RAPPORT D'ACTIVITÉ 2021

CHU
Centre hospitalier universitaire
Limoges

Introduction

Le rapport d'activité 2021 du CHU de Limoges a été conçu et rédigé pour vous présenter de façon synthétique les temps forts et projets structurants de l'établissement et de ses 8 pôles hospitalo-universitaires tels qu'ils ont pu jalonner ou avancer au cours de 2021.

Cette année 2021 a bien sûr été à nouveau marquée par les effets de la crise sanitaire de la COVID-19 sur l'ensemble de nos activités et organisations. A cet égard, la mobilisation qui a été la nôtre, à l'échelle départementale, en matière de vaccination est à souligner.

C'est l'occasion pour moi de saluer les capacités remarquables d'adaptation et de mobilisation que tous les personnels du CHU ont continué de manifester pour cette deuxième année de crise exceptionnelle, et de les remercier très chaleureusement pour avoir su faire face avec beaucoup de professionnalisme et de solidarité aux péripéties engendrées par elle, au gré des vagues et des effets différenciés des variants du virus souche, en plus de l'activité hospitalière habituelle.

Comme en 2020, ces circonstances exceptionnelles n'ont pas empêché l'établissement d'avancer dans la mise en œuvre de sa feuille de route « Stratégie CHU de Limoges 2020 » et dans ses différents projets. Ce bilan 2021 permet ainsi de mettre en exergue les dernières évolutions majeures de notre plateau technique et de nos équipements, les nouvelles thérapies ou approches diagnostiques qui sont développées par nos équipes de soins, ou la concrétisation de grandes opérations architecturales comme l'ouverture du campus Vanteaux ou la pose de la première pierre de la future unité inter-hospitalière de production culinaire. Dans le champ des coopérations inter-hospitalières, la finalisation de la nouvelle feuille de route 2021-2024 de notre GHT tout comme la création du GCS NOVA entre les 3 CHU de Nouvelle Aquitaine concrétisent la vitalité de notre ouverture sur le territoire. 2021 a également connu le lancement de démarches importantes, qui ont abouti favorablement au cours du premier semestre 2022, comme l'avant-projet détaillé *(APD)* pour l'opération majeure de sécurisation et de modernisation de Dupuytren 1, ou la visite de certification avec les experts de la Haute Autorité de Santé. Enfin, je serais incomplète si je n'évoquais pas, au titre de nos missions hospitalo-universitaires, la labellisation par l'INSERM d'une cinquième unité de recherche (CAPTUR) et la création avec l'Université de Limoges du GIS INSPEARS dans le champ de la formation par la simulation.

Autant de réalisations qui signent notre dynamisme et doivent nous projeter avec confiance dans les mois à venir, par-delà les difficultés du quotidien qui peuvent obérer notre juste appréciation des choses.

Vous souhaitant une bonne lecture de ce rapport.
Avec toute ma reconnaissance pour le travail accompli

Pascale MOCAËR
Directrice générale du CHU de Limoges

Introduction

Sommaire

Introduction.....3
Organigramme polaire.....6
Organigramme de direction.....8
Les moments forts de l'année 2021 10

A | Tous unis sur le front de l'épidémie ! 12
Un hôpital au premier plan du dépistage, de la prise en charge des patients et de la vaccination 12
La recherche autour de l'épidémie mobilise les équipes du CHU 18
Le CHU, établissement support du territoire.....21

B | La mobilisation des hospitaliers. 28
Une politique active de recrutement et de fidélisation.....28
Le CHU acteur de la formation de tous les professionnels.....33
Un exercice professionnel sécurisé 36

C | Les usagers au coeur de nos activités et de nos projets 39
Le projet des usagers concrétise notre volonté de les placer au coeur de nos ambitions.....39
La qualité des soins au cœur de notre préparation à la certification par la HAS 41

D | Un plan de modernisation qui avance 43
Des infrastructures adaptées aux organisation.....43

E | Territorialité..... 48
Le GCS Nova , une nouvelle ère de collaboration pour les trois CHU de Nouvelle Aquitaine.....48
Un GHT du Limousin qui maintient le cap autour d'une nouvelle feuille de route 2021-2024.....51
Une relation continue et coordonnée avec la ville 52

F | Innovation et excellence 55
Des équipements de pointe.....55
Une cinquième unité labélisée par l'INSERM : CAPTUR 56

G | Les pôles en action..... 58
Pôle biologie - Pharmacie.....59
Pôle Neurosciences - Tête - Cou - Os ...66
Pôle Thorax - Abdomen.....73
Pôle Mère-Enfant.....77
Pôle Clinique Médicale.....82
Pôle Soins Aigus, Bloc et Imagerie.....87
Pôle Gérontologie Clinique.....91
Pôle Cancer.....97

CONSEIL DE SURVEILLANCE
Hélène PAULIAT
Présidente
Émile-Roger LOMBERTIE
Vice-Président

DIRECTION GÉNERALE
Pascale MOCAËR
Directrice générale

Jean-Christophe ROUSSEAU
Directeur général adjoint

DIRECTOIRE

Présidente
Pascale MOCAËR

Vice-présidents
Pr Jean-Yves SALLE
Président de la CME
Pr Pierre-Yves ROBERT
Doyen de la Faculté de médecine
PR MURIEL MATHONNET
Vice-présidente recherche

ÉQUIPE DE DIRECTION

Comité de la Recherche en matière Biomédicale et de Santé Publique (CRBSP)
Pr Muriel MATHONNET
Présidente
FABRICE LALLOUÉ
Vice-président

Commission Médicale d'Etablissement (CME)
Pr Jean-Yves SALLE
Président
Dr Hugues CALY
Vice-président

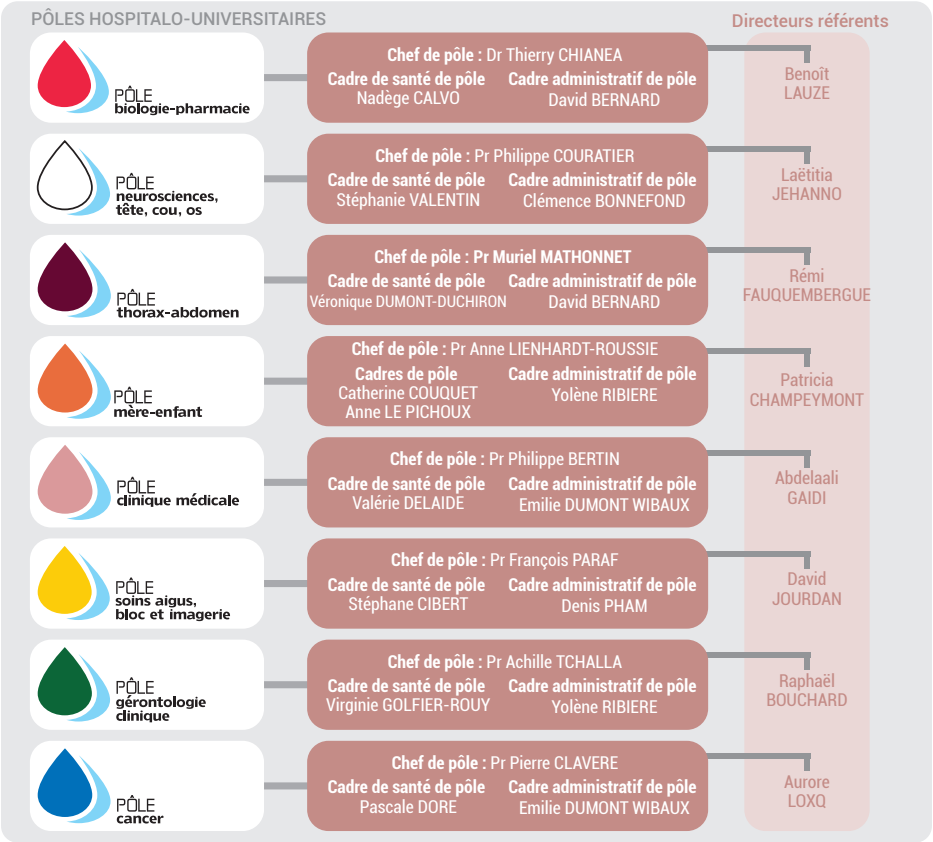
Commission Des Usagers (CDU)
Patrick CHARPENTIER
Président
Jean-Christophe ROUSSEAU
Vice-président

Comité Technique d'Etablissement (CTE)
Pascale MOCAËR
Présidente
Anne-Djémila BARNOUX
Secrétaire

Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail (CHSCT)
Jean-Christophe ROUSSEAU
Président
Sylvain THOUMIS
Secrétaire

Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques (CSIRMT)
Patricia CHAMPEYMONT
Présidente

Organigramme polaire (au 1er juin 2022)



Dr Dominique GROUILLE
Délégué aux relations ville-hôpital

Pr Jean-Jacques MOREAU
Chargé de mission télémédecine et e-santé

DIRECTION DE LA COMMUNICATION
Raphaël BOUCHARD
Directeur par intérim

DIRECTION DES PROJETS ET DES AFFAIRES GÉNÉRALES
Raphaël BOUCHARD
Directeur

PÔLE POLITIQUE MÉDICALE ET PARCOURS DE SOINS - QUALITÉ - RECHERCHE

DIRECTION DES AFFAIRES MÉDICALES
David JOURDAN
Directeur

DIRECTION DE LA POLITIQUE HÔSPITALIÈRE DE TERRITOIRE - GHT DU LIMOUSIN
Raphaël BOUCHARD
Directeur

DIRECTION DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION
Aurore LOXQ
Directrice

DIRECTION DES PARCOURS PATIENTS, DE LA QUALITÉ-GESTION DES RISQUES ET DES RELATIONS AVEC LES USAGERS
Hélène BRU
Directrice de la qualité-gestion des risques et des relations avec les usagers

DIRECTION DES SOINS - COORDINATION GÉNÉRALE DES SOINS
Patricia CHAMPEYMONT
Directrice - Coordinatrice générale des soins
Laurent ROUFFIGNAT
Directeur des soins

DIRECTION DÉLÉGUÉE AUX URGENCES
Patricia CHAMPEYMONT

PÔLE POLITIQUE SOCIALE ET ORGANISATION DU TRAVAIL

DIRECTION DES RELATIONS HUMAINES
Fabienne LAUZE
Directrice par intérim
Romain EL-KHOURGE
Directeur adjoint

Coordination des secrétariats médicaux et du standard

Coordination des psychologues

Crèches

Patricia CHAMPEYMONT
Laurent ROUFFIGNAT
Coordination des écoles et instituts de formation paramédicale

Marie-Noëlle VOIRON
Ecole de sages-femmes

Stéphanie SEBBAN
CESU

Service de santé au travail
Pr Michel DRUET-CABANAC

Organigramme de direction (au 1er juin 2022)

DIRECTION GÉNÉRALE

Pascale MOCAËR
Directrice générale

Jean-Christophe ROUSSEAU
Directeur général adjoint

Fabrice AVERLANT
Secrétariat général
et relations internationales

Sylvie DUMET
Assistante de direction

Pierre VALLEIX
Déontologue

PÔLE POLITIQUE FINANCIÈRE, PATRIMONIALE ET HOTELIÈRE - TRANSFORMATION NUMÉRIQUE

DIRECTION DES AFFAIRES FINANCIÈRES ET DU CONTRÔLE DE GESTION

Rémi FAUQUEMBERGUE
Directeur
Marie-Emmanuelle AVERTY
Ingrid STAMANE
Directrices adjointes

DIRECTION DES CONSTRUCTIONS ET DU PATRIMOINE

Abdelaali GAÏDI
Directeur

DIRECTION DES ÉQUIPEMENTS, DE LA POLITIQUE HÔTELIÈRE ET DES ACHATS

Benoît LAUZE
Directeur
Charly MARGERIN
Directeur adjoint en charge de la politique hôtelière et de la logistique

DIRECTION DU SYSTÈME D'INFORMATION

Alexandre ANDRÉ
Directeur

Dr Manuel EYMERI
Service de l'information médicale et de l'évaluation

PÔLE DIRECTION COMMUNE D'ÉTABLISSEMENTS

DIRECTION DÉLÉGUÉE CH DE SAINT-JUNIEN

Muriel POUMEROULIE
Directrice déléguée
Romain EL KHOURGE
Directeur des relations humaines
Laurent ROUFFIGNAT
Directeur des soins
Stéphane CIBERT
Directeur des soins (FF)

DIRECTION DÉLÉGUÉE CH DE SAINT-YRIEIX-LA-PERCHE

Benoît LAUZE
Directeur délégué par intérim
N.
Directeur des relations humaines
Patricia CHAMPEYMONT
Directrice des soins

DIRECTION DÉLÉGUÉE EHPAD DE ROCHECHOUART

Eric BRUNET
Directeur délégué

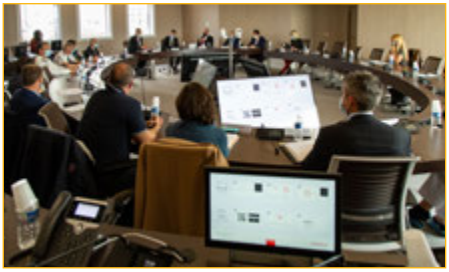
Liaison hiérarchique
Liaison fonctionnelle

Janvier : Visite de Benoît Elleboode, Directeur général de l'ARS Nouvelle-Aquitaine, au centre de vaccination Covid-19

Février : Forum virtuel de recrutement

Mars : Accueil de patients covid en provenance des Hauts-de-France

Avril : Rénovation du 4ème étage du Centre de gérontologie Chastaingt



Mai : Signature de la convention pour l'accueil des victimes de violences intrafamiliales au sein des établissements de santé de la Haute-Vienne

Mai : Inauguration du campus Vanteaux des formations sanitaires

Juin : Première assemblée générale du Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) NOVA réunissant les 3 CHU de Nouvelle-Aquitaine

Juin : Centre de vaccination Covid-19

Juin : Signature du projet des usagers

Septembre : Première en France au CHU de Limoges pour les patients souffrant d'un emphysème pulmonaire sévère

Octobre : Inauguration d'Inspears, centre de simulation en santé

Septembre : Le Lymphom'Tour sur le parvis du CHU Dupuytren 1

Octobre : Simulation d'un accident de la route avec déclenchement du plan ORSEC NOVI

Novembre : Pose de la première pierre de l'Unité Interhospitalière de Production Culinaire (UIPC)

Un hôpital au premier plan du dépistage, de la prise en charge des patients et de la vaccination

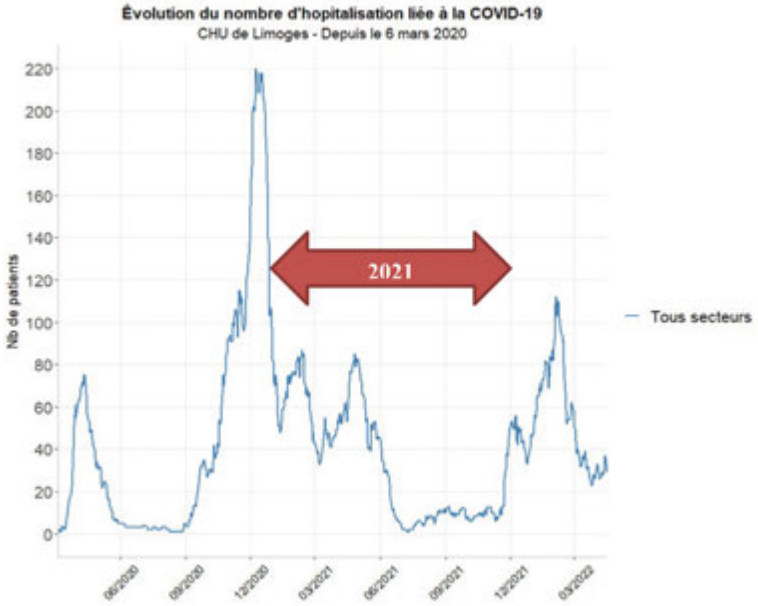
Depuis le début de la crise sanitaire, les équipes du CHU se mobilisent fortement pour prendre en charge les patients COVID-19. L'année 2021 a été marquée par l'arrivée du vaccin et une réorganisation des activités hospitalières en lien avec l'évolution des connaissances sur le virus.

Le dépistage porté par les équipes du **Centre de Biologie et de Recherche en Santé**, principalement **le laboratoire de Bactériologie-Virologie et le centre de dépistage**, est depuis le début de cette crise sanitaire une composante déterminante dans la prise en charge des patients.
Les équipes de la biologie se sont adaptées, au fil des rebonds épidémiques, aux fluctuations de l'activité. Les mutations successives du virus ont conduit à une évolution des modalités d'analyse avec la mise en œuvre du séquençage contribuant efficacement à une connaissance du génome de cet agent pathogène.
Au total, en 2021, près de **51 000 tests RT-PCR** ont été réalisés par les équipes du CHU de Limoges, dont **2 563 se sont révélés positifs** (taux de positivité moyen de 5%).

Concomitamment, les équipes hospitalières ont modifié leurs organisations en fonction de l'évolution de la clinique des patients et de l'obligation de soins pour tous, malgré les tensions hospitalières.
Le service des urgences adultes a sans cesse réorganisé ses circuits patients en fonction de l'évolution de l'épidémie.
Outre le service de réanimation qui a poursuivi ses missions de soins hautement critiques pour les patients les plus graves du département de la Haute-Vienne mais également des autres régions du territoire national dont les ultra-marins (**21 patients accueillis au CHU de Limoges dans le cadre d'EVAcuations SANitaires**, ayant mobilisé les équipes du SAMU, du

SMUR et de la Réanimation polyvalente), les services de Maladies Infectieuses et Tropicales ainsi que la Pathologie Respiratoire ont consacré pour tout ou partie leurs lits à une prise en charge de recours des patients COVID-19. Ces organisations ont nécessité du renfort en personnel soignant, personnel redéployé des services de chirurgie comme l'urologie ou encore la chirurgie digestive, conduisant à des fermetures de lits.
Les personnes âgées de plus de 75 ans ont quant à elles été orientées vers la filière gériatrique aiguë et SSR.
Les résidents des secteurs médico-sociaux ont été pris en charge au sein de leur lieu de vie.
Les services de pédiatrie, après avoir assuré un renfort vers les secteurs adultes, ont dû faire face aux enfants fortement touchés à leur tour par le virus.

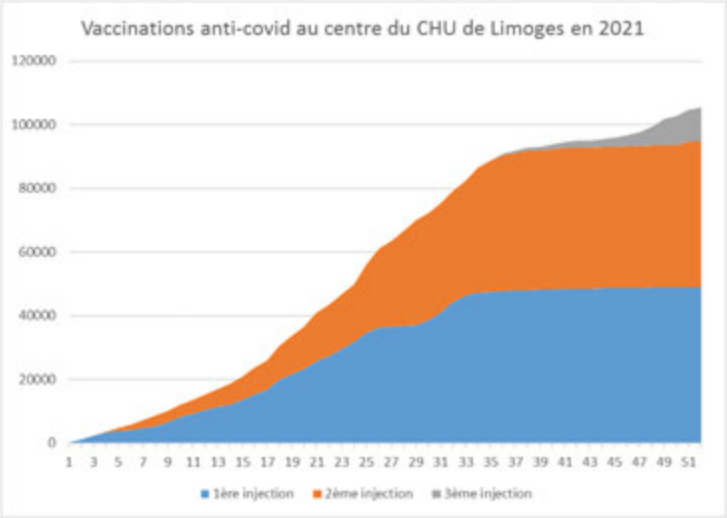
Au total, **2 324 entrées de patients pour COVID-19 ont été dénombrés**, dont **256 en réanimation**. L'année **2021 enregistre 956 entrées, dont 148 en réanimation**, contre respectivement 875 et 78 en 2020.



Une meilleure connaissance de cette pathologie virale a fait évoluer les traitements, les pratiques de soins et, en étroite collaboration avec l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière, des patients COVID-19 ont pu être hospitalisés au sein de nombreux secteurs de soins et ce, en fonction des lits disponibles ou de la pathologie prévalente.

En 2021, c'est avec le même engagement que les équipes hospitalières ont répondu à leurs missions de service public pour les malades mais se sont également engagées dans une mission essentielle de prévention avec la vaccination contre la COVID-19.

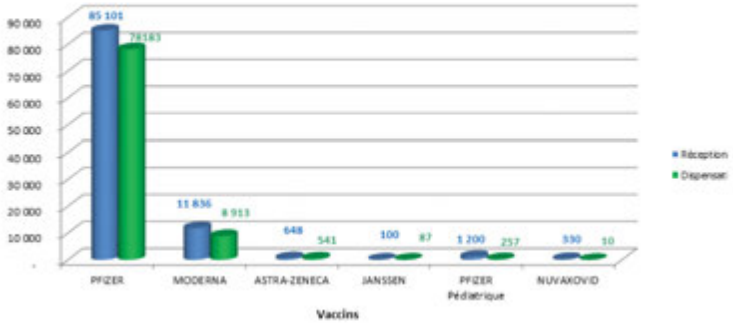
Dès la 1ère semaine de janvier 2021, **le CHU de Limoges a donné accès à la vaccination aux personnes éligibles dans son centre de vaccination**, centre créé au 3ème étage de Dupuytren 1. Cette activité de vaccination s'est aussi déployée au sein de la filière gériatrique, principalement pour les résidents du secteur médico-social, mais également avec les opérations « aller vers » afin d'offrir aux populations en difficulté l'accès à la vaccination COVID-19.



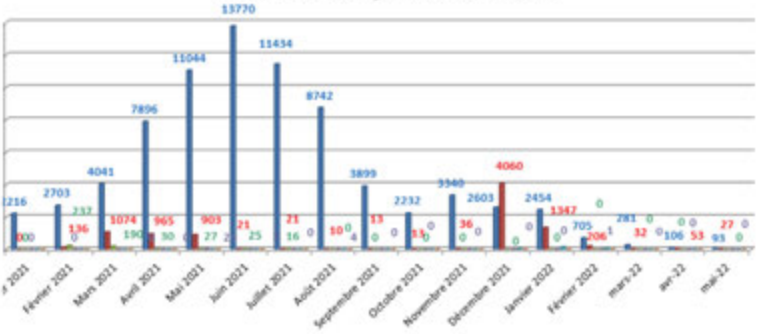
Les équipes logistiques et techniques, de la DAM/DRH et de la CGS se sont mobilisées aux cotés des professionnels impliqués pour le fonctionnement optimal et l'organisation de ces différents dispositifs.
Le CHU a accueilli en 1er lieu les personnes âgées, les publics vulnérables grâce à une ligne dédiée pour certaines spécialités médicales comme l'onco-hématologie, les patients transplantés et les professionnels de santé.
L'activité de vaccination s'est adaptée à la demande en fonction de l'évolution de l'éligibilité de la population jusqu'à la vaccination des 4-11 ans.
Au fil des mois, en plus des professionnels du CHU, les étudiants en santé et les professionnels retraités ont rejoint les équipes du centre de vaccination[1] pour apporter à la population la protection contre la COVID-19.
Début décembre 2021, la barre des 100 000 injections était dépassée.

Le rôle des professionnels de la PUI a été déterminant pour assurer le bon fonctionnement des dispositifs mis en place au CHU, en particulier pour le fonctionnement du centre de vaccination et la dispensation des premiers traitements par anticorps monoclonaux, mais aussi à l'échelle du département de la Haute-Vienne, pour assurer l'approvisionnement de tous les centres de vaccination rattachés à des établissements de santé et accompagner les actions « aller vers » initiées par les collectivités locales, le tout en coordination avec l'ARS et l'OMEDIT. Les tableaux ci-après témoignent de cette activité importante et essentielle de la PUI.

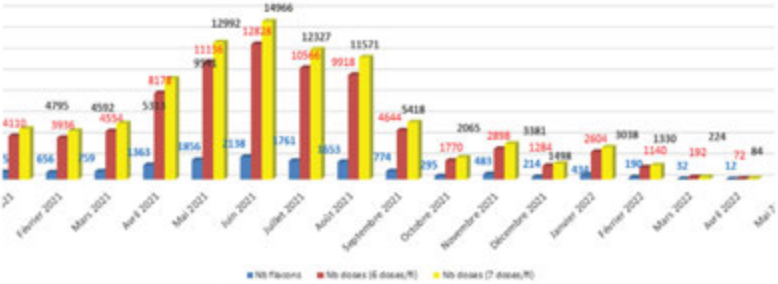
Focus sur les réceptions/dispensations de flacons de vaccins contre le SARS-COV-2 par la PUI du CHU de LIMOGES pour la Haute-Vienne du 7/01/2021 au 31/05/2022



olution mensuelle des dispensations de flacons de vaccins contre le SARS-COV-2 par la PUI CHU de LIMOGES pour la Haute-Vienne

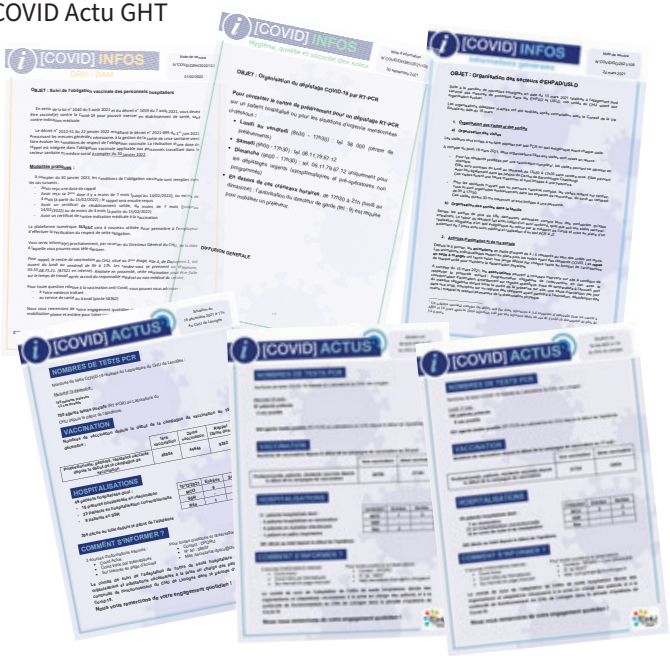


Evolution des dispensations mensuelles pour le centre de vaccination du CHU de LIMOGES - Vaccin PFIZER



Sous la coordination conjointe de la direction générale et de la présidence de la CME, et grâce à la traduction opérationnelle coordonnée par les équipes de la DPQRU, la gestion de la crise par les équipes du CHU s'est également traduite par des actions de pilotage, au travers notamment **des 38 réunions de la cellule de crise**, transformée en comité de suivi de l'adaptation de l'offre de santé hospitalière, et de communication interne et externe. Au 15 avril 2022, sont ainsi dénombrés :

- 134 COVID Infos, accessibles sur Hermès et classés au sein de 6 thématiques :
  - Informations générales
  - Organisations médico-soignantes
  - Protocoles et pratiques médicales
  - DRH-DAM
  - Hygiène, qualité et sécurité des soins
  - Vaccination
- 435 COVID Actus CHU
- 87 COVID Actu GHT



La recherche autour de l'épidémie mobilise les équipes du CHU

Si le CHU a été mobilisé sur le plan clinique, celui-ci fut aussi engagé sur la recherche, tant en promotion interne qu'en promotion externe.

Etudes en promotion interne

Recherches impliquant la personne humaine (RIPH)

6 études classées RIPH ont été développées en promotion interne sur la thématique du Covid-19, dont **1 RIPH 1, 2 RIPH2 et 3 RIPH3**. Les inclusions sont en cours pour 3 études. 2 sont en phase de traitement des données et 1 est clôturée, en cours de valorisation.

ACRONYME	Porteur	Catégorie		Nbre de patients attendus	Nbre de patients inclus	Phase de l'étude
EFRUPIC - COVID	François VINCENT	RIPH2	Mono centrique	50	3	En cours
EMOCOVID	Anne-Laure FAUCHAIS	RIPH3	Multi-centrique	200	78	Traitement données
ILIAD 7	Bruno FRANCOIS	RIPH1	Multi-centrique	48	26	En cours
RICOVID19	Philippe BERTIN	RIPH3	Mono centrique	943	511	Traitement données
EVIDENCE	Kim LY	RIPH2	Mono centrique	400	92	En cours
SEROCO	Laurent FOURCADE	RIPH3	Multi-centrique	200	1 576	Valorisation

Etudes sur données

L'activité de recherche sur données (hors loi Jardé) est dynamique et **une quinzaine d'études** ont été menées en promotion interne sur la thématique de la Covid-19 en 2021. **La diversité des projets de recherche est à souligner**, comme en attestent les différents services qui les portent :

la gériatrie, la réanimation, la pédiatrie, l'immunohématologie, la pneumologie et la rhumatologie.

Parmi ces études :
- 3 ont fait l'objet de publications et 2 d'une présentation dans le cadre de congrès ;
- 3 sont en cours de valorisation ;
- Pour les autres, les travaux de recherche sont toujours en cours.

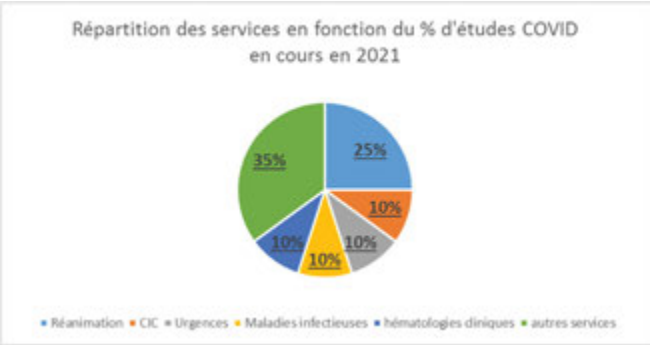
Etudes en promotion externe

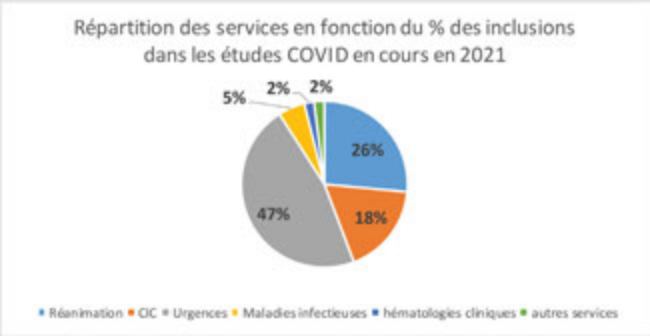
En 2021, l'activité de la promotion externe comportait **40 essais COVID ouverts** (en cours d'inclusion et en cours de suivi). Parmi ces études **80 % sont des études académiques** (en majorité promues par un autre CHU) et **20 % sont des études industrielles** (en majorité d'envergure internationale). A ce jour, certaines études qui étaient en cours en 2021 sont clôturées mais de nouvelles études sur cette thématique continuent d'être ouvertes.

	Nombre d'études en cours en 2021	Nombre d'inclusions réalisées en 2021
RIPH1	18	186
RIPH2	7	270
RIPH3	5	5
Etude sur données	10	19

Répartition des études COVID en cours en 2021
selon la catégorie de recherche

481 inclusions ont été réalisées dans un essai relatif à cette pathologie en 2021, soit 14% des inclusions enregistrées sur l'année. Cette activité est concentrée sur le CIC, la Réanimation, les Urgences, l'Infectiologie et l'Hématologie clinique :





Le CHU, établissement support du territoire

L'activité du COVID 19 a permis de mobiliser des moyens d'établissements support au service du territoire. A ce titre, il faut souligner l'engagement de l'EOH de la plateforme gériatrique ou encore le développement de la télémédecine qui sont deux exemples de l'engagement du CHU sur son territoire.

L'unité de prévention du risque infectieux (Equipe Opérationnelle d'Hygiène) accompagne le territoire dans la gestion de la crise sanitaire

L'EOH du CHU de Limoges est composée de 10 professionnels : un PH Responsable d'unité, un MCU-PH, un assistant spécialiste mi-temps, trois IDE Hygiénistes et une Conseillère en Economie Sociale et Familiale. Elle a pour mission la prévention et la gestion du risque infectieux associé aux soins.

Le COVID a encore eu un lourd impact en 2021 sur le quotidien de l'EOH. Les praticiens ont participé à **53 cellules de crise** dans l'année et ont donné **73 avis** pour le CHU. L'accompagnement des services hébergeant des patients COVID s'est traduit par la traçabilité de **212 interventions**. Au cours de cette année, **35 clusters** intra-hospitaliers ont été gérés par l'EOH. Les membres de l'EOH se sont également investis dans la mise en place du centre de vaccination anti-COVID ainsi que dans la réalisation de vacations de vaccination.
L'implication de l'EOH a, cette année encore, dépassé le périmètre du CHU en apportant une **expertise médicale au niveau du GHT (44 avis tracés)**.

En parallèle, la prévention de la diffusion de la résistance aux antibiotiques est également un enjeu majeur pour l'EOH. Chaque année, la gestion des BHRe représente une part importante du quotidien de l'EOH : **76 nouveaux porteurs de BHRe** ont été découverts cette année au CHU.

Même si ce portage est le plus souvent asymptomatique, la découverte du portage est systématiquement accompagnée par une infirmière hygiéniste qui apporte des informations, répond aux questions du patient et lui remet un fascicule de documentation.
Les équipes de soins des services prenant en charge des porteurs sont également accompagnées quotidiennement par l'EOH. La gestion des BHRe représente plus de 500 heures annuelles pour l'EOH et **246 personnels de l'établissement ont été sensibilisés** aux BHRe aux cours des sessions d'informations réalisées dans les services.
Un des praticiens de l'EOH est pilote du volet prévention de la mission nationale **SPARES** (Surveillance et Prévention de l'AntibioResistance en Etablissement de Santé). Ce groupe élabore des outils nationaux de prévention de la diffusion de la résistance aux antibiotiques, Eva-BHRe, dont le rapport national a été publié en 2022, et Eva-GEX en cours de développement. Ces outils sont d'abord testés au CHU de Limoges avant d'être proposés aux autres établissements français.

Aussi, chaque année l'EOH effectue une dizaine de surveillances. La nouveauté depuis 2020 est la participation à la **surveillance nationale SPIADI** qui propose une surveillance des infections nosocomiales liées aux dispositifs invasifs sur les 3 premiers mois de l'année. La surveillance des infections du site opératoire qui est arrêtée depuis 2018, est également sur le point de reprendre, dans le cadre du projet NOSOKOS, en suivant le protocole de la surveillance nationale SPICMI.

Enfin l'EOH est mobilisée dans le cadre de la **restructuration du CHU**. L'EOH travaille ainsi en collaboration avec les services techniques pour que ces travaux se réalisent en limitant au maximum l'impact sur les patients. Cette coordination a nécessité la réalisation de 63 réunions. L'équipe a également effectué 47 vérifications d'isolements de chantiers

Le Dispositif Mobile d'Hygiène (DMH) à destination des EHPAD
Le dispositif mobile d'hygiène a été mis en place en 2020. Ce dispositif est constitué d'une IDEH temps plein et d'un 0.2 ETP médical. Il intervient auprès de 17 EHPAD de la Haute-Vienne. Le soutien apporté aux EHPAD

pour la gestion de la COVID a été précieux et a dépassé le périmètre des EHPAD conventionnés (**104 interventions** dans 23 EHPAD et 8 autres EMS en 2020). Le travail du DMH a repris plus « normalement » en 2021 (6 mois d'activité de l'IDEH) avec la réalisation de **20 interventions sur site** et **97 conseils téléphoniques** tracés. Au cours de l'année, 4 audits, 4 Démarches d'Analyse du Risque Infectieux (DARI) et 9 formations de personnels ont été réalisées (**109 personnels formés**).

Le Pôle Inter-Etablissements (PIE) d'hygiène hospitalière
Un pôle inter-établissements d'hygiène hospitalière est en cours de constitution, en collaboration avec les centres hospitaliers de Saint-Junien et Saint-Yrieix. Le but de cette structure est de renforcer la collaboration entre les EOH de ces 3 établissements, d'harmoniser les pratiques et les procédures de soins, et d'apporter une expertise médicale sur les structures périphériques.

Données de synthèse de l'activité de l'EOH

- **2 130** étudiants formés à la prévention du risque infectieux (formation initiale)
- **571** professionnels du CHU accompagnés sur le terrain
- **35** clusters intra-hospitaliers de COVID-19 investigués
- Près de **200** avis médicaux tracés
- **81** alertes émanant des services gérés
- **76** nouveaux porteurs de BHRe informés
- **1 613** patients contacts BHRe suivis

La plateforme territoriale gériatrique

La plateforme d'astreinte gériatrique COVID, lancée en mars 2020, s'est développée et cette activité a été pérennisée en devenant la plateforme d'orientation gériatrique, afin d'assurer un rôle de soutien et conseil mais également pour réguler les hospitalisations et les admissions directes dans les services de spécialité.

En 2021, la plateforme a traité **707 appels**, provenant des EHPAD du territoire, de médecins libéraux, de services de spécialités MCO et de la PTA, conduisant à **111 admissions directes sans passage par les urgences**, en hospitalisation de jour ou complète, en Médecine gériatrique et SSRG.
Sur les 707 appels, 10% proviennent de médecins coordonnateurs d'EHPAD, 14% de médecins traitants de patients en EHPAD / foyer logement / résidence senior, 71% de médecins traitants de patients à domicile, 3% de médecins spécialistes des hôpitaux de proximité du territoire et 2% de familles. 17% des appels gérés concernaient des patients déjà connus de la plateforme.

Les perspectives 2022 prévoient une implication forte de la plateforme d'orientation gériatrique dans la mesure 5 du pacte de refondation des urgences concernant les admissions directes des personnes âgées avec son ouverture sur la ville, avec la mise en place d'une organisation dédiée au sein du service de Médecine gériatrique.

Télémédecine

Le pilotage d'un **projet de télémédecine et e-santé en territoire limousin**, commencé en juin 2019, s'est poursuivi en 2021.
6 comités de pilotage pluri-professionnels de 30 membres (COPIL) se sont réunis à distance car la situation sanitaire n'était pas stabilisée. Le programme des COPIL se déroulait ainsi :

- L'évolution du centre de TLM (personnel, installation, organisation, matériel)
- La communication interne (visites, modèles, activité, annuaire, filières)
- La communication externe (Région, ARS, CDOM, Esea)
- La mise en place du projet (télé-expertise, formations, réseau de visioconférence, appel à projets FEDER, recherche hospitalo-universitaire)

La pandémie COVID a mis en lumière les aspects positifs de la e-santé :

- L'utilité d'une structure organisatrice comme le Centre de TLM qui a servi d'ancrage au développement

• Un message clé de cette expérience : la qualité et la complémentarité de la technologie (Webex)
• L'explosion de la téléconsultation (TLC), avec un déploiement accéléré de tous les services du CHU, mais qui a freiné le projet dans sa structuration
• L'appropriation de l'outil par les patients et les soignantsdans une dynamique de contrainte plus que de facilité d'usage.

Le centre de TLM et e-santé a fini son développement et en tant que prestataire de services a pu répondre à de multiples demandes :
• Assistance technique et pédagogique
• Organisation de sessions de téléexpertise, télé-RCP, télésurveillance et télésoin
• Informations et formations
• Réunions des comités de pilotage du GHT et partenaires
• Expertise scientifique (bibliographie, publications, recherche, appels à projet)
• Coordination d'un réseau de visioconférence

La plaquette du centre

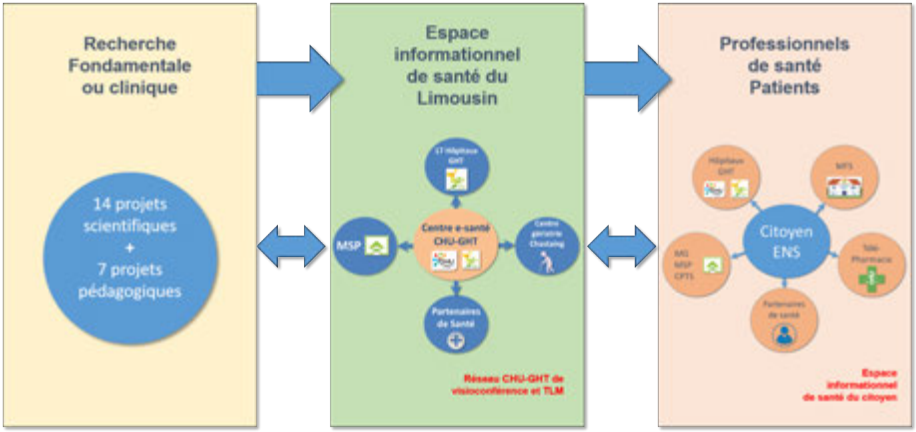
A la suite d'une restructuration et d'une réorganisation matérielle, le centre de TLM s'est vu confier **l'organisation des 20 salles de visioconférence du CHU**. En effet, du fait du COVID, la dépendance aux plateformes et aux réseaux est devenue patente. L'opportunité de la création d'un **réseau de visioconférence du GHT** a vu alors le jour, pour télé-travailler,

interagir socialement, s'informer, se former, se soigner, et ainsi bâtir un espace informationnel de santé en Limousin.
Les missions du projet se sont alors modifiées et ont évolué par catégorie d'innovation (de l'outil au résultat de son utilisation) « à quoi ça sert ! »

- Développement de la télémédecine
- Autonomisation du patient et du personnel de santé
- Automatisation des structures de soins
- Dématérialisation des données
- Aide à la décision des professionnels de santé par l'IA

Pour progresser dans ces catégories, il fallait un développement scientifique avec un encadrement adéquate, des innovations, une structuration. La réponse à des appels à projet a permis de progresser et d'ouvrir le projet dans d'autres directions.
Avec l'appui de la Région NA et de l'ARS, le centre a répondu à 2 appels à projet (AAP) FEDER :

- Développement et structuration d'un Réseau de visioconférence et TLM dans l'espace informationnel de santé du GHT du Limousin.
- Investissements d'avenir recherche hospitalo-universitaire en santé (RHU) édition 2021, cinquième appel à projets : Recherche translationnelle pour le développement de l'espace de santé en territoire Limousin



Après une première phase d'analyse positive de ce dernier projet par le jury, le projet n'a finalement pas été retenu.
Mais cette expérience a modifié l'organisation du COPIL en incorporant de nouveaux membres (entreprises exolis et ki-lab, DRI, Esea, CEBIMER, ILFOMER) et en créant des commissions thématiques :

- Réseau de TLM CHU-GHT (commission FEDER)
- Télé expertise et télésurveillance
- Colloque de TLM et e-santé à Guéret en Creuse en 2022 avec une co-organisation CH-CHU

A la fin de l'année 2021, quels sont les éléments marquants du développement de la e-santé en Limousin ?

- Le retour à la normale concernant d'activité de TLC, c'est à dire une activité très marginale
- Le centre de TLM orphelin de son personnel et de ses membres du fait des confinements et du télétravail ce qui a nécessité des changements de cap
- La dynamique des appels à projets (AAP) qui a permis d'ouvrir le COPIL à d'autres membres
- L'attente de la réponse à l'AAP FEDER pour développer le réseau de TLM et e-santé CHU-GHT (réponse finalement positive en février 2022 **doté de 570 000€** pour une 1ère phase d'équipement de 8 CH du GHT)
- L'avenir à court terme de la TLM et e-santé se fera sur le développement de la télé expertise, télésurveillance et télé soin grâce aux mesures gouvernementales et au financement par l'assurance maladie.

Si l'engagement institutionnel du CHU fut fort, il faut souligner qu'il est le fruit d'une mobilisation sans précédent des hospitaliers qui ont porté le front épidémique, soutenus par une politique active de recrutement et de fidélisation. Les avancées sur la formation et sur la sécurisation des professionnels ont également été poursuivies sur l'année 2021.

B | La mobilisation des hospitaliers

Une politique active de recrutement et de fidélisation

La politique de recrutement et d'accompagnement des carrières médicales a bénéficié, cette année 2021, du plein effet des mesures issues des accords du « Ségur de la Santé », visant notamment à accroître l'attractivité de la carrière des médecins hospitaliers publics.
Le CHU de Limoges comptait, au 31 décembre 2021, **1 554 professionnels médicaux** (537 étudiants hospitaliers, 481 internes rattachés et 536 praticiens « seniors »).
Au cours de l'année 2021, ce sont 23 praticiens contractuels qui ont été recrutés par l'établissements dont 11 anciens assistants ou chefs de clinique du CHU de Limoges.
11 praticiens ont quitté l'établissement en mutation ou disponibilité, et 6 ont fait valoir leurs droits à la retraite.
Aussi, fort d'accompagner les praticiens vers la titularisation au sein du corps des Praticiens Hospitaliers, 15 professionnels médicaux ont été installés en cette qualité au cours des deux tours de recrutement annuel.

Pour ce qui concerne la valence hospitalo-universitaire, l'exercice passé a vu la nomination de cinq Professeurs des Universités-Praticiens Hospitaliers (Les Pr Marcheix, Jouan, Magne, Jacques et Ballouhey), deux Maîtres de Conférence des Universités-Praticiens Hospitaliers (les Dr Fredon et Faye) et un Praticien Hospitalo-Universitaire, le Dr Hardy.

Concernant le volet non médical, la mise en œuvre du plan d'attractivité et de fidélisation des personnels a conduit à :

• La réalisation d'un forum de recrutement des métiers de la santé : le salon virtuel a eu lieu le 27 février 2021, **180 visiteurs** et autant de participants aux conférences en live.
• Une enquête renouvelée auprès des nouveaux recrutés 2021 et des étudiants en dernière année de formation, sur la politique de recrutement du CHU et les axes d'amélioration en matière d'attractivité
• La présentation du CHU et des conditions de **recrutements**[1] auprès des étudiants dans les écoles du CHU et de Limoges (Valadon pour les MEM, Croix-Rouge) et mailing envoyé à toutes les écoles de France dans le cadre de la préparation du forum
• La structuration d'une politique de communication sur les postes à pourvoir : documents de communication formalisés, « **jeudis de l'emploi**[2] » sur les réseaux sociaux, journée d'accueil sur les IDE/AS, kit d'accueil remis (tote bag, guide du nouvel arrivant, tour de cou, « mieux connaître le CHU[3] ») ; film de présentation des métiers dans le cadre de journées nationales

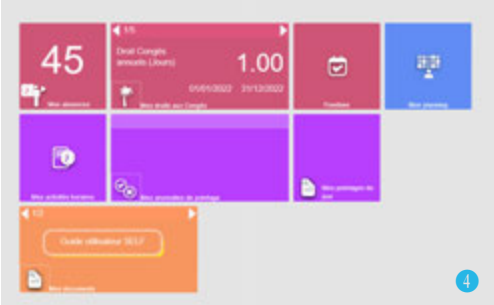
1

2

3

423 personnes ont ainsi été recrutées au CHU de Limoges en 2021.

- La modernisation des outils de gestion des ressources humaines par :
  - le **déploiement de CHRONOS**[4], nouveau logiciel de temps de travail, dans l'ensemble de l'établissement au 1er janvier 2021, permettant à l'ensemble des services du CHU de bénéficier d'un outil informatisé de gestion du temps de travail avec des fonctionnalités nouvelles comme la demande de congé en ligne ou de récupération des heures supplémentaires



4

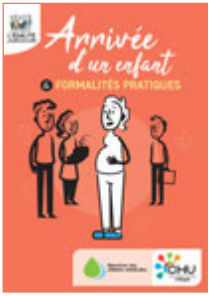
  - le **déploiement de la plateforme BEETWEEN**[5] à compter du 10 juin 2021 permettant d'améliorer les modalités de gestion des candidatures reçues par le CHU et ainsi de gagner en réactivité pour les réponses apportées et les informations données aux candidats

5

- L'approfondissement de la dynamique territoriale des ressources humaines au sein de la direction commune et dans le cadre du Groupement Hospitalier de Territoire du Limousin avec l'organisation de 3 rencontres des DRH et responsables RH en 2021.

Malgré le contexte sanitaire, le CHU de Limoges a continué en 2021 de concrétiser sa politique sociale par l'accomplissement de ses projets. Attractivité, fidélisation et accompagnement individuel et collectif sont les leviers de sa politique sociale.
Le sujet de la sécurisation des parcours est également au cœur de la politique sociale du CHU de Limoges. L'année 2021 a permis de conforter le volet accompagnement individuel :

- **183 personnes mises en stage** au cours de l'année 2021 soit un investissement d'un million d'euros dans la politique de concours
- La poursuite de la politique de sécurisation des parcours professionnels de nos agents avec des propositions de Contrat à Durée Indéterminée (CDI) concernant ainsi **233 agents** sur l'année 2021 ; le recrutement directement en CDI des IDE, MERM
- La poursuite des actions du guichet unique au sein de la Direction des Relations Humaines pour une gestion personnalisée de la carrière des agents, un conseil en évolution professionnelle et un accompagnement individualisé de leur projet : **plus de 100 agents rencontrés**.
- La mise en œuvre des actions prévues dans le plan d'actions en matière de promotion de l'égalité professionnelle traduisant l'engagement sur ce sujet : désignation d'un **référent égalité professionnelle** pour le personnel non médical (Virginie Boyer) et d'un référent pour le personnel médical (Adeline Colin), mise en place de guides pour l'arrivée d'un enfant, pour les agents en CLM/CLD.



Focus sur le Ségur de la santé

Le CHU de Limoges a poursuivi en 2021 la mise en œuvre des dispositions relatives au Ségur de la Santé et notamment :

- La mise en place en année pleine du Complément de Traitement Indiciaire (24 points au 1er septembre 2020 et 25 points au 1er décembre 2020)
- Le doublement du ratio des promus/promouvables pour les agents titulaires
- La revalorisation des grilles indiciaires des paramédicaux au 1er octobre 2021
- Le passage en catégorie B des aides-soignants au 1er octobre 2021
- L'application avec effet au 1er novembre 2021 de l'arrêté du 25 octobre 2021 modifiant le montant de la prime d'encadrement

Par ailleurs, d'autres mesures ont été mises en place :

- Application avec effet au 1er avril 2021 du décret du 8 avril 2021 portant attribution de points d'indice majoré à certains personnels des EPS pour les agents stagiaires/titulaires de catégorie C (grilles C1 et C2)
- Application avec effet au 1er octobre 2021 du décret du 29 septembre 2021 portant relèvement du minimum de traitement dans la Fonction Publique passant de l'IM 309 à l'IM 340

Le CHU acteur de la formation de tous les professionnels

L'année 2021 a permis de concrétiser différents projets portant sur :

- La **modernisation des salles de formation** sur le site principal, tant au niveau des équipements informatique que de l'environnement et des conditions de déroulement des formations (nouveaux mobiliers, salles entièrement équipées avec des outils informatique adaptés, rénovation de toutes les salles de formation). Ces investissements ont été rendus possibles par les crédits identifiés dans le plan de formation pour la transformation des conditions de réalisation de la formation, en accord avec l'ANFH.

La formation en 2021, c'est :

2 855 départs en formation, 2 307 agents formés pour 2 623 168 €.

- 82 agents en promotion professionnelle dont 33 départs en 2021 pour 2 235 944 € (1 064 287€ sur le plan, 992 005€ FMEP et 179 652€ avec le FQ&CPF).
- 19 agents en Congé formation professionnelle
- 25 bilans de compétences.

• **L'obtention de la certification QUALIOPI** pour la formation continue et l'ensemble des écoles du CHU.
Cette certification est le fruit d'un travail soutenu de tous les acteurs concernés pour répondre aux exigences de la certification QUALIOPI et ainsi assurer aux personnes formées une qualité des prestations. Une démarche d'accompagnement préalable avec un prestataire avait permis de sécuriser les procédures et d'intégrer les principes de la certification QUALIOPI dans le fonctionnement des structures.

• **L'ouverture du campus Vanteaux**[6] en avril 2021 regroupant 6 écoles et instituts de formation paramédicale du CHU (IFSI, IFAS, IFA, IFCS, EIADE, EIBODE) et un institut de l'Université (ILFOMER).
71 professionnels et 1 000 étudiants ou élèves sont concernés.

•La création du Groupement d'Intérêt Scientifique (GIS) INSPEARS[7]
Le Groupement d'Intérêt Scientifique de l'INstitut de Simulation Pour l'Etude, l'Application et la Recherche en Santé a été créé en octobre 2021, en partenariat avec l'Université de Limoges. Il permet de développer les méthodes de simulation en santé pour les professionnels en formation continue mais également pour les élèves et étudiants en formation initiale. Cette méthode pédagogique permet de faciliter l'assimilation des bonnes pratiques par leur mise en application dans des conditions réelles d'exercice, de ne pas pratiquer « la première fois sur le patient » et ainsi de sécuriser les prises en soin.

• La commission de formation du personnel médical se réunit mensuellement afin d'examiner les demandes formulées par l'ensemble des praticiens de l'établissement.

Forte d'une amélioration progressive de la situation épidémique, l'année 2021 a été l'occasion de valider ainsi **164 départs en formation** pour les médecins, chirurgiens, biologistes et pharmaciens du CHU de Limoges, dont 16 éligibles dans le cadre de l'obligation de DPC (Développement Professionnel Continu).
Le CHU de Limoges souhaite notamment mettre l'accent sur son projet managérial et l'accompagnement de l'ensemble des professionnels médicaux souhaitant parfaire leurs aptitudes dans l'encadrement et la conduite d'équipes, en particulier ceux nommés à des fonctions de responsabilité institutionnelle. C'est ainsi que deux nouvelles formations au management ont été financées en 2021.

Un exercice professionnel sécurisé

La sécurisation de l'exercice professionnel est un axe majeur dans l'amélioration des conditions d'exercice de nos professionnels et la sécurisation de leur activité. Même si tous les projets prévus n'ont pu se mettre en place, il est à noter en 2021, les projets suivants :

• La poursuite de la mise en œuvre des plans d'actions de prévention des risques professionnels et de qualité de vie au travail tant au niveau institutionnel qu'au niveau des pôles

Exemples d'action institutionnelle
- Identifier les actions d'information sur l'organisation de nuit et les horaires atypiques : article sur le travail de nuit paru dans CHORUS, plaquette sur ce thème réalisée et diffusée
- Structurer la transmission de l'information auprès du CHSCT portant sur les accidents du travail

Exemple d'actions QVT dans les pôles
- Installer une plateforme élévatrice au niveau des quais de déchargements au CBRS

• La poursuite de la dynamique d'analyse des accidents du travail avec les Comités de Retour d'Expériences (CREX) avec 3 réunions en 2021. Dans ce cadre, des actions de prévention ont été définies et suivies lors du CREX suivant.

• L'approfondissement du recours au télétravail : indépendamment de la crise sanitaire, **202 personnes ont bénéficié du télétravail** (contre 102 en 2020).
Parmi ces autorisations de télétravail, 83 % concernent des femmes et 52,5 % des agents relevant de la catégorie socioprofessionnelle A. Le motif de demande le plus courant est l'organisation du travail au sein du service.

• Le **renouvellement de la convention FIPHFP** pour la 4ème fois, permettant d'ancrer durablement la politique de handicap du CHU de Limoges, cette fois pour la période 2022-2025.
90 % du budget soit 250 000€ consommés sur la période 2018-2021 avec des actions comme :

- Recrutement d'un apprenti au sein du service Blanchisserie.
- Mise en place du tutorat et formation à la fonction de tuteur.
- Diffusion d'une plaquette d'information « Accompagner au mieux les travailleurs handicapés » à l'ensemble du personnel.
- Continuité des actions de maintien dans l'emploi : prothèses auditives, transport HandiBus, études ergonomiques de poste, aménagements de l'environnement de travail.
- Poursuite des auxiliariats de vie professionnelle.

Les axes prioritaires de la 4ème convention sont :

- Favoriser l'accueil d'apprentis : 1 recrutement par an
- Développer le tutorat en lien avec l'apprentissage
- Renforcer le recrutement direct de travailleurs handicapés
- Accompagner les agents déclarés inaptes pour raison de santé
- Maintenir les personnes en situation de handicap dans leur emploi
- Nouer des partenariats locaux avec le secteur protégé (ESAT, IME...)

Le financement prévisionnel du FIPHFP dans ce cadre s'élève à 270 000€.

Concernant le personnel médical, particulièrement soucieux de la qualité des conditions d'exercice des internes du site hospitalo-universitaire et de l'ensemble des étudiants de troisième cycle affectés au sein du GHT

Limousin, le CHU de Limoges a pris part à l'installation, en 2021, de la **commission de suivi de l'internat**, présidée par le Pr Kim Ly.
Cette commission est composée de représentants de la faculté de médecine (Doyen et agents de la scolarité), du CHU (PCME et direction des affaires médicales), des internes (de médecine générale et de spécialité), du service de santé au travail mais également de coordinateurs de DES. Elle vise à assurer une veille sur les conditions de travail et le bien-être des internes de l'ensemble de la subdivision.
L'ensemble des difficultés recensées sont analysées de manière objective par les membres de la commission et un retour systématique sur les alertes passées est effectué au fil des réunions, afin d'assurer un lien de confiance entre les représentants institutionnels et les étudiants.
La reconnaissance du CHU pour ses professionnels constitue un axe majeur de sa politique institutionnelle. Celle-ci est complétée par un engagement permanent tourné vers ses usagers.

C | Les usagers au cœur de nos activités et de nos projets

Le projet des usagers concrétise notre volonté de les placer au cœur de nos ambitions

Sous l'impulsion du président de la Commission des Usagers (CDU), le **projet des usagers 2021-2024** a été co-construit avec les représentants des usagers et des bénévoles d'associations de patients. Il a été rédigé par les usagers, pour les usagers. Le Projet des Usagers a été signé le 7 juin 2021 par Monsieur Jean-François Lefebvre, Directeur Général du CHU de Limoges et Monsieur Patrick Charpentier, Président de la CDU.

Depuis 2002 et la loi Kouchner, la démocratie sanitaire est orientée sur la promotion de la représentation des usagers dans les établissements de santé, avec la participation des associations à la vie des structures hospitalières. Pour entretenir et renforcer cette dynamique, le projet des usagers décline **3 thématiques en 10 recommandations** :

- Améliorer l'accès et la continuité des soins ;

• Renforcer la participation des usagers aux projets et au fonctionnement du CHU de Limoges ;
• Développer l'usage du numérique.

Il exprime les propositions des usagers sur la politique d'accueil, la qualité et la sécurité de la prise en charge des patients, le respect des droits des usagers, au regard de leurs attentes, mais aussi des projets de transformation que connait aujourd'hui le CHU de Limoges. Chaque recommandation formulée mène à un travail conjoint entre professionnels de santé, représentants des usagers et associations.
Cette réalisation signe le partenariat de grande qualité et la confiance qui existent entre la gouvernance du CHU et les représentants des usagers, dans une approche plus intégrative et transparente, et inscrite plus largement dans un projet de santé publique.

La qualité des soins au cœur de notre préparation à la certification par la HAS

En 2021, la définition d'une nouvelle politique qualité avec le concours de la commission médicale d'établissement, de la coordination générale des soins, des représentants des usagers et de la direction qualité-gestion des risques a participé à la préparation de la **visite de certification par la Haute Autorité de Santé (HAS)**.

En lien avec les axes et projets stratégiques du CHU de Limoges, la politique qualité 2022-2026 a été structurée comme un engagement autour de **5 objectifs communs et partagés** :

- Poursuivre la sécurisation et l'amélioration de la qualité des soins et des prises en charge
- Développer le travail en équipe
- Etendre les démarches relatives à l'expertise et à l'expérience patient
- Valoriser la culture Qualité et Sécurité des Soins
- Améliorer et fluidifier les parcours patients en lien avec la ville

En 2021, la mobilisation de l'ensemble des professionnels pour préparer la visite de la HAS s'est centrée sur la qualité des soins pour les usagers autour :

- D'une organisation revue des interlocuteurs de la DPQRU avec un binôme de référent et conseiller qualité accompagnant au quotidien et au sein des services chaque pôle hospitalo-universitaire ;
- D'une formalisation du projet qualité et sécurité des soins (QSS) des services, qui décline un contenu homogénéisé et porteur de sens avecnotamment un axe sur les droits des patients, le suivi des recommandations de la V2014, l'évaluation de la pertinence des pratiques, la prise en compte du projet médical et des évaluations des pratiques professionnelles ;
- Du lancement d'une enquête de sensibilisation sur les critères impératifs auprès de 3 publics : manageurs médicaux et paramédicaux,

soignants, patients

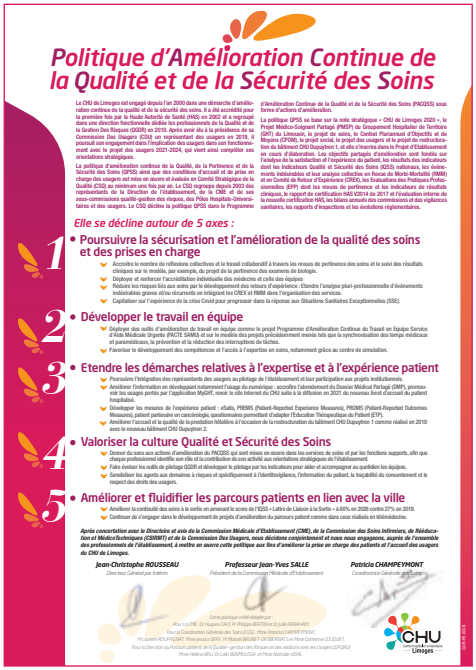
• De l'appropriation des méthodes d'évaluation HAS, par des audits à blanc :

- 42 patients traceurs
- 3 audits systèmes gouvernance
- 1 rencontre des représentants des usagers
- 8 audits systèmes rencontres équipes
- 7 traceurs ciblés
- 7 parcours traceurs

• D'une auto-évaluation collaborative des critères du chapitre 3 « L'établissement » qui a donné lieu à un suivi d'actions d'amélioration par les directions fonctionnelles ;

• Du regroupement et du suivi des plans d'actions dans un **Programme d'Amélioration Continue de la Qualité et de la Sécurité des Soins (PACQSS)** informatisé ;

• De nombreuses actions de communication interne.



Politique d'Amélioration Continue de la Qualité et de la Sécurité des Soins

Le CHU de Limoges est engagé depuis l'an 2000 dans une démarche d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins. Il a été accrédité pour la première fois par la Haute Autorité de Santé (HAS) en 2002 et a regroupé dans une direction fonctionnelle dédiée les professionnels de la Qualité et de la Gestion des Risques (QGDR) en 2010. Après avoir vécu à la présidence de la Commission des Usagers (CDU) un représentant des usagers en 2010, il poursuit son engagement dans l'implication des usagers dans son fonctionnement avec le projet des usagers 2021-2024, qui vient ainsi compléter ses orientations stratégiques.

La politique d'amélioration continue de la Qualité, de la Pertinence et de la Sécurité des Soins (QPSS) ainsi que des conditions d'accueil et de prise en charge des usagers est mise en œuvre et évaluée en Comité Stratégique de la Qualité (CSQ) au minimum une fois par an. Le CSQ regroupe depuis 2003 des représentants de la Direction de l'établissement, de la CME et de son sous-commissions qualité-gestion des risques, des Pôles Hospitalo-Universitaires et des usagers. Le CSQ décline la politique QPSS dans le Programme d'Amélioration Continue de la Qualité et de la Sécurité des Soins (PACQSS) sous forme d'actions d'amélioration.

La politique QPSS se base sur la note stratégique « CHU de Limoges 2020 », le Projet Médico-Soignant Partagé (PMSP) du Groupement Hospitalier du Territoire (GHT) du Limousin, le projet de soins, le Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM), le projet social, le projet des usagers et le projet de restructuration du bâtiment CHU Dupuytren 1, et elle s'inscrira dans le Projet d'Établissement en cours d'élaboration. Les objectifs partagés d'amélioration sont fondés sur l'analyse de la satisfaction et l'expérience du patient, les résultats des indicateurs dont les Indicateurs Qualité et Sécurité des Soins (IQSS) nationaux, les événements indésirables et leur analyse collective en Revue de Morbi-Mortalité (RMM) et en Comité de Retour d'Expérience (CREX), les Évaluations des Pratiques Professionnelles (EPP) dont les revues de pertinence et les indicateurs de résultats cliniques, le rapport de certification HAS V2014 de 2017 et l'évaluation interne de la nouvelle certification HAS, les bilans annuels des commissions et des vigilances sanitaires, les rapports d'inspections et les évolutions réglementaires.

Elle se décline autour de 5 axes :

1 • Poursuivre la sécurisation et l'amélioration de la qualité des soins et des prises en charge

- Accroître le nombre de réflexions collectives et le travail collaboratif à travers les revues de pertinence des soins et le suivi des résultats cliniques sur le modèle, par exemple, du projet de la pertinence des examens de biologie.
- Déployer et renforcer l'accréditation individuelle des médecins et cadre des équipes
- Réduire les risques liés aux soins par le développement des retours d'expérience : Étendre l'analyse pluri-professionnelle d'événements indésirables graves et/ou récurrents en intégrant les CREX et RMM dans l'organisation des services.
- Capitaliser sur l'expérience de la crise Covid pour progresser dans la réponse aux Situations Sanitaires Exceptionnelles (SSE).

2 • Développer le travail en équipe

- Déployer des outils d'amélioration du travail en équipe comme le projet Programme d'Amélioration Continue du Travail en Équipe Service d'Aide Médicale Urgente (PACTE SAMU) et sur le modèle des projets pluridisciplinaires mainés tels que la synchronisation des temps médicaux et paramédicaux, la prévention et la réduction des interruptions de tâches.
- Favoriser le développement des compétences et l'accès à l'expertise en soins, notamment grâce au centre de simulation.

3 • Etendre les démarches relatives à l'expertise et à l'expérience patient

- Poursuivre l'intégration des représentants des usagers au pilotage de l'établissement et leur participation aux projets institutionnels.
- Améliorer l'information en développant notamment l'usage du numérique : accroître l'abonnement du Dossier Médical Partagé (DMP), promouvoir les usagers portés par l'application MyGHT, rester le site Internet du CHU sulin à la diffusion en 2021 des nouveaux livret d'accueil du patient hospitalisé.
- Développer les mesures de l'expérience patient : eSatis, PREMS (Patient-Reported Experience Measures), PROMS (Patient-Reported Outcomes Measures), patient partenaire en cancérologie, questionnaires permettant d'adapter l'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP).
- Améliorer l'accueil et la qualité de la prestation hôtelière à l'occasion de la restructuration du bâtiment CHU Dupuytren 1 comme réalisé en 2019 avec le nouveau bâtiment CHU Dupuytren 2.

4 • Valoriser la culture Qualité et Sécurité des Soins

- Donner du sens aux actions d'amélioration du PACQSS qui sont mises en œuvre dans les services de soins et par les fonctions supports, afin que chaque professionnel identifie son rôle et la contribution de son activité aux orientations stratégiques de l'établissement.
- Faire évoluer les outils de pilotage QGDR et développer le pilotage par les indicateurs pour aider et accompagner au quotidien les équipes.
- Sensibiliser les agents aux domaines à risques et spécifiquement à l'identitvigilance, l'information du patient, la traçabilité du consentement et le respect des droits des usagers.

5 • Améliorer et fluidifier les parcours patients en lien avec la ville

- Améliorer la continuité des soins à la sortie en amenant le score de l'IQSS « Lettre de Liaison à la Sortie » à 80% en 2026 contre 27% en 2019.
- Continuer de s'engager dans le développement de projets d'amélioration du parcours patient comme dans ceux réalisés en télémédecine.

Après concertation avec le Directoire et avis de la Commission Médicale d'Établissement (CME), de la Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Technique (CSIRMT) et de la Commission Des Usagers, nous décidons conjointement et nous nous engageons, auprès de l'ensemble des professionnels de l'établissement, à mettre en œuvre cette politique aux fins d'améliorer la prise en charge des patients et l'accueil des usagers du CHU de Limoges.

Jean-Christophe ROUSSEAU
Chef de Cabinet par Intérim

Professeur Jean-Yves SALLE
Président de la Commission Médicale d'Établissement

Patricia CHAMPEYMONT
Coordinatrice Générale des Soins

Cette politique a été élaborée par :
Pour la CME : Dr Hugues CALV, Pr Philippe BERTHIER et Dr Julie ABRAHAM
Pour la Coordination Générale des Soins (CGS) : Mme Patricia CHAMPEYMONT
Mr Laurent ROUFFIGNAC, Mme Jessica SERY, Mr Mickaël BEGNETIER et BERTRAND Mme Catherine COLLIOUET
Pour la Direction du Pôle Qualité – gestion des Risques et des relations avec les Usagers (DPQRU) :
Mme Hélène BRILLO (Cadre QGDR/RDU/GA) et Mme Bénédicte VIDAL

CHU Limoges

D | Un plan de modernisation qui avance

Des infrastructures adaptées aux organisations

La fonction restauration et la nouvelle Unité Inter-hospitalière de Production Culinaire (UIPC)

Conformément à son schéma directeur immobilier, le projet de l'unité inter-hospitalière de production culinaire du CHU de Limoges porte sur la construction d'un bâtiment d'une surface de 3 000m^2, sur une parcelle située à Chastaingt.

L'UIPC sera dimensionnée pour fabriquer **7 000 repas/jour** avec une évolutivité possible jusqu'à 10 000 repas/jour. A son ouverture prévue début 2023, outre les repas du CHU, elle doit confectionner ceux du CH de Saint-Junien.

Ce projet d'un montant d'**investissement de 13M€** a connu en 2021 la poursuite du chantier, avec la réalisation du gros œuvre.

Le projet Dupuytren 1 : Le CHU de Limoges engagé dans une transformation immobilière d'ampleur

Construit dans les années 70 sur la base de la réglementation incendie ERP de 1965, la tour Dupuytren nécessite une mise en sécurité complète, pour être conforme à la règlementation IGH-U.

Cette exigence de mise en sécurité a fait l'objet d'un schéma directeur validé en 2013 par la sous-commission départementale de sécurité et d'un schéma directeur détaillé validé en mars 2017.

La mise en sécurité du bâtiment Dupuytren 1 : une nécessité absolue et un enjeu majeur pour la modernisation de l'établissement

Au-delà de la réponse impérative à la mise en sécurité de Dupuytren qui constitue l'enjeu majeur, la modernisation du site principal du CHU de Limoges permet de rationaliser l'organisation des activités de soins selon une logique de parcours et de redéployer les ressources sur les activités à développer.

Le plan de modernisation répond ainsi à une logique de rationalisation, de regroupement des activités de soins et logistiques (restauration) et de diminution des sites exploités (l'hôpital du Cluzeau et le bâtiment Jean Rebeyrol 2 devant à terme être complètement abandonnés).

L'organisation de plateaux d'activités ambulatoires (consultations, hôpitaux de jour...) contribuera également à une meilleure lisibilité et à une organisation plus efficiente de ces activités, en parallèle de la réflexion initiée sur la réorganisation des secrétariats.

Ainsi, outre la mise en sécurité, l'opération de modernisation envisagée permettra donc de :

- Mettre en place des organisations médicales et soignantes plus efficientes avec un programme fonctionnel cohérent,
- Regrouper en une unité de lieu les secteurs opératoires et interventionnels,

• Regrouper les structures par type de prise en charge ou type d'activités (hospitalisation complète, hôpital de jour, consultations, PC médicaux),
• Améliorer les conditions hôtelières pour les patients et les locaux de travail pour le personnel,
• Construire un bâtiment regroupant les lits de soins critiques,
• Construire une cuisine centrale sur le site de chastaingt et une cuisine relais dans Dupuytren 1,
• Construire une nouvelle blanchisserie et une nouvelle pharmacie à usage intérieur.

Par ailleurs, le projet a fait l'objet d'une validation par la communauté médicale en mai 2021 et a été présenté à l'ensemble de l'encadrement du CHU lors d'une assemblée générale organisée en juin 2021.

Ainsi, les études d'avant-projet détaillé ont été lancées en juin 2021 et se sont achevées en avril 2022.
Ces études ont fait l'objet d'une présentation en CTE, CME et Conseil de surveillance au mois de mai 2022.

Sur un plan financier, l'opération a été présentée au COPERMO Investissement en 2015 sur la base d'un montant d'investissement de 246,3 M€. Les études architecturales et techniques réalisées depuis lors avec l'appui du maître d'œuvre ont permis de mieux appréhender la complexité de l'opération et prendre en compte des besoins complémentaires insuffisamment étudiés précédemment ; elles ont conduit à réviser à la hausse le montant de l'opération, pour atteindre **un montant estimé aujourd'hui à hauteur de 325,4 M€**.

Enfin, côté calendrier des travaux, **l'opération sera lancée fin 2023** pour

un achèvement en 2030, mais d'ores et déjà des opérations préparatoires sont initiées, en vue des premières opérations tiroirs, qui concernent notamment l'UOTC et l'hépato-gastro-entérologie.

CHU 2.0 : le digital au service des usagers, des professionnels et des partenaires dans une logique de parcours

L'année 2021 a été une année de déploiement des éléments socles des projets du GHT, avec le déploiement de l'annuaire des professionnels de santé du territoire et du Serveur de Rapprochement d'Identités (SRI).
Les premiers services du système d'information du GHT se concrétisent avec la mise en production du **dossier de radiothérapie Aria**, commun entre le CHU et le CH de Guéret. Premier système commun partagé, il permet le fonctionnement des dossiers patients et des traitements en équipe de territoire en assurant une continuité de prise en charge entre les deux sites.

En parallèle, de nombreux services ont vu le jour en 2021 :

- La **préadmission en ligne** est déployée et continue à se mettre au point pour faciliter l'admission des patients et la gestion par les personnels des admissions.
- Le CHU de Limoges généralise l'envoi de tous les courriers aux professionnels de santé de la ville par **messageries sécurisées**. La reconnaissance vocale généralisée permet de tenir les délais de transmission. Le CHU se place dans le top 15 des établissements en France concernant le volume de documents envoyés par messagerie sécurisée.
- Le CHU de Limoges alimente le DMP des patients, préparant ainsi sa généralisation, en déployant le **service INSi** (opérationnel depuis fin 2021).

Tous ces nouveaux services positionnent le CHU de Limoges comme un acteur volontaire et préparé à intégrer tous les services de Mon Espace Santé, accompagnant ainsi la forte dynamique nationale.
Sur le terrain de la gestion et des fonctions support, **le projet MDA** devient opérationnel sur le territoire en se déployant établissement par établis-

sement. Il permet d'obtenir une vision consolidée des achats pour un pilotage précis et réactif.

La **Certification HDS** est un élément très fort de la stratégie d'hébergement du GHT Limousin. Elle positionnera demain le CHU de Limoges dans son rôle d'établissement support en assurant l'hébergement des services communs de territoire dans un environnement sécurisé. A ce titre, un partenariat avec Okantis (ex SILPC) va permettre la mutualisation du DataCenter du CHU de Limoges.

afaq ISO 27001 Sécurité de l'information AFNOR CERTIFICATION

afaq HDS Hébergeur de Données de Santé AFNOR CERTIFICATION

Si sa politique en matière d'infrastructures est un enjeu majeur de sa politique, le CHU s'est engagé dans des projets permettant de porter son expertise au-delà de ses missions propres.

Sur le plan territorial, l'année 2021 est marquée par la constitution du GCS NOVA, par la définition d'une nouvelle feuille de route pour le GHT mais aussi par la poursuite de l'engagement Ville – Hôpital.

Le GCS Nova , une nouvelle ère de collaboration pour les trois CHU de Nouvelle Aquitaine

Les trois CHU de Nouvelle Aquitaine (CHU de Limoges, CHU de Bordeaux et CHU de Poitiers) constituent la base d'un maillage fort du territoire. Guidés par cette ambition d'excellence et par leur responsabilité dans la dimension territoriale de leurs missions, ils ont formalisé en mars 2021 leur volonté de synergie par la création du **groupement de coopération sanitaire baptisé NOVA**.

Ils sont les **premiers employeurs sur leur territoire** avec au total **3 352 personnels médicaux et 23 342 personnels non médicaux**. Ils représentent, avec les facultés de médecine, 4 660 étudiants formés (hors étudiants en médecine) et 1 750 internes. Ils constituent en outre des

acteurs économiques de premier plan avec notamment **plus de 120 M€ d'investissements et 2,4 milliards € de dépenses de fonctionnement par an**.
Les trois CHU représentent environ 30 % des capacités d'hospitalisation de la région, avec 6 903 lits et places au total.

Le cadre stratégique

Les trois CHU veulent intensifier leurs actions conjointes et les coordonner davantage, convaincus que la coopération inter-CHU est un véritable levier de développement des filières de soins d'excellence, des projets de formation, de recherche et d'innovation.

NOVA doit aussi permettre de positionner les CHU et la région Nouvelle Aquitaine sur les sujets-clés de la décennie à venir et de mieux faire face aux enjeux de qualité et d'excellence, de masse critique, d'harmonisation et d'équilibre territorial, et de renforcer leur rôle d'acteurs et d'animateurs au sein de leur écosystème, en particulier avec les start-up et les industriels dans le champ de la recherche et de l'innovation.

Les missions

Le rôle de NOVA est donc de favoriser le développement de projets structurants, novateurs et ayant une portée large à l'échelle de la Nouvelle Aquitaine et des territoires des CHU. Les thématiques prioritaires de NOVA sont notamment : la consolidation de l'offre de soins, l'enseignement, la formation, la recherche (le GIRCI SOHO restant le cadre prioritaire de coordination en matière de Recherche), les systèmes d'information, le management et le développement durable.

Les premiers travaux

Le développement du **projet e-novapath**, projet novateur de numérisation des lames en anatomocyto-pathologie : mise en place de la numérisation des lames sur les trois sites permettant une coopération médicale renforcée entre les trois équipes ; partage de l'enseignement des internes, des médecins et des techniciens ; développement de projets

de mise en place d'outils d'aide au diagnostic par intelligence artificielle. Le projet e-novapath constitue aussi un élément d'attractivité médicale, dans une spécialité en tension.

NOVA a lancé en 2021 un **Appel à Manifestation d'intérêt (AMI)** : **18 projets innovants** ont été présélectionnés parmi plus de 80 réponses des équipes des trois CHU. L'assemblée générale du GCS a procédé à la sélection des projets en décembre 2021. 40 % des projets présélectionnés concernent l'amélioration de l'offre de soins et le travail en réseau, 30 % des projets se placent dans le champ de la prévention et de la promotion de la santé, 15 % concernent l'offre de soins de recours, 10 % la télémédecine et 5 % la formation et l'enseignement.

NOVA lance une étude d'impact du poids économique des trois CHU dans la région Nouvelle Aquitaine.

Les perspectives

• Prospective hospitalo-universitaire entre les 3 CHU pour une organisation mieux coordonnée des carrières,
• Bien-être au travail et prévention des risques psycho-sociaux pour les étudiants et internes : échanges et partages d'expériences sur les initiatives et les organisations mises en œuvre par les Facultés de Médecine et les CHU de Nouvelle Aquitaine
• Santé numérique : développement d'un entrepôt de données de santé (EDS) en réseau et de projets d'Intelligence Artificielle,
• Portage du Centre régional d'antibiothérapie (en réponse à la sollicitation de l'ARS),
• Développement durable : enquêtes et état des lieux des actions menées et projet commun d'un « pack » écologique,
• Projet d'une Ecole de Management pour les professionnels hospitaliers exerçant des fonctions de responsabilité.

Groupement de coopération sanitaire de **Nouvelle-Aquitaine**

Un GHT du Limousin qui maintient le cap autour d'une nouvelle feuille de route 2021-2024

Le Groupement Hospitalier de Territoire du Limousin rassemble les 18 établissements de santé publics de Haute-Vienne, de Corrèze et de Creuse ; le CHU de Limoges en est l'établissement support. Il permet aujourd'hui **le partage d'environ 130 postes médicaux** entre des établissements du groupement. Il a structuré ses filières dans le cadre de **11 Pôles inter-établissements**.

Il a adopté une feuille de route pour structurer son action pour la période à venir, autour de sept axes :

- Engager une nouvelle séquence d'évaluation et de mise en œuvre du projet médico-soignant partagé (PMSP) après la mise en place de la Commission Médicale de Groupement (CMG)
- Soutenir le projet médico-soignant partagé par une gestion prévisionnelle des RH médicales. Il ne s'agit pas d'une mutualisation de la gestion des ressources humaines médicales et de la création d'un « guichet unique » auprès de l'établissement support pour les différents actes de la carrière des praticiens, mais plutôt d'un cadre pour convenir entre établissements d'orientations stratégiques et assurer une coordination opérationnelle.
- Poursuivre le développement de la fonction achats mutualisée autour d'un collectif et d'une dynamique partagée, sur la base de l'organisation aujourd'hui stabilisée et des dispositions de gestion récemment actualisées

  Quatre objectifs stratégiques ont été fixés :
  - faciliter les achats à moindre valeur ajoutée pour les établissements du GHT eux-mêmes
  - développer la dimension territoriale de la fonction achats mutualisée
  - développer les outils de partage d'information et de communication
  - favoriser les achats durables
- Déployer la politique de convergence des Systèmes d'Information dans le cadre d'une gouvernance partagée impliquant CH et CHU,

dans le but de garantir concertation et visibilité, de sécuriser le déploiement des projets et d'organiser l'engagement de chacun sur des projets par nature complexes

Les sujets socle :

- **l'hébergement des données de santé**
- **la fibre optique noire** (projet Fibre Santé Limousin à très haut débit)
- **une infrastructure mutualisée**

• Poursuivre la structuration de la fonction de DIM de GHT pour fonder la stratégie médicale sur l'analyse de données partagées

• Poursuivre la construction d'une politique territoriale de la qualité - gestion des risques à l'échelle du GHT

• Conforter les synergies et la gouvernance du GHT dans une logique de stratégie de groupe, en l'adaptant à la nouvelle réglementation applicable, et promouvoir les initiatives fédératrices

Une relation continue et coordonnée avec la ville

L'année 2021 a permis de concrétiser des outils facilitant les échanges avec la médecine de ville.

Ainsi, le CHU a mis en place différents supports afin de faciliter sa coopération avec la médecine de ville. L'objectif est d'améliorer la prise en charge des patients et d'assurer une continuité dans le parcours de soins, entre l'hôpital et la ville.

Le CHU de Limoges est le premier établissement de l'ex-région Limousin à avoir mis en place la **messagerie sécurisée**. Il s'agit d'une messagerie électronique qui respecte des normes de confidentialité et qui permet d'envoyer des documents médicaux (compte-rendu d'hospitalisation, compte-rendu opératoire, lettre...) entre médecins hospitaliers et médecins de ville. Les éléments adressés via la messagerie sécurisée peuvent être intégrés dans le dossier patient informatisé, au CHU ou pour les médecins de ville.

La reconnaissance vocale permet d'accélérer la mise à disposition des comptes rendus médicaux. Les comptes rendus qui sont faits sur l'outil de reconnaissance vocale et de dictée numérique Dic't ou dans Crossway sont envoyés directement par messagerie sécurisée au médecin de ville si ce dernier dispose d'une messagerie sécurisée. Il n'y a donc plus d'envoi papier. Cette solution va être progressivement étendue aux laboratoires et aux secteurs d'imagerie.

Le Centre de télémédecine et de e-santé : développer la télémédecine sur l'ensemble du territoire du Limousin

Le **Centre de télémédecine et de e-santé** coordonne tous les projets de télémédecine, sur le territoire du Limousin. Il vient de recevoir **un accord de financement FEDER** (Fonds Européen de Développement Régional) qui va permettre de déployer de nouvelles salles de consultation et de visio dans certains hôpitaux du GHT (Saint-Junien, Saint-Vaury, Saint-Léonard-de-Noblat, Saint-Yrieix-la-Perche, Guéret, Cornil, Tulle, Ussel). Il va également coordonner les actions de télémédecine entre ces CH et les médecins de ville ou le CHU.

Le CHU expérimente actuellement **Paaco Globule** pour la télé-expertise sur 3 services pilotes : gérontologie clinique, rhumatologie, unité de nutrition. Cette fonction permet à un médecin de ville de demander l'avis d'un médecin hospitalier sur le suivi d'un patient, sans avoir à adresser son patient en consultation. 2 autres outils, Rofim et Omnidoc, sont en test pour la télé expertise dans d'autres services (chirurgie pédiatrique, médecine interne, maladies infectieuses et tropicales, hématologie clinique et thérapie cellulaire, chirurgie urologique en andrologie, neurochirurgie) afin de définir la solution la mieux adaptée aux usagers.

Paaco Globule : une coordination des intervenants et des parcours patients

Porté par l'Agence Régionale de Santé Nouvelle-Aquitaine, PaacoGlobule est un outil numérique destiné à coordonner l'intervention des nombreux professionnels hospitaliers et libéraux (médecin, infirmière, kinésithérapeute, ambulancier...) qui interviennent auprès du patient. Tous ces intervenants peuvent communiquer sur le suivi du patient grâce à Pacco-Globule. Grâce à la visio intégrée, Paaco-Globule est également utilisé pour la téléconsultation en gérontologie. Tous les EHPAD de l'ex région Limousin en sont équipés et peuvent demander un rendez-vous de téléconsultation. Le patient-résident n'a donc plus besoin de se déplacer.

L'annuaire médical : un accès facilité à l'expertise hospitalière

L'annuaire médical du CHU est un document qui présente les services de soins de l'établissement avec les coordonnées téléphoniques et mails pour joindre les équipes médicales. L'objectif est que tous les médecins de l'ex-région Limousin puissent joindre facilement un spécialiste du CHU, dans chaque discipline, pour tout avis ou conseil.

F | Innovation et excellence

Le CHU de Limoges a également su poursuivre ses investissements innovants sur 2021 et a obtenu une nouvelle unité labellisée par l'INSERM.

Des équipements de pointe

En terme d'investissements en équipements médicaux, l'année 2021 est marquée par :

• La mise en service du **nouvel accélérateur de radiothérapie TrueBeam de marque VARIAN (4,2 M€)** ; équipement permettant de délivrer de multiples techniques de traitement adaptées à de nombreux cas de cancers et offrant une irradiation avec un très haut degré de précision, avec la radiothérapie stéréotaxique. Le gain de temps, l'ergonomie, la précision et la sécurité des traitements sont à l'origine de ce choix matériel

• La poursuite du **projet d'automatisation de la bactériologie** avec la qualification et mise en production progressive de la **solution WASPLAb** de BIOMERIEUX (985 k€) ; solution permettant d'intégrer l'automatisation de l'ensemencement, l'étalement d'échantillons sur lames, l'incubation et la lecture des milieux de cultures, l'analyse numérique des boîtes par des techniques d'imagerie.

• **L'acquisition de deux robots chirurgicaux Da VINCI X** de marque INTUITIVE (2,6 M€) visant à favoriser l'utilisation multidisciplinaire de cette technique opératoire assistée par ordinateur, et déjà présente au CHU de Limoges depuis de nombreuses années.

• Le **renouvellement des équipements de neurochirurgie (440 k€)** : les tables, éclairages, système de neuronavigation équipant 2 salles au bloc opératoire, en introduction d'un projet plus global de renouvellement et modernisation des équipements du bloc opératoire pour les différentes spécialités.

• Le **renouvellement d'une salle de radiologie conventionnelle** par une salle polyvalente (radiographie et fluoroscopie) à table télécommandée, et le remplacement d'un panoramique dentaire par un **système**

Conebeam, système d'imagerie plus précis, moins irradiant et offrant une résolution similaire au scanner, en plus d'une reconstruction 3D ; (opération à 410 k€).

• L'acquisition d'**équipements de radio pharmacie** (240 k€), en lien avec la mise en place du marquage au Gallium (68Ga) pour certains examens de médecine nucléaire ; les premières indications portent sur le diagnostic des tumeurs neuroendocrines (TNE), et l'utilisation de molécules marquées au 68Ga, en imagerie TEP, offre un gain en sensibilité de détection, en résolution spatiale, en temps d'acquisition et en quantification du signal, sans négliger l'avantage dosimétrique lié à une demi-vie plus courte et l'impact dans la gestion de son évacuation. Le développement de cette technique est une réelle innovation et va conduire au remplacement des indications pour certains examens.

Une cinquième unité labélisée par l'INSERM : CAPTUR

Spécialisée dans le domaine de l'oncologie – tout particulièrement dans les cas de cancers bronchique, colorectal et cancer du cerveau (glioblastome), l'équipe de recherche CAPTuR travaille au développement de nouvelles approches afin d'améliorer le diagnostic et le pronostic des patients.

Début 2021, cette équipe d'accueil (EA 3842) s'est portée candidate à la labellisation INSERM. Au terme d'un processus d'instruction exigeant, l'INSERM a accédé à la demande : en reconnaissance de la qualité scientifique des travaux de recherche menés, le laboratoire CAPTUR a obtenu en janvier 2022 la labellisation et devient ainsi **l'Unité Mixte de Recherche 1308, placée sous la cotutelle de l'Université de Limoges, de l'INSERM et du CHU de Limoges**.

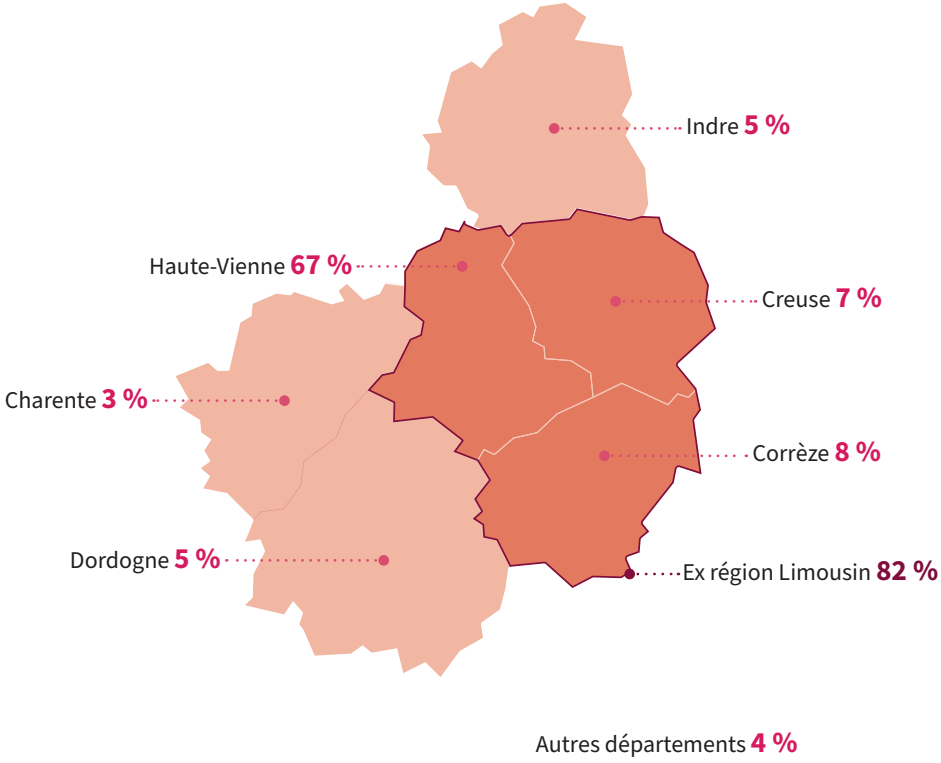
Cette labellisation permet à CAPTuR d'accéder à une dotation financière complémentaire ainsi qu'à des financements spécifiques pour acheter des équipements nécessaires pour développer ses travaux. Elle constitue enfin et surtout une reconnaissance forte de la qualité de la recherche menée au sein de ce laboratoire et lui ouvre des perspectives de nouveaux partenariats.

Dans le cadre de son prochain contrat, l'unité a fait le choix de concentrer ses efforts sur le développement d'outils innovants permettant d'évaluer l'agressivité des tumeurs en identifiant de nouveaux biomarqueurs associés à la progression tumorale et à la résistance thérapeutique. Pour cela, deux axes principaux sont développés :

- **Un axe transdisciplinaire** qui permet d'identifier les cellules souches cancéreuses (CSCs). Ces cellules possèdent des propriétés de radio et chimiorésistances qui favorisent l'échappement thérapeutique de la tumeur et contribuent ainsi aux récidives. La difficulté d'identification des CSCs est un problème majeur dans la pratique clinique car il n'y a pas de marqueurs spécifiques et ces dernières sont variables selon le type de cancer.
- **Un axe translationnel** qui vise à valider certains biomarqueurs spécifiques en tant qu'outils diagnostiques et pronostiques. Cet axe se subdivise en 2 projets :
  - Le premier projet porte sur l'intérêt des vésicules extracellulaires (exosomes) sécrétées par les cellules tumorales afin d'identifier des biomarqueurs circulants.
  - Le second projet consiste à identifier de nouvelles signatures moléculaires spécifiquement associées à l'expression d'une protéine appelée sortiline.

Le développement conjoint de ces deux axes de recherche permettra d'envisager une stratégie thérapeutique personnalisée et adaptée aux risques de récidives au bénéfice des patients.

Origine géographique des patients hospitalisés en médecine, chirurgie, obstétrique



Pôle biologie - Pharmacie

Le pôle compte deux Centres Nationaux de Référence (CNR), un CNR coordonnateur Herpès virus et un CNR associé Toxoplasmose, ainsi qu'un Centre institutionnel de ressources biologiques, CRBioLim, support aux activités de recherche de promotions interne et externe.
Le pôle comporte en outre quatre unités de recherche labellisées : l'UMR INSERM 1092 RESINFIT (Anti-Infectieux : Supports Moléculaires des Résistances et Innovations Thérapeutiques), l'UMR INSERM 1248 IPPRITT (Ciblage Individuel et Prévention des Risques en Transplantation), l'UMR CNRS 7276 - UMR INSERM 1262 CRIBL (Contrôle de la réponse Immune B et Lymphoproliférations), et l'UMR INSERM CAPTuR (Contrôle de l'Activation cellulaire, Progression Tumorale et Résistances thérapeutiques) labellisée début 2022.
Le pôle assure une mission de recours dans le cadre du GHT Limousin (activité de biologie spécialisée, transfert de la totalité de l'activité de biologie du CH Esquirol au CHU ; stérilisation assurée de façon temporaire pour le CH de Saint-Junien, prêts de produits pharmaceutiques à des établissements du GHT).
Les laboratoires ont également un rayonnement national, et international pour certaines analyses spécialisées et en matière de recherche.

L'activité 2021 du Pôle Biologie-Pharmacie a été marquée par les faits saillants suivants :

- Contexte épidémique

  Le pôle biologie-pharmacie a été, cette année encore, impacté par la COVID-19 au travers de :

  - L'activité de prélèvement naso-pharyngé au Centre de dépistage (+6,4 % par rapport à 2020)

Chef de pôle :
Dr Thierry CHIANEA

Cadre de santé de pôle
Huguette FAUBERT

SERVICES

- Biochimie et génétique moléculaire
- Hématologie biologique
- Cytogénétique, génétique médicale et biologie de la reproduction
- Bactériologie - Virologie - Hygiène
- Immunologie et immunogénétique
- Pharmacologie, toxicologie et pharmacovigilance
- Parasitologie - Mycologie
- Unités mutualisées du laboratoire
- Anatomie pathologique
- Pharmacie à usage intérieur

- La réalisation des tests PCR, le criblage et le séquençage des variants du Sars-Cov-2 au laboratoire de Bactériologie-Virologie-Hygiène (-18,5 % d'actes par rapport à 2020)
- La mise en place de 2 projets régionaux de séquençage COVID, financés par l'ARS et le Conseil régional :
  - Projet régional de séquençage dans les eaux usées, porté par le CHU de Limoges, permettant une détection et un séquençage précoces de la présence du Sars-Cov-2 dans les effluents de bassins de populations répartis sur toute la région Nouvelle-Aquitaine ;
  - Projet régional de séquençage chez les patients, auquel participe le CHU de Limoges, augmentant la capacité du CHU de séquençage des variants du Sars-Cov-2 chez les cas positifs.

- La PUI a également été très impliquée dans la crise sanitaire :
  - Mise en place, en tant qu'établissement pivot du GHT, d'un dispositif de réception, stockage, reconstitution, distribution des vaccins anti-COVID et des dispositifs médicaux stériles associés, pour tous les sites de vaccinations du département dépendant du flux B
  - Gestion de nouveaux médicaments anti-COVID et gestion des tensions d'approvisionnement (curares notamment)

• Projets d'innovation

- Séquençage de nouvelle génération haut débit : de nombreux projets ont vu le jour en 2021, permettant une amélioration de la prise en charge diagnostique et thérapeutique du patient :
  - 4 panels au laboratoire d'Hématologie, dont l'internalisation de l'analyse du gène JAK2, jusqu'ici réalisée au CHU de Bordeaux, par une technique innovante en NGS (une première en France).

  - 1 panel d'oncogénétique constitutionnelle au service de Cytogénétique et génétique médicale (gènes BRCA 1 et 2), auparavant réalisé à l'Institut Bergonié, dans le cas de recherches de prédispositions génétiques aux cancers du sein et de l'ovaire.

  - 1 panel d'analyse de référence nationale en pharmacogénétique

(DPD-psychiatrie) au laboratoire de Pharmacologie, toxicologie et pharmacovigilance, pour plusieurs indications en oncologie, infectiologie, cardiologie, greffes et psychiatrie (prévention des toxicités, traitements à marge thérapeutique étroite)

· 5 panels d'analyse sur la Plateforme de génétique moléculaire des cancers, dont l'analyse somatique du statut mutationnel des gènes BRCA 1 et 2 (projet GREAT), débouchant sur l'administration d'un nouveau traitement améliorant sensiblement (60 % versus 27 %) le taux de survie sans progression à 3 ans dans le cas du cancer de l'ovaire.

· 1 panel de référence nationale au laboratoire d'Immunologie et HLA, adossé au CRMR coordonnateur des Amyloses AL du CHU (analyse des répertoires B des immunoglobulines), d'une grande sensibilité pour le diagnostic de gammapathies avec faible charge tumorale et le diagnostic de certaines maladies hématologiques.

· D'autres analyses nouvelles ont également été mises en place en 2021 dans le cadre d'internalisations (recherche de la microdélétion du chromosome Y au service de Cytogénétique et génétique médicale, pour l'amélioration de la prise en charge de l'infertilité ; dosage de l'ADAMTS 13, au laboratoire d'Hématologie, pour l'amélioration de la prise en charge des microangiopathies thrombotiques ; recherche réglementaire d'endotoxines bactériennes dans les eaux de dialyse, tant pour le CHU que pour l'ALURAD, au laboratoire de Bactériologie-virologie-hygiène ; dosage de la protéine S100β au laboratoire de Biochimie, permettant d'éviter un sur-risque significatif de cancers cérébraux chez des enfants liés à la réalisation d'un scanner cérébral, à la suite de traumatismes cérébraux légers asymptomatiques ; amélioration du dépistage du cancer du sein, colorectal et du col de l'utérus en Anatomie pathologique, avec un nouvel équipement pour la réalisation de prélèvements et d'analyses spécifiques, conformément aux recommandations HAS).

- Projet régional
  - Projet eNova-Path : l'année 2021 a été consacrée à la validation du 1er projet du CGS NOVA, créé par les CHU de Nouvelle-Aquitaine, avec l'obtention de financements de l'ARS et du Conseil régional. La numérisation de lames d'anatomo-cyto-pathologie permet d'améliorer le flux de travail et de mutualiser les compétences des pathologistes des 3 CHU.

• Labellisation nationale d'activités de référence

- Labellisation des laboratoires de Pharmacologie-toxicologie-pharmacovigilance et de Biochimie et génétique moléculaire en tant que Laboratoires de Biologie Médicale de Référence (LBMR), respectivement pour la recherche et le dosage de pesticides et de métaux, l'adaptation individualisée des traitements immunosuppresseurs, antidépresseurs et antifongiques, ainsi que pour le séquençage des gènes impliqués dans la maladie de Charcot Marie-Tooth.

• Démarche Qualité

- L'accréditation qualité selon les normes ISO 15189 et 22870 a été obtenue à la suite du dernier audit COFRAC de juin 2021 pour l'ensemble des examens présentés par les laboratoires d'Hématologie, de Bactériologie-Virologie-Hygiène, de Biochimie et Génétique moléculaire, de Parasitologie et mycologie, de Pharmacologie-toxicologie, et d'Immunologie et HLA.

  Cette accréditation inclut le nouveau champ des Examens de Biologie Médicale Délocalisée (EBMD) pour la gazométrie sanguine et le calcium ionisé réalisés dans le service de Réanimation cardiaque pour un résultat immédiat, sous la supervision du Laboratoire (traçabilité des résultats dans les SIH, maitrise des équipements délocalisés, de la gestion des consommables, ainsi que des compétences des utilisateurs cliniques).

  Dans le prolongement, s'est poursuivi le projet d'accréditation des tests d'hémostase en EBMD, avec notamment l'acquisition de nouveaux équipements connectés et d'un nouveau concentrateur informatique (middleware). Les tests de lactates en salle de naissance ont également été mis en place en EBMD.

- Renouvellement des accréditations EFI pour les examens HLA, et WMDA pour les examens sur donneurs de moelle osseuse non apparentés, en Immunologie et immunogénétique.

- Renouvellement de la certification NF S96-600 du CRBioLim, centre de ressources biologiques pluri-thématique du CHU.

- Renouvellement de l'accréditation selon la norme 17025 de l'Unité d'Hygiène et du secteur de Toxicologie analytique, agroalimentaire et environnementale.

- Mise en place d'un espace Juste prescription biologique sur l'intranet du CHU, permettant un accès aisé aux fiches de recommandations des bonnes pratiques en la matière, ainsi qu'aux comptes rendus des points d'avancement du projet.

• Aide médicale à la procréation

Deux projets d'amélioration de l'offre de soins au laboratoire d'Aide Médicale à la Procréation (AMP) ont été concrétisés en décembre 2021, avec notamment :

- L'ouverture de l'AMP en contexte viral et l'augmentation des capacités de prise en charge de patientes dans le cadre des indications classiques et des indications élargies d'AMP découlant de l'évolution de la loi de bioéthique d'août 2021.
- Le projet d'ouverture d'un CECOS (Centre d'Etude et de Conservation des Œufs et du Sperme humains), validé par l'ARS en mai 2022.

Ces deux projets permettront une prise en charge à Limoges, en évitant aux patients de se déplacer à Bordeaux ou à Clermont-Ferrand.

• Gardes de nuit pour les urgences

- Dans le cadre de la réforme des études médicales, un projet de réorganisation des gardes techniques de nuit du Laboratoire a été mis en place pour assurer la pérennité des activités d'urgence de nuit.

• Activités de la PUI

- Finalisation de la mise en place du système plein-vide au centre de Gérontologie Chastaingt.
- Suivi du Contrat d'Amélioration de la Qualité et Efficience des Soins (CAQES) 2021 pour les données 2020 : maintien du remboursement à 100 % des MO-DMI en sus et obtention d'un intéressement d'environ 40 000€, témoignant de la qualité des réalisations de la PUI sur le circuit du médicament.
- Maintien de la certification ISO 9001-2015 de l'Unité des Essais Cliniques et de l'unité de Stérilisation.
- Gestion des médicaments contingentés, afin de maintenir la continuité d'approvisionnement pour la prise en charge thérapeutique des patients.

• Recherche

- Renouvellement des labellisations INSERM des équipes de recherche RESINFIT et IPPRITT, et CNRS-INSERM de l'équipe CRIBL.
- Sélection des laboratoires d'Immunologie et HLA et de Biochimie et génétique moléculaire pour la réalisation des analyses d'une étude internationale de phase II, ISAMYP (étude sur l'efficacité de thérapies combinées contre les Amyloses AL).
- Lancement du projet Car-T-cells avec inclusion de patients en 2021 (thérapie génique innovante pour certains cancers hématologiques). Le traitement nécessite une gestion particulière du circuit du médicament impliquant la PUI.

Données de synthèse en contexte COVID

Activité des laboratoires

• 4 258 308 actes (+10 % par rapport à 2020) et 154 269 782 UO (unités d'œuvres : B/BHN/ICR CCAM ; +7,6 % par rapport à 2020) au total de l'activité, dont +5,1 % d'UO au total de l'activité externe

• 197 175 actes et 18 033 207 UO réalisées en prestations inter-établissements (-2,7 % d'actes par rapport à 2020), représentant 26,4 % des UO de l'activité externe

• 51 278 actes COVID (-18,5 % par rapport à 2020) et 25 766 prélèvements COVID (+6,4 % par rapport à 2020).

Activité de la PUI

• PUI pivot du GHT pour la gestion des vaccins anti-COVID pour 122 établissements et centres de vaccination du département

• 38 444 lignes de traitement validées pour des ordonnances complètes (-51,5 % par rapport à 2020 ; 7 % des lignes de traitements et 33 % des patients à risque)

• Déploiement de la conciliation médicamenteuse chez les patients priorisés sur la base d'une analyse des risques : 33,2 % en 2021 (-5,8 points par rapport à 2020 ; cible CAQES 2021 : 36 %).

Recherche

• 540 essais cliniques gérés par la PUI (+5,5 % par rapport à 2020).

Pôle Neurosciences - Tête - Cou - Os

Le pôle Neurosciences - Tête - Cou - Os comprend plusieurs centres de référence :

- Centre Mémoire de Ressources et de Recherche
- Centre de référence Neuropathies Périphériques Rares
- Centre de référence SLA et maladies du neurone moteur (qui est centre Coordonnateur)
- Centre d'implantation cochléaire et du tronc cérébral
- Centre expert Parkinson
- Centre expert Sclérose en plaques

Des actions d'envergures nationales et internationales

FilSLAN

Depuis le 1er janvier 2021, le CHU de Limoges a pris la gouvernance de FilSLAN qui est la Filière Nationale de Santé : Sclérose Latérale Amyotrophique et autres maladies rares du Neurone moteur. Créées en 2015 par la DGOS, les filières nationales de santé maladies rares sont au nombre de 23 en France. La filière est garante de l'excellence des prises en charge, elle encourage l'enseignement et la formation et impulse le développement de la recherche et de l'innovation.
Le portage de la filière est une reconnaissance du travail des équipes du CHU de Limoges et valorise leur excellence.

Chef de pôle :
Pr Philippe COURATIER

Cadre de santé de pôle
Stéphanie VALENTIN

SERVICES

- Neurologie
- Centre ressources autisme
- Neurochirurgie
- Neuroradiologie
- Odontologie
- Ophtalmologie
- ORL et chirurgie cervico-faciale
- Chirurgie maxillo-faciale, réparatrice et stomatologie
- Chirurgie orthopédique et traumatologique
- Médecine physique et de réadaptation
- Soins de Suite et de Réadaptation (SSR) polyvalent

World Live Neurovascular Conference

Le World Live Neurovascular Conference s'est tenu du 20 au 22 octobre 2021. Ce cours international a permis de discuter de 20 cas complexes qui ont été retransmis en direct depuis Limoges et 3 centres internationaux (Istanbul, Buenos Aires, Shangai). L'équipe de Neuroradiologie interventionnelle du Pr Charbel Mounayer au CHU de Limoges a ainsi pu aborder les stratégies diagnostiques et thérapeutiques de trois cas complexes qui ont suscité une importante discussion auprès des experts. Cette session a été particulièrement suivie avec une participation mondiale de plus de 20 000 spectateurs rassemblés à Shangai ou par visioconférence. Cette nouvelle participation signe la place internationalement reconnue de l'équipe de neuroradiologie interventionnelle du CHU de Limoges et démontre l'implication de l'ensemble des équipes médicales et paramédicales pour l'excellence de leur métier au service des patients.

La prise en charge du patient au cœur des préoccupations

Un **projet de télémédecine** a été initié, sous l'égide de l'ARS, sur les secteurs de SSR de l'ex région Limousin. Le CHU de Limoges est piloté par le service de MPR. L'objectif est de développer les usages de la télémédecine au sein des SSR. Une consultation médicale et infirmière va être déployée dans le cadre du suivi des plaies d'escarres chez des patients blessés médullaires. Par ailleurs, dans la continuité de ce projet, un suivi des plaies complexes est initié afin d'améliorer le suivi : la transmission de photos de manière sécurisée et l'inclusion dans le dossier de soins vont permettre un accès à l'expertise du service à distance. Ces projets visent à s'inscrire dans une coordination du parcours ville hôpital plus efficiente.

Les équipes de consultations d'ophtalmologie, d'odontologie, chirurgie maxillo-faciale ont travaillé à la création de **flyers informatifs** à destination des usagers de la structure afin de les informer sur les soins dont ils allaient bénéficier. La connaissance, en amont, des soins contribue à la diminution de l'appréhension liée à une venue, et permet à distance une relation de confiance. Dans la même tonalité, l'équipe soignante du SSR Polyvalent a créé un flyer d'information permettant aux patients hospitalisés de connaitre l'organisation du service, les modalités d'hospitalisation.

L'équipe soignante de MPR travaille sur **l'amélioration de l'état cutané des patients** par le biais de produits dermo-cosmétiques. Cette démarche accompagnée initialement par l'infirmière en socio-esthétique de chirurgie digestive a permis de déployer des protocoles spécifiques permettant de limiter les érythèmes en lien avec l'immobilisation et les troubles uro-digestifs.

Un **parcours patient en odontologie pour les personnes en situation de handicap** sur le circuit ambulatoire est en cours d'élaboration. Ce travail conjoint avec le secteur d'hospitalisation ambulatoire est mené dans le but d'évaluer l'autonomie des personnes en situation de handicap afin d'orienter ce public vers cette structure pour les actes d'odontologie nécessitant une chirurgie avec surveillance.
Le pôle a bénéficié de **l'acquisition d'un casque doppler transcrânien**. Cet appareil est utilisé par les services de neurologie (neurovasculaire) et de neurochirurgie pour la surveillance du risque de vasospasme des patients victimes d'hémorragie méningée. Il est également utilisé pour l'évaluation de la pression de perfusion cérébrale chez des patients cérébro-lésés. En neurologie vasculaire, le doppler trans-crânien a de multiples applications dans la prise en charge et le suivi des AVC. Les personnels IDE ont été formés à l'utilisation de cet appareil. Cette action participe à la politique de sécurisation des prises en charge.

Le pôle prépare activement la certification. L'ensemble des secteurs ont réalisé un patient traceur. Le suivi bi mensuel des indicateurs IQSS est réalisé. Des audits ont été initiés sur l'entretien des locaux dans l'ensemble des secteurs d'hospitalisation.

En 2022, les deux parcours traceurs suivants seront effectués :

- Patient atteint d'une hémorragie sous arachnoïdienne entre le service de neurochirurgie/NRI et la médecine physique et réadaptation
- Patient porteur d'une prothèse d'épaule en programmé entre l'orthopédie et le SSR Polyvalent.

Des organisations en mouvement

La gestion de la crise COVID durant l'année 2021 a généré des changements d'organisation notamment en orthopédie. Ce secteur a été fortement impliqué dans la prise en soins des patients sur les secteurs COVID. Les personnels maintenus en poste sur les secteurs d'hospitalisation conventionnelles d'orthopédie ont dû modifier les organisations initiales pour compenser les départs vers les secteurs COVID. Les équipes soignantes des différentes ailes ont été mutualisées ce qui a permis d'harmoniser les pratiques et d'apprendre à se connaitre pour mieux travailler en coopération.

Les secrétaires d'orthopédie accompagnées par les équipes d'encadrement se sont rencontrées à différents temps afin de repenser l'organisation des secrétariats. Ce travail collaboratif a permis de déployer une organisation de travail par type d'activité dans une logique de parcours patients afin de répondre de manière plus fluide et plus spécifique aux besoins des patients.

Les équipes d'encadrement ont travaillé sur la Synchronisation des temps médicaux et paramédicaux en deux thématiques afin d'améliorer la qualité du travail collaboratif entre soignants :

- La difficulté de l'information entre les équipes médicales et paramédicales dans les secteurs de chirurgie du pôle
- comment les sollicitations multiples entre médecins et soignants en dehors des temps de visite et de transmissions ont un impact sur l'organisation des soins.

Cette action a abouti dans le service de chirurgie ORL et CMF à une réorganisation du travail autour des temps de visite médicale afin que tous

les acteurs soient disponibles sur un temps commun pour améliorer le partage d'information.

Une dimension territoriale

Le service d'ophtalmologie fait figure d'exemple dans la proposition d'une offre de soins territoriale graduée. Ses praticiens interviennent dans les hôpitaux de St-Yrieix, Tulle, Guéret et St-Junien. Le Dr Maxime Rocher réalise une demie journée chirurgicale au CH de Guéret. Cette volonté d'accompagner les territoires se traduit également par la présence d'internes dans les CH de Brive, Guéret, Tulle, St-Junien et St-Yrieix et l'agrément de deux stages d'internes en libéral hors Limoges (Clinique de la Marche à Guéret et Clinique des Cèdres à Brive).
La mise en œuvre progressive d'un logiciel de consultation dédié partagé dès 2022 devrait permettre de développer les échanges et proposer à l'ensemble des patients du territoire un accès aux soins de qualité.

L'animation de la filière neurovasculaire est portée à l'échelle du Limousin par le CHU de Limoges. La prise en charge est coordonnée dès l'arrivée d'un patient dans un SU du territoire ; l'urgentiste joint le médecin neurovasculaire qui accède à l'imagerie à distance et peut orienter le patient. Si le patient doit être transféré à Limoges pour être pris en charge dans une unité neurovasculaire, une fois les examens réalisés et le patient stabilisé, des protocoles de prise en charge partagés permettent un retour rapide dans son CH d'origine.

Enfin, la territorialité se traduit par des PIE (Pôles Inter Etablissements). Les PIE visent à conforter l'offre de soins publique dans le territoire. Les PIE ont compétence dans l'organisation graduée des prises en charge fondée sur un projet médical commun. Pour ce faire, ils s'appuient, d'une part, sur l'organisation d'équipes médicales communes, et d'autre part sur l'harmonisation des pratiques médico-soignantes et des protocoles. Ces pôles permettent de maintenir ou de relancer une offre de soins en hospitalisation et/ ou en consultation externe. Ils contribuent à mieux structurer et répartir les flux d'activité entre établissements, en cohérence avec l'origine géographique des patients. Un PIE Chirurgie Ortho-

pédique et Traumatologie associe le CHU et le CH de St-Junien

Reconnaître, attirer et prendre soins du personnel

Des ateliers mensuels de relaxation ont été initiés par une infirmière du secteur ORL, CMF, Odontologie et d'Ophtalmologie. Ils permettent aux professionnels qui le souhaitent de se détendre, de diminuer le stress, les tensions. Cette action a connu un franc succès et s'inscrit dans le cadre des actions d'amélioration de la qualité de vie au travail.

L'ensemble des équipes se mobilisent afin de travailler sur la prévention des troubles musculo-squelettiques. Ainsi, des ateliers manutention ont été réalisés directement dans les secteurs de soins en neurochirurgie ainsi qu'en MPR afin de proposer des temps de pratique en lien avec les situations du quotidien. Les équipements de prévention ont été renouvelés sur le secteur d'odontologie. Par ailleurs, le réaménagement des locaux de différents secteurs de consultations (CMF, ophtalmologie) a permis d'améliorer les conditions de travail des professionnels.

Les équipes d'encadrement du service de neurologie travaillent sur des parcours d'intégration des compétences entre les différents secteurs afin d'apporter un enrichissement de la pratique et une possibilité d'entraide plus importante. Ainsi, les professionnels de l'aile B sont formés pour travailler sur l'UNV. Les professionnels de l'UNV sont également en partie formés à l'USINV et s'inscriront pour les nouveaux arrivants dans une formation sur l'aile B également.

Afin d'accompagner des nouveaux professionnels et étudiants en neurochirurgie, l'équipe d'encadrement et la tutrice proposent une présentation sur les différentes fonctions du système nerveux central. Cet apport a pour objectif d'accompagner les nouveaux arrivants dans l'intégration des connaissances et donc de renforcer l'acquisition des compétences attendues. Dans le même temps, un travail sur les paliers d'apprentissage a été mené afin de guider les nouveaux arrivants dans la graduation des éléments d'apprentissage. Le service poursuit la mise en œuvre du projet médico-soignant en réalisant de nouveaux protocoles (artério-

graphie-adénome hypophysaire) ou des séquences pédagogiques sur l'anat-physio afin de sécuriser les équipes dans leur travail au quotidien. Dans cette logique d'intégration des nouveaux professionnels, l'encadrement paramédical a organisé un moment de convivialité à destination des nouveaux professionnels ayant rejoint le pôle. C'est l'occasion de créer du lien, de faire connaissance avec les acteurs et de développer un sentiment d'appartenance

Des projets à foison

Le service de neurochirurgie envisage de mettre en œuvre un projet musicothérapie pour améliorer la prise en charge de la douleur et la gestion du stress.

Le service de neurologie sous la responsabilité du Pr Houeto, et celui de neurochirurgie, sous celle du Pr Caire, réunissent leur expertise afin de réaliser des chirurgies de patients parkinsoniens.

Le service de neurologie, en collaboration avec celui de pathologie respiratoire, envisage de développer la prise en charge des troubles du sommeil, dans une approche d'avantage pluridisciplinaire.

En quelques chiffres, le pôle 2 c'est :

- 11 546 séjours
- 9 605 interventions au bloc opératoire dont 2 805 sur le Plateau de Chirurgie Ambulatoire (PCA) et 633 à l'HME
- 91 136 consultations externes dont
  - 149 téléconsultations
  - 361 télé expertises
- 48 greffes de cornées
- 19 poses d'implant cochléaire

Pôle Thorax - Abdomen

Le pôle compte également des structures de recours et de référence :

- Un centre national de référence maladies rares (CRMR) rénales (en Néphrologie pour son versant adultes), labellisé par la DGOS
- 4 centres de compétences maladies rares (CCMR), concernant les maladies vasculaires rares (en MCV), les hémochromatoses et autres maladies métaboliques du fer, les maladies vasculaires du foie, les maladies inflammatoires des voies biliaires et des hépatites auto-immunes (en HGE), et un centre de ressources et de compétences mucoviscidose (CRCM, en Pathologie respiratoire pour son versant adultes), labellisés par la DGOS,
- Un centre de référence des hépatites (service expert, en HGE), reconnu par l'ARS
- Un centre de lutte anti-tuberculeuse (CLAT, en Pathologie respiratoire), habilité comme site territorial principal avec 3 sites antennes en Creuse, Corrèze et Dordogne.
- Un centre labellisé en 2021 (par la DGOS) de nutrition parentérale à domicile (CLNPAD), coordonné par l'Unité transversale de nutrition (en HGE),
- Des consultations d'addictologie (en CTC, Pathologie respiratoire, HGE), reconnues par l'ARS
- Des programmes d'éducation thérapeutique, reconnus par l'ARS et réalisés dans la majorité des services.

L'activité 2021 du Pôle Thorax-Abdomen a été marquée par les faits saillants suivants :

Déploiement de la RAAC (Récupération améliorée après chirurgie), projet phare du pôle en 2021
L'amélioration de la réhabilitation des patients après

Chef de pôle :
Pr Muriel MATHONNET

Cadre de santé de pôle
Véronique DUMONT-DUCHIRON

SERVICES
- Cardiologie
- Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
- Médecine et chirurgie vasculaire
- Pathologie respiratoire et allergologie
- Néphrologie, dialyse, transplantations
- Chirurgie urologique et andrologie
- Hépato-gastro-entérologie et nutrition
- Chirurgie digestive, générale et endocrinienne
- Hospitalisation à Domicile
- SSIAD

chirurgie implique la mise en place d'une coordination longitudinale du parcours de soins et d'un suivi plus personnalisé du patient.
Le projet a donc été structuré autour de la mise en place d'un poste d'IDEC (infirmière de coordination) RAAC, d'un parcours ambulatoire préopératoire RAAC composé d'interventions pluri-professionnelles réalisées dans une unité de temps et d'espace pour le confort du patient (interventions de kinésithérapeutes, d'assistantes sociales, de psychologues, de stomato-thérapeutes, de diététiciennes, d'addictologues..., et d'outils informatiques intégrés au dossier patient informatisé, supports à la coordination, au suivi du patient tout au long du parcours, incluant le lien ville-hôpital.
La satisfaction des patients mesurée au travers de questionnaires est élevée : 9 % des patients se déclarent « plutôt très satisfaits » et 91 % « plutôt satisfaits ».
Le projet est déployé dans les services de Chirurgie thoracique et cardiovasculaire, Chirurgie urologique et Chirurgie digestive, générale et endocrinienne.

Amélioration des prises en charge en Néphrologie

Deux projets relatifs à de nouvelles modalités de prise en charge ont vu le jour fin 2021 :

- Mise en place de la coordination de prise en charge de la maladie rénale chronique (MRC) des stades 4 et 5, destinée à retarder la suppléance rénale. Une IDE spécialisée assure la coordination du parcours de soins impliquant plusieurs professionnels de santé. Des données fines d'activité par patient sont également transmises à la DGOS dans le but d'évaluer l'intérêt médico-économique de cette prise en charge au niveau national.
- Mise en place de la télésurveillance rénale post-greffe en utilisant une application et des objets connectés de télésurveillance. Une veille quotidienne réalisée dans le service permet une détection précoce des complications pour une meilleure prise en charge de la MRC.
- Par ailleurs, 4 postes supplémentaires de dialyses ont été créés, afin d'être en capacité de répondre, le cas échéant, à une augmentation de l'activité.

Installation du CLNPAD (Centre labellisé de nutrition parentérale à domicile)

Faisant suite à la labellisation du Ministère, le projet du centre a été concrétisé fin 2021 avec la mise en place d'une équipe dédiée et d'une HDJ multidisciplinaire destinée à la prévention des complications.
Les prises en charge vitales de longue durée à domicile des patients nécessitant une nutrition parentérale ou entérale complexes requièrent en effet des compétences très spécialisées (seulement 12 centres adultes sont labellisés en France) et pluridisciplinaires (médecins, diététiciens, infirmiers, pharmaciens, etc.), dans le cadre d'une coordination de l'ensemble des intervenants et d'une traçabilité de l'activité (qualité, recherche, rapport d'activité au Ministère), assurées par le CLNPAD.

Projet d'activité en Office surgery

Au terme d'une procédure de sélection par l'ARS fin 2021, le projet prévoit la réalisation innovante, très protocolisée dans le cadre d'un parcours patient spécifique, d'activités de Chirurgie urologique en externe (Office surgery), avec une surveillance post-interventionnelle de courte durée dans le service, poursuivie dans le cadre d'un lien ville-hôpital renforcé, afin de s'assurer de l'absence de complications après chirurgie.

EDS (Episode de soins)

Le service de Chirurgie digestive et endocrinienne participe, concernant la colectomie pour cancer, à l'expérimentation nationale innovante de rémunération globale à l'épisode de soins, pour tous les acteurs hospitaliers et de ville concourant à la prise en charge sur une période allant de 45 jours avant l'opération à 90 jours après l'intervention.
Des données fines par patient sont également transmises au niveau national pour le suivi de réalisation du projet.
Le dispositif vise à responsabiliser les acteurs sur des indicateurs qualité par un jeu de bonus/malus, en modérant les dépenses globales de l'Assurance Maladie sur des prises en charges ciblées. La modélisation en construction du dispositif de financement reste à ajuster.

Habilitation du CLAT (Centre de lutte anti-tuberculeuse) territorial

Dans le cadre de la réforme nationale des CLAT, confiant aux ARS l'organisation et le financement de l'ensemble des CLAT de France, le CHU

s'est vu habilité comme CLAT principal, avec pour antennes les CLAT de Brive, Sainte-Feyre et Périgueux.
Dans ce cadre, le CHU a coordonné un plan d'actions d'amélioration de l'offre et de la qualité des soins, un diagnostic social des besoins de la population du territoire et la rédaction d'un cahier des charges pour un nouveau système d'information dédié, commun aux CLAT du territoire et rendu nécessaire pour la production d'un rapport annuel d'activité très détaillé au Ministère.

Mise en place du CPOM (Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens) médico-social pour le SSIAD

Dans le cadre de la préparation du CPOM médico-social, un diagnostic de l'activité et de ses conditions de réalisation sur différents plans a été travaillé avec l'ARS. Il débouche sur la rédaction de fiches actions visant à améliorer l'offre de soins et l'efficience. Ces fiches sont intégrées dans le nouveau CPOM médico-social.

Données de synthèse en contexte COVID

- 17 624 séjours d'hospitalisation continue (+1,9 % par rapport à 2020)
- 8 111 séjours d'hospitalisation de jour (+30,5 % par rapport à 2020)
- 20 835 séances (+0,3 % par rapport à 2020)
- 58 729 consultations externes (+7,7 % par rapport à 2020)
- 6 869 interventions chirurgicales (-3,7 % par rapport à 2020)
- 74 476 explorations fonctionnelles (+14,6 % d'actes et +6,7 % d'ICR par rapport à 2020)
- 31 greffes rénales (-22,5 % par rapport à 2020)
- 9 programmes d'Education thérapeutique (ETP) dans le pôle, avec une file active de 686 patients ayant suivi en totalité leur programme d'ETP (+127,9 % par rapport à 2020)
- Recherche sur la dernière période de référence (2018-2021) : 165 essais réalisés, dont 24 en promotion interne et 141 en promotion externe académique (40 essais RIPH1 ou 2)
- 563 publications, dont 173 de rang A ou A+, ayant généré 6 992 points SIGAPS (+4,5 % par rapport à la période de référence 2017-2020).

Pôle Mère-Enfant

Le pôle assure des missions d'intérêt général, au nombre desquelles :

- Centre de référence mucoviscidose,
- Centre de référence de l'hémophilie enfant,
- Centre de référence des troubles du langage,
- Centre de référence de mort inattendue du nourrisson,
- Centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal,
- Centre de référence de maladies rénales rares,
- Equipe de cancérologie pédiatrique,
- Lactarium,
- Prélèvement de sang placentaire,
- Equipe ressource régionale de soins palliatifs pédiatriques.

En 2021, le pôle mère-enfant a mis en œuvre deux grands axes d'amélioration :

L'amélioration de l'accessibilité et du confort à l'HME

• **34 fauteuils lits accompagnant** ont été mis en place afin de finaliser l'équipement de la totalité des chambres de l'HME, mettant ainsi en œuvre la possibilité pour les parents d'accompagner leur enfant et de participer aux soins dans des conditions de confort satisfaisantes. La prise en charge bien traitante du couple parent-enfant est ainsi assurée.
• Le service de réanimation et néonatologie a été équipé d'un **lit « nouveaux nés jumeaux** » (incubateur ouvert) afin de permettre la prise en charge des enfants jumeaux prématurés côte à côté, comme in utéro.
• L'installation et l'aménagement du **centre du langage** au 2ème étage de l'HME a été finalisé, permettant ainsi une unité de lieu pour cette activité.

Chef de pôle :
Pr Anne
LIENHARDT-ROUSSIE

Cadres de santé de pôle
Catherine COUQUET
Anne LE PICHOUX

SERVICES
• Gynécologie obstétrique

• Pédiatrie médicale - réanimation et néonatologie

• Pédiatrie médicale - spécialités médicales

• Chirurgie pédiatrique viscérale, orthopédique et plastique

• Urgences pédiatriques médicochirurgicales

• Plateau ambulatoire et de semaine pédiatrique

• L'année 2021 marque aussi la finalisation de la **décoration du service de pédiatrie**. A présent, l'ensemble des services bénéficient d'un lieu accueillant et rassurant pour les enfants pris en charge, avec un continent différent à découvrir au détour des couloirs.

• Afin de favoriser la prise des repas, de la vaisselle en porcelaine est désormais utilisée pour le repas des enfants hospitalisés dans le **service d'onco hématologie**.

• Une **banque d'information et d'orientation** a été installée à l'entrée du service de Gynécologie obstétrique pour améliorer l'accueil et le parcours des patients en consultations. Des bureaux individuels de prise de rendez-vous physique ont été mis en place afin d'assurer la confidentialité. Une action sur le confort thermique a également été menée avec la climatisation des passerelles de l'HME, améliorant ainsi nettement le confort des patients et professionnels des secteurs d'hospitalisation en été.

L'amélioration des prises en charge

• Le pôle a investi dans un **dispositif de LPG,** un appareil utilisé pour la prise en charge des plaies (brûlures, chirurgie, accidents...) qui a pour objectif, une fois la phase inflammatoire terminée, de décoller la peau des plans sous-jacents pour éviter les rétractions et les douleurs. Ce dispositif est utilisé pour les brulures, mais aussi pour les suites de chirurgie de cancer. Les professionnels masseurs kinésithérapeutes du pôle ont tous été formés pour utiliser ce dispositif lors de leurs séances « touché massages ». Les IDE du pôle seront formés début 2022.

• En gynécologie obstétrique, une réfection de l'office et du bureau des transmissions de la salle de naissances a été réalisée et une salle d'échographie attenante à la salle de naissances a été créée facilitant la prise en charge des patientes.

• La poursuite des formations sur l'année 2021, concernant les soins

palliatifs en périnatalité (**formation transversale pluridisciplinaire obstétrico-pédiatrique**), permet de proposer désormais systématiquement cette alternative à l'interruption médicale de grossesse avec arrêt de vie fœtale aux parents dès lors que les conditions médicales le permettent. De nombreuses sages-femmes ont également été formées aux différentes postures d'accouchements et prévention des lésions du périnée. Le service de gynécologie obstétrique a élaboré, en collaboration avec le Docteur Filloux du service de pharmacovigilance, un jeu de l'oie et une tisanerie, dans le cadre du jardin thérapeutique, destiné aux femmes atteintes d'un cancer gynécologique, informant de manière ludique sur les plantes à utiliser ou non car contre indiquées. En septembre 2021, une nouvelle activité d'HDJ **« suivi de grossesse »** a été mise en place par l'équipe, simplifiant ainsi le parcours des patientes avec la 1ère échographie de dépistage réalisée en même temps que la consultation sage-femme et la ponction veineuse de dépistage du 1er trimestre. En ambulatoire, le service a rendu le patient acteur de sa prise en charge, en lui proposant de se rendre debout au bloc opératoire. L'achat de peignoirs et de chaussons en éponge ont permis la mise en place de ce projet afin de diminuer le stress des patientes. Enfin, les équipes d'hospitalisation conventionnelle et de semaine ont amélioré la prise en charge des patientes en mettant en place un appel aux patientes avant et après l'intervention afin de rappeler les consignes, d'évaluer les besoins, la satisfaction ainsi que l'état clinique.

• L'équipe d'obstétrique, avec le centre de simulation virtuelle en santé de la faculté de médecine et pharmacie, s'est lancé dans la création d'une visite virtuelle des salles de naissance, du bloc césarienne et des secteurs de réanimation et néonatologie à destination des patientes enceintes hospitalisées et ne pouvant se déplacer. Cette découverte virtuelle permet de préparer la future maman à l'accouchement et à l'arrivée d'un prématuré.

• Le **parcours de soins de l'enfant diabétique** a été intégralement revu en 2021, améliorant ainsi la prise en charge, de la découverte du diabète au suivi à long terme. Le 18 novembre a eu lieu la **journée de l'ETP en pédiatrie**, sensibilisant ainsi l'ensemble des professionnels autour de cette prise en charge transversale et pluri professionnelle. Le programme

ETP « drépanocytose » a été validé officiellement par l'ARS.

• L'équipe de liaison de pédopsychiatrie a été consolidée, avec la présence d'un IDE par jour pour les urgences pédiatriques et la pédiatrie générale.

• Un dispositif de médiation animale a été mis en place dans les soins en chirurgie pédiatrique : la présence réconfortante de l'animal permet de réduire l'agitation et le stress de l'enfant facilitant ainsi sa prise en charge, de stimuler la mémoire émotionnelle et la motricité fine, et de distraire les patients.

• Enfin, les professionnels du pôle ont mis en place un groupe de travail pluri professionnel sur la transculturalité, en collaboration avec l'association GAIA, pour adapter au mieux le soin à la culture de chaque patient.

La poursuite des missions de prévention

• Les services du pôle poursuivent leurs missions de prévention, avec notamment l'installation d'un **cendrier sondage** dans le patio « fumeur » afin de sensibiliser les utilisateurs aux dangers du tabac de manière ludique et de sensibiliser à l'écologie. Les questions sont changées régulièrement et cela permet également de rendre le patio plus propre.

• Le service de gynécologie obstétrique a participé, comme chaque année, aux actions **« octobre Rose »** et **« septembre turquoise »** avec la création et la diffusion de vidéos de témoignages de patientes sur les réseaux sociaux, et la décoration du service en lien avec la thématique.

• L'équipe du secteur Maternité a poursuivi sa démarche en santé environnementale avec la **signature de la charte des 12 éco-engagements de la Maternité**. L'ensemble des documents de la maternité ont été actualisé selon la charte graphique en lien avec la santé environnementale, incluant le flyer « projet de naissance », le carton de bienvenue en maternité, le trousseau de naissance et les 10 règles d'or du bain remis à chaque patiente. Les ateliers nesting de sensibilisation à la santé environnementale perdurent, permettant de toucher à la fois les professionnels, les jeunes parents à l'HME et les étudiants sage-femme. Des ateliers ont également été proposé hors les murs à la communauté des gens du voyage.

• Enfin, la mise en place de consultations sage-femme dans le cadre de la **PASS maternité** permettent d'accueillir de plus en plus de patientes migrantes.

GHT du Limousin

• Le CHU a poursuivi en 2021 son **partenariat « sage-femme maternités »** pour assurer la permanence des soins à la maternité du CH de Saint-Junien.
• Les services de pédiatrie et de gynécologie-obstétrique ont poursuivi leurs activités de consultations avancées et de permanence de soins au sein du GHT.

Principaux chiffres d'activité

• 17 359 séjours d'hospitalisation
• 68 458 consultations externes
• 8 289 interventions chirurgicales au bloc opératoire
• 2 443 naissances
• 23 356 passages aux urgences pédiatriques
• 4 719 passages aux urgences gynécologiques

Pôle Clinique Médicale

Le pôle assure des missions d'intérêt général, au nombre desquelles :
• Centre de prise en charge de la douleur chronique
• Centre de référence des maladies bulleuses auto immunes
• Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic
• Coordination de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine

Principaux faits marquants

Après une année 2020 marquée par l'émergence de la pandémie de COVID 19, le contexte sanitaire de l'année 2021 est resté complexe du fait de la poursuite de l'épidémie. La crise sanitaire a fortement impacté les organisations qui s'étaient pourtant stabilisées en 2020.
Au premier semestre 2021, l'afflux de patients COVID sous forme de vagues successives a obligé des adaptations de l'offre en soins et bouleversé les organisations.
Fin 2021, l'absentéisme des personnels pour des raisons de COVID a compliqué les missions de soins et éprouvé les équipes médico-soignantes. Cependant, malgré ces difficultés organisationnelles majeures, les équipes ont assumé leurs missions quotidiennes et ont réussi à développer des activités spécifiques, notamment en lien avec la COVID.
En effet, les patients avec un profil immunodéprimé ou une maladie chronique se sont vu proposer un **accès à la vaccination** dès le mois d'avril 2021. Tous les vendredis après-midi d'avril au 9 juillet, **une ligne**

Chef de pôle :
Pr Philippe BERTIN

Cadre de santé de pôle
Valérie DELAIDE

SERVICES
• Maladies infectieuses et tropicales
• Dermatologie
• Médecine interne et polyclinique
• Endocrinologie, diabète, maladies métaboliques
• Rhumatologie
• Plateau de consultation
• Plateau commun Hospitalisation De Jour (HDJ)

organisée et dédiée au pôle 5 a été assurée par les professionnels (1 IDE/cadre de santé du pôle et un médecin du pôle retraité), ce sont 22 personnels soignants et 135 patients qui ont été vaccinés (soit 314 doses administrées). De même, de nouvelles thérapeutiques ont pu être proposées au sein d'une HDJ de Maladies Infectieuses et Tropicales.
Ce sont donc bien des objectifs de cohésion, de fédération et de performance qui ont été poursuivis à la fois dans la lutte contre l'épidémie et autour des projets portés par le pôle.

Les projets amorcés en 2020 ont abouti

• La « **Juste prescription médicale des examens de biologie** » initiée depuis janvier 2019, pour maîtriser les dépenses d'examens biologiques comparativement à la base inter CHU, s'est poursuivie comme en 2020. Les internes sont sensibilisés à cette problématique à chaque changement de semestre et accompagnés tout au long de leur stage. Des réflexions sont en cours pour récupérer dans le DPI via une interface les examens prescrits et réalisés en laboratoire de ville.

• La **dématérialisation des dossiers patients** est désormais effective sur l'ensemble des secteurs du pôle.

• Amélioration des procédures d'accueil des étudiants des différentes formations paramédicales, en lien avec la CGS, grâce à la **généralisation de la procédure du stage de préprofessionnalisation** qui permet aux étudiants des IFSI d'effectuer leur dernier stage dans le secteur où ils souhaitent être recrutés.

• Le pôle a développé de nombreuses actions en vue de participer activement au **projet du GHT « hors les murs »** : journée de dépistage initiée par le CEGGID avec un « consulto-bus » pour le Sidaction le 1er décembre, le développement des consultations avancées d'endocrinologie au CH de Guéret, du centre de la douleur à Saint-Yrieix et à Saint-Junien, d'un médecin infec-

tiologue à la clinique Chénieux dans le cadre du réseau antibiothérapie.

Bien que le pôle ait été cette année encore un acteur majeur dans la gestion de la crise COVID, les équipes se sont mobilisées autour de projets forts :

• Le service de rhumatologie en lien avec les équipes de la médecine du Travail, du Centre de la Douleur, de la CPAM ainsi que des masseurs-kinésithérapeutes, a organisé une **journée de la lombalgie**, le 19 octobre. Cet événement qui s'est tenu dans le hall du CHU Dupuytren 2 a été animé par des professionnels médicaux et paramédicaux. Des ateliers étaient ouverts au public et aux professionnels toute la journée alors que la soirée a été réservée aux professionnels avec la tenue d'une conférence « Lombalgies : regards croisés » avec l'intervention de plusieurs professionnels, rhumatologue, kinésithérapeute, Infirmier, médecin conseil à la caisse primaire d'assurance maladie, psychologue...

• Le service d'endocrinologie a initié le 15 décembre une première **journée de transition**, prise de relai entre les équipes de l'hôpital de de la mère et l'enfant et l'équipe d'endocrinologie adulte pour les jeunes futurs adultes diabétiques.

• Les **programmes d'Education Thérapeutique des Patients** continuent à se développer et à inclure de nombreux patients, notamment dans l'approche des douleurs chroniques, des patients HIV. Le parcours obésité/surpoids, fortement ralenti par la crise sanitaire, a été retravaillé en équipe pluridisciplinaire et a basculé en ambulatoire pour la partie pré-chirurgie bariatrique et suivi médical. Le soutien pour les patients en situation d'échec après chirurgie bariatrique est maintenu avec une offre de 3 à 4 hospitalisations de semaine dédiées par an.

• Enfin, il convient de souligner la **reprise d'activité du service de dermatologie** sous l'impulsion du Pr Bernard, qui a vu la réouverture des 9 lits d'hospitalisation conventionnelle et de semaine, ainsi que le recrutement d'un Praticien Hospitalier temps plein et d'un Praticien Hospitalier à temps partiel. Le dynamisme des équipes infirmières a également permis une évolution très favorable des hospitalisations et des consul-

tations externes.

Les perspectives pour l'année 2022 s'avèrent donc riches, avec notamment les projets suivants :

• La « Juste prescription médicale des examens de biologie » pourrait s'étendre au travers du lien/ville hôpital avec l'intégration des résultats d'examens extérieurs dans le logiciel **Cyberlab**.

• Le **Projet « Preserve »** a été retenu au titre de l'AMI lancé en 2021 par le GCS Nova. Il s'agit d'harmoniser les pratiques diagnostiques et thérapeutiques dans la prise en charge de l'ostéopathie fragilisante via la télémédecine. Les médecins généralistes de ville s'inscriront sur une plateforme sur laquelle tous les rhumatologues de Ville équipés d'un ostéodensitomètre deviendront centres experts et où les CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges seront les centres de recours.

• Le service de dermatologie confirmera la reprise de son activité avec le renforcement en novembre 2022 de l'équipe par le recrutement d'un CCA.

• Plusieurs **sorties « hors les murs »** pour le CEGIDD notamment lors de la journée mondiale de lutte contre le VIH le 25 mars 2022 ou pour le Sidaction le 1er décembre.

• Deux journées sont programmées en 2022 pour la **transition des adolescents**, suivis en endocrinologie, entre l'HME et le service d'endocrinologie de Dupuytren 2

• Le centre de la douleur organise une **journée bolibo** le 14 juin 2022 ; il s'agit d'une journée de réflexion autour de la prise en soins de la douleur chronique.

• L'intégration de nouveaux métiers pour **améliorer le parcours de soin du patient**. Une IDE IPA, qui devrait être diplômée en juillet 2022, intègre le secteur de médecine interne et sera positionnée sur le suivi des patients chroniques stabilisés de ce secteur en alternance avec les consultations médicales

• Test du **logiciel M-lits** sur le secteur d'HDJ pour une planification facilitée des séjours et une optimisation des places

• Dépôt dans le cadre de l'appel à projets APIRES d'une recherche paramédicale sur la **prise en soins de la lombalgie aiguë**.

Principaux chiffres d'activité :

• Personnels non médicaux : 229
• Personnels médicaux (dont internes) : 89
• 104 lits d'hospitalisation conventionnelle - 20 places d'hospitalisation de jour
• 4 396 séjours d'hospitalisation conventionnelle.
• 3 970 séjours d'hospitalisation de jour.
• 2 522 séances.
• 26 324 consultations externes

Pôle Soins Aigus, Bloc et Imagerie

Une activité toujours marquée par la COVID...

• Pour la deuxième année consécutive, les professionnels du pôle ont dû exercer leurs activités dans un contexte de crise sanitaire. Ainsi, le SAMU/SMUR, les urgences et la réanimation polyvalente ont poursuivi leur rôle en 1ère ligne de la prise en charge des patients atteints par la COVID-19. **Plus de 1 000 patients atteints de la COVID ont transité par les Urgences du CHU et plus de 70% ont été hospitalisés**.
Malgré ce contexte, le pôle a vu son activité augmentée de 20 % par rapport à l'année précédente soit un volume de 2 000 séjours supplémentaires

Mais des projets qui aboutissent…

• Chirurgie robot assistée : deux nouveaux robots de dernière génération
Le CHU a fait l'acquisition de **deux robots chirurgicaux de dernière génération : le da Vinci X**. Cet investissement vise à améliorer l'accès à la chirurgie robot assistée pour les patients, une pratique qui permet de réaliser des opérations parfois complexes, en limitant au maximum les séquelles. Elle est dite mini-invasive, puisque seules quelques petites incisions sont nécessaires. Vision 3D, précision du geste chirurgical, cette technologie permet de réduire les cicatrices, la durée de l'hospitalisation et les conséquences post-opératoires. Elle offre aux patients une meilleure récupération. Ces robots sont équipés d'un simulateur pour s'exercer à la chirurgie robotique, grâce à des interventions virtuelles, sans patient. L'un des deux robots est équipé d'une double console. Ainsi, les jeunes chirurgiens peuvent pratiquer -sans risque-

Chef de pôle :
Pr François PARAF

Cadre de santé de pôle
Stéphane CIBERT

SERVICES
• Urgences
• Samu-Smur
• Radiologie et imagerie médicale
• Médecine nucléaire
• Réanimation polyvalente
• Réanimation cardiaque
• Anesthésie - réanimation
• Bloc opératoire
• Médecine légale

MIG
• Permanence d'Accès aux Soins de Santé (PASS)
• Unité Sanitaire en Milieu Pénitentiaire (USMP)
• Coordination Hospitalière des Prélèvements d'Organes et de Tissus (CHPOT)

aux côté d'un chirurgien sénior.

• Un nouveau plateau technique de pointe Endoscopie digestive et bronchique

Depuis décembre 2020, le **nouveau plateau d'endoscopie** regroupe les activités de l'endoscopie digestive et bronchique. Locaux spacieux et ergonomiques, matériels de dernière génération, sécurité et traçabilité, tout est pensé pour offrir une qualité des soins maximale aux patients, ainsi qu'un environnement de travail performant pour les professionnels. Il s'agit de l'un des plus grands centres en France.

Situé au CHU Dupuytren 1, à proximité immédiate des blocs opératoires, le plateau technique d'endoscopie permet le diagnostic de pathologies digestives et pulmonaires, cancéreuses ou non, mais aussi leur traitement, grâce à l'endoscopie interventionnelle, une activité mini-invasive en plein essor et dans laquelle les équipes du CHU sont à la pointe. Il est organisé en deux parcours patients distincts : un secteur d'anesthésie générale et un secteur d'anesthésie locale. Classé niveau 3, le plus haut niveau en France, il permet de réaliser des gestes interventionnels complexes.

• Le bloc d'urgence

Le **bloc d'urgence**, organisé dans les salles 19 et 20 du bloc depuis mai 2020, permet de prendre en charge, 24h/24 et 7j/7 les interventions chirurgicales en urgence ainsi que les greffes et prélèvements d'organes. Les patients sont reçus par le service des urgences qui fait appel au chirurgien de garde de la spécialité concernée. Ils peuvent également être déjà présents dans les services de soins du CHU (aggravation de leur état) ou être adressés en urgence par les hôpitaux du GHT et des départements limitrophes. L'anesthésiste planifie l'enchainement des interventions sur la journée, au sein du bloc d'urgence, en fonction du degré d'urgence.

La gestion du bloc d'urgence est assurée par les anesthésistes-réanimateurs qui ont une vision globale sur l'activité du bloc et le niveau d'urgence des interventions. Un anesthésiste est dédié chaque jour au bloc d'urgence. Il organise le déroulé opératoire quotidien des urgences et le parcours des patients depuis le service des urgences. Il réalise aussi la consultation d'anesthésie.
Les Prélèvements Multi Organes (PMO) et les greffes sont désormais réalisés au bloc d'urgence. Cela réduit significativement les délais de cette course contre la montre et améliore ainsi la qualité de la prise en charge pour les receveurs

• **L'activité d'imagerie toujours en augmentation**
Le service de Radiologie et d'Imagerie a lui aussi été plus sollicité en 2021 qu'en 2020. En effet, l'activité du service est en progression de près de 9%, progression qui s'explique notamment par une croissance confirmée du nombre de :

- Scanners due au rajout de plages de rendez-vous entre midi et 14h, ainsi que de plages de « surbooking » afin de diminuer les délais de rendez-vous
- IRM : une demande en hausse, avec les 3 machines qui fonctionnent en continu (dont 2 jusqu'à 20h)
- PETSCAN : hausse de la demande et augmentation des créneaux ; mise en place de l'activité TEP Gallium Dotatoc

• Un nouvel équipement à destination des jeunes patients
Dans le cadre du **projet d'amélioration de la prise en charge des enfants** à l'IRM porté par Nelly Viremonet, manipulatrice en électroradiologie, les Blouses roses interviennent deux fois par semaine pour distraire les enfants avant leur acte d'imagerie. Elles ont maintenant un nouvel outil à leur disposition, avec le don d'une voiture électrique par la société Péricaud

• Exercice Noviroute87
Le 12 octobre, les équipes du SAMU 87 et du SMUR du CHU de Limoges ont participé à l'**exercice Noviroute87**. Cet exercice de terrain, simulant un accident routier de grande ampleur, avait pour objectif de tester la coordination des services de secours. 70 étudiants infirmiers de 3ème année ont joué le rôle des victimes. Ils étaient encadrés par les formateurs et la responsable de l'institut de formation en soins infirmiers du CHU.

Données de synthèse :

• 12 248 séjours ;
• 49 871 consultations externes ;
• 21 773 interventions chirurgicales au bloc opératoire ;
  - Dont 365 interventions avec le robot;
• 43 579 passages aux urgences adultes ;
• 245 640 Appels au SAMU 87, dont 77 045 dossiers de régulation médicale ;
• 3 503 Interventions SMUR ;
  - Dont 635 Sortie aériennes en Héli SMUR ;
• 2 145 Professionnels et étudiants formés par le CESU
• Examens d'imagerie : 191 448
  - dont IRM : 18 446
  - dont PETSCAN : 6 143
  - dont scanner : 36 052

Pôle Gérontologie Clinique

Le pôle assure des missions d'intérêt général, au nombre desquelles :

- l'EMG-MUPA (Equipe Mobile Gériatrique - Médecine d'Urgence de la Personne Agée),
- l'UPSAV (Unité de Prévention, de Suivi et d'Analyse du Vieillissement),
- les consultations mémoires.

Le pôle de Gérontologie clinique regroupe la totalité de la filière gérontologique du CHU (court séjour, SSR gériatrique, USLD et EHPAD).

UN POLE ACTIF DANS LA CRISE SANITAIRE

Le pôle gérontologie clinique a été fortement impacté par la crise sanitaire COVID19, avec la gestion de plusieurs clusters en MIG, SSRG, EHPAD et USLD tout au long de l'année, et s'est impliqué en première ligne dans la gestion de crise, pour la filière gériatrique.

L'année a débuté avec le lancement de la **campagne nationale de vaccination anti-COVID19**. Le pôle y a largement contribué, avec la mobilisation de l'UPSAV pour assurer les opérations de vaccination « aller vers » dont le lancement a eu lieu à La Jonchère Saint Maurice en janvier 2021, et a participé à de nombreuses actions. L'équipe s'est également dédiée à la vaccination des personnes âgées à domicile ne pouvant pas se déplacer dans les centres de vaccination. Le service de Médecine gériatrique a mis en place une activité de vaccination des personnes âgées fragiles en HDJ, nécessitant une surveillance spécifique adapté à leurs pathologies. Le service de SSR G accueillant un public de personnes âgées vulnérables a vacciné les patients durant leur hospitalisation. Enfin, l'EHPAD

Chef de pôle :
Pr Achille TCHALLA

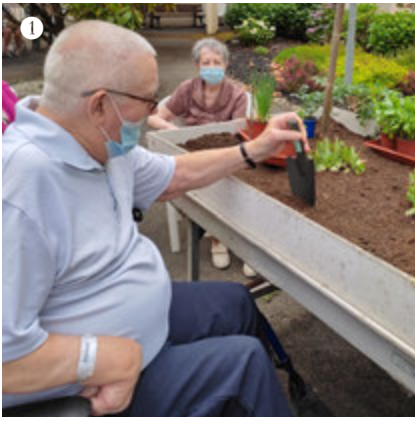
Cadres de santé de pôle
Virginie GOLFIER-ROUY

SECTEURS D'ACTIVITE

- Médecine gériatrique / Post-urgence gériatrique
- SSR gériatrique
- EHPAD Chastaingt
- USLD Rebeyrol
- USLD Chastaingt

et les USLD ont eu pour mission de vacciner les résidents toute l'année afin de les protéger, et des opérations sur site, pour promouvoir la vaccination auprès des professionnels et les familles des résidents, ont eu lieux au Centre de gérontologie Chastaingt en mars, avril, mai et décembre.

Dans ce même temps, le pôle gérontologie clinique a maintenu son soutien à l'ensemble des établissements médico-sociaux du territoire, avec l'organisation de **19 cellules de crise** avec l'ARS et le CD87, et la réalisation de **17 visioconférences** des EHPAD du territoire en format Haute-Vienne et Limousin. Ces temps d'échanges ont permis de consolider le réseau médico-social, en découvrant ensemble les différents protocoles nationaux et en les adaptant à notre territoire. Le soutien apporté a permis à chacun de traverser cette crise avec le conseil d'experts apportant des réponses aux différentes problématiques. Les équipes mobiles d'hygiène et de gériatrie se sont rendues à de nombreuses reprises dans les établissements demandeurs afin de les aider dans la gestion des clusters. La plateforme d'astreinte gériatrique COVID, devenue plateforme d'orientation gériatrique, a continué d'assurer un rôle de soutien et de conseil mais également pour réguler les hospitalisations et les admissions directes dans les services de spécialité.



Les unités d'EHPAD et d'USLD, accueillant des personnes âgées particulièrement vulnérables face au virus, ont été en première ligne dans cette crise. Une fois la situation COVID stabilisée, l'année 2021 a été dédiée au **plan de retour à la normale** afin de favoriser la reprise des activités de soins dans des conditions d'exercice « classiques », mais également d'animation et de vie sociale, en conciliant sécurité sanitaire et bienveillance : l'organisation des visites et des sorties, les spectacles musicaux en extérieur et en intérieur, le festival au jardin[1], la semaine européenne du sport, la semaine du goût et les festivités de Noël[2]. Les résidents ont pu retrouver en grande

partie leurs habitudes de vie et profiter à nouveau de riches moments d'échange et de partage.
La démarche de contractualisation de l'EHPAD Dr Chastaingt avec l'ARS et le CD87 a été lancée en juin 2021, pour la mise en œuvre du CPOM MS. Le projet de prévention de l'autonomie des personnes âgées, soutenu par l'ARS, a démarré sur 2021 avec le recrutement d'un d'enseignant Activité Physique Adaptée à temps plein sur l'année et le financement d'un appareil de rééducation « Motomed ».

2

LA POURSUITE DE LA DYNAMIQUE D'INVESTISSEMENT ET DE MODERNISATION

3

Le **plan de modernisation du Centre de gérontologie Chastaingt** s'est poursuivi avec l'emménagement des résidents au 4ème étage[3] en avril 2021 et l'aménagement des jardins avec du mobilier adapté afin de favoriser les rencontres en extérieur (bancs, tables, chaises, pergola...) et la création d'un terrain de pétanque au CHU Jean Rebeyrol 2, les deux sites disposant ainsi de ces aménagements. La crise sanitaire a mis en exergue au sein des unités d'hébergement un besoin fort d'équipement, ainsi un **plan pluriannuel d'Investissement 2021-2025 spécifique EHPAD-USLD** a été construit avec un fort investissement du CHU à hauteur de 616k€, afin de soutenir les professionnels et d'améliorer les prestations d'accueil et d'hébergement des personnes âgées. Enfin, la réorganisation de la pharmacie de Chastaingt en juillet 2021 a permis la **mise en place du**

système plein / vide dans toutes les unités d'hébergement.

Le pôle gérontologie clinique a pu mettre en œuvre des projets spécifiques grâce à l'enveloppe « investir pour l'hôpital » dédiée au pôle :
Une **nouvelle activité de cardio gériatri**e a été lancée, avec l'achat d'un échographe et la formation d'un médecin auprès des équipes de cardiologie. Cette activité permettra de réduire les délais de prise en charge pour réaliser des échographies cardiaques au sein même du service de gériatrie, permettant ainsi au service de bénéficier de l'expertise d'un professionnel formé, tout en conservant le soutien du service de spécialité de cardiologie.
Un travail a été mené par les professionnels de rééducation sur **l'harmonisation des moyens de rééducation pour la filière personnes âgées**. Du matériel spécifique (cyclo-ergomètres, saturomètres portatifs, chronomètres, arthromoteur, accessoires de fauteuils, barres de lit, guidons de transfert) sera déployé dans les unités de gériatrie améliorant ainsi la prise en charge des patients / résidents.

4

Le projet d'**amélioration des conditions d'hébergement en long séjour** a été finalisé avec la mise en place de 44 rideaux d'intimité[4] dans les chambres doubles d'USLD. Ainsi l'ensemble des chambres doubles d'EHPAD et d'USLD sont équipées de ce dispositif favorisant l'intimité et fortement apprécié des résidents.

RECHERCHE ET INNOVATION

Enfin, sur le volet Recherche, l'Unité de Recherche Clinique et d'Innovation (URCI) en gérontologie s'est investie dans plusieurs projets :
Le 19 octobre 2021, l'HCERES a évalué le projet de **création du laboratoire mixte (Université de Limoges et CHU de Limoges) VieSanté-UR 24134** : vieillissement, fragilité, prévention et eSanté, qui a pour objectif de développer l'attractivité de la région en termes de recherche et d'innovation sur le « Grand Âge et le Numérique ». La création du laboratoire de recherche

VieSanté est actée depuis le 02 février 2022, avec pour Directeur le Professeur Tchalla. Le lien entre l'URCI et le laboratoire VieSanté permettra de couvrir l'ensemble de la recherche sur la personne âgée (fondamentale et appliquée) et de développer en collaboration avec L'Institut de recherche sur le vieillissement de la Harvard University (Pr Lipsitz, Boston, USA)), un centre international de recherche sur les effets du vieillissement, en particulier l'étude des modalités de détection précoce de la fragilité médico-psycho-sociale et des syndromes gériatriques (parcours de santé, apports des gérontechnologies et de la pharmacogériatrie).
Une **collaboration renforcée avec l'OMS** est mise en place dans le cadre du programme bien vieillir. En effet l'OMS a lancé le programme ICOPE (Integrated care for older people) qui vise à effectuer un repérage de la fragilité chez les personnes dès l'âge de 60 ans. L'objectif est d'évaluer au plus tôt les capacités mentales et physiques pour favoriser le « vieillir en bonne santé ». L'URCI et l'UPSAV participent à l'évaluation de l'expérimentation coordonnée par la DAC-PTA 23 & 87 sur le territoire de la Communauté de Communes du Pays de Saint Yrieix.
Enfin, l'URCI participe au **projet NOVAFRAIL** retenu dans le cadre de l'AMI lancé en 2021 par le GCS. Ce projet vise à dépister la fragilité en ambulatoire dans la population de 60 ans et plus.

Principaux chiffres d'activité :

- 1 985 séjours aigus ;
- 2 247 consultations externes ;
- 1 335 séjours en SSR G, avec une file active de 1 026 patients ;
- 164 143 journées d'hébergement en EHPAD et USLD, soit un taux d'occupation de 93,68 % des capacités ouvertes ;
- 740 résidents accueillis en EHPAD et USLD ;
- 1 847 patients suivis à domicile par l'UPSAV ;
- 1 134 personnes âgées prise en charge par l'EMG-MUPA ;
- 949 patients pris en charge en consultations mémoires, pour 1 451 consultations.

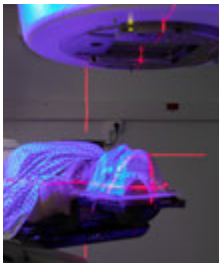
Coordination territoriale sanitaire / médico-social : Plateforme d'astreinte COVID gériatrique :
• 707 appels reçus sur la plateforme provenant des EHPAD du territoire, de médecins libéraux, de services de spécialités MCO et de la PTA.

Communication familles / lien social EHPAD - USLD CHU Limoges :
• 12 notes d'information adressées à l'ensemble des familles d'EHPAD et d'USLD ;
• 114 mails collectifs d'information ont été envoyés aux familles (suspicion COVID, mesures et actions mises en œuvre, suspension et reprise des visites, résultats des dépistages massifs, informations sur l'animation vie sociale...) ;
• 2 visioconférences ont été organisées avec l'ensemble des familles sur le plan de modernisation du Centre de gérontologie Chastaingt.
• 4 réunions réalisées avec le Conseil de la Vie Sociale et des points de situation téléphonique hebdomadaires avec le Président du CVS ;
• 2 877 visites sur rendez-vous programmées en EHPAD et USLD, du 1er janvier au 25 avril au Centre de gérontologie Chastaingt et à Jean Rebeyrol 2 ;
• 348 visioconférences réalisées par les AMP avec les proches des résidents.

Pôle Cancer

Le pôle assure des missions d'intérêt général, au nombre desquelles :
• Le 3C87 Centre de coordination en cancérologie de Haute Vienne
• L'équipe mobile soins palliatifs
• Le centre de référence des amyloses
• Les consultations d'onco génétique
• Les actions qualité transversales en cancérologie

Les projets amorcés en 2020 ont abouti



• L'une des principales réalisations du pôle cancer pour 2021 est l'achat et la mise en place d'un **nouvel accélérateur type TrueBeam** dédié à la stéréotaxie au sein du service d'oncologie radiothérapie. Ce projet s'est accompagné d'une réorganisation des activités du service autour de ce nouvel accélérateur ainsi que de travaux d'aménagement d'envergure. Le 17 novembre 2021 a eu lieu le premier traitement par radiothérapie stéréotaxique intracrânienne. Ceci s'intègre dans le cadre plus global de la modernisation et de l'homogénéisation de l'offre de soins en oncologie radiothérapie au sein du GHT Limousin.

• La poursuite du déploiement en Oncologie Médicale de l'**administration sécurisée des chimiothérapies par les raccords et arbres d'administration**. Ce système de montage de dispositifs médicaux permet d'éviter une exposition du personnel aux chimiothérapies lors de l'administration de celles-ci. Le dispositif C-Log, grâce à une puce installée sur les poches,

Chef de pôle :
Pr Pierre CLAVERE

Cadre de santé de pôle
Pascale DORE

SERVICES
• Oncologie médicale
• Unité d'oncologie-thoracique et cutanée
• Hématologie clinique et thérapie cellulaire
• Accompagnement et soins palliatifs
• SSR onco-hématologique
• Oncologie-radiothérapie

permet une traçabilité entre le pôle et la PUI.

• La **nouvelle UCOG** (Unité de Coordination en Onco-Gériatrie), a poursuivi son objectif de mise en place d'un projet unique, renforçant les moyens de coordination entre la cancérologie et la gériatrie afin de répondre aux besoins de la population âgée atteinte de cancer au sein du GHT.

• Le **projet CAR T Cells**, de thérapie innovante consistant à utiliser les cellules immunitaires d'un patient afin de les reprogrammer pour que leur activité soit spécifiquement dirigée contre les cellules tumorales, s'est déployé en 2021 dans le service d'hématologie clinique et thérapie cellulaire.

Bien que le pôle se soit impliqué dans la gestion de la crise COVID ; cette année encore les équipes se sont mobilisées autour de projets forts

• Obtention de la **Bourse Gattefossé** d'un montant de 5 000 € pour la mise en place de soins d'aromathérapie en Hématologie et notamment lors de la venue des patients en hôpital de jour ou encore dans l'accompagnement des traitements à domicile. Les fonds ont permis la formation d'une infirmière et l'acquisition des matériels nécessaires au déploiement de l'activité.

• **Projet POP** sur l'optimisation du parcours des patients dans le Cancer du Sein, de la biopsie au retour au travail, en partenariat avec le laboratoire Roche et porté par le service d'oncologie médicale.

• Déploiement du **Collège Hospitalier d'Onco-Hématologie** qui permet une coordination et un dialogue accru entre les différentes unités du pole, notamment autour de projets d'externalisation des thérapies orales, tant en oncologie médicale qu'en hématologie.

Les perspectives pour l'année 2022 s'avèrent donc riches, avec notamment les projets suivants :

• **Recrutement d'un patient partenaire** qui pourra intervenir dans les différents services.

• **Réorganisation de la cellule de coordination en cancérologie** du CHU de Limoges, 3C87, avec la fusion des cellules d'hématologie et d'oncologie.

• Création d'un **Pôle Inter Etablissements en Onco-radiothérapie** entre le CHU de Limoges et le CH de Guéret.

• Expérimentation de la **plateforme de télé expertise ROFIM** pour valoriser et normaliser les échanges entre les médecins de Ville et les médecins spécialistes du CHU de Limoges.

• Création d'un concours en partenariat avec l'Ecole des Beaux-Arts de Limoges et l'Artothèque pour la **réalisation d'une fresque dans le service de radiothérapie**.

Principaux chiffres d'activité

• Personnels non médicaux : 332
• Personnels médicaux (dont internes) : 58
• 101 lits d'hospitalisation conventionnelle
• 37 places d'hospitalisation de jour
• 33 601 séances
dont 14 470 séances de chimiothérapie
et 17 529 séances de radiothérapie
• 3 156 séjours d'hospitalisation conventionnelle
• 2 157 séjours d'hospitalisation de jour
• 22 908 consultations externes.

Centre Hospitalier Universitaire (CHU) de Limoges

2, avenue Martin Luther King - 87042 Limoges cedex

Tél. : 05 55 05 55 55

www.chu-limoges.fr