

PMS 2017>2022

&

BECQUEREL 2025

PROJET MÉDICO-SCIENTIFIQUE

www.centre-henri-becquerel.fr

UNICANCER



CENTRE de Lutte Contre le Cancer
**HENRI
BECQUEREL**
NORMANDIE-ROUEN



Chaque jour,
agir ensemble pour vaincre





Préambule

Le Projet Médico-Scientifique (PMS) du Centre Henri-Becquerel, un programme ambitieux à 5 ans pour : améliorer les chances de guérison, la qualité de vie pendant et après la maladie, et l'égalité des chances face aux cancers.

Porté par l'ensemble des équipes médicales, ce projet se veut dynamique et évolutif.

Il se fonde sur les missions et les valeurs des Centres de Lutte Contre le Cancer autour de la multidisciplinarité, la prise en charge innovante et de qualité, la continuité du parcours de soins, le non dépassement d'honoraires, la dimension humaine et éthique, ainsi qu'une recherche tournée vers des progrès qui peuvent bénéficier directement aux patients.

Guidé par les directives du Plan Cancer 3, il a tenu compte du PMS UNICANCER, et des orientations de l'étude EVOLPEC. Il a été élaboré en cohérence avec la politique qualité et le Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM), et constitue une base pour le projet de soins et le Schéma Directeur.

Il prend en compte la vision des nombreuses coopérations du Centre qu'elles soient locales, régionales ou nationales, et plus particulièrement celles avec le CHU-Hôpitaux de Rouen, le Centre François Baclesse et les autres membres d'UNICANCER.

Il s'articule autour de trois axes :

- Une démarche globale centrée sur l'individualisation du patient
- Une exigence de haut niveau d'équipement et d'expertise au service du territoire
- Une vision stratégique pour la recherche et l'enseignement

La conduite de ces orientations va s'appuyer sur le projet de développement nommé Becquerel 2025, qui comprend la construction d'un nouveau bâtiment et la restructuration des zones libérées dans les bâtiments existants.

Une nouvelle dimension destinée à répondre aux enjeux de la cancérologie d'aujourd'hui et de demain.

Dr Cécile GUILLEMET
Vice-présidente de la CME

Pr Pierre VERA
Directeur Général

Artus PATY
Directeur Général Adjoint



Sommaire

Chapitre ① - page 5

**UNE DÉMARCHE GLOBALE CENTRÉE
SUR L'INDIVIDUALISATION DU PATIENT**

Chapitre ② - page 8

**UNE EXIGENCE DE HAUT NIVEAU D'ÉQUIPEMENT
ET D'EXPERTISE AU SERVICE DU TERRITOIRE**

Chapitre ③ - page 12

**UNE VISION STRATÉGIQUE POUR
LA RECHERCHE ET L'ENSEIGNEMENT**

Becquerel 2025 ④ - page 16

RÉPONDRE AUX ENJEUX DE DEMAIN

Nous remercions les membres du COPIL PMS pour leur implication :

Dr Christian BASTARD, Dr Florence BASUYAU, Pr Fabrice JARDIN, Pr Frédéric DI FIORE, Dr Agathe EDET-SANSON , Dr Dragos GEORGESCU, Dr Eric NOYON, Dr Ahmed BENYOUCEF, Dr Bernard DUBRAY, Dr Olivier RIGAL, Pr Hervé TILLY, Dr Mikael DAOUPHARS, Dr Nathalie CONTENTIN, Nathalie LE MOAL, Frédérique FORESTIER, Dr Jean-Christophe THERY, Nathalie GALLAIS.



Chapitre 1

Prise en charge

PROJET
médico-scientifique
Centre Henri-Becquerel

UNE DÉMARCHE GLOBALE CENTRÉE SUR L'INDIVIDUALISATION DU PATIENT

Le centre Henri Becquerel mettra tout en œuvre pour donner à tous l'accès à la médecine personnalisée et aux nouvelles prises en charge en cancérologie.

① Prévention

1.1 Information des patients et du grand public, concernant les actions, attitudes et comportements, individuels ou collectifs, qui tendent à diminuer le risque d'être confronté un jour à la maladie. Les priorités étant de : réduire la consommation d'alcool et de tabac, améliorer les habitudes alimentaires et la pratique d'une activité physique, inciter à la vaccination... Cette mission de prévention se fera entre autres via l'Espace Rencontre et Information (ERI®) du Centre, avec l'appui des associations compétentes.

1.2 Création d'une **consultation sur les risques personnels de cancer**. Celle-ci sera animée par un médecin, dotée d'outils épidémiologiques.

② Dépistage

2.1 Amélioration du suivi des patients suspectés d'une prédisposition à certains cancers.

- Mise en place d'une **unité de suivi des femmes à risque**, centrée sur les risques génétiques de cancers (sein, ovaire, endomètre), ceux non génétiques et les hémopathies familiales. Cette unité fonctionnera

en partenariat avec la consultation d'oncogénétique et l'imagerie dédiée, en lien avec la recherche clinique.

→ Des temps seront organisés afin de favoriser les rencontres, les échanges et l'entraide, entre les patients, leurs proches et les professionnels de santé.

2.2 Développement d'une expertise sur les lésions du col de l'utérus.

- Mise en place d'une **unité de colposcopie** coordonnée par un gynécologue expert.
- **Coordination d'une biologie experte** (virologique, cytologique et anatomopathologique).

③ Explorations rapides

Raccourcir le délai entre la reconnaissance des premiers symptômes et le début des traitements est un enjeu majeur de la prise en charge cancérologique. Le Centre s'y est engagé depuis plusieurs années et souhaite généraliser cette pratique.

3.1 Développement de la **journée Sein**, avec un renforcement de la Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) mammotome et celle des seconds avis.

3.2 Montée en charge de la **journée Thyroïde**.

3.3 Création d'une **journée Endomètre**.

3.4 Mise en place d'un **circuit optimisé de prise en charge des lymphomes agressifs**.

④ Développement de la chirurgie ambulatoire

4.1 Elargissement des indications en sénologie et en chirurgie thyroïdienne.

4.2 Adoption de nouvelles techniques chirurgicales : chirurgie plastique, reconstruction...

⑤ Traitements médicaux coordonnés en ambulatoire

Notre effort portera sur la coordination de toutes les étapes du parcours patient, tout particulièrement dans le parcours ambulatoire.

5.1 Organisation interne : création d'une plateforme ambulatoire, pivot du projet **Becquerel 2025**.

- Augmentation de la capacité et optimisation du parcours des consultations (médicales, paramédicales et soins de support).
- Amélioration des conditions d'accueil en hôpital de jour.
- Simplification de l'accueil pour les gestes sous anesthésie locale (voies d'abord, prélèvements...).

5.2 Coordination hors les murs :

- Développement de la chimiothérapie à domicile, en partenariat avec les Hospitalisations À Domicile (HAD) de la région.
- Coordination des traitements oraux du cancer.
- Education thérapeutique.
- Coordination avec la médecine libérale, mise en place d'outils connectés.

⑥ Prise en charge rapide et souple des situations graves

6.1 Hôpital de semaine : séjours courts

- Augmentation des possibilités d'accueil : équilibrage des traitements de la douleur, lits de répit.

6.2 Service polyvalent : amélioration de l'accueil.

- En urgence : hémopathies aiguës, effets secondaires des traitements.
- Pendant les périodes d'irradiation lourde.
- Pour la nutrition pré et post-opératoire.

⑦ Soins hautement spécialisés

7.1 Développement des greffes haploidentiques.

7.2 Meilleure prise en charge des parcours complexes.

7.3 Développement de l'immunothérapie et de la thérapie cellulaire.

⑧ Coordination des soins de support

8.1 Harmonisation des consultations d'annonce pour les différentes pathologies.

8.2 Proposition systématique de préservation de la fertilité avant traitement.

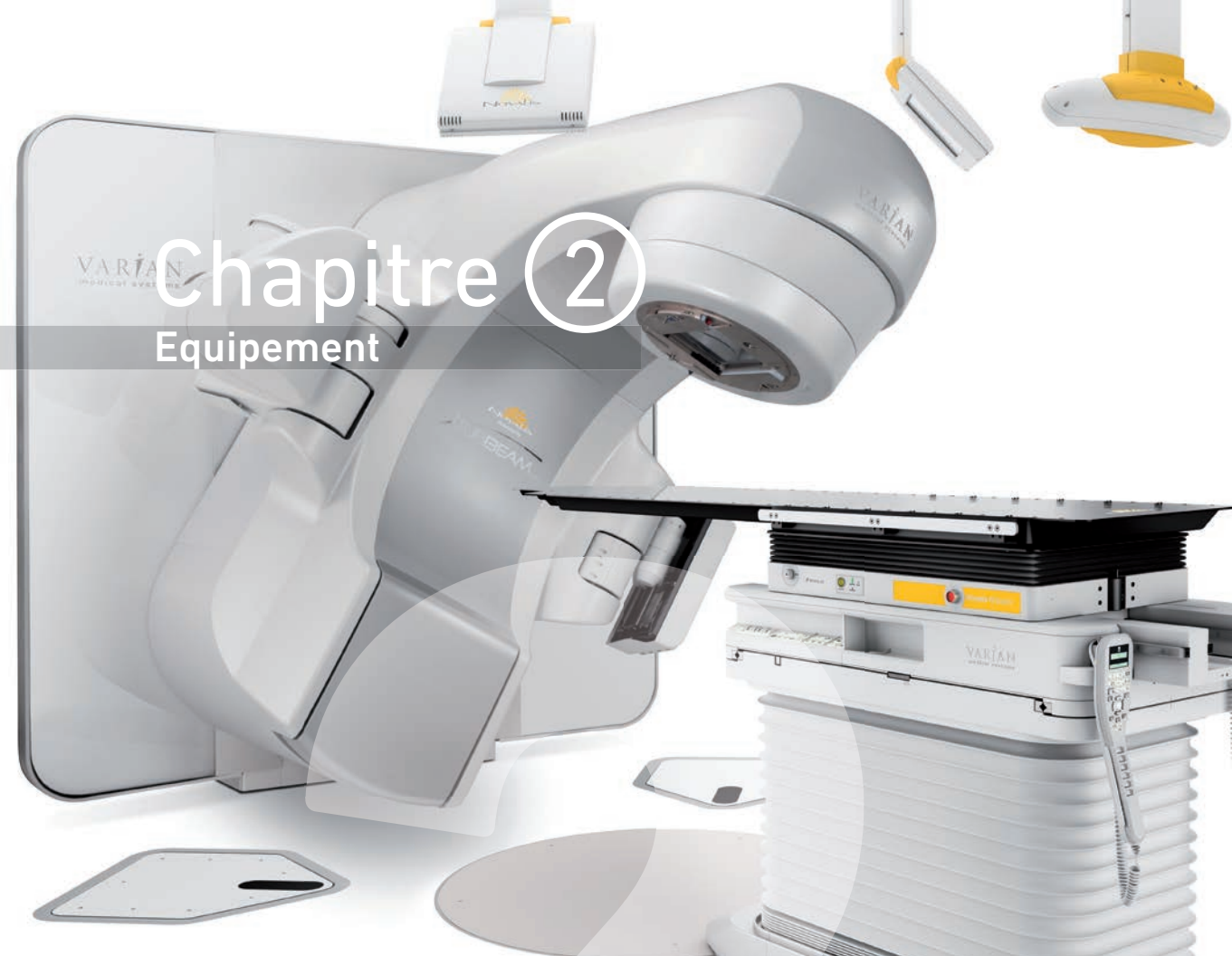
8.3 Création de lits dédiés aux soins de support, adaptation du parcours aux populations plus vulnérables (adolescents et jeunes adultes, oncogériatrie, tumeurs cérébrales...).

8.4 Déploiement de l'accompagnement des aidants (groupes de soutien, lieux d'accueil spécifiques).

8.5 Renforcement de la place des associations et des représentants des usagers (CDU).

8.6 Extension à d'autres pathologies du programme d'accompagnement d'après cancer du sein (ateliers d'information et d'éducation, activité physique adaptée).

⑨ Regroupement de lits dédiés de recherche clinique (phases précoces, pharmacocinétique)



Chapitre ②

Equipement

PROJET
médico-scientifique
Centre Henri-Becquerel

UNE EXIGENCE DE HAUT NIVEAU D'ÉQUIPEMENT ET D'EXPERTISE AU SERVICE DU TERRITOIRE

Un Plan Global de Financement Pluriannuel (PGFP) permettra le phasage, la programmation et la mise en place des matériels lourds d'imagerie et de radiothérapie. Ce PGFP se fera au moins sur la période du PMS (5 ans) et idéalement sur 10 ans. Une cellule biomédicale permettra d'optimiser la coordination, les appels d'offres, le contrôle qualité et les achats de ces matériels. Autour de ces nouvelles techniques, l'évaluation et la recherche clinique seront particulièrement développées et favorisées en lien avec l'Unité de Recherche Clinique (URC) et les équipes labellisées.

① Imagerie

Que ce soit en oncologie médicale ou en hématologie, l'imagerie fonctionnelle devient essentielle pour l'évaluation et l'adaptation des traitements. L'évaluation de l'efficacité des nouvelles molécules lors des essais précoces et le développement de nouveaux traceurs font le lien entre la thérapeutique et la recherche.

1.1 TEP-IRM et IRM

- Traiter des patients dont l'irradiation est à minimiser (mutation P53, pédiatrie, examens multiples...).
- Permettre des prises en charge rapides (TEP/TDM/IRM en un seul temps).
- Accéder à une tri-modalité TEP/ TDM /IRM en position de traitement pour la radiothérapie.
- Augmenter les créneaux d'IRM et le développement des biopsies sous IRM.

- Avoir une réflexion sur l'intérêt d'une 2^{ème} IRM à haut champ (3T).

1.2 Radiothérapie guidée par l'image

- Fluidifier l'accès aux traitements ciblés et innovants dans le cadre du Centre de Thérapie Assistée par l'Image (CRAI), permettant autour d'un plateau technique de haut niveau, de créer des liaisons fonctionnelles fiables et rapides entre imagerie et radiothérapie.
- Développer une plateforme de contourage et de calcul dosimétrique, et possiblement renforcer la formation dans le cadre du Medical Training Center.
- Augmenter et coordonner l'imagerie en position de traitement, avant les traitements et en cours de traitement (adaptation et redistribution de la dose).
- Développer l'utilisation des données d'imagerie issues du dossier médical informatisé et du PACS pour développer la prédiction de l'efficacité thérapeutique et des effets secondaires (développement du BigData et du radiomics).

1.3 Radiologie interventionnelle

- Poursuivre la radiologie interventionnelle thérapeutique de niveau 1 et développer la radiologie interventionnelle de niveau 2, grâce notamment à la mise en place de sas dédiés en salle de radiologie et au scanner.
- Poursuivre le développement de la sénologie interventionnelle de pointe.
- Développer les compétences médicales pour être capable de prendre en charge la radiologie interventionnelle de niveau 3 en coordination avec le CHU-Hôpitaux de Rouen et le Centre François Baclesse à Caen.
- Augmenter les créneaux de biopsies sous échographie et le nombre de salles de consultation avec échographes dédiés.

1.4 Nouveaux traceurs.

- Mise en place d'une enceinte haute énergie pour le marquage au Gallium 68, et notamment la mise en place de l'imagerie au ^{68}Ga -DOTATOC (tumeur neuro-endocrine), et du ^{68}Ga -PSMA (cancer de la prostate).
- Les activités thérapeutiques spécifiques et coûteuses (sphères hépatiques, radiumthérapie, luthétium...) se feront en coordination avec le service de médecine nucléaire du Centre François Baclesse à Caen.

1.5 Gamma-caméra dédiée cardiologie.

- Mise en place, en lien avec le CHU-Hôpitaux de Rouen, les cliniques privées et les centres de cardiologie, d'une gamma-caméra dédiée cardiologie, pour l'ensemble des patients de l'agglomération rouennaise.

② Radiothérapie

Le PMS de radiothérapie se fera dans le cadre d'un projet partagé au sein de la Normandie en coordination avec le Centre François Baclesse, notamment pour les activités coordonnées de protonthérapie, radiothérapie pédiatrique et curiethérapie gynécologique.

2.1 Développement de la radiothérapie de haute précision.

- Développer la radiothérapie stéréotaxique avec augmentation progressive des indications.
- Développer la radiothérapie hypofractionnée et la radiothérapie adaptative.
- Voir la faisabilité de la mise en place d'un accélérateur avec imagerie IRM embarquée.
- Discuter à terme de l'acquisition d'un nouvel appareil de radiothérapie stéréotaxique.

2.2 Radiothérapie pédiatrique.

- Favoriser la prise en charge rouennaise des enfants (et familles) pour les consultations

de radiothérapie pédiatrique, et développer une coordination avec le Centre François Baclesse pour les prises en charge spécifiques et la formation.

2.3 Accès à la protonthérapie.

- Avoir accès à la protonthérapie en collaboration avec le Centre François Baclesse dans le cadre du projet ARCHADE, pour l'activité de soins pour les patients de l'ex Haute-Normandie, la recherche et la formation.

③ Biologie du cancer

3.1 Poursuivre la construction d'une plateforme Intégrée de Biologie du Cancer.

- Développer et optimiser la plateforme intégrée de biologie du Centre, sous la responsabilité d'un médecin biologiste, regroupée géographiquement et fonctionnellement (biologie, oncogénétique), avec un rapprochement des unités de recherche, dans le but d'individualiser la prise en charge du patient.
- Permettre l'augmentation de la capacité d'accueil et de réactivité, sur le modèle du circuit Bactérie Multi Résistante (BMR).
- Développer l'expertise en virologie, immuno-oncologie et hygiène.
- Développer l'expertise et les techniques en génétique somatique (hémopathies, cancers du sein, cancers gynécologiques, cancers ORL et thyroïdiens...).
- Séquençage et diagnostic rapide.
- Signature transcriptionnelle.
- Génétique somatique dans les cancers du sein et de l'ovaire (lien avec le Centre François Baclesse).

- Développer les biopsies « liquides », à visée de recherche et en routine clinique.
- Développer les explorations pharmacogénétiques.

3.2 Généraliser les RCP moléculaires (hémopathies, sein, ORL, ...).

4 Pharmacie

4.1 Développer la prise en charge en HAD des patients sous chimiothérapie injectable.

4.2 Développer la dispensation journalière nominative via la mise en œuvre d'un automate de dispensation et/ou d'armoires sécurisées de services informatisées.

4.3 Poursuivre le déploiement des activités de pharmacie clinique (conciliation médicamenteuse, entretien pharmaceutique, éducation thérapeutique et participation au développement de santé numérique).

5 Qualité

Elle s'articule autour de cinq axes :

5.1 Promouvoir une culture pluri-professionnelle axée sur la démarche qualité et la sécurité des soins.

5.2 Développer la gestion des risques a priori et a posteriori.

5.3 Promouvoir l'évaluation et l'intégration de la démarche d'Évaluation des Pratiques Professionnelles (EPP) au projet de développement professionnel continu.

5.4 Rechercher le niveau d'excellence dans les démarches d'accréditation et de certification obligatoires ou facultatives.

5.5 Anticiper et innover dans les démarches qualité et gestion des risques.

6 Santé numérique

6.1 Déployer la santé numérique à destination des patients (portail, suivi ambulatoire, objets connectés...) et des professionnels de santé (portail, coordination interprofessionnelle...).

6.2 Se positionner comme un acteur innovant et intégré dans l'écosystème numérique régional.

6.3 Intégrer la santé numérique dans une perspective de recherche, notamment dans le cadre des collaborations avec UniCancer (Big Data, projet Consore) et le LITIS (objets connectés).

Chapitre ③

Recherche et enseignement



PROJET
médico-scientifique
Centre Henri-Becquerel

UNE VISION STRATÉGIQUE POUR LA RECHERCHE ET L'ENSEIGNEMENT

Sous l'impulsion du projet Becquerel 2025, l'Unité de Recherche Clinique (URC) et les équipes labellisées vont bénéficier d'une adaptation de leurs locaux avec un regroupement des chercheurs et personnels de l'URC sur un même site à proximité du département de biopathologie. Cette nouvelle organisation s'accompagnera d'une structuration des plateaux médicotechniques (biologie, imagerie, radiothérapie...) autour des activités de recherche. Des locaux évolutifs seront pensés pour être fonctionnels et favoriser les interactions entre chercheurs, permettant de réserver des espaces pour l'accueil de nouvelles équipes et/ou de start-up. Une réflexion s'est également engagée avec le CHU-Hôpitaux de Rouen et la faculté de médecine. Il est envisagé une nouvelle structuration sur les 3 bâtiments du CHB afin de développer un "Institut Régional du Cancer" visant à renforcer les collaborations et les synergies entre les équipes.

① Direction de la Recherche

Au niveau local :

1.1 La Direction de la Recherche visera à définir et dynamiser la stratégie scientifique du Centre (équipes labellisées et URC), ses liens avec l'environnement local et régional, et le développement des collaborations nationales et internationales.

1.2 Dans le cadre du développement d'un centre intégré de soins, de formation et de recherche, la Direction de la Recherche optimisera le continuum soins - recherche clinique - recherche translationnelle.

1.3 La Direction de la Recherche optimisera les recrutements des chercheurs et ingénieurs de recherche, et renforcera la lisibilité de la recherche et de ses financements au sein de l'établissement.

1.4 Concernant les appels d'offres, la Direction de la Recherche aura pour mission (tout en maintenant l'appel d'offres interne), de favoriser la participation aux AO interrégionaux (CNO, PHRC-I...), nationaux (PHRC-K, PRT-K, ANR, PIA3, France génomique 2025...) et européens (H2020, Eurostar, EORTC...).

1.5 La Direction de la Recherche aura pour mission les réflexions scientifiques concernant les ponts avec l'institut de génomique.

1.6 La Direction de la Recherche renforcera les liens avec la faculté de médecine et de pharmacie, l'IRIB et la COMUE.

Au niveau régional, les missions de la Direction de la Recherche seront notamment de :

1.7 Mettre en place un directoire entre le Centre Henri-Becquerel et le Centre François Baclesse, permettant la coordination des conseils scientifiques des deux Centres (comportant URCs et équipes translationnelles).

1.8 Favoriser la recherche commune par un appel d'offres orienté sur des projets collaboratifs normands, ainsi que le maintien d'une journée annuelle de la recherche.

1.9 Réfléchir à une réponse commune aux AO PIA3, notamment dans le domaine de l'hadronthérapie et de la génomique.

1.10 Réfléchir à l'opportunité de la création d'un SIRIC normand et poursuivre le rôle moteur du Centre dans le Cancéropôle Nord-Ouest.

② Recherche clinique

2.1 Augmenter le nombre de patients inclus dans des essais thérapeutiques et

diagnostics afin d'atteindre les objectifs du Plan Cancer 3, et faciliter l'accès des patients aux essais thérapeutiques dans toutes les pathologies et toutes les disciplines.

2.2 Poursuivre les promotions d'essais, grâce au renforcement de la cellule promotion de la DRCI.

2.3 Augmenter les scores SIGAPS et SIGREC.

2.4 Mettre en place une plateforme de phases précoces en cancérologie (en hématologie et oncologie), labellisée par l'INCa en AO CLIP², en complémentarité du Centre François Baclesse. Ce Centre de phases précoces pourra accueillir les patients (et médecins) du CHU-Hôpitaux de Rouen.

2.5 Obtenir la labellisation ISO9001.

2.6 Favoriser l'accès à une innovation thérapeutique évaluée en médecine, chirurgie et radiothérapie, imagerie et biologie.

2.7 Initier une recherche en soins de support, particulièrement dans le cadre de l'axe 4 du CNO.

2.8 Utiliser et développer le projet ConSoRe initié par la fédération Unicancer.

2.9 Promouvoir des études en vie réelle.

2.10 Augmenter les capacités en lits dédiés de recherche clinique (phases précoces, pharmacocinétique).

③ Equipes labellisées

3.1 Maintenir le label des équipes labellisées lors du prochain CQD (2022-2026) et réfléchir à une structuration d'une équipe unique en cancérologie (convergence des thématiques).

3.2 Adapter l'organisation de l'équipe 3 de l'U1245 avec l'institut de génomique.

3.3 Favoriser les liens avec le LITIS (bio-informatique), notamment sur quatre axes :

- Le traitement d'image médicale.
- L'informatique relative aux données génétiques NGS.
- Le radiomics et Big-Data en lien avec le projet ConSoRe (UNICANCER) et les travaux de l'U1245 (corrélation imagerie / biologie moléculaire).
- Les objets connectés dans le domaine de la cancérologie et du suivi du patient (collaboration avec le master Génie Electrique et Informatique Industrielle – GE2I de l'Université de Rouen).

3.4 Augmenter les moyens en personnel de recherche (chercheurs statutaires, post-doctorants, ingénieurs, bio-informaticiens) avec l'aide de l'Université et leurs moyens techniques.

3.5 Participer aux activités de recherche des départements d'oncologie, d'hématologie, du CRAI, de chirurgie et de biopathologie, puis développer l'interdisciplinarité.

3.6 Développer la valorisation et les partenariats industriels.

④ Enseignement

Le Centre Henri-Becquerel compte 5 PU-PH et 4 chefs de clinique / assistants hospitalo-universitaires et participe aux missions d'enseignement en cancérologie, au sein de la Faculté de médecine et pharmacie de l'Université de Rouen, et à plusieurs enseignements régionaux, nationaux (EPU, masters,...) et européens (ESTRO, EANM,...).

Le CHB mettra en place une **direction de l'enseignement** et cherchera à renforcer ses liens avec la faculté et la poursuite de « l'universitarisation » des grands secteurs du Centre. Il va développer en complémentarité avec l'Université (Faculté de médecine et de pharmacie), le CHU-Hôpitaux de Rouen

(Médical Training Center, Instituts de formation paramédicaux) les axes suivants :

4.1 Développer une **école du cancer en Normandie**.

4.2 Poursuivre et développer les actions d'information sur les pathologies, l'éducation thérapeutique, la prévention et le dépistage, en direction du grand public, des patients et de leurs proches, en collaboration avec les associations et l'ERI.

4.3 Impliquer les équipes du Centre dans la formation et l'enseignement (universitaire et non universitaire).

4.4 Amplifier les actions de formation développées à l'intention des médecins,

spécialistes ou généralistes, et des autres professionnels de santé.

4.5 Favoriser la formation en management.

4.6 Poursuivre les actions de formation de dimension nationale.

4.7 Développer le e-learning.

4.8 Créer de nouvelles surfaces dédiées :

- Un amphithéâtre.
- Des salles de formation, dont certaines équipées en e-learning, tant pour les formations proposées en interne que celles effectuées pour l'extérieur.
- Des salles de réunion, en regroupant si possible sur un même plateau les salles de réunion du nouveau bâtiment.

DES PARTENARIATS CROISSANTS

Hôpital numérique : dans le cadre d'un schéma directeur ambitieux des systèmes d'information, l'ouverture du Centre se fera par l'e-santé :

- Mise en place d'un portail professionnel permettant les échanges
- Télépathologie, télémedecine dans le cadre de PRATIC au niveau régional
- Ouverture d'un portail patient

Territorial

- Coopération avec le CHU-Hôpitaux de Rouen et dans le cadre du site de référence en cancérologie (liens avec la fédération de cancérologie via l'IRCHN)
- Des liens forts avec la faculté de médecine et de pharmacie, l'université et la COMUE
- Ouverture sur la ville de Rouen

Régional

- Rapprochement avec le Centre François Baclesse
- Collaboration avec les GHT de l'ancienne Haute-Normandie
- Elargissement de l'accès aux essais cliniques
- Partage de données, Réseau Onco-Normand, télédiagnostic...
- Développement de partenariats avec : les associations de patients (notamment la Ligue contre le Cancer), les professionnels de santé privés (cliniques et libéraux), l'ARS Normandie, les collectivités territoriales et les services de l'Etat.

National et international

- Ancrage dans le PMS Unicancer
- Circuit d'accueil des patients étrangers
- Développement des collaborations internationales

Becquerel 2025



Avenir



PROJET
médico-scientifique
Centre Henri-Becquerel

RÉPONDRE AUX ENJEUX DE DEMAIN

Le Centre Henri-Becquerel a engagé un nouveau Schéma Directeur Immobilier (SDI), pour accompagner la mise en œuvre du Projet Médico-Scientifique (PMS) et préparer l'avenir : « Becquerel 2025 ».

Jusqu'à présent, le Centre était contraint par le manque de surfaces des bâtiments actuels et l'impossibilité de s'étendre du fait de son environnement géographique. Il était donc extrêmement compliqué de développer les activités et d'en créer de nouvelles.

Grâce à l'accord de la Ville de Rouen pour céder à Becquerel un terrain situé à proximité immédiate du bâtiment principal, le Centre a pu lancer une réflexion autour de son Schéma Directeur Immobilier 2018-2025. Pour sa rédaction et l'élaboration du programme du nouveau bâtiment, le Centre est assisté par un cabinet d'architecture spécialisé.

L'élaboration du projet s'appuie sur les orientations du **Projet Médico-Scientifique** et doit permettre de répondre aux défis que doit relever le Centre dans les années qui viennent :

- Amener aux patients de la Normandie une cancérologie d'excellence, personnalisée, préventive, prédictive et humaine, bénéficiant des meilleures innovations thérapeutiques.
- S'adapter aux (r)évolutions en cours dans le domaine de la cancérologie et des nouvelles technologies (objets connectés), dans un environnement toujours plus complexe.
- Développer à Rouen, en partenariat avec la Faculté de médecine et de pharmacie de

l'Université et le CHU-Hôpitaux de Rouen, un centre de recherche sur le cancer de premier plan.

- Décloisonner l'hôpital, en s'ouvrant à la ville, aux autres professionnels de santé, aux acteurs économiques et au grand public, via des espaces d'information, d'éducation, de prévention.
- Structurer les projets médico-scientifiques, dans le cadre d'un rapprochement avec le Centre François Baclesse de Caen, tout en assurant une meilleure diffusion et convergence des bonnes pratiques.

Dans ce cadre, le schéma directeur a pour ambition d'atteindre les objectifs suivants :

- **Renforcer la visibilité** du Centre, tant en clinique qu'en recherche, son identification dans l'espace urbain ainsi que sa notoriété auprès du grand public, des institutions et autres professionnels de santé.
- **Développer l'attractivité** du Centre Henri-Becquerel auprès des patients, des professionnels (recrutements) et de l'industrie pharmaceutique, tant en clinique qu'en recherche.
- **Améliorer l'organisation** des espaces du Centre Henri-Becquerel, qui devra être à la fois plus fonctionnel, plus accessible et plus souple pour le développement d'activités nouvelles.
- **Préserver l'autonomie financière** du Centre Henri Becquerel, suite aux investissements à réaliser, voire si possible la renforcer par le développement d'activités nouvelles.

Afin d'atteindre ces objectifs et parachever le mouvement de réorganisation et de restructuration du Centre engagé depuis les années 2000, la construction d'un nouveau bâtiment constitue l'élément central du nouveau Schéma Directeur. Il est par conséquent crucial que le nouveau bâtiment s'intègre



parfaitement au schéma d'ensemble du site. Pour ce faire, les programmes qui découleront du nouveau schéma directeur devront :

- Anticiper les conséquences fonctionnelles et organisationnelles du nouveau bâtiment sur les bâtiments existants (bâtiment hospitalier de la rue d'Amiens et bâtiment de la rue Edouard Adam).
- Exploiter au mieux les surfaces libérées dans les bâtiments existants, ces surfaces pouvant servir à la fois au développement de nouveaux projets, à l'amélioration des conditions d'accueil et de travail des secteurs existants, ou (par mesure d'économie ou cohérence fonctionnelle) à la réduction du programme capacitaire du nouveau bâtiment.



LES PRIORITÉS DÉFINIES POUR LE PROJET BECQUEREL 2025 SONT LES SUIVANTES :

N°	CONSTATS
1	Les moyens du Centre devront être renforcés, les services proposés aux patients élargis, tant pendant la prise en charge que pour l'après-cancer. Les surfaces devront anticiper l'évolution des besoins et le développement de la médecine personnalisée, avec un traitement accueillant et chaleureux. Aménager une Plateforme ambulatoire regroupant de manière accessible l'ensemble des locaux de consultations du Centre, les hôpitaux de jour, l'unité d'anesthésie et de chirurgie ambulatoire et le service des soins de support.
2	Faire que le Centre soit le pivot d'un Centre de recherche et d'enseignement sur le cancer, en organisant une fonctionnalité entre les équipes de recherche translationnelle et fondamentale, l'Unité de recherche clinique et des locaux de formation. Ce projet devra s'inscrire en synergie avec les activités de recherche de la faculté de médecine, de la COMUE, du CHU de Rouen et de l'INSERM (dans le cadre de l'IRIB et du LITIS), en lien avec le centre François Baclesse, le GIRCI et le Cancéropôle Nord-Ouest.
3	Restructurer les locaux du département de Bio-pathologie , afin d'intégrer les secteurs d'anatomo-cytopathologie, de biologie clinique et les locaux du CRB au Centre. Organiser à proximité, les locaux de recherche qui le nécessitent. Le projet devra prendre en compte les besoins de renouvellement de certains process (équipements) et permettre l'adaptation de ces secteurs médico-techniques aux évolutions technologiques et médicales en cours.
4	Développer une Structure d'informations, d'échanges, de prévention et d'éducation sur le cancer , qui marque l'ouverture sur l'extérieur du Centre, son engagement en tant qu'acteur de santé et son lien avec la Ville. Ces espaces pourront intégrer des activités à visée pédagogique, en partenariat avec les associations et les collectivités territoriales partenaires.
5	Réorganiser les fonctions logistiques du Centre, en intégrant au nouveau bâtiment les besoins qui manquent à l'ensemble du site. Dans ce cadre, le projet devra anticiper les nouveaux flux et intégrer le magasin général, la plateforme déchets, les vestiaires centralisés et le maximum possible de places de stationnement (pour les salariés, les patients et leurs proches).
6	Améliorer la fonctionnalité de l'ensemble des secteurs restant dans les bâtiments existants, grâce aux surfaces libérées, pour accompagner les projets de développement des départements d'imagerie et médecine nucléaire, de radiothérapie, de chirurgie, d'oncologie médicale, d'hématologie et de la pharmacie.



Centre Henri-Becquerel

Rue d'Amiens - CS 11516 - 76038 Rouen Cedex 1
Tél. 02 32 08 22 22

www.centre-henri-becquerel.fr