



## Une avancée décisive



Le permis de construire de la Clinique Universitaire du Cancer a été signé le 21 novembre 2008

### Édito

**D'ici à 2012, la lutte contre le cancer en Midi-Pyrénées disposera d'un nouvel hôpital, engageant tous les acteurs de la région impliqués dans le soin et la recherche autour de cette maladie.**

**Depuis la décision en 2004 de créer ce nouvel hôpital, sa concrétisation connaît des avancées régulières ; nous entrons dans une phase cruciale avec la délivrance toute récente du permis de construire – l'heure est donc venue de communiquer plus largement.**

Un hôpital, ce sont d'abord des murs : le permis de construire venant d'être accordé, les premiers travaux vont être lancés de manière imminente ; l'organisation prochaine de la Consultation Ambulatoire D'Évaluation Pluridisciplinaire (CADEP), témoignera également d'une logique plus intégrée, permettant un meilleur suivi des pathologies cancéreuses rares et

complexes. Un hôpital, ce sont aussi et surtout des hommes, des équipes : ce projet original et ambitieux, à la hauteur des espoirs qu'il suscite, exige une nouvelle organisation, sur la base d'un projet de soins et de recherche, une mise en synergie de toutes les compétences. Son projet médical et scientifique, sa forme de gestion devraient être prochainement approuvés définitivement au niveau national. Cet engagement collectif, d'une hauteur de 300 millions d'euros, exige de tous une volonté rigoureuse d'avancer ensemble.

Merci à tous ceux qui œuvrent à la réalisation effective de ce projet qui sera ce que nous en ferons !

**Pierre Gauthier,**  
Directeur de l'ARH de Midi-Pyrénées

# La CUC, c'est aujourd'hui ! < Interview croisée >

• **Jean-Pierre Armand**, directeur de l'Institut Claudius Regaud et administrateur du GCS de la CUC

• **Jean-Jacques Romatet**, directeur général du CHU de Toulouse, Président de l'Assemblée Générale du GCS de la CUC

## > Où en est-on du projet aujourd'hui ?

**Jean-Pierre Armand** : Il avance exactement suivant notre planning de mars 2007. Nous venons de recevoir la validation du permis de construire par la Mairie - dans des délais d'une brièveté remarquable, compte tenu de la complexité du projet.

## > Qu'est-ce que les patients et leurs familles peuvent attendre de la CUC à terme ?

**Jean-Jacques Romatet** : Avant tout le meilleur niveau de qualité et de sécurité dans le domaine des soins. L'assurance de bénéficier des prises en charge les plus modernes en prise directe avec la recherche.

**JPA** : Ce qui inclut, pour les patients, des soins innovants et la possibilité de bénéficier des dernières avancées diagnostiques et thérapeutiques dans les plus brefs délais. En oncologie, dans quelques années, chaque malade devrait avoir la carte génétique de sa tumeur, ce qui nous permettra de mieux choisir la combinaison de médicaments disponibles, mais aussi de lui proposer les nouvelles molécules ciblées.

## > La CUC a l'ambition de devenir une référence internationale dans le domaine de la recherche : quel est le chemin pour y parvenir ?

**JJR** : Un chemin à la fois ambitieux et modeste. Fixer des objectifs élevés et tout mettre en œuvre pour les atteindre. Ne pas se déclarer le meilleur d'emblée, mais être très lucide sur le chemin restant à parcourir pour y parvenir.

**JPA** : Donc réfléchir à la fois, dès à présent, à l'enrichissement des compétences des acteurs actuels et au recrutement national et international des futurs médecins et équipes de recherche...

## > Quelle va être la place de la CUC dans l'offre de soin cancer sur la région ?

**JJR** : L'offre ne représentera jamais un gros volume, mais ce n'est pas son objectif. Ce sera en revanche un moteur important pour tirer vers le haut l'ensemble de l'offre de soins en cancérologie dans la région. La Clinique Universitaire n'est pas un établissement de plus et il n'est donc pas en concurrence avec les établissements existants. L'envisager comme telle serait une profonde erreur.

## > Que va-t-il se passer pour les agents qui vont rejoindre la CUC ?

**JPA** : Les salariés qui composeront majoritairement la CUC travaillent aujourd'hui au sein de deux établissements : l'Institut Claudius Regaud, de statut privé, avec ses 800 collaborateurs, et le CHU avec un groupe de 200 personnes. Les équipes seront porteuses de cultures et de statuts différents - j'y vois un gage d'enrichissement mutuel. Une entité juridique nouvelle permettra de sceller leur coopération autour d'un projet commun.

## > Quelles vont être les relations du CHU et de la CUC

**JJR** : Nous sommes partie prenante de la CUC, donc nous sommes la CUC ! Certes, toute une partie de l'activité cancéro du CHU ne sera pas dans la CUC. Mais l'articulation entre les deux entités sera complète, intense, quotidienne, à la fois sur le plan des relations entre les hommes et sur le plan des projets.

## > Que va devenir l'ICR ?

**JPA** : L'ICR va se délocaliser dans sa totalité et s'installer dans les locaux de la CUC.

## > Le multipartenariat est-il un atout ou un frein ?

**JJR** : Tout dépend de la façon dont on l'aborde. Si on est exigeant, c'est incontestablement un atout. Si on considère qu'être trop exigeant entraîne des difficultés, il ne faut pas faire ce projet.

**JPA** : Je partage entièrement ce point de vue. L'exigence, c'est aussi une autonomie claire, et une direction managériale unique qui défende toute la dynamique de l'institution.

## > En quoi la CUC peut-elle devenir un modèle ?

**JPA** : Parce que cet hôpital sera situé au cœur d'un site entièrement dédié à la cancérologie. Ce sera naturellement un lieu propice à la mise en relation et à l'échange : entre les différents partenaires publics et privés mais aussi toutes les compétences (recherche fondamentale, recherche clinique, médecine, industrie pharmaceutique, recherche technologique, mathématique, sciences sociales...). Cette mise en commun de moyens et de savoirs permettra d'accélérer le processus de découverte et de mise œuvre de nouveaux traitements.

**JJR** : La CUC marie les avantages de prise en charge des centres anticancéreux et ceux offerts par les CHU. D'un côté, une façon transversale de voir les choses, de l'autre la présence de tous les spécialistes et de toutes les spécialités. À mes yeux, c'est là, indéniablement, un nouveau modèle.

## La direction de projet

**Sous l'autorité du Directeur de l'Agence Régionale de l'Hospitalisation, la direction de projet conduit et coordonne le projet en lien avec tous les partenaires.**

Comme son nom l'indique, son rôle est de conduire le projet, ce qui implique de coordonner les actions des sept partenaires de la Clinique (l'Institut Claudius Regaud, le CHU, l'Université, l'Établissement Français du Sang, le GCS de Cancérologie privé, le GCS des hôpitaux Publics de Midi-Pyrénées et le Réseau ONCOMIP), en lien avec toutes les institutions concernées et les structures juridiques mises en place. Elle est également garante de l'adéquation du projet aux objectifs initiaux (véritable plate-forme de soin et de recherche partagée, mutualisation, synergie avec la recherche publique et privée, subsidiarité, ...) précisés dans la charte d'engagement du 16 février 2007.

• Elle est animée par Jean-Marie Brugeron, Conseiller Général des Établissements de Santé.

• La Direction de projet, installée à La Grave, accueillera prochainement des structures partenaires du projet afin de constituer sur un même site une préfiguration du fonctionnement de la Clinique Universitaire du Cancer.

### Ses membres permanents :

**Jean-Marie Brugeron**, Directeur de projet

**Jonathan Belcastro**, Directeur Adjoint

**François Le Clézio**, Ingénieur

**Christiane Anthian**, Assistante

**Élodie Desperes**, Assistante

**Jacques Labia**, Agent Comptable



### Jean-Marie

**Brugeron** : Nommé Conseiller Général des Établissements de Santé en février 2006, il est

aujourd'hui Directeur de projet du pôle clinique du Cancéropôle de Toulouse, missionné par le Ministre de la Santé pour accompagner la création d'un hôpital intégré dans un campus de recherche publique et privé dédié à la recherche et à l'innovation en cancérologie et ouvert à tous les acteurs publics et privés.

**Jonathan Belcastro** : Après avoir exercé les fonctions de Directeur adjoint des Finances au CHRU de Lille, il a rejoint la Clinique Universitaire du Cancer en novembre 2007. Il assure actuellement le suivi financier et administratif de la Clinique Universitaire du Cancer (organisation des instances, suivi de l'investissement, relations avec la tutelle sur les aspects réglementaires) et apporte son soutien aux groupes « Système d'Information » et « Finances » notamment.

**François Le Clézio** : Il a tout d'abord travaillé au Bureau VERITAS, puis a rejoint ICADE en 1993. Ses fonctions de Directeur Technique à ICADE l'ont amené à monter des opérations complexes de Partenariat Public/Privé dans le milieu hospitalier et des baux emphytéotiques hospitaliers. Il a rejoint la Clinique Universitaire du Cancer en novembre 2007. Il suit le chantier relatif à la construction.

**Christiane Anthian** : Secrétaire de Direction au Centre Hospitalier de Lourdes de 1981 à 2006, elle est mise à disposition de la Direction de Projet de la Clinique Universitaire du Cancer depuis février 2006.

**Élodie Desperes** : Elle est mise à disposition de la CUC par l'ICR et apporte son assistance aux chefs de projet.

**Jacques Labia** : Agent du Ministère du Budget et des Comptes Publics, il exerce, avec l'aide d'Aurélien Fiol, différents contrôles qui lui permettent de s'assurer, entre autres, que le paiement des dépenses est régulièrement engagé, liquidé et ordonnancé.



## Groupes de travail

**Le 18 décembre 2007, la réunion constitutive de coordination des groupes projets a validé la création de différents groupes dont cette rubrique présente les travaux.**

**Objectif transversal :** poser les bases de la CUC à travers un bilan de l'existant et une étude prospective sur les besoins et les services nouveaux à offrir en 2012.

**Dead-line :** remise des conclusions d'ici à la pose de la première pierre, début 2009.

### Projet Médico-Scientifique

Le Dr Jean-Pierre Armand, Administrateur du Groupement de Coopération Sanitaire "Clinique Universitaire du Cancer" et Directeur Général de l'Institut Claudius Regaud, anime le Projet Médico-Scientifique, pierre angulaire de la Clinique. L'objectif de son groupe, constitué avec l'ensemble des institutions fondatrices du projet, est de définir ses grandes orientations stratégiques en matière médicale et scientifique.

**ACTU :** Le 15 octobre dernier, le projet médico-scientifique de la CUC a été présenté à la commission médicale du CHU. Les idées fortes de ce projet sont : une médecine individualisée, le renforcement des pathologies à fort potentiel pour la recherche, la participation des patients au projet médico-scientifique, un circuit court Anatomie-pathologie/Recherche, un partenariat Inserm-Université-EPST, un déplacement du centre de gravité du financement Assurance Maladie Recherche et industrie, et un pilotage médico-scientifique unique autonome. Ses propositions seront présentées à la CME et au CA du CHU qui se prononceront début décembre.

### Organisation Médicale et Soignante

Piloté par Bernard Pradère, Président de la CME du CHU et Marie Bombail, Directrice des Soins de l'ICR, le groupe chargé de l'Organisation Médicale et Soignante, s'est inspiré des premières conclusions du groupe Médico-Scientifique pour définir la logique d'organisation des futurs services de l'hôpital, tant dans le domaine de la chirurgie que ceux de la médecine et des radiations.

### Préfiguration de l'exploitation

Animé par Monique Cavalier, Directrice Générale Adjointe du CHU, ce groupe a en charge la logistique, les achats, les ressources humaines, la valorisation de la recherche et l'ensemble des aspects juridiques.

**ACTU :** Le groupe remettra sa copie définitive présentant les différentes hypothèses de préfiguration de la CUC courant décembre.

### Espace Régional du Cancer (ERC)

L'ERC, dont la mission a été confiée à Bernard Couderc et à Éric Bauvin, s'est focalisé sur le parcours et la régulation de l'accès du patient à la Clinique Universitaire du Cancer.

Il s'occupe par ailleurs des outils méthodologiques de la recherche clinique et des aspects relatifs à la santé publique.

**ACTU :** Ce groupe présentera également ses conclusions au mois de décembre. Un vaste projet de santé publique propre à la CUC devrait voir le jour, de la prévention à l'évaluation des pratiques en passant par la recherche en sciences humaines et sociales.

### Système d'information

Pierre Canal, Président de la CME de l'ICR, a pris en charge la réalisation du futur Système d'Information (SI) de la Clinique Universitaire du Cancer. Le groupe qu'il mène est composé de représentants des partenaires de la CUC, mais aussi de l'INSERM, du Réseau de Télé-médecine et de la Caisse des Dépôts et Consignations qui apporte son expertise ainsi qu'un soutien financier à la réalisation de ce projet. Le travail du groupe porte sur l'architecture globale du SI de la CUC et sur ses principes de fonctionnement, résolument tournés vers les techniques innovantes.

**ACTU :** Le consultant chargé de l'assistance à la conception du schéma directeur des SI sera connu courant décembre après avis du groupe, soumis à l'approbation des directeurs généraux du CHU et de l'ICR. L'Administrateur du GCS pourra ensuite procéder à la signature du marché. Le consultant sera chargé, entre autres, de réaliser un bilan de l'existant, de définir un schéma cible et d'élaborer la trajectoire vers ce modèle cible pour les années à venir.

### Construction

Suivi par François Le Clézio et l'Assistant à Maîtrise d'Ouvrage ICADE, ce groupe a pour objectif d'édifier sur le site de Langlade, un bâtiment d'environ 65 000 m<sup>2</sup> alliant la recherche et les soins. Enveloppe financière globale : 300 millions d'euros TTC.

**ACTU :** Le permis de construire a été signé et délivré le 21 novembre dernier. La Clinique Universitaire du Cancer peut désormais prendre possession de son terrain et y commencer les travaux de terrassement et de clôture courant décembre.

### Communication

Ce groupe a pour mission la définition du plan de communication du futur établissement.

**ACTU :** Une recherche est en cours pour trouver le nouveau nom de la CUC. Résultat attendu en janvier 2009. Le travail sur l'identité visuelle devrait suivre avec, comme premier temps fort de communication externe, la pose de la première pierre début 2009.

### Modélisation financière

Avec le concours de Roland Cash, expert des finances hospitalières, le groupe chargé de la modélisation financière du futur établissement a démontré la viabilité théorique du projet à partir des activités que les partenaires ont souhaité y délocaliser.

**Par ailleurs, 3 groupes transversaux travaillent également à l'élaboration du projet :**

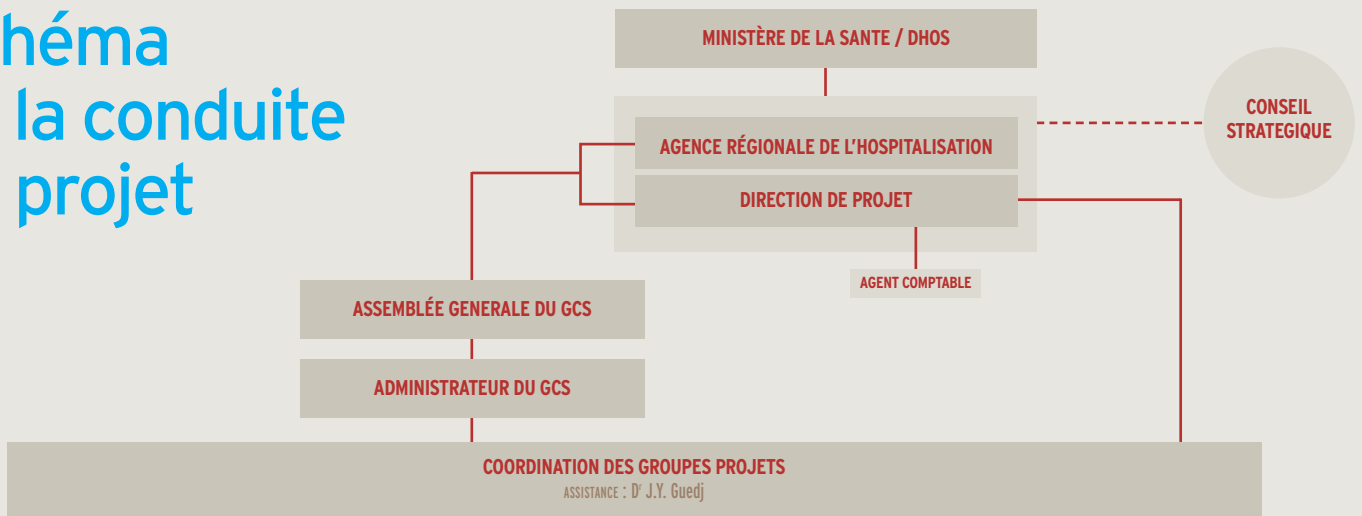
- **L'Unité de Recherche Clinique** dont la réflexion a été confiée à Jean-Pierre Delord. Cette Unité donnera du sens à la volonté d'orienter la Clinique Universitaire du Cancer vers la recherche et les nouvelles thérapies contre le cancer.

- **le Centre de Ressources Biologiques** confiée à Séverine Valmary. La présence d'une chimiothèque de tissus frais et de sérums sur le site ouvre la perspective de nouveaux traitements pour les patients.

- **le Centre Ambulatoire D'Evaluation Pluridisciplinaire (CADEP)** confiée à Bernard Couderc et Eric Bauvin dont le principe est d'organiser, le même jour, en un même endroit, les réunions de concertation pluridisciplinaire (entre professionnels de santé) et les consultations multidisciplinaires (avec les patients).

Une expérimentation limitée aux sarcomes doit débuter en 2009 sur le site de La Grave.

# Schéma de la conduite du projet



## COORDINATION DES GROUPES PROJETS ASSISTANCE : D' J.Y. Guedj

CONSTRUCTION	PROJET MÉDICO-SCIENTIFIQUE	ORGANISATION MÉDICALE ET SOIGNANTE	PRÉFIGURATION DE L'EXPLOITATION	ESPACE RÉGIONAL DU CANCER	SYSTÈME D'INFORMATION	COMMUNICATION
--------------	----------------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------	-----------------------	---------------

<b>Cellule Travaux :</b> • D. Michez • J.M. Raulot • F. Le Clezio  <b>Maîtrise d'œuvre</b>	<b>Chef de Projet :</b> Jean-Pierre Armand  <b>Groupe Projet :</b> • M. Cavalier • F. Courbon • J.P. Delord • G. Favre • R. Guimbaud • J. Mazières • C. Paul • E. Serrano • D. Querleu • D. Schlaifer FACILITATEUR : Yves Ferre	<b>Chef de Projet :</b> Bernard Pradere  <b>Groupe Projet :</b> • M. Attal • R. Guimbaud • D. Michez • C. Beck • P. Leguevaque • R. Labatut • J. Sarini • P. Sébastien • J.M. Bachaud • C. Chevreau • M. Bombail • G. Le Duff • F. Despiau • H. Labatut • J.L. Manenc • M. Delannes  <b>Biologie</b> <b>Coordonnateur :</b> • G. Favre	<b>Chef de Projet :</b> Monique Cavalier  <b>Groupe Projet :</b> • A. Bernard • C. Bonhomme • E. Abbal • D. Lafage • J.C. Simon • O. Sechoy • J.P. Delord • D. Raynal • R. Barthes  <b>Juridique</b> • A. Bernard • D. Michez ASSISTANCE : Cabinet juridique Houdart	<b>Chef de Projet :</b> Bernard Couderc  <b>Groupe Projet :</b> • M. Attal • E. Bauvin • A.I. Bertozzi • M. Bombail • A. Clottes • P. Grosclaude • T. Lang • M.A. Léophonte • J.L. Manenc • C. Nédelec • A. Prud'homme • A. Redon • H. Roché • P. Robert • A. Vitet	<b>Chef de Projet :</b> Pierre Canal  <b>Groupe Projet :</b> • Y. Morvezzen • N. Mestari • H. Rech • J.C. Quod • P. Lanot • D. Pon • J.M. Pierson • K. Seymour • S. Senacq ASSISTANCE : à venir	<b>Groupe Projet :</b> • A.G. Anquetil • G. Esteve • F. Flipo • V. Hannon • F. Loste • M.C. Sudre ASSISTANCE : agence beaurepaire
		<b>Valorisation de la recherche</b> <b>Référents :</b> • O. Sechoy • J.P. Delord	<b>Financier</b> <b>Référents :</b> • E. Abbal • C. Bonhomme • M. Sauvage • D. Berchery • L. Molinier ASSISTANCE : Roland Cash	<b>GRH et Nouveaux Métiers</b> <b>Référents :</b> • R. Barthes • D. Raynal		

## CLINIQUE UNIVERSITAIRE DU CANCER

20-24 rue du Pont Saint Pierre - 31052 Toulouse Cedex

Contact : christiane.anthian@cliniqueuniversitaireducancer.eu - Tél. : 05 67 70 64 90