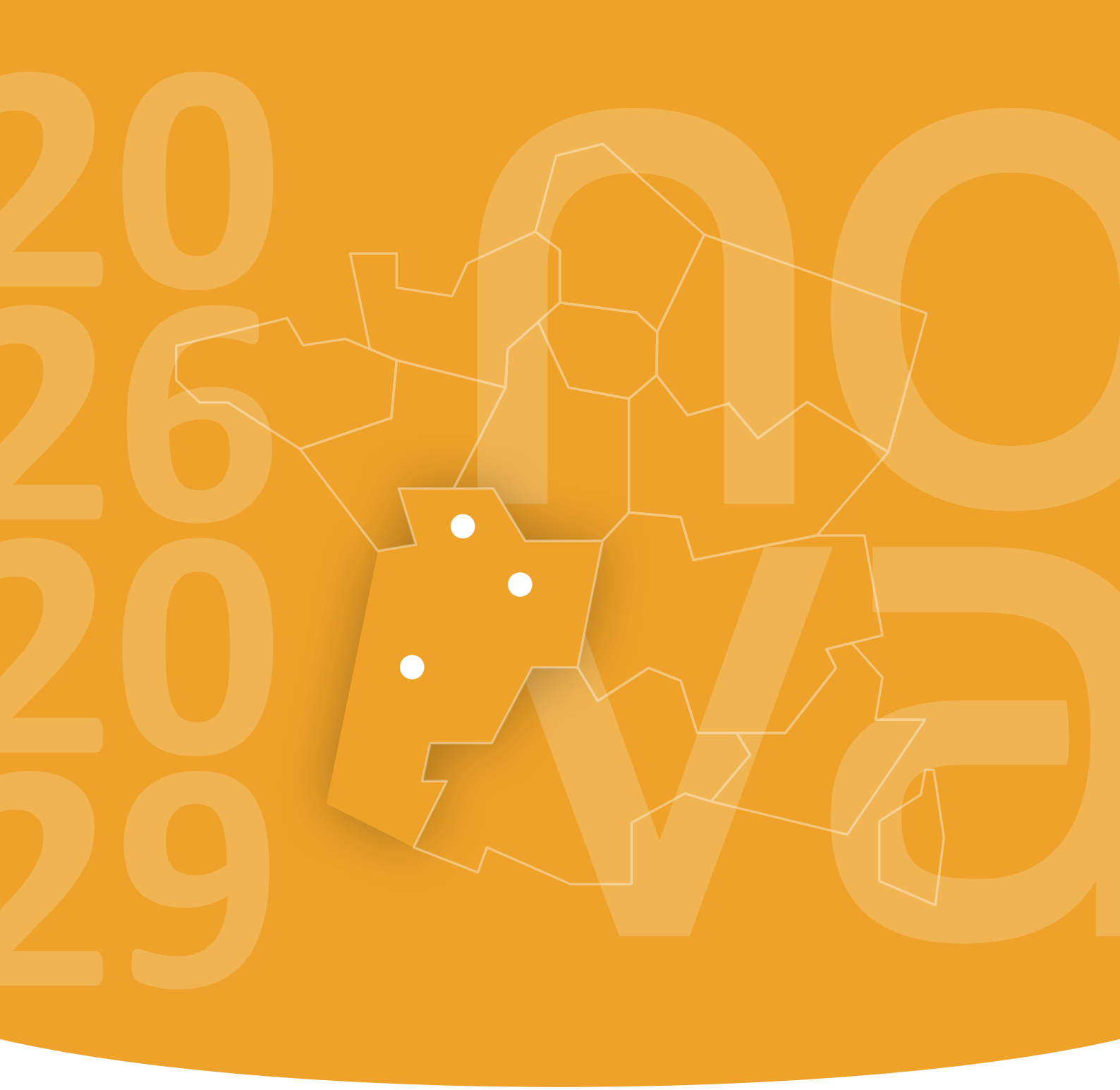


FEUILLE DE ROUTE 2026-2029

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

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

FEUILLE DE ROUTE **2026-2029**

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

Sommaire

AXE 1 Consolidation des filières de recours 4

AXE 2 Attractivité hospitalo-universitaire 8

AXE 3 Innovation 10

AXE 4 Prévention 12

AXE 5 Santé mentale 14

AXE 6 Développement des partenariats 16

Annexe 18

Constitué le 26 mars 2021, le groupement de coopération sanitaire (GCS) NOVA réunit les trois centres hospitaliers universitaires (le CHU de Bordeaux, le CHU de Limoges et le CHU de Poitiers) et les trois établissements publics universitaires de santé mentale (le CH Charles Perrens, le CH Esquirol et le CH Henri Laborit) de Nouvelle-Aquitaine. **Le GCS NOVA favorise le développement et la structuration de projets entre les établissements du territoire dans le domaine du soin, de l'innovation, de la prévention et de l'enseignement.** En matière de recherche et d'innovation, il délègue les actions de ses membres au GIRCI SOHO.

Le GCS NOVA mise sur la coopération inter-CHU comme levier pour renforcer le positionnement des établissements parties aux échelles régionale, nationale et internationale. À l'échelle régionale, il permet de structurer des filières de soins cohérentes, de mutualiser les expertises et de garantir une meilleure équité d'accès aux soins spécialisés sur le territoire. Au niveau national, cette dynamique contribue à la constitution de réseaux d'excellence, renforce la visibilité des activités de recours, de recherche et d'innovation. Enfin, à l'échelle internationale, elle favorise l'intégration dans des consortiums européens et des partenariats scientifiques, tout en renforçant l'attractivité des CHU en matière de formation, de recherche et de rayonnement médical.

Cette dynamique de structuration s'inscrit dans **un environnement riche en matière de soin, de recherche, d'innovation et d'enseignement supérieur.** La Région Nouvelle-Aquitaine est **la plus vaste région de France**, la troisième région économique et la région la plus peuplée de France. Elle compte plus de **6 millions d'habitants**, soit 9 % de la population française.



6 AXES

Le GCS NOVA a souhaité structurer sa feuille de route et son action autour de 6 axes principaux :

- **AXE 1 : Consolidation des filières de recours**
- **AXE 2 : Attractivité hospitalo-universitaire**
- **AXE 3 : Innovation**
- **AXE 4 : Prévention**
- **AXE 5 : Santé mentale**
- **AXE 6 : Développement des partenariats**

AXE

1

CONSOLIDATION DES FILIÈRES DE RECOURS

eNovaPath

Contexte

Né en 2020 à l'initiative des médecins pathologistes des 3 CHU, eNovaPath est le premier projet porté par le GCS Nova. Il fait de la Nouvelle-Aquitaine la première région française dotée d'une plateforme de pathologie digitale nativement partagée.

Objectif

Substituer au microscope conventionnel un environnement numérique intégré permettant l'analyse des lames histopathologiques issues de prélèvements tissulaires ou de liquides biologiques, après numérisation par des scanners spécialisés, afin de mutualiser les expertises à l'échelle régionale.

Projets

- Intégration d'autres établissements de la région (CH d'Angoulême, La Rochelle, Guéret, Périgueux, Dax, Pau, Niort, Institut Bergonié, Libourne) de Nouvelle-Aquitaine afin de constituer une plateforme régionale mutualisée.
- Développement de l'usage de la pathologie augmentée par les algorithmes d'IA dans les activités de soin courant.
- Structuration et consolidation des activités d'enseignement et de recherche adossées à la pathologie digitale au sein du réseau EnovaPath.

e nova Path

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

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

Contexte

Le GCS NOVA assure la coordination administrative du centre régional d'antibiothérapie de Nouvelle-Aquitaine (CRAtb) depuis 2021. Le CRATB est une structure régionale d'expertise et d'appui dédiée au bon usage des antibiotiques, à la prévention de l'antibiorésistance et à l'accompagnement des professionnels de santé dans la prise en charge des infections. Il est composé de professionnels des 3 CHU ainsi que de praticiens libéraux.

Objectifs

- Promouvoir le bon usage des antibiotiques à l'échelle régionale.
- Favoriser les liens entre médecine hospitalière et médecine de ville.
- Animer le réseau régional des équipes multidisciplinaires d'antibiothérapie et des référents locaux.

Projets

- Mise à disposition gratuite d'un guide thérapeutique sur le bon usage des antibiotiques à l'ensemble des établissements MCO publics et à privés à but non lucratif de Nouvelle-Aquitaine.
- Développement de projets de recherche dans les champs de la santé environnementale et des soins primaires.
- Consolidation de l'offre de formation destinée aux professionnels de santé du territoire.



L'équipe du CRAtb.

FEUILLE DE ROUTE 2026 2029

AXE 1

CONSOLIDATION DES FILIÈRES DE RECOURS

EUnetCCC

Contexte

Le projet EUnetCCC constitue une action conjointe portée par les États membres de l'Union européenne et soutenue par la Commission européenne dans le cadre du Plan européen de lutte contre le cancer (« Europe's Beating Cancer Plan ») et du programme de financement EU4Health. Doté d'un budget de 110 millions d'euros, ce programme vise à structurer, d'ici 2028, un réseau européen de 100 centres de référence labellisés « Comprehensive Cancer Centres » (CCC), répondant à des critères élevés d'excellence en soins, recherche, innovation, enseignement et coopération territoriale en cancérologie. En France, l'Institut national du cancer (INCa) a retenu quatre candidatures pour intégrer cette démarche de certification européenne, parmi lesquelles celle du GCS NOVA, portée conjointement par les établissements partenaires du groupement.

Objectifs

- Assurer à 90 % de la population un accès à des soins oncologiques de haute qualité, tout en diminuant les inégalités territoriales d'accès aux prises en charge.
- Structurer et animer une dynamique territoriale de coordination des filières de cancérologie, en lien avec les établissements de santé partenaires, l'ARS et le réseau ONCO-NA, afin de garantir des parcours de soins clairs, fluides et cohérents pour les patients.
- Développer une organisation des soins centrée sur le patient et ses proches, en intégrant leurs besoins et leur participation au cœur des décisions et des parcours de prise en charge.

Projets

- Préparation du processus de certification en vue de la visite de labellisation en 2027.
- Structuration et développement de l'Institut régional de cancérologie (IRCA) NOVA, en renforçant son organisation, sa gouvernance et ses missions de coordination territoriale en cancérologie.

Institut régional de cancérologie nova
Groupement de coopération sanitaire de Nouvelle-Aquitaine

EUnetCCC ONEFORALL Co-funded by the European Union

Transplantation des îlots de Langerhans

Contexte

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.

Objectif

Structurer une organisation régionale coordonnée de transplantation d'îlots de Langerhans entre les trois CHU de Nouvelle-Aquitaine :

- Coordination du CHU de Poitiers pour les indications de TIL en allogreffe.
- Prise en charge par le CHU de Bordeaux des indications en autogreffe.
- Orientation par le CHU de Limoges des patients de l'ex-région Limousin vers Poitiers ou Bordeaux selon le type de TIL.

Projet

Dépôt d'un dossier d'autorisation auprès de l'agence de biomédecine courant 2026.

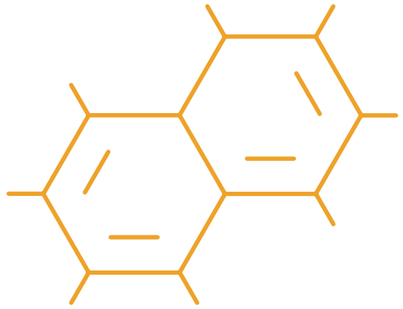
La génétique

Contexte

Dans un contexte marqué par le développement et le recours croissant à la médecine génétique, les praticiens des trois CHU de Nouvelle-Aquitaine ont signalé des difficultés significatives dans l'organisation et l'accès à l'offre de soins de génétique et de consultation clinique. Ces tensions concernent à la fois l'insuffisance des ressources médicales spécialisées, les limites des modalités actuelles de financement ainsi que des besoins croissants en investissements matériels, technologiques et organisationnels pour répondre à l'évolution rapide de l'activité.

Objectifs

- Faciliter et sécuriser l'accès des patients et des professionnels à l'expertise et au conseil en génétique, en structurant les circuits de recours et de coordination.



- Développer une approche prospective face à l'augmentation des indications de la médecine génétique, afin d'anticiper les évolutions d'activité et les besoins futurs de la filière.
- Réduire les délais de réalisation et de restitution des résultats d'examens génétiques, en optimisant les organisations et les capacités de traitement.
- Favoriser la mutualisation des techniques, des plateformes et des équipements entre les établissements afin d'améliorer l'efficience et l'homogénéité de l'offre de soins.

Projets

- Réalisation d'un état des lieux néo-aquitain et d'une cartographie des parcours patient en génétique somatique et en génétique constitutionnelle.
- Élaboration d'une feuille de route régionale.

La prise en charge des brûlés pédiatriques

Contexte

La prise en charge des brûlés pédiatriques requiert un haut niveau d'expertise médicale et chirurgicale, mobilisant des équipes pluridisciplinaires spécialisées capables d'assurer des soins intensifs adaptés à l'enfant. Il s'agit donc d'organiser une filière de recours et de coopération inter-CHU afin de garantir une orientation rapide des patients vers des centres spécialisés compétents en réanimation, chirurgie reconstructrice et rééducation pédiatrique.

Objectif

Structurer une organisation régionale graduée de la prise en charge des patients brûlés pédiatriques, en coordonnant les compétences et les capacités d'accueil des CHU de Limoges et de Poitiers avec le centre de recours du CHU de Bordeaux.

Projets

- Élaboration d'un protocole régional de gradation des prises en charge des patients brûlés entre les centres de Nouvelle-Aquitaine.
- Organisation de la formation des professionnels médicaux et paramédicaux impliqués dans la prise en charge des patients brûlés.

Centre régional de coordination des dépistages des cancers en Nouvelle-Aquitaine

Contexte

Un consortium composé de l'Institut Bergonié, la Fédération Nationale des médecins radiologues, l'Association AGORALIB, le réseau Onco-Nouvelle-Aquitaine et le GCS NOVA a répondu à l'AMI de l'ARS « Centre régional de coordination des dépistages des cancers en Nouvelle-Aquitaine ».

Objectifs

- Renforcer la lisibilité, l'efficacité du dispositif régional tout en assurant la continuité des actions engagées au service de la population afin d'améliorer le taux de dépistage pour atteindre les cibles nationales.
- Développer l'accès au dépistage des populations les plus éloignées de la prévention, dans une optique de réduction des inégalités territoriales et sociales de santé.

Projets

- Restructuration de la gouvernance et création d'un GCS chargé de porter les missions de dépistage définies par l'arrêté du 16 janvier 2025 relatif aux programmes de dépistages organisés du cancer.
- Adoption d'une nouvelle feuille de route autour de trois orientations principales :
  - L'organisation de la seconde lecture des mammographies, portée par l'Institut Bergonié et la Fédération Nationale des Médecins Radiologues (représentants de la région).
  - Les actions d'aller-vers auprès des publics vulnérables (personnes en situation de précarité, personnes en situation de handicap…), conduites par le binôme GCS NOVA / AGORALIB.
  - Le suivi des cas positifs assuré par le DSRC, avec une approche ciblée sur les personnes dépistées n'ayant pas engagé de parcours de soins.

Médecine nucléaire

Contexte

Dans un contexte de besoins croissants et de tensions en matière de ressources humaines, les établissements membres de NOVA souhaitent développer les synergies existantes entre leurs services de médecine nucléaire et sécuriser leur offre de soins.

Objectifs

- Réalisation d'un état des lieux de l'offre de médecine nucléaire au sein des 3 CHU.
- Mise en œuvre d'un dispositif d'entraide par télé-interprétation.

AXE

2

ATTRACTIVITÉ HOSPITALO-UNIVERSITAIRE

Contexte

La région Nouvelle-Aquitaine présente historiquement une densité d'effectifs hospitalo-universitaires inférieure aux moyennes nationales, traduisant une sous-dotation structurelle en personnels médicaux enseignants et hospitaliers. Cette situation est particulièrement marquée au sein des CHU de Poitiers et de Limoges, qui rencontrent des difficultés accrues de recrutement et de fidélisation dans plusieurs spécialités. Dans ce contexte, le GCS développe des projets visant à améliorer l'attractivité des trois CHU, en agissant sur les conditions d'exercice médical, les organisations managériales et les opportunités de recherche, afin de renforcer leur capacité de recrutement et de maintien des compétences ainsi que l'attractivité.

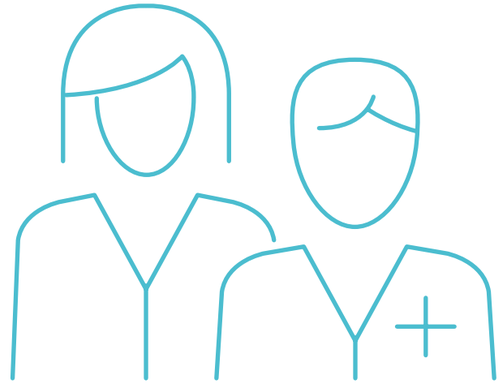
L'école du management

Contexte

L'École du management médical NOVA a été mise en place par le GCS NOVA en partenariat avec l'EHESP, afin de proposer aux praticiens exerçant des fonctions de management un parcours structuré de formation et d'accompagnement au développement de leurs compétences managériales. Lancée en 2023, la première promotion a rencontré un succès significatif, conduisant à l'élargissement du dispositif aux praticiens des EPSUM et permettant de former près d'une centaine de médecins depuis sa création. Depuis 2025, le GCS NOVA a également instauré une session annuelle de perfectionnement à destination des alumni, organisée autour de thématiques ciblées afin d'approfondir les acquis et de renforcer la dynamique de réseau.

Objectifs

- Permettre aux praticiens de mieux appréhender l'environnement du système de santé, ses contraintes organisationnelles, économiques et réglementaires, ainsi que ses évolutions.
- Acquérir les connaissances juridiques, administratives et financières nécessaires au pilotage, à la gestion et à la conduite de projets au sein des établissements de santé.
- Développer des compétences en communication stratégique et en négociation pour faciliter le management des équipes et la conduite du changement.
- Former à la prévention, à l'anticipation et à la gestion des situations de tension et de conflit dans les environnements hospitaliers.
- Favoriser les retours d'expérience et le partage de pratiques entre pairs afin de renforcer les dynamiques d'apprentissage collectif.
- Promouvoir les approches de co-développement et les outils d'intelligence collective pour améliorer les pratiques managériales et la coopération entre professionnels.



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 2e et 3e 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

Contexte

Face à la multiplication des cas d’usage de solutions d’intelligence artificielle dans les établissements de santé, les CHU et les EPSUM ont constaté la nécessité de définir une stratégie commune à l’échelle du territoire. Cette approche vise à structurer et mutualiser les expertises, les retours d’expérience et les compétences disponibles, afin de garantir une utilisation cohérente, sécurisée et efficiente de l’intelligence artificielle au service des organisations et des parcours de soins.

Objectifs

- Accélérer et renforcer le déploiement de l’intelligence artificielle en s’appuyant sur la mutualisation des ressources, des expertises et des outils disponibles au sein du GCS.
- Définir un cadre commun de déploiement et d’évaluation des solutions d’IA, garantissant leur utilisation raisonnée, sécurisée et conforme aux principes éthiques et réglementaires.

Projets

- Structuration d’une gouvernance dédiée à l’intelligence artificielle au sein du GCS.
- Réalisation d’une cartographie des cas d’usage de solutions d’IA au sein des différents établissements.
- Élaboration d’une feuille de route commune pour le développement de l’IA à l’échelle du territoire NOVA.
- Utilisation de l’IA pour l’aide au diagnostic en santé mentale.
- Harmonisation des critères d’évaluation et de suivi des solutions d’IA dans les activités cliniques et administratives.
- Développement d’une offre de formation commune à l’utilisation de l’IA à destination des professionnels.
- Rédaction d’une charte IA NOVA définissant les principes d’usage responsable, éthique et sécurisé de l’intelligence artificielle.

L’EDS@NOVA

Contexte

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

Objectifs

- Déployer et structurer les EDS des trois établissements partenaires du projet.
- Mettre à disposition du Health Data Hub un catalogue de données identifiées comme partageables.
- Développer des partenariats de recherche au travers de sept projets pilotes et avec les EPSUM.
- Mettre en place les interfaces nécessaires aux collaborations à l’échelon local, national et international.

Projets

- Accompagnement des projets de recherche en cours :
  - 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 existantes.
- Accompagnement de projets de cohorte non encore financés.
- Recherche de partenariats extérieurs avec des acteurs impliqués dans la recherche sur la santé.
- Mise à disposition d’une interface plus ergonomique afin de faciliter l’accès aux données.

Entrepôt de données de santé nova

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

AXE

4

PRÉVENTION

Cap santé

Contexte

En 2025, le GCS NOVA a décidé d'étendre à l'ensemble de ses établissements membres la plateforme Cap Santé développée par le CHU de Bordeaux Cette plateforme numérique d'éducation thérapeutique du patient, accessible et collaborative, vise à renforcer la téléprévention et l'accompagnement des patients atteints de maladies chroniques. L'ambition du projet est de déployer l'e-ETP à l'échelle régionale en intégrant les programmes des CHU de Limoges, CHU de Poitiers et des établissements publics universitaires de santé mentale.

Objectifs

- Renforcer l'accès à l'éducation thérapeutique du patient (ETP) à distance afin de répondre aux besoins croissants des personnes atteintes de maladies chroniques.
- Permettre l'inclusion de patients éloignés des structures de soins ou à mobilité réduite, pour lesquels la participation à des programmes en présentiel est difficile voire impossible.
- Faciliter l'accès à des programmes d'ETP spécialisés, parfois peu disponibles en présentiel, notamment dans le champ des maladies rares.
- Accroître le nombre de bénéficiaires des programmes d'ETP en déployant des espaces Cap Santé au sein des pôles cliniques ainsi qu'à La Vie La Santé, afin d'accompagner les patients dans l'utilisation de capsules numériques intégrées à leur parcours de soins.

Projets

- Structuration d'une gouvernance collaborative reposant sur la mise en place d'un comité de pilotage chargé de définir et de conduire la stratégie globale du dispositif, notamment dans ses dimensions numériques et de modélisation médico-économique, ainsi que d'un comité scientifique et pédagogique dédié à l'encadrement des contenus, à la formation des soignants éducateurs et à l'évaluation des programmes.
- Estimation des besoins numériques et déploiement des solutions d'intégration de la plateforme Capsanté dans les systèmes d'information des établissements du GCS NOVA.

Scanvir

Contexte

L'hépatite chronique C est une infection virale évoluant souvent de manière silencieuse, avec un risque de complications hépatiques graves à long terme. Elle constitue également une comorbidité fréquente chez les patients en situation d'addiction, chez lesquels elle peut influencer défavorablement le pronostic global en raison d'un diagnostic souvent tardif et de parcours de soins complexes. Cette pathologie concerne par ailleurs des populations longtemps éloignées du système de santé, pour lesquelles l'accès au dépistage et à la prise en charge demeure un enjeu majeur de santé publique.

Objectifs

- Organisation d'un parcours de prévention, de dépistage et de prise en charge de l'hépatite C dans une démarche d'aller-vers.
- Élargir ce dispositif à la vaccination, à la santé sexuelle, à la maladie chronique du foie.

Projet

Définir les modalités de financement du parcours de soin et de généralisation à l'échelle régionale.

Preserve

Contexte

Selon les données de l'International Osteoporosis Foundation (IOF, 2018), en France, seules 15 % des femmes de plus de 50 ans ayant présenté une fracture de fragilité bénéficient ensuite d'un traitement spécifique, et à peine 10 % d'entre elles ont accès à une évaluation de la densité minérale osseuse par ostéodensitométrie.

Objectif

Coordination d'une campagne régionale en Nouvelle-Aquitaine visant à renforcer la prévention, le dépistage et la prise en charge des pathologies osseuses fragilisantes.

Projets

- Exploitation des bases régionales du PMSI, croisées avec les données de l'Assurance Maladie, afin d'identifier de manière exhaustive les personnes à risque.
- Développement et déploiement d'une solution d'intelligence artificielle destinée à améliorer le repérage, l'analyse et l'orientation des patients concernés.

AXE

5

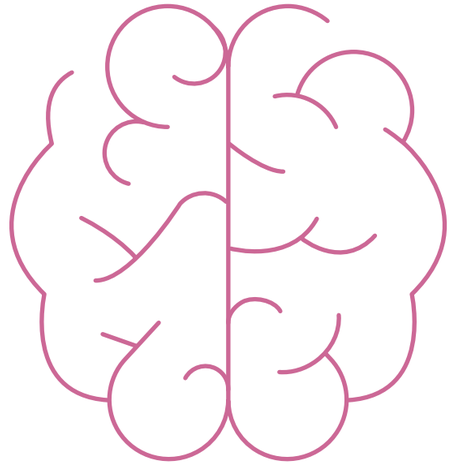
SANTÉ MENTALE

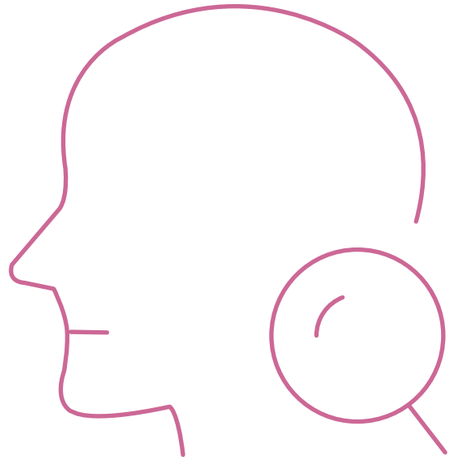
Contexte

L'intégration des EPSM au GCS NOVA ouvre de nouvelles perspectives de collaboration à l'échelle régionale, et doit permettre de renforcer les synergies déjà existantes entre offres de soins somatiques et psychiatriques.

Objectifs

- Développement de l'organisation des soins :
  - Optimisation de la prise en charge somatique en santé mentale : la prise en charge de l'urgence et l'interface psychiatrie/urgences somatiques.
  - Projet de fédération du réseau Néo-Aquitain de psychiatrie périnatale.
  - Interface psychiatrie Ville Hôpital.
- Déploiement des innovations et technologies :
  - Techniques de neuro-modulation et de neuro-stimulation en psychiatrie.
  - Accès facilité à l'IRM structurelle : Développement du recours à l'IRM fonctionnelle pour la recherche en psychiatrie.
  - Imagerie en santé mentale.





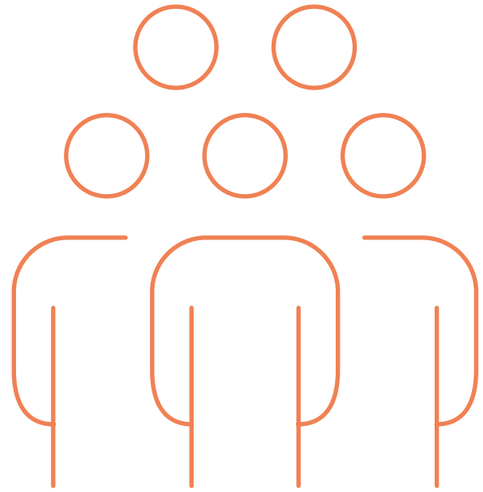
AXE

6

DÉVELOPPEMENT DES PARTENARIATS

Le GCS NOVA a pour ambition de renforcer et structurer ses relations avec ses partenaires institutionnels, scientifiques et territoriaux, parmi lesquels l'ARS Nouvelle-Aquitaine, la Région Nouvelle-Aquitaine, l'Institut universitaire du cancer Toulouse Oncopole, ONCOSPHERE, la Délégation au numérique en santé (DNS), les tiers-lieux de santé de Nouvelle-Aquitaine ainsi que ALLIS-NA. Cette dynamique vise à favoriser la coordination des politiques de santé, le développement de projets innovants et le renforcement des coopérations territoriales et intersectorielles au service des parcours de soins et de la recherche.

L'organisation de la rentrée scientifique annuelle du GCS constitue un temps fort destiné à valoriser les projets de recherche et d'innovation portés par ses membres, ainsi que ceux développés par le GCS NOVA. Cet événement s'adresse aux praticiens hospitalo-universitaires et hospitaliers, aux cadres supérieurs et cadres de santé, aux porteurs de projets NOVA, aux équipes de direction, ainsi qu'aux partenaires institutionnels et privés des établissements.



Nos partenaires

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

ars Agence Régionale de Santé Nouvelle-Aquitaine

Région Nouvelle-Aquitaine

MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DES FAMILLES, DE L'AUTONOMIE ET DES PERSONNES HANDICAPÉES
Liberté
Égalité
Fraternité

bpifrance SERVIR L'AVENIR

inca Institut National du Cancer

PLATEFORME DES DONNÉES DE SANTÉ
FRENCH HEALTH DATA HUB

ANNEXE

LES RESSOURCES ET L'ORGANISATION



nova Groupement de coopération sanitaire de Nouvelle-Aquitaine

CHU BDX CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX

CHU Centre hospitalier universitaire Limoges

CHU Poitiers CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

BORDEAUX Centre Hospitalier Charles Perrens

CENTRE HOSPITALIER ESQUIROL LIMOGES

CENTRE HOSPITALIER Henri Laborit

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

© Photo : Nova

RC2C