



Assemblée Générale Ordinaire du réseau Oncomip

9 avril 2014 • URPS, Toulouse



Rapport Moral du Président

Rapport Financier du Trésorier

Rapport du Commissaire aux Comptes

Vote des Résolutions de l'Assemblée Générale Ordinaire

Désignation des représentants des membres au Conseil d'Administration



Rapport moral

Pr Rosine Guimbaud
Présidente

Assemblée Générale
9 avril 2014 • URPS, Toulouse



Assemblée générale

- **72** établissements de santé + centres de radiothérapie
dont **33** établissements autorisés
- **8** réseaux de santé
- **6** associations de patients
- URPS médecins

Conseil d'Administration
Entité Décisionnelle



Bureau
Entité Exécutive
Présidente : Pr. Rosine Guimbaud



Cellule de Coordination
Entité opérationnelle
Coordonnateur : Dr. Eric Bauvin

Oncomip Pédiatrique
Coordonnateur : Dr. Anne-Isabelle Bertozzi

Réunions des instances

- ▶ Conseil d'administration
 - Élu en mars 2011 pour 3 ans
 - **3** réunions en 2013
- ▶ Bureau
 - Elu pour 3 ans
 - **8** réunions en 2013

Conseil d'Administration élu en mars 2011 : démissions en 2013

COLLÈGES	ETABLISSEMENTS	ADMINISTRATEURS	
Collège 1	Etablissements + Radiothérapie		
	Clinique Claude Bernard, Albi	Mme Sabine BIAU / M. Guy CHOLAT	Dr. Claude ALZIEU
	Clinique du Pont de Chaume, Montauban	M. Denis ROUDIL	Dr. Alain REDON
	Centre Hospitalier, Rodez	Mr. Frédéric BONNET	Dr. Guillermo REYES
	Polyclinique de l'Ormeau, Tarbes	M. Jean-Michel NABIAS	Dr. Virginie FICHET
	Institut Claudius Regaud, Toulouse	M. Alain BERNARD	Pr. Henri ROCHE
	CHU Toulouse	Mme Anne VITET	Pr. Michel ATTAL Pr. Rosine GUIMBAUD
	Clinique Pasteur, Toulouse	M. Dominique PON	Dr. Denis FRANCK
Collège 2	Etablissements autorisés pour la prise en charge des patients atteints de cancer		
	Centre Hospitalier Castres/Mazamet	Dr. Corinne SARDA	
	Hôpital Joseph Ducuing	Dr. Corinne COUTEAU	
	Polyclinique du Parc, Toulouse	M. Fabrice DERBIAS	
	Clinique Médipôle Garonne, Toulouse	Dr Jean-Luc MANENC	
Collège 3	Autres établissements de court séjour		
	Centre Hospitalier de Lavaur	Dr. Florence RIGAL	
	Clinique des Pyrénées, Colomiers	M. René PINEL	
Collège 4	Etablissements de moyen et long séjour		
	CSSR les Tilleuls, Ceignac	M. Patrick CHAMBAUD	
Collège 5	Réseaux de santé		
	RESOPALID 81, Gaillac	Dr. Philippe HOUYAU	
Collège 6	Union Régionale de Professionnels de Santé		
	URPS Midi-Pyrénées	Dr. Djamel DIB	
Collège 7	Associations de patients		
	Ligue Départementale contre le Cancer 81, Albi	Dr Annie CLOTTE	

Conseil d'Administration élu en mars 2011 : arrivées en 2013

COLLÈGES	ETABLISSEMENTS	ADMINISTRATEURS	
Collège 1	Etablissements + Radiothérapie		
	Clinique Claude Bernard, Albi	M. Guillaume BURDIN	Dr. Claude ALZIEU
	Clinique du Pont de Chaume, Montauban	M. Denis ROUDIL	Dr. Alain REDON
	Centre Hospitalier, Rodez	Mr. Frédéric BONNET	Dr. Guillermo REYES
	Polyclinique de l'Ormeau, Tarbes	M. Jean-Michel NABIAS	Dr. Virginie FICHET
	Institut Claudius Regaud, Toulouse	Pr Michel ATTAL	Pr. Henri ROCHE
	CHU Toulouse	Dr. Martine SERVAT	Pr Guillaume PORTIER Pr. Rosine GUIMBAUD
	Clinique Pasteur, Toulouse	M. Dominique PON	Dr. Denis FRANCK
Collège 2	Etablissements autorisés pour la prise en charge des patients atteints de cancer		
	Centre Hospitalier Castres/Mazamet	Dr. Corinne SARDA	
	Hôpital Joseph Ducuing	Dr. Corinne COUTEAU	
	Polyclinique du Parc, Toulouse	Mme Nathalie PUPPO	
	Clinique Médipôle Garonne, Toulouse	Dr Jean-Luc MANENC	
Collège 3	Autres établissements de court séjour		
	Centre Hospitalier de Lavaur	Dr. Florence RIGAL	
	Clinique des Pyrénées, Colomiers	M. René PINEL	
Collège 4	Etablissements de moyen et long séjour		
	CSSR les Tilleuls, Ceignac	M. Patrick CHAMBAUD	
Collège 5	Réseaux de santé		
	RESOPALID 81, Gaillac	Dr. Philippe HOUYAU	
Collège 6	Union Régionale de Professionnels de Santé		
	URPS Midi-Pyrénées	Dr. Djamel DIB	
Collège 7	Associations de patients		
	Ligue Départementale contre le Cancer 81, Albi	Dr Annie CLOTTE	

Bureau mis en place en mars 2011 : démissions en 2013

FONCTION	MEMBRES
Président	Pr Rosine GUIMBAUD
Vice-président	M. Jean-Michel NABIAS
Secrétaire	Pr Henri ROCHE
Secrétaire Adjoint	M. Fabrice DERBIAS
Trésorier	M. Alain BERNARD
Trésorier Adjoint	Dr Annie COTTES
Membres	Dr Claude ALZIEU
	M. Patrick CHAMBAUD
	Dr. Djamel DIB
	Dr Philippe HOUYAU
	Dr Jean-Luc MANENC
	M. René PINEL
	M. Dominique PON
	Mme Anne VITET
Président d'honneur	Dr Bernard COUDERC
Invités Permanents	Dr Eric BAUVIN
	Dr Anne-Isabelle BERTOZZI

Bureau mis en place en mars 2011 : élections en 2013

FONCTION	MEMBRES
Président	Pr Rosine GUIMBAUD
Vice-président	M. Jean-Michel NABIAS
Secrétaire	Pr Henri ROCHE
Secrétaire Adjoint	M. Patrick CHAMBAUD
Trésorier	Dr. Djamel DIB
Trésorier Adjoint	Dr Annie COTTES
Membres	Dr Claude ALZIEU
	Dr Philippe HOUYAU
	Dr Jean-Luc MANENC
	M. René PINEL
	M. Dominique PON
	Mme Nathalie PUPPO
	Dr Martine SERVAT
Président d'honneur	Dr Bernard COUDERC
Invités Permanents	Dr Eric BAUVIN
	Dr Anne-Isabelle BERTOZZI

1 Cellule de coordination

- ▶ 17 salariés + 10 collaborateurs directs

23 groupes de travail pluridisciplinaires

- ▶ Prés de 500 professionnels de santé
- ▶ 67 réunions de travail en 2013

Missions

- ▶ Missions circulaires
 - Référentiels / DCC / Evaluation / Information / Formation
- ▶ Missions coordination
 - Coordination ville/hôpital
 - Recherche clinique et recours
 - Développement des soins oncologiques de support
 - Réseau des pathologistes
 - Oncopédiatrie / Oncogénétique / Oncogériatrie
 - ...

Stratégie

- ▶ Régionale : Collège IUCT Partenaires / Résomip
- ▶ Nationale : ACORESCA / Conférence RRC / UNRS

Cellule de coordination

▶ Mouvements

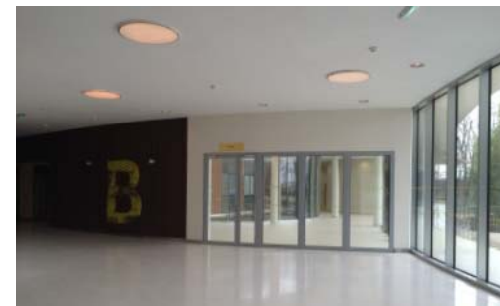
- Sophie Bringer->Flavie Desneulin -> Claire Detraves
- Aurélie Plessis, assistante projet pour l'UCOG

▶ Carnet rose

- Elodie Teillet <-> Marylène Giral (recrutée CCB Albi)
- Edvie Oum Sack <-> Yu Jin Salel (recrutée CHU)
- Sophie Lacourrège, Florence Loste

▶ Préparation du déménagement vers l'IUCT-Oncopole :

Mise en place d'un groupe projet chargé de gérer tous les aspects logistiques



Documents de références

- ▶ 28 référentiels de pratique
- ▶ 6 thésaurus de chimiothérapie
- ▶ Fiches effets secondaires des chimiothérapies
 - 27 fiches de CAT pour les MG
 - 52 fiches d'information patient

Information et formation

- ▶ Annuaires sur l'offre de soins
 - Réalisés : établissements autorisés, RCP, 3C, référents oncogériatrie
 - En cours : annuaire des soins de support
- ▶ 19 réunions médico-scientifiques régionales
Thorax, Gynécologie, Digestif, Soins de support, Myélome, Transfusion...

Campto Réseau de soins oncologiques de Midi-Pyrénées

Troubles et effets indésirables

Voici quelques informations complémentaires susceptibles de diminuer votre inconfort en cas d'apparition d'effets indésirables dus au Campto®. Ces effets sont fréquents mais non systématiques, d'intensité inconstante et variable en fonction de personnes. Ils vous sont décrits par ordre chronologique de leur survenue possible.

DIARRHÉE

Ce symptôme se caractérise par une élimination fréquente de selles molles ou liquides, de plus de 3 épisodes par jour. Il peut s'accompagner de douleurs abdominales de type coliques.

→ Vous serez peut-être amené à adapter votre régime alimentaire en fonction du transit intestinal.

▶ **Si le symptôme persiste :**
→ appelez votre médecin traitant

➤ Nos conseils

- ▶ Privilégiez les aliments pauvres en fibres
- ▶ Buvez fréquemment des boissons non gazeuses (2 l / jour)
- ▶ Multipliez les petits repas dans la journée
- ▶ Évitez :
 - les excitants (café)
 - les aliments épicés
 - les sauces et les fritures
 - les légumes crus
 - les fruits crus et jus de fruits avec pulpe
 - les légumes à fibres (poireaux, choux, oignons, salafis, céleri)
 - les graines (lentilles, haricots secs, pois cassés, fèves)
 - le pain complet
 - les boissons gazeuses
 - le lait et les laitages (yaourts, pâtes suisses, fromage blanc...)
 - les fromages fermentés (camembert, brie, roquefort...)

▶ **Introduisez dans votre alimentation progressivement des aliments pauvres en fibres :**

- riz
- pommes de terre
- pâtes
- sarrasin
- carottes
- bananes
- gelée de coing
- pain blanc et biscottes

NAUSEES ET VOMISSEMENTS

Ils peuvent persister durant 72h. Ils sont considérablement réduits avec les traitements anti-nauséeux administrés le jour de la chimiothérapie et prescrits pour le retour à domicile. Certains anti-nauséeux peuvent provoquer un ralentissement du transit et quelques maux de tête.

▶ **Si les troubles persistent :**
→ appelez votre médecin traitant

➤ Nos conseils

- ▶ Fractionnez vos repas

Les nausées sont parfois plus importantes lorsque vous avez l'estomac vide et manger peut les faire disparaître. Vous pouvez prendre de petits repas tout au long de la journée, ceci est parfois mieux toléré que de consommer trois repas traditionnels.

Exemples :

- prenez un petit déjeuner selon votre appétit (c'est souvent le repas le plus apprécié)
- à la collation de 10 heures : prenez un entremets ou un fruit ou un morceau de fromage avec du pain
- à midi : prenez un repas composé de deux ou trois aliments en petite quantité
- dans l'après-midi : prenez un laitage ou une barre de céréales, des biscuits, un fruit, une compote...
- au dîner : prenez un repas composé de deux ou trois aliments en petite quantité
- dans la soirée : buvez une tisane avec des biscuits

▶ **Fractionnez également vos prises de boissons**

La prise d'eau gazeuse ou de sodas en cas de nausées peut parfois en diminuer l'intensité. Essayez de boire 1,5 l de liquide sur la journée.

Pensez à noter les différents effets secondaires rencontrés pour en parler à votre oncologue lors de votre prochaine consultation

Navigation: Fichier, Edition, Affichage, Fenêtre, Aide

Signets

- Les RCP en Midi-Pyrénées
- Les RCP tertiaires
- Les RCP de Recours
- RCP de Recours en oncologie Digestive
- RCP de Recours en oncologie Dermatologique
- RCP de Recours en oncologie Gynécologique
- RCP de Recours pour les tumeurs Thoraciques
- RCP de Recours en Hématologie
- RCP de Recours pour les Sarcomes et les Tumeurs Osseuses
- RCP de Recours Thyroïde
- RCP de...

RCP de Recours en oncologie Gynécologique

Coordonnées

Président

Membres

Secrétaire

RCP de Recours pour les tumeurs Thoraciques

Coordonnées

Président

Membres

Secrétaire

Données d'activité 2013

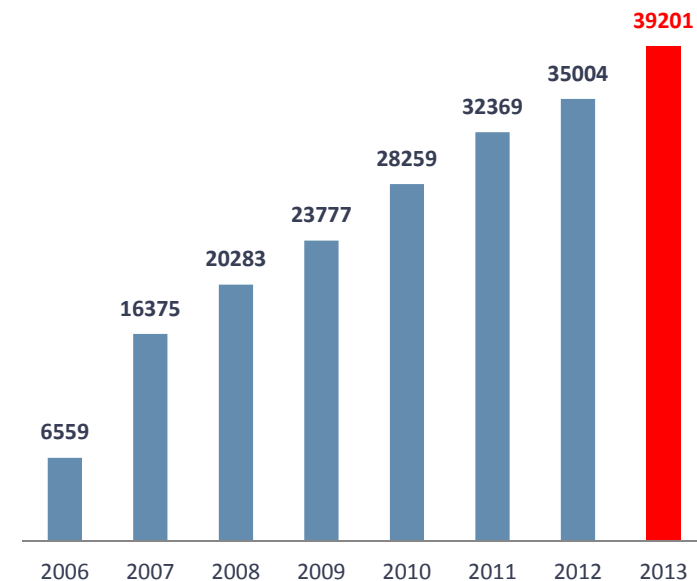
- ▶ 100 % des établissements utilisateurs
- ▶ 94% des RCP informatisées
- ▶ Plus de **39 000** fiches RCP
- ▶ **984** PPS

Refonte du DCC : éléments de contexte

- ▶ Retour d'expérience de près de 8 ans
- ▶ **Projet DCC/DMP** => restructurations techniques pour intégrer les nouveaux standards nationaux (DMP compatibilité, fiche RCP standardisée...)

➔ **Lancement de la réflexion sur la V3 du DCC
mai 2014**

Evolution du nombre de fiches RCP informatisées



LES SYSTEMES CONNEXES



Dossier Médical
Personnel



Serveur d'imagerie
Régional (4)



Logiciel chimio®
(5)



Messagerie
sécurisée Medimail



Plateforme de biologie
moléculaire



Plateforme Essais
cliniques (2)



Interface d'échanges de données

Compte rendu de RCP standardisé

Programme Personnalisé de soins (3)

Oncomip Dossier Communicant de Cancérologie

M. DUGUE LAURENT : 47 ans (22/04/1966)

Liste des dossiers RCP du patient (Cliquez sur une ligne pour accéder au dossier)

Tumeur (05/12/2008) : tumeur maligne du sinus piriforme
RCP du 11/02/2013 DIGESTIF-IGR(TOULOUSE)

DOSSIER COMMUNICANT DE CANCEROLOGIE – V3.0

Nouvelle version
Fiche RCP conforme au standard et personnalisable

Accès par le dossier patient de l'établissement
Ou par compte et mot de passe

Accès par carte CPS
Ou par compte et mot de passe

- (1) – Juillet 2014
- (2) – Juillet 2014
- (3) – Evolutions importantes fin 2014
- (4) – prévu pour 2015
- (5) – Prévu pour 2015



Médecins et Pharmaciens
d'établissement



Infirmières
libérales



Pharmacien
d'Officine (1)



Médecins
libéraux

LES PROFESSIONNELS DE SANTE ET LE DCC

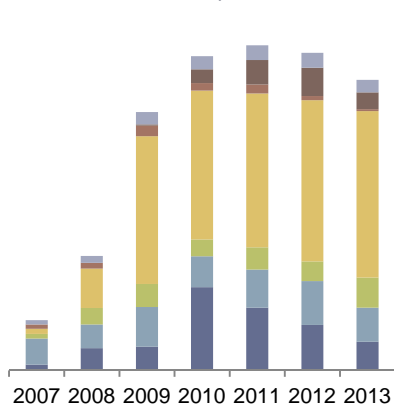
Groupe de travail pathologistes

CHAMPS D'INTERVENTION

TUMOROTHEQUE RÉGIONALE

- **Rationalisation du stockage**
Recommandations de l'INCa
- **Utilisation des prélèvements**
 - **A visée sanitaire : 12%**
d'examen de biologie moléculaire
 - **A visée de recherche**
– 2 projets de recherche en cours

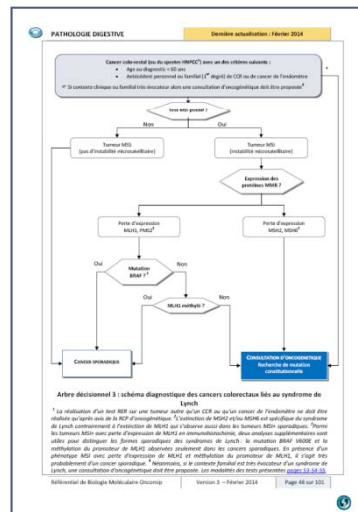
Evolution des prélèvements



5 469 prélèvements depuis 2007

RÉFÉRENTIEL DE BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

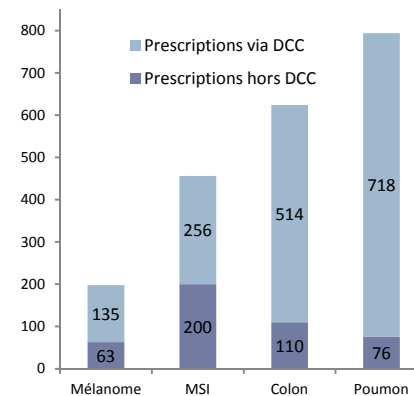
- **Indications et modalités de réalisation des tests moléculaires**
- **Actualisation en cours en 2013**
 - Intégration d'arbres décisionnels
 - Collaboration avec la région Haute-Normandie



3 345 téléchargements en 2013

PROJET ORPAMIP

- **Objectif**
Amélioration du circuit et prescription en ligne des analyses moléculaires via le DCC
- **Enquête de satisfaction en 2013**
 - Retours très positifs
 - Renforcement du dispositif informatique programmé pour la V3 du DCC



280 prescripteurs
75 % prescriptions via le DCC

RECOURS

- **Objectif**
Recours diagnostique et thérapeutique en anatomopathologie
- **3 groupes experts**
Pathologistes des structures publiques et privées de Midi-Pyrénées
 - Sénopath (2012)
 - Uropath (2013)
 - Neuropath (2013)

• **Sénopath** : 11 séances, 51 cas relus
• **Uropath** : 5 séances, 16 cas relus
• **Neuropath** : 5 séances

Renforcement de la communication vers les professionnels du 1^{er} recours

- ▶ Espace « Médecine générale » sur le site internet d'Oncomip
- ▶ Programmation de réunions d'information pour les pharmaciens de ville
- ▶ Réunions d'information sur la spécificité de la prise en charge des patients âgés

Effets secondaires des chimiothérapies

- ▶ Fiches médecins généralistes sur la conduite à tenir
- ▶ Fiches d'information patients pour gérer au mieux les effets indésirables

Accès facilité aux données de la prise en charge en 2014

- ▶ Connexion par carte CPS au DCC
- ▶ Envoi automatique par messagerie sécurisée du compte-rendu de la RCP et du PPS

Accompagnement des réseaux territoriaux sur l'ouverture aux soins de support et aux maladies chroniques

- ▶ Soutien des professionnels du 1^{er} recours
- ▶ Aide à la coordination des cas complexes
- ▶ Continuité des soins de support / Diminution des effets secondaires des CT ...
- ▶ DESC de Cancérologie option réseau : Assistants partagés de MG
- ▶ Stage Master Coordonnateurs Parcours de Soins



A l'échelle régionale

► Organisation

Refonte du comité de pilotage (établissements, réseaux, associations...)

► Annuaires régionaux

- Offre en soins de support
 - ✓ En établissements : **diffusion programmée pour le 2^e trimestre 2014**
 - ✓ A la ville : travail en collaboration avec les réseaux territoriaux
- Correspondants médicaux et paramédicaux des ETS **diffusion programmée pour le 2^e trimestre 2014**

► Information et formation

- Lancement en 2013 d'une soirée annuelle pour les médecins et pharmaciens
- Formation de formateurs en Oncosexologie
- **Action 2014** : prévention de l'épuisement professionnel / équipes soignantes

A l'échelle nationale : les référentiels de l'AFSOS

► Elaboration des référentiels interrégionaux AFSOS

Mutualisation des expertises et des moyens entre régions

► Organisation des J2R (Journées référentiels réseaux)

11-12 décembre 2014 à Toulouse IUCT-Oncopôle

Evaluation de la qualité de la prise en charge

3 projets financés par l'INCa dans le cadre des objectifs spécifiques

► EvaCCor : projet interrégional (Aquitaine & Midi-Pyrénées) sur les cancers colorectaux



- 2 074 inclusions dans les 2 régions

	MIDI-PYRÉNÉES	AQUITAINE
Dossiers consultés	1 299	1 535
Dossiers Inclus	1 079	995

• Exemples de résultats pour l'indicateur RCP

- ✓ Proportion de cancer du colon dont le dossier a été discuté après chirurgie : **96%**
- ✓ Proportion de cancer du colon dont le dossier a été discuté avant chirurgie avec au moins 1 chirurgien : **83%**
- ✓ Proportion de cancer du rectum dont le dossier a été discuté avant chirurgie : **73%**
- ✓ Proportion de cancer du rectum dont le dossier a été discuté avant chirurgie avec au moins 1 oncologue radiothérapeute: **69%**

► Projet régional « Prostate »

- Recueil : avril 2013 – Avril 2014
- 517 inclusions /662 patients attendus

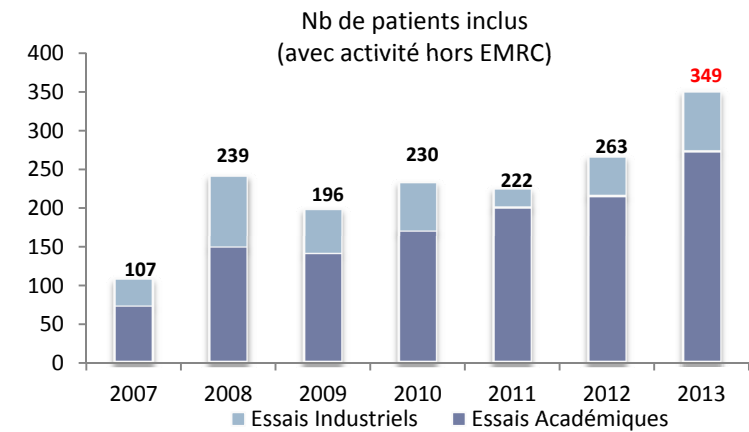
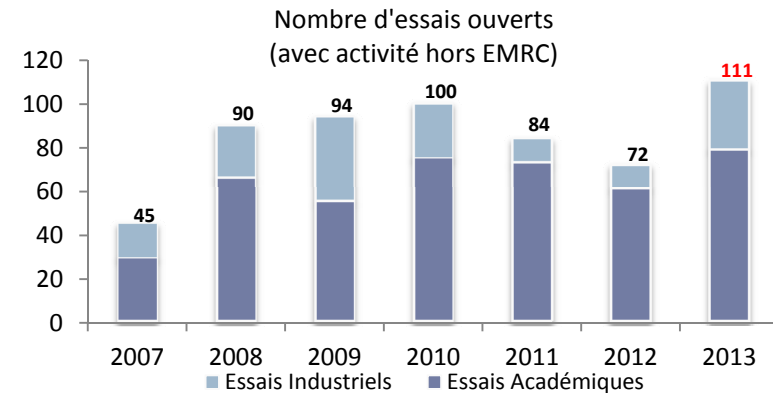
► Projet régional « Sein »

- Lancement du recueil courant 2014
- /TAS de 750 nouveaux cas diagnostiqués au 1^{er} semestre 2013

Recherche clinique

- ▶ Renforcement de l'animation scientifique
 - Newsletter recherche clinique : **5** en 2013
 - Refonte du registre régional des essais
 - Réunion de formation spécifique pour les ARCs
 - Participation aux réunions thématiques

Activité Recherche Clinique 2013



Eléments de contexte

- Mission interministérielle (Ministères de la santé et de la Recherche)
Pilotée par les Prs Philip et Syrota
- Mise en place et fonctionnement de l'IUCT
- Groupe de travail « IUCT Partenaires » animé par Oncomip
 - Mission : réfléchir à l'ouverture de l'IUCT aux établissements de la région
 - 1 comité de pilotage et 5 groupes de travail (Consultations, RCP et comités d'organe, Recherche clinique, Radiothérapie et Pathologistes / Plateformes)

Les instances

- Forme juridique de l'IUCT : GIP
 - Un conseil médico-scientifique unique composé de personnalités extérieures à Midi-Pyrénées
 - Une AG : instance décisionnaire qui définit les orientations stratégiques
 - Un CA : organisme opérationnel faisant le lien entre les 4 collèges
- 4 collèges : Soins, Recherche, Enseignement, IUCT Partenaires

Le Collège IUCT Partenaires

- Plan juridique : composition des GCS de cancérologie privé et GCS des Hôpitaux
- Propositions de missions par le collège « IUCT partenaires »
 - Gérer / fixer les règles de la labellisation des membres → charte de bonne conduite
 - Gérer les interfaces avec les autres collèges
 - Réflexions sur le parcours de soins en matière de recherche, recours, innovation
 - RCP, Plateforme, tumorothèques, comités d'organe...
 - ↳ Le parcours du patient est la priorité

Oncomip

- Sera membre de l'AG du GIP IUCT
- Réflexion sur sa place : mission transversale de soutien sur les collèges soins et partenaires
- Identification de moyens nécessaires pour faire fonctionner le collège sur recherche / recours / innovation
- A porter rapidement

Activité 2013 de transfert de soins

- ▶ Le transfert d'activité est variable selon les centres avec une moyenne de 10,09 patients par an, avec des extrêmes de 2 à 22 patients
 - **111 enfants** (37 diagnostiqués en 2013) ont bénéficié d'une prise en charge dans le cadre du réseau CHG
 - **22 enfants** (9 diagnostiqués en 2013) ont bénéficié d'une prise en charge dans le cadre du réseau SAD
 - **17** (12 diagnostiqués en 2013) enfants ont bénéficié d'une prise en charge dans le cadre du réseau HAD

Formations

- ▶ Formations pratiques
 - 101 IDE formées, 114 évaluées
- ▶ Formations théoriques
 - « Enfants et Cancer », 3 jours (12 participants)
 - Formation de l'équipe paramédicale et médicale de l'HAD Pasteur

L'équipe

Anne-Isabelle Bertozzi
Médecin coordonnateur



Delphine Benech
Secrétaire



Catherine Fabaron
Puéricultrice



Evelyne Franceschin
Puéricultrice



Emmanuelle Gardies
Puéricultrice




Christine Rozyki
Puéricultrice



Partenariat Oncomip Pédiatrique – HAD Pasteur

- ▶ Convention de coopération pour la prise en charge à domicile d'enfants atteints d'un cancer nécessitant une chimiothérapie.
- ▶ Ce type de partenariat conventionné, selon les modèles sites associés public/privé, est une première en France



Communiqué de presse du CHU de Toulouse
Toulouse, le 6 juin 2013

Le CHU de Toulouse et la Clinique Pasteur s'unissent en onco-pédiatrie, une première en France

Coordonnée par le réseau Oncomip Pédiatrique, le CHU de Toulouse et l'Hospitalisation à Domicile (HAD) de la Clinique Pasteur ont conclu, il y a quelques semaines, une convention de coopération pour la prise en charge à domicile d'enfants atteints d'un cancer nécessitant une chimiothérapie. Ce type de partenariat conventionné, selon les modèles sites associés public/privé, est une première en France.

Le jeudi 6 juin 2013 à 18h, en salle de restaurant de la Clinique Pasteur, les directions et les équipes des deux structures se réunissent lors d'une soirée pour célébrer ce partenariat, en présence de Mme Monique Cavalier, Directrice de l'ARS Midi-Pyrénées.

Après la cardiologie, le CHU de Toulouse et la Clinique Pasteur forment de nouveau un duo au service des patients. Depuis avril 2013, le service d'Oncologie Pédiatrique du CHU de Toulouse et le service d'Hospitalisation à Domicile de la Clinique Pasteur ont uni leurs compétences pour permettre aux enfants souffrant de cancer de recevoir à domicile un traitement adapté à leur pathologie.



En Midi-Pyrénées, chaque année 150 à 180 nouveaux jeunes patients de 0 à 18 ans sont soignés dans l'unité d'Hémo-Oncologie de l'Hôpital des Enfants au CHU de Toulouse. La prise en charge d'un enfant est toujours particulière, d'autant plus en oncologie. L'Hospitalisation à Domicile est la solution à de nombreuses contraintes pour les enfants et les familles. Elle apporte le réconfort et la sérénité du domicile tout en bénéficiant de la qualité et de la sécurité des soins d'un établissement de santé 7j/7 et 24h/24.

Concrètement, la chimiothérapie de l'enfant est débutée le premier jour au centre de référence, le CHU de Toulouse, puis est poursuivie en hospitalisation à domicile. Les critères d'admission sont établis en collaboration avec les deux équipes et sous la coordination du réseau Oncomip pédiatrique. Les formations, la mise à jour des procédures et leur respect sont assurés par l'équipe du réseau.

En savoir plus sur les trois acteurs de cette coopération

L'unité d'Hémo-Oncologie de l'Hôpital des Enfants au CHU de Toulouse : c'est l'unique centre de référence en oncologie pédiatrie en Midi-Pyrénées (accréditation INCA en décembre 2007). Il prend en charge 150 à 180 nouveaux patients de 0 à 18 ans atteints de pathologie néoplasique. Il répond aux exigences réglementaires de cette prise en charge (dispositif d'annonce, soutien psycho-social et éducatif...).

Le réseau Oncomip Pédiatrique (Oncologie Midi-Pyrénées Pédiatrique) : depuis décembre 2000, Oncomip a pour objectif de rapprocher le lieu de traitement et de vie des patients atteints de pathologies néoplasiques afin



CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE TOULOUSE
Retrouvez l'actualité du CHU de Toulouse sur son site internet : www.chu-toulouse.fr

Perspectives 2014

Plan Cancer : Evolution des RRC

IUCT Partenaires : Recherche clinique / Recours

Soins de Support

Coordination Ville-Hôpital

Une ambition transversale de lutter contre les inégalités face au cancer

Le plan

- ▶ **17** objectifs / **57** sous objectifs / **189** actions / **426** mesures
- ▶ **150** pages
- ▶ 5 ans : 2014 → 2019
- ▶ **1,5 milliards d'euros** sur 5 ans dont 50% financement de nouvelles mesures

4 axes principaux :

- ▶ Guérir plus de personnes malades : **6** objectifs
- ▶ Préserver la continuité et la qualité de vie : **3** objectifs
- ▶ Investir dans la prévention et la recherche : **4** objectifs
- ▶ Optimiser le pilotage et les organisations de la lutte contre les cancers : **4** objectifs

Redéfinir la place des acteurs régionaux et territoriaux en appui des ARS

« Il apparaît essentiel de **conforter le rôle des RRC auprès de l'ARS** comme structure régionale d'appui et d'expertise en cancérologie »

- ▶ Garantir à l'ARS un appui régional fort dans le champ de la cancérologie en misant sur le rapprochement des structures
 - « A l'issue de l'évaluation des RRC, **actualiser leurs missions et leurs articulations** avec les acteurs de proximité »
 - **Développer les interfaces** entre RRC, structures de gestion des dépistages et registres
 - Organiser un **rapprochement des systèmes d'information** afin de contribuer à l'évaluation des dépistages et des soins
 - *Favoriser des rapprochements fonctionnels et structurels et **expérimenter des structures unifiées** sous forme de structures régionales de coordination ou d'appui en cancérologie*
 - *Mettre à profit le réexamen des périmètres et missions des différentes structures de coordination pour **sécuriser leurs statuts juridiques** et consolider leur gouvernance.*

➤ **Place des RRC dans le PC3**

- Opérateur PC en région / appui des ARS
- Evolution des missions des RRC et travail sur les interfaces (RT / 3C / Kpole)
- Référentiels (point de vigilance)
- Effets secondaires des CT
- DCC
- PPS / PPAC
- Soins de support
- Coordination avec les territoires
- Expérimentation structure régionale d'expertise et de coordination
- Forme juridique

➤ **Place des RT dans le PC3**

- Structurer l'organisation territoriale de proximité...
- Lien avec les RT, évolution en plateforme d'appui aux professionnels de 1^{er} recours...

➤ **Place des 3C dans le PC3**

- Revoir les missions et les principes de financement des 3C
- 3C inter établissements

➤ **Place des cancéropôles dans le PC3**

- Interface RRC / Cancéropôles sur la RC

Plan Cancer : Evolution des RRC

IUCT Partenaires : Recherche clinique / Recours

Soins de Support

Coordination Ville-Hôpital

 **Outils et projets**



Rapport financier

Assemblée Générale
9 avril 2014 • URPS, Toulouse



Bilan Financier

Bilan au 31 décembre 2013

	Brut	Amortis. provisions	Net au 31/12/2013	Net au 31/12/2012		Net au 31/12/2013	Net au 31/12/2012
ACTIF IMMOBILISE					FONDS PROPRES		
Système d'information	643 049	446 763	196 286	144 019	fonds associatifs SDR	69 771	69 771
					Report à nouveau	-9 212	-91 312
					Résultat de l'exercice	13 121	82 100
					fonds associatifs DR	247 000	247 000
Matériel Informatique Mobilier	145 413	134 104	11 309	26 300	Subventions d'investissement	190 031	145 955
Immobilisations fin.	2 200		2 200	2 200	Fonds dédiés	36 908	3 875
TOTAL	790 662	580 867	209 795	172 519	TOTAL	547 619	457 389
ACTIF CIRCULANT					DETTES		
Avances et acomptes							
Divers	714 769		714 769	232 915	Fournisseurs et rattachés	197 044	321 784
Disponibilités	788 529		788 529	1 280 395	Charges sociales et impôts	172 042	156 588
Charges constatées d'avance	8 873		8 873	2 494	Produits constatés d'avance	805 260	752 561
TOTAL	1 512 170		1 512 170	1 515 804	TOTAL	1 174 346	1 230 933
TOTAL GENERAL	2 302 832	580 867	1 721 965	1 688 323	TOTAL GENERAL	1 721 965	1 688 322

Compte de résultat du 1^{er} janvier au 31 décembre 2013

Charges			Produits		
	2013	2012		2013	2012
Charges externes	489 324	465 870			
Impôts et taxes	66 528	64 603	Prestation de service	16 724	17 946
Salaires et traitements	602 864	587 727	Subventions d'exploitation	1 700 604	1 705 850
Charges sociales	250 466	243 911	Reprises	4 085	3 630
Amortissements et provisions	92 721	106 066	Cotisations	6 405	6 375
			Autre produit	1 374	830
Total charges exploitation	1 501 903	1 468 177	Total produits exploitation	1 729 193	1 734 631
Subventions reversées	320 027	299 000	Produits financiers	9 795	13 420
Charges exceptionnelles	5 515	2 000	Produits exceptionnels (subv Inv amorties)	103 874	104 100
			Engagement à réaliser sur ressources affectées / Impôt sur les sociétés	-2 295	-875
TOTAL CHARGES	1 827 445	1 769 177	TOTAL PRODUITS	1 840 566	1 851 276
Résultat	13 121	82 100			
TOTAL	1 840 566	1 851 277	TOTAL	1 840 566	1 851 276

Décomposition du résultat 2013

Financement	Solde
FIR (Oncomip + Resomip) MIGAC Fonctionnement	-21 521 €
FIR SACS	17 285 €
Projet EMRC	0 €
Projet DCC (conv. 2009-327)	-922 €
Projet DCC/Evaluation (conv. 2010-380)	0 €
Projet Tumorothèque	0 €
Projet Isocele	0 €
Projet Pair Prostate	0 €
Projet Refcor	0 €
Fonds propres	-7 964 €
TOTAUX	-13 121 €

Christian Laubin

Rapports du Commissaire aux Comptes

Pr Rosine Guimbaud

Vote des résolutions

Décision Ordinaire

1) Après avoir entendu :

- Les rapports du Conseil d'Administration composés du rapport moral du Président et du rapport financier du Trésorier
 - Le rapport général du Commissaire aux Comptes,
- l'Assemblée Générale approuve les comptes annuels 2013 se soldant par un excédent de 13 121 €.**

Cette résolution est adoptée à l'unanimité.

Décision Ordinaire

2) Après avoir entendu le rapport spécial du Commissaire aux Comptes, l'Assemblée Générale approuve les conventions mentionnées dans ce rapport.

Cette résolution est adoptée à l'unanimité, les administrateurs intéressés par ces conventions s'étant abstenus

Décision Ordinaire

- 3) L'Assemblée Générale décide d'affecter l'excédent de l'exercice de 13 121€ en report à nouveau. Ce report à nouveau est créditeur de 3 909 €.

Cette résolution est adoptée à l'unanimité.

Décision Ordinaire

4) L'Assemblée Générale donne quitus aux administrateurs de leur gestion pour l'exercice 2013.

Cette résolution est adoptée à l'unanimité.

Décision Ordinaire

5) L'Assemblée Générale, conformément à l'Art. 16.2 des statuts fixe les cotisations 2014 à 150 € par membre pour les collèges 1 et 2 et 15 € par membre pour les collèges 3, 4, 5, 6 et 7.

Cette résolution est adoptée à l'unanimité.

Pr Rosine Guimbaud

Désignation des représentants des membres au Conseil
d'Administration

Collège 1 :

- Etablissements publics disposant d'un centre de radiothérapie
- Etablissements privés qui disposent sur leur site d'un service de radiothérapie en propre ou fonctionnant sous la responsabilité de médecins libéraux

Ces établissements doivent être autorisés pour la prise en charge des patients atteints de cancer

Etablissement	Administrateurs	
Clinique Claude Bernard	Etablissement	Radiothérapie
Clinique du Pont de Chaume	M. Gauthier Escartin	Dr Alain Redon
Polyclinique de l'Ormeau	M. Jean-Michel Nabias	Dr Virginie Fichet
Clinique Pasteur	M. Dominique Pon	Dr Denis Franck
CH de Rodez	M. Frédéric Bonnet Dr Guillermo Reyes Ortega	
Institut Claudius Regaud	Pr Michel Attal Pr Henri Roche	
CHU de Toulouse	Pr Rosine Guimbaud Pr Guillaume Portier Dr Martine Servat	

Collège 2 : Autres établissements autorisés pour la prise en charge des patients atteints de cancer

Etablissement	Ville
Clinique Toulouse Lautrec	ALBI
Centre Hospitalier Général	ALBI
Polyclinique de Gascogne	AUCH
Centre Hospitalier Général	AUCH
Centre Hospitalier Général	CAHORS
Clinique du Sidobre	CASTRES
Centre Hospitalier Inter-Communal de Castres-Mazamet	CASTRES
Clinique des Cèdres	CORNEBARRIEU
Clinique Font Redonde	FIGEAC
Centre Hospitalier du Val d'Ariège	FOIX
Clinique de l'Union	L'UNION
Centre Hospitalier	LOURDES
Centre Hospitalier	MILLAU
Clinique du Dr. Cave	MONTAUBAN
Clinique Croix Saint-Michel	MONTAUBAN
Centre Hospitalier Général	MONTAUBAN
Clinique d'Occitanie	MURET
Clinique Saint-Louis Saint-Michel	RODEZ
Centre Hospitalier	SAINT-GAUDENS
Centre Hospitalier Général de Bigorre	TARBES
Polyclinique du Parc	TOULOUSE
Clinique Saint Jean Languedoc	TOULOUSE
Hôpital Joseph Ducuing	TOULOUSE
Médipôle Garonne	TOULOUSE
Clinique Sarrus Teinturier	TOULOUSE
Clinique Ambroise Paré	TOULOUSE
Centre Hospitalier "La Chartreuse" / St Alain	VILLEFRANCHE DE R

Collège 3 : Etablissements de court séjour participant, en lien avec les établissements autorisés à la prise en charge des patients atteints de cancer

Etablissement	Ville
HAD Albi & Lavaur	ALBI
Centre Hospitalier	BAGNERES DE BIGORRE
Clinique du Château de Vernhes	BONDIGOUX
HAD "Notre Dame"	BRETENOUX
Clinique des Pyrénées	COLOMIERS
Centre Hospitalier de Condom	CONDOM
Centre Hospitalier	DECAZEVILLE
Centre Hospitalier	FIGEAC
Centre Hospitalier Jean Coulon	GOURDON
Centre Hospitalier	LANNEMEZAN
Centre Hospitalier	LAVOUR
Centre Hospitalier du Pays d'Olmes	LAVELANET
Centre hospitalier intercommunal	MOISSAC
Centre Hospitalier Ariège Couserans	SAINT GIRONS
Réseau ECHOSANTE - HAD Ariège	SAINT LIZIER
Centre Hospitalier Emile Borel	SAINT-AFFRIQUE
HAD de Bigorre	TARBES
Santé Relais Domicile - HAD	TOULOUSE
Clinique Monié	VILLEFRANCHE DE L

Collège 4 : Etablissements de moyen et de long séjour participant, en lien avec les établissements autorisés, à la prise en charge des patients atteints de cancer

Etablissement	Ville
Fondation Bon Sauveur d'Alby	ALBI
Hôpital Le Montaigu	ASTUGUE
CSSR L'Arbizon	BAGNERES DE BIGORRE
Clinique du Château de Vernhes	BONDIGOUX
CSSR "Notre Dame" - Association de la Cère	BRETENOUX
Centre de Convalescence Active	CAHUZAC
CSSR Les Tilleuls	CEIGNAC
Hôpital Local Jean Solinhac	ESPALION
Hôpital Local Adolphe Cadéot	FLEURANCE
Clinique Saint Roch	FRONTON
Clinique du Val des Cygnes	LABARTHE sur LEZE
CRF pédiatrique de Roquetaillade	MONTEGUT
Clinique Quint Fonsegrives	QUINT FONSEGRIVES
Clinique de la Pinède	SAINT NAUPHARY
Hôpital Local du Vallon	SALLES LA SOURCE

Collège 5 : Réseaux de santé

Etablissement	Ville
Réseau ARPEGE - Gers	AUCH
Réseau ICARE 46 - Lot	CAHORS
Reseau RESOPALID 81 - Tarn	GAILLAC
Réseau PALLIADOL 82 - Tarn et Garonne	MONTAUBAN
Réseau PALLIANCE 12 - Aveyron	ONET LE CHÂTEAU
Réseau ACCORDS 09 - Ariège	PAMIERS
Réseau ARCADE - Hautes-Pyrénées	TARBES
Réseau RELIENCE - Haute-Garonne	TOULOUSE

Collège 6 : Représentants des professionnels

Etablissement	Ville
URPS Médecins	TOULOUSE

Collège 7 : Les associations de patients

Etablissement	Ville
Ligue Départementale 81	ALBI
Ligue Départementale 32	AUCH
Ligue départementale 65	TARBES
Ligue Départementale 31	TOULOUSE
Ligue Départementale 46	CAHORS
La Vie entre les mains	TOULOUSE

Désignation CA

Vote des résolutions

Décision Ordinaire

6) L'Assemblée Générale entérine la désignation des représentants des membres au conseil d'administration

Pour le collège 1 :

Etablissement	Administrateurs	
Clinique Claude Bernard	M. Guillaume Burdin	Dr Claude Alzieu
Clinique du Pont de Chaume	M. Gauthier Escartin	Dr Alain Redon
Polyclinique de l'Ormeau	M. Jean-Michel Nabias	Dr Virginie Fichet
Clinique Pasteur	M. Dominique Pon	Dr Denis Franck
CH de Rodez	M. Frédéric Bonnet Dr Guillermo Reyes Ortega	
Institut Claudius Regaud	Pr Michel Attal Pr Henri Roche	
CHU de Toulouse	Pr Rosine Guimbaud Pr Guillaume Portier Dr Martine Servat	

Désignation CA

Vote des résolutions

Pour le collège 2 : 4 représentants des établissements autorisés
(2 pour le public, 2 pour le privé)

Public	Pierre Pinzelli	Corinne Couteau
Privé	Nathalie Puppo	Jean-Luc Manenc

Pour le collège 3 : 2 représentants des établissements de court séjour
(1 pour le public, 1 pour le privé)

Public	M. Michel Thiriet
Privé	M. René Pinel

Pour le collège 4 : M. Patrick Chambaud

Pour le collège 5 : Philippe Houyau

Pour le collège 6 : URPS médecins, représentée par les
Drs Renaudie Marie-Josée et Combier Michel

Pour le collège 7 : Annie Clottes

Décision Ordinaire

7) L'Assemblée Générale donne tout pouvoir au Président et à toute personne porteuse d'un exemplaire du procès verbal de cette assemblée pour effectuer toute formalité nécessaire. Cette résolution est adoptée à l'unanimité.