

HCERES

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

Département d'Évaluation de la Recherche

Évaluation des activités de recherche du
centre hospitalier :

Centre Hospitalier Universitaire de Limoges

CHU Limoges

sous tutelle des
établissements et organismes :

Direction Générale de l'Offre de Soins - DGOS

Campagne d'évaluation 2016-2017 (Vague C)

Rapport publié le 20/06/2018

HCERES

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

Département d'Évaluation de la Recherche

Pour le HCERES,¹

Michel Cosnard, président

Au nom du comité d'experts,²

Marie-Christine Woronoff-Lemsi, présidente
du comité

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

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

² 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 Limoges

Acronyme de l'hôpital : CHU Limoges

Nom du directeur (2015-2016) : M. Jean-François LEFEBVRE

Nom du porteur de projet (2017-2021) : M^{me} Véronique LOUSTAUD-RATTI

Membres du comité d'experts

Présidente : M^{me} Marie-Christine WORONOFF-LEMSI, CHU Besançon

Experts :

- M. Gilles EDAN, CHU Rennes
- M. Philippe EGGIMANN, CHU Lausanne
- M. Olivier GAILLOT, CHU Lille
- M. Nicholas MOORE, CHU Bordeaux
- M. Christophe PISON, CHU Grenoble-Alpes
- M^{me} Nathalie SALLES, CHU Bordeaux
- M^{me} Catherine THIEBLEMONT, Hôpital Saint-Louis, APHP, Paris

Délégué scientifique représentant du HCERES :

M. Pierre-Louis SOUBEYRAN

Représentants des établissements et organismes tutelles de l'unité :

M^{me} Samia DEGHMOUN, INSERM

M. Nicolas HINCELIN, DGOS, Ministère de la Santé

1 • Introduction

Historique et localisation géographique du centre hospitalier

Le paysage régional et interrégional de la recherche a évolué depuis 2016 ; il est complexe avec des périmètres différents selon que l'on se place dans la région administrative « Nouvelle-Aquitaine » (Limoges, Bordeaux, Pau, La Rochelle, Poitiers), la Communauté d'Universités et Établissements (COMUE) Léonard de Vinci (Limoges, Tours, Poitiers, Orléans, La Rochelle) par ailleurs en difficulté, ou le Cancéropôle Grand Sud-Ouest (Limoges, Poitiers, La Rochelle, Bordeaux, Pau, Toulouse, Nîmes et Montpellier).

Le CHU de Limoges est le seul établissement hospitalo-universitaire limousin. Il coordonne l'unique Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) du Limousin, composé de 18 établissements depuis 2012. Il se développe sur cinq sites, l'hôpital Dupuytren (centré sur les activités de court séjour médico-chirurgico-obstétrique [MCO] et les urgences), l'hôpital Le Cluzeau (court séjour maladies métaboliques-endocrinologie-diabète [MED]), l'hôpital de la mère et de l'enfant, l'hôpital Jean Rebeyrol (moyen séjour médecine de suite d'aigu, médecine physique et réadaptation [MPR] et long séjour) et l'EPHAD Dr Chastaingt (gériatrie clinique et long séjour).

Le CHU est intimement associé via la convention hospitalo-universitaire à l'université de Limoges et aux équipes de recherche labellisées regroupées au sein de l'institut GEIST (génomique, environnement, immunité, santé et thérapeutiques). Il s'agit des UMR INSERM 850 « Pharmacologie des immunosuppresseurs et de la transplantation », 1092 « Anti-infectieux : supports moléculaires et innovations thérapeutiques », 1094 « Neuroépidémiologie tropicale », de l'UMR CNRS 7276 « Contrôle de la réponse immunitaire B et lymphoproliférations » et des trois équipes d'accueil (EA) 3842 « Contrôle de l'activation cellulaire, progression tumorale et résistance thérapeutique », 6309 « Maintenance myélinique et neuropathies périphériques » et 6310 « Handicap, vieillissement, autonomie, environnement ». Le CHU développe également des partenariats entre des chercheurs de l'institut XLIM (physique, mathématiques et informatique) et l'équipe de recherche médicale appliquée (ERMA)*. Enfin, les équipes de transplantation d'organes appartiennent à La fédération hospitalo-universitaire « SURvival oPtimization in Organ Transplantation » (FHU SUPPORT) qui associe Limoges, Tours et Poitiers.

Le CHU est organisé en 6 pôles hospitalo-universitaires qui participent au pilotage via le référent recherche de chacun d'entre eux.

Équipe de direction

L'équipe de la direction est pilotée par M. Jean-François LEFEBVRE, directeur général et président du directoire, associé au président de la CME et vice-président du directoire, M. Alain VERGNENÈGRE, au doyen de l'unité de formation et de recherche de médecine de l'université de Limoges et vice-président du directoire, M. Denis VALLEIX, et à la vice-présidente du directoire en charge de la recherche, M^{me} Véronique LOUSTAUD-RATTI. M. Pascal BELLON est directeur général adjoint.

Nomenclature HCERES

SVE 6

Description synthétique des activités de recherche du centre hospitalier

La politique de recherche du CHU est organisée autour de cinq axes : (1) Immuno-infectiologie ; (2) Médecine personnalisée en transplantation ; (3) Immuno-hématologie/oncologie ; (4) Neurologie ; (5) Silver économie/télémedecine et e-santé, en émergence.

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	89	88
NX : Praticiens hospitaliers	266	271
N2 : Chercheurs des EPST ou EPIC titulaires et assimilés	6	6
N3 : Autres personnels titulaires (appui à la recherche et/ou n'ayant pas d'obligation de recherche)	83	89
N4 : Autres enseignants-chercheurs (PREM, ECC, etc.)	0	
N5 : Autres chercheurs (DREM, post-doctorants, etc.)	2	
N6 : Autres personnels contractuels (appui à la recherche et/ou n'ayant pas d'obligation de recherche)	152	
N7 : Doctorants	80	
TOTAL N1 à N7	0	
Personnes habilitées à diriger des recherches ou assimilées	71	70

2 • Appréciation sur le centre hospitalier

Avis global sur le centre hospitalier

Plusieurs points forts doivent être notés dont le pilotage de qualité *via* le Comité de la Recherche en matière BiOMédicale et de Santé Publique (CoReBioSP) ; il existe une convention avec l'Université de Limoges et une convention tripartite entre le CHU de Limoges, l'Inserm et l'université ; le Directeur Général (DG) est membre du conseil de gestion de l'UFR de médecine. La politique recherche du CHU de Limoges a été entraînée historiquement par son centre d'investigation clinique CIC 1435. Le CIC assure un rôle central dans le développement de la recherche. On observe une bonne lisibilité de la politique de recherche, des axes phares, une notoriété internationale dans le thème du sepsis. La politique bâtiminaire est cohérente. Les développements et le rayonnement scientifique sont largement supérieurs à ce qui serait attendu d'un CHU de cette taille dans une région éloignée des grands centres.

Les résultats de plusieurs thématiques de recherche permettent d'envisager des valorisations dont les retombées financières pourraient contribuer à la pérennité des structures de recherche les ayant portés. Il est notable qu'une recherche de rupture soit développée dans quasiment tous les axes. L'organisation de la recherche est claire : la Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation (DRCI), de mise en place récente, est chargée du choix de la promotion des essais sur avis d'un conseil scientifique et d'expertise, et c'est la Direction de la Recherche et de l'Innovation (DRI) qui porte la promotion. Historiquement, la DRI assure un rôle central dans la recherche. Un Comité stratégique annuel (Costrat) de la recherche est présidé par le DG. Un Comité de Promotion de la Recherche Paramédicale et de l'Innovation (CPRPI) est en place. Cependant, comme d'autres sites hospitalo-universitaires en France, le CHU et l'Université de Limoges rencontrent des difficultés financières.