



RAPPORT D'ACTIVITÉ 2025



CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers - EPSUM Charles Perrens, Esquirol et Henri Laborit

Sommaire

Édito de l'administratrice	3
AXE 1 Consolidation des filières de recours	4
AXE 2 Attractivité hospitalo-universitaire	12
AXE 3 Innovation	14
AXE 4 Prévention	18
AXE 5 Développement des partenariats	20
Vie du GCS	22
Annexes	24



Édito

« L'ANNÉE ÉCOULÉE A CONFIRMÉ LA CAPACITÉ DE NOVA À TRANSFORMER LA COOPÉRATION EN RÉSULTATS TANGIBLES. »

Anne Costa - Administratrice



Quatre ans après sa création, 2025 restera pour le GCS NOVA l'année d'un changement d'échelle. Avec l'adhésion des EPSUM Charles Perrens, Esquirol et Henri Laborit, notre groupement réunit désormais l'ensemble des établissements hospitalo-universitaires somatiques et psychiatriques de Nouvelle-Aquitaine. Cet élargissement n'est pas un geste symbolique : il inscrit la santé mentale au cœur de notre stratégie, aux côtés des filières de recours, de l'attractivité hospitalo-universitaire, de l'intelligence artificielle, de la prévention et du développement de nos différents partenariats.

L'année écoulée a confirmé la capacité de NOVA à transformer la coopération en résultats tangibles. eNovaPath poursuit son extension à sept centres hospitaliers et à l'Institut Bergonié, plaçant notre territoire à l'avant-garde de la pathologie numérique. Notre candidature au label européen Comprehensive Cancer Center, nous classe parmi les quatre premiers groupements français engagés dans la démarche EUnetCCC et a donné naissance à l'Institut régional de cancérologie (IRCA NOVA). L'EDS@NOVA atteint plus de la moitié de ses étapes clés de déploiement et porte désormais plusieurs projets de recherche. Notre école du management médical, conduite avec l'EHESP, a accueilli sa quatrième promotion et tenu sa première masterclass à Paris Santé Campus. À ces avancées s'ajoutent l'installation d'une gouvernance dédiée à l'intelligence artificielle, la sélection du consortium régional pour la refondation du Centre régional de coordination du dépistage des cancers, et bien d'autres initiatives encore.

Aucune de ces réalisations n'aurait été possible sans l'engagement des équipes médicales, soignantes, administratives et techniques des six établissements membres, ni sans la confiance de nos partenaires ; au premier rang desquels l'ARS Nouvelle-Aquitaine, le Conseil régional, l'INCa, la délégation au numérique en santé, Bpifrance et le Health Data Hub.

2026 ouvre une nouvelle séquence. Nous engagerons la phase active de labellisation EUnetCCC, structurerons notre stratégie IA, travaillerons au déploiement d'une plateforme régionale d'éducation thérapeutique en ligne (e-ETP) et bâtirons, avec les EPSUM, les premières actions communes en santé mentale. Autant de chantiers exigeants, qui appellent la même méthode : une coopération hospitalo-universitaire pragmatique, lisible et tournée vers les besoins des patients de Nouvelle-Aquitaine.

AXE 1

CONSOLIDATION DES FILIÈRES DE RECOURS

eNovaPath

eNovaPath permet de passer du microscope conventionnel à l'ordinateur afin d'analyser les lames histopathologiques issues des prélèvements de tissus ou liquides biologiques des patients, après une étape de numérisation par des scanners spécialisés.

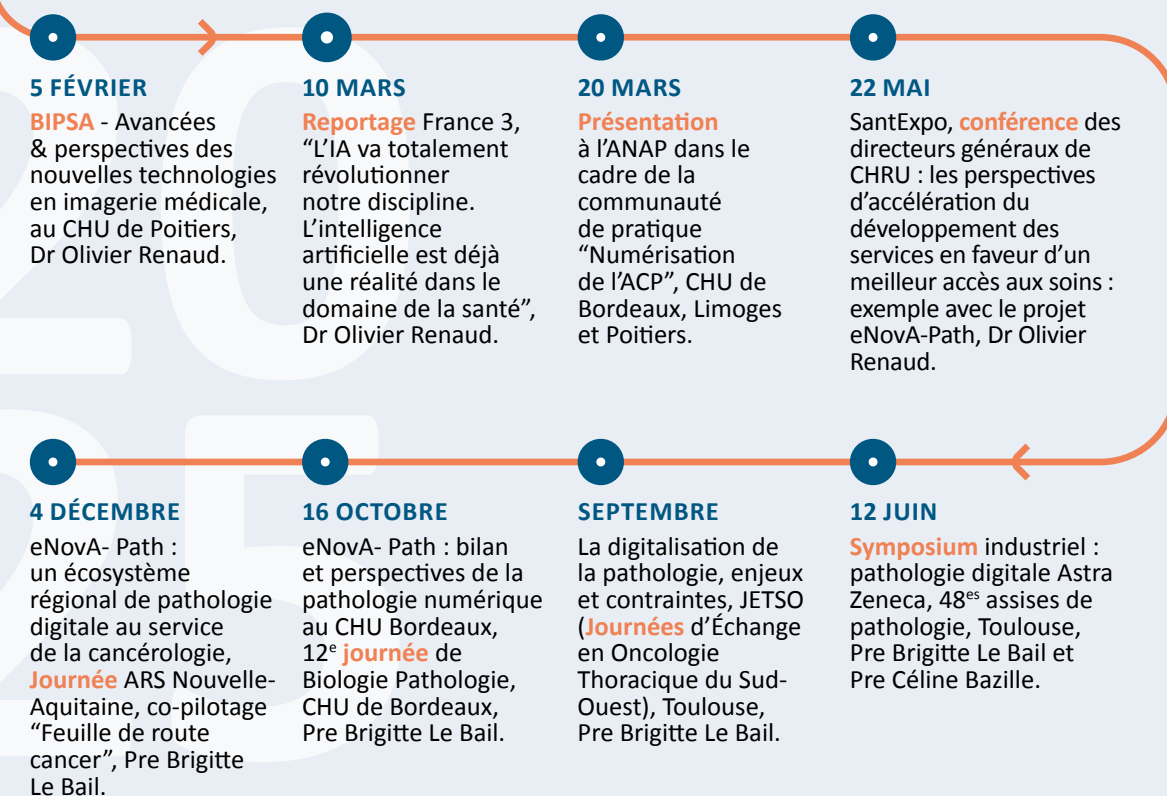
Développement du réseau eNovaPath

- Préparation de l'intégration à la plateforme des services d'anatomocytopathologie de 7 centres hospitaliers (Angoulême, La Rochelle, Guéret, Périgueux, Dax, Pau, Niort) et de l'Institut Bergonié.
- Lancement d'une feuille de route sur l'enseignement et la recherche et le développement en IA dans l'écosystème eNovA-path, avec préparation des infrastructures et évaluation des moyens.
- Acquisition du module de pseudonymisation et export d'images de la société SECTRA.
- Rédaction d'un cahier des charges et sourcing en vue d'acquérir un scanner complémentaire au CHU Bordeaux.
- 4 COPIL régionaux : 12 mars, 28 mai, 3 juillet, 3 décembre.

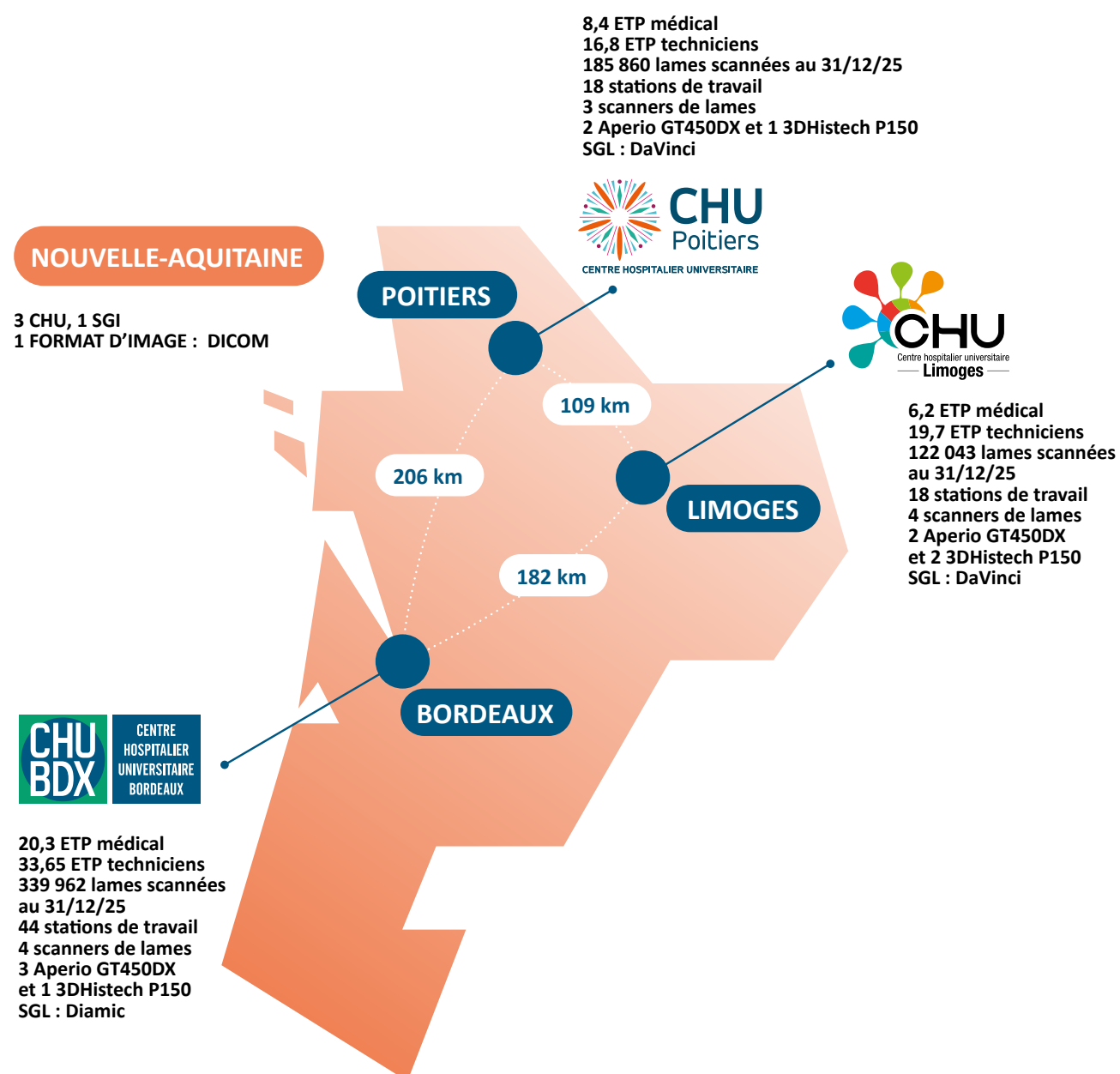
Recherche et innovation

- Collaboration avec Astra Zeneca, mécène du CHU de Bordeaux : poursuite du travail de thèse d'exercice du Dr Rochepeau "avant/après numérisation" et mise en place d'une étude comparative de lecture des marquages PDL1 avec ou sans pathologie digitale (CHU de Bordeaux).
- 2 projets des pathologistes retenus lors d'un appel d'offres interne et démarrés aux CHU de Bordeaux :
 - MEGACEPIA : développement d'un algorithme d'IA pour détecter les métastases ganglionnaires de carcinomes épidermoïde.
 - SATELL-IA : impact environnemental de l'algorithme MSIntuit/ Owkin de prédiction du statut MMR des cancers colorectaux.
- Candidature du CHU de Poitiers à l'appel à projets BPI "impact des dispositifs médicaux numériques" : utilisation de l'outil d'IA Cleobrest PRIMAA.

Communication



AXE
1

CONSOLIDATION
DES FILIÈRES DE RECOURS

La prévention de
l'antibiorésistance :
le Centre régional en
antibiothérapie de
Nouvelle-Aquitaine

Le Centre Régional en Antibiothérapie (CRAtb) accompagne les professionnels de santé pour améliorer la qualité des prescriptions, prévenir les infections (par la vaccination) et l'antibiorésistance et renforcer la coordination régionale.



L'équipe du CRAtb.

Événements



AXE
1CONSOLIDATION
DES FILIÈRES DE RECOURS

EUnetCCC

Le GCS NOVA figure parmi les quatre premiers centres français retenus par l'Institut national du Cancer (INCa) pour engager le processus de labellisation « Comprehensive Cancer Center », dans le cadre de l'initiative européenne EUnetCCC, cofinancée par l'Union Européenne. Cette labellisation, exigeante et intégrative, valorise une approche transversale couvrant l'ensemble du parcours patient : soin, enseignement, recherche, dépistage et suivi post-cancer pour garantir une prise en charge de haute qualité, innovante et accessible à tous les patients atteints de cancer en Nouvelle-Aquitaine.



Réalisations

Lancement du projet :
11 FÉVRIER
CHU de Limoges
12 MARS
CHU de Poitiers
18 ET 24 MARS
CHU de Bordeaux

Recrutement d'une cheffe de projet.
Formalisation des modalités de gouvernance et de fonctionnement de l'Institut Régional de Cancérologie -IRCA NOVA.
Lancement du COPIL et des groupes de travail thématiques.

16 SEPTEMBRE
Visite de l'INCa au CHU de Bordeaux.
Échanges autour de la candidature du groupement de coopération sanitaire NOVA à la labellisation EUnetCCC.

8 OCTOBRE
Lancement de l'IRCA NOVA à l'occasion de la rentrée scientifique du GCS NOVA. Présentation du fonctionnement et des missions de l'IRCA, structure conçue pour répondre aux exigences européennes en matière de cancérologie, et ayant pour ambition de fédérer les acteurs engagés dans la lutte contre de cancer sur le territoire néo-aquitain pour travailler ensemble à toujours mieux prévenir, dépister, traiter et accompagner les patients.

3 ET 4 NOVEMBRE
Visite de la délégation de médecins de Gdansk, Pologne. Cette rencontre a permis un partage d'expérience sur les enjeux clés de gouvernance, d'organisation et de leadership liés au projet EUnetCCC, tout en consolidant les synergies au sein du réseau européen des CCC. En retour, les directeurs de l'IRCA NOVA se sont rendus à Gdansk les 17 et 18 novembre 2025, afin de poursuivre les échanges et d'affirmer l'engagement de la Nouvelle-Aquitaine dans cette dynamique européenne.

6 ET 7 NOVEMBRE
Participation au premier sommet annuel européen EUnetCCC à Paris. Le GCS NOVA entre officiellement dans le processus de labellisation de centres d'excellence en cancérologie.

AXE
1CONSOLIDATION
DES FILIÈRES DE RECOURSTransplantation des
îlots de Langerhans

Le GCS Nova porte une candidature coordonnée des 3 CHU en vue de la création d'un centre de transplantation d'îlots de Langerhans (TIL) en région Nouvelle-Aquitaine.

Réalisations

- Lancement des COPIL régionaux et locaux.
- Formalisation et harmonisation des parcours de soins (consultations, analyses types, bilans pré et post-greffes) et des procédures qualité (prélèvement, préparation, transport et réception des îlots).
- **11 juillet** : signature d'une convention avec l'unité de thérapie cellulaire de l'hôpital Saint-Louis (AP-HP) pour la préparation des îlots de Langerhans.
- **29 octobre** : signature d'un accord de collaboration entre les trois CHU.

La génétique

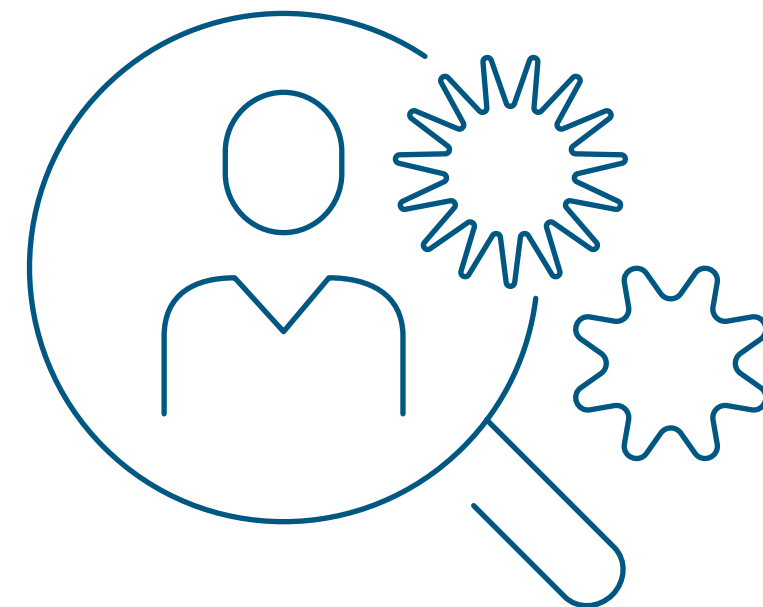
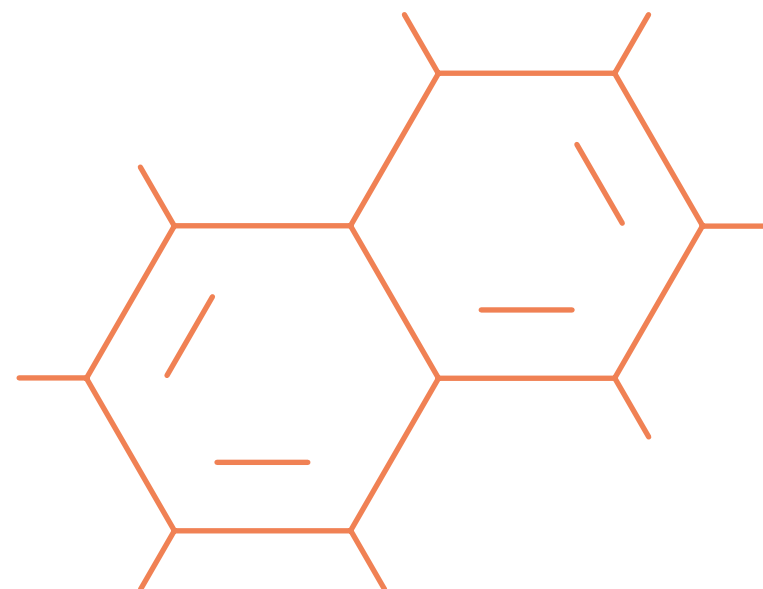
Réalisations

- Premier état de l'offre de soins en médecine génétique à l'échelle des 3 CHU, en réponse à une sollicitation de l'ARS Nouvelle-Aquitaine.
- En lien avec l'ARS, l'institut Bergonié et les centres partenaires, lancement de deux groupes de travail régionaux réunissant les acteurs de la génétique somatique et de la génétique constitutionnelle chargés de :
 - réaliser une cartographie de l'offre de soins existante en Nouvelle-Aquitaine ;
 - mener un travail prospectif concernant l'évolution des besoins de la population et des pratiques ;
 - proposer une feuille de route régionale permettant de capitaliser sur les synergies entre établissements.

La prise en charge
des brûlés
pédiatriques

Réalisation

Lancement d'une réflexion sur l'élaboration d'un protocole régional de gradation des prises en charge des patients brûlés pédiatriques.

Centre Régional
de Coordination
des Dépistages
des Cancers en
Nouvelle-Aquitaine

Réalisations

JUIN

Sélection de la candidature du consortium constitué par l'Institut Bergonié, la Fédération nationale des médecins radiologues, l'association AGORALIB, le réseau Onco-Nouvelle-Aquitaine et le GCS NOVA, dans le cadre de l'appel à manifestation d'intérêt "centre régional de coordination des dépistages des cancers (CRCDC) en Nouvelle-Aquitaine" lancé par l'ARS Nouvelle-Aquitaine.

JUILLET

Lancement des travaux visant à refonder la gouvernance du CRCDC et à élaborer une nouvelle feuille de route.

DÉCEMBRE

Nomination du nouveau directeur du CRCDC, Jean-Dominique Mouchard.

AXE 2

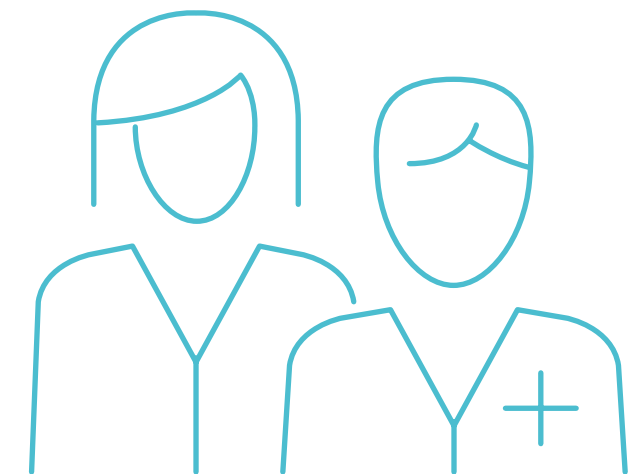
ATTRACTIVITÉ HOSPITALO- UNIVERSITAIRE

École du management

L'école du management médical NOVA a été créée par le GCS, en partenariat avec l'EHESP, afin de proposer à ses praticiens managers un parcours de formation complet et de les accompagner dans le développement de leurs connaissances et de leurs compétences managériales.

Réalisations

- En 2025, l'école du management du GCS NOVA a accueilli sa quatrième promotion : 25 praticiens supplémentaires ont été formés au management en suivant six modules thématiques et ont ainsi rejoint les rangs des alumni NOVA.
- **13 et 14 novembre** : La première édition de la masterclass s'est tenue à PariSanté Campus, et a réuni 15 alumni, les directeurs généraux et les présidents de CME des 3 CHU, pour des ateliers de codéveloppement et des tables rondes :
 - J1 : Médecin manager : manager pour mieux durer et développer son leadership.
 - J2 : Médecin manager au sein d'une équipe intergénérationnelle : développer un management accompagnant.



SIREM

Unité de recherche sciences Infirmières, rééducation-réadaptation et médico-techniques (SIREM).

Contexte

À l'instar d'autres pays, la France s'est engagée dans le développement des sciences infirmières, des sciences de la rééducation et de la réadaptation, ainsi que des sciences médico-techniques. L'un des leviers majeurs de cette dynamique réside dans leur intégration au sein du modèle hospitalo-universitaire. Dans ce cadre, les CHU du territoire NOVA ont progressivement renforcé leurs compétences en recherche dans les différentes disciplines paramédicales. Aujourd'hui, les trois CHU de la région affichent des résultats significatifs en termes de projets financés et de publications, témoignant d'une structuration efficace et de compétences en recherche en soins susceptibles d'être mutualisées à l'échelle du GCS NOVA.

Objectifs

- Repérer et structurer des projets de recherche transversaux à l'échelle du territoire NOVA afin de favoriser les dynamiques collaboratives inter-établissements.
- Accompagner les professionnels à chaque étape de leur démarche de recherche, de la définition des thématiques d'étude jusqu'à la valorisation des résultats, en facilitant également leur orientation vers des cursus universitaires de 2^e et 3^e cycle.
- Développer au sein du territoire NOVA un vivier de chercheurs spécialisés en sciences infirmières, de rééducation et de réadaptation, ainsi qu'en sciences médico-techniques.

Projet

- Constitution d'un guichet unique destiné à recenser les projets de recherche et à accompagner les professionnels dans la conduite de leurs études, ainsi que dans la valorisation et la diffusion de leurs résultats.

AXE 3

INNOVATION



L'intelligence artificielle

Face à la multiplication des cas d'usage de solutions d'intelligence artificielle, les établissements membres du GCS ont fait le constat de la nécessité d'une stratégie commune et d'une mise en commun des expertises et des expériences.

Réalisations

- Installation d'une gouvernance dédiée :
 - Un COPIL IA qui se réunit trimestriellement.
 - Une cellule opérationnelle IA qui se réunit mensuellement (4 premières réunions de en 2025).
- Désignation d'une coordination médicale NOVA chargée de coordonner les travaux du COPIL et de superviser la cellule opérationnelle.
- Adoption d'une feuille de route structurée autour de plusieurs actions prioritaires :
 - Réalisation d'une cartographie des cas d'usage et des solutions déployées.
 - Élaboration d'une charte IA NOVA.
 - Harmonisation des outils de monitoring et d'évaluation dans le cadre de déploiement multi-sites de solutions.
 - Formation et sensibilisation des équipes au bon usage de l'IA.
 - Lancement d'une réflexion autour de l'acquisition d'infrastructures mutualisées.

L'EDS@NOVA

L'EDS@NOVA vise à mettre en place des interfaces collaboratives organisationnelles, techniques et réglementaires entre les entrepôts de santé des trois CHU.

Réalisations

- **Installation de la gouvernance**
 - Installation du COSTRAT : organisation des premiers COSTRAT (25 juin et 2 décembre 2025).
 - Installation du comité de coordination en mars (réunions trimestrielles).
- **Animation du réseau EDS@NOVA**
 - Mise en place de deux groupes de travail interrégionaux en complément des cinq existants, en support du comité de coordination et du COSTRAT.
 - Organisation de deux journées "réseau EDS@NOVA" à Bordeaux et Limoges : journées de travail semestrielles des équipes des trois entrepôts de données de santé (EDS) avec les partenaires institutionnels (délégués à la protection des données, responsables de la sécurité des systèmes d'information, professionnels des directions recherche et innovation). Ces journées visent à encourager les échanges et le partage de bonnes pratiques et de retour d'expérience entre les équipes des 3 CHU.
- **Mise en œuvre des projets de recherche innovant (PRI)**
 - Projets financés :
 - TALENT (CHU de Bordeaux) : prédiction du risque de survenue d'AVC d'origine cardio-embolique.
 - HD-KDPI (CHU de Poitiers) : greffe d'organes.
 - HFNO-Weaning (CHU de Poitiers) : identification des caractéristiques des patients n'ayant pas de bénéfice au sevrage par rapport à la poursuite de l'oxygénothérapie à haut débit (OHD).
 - ORCHIDEE (CHU de Bordeaux, coordonné par Santé publique France) : renforcement de la surveillance épidémiologique en temps réel grâce à l'utilisation des données hospitalières disponibles.
- **Implication des professionnels des EDS à l'animation de la réflexion nationale** au travers des différents groupes de travail portés par le comité stratégique des données de santé et animé par la plateforme des données de Santé (Health Data Hub).
- **Liens avec les partenaires financeurs**
 - **Février 2025** : Obtention de la première tranche de la subvention Bpifrance pour les 3 CHU suite à la transmission du premier rapport d'avancement scientifique et administratif.
 - **Décembre 2025** : Remise du deuxième rapport d'avancement aux opérateurs (BPI, Health Data Hub).



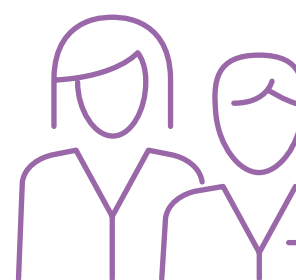
Chiffres-clés au 31 décembre 2025

Nombre de projets
de recherche financés :



Taux de mise en œuvre du projet :

58 %



Journée de lancement
du projet EDS@NOVA :

110

professionnels mobilisés

Événements

29 JANVIER

Lancement officiel de l'EDS@NOVA à Bordeaux : présentation du fonctionnement et des avancées de l'EDS@NOVA, échanges, présentation de projets portés par l'EDS et organisation d'une table ronde.

5 ET 6 FÉVRIER

Journées réseau
EDS@NOVA
à Bordeaux.

24 ET 25 JUIN

Journées réseau
EDS@NOVA
à Limoges.

29 SEPTEMBRE

Assemblée générale
de mi-parcours du
projet Direct Grant
(Espace Européen des
Données de santé)
organisé par la Plate-
Forme des Données
de Santé.

30 SEPTEMBRE

Journée organisée
par la délégation au
numérique en santé
(DNS) : « L'Espace
européen des
données de santé :
une opportunité pour
la France ! ».

12 NOVEMBRE

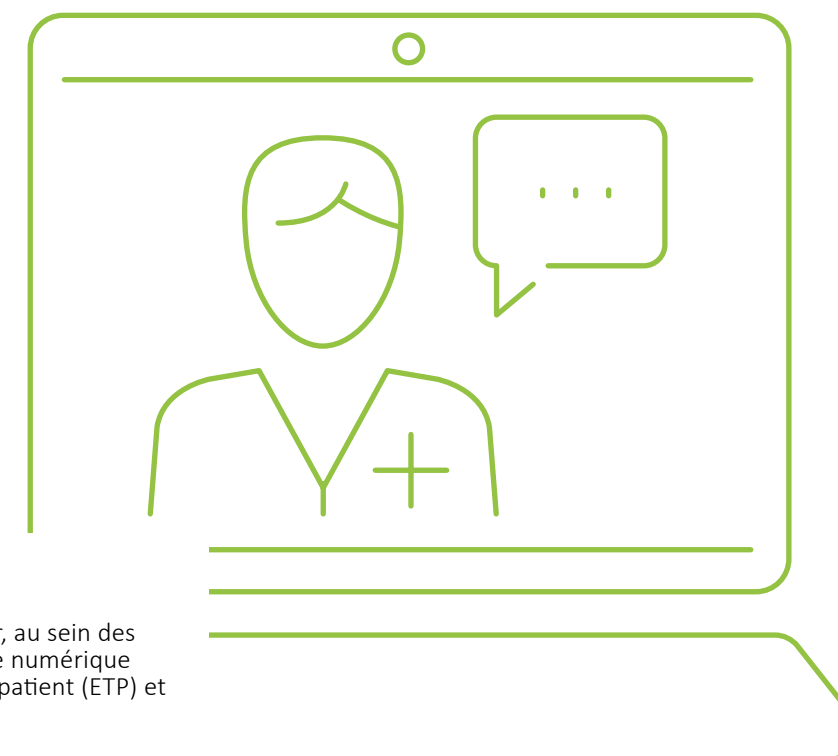
Journée nationale de
l'innovation en santé
numérique organisée
par la DNS avec une
exposition sur le
thème de l'innovation
dans les territoires, et
des stands de régions
tenus entre autres par
les lauréats de l'appel
à projet EDS, EDS@
NOVA y était !

17 DÉCEMBRE

Participation à la
journée Ouest Data
Hub organisée par le
GCS HUGO à Rennes.

AXE 4

PRÉVENTION



Cap Santé

Le projet Cap Santé consiste à déployer, au sein des établissements du GCS, une plateforme numérique dédiée à l'éducation thérapeutique du patient (ETP) et à la prévention universelle.

Réalisations

- Lancement du projet de déploiement de la plateforme d'e-ETP « CAP Santé » développée par le CHU de Bordeaux à l'ensemble des établissements de NOVA.
- Formalisation de la conduite de projet :
 - Un comité de pilotage, réunissant les responsables des unités transversales et territoriales d'éducation thérapeutique du patient (UTTEP) des trois CHU et des EPSUM, en charge de la conduite globale du projet, notamment de ses volets numériques et de modélisation médico-économique.
 - Un comité scientifique et pédagogique, chargé de superviser la production des contenus, la formation des soignants éducateurs et l'évaluation des programmes.

Scanvir

SCANVIR a été conçu pour éliminer le virus de l'hépatite C en France. Le concept a été déployé depuis 2019 en Nouvelle-Aquitaine, puis dans d'autres régions. Il a été soutenu par l'ARS Nouvelle-Aquitaine, la FPRH (Fédération des pôles et des Réseaux Hépatites virales), l'appel d'offres national fond de dotation Abbvie, et un financement Gilead (CEID Aquitaine). L'objectif reste « Nouvelle-Aquitaine sans hépatite C ».

AXE 5

DÉVELOPPEMENT DES PARTENARIATS

La rentrée scientifique

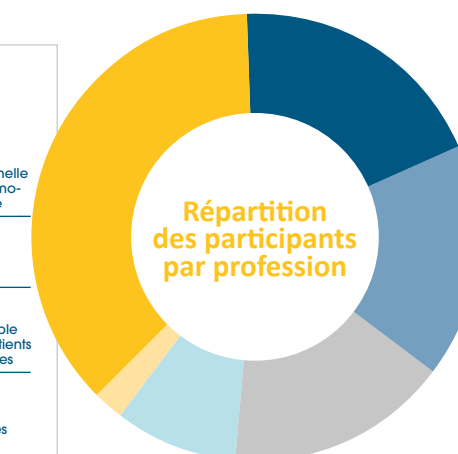
• 8 octobre 2025 : Organisation de la 3^e édition de la rentrée scientifique du GCS

En 2025, la rentrée scientifique du GCS NOVA s'est tenue au CHU de Poitiers, avec pour fil rouge la thématique de la cancérologie.

Destinée aux professionnels médicaux, soignants et administratifs ainsi qu'aux partenaires institutionnels du GCS, cette journée a été l'occasion de valoriser les projets portés par NOVA (pathologie computationnelle, IA en anatomo-pathologie, e-ETP, entrepôts de données de santé) ainsi que plusieurs initiatives menées à l'échelle des CHU ou de la région (registres en cancérologie, pathologie computationnelle, projets de recherche paramédicaux, etc.).



Rentrée scientifique du GCS NOVA consacrée à la cancérologie	
	
Mercredi 8 octobre 2025 de 10 ^h 30 à 16 ^h 00 CHU de Poitiers Amphithéâtre Camille Guérin 2 rue de la Milétrie, 86 000 Poitiers	
Programme	
10 ^h 30 <i>Café d'accueil</i>	13 ^h 45 <i>FIL ROUGE</i> eNovaPath La pathologie computationnelle et l'IA au service de l'anatomo-pathologie en cancérologie
10 ^h 45 <i>Ouverture de la journée</i>	14 ^h 10 <i>FIL ROUGE</i> Les projets de recherche portés par les CHU
11 ^h 00 <i>FIL ROUGE</i> Les registres en cancérologie	14 ^h 40 <i>FIL ROUGE</i> L'e-ETP en oncologie : exemple d'e-programme pour les patients atteints de tumeurs cérébrales
11 ^h 20 <i>La structuration de l'IA et de l'innovation à l'échelle d'un territoire régional</i>	15 ^h 10 <i>FIL ROUGE</i> OncoBioNova : accès aux innovations moléculaires pour le soin et la recherche
11 ^h 45 <i>FIL ROUGE</i> Point d'étape du projet EUnetCCC	15 ^h 35 <i>FIL ROUGE</i> EDS@NOVA Les enjeux de l'EDS en cancérologie
12 ^h 10 <i>Cocktail déjeunatoire</i>	15 ^h 55 <i>Clôture de la journée</i>
13 ^h 10 <i>Reprise de la journée</i>	
13 ^h 15 <i>Dispositif de dépistage précoce des adolescents présentant des symptômes pré morbides dont des troubles de l'humeur et des troubles schizophréniques</i>	



● 37%
médecins

● 19%
directeurs d'hôpital

● 17%
paramédicaux

● 16%
partenaires (ARS, CPAM, Ministère)

● 9%
cadres administratifs, ingénieurs

● 2%
autres CH/CLCC

Plus d'une centaine de participants !

Nos partenaires



VIE DU GCS

4 assemblées générales

- 25 mars 2025, 25 juin 2025, 8 octobre 2025 et 2 décembre 2025.
- Chaque assemblée générale est préparée par le bureau du GCS réunissant l'administratrice, les directeurs référents NOVA des 3 CHU et la coordinatrice.

Signature de l'avenant n°3 à la convention constitutive du GCS NOVA

- Ajout des statuts de membres associés et membres projets.
- Adhésion de trois nouveaux membres associés : EPSUM Charles Perrens, Esquirol et Henri Laborit.
- Révision du capital et de sa répartition entre les membres.
- Révision des droits des membres.

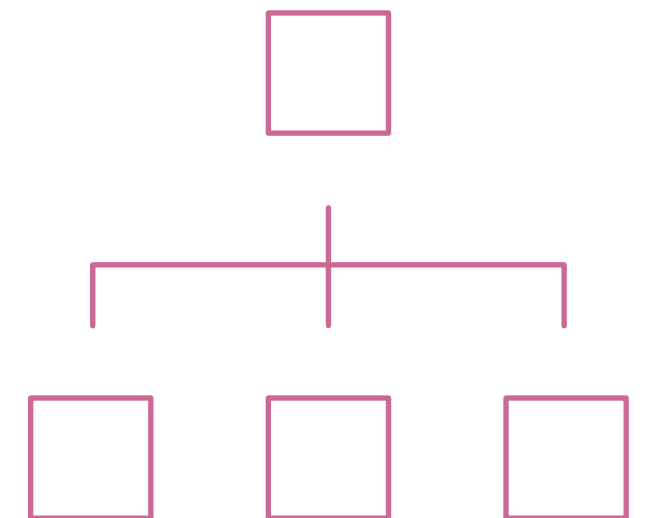
Rédaction et adoption du règlement intérieur

Rédaction de la feuille de route 2026-2029 et définition de 5 axes prioritaires

- Consolidation des filières de recours.
- Attractivité hospitalo-universitaire.
- Intelligence artificielle.
- Prévention.
- Santé mentale.
- Développement de la collaboration entre NOVA et ses partenaires.

Communication

- Définition d'une stratégie de développement de la communication du GCS.
- Création d'un logo pour le GCS et pour les projets eNovaPath, EUnetCCC et EDS@NOVA la collaboration entre NOVA et ses partenaires.



ANNEXES

ANNEXE 1 LA GOUVERNANCE DU GCS



ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

- Directeurs généraux
- Présidents de la commission médicale d'établissement
- Doyens d'université

TRIMESTRIEL

BUREAU

- Administratrice
- 3 directeurs référents NOVA
- Coordinatrice NOVA

MENSUEL

RÉUNION DE COORDINATION

- Directeurs référents NOVA
- Coordinatrice NOVA

HEBDOMADAIRE

COSTRAT & COPIL PAR PROJET

- Chefs de projet
- Référents médicaux

...

ANNEXE 2
LES RESSOURCES ET L'ORGANISATION



ANNEXE 3
LES CHIFFRES-CLÉS 2024

Établissement						
Personnel médical	2 877 dont 1 248 internes et Drs juniors	1 404 dont 581 internes et 810 étudiants hospitaliers	1 093 dont 106 Drs juniors et 434 internes	220 dont 62 internes	125 dont 31 internes	162
Personnel non médical	12 850	6 778	5 277	1 796	1 569	1 459
File active	425 302		53 662	29 779	21 049	19 456
Capacité d'accueil / Nombre de lits et places	3 025	2 631	1 938	812	744	820
Nombre de séjours	301 844	183 221	137 655	3 990	5 931	5 486
Nombre de journées d'hospitalisation	656 506 dont 210 936 pour séjours de moins de 24 h	372 865 Journées MCO hors SMR, et médico-social	265 431	156 169 Temps complet 25 476 Temps partiel	122 312 HC inclus les patients CO 30 193 en placement sous contrainte	114 136 95 728 en psychiatrie et 18 408 en SSR
Durée moyenne de séjour (et DMH pour la psy)	5,96 jours	5,96 jours	5,71 jours	36,6 jours	41,97 jours	31,67 jours
Nombre d'actes de biologie	8 738 916	5 820 475	3 952 485			4 661
Nombre d'examens d'imagerie	317 315	238 551	264 099			1 092
Nombre d'interventions dans les blocs opératoires	50 856	27 694	23 651			
Passages aux urgences	137 348	113 717	80 703			3 865
Appels Centre 15	793 554	184 526	226 157			
Charges	1,6 Md€	862 123 455 €	667,1 M€	158,2 M€	158,2 M€	112,8 M€
Produits	1,6 Md€ (1 562 M€)	856 017 404 €	668,7 M€	162,2 M€		
Investissements	49,9 M€	54 868 650	41 M€	10,6 M€	3,1 M€	4 094 152 €



CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers - EPSUM Charles Perrens, Esquirol et Henri Laborit