

# HCERES

Haut conseil de l'évaluation de la recherche  
et de l'enseignement supérieur

Entités de recherche

Évaluation du HCERES sur les activités de  
recherche du centre hospitalier :

Centre Hospitalier Universitaire de Rennes

CHU Rennes

sous tutelle des  
établissements et organismes :

Direction Générale de l'Offre de Soins - DGOS

Campagne d'évaluation 2015-2016 (Vague B)

# HCERES

Haut conseil de l'évaluation de la recherche  
et de l'enseignement supérieur

Entités de recherche

*Pour le HCERES,<sup>1</sup>*

Michel Cosnard, président

*Au nom du comité d'experts,<sup>2</sup>*

Catherine THIEBLEMONT, présidente du  
comité

---

En vertu du décret n°2014-1365 du 14 novembre 2014,

<sup>1</sup> Le président du HCERES "contresigne les rapports d'évaluation établis par les comités d'experts et signés par leur président." (Article 8, alinéa 5)

<sup>2</sup> Les rapports d'évaluation "sont signés par le président du comité". (Article 11, alinéa 2)

## Rapport d'évaluation

Ce rapport est le résultat de l'évaluation du comité d'experts dont la composition est précisée ci-dessous.

Les appréciations qu'il contient sont l'expression de la délibération indépendante et collégiale de ce comité.

Nom de l'hôpital : Centre Hospitalier Universitaire de Rennes

Acronyme de l'hôpital : CHU Rennes

Nom du directeur  
(2015-2016) : M<sup>me</sup> Véronique ANATOLE-TOUZET

Nom du porteur de projet  
(2017-2021) : M<sup>me</sup> Véronique ANATOLE-TOUZET

## Membres du comité d'experts

Présidente : M<sup>me</sup> Catherine THIEBLEMONT, Université Paris Diderot

Experts : M<sup>me</sup> Béatrice FERVERS, Centre Léon Bérard, Lyon

M<sup>me</sup> Marie-Odile JAUBERTEAU, Université de Limoges

M. Alexandre MOREAU-GAUDRY, Université Grenoble Alpes

M. David ORLIKOWSKI, Université de Versailles, St Quentin-en-Yvelines

Délégué scientifique représentant du HCERES :

M. Charles DUMONTET

## 1 • Introduction

### Historique et localisation géographique du centre hospitalier

Le Centre Hospitalier Universitaire de Rennes draine un bassin de population représentant 5 % de la population Française soit 3.3 millions d'habitants. 90 % des patients accueillis par le CHU résident en Ile-et-Vilaine, dans le Morbihan ou les Côtes d'Armor. La particularité de cette population est une très forte croissance annuelle supérieure à la moyenne nationale (0.7 % contre 0.5 %), mais une espérance de vie un peu inférieure par rapport à la moyenne nationale, notamment pour les hommes avec des causes identifiées de pathologies cardio-respiratoires, de suicides et de cancers.

Le CHU de Rennes est composé de 5 sites :

- l'hôpital Pontchaillou comprenant 936 lits et 126 places 894 lits et 114 places de médecine et chirurgie, 42 lits et 12 places de soins de suite et de réadaptation ;
- l'hôpital Sud comprenant 380 lits et 69 places 276 lits et 51 places de médecine et chirurgie 104 lits et 16 places de de gynécologie-obstétrique (maternité de niveau 3), 2 places de soins de suite et de réadaptation ;
- le centre de soins dentaires consultations et traitements d'odontologie comprenant 56 fauteuils ;
- l'Hôtel-Dieu, établissement de soins et d'hébergement pour personnes âgées comprenant 187 lits et 5 places de médecine gériatrique, 67 lits de soins de suite et de réadaptation, et 120 lits d'EHPAD ;
- la Tauvrais, établissement de soins et d'hébergement pour personnes âgées comprenant 120 lits de soins de longue durée.

Par ailleurs le CHU et le centre de lutte contre le cancer Eugène Marquis sont membres d'un groupement de coopération sanitaire « Institut de cancérologie de Rennes », comprenant un « Centre labellisé INCa pour les essais de phases précoces » (CLIP2).

Le CHU de Rennes est également un acteur majeur du groupement des Hôpitaux Universitaires du Grand Ouest (HUGO) constitué en 2005 en vue d'actions coordonnées avec les CHR et CHRU de cette région.

### Équipe de direction

L'équipe de direction est composée par M<sup>me</sup> Véronique ANATOLE-TOUZET, directrice générale, et M. Gilles BRASSIER, président de la CME et de M. Éric BELLISSANT, doyen de la Faculté de Médecine. Le vice-président « Recherche du Directoire » est M. Alain DUPUY (également coordinateur médical de la DRI).

### Nomenclature HCERES

SVE1-LS7

### Description synthétique des activités de recherche du centre hospitalier

Les trois axes de recherche hospitalière présentés ont été les suivants :

1. un axe des technologies pour la santé, coordonné par M. Philippe MABO, qui s'appuie sur la FHU Tech-San, avec une composante neurosciences ;
2. un axe cancérologie coordonné par M. Thierry LAMY, qui s'appuie sur la FHU CAMIn ;
3. un axe santé publique et environnement coordonné par M. Jean-François VIEL. Cet axe comprend notamment deux thématiques structurées suite au dépôt de 2 projets de FHU : une thématique appelée ALEX pour alimentation et xénobiotiques, impact sur les maladies chroniques hépatiques et digestives - M. Dominique GUYADER ; et une thématique appelée PREV TRAJECTOIRES : prévention, trajectoires, filières - M. Jean-François VIEL.

## Effectifs du centre hospitalier

Composition du centre hospitalier	Nombre au 30/06/2015	Nombre au 01/01/2017
N1 : Professeurs et maîtres de conférences et assimilés	149	
NX : Praticiens hospitaliers	282	
N2 : Chercheurs des EPST ou EPIC titulaires et assimilés	157	
N3 : Autres personnels titulaires (appui à la recherche et/ou n'ayant pas d'obligation de recherche)	5 259	
N4 : Autres enseignants-chercheurs (PREM, ECC, etc.)		
N5 : Autres chercheurs (DREM, post-doctorants, etc.)		
N6 : Autres personnels contractuels (appui à la recherche et/ou n'ayant pas d'obligation de recherche)	91	
N7 : Doctorants		
TOTAL N1 à N7	5 938	
Personnes habilitées à diriger des recherches ou assimilées		

## 2 • Appréciation sur le centre hospitalier

## Avis global sur le centre hospitalier

Le CHU de Rennes a développé depuis de nombreuses années une activité hospitalo-universitaire d'un dynamisme constant, fédérateur et diversifié, dont les trois axes qui ont été examinés lors de la visite HCERES sont : « Technologies pour la santé », « Cancérologie » et « Santé publique et environnement ». Ces trois axes sont solidement implantés dans une dimension non seulement régionale avec des réseaux de recherche engagés au niveau des CHR et avec le CHU de Brest, mais aussi au niveau national et international. L'ensemble des 3 axes repose sur des équipes dont la composition démontre un souci constant d'accueil, de formation et d'excellence, comme en témoigne la richesse de publications de rang A.

## Points forts et possibilités liées au contexte

Les points forts du CHU de Rennes soulignés lors de la visite du comité d'experts HCERES sont les suivants :

- le dynamisme de l'établissement. Le Centre Hospitalier Universitaire (CHU) de Rennes avec l'ensemble des pôles hospitalo-universitaires est un établissement dynamique en matière de recherche et innovation. Ainsi, on compte 932 essais cliniques en cours fin 2015 dont 135 promus par le CHU de Rennes. En termes de résultats, les praticiens du CHU contribuent à près de 800 publications annuelles référencées dans l'application SIGAPS, ce qui représente en 2014 un score de 8713 points (32 790 pour la période 2011-2014) situant le CHU de Rennes au 12<sup>ème</sup> rang des CHU ;

- le lien étroit développé entre l'hôpital et l'université, permettant que la recherche transversale et interdisciplinaire, couvrant les aspects fondamentaux, translationnels et cliniques, soit jugée comme un axe prioritaire de son projet d'établissement ;

- l'existence des équipes soudées et altruistes avec de nombreuses interactions, notamment avec les activités du CIC et les équipes labellisées dans différents champs disciplinaires, présentes sur le site du CHU (11 unités mixtes de recherche) ou d'autres sites de l'Université de Rennes ;

- l'existence de deux fédérations hospitalo-universitaires labellisées en juin 2014 par Aviesan : FHU « cancer, micro-environnement et innovation » (CAMIN) et FHU « technologies innovantes en santé » (TECHSAN), avec un dynamisme à souligner puisque chacun des FUH a récemment déposé un RHU ;

- de nombreux pôles d'excellence et de compétitivité de niveaux national et international ;

- l'existence d'une structure Fédérative de Recherche en Biologie et Santé de Rennes - Unité Mixte de Service : UMS CNRS 3480 / US INSERM 018 regroupant 54 équipes de recherche issues de 12 unités de recherche labellisées ainsi que des plateformes technologiques et de recherche performante et intégrées dans des réseaux nationaux et internationaux ;

- la très bonne structuration de la recherche au niveau régional ;

- le partenariat avec les industriels, choisi et proactif ;

- l'attractivité au niveau national, comme en témoignent les recrutements de plusieurs médecins, chercheurs reconnus ainsi qu'hospitalo-universitaires.

### Points faibles et risques liés au contexte

Globalement peu de points faibles sont à souligner.

Les moyens de financement semblent être l'un des rares points faibles à faire ressortir dans les 3 axes, notamment sur le financement d'un certain nombre de personnel sur le long terme. Ceci est à modérer par le fait que le comité HCERES n'incluait pas de directeur d'hôpital plus à même d'évaluer ce point. Les points faibles plus spécifiques sont détaillés pour chacun des axes ci-après.

Certains organigrammes et interactions entre les différentes structures pourraient davantage être clarifiés.

### Recommandations

Le CHU de Rennes a développé une politique de soutien à la recherche depuis nombreuses années.

Les recommandations générales faites par le comité HCERES sont les suivantes :

- de poursuivre et renforcer l'attractivité dans le domaine des technologies pour la santé notamment par la formation interdisciplinaire des étudiants médicaux, paramédicaux et ingénieurs ;

- de renforcer l'axe de santé publique et environnement en personnels hospitalo-universitaires de la spécialité ainsi que par l'accueil de chercheurs temps plein ;

- concernant l'axe cancer, il est recommandé de favoriser les collaborations avec le centre Eugène Marquis et le Cancéropôle Grand-Ouest, et d'assurer les moyens pour une pérennité de la plateforme SITI en renforçant les interactions avec l'UMS BIOSIT ;

- il serait souhaitable de poursuivre la clarification de l'organisation fonctionnelle du CHU (organigramme) dans le but d'améliorer la visibilité et la structuration de la recherche au sein de l'établissement.

Les recommandations spécifiques pour chaque axe sont détaillées ci-après. Le comité d'experts souhaite souligner que le CHU de Rennes contient plusieurs « pépites » et que les recommandations faites par le comité d'experts devront être hiérarchisées selon les possibilités du CHU.