Le Comité féminin 49 (52 000 €),
- L'Association Marlène de Maria (27 000 €),
- Les Amis de DAG (12 000 €), Lions La Baule Pays Guérandais, Marche Randonnée Couëronnaise, Télé-Proton, Vendée Cancer Solidarité, Soli Delta et bien d'autres.

	2017	2018	2019
Dons	507 890 €	528 043 €	820 444 €
Legs et Assurances vie	1 402 574 €	930 628 €	725 476 €

11 528 052 € collectés entre 2011 et 2019 dont **1 545 920 €** en 2019



480
entreprises



458
associations



12 017
particuliers

L'ICO remercie l'ensemble des donateurs et mécènes pour leur soutien ainsi que tous les membres et bénévoles des associations qui s'engagent à ses côtés.



Où vont les dons ?

Voici quelques exemples d'actions rendues possibles grâce aux dons :

PROJETS DE RECHERCHE

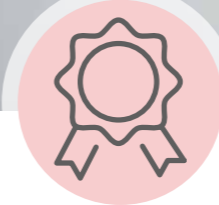
- **Projet DEPICT** sur « la dynamique des biomarqueurs circulants épigénétiques et résistance aux inhibiteurs de CDK4-6 des cancers du sein hormonodépendants ». Les 49 000 € de soutien provenant de la course Odysea, vont permettre au Dr Jean-Sébastien FRENEL d'identifier les mécanismes de résistance à l'hormonothérapie, dans le cadre de la prise en charge du cancer du sein métastatique.
- **Projet VENETOCLAX** réalisé par les approches complémentaires des équipes du Dr Catherine GUETTE et du Pr Philippe JUIN, et soutenu par le Comité Féminin 49. Ce projet de recherche a pour but d'étudier les effets du Vénétoclax, un médicament ciblant spécifiquement la famille de protéine BCL-2, généralement présentes à un niveau élevé dans les cellules cancéreuses et participant à leurs propriétés de survie. Cette étude va permettre d'identifier les marqueurs de réponse aux traitements dans les cas où ce médicament induit la mort de certaines cellules cancéreuses, et dans les cas où il déclenche une réponse inflammatoire plus large, favorisant le rejet de la tumeur par le système immunitaire.

AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DE PRISE EN CHARGE :

- Aménagement et équipement d'une salle de sport dédiée à l'Activité Physique Adaptée sur nos deux sites,
- Installation de TV pour divertir les patients dans les salles d'attentes couchées,
- Mise à disposition d'un accompagnement musical au choix du patient lors des soins ou des traitements,
- ...

i Institut de
c Cancérologie
o de l'Ouest

unicancer PAYS DE LA LOIRE



LEADER
DE LA CHIRURGIE
DU SEIN
en Loire-Atlantique & Maine-et-Loire





Ce document a été réalisé par l'Institut de Cancérologie de l'Ouest
15 rue Boquel - 49055 Angers cedex 02 / Bd Jacques Monod - 44805 Saint-Herblain cedex
Rédaction : Direction de la Communication
Conception et réalisation : www.ponctuation.fr - Nantes
Crédit photos : Marc Roger, Direction de la communication ICO, Getty Images, Unsplash
Imprimé avec des encres végétales par Goubault Imprimeur, certifié ISO 14001
Dépôt Légal BNF - N°ISSN 2263-973X

Contact : communication@ico.unicancer.fr - Tél. 02 40 67 98 00
www.institut-cancerologie-ouest.com

ENI600