Institut de Cancérologie de l'Ouest

unicancer PAYS DE LA LOIRE

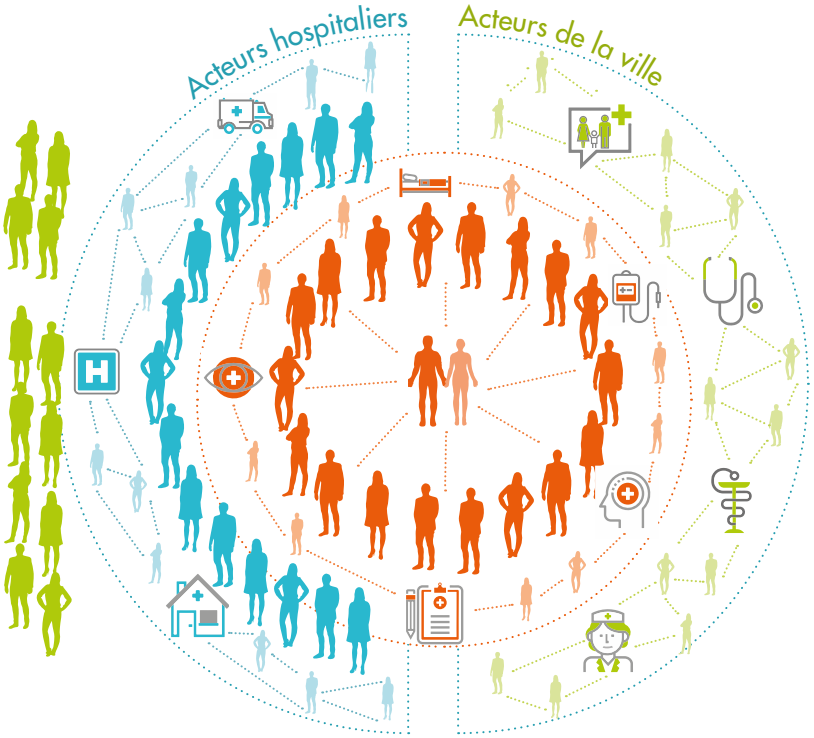
2018 2022

# PROJET D'ÉTABLISSEMENT

/// Le patient au cœur des priorités de l'ICO

# UNE AMBITION

## Le patient au cœur des priorités de l'ICO




OCTOBRE 2018

# SOMMAIRE

2018
2022

4 **Poser les jalons de l'ICO de demain**
*Pr Mario Campone*

5 **Le « mode projet » au cœur de la démarche PE**
*Viviane Joalland*

6 **Un modèle d'avenir**

8 **4 orientations stratégiques**

10/11 AXE 01

12/13 AXE 02

14/15 AXE 03

16/17 AXE 04

18 **L'ICO en quelques chiffres**

# ÉDITOS

## Poser les jalons de **l'ICO de demain**

Premier véritable Projet d'Établissement (PE) de l'Institut de Cancérologie de l'Ouest (ICO) – *le précédent PE ayant eu pour vocation de mettre en place la fusion des deux Centres de Lutte Contre le Cancer de Saint-Herblain et Angers* – la stratégie d'avenir déployée est le fruit de la réflexion d'une structure mature, qui place le patient au cœur de son ambition.

Si je devais résumer ce PE en quelques mots, je dirais que nous posons là les bases d'un futur Centre Intégré en Cancérologie, organisé autour des besoins du patient. L'approche systémique, l'interdisciplinarité, l'innovation et la révolution numérique s'associent et se conjuguent au bénéfice du patient.

**Notre stratégie repose sur une triple ambition :**

/// Faire référence en tant que centre expert de coordination des parcours et des services de soins en cancérologie

/// Rendre le patient acteur de son autonomie

/// Renforcer le positionnement de centre de recherche et d'innovation.

**Et sur un fil conducteur :**

/// L'exigence de qualité, d'efficience et de pertinence.

Ce PE est le fruit d'une volonté partagée. 300 salariés ont participé à son élaboration, lors de nombreux échanges.

Je tiens ici à remercier tous ceux qui se sont investis, professionnels de l'ICO, mais aussi patients, proches, représentants des usagers, partenaires extérieurs, associations.

Nous avons fixé le cap ensemble.

Les étapes sont identifiées.

Ensemble, nous nous donnerons les moyens d'être au rendez-vous, en 2022, de notre ambition.

*Pr Mario Campone*
*Directeur Général de l'ICO*

# Le « mode projet » **au cœur de la démarche PE**

Alors que la phase d'élaboration du Projet d'Établissement 2018/2022 est désormais terminée, je tiens à mon tour à féliciter et remercier l'ensemble des personnes ayant contribué aux travaux menés. **La réflexion collective a permis de construire un projet structuré et ambitieux.** Chacun peut être fier du travail produit.

Le suivi de la mise en œuvre de ce PE va désormais se mettre en place. Le directoire de l'établissement, qui a joué le rôle de comité de pilotage du PE, va en devenir le comité de suivi. Il sera une fois par an élargi à des membres extérieurs, notamment les représentants des usagers.

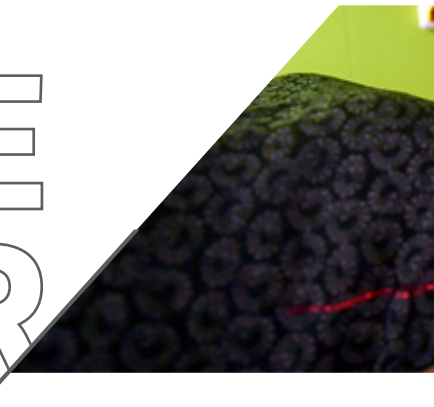
Les décisions de lancement des projets seront formalisées avec, à l'appui, une étude de faisabilité comprenant, entre autres, un chiffrage financier et une étude du retour sur investissement.

Chaque projet, une fois lancé, aura sa propre gouvernance, avec la formalisation d'un comité de pilotage et d'un groupe projet.

Ainsi organisé, **l'ICO met tout en œuvre pour répondre le plus efficacement possible aux objectifs** qu'il s'est fixé à l'horizon 2022. Le projet est porteur d'une ambition fédératrice. Je suis certaine que la volonté de réussite anime chacun des acteurs qui le mettront en place.

*Viviane Joalland*
*Directrice Générale Adjointe*

# UN MODÈLE D'AVENIR



Débutés en février 2017, les travaux du Projet d'établissement de l'Institut de Cancérologie de l'Ouest (ICO) ont été menés dans le but de définir une stratégie pour les années à venir. Les grandes orientations adoptées ont anticipé celles du plan « Ma Santé 2022 ». Lors de son discours du 18 septembre 2018 à l'occasion de la présentation de ce plan, le Président de la République, Emmanuel Macron, a exprimé son ambition pour le système de santé :

**« Mettre le patient au centre et garantir à tous les Français une meilleure prévention et un accès à des soins de qualité. » (Emmanuel Macron)**

L'Institut de Cancérologie de l'Ouest inscrit pleinement son Projet d'établissement dans cette démarche. La volonté de construire un collectif de soins autour du patient est au cœur de son identité. Comme le rappelle la Charte d'Unicancer, l'approche centrée sur le patient, fondée sur la pluridisciplinarité et la prise en charge globale, est un élément central du modèle porté par les Centres de Lutte Contre le Cancer, et ce depuis leur institution par l'ordonnance du 1er octobre 1945. Ce modèle de cancérologie, original et précurseur de par sa pluridisciplinarité, a d'ailleurs inspiré les différents Plans Cancer qui ont diffusé des pratiques innovantes dont les CLCC étaient les initiateurs, comme les réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) ou encore les consultations d'annonce.

## RENFORCER LA COORDINATION DES PARCOURS

Fidèle à ce modèle de prise en charge, l'ICO favorise la coordination des parcours de soins, notamment en développant des métiers nouveaux comme celui d'infirmier(e) de pratique avancée (IPA), d'infirmier(e) de coordination (IDEC) ou encore d'infirmier(e) de parcours complexes. Ce dernier assure le suivi des patients souffrant d'affections multiples en coordonnant les interventions des différents professionnels impliqués dans la prise en charge: c'est l'objectif du « Complex Care Management ». De plus, la future plateforme de régulation rassemblera des professionnels dédiés à la fluidification des parcours. Ils s'appuieront sur les outils numériques, tels que l'application smartphone Ambulis pour le suivi des patients après une intervention en chirurgie ambulatoire. Le développement de la Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie (RAAC) est un autre exemple de la volonté de développer des parcours innovants à l'ICO, en ayant recours à la coordination pour faciliter le circuit patient au sein de l'établissement.

## PARTAGER L'EXPERTISE

Mais l'ICO a conscience que ce collectif de soins autour du patient n'a de sens que s'il est construit en bonne intelligence avec ses partenaires extérieurs. C'est pourquoi il contribue à diffuser les savoirs et les compétences spécifiques de la cancérologie et à former de nombreux étudiants et professionnels, y compris extérieurs, grâce à son centre de formation HECTOR. Il assure également la formation des professionnels paramédicaux aux nouveaux métiers, notamment celui d'infirmier(e) de pratique avancée (IPA). En proposant certaines prestations de services (préparation de chimiothérapies pour les patients d'autres établissements, mise à disposition de son plateau technique et de son expertise en matière de gestion de la douleur) et en recourant à la téléconsultation et à des postes médicaux partagés, l'ICO travaille à mettre en place sur le territoire un véritable collectif de soins associant l'ensemble des professionnels (médecins hospitaliers et libéraux, sages-femmes, kinésithérapeutes et autres professionnels parties prenantes des futures Communautés professionnelles territoriales de santé) ainsi que les établissements (CHU, cliniques, SSR, HAD...).

## MIEUX ÉVALUER LES PRATIQUES

La qualité et la pertinence des soins, axes centraux de la Stratégie Nationale de Santé 2018-2022 rappelés par le Président de la République, sont également au cœur de l'action de l'ICO. Le Projet d'établissement affirme clairement l'ambition de développer des parcours de soins encore plus performants, fluides et coordonnés, qui répondent aux meilleurs standards de qualité et de sécurité. Ainsi, en lien avec les consortiums internationaux ICHOM et All.Can, il sera dès 2018 l'un des trois établissements de santé français à participer à un projet novateur de mesure de la valeur des soins dans la prise en charge du cancer du sein. Mieux évaluer nos pratiques permettra de prioriser les interventions les plus pertinentes et de maximiser le bénéfice apporté au patient. Ce projet fait écho à la mesure n°2 de la stratégie « Ma Santé 2022 » qui vise à développer les indicateurs de résultats (« *Outcomes Measures* ») en France.

## METTRE L'ACCENT SUR LA PRÉVENTION ET L'AUTONOMIE DES PATIENTS

De plus, l'ICO est déterminé à renforcer la prévention, pour sortir d'un modèle « tout curatif ». D'où le projet de création d'un Département de la prévention, spécifiquement dédié à la prévention primaire, secondaire et tertiaire ainsi qu'à la promotion de la santé. Il sera adossé à une Maison de la Prévention et du Bien-être dédiée aux patients, à leurs aidants et aux salariés. Le département facilitera la coordination des différents professionnels et renforcera l'autonomie des patients. Pour réaliser cet « *empowerment* » des malades, l'ICO mise également sur l'éducation thérapeutique, pleinement intégrée dans la démarche de soins et qui donne à ces derniers les connaissances pour mieux vivre avec leurs traitements et éventuels effets secondaires. L'ICO mettra à disposition des patients les outils numériques adaptés pour s'impliquer davantage dans leur prise en charge et facilitera l'accès à leurs données (accès au portail « My ICO »).

## CONFORTER LA DÉMOCRATIE SANITAIRE

Acteurs de leur prise en charge, les patients et leurs représentants sont aussi des partenaires institutionnels : la tenue d'Etats Généraux des Patients tous les 2 ans, le développement des différents supports d'expression et de recueil de la satisfaction de ces derniers tout comme la participation de leurs représentants aux instances et à différents projets sont des traductions concrètes de la démocratie sanitaire au sein de l'ICO.

## SOUTENIR ET RECONNAÎTRE LES PROFESSIONNELS

L'expression et l'implication active de tous les salariés est également encouragée, afin de créer un véritable sentiment d'appartenance propice à la qualité de vie au travail, objectif auquel le Projet social accorde une attention toute particulière. La mise en place d'une Gestion Prévisionnelle des Emplois et des Compétences (GPEC) va également permettre de mieux accompagner les salariés de l'ICO, dès leur intégration et tout au long de leur carrière, en favorisant le développement de leurs compétences et en soutenant ceux qui exercent des fonctions managériales. Ainsi, en cohérence avec la mesure n°46 de la stratégie « Ma Santé 2022 », les cadres de santé et médecins chefs de département bénéficieront de formations spécifiquement dédiées au management.

## RÉINVENTER L'ORGANISATION DE LA RECHERCHE

Établissements précurseurs, qui anticipent les évolutions du système de santé, les CLCC portent aussi un modèle d'avenir incarné par leur capacité à mettre en œuvre un continuum soins-recherche-enseignement. L'implication d'équipes de recherche fondamentale, adossées aux structures hospitalières d'appui à la recherche, leur permet de mettre en place des programmes de recherche au plus près des activités cliniques et des données générées par celles-ci.

Afin de permettre aux patients de bénéficier au plus vite des innovations diagnostiques et thérapeutiques ainsi développées, la recherche de transfert à l'ICO est structurée au sein d'une fédération baptisée « MEDECYS », qui anime et coordonne les services impliqués dans l'intégration, l'analyse et la modélisation des données en oncologie. Elle conduit notamment un programme de recherche appliqué au soin, nommé « EPICURE ». Ce dernier vise à réunir l'ensemble des données collectées lors des soins courants, à chaque étape de la maladie, pour constituer une base de données utile aux travaux des chercheurs.

## S'AFFIRMER EN TANT QUE CENTRE INTÉGRÉ DE RECHERCHE ET DE SOINS

L'ensemble de cette structuration permet à l'ICO de revendiquer son ambition à être reconnu centre intégré de recherche et de soins en cancérologie, et ce au plus grand bénéfice des patients et de leur prise en charge: que ce soit au moment du diagnostic par la découverte de facteurs prédictifs permettant d'adapter au mieux les traitements (médecine personnalisée), lors de la phase thérapeutique (nouvelles molécules, innovations technologiques en chirurgie, radiothérapie) ou encore dans l'accompagnement (soins de support).

Convaincu que le modèle de cancérologie qu'il incarne est un modèle d'avenir, l'ICO est résolument déterminé à le renforcer tout en s'inscrivant dans les grandes orientations de la stratégie nationale de santé pour les années à venir. C'est l'ambition de ce Projet d'Établissement.

# LES ORIENTATIONS STRATÉGIQUES

Le projet stratégique de l'ICO est fondé sur le bilan des éléments contextuels de l'Établissement et sur l'analyse des impacts des politiques de santé publique et des prévisions démographiques et épidémiologiques, combinée aux évolutions sociétales notamment l'implication de l'usager et la révolution numérique.

**Ce projet stratégique vise à structurer l'ICO pour qu'il soit en capacité d'organiser et de coordonner** les parcours de soins dans nos murs et hors les murs, la recherche de transfert et la recherche clinique, afin de proposer aux patients une prise en charge de qualité, pertinente et innovante, et ce dans le souci constant d'une gestion maîtrisée.

## NOTRE STRATÉGIE S'ARTICULE AUTOUR DE 4 AXES DE DÉVELOPPEMENT

01 **Un centre expert de coordination de parcours, de soins et de services,**

02 **Un centre expert où le patient est acteur de son autonomie dans le respect des principes éthiques,**

03 **Un centre où la recherche et l'innovation sont intégrées au soin, et le soin à la recherche et à l'innovation,**

04 **Un centre expert animé par une politique managériale visant l'efficience, la qualité et la pertinence.**

Tout en gardant le cap sur ces quatre orientations stratégiques, l'établissement devra être en permanente adaptation à son environnement. Sa politique d'innovation doit lui permettre d'anticiper au maximum ces évolutions.

# AXE STRATÉGIQUE 01

## Un centre expert de coordination de parcours, de soins et de services

Notre établissement devra coordonner et structurer l'organisation des parcours de soins des patients et non uniquement des séjours.

La recherche de l'efficience des soins est un principe directeur de nos projets et organisations.

Cette excellence organisationnelle doit se retrouver aussi bien en intra-ICO que dans les parcours de soins impliquant des partenaires extérieur. (HAD, SSR, Unité de soins palliatifs, Hôpital de proximité...).

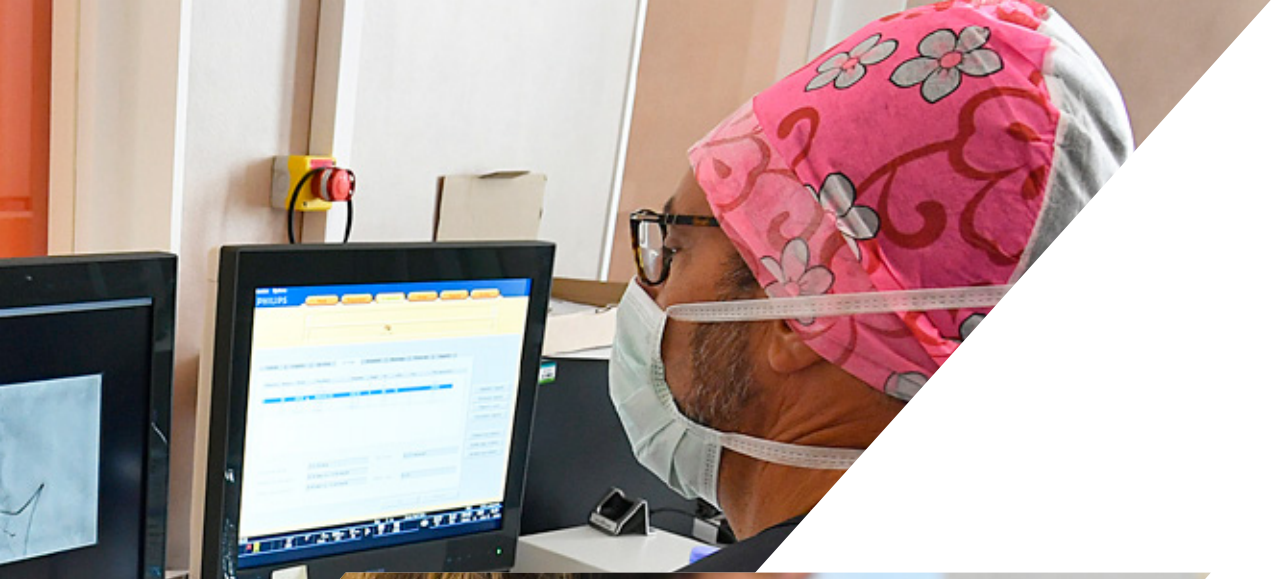
L'expertise de l'ICO peut être mise à disposition de ses partenaires via la prestation de service et la mise à disposition de ses plateaux techniques.

En termes de prestation de soins, notre établissement, à travers ses équipes, a acquis une expertise reconnue nationalement et internationalement, dans le domaine des traitements des cancers et de la prise en charge complexe de la douleur (pompe intrathécale). Elle offre à travers sa Pharmacie à Usage Interne une production novatrice et sécuritaire.

En termes de plateau médicotechnique, l'ICO possède un plateau de recours et d'expertise, tant dans le champ du diagnostic (plateforme de pathologie, plateforme moléculaire, imagerie fonctionnelle, centre de ressource biologique...), que thérapeutique : accélérateurs innovants de radiothérapie, robot chirurgical, TEP, radiologie interventionnelle.

La diffusion d'expertises et la mission « centre de ressources » passent nécessairement par une formation des professionnels de santé afin d'assurer la continuité des soins de qualité.

A travers notre centre de formation HECTOR (Haute Ecole en Cancérologie des Territoires des Pays de la Loire, reconnue Organisme de DPC) nous déploierons une offre de formations répondant aux attentes des professionnels de santé de la région, voire au-delà.



# OBJECTIFS

/// **Assurer** la qualité et la continuité des soins et des parcours et la pertinence des prises en charge.

/// **Positionner** l'ICO comme un centre de ressources pour ses partenaires.

/// **Améliorer** la transversalité et la multi-disciplinarité au service des parcours de soins.

/// **Accompagner** l'évolution des pratiques et faire progresser les compétences des professionnels de santé.

# PROJETS

/// Structurer **une plateforme de régulation** des parcours de soins programmés ou non programmés.

/// Expérimenter **des parcours innovants** : Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie (RAAC), Unité de Chirurgie Ambulatoire Marche en Avant (UCAMA), ...

/// S'engager pour **la pertinence** de la prise en charge des patients.

/// Proposer **des prestations de service spécialisées** en cancérologie.

/// **Former les professionnels de santé :** Centre de formation HECTOR (Haute École en Cancérologie des Territoires des pays de la lOiRe).

# AXE STRATÉGIQUE 02

## **Un centre expert** où le patient est acteur de son autonomie dans le respect des principes éthiques

L'ICO souhaite permettre au patient d'être davantage acteur de sa prise en charge, promouvoir l'autonomie des patients, être à leur écoute, pour pouvoir adapter ses modes de prise en charge et son offre de soins à ces attentes.

Les relations entre les patients et l'ICO vont être renforcées. L'ICO va promouvoir une politique de Démocratie sanitaire à travers un ambitieux Projet des Usagers.

L'Éducation Thérapeutique se rattache à la notion d'autonomie des patients : rendre autonomes nos patients « pendant et après le cancer » est un objectif.

Dans le cadre des priorités de la politique nationale de santé, et en s'appuyant sur des compétences et forces déjà présentes en interne, l'ICO va renforcer son activité de prévention I, II et III des cancers à travers la création d'un département de prévention. Ce département regroupera l'ensemble des professionnels de santé concourant à la prévention et conduira des actions d'enseignement, de soins et de recherche.

# OBJECTIFS

/// **Promouvoir** le rôle des patients comme acteurs de leur parcours.

/// **Se positionner** dans le champ de la prévention et de l'après-cancer.

/// **Renforcer** les liens ville/hôpital.

# PROJETS

/// **Favoriser l'autonomie des patients :** Éducation Thérapeutique du Patient, outils numériques, e-médecine, ...

/// Mettre en place un projet des usagers : développer **la démocratie sanitaire**.

/// Créer un **Département de la Prévention**.

/// Développer **l'approche éthique** en cancérologie.

# AXE STRATÉGIQUE 03

## **Un centre** où la recherche et l'innovation sont intégrées au soin, et le soin à la recherche et à l'innovation

Le cancer peut être qualifié de maladie complexe qui doit être abordée suivant une approche globale. Il faut passer d'une vision réductrice à une vision systémique et organisationnelle qui met en exergue le réseau d'interactions dynamiques d'un organisme avec son environnement et ses évolutions, en fonction du temps et de l'espace.

L'étude des relations et des interactions entre les différentes parties du système biologique génère des données massives de natures diverses (cliniques, biologiques, d'imagerie et environnementales). La révolution numérique via la bio-informatique et les biomathématiques permet l'exploitation de l'ensemble de ces données par la définition d'algorithmes. Elle fournit par ailleurs de nouveaux outils pour l'intégration, la gestion et l'analyse de données à grande échelle.

L'ensemble permet de modéliser le cancer au cours des différentes étapes de son développement et apporte une aide à sa compréhension. La simulation, ultime étape du programme, validera les algorithmes définis au cours du temps.

Pour être efficiente, l'approche systémique de la médecine impose l'interdisciplinarité. Elle met en jeu l'ensemble des compétences nécessaires à l'innovation en santé, rassemble les experts des sciences des données et intègre des questionnements multiples relevant des sciences humaines, notamment éthiques.

# OBJECTIFS

/// **Développer** la production, la diffusion et l'utilisation des connaissances.

/// **Faciliter** l'intégration des nouvelles connaissances dans le soin.

/// **Soutenir** les innovations médicales et technologiques.

/// **Faciliter** les organisations innovantes.

/// **Intégrer** le soin à la recherche clinique et la recherche clinique au soin.

/// **Veiller** aux enjeux de l'éthique dans le domaine du numérique.

# PROJETS

/// Mettre en œuvre la **Fédération MEDECYS** (médecine Intégrée en oncologie : Production, Intégration, Analyse et Modélisation de métadonnées en oncologie).

/ Structurer la Fédération.

/ Créer un Centre de Données et un Centre de Ressources Biologiques.

/ Organiser un « guichet unique » : le portail Medecys.

/ Renforcer la structuration et l'intégration des données massives en Santé (projet e-HOP, programme HYDDA).

/ Réaliser le programme de recherche EPICURE.

/// Créer un **campus de cancérologie 4.0**.

/// Développer le **mécénat** et créer la **fondation Anne de Bretagne**.

# AXE STRATÉGIQUE 04

## **Un centre expert** animé par une politique managériale visant l'efficience, la qualité et la pertinence

L'ICO doit s'adapter à son environnement, anticiper au maximum les évolutions, qu'elles soient technologiques, médicales, organisationnelles, réglementaires ou économiques.

A ce titre, les salariés sont la principale richesse de l'Institut : c'est avec eux et grâce à eux que l'innovation irriguera nos pratiques.

La politique de gestion prévisionnelle des emplois et des compétences (GPEC), décrite ci-après dans le projet social, est donc un enjeu important pour l'ICO.

Plus spécifiquement, dans ce projet de Management, il faut citer le rôle incontournable des cadres dans la bonne santé d'un établissement: relais entre la direction et les équipes de terrain, porteurs des projets et des valeurs de l'Institut, accompagnateurs des changements, relais de proximité auprès des équipes, l'ensemble des managers de l'établissement doit être soutenu et accompagné pour mener à bien ses missions.

La recherche de la qualité de vie au travail des salariés est également un objectif institutionnel : l'établissement a l'ambition de développer une approche RSE (Responsabilité Sociale et Environnementale). La politique de communication, interne comme externe, pourra également concourir à cette qualité de vie qui passe par un « bien-vivre ensemble au travail » et la fierté d'appartenance à une institution riche de ses valeurs, de son savoir-faire et de son expertise.

Pour pouvoir adapter au mieux l'institution à son environnement et éclairer les prises de décision

# OBJECTIFS

/// **Promouvoir** la pertinence, la qualité et l'efficience des organisations.

/// **Renforcer** la politique managériale, la culture de gestion et les outils de pilotage.

/// **Préparer** l'établissement à la facturation des séjours au fil de l'eau.

/// **Construire** une politique de communication interne et externe.

/// **Développer** notre politique sociale en anticipant l'évolution des métiers et des compétences.

/// **Renforcer** notre politique de développement durable et s'inscrire dans une démarche de Responsabilité Sociale et Environnementale.

/// **Positionner** le SIH en support des axes stratégiques de l'établissement.

/// **Renforcer** le réseau de partenariats de l'établissement.

# PROJETS

/// Mettre en place **une politique basée sur la qualité** à travers l'obtention de labels internationaux (OECI) et participer à l'expérimentation internationale de la mesure de la valeur des soins en cancérologie (ICHOM).

/// Déployer **une approche processus** et de gestion des flux pour une meilleure efficience organisationnelle.

/// Conforter **la sécurité des soins et des personnes**.

/// Moderniser les fonctions supports.

/// Mettre en œuvre **le Plan de Sûreté** de l'établissement.

/// Renforcer *la politique managériale*.

/// Généraliser **les outils de pilotage** médico-économiques transversaux.

/// Développer le contrôle interne, la comptabilité analytique, sécuriser les Recettes, préparer la Facturation Individuelle et créer un Système d'Information Décisionnel : **programme CARFILDE**.

/// Moderniser **les sites Internet et Intranet**.

/// Construire **une gestion prévisionnelle des emplois et des compétences**.

/// Améliorer **la qualité de vie au travail**.

/// Renforcer notre politique de développement durable et s'inscrire dans **une démarche de Responsabilité Sociale et Environnementale**.

/// Développer **la « e-santé »** au bénéfice de la médecine de parcours.

stratégiques, dans un environnement économique incertain, l'ICO doit poursuivre l'amélioration du pilotage médico-économique de ses activités. Les outils et la culture de gestion doivent être développés et diffusés.

Les systèmes d'information seront en support de cette dynamique, pour permettre le développement de la e-santé et la modernisation de la gestion de l'établissement.

Le pilotage de l'établissement n'est pas que médico-économique : la qualité des prises en charge et la fluidité des parcours des malades sont également au cœur des enjeux et indicateurs de pilotage.

L'approche processus et gestion des flux nous permettra d'orienter toutes nos organisations au service du patient et de privilégier une approche « parcours de soins » y compris en dehors des murs de l'ICO.

La qualité et la sécurité des soins sont une priorité pour l'ICO, qui va à ce titre s'attacher à conforter la sécurité des soins et des personnes ; participer à l'expérimentation de la mesure de la valeur des soins en cancérologie (ICHOM) ; et s'inscrire dans des démarches de certification volontaires (type OECI).

Par ailleurs, en tant qu'établissement gérant des parcours davantage que des séjours, l'ICO attachera une grande importance à préserver et enrichir son réseau de partenariats, qu'ils soient locaux ou internationaux.

# L'ICO EN QUELQUES CHIFFRES

(Référence : Département d'Information Médicale ICO 2017)

## LES SOINS

///Chiffres clés 2017

**94 442**
séances de radiothérapie

**35 446**
séances de chimiothérapie

**42 528**
passages en imagerie médicale

**16 200**
passages en médecine nucléaire

**5 128**
séjours de chirurgie

**dont 63,2%**
de prise en charge ambulatoire

**43 825**
patients (externes ou hospitalisés)

**dont 11 516**
nouveaux patients

# LA RECHERCHE CLINIQUE

### ///Les moyens

**1** Centre de Recherche Clinique

**1** Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation

**12** lits dédiés aux patients inclus dans des essais de phases précoces

### ///Les chiffres clés 2017 : pôle investigation

**954** patients
inclus dans des études interventionnelles
(Recherches biomédicales + soins courants)

**157** patients
inclus dans des études non interventionnelles
(Observatoires, enquêtes...)

**= 1 111**
patients inclus au total

En 2017, **492 essais** distincts
(essais ouverts + essais en suivi)
ont été menés à l'ICO

**70** nouveaux essais mis en place à l'ICO

**266** essais ouverts aux inclusions
**246** interventionnels et **20** non interventionnels

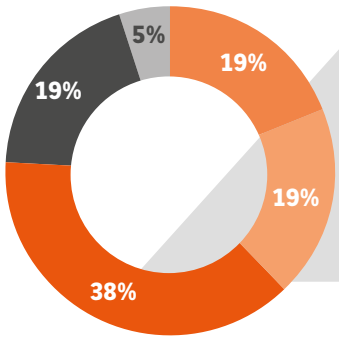
**491** essais gérés au total
(essais ouverts + essais en suivi)

**30** nouveaux essais de phase précoce
(phase 1 et 2) ont été confiés à l'ICO

### ///Les chiffres clés 2017 : pôle promotion

**410** nouveaux patients inclus

**Répartition des études ouvertes aux inclusions par phase**




Cohorte | Phase 1/2 | Phase 2 | Phase 3 | Phase 4

**57%** des études ouvertes aux inclusions sont des études de phase précoce

**57%** des études ouvertes aux inclusions sont des études multicentriques

# L'ENSEIGNEMENT

**Haute École Cancérologie des Territoires des Pays de la Loire**

Institut de Cancérologie de l'Ouest

unicancer PAYS DE LA LOIRE

**ICO site de Saint-Herblain**
Boulevard Jacques Monod, 44805 Saint Herblain cedex

**ICO site d'Angers**
15, rue André Boquel, 49055 Angers cedex 02

**www.ico-cancer.fr**

www.arpub.fr