

Centre international de Recherche sur le Cancer



**Conseil de Direction
Soixante-troisième Session**

**GC/63/3
30/03/2021**

*Lyon, 17–18 mai 2021
Par téléconférence*

RAPPORT DE LA DIRECTRICE

Sommaire

RESUME	3
1. INTRODUCTION	4
2. RESULTATS SCIENTIFIQUES.....	8
2.1. <i>Description de l'incidence du cancer</i>	8
2.2. <i>Compréhension des causes du cancer</i>	9
2.3. <i>Evaluation des interventions de prévention du cancer</i>	10
2.4. <i>Synthèse et mobilisation des connaissances et renforcement des capacités mondiales en matière de science du cancer</i>	11
2.5. <i>Recherches du CIRC à l'intersection de la COVID-19 et du cancer</i>	11
2.6. <i>Rapport sur les indicateurs clés de performance relatifs aux publications</i>	12
2.6.1. Publications.....	12
2.6.2. Renforcement des capacités.....	14
3. COOPERATION, PARTENARIATS ET COLLABORATIONS STRATEGIQUES	16
3.1. <i>Coopération avec l'OMS</i>	16
3.1.1. Coopération thématique.....	16
3.1.2. Communication et liaison	17
3.1.3. Académie de l'OMS et Pôle de santé mondiale à Lyon.....	18
3.2. <i>Renforcement des partenariats</i>	19
3.3. <i>Faits marquants en matière de collaboration stratégique</i>	21
3.4. <i>Faits marquants en matière de mobilisation des ressources</i>	23
3.4.1. Contributions volontaires au profit du CIRC (subventions et contrats)	27
3.4.2. Mise en place du Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques	28
4. MANAGEMENT	31
4.1. <i>Stratégie à moyen terme 2021–2025</i>	31
4.1.1. Elaboration de la Stratégie à moyen terme du CIRC 2021–2025	31
4.1.2. Changements organisationnels.....	32
4.1.3. Cadre conceptuel utilisé pour évaluer l'avancement de la mise en œuvre de la nouvelle Stratégie à moyen terme 2021–2025	32
4.2. <i>Personnel du CIRC</i>	32
4.3. <i>Groupes et Programmes du CIRC</i>	34
4.4. <i>Point sur le Nouveau Centre</i>	35
ANNEXE.....	36

RESUME

Le Rapport de la Directrice rend compte du travail de recherche et des activités de gestion associées réalisés au cours de l'année écoulée. Les principaux thèmes abordés sont les suivants :

Résultats scientifiques

Le Rapport de la Directrice commence par un aperçu des résultats scientifiques de l'année écoulée, suivi d'informations relatives aux publications du CIRC et au renforcement des capacités. Des indicateurs clés de performance supplémentaires sont indiqués pour l'année 2020.

Le fardeau du cancer ne cesse de croître. D'après les nouvelles estimations mondiales du CIRC, il y a eu 19,3 millions de nouveaux cas de cancer et 10 millions de décès par cancer en 2020. Le nombre de nouveaux cas de cancer devrait continuer à augmenter pour atteindre 28,4 millions en 2040. Pour la première fois, le cancer du sein chez la femme est la première cause de cancer dans le monde, avec 2,3 millions de cas diagnostiqués en 2020, devançant ainsi le cancer du poumon. Ce Rapport présente certaines des recherches menées par le CIRC sur les causes du cancer (infection, nutrition, obésité, exposition environnementale, génétique, épigénétique), sur l'évaluation des interventions de prévention du cancer (vaccination contre le virus du papillome humain [VPH], dépistage) et sur la mobilisation des connaissances (*Classification OMS des Tumeurs*, programme des *Monographies du CIRC*). Enfin, il traite également des recherches menées par le CIRC à l'intersection de la maladie à coronavirus (COVID-19) et du cancer.

Coopération, partenariats et collaborations stratégiques

Ce chapitre souligne la coopération accrue existant entre le CIRC et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), comme en témoignent les programmes conjoints du CIRC et de l'OMS portant sur certaines initiatives majeures de lutte contre les cancers du col de l'utérus, du sein et de l'enfant. Il présente un certain nombre de partenariats de haut niveau établis par le Centre durant l'année écoulée. Il présente également en détail les mesures spécifiques prises par le Centre durant l'année écoulée dans le but d'accélérer la mobilisation des ressources. Il rend compte des subventions et des contrats obtenus en 2020. Ce chapitre se termine par un point sur les collaborations du CIRC s'inscrivant dans le Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques de l'OMS.

Management

Le 1^{er} janvier 2021 a débuté pour le CIRC une nouvelle étape passionnante de la mise en œuvre de sa nouvelle Stratégie à moyen terme 2021–2025. Ce chapitre décrit les priorités stratégiques du Centre telles qu'elles sont énoncées dans la Stratégie à moyen terme 2021–2025. Il présente les changements organisationnels mis en place pour répondre aux nouvelles priorités. Il fournit une brève description du cadre conceptuel utilisé pour évaluer l'avancement de la mise en œuvre de la Stratégie à moyen terme. Enfin, il fournit des informations relatives au personnel du CIRC pour l'année écoulée ainsi qu'aux Groupes et Programme du CIRC. Ce chapitre se termine par un point sur le Nouveau Centre.

1. INTRODUCTION

1. L'année 2020 a été une année particulière qui nous a posé de nombreux défis et qui restera gravée dans nos mémoires.

2. D'après les dernières estimations du CIRC, le fardeau du cancer dans le monde a augmenté pour atteindre 19,3 millions de nouveaux cas et 10 millions de décès en 2020. Dans le monde, une personne sur cinq développera un cancer au cours de sa vie, et un homme sur huit et une femme sur onze en mourront. L'incidence du cancer devrait quasiment doubler d'ici 2040, pour atteindre *28 millions* de nouveaux cas. Les inégalités en matière d'incidence du cancer et de facteurs de risque de cancer affectent de façon disproportionnée les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) et, dans ces pays, les individus et catégories sociales les plus défavorisés, une tendance qui va encore s'amplifier à l'avenir. Ces inégalités déterminent l'impact du cancer sur la santé publique et ont des conséquences économiques considérables pour les sociétés.

3. La mission du CIRC est plus importante que jamais. La cause du CIRC est pertinente. La cause du CIRC est importante.

La pandémie de COVID-19 a eu un impact important sur les activités et le fonctionnement du CIRC

4. Un plan de continuité des activités a été mis en œuvre dès le premier confinement en France, le 17 mars 2020, et les mesures prises ont été alignées sur les recommandations des autorités françaises. Le CIRC a mené avec succès la plupart de ses recherches à distance et a mis en place des outils de travail appropriés (tels que les visioconférences et les signatures numériques). Depuis le premier confinement, toutes les réunions, y compris les trois réunions des *Monographies* et les deux réunions des *Handbooks of Cancer Prevention*, ainsi que les divers événements qui, normalement, auraient dû avoir lieu dans les locaux du CIRC, se sont tenus avec succès par téléconférence. La pandémie de COVID-19 a tout particulièrement affecté les activités de financement et les activités de laboratoire du CIRC ainsi que son travail de recherche impliquant l'utilisation d'échantillons biologiques.

Le CIRC a participé à de nombreuses études à l'intersection de la COVID-19 et du cancer

5. Le CIRC a très tôt saisi, en étroite collaboration avec l'OMS, les opportunités de recherche à l'intersection du cancer et de la COVID-19 et continuera sur cette lancée. Avec d'autres organisations de lutte contre le cancer de premier plan, le CIRC a rejoint le « groupe d'intervention » mondial sur la COVID-19 et le cancer afin de participer à la coordination des efforts visant à synthétiser et à diffuser rapidement les données sur la façon dont la pandémie de COVID-19 affecte l'évolution du cancer dans le monde. Le CIRC mène également des recherches visant à comprendre de quelle façon les principaux facteurs de risque (tabagisme, alcool), les retards d'initiation des traitements, l'expérience des patients et l'évolution de la maladie ont pu changer dans certaines régions suite à la pandémie de COVID-19.

La Stratégie à moyen terme 2021–2025 a été finalisée

6. Malgré le contexte et les problèmes rencontrés, le personnel du CIRC a continué avec détermination et succès à mener à bien sa mission essentielle. Après une année de consultations externes, de réflexion et de discussions, le projet de Stratégie à moyen terme 2021–2025 élaboré conjointement par un Groupe de travail composé de membres du Conseil scientifique et du Conseil de Direction et de leurs homologues de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), a été finalisé et présenté pour discussion au Conseil scientifique en février 2021. Le Conseil scientifique a approuvé pleinement la Stratégie à moyen terme 2021–2025 du CIRC.

7. La Stratégie à moyen terme 2021–2025 est basée sur le Statut du CIRC et sur l'objectif qui a guidé son travail depuis 1965 : *promouvoir la collaboration internationale dans la recherche sur le cancer*. Le CIRC concentre son travail scientifique et ses recherches sur les domaines dans lesquels il a le plus d'impact sur la santé publique et apporte le plus à ses bénéficiaires ultimes, c'est-à-dire les êtres humains. Cette aspiration a servi de base à l'identification des priorités stratégiques du CIRC.

8. Le CIRC continue à mettre l'accent sur ses *priorités fondamentales* : Les données au service de l'action (décrire l'incidence) ; Comprendre les causes du cancer ; De la compréhension à la prévention (mise en œuvre de la recherche sur le cancer) ; et Mobilisation des connaissances. Le CIRC a par ailleurs identifié *trois nouvelles priorités* qui sont importantes et qui constituent des problématiques mondiales en pleine évolution pour la recherche sur la prévention du cancer : Facteurs de risque de cancer en évolution et populations en transition ; Recherche opérationnelle ; et Impact économique et sociétal du cancer. Le CIRC renforcera progressivement son action dans ces trois nouveaux domaines de priorité, intensifiant ainsi son activité dans le domaine de la *recherche opérationnelle*.

9. Compte tenu des restrictions budgétaires toujours en vigueur, le CIRC continuera à agir en fonction des priorités définies et à s'assurer que le Centre reste performant et suffisamment agile pour répondre de manière efficace à l'évolution de l'environnement opérationnel en matière de recherche sur le cancer.

La structure organisationnelle du CIRC a été modifiée afin de répondre aux nouvelles priorités

10. Dans le cadre des efforts visant à mettre en place une organisation plus agile, la structure organisationnelle du CIRC a été revue afin de permettre une gestion des ressources plus intégrée et plus souple et de favoriser la collaboration au sein du Centre. L'ancienne structure en Sections et Groupes a ainsi été remplacée par une structure en Branches. Cette structure est complétée par des « Piliers » scientifiques conceptuels qui représentent les quatre priorités de recherche fondamentales du CIRC telles que décrites plus haut. La nouvelle structure organisationnelle a été stratégiquement conçue pour permettre au CIRC de s'engager dans les nouveaux domaines de priorité, de bénéficier d'une plus grande souplesse face aux nouveaux besoins et opportunités, ainsi que de s'engager davantage dans la recherche opérationnelle et d'améliorer la collaboration entre Branches en encourageant notamment la réalisation de projets impliquant l'ensemble du Centre.

Le CIRC s'est réengagé dans un dialogue structuré avec l'OMS

11. L'étroite collaboration avec l'OMS est un élément essentiel de la Stratégie à moyen terme 2021–2025 du CIRC. Le travail réalisé par le CIRC revêt une importance capitale pour l'OMS : les recherches menées par le CIRC fournissent des données scientifiques pour la prévention du cancer que l'OMS transpose immédiatement en conseils et en recommandations adressés à ses Etats membres. Parallèlement à la restructuration stratégique du CIRC destinée à maximiser l'impact de ses recherches sur la santé publique, le siège de l'OMS a fait d'objet d'une réorganisation majeure. La structure au niveau Division a ainsi mis un nouvel accent sur la lutte contre les maladies non transmissibles (MNT), a intégré une Unité du cancer au sein du Département des maladies non transmissibles et a fait du passage à grande échelle de son Initiative mondiale d'accélération de l'élimination du cancer du col de l'utérus l'une de ses priorités. Le CIRC et l'OMS se sont réengagés dans un dialogue structuré dans le but d'élaborer un plan d'action conjoint promouvant les domaines de coopération qui permettront une conception cohérente des programmes, une mobilisation des ressources fructueuse ainsi qu'une mise en œuvre réussie des principales initiatives de santé publique mondiales en lien avec le cancer.

La recherche effectuée par le CIRC, des activités d'enregistrement du cancer à la recherche opérationnelle, joue un rôle clé dans la mise en œuvre des initiatives mondiales de l'OMS

12. La recherche effectuée par le CIRC constitue un précieux soutien pour de nombreuses initiatives mondiales de l'OMS. Le CIRC soutient actuellement la stratégie mondiale d'accélération de l'élimination du cancer du col de l'utérus en fournissant des données scientifiques clés, des matériels techniques et des informations actualisées. Le CIRC a été à l'avant-garde de la recherche révolutionnaire qui a permis d'établir le rôle causal de l'infection par des types de VPH oncogènes dans le cancer du col de l'utérus, d'évaluer l'innocuité et l'efficacité des vaccins contre le VPH et d'identifier des alternatives simplifiées pour le dépistage dans les PRFI. Le 8 mars 2021, l'OMS a lancé, en collaboration avec le CIRC et l'Agence internationale de l'énergie atomique (AIEA), l'Initiative mondiale de lutte contre le cancer du sein (GBCI pour *Global Breast Cancer Initiative*). Le CIRC a déjà à son actif un large éventail de programmes, d'études de recherche et de publications qui s'inscrivent parfaitement dans cette initiative et qui pourront aider l'OMS à mettre en œuvre des solutions efficaces et économiques. Le travail de recherche du CIRC peut également être utile dans le cadre d'autres programmes, tels que l'Initiative mondiale de l'OMS pour la lutte contre le cancer de l'enfant ou le Programme mondial de lutte contre l'hépatite de l'OMS. Le CIRC travaille déjà en étroite collaboration avec l'OMS dans le domaine de l'économie de la santé et les deux organisations ont débuté une collaboration sur les inégalités du cancer, l'une des nouvelles priorités importantes du CIRC (impact économique et sociétal du cancer).

Notre mission doit se poursuivre

13. Malgré les problèmes rencontrés, les restrictions et le contexte, le CIRC a poursuivi sa mission et les principaux résultats scientifiques sont présentés dans ce rapport.

14. Le personnel du CIRC a fait preuve d'une ténacité et d'un dévouement impressionnants et sans faille cette année et je tiens à lui exprimer ma reconnaissance et mes remerciements les plus sincères. Mes pensées, nos pensées, vont également au Dr Rosita Maria Accardi-Gheit, notre chère collègue, qui est décédée l'an passé.

15. L'année 2021 est une année d'espoir, avec la vaccination contre la COVID-19 qui devient réalité et qui nous laisse entrevoir une solution bienvenue à cette crise sans précédent. Le CIRC s'efforcera de fournir des *conditions de fonctionnement* durables et favorables promouvant une identité organisationnelle forte et bien définie fondée sur la vision, la mission, les valeurs et les priorités du CIRC auprès de son personnel et de ses Etats participants. Le CIRC renforcera sa capacité à travailler dans un environnement sanitaire de plus en plus politisé tout en conservant sa neutralité et son indépendance. Avec le Nouveau Centre, le CIRC disposera d'un nouvel environnement de travail qui lui permettra de mieux remplir sa mission consistant à réduire le fardeau du cancer (et la souffrance qui en découle), aujourd'hui et demain.

2. RESULTATS SCIENTIFIQUES

16. Les résultats scientifiques sont classés selon les objectifs de niveau 2 de l'Arbre des projets, tels que définis dans le Programme et le Budget 2022–2023 ([Document GC/63/8](#)), qui a été revu afin d'être aligné sur les priorités de la Stratégie à moyen terme ([Document GC/63/6](#)). Ce chapitre présente également les recherches menées par le CIRC à l'intersection de la COVID-19 et du cancer.

2.1. Description de l'incidence du cancer

17. D'après les nouvelles estimations mondiales du cancer du CIRC, le fardeau du cancer dans le monde a augmenté pour atteindre 19,3 millions de nouveaux cas et 10 millions de décès en 2020 (<https://gco.iarc.fr/>). Le nombre de nouveaux cas de cancer devrait continuer à augmenter pour atteindre 28,4 millions en 2040. Les augmentations les plus importantes devraient se produire dans les PRFI. Dans le monde, une personne sur cinq développera un cancer au cours de sa vie, et un homme sur huit et une femme sur onze en mourront.

18. Parmi les évolutions les plus frappantes révélées par les nouvelles estimations du CIRC figure le fait que le cancer du sein chez la femme est pour la première fois la principale cause de cancer dans le monde, avec 2,3 millions de cas diagnostiqués en 2020, et devance ainsi le cancer du poumon. Le cancer du sein représente désormais 11,7% de tous les nouveaux cas de cancer chez les deux sexes, et 24,5% des cas de cancer chez la femme.

19. La publication *Cancer Incidence in Five Continents, Volume XI* (CI5-XI) est désormais disponible au format PDF. La série CI5 présente des données comparables sur l'incidence du cancer pour tous les pays du monde pour lesquels des données de haute qualité ont été mises à disposition par les registres du cancer basés sur la population.

20. Le CIRC, en collaboration avec le Centre commun de recherche (JRC) de la Commission européenne, a fait état d'un total de 2,7 millions de nouveaux cas de cancer (hors cancers de la peau sans présence de mélanome) et de 1,3 million de décès par cancer dans l'Union européenne (EU-27) en 2020. Le cancer du sein chez la femme reste le type de cancer le plus fréquemment diagnostiqué dans les pays de l'Union européenne.

21. Le CIRC et le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe ont souligné le fait que des progrès ont été réalisés en matière de détection précoce du cancer du sein dans les 10 pays ayant fait l'objet d'une étude parmi les nouveaux états indépendants de l'ex-Union soviétique. Concernant le cancer du col de l'utérus, les proportions de cancers à un stade avancé étaient élevées et les taux d'incidence aux différents stades ont pour la plupart augmenté dans le temps.

22. Une nouvelle étude a montré comment les données d'enregistrement du cancer en Chine sont devenues un outil essentiel permettant d'identifier les priorités en matière de santé et de suivre les progrès en matière de lutte contre le cancer réalisés dans le pays.

23. D'après les résultats des nouvelles recherches, le nombre de nouveaux cas de cancer (hors cancers de la peau sans présence de mélanome) par an devrait augmenter de 61,3% entre 2016 et 2025 dans la province du Golestan.

24. Les recherches menées par le CIRC ont mis en évidence les progrès des traitements sur la survie au cancer de l'œsophage dans sept pays présentant des conditions d'accès aux soins de santé similaires (Australie, Canada, Danemark, Irlande, Norvège, Nouvelle-Zélande et Royaume-Uni). Des recherches futures sont nécessaires dans les domaines de la prévention primaire et de la détection précoce.

25. De nouvelles directives sur la stadification des cancers pédiatriques et la collecte des données essentielles sur les cancers de l'enfant par les registres du cancer en population sont disponibles, contribuant à la collecte d'informations standardisées.

26. Le CIRC, en collaboration avec plusieurs partenaires internationaux, a découvert que l'incidence du cancer de la thyroïde chez les enfants et les adolescents avait augmenté rapidement dans de nombreux pays ces dernières années, laissant à penser que la cause principale de ces augmentations était probablement un surdiagnostic.

2.2. Compréhension des causes du cancer

27. L'OMS, le CIRC et d'autres partenaires ont découvert que 4,9% des nouveaux cas de cancer du col de l'utérus dans le monde étaient attribuables à une infection par le VIH. Les régions du monde les plus affectées sont l'Afrique du Sud et de l'Est.

28. Les recherches du CIRC ont mis en évidence le rôle promoteur que pourraient jouer certains VPH de type bêta, conjointement avec les rayons UV et d'éventuels autres produits co-cancérogènes, dans le développement du cancer de la peau.

29. Les recherches du CIRC ont montré que des apports alimentaires élevés en acides gras *trans* issus de produits alimentaires transformés et de graisses frites étaient associés à un risque accru de développer un cancer de l'ovaire en Europe. Ces nouveaux résultats corroborent la recommandation de l'OMS d'éliminer les acides gras *trans* industriels de l'alimentation.

30. Les recherches du CIRC ont révélé qu'un indice de masse corporelle (IMC) élevé était associé à un risque accru de développer 12 types de cancer, dont quatre cancers hématologiques et, chez les personnes n'ayant jamais fumé, des cancers de la tête et du cou.

31. Les recherches du CIRC ont suggéré qu'un IMC élevé augmentait plus fortement le risque de développer un cancer colorectal chez l'homme que chez la femme alors qu'un rapport taille/hanches élevé augmentait plus fortement ce risque chez la femme que chez l'homme.

32. Les recherches du CIRC ont révélé que l'intégration des scores de risque polygénique pouvait améliorer la précision de la prédiction du risque de cancer par rapport aux prédictions fondées sur les informations relatives aux facteurs de risque démographiques et modifiables. L'étude a également démontré que les changements individuels des facteurs de risque modifiables, tels que le tabagisme ou l'IMC, pouvaient réduire de manière significative le risque de développer la plupart des types de cancer indépendamment de la prédisposition génétique.

33. Une nouvelle étude collaborative a fourni de solides indices selon lesquels la combustion domestique de biomasse et de kérosène, en particulier à l'aide de poêles sans cheminée, augmentait le risque de développer plusieurs cancers du tube digestif. Des initiatives mondiales

sont nécessaires pour réduire les effets nocifs à long terme associés à la combustion en intérieur de ces combustibles.

34. Les recherches du CIRC ont révélé que les gènes régulateurs épigénétiques, lorsqu'ils étaient perturbés par des mécanismes génétiques ou non génétiques, pouvaient agir comme des facteurs de développement du cancer, étayant la théorie selon laquelle l'épigénétique serait au cœur même de la tumorigenèse.

35. Le CIRC a présenté une nouvelle vidéo expliquant comment les chercheurs du CIRC « remontent le temps » pour étudier les origines des cancers de l'enfant (https://www.iarc.who.int/video/researching_the-origins_childhoodcancer/). Comprendre les facteurs qui sont à l'origine de ces cancers est essentiel pour les prévenir et trouver les traitements appropriés.

2.3. Evaluation des interventions de prévention du cancer

36. Les recherches du CIRC ont montré l'efficacité des programmes de vaccination nationaux de grande ampleur contre le VPH pour les filles âgées de 12 à 18 ans au Bhoutan et au Rwanda.

37. Les recherches du CIRC ont fait état de l'efficacité, contre les lésions du col de l'utérus de haut grade, de la vaccination contre le VPH chez les jeunes femmes japonaises.

38. D'après les recherches du CIRC, 50% des médecins généralistes français ne recommanderaient pas la vaccination contre le VPH parce qu'ils craignent qu'elle pourrait modifier le comportement lié à la santé des patientes ou parce qu'ils ont des doutes quant à l'innocuité et/ou à l'efficacité des vaccins.

39. Les recherches du CIRC ont révélé que chez les femmes ayant le VIH au Kenya, l'ajout d'un curetage endocervical n'augmentait pas la détection de lésions précancéreuses du col de l'utérus.

40. Les recherches du CIRC ont mis en évidence que dans les pays d'Afrique subsaharienne, le diagnostic à un stade avancé et l'impossibilité d'accéder à temps au traitement approprié contribuaient dans une même mesure à la surmortalité liée au cancer du sein.

41. Les recherches du CIRC ont montré qu'en Afrique subsaharienne, le nombre d'orphelins de mère dépassait le nombre de décès liés au cancer du sein chez les femmes.

42. Les chercheurs du CIRC ont démontré, conjointement avec des collaborateurs internationaux, l'innocuité, l'acceptabilité et l'applicabilité d'un nouveau dispositif appelé Cytosponge et conçu pour la détection précoce de routine de l'œsophage de Barrett, un précurseur du cancer de l'œsophage, en Tanzanie, un pays d'Afrique de l'Est à faibles ressources.

43. Un nouvel essai clinique contrôlé coordonné par le CIRC en Inde a fourni une preuve de principe que la détection du cancer de la bouche sur la base des facteurs de risque pouvait améliorer de manière significative l'efficacité des programmes de dépistage.

44. Le CIRC a indiqué qu'un cas de cancer du poumon sur quatre en Europe pourrait être évité si la mise en œuvre des politiques de lutte antitabac était renforcée, ce qui représenterait 1,65 million de cas de cancer du poumon en moins sur une période de 20 ans rien qu'en Europe.

2.4. Synthèse et mobilisation des connaissances et renforcement des capacités mondiales en matière de science du cancer

45. La 5^{ème} édition de l'ouvrage *WHO Classification of Tumours: Female Genital Tumours* a été publiée. Cette publication consacrée aux tumeurs de l'appareil génital féminin est le quatrième volume de la 5^{ème} édition de la collection de l'OMS sur la classification des tumeurs chez l'homme (*WHO Blue Books*). Cette collection de l'OMS est considérée comme la référence absolue pour le diagnostic des tumeurs et associe de façon unique diagnostic histopathologique et pathologie numérique et moléculaire.

46. Les *Monographies* du CIRC ont classé la consommation d'opium *comme cancérogène pour l'homme (Groupe 1)*. La classification dans le Groupe 1 s'applique aux deux voies d'exposition que constituent le fait d'ingérer et de fumer de l'opium ainsi qu'à la consommation de toutes les autres formes d'opium peu transformé (par exemple opium brut, résidu d'opium fumé, ou dross, et sève d'opium). La consommation d'opium est un problème dans de nombreux PRFI, dans lesquels elle a d'importantes conséquences sur la santé publique et la société.

47. Les *Monographies* du CIRC ont classé l'acroléine comme *probablement cancérogène pour l'homme (Groupe 2A)* sur la base d'*indications suffisantes* de cancérogénicité chez les animaux de laboratoire et d'*indications mécanistiques fortes*. Le crotonaldéhyde et l'arécoline ont été classés comme *peut-être cancérogènes pour l'homme (Groupe 2B)* sur la base d'*indications mécanistiques fortes*. L'acroléine et le crotonaldéhyde sont des substances chimiques industrielles produites à grande échelle et qui sont également présentes dans la fumée du tabac, dans la pollution de l'air ambiant et dans certaines huiles de cuisson chauffées à haute température. L'arécoline est la principale substance active de la noix d'arec.

2.5. Recherches du CIRC à l'intersection de la COVID-19 et du cancer

48. Avec d'autres organisations de premier plan, le CIRC a rejoint le « groupe d'intervention » mondial sur la COVID-19 et le cancer afin de participer à la coordination des efforts visant à synthétiser et à diffuser rapidement les données sur la façon dont la pandémie de COVID-19 affecte l'évolution du cancer dans le monde.

49. Par l'intermédiaire de ce groupe d'intervention, le CIRC a, avec l'Union internationale contre le Cancer (UICC), l'*International Cancer Screening Network (ICSN)*, le Partenariat canadien contre le cancer (CPAC) et le *Cancer Council NSW* d'Australie, publié un appel à manifestation d'intérêt à destination de la communauté de modélisation mondiale, pour les chercheurs souhaitant rejoindre un consortium de modélisation. Cette initiative vise à mettre en relation des modélisateurs et des équipes de modélisation de différents pays dans le cadre de nouvelles collaborations pouvant aider à quantifier l'impact sur l'évolution du cancer de l'interruption des interventions préventives, de dépistage et thérapeutiques causée par la pandémie.

50. L'objectif est d'aider à configurer des plateformes et des équipes de modélisation pour conseiller les gouvernements, en particulier ceux des PRFI, sur les stratégies à court et à moyen terme à mettre en œuvre pour minimiser l'impact de la COVID-19 sur le cancer.

51. Le CIRC mène également des recherches sur la façon dont les principaux facteurs de risque (tabagisme, alcool), les retards d'initiation des traitements, l'expérience des patients et l'évolution

de la maladie ont pu changer dans certaines régions, en particulier en Europe, suite à la pandémie de COVID-19.

52. Par le biais de l'Association internationale des registres du cancer (IACR), le CIRC effectue une enquête auprès des registres du cancer basés sur la population afin d'évaluer les impacts à court et à moyen terme de la pandémie sur le fonctionnement des registres et la diffusion des données dans différents environnements qui en résulte. Des enquêtes de suivi sont prévues pour évaluer l'impact à plus long terme de la COVID-19.

53. Le CIRC et ses partenaires internationaux ont montré que des restrictions dues à la pandémie de COVID-19 ont été imposées dans tous sauf un des 18 programmes de dépistage du cancer mis en œuvre dans 17 PRFI sélectionnés. Tous ces pays, sauf cinq, ont continué à traiter le cancer.

54. Le CIRC et ses partenaires internationaux ont souligné les conséquences indirectes de la pandémie de COVID-19 sur la fourniture des services de santé et, par conséquent, sur le programme de prévention et de lutte contre le cancer du col de l'utérus, en insistant sur la nécessité de pouvoir transformer les stratégies de lutte contre la pandémie en stratégies efficaces de lutte contre le cancer.

55. Le CIRC a souligné que la pandémie de COVID-19 avait déjà accéléré l'adoption et l'acceptabilité de solutions axées sur les données et la technologie dans les systèmes de santé, permettant la transformation des soins de santé futurs.

56. En collaboration avec les partenaires locaux, le CIRC évalue actuellement l'impact de la COVID-19 sur les services du cancer en France.

2.6. Rapport sur les indicateurs clés de performance relatifs aux publications

2.6.1. Publications

57. Des indicateurs clés de performance supplémentaires sont mentionnés pour l'année 2020. Parallèlement à la productivité (nombre d'articles du CIRC publiés en 2020), ces nouveaux indicateurs clés de performance soulignent l'influence de la recherche (indice h), de la collaboration internationale et de la visibilité du CIRC.

58. *A l'avenir, ces indicateurs clés de performance constitueront la base de référence pour l'établissement de comparaisons et leur évolution fera l'objet d'un suivi pendant la période d'application de la nouvelle Stratégie à moyen terme 2021–2025.*

59. **Productivité.** En 2020, les chercheurs du CIRC ont publié un total de **470 articles** dans 197 revues, dont 387 (82%) dans des revues à comité de lecture¹. Le nombre total d'articles et la proportion d'articles publiés dans des revues à comité de lecture étaient assez semblables à ceux des années précédentes (voir le [Tableau 1](#) de l'Annexe).

¹ Ces données sont issues de la base de données *Web of Science*, et plus particulièrement des indices *Science Citation Index* et *Emerging Sources Citation Index*. Les données marquées « Compte rendu de réunion » et « Accès anticipé » ont été supprimées avant l'analyse.

60. **Influence de la recherche : indice de citation (indice h).** Le [Tableau 2](#) donne un indice h de 18 pour les publications 2020 du CIRC, ce qui signifie que 18 articles ont été cités au moins 18 fois chacun, avec un taux de citation moyen de 4,5 par article. Les 10 articles les plus cités publiés en 2020 sont indiqués dans le [Tableau 3](#).

61. Les données comparatives des cinq années précédentes sont également indiquées. L'indice h pour les articles publiés pendant la période comprise entre 2016 et 2020 est de 91, le taux de citation moyen étant de 46,7 par article.

62. Collaboration internationale : analyse de la proportion de publications du CIRC dont les affiliations des co-auteurs incluent des adresses situées dans plusieurs pays. Sur le total de 470 articles pour l'année 2020, 447 (92%) ont donné lieu à une collaboration internationale et ont une affiliation de co-auteurs incluant au moins une adresse située dans un autre pays. Ce pourcentage correspond globalement à celui des cinq années précédentes, 2016–2020, période durant laquelle 1846 (93%) des 1994 articles avaient une affiliation incluant au moins une adresse d'un autre pays.

63. **Visibilité.** La base de données *Altmetric* suit les mentions des publications de recherche du CIRC apparaissant dans les actualités, sur les réseaux sociaux, dans les documents de politique et dans d'autres sources de citation non traditionnelles. Elle complète donc le suivi des citations traditionnel effectué à partir de sources telles que la base de données *Web of Science* et d'autres bases de données de l'écosystème scientifique. La [Figure 1](#) fournit un aperçu du profil *Altmetric* du CIRC pour ses publications 2020 et *constitue dorénavant la base de référence pour l'établissement de comparaisons*.

64. Le [Tableau 4](#) indique le nombre de visiteurs des sites internet du CIRC en 2020. Parmi les sites internet consacrés aux projets de recherche du CIRC, l'Observatoire mondial du cancer (*Global Cancer Observatory*) est celui qui a reçu le plus grand nombre de visites en 2020.

65. La [Figure 2](#) indique le nombre de consultations du site internet du CIRC durant l'année 2020. Le pic de 3245 consultations (4 février 2020) correspond au jour de lancement du nouveau *World Cancer Report*, à l'occasion du 20^{ème} anniversaire de la Journée mondiale contre le cancer (<https://publications.iarc.fr/586>) et de la publication du Communiqué de presse 279 du CIRC (https://www.iarc.who.int/wp-content/uploads/2020/02/pr279_E.pdf).

66. Le pic de 5764 consultations (14 mai 2020) coïncide avec la triste nouvelle du décès soudain du Dr Rosita Maria Accardi-Gheit (<https://www.iarc.who.int/news-events/dr-rosita-maria-accardi-gheit/>). Un livre de condoléances en ligne a été mis à disposition sur le site internet du CIRC.

67. La [Figure 3](#) indique le nombre de consultations du site internet des Monographies en 2020. Le graphique montre un niveau d'intérêt stable pour ce site. Aucun pic n'a été observé.

68. Le [Tableau 5](#) présente les documents les plus fréquemment téléchargés à partir des sites internet du Centre. Les quatre documents les plus fréquemment téléchargés (plus de 40 000 téléchargements en 2020) sont les suivants : la publication scientifique n°163 : *Molecular Epidemiology: Principles and Practices* [Epidémiologie moléculaire : Principes et pratiques] ; Le cancer dans le monde 2003 ; le volume 71 des Monographies (réévaluation de certains produits chimiques organiques, de l'hydrazine et du peroxyde d'hydrogène) et la publication technique

n°45 : *Colposcopy and Treatment of Cervical Precancer* [Colposcopie et traitement des lésions précancéreuses du col de l'utérus].

2.6.2. Renforcement des capacités

69. En 2020, le CIRC a accueilli un total de 177 chercheurs en début de carrière et chercheurs extérieurs (ECVS) par l'intermédiaire de son Programme de bourses d'études et de formation à la recherche, 68 d'entre eux étant de nouveaux arrivants.

70. Comme le montre le [Tableau 6](#), le Centre a accordé en 2020 deux nouvelles bourses postdoctorales du CIRC à des chercheurs en début de carrière originaires du Brésil et du Kenya qui souhaitaient compléter leur formation dans les domaines de la recherche sur le cancer relevant de la mission du Centre et dont le travail est axé sur les cancers pédiatriques ou les cancers des adolescents et des jeunes adultes. Ces bourses ont été financées par un fonds externe provenant de l'association « *Children with Cancer UK* » (CwC UK) et ont été accordées par le biais d'un processus de candidature et de sélection *ad hoc*. Dix dossiers de candidature avaient été reçus, dont huit étaient recevables.

71. L'appel à candidatures pour les bourses postdoctorales du CIRC en 2021–2023 a été ouvert entre septembre et décembre 2020 et s'adressait aux chercheurs en début de carrière des PRFI. La proposition de recherche des candidats devait être en adéquation avec les nouvelles priorités du CIRC :

- Facteurs de risque de cancer en évolution et populations en transition ;
- Recherche opérationnelle ;
- Impact économique et sociétal du cancer.

72. Les propositions de recherche portant sur le cancer et la COVID-19 étaient également acceptées. La sélection a débuté en janvier et la décision finale concernant le nombre de bourses attribuées sera prise après la réunion du Conseil de Direction, en fonction du résultat des discussions relatives au budget 2022–2023.

73. Deux bourses de retour d'un montant maximum de 10 000€ chacune ont été attribuées à deux anciens boursiers postdoctoraux du CIRC originaires du Brésil et du Togo.

74. En 2020, le CIRC a décidé de suspendre l'allocation pour chercheur extérieur senior du CIRC, qui devrait être convertie en plusieurs allocations pour chercheur extérieur de plus courte durée destinées à des chercheurs en milieu de carrière originaires des PRFI et/ou des Etats participants.

75. Le Programme des cours du CIRC permet de renforcer les capacités de recherche de la communauté scientifique mondiale, en particulier dans les PRFI, en offrant des possibilités de formation et de perfectionnement dans les domaines de compétence du Centre tout au long de la carrière.

76. En 2020 et comme le montrent les [Tableaux 7](#) et [8](#), le Centre a organisé 18 cours de formation et webinaires destinés aux chercheurs et aux professionnels de la santé de nombreux pays, en particulier des PRFI. Il convient de noter qu'en raison de la crise sanitaire mondiale, tous les cours ont été dispensés en ligne en 2020. Les cours ont été remaniés de manière à combiner des sessions en direct facilitant l'auto-apprentissage et ont duré de quelques jours (par exemple

le cours sur la stadification du cancer) à plusieurs mois (par exemple le cours sur le dépistage du cancer dans les cinq continents qui était destiné aux formateurs).

77. Dans le cadre du portail d'apprentissage du CIRC, le CIRC a lancé avec succès la plateforme d'apprentissage *World Cancer Report Updates*, un service en ligne en libre accès destiné à devenir une ressource vivante pour la recherche sur la prévention du cancer. Cette nouvelle plateforme, développée avec l'aide de la Société européenne d'oncologie médicale (ESMO pour *European Society for Medical Oncology*) et en collaboration avec celle-ci, fournira du matériel d'apprentissage basé sur des contenus sélectionnés du *World Cancer Report* par le biais de différentes ressources pédagogiques et d'une série de webinaires (<https://learning.iarc.fr/wcr/>). Les deux premiers webinaires sur la vaccination contre le VPH et l'obésité et le cancer ont été un succès. Ils ont été suivis par une moyenne de 300 participants originaires de près de 100 pays.

78. Le CIRC a continué à produire des ressources d'auto-apprentissage, celles-ci constituant un complément important aux événements en direct et facilités. En 2020, le Centre a lancé un nouveau programme d'apprentissage en ligne personnalisé consacré au dépistage et au diagnostic précoce du cancer. Celui-ci a été développé dans le cadre du projet Dépistage du cancer dans cinq continents (CanScreen5), avec l'aide de l'*American Cancer Society*, du *Medical Research Council* du Royaume-Uni, du *Research Council of Norway* et du *Centre for Global Health Inequalities Research* (CHAIN) de Norvège (<https://learning.iarc.fr/edp/resources/pgm-cancer-screening/>).

79. Du fait des restrictions budgétaires, l'Université d'été du CIRC sur l'épidémiologie du cancer n'a pas été organisée en 2020.

3. COOPERATION, PARTENARIATS ET COLLABORATIONS STRATEGIQUES

3.1. Coopération avec l'OMS

3.1.1. Coopération thématique

80. L'étroite collaboration avec l'OMS est un élément essentiel de la Stratégie à moyen terme 2021–2025 du CIRC. Le travail réalisé par le CIRC revêt une importance capitale pour l'OMS : les recherches menées par le CIRC fournissent des données scientifiques pour la prévention du cancer que l'OMS transpose immédiatement en conseils et en recommandations adressés à ses Etats membres.

81. Le CIRC et l'OMS se sont réengagés dans un dialogue structuré dans le but d'élaborer un plan d'action conjoint promouvant les domaines de coopération mutuelle qui permettront une conception cohérente des programmes, une mobilisation des ressources fructueuse ainsi qu'une mise en œuvre réussie.

82. Deux niveaux de collaboration ont été envisagés : des discussions stratégiques avec la direction et des discussions techniques avec les équipes concernées. L'objectif de ce dialogue constant est de promouvoir la coordination et de permettre une mise en œuvre réussie *via* une planification proactive. Les points de contact appropriés au sein du CIRC ont été identifiés pour ces deux niveaux de dialogue.

83. L'an passé, le CIRC a renforcé sa collaboration avec l'OMS à différents niveaux. Le 8 mars 2021, l'OMS a lancé, en collaboration avec le CIRC et l'Agence internationale de l'énergie atomique (AIEA), l'Initiative mondiale de lutte contre le cancer du sein (GBCI). Le CIRC soutient cette initiative et veille à ce que les recherches menées fournissent les données scientifiques nécessaires à la mise en œuvre de solutions efficaces et économiques.

84. L'OMS a officiellement lancé la Stratégie mondiale d'accélération de l'élimination du cancer du col de l'utérus. Le CIRC soutient cette initiative en fournissant des données scientifiques clés, des matériels techniques et des informations actualisées aux décideurs, aux directeurs de programme et aux experts chargés de mettre en œuvre la stratégie mondiale. Le CIRC a été à l'avant-garde de la recherche qui a permis d'établir le rôle causal de l'infection par des types de VPH oncogènes dans le cancer du col de l'utérus, d'évaluer l'innocuité et l'efficacité des vaccins contre le VPH et d'identifier des alternatives simplifiées pour le dépistage dans les PRFI.

85. Le CIRC a lancé un nouvel atlas numérique, *Atlas of visual inspection of the cervix with acetic acid for screening, triage, and assessment for treatment*, qui contribue à la Stratégie mondiale d'accélération de l'élimination du cancer du col de l'utérus de l'OMS.

86. Le volume 18 des *Handbooks of Cancer Prevention*, consacré au dépistage du cancer du col de l'utérus, a été élaboré conjointement par le CIRC et le siège de l'OMS. Celui-ci sera lancé en même temps que les recommandations de l'OMS, au printemps 2021.

87. Il est important de noter que ce *Handbook* établit une passerelle parfaite entre la recherche fondée sur des données scientifiques du CIRC et les activités normatives de l'OMS. Ce *Handbook* fournit au personnel de terrain de l'OMS des conseils précis et spécifiques permettant la mise en œuvre d'interventions de prévention du cancer très efficaces. Il en sera de même pour

le volume 19 des *Handbooks*, consacré au cancer de la bouche, qui est en cours d'élaboration et bénéficiera d'un financement conjoint du CIRC et du Bureau régional de l'OMS pour l'Asie du Sud-Est (SEARO). Le CIRC a également entamé avec le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe (EURO) des discussions portant sur le volume 20 des *Handbooks*, qui sera consacré à l'alcool.

88. Le CIRC soutient le Programme mondial de lutte contre l'hépatite de l'OMS et s'attache à évaluer dans quelle mesure les infections par les virus de l'hépatite contribuent au problème mondial que constituent le cancer du foie et la cirrhose du foie en utilisant pour cela le vaste jeu de données recueilli par le biais des réseaux des registres du cancer dans le monde.

89. Le CIRC a publié un rapport technique sur le HTLV-1 qui fournit des données utiles pour les initiatives mondiales de l'OMS du Département Hépatite/VIH/HTLV-1.

90. L'OMS a lancé l'Initiative mondiale de lutte contre le cancer de l'enfant, qui vise à améliorer de manière significative la survie des enfants atteints de cancer d'ici 2030. Le CIRC contribue à cette initiative en renforçant les capacités des registres du cancer afin de recueillir et de diffuser de façon durable et dans le monde entier des données fiables sur le cancer de l'enfant.

91. Le CIRC travaille déjà en étroite collaboration avec l'OMS dans le domaine de l'économie de la santé (création d'un modèle d'analyse coût-avantages) et les deux organisations ont entamé une nouvelle collaboration sur les inégalités du cancer.

92. Le CIRC a apporté son soutien au Bureau régional de l'OMS pour l'Europe dans le cadre de la promotion de la 8^{ème} semaine européenne de sensibilisation aux dangers de la dépendance à l'alcool tout en soulignant la nécessité de remédier à cet important problème de santé publique par une approche intégrée en matière de politique sur l'alcool.

93. Le CIRC et le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe ont débuté une collaboration sur la prévention, la détection précoce et l'enregistrement du cancer.

3.1.2. Communication et liaison

94. L'amélioration de la coordination avec les équipes de communication de l'OMS à Genève et du Bureau régional de l'OMS pour l'Europe a permis de renforcer la visibilité sur les recherches et la contribution du CIRC lors d'importants événements mondiaux et dans le cadre d'initiatives telles que la Stratégie mondiale d'accélération de l'élimination du cancer du col de l'utérus, l'Initiative mondiale de lutte contre le cancer du sein et l'Initiative mondiale de lutte contre le cancer de l'enfant.

95. Lors de la Journée internationale de la femme, par exemple, le CIRC a participé au lancement officiel de l'Initiative mondiale de lutte contre le cancer du sein et a mis en lumière, sur son site internet et sur les réseaux sociaux, le large éventail de recherches sur le cancer du sein auxquelles il participe.

96. Lors de la Journée mondiale contre le cancer, le 4 février, le CIRC a mis l'accent sur le cancer du sein en diffusant un pack de communication complet sur le sujet, incluant notamment des vidéos d'experts, des publications sur les réseaux sociaux, des entretiens et des infographies. Un communiqué de presse mettant l'accent sur les dernières données mondiales disponibles sur le cancer du sein a sensibilisé l'opinion sur les conséquences de la maladie et a fourni des

recommandations sur la façon dont chacun peut réduire son propre risque de développer un cancer du sein.

97. Durant tout le mois de janvier 2021, le CIRC a contribué au mois de sensibilisation au cancer du col de l'utérus en diffusant une série d'entretiens vidéo présentant les projets de recherche du CIRC sur le cancer du col de l'utérus ainsi que la contribution du Centre à la Stratégie mondiale d'accélération de l'élimination du cancer du col de l'utérus de l'OMS.

98. Le CIRC a également coordonné les activités avec le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe et a mis en lumière les recherches qu'il mène sur le cancer et l'alcool, en communiquant sur le lancement de sa fiche d'information sur le cancer et l'alcool et en publiant plusieurs infographies clés sur les réseaux sociaux.

99. Une procédure opérationnelle standardisée consacrée à la communication entre les programmes des Monographies et des *Handbooks* et le siège de l'OMS a été mise en place par le CIRC et l'OMS. Celle-ci pourra servir de référence pour d'autres programmes.

100. Conformément à notre procédure opérationnelle standardisée, quatre évaluations des *Monographies* du CIRC (vol. 126, 127, 128 et 129) ont été approuvées par l'OMS avant leur publication en ligne dans la revue *The Lancet Oncology*.

101. Le Dr Tamás Landeszl, Directeur de l'Administration et des finances, reste le point de contact du CIRC pour tout ce qui concerne l'administration générale, les activités commerciales et les questions juridiques. Il participe toujours aussi activement au réseau des Directeurs de l'Administration et des finances de l'OMS ; il est également membre du Comité mondial de supervision de l'assurance-maladie du personnel de l'OMS. Il est par ailleurs invité en qualité d'observateur aux réunions du Comité du programme GSM de nouvelle génération.

102. Le CIRC a participé régulièrement aux réunions de l'OMS sur les maladies non transmissibles (MNT/WIN) et aux réunions du réseau mondial de l'OMS pour les MNT.

3.1.3. Académie de l'OMS et Pôle de santé mondiale à Lyon

103. L'Académie de l'OMS a pour ambition de dispenser des formations aussi bien au personnel de l'OMS qu'aux professionnels de santé du monde entier. Le CIRC a continué de contribuer à l'élaboration des projets de l'Académie selon plusieurs axes de travail et de participer à ses activités dans son domaine de compétence.

104. Le CIRC, l'Académie de l'OMS et le Bureau de l'OMS à Lyon constituent les trois piliers du nouveau Pôle de santé mondiale qui sera implanté dans le bio-district de Gerland à Lyon.

105. Le Centre a participé à la mise en place de l'Académie à plusieurs niveaux. Parallèlement à sa collaboration avec les principales parties prenantes de l'OMS ainsi qu'aux niveaux local et national, en particulier sur les aspects relatifs à la gouvernance et à l'infrastructure, le CIRC a également soumis sa candidature et a été sélectionné pour l'élaboration des 20 premiers cours de l'Académie.

106. Le programme d'apprentissage complet sur le dépistage, le diagnostic et la prise en charge des lésions précancéreuses du col de l'utérus sera donc élaboré par un consortium regroupant le

siège de l'OMS et les six bureaux régionaux et coordonné par la Branche Détection précoce, prévention et infections du CIRC.

3.2. Renforcement des partenariats

107. Un certain nombre de partenariats de haut niveau représentatifs sont présentés ci-dessous :

108. Le CIRC, avec plusieurs partenaires internationaux, a mis en place la Collaboration internationale pour la recherche sur le cancer et la classification des tumeurs (IC³R), dont l'objectif est de promouvoir une pratique et des normes de classification des tumeurs et de recherche sur le cancer s'appuyant sur des données scientifiques.

109. Un accord bilatéral intitulé « *Targeting Childhood Cancer through the Global Initiative for Cancer Registry Development (Child GICR)* » [Lutter contre le cancer de l'enfant *via* l'Initiative mondiale pour le développement des registres du cancer] est désormais en place entre le CIRC et le *St Jude Children's Research Hospital* (de Memphis, Tennessee, États-Unis). Celui-ci a pour but de mettre davantage l'accent sur les systèmes d'enregistrement du cancer de l'enfant.

110. Une Mission sur le cancer a été intégrée au nouveau programme-cadre de l'Union européenne pour la recherche et l'innovation, Horizon Europe (2021–2027). Le rapport du Comité de la Mission Cancer a été présenté à la Commission européenne le 22 septembre, lors des Journées européennes de la recherche et de l'innovation. Le Dr Elisabete Weiderpass, Directrice du CIRC, fait partie des experts constituant le Comité de la Mission Cancer et a joué un rôle essentiel dans la finalisation de ce rapport, qui définit l'objectif de la Mission Cancer de l'UE et servira à l'élaboration du Plan de lutte contre le cancer de l'UE.

111. Avec l'aide d'autres Missions du programme Horizon Europe, d'autres synergies seront mises en place avec les plans nationaux de lutte contre le cancer, ainsi qu'avec d'autres politiques et actions de l'UE, en particulier le Plan européen de lutte contre le cancer.

112. Le Centre a continué à bâtir un solide réseau international de collaboration avec des partenaires stratégiques. En 2020, le Centre a signé cinq protocoles d'entente : avec le *Beijing Genomics Institute* de Shenzhen/la *China National GeneBank* en Chine, la *Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein* (HIAE) au Brésil, le *Georgian National Centre for Disease Control and Public Health* (NCDC) en Géorgie, le *Trustees of Columbia University in the City of New York* (CUIMC) aux États-Unis et le Registre national du cancer hongrois géré par le *National Institute of Oncology* (NCR) en Hongrie.

113. Le Centre a par ailleurs renouvelé un protocole d'entente avec le *National Cancer Centre* de Tokyo, au Japon, afin d'élargir les activités d'enregistrement du cancer pour améliorer la lutte contre le cancer.

114. Le Centre a signé un protocole d'accord durant l'année écoulée avec l'École Supérieure de Biologie - Biochimie - Biotechnologies de Lyon, France. Le Centre a par ailleurs renouvelé trois protocoles d'accord : avec le *San Gallicano Dermatologic Institute* de Rome, en Italie, le *National Central Cancer Registry* de Chine et le *Cancer Research Center* d'Iran.

115. Conformément à la [Résolution GC/60/R21](#) invitant le Centre à renforcer sa relation avec les Missions permanentes à Genève, le CIRC s'est montré proactif et leur a proposé de mettre en

place des rencontres en personne. Durant les troisième et quatrième trimestres de l'année 2020, le CIRC a organisé des réunions virtuelles avec les Missions permanentes de 12 Etats participants : Allemagne, Australie, Autriche, Canada, Espagne, Etats-Unis, Fédération de Russie, France, Hongrie, Irlande, Norvège et Suède. Lors de ces réunions, le CIRC a fourni aux Missions permanentes des informations sur ses travaux portant sur le cancer dans le contexte de la crise liée à la COVID-19, sur les délibérations de la 56^{ème} Session du Conseil scientifique et de la 62^{ème} Session du Conseil de Direction ainsi que sur certains projets spéciaux (en particulier le Nouveau Centre et la reconnaissance par l'OCDE du Centre comme une organisation admissible à l'aide publique au développement). Ces réunions ont été très appréciées par les Missions permanentes et le CIRC entretient désormais une communication permanente avec ces partenaires stratégiques du Centre.

116. En février 2021, le CIRC a également eu l'occasion de présenter le Centre et son travail au Groupe UE des Missions permanentes à Genève. Tous les attachés à la santé des Etats membres de l'UE ont assisté à cette réunion virtuelle. Cela a offert de nouvelles possibilités de discussion concernant l'adhésion au CIRC des pays de l'UE qui ne sont actuellement pas des Etats participants du CIRC (voir ci-après, dans la section [Mobilisation des ressources](#), la discussion qui a eu lieu avec la Slovaquie). Une autre réunion de haut niveau avec les Ambassadeurs du Groupe UE est prévue en juin 2021 (après le Conseil de Direction du CIRC et l'Assemblée mondiale de la Santé). Cette réunion portera sur les liens existant entre la Stratégie à moyen terme du CIRC et le Plan européen de lutte contre le cancer lancé le 3 février 2021.

117. Il est important de noter que le 1^{er} janvier 2021, une nouvelle unité regroupant les engagements stratégiques et les relations extérieures (SEE) a vu le jour. L'unité SEE veillera à ce que la communication du CIRC atteigne un public plus large et plus varié, concrétisant ainsi le concept de science ouverte auquel aspire la Directrice du CIRC. En touchant un large éventail de partenaires potentiels et de publics, cette unité améliorera la notoriété de la marque CIRC et renforcera ainsi l'attractivité du CIRC aux yeux des partenaires et des donateurs potentiels.

118. Le Secrétariat a également commencé à renforcer sa collaboration avec des organisations de la société civile. Par exemple, le CIRC est actuellement en discussions avec une plateforme de défense des patients telle que Inspire2Live et avec une fédération d'organisations membres travaillant dans le domaine du cancer telles que l'Organisation européenne du cancer (ECO pour *European Cancer Organisation*). Ce partenariat peut offrir au CIRC de nouvelles opportunités de développement de son réseau et de conception de nouveaux projets de recherche.

119. Le CIRC s'est également engagé dans un nouveau projet visant à partager les résultats de ses recherches avec un large éventail de partenaires dans le but de renforcer les actions de sensibilisation et le renforcement des capacités. La série de documents d'information que le CIRC va mettre en place dans ce cadre devrait contribuer non seulement à mieux faire connaître le Centre, mais également à diffuser plus largement ses recherches et à améliorer ainsi leur impact potentiel sur les problèmes de santé publique. Ces documents d'information seront diffusés auprès d'organisations de la société civile (sociétés du cancer, groupes de patients, etc.), de décideurs, de représentants des gouvernements (ministère de la santé, missions permanentes, etc.), de fondations philanthropiques et de bien d'autres acteurs. Le premier document d'information a été

publié le 4 février 2021 et fournit un aperçu de l'étude *African Breast Cancer – Disparities in Outcomes Study (ABC-DO)* [Etude des disparités du cancer du sein en Afrique]. Il fournit des données scientifiques qui pourront être utilisées par d'autres acteurs à des fins de sensibilisation et lance un appel clair à l'action afin d'amplifier l'impact sur la santé publique. Le prochain document d'information sera consacré à la nutrition et au cancer, et plus particulièrement à la pertinence de l'outil Nutri-Score.

120. Le CIRC travaille également à renforcer sa notoriété auprès des partenaires locaux à Lyon et dans sa région. Il a renforcé sa collaboration avec le Centre Léon Bérard, que ce soit sur le plan scientifique ou par le biais d'événements publics tels que celui organisé le 4 février 2021 sur le thème du cancer et de l'activité physique. Le Secrétariat a également travaillé à recenser les collaborations locales d'un point de vue scientifique, économique ou stratégique. Le CIRC collabore déjà avec plus de 50 acteurs locaux. Cette collaboration est très importante, non seulement pour la relation qu'entretient le CIRC avec les autorités locales, mais également pour assurer à Lyon une meilleure adhésion du grand public à la campagne Nouveau Centre locale.

3.3. Faits marquants en matière de collaboration stratégique

121. Le CIRC et des experts européens effectueront une série de présentations lors du Symposium virtuel de *Cancer Prevention Europe*, qui aura lieu le 16 avril 2021 sur le thème « *Novel research findings and perspectives in cancer prevention* » [Résultats novateurs de la recherche et perspectives dans la prévention du cancer].

122. Le CIRC participe à un nouveau projet dans le cadre du programme de jumelage de l'Union européenne Horizon 2020, qui a pour objectif de renforcer les capacités de l'infrastructure de recherche (utilisation de l'expérience démontrée en pathologie et génomique alliée (couplée) à des biobanques de pointe pour la mise en place d'une structure de données prêtes pour la recherche) dans le domaine de la recherche sur le cancer en Arménie.

123. Le CIRC et ses partenaires ont proposé des mesures que pourraient adopter les pays européens en réponse à l'appel de l'OMS à éliminer le cancer du col de l'utérus, qui constitue un problème de santé publique, tout en soulignant la nécessité d'élaborer une troisième édition des directives de l'UE prônant une intégration de la prévention primaire et de la prévention secondaire du cancer du col de l'utérus.

124. Le rapport « *Recommendations for the Sustainability and Monitoring of the European Code against Cancer* » [Recommandations pour la durabilité et le contrôle du Code européen contre le cancer], qui est le principal livrable de l'axe 5 de l'Action commune de Partenariat pour l'innovation des actions de lutte contre le cancer iPAAC de l'UE, a été livré. Huit recommandations ont été proposées pour une 5^{ème} édition du Code.

125. Le CIRC a été invité à une séance de la Commission de l'emploi et des affaires sociales (EMPL) du Parlement européen consacrée au thème « *The Future EU Strategic Framework on Health and Safety at Work* » [Le futur cadre stratégique de l'UE en matière de santé et de sécurité au travail].

126. A l'occasion de la Journée internationale de la femme et du lancement de l'Initiative mondiale de lutte contre le cancer du sein de l'OMS, le 8 mars 2021, le CIRC a publié un document

de synthèse relatif à l'étude ABC-DO. Ce rapport, intitulé « *Breast Cancer Outcomes in Sub-Saharan Africa* » [Résultats concernant le cancer du sein en Afrique subsaharienne], est le premier d'une série de documents de synthèse scientifiques publiés par le CIRC afin d'attirer l'attention sur les résultats des études s'appuyant sur des données scientifiques dans les principaux aspects de la prévention du cancer.

127. A l'occasion de la Journée internationale du cancer de l'enfant, le 15 février 2021, le CIRC et son partenaire *St Jude* ont uni leurs forces et publié un communiqué de presse commun consacré à l'initiative pour la lutte contre le cancer de l'enfant, soulignant l'importance de son travail dans l'amélioration des systèmes d'enregistrement du cancer de l'enfant.

128. Lors de la Journée mondiale contre le cancer, le 4 février, le CIRC a mis l'accent sur le cancer du sein en diffusant un pack de communication complet sur le sujet, incluant notamment des vidéos d'experts, des publications sur les réseaux sociaux, des entretiens et des infographies. Un communiqué de presse mettant l'accent sur les dernières données mondiales disponibles sur le cancer du sein a sensibilisé l'opinion sur les conséquences de la maladie et fourni des recommandations sur la façon dont chacun peut réduire son propre risque de développer un cancer du sein.

129. A Lyon, le CIRC a coordonné une conférence virtuelle et interactive avec le Centre Léon Bérard. Les chercheurs du CIRC ont présenté des données factuelles clés sur l'activité physique et le cancer et ont répondu aux questions du public. Cet événement a été annoncé en français et en anglais sur les réseaux sociaux et une page internet consacrée aux recherches du CIRC sur l'activité physique et incluant des articles scientifiques, des recommandations, des infographies et plusieurs interviews d'experts du CIRC a été créée.

130. La Directrice du CIRC a présenté la 171^{ème} Conférence Cutter sur la médecine préventive à la *Harvard T.H. Chan School of Public Health*. Cette conférence a eu lieu en ligne le 11 décembre 2020.

131. La consultation annuelle OMS-CIRC-AIEA, qui s'est tenue en ligne le 3 décembre 2020 et qui portait sur la méthodologie des examens imPACT, a permis de définir le programme de lutte contre le cancer au sein du système des Nations Unies et plus généralement parmi les parties prenantes issues de multiples secteurs qui soutiennent les gouvernements à l'échelle mondiale.

132. Le CIRC a apporté son soutien au Bureau régional de l'OMS pour l'Europe dans le cadre de la promotion de la 8^{ème} Semaine européenne de sensibilisation aux dangers de la dépendance à l'alcool, qui a eu lieu du 16 au 20 novembre 2020.

133. La 8^{ème} conférence *National Cancer Center Japan-CIRC* consacrée aux cancers de l'enfant a eu lieu en ligne le 13 octobre 2020.

134. La 2^{ème} Conférence internationale sur la prévention du cancer 2020 (CCP2020) du Centre allemand de recherche sur le cancer (DKFZ) s'est tenue les 17 et 18 septembre 2020. En raison de la pandémie de COVID-19, celle-ci a eu lieu en ligne *via* la plateforme numérique iChair.

135. Les chercheurs du CIRC et de *Cancer Research UK* ont organisé des discussions virtuelles le 11 septembre 2020 afin d'identifier des synergies entre les deux institutions, d'échanger sur les

collaborations scientifiques de longue date et en cours et de jeter les bases de futurs partenariats stratégiques.

136. Une nouvelle base de données du CIRC a été lancée dans le cadre du projet sur la survie au cancer dans les pays à revenu élevé (SURVMARK-2) dans le cadre du partenariat international pour les études comparatives relatives au cancer (ICBP). Cette base de données présente la répartition des stades du cancer au diagnostic dans les différents pays, localisations du cancer et groupes d'âge et rend également compte de la survie estimée des patients selon les différents stades.

137. Un nouveau site internet consacré à la Collaboration internationale pour la recherche sur le cancer et la classification des tumeurs (IC³R) du Centre a été lancé.

138. Un nouveau site internet consacré au projet portant sur le risque de cancer chez les patients ayant survécu au cancer de l'enfant (CRICCS) a été lancé. Le projet CRICCS est un projet collaboratif mené dans la population et financé par le *CwC UK*. Ce projet a pour objectif d'estimer la prévalence des patients ayant survécu au cancer de l'enfant en Europe et de quantifier et de caractériser le risque, chez cette population, de développer un deuxième cancer primaire en Europe.

139. Un bulletin d'information institutionnel a été remanié en 2020 afin de garantir des collaborations régulières avec les partenaires stratégiques. Six éditions ont été envoyées en 2020 à 3280 abonnés.

140. Le CIRC a continué à renforcer ses mesures de protection et de sécurité des données au cours de l'année 2020, l'objectif étant d'appliquer dans le Centre les normes les plus élevées en la matière d'ici la fin de l'année 2021. Dans cette optique, le CIRC a notamment pris les mesures suivantes :

- Le CIRC a engagé deux consultants externes en protection des données, ceux-ci étant chargés de réaliser une analyse complète des lacunes et de l'impact et de recommander des mesures de renforcement de la protection et de la sécurité des données du CIRC ;
- Le CIRC a mis en place un registre des données exhaustif répertoriant toutes les données scientifiques et non scientifiques stockées au sein du CIRC ;
- Le CIRC a travaillé en étroite collaboration avec l'OMS à la finalisation de la politique de protection des données de l'organisation ;
- Le CIRC prévoit de publier une annexe à la politique de protection des données de l'OMS qui sera spécifique au CIRC et qui concernera la gestion des données scientifiques ;
- Le CIRC collabore avec la Commission européenne et les agences de protection des données des pays nordiques à l'élaboration, par le biais d'un arrangement administratif approprié, d'une solution à long terme qui permettrait le partage des données avec le CIRC.

3.4. Faits marquants en matière de mobilisation des ressources

141. La stratégie de mobilisation des ressources du CIRC identifie quatre principales sources de financement pour le Centre. Depuis le précédent Rapport de la Directrice, les mesures spécifiques suivantes ont été prises afin d'accélérer la mobilisation des ressources.

142. L'un des objectifs du Centre est d'augmenter le nombre d'Etats participants. Le Secrétariat a dressé une liste de pays prioritaires et a pris contact avec quelques-uns d'entre eux au cours des 12 derniers mois :

- a. *Afrique du Sud.* Le 12 août 2020, le Secrétariat a organisé une rencontre de haut niveau avec le Ministre de la Santé sud-africain et des hauts responsables du Gouvernement (Vice-Ministre de la Santé, Directeur général, Président et Vice-Président du Comité consultatif). Lors de cette rencontre, le Secrétariat a souligné les avantages que représenterait pour l'Afrique du Sud le fait de rejoindre le CIRC en qualité d'Etat participant. Si la valeur d'une telle proposition ne faisait aucun doute pour l'ensemble des participants, la crise sanitaire ne crée malheureusement pas un environnement propice à un investissement dans la prévention du cancer pour le moment.
- b. *Portugal.* Le Portugal étant l'un des pays assurant à tour de rôle la présidence tripartite de l'UE, il semblait tout à fait opportun de relancer la relation avec ce pays. Des discussions ont eu lieu récemment avec le Ministre des Sciences et de l'Enseignement supérieur, le Dr Manuel Heitor, qui a assuré que la demande d'admission au CIRC était sur le point d'être finalisée. Il a confié cette tâche à la FCT, *Fundação para a Ciência e a Tecnologia*.
- c. *Mexique.* Si des contacts ont eu lieu avec des hommes politiques mexicains influents, l'environnement politique actuel ne semble pas être propice au soutien d'une éventuelle participation au CIRC. Par conséquent, tandis que les collaborations avec les organisations de la société civile et les chercheurs mexicains vont se poursuivre, le CIRC devra peut-être attendre qu'une transition politique ait lieu avant d'entamer des discussions relatives à une éventuelle participation.
- d. *Kazakhstan.* Une rencontre constructive a eu lieu entre le Secrétariat et le tout nouveau *National Research Oncology Centre* à la fin du mois de décembre 2020. La possibilité d'une participation au CIRC a apparemment fait l'objet de discussions avec le Ministère de la Santé kazakh. Le Bureau national de l'OMS au Kazakhstan a été contacté afin de fournir une aide pour la rédaction de la lettre de demande d'admission.
- e. *Slovaquie.* Après la présentation effectuée par le CIRC au Groupe UE des Missions permanentes à Genève, des discussions ont eu lieu avec des représentants du Ministère de la Santé et de la Mission permanente. Il existe des possibilités de collaboration prometteuses et l'importance que représenterait une participation au CIRC a été très bien comprise au niveau technique. Le CIRC va travailler en collaboration avec les représentants susmentionnés afin de créer une proposition de valeur convaincante qui sera présentée au Ministre.

143. Il est important de noter que l'analyse coût-avantages d'une éventuelle participation au CIRC réalisée par les pays potentiels ne semble pas être en faveur du CIRC. En tant qu'agence du système des Nations Unies, le CIRC a été créé avec l'idée de fournir un accès gratuit et universel à sa recherche. C'est la raison pour laquelle les programmes les plus vastes et les plus réputés du CIRC sont complètement en libre accès. C'est notamment le cas de l'Observatoire mondial du cancer, des Monographies, des *Handbooks* ou du *World Cancer Report*. Les pays ont donc

l'impression de pouvoir accéder à toutes les ressources gratuitement et rechignent par conséquent à payer des droits d'adhésion au Centre. Les contributions statutaires peuvent également sembler relativement élevées pour les petits pays ou les pays à faible revenu. Certains d'entre eux devront payer au CIRC une contribution bien supérieure à celle qu'ils payent à l'OMS, par exemple. Le Secrétariat a donc entrepris une analyse approfondie qui permettra de mieux différencier les Etats participants des Etats non participants et prévoit de présenter un cadre de collaboration clair avec les Etats (participants et non participants) lors du Conseil de Direction en 2022.

144. Le second objectif de la stratégie de mobilisation des ressources consiste à augmenter la proportion de financements directs reçus par le Centre. D'importantes mesures ont été prises à cet égard :

- a. Au milieu de l'année 2020, le CIRC a été officiellement reconnu par l'OCDE comme une organisation internationale admissible à l'aide publique au développement (APD), avec un coefficient de 51%. Cela signifie que 51% de la contribution statutaire versée par un Etat participant du CIRC peut l'être au titre de l'APD versée par l'Etat participant. Par ailleurs, dans la mesure où le CIRC met tout particulièrement l'accent sur la recherche sur le cancer dans les PRFI, un grand nombre de ses projets de recherche sont entièrement admissibles à l'APD et sont donc susceptibles d'intéresser les agences de développement de nombreux pays.
- b. Le Secrétariat a travaillé à la création d'un portefeuille de projets de recherche pour lesquels des fonds doivent être mobilisés. Dans la mesure où le public visé pour ces projets concernant des PRFI est différent du public auquel le CIRC a généralement affaire, il était nécessaire de s'assurer que ces projets pourront être rédigés dans un langage non technique, en mettant l'accent sur les résultats escomptés. Un modèle a également été créé pour garantir une certaine cohérence dans la façon dont le CIRC fait part de ses besoins aux donateurs potentiels.
- c. Le Secrétariat a ensuite procédé à un exercice de rapprochement afin d'identifier les donateurs bilatéraux susceptibles d'être intéressés par de tels projets de recherche, soit en raison des pays ciblés, soit parce que ces projets portent sur la santé et/ou les maladies non transmissibles. L'objectif est désormais de contacter les représentants appropriés des agences de développement. Le Secrétariat n'ayant pas de réseau comprenant de grandes agences de développement, il a demandé aux Missions permanentes à Genève ainsi qu'aux membres du Conseil scientifique et du Conseil de Direction de l'introduire auprès de leurs homologues gouvernementaux travaillant pour ces institutions. Il étudie également une liste des fondations philanthropiques susceptibles d'être intéressées par de tels projets.
- d. Il est important de noter que le *Medical Research Council* du Royaume-Uni a effectué une contribution généreuse d'un million de livres sterling au début de l'année 2020 pour trois projets menés en Afrique. Le Secrétariat profite de cette occasion pour remercier le Dr Palmer pour l'aide qu'il a apportée pour l'obtention de cette importante contribution volontaire.

145. Le troisième objectif de la stratégie de mobilisation des ressources consiste à trouver de nouvelles possibilités de financement pour les projets phares du CIRC. La campagne de financement du Nouveau Centre décrite plus en détail dans le Document GC/63/11 s'inscrit dans ce cadre.

146. Le CIRC a commencé à renforcer sa collaboration avec des acteurs non étatiques. Le partenariat établi avec la Société européenne d'oncologie médicale (ESMO) est un bon exemple des avantages dont pourrait bénéficier le CIRC en nouant des relations stratégiques avec des acteurs non étatiques. L'ESMO a non seulement apporté une contribution financière qui a permis de créer la plateforme d'apprentissage *World Cancer Report*, mais elle a également joué un rôle important en promouvant cette plateforme et en lui assurant une meilleure visibilité, en particulier auprès de sa base d'adhérents constituée de 25 000 oncologues. Certains experts de l'ESMO ainsi que des experts d'autres organisations ont également participé à la création du contenu. Cette collaboration stratégique va au-delà de la simple contribution financière au Centre. Elle améliore clairement l'impact que le CIRC peut avoir par le biais de sa plateforme d'apprentissage.

147. Les partenariats établis avec *Cancer Research UK* (CRUK) et avec la fondation *Terry Fox* valent également la peine d'être mentionnés dans la mesure où ils permettent le financement de bourses accordées à des chercheurs originaires de PRFI et aident ainsi à remplir la mission du CIRC consistant à renforcer les capacités. Grâce au soutien de la *Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein*, le CIRC a lancé la création d'un code contre le cancer propre à l'Amérique latine et similaire à celui existant pour l'Europe.

148. Si le CIRC souhaite s'ouvrir à de nouvelles formes de coopération innovantes avec les acteurs non étatiques, sa notoriété est si faible qu'il risque de ne pas être attractif pour de tels acteurs. Les particuliers comme les entreprises ne donnent pas aux organisations qu'ils ne connaissent pas ou dont ils ne comprennent pas la finalité. Il est donc impératif pour le CIRC de communiquer et de se faire connaître d'un plus large public. Les activités de communication doivent également appuyer le travail de collecte de fonds en veillant à ce que le CIRC se positionne comme un centre de recherche sur le cancer fiable et attractif jouant un rôle de premier plan dans la recherche mondiale sur le cancer. La création de l'unité SEE (voir la section [Renforcement des partenariats](#) ci-dessus) devrait heureusement œuvrer dans ce sens.

149. Ce manque de notoriété du CIRC auprès de la communauté des acteurs non étatiques est un vrai problème en ce qui concerne la campagne du Nouveau Centre. En se basant sur la stratégie à trois volets présentée lors du dernier Conseil de Direction, le Secrétariat a ciblé trois publics spécifiques afin d'essayer d'obtenir des dons. Plus spécifiquement, entre octobre 2020 et mars 2021, le Secrétariat a envoyé plus de :

- a. 250 lettres et brochures à de grands donateurs potentiels influents à Lyon et dans sa région (campagne locale) ;
- b. 200 lettres et brochures, dont l'appel à manifestation d'intérêt, à des entreprises (campagne de dons en nature) ;
- c. 50 lettres à des particuliers détenteurs d'une grande fortune (campagne de dons substantiels).

150. Le taux de réponse a été malheureusement très faible (moins d'1%). Cela peut s'expliquer par trois raisons principales :

1. Le CIRC ne bénéficie pas d'une grande notoriété.
2. Le réseau du CIRC est pratiquement inexistant en dehors du milieu de la recherche médicale.
3. La crise sanitaire liée à la COVID-19.

151. Depuis le dernier Conseil de Direction, le Secrétariat a réussi à obtenir un don très important (1 million d'euros) de M. Alain Mérieux ainsi que quelques autres contributions financières et en nature. Malgré les efforts déployés, les résultats sont toutefois bien en deçà des attentes. Le Secrétariat revoit actuellement sa stratégie afin de l'adapter à l'environnement actuel. Une campagne de financement participatif ainsi qu'une campagne ciblant les grands donateurs sont actuellement en cours d'élaboration et sont expliquées plus en détail dans le Document GC/63/11.

3.4.1. Contributions volontaires au profit du CIRC (subventions et contrats)

152. Les contributions volontaires au profit du CIRC proviennent principalement des appels à projets de recherche accordés par des organismes de financement nationaux et internationaux et, de plus en plus, de financements directs suite à des demandes. Le succès du CIRC dans l'obtention de financements soumis à une évaluation collégiale constitue un indicateur indépendant de la qualité globale des recherches qu'il mène.

153. Ces contributions représentent une part importante du financement global du Centre pour la mise en œuvre de ses programmes et de sa Stratégie à moyen terme. Ces revenus complètent le financement assuré par les contributions statutaires des Etats participants.

154. Dans le cadre de l'objectif consistant à augmenter les financements compétitifs, le Secrétariat du CIRC passe en permanence en revue plus de 130 bailleurs de fonds et a affiché 344 possibilités de financement sur son site intranet de mobilisation des ressources en 2020.

155. L'admissibilité du CIRC dans le cadre du programme Horizon Europe a également fait l'objet d'un suivi attentif tout au long de l'année. Il est désormais confirmé que le CIRC est à nouveau admissible en qualité d'institution hôte pour les subventions émanant du Conseil européen de la recherche (ERC).

156. Le nombre de nouvelles demandes de subvention et de financement présentées en 2020 a atteint un total de 236 ([Tableau 9](#)), soit le même niveau que l'an passé. Cela témoigne de la mobilisation des chercheurs du Centre pour obtenir des fonds extrabudgétaires suffisants pour mener les recherches définies dans le cadre de la Stratégie à moyen terme.

157. En 2020, le Centre a signé des contrats extrabudgétaires pour un montant total de 20,07 millions d'euros, dont 12,34 millions d'euros lui sont revenus. Une grande part du montant total des contrats signés revient aux collaborateurs du Centre, preuve que sa participation aux projets de recherche peut s'avérer intéressante pour un vaste réseau d'institutions et d'organisations nationales.

158. Dans l'ensemble, le montant des contrats extrabudgétaires obtenus représente une belle performance, compte tenu de la compétitivité croissante pour l'obtention des financements pour

la recherche, des restrictions rencontrées par le Centre en termes d'admissibilité aux sources de financement et de la pandémie de COVID-19, les bailleurs de fonds donnant désormais la priorité aux projets de recherche liés à la COVID-19.

159. En 2020, les dépenses couvertes par les contributions volontaires ont atteint 13,02 millions d'euros. Cela représente environ 37% de l'ensemble des dépenses relevant du budget ordinaire et des contributions volontaires. Cette proportion passe à 43% si l'on considère uniquement les dépenses du programme scientifique, comme le montre la [Figure 4](#).

160. Environ 81% des contributions provenaient des 13 bailleurs de fonds suivants, comme le montre la [Figure 5](#) :

- *National Institutes of Health/National Cancer Institute* (NIH/NCI, Etats-Unis),
- *Medical Research Council* (MRC, Royaume-Uni),
- Institut national du Cancer (INCa, France),
- Compagnie Mérieux Alliance (CMA, France)²,
- *National Institutes of Health/National Institute of Dental and Craniofacial Research* (NIH/NIDCR, Etats-Unis),
- Fonds mondial de la recherche contre le cancer (WCRF, Royaume-Uni),
- Agence nationale de la Recherche (ANR, France),
- *Susan G. Komen Breast Cancer Foundation* (Komen, Etats-Unis),
- Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (ANSES, France),
- *St Jude Children's Research Hospital* (STJUDE, Etats-Unis),
- *Children with Cancer UK* (CwC, Royaume-Uni),
- *Worldwide Cancer Research* (WCR, Royaume-Uni),
- *Neuroendocrine Tumor Research Foundation* (NETRF, Etats-Unis).

[3.4.2. Mise en place du Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques](#)

161. Lors de sa 60^{ème} Session en mai 2018, le Conseil de Direction avait examiné les « Recommandations du Groupe de travail du Conseil de Direction relatives à la mise en application du Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques » ([Document GC/60/17](#)) et avait pris note du « Guide spécifique du CIRC relatif aux collaborations avec les acteurs non étatiques » préparé par le Groupe de travail du Conseil de Direction. Conformément à la [Résolution GC/60/R17](#), le Secrétariat doit rendre compte chaque année, dans le Rapport du Directeur, des collaborations du CIRC s'inscrivant dans le Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques.

162. En août 2020, le CIRC a apporté sa contribution au rapport présenté lors de la 148^{ème} Session du Conseil exécutif de l'OMS en fournissant des informations sur l'application, au sein du CIRC, du Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques (Document EB148/39). Les informations fournies soulignaient également les problèmes rencontrés par le CIRC dans ce contexte,

² La contribution de la CMA était destinée au projet Nouveau Centre du CIRC.

notamment en termes de charge de travail, de délais, de reconnaissance des donateurs et d'impact sur la relation du CIRC avec ses partenaires scientifiques.

163. En matière d'application du Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques, l'OMS et le CIRC ont adopté une approche commune consistant à utiliser deux niveaux de diligence raisonnable et d'évaluation des risques, en faisant la distinction entre la procédure simplifiée pour les collaborations à faible risque et la procédure normale, avant d'entamer une collaboration avec des acteurs non étatiques.

164. L'identification de facteurs de risque n'exclut pas automatiquement la possibilité de collaborer avec l'acteur non étatique. La détermination de l'existence d'un conflit d'intérêts potentiel doit tenir compte des spécificités du projet en question. Les risques sont mis en balance avec les bénéfices attendus pour le CIRC, en tenant compte de la prévisibilité du risque.

165. Dans le cadre de la procédure simplifiée, une vérification préliminaire diligente et une évaluation des risques sont effectuées par le Groupe Mobilisation et administration des ressources (RMO) pour les donateurs potentiels et les partenaires dans des projets bénéficiant de financements (appels à projets et financements directs), et par la Responsable éthique et déontologie en collaboration avec le Directeur de l'Administration et des finances et de la Directrice pour les autres types de collaborations avec des acteurs non étatiques (collaboration technique, participation, échange de données factuelles et actions de sensibilisation). Dans le cadre de la procédure standard, les cas complexes et ceux qui peuvent présenter un risque plus élevé en termes de réputation sont transmis à l'équipe de l'OMS compétente en matière de vérification diligente et de collaboration avec les acteurs non étatiques (CRE/DAN), qui procède à l'évaluation et fournit des recommandations. Il convient alors de se procurer les documents officiels (statuts, rapports de gouvernance et financiers) auprès des acteurs non étatiques à but lucratif concernés.

166. En 2020, le CIRC a appliqué la procédure simplifiée pour plus de 620 acteurs non étatiques à faible risque avec lesquels il engageait des collaborations, soit par le biais de demandes et de contrats de financement (594 acteurs non étatiques) soit par le biais d'autres types de collaborations (29 acteurs non étatiques). Des vérifications diligentes raisonnables et des évaluations des risques ont été effectuées en interne afin de passer au crible les éventuels risques en matière de réputation, en analysant pour cela le statut juridique, la gouvernance et les sources de financement des acteurs non étatiques. Des informations complémentaires ont été recherchées dans divers rapports publics et sources médiatiques. Le registre OMS des acteurs non étatiques a également été consulté, le cas échéant.

167. En 2020, le CIRC a appliqué la procédure standard à 37 collaborations complexes ou à risque potentiellement élevé avec des acteurs non étatiques. L'équipe CRE/DAN de l'OMS a également fourni des conseils et des recommandations sur les critères de collaboration avec des acteurs non étatiques du secteur privé dans le cadre de la campagne de financement pour le Nouveau Centre.

168. Le CIRC tient son propre registre de diligence raisonnable et d'évaluation des risques dans lequel sont consignés les profils de tous les acteurs non étatiques avec lesquels il a travaillé depuis janvier 2017 ; plus de 920 profils avaient été téléchargés fin 2020. Les formulaires de divulgation de liens avec l'industrie du tabac ou le commerce des armes dûment signés sont également consignés dans ce registre.

169. Malgré les défis inhérents qu'il présente, le Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques a permis au Centre de renforcer sa collaboration avec les acteurs non étatiques, y compris ceux du secteur privé, ainsi que d'améliorer leur transparence et de les responsabiliser, notamment vis à vis des Etats membres de l'OMS et des Etats participants du CIRC.

4. MANAGEMENT

4.1. Stratégie à moyen terme 2021–2025

4.1.1. Elaboration de la Stratégie à moyen terme du CIRC 2021–2025

170. La Stratégie à moyen terme 2021–2025 vise à positionner le CIRC comme la plus haute autorité mondiale dans le domaine du cancer, encourageant l'excellence scientifique dans la prévention du cancer et l'amélioration des connaissances en la matière. En tant qu'agence de recherche sur le cancer de l'OMS, le CIRC se concentre sur la recherche sur la prévention du cancer.

171. Le CIRC concentre son travail scientifique et de recherche sur les domaines dans lesquels il a le plus d'impact sur la santé publique et apporte le plus à ses bénéficiaires ultimes, c'est-à-dire les êtres humains. Cette aspiration a servi de base pour l'identification des priorités stratégiques du CIRC.

172. Le processus d'établissement des priorités a inclus des consultations auprès d'un large éventail de parties prenantes : personnel du CIRC, principaux experts de la communauté internationale de lutte contre le cancer, homologues de l'OMS et entités de gouvernance du CIRC. Deux catégories de priorités interconnectées ont été identifiées : les priorités scientifiques fondamentales et les nouvelles priorités.

173. Les priorités stratégiques du CIRC telles qu'elles sont définies dans la Stratégie à moyen terme 2021–2025 ([Document GC/63/6](#)) sont les suivantes :

- Continuer à se concentrer sur les quatre priorités fondamentales de la recherche sur la prévention du cancer, à savoir :
 - Les données au service de l'action (décrire l'occurrence)
 - Comprendre les causes du cancer
 - De la compréhension à la prévention (mise en œuvre de la recherche sur le cancer)
 - Mobilisation des connaissances
- Renforcer progressivement son action dans les trois nouveaux domaines de priorité identifiés en mettant tout particulièrement l'accent sur la recherche opérationnelle :
 - Facteurs de risque de cancer en évolution et populations en transition
 - Recherche opérationnelle
 - Impact économique et sociétal du cancer
- Communiquer de manière claire et efficace sur sa mission, son rôle et sa position à l'attention des parties prenantes concernées et d'un public non spécialisé.
- Renforcer ses efforts de sensibilisation des publics visés et sa visibilité.

174. Pour mener à bien sa mission, le CIRC utilisera ses forces et ses compétences de manière à renforcer l'impact de son action sur la santé publique.

4.1.2. Changements organisationnels

175. L'année 2021 est une année de transition durant laquelle la nouvelle structure organisationnelle du CIRC va être mise en œuvre afin de permettre l'application progressive des priorités de recherche définies dans la nouvelle Stratégie à moyen terme 2021–2025.

176. La nouvelle structure organisationnelle du Centre, qui est entrée en vigueur le 1^{er} janvier 2021, est représentée à la [Figure 6](#).

177. Le travail scientifique du CIRC s'organise autour de quatre « Piliers » qui servent de cadre conceptuel pour une meilleure communication et un meilleur positionnement du CIRC dans le paysage de la recherche internationale sur le cancer. Ces quatre Piliers correspondent aux quatre priorités fondamentales de la recherche sur la prévention du cancer.

178. Les Branches sont des unités organisationnelles et managériales du CIRC associées à l'un des quatre Piliers. Elles sont chargées de l'organisation et de la gestion globales du travail scientifique associé à la Branche. Les Branches sont dirigées par un Chef de Branche et co-dirigées par un ou plusieurs Chef(s) adjoint(s) de Branche. Les noms des Branches ainsi que les noms des Chefs et des Chefs adjoints de Branche sont indiqués dans la [Figure 6](#).

4.1.3. Cadre conceptuel utilisé pour évaluer l'avancement de la mise en œuvre de la nouvelle Stratégie à moyen terme 2021–2025

179. Après la mise en œuvre de la nouvelle structure, le CIRC évaluera des méthodologies destinées à mesurer l'avancement de la nouvelle Stratégie à moyen terme 2021–2025.

180. *Des indicateurs clés de performance* seront définis conformément à l'approche SMART, selon laquelle les objectifs doivent être spécifiques (Specific), mesurables (Measurable), réalisables (Achievable), pertinents (Relevant) et limités dans le temps (Time-bound). Ils couvriront les quatre dimensions du cadre d'évaluation : apports, production, résultats et impacts. Les indicateurs clés de performance de niveau macro seront regroupés dans le tableau de bord prospectif afin de permettre leur suivi global à l'échelle du Centre. Ces indicateurs seront également transposés en indicateurs clés de performance individuels afin de responsabiliser le personnel du CIRC et de garantir une mise en œuvre par l'ensemble du personnel. Les informations portant sur la définition de ces nouveaux indicateurs clés de performance seront communiquées en temps voulu.

4.2. Personnel du CIRC

181. Au 31 mars 2021, 345 personnes participaient aux activités du Centre : 238 membres du personnel et 107 chercheurs en début de carrière et chercheurs extérieurs (ECVS). A titre de comparaison, les effectifs du CIRC étaient de 355 en 2018, 358 en 2019 et 366 en 2020.

182. Les chercheurs en début de carrière et chercheurs extérieurs comprennent 10 stagiaires et étudiants en master, 21 étudiants en doctorat, 55 chercheurs postdoctoraux (dont 9 sont des boursiers inscrits sur le budget ordinaire et extérieur de la Branche Formation et renforcement des capacités (LCB) et 5 sont d'anciens boursiers dont la bourse a été prolongée grâce au budget extérieur de la Branche), 12 chercheurs extérieurs et 9 chercheurs extérieurs seniors.

183. Sur les 222 membres du personnel ayant un contrat à durée déterminée, soit 10 de moins qu'en 2020, 98 (47 hommes, 51 femmes), soit 44%, sont des chercheurs de niveau professionnel,

soit 5 de moins qu'en 2020, et 124 (34 hommes, 90 femmes), soit 56%, sont des agents des services généraux, soit 5 de moins qu'en 2020. Le personnel du CIRC compte en outre 16 membres temporaires, soit 8 de plus qu'en 2020. Sur les 98 membres du personnel de niveau professionnel, 14 (soit 1 de plus) font partie des services de soutien. En 2020, 232 employés avaient un contrat à durée déterminée, 103 (44,4%) étaient des chercheurs de niveau professionnel (50 hommes, 53 femmes) et 129 (55,6%), des agents des services généraux (35 hommes, 94 femmes). Le personnel comptait en outre 8 membres temporaires.

184. Le nombre de postes inscrits au budget ordinaire a diminué, avec un total de 154,2 postes inscrits pour 2020–2021, financés par les contributions statutaires des Etats participants, contre 158,2 en 2018–2019.

185. Les catégories de personnel par source de financement sont indiquées à la [Figure 7](#). 34% des agents des services généraux et 28% des chercheurs de niveau professionnel sont inscrits sur le budget ordinaire.

186. L'évolution totale des postes financés par le budget ordinaire de 2015 à aujourd'hui est indiquée dans le [Tableau 10](#) et dans la [Figure 8 a, b et c](#) par type de poste. Le nombre de postes financés par le budget ordinaire a diminué depuis 2015 (Figure 8a), le nombre de postes temporaires a augmenté en 2021 (Figure 8b) et le nombre de chercheurs de niveau professionnel a légèrement diminué ces dernières années (Figure 8c).

187. Comme mentionné ci-dessus, le Centre compte un peu plus de femmes que d'hommes dans les postes de niveau professionnel (52% au 31 mars 2021). Au niveau des chercheurs professionnels de grade supérieur (P4, P5 et plus), la proportion est nettement plus faible (42% de femmes de niveau P4, et 18% de niveau P5 et plus).

188. Au total, le personnel du CIRC provient de 37 pays différents, un total de 55 nationalités (première nationalité) étant représentées au Centre. Parmi le personnel sous contrat à durée déterminée, 94,6% des membres sont originaires des Etats participants (210 sur 222).

189. La période écoulée depuis la dernière session du Conseil de Direction a été principalement marquée par la démission de plusieurs membres du personnel, comme indiqué ci-après.

Démission des membres du personnel suivants :

M. Christian Mah (SSR/BFO)

Mme Sylvaine Barbier (EDP/PRI)

Mme Charlotte Volatier (DIR/LSB)

Dr Magali Olivier (MCA/MMB)

M. Danil Kister (DIR/COM)

Dr Estelle Chanudet (GEN/GEP)

Dr Vitaly Smelov (EDP/PRI)

Embauche de membres du personnel sous contrat à durée déterminée :

Nicolas Alcala (GEN/GCS)

Claire Salignat (SSR/BFO)

Mutations internes :

Dr Véronique Bouvard (ESC/IHB)

4.3. Groupes et Programmes du CIRC

190. Le Groupe consultatif sur la promotion de l'égalité et de la diversité du CIRC (EDAG) (anciennement Groupe consultatif sur les femmes et la science) travaille à améliorer l'égalité et la diversité au sein du CIRC en passant en revue et en identifiant les domaines dans lesquels des améliorations sont possibles afin de faciliter l'inclusion et de réduire les obstacles opérationnels à une représentation égalitaire au sein du Centre. L'EDAG identifie et développe des outils pratiques et des pratiques de travail destinés à encourager et à permettre l'accès de tous aux activités et au travail du CIRC ainsi qu'une représentation égalitaire.

191. En 2020, des efforts ont été déployés afin d'accompagner le personnel dans son évolution professionnelle et dans la réalisation de ses plans de développement, et de promouvoir l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée ainsi que le bien-être de l'ensemble du personnel dans le cadre de l'initiative sur la qualité de vie au travail lancée en 2019. Cinq posters s'appuyant sur les résultats des cinq discussions du groupe de réflexion qui ont eu lieu en 2019 ont été préparés et diffusés. Chacun représentait une valeur de la Charte des valeurs du CIRC et de l'OMS telle qu'interprétée par le personnel du CIRC.

192. En ce qui concerne la mise en œuvre du Cadre de formation et de perfectionnement, le taux de participation global aux différents types d'activités de formation en face à face/par webinaire et en ligne recommandées a été de 72% du personnel en 2020. En réponse à la pandémie de COVID-19, une série spécifique de webinaires et de cours en ligne a été publiée/organisée par les Services des ressources humaines et le Groupe ETR afin d'aider l'ensemble du personnel à surmonter les difficultés liées au télétravail et à réfléchir à sa carrière en ces temps difficiles. Une offre de formations en ligne s'adressant au personnel dirigeant en période d'incertitude et consacrées à la manière d'engager et d'encourager des conversations importantes portant sur la carrière avec les membres des équipes a également été mise en place. Au total, 28 sessions en face à face ou par webinaire ont été organisées en interne par les Services des ressources humaines et le Groupe ETR en 2020 et suivies par 363 participants, comme indiqué dans le [Tableau 8](#).

193. Un projet de développement de courte durée spécifique a été mis en place par le siège de l'OMS et le CIRC dans le but d'adapter ilearn (la plateforme d'apprentissage internationale de l'OMS) aux besoins du Centre et de renforcer sa mise en œuvre au sein du CIRC en tant que système de gestion de l'apprentissage. Fin 2020, plus de 89% du personnel avait suivi les quatre formations en ligne obligatoires administrées et contrôlées *via* ilearn. Par ailleurs, plus de 300 cours en ligne ont été suivis *via* ilearn en 2020.

194. En 2020, le Programme de reconnaissance et de récompense du CIRC a été revu en y intégrant la Charte des valeurs du CIRC et de l'OMS. Dans le cadre de cette nouvelle mouture, quatre récompenses « Champion des valeurs du CIRC et de l'OMS » ont été mises en place, deux d'entre elles ayant été décernées à deux lauréats *ex-aequo*. Les champions récompensés sont des personnes qui ont contribué de manière remarquable à la réussite du CIRC en faisant preuve d'un comportement aligné sur la Charte des valeurs du CIRC et de l'OMS dans le cadre de leur travail au CIRC au cours des années 2019 et 2020.

195. En 2020, plusieurs formations et accompagnements psychosociaux ont été mis en place afin d'aider le personnel à faire face aux problèmes liés au confinement et à la pandémie. Ces sessions, individuelles ou en groupe, étaient disponibles en anglais et en français et ont été animées par le Service de Santé au Travail de l'OMS à Genève et par les Services médicaux du CIRC.

4.4. Point sur le Nouveau Centre

196. Le Document GC/63/11 contient des informations actualisées et détaillées sur le Nouveau Centre et la campagne de financement du Nouveau Centre.

197. Les travaux de construction ont bien avancé : la structure du sous-sol au troisième étage est désormais achevée.

198. Depuis la fin du mois de janvier 2021, des visites en groupe sont organisées chaque semaine pour le personnel du CIRC.

199. Le Document GC/63/11 répertorie plusieurs types de financements envisagés pour le Nouveau Centre et insiste sur la nécessité d'identifier d'autres sources de financement philanthropique.

ANNEXE

Les Tableaux et Figures *sont présentés dans l'ordre dans lequel ils apparaissent dans le texte.*

Tableau 1 : Total des articles publiés et pourcentage d'articles validés par un comité de lecture

Année	Articles validés par un comité de lecture	Articles de synthèse	Autres	Total
2016	290 (85%)	28	23	341
2017	291 (83%)	25	36	352
2018	284 (81%)	37	30	351
2019	292 (79%)	43	36	371
2020	387 (82%)	43	40	470

Tableau 2 : Indice h du CIRC pour l'année 2020 et pour une période de 5 ans (2016–2020)

	Publications 2020	Publications sur 5 ans (2016–2020)
Nombre d'articles	470	1994
Nombre de citations	2105	93082
Citations moyennes par article	4,5	46,7
Indice h	18	91

Tableau 3 : Les 10 articles du CIRC les plus cités publiés en 2020

Référence	Nombre total de citations (à compter du 17 mars 2021)
Campbell PJ, Getz G, Korbelt JO, Stuart JM, Jennings JL, Stein LD, et al. Pan-cancer analysis of whole genomes. <i>Nature</i> . 2020;578(7793):82-93.	256
Arbyn M, Weiderpass E, Bruni L, de Sanjose S, Saraiya M, Ferlay J, et al. Estimates of incidence and mortality of cervical cancer in 2018: a worldwide analysis. <i>Lancet Global Health</i> . 2020;8(2):E191-E203.	204
Kowalski LP, Sanabria A, Ridge JA, Ng WT, de Bree R, Rinaldo A, et al. COVID-19 pandemic: Effects and evidence-based recommendations for otolaryngology and head and neck surgery practice. <i>Head and Neck-Journal for the Sciences and Specialties of the Head and Neck</i> . 2020;42(6):1259-67.	105
de Martel C, Georges D, Bray F, Ferlay J, Clifford GM. Global burden of cancer attributable to infections in 2018: a worldwide incidence analysis. <i>Lancet Global Health</i> . 2020;8(2):E180-E90.	88
Culp MB, Soerjomataram I, Efstathiou JA, Bray F, Jemal A. Recent Global Patterns in Prostate Cancer Incidence and Mortality Rates. <i>European Urology</i> . 2020;77(1):38-52.	64
La Merrill MA, Vandenberg LN, Smith MT, Goodson W, Browne P, Patisaul HB, et al. Consensus on the key characteristics of endocrine-disrupting chemicals as a basis for hazard identification. <i>Nature Reviews Endocrinology</i> . 2020;16(1):45-57.	50

Référence	Nombre total de citations (à compter du 17 mars 2021)
Kontou PI, Braliou GG, Dimou NL, Nikolopoulos G, Bagos PG. Antibody Tests in Detecting SARS-CoV-2 Infection: A Meta-Analysis. <i>Diagnostics</i> . 2020;10(5):15.	43
Arnold M, Abnet CC, Neale RE, Vignat J, Giovannucci EL, McGlynn KA, et al. Global Burden of 5 Major Types of Gastrointestinal Cancer. <i>Gastroenterology</i> . 2020;159(1):335-+.	41
Brisson M, Kim JJ, Canfell K, Drolet M, Gingras G, Burger EA, et al. Impact of HPV vaccination and cervical screening on cervical cancer elimination: a comparative modelling analysis in 78 low-income and lower-middle-income countries. <i>Lancet</i> . 2020;395(10224):575-90.	41
Canfell K, Kim JJ, Brisson M, Keane A, Simms KT, Caruana M, et al. Mortality impact of achieving WHO cervical cancer elimination targets: a comparative modelling analysis in 78 low-income and lower-middle-income countries. <i>Lancet</i> . 2020;395(10224):591-603.	41

Figure 1 : Rapport récapitulatif de la base de données *Altmetric* pour les publications 2020 du CIRC

REPORT OVERVIEW



Total number of mentions for research outputs in this report



Total number of research outputs in this report, including those without mentions



Total number of research outputs in this report that have Altmetric mentions



Number of attention sources that mention research outputs in this report

TOP 5 RESEARCH OUTPUTS

Below is a list of the top 5 research outputs in this report. Each research output has an *Altmetric Attention Score*, which provides an indicator of the amount of attention that has been received.

RANK	ATTENTION SCORE	RESEARCH OUTPUT
#1	1862	The associations of major foods and fibre with risks of ischaemic and haemorrhagic stroke: a prospective study of 418 329 participants in the EPIC cohort across nine European countries Article in European Heart Journal , February 2020
#2	752	Association of plasma biomarkers of fruit and vegetable intake with incident type 2 diabetes: EPIC-InterAct case-cohort study in eight European countries Article in British Medical Journal , July 2020
#3	660	Impact of HPV vaccination and cervical screening on cervical cancer elimination: a comparative modelling analysis in 78 low-income and lower-middle-income countries Article in The Lancet , February 2020
#4	528	Estimates of incidence and mortality of cervical cancer in 2018: a worldwide analysis Article in The Lancet Global Health , February 2020
#5	508	Mortality impact of achieving WHO cervical cancer elimination targets: a comparative modelling analysis in 78 low-income and lower-middle-income countries Article in The Lancet , February 2020

Tableau 4 : Nombre de visiteurs des sites internet du CIRC en 2020 (les chiffres de 2019 figurent entre parenthèses)

Site internet	Nombre total de visiteurs	Nombre moyen de visiteurs/jour	Nombre total de visites	Nombre moyen de visites/jour
www.iarc.fr	437 173 (417 308)	1197 (1143)	571 930 (559 365)	1567 (1533)
Publications du CIRC	288 726 (223 117)	718 (497)	377 211 (285 794)	1030 (783)
Monographies	221 318 (272 999)	748 (748)	340 454 (422 012)	933 (1156)
Observatoire mondial du cancer	413 936 (345 379)	1134 (946)	707 039 (627 367)	1937 (1705)

Visiteur : Utilisateur qui se connecte sur un site donné. La première connexion d'un utilisateur individuel au cours d'une période donnée est enregistrée à la fois comme nouvelle visite et comme nouveau visiteur. Toute nouvelle connexion du même utilisateur durant la période sélectionnée est comptée comme nouvelle visite, mais pas comme nouveau visiteur.

Visite : Nombre de fois qu'un visiteur se connecte sur le site (nombre de sessions individuelles initiées par l'ensemble des visiteurs). Si un utilisateur est inactif sur le site pendant au moins 30 minutes, toute activité ultérieure sera considérée comme une nouvelle session.

Figure 2 : Nombre de visiteurs du site internet du CIRC en 2020

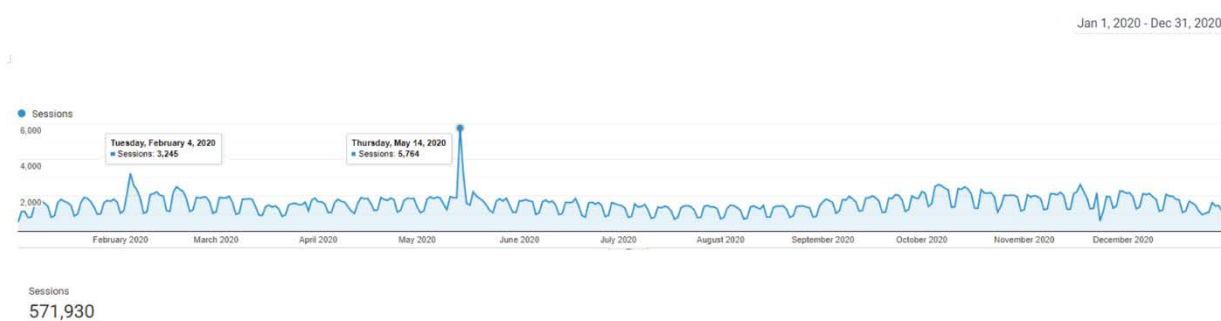


Figure 3 : Nombre de visiteurs des Monographies du CIRC en 2020

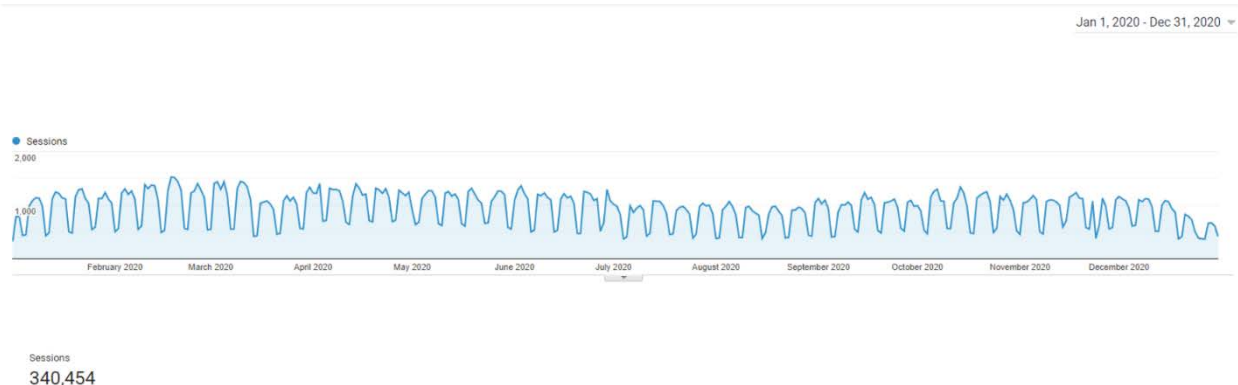


Tableau 5 : Documents les plus téléchargés à partir du site internet des Publications du CIRC classés par ordre de fréquence en 2020

Produit	2020	2019
Publication scientifique n°163 : Epidémiologie moléculaire : Principes et pratiques	61 348	46 080
Le cancer dans le monde 2003	50 685	12 890
Volume 71 des Monographies : Réévaluation de certains produits chimiques organiques, de l'hydrazine et du peroxyde d'hydrogène (Partie 1, Partie 2, Partie 3)	45 060	18 186
Publication technique n°45 : Colposcopie et traitement des lésions précancéreuses du col de l'utérus	43 387	47 448
Rapport technique n°10 : Manuel pour le personnel des registres du cancer	35 087	16 229
Volume 82 des Monographies : Certains médicaments traditionnels à base de plantes, certaines mycotoxines, naphthalène et styrène	31 038	16 000
Volume 8 des <i>Handbooks</i> du CIRC sur la prévention du cancer : Fruits et légumes	31 073	15 170
Epidémiologie du cancer : Principes et méthodes	29 862	8222
Enregistrement du cancer : Principes et méthodes	29 391	18 628
Supplément 7 des Monographies : Evaluations globales de la cancérogénicité : Actualisation des volumes 1 à 42 des Monographies du CIRC	25 001	20 132
Volume 79 des Monographies : Certains agents thyrotropiques	21 844	14 331
Volume 108 des Monographies : Cancérogénicité de certains médicaments et plantes médicinales	21 293	21 329

Tableau 6 : Education et formation – Bourses du CIRC

Année	Nombre de bourses du CIRC attribuées ^a	Nombre de boursiers originaires de PRFI
2014	21 (13 + 8)	12
2015	22 (10 + 12)	13
2016	17 (7 + 10)	10
2017	14 (7 + 7)	12
2018	7 (0 + 7)	6
2019*	7 (7 + 0)	7
2020*	9 (2 + 7)	9

^a Bourses postdoctorales (nouvelles bourses + bourses renouvelées pour une seconde année), incluant les bourses CIRC-Australie et CIRC-Irlande entre 2013 et 2015

*Depuis 2019, seuls les candidats des PRFI sont admissibles.

Tableau 7 : Education et formation – Cours du CIRC

Année	Nombre de cours organisés	Nombre de pays différents	Nombre de cours dans les PRFI	Nombre de participants
2013	15	7	8	566
2014	17	14	12	576
2015	24	14	11	647
2016*	36	23	19	1410
2017	32	16	15	1324
2018	26	14	11	763
2019	28	18	15	1083
2020	14	En ligne		860

* Les chiffres de 2016 diffèrent légèrement de ceux présentés dans le Rapport du Directeur présenté initialement au Conseil de Direction (Document GC/59/2), du fait de la réception de données supplémentaires après sa finalisation.

Tableau 8 : Cadre de formation et de perfectionnement – cours en face à face et webinaires suivis en 2020 (les chiffres de 2019 figurent entre parenthèses)

Type de formation	Nombre de sessions de formation	Nombre de participants	
		Membres du personnel	ECVS
Formation aux compétences fondamentales	16 (9)	156 (99)	56 (23)
Formation spécifique au poste	6 (31)	32 (137)	53 (130)
Formation aux fonctions de gestion et d'encadrement	6 (0)	66 (0)	0 (0)
Total	28 (40)	254 (236)	109 (153)

Tableau 9 : Financements extrabudgétaires

Année	Nombre de demandes soumises	Nombre de contrats signés	Montant total des contrats signés ^a (en euros)	Montant attribué au CIRC (en euros)	Montant des dépenses financées par les contributions volontaires ^b (en euros)
2016	183	65	28 309 483	10 244 705	11 413 516
2017	193	65	38 931 975	11 855 145	11 357 348
2018	204	68	20 987 750	9 183 834	13 362 692
2019	236	81	41 488 350	12 408 032	14 365 018
2020	236	94	20 072 571	12 337 370	13 017 438

^a Les chiffres présentent le montant total de l'ensemble des subventions obtenues, indépendamment du fait que le CIRC soit le coordinateur ou non des études.

^b Dépenses financées imputées aux contributions volontaires telles qu'elles figurent dans le Rapport financier et les Etats financiers du CIRC, qui incluent les montants reversés aux partenaires pour les projets coordonnés par le CIRC.

Figure 4 : Pourcentages des dépenses imputées au budget ordinaire et aux contributions volontaires

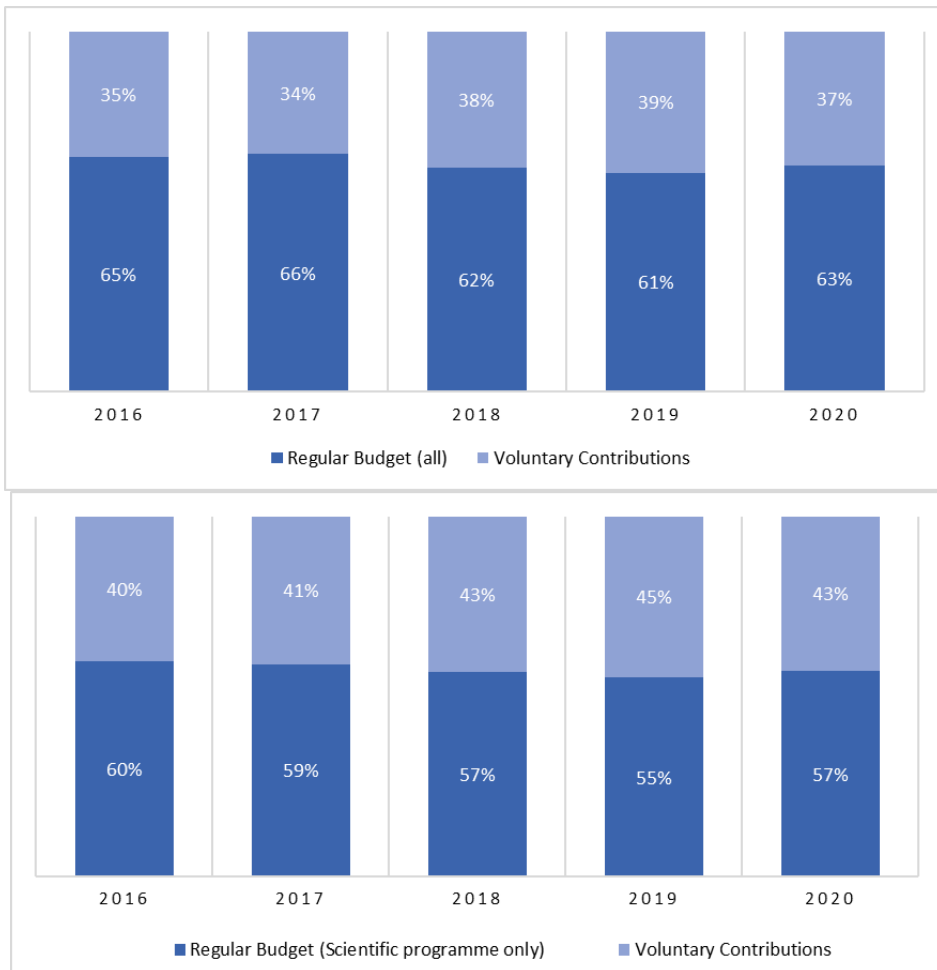


Figure 5 : Montant des contrats signés en 2020 et 13 principaux bailleurs de fonds (montant indiqué en millions d'euros)

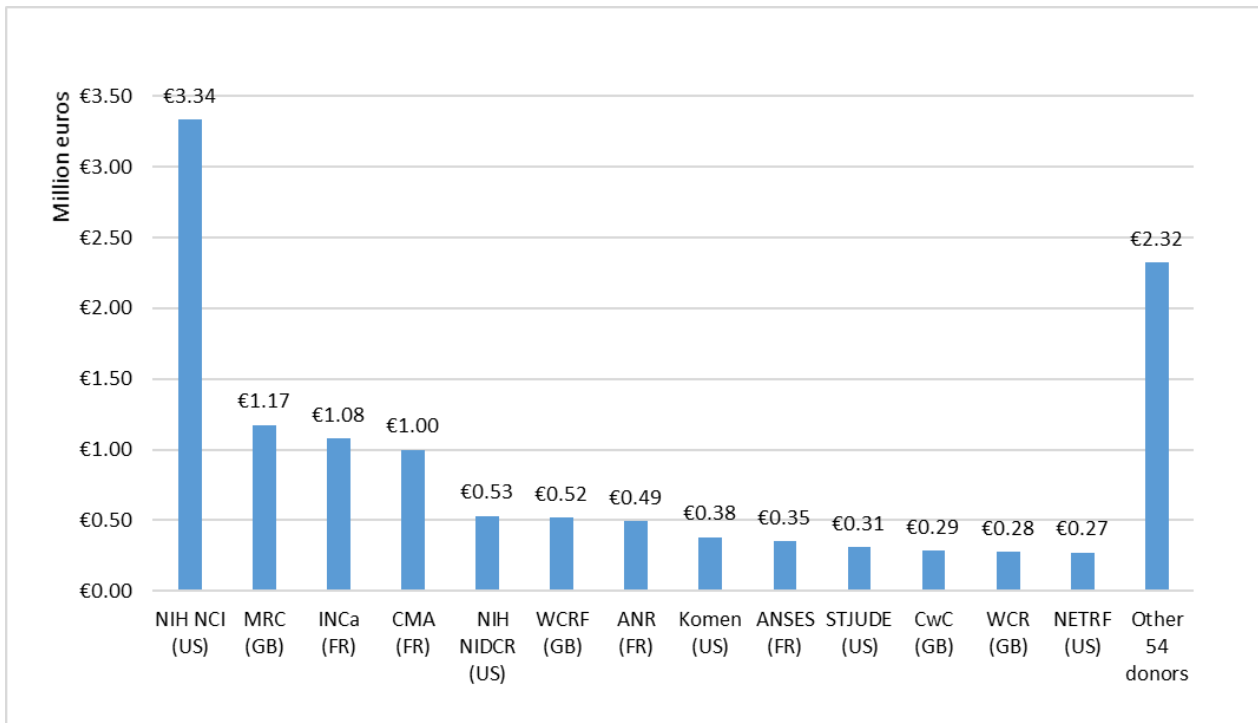


Figure 6 : Structure organisationnelle du CIRC

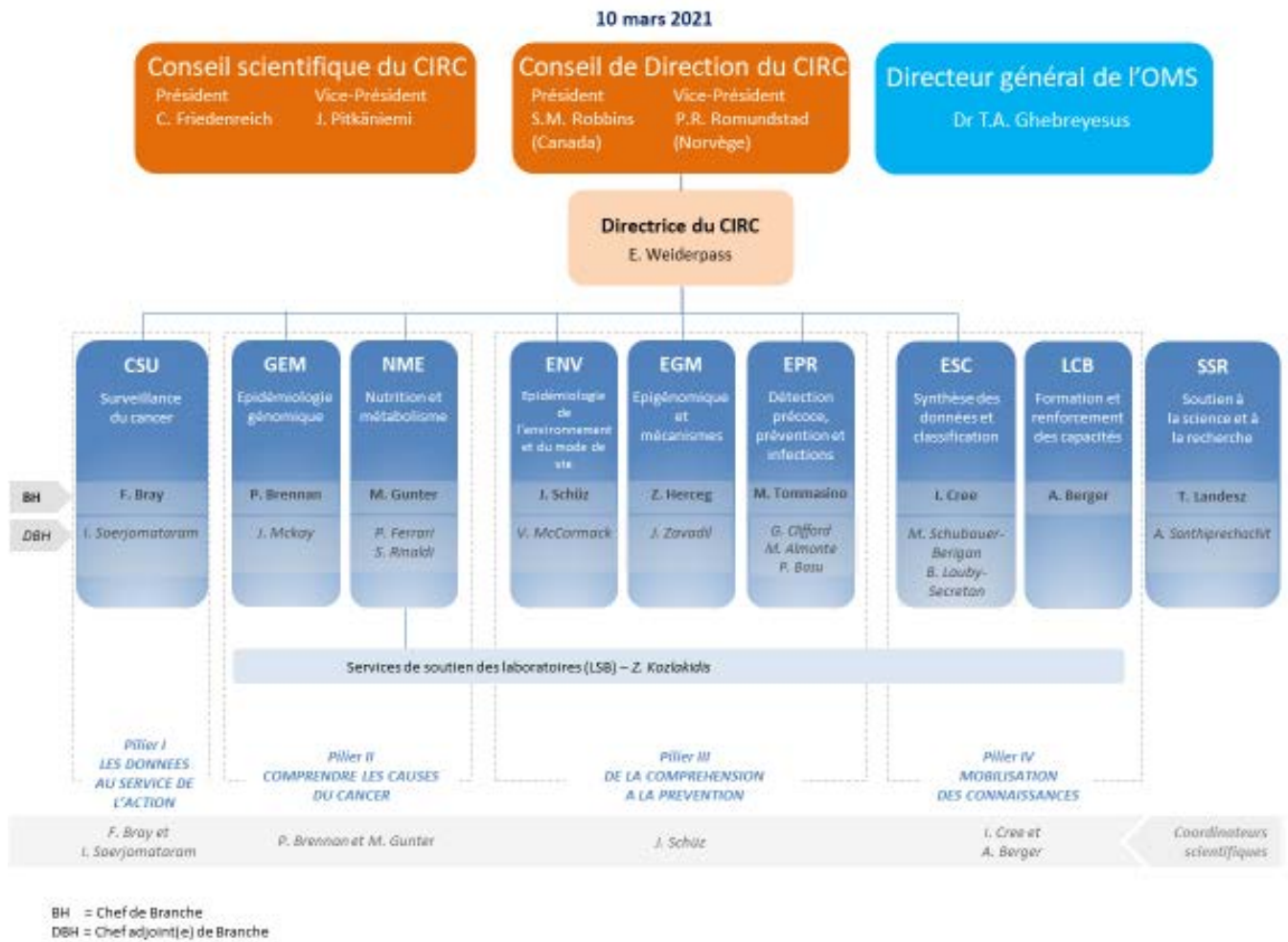


Figure 7 : Catégories de personnel par source de financement

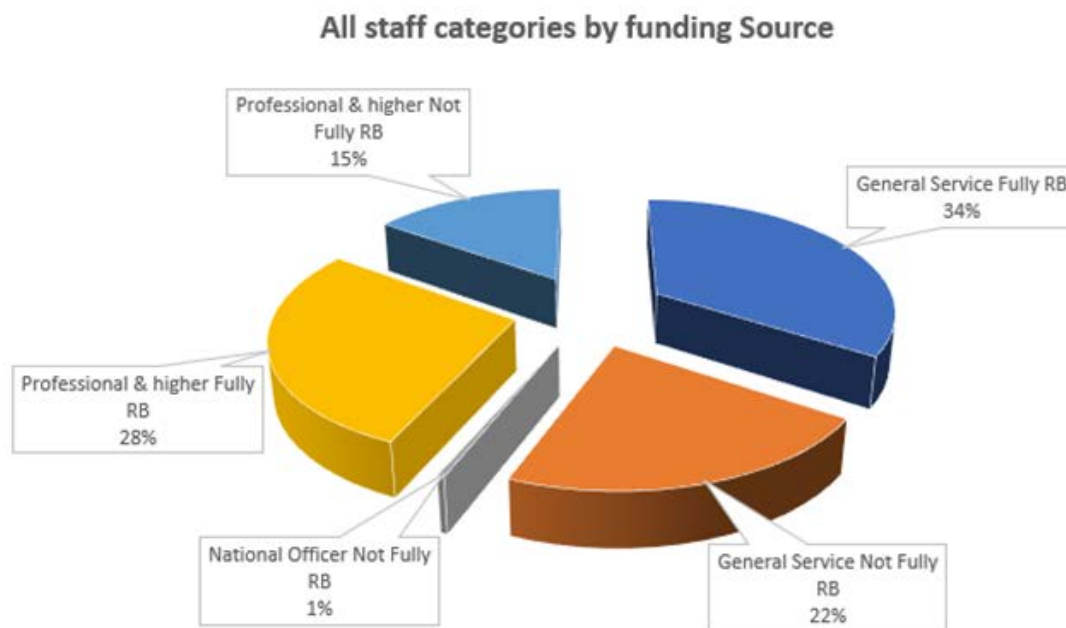


Tableau 10 : Evolution des postes de 2015 à aujourd'hui

Année	Personnel total	Total P	Hommes P	Femmes P	Total SG	Hommes SG	Femmes SG	CDD	Temporaires	Financés sur le BO
2015	228	99	45	54	120	30	90	219	9	158,28
2016	235	103	49	54	118	29	89	221	14	158,20
2017	241	106	48	58	125	32	93	231	10	158,20
2018	237	102	49	53	131	33	98	233	4	158,80
2019	249	106	50	56	134	38	96	240	9	158,80
2020	240	103	50	53	129	35	94	232	8	154,20
2021	238	98	47	51	124	34	90	222	16	154,20

Figure 8 : Evolution de tous les types de personnel depuis 2015

Figure 8a : Personnel financé sur le budget ordinaire

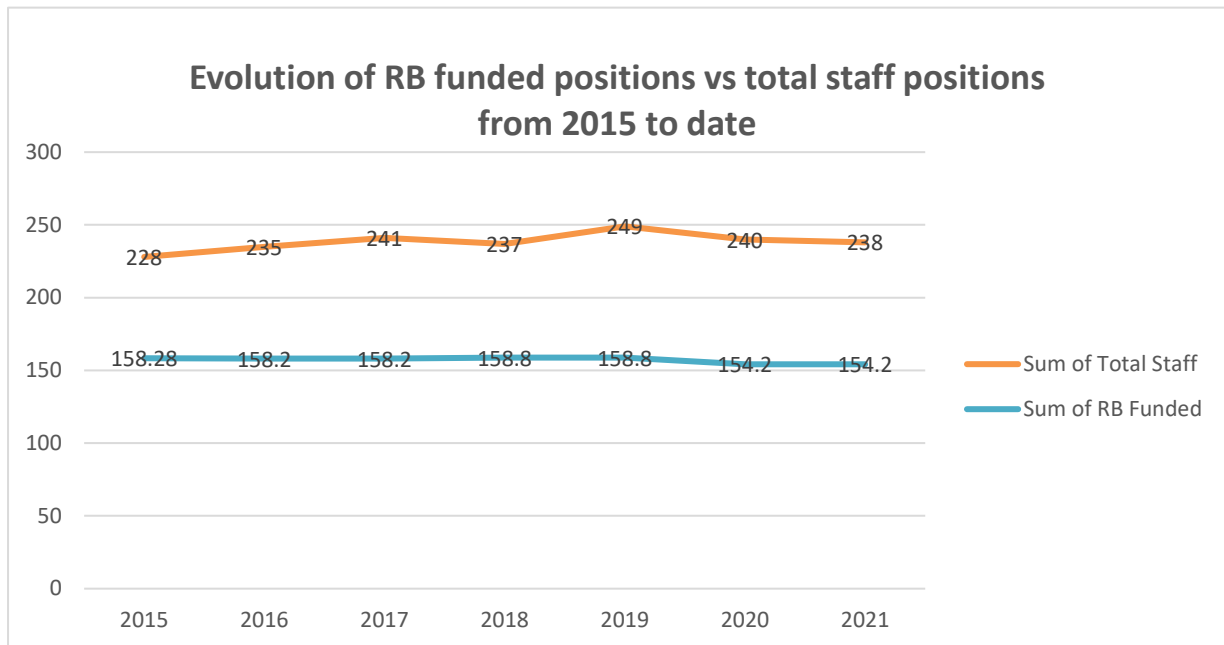


Figure 8b : Personnel temporaire par rapport à personnel sous contrat à durée déterminée

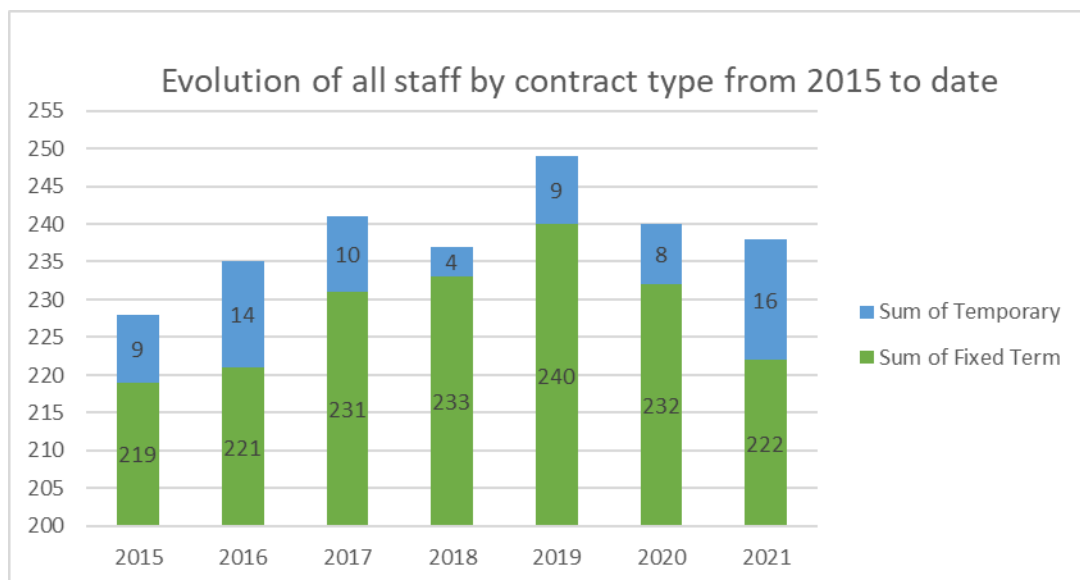


Figure 8c : Personnel des services généraux (SG) par rapport à personnel de niveau professionnel (P)

