

# RAPPORT D'ACTIVITÉ UNICANCER 2014



**CULTIVER L'INNOVATION**

## SOMMAIRE

**2**

Parcours de soins UNICANCER

**4**

Entretien croisé avec le président  
et la déléguée générale

•

## STRATÉGIES & RÉALISATIONS

**8**

Promouvoir et valoriser le modèle  
des Centres en France et à l'international

**10**

Le défi de l'innovation

**18**

L'amélioration continue de la qualité

**24**

Une aventure humaine

**30**

L'exigence de la performance

**38**

Une année d'actions au service de nos patients

•

## LE GROUPE UNICANCER

**44**

Gouvernance

**46**

20 Centres dédiés à la lutte contre le cancer

**48**

La Fédération UNICANCER

**50**

L'activité de la Fédération

# PRIX UNICANCER DE L'INNOVATION 2014



Créé en 2014, le prix UNICANCER de l'INNOVATION est le seul prix entièrement consacré à l'innovation en cancérologie. Il vise à récompenser les actions les plus novatrices des équipes des Centres de lutte contre le cancer dans les domaines des soins, de la recherche et de l'organisation. La première édition du prix a rencontré un fort succès, avec près de 150 dossiers reçus.

Nous vous invitons à découvrir tout au long de ce rapport d'activité les 11 projets lauréats en 2014. Ce sont autant d'illustrations concrètes de la capacité à innover des Centres UNICANCER au service du patient.

## PARCOURS DE SOINS UNICANCER

Les Centres de lutte contre le cancer portent un modèle unique d'organisation en cancérologie fondé sur la prise en charge globale du patient et le continuum soins-recherche à toutes les étapes de la maladie : du dépistage à l'après-cancer. Cette infographie présente ce modèle en l'illustrant avec les initiatives lauréates de la première édition du Prix UNICANCER de l'INNOVATION.

### LES PRIX UNICANCER DE L'INNOVATION



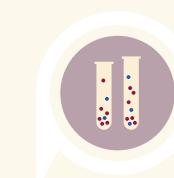
### RECHERCHE, SOIN ET ACCOMPAGNEMENT

**CERTIFICATION**  
qualité ISO 9001  
de la recherche  
clinique (p. 12).

**DÉPLOIEMENT**  
du réseau des  
data managers  
(p. 16).

**IDENTIFICATION**  
des cancers  
d'origine  
professionnelle  
(p. 20).

**CRÉATION**  
d'une mallette  
"Passons notre code  
de bientraitance" (p. 29).



1

#### DÉPISTER

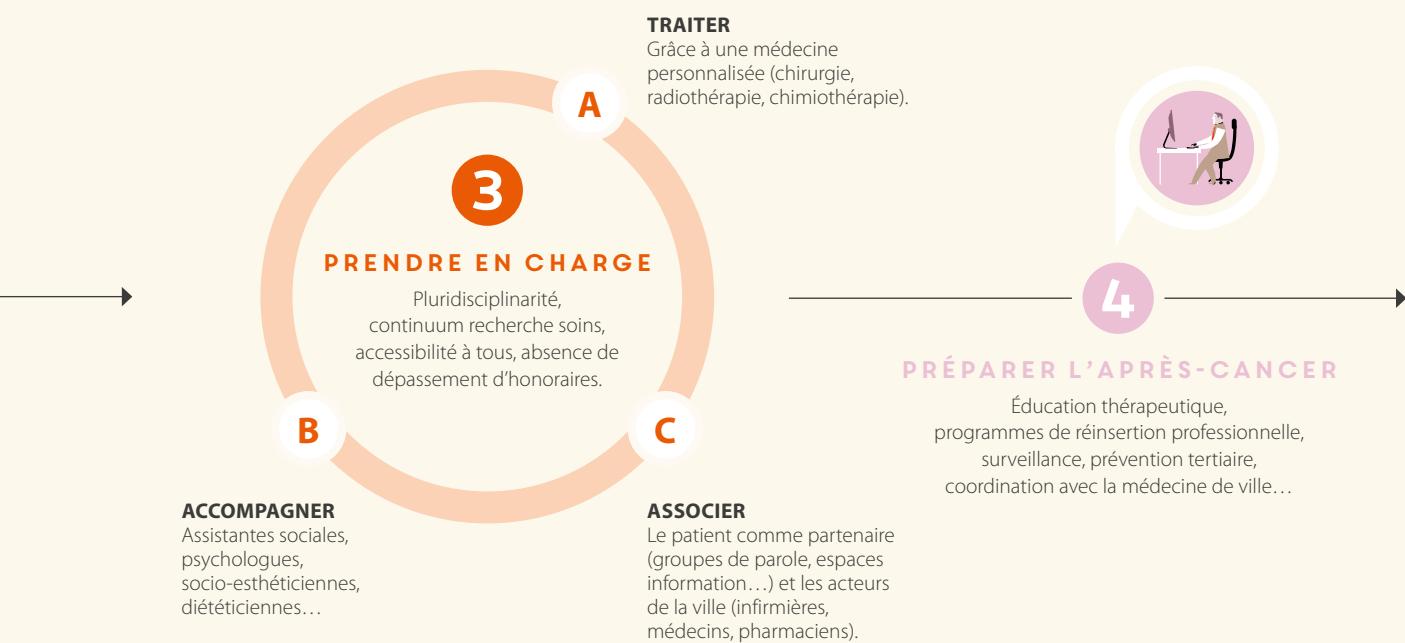
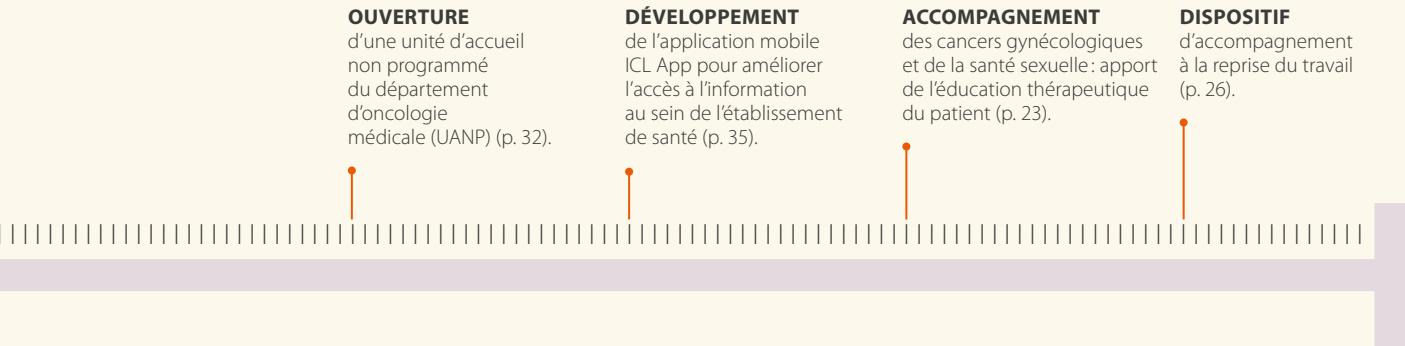
Participation  
aux programmes  
de dépistage,  
consultations  
d'oncogénétique.



2

#### DIAGNOSTIQUER

Diagnostic intégré:  
biologique, génétique,  
clinique et radiologique.



CHERCHER

(RECHERCHE FONDAMENTALE, TRANSLATIONNELLE, CLINIQUE, SCIENCES HUMAINES...)



— ENTRETIEN CROISÉ —

# GARDER UNE LONGUEUR D'AVANCE EN CANCÉROLOGIE

**Ce rapport d'activité fait une large place aux lauréats du premier prix UNICANCER de l'INNOVATION. Pourquoi avoir créé ce prix en 2014 ?**

• **PR JOSY REIFFERS :** La capacité à innover se trouve au cœur du modèle des Centres de lutte contre le cancer. L'objectif de cet événement était de mieux faire connaître les travaux innovants et originaux réalisés dans les Centres dans les domaines de l'organisation, des soins et de la recherche. Il s'agit du seul prix existant en France entièrement consacré à l'innovation en cancérologie. Il s'inspire des axes du Plan cancer 2014-2019 et s'inscrit dans la continuité du plan stratégique UNICANCER 2012-2015 visant à permettre aux Centres de garder une longueur d'avance et de rester pionniers dans la cancérologie française.

• **PASCALE FLAMANT :** Cette première édition a été incontestablement un succès, avec 138 dossiers reçus et la participation de tous les Centres de lutte contre le cancer. Cela témoigne de l'implication et de la vitalité de leurs équipes dans tous les domaines. La vocation du prix est également de permettre aux Centres de partager,



**EN 2014,**

**les Centres de lutte contre le cancer ont réaffirmé leur rôle de centres experts en cancérologie.**

Pr Josy Reiffers

de mutualiser et de profiter des expériences du Groupe. Aussi, parmi les initiatives primées que nous vous présentons tout au long de ce rapport d'activité, nombre d'entre elles sont en cours de généralisation, telles que la certification ISO 9001 de la recherche clinique, les dispositifs d'accompagnement de retour à l'emploi ou l'accueil de venues non programmées.

**Quels ont été les principaux faits marquants pour UNICANCER et les Centres en 2014 ?**

• **J. R. :** Les Centres de lutte contre le cancer ont réaffirmé leur rôle d'expert en cancérologie. Dans les appels à projets de l'Institut national du cancer (INCa) en 2014, ils ont ainsi obtenu près de la moitié du nombre total de projets financés par le programme hospitalier en recherche clinique en cancérologie et par les projets libres en recherche translationnelle cancer. Ils restent un acteur scientifique incontournable, assurant la promotion de plus de 300 essais cliniques et recrutant 41 % des patients participant aux recherches cliniques en cancérologie en France. Au niveau du Groupe, nous remarquons une forte progression des activités de R&D UNICANCER avec des programmes de recherche emblématiques et innovants. Le prototype de l'outil ConSoRe a été finalisé. Cet outil informatique permettra le recueil, le partage et l'analyse de très nombreuses données concernant les soins et la recherche. Les Centres ont également fait des progrès considérables en chirurgie ambulatoire. En 2014, 32 % des femmes soignées pour un cancer du sein ont bénéficié

## PASCAL FLAMANT

déléguée générale d'UNICANCER



## PR JOSY REIFFERS

président d'UNICANCER

d'une chirurgie réalisée en ambulatoire, contre 12 %<sup>(1)</sup> pour les autres établissements de santé.

● **P. F.:** Nous avons aussi créé de nouveaux indicateurs sur la chirurgie ambulatoire, afin d'évaluer la satisfaction des patients, et initié la réflexion pour le prochain projet médico-scientifique du Groupe. Par ailleurs, des missions d'appui ont été mises en place pour accompagner les Centres dans l'amélioration de leur performance, afin de rendre un avis de pairs sur l'adéquation entre la situation financière du Centre et ses projets, puis proposer des pistes d'efficience. Les économies générées par la mutualisation des achats, via UNICANCER Achats, contribuent également à améliorer cette efficience. En tant qu'organisation patronale, nous avons travaillé avec les organisations syndicales sur la formation

professionnelle. Enfin, je tiens à saluer les bons résultats de notre école de formation continue en cancérologie, l'EFEC, le renforcement de la visibilité d'UNICANCER avec notre participation institutionnelle aux principaux événements de la cancérologie en France et à l'international, ainsi que la reconnaissance de nos actions de communication par deux prix : le grand prix du Festival Communication et Santé de Deauville, attribué au prix UNICANCER de l'INNOVATION, et le prix Top/COM de bronze, catégorie édition, pour le rapport d'activité sur l'année 2013.

### Quelles sont les perspectives pour le Groupe UNICANCER en 2015 ?

● **J. R.:** Le plan stratégique 2012-2015 arrive à son terme. Il avait pour ambition de permettre aux Centres d'innover ensemble au service du patient et

de maintenir leur rôle de fer de lance de la cancérologie française. Dans ce sens, en 2013, l'étude "UNICANCER : quelle prise en charge des cancers en 2020 ?" a identifié les principales tendances d'évolution de la cancérologie à l'horizon 2020. Le prochain plan stratégique se devra d'accompagner les Centres dans ces mutations. Il prendra en compte le nouveau contexte administratif et législatif créé par la loi de santé ainsi que la nouvelle loi de régionalisation effective à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2016. Notre objectif, en 2015, est de renforcer la capacité d'action collective des Centres, afin d'actualiser, de valoriser et de diffuser leur modèle d'organisation en cancérologie, fondé sur une prise en charge transversale et innovante du patient, accessible à tous, car respectant les tarifs conventionnels. Et nous y tenons beaucoup !

(1) Source : PMSI.

**1 755**  
STAGIAIRES  
formés à l'EFEC

**400**

**MILLIONS D'EUROS**

de chiffres d'affaires  
pour UNICANCER Achats

**+ 210**

**ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ**

participent aux essais cliniques  
promus par R&D UNICANCER

**34**

**ESSAIS CLINIQUES**

en phase d'inclusion promus  
par R&D UNICANCER

**5 044**

**PATIENTS**

inclus dans les essais cliniques promus par R&D UNICANCER

INNOVATION  
RECHERCHE  
QUALITÉ  
PATIENT  
FORMATION  
MANAGEMENT  
PARTENARIATS  
PERFORMANCE  
EFFICIENCE  
COMMUNICATION

# STRATÉGIES & RÉALISATIONS

Le plan stratégique UNICANCER 2012-2015 "Ensemble, innovons toujours pour nos patients" vise à actualiser le modèle de prise en charge en cancérologie des Centres de lutte contre le cancer au bénéfice du patient, à renforcer leur capacité à innover et à améliorer leur performance économique. Les actions et projets menés

en 2014 par UNICANCER répondent aux cinq enjeux stratégiques majeurs identifiés par ce plan :

- ❶ renforcer le positionnement sur l'innovation ; ❷ développer la performance au service de tous ;
- ❸ diffuser notre savoir-faire grâce à une politique d'ouverture et de partenariat ;
- ❹ prendre en compte les attentes des patients ; ❺ accroître la visibilité des Centres.

## PROMOUVOIR LE MODÈLE DES CENTRES

UNICANCER a pour mission de valoriser et de faire connaître le modèle des Centres de lutte contre le cancer. Cette valorisation passe par une stratégie de communication et marketing visant à faire connaître le groupe des Centres auprès de leurs cibles prioritaires. En voici quelques actions phares.



**FESTIVAL DE LA  
COMMUNICATION SANTÉ**



**ENTRETIENS  
DE BICHAT**



**TOP/COM**

Le prix UNICANCER de l'INNOVATION remporte le grand prix du Festival de la Communication Santé. Ce festival, créé il y a vingt-six ans, a pour mission de mettre en lumière les actions de communication dans le domaine de la santé destinées à l'ensemble de la profession (médecins, pharmaciens, dentistes, etc.), aux patients et au grand public. Pour sa première participation, le prix UNICANCER de l'INNOVATION a été choisi parmi plus de 50 dossiers issus des entreprises de la santé, institutions et associations de patients. Le jury du Grand Prix, présidé par le Pr Jean-Pierre Olié, professeur de psychiatrie et chef de service à l'hôpital Sainte-Anne à Paris, était constitué essentiellement de médecins et de professionnels de la communication. Le grand prix du Festival de la Communication Santé attribué à UNICANCER récompensait la meilleure initiative présentée en 2014, toutes catégories confondues.

Dans le cadre de la démarche de promotion de l'offre de soins des Centres, UNICANCER était présent pour la deuxième année consécutive aux Entretiens de Bichat. En 2014, à la suite de la collaboration d'UNICANCER avec les organisateurs de ce congrès destiné aux médecins généralistes, le Plan cancer était la thématique de la plénière. Outre la tenue d'un stand, le Groupe a organisé deux sessions sur la cancérologie – "La vie après le cancer du sein" et "Hémopathies malignes : actualités des traitements et suivi en ville" – ainsi qu'un symposium portant sur les conséquences des évolutions des modalités de traitement en cancérologie.

UNICANCER a reçu le prix TOP/COM Corporate Business de bronze, dans la section Édition, catégorie Rapport d'activité annuel. Référence dans le domaine du marketing et de la communication, les TOP/COM abordent des thématiques de communication institutionnelle, BtoB, d'intérêt général, interne, de recrutement et financière, tous secteurs d'activité confondus. Ils valorisent les stratégies et les réalisations des organisations dans huit grands domaines : les stratégies de communication, les campagnes, les relations presse, les parrainages, le marketing, le design, l'édition et le digital.

Le rapport d'activité d'UNICANCER 2013 (Corporate et R&D) a été choisi parmi une trentaine de dossiers dans divers secteurs d'activité. Le jury était constitué de professionnels issus de services marketing, communication et ressources humaines.

**625**

**CONTENUS PUBLIÉS**

sur la page Facebook et sur le compte Twitter  
d'UNICANCER

**29**

**COMMUNIQUÉS ET  
3 DOSSIERS DE PRESSE**

publiés en 2014

**320**

**RETOMBÉES PRESSE**

recensées durant l'année

## VALORISER ET FAIRE CONNAÎTRE LE GROUPE À L'INTERNATIONAL

Dans le cadre du développement de ses relations internationales, UNICANCER est membre de deux fédérations internationales – HOPE (Fédération européenne des hôpitaux) et IHF (Fédération internationale des hôpitaux) – ainsi que d'une organisation mondiale – l'UICC (Union internationale de la lutte contre le cancer).

En 2014, UNICANCER a participé aux principaux événements dans ce domaine.



### HOSPITAL & HEALTHCARE ASSOCIATIONS LEADERSHIP SUMMIT DE L'IHF

UNICANCER a participé au 4<sup>e</sup> Hospital & Healthcare Associations Leadership Summit de l'International Hospital Federation (IHF) les 12 et 13 novembre 2014 à Séoul (Corée du Sud). Le Leadership Summit représente une occasion unique pour UNICANCER de rencontrer les autres leaders des organisations hospitalières et de la santé. Ce congrès vise à créer une plateforme pour le partage des connaissances.

Le Dr Hélène Espérou, directrice du Projet médico-scientifique et de la Qualité à UNICANCER, est intervenue dans la session "What is the institutional role for patients in healthcare organizations?", sur le thème "The French experience focusing on the patients with cancer". Cette table ronde était animée par Éric de Roodenbeke, directeur général de l'IHF.



### WORLD CANCER CONGRESS DE L'UICC

En 2014, UNICANCER a tenu un stand pour la première fois au World Cancer Congress (WCC) organisé par l'Union for International Cancer Control (UICC) à Melbourne (Australie) du 2 au 6 décembre. Cette rencontre biennale rassemble des experts de la cancérologie pour échanger sur les grands thèmes, tels que la prévention, les traitements ou la qualité de vie des patients. Valérie Perrot-Egret, directrice du Développement, de la Communication et des Relations internationales d'UNICANCER, a présenté deux e-posters, portant sur l'Observatoire des attentes des patients et sur l'étude "UNICANCER: quelle prise en charge des cancers en 2020 ?". Le congrès sera accueilli en 2016 à Paris au Palais des Congrès, à la suite de la candidature portée par la Ligue contre le cancer. UNICANCER est déjà impliquée dans l'organisation du WCC de Paris via le comité local d'organisation piloté par la Ligue.



### SALON HÔPITAL EXPO MÉDITERRANÉE

UNICANCER a été partenaire de la première édition du salon Hôpital Expo Méditerranée, organisé par la Fédération hospitalière de France (FHF) avec toutes les autres fédérations hospitalières représentatives en France. Il s'agit d'un nouveau rendez-vous de professionnels de la santé français et de leurs partenaires industriels avec les acteurs de la santé des pays du bassin méditerranéen et d'Afrique subsaharienne. Il a eu lieu les 3 et 4 décembre 2014 à Marseille.

UNICANCER a tenu un stand durant les deux jours du salon, afin de promouvoir le savoir-faire des Centres de lutte contre le cancer. Le Pr Josy Reiffers, président d'UNICANCER, est intervenu à une table ronde intitulée "Rôle et place des fédérations de l'hospitalisation française à l'international", aux côtés de ses confrères des autres fédérations hospitalières.

21  
PAYS

ont été présents au  
4<sup>e</sup> Hospital & Healthcare Associations  
Leadership Summit

2016

### WORLD CANCER CONGRESS

UNICANCER participe à l'organisation  
du prochain World Cancer Congress qui aura lieu  
à Paris du 31 octobre au 3 novembre

1200  
VISITEURS

à la première édition du Salon  
Hôpital Expo Méditerranée

— LE DÉFI DE L'INNOVATION —

# INNOVER ENSEMBLE AU SERVICE DES PATIENTS

R&D UNICANCER est le premier opérateur national de recherche clinique académique en cancérologie. Il a le statut de délégation à la recherche clinique et à l'innovation (DRCI) et réalise, le plus souvent en tant que promoteur, des études cliniques impliquant plus de 210 établissements de santé français et étrangers.



Le développement clinique des traitements innovants et l'élaboration de nouvelles stratégies thérapeutiques entraînent une complexification importante de la recherche clinique. Afin de s'adapter à ces évolutions, R&D UNICANCER s'est réorganisé en 2014, avec :

- la création d'un département des Opérations cliniques étoffé pour répondre aux besoins grandissants en matière de recherche clinique ;
- la création d'un département Développement et Partenariats pour renforcer les collaborations avec les acteurs publics, académiques et privés ;

34  
ESSAIS CLINIQUES

en phase d'inclusion promus par R&D UNICANCER en 2014

- le regroupement de la pharmacovigilance, des affaires réglementaires, de l'assurance qualité et d'audit en un seul département ;
- la création d'un département des Données médicales : ESME (Épidémio-Stratégie Médico-Économique), visant à rassembler et à analyser les données "vraie vie" ;
- la création de nouveaux groupes transversaux : le groupe Soins de support, en partenariat avec l'Association francophone pour les soins oncologiques de support (AFSOS), et le groupe de recherche en radiothérapie, UNITRAD.

L'année a été marquée par :

- le lancement de sept nouveaux essais cliniques, dont les essais en médecine personnalisée et dans les tumeurs rares ;
- la labellisation par l'INCa du groupe de recherche en gériatrie, GERICO, et du groupe d'étude des cancers urogénitaux, GETUG ;
- 35 communications et publications. L'année 2015 devra confirmer les orientations prises en 2014, avec une plus importante mutualisation avec les Centres de lutte contre le cancer ; un renforcement des collaborations internationales et le lancement du premier appel à projet porté par R&D UNICANCER. Celui-ci s'orientera vers une voie de recherche prometteuse : l'immunothérapie.

### Un acteur majeur de la recherche clinique en cancérologie

La restructuration de l'activité et l'exigence accrue de qualité ont permis à R&D UNICANCER de développer son expertise et de renforcer l'activité de recherche biomédicale, articulée autour des Opérations cliniques de R&D UNICANCER, mais aussi et surtout des centres investigateurs.

En 2014, le département des Opérations cliniques a collaboré avec un réseau de plus de 210 établissements de soin publics et privés en France et à l'étranger. Ces centres ont été activement impliqués dans les 34 recherches en phase d'inclusion

promues par R&D UNICANCER, pour un portefeuille global de 67 essais en pilotage. Parmi eux, sept nouveaux essais cliniques ont été activés en 2014. Ils s'inscrivent dans les axes de recherche identifiés comme prioritaires pour R&D UNICANCER (pathologies rares, populations orphelines, radiothérapie et stratégies thérapeutiques pour l'amélioration des soins et de la qualité de vie). Le nombre de patients participant aux essais cliniques de R&D UNICANCER a significativement augmenté en 2014, avec 5 044 inclusions réalisées, soit une progression de près de 14 % entre 2014 et 2013.

Les essais de R&D UNICANCER ont fait l'objet de 25 communications en congrès, dont sept orales, parmi lesquelles une communication concernant les résultats à long terme de l'essai GETUG 12 présentés à l'ASCO (*Docetaxel-estramustine in localized high-risk prostate cancer: results of the French genito-urinary tumor group GETUG 12 phase III trial*) ainsi qu'une communication à la SIOP (Société internationale d'oncologie pédiatrique) concernant l'essai OS 2006 du groupe Sarcome (*Zoledronate does not reduce the risk of treatment failure in osteosarcoma: results of the French multicentre OS2006 randomised trial*), qui a reçu le prix Fasanelli de la meilleure présentation sur les tumeurs osseuses.



### UNE PROGRESSION DE 14 % DES INCLUSIONS

Nombre total de patients inclus dans les essais cliniques de R&D UNICANCER.

### EN 2014, LES ESSAIS CLINIQUES PROMUS PAR R&D UNICANCER ONT SUSCITÉ :

25

COMMUNICATIONS

dans les principaux congrès scientifiques en France et à l'international (ASCO, ESMO, etc.)

10

PUBLICATIONS

dans des revues scientifiques reconnues (*Lancet Oncology*, *European Journal of Cancer*, etc.)

- > Dix publications sont parues, dans *The Lancet Oncology* (3), *European Urology*, *European Journal of Cancer*, *Annals of Oncology Advance Access*, *Radiotherapy & Oncology*, *Digestive and Liver Disease* et *Breast Cancer Research*. Elles témoignent de la qualité des recherches portées par les groupes d'organes d'UNICANCER.

#### Vers plus de personnalisation des traitements

Pour continuer à améliorer et rendre équitable l'accès aux traitements pour tous les patients, dans un environnement d'essais à complexité croissante, R&D UNICANCER accompagne de plus en plus les centres pour permettre leur participation aux essais. Ce sont des essais de plus en plus complexes et multidisciplinaires que le département des Opérations cliniques est amené à mettre en place avec les centres recruteurs.

Cette complexité se retrouve notamment dans la généralisation des tests moléculaires et immunologiques, ainsi que dans les innovations en techniques radiologiques. Les essais de thérapie ciblée requièrent, qui plus est, le déploiement de nouvelles organisations tant au niveau de leur coordination que dans les centres investigateurs.

Les programmes qui reflètent le mieux cette nécessité d'évolution sont en premier lieu les essais SAFIR et AcSé. Après un premier semestre 2014 en courbe d'apprentissage, le programme SAFIR 02 (Breast et Lung), basé sur le profilage génomique des patients, a démontré sa faisabilité en confirmant la possibilité d'intégrer dans la pratique clinique des analyses NGS (*Next Generation Sequencing*) et CGH (*Comparative Genomic Hybridization*). Avec AcSé crizotinib, c'est l'atteinte des objectifs de mise en place de l'essai dans plus de 150 établissements de santé en France

## COMMENT GARANTIR UN HAUT NIVEAU DE QUALITÉ ET ATTESTER DU SAVOIR-FAIRE DES CENTRES EN RECHERCHE CLINIQUE ?

Les projets "Déploiement d'une démarche qualité ISO 9001 en recherche clinique" (Centre Léon Bérard à Lyon) et "Certification qualité ISO 9001 du Bureau des essais cliniques" (Institut Claudius Regaud à Toulouse)

ont été primés *ex aequo*, dans la catégorie Organisation et métiers de la recherche, pour leur démarche d'obtention de la certification ISO 9001 de la recherche clinique.

Cette certification représente un gage de qualité et renforce la sécurité des patients participant à un essai clinique. Elle a également été obtenue par un troisième Centre de lutte contre le cancer, l'Institut Paoli-Calmettes à Marseille.

En 2015, avec ces trois Centres, UNICANCER accompagnera le déploiement de la certification ISO 9001 de l'ensemble des Centres et de son département de recherche R&D UNICANCER (*cf. page 15*).



## AMBITION

Le déploiement de la démarche qualité ISO 9001, internationalement reconnue, permet, en clé de voûte des autres activités de renforcement de la recherche dans les Centres, de garantir à tous – patients, médecins, partenaires académiques et industriels – un haut niveau de qualité et de sécurité dans la réalisation des essais cliniques.



**PRIX UNICANCER  
DE L'INNOVATION 2014**

**NOM DU PROJET**

Certification qualité ISO 9001  
en recherche clinique

**CATÉGORIE**

Organisation et métiers de la recherche

**LAURÉATS EX AEQUO**

Institut Claudius Regaud IUCT Oncopole - Toulouse  
Centre Léon Bérard - Lyon

**MURIEL POUBLANC (À GAUCHE)**

Responsable du Bureau des essais cliniques  
de l'Institut Claudius Regaud IUCT Oncopole

**SÉVERINE GUILLEMAUT (À DROITE)**

Responsable Affaires réglementaires et Qualité,  
direction de la Recherche clinique  
et de l'Innovation du Centre Léon Bérard

Ont également participé aux projets lauréats:  
projet porté par l'Institut Claudius Regaud à Toulouse:

*Aline Seaume, responsable Qualité Essais cliniques  
et toute l'équipe du Bureau des essais cliniques  
de l'Institut Claudius Regaud;*

projet porté par le Centre Léon Bérard à Lyon:

*Abdel Achache, Laurence Gilles-Afchain, Myriam Aitichou,  
Nathalie Girerd-Chambaz, Sylvie Chabaud, Julien Gautier,  
Sophie Darnis, Sophie Dussart, Christelle Florent, David Perol.*

- > qui a démontré la capacité de R&D UNICANCER à mener à grande échelle des études pionnières en termes de design.

Enfin, l'ouverture des essais cliniques à une population de patients longtemps "marginalisés" car considérée comme vulnérable ou très hétérogène, tels que les patients âgés, rend nécessaire la transversalité de compétences.

En 2014, le groupe GERICO dédié au développement clinique adapté à la population gériatrique a fait preuve de son dynamisme dans ce sens. Après la collaboration fructueuse avec le groupe UCBG, qui a vu notamment le déploiement de l'étude ASTER 70 à l'international, le groupe GERICO s'est associé à la Société francophone d'onco-gériatrie (SoFOG) rassemblant les différentes unités de coordination en oncogériatrie (UCOG). Nul doute que de cette collaboration, labellisée par l'INCa, naîtront des projets qui auront autant de réussite que GERICO 12, étude de l'adénocarcinome du rectum chez le patient de plus de 75 ans réalisée en partenariat avec le groupe tumeurs gastro-intestinal UNICANCER-FFCD (PRODIGE) et gratifiée d'un financement PHRC (Programme hospitalier de recherche clinique) en 2014.

Ces exemples illustrent que l'application des "meilleures pratiques" et de normes qualité reconnues, la création d'intergroupes référents

## 7 NOUVEAUX ESSAIS CLINIQUES ouverts en 2014

à l'origine de stratégies thérapeutiques validées et largement diffusées ainsi que le rapprochement des disciplines permettent aux acteurs de la recherche clinique de répondre aux nouvelles contraintes et d'améliorer l'accès aux traitements performants pour tous les patients.

### **Multiplier les partenariats pour faire avancer la recherche**

L'objectif de la politique de partenariat de R&D UNICANCER est de renforcer et de développer les liens avec les grands acteurs de la recherche en santé, qu'ils soient institutionnels, académiques, caritatifs ou privés, afin de coordonner et promouvoir la recherche translationnelle et la recherche clinique dans le domaine de la cancérologie. Le département Développement et Partenariats travaille en étroite collaboration avec les autres départements de R&D UNICANCER,

les groupes coopérateurs hébergés par UNICANCER, les délégations de recherche clinique et de l'innovation (DRCI) des Centres, et les équipes de recherche des établissements de soins.

L'année 2014 a été marquée par la poursuite du partenariat et le développement de nouveaux axes de collaboration avec la Ligue nationale contre le cancer (gériatrie, soins de support, sciences humaines et sociales, pathologies rares), le renforcement du partenariat avec la Fondation ARC permettant le déploiement de trois nouveaux projets de médecine personnalisée, dont le second volet du programme AcSé piloté par l'INCa, la signature de partenariats avec de grands groupes pharmaceutiques (Pfizer, Roche, Bayer, Novartis, AstraZeneca...), et les collaborations nombreuses avec des sociétés de diagnostic (NanoString Technologies, Myriad Genetics, Genomic Health). Le renforcement des groupes coopérateurs UNICANCER s'est traduit à la fois par les nombreuses collaborations nationales et internationales engagées avec des acteurs majeurs de la recherche académique, tels que l'IFCT, le BIG, l'EORTC ou SWOG, et la labellisation de deux d'entre eux par l'INCa (le groupe GERICO dans le cadre d'un partenariat avec les UCOG et le groupe GETUG au sein d'un partenariat avec l'AFU et le CeReep), dans la continuité

des labellisations déjà acquises en 2013 pour les groupes Sein (UCBG) et Sarcome.

Enfin, il faut souligner la signature de deux partenariats structurants pour l'activité de la R&D UNICANCER et des Centres (partenariats Roche pour la certification ISO 9001 de l'activité de recherche et financement de la première base de données de vie réelle dans le cancer du sein métastatique dans le cadre du programme ESME).

Les principaux enjeux pour 2015 sont de développer la présence et la visibilité des équipes UNICANCER dans les grands appels à projet nationaux et internationaux ainsi que de construire de nouveaux partenariats académiques et privés autour de ces axes.

### **Garantir la qualité et la sécurité dans la réalisation des essais cliniques**

Le département de l'Assurance qualité, des Affaires réglementaires et de la Pharmacovigilance représente une véritable structure d'appui :

- aux autres départements de R&D UNICANCER que sont le département des Opérations cliniques et le département des Données médicales ;
- aux Centres de lutte contre le cancer.

La décision prise en 2013 d'engager la démarche des certifications ISO 9001 de la recherche clinique de l'ensemble des Centres ainsi que des activités de

recherche clinique de R&D UNICANCER, avec l'aide de ceux ayant obtenu la certification (le Centre Léon Bérard à Lyon, l'Institut Paoli-Calmettes à Marseille et l'Institut Claudius Regaud à Toulouse, *voir page 12*), est entrée en phase opérationnelle en 2014. Un prestataire en charge de la coordination a été sélectionné, et le lancement officiel de la démarche a eu lieu en octobre 2014.

Le déploiement de la certification ISO 9001, internationalement reconnue, renforcera le haut niveau de qualité et de sécurité dans la réalisation des essais cliniques du Groupe UNICANCER. Cet effort de promotion de la qualité a bénéficié du soutien du laboratoire Roche.

### **Des nouvelles approches transversales à partir de données de "vraie vie"**

Le département des Données médicales et du programme ESME (Épidémi-Stratégie Médico-Économique) est né en 2014, à l'initiative de R&D UNICANCER, afin de répondre à la volonté d'ouvrir un champ nouveau d'activité en épidémiologie et dans la valorisation de données de "vraie vie" en oncologie. Cette activité permet de développer de nouvelles approches transversales sur la prise en charge des patients à partir des données de "vraie vie". Le défi d'UNICANCER, en rapport direct avec les axes

du Plan cancer 3, est de répondre aux besoins des autorités de santé et de partenaires industriels et/ou caritatifs.

Grâce à l'implication totale de l'ensemble des 20 sites des Centres de lutte contre le cancer (CLCC), et un premier partenariat industriel avec Roche, fortement investi dans l'aide à la structuration du projet, le programme ESME a initié une première vaste étude sur le cancer du sein métastatique en 2014.

Ce projet ambitieux est en cours et implique le recueil, la centralisation, la standardisation et l'analyse de données, à terme, de près de 40 000 patientes. Cette plateforme de R&D UNICANCER rassemble un grand nombre de données anonymisées de façon strictement indépendante et académique, afin de permettre notamment d'étudier l'ensemble des caractéristiques de ces patientes, leurs traitements, et d'analyser les déterminants de choix des stratégies thérapeutiques utilisées. Ce programme a pour vocation de contribuer à l'amélioration des pratiques en matière de stratégie de soins, de prescription et de prise en charge et permettra aussi des approches médico-économiques à grande échelle.

Toute question posée sur la base ESME sera analysée et validée par un comité scientifique et éthique ESME et, en cas de besoin, sera soumise au

40 000  
PATIENTES

auront leurs données anonymisées et analysées  
dans le cadre du programme ESME

- > comité stratégique Recherche d'UNICANCER. Les résultats des différentes questions seront remis sous forme de rapports d'analyse et donneront lieu à des publications.

Les premiers éléments qualitatifs sur données standardisées et centralisées permettent d'ores et déjà d'envisager de nombreux thèmes de recherche qui apporteront un regard complémentaire aux informations issues des études cliniques menées par les Centres. Le programme pourrait rapidement concerner d'autres cancers et devrait intégrer rapidement de nouveaux établissements, hors Centres de lutte contre le cancer. Il est également prévu, à terme, de travailler sur l'intégration d'autres sources de données pour prendre en compte les informations sur la prise en charge médicale hors établissement et les traitements anticancéreux oraux dispensés en ville.

## COMMENT FAVORISER LES ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS ET HARMONISER LES PRATIQUES DE GESTION DE DONNÉES ?

Le projet "ac@DM" (Centre François Baclesse à Caen et Institut Paoli-Calmettes à Marseille) a reçu le prix Coup de cœur des salariés d'UNICANCER pour avoir su constituer le premier réseau francophone de gestionnaires de données médicales en recherche clinique et épidémiologique. Lancé en 2008, le réseau ac@DM participe activement à la valorisation du métier de data manager, réfléchit aux enjeux futurs, dans un contexte où l'exploitation et le partage des data s'affirment comme un défi majeur dans le monde de la santé. Le réseau ac@DM est ouvert, au-delà des Centres de lutte contre le cancer et de la cancérologie, aux personnels des centres hospitaliers publics, des sociétés savantes et des équipes de recherche clinique et épidémiologique. Il recense aujourd'hui plus de 380 membres issus plus de 150 structures différentes.



## AMBITION

Par l'intermédiaire de ce réseau, les personnels de recherche concernés par le data management se rassemblent afin d'améliorer leurs pratiques quotidiennes, en répondant à des problématiques communes. Il s'agit également d'approfondir les connaissances nécessaires face au niveau de technicité sans cesse croissant du data management, grâce à un congrès annuel proposant des interventions d'experts et des ateliers de travail.



**PRIX UNICANCER  
DE L'INNOVATION 2014**

**NOM DU PROJET**

ac@DM,  
Groupe des data managers académiques

**CATÉGORIE**

Coup de cœur des salariés

**LAURÉATS**

Institut Paoli-Calmettes – Marseille  
Centre François Baclesse – Caen

**LILIAN LABORDE (À GAUCHE)**

Responsable d'unité de gestion des données  
à l'Institut Paoli-Calmettes

**BRICE DUBOIS (À DROITE)**

Responsable data management  
au Centre François Baclesse

— L'AMÉLIORATION CONTINUE DE LA QUALITÉ —

# GARANTIR LA MÊME QUALITÉ DE SOINS

Les projets de la direction du Projet médico-scientifique (PMS) et de la Qualité ont pour objectifs d'accompagner les Centres de lutte contre le cancer en matière d'organisation des soins, d'amélioration de la qualité et de gestion des risques.



## 6

### INTERVENTIONS LORS DE RENCONTRES ET CONGRÈS SCIENTIFIQUES

Rencontres de la communication hospitalière (Paris)

Journée de chirurgie ambulatoire, Institut Curie (Paris)

Congrès Société française de chirurgie oncologique (Nantes)

ASCO Quality (Boston, États-Unis)

IHF Hospital & Healthcare – Associations Leadership Summit ( Séoul, Corée du Sud)

Workshop "Cancer et soins de support" – Association francophone des soins de support (Paris)

### Accompagnement des nouvelles méthodes de la certification des établissements de santé

La direction du Projet médico-scientifique et de la Qualité (DPMSQ) a poursuivi l'accompagnement des Centres dans la préparation de la certification HAS 2014. Un groupe de travail représentant la plupart des Centres a développé des outils, afin de favoriser l'appropriation :

- du compte qualité, nouveau support documentaire de dialogue entre la Haute Autorité de santé (HAS) et un établissement de santé;
- des nouvelles modalités d'investigation des experts visiteurs que sont l'audit de processus et le patient traceur.

Le compte qualité, qui se substitue à l'autoévaluation existant depuis la création de la certification des établissements de santé, demande aux Centres de modifier leur approche méthodologique pour répondre aux exigences de la Haute Autorité de santé. Ainsi, les Centres doivent être en capacité de démontrer leur démarche de management des risques auxquels ils sont soumis.

Pour accompagner le changement induit par cette nouvelle version de la certification, une "boîte à outils" a été élaborée et mise à disposition pour aider les Centres dans le renseignement de leur compte qualité. Parallèlement, la DPMSQ a proposé aux Centres demandeurs un avis sur leur production documentaire.

Un travail d'appropriation de la méthode du patient traceur a également été mené. Cette méthode permet d'analyser de manière rétrospective le séjour d'un patient, de l'amont de son hospitalisation jusqu'à l'aval, en évaluant les processus de soins, les organisations et les systèmes qui concourent à sa prise en charge. Une grille patient traceur a été adaptée par le groupe de travail aux spécificités de la cancérologie. Une organisation type pour déployer cette méthode dans un Centre a aussi été formalisée et diffusée.

Mise en œuvre dans plusieurs Centres pour préparer la certification, elle est désormais utilisée à part entière comme méthode d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins, car elle apparaît évaluer au mieux l'implication des professionnels auprès des patients.

Une phase de communication de ces travaux a été menée au dernier trimestre 2014 auprès des directions générales des Centres ; ces points d'information ont également été l'occasion de rappeler les points critiques à respecter dans le cadre du processus de certification.

Cet accompagnement sera constant tout au long de l'année et complété par les premiers retours d'expériences des Centres visités par la Haute Autorité de santé.

### Enquêtes de satisfaction

À la suite de l'enquête de satisfaction des patients hospitalisés, généralisée par les pouvoirs publics sous le nom

d'ISATIS, celle des patients pris en charge en ambulatoire a été renouvelée, afin d'objectiver l'évolution de leur satisfaction concernant :

- les hôpitaux de jour de chimiothérapie ;
- les séances de radiothérapie ;
- et, pour la première fois, la chirurgie ambulatoire.

Le principe de l'enquête téléphonique au domicile du patient, déjà utilisé pour les recueils 2010 et 2012, a été retenu pour les activités de chimiothérapie et de radiothérapie. En revanche, pour expérimenter les nouvelles modalités d'administration, l'enquête de chirurgie ambulatoire a été effectuée par voie électronique à l'aide d'un formulaire en ligne mis à disposition des patients.

### Communications internationales

La DPMSQ a valorisé les travaux des Centres dans le domaine de la qualité et de la gestion des risques au cours de congrès internationaux.

Elle a répondu à l'appel à communication du Symposium qualité des soins de l'American Society of Clinical Oncology (ASCO) et a été retenue pour la présentation d'un poster lors du congrès qui a eu lieu à Boston les 17 et 18 octobre 2014. De même, une communication sur l'Observatoire des attentes des patients (cf. *infra*) a été menée lors du 4<sup>e</sup> sommet des chefs d'établissement appartenant à l'IHF (International Hospital Federation), qui s'est tenu à Séoul (Corée du Sud) en novembre 2014.

## 3 PUBLICATIONS DE LA DIRECTION DANS DES REVUES SCIENTIFIQUES

*The UNICANCER Patient Expectations Observatory: A new role for patients in health care institutions.*

World Hospitals and Health Services.  
2014, vol 50(3):16-23

*L'observatoire des attentes des patients UNICANCER : une nouvelle place des usagers dans les établissements de santé.*  
Santé publique 2014, 2, vol. 26

*Policy statement on multidisciplinary cancer care.*  
European Journal of Cancer  
volume 50, issue 3,  
year 2014, pp. 475-480



La synthèse du Projet médico-scientifique UNICANCER a permis de montrer comment les Centres ont structuré leur offre de soins, renforcé leur positionnement et valorisé leur spécificité selon un modèle partagé.

#### > **Actualiser le Projet médico-scientifique UNICANCER**

Le travail de recensement des réalisations des Centres intégrées dans le Projet médico-scientifique (PMS) UNICANCER a permis d'éditer une synthèse décrivant les activités des Centres selon les axes du PMS. Ainsi est présentée l'offre de soins déclinant les valeurs du modèle de prise en charge fondé sur la mise à disposition rapide et sécurisée des innovations au bénéfice des patients. À titre d'exemple, cette cartographie identifie aussi bien les organisations de diagnostic rapide pour le cancer du sein dans presque tous les Centres que les deux consultations pour maladies professionnelles proposées dans le groupe des Centres.

Dans le cadre de l'appropriation de l'étude "UNICANCER : quelle prise en charge des cancers en 2020 ?" et sous l'égide du comité stratégique PMS, plusieurs actions ont été menées :

- la création d'un groupe de travail de professionnels de la radiologie interventionnelle avec des objectifs de partage et d'échanges sur les différentes activités, les conditions optimales de prise en charge incluant la gestion des risques, ou, en lien avec UNICANCER Achats, la mutualisation des achats dans ce domaine ;
- une étude sur les différentes modalités d'offres d'hébergement de proximité autour des Centres ;
- des actions concernant les soins de support en cancérologie : journée d'échanges des professionnels sur l'utilisation de l'hypnose en cancérologie ; création du groupe UNICANCER sur l'activité physique adaptée en vue de l'élaboration d'une charte Qualité.

Enfin, alors que le nouveau Projet médico-scientifique du Groupe sera actualisé en 2015, de nouvelles missions du comité stratégique ont été mises en œuvre, dont l'audition des projets médicaux des Centres.

## COMMENT AMÉLIORER LE DIAGNOSTIC DES CANCERS LIÉS AU TRAVAIL ET FAVORISER LA RECONNAISSANCE EN MALADIE PROFESSIONNELLE ?

Lauréat de la catégorie Prévention et dépistage du prix UNICANCER de l'INNOVATION, le projet "Cancers d'origine professionnelle : les identifier pour mieux les prévenir" (Centre Léon Bérard à Lyon) correspond à l'objectif inscrit dans le Plan cancer 3 d'améliorer l'identification des cancers d'origine professionnelle pour permettre leur reconnaissance en maladie professionnelle. Ainsi, le Centre Léon Bérard propose aux patients venant de toute la région Rhône-Alpes un accès à une consultation spécialisée "cancers professionnels" dans le cadre de leur prise en charge.

Cette démarche systématique et individuelle a été mise en place pour plusieurs types de cancer, notamment pour les patients atteints de cancer du poumon. L'objectif principal est d'améliorer le repérage des cancers d'origine professionnelle et leur déclaration en maladie professionnelle.

Ce projet a bénéficié d'un soutien financier de l'Institut national du cancer et de Merck Serono.



## AMBITION

Cette démarche a permis d'augmenter considérablement la reconnaissance en pathologie professionnelle des patients atteints de cancers broncho-pulmonaires pris en charge au sein du Centre et a facilité le recours des patients à leurs droits.

Elle apporte également une réponse adaptée aux besoins d'information des patients et de leurs proches concernant des liens entre expositions professionnelles/ environnementales et risque de cancer.



## PRIX UNICANCER DE L'INNOVATION 2014

### NOM DU PROJET

Cancers d'origine professionnelle : les identifier pour mieux les prévenir. Mise en place et évaluation d'un dispositif de recherche systématique de l'origine professionnelle des cancers broncho-pulmonaires.

### CATÉGORIE

Prévention et dépistage

### LAURÉAT

Centre Léon Bérard – Lyon

### PR BÉATRICE FERVERS

Médecin spécialiste des Centres de lutte contre le cancer, coordinatrice de l'unité Cancer et environnement du Centre Léon Bérard

#### Ont également participé au projet :

université Lyon 1 : Dr Barbara Charbotel ;

Centre Léon Bérard à Lyon : Olivia Pérol, Lionel Perrier, Sarah Duval, Paul Rebattu, Maurice Pérol, Jérôme Fayette ;

Comité régional de reconnaissance des maladies professionnelles, Rhône-Alpes : Dr Éric Stamm ;

Centre Jean Perrin à Clermont-Ferrand : Pr Jacques Dauplat ;

Centre Oscar Lambret à Lille : Dr Bernard Leclercq ;

Centre George-François Leclerc à Dijon : Alain Lalié.

**PRIX UNICANCER  
DE L'INNOVATION 2014**

**NOM DU PROJET**

Cancer gynécologique et santé sexuelle:  
apport de l'éducation thérapeutique  
du patient dans le parcours de soins

**CATÉGORIE**

Coup de cœur du jury

**LAURÉAT**

Institut régional du cancer Montpellier/Val d'Aurelle

**DR CHRISTINE KERR**

Médecin oncologue radiothérapeute  
et curiethérapeute à l'Institut régional  
du cancer Montpellier/Val d'Aurelle

**Ont également participé au projet:**

*Marie-Ève Huteau, Caroline Perrier,  
Jocelyne Vianès, Marie-José Campillo,  
Anne Galinier, Josiane Barrau, Danielle Dufau,  
Roselyne Blasquez, Huguette Gely,  
Sophie Bardes, Florence Courès,  
Isabelle Vignon, Josiane Cabanel,  
Maryse Tarroux, Laurence Bonnabel,  
Aicha Anaoui, Aurélie Abittant,  
Anne Fenoglietto, Anne Stoebner-Delbarre,  
Sophie Durand et Nathalie Floris.*



## COMMENT MIEUX ABORDER LA PROBLÉMATIQUE DES TROUBLES DE LA SEXUALITÉ ?

Le projet "Cancers gynécologiques et santé sexuelle : apport de l'éducation thérapeutique du patient dans le parcours de soins" (Institut régional du cancer Montpellier/Val d'Aurelle), lauréat du Coup de cœur du jury, répond à une thématique encore peu évoquée, car taboue, et pourtant essentielle pour le bien-être des patientes : la sexualité. Pour répondre à la forte demande des patientes ayant eu un cancer gynécologique, mais aussi à celle des professionnels de santé, le Centre de lutte contre le cancer de Montpellier a formé les soignants dans l'approche des troubles de la sexualité liés aux traitements de radiothérapie et curiethérapie.



### AMBITION

Ce projet est un exemple abouti d'éducation thérapeutique du patient et d'accompagnement pour aborder la problématique de la sexualité.

Il a permis notamment une meilleure reconnaissance pour les patientes et une prise en charge par les soignants des effets produits par les traitements, la diminution des effets secondaires liés au traitement (sécheresse et symphyse vaginale, etc.), une amélioration de la qualité de vie et le maintien ou l'amélioration de la santé sexuelle. Il a également permis une amélioration du lien ville-hôpital et de l'orientation vers des professionnels de proximité.

### > Biopathologie: mutualiser les compétences

L'enjeu pour les Centres est de rapprocher les biologistes, les onco-généticiens et les anatomo-cyto-pathologues au sein de structures communes, dans une démarche innovante. L'objectif est de garantir aux patients une prise en charge thérapeutique individualisée, fondée sur la caractérisation la plus complète de la tumeur.

En 2014, la mission Biopathologie a poursuivi la mise en œuvre des actions de la politique de qualité commune des départements de Biopathologie. L'une des actions phares a été la réalisation d'audits croisés inter-Centres couplés à des retours d'expérience des visites des experts du COFRAC (Comité français d'accréditation). Des travaux communs (identification des risques selon la norme ISO 15189; qualification du système d'information en AXCP) ont également permis de construire la mutualisation dans ce domaine.

Par ailleurs, une démarche stratégique autour des contrôles qualité externe a été initiée en 2014, avec l'expérimentation d'un contrôle interne laboratoire (CIL) croisé et une étude sur l'opportunité pour UNICANCER de devenir un organisme d'évaluation externe de la qualité (EEQ). Ses travaux aboutiront en 2015.

### L'Observatoire des attentes des patients : mieux adapter l'offre de soins

La première consultation participative sur les attentes des patients, réalisée en 2012, a fait l'objet d'une publication scientifique et de plusieurs communications en colloque. Les travaux d'échanges sur les actions mises en place dans les Centres pour répondre aux attentes des patients en matière de prise en charge hospitalière se sont poursuivis : meilleure coordination lors de la sortie du patient ou pour accueillir les venues inopinées (cf. page 33), afin de réduire le sentiment de rupture entre l'hôpital et la ville, ou encore permettre au patient d'arriver debout au bloc opératoire pour un meilleur respect de la personne malade.

Une enquête sur la place des malades et proches dans les Centres a montré, au-delà du respect des obligations réglementaires en matière de représentation des usagers, qu'il était possible de quantifier l'implication des usagers dans la vie des Centres. Ainsi, l'existence d'un professionnel responsable des relations avec les patients apparaît liée à une implication plus effective des usagers, par exemple dans les groupes de travail, institutionnels ou non, des Centres.

— UNE AVENTURE HUMAINE —

# INVESTIR DANS LES HOMMES ET DANS LA FORMATION

Le Groupe UNICANCER valorise ses ressources humaines grâce à des politiques sociales mutualisées et innovantes. La direction des Ressources humaines (RH)

Groupe est ainsi chargée de coordonner les projets RH à enjeux nationaux – formation, développement professionnel continu, SIRH (Système d'information des ressources humaines), etc. Cette direction pilote également l'École de formation en cancérologie (EFEC), créée par UNICANCER en 2002.



## L'EFEC

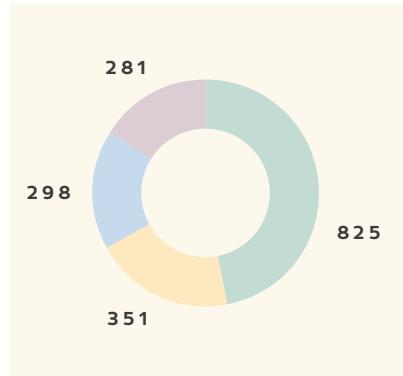
### Centrer les formations sur le patient et favoriser une approche pluridisciplinaire

L'EFEC (École de formation en cancérologie) conçoit et propose aux professionnels de santé (publics, privés ou libéraux) travaillant dans le domaine de la cancérologie des formations de haute qualité. Ces formations s'appuient sur les valeurs fondatrices des Centres de lutte contre le cancer (CLCC) et de la cancérologie française :

241  
FORMATIONS EXTERNES

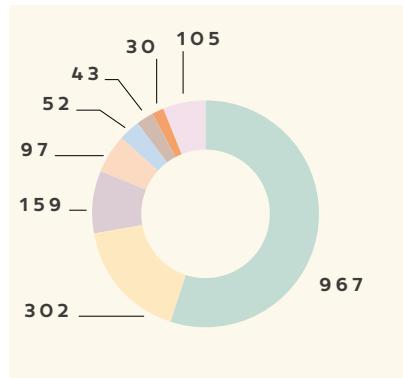
délivrées par les Centres  
consolidées par l'EFEC Ressources

multidisciplinarité, transversalité, innovations diagnostiques et thérapeutiques au service de la prise en charge globale et personnalisée de la personne atteinte de cancer. Les formations-actions de l'EFEC s'articulent autour de méthodes pédagogiques interactives et sur l'utilisation d'outils d'évaluation en situation de pratique clinique. Elles participent à l'amélioration des pratiques de l'ensemble des professionnels de santé, répondant aux exigences du développement professionnel continu (DPC).



**RÉPARTITION DES STAGIAIRES PAR TYPE D'ÉTABLISSEMENT**

- CH/CHU
- Privé
- CLCC
- Divers



**RÉPARTITION DES STAGIAIRES PAR PROFESSION**

- Infirmiers
- Médecins, pharmaciens, chercheurs
- Aides-soignants
- Assistants, secrétaires médicaux
- Manipulateurs d'électroradiologie
- Diététiciens
- Psychologues
- Divers (techniciens de laboratoire, kinésithérapeutes, assistantes sociales, préparateurs en pharmacie, agents de service, personnel administratif...)

## Un acteur engagé dans le Plan cancer 3

Les évolutions technologiques dans le champ de la cancérologie, le développement de l'ambulatoire, la complexification des soins – chimiothérapie et thérapies ciblées – nécessitent le renforcement de la coordination des soins et une formation continue des professionnels de santé adaptée, qui doit permettre à chaque patient de bénéficier de la même qualité de soins et des progrès de la recherche.

Afin d'accompagner le Plan cancer 3 qui porte ces évolutions, l'EFEC forme aujourd'hui plus de 1 700 professionnels et dispense plus de 100 sessions de formation, grâce à son réseau de 350 intervenants médicaux et paramédicaux sur tout le territoire national et francophone.

## Une offre de formation adaptée aux projets des établissements

Avec 52 sessions organisées en région, au sein d'établissements de santé et de réseaux de cancérologie, l'EFEC répond au besoin croissant des acteurs de la cancérologie (publics et privés) qui souhaitent une formation de proximité. Les thèmes les plus demandés en intra-établissement sont : "La relation soignant-soigné lors

de l'accompagnement dans le cadre du dispositif d'annonce", "Soins palliatifs et accompagnement en fin de vie", "Les fondamentaux du soin en cancérologie", "Comprendre le cancer", "Chimiothérapie et effets secondaires" et, plus largement, "Les soins oncologiques de support".

## L'EFEC sur le chemin du digital

Le numérique propose de nombreux outils au service de la formation continue. Entre blended-e-learning, *serious games*, forums, MOOC (*Massive Open Online Course* ou cours en ligne ouvert à tous, etc.), la formation à distance trouve de plus en plus sa place dans les parcours des apprenants. La vocation de l'EFEC est de promouvoir les échanges, de valoriser les compétences et de mettre en commun les expertises. L'enjeu sera d'offrir des dispositifs adaptés aux besoins des professionnels. La mise en œuvre d'une plateforme numérique mutualisée et collaborative verra le jour en 2015.

## Une nouvelle identité graphique et un nouveau site Web

Afin d'accompagner son évolution, l'EFEC a refondé son identité graphique en 2014, avec la création d'un nouveau logo et une déclinaison de ce logo pour sa nouvelle activité EFEC Ressources.

# 1755

STAGIAIRES

accueillis à l'EFEC en 2014

- > Un nouveau site web ([www.efec.eu](http://www.efec.eu)), avec des informations plus lisibles et la possibilité de s'inscrire en ligne aux formations, a été lancé. Le site est adapté à une consultation sur les téléphones portables et les tablettes.

### La force d'un groupe

Initié par la direction des Ressources humaines Groupe, EFEC Ressources accompagne la communauté des Centres de lutte contre le cancer sur le développement de projets mutualisés, stratégiques et innovants. Ainsi, une formation destinée à un public médical sur l'annonce des dommages associés aux soins a pu accueillir des salariés de 13 Centres sur deux sessions en 2014. L'offre de formation externe de tous les Centres a été consolidée, permettant d'afficher une offre globale de 241 formations disponibles sur tout le territoire national. Les Centres de Bordeaux, Marseille et Paris collaborent avec EFEC Ressources, afin de construire un programme destiné aux employeurs pour les accompagner dans le maintien/ la reprise d'activité professionnelle d'une personne atteinte de cancer. Ce programme, qui pourra être déployé auprès des structures et entreprises intéressées, a reçu le soutien de l'INCa dans le cadre de l'appel à projets "Associations – Accompagnement et information des malades".

### COMMENT ACCOMPAGNER LES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER DANS LEUR RETOUR À LA VIE PROFESSIONNELLE ?

Les projets "Dispositif d'accompagnement à la reprise du travail" (Institut Bergonié à Bordeaux), "Accompagnement pluridisciplinaire des patients dans le cadre de leur maintien à l'emploi" (Institut Paoli-Calmettes à Marseille) et "Répercussions du cancer sur la vie professionnelle et actions entreprises pour anticiper et accompagner la reprise du travail" (Ensemble hospitalier de l'Institut Curie à Paris / Saint-Cloud) ont été primés *ex aequo* dans la catégorie Accompagnement du patient. Ces projets répondent à une problématique commune et centrale dans la vie des patients : la reprise du travail après un cancer. Ils mettent en place des dispositifs pour minimiser les freins à la reprise du travail, mieux informer les patients et optimiser la coordination avec les professionnels ressources. En 2014, l'École de formation en cancérologie d'UNICANCER (EFEC), a obtenu un financement de l'Institut national du cancer (INCa) pour organiser une formation à destination des entreprises sur ce sujet. L'EFEC proposera cette formation axée sur l'accompagnement des personnes atteintes de cancer pour le maintien ou la reprise d'une activité professionnelle, en s'appuyant sur les initiatives déjà menées dans les Centres.



### AMBITION

Ces projets visent à sensibiliser les patients avant la fin des traitements et à les guider dans les démarches à entreprendre pour la reprise de leur travail après un cancer. Il s'agit de les aider, via l'élaboration d'un projet personnalisé, avec des professionnels ressources.



#### PRIX UNICANCER DE L'INNOVATION 2014

##### NOMS DES PROJETS

- Accompagnement pluridisciplinaire des patients dans le cadre de leur maintien à l'emploi.
- Répercussions du cancer sur la vie professionnelle et actions entreprises pour anticiper et accompagner la reprise du travail.
- Dispositif d'accompagnement à la reprise du travail.

##### CATÉGORIE

Accompagnement du patient pendant et après cancer

##### LAURÉATS EX AEQUO

Institut Bergonié – Bordeaux

Ensemble hospitalier de

l'Institut Curie – Paris/Saint-Cloud

Institut Paoli-Calmettes – Marseille

##### GUILAINE WILKINS (AU CENTRE)

Cadre du service social à l'Institut Bergonié

##### DR BERNARD ASSELAIN (À GAUCHE)

Praticien spécialiste des Centres, chef du service de biostatistique et d'épidémiologie à l'Institut Curie

##### ANNE-LISE LAINÉ-BRUNEL (À DROITE)

Responsable pôle social à l'Institut Paoli-Calmettes

Ont également participé aux projets lauréats :

projet porté par l'Institut Bergonié :

*Dr Odile Duguey Cachet, Christelle Breton Callu, Véronique Gerard-Muller, Isabelle Poublan, Fabienne Merigalet, Catherine Dalm, Philippe Moreaud, Valérie François, Christian Cavaille-Guallar;*

projet porté par l'Institut Curie :

*Monique Sevellec, Lisa Belin, Dr Marie Françoise Bourrillon,*

*Dr Sylvie Le Bideau, Dr Françoise Cotasson;*

projet porté par l'Institut Paoli-Calmettes :

*Lénaïc Labat, Dr Chantal Badetti.*



**PRIX UNICANCER  
DE L'INNOVATION 2014**

**NOM DU PROJET**

Mallette "Passons notre code de bientraitance"

**CATÉGORIE**

Ressources humaines

**LAURÉAT**

Centre François Baclesse – Caen

---

**CYRILLE LE JAMTEL**

Psychologue, président du groupe de réflexion  
éthique du Centre François Baclesse

Ont également participé au projet:

Centre François Baclesse:

*Nathalie Fortin, Dr Marie-Christine Grach.*

## COMMENT DÉVELOPPER UNE CULTURE DE LA BIENTRAITANCE AVEC UNE APPROCHE LUDIQUE ET INTERACTIVE ?

Le projet "Mallette, passons notre code de bientraitance" (Centre François Baclesse à Caen) a été primé dans la catégorie Ressources humaines. Inspirée du code de la route, cette mallette contient tous les éléments permettant de réaliser un atelier pédagogique sur le thème de la bientraitance. Avec humour et réflexion, il s'agit de sensibiliser l'ensemble du personnel (soignant ainsi que technique et administratif) à cette problématique essentielle. Ce projet est par ailleurs très facilement reproductible dans d'autres Centres.



### AMBITION

Avec cet outil original et innovant, l'ensemble du personnel – soignant ainsi que technique et administratif – est amené à réfléchir sur les attitudes à adopter dans la prise en charge du patient et de ses proches. Les photographies contenues dans la mallette reflètent tous les aspects de la bientraitance et de la maltraitance, au travers de situations quotidiennes. Il s'agit non seulement de dédramatiser l'appréhension de la bientraitance, mais aussi de signifier qu'elle est l'affaire de tous.

### > DRH GROUPE : DÉVELOPPER DES POLITIQUES RH INNOVANTES

La DRH Groupe anime, expérimente et coordonne la politique sociale d'UNICANCER sur les grands thèmes structurant les ressources humaines : la formation des managers, les parcours professionnels, le développement des compétences, la conduite du changement, l'organisation, etc. Elle accompagne également, si besoin est, les Centres de lutte contre le cancer dans leur politique locale. En 2014, elle a mis différents outils à disposition des Centres :

- l'Académie du management a pour objectif la mise en commun d'une culture managériale ajustée aux spécificités de la cancérologie (délégation et coopérations interprofessionnelles, travail en équipe et pratiques pluridisciplinaires, interculturalité). Elle cible trois types de publics : les salariés nouveaux embauchés et promus, les membres des comités de direction et les cadres en situation de management, et les directeurs généraux et généraux adjoints ;
- le Système d'information de gestion des ressources humaines (SIRH) – PeopleNet – déployé dans 16 Centres permet une gestion harmonisée de la fonction paie au travers de règles communes et de processus partagés, au sein du réseau des gestionnaires de paie ;
- la veille réglementaire consiste à expliquer et à porter à la connaissance des Centres les textes juridiques pouvant impacter leur fonctionnement. Cet appui concerne le large champ des missions des Centres : les droits et les devoirs des patients et des professionnels de santé, la démarche qualité, la gestion des risques, la sécurité sanitaire, le circuit du médicament, l'exercice professionnel, etc.

— L'EXIGENCE DE LA PERFORMANCE —

# CONTRIBUER À LA PERFORMANCE ÉCONOMIQUE DES CENTRES

Le Groupe UNICANCER participe aux démarches d'efficience des Centres de lutte contre le cancer grâce à l'analyse organisationnelle, au benchmarking, à l'élaboration d'outils de pilotage d'activité ainsi qu'à un programme de "missions d'appui", mis en place en 2014. La mutualisation dans les domaines tels que les achats et les projets informatiques représente un autre levier d'efficience pour les Centres.



La direction de la Stratégie et de la Gestion hospitalière propose des outils d'aide à la décision et de pilotage stratégique aux Centres de lutte contre le cancer, afin d'optimiser leurs ressources financières en fonction des contraintes de l'environnement socio-économique.

## Des analyses pour évaluer les impacts économiques et éclairer la prise de décision

Dans cette optique, en 2014, UNICANCER a produit notamment:

- le suivi comparatif mensuel de l'évolution de l'activité facturable des Centres à partir des données MAT2A;



## INITIÉES EN 2014,

les missions d'appui visent à rendre un avis de pairs sur l'adéquation entre la situation financière du CLCC et ses projets ainsi qu'à lui proposer des pistes d'efficience.

- l'analyse des impacts de la campagne tarifaire 2014;
- l'analyse comparative de l'activité de chirurgie ambulatoire dans le cancer du sein;
- un suivi annuel détaillé des missions d'intérêt général et d'aide à la contractualisation (MIGAC);
- une analyse des résultats structurels des Centres;
- un benchmarking et un chiffrage des surcoûts liés aux activités de recours, de référencement et d'innovation dans les Centres;
- un rapport annuel explicatif de l'évolution des principales données médico-économiques des Centres,

organisé en cinq chapitres: Activité PMSI<sup>(1)</sup>, Recettes, Dépenses d'exploitation, Analyse financière et Ressources humaines ;

- la démarche de benchmarking, poursuivie dans le domaine médico-économique. Les données analysées étaient principalement issues des tableaux de bord sociaux, des comptes financiers des Centres, de la plateforme MAT2A e-PMSI et des données HospiDiag – certaines données provenant d'enquêtes menées par UNICANCER ;
- la caractérisation des évolutions de la prise en charge en cancérologie et l'évaluation des impacts capacitaire dans le cadre de l'étude "UNICANCER: quelle prise en charge des cancers en 2020 ?".

Ainsi ont été mis à la disposition des Centres :

- 28 indicateurs de benchmarking interne (entre les Centres), dans une optique de lisibilité et d'efficience, organisés autour de cinq thèmes : les ressources humaines, les dépenses à caractère médical, les recettes, l'organisation et l'autonomie financière ;
- un radar de benchmarking interne positionnant chaque Centre sur huit indicateurs clés pour une lecture médico-économique synthétique ;

(1) Programme de médicalisation des systèmes d'information.

- un radar de benchmarking externe permettant de comparer l'activité des Centres avec celle des centres hospitaliers régionaux universitaires (CHRU) sur six indicateurs médico-économiques, dans les domaines des ressources humaines, de la recherche et de l'autonomie financière.

### **Des enquêtes pour promouvoir l'amélioration continue des pratiques**

UNICANCER développe des enquêtes organisationnelles sur certaines activités des Centres de lutte contre le cancer. Outils d'amélioration continue, ces enquêtes dressent l'état des lieux, afin de dégager les points à renforcer. Cela permet ensuite aux Centres de mener les actions pour corriger les écarts et dysfonctionnements constatés.

### **Mesurer l'efficience des blocs opératoires**

UNICANCER poursuit l'enquête "Blocs opératoires", afin de comparer, entre les Centres, le taux d'occupation et d'ouverture des blocs opératoires. Les plateaux techniques représentent un enjeu important pour les Centres dans leur discussion sur l'optimisation des ressources publiques avec les agences régionales de santé. L'enquête sur les blocs démontre l'efficience des Centres dans le domaine ainsi que l'amélioration continue de celle-ci.

# 28

## **INDICATEURS MÉDICO-ÉCONOMIQUES**

ont mesuré l'efficience des Centres dans le cadre du benchmarking interne.

# 3

## CENTRES

ont bénéficié  
des missions d'appui  
en 2014

- > **Analyser la productivité des équipements lourds**  
UNICANCER a renouvelé l'enquête "Radiothérapie" permettant de comparer, entre les Centres, le nombre de séances par heure de fonctionnement sur machines standards et sur machines dédiées, la durée d'ouverture des machines, et de disposer d'une vision du parc de radiothérapie des Centres. Une nouvelle enquête a été menée, afin de comparer la productivité horaire des équipements lourds (scanners, IRM, TEP, appareils de curiethérapie, gamma caméras) ainsi que l'amplitude du temps d'ouverture.

### Mesurer la performance des hôpitaux de jour

UNICANCER a développé une méthodologie de benchmarking organisationnel des hôpitaux de jour des Centres. Cette enquête a été en partie conçue avec la participation de trois étudiants de l'École centrale de Paris. L'enquête sera conduite en 2015.

### Des missions d'appui pour renforcer l'efficience des Centres

Les missions d'appui visent à rendre un avis de pairs sur l'adéquation entre la situation financière du Centre et ses projets ainsi qu'à lui proposer des pistes d'efficience. Elles sont menées par des équipes médicales et administratives de différents Centres, formées et pilotées par le siège. En 2014, l'Institut de Cancérologie de Lorraine à Nancy a accepté de piloter cette démarche, et deux autres Centres ont bénéficié d'une mission d'appui: le Centre Georges-François Leclerc à Dijon et le Centre François Baclesse à Caen. Sur un cycle de trois ans, l'ensemble des Centres accueilleront une mission d'appui.

## COMMENT OPTIMISER LE PARCOURS DE SOINS DES PATIENTS DONT LA VENUE N'EST PAS PROGRAMMÉE ?

Le projet "UANP : unité d'accueil non programmé du département d'oncologie médicale" (Ensemble hospitalier de l'Institut Curie à Paris/Saint-Cloud) a été primé dans la catégorie Parcours de soins. Il correspond à un véritable enjeu pour les Centres de lutte contre le cancer: la gestion de venues médicales non programmées. Il permet d'assurer la continuité des soins, d'anticiper les aggravations et d'améliorer l'interface entre la ville et le Centre de lutte contre le cancer. La direction Projet médico-scientifique d'UNICANCER mène actuellement des travaux d'échanges sur toutes les actions de ce type mises en place par les Centres pour accueillir les venues inopinées.



### AMBITION

Ce projet répond à un véritable enjeu dans les Centres de lutte contre le cancer pour assurer la continuité des soins et améliorer l'interface entre la ville et l'hôpital. Une unité de consultation spécifique a été créée pour accueillir les patients dont la venue n'est pas programmée. Une plateforme de réception et régulation des appels téléphoniques et demande d'hospitalisation permet également d'optimiser l'organisation du Centre.



**PRIX UNICANCER  
DE L'INNOVATION 2014**

**NOM DU PROJET**

Unité d'accueil non programmé du département d'oncologie médicale de l'hôpital René Huguenin

**CATÉGORIE**

Parcours de soins du patient

**LAURÉAT**

Ensemble hospitalier de l'Institut Curie –  
Paris/Saint-Cloud

---

**DR LAURENCE BOZEC**

Chef de service  
hospitalisation conventionnelle de médecine

Ont également participé au projet:

*Dr Okba Bensaoula,  
Dr Thibault De La Motte Rouge,  
Dr Mony Ung, Dr Anne-Sophie Hamy,  
Vanessa Cougneau, Radhia Khemiri,  
Sylvie Arnaud, Sylviane Labeau,  
Sophie Portat, Priscilla Fauve, Fatima Hadji.*



**PRIX UNICANCER  
DE L'INNOVATION 2014**

**NOM DU PROJET**

ICL App (application smartphones et tablettes pour les soignants à destination des patients)

**CATÉGORIE**

Coup de cœur du Jury

**LAURÉAT**

Institut de cancérologie de Lorraine – Nancy

**AURÉLIEN LAMBERT**

Interne à l'Institut de cancérologie de Lorraine,  
DES d'oncologie médicale

## COMMENT ACCOMPAGNER L'INFORMATISATION DES PRATIQUES QUOTIDIENNES ?

Le projet "ICL App" (Institut de Cancérologie de Lorraine à Nancy) a reçu le prix Coup de cœur du jury par son côté résolument tourné vers l'avenir. Il s'agit d'une application pour smartphones et tablettes, afin d'améliorer l'accès à l'information dans les établissements de santé. Dossiers patient, guides et référentiels de bonnes pratiques, annuaire téléphonique, plannings des astreintes dans les différentes spécialités, etc. sont accessibles instantanément via tablettes et smartphones, ce qui offre un gain de temps majeur aux soignants.



### AMBITION

Cette application offre un accès rapide à l'information, où que l'on soit dans le Centre. *In fine*, il s'agit de libérer du temps aux professionnels de santé, pour qu'ils puissent se concentrer sur la qualité des soins et la prise en charge des patients.

### > SYSTÈMES D'INFORMATION: UN NOUVEL OUTIL DE RECHERCHE DE DONNÉES ISSUES DES DOSSIERS PATIENTS

Pour faciliter l'exploitation de dizaines de millions de documents contenus dans les dossiers patient des Centres de lutte contre le cancer, UNICANCER a mis en place l'outil ConSoRe<sup>(1)</sup>. Cet outil de recherche sémantique permet d'interroger l'ensemble des bases de données des Centres, quels que soient leur structure et leur contenu, afin de faire remonter des listes de patients correspondant à une requête. Piloté par la direction des Systèmes d'information d'UNICANCER, en collaboration avec R&D UNICANCER, ce projet ouvre de nouvelles perspectives pour la recherche et pour la prise en charge personnalisée du patient.

#### Validation du prototype de ConSoRe

En 2014, un groupe de travail composé de représentants des médecins et des directions des Systèmes d'information de quatre Centres pilotes (Centre Georges-François Leclerc, Institut régional du cancer de Montpellier/Val d'Aurelle, Institut Curie et Centre Léon Bérard) s'est mobilisé pour mettre au point et développer l'outil ConSoRe.

Il s'agit d'un outil de "fouille de données" alimenté à partir de différentes sources de données des Centres (données administratives, données issues du PMSI<sup>(2)</sup>, données sur les traitements, données issues des Centres de ressources biologiques, données issues de la biologie moléculaire, données issues du dossier médical). Il permet d'identifier des patients correspondant à certains critères de recherche basés sur des éléments mixtes : données structurées et contenu textuel.

#### Quelques cas d'usage déjà identifiés :

- amélioration de la qualité des soins par une "visualisation 360°" du dossier patient pour une meilleure prise en charge individuelle ;
- simplification de la mise en place de programmes de recherche par une localisation facilitée de l'information dans les différents Centres ;
- amélioration de la qualité des bases de données.

Après cette phase pilote, qui s'est avérée concluante, le développement de ConSoRe se poursuit en y intégrant de nouvelles fonctionnalités. En parallèle, le déploiement de ConSoRe dans les autres Centres a été acté et sera entrepris dès 2015.

(1) CONtinuum SOin REcherche.

(2) Programme de médicalisation des systèmes d'information.

> **UNICANCER ACHATS:  
CONTRIBUER À  
L'EFFICIENCE DES CENTRES**

Les Achats représentent une fonction stratégique et contributive de l'efficacité des établissements de santé. Les projets menés par UNICANCER Achats visent à accélérer et à faciliter l'accès à l'innovation dans les Centres de lutte contre le cancer, tout en participant à la performance économique des établissements et à la qualité des soins dispensés.

**Accroissement du périmètre  
de mutualisation des achats**

La couverture des marchés UNICANCER Achats s'étend sur un large périmètre : médicaments, dispositifs médicaux stériles, équipements biomédicaux, informatique, assurance, énergie, stérilisation, linge, fournitures et services.

En 2014, UNICANCER Achats poursuit le développement de la mutualisation des achats des Centres de lutte contre le cancer, et franchit le seuil de chiffre d'affaires de 400 millions d'euros (+ 10 % par rapport à 2013, + 27 % en deux ans).

50  
MARCHÉS

dont médicaments, équipements biomédicaux, dispositifs médicaux stériles, etc. actuellement couverts par UNICANCER Achats

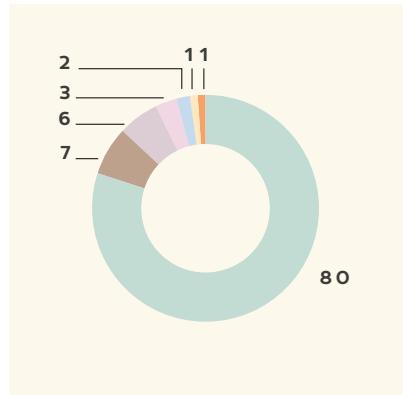
en 2014, ont été intégrés les segments des ligatures et de l'électrocoagulation (haute énergie), permettant ainsi de totaliser un périmètre achats de 5 millions d'euros.

Seize accélérateurs de particules ont été commandés en dix-huit mois, depuis l'ouverture du marché de la radiothérapie. Le montant de ces commandes contribue aux 87,5 millions d'euros d'achat d'équipements qui ont été réalisés depuis le lancement en 2009 des appels d'offres d'équipements biomédicaux (radiothérapie et imagerie).

UNICANCER Achats poursuit son déploiement dans ce domaine avec la création en 2014 du projet radiologie interventionnelle, accompagnant ainsi la stratégie mise en avant par l'étude "UNICANCER : quelle prise en charge des cancers en 2020 ?".

**Un taux d'adhésion élevé**

Le taux d'adhésion (84 %) des Centres aux marchés, tous segments confondus (100 % sur les médicaments, 85 % sur les nouveaux marchés), contribue également au développement du chiffre d'affaires des marchés proposés.



**PART DU CHIFFRE D'AFFAIRES 2014 (EN %)**

- Médicaments
- Investissements et maintenance activée
- Logistiques
- Dispositifs médicaux stériles (DMS)
- Médicaments radio-pharmaceutiques (MRP)
- Fluides médicaux
- Stérilisation



Ce niveau d'adhésion important est à mettre en perspective avec la démarche participative et collaborative des groupes projets UNICANCER Achats, associant des experts multidisciplinaires issus de l'ensemble des Centres mandataires.

Cette organisation permet une compréhension et une anticipation des besoins, pour une sélection ciblée des solutions innovantes. Elle favorise le dialogue avec les clients internes et la mise en place de bonnes pratiques, qui contribuent à la diminution du coût total d'acquisition.

### **Le déploiement de solutions et d'outils au service de la qualité et de la sécurité**

#### **Systèmes d'information**

En 2014, UNICANCER Achats s'est doté d'un logiciel de traitement et d'analyse comparative des appels d'offres (EPICURE) permettant un gain de productivité dans la gestion des appels d'offres, ainsi qu'une optimisation de la qualité et de la conformité des réponses des soumissionnaires.

#### **Matrices de documents de consultation**

UNICANCER Achats a développé des outils juridiques, sous forme de matrices, garantissant le respect du formalisme de l'ordonnance de 2005, ainsi que la mise à jour des évolutions réglementaires dans les procédures d'appel d'offres.

#### **Formations**

UNICANCER Achats a proposé aux acheteurs des Centres une session d'expertise et de formation achats spécifique aux problématiques et à l'organisation des Centres, développée en partenariat avec l'organisme CDAF (Compagnie des dirigeants et acheteurs de France).

### **PRINCIPAUX MARCHÉS SIGNÉS EN 2014**

#### **MÉDICAMENTS**

•

#### **STÉRILISATION EXTERNALISÉE**

•

#### **INTÉRIM MÉDICAL**

•

#### **PRODUITS D'HYGIÈNE**

•

#### **CONSOMMABLES INFORMATIQUES**

•

#### **LINGE**

•

#### **ÉNERGIE**

•

#### **R&D: ARC\*/ARC COORDINATEURS**

•

#### **MACRO-BIOPSIE**

•

#### **DOSIMÉTRIE**

•

#### **SUTURES**

\* Attaché de recherche clinique.

## UNE ANNÉE D'ACTIONS AU SERVICE DE NOS PATIENTS

Tout au long de ce rapport, vous avez découvert les 11 initiatives lauréates de la première édition du Prix UNICANCER de l'INNOVATION, portées par huit Centres de lutte contre le cancer.

Hors contexte du Prix, les Centres de lutte contre le cancer mènent toute l'année de nombreuses actions pour améliorer la prise en charge des patients et faire progresser la recherche contre le cancer.

Cette rubrique, consacrée aux faits marquants des Centres n'ayant pas été primés lors de cette première édition, le démontre.



**- ANGERS • NANTES -**  
Institut de Cancérologie de l'Ouest (ICO)

### L'ICO coopère avec l'hôpital de Cancérologie de Gansu (Chine)

**L'Institut de Cancérologie de l'Ouest (ICO)** et l'hôpital de Cancérologie de la province de Gansu (Lanzhou, République populaire de Chine) ont signé en 2014 un accord de coopération afin de créer des échanges scientifiques entre les deux établissements et de partager des connaissances et techniques innovantes dans le domaine de la Cancérologie. Une délégation française s'est rendue en Chine en juillet 2014. Coopération scientifique, recherche fondamentale, recherche en oncologie, radiothérapie, médecine nucléaire, pharmacie, physique médicale, sciences humaines : les domaines concernés par l'accord signé le 8 juillet 2014, à Lanzhou, entre l'ICO et l'hôpital de Cancérologie de la province de Gansu touchent de nombreux

axes de recherche et d'échanges en Cancérologie. Cette démarche, inscrite dans les orientations stratégiques du projet d'établissement 2013-2017 de l'ICO répond aux objectifs d'échanges scientifiques internationaux que l'Institut entend également développer avec l'Inde en 2015. Ces échanges se sont poursuivis dès novembre 2014 en accueillant dans les locaux de l'ICO, durant un an, une radiothérapeute de Lanzhou pour parfaire son cursus médical. Enfin, au printemps 2015, une délégation chinoise a visité l'ICO, afin de mettre en place le comité scientifique franco-chinois. La région Pays de la Loire, déjà très présente en Chine, soutient activement cette première coopération avec l'ouest de la Chine.



#### - CLERMONT-FERRAND -

Centre Jean Perrin

### Mieux soigner les douleurs à la suite d'une chimiothérapie par taxane

**Un protocole est en cours** au Centre Jean Perrin, en association avec le Centre d'investigation clinique et le Centre d'étude et de traitement de la douleur du CHU de Clermont-Ferrand. L'objectif est d'étudier un nouveau traitement pour les douleurs en rapport avec une polyneuropathie périphérique liée à une chimiothérapie par Taxane dans le cancer du sein, de l'ovaire, de l'utérus ou du poumon. Très utilisés comme agents chimiothérapeutiques, les taxanes sont souvent à l'origine de troubles sensitifs douloureux ainsi que de troubles moteurs perturbant la marche et l'équilibre, liés à la persistance des neuropathies périphériques.

Ces douleurs neuropathiques peuvent se manifester de différentes façons : sensations de décharges électriques, élancements ou serrements. Elles sont associées parfois à des fourmillements, des démangeaisons ou encore à des sensations de piqûres, de brûlure ou d'engourdissement.

Un premier protocole étudiant un médicament pour prévenir les douleurs neuropathiques post-mastectomie a été réalisé en collaboration avec le Centre d'investigation clinique du CHU en 2013-2014.



#### - DIJON -

Centre Georges-François Leclerc

### Une expertise reconnue dans la recherche préclinique en cancérologie

#### Membre fondateur du Pôle hospitalo-universitaire en

pharmacoo-imagerie de Bourgogne créé en 2014, le Centre Georges-François Leclerc (CGFL) s'illustre dans le domaine de la recherche clinique et de l'imagerie médicale grâce à sa plateforme d'imagerie préclinique (véritable laboratoire intégré au plateau technique très complet, allant de la chimie à la réalisation d'imagerie *in vivo* à l'interface des disciplines cliniques). Il héberge également un Equipex<sup>(1)</sup> visant à développer une nouvelle génération d'imageurs multimodaux alliant la tomographie d'émission de positons (TEP) et l'imagerie de résonance magnétique (IRM).

Reconnu pour son expertise dans l'imagerie fonctionnelle et les études qu'il mène, notamment sur l'intérêt du PETSCAN dans l'évaluation précoce de l'efficacité des traitements, le CGFL est en mesure, grâce à ses unités mixtes de recherche fondamentale et à ses plateformes innovantes (génétique moléculaire, immunologie des tumeurs, pharmaco-génomique, imagerie fonctionnelle, qualité de vie des patients) ainsi qu'à son Centre de recherche clinique labellisé pour les études de phase précoce, de couvrir tous les champs de la recherche en cancérologie.



#### - LILLE -

Centre Oscar Lambret

### SMMIL-E: une première dans les relations franco-japonaises en matière de recherche scientifique

**En juin 2014, une convention de coopération scientifique** a été signée entre le Centre Oscar Lambret, le CNRS, l'université Lille I et l'université de Tokyo pour donner vie au projet SMMIL-E. SMMIL-E s'appuie sur le transfert et le développement en région Nord-Pas-de-Calais de micro-technologies issues de l'université de Tokyo. La convergence des nanotechnologies et d'une recherche structurée contre le cancer ouvre un champ d'investigation scientifique extrêmement riche. C'est ce champ qu'exploré le projet SMMIL-E par la mise en place de programmes de recherche mettant en synergie des technologies du Laboratoire pour les systèmes micromécatroniques intégrés LIMMS à Tokyo (microfluidique, nanopinces, néotissus, etc.) et

les enjeux biomédicaux du SIRIC<sup>(2)</sup> ONCO-Lille. La maturité technologique des microsystèmes développés au Japon dans le domaine de la biologie et de la santé leur permet d'être intégrés à des protocoles de recherche clinique.

Ces programmes visent de nouvelles connaissances fondamentales pour une détection plus efficace du cancer, une efficacité renforcée des thérapies et du suivi post-traitement pour une meilleure prise en charge du patient.

Afin d'être au plus près des équipes médicales, des chercheurs japonais se sont installés dès 2014 au sein du Centre Oscar Lambret, en attendant la construction, prévue à l'horizon 2018, d'une nouvelle plateforme sur le site du Centre.

(1) Dans le cadre du programme du gouvernement "Investissements d'avenir", les appels à projets Equipex sont destinés à financer des équipements d'excellence.

(2) Site de recherche intégrée sur le cancer.



#### - NICE -

#### Centre Antoine Lacassagne

#### Un équipement de protonthérapie de dernière génération pour améliorer la prise en charge des cancers pédiatriques

Le Centre Antoine-Lacassagne s'est équipé en 2014 du Proteus®One, première solution compacte de protonthérapie installée en Europe. À partir de 2016, ce nouvel accélérateur de protons haute énergie permettra de traiter des tumeurs situées plus en profondeur dans l'organisme. En assurant une meilleure protection des tissus sains autour de la zone à traiter, il réduit le risque de cancers secondaires induits par l'irradiation et permet d'augmenter la dose ciblée sur le site tumoral. Il sera donc particulièrement indiqué dans la prise en charge des tumeurs de l'enfant. En accord avec le Plan Cancer III, le Centre Antoine-Lacassagne met cette nouvelle installation de protonthérapie à la disposition des autres établissements de santé français et européens dans le cadre de partenariats, afin de permettre au plus grand nombre de patients de bénéficier de cette avancée technologique majeure.



#### - REIMS -

#### Institut Jean Godinot

#### L'unité Thyroïde de l'Institut Jean Godinot : une référence pour toute la région Champagne-Ardenne

L'unité Thyroïde de l'Institut Jean Godinot soigne toutes les maladies de la thyroïde et est spécialisée dans la prise en charge du cancer de la thyroïde. Ce cancer est rare et représente 2,3 % de l'ensemble des cancers, mais son incidence est en forte augmentation. Il fait l'objet d'une surveillance sanitaire spécifique depuis l'accident de Tchernobyl en 1986. Le traitement repose sur la chirurgie associée ou non à un traitement complémentaire par l'iode 131 en fonction des facteurs de gravité présentés par le patient.

L'unité Thyroïde est le seul service de la région Champagne-Ardenne à avoir obtenu l'autorisation de l'Autorité de sûreté nucléaire pour ces traitements à forte dose d'iode 131. Le parcours de soins du patient est planifié du diagnostic au traitement et au suivi. Un patient adressé pour un problème thyroïdien bénéficie d'un diagnostic rapide : il a accès immédiatement à l'ensemble des consultations et des examens nécessaires (échographie, scintigraphie, ponction, dosages biologiques).

L'unité Thyroïde est le centre régional de référence de prise en charge des cancers de la thyroïde. Cette position a permis le développement du Registre spécialisé des cancers de la thyroïde de Marne-Ardennes, depuis 1975, dont la mission première est la surveillance épidémiologique de ce cancer.



#### - RENNES -

#### Centre Eugène Marquis

#### Réorganisation de l'offre d'hospitalisation pour développer l'ambulatoire

L'évolution des prises en charge conduit inévitablement les établissements à devoir réviser et adapter leurs capacités d'accueil (étude "UNICANCER : quelle prise en charge des cancers en 2020 ?").

La réflexion, initiée en 2013 au Centre Eugène Marquis (CEM), s'est concrétisée en mars 2014 par une réduction du nombre de lits d'hospitalisation complète et une augmentation du nombre de places ambulatoires.

Outre le fait d'optimiser les taux d'occupation, en médecine comme en chirurgie, d'autres bénéficiaires sont apparus dans la mise en œuvre de ce projet. D'abord les patients et leur famille, avec la transformation progressive des chambres

doubles en chambres individuelles et l'installation de salles de bain individuelles dans l'espace ainsi libéré. Ensuite, ce projet a permis au CEM d'apporter une réponse à la demande de l'Agence régionale de santé de la Bretagne et d'identifier une unité de chirurgie ambulatoire dédiée.

Enfin, ce projet a un impact sur les conditions de travail du personnel. Les effectifs ont été redistribués selon la charge de travail, et les deux unités ouvertes en continu ont déménagé sur un même étage, favorisant ainsi l'entraide entre les équipes et supprimant la situation de travailleur isolé, la nuit, comme cela était le cas auparavant.



#### - ROUEN -

Centre Henri Becquerel

### Un nouveau programme d'accompagnement dans l'après-cancer du sein pour retrouver un équilibre de vie

**Ce programme d'éducation thérapeutique**, mis en place dans le Centre depuis février 2014, a pour objectif de répondre aux difficultés et aux attentes des patientes opérées d'un cancer du sein en leur proposant un accompagnement spécifique au cours de la période de "l'après-cancer".

Le cycle se déroule sur deux mois, il est reconduit trois fois par an et comporte 24 ateliers multithématisques réunissant près de 12 participantes: activité physique adaptée, diététique, socio-esthétique, aide à la reprise d'une activité professionnelle, sexologie, complications après chirurgie et reconstruction, hormonothérapie, gestion de l'hypo-oestrogénie, sophrologie, méditation et neuro-psychologie.

Il s'agit de mieux informer les patientes, d'améliorer leur qualité de vie, de leur donner les moyens de réussir leur réinsertion sociale et professionnelle, de contribuer à réduire leur risque de récidive et de leur permettre de prendre en charge le suivi de leur maladie.



#### - STRASBOURG -

Centre Paul Strauss

### Une consultation d'onco-sexologie pour réduire les impacts du cancer sur la sexualité

Le Centre Paul Strauss a créé en 2014 une consultation d'onco-sexologie, assurée par Éliane Marx, psychologue sexologue, qui s'adresse à toutes les personnes traitées pour un cancer et/ou à leurs partenaires au sujet des répercussions sexuelles du cancer et des traitements. Elle est ouverte aussi bien aux personnes étant, ou ayant été traitées au Centre Paul Strauss, qu'à celles venant d'autres structures de soins. Elle se déroule sous la forme d'un entretien individuel ou en couple.

Les objectifs de cette nouvelle offre de consultation :

- répondre aux demandes d'informations concernant les conséquences du cancer et des traitements sur la vie intime et sexuelle ;
- évaluer les difficultés intimes, relationnelles et sexuelles liées à l'apparition du cancer et/ou au début des traitements ;
- aider les patients et/ou leurs partenaires dans l'adaptation de leur vie intime et sexuelle au cancer et à ses répercussions ;
- prendre en compte et traiter de manière pluridisciplinaire les difficultés intimes et sexuelles depuis le diagnostic du cancer et/ou le début des traitements.



#### - VILLEJUIF -

Gustave Roussy

### Gustave Roussy crée Cancer Core Europe: un hôpital virtuel pour une masse critique de données

**Lancé en juillet 2014**, à l'initiative du Pr Alexander Eggermont, directeur général de Gustave Roussy, Cancer Core Europe réunit, aux côtés de Gustave Roussy, cinq centres européens d'excellence: le German Cancer Research Center DKFZ-NCT (Heidelberg), le Cambridge Cancer Centre (Cambridge), le Karolinska Institutet (Stockholm), Netherlands Cancer Institute (Amsterdam) et Vall d'Hebron Institute of Oncology (Barcelone).

Le consortium Cancer Core Europe, qui se définit comme une plateforme européenne de recherche en oncologie, vise à améliorer le continuum soins-recherche, pour faire émerger une coordination de la recherche translationnelle. Cette infrastructure, d'importance stratégique majeure, favorise le développement de la médecine personnalisée à l'échelle européenne. Cette puissante plateforme

translationnelle partagera les données cliniques, issues du profilage moléculaire, avec une capacité de calcul robuste des données issues de la biologie, de l'imagerie clinique, fonctionnelle et moléculaire standardisée.

Cancer Core Europe bénéficie d'une masse critique élevée : 60 000 nouveaux cas par an, 300 000 traitements, 1 million de consultations, 1 500 essais cliniques. Grâce au volume d'informations communes, des bases de données prospectives et complètes seront disponibles et permettront la mise en place d'un e-hôpital virtuel. La vocation de Cancer Core Europe est de développer une vision globale, déclinée en une stratégie de recherche commune, pour accélérer les avancées concrètes et en faire bénéficier le plus tôt possible les patients.

# 120 000

PATIENTS

hospitalisés par an

# 2,1

ILLIARDS D'EUROS  
DE RECETTES TOTALES

# +300

ESSAIS CLINIQUES  
EN COURS

# 20

ÉTABLISSEMENTS  
DE SANTÉ

# 18 000

SALARIÉS

GOUVERNANCE  
ÉQUipes  
COOPÉRATION  
CENTRES DE LUTTE  
CONTRE LE CANCER  
MAILAGE  
FÉDÉRATION  
MUTUALISATION

# LE GROUPE UNICANCER

UNICANCER réunit les 20 Centres de lutte contre le cancer : des établissements de santé privés à but non lucratif exclusivement dédiés aux soins, à la recherche et à l'enseignement en cancérologie. Fers de lance de la cancérologie en France, les Centres de lutte contre le cancer participent au service public hospitalier et assurent une prise en charge du patient en conformité avec les tarifs conventionnels, sans dépassement d'honoraires.

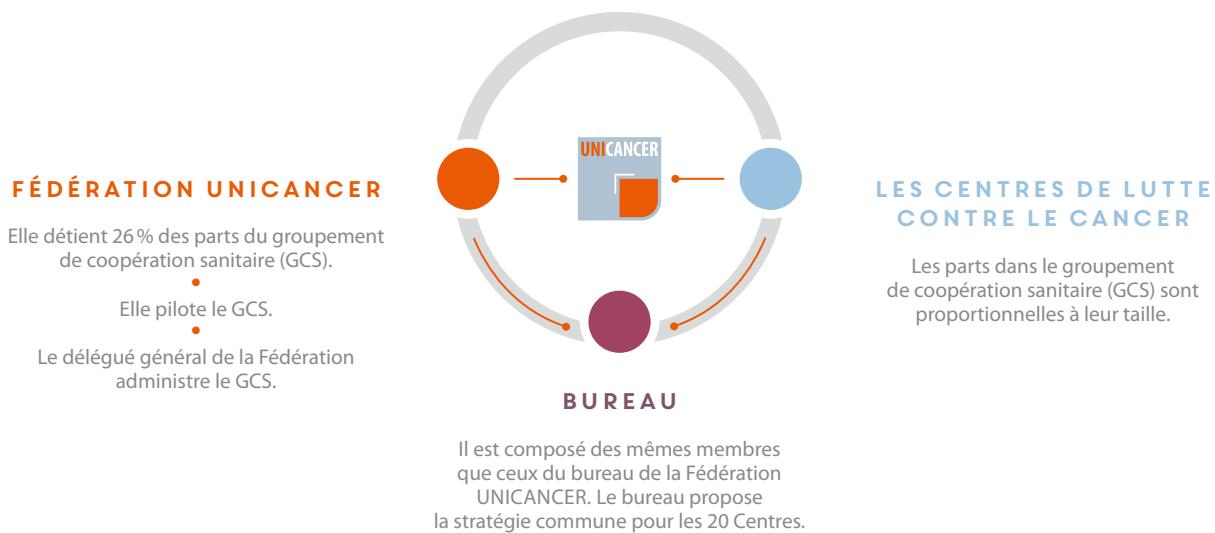
UNICANCER est à la fois une fédération hospitalière et un groupe d'établissements de santé.

Sa mission est de permettre aux Centres de lutte contre le cancer de garder une longueur d'avance, d'innover ensemble, et ce, toujours pour leurs patients.

— LE GROUPE UNICANCER —

# UNE GOUVERNANCE MODERNE ET RÉACTIVE

## ORGANISATION DU GROUPE



Le Groupe UNICANCER est organisé sous forme d'un groupement de coopération sanitaire (GCS) de moyens. Ce statut juridique permet de mutualiser les moyens de toute nature entre les établissements de santé.

Le GCS rassemble tous les Centres de lutte contre le cancer et leur Fédération. La Fédération UNICANCER (Fédération nationale des Centres de lutte contre le cancer) dispose de 26 % des parts du GCS, et les Centres, quant à eux, détiennent des parts proportionnelles à leur taille. Le Groupe UNICANCER est piloté par la Fédération.

Afin de faciliter l'organisation, le bureau de la Fédération UNICANCER correspond au bureau du Groupe. De même, le président et le délégué général de la Fédération assurent ces mêmes fonctions au sein du Groupe UNICANCER.



## LES INSTANCES DU GROUPE UNICANCER

### La présidence

Le président du Groupe UNICANCER assure la présidence du bureau. Le bureau propose la stratégie commune pour les 20 Centres, qu'il présente ensuite à l'assemblée générale. En octobre 2013, l'assemblée générale a élu le Pr Josy Reiffers, directeur général de l'Institut Bergonié et président de la Fédération UNICANCER, pour un second mandat de président du Groupe pour une durée de trois ans.

### Le bureau

Il est composé des mêmes membres que celui de la Fédération UNICANCER. Ils sont élus en même temps que le président pour une durée de trois ans.

### Composition du bureau

#### élu en octobre 2013

- **Pr Josy Reiffers**, président, directeur général de l'Institut Bergonié (Bordeaux).
- **Dr Bernard Leclercq**, vice-président et président délégué, directeur général du Centre Oscar Lambret (Lille).
- **Pr Alexander Eggermont**, vice-président, directeur général de Gustave Roussy (Villejuif).
- **Pr Pierre Fumoleau**, vice-président et secrétaire, directeur général du Centre Georges-François Leclerc (Dijon).
- **Pr François Guillé**, vice-président, directeur général du Centre Eugène Marquis (Rennes).
- **Pr Frédérique Penault-Llorca**, vice-présidente, directrice générale du Centre Jean Perrin (Clermont-Ferrand).
- **Pr Patrice Viens**, vice-président, directeur général de l'Institut Paoli-Calmettes (Marseille).
- **M. Yves Thiéry**, trésorier, directeur général adjoint de l'Institut de cancérologie de Lorraine (Nancy).

### L'assemblée générale

L'assemblée générale comprend les directeurs généraux des Centres de lutte contre le cancer. Chaque Centre dispose d'une voix proportionnelle à sa part dans le groupement de coopération sanitaire (GCS). L'assemblée générale statue à la majorité des membres présents ou représentés.

### La délégation générale et les équipes

Autour du délégué général, les équipes mettent en œuvre les orientations définies par le bureau. Mme Pascale Flamant a été nommée déléguée générale du Groupe UNICANCER en juin 2011.

### L'équipe de direction

- **Pascale Flamant**, déléguée générale.
- **Sandrine Boucher**, directrice de la Stratégie et de la Gestion hospitalière.
- **Christian Cailliot**, directeur de la Recherche.
- **Nicolas Degand**, directeur administratif et financier.
- **Luc Delporte**, directeur des Achats.
- **Dr Hélène Espérou**, directrice du Projet médico-scientifique et de la Qualité.
- **Valérie Perrot-Egret**, directrice du Marketing, de la Communication et des Relations internationales.
- **Emmanuel Reyrat**, directeur des Systèmes d'information.
- **Martine Sigwald**, directrice des Ressources humaines Groupe.

## LES COMITÉS STRATÉGIQUES : DE VÉRITABLES LABORATOIRES D'IDÉES

Les comités stratégiques sont des instances consultatives et des forces de proposition au bureau d'UNICANCER.

Ils regroupent des professionnels des Centres de lutte contre le cancer et de leur Fédération dans des domaines de compétences clés. Chaque comité stratégique est présidé par un directeur général ou un directeur général adjoint d'un Centre.

## LES COMITÉS STRATÉGIQUES D'UNICANCER

- RECHERCHE
- QUALITÉ ET GESTION DES RISQUES
- FINANCE
- PROJET MÉDICO-SCIENTIFIQUE (PMS)
- RESSOURCES HUMAINES GROUPE
- MARKETING, COMMUNICATION ET RELATIONS INTERNATIONALES
- SYSTÈMES D'INFORMATION
- ACHATS

## 20 CENTRES DÉDIÉS À LA LUTTE CONTRE LE CANCER

Les 20 Centres de lutte contre le cancer, réunis au sein d'UNICANCER, sont des établissements de santé privés à but non lucratif. Fers de lance de la cancérologie en France, ils sont dédiés aux soins, à la recherche et à l'enseignement, avec une volonté permanente d'accroître la qualité et l'accessibilité aux soins pour tous. Ils participent au service public hospitalier et assurent une prise en charge du patient en conformité avec les tarifs conventionnels, sans aucun dépassement d'honoraires.

### GRAND OUEST

#### 1-2 • ANGERS-NANTES

L'Institut de Cancérologie de l'Ouest (ICO) regroupe:  
• ICO site Paul Papin (Angers)  
• ICO site René Gauduchea (Nantes)  
[www.ico-cancer.fr](http://www.ico-cancer.fr)

#### 3 • RENNES

Centre Eugène Marquis  
[www.centre-eugene-marquis.fr](http://www.centre-eugene-marquis.fr)

### GRAND SUD-OUEST

#### 4 • BORDEAUX

Institut Bergonié  
[www.bergonie.org](http://www.bergonie.org)

#### 5 • MONTPELLIER

Institut régional du cancer de Montpellier / Val d'Aurelle  
[www.icm.unicancer.fr](http://www.icm.unicancer.fr)

#### 6 • TOULOUSE

Institut Claudius Regaud – IUCT Oncopole  
[www.claudiusregaud.fr](http://www.claudiusregaud.fr)

### ILE-DE-FRANCE

#### 7-8 • PARIS – SAINT-CLOUD

L'ensemble hospitalier de l'Institut Curie regroupe:  
• Hôpital parisien  
• Hôpital René Huguenin (Saint-Cloud)  
[www.curie.fr](http://www.curie.fr)

#### 9 • VILLEJUIF

Gustave Roussy  
[www.gustaveroussy.fr](http://www.gustaveroussy.fr)



### NORD-OUEST

#### 10 • CAEN

Centre François Baclesse  
[www.baclesse.fr](http://www.baclesse.fr)

#### 11 • LILLE

Centre Oscar Lambret  
[www.centreoscarlambret.fr](http://www.centreoscarlambret.fr)

#### 12 • ROUEN

Centre Henri Becquerel  
[www.centre-henri-becquerel.fr](http://www.centre-henri-becquerel.fr)

### NORD-EST

#### 13 • DIJON

Centre Georges-François Leclerc  
[www.cgfl.fr](http://www.cgfl.fr)

#### 14 • NANCY

Institut de Cancérologie de Lorraine – Alexis Vautrin  
[www.icl-lorraine.fr](http://www.icl-lorraine.fr)

#### 15 • REIMS

Institut Jean Godinot  
[www.institutjeangodinot.fr](http://www.institutjeangodinot.fr)

#### 16 • STRASBOURG

Centre Paul Strauss  
[www.centre-paul-strauss.fr](http://www.centre-paul-strauss.fr)

### PACA

#### 17 • MARSEILLE

Institut Paoli-Calmettes  
[www.institutpaolicalmettes.fr](http://www.institutpaolicalmettes.fr)

#### 18 • NICE

Centre Antoine Lacassagne  
[www.centreantoinelacassagne.org](http://www.centreantoinelacassagne.org)

### LARA (LYON, AUVERGNE, RHÔNE-ALPES)

#### 19 • CLERMONT-FERRAND

Centre Jean Perrin  
[www.cjp.fr](http://www.cjp.fr)

#### 20 • LYON

Centre Léon Bérard  
[www.centreleonberard.fr](http://www.centreleonberard.fr)

## UNE EXPERTISE RECONNUE PAR LES POUVOIRS PUBLICS

Les Centres de lutte contre le cancer sont des partenaires privilégiés pour de nombreuses expérimentations mises en place par le Plan cancer et financés par le gouvernement français. Aussi, les Centres répondent tout au long de l'année à de nombreux appels à projets et à labellisations des pouvoirs publics. Découvrez les résultats des Centres de lutte contre le cancer dans les principaux appels à projets, qui confirment leur expertise et leur savoir-faire en matière de recherche et de soins.



### Labellisations et appels à projets INCa

- **7 sites** de recherche intégrée sur le cancer (SIRIC) sur 8, soit 87,5 %.
- **12 centres** d'essais cliniques de phase précoce (CLIP) sur 16, soit 75 %.
- **19 plateformes** de biologie moléculaire sur 28, soit 64 %.
- **7 centres/réseaux** experts nationaux cancers rares de l'adulte sur 18, soit 39 %.
- **16 unités** d'onco-gériatrie sur 28, soit 57 %.
- **6 centres** "adolescents et jeunes adultes" sur 8, soit 75 %.
- **2 intergroupes** coopérateurs labellisés sur 8, soit 25 %.

- **13 projets libres** en recherche biologie et sciences du cancer (PLBIO) sur 38, soit 34 %.

- **20 programmes hospitaliers** de recherche clinique (PHRC) cancer coordonnés par des Centres sur 43, soit 46 % des projets financés en 2014.
- **3 programmes d'actions** intégrées de recherche (PAIR) sur le cancer du sein sur 4, soit 75 % des projets financés en 2014.
- **3 programmes de recherche** médico-économique en cancérologie (PRME-K) sur 4, soit 75 % des projets financés en 2014.
- **5 projets** libres de recherche en sciences humaines et sociales, épidémiologie et santé publique sur 22, soit 23 % des projets financés en 2014.

### Labellisations DGOS<sup>(1)</sup>

- **14 délégations** de recherche clinique et innovation (DRCI, dont UNICANCER) sur 47, soit 30 %, toutes pathologies confondues.
- **10 centres de recherche** clinique (CRC) sur 28, soit 36 %, toutes pathologies confondues.

### Investissements d'avenir

- **2 pôles de recherche** hospitalo-universitaire en cancérologie (PRHUC) sur 2, soit 100 %.

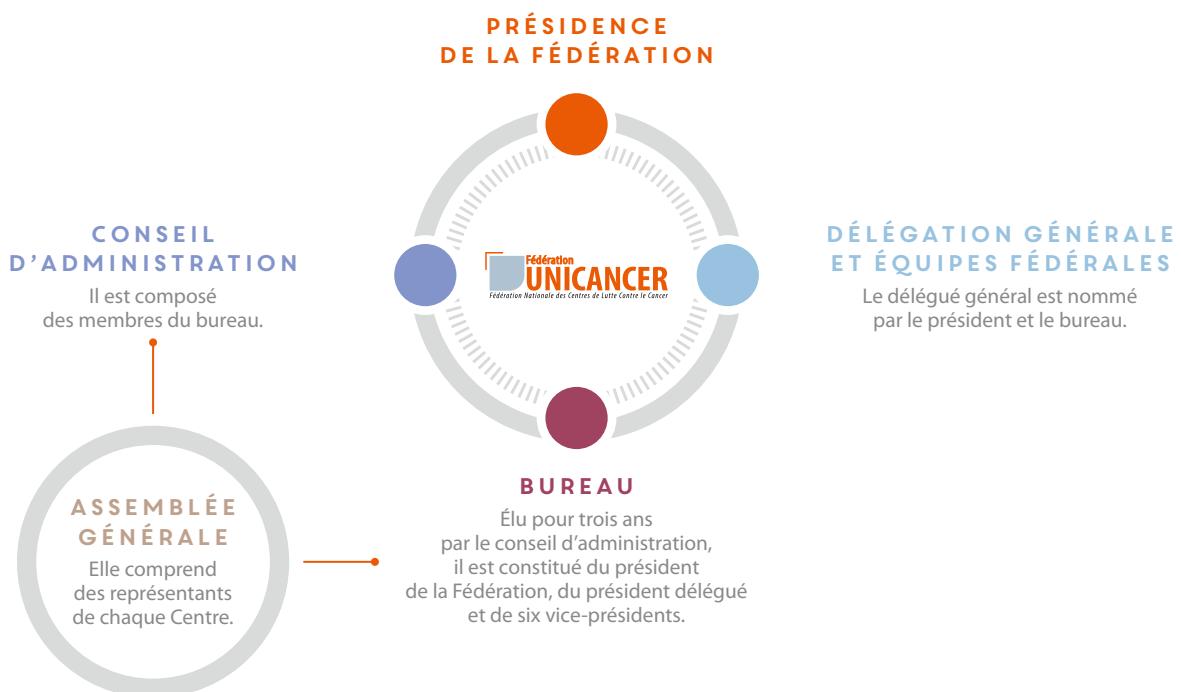
(1) Direction générale de l'offre de soins.

— LE GROUPE UNICANCER —

# DÉFENDRE ET REPRÉSENTER LES CENTRES DE LUTTE CONTRE LE CANCER

Organisation patronale et l'une des quatre fédérations hospitalières de France, la Fédération UNICANCER pilote la mutualisation des activités stratégiques du Groupe UNICANCER.

## ORGANISATION DE LA FÉDÉRATION



Créée en 1964, la Fédération des Centres de lutte contre le cancer (Fédération UNICANCER) représente les Centres de lutte contre le cancer auprès des acteurs institutionnels. Elle est reconnue depuis 2005 comme l'une des quatre fédérations hospitalières représentatives en France.

La Fédération UNICANCER pilote le Groupe UNICANCER, groupement de coopération sanitaire (GCS) de moyens, qui rassemble les activités stratégiques des Centres pouvant être mutualisées : recherche, ressources humaines, qualité, gestion hospitalière, systèmes d'information, achats...

#### **Les missions de la Fédération**

- Gérer la convention collective des personnels des Centres en tant qu'organisation patronale.
- Représenter et défendre les Centres auprès des pouvoirs publics en tant que fédération hospitalière représentative.
- Faciliter la mutualisation des ressources et des compétences entre les Centres.

#### **Gouvernance de la Fédération**

Afin de simplifier l'organisation, le bureau de la Fédération correspond au bureau du Groupe UNICANCER. De même, le président et le délégué général de la Fédération assurent ces mêmes fonctions au sein du Groupe.



**50**  
LA FÉDÉRATION  
UNICANCER

a fêté ses 50 ans en 2014

#### **La présidence et la délégation générale**

Le président de la Fédération représente la Fédération auprès des ministères, des organismes hospitaliers et universitaires, et assure les relations extérieures et la communication en relation avec le délégué général.

- Pr Josy Reiffers, président de la Fédération UNICANCER, directeur général de l'Institut Bergonié (Bordeaux).
- Mme Pascale Flamant, déléguée générale de la Fédération UNICANCER.

#### **Le bureau de la Fédération**

- Pr Josy Reiffers, président du bureau, directeur général de l'Institut Bergonié (Bordeaux).
- Dr Bernard Leclercq, président délégué, directeur général du Centre Oscar Lambret (Lille).
- Pr Alexander Eggermont, vice-président, directeur général de Gustave Roussy (Villejuif).
- Pr Pierre Fumoleau, vice-président et secrétaire, directeur général du Centre Georges-François Leclerc (Dijon).
- Pr François Guillé, vice-président, directeur général du Centre Eugène Marquis (Rennes).
- Pr Frédérique Penault-Llorca, vice-présidente, directrice générale du Centre Jean Perrin (Clermont-Ferrand).
- Pr Patrice Viens, vice-président, directeur général de l'Institut Paoli Calmettes (Marseille).
- M. Yves Thiéry, trésorier, directeur général adjoint de l'Institut de Cancérologie de Lorraine (Nancy).

#### **Conseil d'administration**

Le conseil d'administration de la Fédération est composé des membres du bureau.

— LE GROUPE UNICANCER —

# L'ACTIVITÉ DE LA FÉDÉRATION

En 2014, outre son activité de pilotage du Groupe UNICANCER, la Fédération nationale des Centres de lutte contre le cancer (Fédération UNICANCER) a assuré ses missions historiques de syndicat patronal, et de représentation et de défense des intérêts de ses membres.



## DÉVELOPPER LE DIALOGUE SOCIAL POUR ANTICIPER LES ÉVOLUTIONS

Une réflexion a été engagée avec les organisations syndicales représentatives des Centres sur la formation professionnelle et, plus largement, sur la gestion prévisionnelle des emplois, des métiers et des compétences pour anticiper et accompagner les évolutions de la prise en charge en cancérologie.

En parfaite cohérence avec les orientations de la loi du 5 mars 2014 relative à la formation professionnelle, à l'emploi et à la démocratie sociale, qui inscrit désormais la formation dans une logique de parcours professionnel des salariés, 12 rencontres paritaires ont permis d'échanger sur la mise en œuvre des nouveaux dispositifs, tels que le Compte personnel de formation (CPF) et l'entretien professionnel, le financement de la formation, etc.

Ces premiers travaux ont ébauché

# 12

## RENCONTRES PARITAIRES

ont été organisées en 2014 pour échanger sur la formation professionnelle dans les Centres

- d'assurer une veille concernant l'évolution et l'émergence des métiers (contenu de travail, réglementation, nouveaux métiers, etc.);
- d'identifier les parcours professionnels possibles dans les Centres.

## REPRÉSENTER L'INTÉRÊT DES CENTRES DE LUTTE CONTRE LE CANCER

### Principales actions dans le domaine économique

**Participation à la mise en place** des comités de pilotage (COPIL) chargés d'alimenter le comité de réforme de la tarification hospitalière (CORETAH) sur les thématiques Cancer.

#### Classification :

- majoration de la réalisation d'un ganglion sentinel au cours d'une tumorectomie, mastectomie ou reconstruction mammaire;
- curiethérapie : distinction tarifaire des curiethérapies en hospitalisation

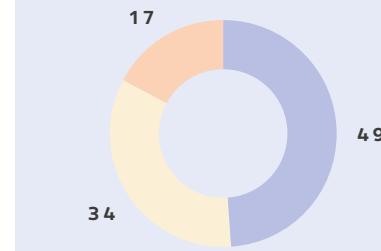
les prochains objectifs et les priorités triennales de la formation professionnelle au niveau de la branche UNICANCER. Ils répondent aux orientations fixées dans le cadre du Plan cancer 3 et de la future loi de modernisation du système de santé.

À moyen terme, l'ambition de la Fédération UNICANCER est la mise en place d'une instance paritaire, chargée :

## DONNÉES SOCIALES DE LA FÉDÉRATION

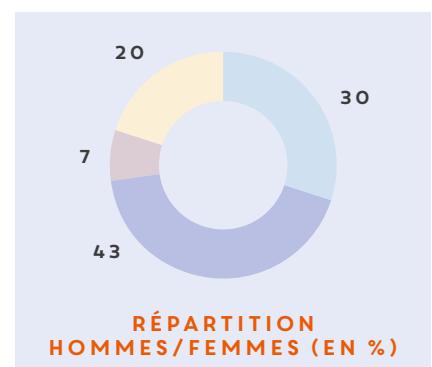
En 2014, l'effectif moyen annuel de la Fédération UNICANCER a progressé, de 15,28 équivalents temps plein (ETP), portant le nombre total de collaborateurs à 112,67 ETP (118 personnes physiques au 31 décembre). Majoritairement féminine (73 %), l'équipe de la Fédération voit toutefois la proportion d'hommes augmenter par rapport à 2013 (+ 7 %).

La répartition entre personnel cadre/agent de maîtrise et personnel non cadre reste identique, avec respectivement 64 % et 36 %. La moyenne d'âge est de 39 ans.



**ANCIENNETÉ DES  
COLLABORATEURS  
AU 31/12/2014 (EN %)**

- – 3 ans
- 3/9 ans
- > 9 ans



- Femmes employées
- Femmes cadres/agents de maîtrise
- Hommes employés
- Hommes cadres/agents de maîtrise

(1) Mission d'intérêt général et d'aide à la contractualisation.

## POUR EN SAVOIR PLUS...

### - PUBLICATIONS -



Rapport d'activité  
R&D UNICANCER 2014

R&D UNICANCER:  
2014 at a glance

### - EN LIGNE -



Site Groupe:  
[www.unicancer.fr](http://www.unicancer.fr)

### - SUIVEZ-NOUS -



[twitter@groupeunicancer](mailto:twitter@groupeunicancer)



[facebook.com/unicancer](http://facebook.com/unicancer)

Nous remercions celles et ceux qui, par leur contribution et leur investissement, ont permis de mener à bien la réalisation du rapport d'activité d'UNICANCER, en particulier tous les lauréats de la première édition du Prix UNICANCER de l'INNOVATION qui ont donné leur accord pour l'utilisation de leur image dans ce document.

Les fonctions des lauréats dans les Centres de lutte contre le cancer, indiquées dans les présentations des projets primés, correspondent à celles occupées au moment de la remise du Prix UNICANCER de l'INNOVATION en novembre 2014.

La direction du Développement, de la Communication et des Relations internationales d'UNICANCER.

**Responsables de la publication :**

Pr Josy Reiffers  
Pascale Flamant

**Conception graphique et réalisation : BABEL.**

**Iconographie :**

Crédits photos : © Frédéric Stucin/La Company.  
Illustrations : © Babel, © iStock.

Imprimé en France sur du papier certifié FSC.  
Nos ateliers de fabrication sont certifiés Imprim'Vert®.  
© UNICANCER • juin 2015.





L'innovation au service du patient se trouve au cœur du modèle de cancérologie porté par les Centres de lutte contre le cancer. C'est aussi une aventure humaine quotidienne.

Ce rapport annuel présente les équipes qui ont fait l'innovation chez UNICANCER en 2014 et qui ont été distinguées par la première édition du prix UNICANCER de l'INNOVATION.