

Rapport d'activité 2020





PAYS DE LA LOIRE

Sommaire

- **04** Édito
- 06 L'ICO, un centre expert
- 07 Le Conseil d'Administration de l'ICO
- **08** Ça s'est passé en 2020...

11 La recherche

LA RECHERCHE p. 12 Une recherche intégrée à la prise en charge quotidienne des patients p. 13 Living lab pilote alimentation-cancer de l'ICO: un lieu d'expérimentation et d'enseignement p. 14 EPICURE-Sein. Notre challenge 2020 p. 15 L'activité de recherche clinique p. 16 Les essais 2020 en quelques chiffres p. 17 L'activité de l'ICO, promoteur d'essais cliniques

19 Les soins

LES SOINS p. 20 Des protocoles de coopération en évolution **p. 21** Soins de supports renforcés **p. 24** La coordination palliative confirmée **p. 25** Modélisation des consultations MER **p. 26** La révision des parcours en HDJ. L'adaptation et l'engagement des soignants face à la Covid-19 **p. 27** Les appels de la veille aux patients **p. 28** Les travaux de la CRP-THECO **p. 29** Chirurgie ambulatoire « marche en avant » à Angers : un projet de marche en avant partagé avec le CHU. Une évaluation de la charge de travail en HDJ à Angers **p. 30** Les patients de l'ICO **p. 32** Les soins en chiffres

33 Agir ensemble

AGIR ENSEMBLE 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. 42 Les dons et legs



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 2020





21865 collaborateurs

collaborateurs
pour l'ensemble des CLCC



530 000

patients pris en charge chaque année (en court-séjour, HAD et actes externes)

près de

150 000

patients hospitalisés par an (hospitalisation et actes en ambulatoire)

milliards d'euros de recettes totales

(données 2020)

800

essais cliniques actifs promus

dans le réseau par les CLCC et la R&D d'Unicancer (données 2020)

Une année singulière qui a renforcé notre collectif, au service de nos patients et de nos projets

Comment ne pas parler en premier lieu de la pandémie, dans l'éditorial de notre rapport d'activité 2020 ?

2020 restera une année singulière qui nous aura tous marqués.

L'ICO ne fait pas exception à la règle mais collectivement, nous avons su maintenir le cap pour poursuivre le développement des grands chantiers de notre Projet d'Établissement.

Nous avons investi pour maintenir l'ICO à son niveau d'excellence. En 2020, deux Halcyon ont été installés sur chacun de nos sites pour renforcer notre offre de radiothérapie, nous avons innové en imagerie médicale avec la mise en place d'un nouveau PACS. De nouvelles spécialités médicales, l'onco-cardiologie et l'allergologie, ont rejoint l'offre de soin de l'ICO pour une prise en charge toujours plus poussée de nos patients, et nous avons investi le champ de la prévention avec l'inauguration de nos Maisons Juvénal et du Pôle de Prévention et de Promotion de la Santé.

En matière de recherche, l'ICO s'est montré à nouveau à la pointe en structurant un grand pôle « Data Factory » pour développer encore plus le travail sur le Big Data, avec nos partenaires du monde académique, scientifique et économique.
L'ICO a également lancé l'étude PAPESCO en lien avec la pandémie.

66

Une crise
est aussi une
opportunité de
se réinventer.
Ensemble,
nous avons su
déployer agilité
et innovation
pour garantir
la continuité de
notre mission.



Pr Mario Campone, Directeur Général de l'ICO **Mme Viviane Joalland,** Directrice Générale adjointe de l'ICO

La Fondation Persée a vu le jour cette année, avec pour ambition de soutenir la recherche scientifique et médicale en cancérologie menée à l'ICO et agir comme un véritable levier pour mettre les innovations thérapeutiques à la disposition des Ligériens.

La crise nous a enclins à innover dans nos modes de rencontre avec nos usagers : patients, aidants, associations partenaires, professionnels de santé... nous avons malgré les contraintes, déployé plus avant notre engagement dans la démocratie sanitaire. Des congrès et événements digitaux ont également permis de garder le lien avec notre environnement et nous avons su nous adapter en un temps court.

À l'occasion de ce bilan, nous pouvons apprécier à quel point nous avons maintenu ensemble le cap de notre développement et plus que jamais, nous sommes restés mobilisés partout, avec tous ceux qui composent notre écosystème.

L'ICO avance, fidèle à ses valeurs et à son Projet d'Établissement.

Nous sommes convaincus que notre modèle des CLCC est un modèle d'avenir pour notre système de santé, pour l'offre de soins nationale, pour nous tous.

L'ICO a à cœur de défendre ce modèle d'excellence et d'accès pour tous, qui favorise une innovation permanente et une prise en charge de qualité. Ce n'est pas un hasard si 97 % de nos patients hospitalisés sont satisfaits en 2020 de leur séjour.

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 (45 497 en 2020) 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



45 497
patients accueillis
en 2020

Le Conseil d'Administration de l'ICO

au 31 décembre 2020

Président de droit

• Monsieur Pierre ORY. 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 Philippe JUIN, Directeur de Recherche INSERM

Représentant du Conseil Economique Social et Environnemental Régional (CESER)

• Monsieur Jacques BODREAU, Président du CESER

Personnalités qualifiées

- Monsieur Bertrand AFFILÉ, Maire de Saint-Herblain, Vice-Président de Nantes Métropole
- Monsieur Simon GIGAN, Conseiller Municipal de la Mairie 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
- Monsieur le Docteur Jean-Sébastien FRENEL. Vice-Président de la Conférence Médicale

Représentants des personnels

- Monsieur le Docteur Frédéric ROLLAND, Représentante des personnels cadres
- Monsieur David DI PERI, Représentant des personnels non cadres

Représentants des usagers

- Madame Fabienne RENAUD, Secrétaire Nationale d'EUROPA DONNA
- Monsieur Paul IOGNA-PRAT, Représentant du Comité départemental de la Ligue Contre le Cancer du Maine et Loire

Membres consultatifs

- Monsieur le Professeur Mario CAMPONE, Directeur Général de l'Institut de Cancérologie de l'Ouest
- Monsieur Jean-Jacques COIPLET, Directeur Général de l'ARS des Pays de la Loire
- Madame Patricia SALOMON, Directrice Territoriale de Loire-Atlantique ARS
- Madame Isabelle MONNIER, Directrice Territoriale du Maine et Loire ARS
- Madame Viviane JOALLAND, Directrice Générale Adjointe de l'ICO

Invités ponctuels

- Monsieur Nicolas BUKOVEC, Directeur des Affaires Financières
- Madame Catherine ROMEFORT, Directrice Adjointe des Affaires Financières, Directrice du Contrôle de Gestion
- Monsieur le Docteur Olivier GUÉRIN, Directeur du Département d'Information Médicale

Retrouvez les organigrammes de l'ICO sur www.institut-cancerologie-ouest.com



Janvier –

DIALOGUE AVEC L'ICO

Le 15 janvier, dans le cadre du cycle de conférences « Dialogue avec l'ICO », se tient l'édition sur le thème « Bien-être et Santé: comment prendre soin de soi pendant la maladie?» Nos praticiens spécialistes se déplacent à la rencontre du grand public pour échanger sur ce sujet d'importance.

CONCERTS AU PROFIT DE L'ICO

Trois concerts des Folles Journées, à Angers, Nantes, La Baule sont organisés au profit de la recherche contre le cancer à l'ICO.

Février –

PRÉVENTION

La première « Semaine Bien-Être et Prévention » est organisée autour d'actions de sensibilisation, d'un challenge d'activité physique pour les entreprises partenaires et salariés de l'ICO, et de l'inauguration des « Maisons Juvénal » à Angers et à Saint-Herblain. Ces maisons sont des espaces dédiés au sein de l'établissement, utilisés pour des séances

Ça s'est passé en 2020...

d'APA, de pilates ou de sophrologie. Le challenge, organisé avec notre partenaire Kiplin, permet de faire marcher 1244 participants et de cumuler près de 68 millions de pas.

CHARTE CANCER ON S'ENGAGE

Les CLCC se dotent via Unicancer d'une nouvelle charte d'engagements patients dont l'objectif est de faire connaître et affirmer le modèle de prise en charge des CLCC. L'ICO participe à la campagne nationale de communication déployée à l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le cancer le 4 février. #CancerOnSengage!

- Mars -

CRISE SANITAIRE

Mars 2020 restera dans les mémoires. La crise sanitaire fait son entrée en France, le confinement est annoncé. l'ICO s'organise en urgence. Nous mettons tout en œuvre pour maintenir notre engagement dans la prise en charge de nos patients. Les événements envisagés dans les mois suivants ne pourront avoir lieu pour la plupart. Le télétravail se met en place quand cela est possible.



HALCYON

1^{er} patient sur le tout nouveau système HALCYON (VARIAN) pour le traitement en radiothérapie.

SÉGUR DE LA SANTÉ

L'ICO participe au Ségur de la santé, consultation d'envergure des acteurs du système de soin français en mai et juin 2020.

ACCRÉDITATION OECI

L'ICO rejoint l'OECI, Organisation des Instituts Européens du Cancer, une organisation non gouvernementale et à but non lucratif. Son but: promouvoir une plus grande coopération entre les centres et instituts européens de cancérologie. L'OECI regroupe 102 membres, dont notre institut.



- Avril -

SOLIDARITÉ AUX SOIGNANTS

Les entreprises du territoire s'engagent et répondent à l'appel aux dons lancé par l'ICO dans le cadre de l'épidémie de Coronavirus. Une quarantaine d'entreprises offrent des masques, des blouses, des gants, des lunettes de protection, des charlottes, des sur-chaussures, des solutions hydro-alcooliques, mais aussi des pizzas, des brioches... Un bel élan de solidarité!

Mai –

DU PACS AU MACS

Le Système d'Archivage et de Partage des Images (PACS) évolue vers le Multimedia **Archiving Communication** System (MACS). Cette innovation en imagerie médicale apporte un réel bénéfice dans la cohérence des soins.

- Juin -

PAPESCO

L'étude PAPESCO permet la constitution d'une collection biologique adossée à une étude de cohorte. Cette étude a pour objet de décrire l'impact de la Covid-19 dans la population globale des CLCC, patients et salariés, en s'intéressant à plusieurs axes imbriqués (évolution sérologique, présentation clinique, épidémiologie, économie de la santé, et psychologie).

- Juillet -

CRÉATION DU POPA: PÔLE DES PARCOURS ET DE L'ACTIVITÉ POUR ADAPTER L'ORGANISATION DE L'ICO À L'ÉVOLUTION **DES PRATIQUES ET DES PRISES EN CHARGE**

Le POPA est organisé autour de 3 missions principales :

- Gérer / superviser les parcours.
- Coordonner les projets transverses.
- Piloter la performance des parcours.

- Août -

REFONTE DE L'INTRANET

Le site intranet est repensé avec une ergonomie et une esthétique plus modernes. L'accès aux applications est facilité.

Septembre –

CONGRÈS EPICLIN 2020

Le congrès EPICLIN (Conférence Francophone d'EPIdémiologie CLINique et les 27^e Journées des Statisticiens des CLCC) se déroule pour la première fois en version 100% digitale. Il rassemble 550 participants contre 200 en moyenne les années précédentes.

ÉCO-GESTES MENSUELS

Lancement du premier éco-geste : « En septembre, prenez les escaliers plutôt que l'ascenseur!». L'ICO déploie de façon concrète son engagement RSE.

- Octobre -

TÉLÉCONSULTATIONS

Le Projet d'Établissement porte des objectifs d'innovation en termes d'outils numériques, dont la télémédecine, au premier rang desquels, une solution de téléconsultation. Une expérimentation se met en place lors du 1er confinement, puis des ateliers ont eu lieu courant novembre pour bâtir la première brique du portail « Mon ICO ».

LE MAG'ICO

Pour renforcer la notoriété de l'ICO, une grande campagne est lancée, visant à mettre en valeur les expertises, innovations, services proposés à nos patients. Coulisses des services, explications en images, savoir-faire... plus d'une dizaine de films est diffusée. Ainsi réunies sous une bannière unique, les vidéos sont mises en avant sur notre chaîne YouTube et notre site internet.



ÉVÉNEMENTS DE L'ANNÉE

LE PÔLE PRÉVENTION PROMOTION DE LA SANTÉ : **FAIRE DE LA PRÉVENTION UN ENJEU COLLECTIF!**

Fidèle à l'axe 2 de notre Projet d'Établissement relatif à la prévention, le 3PS assure les missions suivantes :

- Animer et coordonner les actions déjà en place au sein de l'ICO et les développer.
- Valoriser l'expertise de nos actions en développant les collaborations avec les acteurs externes du champ de la prévention et du dépistage.
- Capitaliser sur les actions par la rédaction d'un rapport d'activité.
- Mettre en œuvre les actions relatives aux appels à projets obtenus.
 - Novembre -

CAMPAGNE D'APPEL AUX DONS

Cette première campagne de l'ICO est relayée sur différents supports (presse, outils digitaux, mailing, ...) et vise à collecter des fonds pour financer les programmes de recherche en cours et les activités de soins de support et d'accompagnement des patients.





LANCEMENT DE LA FONDATION PERSÉE

Sous égide de la Fondation de France et créée par les entreprises Groupe Eram, Synergie et Gulfstream Communication, la Fondation Persée a pour mission de soutenir la recherche scientifique et médicale en cancérologie menée à l'ICO.



DÉNUTRITION

L'ICO participe à la première édition de la Semaine Nationale de la Dénutrition. Au programme : conférence web en direct, campagne d'affichage, diffusion du film du collectif de lutte contre la dénutrition, collations améliorées et enrichissement des potages pour les patients hospitalisés proposés par Elior.

NUTRITION ET RECHERCHE AVEC PAUL BOCUSE

L'ICO, Elior et l'Institut Paul Bocuse développent des projets innovants autour de l'alimentation en cancérologie. En collaboration avec le Chef Mathieu Pérou du Manoir de La Régate à Nantes, qui excelle dans l'art de sublimer les saveurs, des recettes sont imaginées utilisant des produits bios et locaux comme par exemple le velouté de courge butternut à la fève de Tonka et vinaigrette persil ou les îles flottantes à la feuille de figuier.

- Décembre -

UN AMBITIEUX PROGRAMME CULTURE & SANTÉ POUR TOUS

L'ICO obtient le soutien de la DRAC/ARS, ainsi que celui de la Région des Pays de la Loire, pour la mise en place d'un programme Culture et Santé, autour d'actions de médiation artistique proposées aux patients, aux aidants et aux soignants de l'ICO.



" Merci aux médecins et tout le personnel de l'ICO. Ils sont tous au top, on se sent en confiance et tout le personnel est au petit soin."

"Merci à l'ICO de lutter à mon côté pour me sortir d'un énième crabe. "

Sur les réseaux sociaux, les patients de l'ICO s'expriment

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, DRCI (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.





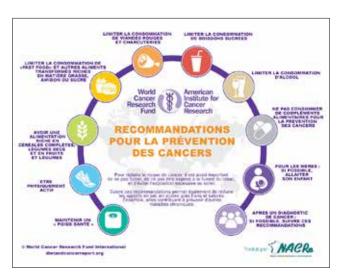
Living lab pilote alimentation-cancer de l'ICO : un lieu d'expérimentation et d'enseignement

Ce projet s'inscrit dans la continuité de la stratégie « de notre terre à notre table » 2016-2020 et le plan d'actions en alimentation & santé de 2019 élaborés par les Pays de la Loire. Ce projet s'intègre aussi dans le Projet d'Établissement de l'ICO et ses axes stratégiques de soins et de recherche dont l'un des aboutissements à plus long terme sera un living lab de grande envergure, consacré à la prévention (primaire/secondaire/tertiaire) du cancer à travers l'alimentation.

Plus globalement, ce projet contribue à des enjeux de santé prioritaires. En effet, 40% des cancers seraient liés « à divers facteurs de risque évitables, liés à nos modes de vie et à nos comportements (tabac, facteurs nutritionnels, soleil...) » selon le rapport de l'Institut National du Cancer – INCa – de 2015, rapport d'expertise collective « Nutrition et prévention primaire des cancers : actualisation des données ». Objet de nombreuses publications scientifiques, l'alimentation joue également un rôle clé pendant et après les traitements du cancer en termes de prévention secondaire et tertiaire de la maladie. Les 10 recommandations du Fond Mondial de la Recherche contre le Cancer (World Cancer Research Fund) et de l'Institut Américain pour la Recherche sur le Cancer (American Institute for Cancer Research) pour la prévention des cancers (2018) portent principalement sur la nutrition, comme le montre le visuel ci-contre.

Dans son Projet d'Établissement, l'ICO souhaite devenir un acteur clef dans le domaine alimentation & cancer, mais aussi dans la démocratisation de la santé et de la médecine où l'alimentation joue un rôle important aussi.

Dans le cadre du lien alimentation & cancer, les aliments et certains de leurs contaminants éventuels deviennent des cofacteurs dans l'apparition d'un cancer. Ainsi, la modulation de la nutrition d'un individu pourrait diminuer le risque de développer une tumeur (« prévention primaire » du cancer par



Source: Réseau National Alimentation Cancer Recherche (NACRe) https://www6.inrae.fr/nacre/Actualites/WCR-AICR-Third-expert-

l'alimentation). Dans ce cadre, les experts considèrent que l'approche de la réduction des risques doit être holistique (le corps pris dans son entièreté) et l'alimentation est l'un des aspects fondamentaux pour la réussite des autres outils d'intervention même si ceux-ci sont médicamenteux.

Une deuxième dimension d'interaction entre alimentation & cancer correspond à l'effet de l'alimentation sur la réponse d'un patient aux traitements anticancéreux après le diagnostic d'un cancer. Alors, une nutrition interventionnelle pourrait augmenter l'efficacité du traitement et/ou diminuer sa toxicité (« prévention secondaire » du cancer par l'alimentation).

Une troisième dimension des interactions entre alimentation & cancer englobe le fait que les aliments peuvent influencer la qualité de vie du patient en rémission et/ou impacter le risque de récidive. La modulation de la nutrition à ce stade se fait dans le cadre de la « prévention tertiaire » du cancer.

Les 4 axes de recherche* intègrent l'alimentation à des domaines de pointe, comme l'impact sur l'épigénome (l'organisation des gènes qui contrôle leur niveau d'expression), l'exposome (l'ensemble des molécules dans l'environnement qui peuvent entrer en contact avec l'organisme), le microbiote (la flore microbienne impliquée dans l'équilibre d'un organisme).

^{*}Environnement, Epigénétique, Données massives, Sciences humaines.

EPICURE-Sein

Depuis son lancement fin 2019, le projet EPICURE-Sein a pu recruter 39 patientes au cours de l'année 2020, et ce malgré le contexte difficile en termes de soins et de recherche créé par la pandémie.

La participation de ces patientes a permis de collecter toutes les données cliniques et biologiques enregistrées en routine dans le suivi traditionnel de cette maladie. Mais cette étude a aussi permis de collecter de nombreuses informations à travers des questionnaires variés remplis au fur et à mesure du suivi de la patiente, représentants plusieurs centaines de documents juste pour l'année 2020 : données socioéconomiques, qualité de vie, anxiété, dépression, effets post-traumatiques du diagnostic, activité physique, et nutrition. En plus de ces données, la participation de ces patientes à EPICURE-Sein en 2020 a permis d'enrichir la biobanque de l'étude de dizaines d'échantillons précieux pour l'avancement de nos connaissances sur cette maladie : ex. : l'étude des cellules de la tumeur qui circulent dans le sang ; ex. : étude des marqueurs « épigénétiques » (modifications chimiques des gènes); ex.: étude du microbiote fécal. Notons que 2020 a aussi marqué la soumission du premier article scientifique découlant d'EPICURE-Sein dans un journal international à comité de relecture : « The EPICURE study: The EPICURE study: a pilot prospective cohort study of heterogeneous and massive data integration in metastatic breast cancer patients » by Colombie M. et al in BMC Cancer.

Au-delà des avancées scientifiques que chaque patiente, chaque donnée et chaque échantillon permettent d'accomplir, l'ensemble de ces informations seront analysées par intelligence artificielle à la fin de l'étude. Ceci pour essayer d'identifier les données qui auraient permis de prédire, le plus rapidement et le plus précisément possible, les traitements les plus efficaces et les moins toxiques.





Notre challenge 2020

Cette année a été très fortement marquée par la crise sanitaire de la Covid-19.

C'est dans ce contexte que l'ICO a su se mobiliser, en montant et activant en 3 mois seulement un essai clinique sur la Covid-19 ouvert dans 3 centres français de lutte contre le cancer (Institut de Cancérologie de l'Ouest - Angers & Saint-Herblain, Centre Jean Perrin – Clermont-Ferrand et Institut de Cancérologie de Lorraine - Nancy) : l'étude PAPESCO-19.

PAPESCO-19: PAtients et PErsonnel de Santé des Centres de Lutte Contre le Cancer pendant la pandémie de Covid-19: constitution d'une collection biologique adossée à une étude de cohorte, prospective, multicentrique.

L'étude doit, au jour le jour, s'adapter aux nouvelles connaissances acquises et aux nouvelles modalités de dépistage et répondre aux objectifs suivants :

- décrire, chez la population concernée, le nombre d'infections à la Covid-19 et les facteurs de contamination
- décrire le nombre d'infections sévères à la Covid-19 et les facteurs de risque
- décrire la réponse immunitaire humorale (anticorps) à la Covid-19;
- observer le retentissement psychologique de cette pandémie sur le personnel de santé.

Tout patient sous traitement ou en surveillance ainsi que tout personnel des établissements de CLCC peuvent participer à cet essai. Ils seront suivis durant un an et auront, tous les 3 mois, un prélèvement sanguin et des questionnaires à compléter en ligne.

Notre objectif serait d'atteindre 2 300 sujets au 15/06/2021. Au 12 avril 2021, nous avons inclus 2 120 personnes (1 058 patients et 1 062 personnels



patients et 558 personnels de l'ICO inclus dans des essais interventionnels (Catégorie 1 et 2 de la Loi Jardé)

patients ont participé à des observatoires, enquêtes relatifs aux thérapeutiques, aux soins ou aux pratiques professionnelles

inclusions au total en 2020

NOMBRE DE PATIENTS (HORS PERSONNELS ICO) PAR TYPE D'ÉTUDE EN 2020

Phase I et I/II	6
Phase II	17
Phase III	24
Autres essais interventionnels	78
Observatoires/Enquêtes	45

TOTAL

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

1 730

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.

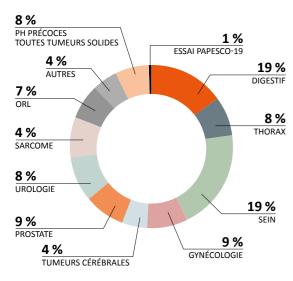
Les essais 2020 en quelques chiffres

nouveaux essais initiés à l'ICO en 2020 dont 38 nouveaux essais de phases précoces (Phases I, I/II et II)

essais cliniques ouverts aux inclusions (254 essais interventionnels et 21 essais non interventionnels)

Au total

595 essais gérés par les équipes de l'ICO



*172 études/254 = 68 % de l'activité.

ESSAIS INTERVENTIONNELS OUVERTS AUX INCLUSIONS PAR PATHOLOGIE - 2020

EN 2020, 595 ESSAIS DISTINCTS ONT ÉTÉ GÉRÉS À L'ICO

LES ESSAIS INTERVENTIONNELS PAR DISCIPLINE

	Essais	Patients
Oncologie Médicale	187	492
Chirurgie	19	58
Radiothérapie	35	112
Médecine Nucléaire	7	29
Imagerie médicale	2	32
Oncogénétique	3	95
Essai PAPESCO-19*	1	1013

ΤΟΤΔΙ	25/	1 0 2 1
IOTAL	254	1 02 1

RÉPARTITION DES ESSAIS OUVERTS AUX INCLUSIONS PAR PATHOLOGIE

-	Essais	Patients
	LSSais	ratients
Digestif	49	84
Thorax	21	23
Sein	48	336
Gynécologie	23	78
Tumeurs cérébrales	11	20
Prostate	23	112
Sarcomes	20	25
ORL	11	13
Urologie	18	40
Autres	10	37
Toutes tumeurs solides	19	50
Essai PAPESCO-19*	1	1013
TOTAL	254	1 831

^{*}Etude PAPESCO-19. Cf. encart « Notre challenge 2020 ».

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

Le service Promotion de la Recherche Clinique est partie prenante dans la DRCI (Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation), label obtenu par l'ICO depuis 2011 et dont les missions peuvent se résumer en deux fonctions principales :

- La promotion: organisation, administration, gestion, contrôle, appui technico-réglementaire des essais cliniques. À partir d'une idée de recherche émise au sein de l'ICO, le pôle Promotion bâtit un protocole, le soumet à appels d'offres pour obtenir des financements, prend en charge tous les aspects réglementaires permettant d'initier la recherche puis d'en assurer la gestion et le suivi auprès des centres investigateurs tout au long de la vie de l'essai. Lorsque l'essai est en cours, le pôle Promotion se charge de collecter et vérifier l'ensemble des informations requises auprès des différentes structures des établissements de santé (CLCC, CHU, ...) en charge de l'investigation. Bien évidemment, l'ICO participe en tant qu'investigateur aux essais dont l'ICO est promoteur.
- L'aide méthodologique, la gestion des données et les biostatistiques : aide rédactionnelle, conception des essais cliniques, management de la base de données. Toutes ces missions sont assurées par le département Biométrie de l'ICO.

Le service Promotion de la Recherche Clinique 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, organisation des soins et Sciences Humaines et Sociales), afin que ces dernières puissent être publiées et donc valorisées.



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

En 2020, le service Promotion de la Recherche Clinique a pris en charge 58 études RIPH, dont 42 études ouvertes aux inclusions et en suivi. Parmi ces 42 études en cours, 30 études étaient ouvertes aux inclusions.

En 2020, cela correspond à **3 001 nouveaux sujets** inclus, ce qui représente une file active globale de 8 034 sujets inclus dans nos essais dans l'ensemble des établissements de santé participant aux études promues par l'ICO.

Les **30 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 :
- 8 études sur les médicaments
- 6 études Hors Produits de Santé
- 1 étude Dispositif Médical
- 6 études RIPH de catégorie 2 (Risques et contraintes Minimes)
- 9 études RIPH de catégorie 3 (Recherches Non interventionnelles)

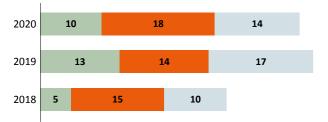
L'ensemble des disciplines de l'ICO est également représenté, dont principalement : radiothérapie, chirurgie, oncologie, médecine nucléaire, soins de support-douleur, anesthésie, éducation thérapeutique du patient, radio-physique...

Concernant spécifiquement les 19 études interventionnelles ouvertes aux inclusions et promues par l'ICO (RIPH cat. 1 et 2), 63 % sont multicentriques, et 57 % sont des études de phase précoce (phases 1; ½ ou études de faisabilité).

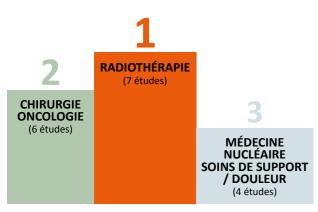


DRCI ICO - RIPH CAT 1-2-3 EN COURS EN 2020 (SUIVI + INCLUSIONS)

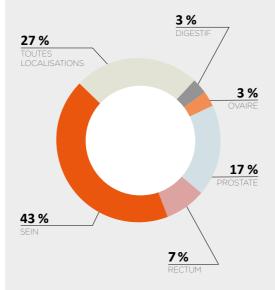
- Nouveaux essais ouverts aux inclusions
- Essais déjà ouverts aux inclusions
- Nombre d'études en suivi



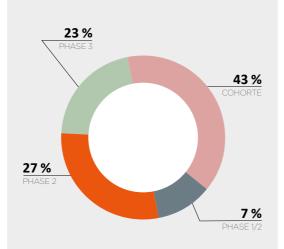
PODIUM DES DISCIPLINES DES ÉTUDES RIPH (1-2-3) OUVERTES AUX INCLUSIONS EN 2020



RÉPARTITION DES ÉTUDES RIPH (1-2-3) OUVERTES AUX INCLUSIONS PAR PATHOLOGIE EN 2020



RÉPARTITION DES RIPH (1-2-3) OUVERTES AUX INCLUSIONS PAR PHASE EN 2020





"Merci aux équipes de l'ICO qui se sont très bien occupées de mon petit Corentin durant ces 30 séances de radiothérapie, très patientes et aux petits soins pour lui jusqu'à lui offrir un cadeau pour ses 10 ans et son dernier jour de radiothérapie le 2 novembre 2020.
Leur gentillesse n'a d'égal que leur dévouement et leurs compétences."

Sur les réseaux sociaux, les patients de l'ICO s'expriment

Les soins



Des protocoles de coopération en évolution

Un protocole de coopération entre professionnels de santé (CPS) est un dispositif organisé de transfert d'une compétence médicale à un paramédical.

Levier majeur de la stratégie Ma santé 2022, la coopération entre professionnels de santé apporte une réponse innovante aux attentes des patients comme des professionnels de santé et contribue à élargir l'offre aux soins dispensés, à réduire les délais d'accès à une prise en charge et donc à améliorer les parcours de santé. Cela, en déléguant concrètement à des personnels paramédicaux certaines activités jusqu'alors exercées uniquement par des médecins.

La finalité est d'offrir aux paramédicaux des possibilités en termes d'attractivité et d'évolutions de leurs métiers, de perspectives de carrière et de compétences accrues et permettre aux médecins de se centrer là où leur plus-value est plus grande. Pour ce faire, le dispositif des CPS initié en 2009 par la loi Hôpital, Patients, Santé, Territoire (HPST) a été rénové et simplifié par la loi d'organisation et de transformation du système de santé publiée en juillet 2019.

https://solidarites-sante.gouv.fr/professionnels/gerer-un-etablissement-de-sante-medico-social/ cooperations/cooperation-entre-professionnels-de-sante/article/les-protocoles-de-cooperationentre-professionnels-de-sante

Concrètement, au sein d'un établissement de santé, une équipe de médecins et de paramédicaux évalue un acte pouvant faire l'objet d'un CPS puis rédige un protocole qui est soumis à l'Agence Régionale de Santé (ARS) pour autorisation, après avis de la Haute Autorité de Santé (HAS).

https://www.ars.sante.fr/coop-ps-le-protocole-de-cooperation-entre-professionnels-de-sante-0

Après autorisation, le transfert de compétences s'organise et s'intègre dans l'organisation interne de l'ICO.

En 2020, 5 CPS ont été confirmés ou initiés :

- La paracentèse d'ascites par des IDE
- La ponction de lymphocèles par des IDE
- La poste de PICCLine par des IADE et des IBODE
- La réalisation d'échographies par des MERM

Soins de support renforcés

Les soins de support ont été initiés en 2005 avec la circulaire DHOS du 22 février, puis avec la mesure 42 du Plan Cancer qui prévoit le développement des soins de support et insiste notamment sur le développement de la prise en charge de la douleur et de la psycho-oncologie.

À l'ICO, les soins de support se sont développés progressivement et comprennent aujourd'hui différentes spécialités que sont : la douleur, les soins palliatifs, l'oncopsychologie, la prise en charge sociale, la rééducation fonctionnelle, la nutrition, la socio-esthétique, l'activité physique adaptée, la sexologie, l'hypnose et la sophrologie. L'ensemble des professionnels de soins de support est regroupé géographiquement sur un même plateau de consultations afin de permettre des accueils coordonnés et plus facile d'accès pour les patients.

Des séjours d'évaluations pluridisciplinaires sont également proposés pour des patients accueillis en ambulatoires chaque jour. En 2020, 921 pour SHB séjours ont ainsi été réalisés (chiffres par le DIM). Cette organisation permet, sur un même lieu, la prise en charge coordonnée de 3 à 4 professionnels en fonction des besoins identifiés



du patient. À Angers, cette prise en charge est réalisée sur le plateau ambulatoire multidisciplinaire. 3 436 séjours douleur ont été réalisés en 2020. La finalité est d'optimiser la prise en charge ambulatoire des patients, de mieux anticiper les situations complexes, de limiter les hospitalisations et de favoriser le maintien au domicile en lien avec les professionnels libéraux, l'HAD ou les réseaux de soins palliatifs. Cette organisation permet également de gagner en efficience dans la planification des rendez-vous.

LES SOINS

Des séjours ambulatoires de nutrition ont été ouverts selon la même organisation ainsi que des consultations médicales de nutrition renforçant la prise en charge nutritionnelle et le suivi des patients dénutris.

L'implication des professionnels intervenant dans un programme RAAC (Récupération Améliorée Après Chirurgie) est aussi majorée. En 2020, 58 patients pour Saint-Herblain et 60 pour Angers ont ainsi été accueillis pour une évaluation dans trois domaines : la nutrition, le bien être psychologique et l'activité physique. Cette dernière évaluation est désormais menée conjointement par un kinésithérapeute et un enseignant APA avec l'élaboration d'un bilan en per opératoire la veille de la chirurgie. Si besoin, une consultation de tabacologie peut également être planifiée lors de la venue du patient.

Grâce à l'augmentation du temps de socio-esthétique en 2020 et malgré le contexte sanitaire, des ateliers collectifs concernant les soins des sourcils ont été mis en place et les ateliers de soins des ongles sont maintenant proposés plus régulièrement aux patients.

Enfin, l'activité de dermopigmentation destinée aux femmes traitées pour un cancer et ayant bénéficié d'une reconstruction mammaire est venue également enrichir l'offre en soins de support à hauteur de 20% par semaine sur le site d'Angers.





Décret n° 2010-449 du 30 avril 2010 relatif à la commission des soins infirmiers, de rééducation et médicotechniques dans les établissements publics de santé

La CSIRMT est consultée pour avis sur :

- Le projet de soins infirmiers.
- L'organisation générale des soins 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 liés aux soins.
- Les conditions générales d'accueil et de prise en charge des usagers.
- La recherche et l'innovation dans le domaine des soins.
- La politique de développement professionnel continu.

La CSIRMT est informée sur :

- Le règlement intérieur de l'établissement ;
- La mise en place de la procédure prévue à l'article L. 6146-2 (ICO non concerné);
- Le rapport annuel portant sur l'activité de l'établissement.



Missions de la Commission des Soins en 2020 articulées autour de 6 axes

Axes	Missions
Le projet de soins infirmiers, de rééducation et médicotechniques élaboré par le directeur des soins	Score de fragilité Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie (RAAC) Pôle Prévention et Promotion de la Santé Perspectives et stratégies de développement de la Socioesthétique Stomathérapie Consultation d'entrée en traitement en Radiothérapie Indicateur Temps soignant / lit / jour
L'organisation générale des soins infirmiers, de rééducation et médicotechniques et l'accompagnement des malades	Transmissions Orales Bilan Educatif Pluridisciplinaire
La politique d'amélioration continue de la qualité, de la sécurité des soins et de la gestion des risques associés aux soins	Certification OECI Projet IMS Traitement personnel du patient
Les conditions générales d'accueil et de prise en charge des usagers	Café des proches Pôle des Parcours et des Activités (POPA) Livret d'accueil
La recherche et l'innovation dans le domaine des soins infirmiers, de rééducation et médicotechniques	Projet DO IT PHRIP: 5 Programmes Hospitaliers de Recherche Infirmière et Paramédicale déposés – 0 retenu Quelques exemples d'actions de la CRP Projet Qtenza et Réalité virtuelle Projet « Coupeur de feu » Projet « Toucher massage » Projet « Amélioration des troubles du sommeil » Plaquette de communication sur la RP
La politique de développement professionnel continu	 Procédure d'accompagnement à la fonction d'IBODE Actualisation de la procédure d'accompagnement à la fonction d'Aide-Soignant (décret du 7 avril en lien avec la Covid-19)

La coordination palliative confirmée

Comme l'ensemble des établissements de santé, l'ICO a pour mission de proposer aux personnes dont l'état de santé le requiert, un accompagnement en soins palliatifs.

Renforcer la culture et la démarche palliative au sein d'un Centre de Lutte Contre le Cancer nécessite une attention particulière et constante.

Dans ce domaine, l'année 2020 a notamment été marquée par une belle énergie bi-site, déployée dans le cadre du projet Palliachim, inscrit au Projet d'Établissement 2018-2023.

Palliachim est un projet initié par l'ARS, qui concerne l'« optimisation de la prise en charge des personnes avec traitement anticancéreux dans le contexte d'un cancer en situation palliative ». Concrètement, il s'agit de faciliter l'aide à la décision de poursuite ou d'arrêt des traitements spécifiques de chimiothérapies et de développer les soins de supports et soins palliatifs. L'arrêt de la chimiothérapie est décidé après l'utilisation du score PRONOPALL.

La pérennisation des ressources, avec 0.4 poste d'IDE de coordination palliative sur chacun des sites, permet de consolider cette démarche transversale essentielle.

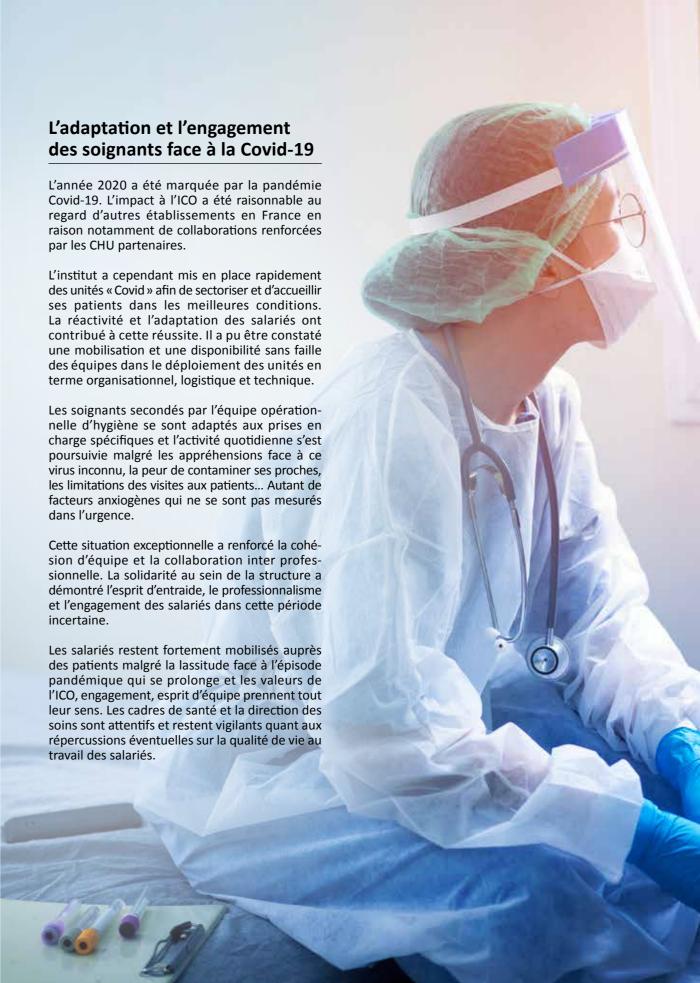


Cette coordination palliative s'articule autour de trois axes principaux:

- L'évaluation des besoins en soins palliatifs dans tous les services de l'établissement.
- L'appui aux équipes médico-soignantes dans l'élaboration du projet de limitation et d'arrêt des traitements antimitotiques.
- La participation à des actions de formation et d'information, notamment sur les Directives Anticipées.

Sur le site de Saint-Herblain, cette activité de coordination s'inscrit prioritairement dans le parcours d'hospitalisation ambulatoire des soins de support alors que l'option angevine est davantage positionnée en lien avec une offre transversale de soins palliatifs.

Dans les deux cas, ce dispositif permet aux équipes soignantes de mobiliser des compétences spécifiques dans les prises en charges palliatives interdisciplinaires complexes.



La révision des parcours en HDJ

Force est de constater que l'augmentation de la file active des parcours ambulatoires de l'oncologie médicale a créé des situations de surbooking sur les places de l'hôpital de jour (HDJ) du site de Saint-Herblain.

Aussi, un COPIL a été mis en place pour :

- Améliorer la qualité et la fluidité des prises en charge des patients venant pour une chimiothérapie.
- Travailler les organisations en vue de la reconstruction du bâtiment.

Les finalités du projet sont :

- Un parcours fluide, sans attente inutile, garant de satisfaction pour tous.
- Un exercice confortable, sécurisé et qualité, garant de satisfaction pour tous.

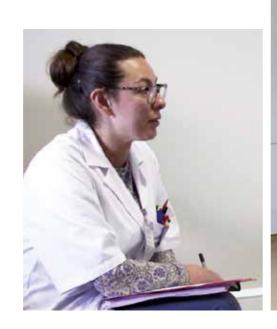


La démarche-projet mobilise tous les professionnels de l'hôpital de jour et associe étroitement les professionnels de la PUI pour ensemble élaborer de nouveaux parcours pour les patients. Ces parcours devront permettre de réduire les délais d'entrée en traitement, de mieux répondre aux besoins des patients et d'offrir une organisation sereine.

Chirurgie ambulatoire « marche en avant » à Angers : un projet de marche en avant partagé avec le CHU

Depuis le 16 septembre 2019, sur le site d'Angers, un circuit chirurgical « marche en avant » est organisé. C'est la concrétisation d'une orientation du Projet d'Établissement de l'ICO qui se poursuivra par un partenariat avec le CHU d'ANGERS au sein du bloc opératoire partagé. Ce type de parcours pour des patients pris en charge en ambulatoire est proposé pour les chirurgies suivantes : mastectomies, hystérectomies, annexectomies.

Parallèlement un groupe de travail étudie les circuits d'entrée des patients ICO/CHU au bloc opératoire. L'objectif est de proposer une organisation à l'occasion de l'arrivée de l'activité ophtalmologie du CHU au deuxième trimestre 2021.





Les appels de la veille aux patients

En chirurgie pour les prises en soins en ambulatoire ou en accueil à JO, l'appel de la veille est une des étapes du parcours du patient.

Au cours de cet appel, l'assistante médicale :

- Rappelle les consignes préopératoires.
- Vérifie les formalités administratives.
- Précise l'heure de convocation, le lieu d'accueil (bloc opératoire/unité).
- Réponds aux questions et inquiétudes du patient.

Depuis la pandémie, cette pratique s'est étendue à la totalité des patients hospitalisés au sein des unités de chirurgie pour tracer dans le DPI l'évaluation du risque Covid-19 en pré-opératoire. En 2020, c'est ainsi 7 560 appels qui ont été réalisés pour les patients des deux sites de l'ICO.

Au total l'appel de la veille permet d'optimiser les organisations non seulement au sein des unités ambulatoires comme conventionnelles mais aussi au sein du bloc opératoire.

LES SOINS

Les travaux de la CRP-THECO

En 2020, la Commission de Recherche Paramédicale (CRP) de l'ICO a continué son travail d'accompagnement des projets de recherche avec plusieurs projets déposés :

• APA en milieu rural avec la Fondation de France. L'ICO et le Département Sport pour tous 49 ont été en lien pour mettre en relation patients et professionnels sportifs pour une APA (validation juin 2020)

• Qutenza et réalité virtuelle

L'étude propose d'évaluer l'intérêt de l'utilisation d'un casque de réalité virtuelle sur la douleur induite par le traitement de Qutenza (patch cutané).

À l'ICO, la file active de patients traités par Qutenza est de 60 par semaine.

Peu d'études ont été réalisées sur le ressenti du patient lors de la pose de patch, alors que celuici reste souvent désagréable d'où cette étude pour évaluer si un traitement non pharmacologique pourrait modifier ce ressenti.

Une inclusion de 206 patients serait attendue pour mener à bien l'essai.

SOPHNEURO

Etude qui évalue l'intérêt de coupler une prise en charge sophrologique pour les patients atteints de tumeurs gliales nécessitant une prise en charge orthophonique. Projet qui débutera courant juin 2021 avec 40 inclusions attendues pour l'étude dont la durée globale est évaluée à 18 mois.

L'étude portera un intérêt principalement sur une population de patient atteint de troubles de la communication où la prise en charge orthophonique est importante.

Une expérimentation informelle auprès de plusieurs patients sur une prise en charge conjointe orthophonique et sophrologique a permis des retours positifs des patients.

D'où l'hypothèse de cette étude qui porte sur le fait que cette association permettrait d'améliorer le niveau d'anxiété, la qualité de vie et d'impacter de façon positive la rééducation orthophonique du patient.



SOPH Aidant (en cours d'écriture)

Il s'agit d'une étude évaluant l'intérêt de proposer des séances de sophrologie individuelle aux aidants en oncologie. L'objectif étant d'améliorer le niveau d'anxiété, la qualité de vie et limiter l'épuisement des aidants.

Projet TOMA (validation en mai 2020)

Cette étude proposait d'évaluer l'impact d'un toucher-massage, chez des patientes en cours de chimiothérapie adjuvante, sur la qualité de vie et l'anxiété.

Méthode:

Après acceptation de participation à l'étude, les patientes se voyaient proposer un TM pendant leur chimiothérapie et devaient remplir des questionnaires de qualité de vie (QLQ-C30, QLQ BR23) et d'anxiété (STAI - état).

Résultats:

Sur 36 inclusions, 32 patientes ont eu 1 à 3 TM. Les résultats suggèrent une réduction significative de l'anxiété chez les patientes ayant bénéficié d'un TM. Par contre, il n'y a pas de résultats significatifs concernant la qualité de vie.

Conclusion:

Malgré le faible échantillon, certains de nos résultats suggèrent que le toucher-massage a un impact positif sur l'anxiété des patientes suivies en chimiothérapie pour un cancer du sein.



Un support de communication sur la Recherche Paramédicale a été créé pour promouvoir l'implication des professionnels paramédicaux.

En parallèle, un projet d'intervention du GIRCI Grand Ouest a été initié mais reporté en raison de la situation sanitaire.

La commission a réalisé un travail en collaboration avec la DRCI (Département de Recherche Clinique et d'Innovation) pour les appels à projets paramédicaux.

Au cours de l'année 2020, à l'initiative de la direction des soins, les usagers ont intégré la CRP afin d'être associé aux différents projets.

La CRP et la Commission des Thérapies Complémentaires (CTHECO) ont préparé un rapprochement qui s'est finalisé fin 2020.

La CRP-THECO se mobilise pour l'écriture d'articles scientifiques et s'oriente vers une démarche de formation continue à la recherche paramédicale afin d'aider tous les paramédicaux à s'engager dans des réflexions prospectives pour l'évolution des pratiques soignantes.

45 497
patients accueillis à l'ICO
en 2020

Les patients de l'ICO

En 2020, l'ICO a accueilli 45 497 patients (en externe et/ou hospitalisation).



	2019	2020	2020/2019
Nombre de patients (externes et/ou hospitalisés)	45 837	45 497	-0,7%
→ dont nouveaux patients	12 517	12 300	-1,7 %
Nombre de consultations médicales facturables	90 395	92 490	2,3%
→ nombre de consultations d'oncogénétique	5 006	4 371	-12,7%
Nombre de patients hospitalisés	12 858	12 898	0,3%
Nombre de séances de traitement de radiothérapie	99 303	93 739	-5,6%
Nombre de séjours de chirurgie et poses de sites	5 573	5 429	-2,6%
→ % ambulatoire	65,9	67,4	
Nombre de séjours reconstructions mammaires	653	499	-23,6%
Nombre de séances de chimiothérapie	38 898	39 749	2,2%
Nombre de séjours de douleur	4 082	4 135	1,3%
Nombre de passages en imagerie médicale	45 634	43 471	-4,7%
→ Radiologie interventionnelle	1 290	1 286	-0,3%
→ Radiologie conventionnelle	5 251	4 738	-9,8%
→ Échographie générale	3 103	3 401	9,6%
→ Sénologie	16 761	15 605	-6,9 %
→ Scanners	13 272	13 663	2,9%
→ IRM	6 572	6 780	3,2%
Nombre de passages en médecine nucléaire	14 783	15 222	3,0%
→ Scintigraphies diagnostiques	7 458	7 249	-2,8%
→ TEP	7 325	7 973	8,8%
	day bird	(8) The second of the second o	

La File active PMSI* 2020 (Source DIM 2020)

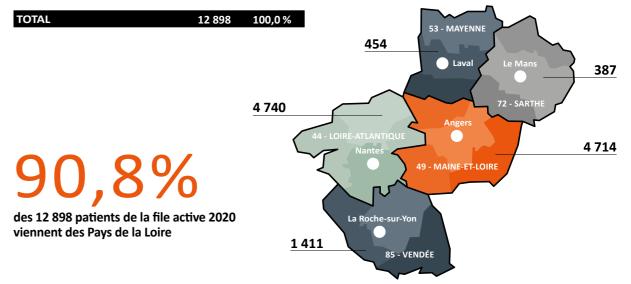
*PMSI : programme de Médicalisation des Systèmes d'Information

La file active PMSI 2020 correspond au nombre de patients différents admis pour une hospitalisation ou une prise en charge ambulatoire au cours de l'année 2020.

PROVENANCE GÉOGRAPHIQUE DES PATIENTS DE L'ICO (Source DIM 2020)

` '		
FA - PMSI 2020	ICO)
Pays de la Loire	11 706	90,8%
44 - Loire-Atlantique	4 740	36,7%
49 - Maine-et-Loire	4 714	36,5%
53 - Mayenne	454	3,5%
72 - Sarthe	387	3,0%
85 - Vendée	1 411	10,9%
Bretagne	495	3,8%
Poitou Charentes	538	4,2%
Centre	103	0,8%
Basse Normandie	40	0,3%
Autres	16	0,1%





LES GRANDS CHOIX THÉRAPEUTIQUES EN FILE ACTIVE DE PATIENTS (Source DIM 2020)								
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2020/2019
Chimiothérapie	4 406	4 551	4 643	4 571	4 639	4 834	4 952	2,4%
Radiothérapie	5 191	5 294	5 397	5 566	5 692	5 903	5 826	-1,3 %
Chirurgie	2 925	2 986	2 919	2 760	2 936	3 130	3 035	-3,0%

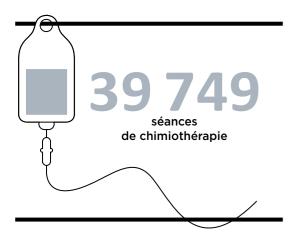
Les soins en chiffres



45497 patients (externes ou hospitalisés)

5 12300 nouveaux patients

93 739
séances de traitement
de radiothérapie



43 47 1

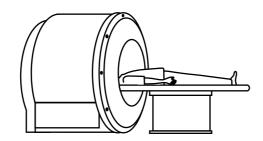
passages en
imagerie médicale

5 429 séjours de chirurgie et poses de sites

dont



15 222 passages en médecine nucléaire





"Très bonne prise en charge médicale et psychologique à l'ICO."

"C'est un établissement super.
On a toujours l'impression d'être la seule malade tant ils prennent soin de vous."

Sur les réseaux sociaux, les patients de l'ICO s'expriment



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 LOiRre (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.

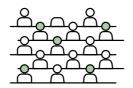
Elle vise les étudiants en santé, les nouveaux arrivants à l'ICO, les professionnels des établissements extérieurs dans le cadre des partenariats et réseaux de soins et les professionnels du domicile (médecins, pharmaciens, paramédicaux libéraux).



108
internes médecine
et pharmacie

247

étudiants hospitaliers médecine et pharmacie ont été accueillis et formés à l'ICO sur l'année universitaire 2019-2020



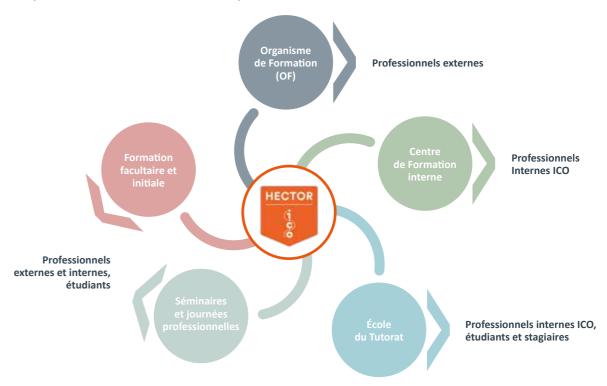
Enseignement universitaire

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, DIPA).

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'Ecole 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 professionnelles :

 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 2020

923 salariés ont bénéficié d'une formation ou plus (sur un total de 1411 salariés)

1707 stages ont été proposés ce qui représente 1,2 formation par salarié

S'adapter dans un contexte de crise

Reports, annulations... La crise sanitaire a eu un impact direct sur l'activité de formation d'HECTOR mais a permis d'amorcer un virage vers la e-formation.

Suite à l'acquisition en 2019 d'un espace dans la plateforme d'apprentissage en ligne MOODLE d'Unicancer, 6 formations ont été enregistrées mettant à disposition des apprenants les supports pédagogiques et 1 nouvelle formation propose un parcours en e-learning intitulé « Tour d'horizon des nouveaux cancers » pour les nouveaux arrivants à l'ICO.

La plateforme accueille aussi une banque d'enseignements et d'informations pour les formateurs. L'objectif final est d'apporter une visibilité à l'ensemble des enseignements réalisés.

Cette année ralentie fut l'occasion de préparer de nouveaux programmes de formation, en particulier pour les kinésithérapeutes libéraux, qui participent au parcours de soins des patients de l'ICO.

Démarche qualité

HECTOR se prépare 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 2020. HECTOR a recu 96 professionnels au total dont :

- 45 professionnels de santé externes dont 20 libéraux
- 51 salariés de l'ICO
- Fonctions : infirmier, aide-soignant, diététicien, kinésithérapeute, manipulateur, assistante médicale et quelques médecins

Nombre de sessions : 7 sessions de formation au total dont:

- 4 sessions avec public mixte
- 2 sessions avec public externe
- 1 session avec public interne

Séminaire

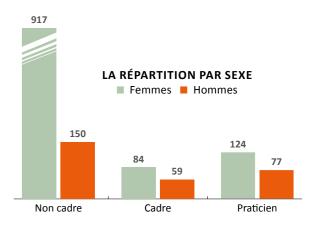
• Analgésie intrathécale en cancérologie



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

	20	20	20	19	20)18	Évol 201 9,	ution /2020	Évolu 2018 /	
	En réel	En ETP	En réel	En ETP	En réel	En ETP	En réel	En ETP	En réel	En ETP
Non cadre	1067	976,90	1041	952,23	1017	927,93	2,50 %	2,59 %	2,36 %	2,62 %
Employé	59	54,15	56	52	54	48,38	5,36%	4,13%	3,7%	7,48%
Technicien	995	910,04	969	885,12	947	864,44	2,68%	2,82%	2,32%	2,39%
Agent de maîtrise	13	12,71	16	15,11	16	15,11	-18,75%	-15,86%	0%	0%
Cadre	143	129,65	127	113,25	123	108,95	12,60 %	14,48	3,25 %	3,95 %
Praticien	201	169,17	193	162,82	196	162,48	4,15 %	3,90 %	-1,53 %	0,21 %
TOTAL	1411	1275,72	1361	1228,30	1336	1199,36	3,67 %	3,86 %	1,87 %	2,41 %

2020, dans un contexte de crise sanitaire, I'ICO poursuit son engagement social

Au cours d'un exercice très fortement teinté par la crise sanitaire, l'ICO a permis à des salariés sous contrats à durée déterminée, impliqués et engagés auprès l'ICO, de poursuivre leur investissement dans l'institution. Ainsi cent contrats temporaires ont ainsi été validés sur leurs missions et convertis en contrats à durée indéterminée au cours de l'année.

Tous les acteurs de l'établissement, les praticiens, les soins, les médico-techniques, les services techniques et logistiques, la recherche, et les administratifs ont pu enrichir leur équipe. Outre les embauches en CDI liées à des départs, l'ICO s'est également engagé dans de nombreux projets permettant ainsi de créer de nouveaux emplois liés à ces mesures nouvelles. Parmi elles, la création de deux postes infirmiers sur le pôle prévention, un poste infirmier et une assistante médicale en cardiologie, ou encore la création de plus de six postes soignants dans le cadre de révisions capacitaires.

L'ambition de l'ICO en termes de développement de son pôle Recherche a également permis la mise en place de projets, tel IQVIA, ouvrant ainsi la possibilité à un attaché de recherche clinique, un chef de projet et un ingénieur, de venir apporter leurs expériences et leurs compétences au profit de l'ICO.



Le score obtenu

en 2020 par l'ICO augmente.

Dans la continuité de son engagement de longue date en faveur de l'égalité professionnelle, l'ICO s'est vu attribuer un score de 98/100 dans le cadre de l'Index sur l'égalité hommes-femmes. Pour rappel cet indicateur est calculé en fonction de 5 critères imposés par la loi, tel que les écarts de rémunération, d'augmentations ou de promotions. L'année précédente, l'ICO avait obtenu un score de 94/100. Cette évolution sur 2020 s'explique par un score plus élevé sur le critère relatif au nombre de promotions. Ainsi, le nombre de promotions en faveur des femmes est plus élevé cette année qu'en 2019.

Le Ségur de la santé

Le deuxième semestre 2020 a été marqué par la revalorisation des rémunérations des métiers de la santé avec la mise en place de la mesure SÉGUR. Les professionnels non praticiens de l'ICO bénéficient désormais d'une prime pleine de 237€ brut par mois depuis le mois de décembre, après 3 mois à taux partiel. Une négociation fédérale est en cours pour associer nos personnels praticiens à cette mesure.

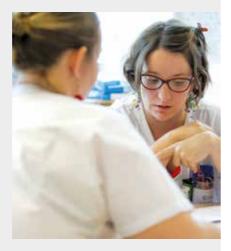
Les affaires financières

L'Institut de Cancérologie de l'Ouest termine l'année 2020 avec un résultat financier excédentaire de + 1 029 391 € dans un contexte sanitaire et budgétaire fortement marqué par la pandémie mondiale.

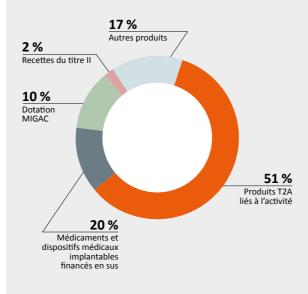
Ce résultat favorable est en partie lié aux mesures d'accompagnement prises par le Ministère de la Santé pour protéger les établissements de santé.

Ce résultat permet malgré tout à l'ICO de conforter sa situation financière afin de financer les investissements structurants des années futures et notamment la restructuration du site de Saint-Herblain en 2025.





STRUCTURE DES RECETTES 2020



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

- → 99 645 874 € soit 51% relèvent des produits T2A liés à l'activité
- → **39 938 986 €** soit 20% correspondent aux médicaments et dispositifs médicaux implantables financés en sus
- → 19 986 826 € soit 10% ressortent de la dotation MIGAC et du FIR
- → 3 291 865 € soit 2% relèvent des recettes du titre II
- → 32 571 099 € soit 17% renvoient aux autres produits

Dons:

En 2020, le montant total des dons reçus s'élève à 576 730 € dont 68 479 € en ligne.

Legs et Assurances vie :

En 2020, l'Institut de Cancérologie de l'Ouest a reçu un montant total de legs s'élevant à 249 784 €.



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 facon assidue à la CDU en qualité de membre invité.

En vertu du décret 2016-726 du 1er 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 avant 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 l'Établissement.

Réunions tenues dans l'année

• Séances plénières : 3

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

Séances plénières : 3

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

• Séances plénières : 3

Réunions tenues en vue de la rédaction du rapport annuel:

• Séance plénière : 0 (Réunion annulée compte tenu de la crise sanitaire et du premier confinement)



Programme d'accréditation et de désignation de l'Organisation des Instituts Européens du Cancer (OECI)

Depuis juin 2019, l'ICO est membre de l'Organisation des instituts européens du cancer (OECI). Cette organisation à but non lucratif 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.

En mai 2020, l'ICO s'est engagé dans le programme d'accréditation et de désignation de l'OECI avec l'ambition d'obtenir l'accréditation de « Comprehensive Cancer Centre » en 2022.

Satisfaction et expérience du patient

En 2020, l'analyse des questionnaires de sortie indique que 97 % des patients hospitalisés sont satisfaits de leur séjour en hospitalisation. De plus, dans le cadre du dispositif national E-SATIS évaluant la satisfaction et l'expérience des patients hospitalisés plus de 48h ou en chirurgie ambulatoire, l'ICO obtient le score maximal A.

Ainsi, 95 % des patients hospitalisés plus de 48h et 98 % des patients pris en charge en chirurgie ambulatoire sont satisfaits de leur séjour en hospitalisation.

Mesurer la valeur de nos soins

Depuis 2018, l'ICO s'est engagé dans une démarche d'implémentation d'indicateurs de résultats, qu'ils soient cliniques ou rapportés par les patients. L'objectif de cette démarche est d'évaluer nos parcours de soins afin d'améliorer leur efficacité et la prise en charge de nos patients.

Initialement dans le cadre de l'étude internationale All.Can/ICHOM « 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 a inclu environ 150 patientes primotraitées pour un cancer du sein néoadjuvant, en 2019.





En 2020, suite à la décision du consortium ICHOM de se retirer de cette étude, l'ICO et les établissements hospitaliers européens engagés dans ce projet ont décidé de le poursuivre en fondant le consortium VOICE (Value based healthcare for Outcomes In breast and lung Cancer in Europe), ceci afin de pouvoir comparer leurs résultats et repérer les meilleures pratiques.

Coordination Hôpital-Ville

En 2020, l'audit interne sur la qualité de la lettre de liaison à la sortie portant sur des séjours de décembre 2020 met en exergue que 74% des lettres de liaison sont remises aux patients et adressées à leur médecin traitant le jour de la sortie.

Accréditations et certifications de nos activités Depuis 2017, l'ICO est certifié A par la Haute Autorité de Santé, le plus haut niveau de certifi-

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 (accréditation N° 8-3281 - Liste des sites et portées disponibles sur www.cofrac.fr »)

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.

Nos activités de préparation des chimiothérapies injectables, des thérapeutiques adjuvantes ainsi que des préparations intrathécales à visée antalgique 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 2020, l'ICO a bénéficié de la 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 toutefois connu une diminution en raison de l'épidémie de coronavirus. Une chute des dons a été observée sur les mois d'avril à août 2020, avec une reprise sur un rythme habituel en septembre.

À noter que le dîner de gala annuel de l'ICO du mois de novembre pour collecter des fonds n'a pu avoir lieu; le montant des legs et assurances vie a également chuté de 34%.

	2018	2019	2020
Dons	528 043 €	820 444 €	576 730 €
Legs et Assurances vie	930 628 €	725 476 €	249 784 €

Les principales associations ayant soutenu l'ICO :

- Le Comité féminin 49
- Les Rebelles Roses
- Cancer osons
- Association Marlène de Maria

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



Où vont les dons?

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

PROJETS DE RECHERCHE

- Projet RESIPROST de Dominique Heymann soutenu par Cancer Osons
 Laboratoire: Hétérogénéité Tumorale et Médecine de Précision.
 La formation de foyer cancer à distance (métastase) de la tumeur primaire
 est malheureusement une des évolutions observées dans de nombreux
 cancers. Le projet RESIPROST s'intéresse à la détection et à la caractérisation de cellules tumorales dans la circulation sanguine, d'où leur nom
 de cellules tumorales circulantes, chez les patients souffrant d'un cancer
 de la prostate. La détection de ces cellules permettra non seulement de
 suivre de manière plus précoce le développement de métastases mais
 aussi par leur caractérisation d'adapter les approches thérapeutiques à
 chaque patient.
- Projet STROMAHET de François Paris, soutenu par Odyssea Étude de l'hétérogénéité de la sénescence du stroma des cancers du sein en réponse à la radiothérapie.
- **Projet TREGBC** de Philippe Juin, soutenu par les Rebelles Roses Impact de la mort des lymphocytes T régulateurs dans l'écosystème tumoral du cancer du sein.

Les dons contribuent également à l'achat de matériels onéreux et essentiels aux activités de recherche : spectromètre de masse, cherrybiotech.

PROJETS D'AMÉLIO-RATION DE LA QUALITÉ DE PRISE EN CHARGE DES PATIENTS

- Ateliers d'Art-Thérapie en soins palliatifs
- Aménagement et pose de tableaux dans les chambres
- Achat de plantes pour les salons des familles et halls d'accueil
- Réalisation d'une vidéo « nature » pour les salles d'attente
- ...





PAYS DE LA LOIRE



LEADERDE 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 : sennse •751

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

> > EN1600