



Conseil de Direction
Soixante-quatrième Session

GC/64/3
9 avril 2022

Lyon, 12–13 mai 2022
Par téléconférence

RAPPORT DE LA DIRECTRICE

RESUME	2
1. INTRODUCTION	4
2. REALISATIONS SCIENTIFIQUES.....	7
2.1 <i>Pilier I. Les données au service de l'action</i>	<i>7</i>
2.2 <i>Pilier II. Comprendre les causes du cancer.....</i>	<i>8</i>
2.3 <i>Pilier III. De la compréhension à la prévention</i>	<i>9</i>
2.4 <i>Pilier IV. Mobilisation des connaissances.....</i>	<i>10</i>
2.5 <i>Recherches du CIRC à l'intersection de la COVID-19 et du cancer</i>	<i>11</i>
2.6 <i>Rapport sur les indicateurs clés de performance</i>	<i>12</i>
2.6.1 Publications.....	12
2.6.2 Renforcement des capacités.....	13
3. COOPERATION, PARTENARIATS ET ENGAGEMENTS STRATEGIQUES.....	16
3.1 <i>Coopération avec l'OMS</i>	<i>16</i>
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	20
3.2 <i>Renforcement des partenariats</i>	<i>20</i>
3.3 <i>Faits marquants en matière de collaboration stratégique</i>	<i>21</i>
3.4 <i>Faits marquants en matière de mobilisation des ressources.....</i>	<i>22</i>
3.4.1 Contributions volontaires au profit du CIRC (subventions et contrats)	25
3.4.2 Mise en place du Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques	27
4. MANAGEMENT.....	28
4.1 <i>Cadre conceptuel pour évaluer l'avancement de la mise en œuvre de la nouvelle stratégie à moyen terme 2021–2025</i>	<i>28</i>
4.2 <i>Modernisation des systèmes de gestion administrative du CIRC.....</i>	<i>29</i>
4.3 <i>Personnel du CIRC.....</i>	<i>29</i>
4.4 <i>Groupes et programmes de formation du CIRC.....</i>	<i>31</i>
4.5 <i>Point sur le Nouveau Centre</i>	<i>33</i>
ANNEXES	34

RESUME

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

Réalisations scientifiques

Le Rapport biennal 2020–2021 du CIRC présente une sélection des travaux réalisés au cours de la période 2020–2021 par les chercheurs du CIRC en collaboration avec son réseau mondial d'experts. Le Rapport de la Directrice débute par un aperçu des résultats scientifiques de l'année écoulée, et se poursuit par des informations sur les publications du CIRC et le renforcement des capacités. De nouveaux indicateurs clés de performance utilisés en 2021 sont également présentés.

Les faits marquants de la recherche du CIRC présentés dans ce rapport sont regroupés selon les quatre Piliers qui sous-tendent son action : *Pilier I* : Les données au service de l'action ; *Pilier II* : Comprendre les causes du cancer ; *Pilier III* : De la compréhension à la prévention, et *Pilier IV* : Mobilisation des connaissances (*Classification OMS des Tumeurs, programme des Monographies du CIRC, IARC Handbooks of Cancer Prevention*). Enfin, les recherches du CIRC se situant à l'intersection entre COVID-19 et cancer sont également exposées.

Coopération, partenariats et collaborations stratégiques

Ce chapitre souligne le renforcement de la coopération entre le CIRC et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), comme en témoigne le plan d'action conjoint CIRC-OMS élaboré pour 2022–2023, axé sur les Initiatives mondiales de l'OMS. Il décrit un certain nombre de partenariats de haut niveau établis par le Centre au cours de l'année écoulée, ainsi que les mesures spécifiques prises pendant cette période pour accélérer la mobilisation des ressources. Il rend compte des subventions et des contrats obtenus au cours de l'année 2021. Le chapitre se termine par un point sur les collaborations du CIRC s'inscrivant dans le Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques.

Management

Le CIRC entame cette année une nouvelle phase passionnante de son histoire avec la mise en application de sa nouvelle stratégie scientifique et le déménagement dans le « Nouveau Centre ». Ce chapitre décrit brièvement le cadre conceptuel qui va permettre d'évaluer les progrès réalisés dans la mise en œuvre de la nouvelle Stratégie à moyen terme 2021–2025. Dans la continuité des efforts visant à moderniser ses systèmes de gestion administrative, le CIRC s'est joint à l'OMS pour se lancer dans la mise en place d'un nouveau système de gestion. Il a, parallèlement, élaboré un plan de transformation administrative à l'appui de la nouvelle Stratégie à moyen terme 2021–2025, dans le but, notamment, de renforcer encore les ressources informatiques des Branches scientifiques du CIRC et les mesures de protection des données. Enfin, ce chapitre fournit des informations relatives au personnel, aux groupes de travail et aux programmes du CIRC pour l'année écoulée, et conclut avec un point sur le Nouveau Centre.

Décès du D^r Paul Kleihues, Directeur émérite du CIRC

C'est avec une grande tristesse que le CIRC a appris le décès de son Directeur émérite, le D^r Paul Kleihues, survenu en mars 2022 : une courte notice nécrologique figure sur le site Internet du CIRC : <https://www.iarc.who.int/fr/news-events/dr-paul-kleihues-21-may-1936-17-march-2022/> et un livre électronique de condoléances est disponible à l'adresse suivante : <https://datacollect.iarc.fr/redcap/surveys/?s=ATL8YYL94X8MYTD>.

Le Conseil de Direction est invité à examiner le projet de Résolution GC/64/R17 en hommage au D^r Kleihues.



1. INTRODUCTION

1. En 2021, les représentants des Etats participants du CIRC se sont réunis virtuellement pour la deuxième fois à l'occasion de la Soixante-troisième Session du Conseil de Direction du CIRC (17–18 mai 2021). Lors de cette Session, le CIRC a accueilli un nouvel Etat participant avec l'admission de la Chine. Le Conseil de Direction a également adopté sa nouvelle Stratégie à moyen terme 2021–2025, stratégie qui vise à positionner fermement le CIRC comme l'instance mondiale de l'excellence scientifique et l'autorité de référence en matière de recherche mondiale sur la prévention du cancer.

2. D'après les dernières estimations du CIRC, 19,1 millions de nouveaux cas de cancer sont survenus en 2020, tandis que 10 millions de décès étaient imputables à cette maladie. Une personne sur cinq dans le monde développera un cancer au cours de sa vie. Un homme sur huit et une femme sur 11 en mourront. En 2040, l'incidence du cancer devrait atteindre 30,2 millions de nouveaux cas annuels. Les inégalités en matière de charge de morbidité et de facteurs de risque du cancer affectent de manière disproportionnée les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI). Des inégalités existent également au sein des pays ; elles frappent plus particulièrement les individus et les groupes sociaux défavorisés, et ces disparités vont s'amplifier à l'avenir. Les inégalités face au cancer ayant de lourdes conséquences sur la santé publique et sur l'économie, la mission du CIRC s'avère plus importante que jamais. La pertinence du CIRC est indiscutable. La contribution du CIRC est d'une importance primordiale.

3. Le personnel du CIRC a une fois encore fait preuve d'un engagement et d'une résilience impressionnants et indéfectibles au cours de l'année écoulée et j'adresse à tous mes plus sincères remerciements et toute ma reconnaissance. La mission du CIRC s'est poursuivie, malgré les problèmes, les restrictions et les difficultés liées à la conjoncture. Les principales réalisations scientifiques sont présentées dans le Rapport biennal 2020–2021 du CIRC, désormais disponible en format PDF. Le Rapport décrit une sélection des travaux menés par le CIRC en collaboration avec son réseau mondial d'experts. Il présente plusieurs études qui montrent l'impact bénéfique à long terme des interventions à visée préventive, et témoignent de l'énorme potentiel de la prévention pour inverser les tendances prévisionnelles en matière d'incidence et de mortalité par cancer.

4. Cette année, le Rapport biennal est associé à une page internet (en anglais) (<https://www.iarc.who.int/biennial-report-2020-2021web/>) qui reprend les principales données du CIRC sur le cancer. En outre, pour « verdier le bleu » et viser la neutralité carbone, le CIRC ne fournit plus de copies papier de ses documents de gouvernance, et ce Rapport biennal 2020–2021 est le premier à être publié entièrement sous forme électronique.

5. Le CIRC continue de renforcer sa collaboration avec l'OMS dans la production de données scientifiques et le partage des connaissances. L'année 2021 s'est achevée sur d'importantes réunions stratégiques avec l'OMS. Le 27 septembre 2021, le Président de la République française Emmanuel Macron, le Directeur général de l'OMS et la Professeure Agnès Buzyn, Directrice générale de l'Académie de l'OMS, ont assisté à la cérémonie de pose de la première pierre du futur campus de l'Académie, ici à Lyon, et j'ai eu l'honneur de participer à cet événement historique. L'Académie permettra à des millions de personnes dans le monde d'accéder rapidement à des formations sur la santé de très haute qualité. L'Académie, dont le siège se situera à côté du « Nouveau Centre » dans le bio-district de Lyon-Gerland, constituera une plateforme de premier plan pour la diffusion des connaissances, et sera l'un des partenaires privilégiés du CIRC.

6. Le 12 novembre 2021, le CIRC a organisé avec l'OMS une réunion de haut niveau qui a permis d'améliorer et d'accélérer la collaboration entre les deux organismes, avec pour résultat l'élaboration d'un plan d'action conjoint pour 2022–2023, aligné à la fois sur le Treizième programme général de travail de l'OMS 2019–2023 et la Stratégie à moyen terme du CIRC 2021–2025.
7. Ce plan d'action conjoint va favoriser la coopération dans des domaines qui permettront de concevoir des programmes cohérents, de mobiliser des ressources et de mener à bien les principales initiatives mondiales de santé publique en matière de cancer.
8. La recherche menée par le CIRC est au cœur de nombreuses initiatives mondiales de l'OMS. C'est le CIRC qui fournit et actualise les données fondamentales sur le cancer, les données scientifiques probantes et les documents techniques sur lesquels se fonde la Stratégie mondiale visant à accélérer l'élimination du cancer du col de l'utérus. Le CIRC a joué un rôle de premier plan dans les recherches qui ont démontré la sécurité et l'efficacité **d'une seule dose de vaccin contre le virus du papillome (VPH)** pour prévenir l'infection par les types 16 et 18 du virus. Le CIRC travaille également à l'identification de nouvelles approches, plus simples, pour le dépistage du cancer dans les PRFI. Le CIRC participe à l'Initiative mondiale de l'OMS relative à la lutte contre le cancer du sein (GBCI pour *Global Breast Cancer Initiative*), pour laquelle il dispose d'un large éventail de programmes de recherche, d'études épidémiologiques, de données mondiales sur le cancer et de biens mondiaux qui permettent à l'OMS de mettre en œuvre les solutions les plus efficaces et les plus économiques. Le travail du CIRC soutient également l'Initiative mondiale de l'OMS de lutte contre le cancer de l'enfant, et le Programme mondial de l'OMS sur l'hépatite.
9. Les recherches du CIRC à l'intersection de la COVID-19 et du cancer se sont intensifiées l'année dernière. Le CIRC a lancé l'Initiative *COVID-19 et cancer : reconstruire en mieux* (IARC-C19) qui vise à fournir les éléments suivants sur une période de quatre ans : i) une plateforme mondiale permettant de suivre les politiques nationales élaborées dans le sillage de la pandémie et leur impact sur les services de cancérologie et la prise en charge du cancer (dépistage et traitement), et ii) les éléments probants nécessaires pour prendre des décisions éclairées dans la lutte contre le cancer, à la fois pendant et après la pandémie.
10. Un point important de l'initiative IARC-C19 est le transfert, l'échange et la diffusion des connaissances auprès de divers acteurs impliqués au sein des Etats participants. En collaboration avec les interlocuteurs nationaux et les partenaires universitaires, le CIRC va disséminer les informations auprès des principales parties concernées, allant des décideurs politiques jusqu'aux organisations de la société civile. Cela correspond tout à fait à sa mission : coordonner les recherches des différents réseaux de spécialistes du cancer et instituts du cancer à travers le monde, en étroite collaboration avec l'OMS.
11. Le CIRC a également célébré le 50^e anniversaire du *programme des Monographies sur l'identification des dangers cancérigènes pour l'homme*. La toute première réunion des *Monographies du CIRC* s'était tenue du 13 au 17 décembre 1971 à Genève, en Suisse, et les résultats ont été publiés en 1972 dans le Volume 1 de la fameuse collection à couverture orange des *Monographies du CIRC sur l'évaluation du risque cancérigène des produits chimiques pour l'homme*.
12. Le CIRC a lancé diverses initiatives pour aborder la question de l'égalité des sexes. Son premier Plan d'action pour l'égalité des sexes, qui propose de nouvelles mesures à mettre en œuvre au CIRC, a été pleinement approuvé par le Conseil scientifique du CIRC en février 2022. Cette année est également celle du lancement du tout premier Prix du CIRC pour les femmes dans la recherche sur le cancer. Ce prix

prestigieux sera décerné annuellement à une femme en reconnaissance de travaux scientifiques exceptionnels dans la recherche sur le cancer.

13. Compte tenu des restrictions budgétaires persistantes, le CIRC continuera de prioriser les activités lui permettant d'assurer sa mission tout en gardant une certaine souplesse pour pouvoir s'adapter à l'évolution de la recherche opérationnelle sur le cancer. Le CIRC maintiendra son organisation propre, définie en fonction de sa vision, sa mission, ses valeurs et ses priorités.

14. Le CIRC entame cette année une nouvelle phase passionnante de son histoire avec la mise en application de sa nouvelle stratégie scientifique et le déménagement dans le « Nouveau Centre ». Je me réjouis de participer à la poursuite de sa mission essentielle qui consiste à mener des recherches pour prévenir le cancer, et travailler à l'avènement d'un monde où le cancer régresse.

2. REALISATIONS SCIENTIFIQUES¹

15. Le Rapport biennal 2020–2021 du CIRC présente une sélection des recherches menées au cours de cette période en collaboration avec son réseau mondial d'experts. Cette fois-ci, le Rapport biennal est associé à une page internet (en anglais) qui ouvre sur les principales données sur le cancer et les chiffres clés du CIRC pour l'exercice 2020–2021.

16. Les principaux résultats scientifiques sont présentés selon les quatre Piliers du CIRC, tels qu'énoncés dans les priorités de la Stratégie à moyen terme ([Document GC/63/6](#)). Les recherches du CIRC sur les interactions entre COVID-19 et cancer sont exposées de même.

2.1 Pilier I. Les données au service de l'action

17. Le CIRC a lancé en novembre 2021 *Cancer Over Time*, nouvelle plateforme internet intégrée au site de l'Observatoire mondial du cancer (GCO pour *Global Cancer Observatory*) du CIRC. *Cancer Over Time* permet de visualiser de manière interactive les tendances des taux d'incidence et de mortalité par cancer dans 60 pays, durant les 65 dernières années.

18. En collaboration avec le Registre du cancer d'Irlande du Nord et l'Union internationale contre le cancer (UICC), le CIRC a lancé, dans le cadre du Partenariat international pour l'analyse comparative du cancer (ICBP SURVMARK-2), un nouveau logiciel appelé CanStaging⁺ qui facilite la stadification du cancer à travers le monde.

19. Les études menées par le CIRC ont révélé des progrès, mais aussi des inégalités dans la lutte contre les deux principales causes de mortalité prématurée dans le monde. La mortalité due aux maladies cardiovasculaires et au cancer a diminué uniformément au cours de ce millénaire dans les pays à revenu élevé. Dans les pays à revenu intermédiaire, les progrès sont plus mitigés, avec un succès plus évident dans la lutte contre les maladies cardiovasculaires. Le CIRC a noté que la cible 3.4 des Objectifs de développement durable (ODD) pour les maladies non transmissibles (MNT) sera probablement atteinte d'ici 2030 dans sept des dix pays à revenu élevé et deux des dix pays à revenu intermédiaire étudiés.

20. L'étude des données épidémiologiques du cancer de la thyroïde effectuée par le CIRC suggère un effet important de surdiagnostic dans de nombreux pays et de nombreuses situations à travers le monde. Cela confirme le fait que le surdiagnostic du cancer de la thyroïde constitue un problème de santé publique mondial.

21. D'après les nouvelles estimations mondiales, régionales et nationales du cancer du foie établies par le CIRC, environ 661 000 cas de carcinome hépatocellulaire, 123 000 cas de cholangiocarcinome intrahépatique et 42 000 cas d'autres sous-types sont survenus dans le monde en 2018. Cette étude a nettement mis en évidence des variations géographiques dans l'incidence des principaux sous-types de cancer du foie. Les taux d'incidence du carcinome hépatocellulaire sont les plus élevés en Asie orientale, en Afrique du Nord et en Asie du Sud-Est. Les taux d'incidence du cholangiocarcinome intrahépatique les plus élevés se rencontrent en Asie du Sud-Est, en Asie orientale, en Europe du Nord, dans les Caraïbes, en Amérique centrale et en Océanie.

22. Le CIRC a montré qu'environ 741 000 nouveaux cas de cancer survenus dans le monde en 2020 étaient associés à la consommation d'alcool. Même une consommation légère à modérée a un impact significatif sur l'incidence du cancer.

¹ Se référer à la structure organisationnelle du CIRC ([Figure 9](#)) pour la liste des acronymes.

23. Selon les estimations du CIRC, il aurait été possible d'éviter près de 11 000 nouveaux cas de cancer et près de 5000 décès par cancer liés à l'alcool en 2019 dans la Région européenne de l'OMS en doublant les droits d'accises actuels sur les boissons alcoolisées. Cela représente 6% des nouveaux cas de cancer attribuables à l'alcool et 6% des décès liés à la consommation d'alcool dans la région au cours de cette année.

2.2 Pilier II. Comprendre les causes du cancer

24. L'étude pangénomique de la méthylation de l'ADN réalisée au CIRC a révélé la présence de modifications épigénétiques spécifiques des cancers de l'œsophage dans des échantillons de tumeurs provenant de populations de neuf pays d'Afrique, d'Asie et d'Amérique du Sud, où cette maladie est très fréquente. La présence de ces altérations de l'épigénome pourrait constituer un marqueur précoce du carcinome épidermoïde de l'œsophage.

25. Le CIRC n'a pas décelé de signature mutationnelle révélatrice d'une exposition exogène inconnue capable d'expliquer les différences observées dans les taux d'incidence du carcinome épidermoïde œsophagien. Il faut donc avoir recours à de nouvelles stratégies et infrastructures de recherche combinant, au niveau mondial, études en population et analyses de laboratoire, pour identifier ces nouveaux facteurs de risque de cancer.

26. En collaboration avec l'Université Moi au Kenya, l'Institut de recherche clinique du Kilimandjaro en Tanzanie et le Collège de médecine du Malawi, le CIRC a montré que la consommation d'alcool contribuait de manière substantielle à l'incidence du carcinome épidermoïde de l'œsophage en Afrique de l'Est, en particulier chez les hommes, ce qui suggère qu'une grande partie de ces cancers pourrait être évitée par l'arrêt de la consommation d'alcool.

27. En collaboration avec le *National Cancer Institute* des Etats-Unis et ses partenaires institutionnels, le CIRC a montré qu'une élévation du taux d'acide 2-hydroxy-3-méthylbutyrique, biomarqueur de la consommation d'alcool, est associée à une augmentation du risque de carcinome hépatocellulaire, de cancer du pancréas et de mortalité imputable aux maladies hépatiques.

28. En collaboration avec des chercheurs de l'*Imperial College London* et de l'Université de São Paulo au Brésil, le CIRC a noté qu'en Europe, l'augmentation de la consommation d'aliments ultra-transformés est associée au gain de poids corporel, avec une relation dose-effet, et à une augmentation du risque d'obésité ou de surpoids.

29. Le CIRC a été le premier à signaler que la consommation d'aliments ultra-transformés était associée au risque de cancer du sein chez les jeunes femmes d'Amérique latine. Ces résultats seront utiles pour définir les politiques de santé publique.

30. En collaboration avec l'*Imperial College London* et d'autres partenaires institutionnels, le CIRC a découvert que les aliments dont la production émet le plus de gaz à effet de serre ou requiert la plus grande surface de terres agricoles sont associés à une augmentation des taux de mortalité toutes causes confondues et par cause spécifique, ainsi qu'à une augmentation d'incidence du cancer. Il faut maintenant comprendre l'impact des régimes alimentaires sur la santé des populations et sur la santé de la planète pour pouvoir élaborer des politiques de santé durablement viables et prendre des mesures de protection de l'environnement.

31. Le CIRC et ses partenaires institutionnels ont clairement démontré un lien de causalité entre des taux d'insuline élevés à jeun et l'augmentation du risque de cancer colorectal. D'après ces résultats, il

devrait être possible de prévenir le développement des tumeurs colorectales en réduisant les niveaux d'insuline circulante par des traitements médicamenteux ou des modifications du style de vie.

32. D'après les études menées par le CIRC, en collaboration avec le Centre national du cancer au Japon, le café et les polyphénols du café pourraient jouer un rôle protecteur vis-à-vis du cancer colorectal.

33. En collaboration avec le Centre national de recherche médicale en oncologie N.N. Blokhin de l'Académie russe des sciences médicales, le CIRC a démontré que l'arrêt du tabac après diagnostic d'un cancer du poumon est associé à une amélioration significative de la survie globale et de la survie sans maladie.

34. Le CIRC a apporté de nouveaux éléments de preuve montrant que les altérations épigénétiques associées au cancer de l'enfant sont présentes dès la naissance, ce qui corrobore la notion selon laquelle ces modifications peuvent avoir un rôle précurseur dans le développement des cancers pédiatriques.

2.3 Pilier III. De la compréhension à la prévention

35. L'étude menée en Inde par le CIRC a démontré, pour la première fois, **que l'administration à des adolescentes d'une dose unique de vaccin contre le virus du papillome humain (VPH) était efficace contre l'infection persistante des VPH de types 16 et 18.** Sur la base de ces résultats, le Comité mixte sur la vaccination et l'immunisation (JCVI pour *Joint Committee on Vaccination and Immunisation*) du Royaume-Uni a émis provisoirement un avis en faveur d'un schéma de vaccination à une seule dose pour les filles de moins de 15 ans.

36. En collaboration avec le Professeur Groesbeck Parham et son équipe en Zambie, le CIRC a développé une nouvelle méthode révolutionnaire qui permet de prévenir efficacement le cancer du col de l'utérus. Elle repose sur l'utilisation d'un appareil portatif fonctionnant sur batterie qui permet de détruire les cellules précancéreuses du col de l'utérus avant qu'elles deviennent cancéreuses.

37. Le CIRC a constaté que 5% des cancers du cancer du col de l'utérus sont imputables à l'infection par le VIH. L'Afrique australe concentre 44% des cas de cancer du col de l'utérus attribuables à l'infection par le VIH. Par ailleurs, 71% des sarcomes de Kaposi sont dus à l'infection par le VIH, avec près de 93% en Afrique subsaharienne.

38. Le CIRC a montré que l'infection par le VIH et l'immunosuppression qu'elle entraîne avaient un effet amplificateur sur l'infection anale par le VPH16 chez les hommes, qu'ils aient des rapports homosexuels ou hétérosexuels, ce qui souligne la supériorité de la vaccination anti-VPH, sans distinction de sexe, avant les premiers rapports sexuels, par rapport à la vaccination de rattrapage.

39. Aux Etats-Unis, le cancer de l'oropharynx est le cancer dû à l'infection par le VPH le plus fréquent chez les hommes. En collaboration avec ses partenaires et l'Université du Texas, le CIRC a calculé qu'aux Etats-Unis, il serait possible d'éviter chez les hommes près d'un million de cas de cancer de l'oropharynx à l'horizon 2100 si 80% des adolescents américains étaient correctement vaccinés contre le VPH d'ici 2025.

40. Le CIRC a montré que l'exposition professionnelle aux hydrocarbures aromatiques polycycliques est faiblement associée à un risque accru de cancer du poumon, tant chez les hommes que chez les femmes. Associée au tabagisme, l'exposition professionnelle aux hydrocarbures aromatiques polycycliques est responsable de carcinomes épidermoïdes du poumon, chez les hommes comme chez les femmes, et de cancers du poumon à petites cellules et d'adénocarcinomes pulmonaires chez les femmes.

41. En collaboration avec des chercheurs de l'*Instituto Nacional de Câncer* du Brésil et du *National Cancer Institute* des Etats-Unis, le CIRC a évalué l'intérêt d'effectuer au Brésil un dépistage de masse du cancer du poumon par tomographie à faible dose. D'après cette étude, il serait possible d'éviter 2500 à 3000 décès par cancer du poumon pour 500 000 personnes dépistées.
42. Conjointement avec le *National Cancer Institute* des Etats-Unis et l'École de santé publique de l'Université Brown aux Etats-Unis, le CIRC a publié récemment un article réclamant l'équité dans l'accès au dépistage du cancer du poumon pour les Afro-Américains. La solution passe par la compréhension des causes sous-jacentes des disparités observées, l'identification de celles qu'il est possible d'éliminer et le développement de nouveaux outils adaptés à ces fins.
43. La survie en cas de cancer du sein non métastatique est plus faible chez les femmes séropositives pour le VIH que chez les femmes séronégatives. C'est ce qu'a montré l'étude ABC-DO (*African Breast Cancer-Disparities in Outcomes*) menée par le CIRC dans cinq pays d'Afrique subsaharienne. Pour pouvoir élaborer des stratégies visant à réduire la mortalité dans ce groupe de patientes VIH+, il va falloir mieux comprendre les raisons qui sous-tendent cette différence, que ce soit au niveau des mécanismes biologiques, des comportements liés à la santé, des interactions entre le VIH et le traitement du cancer du sein, ou de l'augmentation de la mortalité résiduelle associée au VIH.
44. Les données relatives au traitement suivi par les femmes participant à l'étude ABC-DO montrent un taux important d'abandon dans les cinq pays, outre le fait que certaines patientes n'ont pas été traitées du tout. Ainsi, la détection précoce ne permettra d'améliorer la survie que si elle s'accompagne d'une amélioration de la prise en charge de la maladie.
45. Le CIRC a noté une amélioration dans la prise en charge du cancer du sein au Maroc grâce à la politique pragmatique et à la planification systématique pratiquées par le ministère marocain de la Santé.
46. Le CIRC a constaté que 78,5% des cas de cancer distal (non cardia) de l'estomac et 62,1% des cas de cancer gastrique du cardia diagnostiqués en Chine peuvent être attribués à l'infection par *Helicobacter pylori*. Les programmes d'éradication massive d'*H. pylori* dans la population, par le dépistage et le traitement, représentent la meilleure stratégie de prévention du cancer gastrique en Chine ainsi que dans les autres zones à haut risque à travers le monde.
47. Prenant pour modèle le Code européen contre le cancer, le Code mondial contre le cancer a servi de cadre à l'élaboration de Codes régionaux, adaptés aux différentes conditions épidémiologiques, socio-économiques et culturelles régionales. Le Code d'Amérique latine et des Caraïbes contre le cancer est actuellement en cours d'élaboration.

2.4 Pilier IV. Mobilisation des connaissances

48. Le CIRC a publié le volume 6 de la 5^e édition de la *Classification OMS des Tumeurs* : Tumeurs du système nerveux central. Cette collection de l'OMS est considérée comme la référence pour le diagnostic des tumeurs. Elle propose une synthèse unique des différentes méthodes de diagnostic (histopathologie, pathologie moléculaire et numérique).
49. Les *Monographies du CIRC* ont classé le violet de gentiane, le vert de leucomalachite et l'Indice de Couleur Bleu Direct 218 comme *peut-être cancérigènes pour l'homme* (Groupe 2B), tandis que le violet de leucogentiane et le vert de malachite *sont inclassables quant à leur cancérigénicité pour l'homme* (Groupe 3).

50. Les Monographies du CIRC ont classé la 1,2-diphénylhydrazine, la diphénylamine, le N-méthylolacrylamide et l'isophorone comme *peut-être cancérigènes pour l'homme* (Groupe 2B) principalement sur la base d'*indications suffisantes de cancérigénicité* chez les animaux de laboratoire. Le 1,1,1-trichloro-éthane a été évalué comme *probablement cancérigène pour l'homme* (Groupe 2A) sur la base d'*indications suffisantes de cancérigénicité* chez les animaux de laboratoire et d'*indications limitées de cancérigénicité* chez l'homme (des associations positives ont été observées pour le myélome multiple). Pour tous les agents, les *indications mécanistiques sont limitées*.

51. Les Monographies du CIRC ont classé l'acroléine comme *probablement cancérigène pour l'homme* (Groupe 2A), et le crotonaldéhyde et l'arécoline comme *peut-être cancérigènes pour l'homme* (Groupe 2B).

52. Les Monographies du CIRC ont évalué la consommation d'opium comme étant *cancérigène pour l'homme* (Groupe 1) sur la base d'*indications suffisantes de cancérigénicité chez l'homme*. La consommation d'opium provoque des cancers du larynx, du poumon et de la vessie. Il existe également des *indications limitées* que la consommation d'opium provoque des cancers de l'œsophage, du pancréas, du pharynx et de l'estomac. La classification en Groupe 1 s'applique à tous les types de préparation d'opium et à toutes les méthodes de consommation, mais pas aux dérivés de l'opium et aux opioïdes, qui n'ont pas été évalués par le Groupe de travail.

53. Le CIRC a publié le volume 18 des *IARC Handbooks of Cancer Prevention* sur l'évaluation des méthodes de dépistage du cancer du col de l'utérus, qui passe en revue et évalue toutes les études disponibles sur les méthodes actuelles de dépistage du cancer du col de l'utérus en termes d'effet sur l'incidence de ce cancer et la mortalité qui en découle.

54. La réunion pour le volume 19 des *IARC Handbooks of Cancer Prevention* sur la prévention du cancer de la bouche a eu lieu en décembre 2021. Le cancer de la bouche est très répandu en Asie du Sud-Est ; il est lié à la mastication de tabac sans fumée. Ce volume des *Handbooks* du CIRC participe à la lutte contre un problème majeur de santé publique, et s'inscrit dans la mission de l'OMS en matière de lutte contre le tabagisme, en fournissant des arguments à la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac.

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

55. Deux tiers des registres du cancer basés sur la population interrogés par le CIRC ont signalé des perturbations de leur fonctionnement pendant les premières phases de la pandémie de COVID-19. Les effets négatifs sont plus fréquents dans les pays dont l'indice de développement humain (IDH) est faible que dans ceux où il est élevé.

56. Le CIRC et ses partenaires institutionnels ont procédé à une évaluation exhaustive de l'impact de la pandémie de COVID-19 sur le diagnostic des cancers pédiatriques. Les taux d'incidence des cancers pédiatriques standardisés sur l'âge se sont avérés nettement plus élevés en 2020 que pour la période 2015–2019, que ce soit pour l'ensemble des cancers ou les différents types de cancer. Pourtant, le déroulement et la rapidité du diagnostic, de même que la prise en charge thérapeutique, n'ont guère été affectés par la pandémie de COVID-19. L'augmentation des taux d'incidence observée dans cette étude reste, à ce stade, inexplicée.

57. Le CIRC et ses partenaires ont décrit la façon dont le personnel de santé du Bangladesh a exploité les systèmes de données électroniques pour suivre les effets de la pandémie de COVID-19 sur les

programmes de dépistage du cancer du col de l'utérus et relancer rapidement les services de dépistage dans les régions moins affectées.

58. Le CIRC a étudié l'impact de la pandémie de COVID-19 sur la biopréservation et les biobanques, et coordonné un numéro spécial de la revue « *Biopreservation and Biobanking* » (N°6, vol 18, décembre 2020) consacré à ce sujet.

59. Le CIRC a lancé l'initiative *COVID-19 et cancer : reconstruire en mieux* (IARC-C19). On trouvera des informations détaillées à ce sujet dans le [document GC/64/6](#).

2.6 Rapport sur les indicateurs clés de performance

2.6.1 Publications

60. La gamme d'indicateurs clés de performance (KPI pour *Key Performance Indicators*) a commencé à s'élargir en 2020. Jusqu'alors, les indicateurs tenaient compte essentiellement de la productivité (nombre d'articles publiés par le CIRC en 2021) ; les nouveaux indicateurs s'intéressent à l'impact de la recherche du CIRC (indice h), ses collaborations internationales et sa visibilité.

Ces indicateurs constitueront désormais la base de référence pour les comparaisons, et l'on suivra leur évolution pendant toute la période couverte par la nouvelle Stratégie à moyen terme (2021–2025).

61. **Productivité.** En 2021, les chercheurs du CIRC ont publié au total **426 articles** dans 187 revues, dont 350 (82%) sont des articles publiés dans des revues à comité de lecture*. Le nombre total d'articles et la proportion d'articles évalués par des pairs sont assez similaires à ceux des années précédentes (voir [Tableau 1](#)).

**Les archives proviennent de la base de données Web of Science, en particulier des indices de citation (Science Citation Index et Emerging Sources Citation Index). Elles ne concernent que celles dont la publication finale remonte à 2021. Celles qui portaient la mention "Meeting Abstract/Résumé de conférence" ont été supprimées avant l'analyse.*

62. **Impact de la recherche : indice de citation (indice h).** Le [Tableau 2](#) montre un indice h de 17 pour la production du CIRC en 2021, ce qui signifie que 17 articles ont été cités au moins 17 fois chacun, avec un nombre moyen de citations de 12,0 par article. Les 10 articles les plus cités parmi ceux qui ont été publiés en 2021 sont présentés dans le [Tableau 3](#).

63. Ces résultats ont été comparés aux données des cinq années précédentes. Pour les articles publiés entre début 2017 et fin 2021, l'indice h est de 93, avec un taux de citation moyen de 50,7 par article.

64. **Collaborations internationales.** Analyse de la proportion des publications du CIRC dont les affiliations des co-auteurs comprennent des adresses dans plus d'un pays : sur les 426 articles publiés en 2021, 409 (96%) impliquent une collaboration internationale ; en d'autres termes, au moins l'un des co-auteurs est affilié à un organisme d'un pays différent. Ce pourcentage est conforme à celui de l'ensemble des cinq dernières années (2017–2021), au cours desquelles 1892 (93%) des 2026 articles publiés impliquaient au moins une affiliation dans un pays différent.

65. **Visibilité.** Les mesures alternatives de l'impact de la recherche, ou *Altmetrics* (pour *alternative metrics*) se distinguent des mesures traditionnelles en utilisant, pour quantifier l'influence des recherches du CIRC, les données du Web, communiqués, réseaux sociaux, documents stratégiques et autres sources

de citation non traditionnelles. La base de données Altmetric complète donc le suivi classique des citations à partir de sources telles que *Web of Science* et autres bases de données universitaires. La [Figure 1](#) donne un aperçu du profil altmétrique du CIRC pour sa production de 2021 qui *servira désormais de base de comparaison*.

66. Le [Tableau 4](#) indique le nombre de visiteurs des sites internet du CIRC en 2021. Parmi les différents sites présentant des projets de recherche du CIRC, c'est l'Observatoire mondial du cancer (GCO) qui a reçu le plus grand nombre de visites en 2021.

67. La [Figure 2](#) indique le nombre de visites sur les sites internet du CIRC tout au long de l'année 2021. Le pic de 2684 visites (le 4 février 2021) correspond à la Journée mondiale contre le cancer, avec la publication des documents suivants : [Communiqué de presse du CIRC 294](#), [Article d'actualité](#) [en anglais].

68. La [Figure 3](#) indique le nombre de visites du site internet des Monographies au cours de l'année 2021. Le graphique indique un niveau d'intérêt constant pour le site des Monographies. Aucun pic n'a été observé.

69. La [Figure 4](#) indique le nombre de visiteurs du site internet de l'Observatoire mondial du cancer en 2021. Le pic de 4430 visites (4 février 2021) correspond à la Journée mondiale contre le cancer.

70. Les documents les plus fréquemment téléchargés du site internet des publications du CIRC sont présentés dans le [Tableau 5](#).

2.6.2 Renforcement des capacités

71. En 2021, le CIRC a accueilli 142 chercheurs en début de carrière et chercheurs extérieurs (ECVS) dans le cadre de son programme de bourses d'étude et de formation à la recherche, dont 83 nouveaux arrivants.

72. Suite à l'appel à candidatures lancé fin 2020, sept bourses postdoctorales inscrites au budget ordinaire ont été attribuées à des candidats des PRFI ([Tableau 6](#)). Leurs projets de recherche s'inscrivent dans le cadre des priorités émergentes du CIRC (Facteurs de risque de cancer en évolution et populations en transition ; Recherche opérationnelle ; Impact économique et sociétal du cancer) ou concernent la relation entre cancer et COVID-19. Ces bourses ont été attribuées selon un processus de sélection rigoureux ; 72 des 81 demandes reçues ont été considérées comme recevables et 23 ont été retenues pour la sélection finale.

73. Une bourse de retour de 10 000 € a été attribuée à un ancien boursier postdoctoral du CIRC originaire de Chine.

74. Comme mentionné dans le Rapport de la Directrice du CIRC présenté en 2021 au Conseil de Direction lors de sa 63^e Session, et dans la Stratégie à moyen terme du CIRC 2021–2025, il a été décidé de supprimer l'allocation du CIRC pour chercheur extérieur senior. Compte tenu des restrictions budgétaires et de sa mission de renforcement des capacités, le Centre a en effet considéré qu'il valait mieux convertir cette bourse en plusieurs bourses de plus courte durée, destinées à des chercheurs en milieu de carrière originaires des PRFI et/ou des Etats participants. Cela leur permettra de développer des projets de recherche en collaboration avec le CIRC, de progresser dans leur carrière et de continuer à renforcer leurs capacités grâce aux collaborations à plus long terme qu'ils auront initiées grâce à la bourse de recherche. Le Conseil scientifique, à qui cette proposition a été présentée en 2022, a soutenu ce projet, tout en recommandant une certaine flexibilité dans la durée des bourses de chercheur extérieur en milieu de

carrière : d'une durée moyenne de six mois, elles pourraient varier de trois à 12 mois selon le projet concerné. Le Conseil de Direction aura à se prononcer sur le projet de Résolution GC/64/R4, autorisant la conversion de l'allocation de 12 mois pour chercheur extérieur senior en plusieurs allocations de plus courte durée, destinées à des chercheurs extérieurs en milieu de carrière, financées par le compte spécial pour les contributions sans objet spécifié.

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

76. En 2021, le Centre a organisé 21 cours de formation et webinaires destinés aux chercheurs et aux professionnels de santé de nombreux pays, en particulier ceux des PRFI ([Tableau 7](#)). Il convient de noter que, compte tenu de la crise sanitaire mondiale, la plupart des cours ont été organisés en ligne en 2021. Ces cours ont été remaniés pour combiner des sessions en direct avec un auto-apprentissage facilité ; leur durée varie de quelques jours (par exemple, Enregistrement du cancer : principes et méthodes) à plusieurs mois (par exemple, l'Université d'été du CIRC, cf. ci-dessous).

77. Avec la crise de la COVID-19, l'Université d'été du CIRC sur l'épidémiologie du cancer, destinée à améliorer les compétences méthodologiques et pratiques des chercheurs et professionnels de santé travaillant dans le domaine du cancer, a été entièrement repensée pour se dérouler à 100% en ligne en 2021. La priorité était de maintenir la spécificité de ce cours, qui favorise les échanges, les collaborations et les interactions entre participants du monde entier, propose des conférences de haut niveau dans différentes disciplines ainsi que des activités pratiques de nature à faciliter le processus d'apprentissage des participants. Nous avons adopté une approche d'apprentissage mixte : quatre semaines d'activités à un rythme autonome (conférences enregistrées et devoirs, ponctués de 2 ou 3 sessions en direct et création de réseaux), suivies de deux semaines de sessions quotidiennes en direct et de travail en groupe. Deux modules ont été organisés : « *Introduction à l'épidémiologie du cancer* » et « *Mise en œuvre de la prévention et de la détection précoce du cancer* » ; 73 chercheurs et oncologues de plus de 45 pays, dont une grande majorité des PRFI, y ont participé. Le matériel d'apprentissage de l'Université d'été 2021 a été largement diffusé *via* le portail d'apprentissage du CIRC (<https://learning.iarc.fr>). Les commentaires des participants et l'avis des directeurs du cours et des principaux acteurs de cette édition seront utiles pour l'organisation des prochaines éditions de l'Université d'été du CIRC et autres événements similaires ; cela permettra de s'assurer que les cours, quand ils pourront avoir lieu en présentiel, seront encore davantage axés sur les aspects pratiques et le networking.

78. Le CIRC a continué à produire du matériel d'auto-apprentissage, complément indispensable des activités en direct. Deux exemples méritent d'être cités.

79. Développé par les Branches Epidémiologie de l'environnement et du mode de vie (ENV) et Formation et renforcement des capacités (LCB), le programme européen de prévention du cancer (*Cancer Prevention Europe*), lancé en 2021, propose des modules d'apprentissage en ligne sur chacune des 12 recommandations du Code européen contre le cancer, ainsi qu'un 13^e module sur la méthodologie utilisée. Lancée plus tard dans l'année, une autre série de 12 modules, plus courts, regroupés sous l'intitulé « *Nouvelles données probantes, mythes et controverses* » porte sur les nouvelles données probantes obtenues depuis 2014, date de la publication de la 4^e édition du Code européen contre le cancer, et s'attaque à certains mythes et controverses relatifs aux 12 recommandations figurant dans la 4^e édition

du Code européen contre le cancer. Ces ressources sont en cours de traduction en français, espagnol, hongrois et polonais.

80. Dans le cadre de la plateforme d'apprentissage consacrée aux mises à jour du *World Cancer Report* lancée en 2020 avec l'aide et la collaboration de la Société européenne d'oncologie médicale, quatre webinaires en direct ont permis à un millier de chercheurs et professionnels de la santé d'échanger avec les meilleurs chercheurs mondiaux sur la prévention du cancer. Les webinaires qui avaient été enregistrés ont servi à créer quatre modules d'apprentissage, composés de courtes séquences vidéo, de quiz, de questions-réponses et de certificats d'achèvement (<https://learning.iarc.fr/wcr/>).

81. Les ressources décrites ci-dessus sont disponibles sur le portail d'apprentissage du CIRC, qui attire un public de plus en plus nombreux (<https://learning.iarc.fr/>).

3. COOPERATION, PARTENARIATS ET ENGAGEMENTS STRATEGIQUES

3.1 Coopération avec l'OMS

3.1.1 Coopération thématique

82. Le CIRC et l'OMS doivent collaborer étroitement pour mener à bien leurs missions respectives. C'est une priorité de la Stratégie à moyen terme 2021–2025 du CIRC, qui figure également dans la [Résolution 70.12 \(2017\) de l'Assemblée mondiale de la Santé](#). Les missions et les fonctions du CIRC et de l'OMS en matière de lutte mondiale contre le cancer sont complémentaires. A cet égard, et dans le cadre d'activités stratégiques plus larges, les Statuts du CIRC mettent l'accent sur la recherche, tandis que l'OMS a pour mandat d'appuyer la formulation de politiques et la mise en œuvre mondiale de programmes visant à lutter efficacement contre le cancer. Ce passage de la recherche aux politiques et aux programmes constitue le fondement de la relation complémentaire entre le CIRC et l'OMS.

83. Le 12 novembre 2021, le CIRC a organisé une réunion de haut niveau avec l'OMS, qui a été l'occasion de renforcer la coordination entre les deux organisations. Il en est résulté un plan de travail conjoint pour 2022–2023, qui correspond à la fois au Treizième programme général de travail de l'OMS 2019–2023 et à la Stratégie à moyen terme du CIRC 2021–2025.

84. Ce plan de travail propose trois éléments fondamentaux en vue de renforcer encore la collaboration entre le CIRC et l'OMS : i) la création de mécanismes visant à améliorer le **partage des informations et des connaissances**, plus particulièrement en ce qui concerne les initiatives mondiales de l'OMS ; ii) l'identification d'un ensemble de **projets prioritaires conçus conjointement par l'OMS et le CIRC**, à mettre en œuvre au cours des deux prochaines années ; et iii) la création de **mécanismes de gouvernance** avec la mise en place de comités chargés de l'exécution des projets, des activités communes de communication et de la mobilisation des ressources.

85. Les activités et projets prioritaires sont organisés selon qu'il s'agit de : i) bien public mondial, ii) leadership, ou iii) soutien aux pays, conformément au Programme de travail de l'OMS. Les activités proposées correspondent à un sous-ensemble des nombreux domaines de collaboration déjà identifiés ; elles sont sélectionnées en fonction de leur potentiel de développement par la mise en commun des ressources, ainsi que de leur taille, leur portée et leur impact escompté. Les activités plus larges seront régulièrement mises à jour et feront partie des discussions trimestrielles. Le CIRC et l'OMS envisagent en outre de renforcer leur collaboration dans la production de publications conjointes soumises à des comités de lecture, au-delà de ce qui constitue des biens publics mondiaux.

86. Le CIRC joue un rôle déterminant dans l'Initiative de l'OMS pour l'élimination du cancer du col de l'utérus en fournissant les données et les recommandations nécessaires à la mise en œuvre de stratégies adaptées aux différents contextes, que ce soit au niveau de la vaccination, du dépistage ou du traitement des lésions précancéreuses du col de l'utérus.

87. Le volume 18 des *IARC Handbooks of Cancer Prevention* sur l'évaluation des méthodes de dépistage du cancer du col de l'utérus a été publié le 11 novembre 2021. L'évaluation figurant dans ce *Handbook* a servi à mettre à jour les *Recommandations de l'OMS en matière de dépistage et de traitement pour prévenir le cancer du col de l'utérus*.

88. La recherche menée par le CIRC ainsi que les biens publics mondiaux qu'il fournit constituent une aide précieuse pour la mise en place des stratégies de dépistage et de traitement efficaces dans le cadre de l'Initiative de l'OMS relative à la lutte contre le cancer du sein.

89. Le CIRC participe à l'Initiative mondiale contre le cancer de l'enfant en renforçant les capacités des registres du cancer, ce qui permet de collecter et diffuser durablement des données fiables sur le cancer de l'enfant à l'échelle mondiale.

90. Un rapport intitulé « *Childhood Cancer: Inequalities in the WHO European Region* » [Les inégalités en matière de cancer de l'enfant dans la Région européenne de l'OMS] a été élaboré conjointement par le siège de l'OMS, le Bureau régional OMS de l'Europe, le CIRC et des partenaires internationaux, et publié le 15 février 2022. Ce rapport décrit les principales mesures susceptibles de réduire les inégalités dans la Région. Ce nouveau rapport permettra aux décideurs et aux responsables politiques de tous les pays de la Région de prendre des mesures adaptées afin de remédier aux inégalités qui existent dans la prise en charge des cancers de l'enfant.

91. Le CIRC continue de soutenir le Programme mondial de l'OMS sur l'hépatite et s'emploie à évaluer le rôle des virus de l'hépatite dans le cancer et la cirrhose du foie, en utilisant toutes les données recueillies dans le monde entier par les réseaux des registres du cancer.

92. Le CIRC a été cité pour sa contribution technique dans le rapport intitulé : "*The effect of occupational exposure to solar ultraviolet radiation on malignant skin melanoma and non-melanoma skin cancer : a systematic review and meta-analysis from the WHO/ILO Joint Estimates of the Work-related Burden of Disease and Injury*" [Effets de l'exposition professionnelle aux rayons solaires ultraviolets sur le mélanome malin et le cancer cutané hors mélanome : examen systématique et méta-analyse à partir des estimations conjointes OMS/OIT de la charge de morbidité et des lésions liées au travail], publié en janvier 2022.

93. Le CIRC a rédigé un chapitre sur obésité et cancer pour un rapport du Bureau régional OMS de l'Europe sur l'obésité.

94. Le CIRC et le Bureau régional OMS de l'Europe ont mis en place un programme sur la prévention, l'enregistrement et la détection précoce du cancer.

3.1.2 Communication et liaison

95. Grâce à une meilleure coordination entre les équipes chargées de la communication au siège de l'OMS à Genève et au Bureau régional OMS de l'Europe, le rôle du CIRC, que ce soit au niveau de ses recherches ou de ses contributions, a été largement reconnu à l'occasion de grands événements mondiaux, conférences et initiatives, tels que la Stratégie mondiale pour accélérer l'élimination du cancer du col de l'utérus, l'Initiative mondiale relative à la lutte contre le cancer du sein, et l'Initiative mondiale de lutte contre le cancer de l'enfant.

96. Le CIRC a célébré la Semaine européenne contre le cancer, qui a lieu chaque année la dernière semaine de mai, en mettant en lumière le Code européen contre le cancer.

97. Le CIRC a célébré le mois de la sensibilisation au cancer de la vessie, observé chaque année en mai, par une série de vidéos présentant ses recherches sur les biomarqueurs servant à la détection précoce du cancer de la vessie.

98. Le CIRC était présent le 14 septembre 2021 au Sommet de la science, lors de la 76^e Session de l'Assemblée générale des Nations Unies (UNGA76). Ce sommet visait à faire prendre conscience du rôle et de la contribution de la science à la réalisation des Objectifs de développement durable (ODD) des Nations Unies.

99. Pour la sixième année consécutive, le CIRC s'est joint à la communauté internationale de la recherche sur le cancer pour célébrer la Journée mondiale de la recherche sur le cancer, le 24 septembre, et pour souligner le rôle essentiel de la recherche menée par les chercheurs du monde entier dans la lutte contre le cancer.

100. En octobre 2021, le CIRC a participé au Mois de la mobilisation contre le cancer du sein avec une série de vidéos, de tweets et d'infographies axés sur les recherches du Centre consacrées à la compréhension de ce cancer et à la lutte mondiale contre cette maladie.

101. Le CIRC a ouvert sur internet une banque d'images sur le cancer du col de l'utérus, avec l'objectif d'accélérer l'innovation et d'assurer la qualité des algorithmes utilisés dans les programmes d'intelligence artificielle pour la détection précoce des lésions précancéreuses et du cancer du col de l'utérus. Le lancement de cette nouvelle banque d'images, le 17 novembre 2021, a marqué le premier anniversaire du lancement de la Stratégie mondiale de l'OMS visant à accélérer l'élimination du cancer du col de l'utérus en tant que problème de santé publique.

102. Les chercheurs du CIRC se sont réunis en ligne les 13 et 14 décembre 2021 avec leurs collègues de l'OMS et de l'Agence internationale de l'énergie atomique (AIEA) pour la troisième consultation annuelle AIEA-CIRC-OMS, afin de discuter de la méthode à employer pour leur mission d'évaluation du Programme d'action en faveur de la cancérothérapie (impACT), et d'élaborer une stratégie plus large, qui ne se limite pas seulement à l'évaluation d'impACT.

103. Pour janvier 2022, mois de la sensibilisation au cancer du col de l'utérus, le CIRC a présenté ses projets de recherche en matière de lutte mondiale contre ce type de cancer. Les programmes du CIRC viennent conforter la Stratégie mondiale de l'OMS visant à accélérer l'élimination du cancer du col de l'utérus en fournissant du matériel technique, de nouvelles informations et des éléments de preuve irréfutables aux décideurs politiques, aux responsables des programmes et aux experts mettant en œuvre la stratégie.

104. A l'occasion de la Journée mondiale contre le cancer, le 4 février 2022, le CIRC et ses partenaires ont lancé le nouveau Cadre du Code mondial contre le cancer, plateforme en ligne qui permettra de promouvoir la prévention du cancer à l'échelle mondiale et le développement des Codes régionaux contre le cancer.

105. Pour la Journée internationale des femmes et des filles de science, le 11 février 2022, le CIRC a présenté une sélection de vidéos récentes qui mettent en lumière le travail de certaines des femmes qui mènent au CIRC des recherches sur la prévention du cancer.

106. A l'occasion de la Journée internationale du cancer de l'enfant, le 15 février 2022, le CIRC a présenté un large éventail d'initiatives concernant le cancer de l'enfant (développement de registres du cancer, causes du cancer de l'enfant liées à l'environnement et au mode de vie, classification des tumeurs pédiatriques) en soutien à l'Initiative mondiale de l'OMS contre le cancer de l'enfant. Ces activités ont permis d'établir et de renforcer les systèmes d'information nécessaires pour améliorer la survie des enfants atteints de cancer, en particulier dans les pays aux ressources limitées.

107. La D^{re} Bente Mikkelsen, Directrice, Maladies non transmissibles, Division des soins de santé primaires et des maladies transmissibles et non transmissibles au siège de l'OMS, a été invitée par le CIRC, le 24 février 2022, à donner une présentation virtuelle sur la prévention et la lutte contre le cancer à l'ère des ODD en détaillant ses progrès, ses priorités et ses actions.

108. A l'occasion de la Journée mondiale contre l'obésité, le 4 mars 2022, le CIRC a donné un aperçu des moyens permettant aux individus et aux décideurs politiques de réduire l'impact de l'obésité sur le cancer dans le monde.

109. Le CIRC a marqué le mois de mars, mois de la sensibilisation au cancer colorectal, par une série d'interviews sous forme de vidéos présentant les projets de recherche qu'il mène sur ce cancer. Ce fut l'occasion de souligner l'importance du dépistage et de promouvoir un mode de vie sain afin de diminuer le risque de cancer colorectal.

110. Le CIRC a célébré, le 8 mars, la Journée internationale de la femme 2022, en présentant une nouvelle « Amie du CIRC », M^{me} Caroline Garcia, joueuse de tennis professionnelle française. En entrant dans le cercle des Amis du CIRC, elle rejoint des femmes exceptionnelles qui se mobilisent en faveur de la recherche sur le cancer et se joignent au CIRC pour sensibiliser la population à l'importance de la prévention.

111. Le CIRC a été invité en tant qu'observateur à la Soixante-neuvième Session du Comité scientifique des Nations Unies pour l'étude des effets des rayonnements ionisants (UNSCEAR), qui doit se tenir à Vienne du 9 au 13 mai 2022.

112. Le CIRC et l'OMS ont mis en place des procédures opérationnelles standard (SOP) (https://events.iarc.who.int/event/46/attachments/111/518/GC60_13_CoordinationWHO_F.pdf) pour améliorer la coordination et la communication entre les programmes des Monographies et des *Handbooks* du CIRC et le siège de l'OMS. Ces procédures peuvent servir de référence pour les autres programmes d'intérêt mutuel.

113. Conformément à la procédure opérationnelle standard, l'évaluation figurant dans le volume 130 des Monographies du CIRC (1,1,1-Trichloroéthane, 1,2-Diphénylhydrazine, Diphénylamine, N-Méthylolacrylamide, Isophorone) a été approuvée par l'OMS avant la publication en ligne des évaluations des Monographies par *The Lancet Oncology*.

114. Conformément à notre procédure standard, l'OMS a approuvé la liste des agents à évaluer lors des prochaines réunions des Monographies : 131 Cobalt métallique (sans carbure de tungstène) et sels de cobalt (II), alliage de tungstène de qualité militaire (avec nickel et cobalt) et trioxyde d'antimoine, (2-18 mars 2022) ; 132 (exposition professionnelle des pompiers, 7-21 juin 2022) ; et 133 (anthracène, 2-bromopropane, méthacrylate de butyle et phosphonate de diméthyle, 28 février-7 mars 2023).

115. Plusieurs réunions OMS-CIRC ont eu lieu en visioconférence tout au long de l'année 2021 et se poursuivent en 2022, pour discuter des évaluations prévues par le CIRC sur différents autres agents d'intérêt commun.

116. Le D^r Tamás Landes, Directeur de l'Administration et des finances, a été confirmé dans son rôle de coordinateur et point de liaison du CIRC pour tout ce qui concerne la gestion générale, les activités liées au fonctionnement et les questions juridiques. Il participe toujours aux activités du réseau des Directeurs de l'Administration et des finances de l'OMS, et à celles du Comité mondial de surveillance de l'assurance maladie du personnel de l'OMS. Il est également invité en tant qu'observateur aux réunions du Comité de programme du système de gestion des ressources (pour le nouveau progiciel de gestion intégré).

117. Après avoir rencontré pendant de nombreuses années des difficultés pour recruter et conserver un médecin du personnel salarié, le CIRC a convenu avec l'OMS de recruter et partager un médecin salarié basé à plein temps au CIRC tout en y travaillant à mi-temps. Ce médecin travaillera également pour l'Académie de l'OMS dès que celle-ci sera installée à Lyon. Le recrutement est en cours et devrait être conclu avant fin avril 2022.

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

118. Le Président de la République française Emmanuel Macron, le D^r Tedros Adhanom Ghebreyesus, Directeur général de l'OMS et la Professeure Agnès Buzyn, nommée Directrice exécutive de l'Académie de l'OMS, ont assisté le 27 septembre 2021 à la cérémonie de pose de la première pierre du futur campus lyonnais de l'Académie de l'OMS. La D^{re} Elisabete Weiderpass a participé à cet événement historique.

119. L'Académie permettra à des millions de personnes à travers le monde d'avoir rapidement accès à des cours de formation en santé de première qualité. Elle offrira, par sa plateforme, des formations à tous les stades de la vie professionnelle, ce qui permettra d'accélérer la mise en pratique des politiques de santé fondées sur des données probantes. L'Académie de l'OMS étant appelée à devenir un de ses principaux partenaires, le CIRC participe aux différents groupes de travail constitués pour planifier ses activités.

120. Le programme complet de formation sur le dépistage, le diagnostic et la prise en charge des lésions précancéreuses du col de l'utérus a ainsi été élaboré par un consortium constitué de membres du siège de l'OMS et des six bureaux régionaux, coordonné par la Branche Détection précoce, prévention et infections (EPR) du CIRC. Le programme d'apprentissage sur la gestion des infrastructures pour la recherche médicale a également été retenu, et sera dirigé par la Branche Nutrition et métabolisme (NME) et les services de soutien des laboratoires et Biobanques (LSB).

3.2 Renforcement des partenariats

121. Une sélection des partenariats de haut niveau établis par le Centre est présentée ci-dessous.

122. Le CIRC a continué à renforcer sa collaboration avec le Centre Léon Bérard, non seulement sur le plan scientifique mais aussi à travers des événements publics comme celui qui a été organisé le 19 octobre 2021 sur le thème « alimentation et cancer ».

123. Le 3 novembre 2021, le CIRC a accueilli une délégation de sept membres de la Commission spéciale sur la lutte contre le cancer du Parlement européen. Cette réunion a porté sur les liens entre la Stratégie à moyen terme du CIRC et le plan européen pour vaincre le cancer publié le 3 février 2021.

124. Le Consortium pour la prévention du cancer en Europe (CPE pour *Cancer Prevention Europe*), coordonné par le CIRC et regroupant de grands instituts de recherche européens, a lancé la deuxième partie de son programme de formation multilingue en ligne sur la prévention du cancer, à l'occasion de la 14^e Conférence européenne de santé publique.

125. Le Centre continue à construire un solide réseau mondial de collaborations avec des partenaires stratégiques. Entre 2021 et début 2022, il a signé cinq protocoles d'entente (MoU) avec le département d'urologie de l'hôpital universitaire de la Charité de Berlin, en Allemagne ; le *Royal College of Pathologists* de Londres, au Royaume-Uni ; le *Cancer Genomics Consortium/Compendium of Cancer Genome Aberrations*, [Compendium des aberrations du génome du cancer du Consortium de génomique du Cancer] de Portland, dans l'Oregon, aux Etats-Unis ; l'Agence caribéenne de santé publique de Newtown, à Trinité-et-Tobago ; le Centre national d'informatique et de recherche sur les maladies (NCDIR) du Conseil indien de la recherche médicale (ICMR) et l'*Association for Molecular Pathology* de Rockville, dans le Maryland, aux Etats-Unis.

126. En outre, le Centre a renouvelé un protocole d'entente avec le Centre national du cancer de la République de Corée.

3.3 Faits marquants en matière de collaboration stratégique

127. La Commission européenne a élaboré deux projets ambitieux – le Plan européen de lutte contre le cancer et la Mission Cancer – qui devraient permettre d'éviter trois millions de décès par cancer d'ici 2030. Le CIRC a joué un rôle déterminant dans ces deux initiatives, et souligne par ailleurs la nécessité d'être tous unis pour prévenir le cancer, en conclusion du nouveau rapport qu'il a rédigé avec ses partenaires européens dans le cadre du Partenariat pour l'innovation des actions de lutte contre le cancer (iPAAC pour *Innovative Partnership for Action Against Cancer*) de l'Union européenne.

128. En collaboration avec l'Université de Caroline du Sud, l'Institut danois du Cancer, *City of Hope*, le *Memorial Sloan Kettering Cancer Center*, la *Mayo Clinic*, et des chercheurs intra-muros du *National Cancer Institute* (NCI) des Etats-Unis, le CIRC a reçu une importante subvention de recherche du NCI pour faciliter les activités de recherche collaborative du Consortium international InterLymph. Ce consortium va rassembler les études et les données sur le lymphome provenant du monde entier pour chercher à mieux comprendre les facteurs de risque étiologiques des lymphomes et du myélome multiple. Le CIRC aura un rôle central dans le consortium en assurant la coordination des données d'InterLymph.

129. La D^{re} Ann Olsson, qui mène des recherches au sein de la Branche Epidémiologie de l'environnement et du mode de vie (ENV) du CIRC, a reçu le prix du Réseau européen pour la prévention du tabagisme (ENSP) pour son projet innovant visant à prévenir le cancer chez les travailleurs qui ont le risque le plus élevé.

130. Dans le cadre de la Présidence française du Conseil de l'Union européenne, le CIRC a participé aux Rencontres européennes organisées par l'Institut français du cancer les 3 et 4 février 2022, dans le but d'accroître la coopération dans la recherche sur le cancer.

131. Le CIRC est fier de figurer parmi les partenaires de la Commission du *Lancet* sur les femmes et le cancer. La D^{re} Isabelle Soerjomataram, Chef adjointe de la Branche Surveillance du Cancer (CSU), est co-présidente de la Commission, aux côtés de la D^{re} Ophira Ginsburg du *National Cancer Institute* des Etats-Unis et la D^{re} Verna Vanderpuye du Centre national de radiothérapie, d'oncologie et de médecine nucléaire de l'hôpital universitaire Korle-Bu au Ghana. Avec l'aide de commissaires pluridisciplinaires du monde entier, ces chercheuses préparent un rapport dont le lancement est prévu pour la Journée internationale de la femme 2023.

132. Le CIRC a continué, au cours de l'année passée, à renforcer le cadre de protection et les mesures de sécurité des données, en cherchant à appliquer chaque fois les normes les plus strictes dans leur catégorie, notamment par les actions suivantes :

- Après avoir effectué une analyse « gap & impact » exhaustive, deux consultants externes spécialisés dans la protection des données ont rédigé un rapport contenant des recommandations quant aux mesures à prendre pour renforcer le cadre de protection et la sécurité des données du CIRC ;
- Le CIRC a mis en place un registre complet des activités de traitement des données (ROPA pour *Register of Records of Data Processing Activities*) pour toutes les données scientifiques et non scientifiques gérées par le CIRC ;
- La politique de protection des données du CIRC, axée sur le traitement des données personnelles à des fins scientifiques, a été finalisée et publiée sur le site Internet public du CIRC ;

- Le CIRC a analysé, en étroite collaboration avec elle, la politique de protection des données de l'OMS et émis des remarques à ce sujet ;
- Le CIRC a mis en place un réseau de gestionnaires des données (*Data Steward Network*), auquel participent les responsables des données désignés par chaque Branche, ce qui permet de relier la science, la gestion des données et l'informatique ;
- Le CIRC a mis en place une formation de sensibilisation globale à la protection des données qui sera obligatoire pour tout le personnel ;
- Le CIRC a créé un poste permanent de Responsable de la protection des données ;
- Le CIRC continue de collaborer avec la Commission européenne, le Contrôleur européen de la protection des données, plusieurs réseaux regroupant des organisations internationales, les autorités de protection des données et les responsables de la protection des données des organismes avec lesquels il collabore, pour essayer de trouver des solutions à long terme leur permettant de partager leurs données.

3.4 Faits marquants en matière de mobilisation des ressources

133. La stratégie de mobilisation des ressources du CIRC privilégie quatre sources principales de financement pour le Centre. Pour accélérer la mobilisation des ressources, les actions suivantes ont été entreprises depuis le précédent rapport de la Directrice.

134. L'un des objectifs premiers du Centre consiste à augmenter le nombre d'Etats participants. Le Secrétariat a créé une liste prioritaire de pays à contacter et a déjà approché certains d'entre eux au cours des 12 derniers mois :

- a. **Portugal.** La crise politique due à l'effondrement de la coalition gouvernementale a mis un terme aux discussions menées par le Secrétariat avec le ministre portugais de la Science, de la Technologie et de l'Enseignement supérieur. Le Secrétariat discute toujours avec les scientifiques portugais mais le nouveau gouvernement ne devant être connu qu'en avril 2022, le Secrétariat étudiera alors les possibilités de relancer les négociations.
- b. **République tchèque.** La République tchèque faisant désormais partie du trio présidentiel de l'Union européenne avec la France et la Suède, il semblait tout à fait opportun d'essayer de la convaincre de devenir un Etat participant du CIRC. La Directrice du CIRC a eu l'occasion de rencontrer le ministre tchèque de la Santé, Vlastimil Válek, le 4 février 2022, lors des Journées européennes du Cancer organisées par l'INCa à Paris. La discussion s'est bien passée et le ministre tchèque semble intéressé.
- c. **Arabie saoudite.** Les discussions avec le ministre de la Santé étaient assez avancées quand un nouveau ministre, Fahad bin Abdurrahman Al-Jalajel, a été nommé en octobre 2021. Le CIRC n'est pas parvenu à obtenir une réunion avec le ministre nouvellement nommé. Le Secrétariat tente de renouer des contacts par l'intermédiaire de la D^{re} Samar Jaber Alhomoud, actuelle Présidente du Comité d'éthique du CIRC. Le Secrétariat a joint récemment le Secrétaire général du Conseil saoudien de la santé, le D^r Nahar M. Al Azemi, et devrait être en mesure d'organiser prochainement une réunion avec lui.

- d. **Luxembourg.** Le Luxembourg est sur la liste prioritaire des Etats qui pourraient adhérer au CIRC. C'est l'un des rares pays d'Europe occidentale à ne pas encore en faire partie. En raison de son niveau économique élevé, le paiement de sa contribution statutaire devrait poser moins de problèmes que pour les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure. Par ailleurs, les relations avec le Luxembourg s'intensifient. Le CIRC vient d'être mandaté par le Duché de Luxembourg pour l'assister dans ses programmes de dépistage du cancer du sein et du cancer colorectal. Des discussions ont également eu lieu avec le consul du Luxembourg basé à Lyon. Une demande de rendez-vous a été envoyée à l'ambassadeur du Luxembourg à Paris.
- e. **Kazakhstan.** Les discussions sont toujours en cours avec le Kazakhstan, mais les troubles civils de janvier 2022 ont considérablement retardé les négociations. Le Secrétariat essaie maintenant de relancer ces discussions.

135. Il convient toutefois de noter que, compte tenu du contexte actuel, les ministères de la Santé ont d'autres priorités que d'envisager d'adhérer au CIRC. Ces deux dernières années, ils ont été sur la brèche avec la crise de la COVID-19 et leurs budgets ont été engloutis par l'aide sanitaire. Par ailleurs, l'analyse coût-bénéfice de leur adhésion au CIRC ne semble pas plaider en faveur du CIRC. Comme il fait partie du système des Nations Unies, il a été créé dans l'idée que tout le monde devait pouvoir bénéficier gratuitement de ses recherches. Ainsi, les résultats des programmes les plus importants et les plus réputés du CIRC sont entièrement en accès libre. C'est le cas de l'Observatoire mondial du cancer, des Monographies, des *Handbooks* ou du *World Cancer Report*. En adhérant au CIRC, les Etats font progresser la recherche sur le cancer partout dans le monde, plus particulièrement dans les PRFI. Mais les pays susceptibles d'adhérer au CIRC veulent un retour sur investissement bien précis. Comme ils ont librement accès aux publications du CIRC, ils ont tendance à croire qu'ils n'ont pas intérêt à faire partie des Etats participants. Le Secrétariat évalue actuellement les bénéfices que peuvent tirer les pays de leur adhésion (internationalisation de leur recherche, participation à l'élaboration du programme mondial de recherche sur la prévention du cancer, etc.) pour étayer son argumentation lors des discussions avec d'éventuels pays candidats.

136. Le deuxième objectif de la stratégie de mobilisation des ressources est d'augmenter la proportion de financements directs reçus par le Centre. Des mesures importantes ont été prises à cet égard :

- a. Le Secrétariat a créé une liste des projets de recherche pour lesquels le CIRC a besoin de financements. Comme les destinataires de cette liste étaient différents de ceux auxquels le CIRC s'adresse habituellement, il a fallu s'attacher à décrire les projets à financer dans un langage clair, non technique, et de mettre en avant leur intérêt en termes de résultats et d'effets attendus. Un modèle a également été créé pour assurer une certaine cohérence dans la manière de faire connaître les besoins du CIRC aux donateurs potentiels.
- b. Le Secrétariat a cherché à identifier les donateurs bilatéraux et les acteurs non étatiques susceptibles d'être intéressés par ces projets de recherche, soit en raison de leur intérêt particulier pour la santé et/ou les maladies non transmissibles, soit en raison de leur champ d'action géographique.
- c. Plus d'une centaine d'organisations philanthropiques ont été contactées au cours des deux dernières années. Le Secrétariat a eu des entretiens intéressants avec une dizaine d'entre elles. Des discussions prometteuses ont eu lieu avec de grandes organisations philanthropiques du Moyen-Orient, à savoir la *Al Jalila Foundation* (qui pourrait être disposée à financer un projet

sur les cancers de l'enfant) et *Alwaleed Philanthropies* (intéressée par le financement d'un Code contre le cancer pour la région du Moyen-Orient). Des discussions sont également en cours avec la *Bristol-Myer Squibb Foundation*, notamment à propos des programmes qu'elle mène en Afrique. Cette fondation pourrait être intéressée par le financement d'un projet de recherche sur le dépistage du cancer du col de l'utérus en Afrique sub-saharienne. Enfin, nous sommes en train de finaliser un accord avec la *Mark Foundation* pour la recherche sur le cancer. Cette organisation à but non lucratif basée aux Etats-Unis a accepté de financer un des boursiers du CIRC pour les deux années qui viennent. Nous sommes actuellement en discussion avec elle quant à la possibilité d'un accord à plus long terme sur le financement de cette bourse et sur le financement direct de projets de recherche particuliers.

- d. Le Secrétariat continue de travailler avec ses partenaires non étatiques, à savoir la Société européenne d'oncologie médicale (ESMO) (qui a renouvelé son accord de partenariat avec le CIRC pour la période 2021–2022) ; la *Terry Fox Foundation* (nous discutons actuellement de la possibilité d'étendre notre relation, non seulement au financement d'un boursier mais aussi au financement de l'Université d'été ou du cours de leadership) ; *Cancer Research UK* (CRUK) et la *Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein*.
- e. Le CIRC reste encore très mal connu du grand public, ce qui peut expliquer son manque d'attractivité auprès des acteurs non étatiques. Nous avons pourtant modifié notre façon de communiquer, en la rendant plus attractive et plus engageante. Par exemple, le réseau des « Amis du CIRC » a été ouvert à des célébrités influentes en dehors du cercle de la recherche sur le cancer. Le Secrétariat essaie d'utiliser ce réseau des Amis du CIRC pour améliorer son image auprès d'un public cible différent. C'est ainsi qu'il a invité les personnes suivantes à faire partie de son réseau d'Amis : la D^{re} Christine Friedenreich (ancienne Présidente du Conseil scientifique du CIRC), mais aussi la Professeure Véronique Trillet-Lenoir, membre du Parlement européen et rapporteur du plan de lutte contre le cancer (BECA), ainsi que M^{me} Caroline Garcia, une des meilleures joueuses de tennis professionnelles françaises. Ces dernières nominations contribuent à assurer l'équilibre entre les sexes au sein du groupe des Amis du CIRC ; elles permettront par ailleurs de se faire connaître des parlementaires européens et d'améliorer la visibilité du CIRC.

137. Le troisième objectif consiste à trouver de nouvelles façons de mobiliser des ressources pour le Nouveau Centre. On trouvera dans le Document GC/64/7 la description détaillée de la campagne de levée de fonds lancée par le Secrétariat, campagne qui s'articule selon trois axes.

138. Le Secrétariat a obtenu un don très important d'un grand donateur (1 million d'euros) ainsi qu'une contribution volontaire substantielle de la part de la Norvège (environ 143 000 euros). Le Secrétariat a passé un contrat avec une agence de conseil spécialisée, iPHIL Group, qui devait l'aider à contacter des grandes fortunes. Le cabinet de conseil n'a pas pu mener à bien cette mission, le CIRC ne disposant pas d'un réseau de personnes influentes et n'ayant pu rassembler les fonds nécessaires à une telle opération. Néanmoins, le CIRC discute actuellement lui-même directement avec des donateurs potentiels du Moyen-Orient, mais rien n'a encore été conclu.

139. La campagne de collecte de dons en nature a permis au CIRC d'obtenir certains équipements pour le Nouveau Centre. Le Secrétariat a réussi à convaincre plusieurs fabricants de mobilier. Par exemple, Office Concept a offert toutes les tables nécessaires pour les différentes salles de réunion du rez-de-

chaussée, tandis que Cider a fait don du mobilier de la zone de réception. De même, Haworth fournit tout le mobilier de l'espace de convivialité du premier étage. Une autre société, Froilabo, a fait don d'un congélateur à - 80 degrés et promis d'en donner un autre au moment du déménagement. Le Secrétariat est également dans la dernière phase de négociation avec cinq autres entreprises susceptibles de faire des dons en nature pour le Nouveau Centre. En mars 2022, le montant des équipements offerts au CIRC pour le Nouveau Centre s'élevait à près de 200 000 €. Ce montant devrait augmenter dans les mois qui viennent avec la finalisation des accords actuellement en cours de négociation.

140. Lors de la 63^e Session du Conseil de Direction, le CIRC a lancé sa toute première opération de collecte de fonds auprès des particuliers. Le Secrétariat a créé une plateforme internet qui permet aux donateurs de donner leur nom, ou celui d'un proche, qui sera inscrit sur les portes de verre du Nouveau Centre en échange d'un don relativement modeste (minimum 50 €). Mi-mars 2022, près de 50 000 € avaient été collectés ainsi auprès d'environ 400 donateurs. C'est un bon résultat pour une première tentative de mobilisation de ressources auprès du grand public, même si les projections étaient plus élevées, comptant sur une collaboration plus active du réseau du CIRC. La majorité des donateurs sont français, du fait de la forte activation de la campagne sur Lyon et sa région (conférences de presse, nombreuses visites du chantier avec les chambres de commerce et associations sectorielles, etc.). Il convient toutefois de mentionner que le Japon se situe au deuxième rang pour le nombre de donateurs grâce à l'implication de nos collègues du Centre national du cancer japonais qui ont promu activement la campagne à travers leurs réseaux.

141. Le Secrétariat va poursuivre sa campagne d'appel aux dons au cours de l'année 2022, en ciblant plus particulièrement les grandes et moyennes entreprises de Lyon et sa région, avec l'aide et le soutien de partenaires locaux comme la Chambre de commerce et d'industrie de la Métropole de Lyon.

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

142. Les contributions volontaires au profit du CIRC proviennent principalement de subventions de recherche accordées dans le cadre d'appels à projets par des agences de financement nationales et internationales et, de plus en plus, de demandes de financement adressées directement. Le succès du CIRC dans l'obtention de financements soumis à une évaluation collégiale constitue un indicateur externe de la qualité globale de ses recherches.

143. Ces contributions représentent une part substantielle du financement global du Centre pour mener à bien ses programmes et sa Stratégie à moyen terme. Ces revenus complètent les financements assurés par les contributions statutaires des Etats participants.

144. A l'affût des possibilités de financements compétitifs, le Secrétariat du CIRC passe en revue en permanence les offres éventuelles de plus de **130 bailleurs de fonds**. Ainsi, en 2021, il a mentionné **331 appels à projets** sur ses pages intranet dédiées à la recherche de financements, à l'attention des chercheurs du CIRC.

145. Le Secrétariat suit également de près les possibilités de financement auxquelles le CIRC peut prétendre dans le cadre des programmes Horizon Europe, EU4Health et Mission Cancer. Pour la première fois de son histoire, le CIRC a obtenu un financement direct de la Commission européenne, à titre d'appui aux réformes structurelles (DG REFORM) pour « Améliorer le dépistage du cancer et la coordination des soins en Lettonie et en Slovaquie ».

146. En 2021, le CIRC a soumis 245 nouvelles demandes de subventions et de financement ([Tableau 8](#)), ce qui traduit la détermination de son personnel scientifique à obtenir de sources extérieures les fonds nécessaires pour mener les recherches définies dans le cadre de la Stratégie à moyen terme.

147. En 2021, le Centre a signé des contrats extrabudgétaires d'un montant total de **36,18 millions d'euros** dont **19,04 millions lui ont été attribués** en propre. La plus grande partie des fonds résultant de ces contrats était destinée aux collaborateurs, preuve que la participation du CIRC à ce genre de projets présente un grand intérêt pour un large réseau d'instituts et organisations de différents pays.

148. Globalement, le montant des contrats extrabudgétaires traduit une réussite tout à fait remarquable, compte tenu de la nature de plus en plus concurrentielle du financement de la recherche, des restrictions auxquelles le Centre est confronté en termes d'admissibilité aux sources de financement et de la pandémie qui a entraîné un changement de priorité des bailleurs de fonds en faveur des projets de recherche sur la COVID-19.

149. En 2021, le montant des contributions volontaires (subventions et contrats) s'est élevé à **13,11 millions d'euros**, ce qui représente environ 36% du budget total (budget ordinaire plus contributions volontaires) ([Figure 5](#)).

150. Près de 93% de ces contributions provenaient des 14 bailleurs de fonds suivants ([Figure 6](#)).

- Fondation Bill & Melinda Gates (BMGF, USA),
- *National Institutes of Health/National Cancer Institute* (NIH/NCI, USA),
- Institut National du Cancer (INCa, France),
- *World Cancer Research Fund International* (WCRF, UK),
- Organisation mondiale de la Santé – Siège (OMS, Suisse),
- *Cancer Research UK* (CRUK, UK),
- Commission européenne – Recherche et Innovation (EC RTD, BE),
- *Vital Strategies* (Vital, US),
- *St Jude Children's Research Hospital* (STJUDE, USA),
- Conseil européen de la recherche (CER, BE)
- *Healthy Ireland - Department of Health* (IE-MOH, IE),
- *International Hundred K+ Cohorts Consortium* (IHCC, USA),
- Institut Karolinska (KI, SE),
- *National Institutes of Health/ National Institute of Dental and Craniofacial Research* (NIH/NIDCR, USA).

3.4.2 Mise en place du Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques

151. Lors de sa 60^e Session de mai 2018, le Conseil de Direction du CIRC 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 (FENSA pour *Framework of Engagement with Non-State Actors*) » ([Document GC/60/17](#)) et pris note du « Guide spécifique du CIRC relatif aux collaborations avec les acteurs non étatiques » préparé par le groupe de travail. Suite à la [Résolution GC/60/R17](#), le Secrétariat avait été prié de rendre compte chaque année des collaborations du CIRC s'inscrivant dans le Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques, en intégrant ce compte rendu dans le Rapport du Directeur.

152. Au cours de l'année 2021, le CIRC a procédé à la préparation d'une procédure simplifiée, à appliquer par défaut à l'évaluation des collaborations avec les acteurs non étatiques, par les personnes du CIRC servant de points de liaison, suivant la recommandation de l'Unité OMS « Acteurs non étatiques et vérification diligente » (ou Unité DAN, pour *Due Diligence and Non State Actors*). La deuxième édition du « Guide spécifique du CIRC relatif aux collaborations avec les acteurs non étatiques » entrée en vigueur le 1^{er} septembre 2021 et mise à jour selon l'approche de la procédure simplifiée du Cadre de collaboration, oriente le personnel du CIRC sur les modalités d'application de ce Cadre.

153. L'OMS et le CIRC ont adopté la même approche en ce qui concerne la collaboration avec les acteurs non étatiques, en appliquant deux niveaux de vérification diligente et d'évaluation des risques, la procédure simplifiée quand les risques sont faibles, et la procédure standard dans les autres cas.

154. L'identification de facteurs de risque n'exclut pas automatiquement la possibilité de collaborer avec des acteurs non étatiques. 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 également de la prévisibilité du risque.

155. Dans le cadre de la procédure simplifiée, la vérification diligente et l'évaluation des risques sont menées par le Bureau de la gestion et de la mobilisation des ressources (RMO) qui se renseigne sur les donateurs potentiels et les partenaires de projets associés à l'obtention de ressources (subventions compétitives et financement direct). Dans les autres types de collaboration (collaboration technique, participation, fourniture de données ou actions de sensibilisation), c'est le Directeur de l'Administration et des finances, assisté du Responsable Bioéthique et déontologie du CIRC qui mène une auto-évaluation ou la vérification diligente et l'évaluation des risques concernant les acteurs non étatiques.

156. Selon la procédure standard, les cas complexes et ceux qui pourraient présenter un risque élevé pour la réputation du CIRC sont transmis à l'Unité DAN de l'OMS qui les évaluera et donnera son avis.

157. En août 2021, le CIRC a également participé à la rédaction du rapport présenté à la 150^e Session du Conseil exécutif de l'OMS sur la mise en application par le CIRC du Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques ([Document EB150/38](#)). Ce rapport décrit les problèmes rencontrés à cet égard, principalement en termes de charge de travail, délais, reconnaissance des donateurs et positionnement stratégique.

158. En 2021, le CIRC a appliqué la procédure simplifiée pour les collaborations à faible risque pour **467 acteurs non étatiques** avec lesquels il a collaboré soit au niveau de demandes de financement et d'accords de contribution (454 acteurs non étatiques), soit à d'autres niveaux (13 entités). Des vérifications diligentes et une évaluation des risques ont été effectuées en interne pour détecter les

risques éventuellement encourus par le CIRC quant à sa réputation : examen du statut juridique, de la gouvernance et des sources de financement des acteurs non étatiques. A partir du 1^{er} septembre 2021, les informations ont été recueillies à partir des documents soumis par les acteurs non étatiques (statuts, gouvernance, rapports financiers) et complétées par diverses sources du domaine public (rapports et informations diffusées par les médias). En l'absence d'informations sur les entités concernées, nous avons eu recours au Registre des acteurs non étatiques de l'OMS.

159. En 2021, le CIRC a appliqué la procédure standard pour une collaboration complexe avec un acteur non étatique. Il a bénéficié en cela des conseils fournis par le Bureau de la conformité, de la gestion des risques et de l'éthique (CRE) de l'Unité DAN de l'OMS, dans le cadre d'une formation organisée pour le CIRC le 3 février 2021, et lors de discussions téléphoniques informelles.

160. Le CIRC tient son propre registre des vérifications diligentes où il conserve le profil de tous les acteurs non étatiques avec lesquels il a collaboré depuis janvier 2017 (plus de 1070 profils avaient été déposés fin 2021). Le CIRC tient également un registre dans lequel figurent tous les documents relatifs au Cadre de collaboration de 271 acteurs non étatiques, notamment les formulaires de divulgation de liens avec les industries du tabac ou de l'armement signés (le CIRC en a collecté 225 en 2021).

161. Malgré les difficultés inhérentes, le Cadre de collaboration a permis au Centre d'étendre ses collaborations avec des acteurs non étatiques, y compris le secteur privé, et d'accroître la transparence et la responsabilisation, notamment vis-à-vis des Etats membres de l'OMS et des Etats participants du CIRC.

4. MANAGEMENT

4.1 Cadre conceptuel pour évaluer l'avancement de la mise en œuvre de la nouvelle stratégie à moyen terme 2021–2025

162. Pour suivre et évaluer la mise en œuvre de la Stratégie à moyen terme 2021–2025 du CIRC, un groupe de travail dédié a été mis en place en 2021, composé de membres du Conseil de Direction et du Conseil scientifique. Ce groupe de travail a défini la méthodologie à utiliser et le cadre d'évaluation de la Stratégie à moyen terme 2021–2025, avec l'aide du Bureau OMS de l'évaluation. Cette démarche a pour but d'évaluer les progrès du Centre par rapport à ses objectifs stratégiques définis pour 2021–2025 et l'impact de la Stratégie dans la lutte mondiale contre le cancer.

163. Inspiré de la méthode de gestion axée sur les résultats des Nations Unies, le cadre d'évaluation de la Stratégie à moyen terme est construit selon le modèle Apports, Production, Résultats et Impacts [IOOI pour *Inputs, Outputs, Outcomes, and Impacts*]. Cette méthode permet d'analyser le programme comme une chaîne de valeurs et d'analyser les réalisations sous l'angle de leur impact sur la santé publique. Ce cadre d'évaluation comprend les indicateurs clés de performance et quelques études de cas, qui mettent en évidence les aspects considérés comme essentiels pour le succès de la mission du CIRC.

164. Tous ces points : méthodologie, planification de l'évaluation, architecture du cadre d'évaluation et indicateurs clés de performance permettant d'évaluer les progrès de la mise en application de la Stratégie à moyen terme sont détaillés dans le [Document GC/64/13](#).

4.2 Modernisation des systèmes de gestion administrative du CIRC

165. Cherchant continuellement à moderniser ses systèmes de gestion administrative, le CIRC s'est lancé, avec l'OMS, dans l'installation d'un nouveau système. Son système de gestion actuel est obsolète et peu efficace. Il nécessite des entrées manuelles exigeant du temps et des ressources, ce qui peut entraîner des erreurs et démotiver le personnel. Comme ce système va être abandonné par le fournisseur d'ici la fin de la période biennale, le CIRC a cherché d'autres solutions pour moderniser les systèmes de gestion administrative sur lesquels s'appuie sa nouvelle Stratégie à moyen terme 2021–2025. La solution présentant le meilleur rapport qualité/prix a été identifiée avec l'OMS ; les deux entités effectueront ensemble leur transition vers le nouveau système de gestion (BMS pour *Business Management System*). Cela permettra au CIRC et à l'OMS de travailler ensemble à la simplification de leurs processus et à l'adaptation de leurs règles, en ayant recours aux meilleures solutions disponibles. La mise en œuvre du nouveau système BMS prendra deux ans, la date de mise en service étant prévue pour le 1^{er} janvier 2024. Le nouveau système sera plus transparent, plus convivial et intuitif, plus simple à utiliser et permettra de réduire les risques liés aux saisies manuelles. Comme il est pourvu d'outils de veille économique et d'analyse, et intègre tous les systèmes informatiques, il permettra de mieux planifier les ressources et de communiquer ensemble.

166. Parallèlement, le CIRC a conçu une feuille de route pour la transformation administrative en soutien à la nouvelle Stratégie à moyen terme 2021–2025 : elle vise, entre autres, à renforcer encore la capacité informatique des Branches scientifiques et la protection des données. Ces investissements importants, qui seront réalisés au cours de l'exercice 2022–2023, permettront au CIRC de devenir une organisation véritablement moderne et adaptée au 21^e siècle, comme l'avaient demandé les Etats participants.

167. La Résolution GC/54/R18 de mai 2012 autorise le Directeur à utiliser les contributions des nouveaux Etats participants non inscrites au budget pour les activités du Centre. Pour soutenir sa Stratégie à moyen terme 2021–2025, le CIRC doit moderniser son système de gestion administrative, ce qu'il fait en rejoignant l'OMS dans son projet de nouveau système de gestion administrative, et en renforçant encore la protection des données du CIRC ainsi que les systèmes de gestion des données scientifiques. Le Conseil de Direction est invité à prendre note, dans le projet de Résolution GC/64/R2, de l'utilisation de la contribution statutaire non inscrite au budget. La Directrice rendra compte de l'utilisation de ces fonds dans ses prochains rapports.

4.3 Personnel du CIRC

168. Au **31 mars 2022**, le CIRC avait un effectif de **373** personnes, constitué de **231** membres du personnel et **142** chercheurs en début de carrière et chercheurs extérieurs (ECVS) contribuant aux activités du Centre. A titre de comparaison, les effectifs du Centre **étaient respectivement de 358, 366 et 345 en 2019, 2020 et 2021.**

169. Les chercheurs en début de carrière et chercheurs extérieurs comprennent 12 étudiants en master et 7 chercheurs en formation professionnelle continue, 23 étudiants en doctorat, 64 chercheurs postdoctoraux (dont 8 boursiers dépendant du budget ordinaire et de fonds extrabudgétaires (CwC UK) de la Branche Formation et renforcement des capacités (LCB), et 6 anciens boursiers bénéficiant d'une prolongation financée par les fonds extrabudgétaires de la Branche), 24 chercheurs extérieurs et 12 chercheurs extérieurs seniors.

170. Deux cent cinq (**205**) membres du personnel ont un contrat à durée déterminée, soit **17 de moins** qu'en 2021 ; **87 (42,44%)** d'entre eux (**41 hommes, 46 femmes**) sont des chercheurs de niveau professionnel (**11 de moins** qu'en 2021) ; et **118 (32 hommes, 86 femmes)**, soit **57,56%**, sont des agents des services généraux (**6 de moins** qu'en 2021). On compte en outre **26** membres temporaires, soit **10 de plus** qu'en 2021. Sur les **87** chercheurs professionnels, **15** (soit **un de plus**) appartiennent aux services de soutien. En 2021, le CIRC comptait **222** membres du personnel sous contrat à durée déterminée, dont **98 (44,15%)** chercheurs professionnels (**47 hommes, 51 femmes**) et **124 (55,85%)** agents des services généraux (**34 hommes, 90 femmes**) ; **16** membres du personnel avaient un contrat de travail temporaire.

171. Le nombre de postes inscrits au budget ordinaire a diminué, avec un total de 153,20 postes financés par les contributions statutaires des Etats participants en 2021–2022, contre 154,20 postes en 2021.

172. Les catégories de personnel par source de financement sont indiquées à la [Figure 7](#) : 33% du personnel des services généraux et 25% du personnel professionnel sont inscrits au budget ordinaire.

173. L'évolution globale des postes de personnel financés par le budget ordinaire depuis 2015 est rapportée dans le [Tableau 9](#) et dans les [Figures 8 \(a - c\)](#) 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 2022 ([Figure 8b](#)), et le nombre de chercheurs professionnels a diminué ces dernières années ([Figure 8c](#)).

174. Comme indiqué ci-dessus, le Centre compte un peu plus de femmes que d'hommes dans les postes de niveau professionnel (**52,88%** au **31 mars 2022**). Au niveau supérieur (P4 et P5 et au-dessus), la proportion de femmes est nettement plus faible (**41,18%** P4 ; **11,12%** P5 et au-dessus).

175. Globalement, les membres du personnel du CIRC sont originaires de **35** pays différents ; mais si l'on considère la nationalité d'origine, 55 nationalités sont représentées au Centre. Parmi le personnel sous contrat à durée déterminée, **94,64 %** sont originaires des Etats participants (**194 sur 205**).

176. La période écoulée depuis la dernière session du Conseil de Direction a été marquée par la démission de plusieurs membres du personnel :

M^{me} Marie-Pierre CROS, LY4, MCA, Assistante de recherche
M. Christopher JACK, P3, SSR/ITS, Responsable informatique
D^r Reza SALEK, P2, NME, Chercheur (bioinformatique)
D^{re} Kayo TOGAWA, P3, ENV, Chercheuse
M. Bruno AMARA, LY3, SSR/ASO, Technicien chargé de la maintenance
D^{re} Blanca Iciar INDAVE RUIZ, P2, ESC, Recenseur spécialiste
M. Didier LOUIS, LY4, SSR/ASO, Assistant chargé des achats

Changements de poste en interne :

D^r Filip MEHEUS, P3, CSU, Economiste de la santé
M^{me} Angkana SANTHIPRECHACHIT, P5, SSR/BFO, Responsable de l'Administration et des finances
M^{me} Julie BUGUET, LY5, SSR/HRO, Assistante (ressources humaines)

Recrutements sous contrat à durée déterminée :

D^{re} Federica MADIA, P4, ESC, Chercheuse (Toxicologue principale)
M^{me} Charu MEHTA, P5, SSR/BFO, Responsable de l'Administration et des finances

4.4 Groupes et programmes de formation du CIRC

177. Le Groupe consultatif sur la promotion de l'égalité et de la diversité (EDAG) a été créé en 2020 pour s'occuper de l'inclusion et de la diversité au CIRC et fournir à la Directrice des recommandations précises et concrètes sur la mise en œuvre de pratiques équitables.

178. En réponse à une exigence récente de la Commission européenne relative aux demandes de subventions, l'EDAG a été mandaté par le CIRC pour rédiger une stratégie et un plan d'action sur l'inclusion, la diversité et l'égalité des sexes. L'objectif de la stratégie en matière d'inclusion et de diversité au CIRC est de disposer d'un canevas de politiques et plans d'action visant à garantir le même traitement à tous les individus ou groupes d'individus au sein du Centre, quels que soient leur sexe, leur race, leur handicap, leur religion ou leurs convictions, leur orientation sexuelle ou leur âge.

179. En mars 2021, l'EDAG a organisé au CIRC un forum ouvert en ligne, au cours duquel différents thèmes ont été abordés (garde d'enfants, financement des congés maternité et paternité, pratiques d'embauche et augmentation de la mobilisation au CIRC).

180. En mai 2021, l'EDAG et l'Association du personnel ont organisé le premier événement LGBTQ+ au CIRC avec un *happy hour* virtuel pour les membres du personnel et les amis LGBTQ+, avec l'idée de créer pour le personnel LGBTQ+ une réunion informelle et un espace sûr où ils pourraient partager leurs expériences de travail au CIRC et discuter de leur vie à Lyon en général.

181. En novembre 2021, l'EDAG et l'équipe pédagogique du Bureau des ressources humaines (équipe Formation) du CIRC ont organisé un atelier d'une heure et demie pour discuter des préjugés implicites. Le professeur John Antonakis (Faculté des hautes études commerciales (HEC) de l'Université de Lausanne, en Suisse) a décrit comment des préjugés subtils – liés au sexe, à l'âge, à l'origine ethnique ou à d'autres facteurs – peuvent s'infiltrer dans les processus d'évaluation et affecter, entre autres, la progression de carrières.

182. Le 2 décembre 2021, l'EDAG a célébré la 5^e Journée du respect en milieu de travail du CIRC en collaboration avec l'équipe de l'Initiative pour le respect en milieu de travail. L'objectif de cette journée était de renforcer l'implication du CIRC en faveur d'un milieu de travail sûr et respectueux.

183. En mars 2022, l'EDAG a lancé le tout premier « Prix du CIRC pour les femmes dans la recherche sur le cancer ». Ce Prix reconnaîtra et récompensera des femmes qui, par leurs qualités exceptionnelles, ont apporté une contribution importante à ce domaine.

184. Dans le cadre du plan d'action sur la Qualité de vie au travail, il convient de souligner l'engagement du CIRC en faveur d'un environnement respectueux, aux côtés de l'EDAG et de l'Initiative pour le respect en milieu de travail. La priorité a été donnée à la mise en place de mesures destinées à réduire les préjugés, tant au niveau individuel qu'organisationnel, et à la promotion de politiques telles que la Politique de prévention et de gestion des comportements abusifs, dans l'objectif de favoriser la diversité et la collaboration dans l'harmonie.

185. Aucun candidat ne s'est présenté aux élections du Comité de l'Association du Personnel, ce qui a entraîné sa dissolution en juin/juillet 2021. Par conséquent, il n'y aura pas de déclaration du Comité de l'Association du Personnel cette année.

186. Dans le cadre de la formation et du développement professionnels, 76% du personnel a participé à des activités en ligne en 2021. Le remplacement des formations en présentiel par des webinaires et des

cours en ligne avec des enseignants a permis d'assurer la continuité des activités de formation et de développement professionnels pendant la pandémie de COVID-19. Au total, 31 webinaires ont été organisés en interne par le Bureau des ressources humaines (HRO) et le Groupe Education et formation (ETR) en 2021 ; ils ont été suivis par 431 participants ([Tableau 10](#)).

187. Fin 2021, le taux de participation aux deux formations obligatoires en ligne gérées et contrôlées par ilearn (plateforme mondiale d'apprentissage de l'OMS récemment adaptée par le CIRC) était supérieur à 80%. Un ensemble de formations obligatoires sur la cybersécurité a été introduit dans le but de faire connaître les principes fondamentaux de la cybersécurité et à se prémunir du phishing (ou hameçonnage). Deux formations obligatoires en ligne visent à doter le personnel du CIRC de conseils, d'outils et de techniques spécifiques sur la manière d'identifier les menaces de cybersécurité et de s'en prémunir.

188. En 2021, plusieurs formations à la santé mentale et au soutien psychosocial ont été mises en place pour aider le personnel à faire face aux problèmes psychosociaux liés au confinement et à la pandémie. Des sessions en ligne individuelles et en groupe, en anglais et en français, ont été organisées par des conseillers du personnel. Elles ont été animées par l'équipe Santé et bien-être du personnel de l'OMS, en collaboration avec les services médicaux du CIRC. En outre, des séances de coaching individuel ont été organisées pour aider les équipes et leurs chefs à renforcer les relations interpersonnelles, la communication et le travail d'équipe.

189. La mise en place d'un programme de formation en ligne de 40 heures sur le leadership scientifique va permettre de renforcer les compétences en matière de gestion de la recherche au sein des équipes dirigeantes et de renforcer le leadership stratégique du CIRC. En 2022, ce programme de formation sera accessible aux chercheurs extérieurs ainsi qu'aux chercheurs de divers instituts ou centres de recherche sur le cancer, ce qui permettra au CIRC de renforcer ses partenariats.

4.5 Point sur le Nouveau Centre

190. Le Document GC/64/7 est consacré à la présentation du Nouveau Centre et sa campagne de levée de fonds.

191. La collecte de financements pour le Nouveau Centre fait appel à différentes approches. La stratégie du Secrétariat s'articule autour de trois axes :

- Dons importants provenant de grandes fortunes privées et des Etats participant au CIRC.
- Dons en nature pour l'équipement du Nouveau Centre (mobilier, matériel audiovisuel et matériel de laboratoire).
- Campagnes de communication autour d'une plateforme de microfinancement (crowdfunding) pour les dons provenant de particuliers et de contributeurs non étatiques.

192. Ces différentes actions entreprises par le Secrétariat ainsi que leurs résultats sont présentés dans le document GC/64/7.

ANNEXES

Les Tableaux et Figures sont classés par ordre d'apparition dans le texte.

Tableau 1 : Nombre total d'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
2017	291 (83%)	25	36	352
2018	284 (81%)	37	30	351
2019	292 (79%)	43	36	371
2020	387 (82%)	43	40	470
2021	350 (82%)	41	35	426

Tableau 2 : Indice h du CIRC pour l'année 2021 et la période quinquennale (2017–2021)

	Publications 2021	Publications sur cinq ans (2017–2021)
Nombre d'articles	426	2026
Nombre de citations	4901	102736
Nombre moyen de citations par article	12,0	50,7
Indice h	17	93

Tableau 3 : Les 10 articles du CIRC les plus cités, publiés en 2021

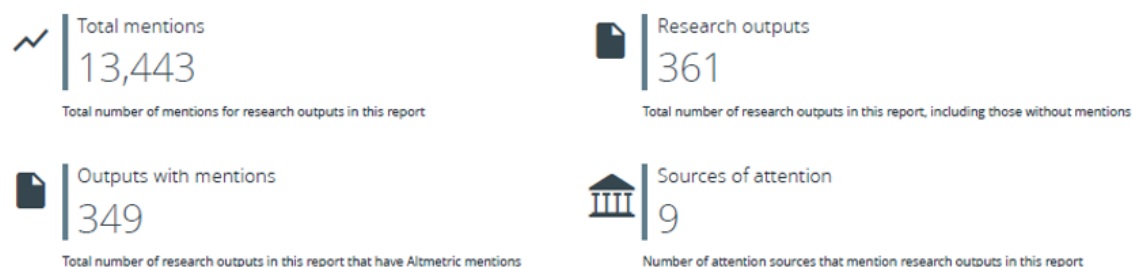
Référence	Nombre total de citations (au 17 mars 2022)
Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. <i>CA-Cancer J Clin.</i> 2021;71(3):209-49.	3130
Louis DN, Perry A, Wesseling P, Brat DJ, Cree IA, Figarella-Branger D, et al. The 2021 WHO Classification of Tumors of the Central Nervous System: a summary. <i>Neuro-Oncology.</i> 2021;23(8):1231-51.	290
Ferlay J, Colombet M, Soerjomataram I, Parkin DM, Pineros M, Znaor A, et al. Cancer statistics for the year 2020: An overview. <i>Int J Cancer.</i> 2021;149(4):778-89.	211
Vandenberg O, Martiny D, Rochas O, van Belkum A, Kozlakidis Z. Considerations for diagnostic COVID-19 tests. <i>Nat Rev Microbiol.</i> 2021;19(3):171-83.	183
Stelzle D, Tanaka LF, Lee KK, Khalil AI, Baussano I, Shah ASV, et al. Estimates of the global burden of cervical cancer associated with HIV. <i>Lancet Glob Health.</i> 2021;9(2):E161-E9.	53
Bray F, Laversanne M, Weiderpass E, Soerjomataram I. The ever-increasing importance of cancer as a leading cause of premature death worldwide. <i>Cancer.</i> 2021;127(16):3029-30.	43
Mullins N, Forstner AJ, O'Connell KS, Coombes B, Coleman JRI, Qiao Z, et al. Genome-wide association study of more than 40,000 bipolar disorder cases provides new insights into the underlying biology. <i>Nature Genet.</i> 2021;53(6):817-+.	41
Clifford GM, Georges D, Shiels MS, Engels EA, Albuquerque A, Poynten IM, et al. A meta-analysis of anal cancer incidence by risk group: Toward a unified anal cancer risk scale. <i>Int J Cancer.</i> 2021;148(1):38-47.	40
Pilleron S, Soto-Perez-de-Celis E, Vignat J, Ferlay J, Soerjomataram I, Bray F, et al. Estimated global cancer incidence in the oldest adults in 2018 and projections to 2050. <i>Int J Cancer.</i> 2021;148(3):601-8.	34
Rumgay H, Shield K, Charvat H, Ferrari P, Sornpaisarn B, Obot I, et al. Global burden of cancer in 2020 attributable to alcohol consumption: a population-based study. <i>Lancet Oncol.</i> 2021;22(8):1071-80.	26

Figure 1 : Résumé de l'impact du CIRC en 2021 d'après la base de données *Altmetric*



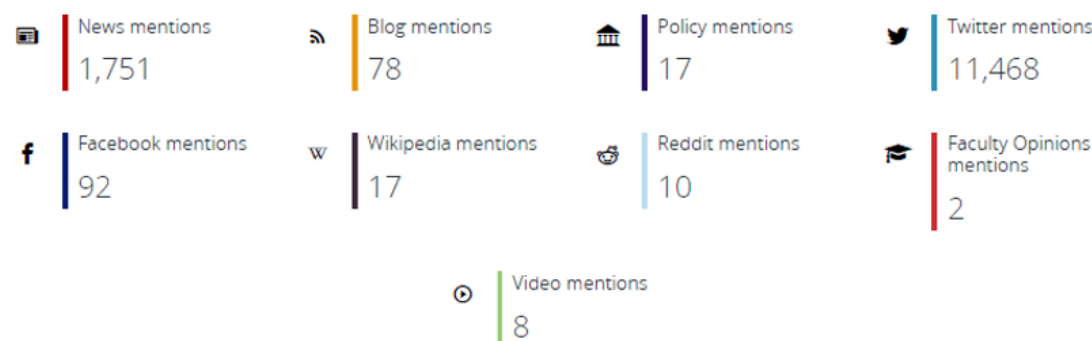
Report for **Attention highlights** for **articles** from the **full Altmetric database** sorted by **Altmetric Attention Score** published between **2021-01-31** and **2021-12-31** affiliated with **International Agency For Research On Cancer**

REPORT OVERVIEW



ATTENTION SOURCE BREAKDOWN

The number of mentions from each source that Altmetric has tracked for the 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	2742	Global burden of cancer in 2020 attributable to alcohol consumption: a population-based study Article in Lancet Oncology , August 2021
#2	1848	Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries Article in CA: A Cancer Journal for Clinicians , February 2021
#3	1390	Postdiagnosis Smoking Cessation and Reduced Risk for Lung Cancer Progression and Mortality Article in Annals of Internal Medicine , September 2021
#4	1362	Association Between Childhood Consumption of Ultraprocessed Food and Adiposity Trajectories in the Avon Longitudinal Study of Parents and Children Birth Cohort Article in JAMA Pediatrics , September 2021
#5	446	Association of Cycling With All-Cause and Cardiovascular Disease Mortality Among Persons With Diabetes Article in JAMA Internal Medicine , September 2021

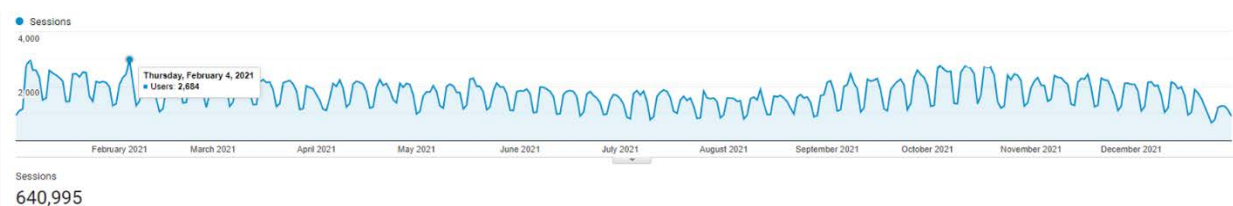
Tableau 4 : Nombre de visiteurs des sites internet du CIRC en 2021 (les chiffres de 2020 figurent entre parenthèses)

Site internet	Nombre total de visiteurs	Nombre moyen de visiteurs/jour	Nombre total de visites	Nombre moyen de visites/jour
www.iarc.who.int	485 201 (437 173)	1 329 (1197)	640 995 (571 930)	1 756 (1567)
Publications du CIRC	301 196 (288 726)	825 (718)	395 530 (377 211)	1 083 (1030)
Monographies	220 557 (221 318)	604 (748)	343 012 (340 454)	939 (933)
Observatoire mondial du cancer	540 369 (413 936)	1480 (1134)	934 557 (707 039)	2 560 (1937)

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.

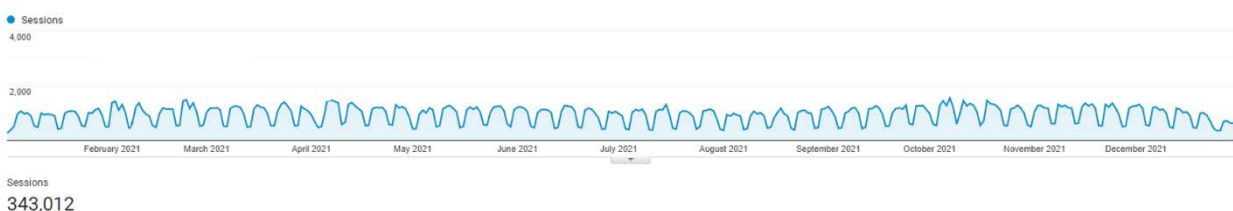
Visite : Nombre de fois qu'un visiteur se connecte sur le site (nombre de sessions individuelles initiées par l'ensemble des visiteurs). Si un utilisateur est inactif sur le site pendant au moins 30 minutes, toute activité ultérieure sera considérée comme une nouvelle session.

Figure 2 : Nombre de visiteurs du site internet du CIRC en 2021



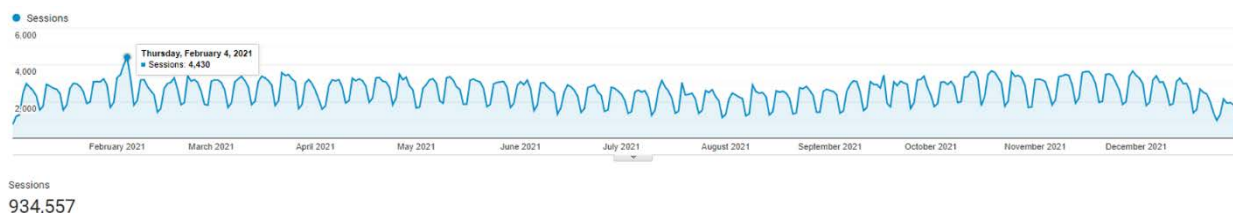
Le pic de 2684 visites (4 février 2021) se situe lors de la Journée mondiale contre le cancer. Il correspond à la publication des documents : [Communiqué de presse N°294](#), et [Article d'actualité](#).

Figure 3 : Nombre de visiteurs du site internet des Monographies du CIRC en 2021



Le graphique indique un niveau d'intérêt constant pour le site internet des Monographies. On n'observe aucun pic.

Figure 4 : Nombre de visiteurs du site internet de l'Observatoire mondial du cancer (GCO) en 2021.



Le pic de 4430 visites (4 février 2021) correspond à la Journée mondiale contre le cancer.

Tableau 5 : Documents les plus téléchargés à partir du site internet des Publications du CIRC en 2021, classés par ordre de fréquence - et nombre de téléchargements de ces mêmes documents en 2020

Document	2021	2020
Publication scientifique n°163 : Epidémiologie moléculaire : Principes et Pratiques	94 823	61 348
Volume 8 des <i>IARC Handbooks of Cancer Prevention</i> sur les fruits et légumes	70 481	31 073
Epidémiologie du cancer : Principes et Méthodes	57 886	29 862
Volume 71 des Monographies : Réévaluation de certains produits chimiques organiques, de l'hydrazine et du peroxyde d'hydrogène (1 ^{re} , 2 ^e et 3 ^e Parties)	48 148	45 060
Volume 108 des Monographies : Cancérogénicité de certains médicaments et plantes médicinales	39 072	21 293
Volume 82 des Monographies : Certains médicaments traditionnels à base de plantes, certaines mycotoxines, naphtalène et styrène	37 699	31 038
Publication technique n°45 : Coloscopie et traitement des lésions précancéreuses du col de l'utérus	34 099	43 387
Rapport technique n°10 : Manuel à l'usage du personnel des registres du cancer	33 315	35 087
Publication scientifique n°161 : Pollution de l'air et cancer	27 513	61 348
Le cancer dans le monde 2003	27 185	50 685
Supplément 7 des Monographies : Evaluations globales de la cancérogénicité : Actualisation des volumes 1 à 42 des Monographies du CIRC	23 645	25 001
Volume 79 des Monographies : Certains agents thyrotropiques	22 660	21 844

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
2021	9 (7 + 2)	9

^a Bourses postdoctorales (nouvelles bourses + bourses renouvelées pour la seconde année), incluant les bourses CIRC-Australie et CIRC-Irlande pour les années 2014 et 2015

*Depuis 2019, seuls les candidats des PRFI peuvent postuler.

Tableau 7 : Education et formation – Cours du CIRC

Année	Nombre de cours organisés	Nombre de pays concernés	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*	16	Cours en ligne		868
2021	21	Cours en ligne		1851

* Les chiffres diffèrent légèrement de ceux présentés dans les précédents Rapports du Directeur/de la Directrice au Conseil de Direction, certaines données supplémentaires ayant été reçues après leur finalisation.

Tableau 8 : 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)
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
2021	245	101	36 179 741	19 037 426	13 110 514

^a Montant total de l'ensemble des subventions obtenues, que le CIRC soit ou non le coordinateur des études.

^b Dépenses couvertes par les contributions volontaires selon le Rapport financier et les états financiers du CIRC, qui incluent les montants reversés aux partenaires pour les projets coordonnés par le CIRC.

Figure 5 : Pourcentages des dépenses imputées au budget ordinaire et aux contributions volontaires

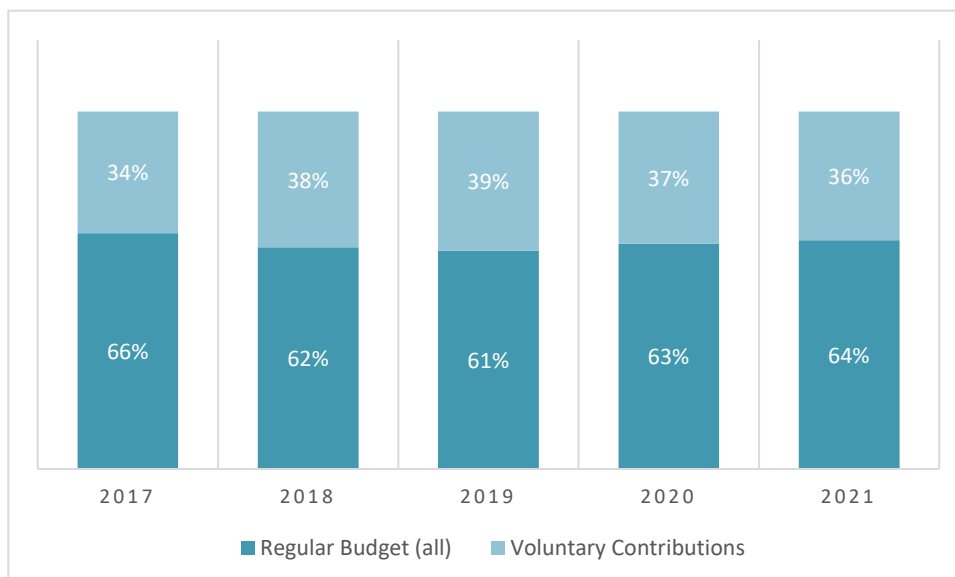


Figure 6 : Montant des contrats signés en 2021 (en millions d'euros), notamment avec les 14 principaux bailleurs de fonds



Figure 7 : Catégories de personnel par source de financement

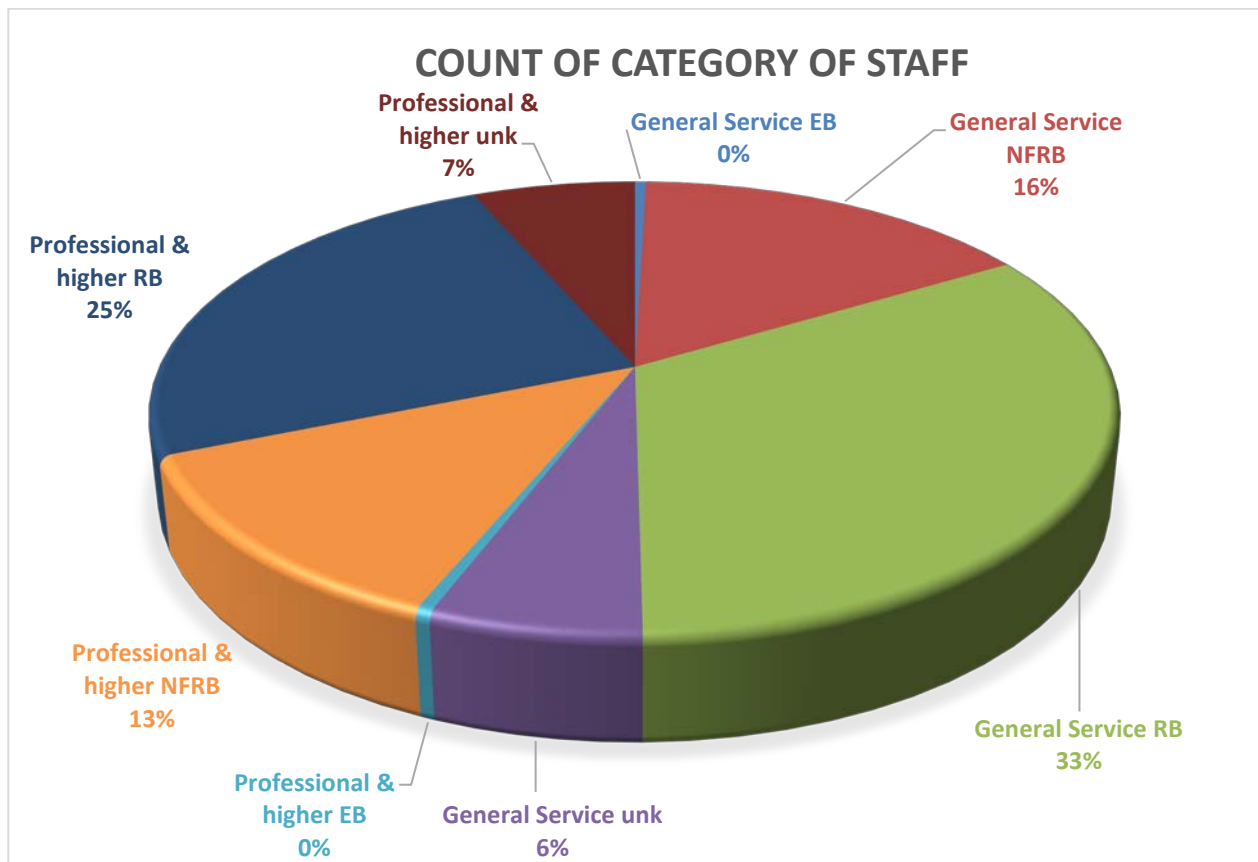


Tableau 9 : Evolution des postes du personnel depuis 2015

Année	Personnel total	Catégorie P (total)	Catégorie P (hommes)	Catégorie P (femmes)	Services généraux (SG) (total)	Catégorie SG (hommes)	Catégorie SG (femmes)	Contrats à durée déterminée	Personnel temporaire	Budget ordinaire
2015	228	99	45	54	120	30	90	219	9	158,28
2016	235	103	49	54	118	29	89	221	14	158,2
2017	241	106	48	58	125	32	93	231	10	158,2
2018	237	102	49	53	131	33	98	233	4	158,8
2019	249	106	50	56	134	38	96	240	9	158,8
2020	240	103	50	53	129	35	94	232	8	154,2
2021	238	98	47	51	124	34	90	222	16	154,2
2022	231	87	41	46	118	32	86	205	26	153,2

Figure 8 : Evolution des différents postes depuis 2015

Figure 8a : Personnel inscrit sur le budget ordinaire

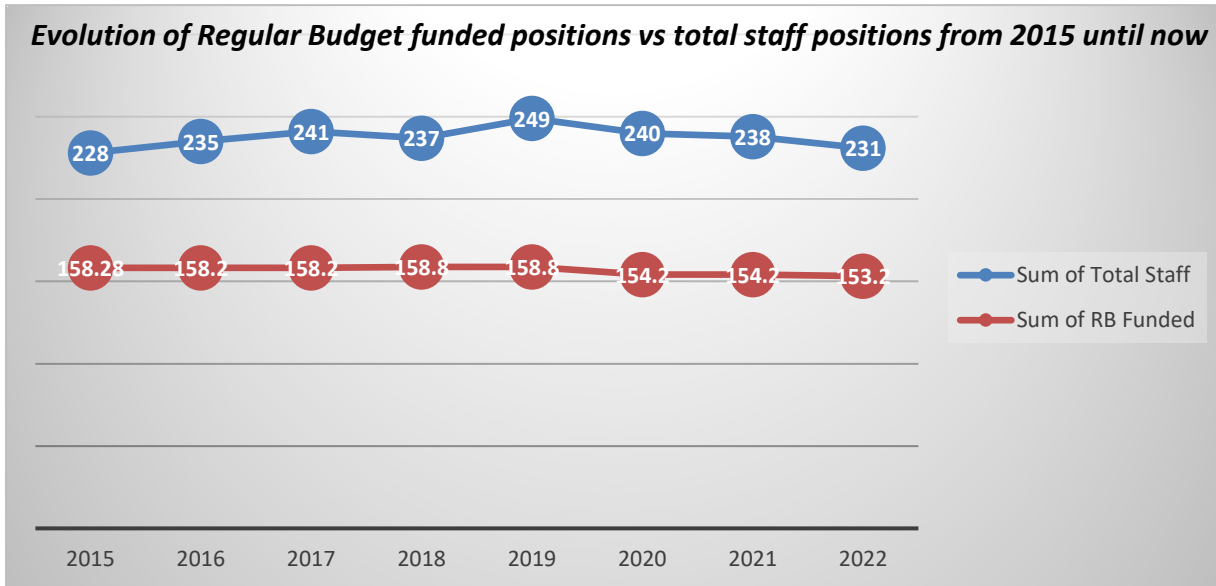


Figure 8b : Personnel temporaire et personnel sous contrat à durée déterminée

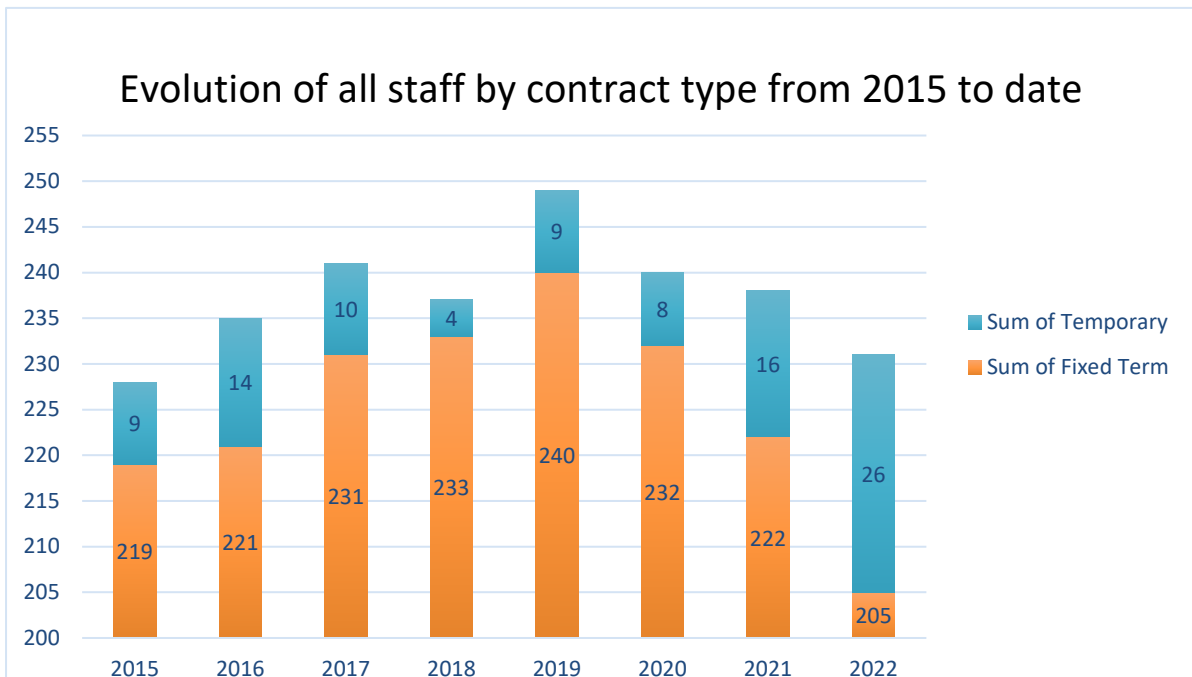


Figure 8c : Personnel des services généraux (SG) et personnel de la catégorie Professionnel (P)

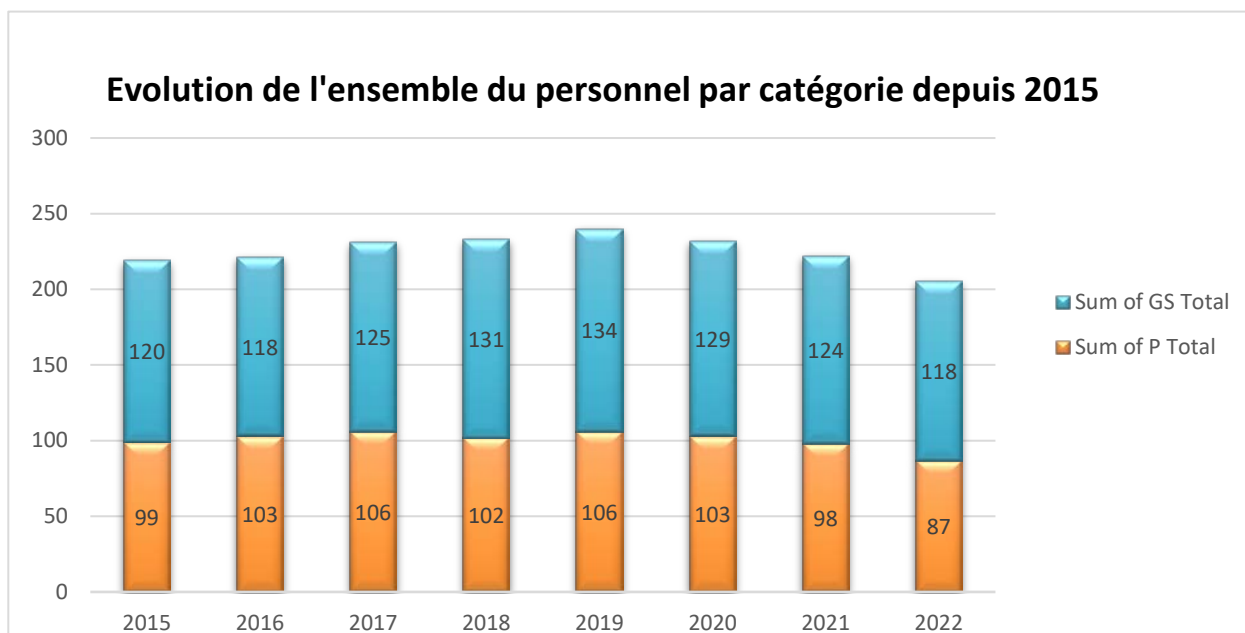
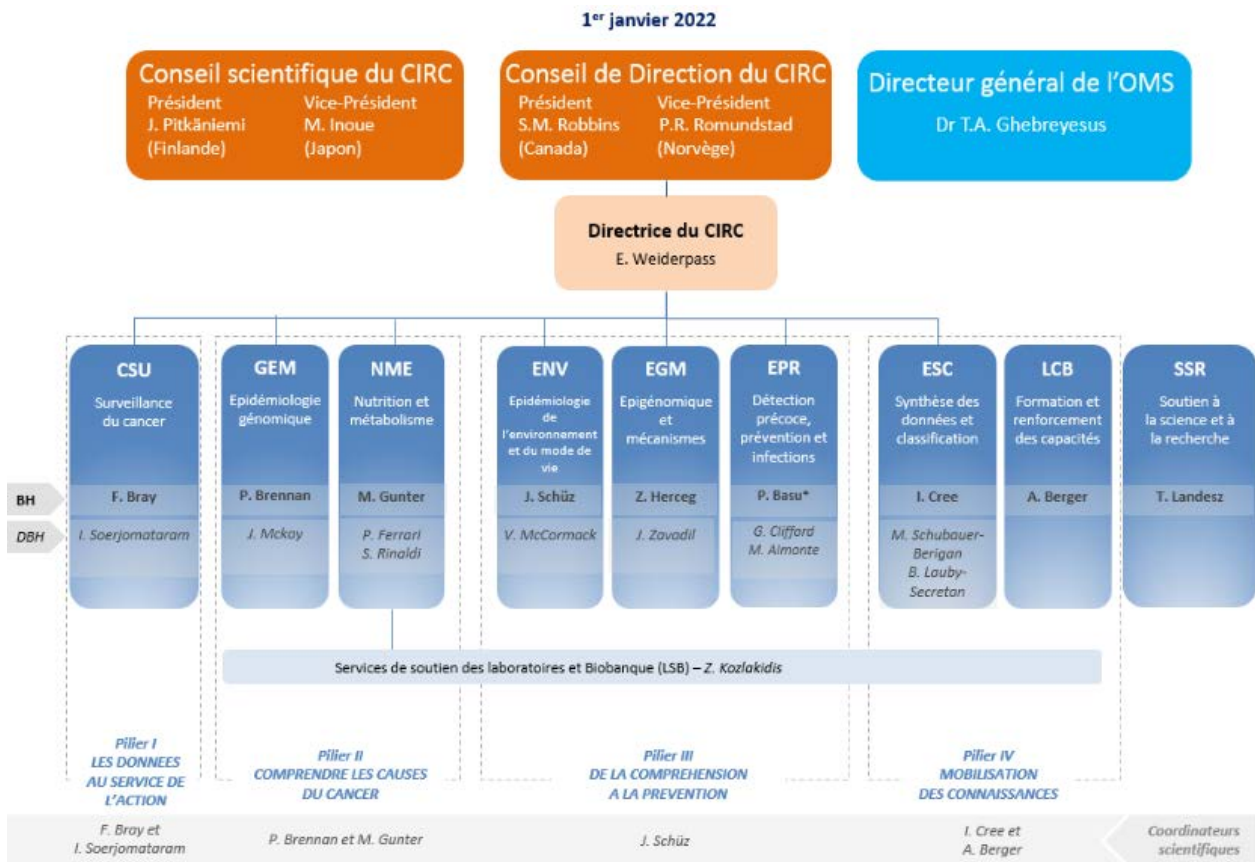


Tableau 10 : Webinaires organisés en 2021

Type de formation	Nombre de sessions de formation	Nombre de participants	
		Membres du personnel	ECVS
Formation de base	19 (16)	185 (156)	72 (56)
Formation à des postes spécifiques	10 (6)	66 (32)	79 (53)
Formation à la gestion et au leadership	2 (6)	29 (66)	0 (0)
Total	31 (28)	280 (254)	151 (109)

Figure 9 : Structure organisationnelle du CIRC



BH = Chef de Branche (*Chef de Branche par interim)
DBH = Chef adjoint(e) de Branche